

รายงานการประชุมคณะกรรมการที่มำโรงพยาบาลตราด

ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๖

วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๔๕ - ๑๗.๐๐ 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	คะระวานิช	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๕.นางทัศนีย์	จินตกานนท์	รองผู้อำนวยการด้านงานวิจัยและวิชาการ
๖.นายภาสกร	กุลรัตน์	รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์
๗.นายนิวัฒน์	ดีหลาย	รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ
๘.นายพีรพัชร	รัตนสุนทร	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
๙.นายธวัชชัย	ไตรมิตรวิทยากุล	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ/ ด้านบริหารงานพัสดุ และโครงสร้างพื้นฐานฯ
๑๐.นายณพพล	อรุณขจรศักดิ์	รองผู้อำนวยการด้านบริการด้านหน้า
๑๑.นายบุญเย็น	หนูเล็ก	รองผู้อำนวยการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
๑๒.นางสาวนิสาลักษณ์	ศิริมงคลกิจ	รองผู้อำนวยการด้านกิจกรรมพิเศษ/ เลขานุการ
๑๓.นางศรีวรรณ	สังวรภรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยคลอด/ ผู้ช่วยเลขานุการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๔๕ น. นายสุชาติ ตันตินิรามย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด ประธานในที่ประชุมกล่าวเปิดประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ ขอเชิญคณะกรรมการที่มำ ร่วมแสดงความยินดีกับ นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ เนื่องในโอกาสย้ายไปดำรงตำแหน่งเลขาธิการ คสช. ในที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๖ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ ออกเดินทาง เวลา ๙.๐๐ น. ณ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ จ.ชลบุรี

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ นโยบาย รมต.สธ ส่วนที่ต้องเร่งดำเนินการคือ ๓๐ บาท + นโยบาย Quick win นางอันธิกาแจ้งว่า ประธานควรมอบหมาย ให้ผู้เกี่ยวข้องทำแผนปฏิบัติการเพื่อรองรับนโยบาย Quick win ๑๐๐ วัน ของรมต.สธ

มติที่ประชุม เห็นชอบ ดำเนินการแจ้งในไลน์กลุ่มคณะกรรมการบริหาร และมอบผู้รับผิดชอบตามเอกสารแนบ ๑

๑.๓ การทำหลังคาพลังงานแสงอาทิตย์ของอาคารจอดรถ ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดตราด ราคา ๒ ล้านบาท ในส่วนของหลังคายังไม่รวมแผงโซลาร์เซลล์ของอาคาร

เฉลิมพระเกียรติ ใช้แผง ๕๕ กิโลวัตต์ จะสามารถดำเนินการได้ภายในเดือนกันยายนนี้ และในส่วนของ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จะดำเนินการได้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๔ มอบหมายให้เจ้าหน้าที่กลุ่มงานจิตเวชบันทึกข้อมูลให้ขึ้นหน้าต่างแจ้งเตือนกรณีคนใช้ จิตเวช เมื่อคนไข้กลุ่มดังกล่าวมารับบริการจะมีการแจ้งเตือนเพื่อความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๕ ค้างชำระ สังคมสงเคราะห์จะลงข้อมูลเมื่อได้เอกสาร ซึ่งมีข้อมูลแจ้งเตือนอยู่แล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๖ จัดระบบให้มีหน้าต่างแจ้งเตือนในโปรแกรมพระมงกุฎ กรณีผู้มีอุปการคุณมาใช้บริการ เพื่อให้การดูแลต่อผู้เคยให้ความอนุเคราะห์กับโรงพยาบาล ให้มีอายุ ๑ ปี แต่ไม่ต้องลบออก

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๗ ในกรณีของผู้มีอุปการคุณที่เสียชีวิต ควรจัดพวงหรีดและทำบุญร่วมแสดงความเสียใจใน พิธีศพ

มติที่ประชุม เฉพาะผู้ที่มียอดเงินบริจาค ๑๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป ส่งพวงหรีดและเงินช่วยงานร่วมทำบุญ ๕๐๐ - ๑,๐๐๐ บาท

๑.๘ อาคาร ๖๐ พรรษามหาราชนี มีห้องแยกโรค ซึ่งเพียงพอต่อการให้บริการ จึงให้ปรับตึก แยกโรคเป็น ICU ๒ หน่วย

มติที่ประชุม รับทราบ นางอันธิกาแจ้งว่า เป็นแผนการดำเนินการต่อไป

๑.๙ ความคืบหน้ากรณีร้านแบลคแคนยอน กำลังดำเนินการประเมินราคาค่าก่อสร้าง เนื่องจากเป็นพื้นที่โล่ง ต้องลงทุนสิ่งปลูกสร้าง ซึ่งทางบริษัทจะแจ้งราคาอีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑๐ กำหนดจัดแข่งขันกีฬาประเพณีจันทบุรี-ตราด ในปีนี้ตราดเป็นเจ้าภาพ กำหนดจัดใน วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องการรองผู้อำนวยการด้านต่าง ๆ

๒.๑ นายวิทยานำเสนอ การทำหลังคาพลังงานแสงอาทิตย์จาก กฟน. มีข้อดีคือประหยัด ค่าไฟ ร้อยละ ๔๖ ไม่ต้องเสียค่าเช่าพท.ราชพัสดุ หน่วยงานต้องดำเนินการสมัคร จากนั้น กฟน. จะมาสำรวจ พื้นที่(อาจจะทำ/ไม่ทำได้)

มติที่ประชุม รับทราบ อนุมัติดำเนินการ

๒.๒ นายสุเมธ นำเสนอ

๒.๒.๑ กรณีคนไข้ใช้สิทธิประกันสังคมมารับบริการตลอดบุตร ที่โรงพยาบาลตราด แล้วไม่ ชำระค่าบริการทั้งที่สามารถเบิกค่าใช้จ่ายจากสำนักงานประกันสังคมได้ ทีมงานได้มีการตกลงกันว่าควรให้ เรียกเก็บมัดจำจากคนไข้ และให้มีการแจ้งยอดหนี้ทุกวัน

มติที่ประชุม ให้ดำเนินการเก็บมัดจำ ๒๐,๐๐๐ บาท เจ้าหน้าที่ห้องคลอดแจ้งเจ้าหน้าที่การเงินให้เดินไปเรียกเก็บเงินที่ห้องคลอด

๒.๓ นางอันธิกานำเสนอ

๒.๓.๑ แบบแปลนตึก ๘ ชั้นที่ต้องทำโครงการและแนบแบบแปลน ซึ่งกลุ่มงานการพยาบาลได้เคยวางแผนอาคารผู้ป่วยใน ๘ ชั้น พร้อมงบประมาณก่อสร้างอาคารแพทย์ ซึ่งต้องมาพิจารณาอีกครั้ง

มติที่ประชุม นัดประชุมในวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐น.

๒.๓.๒ จาก DCIR ที่ต้องรายงานผู้บังคับบัญชาระดับสูง ภายใน ๒ ชั่วโมง วางแผนการดำเนินการ หัวหน้าหน่วย หัวหน้ากลุ่มภารกิจ

มติที่ประชุม มอบหมายให้ศูนย์คุณภาพ ดำเนินการแจ้งเวียนหน่วยงานทั้งหมด และให้หัวหน้ากลุ่มงานลงเรียน ออนไลน์คอร์ส DCIR ทุกคน ร้อยละ ๑๐๐ เป็นตัวชี้วัดตรวจราชการ

๒.๔ นายภาสกรนำเสนอ ห้องรอตรวจสุขภาพ ควรมีทางลาดสำหรับผู้สูงอายุนั่งรถเข็น

มติที่ประชุม ควรดูสถานที่จริงเพื่อการขึ้นรถจะไม่เกิดขวางทางจราจรเดิม

๒.๕ นายธวัชชัย นำเสนอ

๒.๕.๑ flow DCIR การรายงานตามลำดับชั้น โดยเฉพาะในวันหยุดราชการและนอกเวลาราชการ

มติที่ประชุม ดำเนินการตาม Flow และให้ส่งตารางรักษาการผู้อำนวยการนอกเวลาราชการไว้ ที่ ER

๒.๕.๒ ความก้าวหน้าการปรับปรุงถนน ขอรายงานในครั้งต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๕.๓ เรื่องร้องเรียน กรณีขอใบรับรองแพทย์ ซึ่งมีการเรียกเก็บเงินจากผู้รับบริการ ๒๐๐ บาท ในหอผู้ป่วยศัลยกรรม ฯลฯ ได้มีผู้ร้องเรียนว่า ทำให้เกิดความแตกต่างในทางปฏิบัติ ขอเสนอให้ยกเว้นการเรียกเก็บเงินจากผู้รับบริการ

นางอันธิกาแจ้งว่า จากเดิมถ้าใช้แบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ของโรงพยาบาลจะไม่มีเรียกเก็บ แต่ถ้าเป็นแบบฟอร์มของบริษัทประกันชีวิต ซึ่งต้องมีการลงรายละเอียดค่อนข้างมาก จึงต้องมีการเรียกเก็บเงิน ภายหลัง บริษัทประกันมีการหลบเลี่ยงให้ใช้แบบฟอร์มของโรงพยาบาล

มติที่ประชุม ออกใบรับรองตามแบบทั่วไป ไม่มีการคิดค่าบริการ ถ้าเขียนในแบบของประกันชีวิต ให้คิดเหมือนเดิม

๒.๕.๔ รพ.ตราด ต้องส่งข้อมูลรับ Reaccredit ภายในเดือนธ.ค. ๖๖ เพื่อขอประเมินเดือนมิ.ย. ๖๗ ตั้งแต่คราวหน้าจะนำข้อมูลเข้ามานำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการที่มนำต่อไป

มติที่ประชุม นัดประชุมที่มนำในวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐น

๒.๕.๕ การปรับปรุงผ้าเพดานอาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ไม่มีผู้มายื่นเสนอราคา

มติที่ประชุม มอบหมายนายบุญเย็นประสาน บ.เบอร์ลิน มา

๒.๖ นางทัศนีย์แจ้งต่อที่ประชุม เรื่องเงินบริจาค ควรดำเนินการให้ถูกต้องตามระเบียบ คือเหลือบัญชีให้น้อยที่สุด สรุปเงินเหลือ ๙ บัญชี แต่มีบัญชีของธนาคารไทยพาณิชย์ ซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่หลากหลายรวมอยู่ในยอด

มติที่ประชุม ให้ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของผู้บริจาค ในส่วนของผู้ป่วยยากไร้ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕ ให้ใช้เงินบริจาคสำหรับผู้ป่วยยากไร้ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นต้นไปให้นำเสนอในคณะกรรมการเงินบริจาค เพื่อขอใช้ทุนต่อไป

๒.๗ เรื่องแจ้งจากนายบุญเย็น

๒.๗.๑ I claim ได้มีการจ้างโปรแกรมเมอร์มาเขียนโปรแกรมในการเชื่อมต่อข้อมูลกับโปรแกรมพระมงกุฎ

ประธานสอบถามว่า ถ้างานทำไม่ทันเวลา หรือทำไม่ได้ จะพิจารณามอบหมายนายदनัย สิริตัน รับหน้าที่ในการช่วยดำเนินการเพื่อประหยัดงบประมาณโรงพยาบาล

มติที่ประชุม ให้นายบุญเย็นสอบถามกับทางโปรแกรมเมอร์ของพระมงกุฎและนายदनัย เพื่อเข้าเรียนรู้งาน และช่วยดำเนินการ เพื่อประหยัดงบประมาณและให้งานดำเนินการต่อไปได้

๒.๘ นางศรีวรรณ แจ้งที่ประชุม

๒.๘.๑ คำสั่งแต่งตั้งหัวหน้าออกวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ ดังนี้

- กลุ่มงานกุมารเวชกรรม นางนุตา เกาหมอ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

- กลุ่มงานศัลยกรรมกระดูก นายฤชพงศ์ ผู้ภักดี นายแพทย์ชำนาญการ

๒.๘.๒ คำสั่งแต่งตั้งหัวหน้าออกวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖

- กลุ่มงานพัสดุ นายชยพล คุปติชยานนท์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

- กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน นางสาวณิชาภัทร จันทรานูวัฒน์ นายแพทย์ชำนาญการ

ทั้ง ๔ ราย จะได้เป็นกรรมการบริหารโดยตำแหน่ง

๒.๘.๓ การแต่งตั้งรองผู้อำนวยการนอกเวลาราชการ พิจารณาให้แต่งตั้งรักษาการผู้อำนวยการนอกเวลาราชการ ครั้งละ ๗ วัน หากติดภาระกิจ ให้ทำการแลกเวรเพื่อให้มีผู้รักษาการปฏิบัติหน้าที่

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๘.๔ การส่งข้อมูลใน FDH ในระบบ ซึ่งทางกระทรวงสาธารณสุขให้ส่งข้อมูลตุลาคม ๒๕๖๕ เข้าระบบเพื่อทดสอบ และดำเนินการส่งข้อมูล ๑๖ แฟ้มตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ควบคู่กับการส่งในระบบเดิม ซึ่งรพ.ตราดยังอยู่ระหว่างการติดตั้งระบบ เนื่องจากเครื่องคอมพิวเตอร์ในกลุ่มงานประกัน ยังอยู่ช่วงซื้ออุปกรณ์เพื่อ update ต้องมาติดตั้งในเครื่องที่อยู่ห้องประชุมศูนย์คอมพิวเตอร์ ซึ่งกำลังดำเนินการติดตั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ ประธานเร่งให้ดำเนินการให้เรียบร้อย และแจ้งข้อขัดข้องให้ทราบ

เนื่องจากไม่มีผู้ใดเสนอข้อคิดเห็นอื่น ประธานจึงปิดการประชุมในเวลา ๑๗.๐๐ น. และนัดประชุมครั้งต่อไปวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

(นางสาวนิสาลักษณ์ ศิริมงคลกิจ)

ผู้จัดรายงานการประชุม

(นายสุชาติ ตันตินิรามย์)

ประธานการประชุม

ลำดับ	หัวข้อ	รายละเอียด	หน่วยงาน
๑.	โครงการพระราชดำริฯ	มีเป้าหมายดูแลสุขภาพพระสงฆ์ ๗๒,๐๐๐ คน /ผู้สูงอายุได้ รากฟันเทียม ๗๒,๐๐๐ คน/ ผู้ต้องขังรายใหม่ได้รับการตรวจ สุขภาพ ๑๐๐ %	กลุ่มงานปฐมภูมิ/กลุ่ม งานทันตกรรม
๒	รพ.กทม. และปริมณฑล	special clinic ในศูนย์บริการ ๖ แห่ง/มีเตียงรองรับเพียงพอ/ มีเขตต้นแบบ ๑ แห่ง	-
๓	สุขภาพจิต/ยาเสพติด	มีระบบคัดกรองและช่วยเหลือสุขภาพจิต ๑,๓๒๓ plus (voice detection) / สถานบำบัดฯยาเสพติดคุณภาพเขต ละ ๑ แห่ง/มีนิรโทษกรรมทุกจังหวัด/CBTxตำบล ร้อยละ ๕๐	กลุ่มงานสุขภาพจิต
๔	มะเร็งครบวงจร	ให้ HPV vaccine หญิง ๑๑-๒๐ ปี ๑ ล้านโดส/๓๐ จังหวัด พื้นที่เสี่ยงคัดกรอง OV ๑ แสนคน/จัดตั้ง Cancer warrior team โรคมะเร็งสำคัญ ๕ ชนิด	งานมะเร็ง
๕	สร้างขวัญกำลังใจบุคลากร	เลื่อนเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ/บรรจุจนท.ลูกจ้างฯเป็น ข้าราชการ	HR
๖.	การแพทย์ปฐมภูมิ	แพทย์คู่ประชาชน ร้อยละ ๕๐/ Health station อำเภอละ ๑ แห่ง	กลุ่มงานปฐมภูมิ
๗.	สาธารณสุข ขยาย แดน และพื้นที่เฉพาะ	ปรับปรุงระบบการขึ้นทะเบียนบัตรประกันสุขภาพต่างด้าว ฯ/Telemed บริการพื้นที่ชายแดน	กลุ่มงานอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน/กลุ่มการ พยาบาล
๘.	สถานชีวาภิบาล:	มีสถานชีวาภิบาล ๘๗๘ แห่ง	Palliative / ปฐมภูมิ
๙.	พัฒนา รพช.แม่ข่าย	เพิ่มศักยภาพการวินิจฉัยด้วย CT/MRI ในรพ.ที่ถูกชี้ตาม เกณฑ์	ปฐมภูมิ
๑๐.	ดิจิทัลสุขภาพ	ปชช.ใช้บัตรประชาชนใบเดียวในการเข้าถึงข้อมูลเพื่อการ รักษาพยาบาลได้ทุกแห่งภายในเขต/ ๑๐๐ วัน ๑๐๐ รพ. อัจฉริยะ (รพร.ทุกแห่ง และ รพ.อื่นจังหวัดละ ๑ แห่ง)	รองผู้อำนวยการด้าน สารสนเทศ
๑๑.	เศรษฐกิจสุขภาพ	Blue zone (wellness community) เขตละ ๑ แห่ง/สร้าง งานอาชีพนวดเพื่อสุขภาพ ๕,๐๐๐ คน/อนุญาตผลิตภัณ์ท์ สุขภาพชุมชน ๘๐ รายการ	แพทย์แผนไทย
๑๓.	นักท่องเที่ยวปลอดภัย	Rabies free Island Phuket sandbox/ Dengue vaccine in Phuket/ Sky doctor	งานผู้ป่วยนอก กลุ่มงานอุบัติเหตุและ ฉุกเฉิน