รายงานการประชุมคณะกรรมการทีมนำโรงพยาบาลตราด
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖
วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๒๐ – ๑๒.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมชัยพฤกษ์ ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลตราด

.....

คณะกรรมการมาประชุม ๑๒ คน(ทั้งหมด ๑๓ คน)

๑.นายสุชาติ	ตันตินิรามัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด
๒.นายวิทยา	สุริโย	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๓.นายสุเมธ	เถาหมอ	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร/ด้านการเงินการคลัง
๔.นางอันธิกา	คะระวานิช	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๕.นายนิวัฒน์	ดีหลาย	รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ
๖.นางทัศนีย์	จินตกานนท์	รองผู้อำนวยการด้านวิชาการและการวิจัย/ประธานองค์กรแพทย์
๗.นายธวัชชัย	ไตรมิตรวิทยากุล	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ/ด้านบริหารงานพัสดุและโครงสร้างพื้นฐานฯ
๘.นายพีรพัชร	รัตนสุนทร	รองผู้อำนวยการด้านพรส.
๙.นายนพพล	อรุณขจรศักดิ์	รองผู้อำนวยการด้านบริการด่านหน้า
๑๐.นายบุญเย็น	หนูเล็ก	รองผู้อำนวยการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
๑๑.น.ส.นิสาลักษณ์	ศิริมงคลกิจ	รองผู้อำนวยการด้านกิจกรรมพิเศษ/เลขานุการ
๑๒.นางศรีวรรณ	สังวราภรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยคลอด/ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑.นายภาสกร	กุลรัตน์	ลาพักผ่อน

ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓ คน

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

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๒๐ น. นายสุชาติ ตันตินิรามัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด ประธานในที่ประชุมกล่าวเปิดประชุม ตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.ในสัปดาห์ที่ผ่านมาประธานได้พาทีมออกไปเยี่ยมขอบคุณมอบของที่ระลึกให้กับผู้มีอุปการ-คุณต่อโรงพยาบาล ในเขตจังหวัดตราด ส่วนผู้มีอุปการคุณที่เหลือจะดำเนินการต่อไปในสัปดาห์หน้า

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องจากรองผู้อำนวยการด้านต่าง ๆ

๒.๑ นายวิทยา นำเสนอประเด็น

๒.๑.๑ จากการแลกเปลี่ยนการตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๖ ในปี ๒๕๖๖ ประเด็นมุ่งเน้นคือ

- ความมั่นคงทางสุขภาพ โดยให้แต่ละจังหวัดชี้ประเด็นที่เป็นความเสี่ยงอย่างน้อย ๓ เรื่อง ให้ทบทวนแผน BCP รองรับความผันผวนทางสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น

- Service plan มีการทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการชุดใหม่ ผลักดันระบบการส่งต่อเป็น Service plan สาขาที่ ๒๕

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒ นายสุเมธ นำเสนอ

๒.๒.๑ ปัจจุบันงานยานพาหนะ มีพนักงานขับรถ ๗ คน รถยนต์ราชการของโรงพยาบาลตราด มีทั้งสิ้น ๑๘ คัน ตามเอกสารแนบหมายเลข ๑ ทั้งนี้คันไหนที่สภาพค่อนข้างเก่า พนักงานขับรถยนต์ก็จะไม่ค่อยนำออกมาใช้งาน แต่ยังคงต้องบำรุงรักษาตามระยะเวลาที่กำหนด ทำให้มีภาระค่าใช้จ่ายแต่ใช้งานได้ไม่คุ้มค่าตามระเบียบราชการ หากอายุเกิน ๑๐ ปี จะต้องเปิดประมูลขาย

นางทัศนีย์ให้ความเห็นว่า การดูแลบำรุงรักษารถยนต์ราชการของโรงพยาบาลตราด ทำอย่างครบ ถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด แต่เมื่อหมดอายุการใช้งาน นำออกประมูลขายตามระเบียบพัสดุ ได้ราคาเพียง ๒๐,๐๐๐ - ๓๐,๐๐๐ บาทเท่านั้น

ประธานให้ความเห็นว่า การเปิดรับสมัครพนักงานขับรถยนต์โรงพยาบาล ควรลดคุณสมบัติในประเด็นที่ต้องมีใบขับขี่รถสาธารณะลง เนื่องจากสามารถมาสอบเพิ่มเติมภายหลังได้ ขอให้มีใบขับขี่รถยนต์ส่วนบุคคลเท่านั้น น่าจะช่วยให้สามารถหาพนักงานขับรถยนต์ได้ง่ายขึ้น

มติที่ประชุม มอบหมายกลุ่มงานบริหารทั่วไป พิจารณาขายรถเก่าไม่ได้ใช้งานออกตามระเบียบราชการ เพื่อลดภาระการดูแลรักษา

๒.๒.๒ ตามที่วางแผนตั้งอาคารเภสัชกรรมที่ศูนย์อาหารเก่าหลังกลุ่มงานโภชนศาสตร์ ทำให้อาคารพักแพทย์ ๔๐ ยูนิต ตามแบบเดิมต้องหาที่ลงและเส้นทางจราจรที่ปรับใหม่

ประธานให้ความเห็นว่า อาคารพักเจ้าหน้าที่ควรย้ายไปอยู่บนที่ดินบริจาค กันด้านนี้ไว้เป็นสำหรับงานบริการ

ประธานเห็นว่าอาคารผู้ป่วยใน น่าจะวางได้อาคารเดียว และต้องมีการปรับแบบ เพิ่มเติมห้องผ่าตัดและหอผู้ป่วยวิกฤต เข้าไปด้วย

นางอันธิกาแจ้งว่า จำนวนเตียงในหอผู้ป่วยวิกฤติ ต้องดูจากขนาดประชากรและจำนวนเตียงของโรงพยาบาล ซึ่งเคยมีการคำนวณกันมาแล้ว จึงคิดว่าน่าจะได้อาคารเดียวอย่างที่ประธานให้ความเห็น ปัจจุบันนี้ตามระบบของกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลตราดยังคงมีเพียง ๓๑๒ เตียงเท่านั้น อาคารสกลมหาสังฆปริณายก โซน ๒ จำนวน ๖๐ เตียง ยังไม่ได้จดแจ้งเพิ่ม

ประธานแจ้งว่าบ้านพักติดรั้วประมาณ ๖ ห้องจะต้องถูกรื้อ เมื่อทำการก่อสร้าง จะต้องเตรียมจัดหาที่พักทดแทนให้กับผู้พักอาศัยด้วย

นางรุ่งพรแจ้งที่ประชุม ประมาณ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ จะต้องส่งคำของบลงทุนให้กับเขตสุขภาพที่ ๖ ดังนั้น master plan ต้องชัดเจน อาคารผู้ป่วยในต้องวางแผนว่า เป็น ๘ ชั้นหรือ ๑๐ ชั้น ควรต้องมีการจัดวางระบบบำบัดน้ำเสียบริเวณพื้นที่บริจาคเพื่อรองรับการใช้พื้นที่ในอนาคต รวมถึงระบบจราจร

บริเวณโดยรอบอาคารเภสัชกรรมที่จะวางใหม่ด้วย ทั้งนี้เลขที่แบบของอาคารเภสัชกรรมจะต้องทำหนังสือขอใช้เลขที่แบบเดิม

มติที่ประชุม มอบหมายนางรุ่งพรให้หาแบบแปลนอาคารผู้ป่วยใน อาคารเภสัชกรรม และพิจารณาการจัดวางแปลนอาคาร ในคราวหน้า

มอบหมายนายสุเมธนำแบบ master plan เดิมมาพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

นายสุเมธแจ้งว่า ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล เจ้าหน้าที่พบว่ามีท่อแตกทำให้น้ำฝนไหลซึมเข้าระบบ จึงประสานให้กองบริหารการสาธารณสุขเข้ามาสำรวจระบบบำบัดน้ำเสียเดิมในโรงพยาบาล รวมถึงวางแผนจัดระบบบำบัดน้ำเสียบริเวณที่ดินที่ได้รับบริจาค แต่ยังไม่มีการตอบรับ เสนอขอจ้างบริษัทเอกชนเข้ามาดำเนินการ

นางอันธิกาให้ความเห็นว่า มีแบบระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับโรงพยาบาลขนาดต่างๆ ที่เป็นแปลนมาตรฐาน สามารถเข้าไปสืบค้นและลองมาพิจารณาดูได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒.๓ ปัญหาการชำระเงินลูกหนี้ล่าช้าในการจัดซื้อจัดจ้าง ซึ่งทางผู้รับจ้างได้ยกประเด็นขึ้นมา ได้ไปดูระยะเวลาการดำเนินการเบิกจ่าย และพยายามปรับแนวทางการปฏิบัติงาน ทั้งนี้จะต้องใช้เวลาอย่างน้อย ๑๐ วันทำการ หลังการตรวจรับ จึงจะสามารถเบิกจ่ายเงินให้กับผู้รับเหมาได้

มติที่ประชุม ขอให้ผู้เกี่ยวข้องเร่งดำเนินการให้สามารถตรวจรับ เบิกจ่ายเงินได้โดยเร็ว ป้องกันปัญหาที่อาจเกิดขึ้นจากการนำของมาใช้ก่อนดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

๒.๓ นางอันธิกานำเสนอ

๒.๓.๑ ในปี ๒๕๖๖ พยาบาลวิชาชีพนักเรียนทุนได้มา ๓๓ คน แต่จะสำเร็จการศึกษาช้า ๒ คน เหลือ ๓๑ คน

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๓.๒ กำหนดการย้ายหอผู้ป่วยต่าง ๆ ตามเอกสารแนบหมายเลข ๓

- หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก สามารถเปิดดำเนินการได้ วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๖ ขออนุมัติจัดซื้อและติดตั้งผ้าม่าน นอกแผน
- หอผู้ป่วยตา หู คอ จมูก ย้ายไปอยู่ที่ตึกคลอดเดิม จะสามารถเปิดดำเนินการได้วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ขออนุมัติจัดซื้อและติดตั้งผ้าม่าน
- หอผู้ป่วยเด็กแรกคลอด ใช้พื้นที่บริเวณชั้น ๓ ของอาคารเอกซเรย์ครึ่งชั้น ต้องมีการติดตั้งท่อส่งออกซิเจน ๑๑ ชุด นอกแผน เนื่องจากของเดิมมีแต่ท่อ Suction
- หอผู้ป่วยจิตเวช ซึ่งจะย้ายไปแทน หอผู้ป่วย ตา หู คอ จมูก ชั้น ๓ ขออนุมัติซื้อเตียง ๓ ไก จำนวน ๓๐ เตียง ปรับห้องน้ำแยกชาย-หญิง กั้นลูกกรง
- ปรับหอผู้ป่วยมรกตเป็น หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย

ทั้งนี้ทุกรายการอยู่ระหว่างดำเนินการสืบราคา

มติที่ประชุม อนุมัติ

๒.๓.๓ การเบิกจ่ายค่าตอบแทนพยาบาลห้องผ่าตัดที่ขึ้นปฏิบัติงานลักษณะเป็นเวรผลัดบ่ายดึก แต่เบิกจ่ายค่าตอบแทนในอัตราของการขึ้นปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ซึ่งเป็นการเบิกจ่ายผิดระเบียบโดยยึดตามบันทึกข้อความฉบับพิเศษ ที่อนุมัติโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราดมาตั้งแต่ปี ๒๕๔๖ และปี ๒๕๕๒

ประธานให้ความเห็นว่า ให้ดำเนินการเบิกจ่ายตามระเบียบที่ถูกต้อง โดยไม่ให้งานบริการผู้ป่วยได้รับผลกระทบ

น.ส.พิศมัยแจ้งว่า เมื่อระเบียบการจ่ายค่าตอบแทน ฉบับที่ ๕ ปี ๒๕๖๖ มีผลบังคับใช้ กลุ่มงานการเงินได้รับคำถามจากเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดว่า จะสามารถจัดเวรเป็นผลัดเช้า-บ่าย-ดึก แล้วนับรวมให้ครบเป็นวันทำการ ส่วนที่เหลือนับเป็นการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเบิกจ่ายในลักษณะ OT ที่เบิกเต็ม ๘ ชั่วโมงได้หรือไม่

นางอันธิการให้ความเห็นว่า ลักษณะการปฏิบัติงานของห้องผ่าตัด ไม่สามารถคาดเดาได้ว่าจะมีผู้ป่วยที่ต้องทำหัตถการหรือไม่ ต่างจากหอผู้ป่วยที่มีผู้รับบริการนอนในตึก ดังนั้นทุกโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๖ จึงไม่มีการจัดพยาบาลห้องผ่าตัดขึ้นเวรผลัดบ่าย-ดึก แต่จัดในลักษณะ on call มีผู้ป่วยจึงจะโทรตาม

มติที่ประชุม ให้ปฏิบัติตามระเบียบการเบิกจ่ายค่าตอบแทน ฉบับที่ ๕ ปี ๒๕๖๖ คือทุกคนต้องขึ้นเวรเช้า ส่วนบ่าย-ดึก ให้จัดเป็นเวร on call มีผู้ป่วยโทรตาม จึงจะได้รับค่าตอบแทน เบิกตามชั่วโมงที่ขึ้นปฏิบัติงานเช่นเดียวกับหอผู้ป่วยอื่น ๆ ในโรงพยาบาล เริ่มดำเนินการ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป และให้นัดหมายเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดเพื่อพูดคุยทำความเข้าใจแนวทางในการเบิกจ่ายค่าตอบแทน

๒.๔ นายบุญเย็นนำเสนอ

๒.๔.๑ ระบบการจัดส่งยา โดยบริษัท ดูเวลล์ จำกัด จัดส่งโดยไรเดอร์(ค่าบริการ ๗๐ บาท) และไปรษณีย์(ค่าบริการขั้นต่ำ ๕๐ บาท) ได้รับยาแล้วค่อยจ่ายเงิน ส่วนรัศมีเกิน ๑๕ กม.จากโรงพยาบาลส่งโดยไปรษณีย์ ชำระปลายทาง เวลา ๓-๕ วัน ถ้าในจังหวัดเดียวกันใช้เวลาไม่เกิน ๑ วัน หลังจัดส่งแล้วมีระบบ Tele-pharmacy ให้คำปรึกษา ระบบยาแช่เย็นยังไม่ได้ให้บริการ

การเชื่อมต่อกับระบบ HIS ของโรงพยาบาล ขึ้นกับระบบที่โรงพยาบาลใช้ หากเจ้าของระบบมีเงื่อนไข ทางโรงพยาบาลต้องรับผิดชอบเอง

๒.๔.๒ ระบบการจัดยากึ่งอัตโนมัติ จากบริษัท กระบวนการเริ่มจาก ออกคิว ติด QR Code ที่ตระกร้า ลำเลียงผ่านสายพาน มีระบบไฟ LED นำทาง โดยต้องใช้คนหยิบยาใส่ตะกร้า เมื่อจัดครบเภสัชกรเป็นผู้ตรวจสอบก่อนนำจ่าย กรณีเรียกแล้วคนไข้ยังไม่มารับมีระบบพักตระกร้าที่สามารถตรวจสอบได้ ราคาเช่าซื้อประมาณ ๓๕๐,๐๐๐ บาทต่อเดือน

มติที่ประชุม รับไว้พิจารณา

๒.๕ นายนิวัฒน์นำเสนอ

๒.๕.๑ งานมะเร็ง ปัจจุบันอยู่ภายใต้การควบคุมกำกับของกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิแต่ลักษณะงานตามโครงสร้างเป็นงานด้านรักษา เสนอให้กลับไปอยู่ภายใต้การกำกับของกลุ่มการพยาบาล

มติที่ประชุม รับทราบ ประธานและนายวิทยาพิจารณารายละเอียดภายหลัง

๒.๕.๒ เนื่องจากหัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม ปัจจุบันคือ นางนุดา เถาหมอ รวมถึงหัวหน้ากลุ่มงานอื่น ๆ ดำรงตำแหน่งมาครบวาระแล้ว เสนอขอให้พิจารณาแต่งตั้งหัวหน้ากลุ่มงานใหม่ ทดแทน

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายนายวิทยาและนางทัศนีย์ทบทวนหน่วยงานที่หัวหน้ากลุ่มงานเป็นแพทย์ซึ่งครบวาระ ต้องมีการปรับเปลี่ยนตามมติที่ตกลงกันไว้

๒.๖ นายธวัชชัย นำเสนอ

๒.๖.๑ ขอเชิญคณะกรรมการทีมนำ ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้มาตรฐาน HA ฉบับที่ ๕ และพัฒนาโปรแกรมความเสี่ยง ในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๕

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๖.๒ เรื่องร้องเรียน จากกรณีผู้ป่วยในต้องชำระค่ายาอัลบูมินเอง มูลค่าประมาณ ๓,๐๐๐ บาท โดยส่งเรื่องไปที่เขตสุขภาพ คนไข้ร้องว่าไม่ทราบว่าต้องจ่ายเงิน สปสช.เขตแจ้งให้โรงพยาบาลคืนเงินให้กับคนไข้ โดยคนไข้แจ้งว่าไม่เคยร้องขอใช้ยาตัวนี้

ประธานให้ความเห็นว่า เป็นปัญหาจากการสื่อสารระหว่างแพทย์และคนไข้

มติที่ประชุม หากเป็นกรณีที่มีข้อบ่งชี้ต้องใช้ยาดังกล่าว พิจารณาคืนเงินให้กับคนไข้

๒.๗ นายนพพล นำเสนอ

๒.๗.๑ การเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมน้ำยา ระยะเวลา ๓ ปี(ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ – ๒๕๖๘) รายการตามเอกสารแนบหมายเลข ๔ มีบริษัทยื่นข้อเสนอมา ๒ บริษัทคือ

- บ.พีซีแอล จัดทำห้องให้บริการเจาะเลือด ๔ ห้อง ที่ชั้นล่าง หากได้รับวงเงินจัดซื้อน้ำยาประมาณ ๓๔ ล้านบาท ใช้พื้นที่ ๖ x ๑๒ ตร.ม. แต่ทีมงานยังหาสถานที่ให้ไม่ได้
- บ.เอ็มพี โรงพยาบาลสอบถามเพื่อจะดำเนินการจัดซื้อชุดวิเคราะห์ภูมิต้านทาน และชุดทำ PCR ของ HPV วงเงิน ๑๖ ล้านบาท ทางบริษัทยื่นข้อเสนอ จะทำที่เจาะเลือดให้ที่ชั้น ๒ จำนวน ๔ ห้อง แต่ถ้าได้วงเงิน ๓๔ ล้านบาทด้วย บริษัทจะจัดทำกระสวยขนส่งให้ ๓ ชิ้น

นายบุญเย็นแจ้งว่า ได้มีการพูดคุยกันระหว่างห้องปฏิบัติการและห้องยาว่าจะตั้งงบทำระบบกระสวยในการนำส่งยา สิ่งส่งตรวจทางห้องปกิบัติการในปีงบประมาณหน้า

มติที่ประชุม ต่อรองทั้ง ๒ บริษัท ด้วยเงื่อนไขเดียวกัน และนัดหมายบริษัทเข้ามาคุยกันอีกครั้ง

๒.๗.๒ การหาสถานที่ จัดทำด่านหน้าให้กับห้องปฏิบัติการ ได้มีการสำรวจพื้นที่ทั้งหมด ๓ แห่งคือ - ห้อง fit for life มีพื้นที่เพียงพอ แต่กลุ่มงานสุขศึกษาจะไม่มีพื้นที่ในการทำกลุ่มปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ซึ่งไม่ได้มีกิจกรรมทุกวัน

- ห้องฉีดยา เดิมวางแผนจะให้ห้องปฏิบัติการลงไปอยู่บริเวณดังกล่าว แต่ตอนนี้ถูกใช้เป็นห้องฉีดยา ซึ่งจะเหลือพื้นที่ไม่เพียงพอที่จะทำห้องเจาะเลือด ๔ ห้อง
- พื้นที่ว่างระหว่างอาคารเอกซเรย์และอาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เป็นพื้นที่โล่ง ไม่มีห้องเป็นสัดส่วน

มติที่ประชุม ดำเนินการสำรวจพื้นที่กันอีกครั้งก่อนการประชุมครั้งต่อไป มอบหมายนายวิทยา พูดคุยกับเจ้าของพื้นที่ ที่ไปทำการสำรวจให้มีความเข้าใจในการใช้พื้นที่ของโรงพยาบาลเพื่อประโยชน์ของผู้รับบริการ

๒.๘ นางศรีวรรณนำเสนอ

๒.๘.๑ การพิจารณาอัตราค่าห้องพิเศษสำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลตราดที่เกษียณอายุรการไปแล้ว ซึ่งได้ประกาศออกไปเมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ตามเอกสารแนบหมายเลข ๕ ประเด็นอยู่ที่"ข้อ ๓ เจ้าหน้าที่ให้หมายรวมถึงข้าราชการผู้รับบำเหน็จ/ บำนาญของโรงพยาบาลตราด และญาติสายตรงของเจ้าหน้าที่" ซึ่งจากมติที่ประชุมคณะกรรมการทีมนำ ไม่ได้อนุมัติสิทธิดังกล่าวให้กับญาติสายตรงของผู้รับบำเหน็จ/ บำนาญ ตัวญาติจะต้องใช้สิทธิพื้นฐานของตนเองเท่านั้น

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ตัดคำว่า ญาติสายตรงออกจากหมายเหตุแนบท้ายบันทึกข้อความดังกล่าว

๒.๘.๒ การแข่งขันกีฬาประเพณี จันท์-ตราด เลื่อนกำหนดการแข่งขันเป็นวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖ ที่ จ.จันทบุรี เช่นเดิม

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๘.๓ กิจกรรมก้าวคนละก้าว ผู้ประสานงานติดต่อขอให้โรงพยาบาลส่งหน้าสมุดธนาคารที่จะรับบริจาคไปให้ผู้จัด ซึ่งทางงานนิติกรให้ความเห็นว่า เป็นส่วนหนึ่งของการเรี่ยไรจะต้องขออนุญาตไปที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อน

มติที่ประชุม มอบหมายน.ส.สุตาภัทร ประสานถามจากนิติกรโรงพยาบาลอื่น ๆ ถึงแนวทางปฏิบัติ

๒.๘.๔ เรื่องจากงานเรียกเก็บ เสนอขอใช้ข้อกำหนดฐานของกรมบัญชีกลางกับทุกสิทธิ เพื่อให้เป็นอัตราเดียวกัน

มติที่ประชุม อนุมัติ

๒.๙ น.ส.นิสาลักษณ์นำเสนอ

๒.๙.๑ ตามที่คณะกรรมการทีมนำ มอบหมายให้ดำเนินการขอใช้พระนามของสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๕ เป็นชื่อโรงพยาบาลตราด จึงขอเสนอชื่อให้คณะกรรมการทีมนำพิจารณาดังนี้

- โรงพยาบาลสมเด็จพระจุลจอมเกล้า
- โรงพยาบาลปิยะการุณย์
- โรงพยาบาลพ่อหลวง

มติที่ประชุม ให้นำมาเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการทีมนำ ครั้งต่อไป

๒.๙.๒ การตั้งชื่ออาคารสกลมหาสังฆปริณายกโซน ๒ เป็นชื่อของสมเด็จพระวันรัต ซึ่งนายวิทยาฯ ได้นำเรียนพระเลขา ถึงแนวทางดำเนินการ ได้รับคำตอบว่าให้โรงพยาบาลทำหนังสือถึงรักษาการเจ้าอาวาสวัดบวรนิเวศวิหารเพื่อขออนุญาต พร้อมแนบรายละเอียดประวัติอาคาร และรูปแบบชื่อที่จะติดหน้าอาคารด้วย

มติที่ประชุม ให้นำเสนอชื่อตึกในที่ประชุมคณะกรรมการทีมนำคราวหน้าอีกครั้ง

๒.๙.๓ กำหนดการพิธีบำเพ็ญกุศลอัฐิเจ้าประคุณสมเด็จพระวันรัต(จุนท์ พฺรหฺมคุตฺโต) และพิธีบำเพ็ญกุศลอุทิศถวายอดีตบุรพาจารย์วัดคิรีวิหาร ในวันที่ ๑๕ - ๑๖ เมษายน ๒๕๖๖ ตามเอกสารแนบหมายเลข ๖ ซึ่งได้รับการประสานจากพระมหาจรัญ โดยจะนำอัฐิของเจ้าประคุณสมเด็จพระวันรัต มาไว้ที่โรงพยาบาลตราด ช่วงเย็นวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๖ โดยให้โรงพยาบาลเตรียมนิมนต์พระสงค์ทอดผ้าไตร จำนวน ๕ ไตร หลังจากนั้นวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๖ จึงเคลื่อนย้ายอัฐิไปทำพิธีที่วัดคิรีวิหารต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายน.ส.นิสาลักษณ์ ดำเนินการเตรียมความพร้อมและจัดงาน

นัดหมายการประชุมครั้งต่อไปวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๙.๐๐ น. เดินดูสถานที่ทำห้องปฏิบัติการก่อนเข้าห้องประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๓๐ น.

(น.ส.นิสาลักษณ์ ศิริมงคลกิจ)
ผู้จดรายงานการประชุม

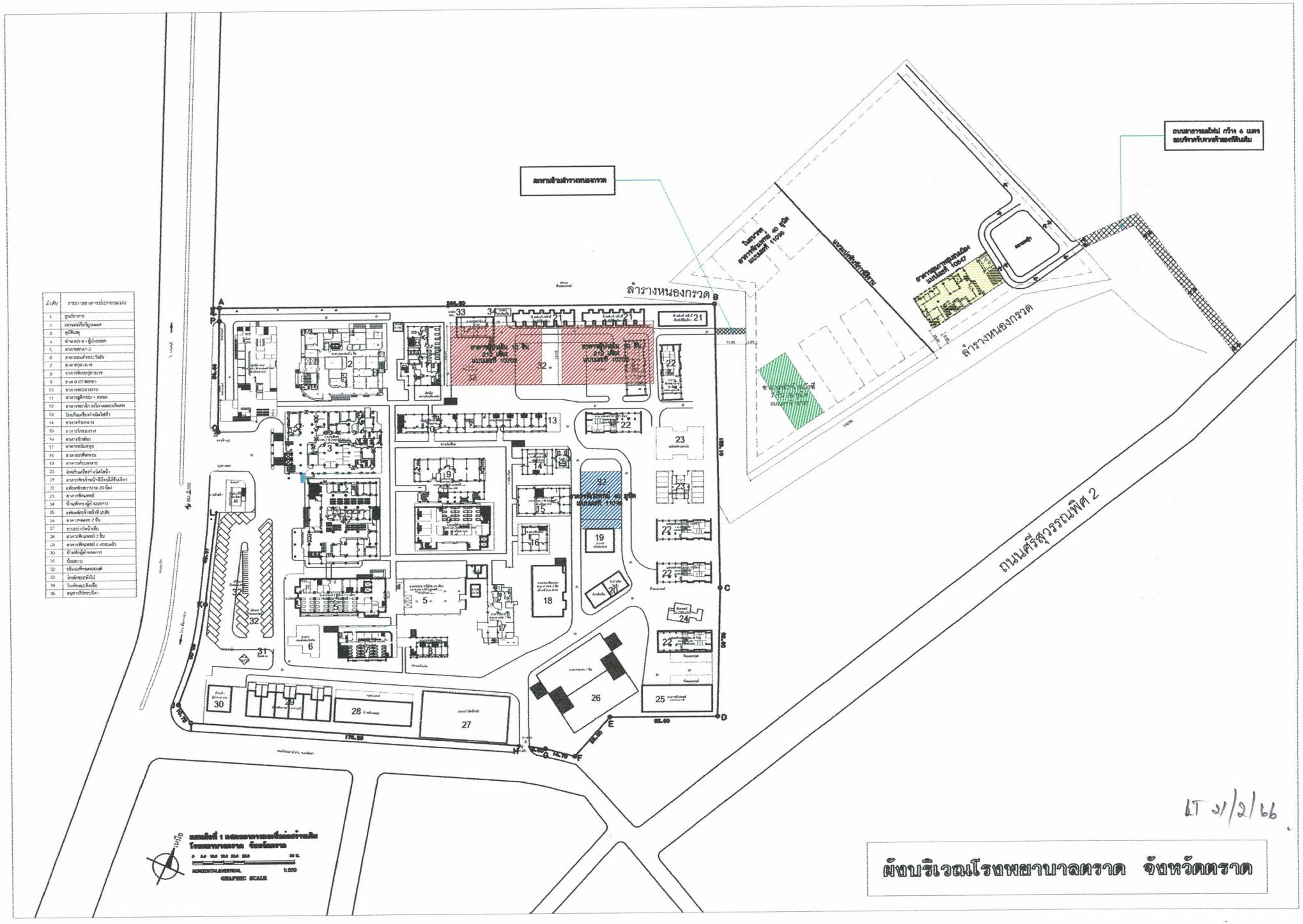
(นายสุชาติ ตันตินิรามัย)
ประธานการประชุม

ประเภทรถส่วนกลาง/รถรับรอง/รถรับรองประจำจังหวัด
ทะเบียนรถของ โรงพยาบาลตราด(กรม) (ณ กุมภาพันธ์ 2566)

ลำดับที่	ชื่อของรถ	แบบ/รุ่นปี/ขนาด (ซี.ซี)	หมายเลขทะเบียน	สังกัดหน่วยงาน	ราคา	วันที่เริ่มใช้งาน	วันจำหน่าย	อายุการใช้งาน
1	โตโยต้า	Kun15R-TRMDYTB52009/2494	บจ 7434 ตราด	,,	530,000.00	18-พ.ย.-52	-	15ปี 2เดือน
2	นิสสัน	รุ่น NAVARA /2017/2488	กค 9802 ตราด	ร.พ.ตราด	768,000	5-กพ 61	-	5ปี
3	มิตซูบิชิ	KA4TXJNHZPRU/2012/2494	กค 1213 ตราด	,,	769,000.00	30-พ.ย.-55	-	10ปี 2เดือน
4	โตโยต้า	KDH222R-LEMDYTA1/2009/2494	นข 1090 ตราด	,,	1,209,341.00	9-ธ.ค.-52	-	13ปี 2เดือน
5	โตโยต้า	KDH222R-LEMDYTA1/2010/2494	นข 1110 ตราด	,,	1,100,000.00	5-เม.ย.-53	-	12ปี 10เดือน
6	นิสสัน	UVL4RDRE26KWDMERCE	นข 1844 ตราด	ร.พ.ตราด	1187000	28พค61	-	4ปี 8เดือน
7	โตโยต้า	KDH213R-KDPNYT D1	นข 1647 ตราด	ร.พ.ตราด	1,637,000.00	8-พ.ค.-58	-	8ปี 9เดือน
8	โตโยต้า	TRH213R-KDPNK/2005/2694	นข 666 ตราด	,,	1,480,000.00	3-ก.ค.-49	-	16ปี 7เดือน
9	โตโยต้า	KDH222R-LEMDY A1/2006/2494	กบ 5726 นนทบุรี	,,	1,467,000.00	18-ก.ย.-49	-	16ปี 4เดือน
10	โตโยต้า	VIGO/2014/2494	กค 5128 ตราด	อบจ.ตราด	-	31-มี.ค.-58	-	7ปี 10เดือน
11	โตโยต้า	KDH222R-LEMDYTA6/2013/2494	กค 4844 ตราด	ร.พ.ตราด	1,769,000.00	17-ก.พ.-57	-	9ปี
12	โตโยต้า	MMKBBHCP306512210/2021/2755	กง 5184 ตราด	รพ.ตราด	1,920,000.00	9-ส.ค.-64	-	1ปี 6เดือน
13	โตโยต้า	MMKBBHCP206512991/2021/2755	กง 5536 ตราด	รพ.ตราด	2,400,000	19-พย-64	-	1ปี 2เดือน
14	ฟอร์ด	MNBLMB080MW155595/2021/2350	กง 5452 ตราด	รพ.ตราด	ได้รับบริจาค	25ตค64	-	1ปี 3เดือน
15	โตโยต้า	KDH222R-LEMDYTA5/2012/2494	กค 3165 ตราด	ยืมเกาะช้าง	-	28-พ.ค.-56	-	9ปี 8เดือน
16	โตโยต้า	KDH222R-LEMDYTA1/2010/2494	กข 9176 ตราด	,,	1,100,000.00	14-ม.ค.-54	-	12ปี 1เดือน
17	โตโยต้า	GDH322R-EDTDYT/A1	นข 2133 ตราด	ร.พ.ตราด	1,358,000.00	29-ธ.ค.-65	-	1เดือน
18	โตโยต้า	รถพยาบาลคันใหม่						

LT 21 ก.ย. 66

เอกสารแนบหมายเลข 9



ลำดับ	รายการอาคารประกอบแผนผัง
1	ศูนย์อายุรกรรม
2	เอกเขนที่ข้อมูลคลอด
3	ศูนย์เด็ก
4	อาคารสถาน - ศูนย์เวชกรรม
5	อาคารสถาน-2
6	อาคารสอนศัพระวิทยัส
7	อาคารกรุณ-ก.ท.ช
8	อาคารพิเศษอายุรกรรม
9	อาคาร ว.ว. พยาธิ
10	อาคารสวรรยาธร
11	อาคารอุตสาหกรรม + คลอด
12	อาคารพยาบาลวิชาชีพและเทคนิคศาสตร
13	โรงเก็บเครื่องจำเป็นไฟฟ้า
14	อาคารจำนวน 14
15	อาคารไอรมาทางา
16	อาคารนิทศน
17	อาคารสนับสนุน
18	อาคารเภสัชศาสตร
19	อาคารบริเวณกลาง
20	โรงเก็บเครื่องจำเป็นไฟฟ้า
21	อาคารพักจำหน่ายชั่วคราวไม่ใช้สิ้นเดือน
22	แฟ้มศพ ขนาดยาว 20 ฟิต
23	อาคารพิเศษพยาบ
24	น้ำเสียจากอู่ซ่อมรถยาว
25	แฟ้มศพจำหน่ายชั่วคราวเดิม
26	อาคารเภสัชศาสตร 7 ชั้น
27	ระบบบำบัดน้ำเสีย
28	อาคารพิเศษพยาบ 2 ชั้น
29	อาคารพิเศษพยาบ 6 ครอบครัว
30	น้ำเสียจากอาคารยาว
31	ป้อมยาม
32	ประเมินศึกษาสนทนาต์
33	น้ำเสียจากอาคารใน
34	โรงศึกษาระดับมัธ
35	อนุสรณ์สถานพระนิ

ปา ๑/๒/๖๖

เอกสารแนบหมายเลข ๒

เสนอเพื่อพิจารณา ขอปรับหอผู้ป่วยนอกแผน

Ortho
6 มี.ค.66

- รออนุมัติผ้าม่านกันน้ำ ทำความสะอาดพื้นที่แล้ว

EENT
1 มี.ค.66

- ช่างนอกแล้วเสร็จ ตรวจรับงาน 17 ก.พ.66
- รอช่างรพ.มาเชื่อม /ติดแอร์ /หลอดไฟ
- สป.หน้า ติดตั้งผ้าม่าน

กุมารฯ
1 พ.ค.66

- Pipe line 11 จุด (มีเฉพาะท่อ Suction)
- เตียงมีแล้ว 15 เตียง
- เปิดบริการเป็น Sick New Born (รอ New Nurse)

จิตเวช/Med หญิง

- ซื้อเตียงเพิ่ม 30 เตียง 3 ไก
- ติดตั้งผ้าม่าน Med หญิง/ปรับมรกตเป็น med ชาย 2 ward
- ปรับห้องน้ำแยก ช-ญ
- กั้นลูกกรง

LT 21/2/66

แผนการเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมน้ำยา เป็นระยะเวลา ๓ ปี

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลตราด

๑	เครื่องตรวจวิเคราะห์สารเคมีในเลือด	จำนวน	๒	เครื่อง	พร้อมน้ำยาจำนวน	๒๙	รายการ	มูลค่า	๒๔,๒๘๙,๑๔๖.๔๐	บาท
๒	เครื่องตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	จำนวน	๒	เครื่อง	พร้อมน้ำยาจำนวน	๒	รายการ	มูลค่า	๖,๐๒๑,๙๒๘.๐๐	บาท
๓	เครื่องตรวจวิเคราะห์ตะกอนปัสสาวะ	จำนวน	๑	เครื่อง	พร้อมน้ำยาจำนวน	๑	รายการ	มูลค่า	๓,๗๘๖,๖๔๐.๐๐	บาท
๔	เครื่องตรวจจำแนกชนิดเชื้อและทดสอบความไวต่อสารต้านจุลชีพ	จำนวน	๑	เครื่อง	พร้อมน้ำยาจำนวน	๑	รายการ	มูลค่า	๔,๐๔๑,๕๑๐.๐๐	บาท
๕	เครื่องตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา	จำนวน	๑	เครื่อง	พร้อมน้ำยาจำนวน	๘	รายการ	มูลค่า	๖,๔๕๙,๘๐๘.๗๕	บาท
๖	เครื่องตรวจวิเคราะห์ด้วยหลักการ Real-Time PCR	จำนวน	๒	เครื่อง	พร้อมน้ำยาจำนวน	๑	รายการ	มูลค่า	๑๐,๓๗๗,๐๐๐.๐๐	บาท
								รวมมูลค่าทั้งสิ้น	**๕๔,๙๗๖,๐๓๓.๑๕**	**บาท**

(ห้าสิบสี่ล้านเก้าแสนเจ็ดหมื่นหกพันสามสิบสามบาทสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ .....ผู้เสนอแผน

ลงชื่อ .....ผู้อนุมัติแผน

LT ๑๑/๑/๖๖

เอกสารแนบหมายเลข ๕

รายการปรับปรุงราคาค่าห้องพิเศษตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารครั้งที่ 11/2565 ลงวันที่ 15 ธันวาคม 2565 (เริ่มใช้วันที่ 16 ธันวาคม 2565)

หอผู้ป่วย	ราคา	สิทธิเบิกได้/รัฐวิสาหกิจ			สิทธิ UC			ประกันสังคม			พรบ รถ			อสม.(เฉพาะตัว)			บุคคลในครอบครัวอสม.			ชำระเงิน			จนท.รพ.ตราด บำนาญ รพ.ตราด		
จำนวนเตียง	ห้อง/วัน	1,000/วัน	ลด	จ่าย	400/วัน	ลด	จ่าย	400/วัน	ลด	จ่าย	ตามวงเงิน	ลด	จ่าย	400/วัน	ลด	จ่าย	400/วัน	ลด	จ่าย	/วัน	ลด	จ่าย	/วัน	ลด	จ่าย
เตียงสามัญ																									
ศช/ศ.ญ.																									
อช/อ.ญ.	400	400	0	0	400	0	0	400	0	0	400	0	0	400	0	0	400	0	0	400	0	400	400	0	0
ตึกตาสามัญ																									
มรกตสามัญ																									
เพทายสามัญ																									
ศัลกรรมกระดูกสามัญ																									
กุมารสามัญ																									
ห้องแยกโรค สามัญ																									
L.R.(ห้องคลอด)																									
PP.(หลังคลอด)																									
เตียง ICU	1000	1000	0	0	1000	0	0	1000	0	0	1000	0	0	1000	0	0	1000	0	0	1000	0	1000	1000	0	0
พิเศษรวม																									
รวมพลอยไพลิน 1																									
รวมทับทิม 1	1500	1000	250	250	400	0	1100	400	0	1100	1500	0	0	400	1100	0	400	550	550	1500	0	1500	400	1100	0
รวมบุษราคัม 1																							1000	500	0
พิเศษเดี่ยว 60 พรรษา																									
เพทาย (6 ห้อง)																									
ศ.ก.(6 ห้อง)	2400	1000	700	700	400	0	2000	400	0	2000	2400	0	0	400	2000	0	400	1000	1000	2400	0	2400	400	2000	0
EENT (6 ห้อง)																							1000	1400	0
พิเศษเด็กชั้น 6 (16ห้อง)																									
พิเศษเดี่ยวสกลฯ																									
พลอยไพลิน 1 (7 ห้อง)																									
ทับทิมสยาม 1 (7 ห้อง)	2400	1000	700	700	400	0	2000	400	0	2000	2400	0	0	400	2000	0	400	1000	1000	2400	0	2400	400	2000	0
ทับทิมสยาม 2 (12 ห้อง)																							1000	1400	0
บุษราคัม 1 (2 ห้อง)																									
โกเมน (12 ห้อง)																									

LT 21/2/66

รายการปรับปรุงราคาค่าห้องพิเศษตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารครั้งที่ 11/2565 ลงวันที่ 15 ธันวาคม 2565 (เริ่มใช้วันที่ 16 ธันวาคม 2565)

หอผู้ป่วย	ราคา	สิทธิเบิกได้/รัฐวิสาหกิจ			สิทธิ UC			ประกันสังคม			พรบ รถ			อสม.(เฉพาะตัว)			บุคคลในครอบครัวอสม.			ชำระเงิน			จนท.รพ.ตราด บำนาญ รพ.ตราด		
จำนวนเตียง	ห้อง/วัน	1,000/วัน	ลด	จ่าย	400/วัน	ลด	จ่าย	400/วัน	ลด	จ่าย	ตามวงเงิน	ลด	จ่าย	400/วัน	ลด	จ่าย	400/วัน	ลด	จ่าย	/วัน	ลด	จ่าย	/วัน	ลด	จ่าย
พิเศษ VIP																									
พลอยไพลิน 1 (4 ห้อง)																									
ทับทิมสยาม 1 (4 ห้อง)	3000	1000	1000	1000	400	0	2600	400	0	2600	3000	0	0	400	2000	600	400	1300	1300	3000	0	3000	400	2300	300
บุษราคัม 1 (4 ห้อง)																							1000	1700	300
พิเศษ Premium																									
พลอยไพลิน 2 (12 ห้อง)																									
บุษราคัม 2 (12 ห้อง)	4000	1000	1500	1500	400	0	3600	400	0	3600	4000	0	0	400	0	3600	400	0	3600	4000	0	4000	400	0	3600
																							1000	1500	1500

1. อสม ใช้สิทธิตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 8) พ.ศ.2562 (สีเขียว)

2. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 7) พ.ศ.2562 ผู้มีสิทธิตามประเภท ค. ซึ่งได้รับการช่วยเหลือรวมถึงบุคคลในครอบครัวด้วยจำนวน 25 ประเภท

3.เจ้าหน้าที่ให้หมายรวมถึง ข้าราชการผู้รับบำเหน็จบำนาญของรพ.ตราด และรวมถึงญาติสายตรงของเจ้าหน้าที่และข้าราชการผู้รับบำเหน็จบำนาญรพ.ตราดส่วนลดครั้งที่ 1 ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 7) พ.ศ.2562 ให้ลดหย่อนส่วนเกิน 50% ส่วนลดครั้งที่ 2 ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารครั้งที่ 11/2565 ลงวันที่ 15 ธันวาคม 2565 ให้ลดหย่อนส่วนเกิน 50%

4. พรีเมี่ยม หมายถึง การจัดบริการคลีนิคเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ประเภท SMC IPD