

รายงานการประชุมคณะกรรมการที่มำโรงพยาบาลตราด

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชัยพฤกษ์ ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลตราด

คณะกรรมการมาประชุม ๑๒ คน(ทั้งหมด ๑๔ คน)

๑.นายสุชาติ	ตันตินิรามย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด
๒.นายวิทยา	สุริโย	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๓.นางอันธิกา	กระวานิช	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๔.นายชยพล	คุปติชฎานนท์	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๕.นายสุเมธ	เถาหมอ	รองผู้อำนวยการด้านการเงินการคลัง
๖.นายนิวัฒน์	ดีหลาย	รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ
๗.นางทัศนีย์	จินตกานนท์	รองผู้อำนวยการด้านวิชาการและการวิจัย/ ประธานองค์กรแพทย์
๘.นายภาสกร	กุลรัตน์	รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์
๙.นายธวัชชัย	ไตรมิตรวิทยากุล	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ
๑๐.นายบุญเย็น	หนูเล็ก	รองผู้อำนวยการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
๑๑.น.ส.นิสาลักษณ์	ศิริมงคลกิจ	รองผู้อำนวยการด้านกิจกรรมพิเศษ/เลขานุการ
๑๒.นางศรียรรณ	สังวรารณ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยคลอด/ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม จำนวน ๒ คน

๑.นายนพพล	อรุณขจรศักดิ์	ติตราชการ
๒.นายพีรพัชร	รัตนสุนทร	ติตราชการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. นายสุชาติ ตันตินิรามย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด ประธานในที่ประชุมกล่าวเปิดประชุม ตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. ประธานนำเสนอ

๑.๑ จากที่ประชุมเตรียมความพร้อมการเปิดศูนย์บริการสุขภาพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนจังหวัดตราด กำหนดเปิดวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน มติที่ประชุมวางแผนเปิดให้บริการทุกวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. บันทึกข้อมูลด้วยโปรแกรม พระมงกุฎ องค์การบริหารส่วนจังหวัดตราดมีอัตราค่าจ้างพยาบาลวิชาชีพและเภสัชกรของตัวเอง ส่วนบุคลากร ด้านอื่น ๆ ต้องใช้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลตราดส่งไป เช่นแพทย์ เจ้าหน้าที่การเงิน เจ้าหน้าที่ห้องบัตรโดย โรงพยาบาลตราดรับผิดชอบค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่กรณีที่ต้องจ่ายค่าตอบแทนนอกเวลา ในระยะแรก โรงพยาบาลตราดต้องบริหารจัดการส่งผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่ควบคุมโรคได้และคนไข้โรคทั่วไปที่ไม่ จำเป็นต้องพบแพทย์เฉพาะทางไปใช้บริการที่นั่น สำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการถ่ายภาพรังสี

ต้องส่งผู้ป่วยมาที่โรงพยาบาลตราด งานกายภาพบำบัดจัดเจ้าหน้าที่ออกให้บริการที่ศูนย์ฯ ทุกวันอังคาร สัปดาห์เว้นสัปดาห์

นางอันธิกาให้ความเห็นว่า ต้องมีระบบบริหารจัดการคนไข้ส่งไปที่ศูนย์บริการสุขภาพผู้สูงอายุ เบื้องต้นวางแผนจัดการนำส่งคนไข้จากห้องตรวจโรคทั่วไปวันละ ๕๐ ราย ส่วนที่เหลือให้รับบริการที่โรงพยาบาลตราด

นางทัศนีย์ เสนอว่าองค์กรแพทย์จะจัดแพทย์ออกตรวจให้ที่ศูนย์ฯ จำนวน ๑ คน โดยไม่ลด ห้องตรวจโรคทั่วไปในโรงพยาบาลตราด เพื่อไม่ให้มีผลกระทบต่อผู้มารับบริการในโรงพยาบาล

นายธวัชชัย ให้ความเห็นว่าด้วยภาระงานปัจจุบัน ไม่สามารถเพิ่มวันออกตรวจไปที่ศูนย์ฯ ดังกล่าวได้อีกแล้ว

มติที่ประชุม โรงพยาบาลตราดจัดแพทย์ออกไปศูนย์บริการสุขภาพผู้สูงอายุวันละ ๑ คน มอบหมายนางทัศนีย์หาข้อสรุปการบริหารจัดการแพทย์ในองค์กรแพทย์อีกครั้ง และคัดกรองผู้ป่วยส่งไปวันละ ๕๐ ราย มีทั้งคนไข้รายเก่าและรายใหม่ สำหรับคลินิกเฉพาะทางจัดออกเดือนละ ๑ ครั้ง

๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมติดตามงานเร่งด่วนกระทรวงสาธารณสุข โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑.๒.๑ โครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ครบรอบ ๗๒ พรรษา ในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดกำหนดจัดกิจกรรมในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดตราด พร้อมกับการเปิดศูนย์บริการสุขภาพผู้สูงอายุ โดยจัดบริการตรวจโรคทั่วไปประกอบด้วย ๑.คลินิกคัดกรองมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ๒.คลินิกคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ๓.คลินิกคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ๔.คลินิกคัดกรองมะเร็งเต้านม ๕.คลินิกตาในเด็กและผู้สูงอายุ ๖.คลินิกทันตกรรม ๗.คลินิกกระดูกและข้อ และจัดบริการคลินิกด้านอื่น ๆ เพิ่มเติมตามบริบทปัญหาของแต่ละพื้นที่

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๒ กิจกรรมตู้เติมรักปันสุข กระทรวงสาธารณสุขกำหนดจัดงาน วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๘.๓๐ น. กำหนดให้โรงพยาบาลจัดพิธีเปิดตู้เติมรักปันสุขพร้อมกันทั่วประเทศ

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายนายชยพลดำเนินการ

๑.๒.๓ Money safety ธนาคารออมสินได้ทำบันทึกข้อตกลงกับกระทรวงสาธารณสุข ในการช่วยบริหารจัดการการเงินของเจ้าหน้าที่ที่มีปัญหานี้สิน

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๔ ปี ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๖ จะได้รับการจัดสรรแพทย์เพิ่มพูนทักษะมาทดแทนทั้งสิ้น ๑๙๓ คน ในปี ๒๕๖๖ ที่ผ่านมาไม่มีผู้ร้องเรียนเรื่องการทำงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จะจัดพิธีรับมอบตราสัญลักษณ์เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๖ ชุมชนล้อมรัก มีจำนวนประมาณ ๒๐๐ อำเภอทั่วประเทศทำในชุมชนที่มีความเสี่ยง เพื่อป้องกันปัญหาเสพติด

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๗ โรงพยาบาลทันตกรรม ทั่วประเทศมีทั้งสิ้น ๓๓ แห่ง เขตสุขภาพที่ ๖ มีจำนวน ๔ จังหวัด คือสระแก้ว ระยอง ฉะเชิงเทราและจันทบุรี

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๘ บลทพ. ปี ๒๕๖๗ กระทรวงสาธารณสุขจะส่งเรื่องเข้าสำนักงบประมาณ ช่วงต้นเดือน มีนาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๙ การดำเนินงานติดตั้งหลังคาพลังงานแสงอาทิตย์ของโรงพยาบาลตราด อยู่ระหว่างทำเรื่องอุทธรณ์ไปที่กรมบัญชีกลาง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องจากรองผู้อำนวยการด้านต่าง ๆ

๒.๑ นายวิทยา นำเสนอ

เพื่อเตรียมความพร้อมรับการตรวจราชการครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๗ กลุ่มงานยุทธศาสตร์นัดหมายหน่วยงานผู้รับผิดชอบงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(Service plan) สาขาที่เกี่ยวข้องนำเสนอข้อมูลการดำเนินงานและตัวชี้วัดที่สำคัญให้ผู้ำนวยการในฐานะประธานพัฒนาระบบบริการสุขภาพรับทราบ ในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชัยพฤกษ์

๒.๒ นายภาสกร นำเสนอ

๒.๒.๑ การขอใช้พื้นที่ใต้อาคาร แพลต ๔ พื้นที่ ๕๕ ตารางเมตร ซึ่งจะขอใช้ในการจัดเก็บเอกสารประวัติผู้ป่วย มีงานปรับปรุง รื้อถอนคอนกรีต ติดตั้งฝ้าเพดาน ผนังเบา ทาสี ติดตั้งระบบไฟ มูลค่า ๑๙๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม อนุมัติ

๒.๒.๒ เพื่อเตรียมความพร้อมในการย้ายหอผู้ป่วยหนักไปใช้พื้นที่ห้องแยกโรคติดเชื้ทางเดินหายใจชั่วคราว หอผู้ป่วยหนักขออนุมัติซื้ออุปกรณ์ ๒ รายการ คือ ชุดปรับความดันเครื่องดูดเสมหะพร้อมระบบรองรับ ๑๒ เครื่อง ๆ ละ ๑๒,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท และชุดหัวปรับแรงดันออกซิเจน ๑๒ เครื่อง ๆ ละ ๒,๘๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓๓,๖๐๐ บาท ๑๘๓,๖๐๐ บาท

มติที่ประชุม อนุมัติ ขอให้เปรียบเทียบราคาให้จัดซื้อได้ในราคาที่เหมาะสม และเร่งดำเนินการให้เรียบร้อย

๒.๒.๓ ขออนุมัติปรับปรุงพื้นที่และท่อน้ำทิ้งหอผู้ป่วยพิเศษพลอยไพลิน ๒ ราคา ๔๙๕,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม อนุมัติ แต่ให้ต่อรองราคาลง

๒.๒.๔ การติดตั้งป้าย อาคารรวมใจรักษ์ จำนวน ๒ ป้าย รวมราคา ๑๒๙,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม ประสาน ๓ ส.ศิษย์ ให้เสนอราคามาเทียบกัน

๒.๓ นางอันธิกานำเสนอ

๒.๓.๑ การวางผังอาคารผู้ป่วยใน โดยปรับอาคาร ๖๐ พรรษาให้เป็นงานผู้ป่วยนอกทั้งหมด เพื่อให้คงผังของอาคารใหม่ ตามเดิมเป็นหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม คงงานผู้ป่วยนอกอายุรกรรมไว้ที่เดิม

ประธานแจ้งว่า อาคารผู้ป่วยใน ๘ ชั้นนี้ เป็นการตั้งงบฯขึ้นปี ๒๕๖๙ โดยในปี ๒๕๖๘ โรงพยาบาลตราดได้รับงบประมาณก่อสร้างอาคารเภสัชกรรม เป็นอันดับ ๑ ของเขต

มติที่ประชุม รับทราบ ขอพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

๒.๓.๒ การปรับปรุงแผนกผู้ป่วยนอก นายพิชชากร หลัถง วิศวกรโยธา จะดำเนินการถอดแบบและตีราคา หลังจากเสร็จงานตีราคาการปรับปรุงฝ้าเพดานของอาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายนายชยพล ติดตามงานจากนายพิชชากร

ที่ประชุมมีมติเลือกสีพื้นหลังป้ายรพ. เลือกสีเบอร์ ๓

ฝ้าเพดาน นายพิชชากร แนะนำใช้ลูมิเนียมกล่อ่งลายไม้ เลือกสีลายไม้จามจุรี

กรอบประตู กรอบเข้มน้านใน เลือกสี Sand Oak

พื้นผิวสีอ่อน ด้านในเลือก Dark Ivory

๒.๔ นายสุเมธนำเสนอ อัตราค่าบริการ ตรวจความหนาแน่นของกระดูก

- ๑ ส่วน เรียกเก็บตามอัตรารวมบัญชีกลางได้ ๑,๐๐๐ บาท กำไร ๓๐๐ บาท

- ทั้งตัว เรียกเก็บตามอัตรารวมบัญชีกลางได้ ๑,๙๐๐ บาท กำไร ๑,๕๐๐ บาท

สามารถใช้กับสิทธิเบิกได้และสิทธิหลักประกันสุขภาพต่างอำเภอ สามารถส่งเบิก สปสช.เพิ่มได้ แต่สิทธิประกันสังคมและสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในอำเภอส่งเบิกเพิ่มไม่ได้

มติที่ประชุม รับทราบ ในกรณีทีคนไข้มีความประสงค์ขอตรวจให้คนไข้จ่ายเพิ่มเอง

๒.๕ นายนิวัฒน์ เสนอให้มีการรื้อฟื้นการดำเนินงานของชมรมต่าง ๆ ในโรงพยาบาล เพื่อเป็นช่องทางให้เจ้าหน้าที่ได้ทำกิจกรรมร่วมกัน และได้แสดงออกถึงศักยภาพของเจ้าหน้าที่ เช่น ชมรมกีฬา ชมรมดนตรี เป็นขวัญกำลังใจเจ้าหน้าที่

นางศรีวรรณ แจ้งว่าปัจจุบัน นายชยพล เป็นประธานคณะกรรมการด้านกีฬา ทีมงานจะดำเนินการสำรวจความต้องการของเจ้าหน้าที่ต่อไป

นายธวัชชัย เสนอความเห็นควรจัดให้มีเพลงโรงพยาบาลเพื่อแสดงถึงความเป็นโรงพยาบาลตราด

มติที่ประชุม รับทราบ เห็นควรสนับสนุนให้มีการดำเนินกิจกรรมชมรม

๒.๖ นายธวัชชัยนำเสนอ สถิติการรายงานความเสี่ยงของโรงพยาบาลปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีจำนวนทั้งสิ้น ๑,๕๐๐ ครั้ง ๕ อันดับแรก ร้อยละ ๓๕ เตรียมยาผิด, ร้อยละ ๕ จ่ายยาผิดพลาด, ร้อยละ ๔ คัดลอกยาผิด และร้อยละ ๓ ให้ยาผิด ๔ อันดับแรก เป็นความคลาดเคลื่อนทางยา เสนอให้โรงพยาบาลประกาศความเสี่ยงที่มุ่งเน้นไปในเรื่องของ ความคลาดเคลื่อนในการบริหารจัดการยา

สำหรับประเด็นความเสี่ยงจากปีที่แล้ว ที่มีอุบัติการณ์สูงได้แก่ ความคลาดเคลื่อนทางยา การให้เลือดผิด และการผ่าตัดผิดข้าง/ ผิดคน ขอเสนอให้โรงพยาบาลประกาศจุดเน้นที่สำคัญของโรงพยาบาล(Key focus area) ที่จะทำให้คนไข้ปลอดภัย

มติที่ประชุม รับทราบ

ประธานแสดงความยินดีกับนายธวัชชัย ในโอกาสส่งผลงานเข้าไปนำเสนอ สรพ. ได้นำเสนอ
โปสเตอร์ ๓ เรื่อง นำเสนอด้วยวาจา ๑ เรื่อง

๒.๗ บุญเย็นเสนอ

๒.๗.๑ การจัดหาเครื่องพิมพ์ เปรียบเทียบระหว่างการจัดซื้อและการเช่า มีข้อพิจารณา
เบื้องต้นคือ การเช่าจะลดภาระในการจัดซื้อและศูนย์คอมพิวเตอร์ ได้รับเป็นเครื่องเลเซอร์ ทำสัญญาเช่าปีละ ๑
ครั้ง เสียไม่ต้องซ่อม รับประกันที่ปริมาณการพิมพ์ ๓๐,๐๐๐ แผ่นหรือระยะเวลา ๑ ปี ขึ้นกับว่าอะไรถึงก่อน
เครื่องพิมพ์แบบเลเซอร์ ใช้พลังงานในการพิมพ์ค่อนข้างสูง ประมาณปริมาณการพิมพ์เทียบกับการซื้อเครื่อง
พิมพ์แบบหมึกพ่น พบว่าในหน่วยงานที่ปริมาณการพิมพ์มาก ๆ เครื่องแบบหมึกพ่น มีอายุการใช้งานได้เพียงแค่
๑ ปีเท่านั้น เมื่อชำรุด ซ่อมไม่คุ้มค่า ปัจจุบันมีเครื่องเก่าที่เสีย กองอยู่จำนวนมาก ดังนั้นการเช่าในระยะยาวจะ
คุ้มค่ามากกว่า

นางศรีวรรณให้ความเห็นว่า กรณีที่มีผู้บริจาคเครื่องพิมพ์ ให้เจ้าหน้าที่ที่จะใช้งานมาปรึกษา
ศูนย์คอมพิวเตอร์ก่อน เพื่อวางแผนการจัดหาหมึกใช้งานหลังการรับบริจาค

มติที่ประชุม อนุมัติเช่าเครื่องพิมพ์แบบเลเซอร์ให้กับหน่วยงานที่มีปริมาณการใช้มาก ๆ ส่วนหน่วยงาน
ทั่วไปยังคงใช้เครื่องแบบหมึกพ่นของโรงพยาบาลต่อไป

๒.๗.๒ ขออนุมัติซื้อแท็บเล็ตในการใช้กับระบบคิวใหม่ ๘ ตัว ราคาประมาณ ๘,๐๐๐ บาท
คุณลักษณะเป็นไปตามคุณลักษณะกลาง รวมเป็นเงิน ๖๔,๐๐๐ บาท

นางอันธิกา แจ้งว่าเนื่องจากยังไม่ทราบกระบวนการที่ชัดเจน ขอประสานรายละเอียดกับนาย
दनัย ลีรัตน์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนก่อน

นายธวัชชัยให้ความเห็นว่า การใช้แท็บเล็ตจะเป็นการเพิ่มขึ้นขั้นตอนการทำงานหรือไม่
มติที่ประชุม รอให้กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ทบทวนขั้นตอนการทำงานที่ชัดเจน แล้วนำมาพิจารณา
กันใหม่อีกครั้ง

นัดหมายการประชุมครั้งต่อไปวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๙.๐๐ น.

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.


(น.ส.นิสาลักษณ์ ศิริมงคลกิจ)
ผู้จัดรายการประชุม


(นายสุชาติ ตันตินิรามย์)
ประธานการประชุม