

รายงานการประชุมคณะกรรมการที่มำโรงพยาบาลตราด

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗

วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๒๐ น.

ณ ห้องประชุมชัยพฤกษ์ ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลตราด

คณะกรรมการมาประชุม ๑๑ คน(ทั้งหมด ๑๔ คน)

๑.นายสุชาติ	ตันตินิรามย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด
๒.นางอัมมิกา	กระระวานิช	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๓.นายชยพล	คุปติชญาพันธ์	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๔.นายสุเมธ	เถาหมอ	รองผู้อำนวยการด้านการเงินการคลัง
๕.นายนิวัฒน์	ดีหลาย	รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ
๖.นางทัศนีย์	จินตกานนท์	รองผู้อำนวยการด้านวิชาการและการวิจัย/ ประธานองค์กรแพทย์
๗.นายภาสกร	กุลรัตน์	รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์
๘.นายธวัชชัย	ไตรมิตรวิทยากุล	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ
๙.นายบุญเย็น	หนูเล็ก	รองผู้อำนวยการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
๑๐.น.ส.นิสาลักษณ์	ศิริมงคลกิจ	รองผู้อำนวยการด้านกิจกรรมพิเศษ/ เลขานุการ
๑๑.นางศรีวรรณ	สังวรภรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยคลอด/ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม จำนวน ๓ คน

๑.นายวิทยา	สุริโย	ติตราชการ
๓.นายณพพล	อรุณขจรศักดิ์	ติตราชการ
๒.นายพีรพัชร	รัตนสุนทร	ติตราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓ คน

๑.น.ส.อรุณศิลป์	เนินสถาน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๒.น.ส.ศิริรัตน์	สิทธิวงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓.น.ส.นิตยา	รินจิต	นักวิชาการเงินและบัญชี

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. นายสุชาติ ตันตินิรามย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด ประธานในที่ประชุมกล่าวเปิดประชุม ตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.ประธานนำเสนอ

๑.๑ โครงการพาหมอไปหาประชาชน จังหวัดตราดกำหนดจัดงานวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ สถานที่ยังไม่ได้มีการตกลงกัน อาจจะเป็นที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดตราดหรือที่อำเภอคลองใหญ่ อาจต้องหารือกันระหว่างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดและโรงพยาบาลตราด

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ การเปิดสถานชีวาภิบาลที่วัดท่าซุง อ.เมือง จ.อุทัยธานี วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เป็นความร่วมมือกันจัดตั้งสถานชีวาภิบาลระหว่างกระทรวงสาธารณสุขกับสำนักงานพระพุทธศาสนา จ.อุทัยธานี

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ การอนุรักษ์พลังงาน

๑.๓.๑ การจัดจ้างทำหลังคาพลังงานแสงอาทิตย์ของโรงพยาบาลตราด มี ๓ รายการ

- รายการที่ขอรับการสนับสนุนจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดตราด ยังไม่มีความคืบหน้า

- รายการที่จัดหาด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลตราด ขนาด ๕๕ กิโลวัตต์ วงเงิน ๑.๓ ล้านบาท

อยู่ระหว่างอุทธรณ์ ทำเรื่องเสนอกรมบัญชีกลาง มอบหมายนายชยพลติดตาม

- รายการที่ได้รับการสนับสนุนจากคณะกรรมการกำกับพลังงานแห่งชาติ ๓๐๐ กิโลวัตต์

วงเงินประมาณ ๙ ล้านบาท ถึงขั้นตอนกำหนด TOR มีหลายบริษัทให้ความสนใจ

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓.๒ การเปลี่ยนหลอดไฟภายในโรงพยาบาลเป็นหลอด LED นายชยพลแจ้งว่า ปัจจุบันหลอดไฟที่ใช้ภายในโรงพยาบาลทั้งหมดได้รับการเปลี่ยนเป็นหลอด LED ทั้งหมดแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓.๓ เครื่องปรับอากาศในโรงพยาบาล ต้องเป็นแบบประหยัดไฟเบอร์ ๕ นายชยพลให้ข้อมูลว่าอยู่ระหว่างทยอยเปลี่ยน

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๔ การเตรียมจัดงานครบรอบ ๗๑ ปี และ ๗๒ ปี โรงพยาบาลตราด ขอความคิดเห็นของคณะกรรมการ กำหนดกิจกรรมเป็นการทอดผ้าป่า วัง กอล์ฟ

นางอันธิกาให้ความเห็นว่า ปัจจุบันแนวโน้มการจัดงานวัง มักจะขาดทุน เสนอให้ทำเข็มกลัดที่ระลึก

ประธานให้ความเห็นว่า จากข้อมูลที่ผ่านมาการทอดผ้าป่าครั้งล่าสุดของโรงพยาบาลตราดได้รับเงินประมาณ ๕ ล้านบาท หากปีนี้จะจัดอีก กองละ ๑,๐๐๐ บาท จำนวน ๙,๙๙๙ กอง นิมนต์เจ้าคณะจังหวัดทั้ง ๒ นิิกายประธานฝ่ายสงฆ์ ปลัดกระทรวงมหาดไทยหรือกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานฝ่ายฆราวาส กำหนดจัดงานประมาณวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ ก่อนวันเกิดโรงพยาบาล

นางอันธิกา แจ้งว่าเห็นด้วยกับการจัดงานทอดผ้าป่า

นางศรีวรรณ แจ้งว่าการจัดงานวัง สามารถขอให้สมาคมศิษย์เก่าเป็นประธานจัดกิจกรรมแล้ว มอบเงินให้โรงพยาบาลได้

การจัดกิจกรรมกอล์ฟ ข้อมูลที่ผ่านมา มีรายได้ประมาณหลักล้านแต่มีค่าบริหารจัดการค่อนข้างสูง

การจัดงานครบรอบ ๗๒ ปีโรงพยาบาลตราด ประธานอยากให้มีการรวบรวมภาพประวัติศาสตร์ของโรงพยาบาลเป็นรูปเล่ม ขอให้ผู้สูงอายุเขียนบทความต่าง ๆ ที่เขียนถึงโรงพยาบาล เปรียบเทียบภาพเก่ากับภาพปัจจุบัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.การบริหารจัดการกองทุน Academic fund เมื่อรับนักศึกษาฝึกงาน ซึ่งเดิมเคยมีรายรับเข้าจากการรับนักศึกษาจากต่างประเทศมาฝึกงาน ทำให้มีเงินคงค้างอยู่ในบัญชีประมาณ ๖ แสนบาท

น.ส.อรุณศิลป์นำเสนอ สืบเนื่องจากการที่ได้มีการจัดตั้งกองทุน Academic Fund และเปิดบัญชีเพื่อรองรับเงินสนับสนุนจากสถาบันที่ส่งนักศึกษาเข้ามา เกือบทุกวิชาซึ่งมีการนำเงินเข้าบัญชีนี้และเบิกออกไปใช้ตามยอดของตนเอง ปัจจุบันบัญชีดังกล่าวมีเงินเหลืออยู่ ๗๖๓,๔๓๓.๔๖ บาท เป็นเงินจากการฝึกอบรมแพทย์ ซึ่งยังไม่ได้ถูกเบิกออกไป และผู้มีอำนาจลงนามเบิกจ่ายเป็นผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล รองผู้อำนวยการด้านพรส.

นอกจากนี้บางสาขาไม่มีคำตอบแทนมาให้เลย เป็นการขอความอนุเคราะห์ เลขของกองทุนต้องการหลักเกณฑ์ในการเรียกเก็บ

มติที่ประชุม กรณีเป็นหน่วยงานเอกชน ขอให้เงินสนับสนุนค่าสถานที่ด้วย ถ้าเงินที่โอนมาไม่ได้แยกสัดส่วนชัดเจน ดำเนินการแบ่งสัดส่วนให้ผู้สอนร้อยละ ๘๐ และให้เป็นค่าสถานที่กับโรงพยาบาล ร้อยละ ๒๐ (เข้ากองทุน Academic Fund ร้อยละ ๑๐ กองทุนสวัสดิการ ร้อยละ ๑๐) หากมีการแบ่งยอดเงินชัดเจนให้ดำเนินการตามที่ระบุมานี้

กรณีหน่วยงานรัฐบาล มอบหมายงานพัฒนาบุคลากร/ หน่วยงานต้นเรื่องประสานขอค่าสถานที่ แต่อนุโลมหากไม่มีงบกันไว้ให้

สำหรับเงินที่เหลืออยู่ในบัญชี เห็นควรให้ใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอน มอบหมายให้งานพัฒนาบุคลากรดูแลแนวทางการใช้เงินก้อนนี้

ผู้มีอำนาจลงนามในการเบิกถอนเงิน ให้เปลี่ยนผู้อำนวยการเป็น รองผู้อำนวยการด้านการเงิน การคลัง ลงนาม ๒ ใน ๔ คน

๓.การคัดเลือกคนดีศรีโรงพยาบาลตราด เพื่อเป็นขวัญกำลังใจของเจ้าหน้าที่ ยกย่องเชิดชูคนดี และต่อยอดเข้าสู่การส่งประกวดข้าราชการพลเรือนดีเด่นระดับจังหวัดต่อไป สำหรับในปีนี้จะดำเนินการมอบประกาศเกียรติบัตรให้กับผู้ทำผลงานเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น ทั้ง ๕ ท่าน รายชื่อดังต่อไปนี้

- | | |
|-------------------------|--------------------------------|
| - น.ส.กัญญา โกศลสมบัติ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| - นางสุทิพย์ พงษ์ตระกูล | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ |
| - นายคณิจิต ทิศกุล | เภสัชกรชำนาญการ |
| - น.ส.ธัญญา ปานศรี | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน |
| - นายเอนก สมัครเขตการ | ช่างไฟ ช.๒ |

โดยจะมอบประกาศเกียรติบัตรให้ในวันประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลตราด วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

สำหรับในปีต่อไป จะดำเนินการคัดเลือกตัวแทนจากแต่ละกลุ่มภารกิจเป็นคนดีศรีโรงพยาบาลตราด เพื่อจะคัดเลือกเป็นตัวแทนโรงพยาบาลเข้าคัดเลือกเป็นข้าราชการพลเรือนดีเด่นต่อไป โดยจำกัดการส่ง

มติที่ประชุม กำหนดโควตาให้แต่ละกลุ่มภารกิจส่งตัวแทนเข้าได้ดังนี้

กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ	๓	คน
กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล	๓	คน
กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ	๒	คน
กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	๑	คน
กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	๑	คน

๔.การจัดทำคำสั่งคณะกรรมการ Care D Plus ของโรงพยาบาลตราด นางอันธิกา ผู้ประสานงาน Care D Plus ของโรงพยาบาลตราด ให้ข้อมูลว่ามีการทำคำสั่งในภาพจังหวัด เป็นคำสั่งชุดอำนวยการ Care D Plus โดยมีผู้อำนวยการเป็นคณะกรรมการ ในส่วนของโรงพยาบาลตราด จะเป็นคำสั่งคณะกรรมการเครือข่าย Care D Plus โรงพยาบาลตราดผู้อำนวยการเป็นที่ปรึกษา รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์เป็นประธาน รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาลเป็นรองประธานคนที่ ๑ รองผู้อำนวยการด้านบริการด้านหน้าเป็นรองประธานคนที่ ๒ และใช้ทีมของคณะกรรมการด้านหน้าเป็นกรรมการ

๕.วันแห่งความรัก โอบอุ้มสังคมไทย จัดกิจกรรมเปิดตู้ปันสุข ถ่ายทอดสดพร้อมกันทั่วประเทศ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๑.๓๐ น. ที่หน้าห้องตรวจอายุรกรรม ตรงข้ามห้องยา

นางอันธิกาแจ้งว่ากลุ่มการพยาบาล มีการนิมนต์พระมาใส่บาตรข้างเตียง เวลา ๘.๐๐ น.ด้วย
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องการรองผู้อำนวยการด้านต่าง ๆ

๒.๑ นางอันธิกา นำเสนอ

๒.๑.๑ พยาบาลวิชาชีพจบใหม่ ปี ๒๕๖๗ จากการสรรหานักศึกษาได้รับมาทั้งหมด ๓๖ คน จัดหาที่พักในโรงพยาบาลให้ได้ ๒๑ คน ขาด ๑๕ คน ดำเนินการหาที่อยู่ที่เหมาะสมได้ บ้านเช่าบ้านทรายทอง ซึ่งมีค่าใช้จ่าย ๒๕๘,๐๐๐ บาท ในขณะที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุ แบบแปลนยังไม่แล้วเสร็จ จึงยังไม่สามารถดำเนินการปรับปรุง หากสามารถนำมาใช้เป็นที่พักสำหรับพยาบาลกลุ่มใหม่นี้ชั่วคราว ระหว่างรอย้ายเข้าอาคารพักเจ้าหน้าที่ ๙๖ ยูนิต จะช่วยประหยัดเงินโรงพยาบาล ๒๕๘,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม เห็นชอบให้เข้าพักในหอผู้ป่วยดังกล่าวไปก่อน แต่ให้เร่งการดำเนินงานปรับปรุงหอผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุให้เร็วที่สุด

๒.๑.๒ การจัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพผู้สูงอายุองค์การบริหารส่วนจังหวัดตราด กำหนดเปิดให้บริการในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๗ และทำพิธีเปิดวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ โดยเปิดให้บริการ ห้องตรวจโรคทั่วไป วันจันทร์ - วันศุกร์ ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.(ตามเอกสารแนบหมายเลข ๑) ประเด็นพิจารณา คือจะจ่ายยานอกบัญชียาหลักหรือไม่

โรงพยาบาลสนับสนุนจัดบุคลากร แพทย์ ๑ คน ทุกวันทำการ

ทีมงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดตราดต้องการรับกลุ่มคนไข้ที่เดินทางไปรับบริการที่นั่นด้วยตนเองหากใช้รถรางบริการรับจากโรงพยาบาลตราดไป รถรางไม่สามารถขึ้นสะพานไปที่ชั้น ๒ ได้ ต้องลงที่ชั้นล่างแล้วขึ้นลิฟต์ โดยที่ชั้น ๑ ไม่ได้เตรียมความพร้อมทางด้านอารยสถาปัตย์ไว้ จุดขายของการรับบริการที่นี้คือรับยาเร็ว

นางทัศนีย์ ให้ความเห็นว่า แพทย์เฉพาะทางมีประเด็นกังวลว่า การตรวจโรคทั่วไปในที่ที่ไม่มีห้องปฏิบัติการ ไม่มีภาพถ่ายรังสี การวินิจฉัยโรคจะทำได้ยาก จำเป็นต้องส่งกลับมาที่โรงพยาบาล

คำตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ออกปฏิบัติหน้าที่ที่ศูนย์ ฯ องค์การบริหารส่วนจังหวัดตราด เป็นผู้รับผิดชอบ(ตามเอกสารแนบหมายเลข ๑)

ไม่มีการเรียกเก็บเงินจากผู้รับบริการ

มติที่ประชุม รับทราบ จัดเฉพาะยาในบัญชียาหลักแห่งชาติเท่านั้น เนื่องจากเป็นคนไข้โรคทั่วไป และไม่มีการเรียกเก็บเงิน

๒.๑.๓ ระบบบริการผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลตราดแบบ LEAN ระบบใช้พยาบาลคัดกรองกลาง คัดแยกคนไข้ส่งเข้าห้องตรวจแผนกต่าง ๆ โดยคนไข้ไม่ต้องผ่านงานเวชระเบียน หน้าห้องตรวจไม่มีพยาบาล ขออนุมัติจัดหาเคาน์เตอร์ ๑ ตัว เพื่อใช้งานระหว่าง รอกการปรับปรุงแผนกผู้ป่วยนอก โดยระบบนี้จะถูกใช้งานที่ ศูนย์บริการสุขภาพผู้สูงอายุเช่นกัน

มติที่ประชุม รับทราบ และอนุมัติจัดหาเคาน์เตอร์ใช้ชั่วคราวระหว่างรอกการปรับปรุง

๒.๑.๔ กลุ่มการพยาบาลขอเสนอรูปแบบการจัดวาง/ ปรับผังอาคารผู้ป่วยใน ๘ ชั้น เพื่อยื่นให้ สถาปนิกของกองแบบดำเนินการเขียนแบบ ดังนี้

ชั้น ๑ ICU Med	ไตเทียม	ปรับเปลี่ยน
ชั้น ๒ ICU Sur	ICU Trauma	ปรับเปลี่ยน
ชั้น ๓ Stroke + IMC	พิเศษเดี่ยว	ไม่ปรับเปลี่ยน
ชั้น ๔ อายุรกรรมชาย ๑	อายุรกรรมชาย ๒	ปรับเปลี่ยน
ชั้น ๕ อายุรกรรมหญิง ๑	อายุรกรรมหญิง ๒	ปรับเปลี่ยน
ชั้น ๖ อายุรกรรมชาย ๓	อายุรกรรมหญิง ๓	ปรับเปลี่ยน
ชั้น ๗ อายุรกรรมชาย ๔	ห้องแยกติดเชื้อ	ไม่ปรับเปลี่ยน
ชั้น ๘ ห้องประชุม		ปรับเปลี่ยน

สำหรับอาคาร ๖๐ พรรษาเดิม หากยังเก็บไว้ใช้งาน ไม่ได้ทุบทิ้ง วางแผนใช้งานเป็น

ชั้น ๑ ห้องตรวจตา ห้องตรวจตาเบาหวาน/ ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก/ ผู้ป่วยใน

ชั้น ๒ ห้องตรวจหู คอ จมูก ผังเข็ม/ ห้องฝากครรภ์ ห้องตรวจสูติรีเวช คลินิกนมแม่ คลินิก

ส่งเสริมการมีบุตร

ชั้น ๓ หอผู้ป่วยจิตเวช ๒๓ เตียง/ ห้องตรวจจิตเวช ห้องบำบัดยาเสพติด

มติที่ประชุม เห็นชอบตามเสนอ มอบหมายนายภาสกรนำให้กองแบบปรับผังอาคารตามเสนอ

๒.๒ นายชยพล นำเสนอ

๒.๒.๑ แนวทางการดำเนินงานร้านเกื้อกูลของโรงพยาบาลพุทธชินราช จ.พิษณุโลก เป็นร้านที่ได้รับบริจาคของใช้แล้วที่อยู่ในสภาพดีมาจำหน่าย นำรายได้เข้ากองทุนและใช้จ่ายในการช่วยเหลือคนไข้ในระยะประคับประคอง

สำหรับโรงพยาบาลตราด สามารถตั้งขึ้นในรูปของอนุกรรมการ ภายใต้การดำเนินการของ คณะกรรมการเงินบริจาค แนวทางขั้นตอนการดำเนินการของโรงพยาบาลตราด(ตามเอกสารแนบหมายเลข ๒)

มติที่ประชุม รับทราบ นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร

๒.๒.๒ ตามพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลัง พ.ศ. ๒๕๖๑ กำหนดไว้ว่า แผนเงินบำรุงต้องผ่านการอนุมัติจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด ของที่จัดซื้อจัดจ้างต้องทำแผนงานโครงการ สำหรับ

โรงพยาบาลตราด มีการเสนอโครงการที่มูลค่าเกิน ๕ ล้านบาท จำนวน ๕ โครงการ ต้องดำเนินการด้วยวิธี e bidding เมื่อเรื่องไปถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดถูกตีกลับทั้ง ๕ โครงการ เนื่องจากไม่ได้บรรจุไว้ในแผนงานโครงการในปี ๒๕๖๗ แต่อยู่ในปี ๒๕๖๖ โดยใช้ค่าว่ากันเงินไว้แล้ว จึงขอแจ้งให้หน่วยงานรับทราบว่าการวางแผนจัดซื้อ ต้องทำแผนงานโครงการเสนออนุมัติโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราดด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒.๓ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างการทำหลังคาพลังงานแสงอาทิตย์ ๒ รายการ(ตามเอกสารแนบหมายเลข ๓)

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒.๔ การปรับปรุงถนน วงเงิน ๕.๑๗ ล้านบาท ยกเลิกการ อีบidding (E-Bidding) ครั้งที่ ๑ เนื่องจาก ต้องมีการปรับแก้แผนที่ตรงกับปีงบประมาณดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒.๕ การย้ายหอผู้ป่วยวิกฤต วงเงิน ๙๑๔,๐๐๐ บาท งานแก้ไขซ่อมแซมเครื่องปรับอากาศ ติดต่อผู้รับจ้างเสนอราคามา กลุ่มงานพัสดุจะดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒.๖ การปรับปรุงอาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน มีการจัดทำวงเงินและขอบเขตงานใหม่ วงเงิน ประมาณ ๑๔ ล้านบาท ต้องขออนุมัติปรับแผนเพื่อดำเนินการจ้างต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒.๗ การจัดทำผังหลักโรงพยาบาล รอการจัดวางอาคารและเส้นทางจราจร กองแบบแจ้งว่า ประมาณปลายเดือนกุมภาพันธ์ จึงจะแล้วเสร็จส่งมาให้โรงพยาบาลพิจารณาได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒.๘ การปรับปรุงไต่เทียม ต้องทำแผนงานโครงการบรรจุเข้าแผนปีงบประมาณ ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒.๙ ขออนุมัติทาสีถนนและทางม้าลาย บริเวณถนน ๓ แยกหน้าอาคารจอดรถประตูล้าง และทำราวเหล็กราวจับเป็นแนวดินและปรับพื้นดิน เทปูนทางเดินเป็นคอนกรีต บริเวณหน้าแพลตฟอร์ม ๙ วงเงิน ประมาณ ๓๕,๐๐๐ บาท

นายธวัชชัย เสนอว่าควรตีเส้นแบ่งเส้นจราจรให้ชัดเจนด้วยเพื่อไม่ให้เกิดการวิ่งรถล้ำเส้นจราจร

มติที่ประชุม อนุมัติตามเสนอ

๒.๒.๑๐ การปรับปรุงห้องผ่าตัดเพิ่มห้องย่อยอีก ๑ ห้อง ย้ายห้องจ่ายกลางของห้องผ่าตัดมาไว้ที่ลานเอนกประสงค์ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติ

มติที่ประชุม มอบหมายนายชยพลดำเนินการประเมินสถานที่ให้สามารถปรับปรุงอย่างเหมาะสม
มอบหมายนายชยพล ติดตามการดำเนินการจัดตั้งห้องเจาะเลือด

๒.๓ นายธวัชชัยนำเสนอ

๒.๓.๑ การปรับผัง Emergency Operating Center(EOC) พิจารณาเผื่อระวัง รับมือภาวะโรคระบาด สาธารณภัย อุบัติเหตุฉุกเฉิน ซึ่งผังเดิมตั้งแต่สถานการณ์การระบาดของโควิด 19 ปัจจุบันรายชื่อเจ้าหน้าที่ตามผังต้องมีการปรับเปลี่ยน

มอบหมาย รับทราบ มอบหมายนายรัชชัย ดำเนินการปรับผังและมานำเสนอที่ประชุมอีกครั้ง

๒.๓.๒ รายงานอุบัติการณ์ความปลอดภัยของผู้ป่วย ภาวะแทรกซ้อนจากการส่องกล้องคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ เกิดเหตุลำไส้ทะลุ จากการออกหน่วยส่องกล้องของทีมแพทย์จากสมาคมแพทย์ระบบทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย เมื่อวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ผู้อำนวยการได้พูดคุยทำความเข้าใจกับคนไข้ทั้งนี้คนไข้และญาติปฏิเสธไม่ขอรับเงินเยียวยาที่โรงพยาบาลเสนอ

นางอรรธิกาให้ความเห็นว่า จากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ถอดบทเรียนได้ว่า เมื่อเกิดเหตุ ทีมบริหารต้องรีบเข้าไปดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๓.๓ รายงานอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา เป็นเคสตั้งครุฑที่ต้องได้รับยายับยั้งการคลอດก่อนกำหนด แต่หลอดยาที่ได้รับไปเป็นยาคุมกำเนิด เนื่องจากมีลักษณะคล้ายกัน ซึ่งเป็นยาคุมเดิมที่เคยเกิดเหตุจ่ายยาผิดมาแล้ว คนไข้นำยามาให้เจ้าหน้าที่ที่ห้องฉีดยา เจ้าหน้าที่ตรวจสอบพบก่อนฉีดยาให้คนไข้ ทำให้ไม่เกิดเหตุได้รับยาผิดถึงตัวคนไข้ ศูนย์คุณภาพจะดำเนินการวิเคราะห์หาสาเหตุต่อไป

นายบุญเย็น แจ้งว่าตรวจสอบพบเกิดจากความผิดพลาดของผู้รับผิดชอบหน้างานไม่ได้ตรวจสอบยาก่อนส่งมอบ และมีการจัดวางยาที่มีลักษณะคล้ายกันวางไว้ใกล้กัน ปัจจุบันระบบรายงานความเสี่ยงของกลุ่มงานเภสัชกรรม จะผ่านเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย มาไม่ถึงหัวหน้ากลุ่มงาน ได้มีการเรียกทีมมาคุยและปรับระบบใหม่แล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๓.๔ ใบรับรองแพทย์ปกติที่มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ประกอบการขอชดเชยจากบริษัทประกันสุขภาพ เรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากคนไข้ ๒๐๐ บาท ปัจจุบันมีการเรียกเก็บเฉพาะกลุ่มงานศัลยกรรม ซึ่งเกิดความแตกต่างในทางปฏิบัติระหว่างแผนก ทำให้เกิดประเด็นร้องเรียน ขอเสนอ ให้ยกเลิกการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากคนไข้

มติที่ประชุม ให้ยกเลิกการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมสำหรับใบรับรองแพทย์ปกติ และมอบหมายให้ศูนย์คุณภาพกำหนดมาตรฐานรายละเอียดในการออกใบรับรองแพทย์ปกติ

๒.๓.๕ รายงานความก้าวหน้าเรื่องนวัตกรรมความปลอดภัยของโรงพยาบาล เรื่องระบบความปลอดภัยในการให้เลือดถูกต้อง ถูกคน จะจัดทำนวัตกรรมเป็น Web app ช่วยในการบ่งชี้เลือดและผู้ป่วยให้สามารถให้ได้ถูกคน โครงการนี้เข้าเป็นโครงการหนึ่งของสรพ.และสวท. ถูกนำเข้าไปประกวดในโครงการของสรพ.ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๓.๖ เรื่อง Safe stock ควบคุมการจ่ายยาตัวน โดยจัดระบบให้ยาตัวนทุกชนิดอยู่ในตู้เก็บอัตโนมัติควบคุมการจ่ายโดยเภสัชกร เมื่อเภสัชกรอนุมัติดยซึ่งตั้งที่หอผู้ป่วยจะเปิดออก พยาบาลสามารถหยิบยาจากตู้โดยไม่ต้องส่งคนมารับยาที่ห้องยาแบบระบบเดิม ด้วยระบบนี้การควบคุมยา ยังคงดำเนินการโดย

วิชาชีพ ลดเวลารอคอยใช้งาน เพิ่มความสะดวก วางแผนทดลองใช้ที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และหอผู้ป่วย
วิกฤติ โดยตกลงทางบริษัทว่าพัฒนาระบบร่วมกัน

นางอันธิกาให้ความเห็นว่า ควรทดลองใช้กับหอผู้ป่วยอายุรกรรมซึ่งลักษณะงานยุ่งมาก
จะเป็นประโยชน์มากกว่า

มติที่ประชุม อนุมัติในหลักการ แต่ให้ต่อรองราคากับทางบริษัทอีกครั้ง

๒.๓.๗ นาฬิกาป้องกันผลัดตกหกล้ม ส่งออกถึงมือคนไข้แล้ว ๒๐ เรือน ปัญหาที่พบคือ ระบบ
มีการแจ้งเตือนไวเกิน บริษัทดำเนินการแก้ไขปัญหายังต่อเนื่อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๓.๘ มหกรรมคุณภาพปี ๒๕๖๗ วางแผนจะเตรียมงานเร็วขึ้น โดยอาจต้องบูรณาการกับ
งานอื่น ๆ และจะมีประกวดร้องเพลงร่วมด้วย ขอมติที่ประชุมกำหนดวันดำเนินการ

มติที่ประชุม ดำเนินการจัดประกวดร้องเพลงก่อนมหกรรมคุณภาพให้อยู่ในช่วงวันเกิดโรงพยาบาล

๒.๔ นายบุญเย็นนำเสนอ

๒.๔.๑ นายบุญเย็นนำเสนอระบบจัดยาถึงอัตโนมัติผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน หลังการปรับปรุง
พื้นที่ จะได้พื้นที่(ตามเอกสารแนบหมายเลข ๔)

กลุ่มงานเภสัชกรรม มีมติเลือกระบบไม่ใช้สายพาน เนื่องจากใช้พื้นที่มากและเสียพลังงาน
ไฟฟ้า บริษัทเทคเวย์ จำกัด เสนอราคา

- เช่า ระยะเวลา ๓ ปี ๕ แสนบาท/ เดือน
- เช่าซื้อ ระยะเวลา ๕ ปี ๕ แสนบาท/ เดือน
- จัดซื้อทั้งระบบ ๑๕ ล้านบาท

ขอเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุม มอบหมายนางอันธิกาประสานขอข้อมูลการใช้งานจากโรงพยาบาลระยอง และโรงพยาบาล
ชลบุรี มอบหมายนายบุญเย็น สอบถามราคาในระยะเวลา ๑ ปีแรก และจะต่อสัญญาแบบเฉพาะเจาะจงในปี
ต่อไป แต่ราคาต้องไม่แพงกว่าเดิม บริษัทจะรับเงื่อนไขได้หรือไม่

มอบหมายนายภาสกร นำข้อมูลพิจารณาจัดลำดับความสำคัญของงานที่ต้องใช้งบประมาณ
ซึ่งได้กันเงินไว้แล้วของปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มานำเสนอในที่ประชุมครั้งหน้า

๒.๔.๒ กลุ่มภารกิจสุขภาพดิจิทัล ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขคือ จัดตั้งให้แล้วเสร็จ
ภายในไตรมาสที่ ๓ ของปี ๒๕๖๗ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้รับการประเมินการปฏิบัติราชการตามสายการบังคับ
บัญชาของกลุ่มภารกิจใหม่ โดยมีการปรับกลุ่มงานข้อมูลทางการแพทย์ เป็นกลุ่มงานเวชระเบียนทางการแพทย์
และย้ายงานเวชระเบียน งานให้รหัสโรคมายังกลุ่มงานเวชระเบียนและข้อมูลทางการแพทย์

การจัดคนลงตามกรอบดังกล่าวของโรงพยาบาลตราดอาจมีปัญหาสำหรับนายदनัย ลีรัตน์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ซึ่งภาระงานและความสามารถ ต้องอยู่ที่กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล แต่ไม่มีกรอบ
ตำแหน่งดังกล่าว หากให้ไปอยู่กลุ่มงานเวชระเบียนและข้อมูลทางการแพทย์ ตามกรอบตำแหน่ง ต้องอยู่ใต้
บังคับบัญชาของนางพวงพิกุล พรประสิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุข ซึ่งเป็นข้าราชการคนเดียวของกลุ่มงาน

มติที่ประชุม แต่งตั้งนางจิตรลดา วรรณบุตร นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ เป็นหัวหน้ากลุ่มงาน
เทคโนโลยีสารสนเทศ นายदनัยเป็นหัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล นางพวงพิกุลเป็นหัวหน้ากลุ่มงาน

เวชระเบียนและข้อมูลทางการแพทย์ แม้จะไม่ตรงกับกรอบตำแหน่งตามโครงสร้าง ถือว่าเป็นการบริหารจัดการภายในหน่วยงาน

๒.๕ นางศรียรรณนาเสนอ

การลงชื่อขึ้นปฏิบัติงานผู้อำนวยการนอกเวลาราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ ตามที่ได้จัดทำระบบลงชื่อทางออนไลน์ พบว่ามีบางท่านไม่ได้กดลงชื่อ ขอความร่วมมือในการลงชื่อเข้าปฏิบัติงานเพื่อจัดทำเอกสารส่งเบิกค่าตอบแทนต่อไป

นางทัศนีย์สอบถามว่า สามารถปรับเปลี่ยนการลงชื่อเป็น กดเช้าวันแรก และกดออกวันสุดท้ายของการทำหน้าที่ เพื่อความสะดวกได้หรือไม่

นางอรรณิกาเสนอให้ใช้วิธีลงนามในเอกสารแทน เพื่อความสะดวก
มติที่ประชุม เห็นชอบปรับไปใช้วิธีลงนามในเอกสารแทน

นัดหมายการประชุมครั้งต่อไปวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น.

เลิกประชุมเวลา ๑๔.๒๐ น.



(น.ส.นิสาลักษณ์ ศิริมงคลกิจ)
ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายสุชาติ ต้นตินิรัมย์)
ประธานการประชุม

ตาม...

ผอ.รพ.ตราด

100575114 WUMU 01/02 0

ศูนย์บริการสุขภาพผู้สูงอายุ จังหวัดตราด

เปิดบริการวันที่ 18 มีนาคม 2567 และพิธีเปิด 25 มีนาคม 2567

1. บริการตรวจโรคทั่วไป ณ ห้องตรวจโรค 1 (รอประชุม Board อีกครั้ง walk in/GP)
 - เปิดบริการวันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 09.00-12.00 น. และการจ่ายยานอกบัญชียาหลัก??
2. บริการตรวจโรคเรื้อรัง (รพ.สต.ท้ายวังเดิม) ณ ห้องตรวจโรค 2
 - ทุกวันอังคาร 1 และ 3 ของเดือน ใช้ PMK
3. บริการทำแผลฉีดยาและหัตถการทั่วไปที่จำเป็น ณ ห้องทำหัตถการ พร้อมเตียงและชุด CPR เวลาทำการเดียวกับตรวจโรค
4. บริการห้องชีวภิบาลและ Tele-Med เวลาทำการเดียวกับตรวจโรค ณ ห้องชีวภิบาล

ยังไม่เปิดบริการอื่น

- ไม่เจาะเลือด (ยกเว้น DTX)
- ไม่ X-Ray
- ไม่ฉีดฉีดยาทางหลอดเลือดดำ

สถานชีวภิบาล

พื้นที่ให้บริการ ปรับใช้ห้อง

X-Ray

ห้องให้บริการคำปรึกษา
ห้องทำ Family meeting
โต๊ะตรวจ + เตียงตรวจ

บุคลากร

พยาบาล อบจ. 1 คน
ทีมสหสาขาวิชาชีพ : รับ Consult

ครุภัณฑ์

ระบบ Telemedicine 1 ชุด (คอมพิวเตอร์+ระบบ HIS)
Ambulatory Infusion Pump 3 ชุด (ประสานที่รพ.ตราด)
เครื่องผลิตออกซิเจนที่บ้าน (ประสานที่รพ.ตราด)
ที่นอนลม (ประสานที่ รพ.ตราด)
ศูนย์บริการ Pampers (อบจ.)



ถ้า Walk in ไม่มี

ระบบสนับสนุน

Logistic ✖

1. จากรพ. ตราด - อบจ.
2. จาก อบจ.-รพ.ตราด

ระบบส่งต่อ ✔

1. จากอบจ.- GP
2. จาก อบจ.-ศูนย์ admit

ระบบนัด ✔

1. นัดจากคลินิกทั่วไป / อายุรกรรมทั่วไป (Control) ไปอบจ.
2. นัดจากอบจ.-คลินิกเฉพาะทาง / SMC
3. ระบบนัดเจาะเลือดประจำปี โรคเรื้อรัง / ตรวจสุขภาพ

บุคลากร

1. แพทย์ 1 คนทุกวันทำการ รพ.ตราด
2. แพทย์ 1 คนทุกวันอังคารที่ 1 และ 3 รพ.ตราด
3. เกสซักร อบจ.+รพช.
4. พยาบาล อบจ.+รพ.สต.ท้ายวัง
5. জনท. อื่นๆ ของอบจ. เช่น ธุรการ NA คนงาน
6. জনท.การเงิน (ถ้าไม่มียานอกบัญชี ไม่ใช่)

คำตอบแทนตาม ฉ.5

1. แพทย์ ชั่วโมงละ 120.- รวมวันละ 360.-

สำรอง รพช. ประสานคุณสุรัชย์ โดยตรง

2. เกสซักร เมื่อเรียก 90.- รวมวันละ 270.-

สำรอง สสจ+รพช. (ประสานคุณบุญเย็น ถ้าต้องใช้ที่ รพ.ตราด)

3. พยาบาล เมื่อเรียก 80.- รวมวันละ 240.-

สำรอง รพ.สต.ท้ายวัง วันละ 1-2 คน

(ประสานคุณอันธิกา ถ้าต้องใช้ที่ รพ.ตราด)

4. นักกายภาพ 80.- รวมวันละ 240.- (ยังไม่เปิดบริการ)

แนวทางการดำเนินการของโรงพยาบาลตราด

• 1. เขียนโครงการ

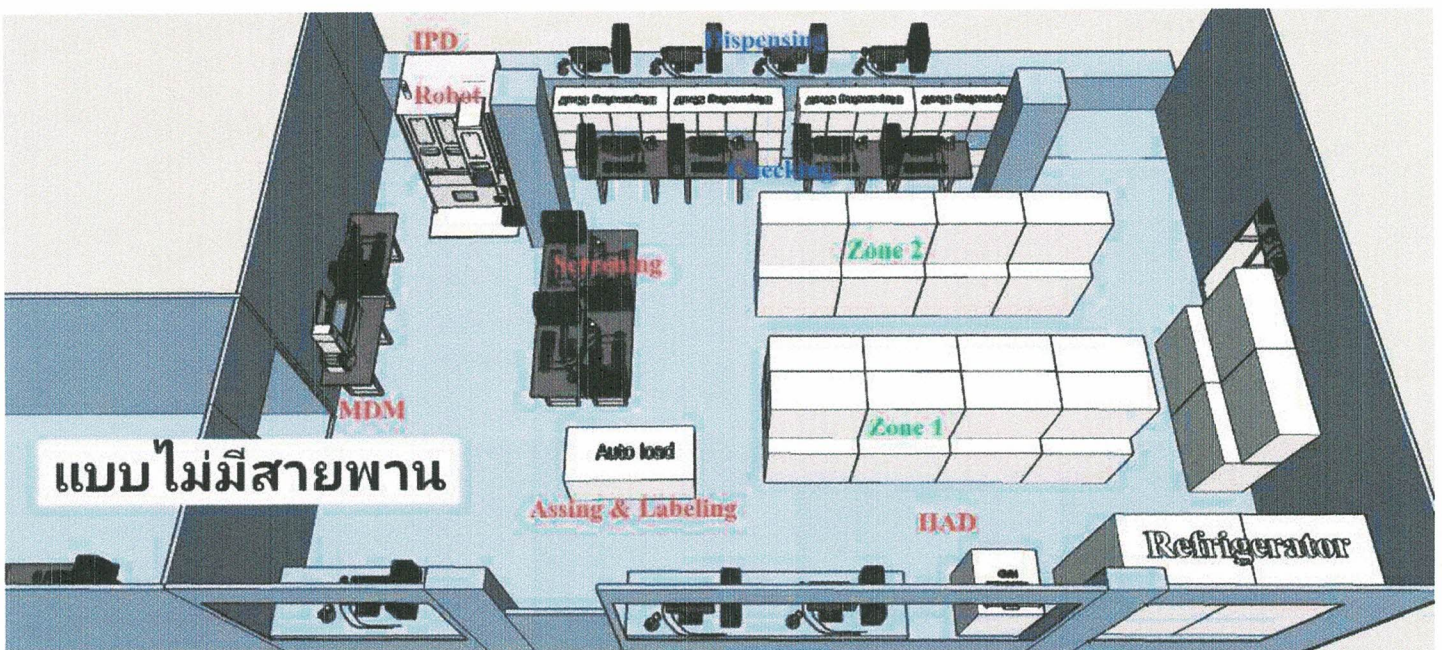
1. ชื่อโครงการ ร้านเกลือโรงพยาบาลตราด (หรือตั้งชื่ออื่น ๆ)
2. ผู้รับผิดชอบโครงการ คณะอนุกรรมการร้านเกลือ (หรือตั้งชื่ออื่น ๆ) (ใช้อำนาจของคณะกรรมการมารับ
พิจารณาได้)
3. หลักการและเหตุผล (ตามแต่ชื่อโครงการ)
4. วัตถุประสงค์ เพื่อจัดหาทุนซื้ออุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (หรือ อื่น ๆ)
5. กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วย ผู้รับบริการและญาติ เจ้าหน้าที่
6. วิธีดำเนินการ แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ สำรวจพื้นที่ตั้งร้าน ขอใช้พื้นที่จากธนารักษ์จังหวัด เปิดร้าน
7. ระยะเวลาดำเนินการ
8. สถานที่ดำเนินการ โรงพยาบาลตราด
9. งบประมาณ รับผิดชอบเงิน สิ่งของ
10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ ...มีเงินกองทุนใช้ดำเนินการตามวัตถุประสงค์.....

โซลาเซลล์

- ▶ **โครงการที่ 1** ขนาด 55 กิโลวัตต์ วงเงิน 1.384 ล้านบาท ประกาศผู้ชนะแล้ว มีผู้ยื่นขอธุรณ์ คณะกรรมการไม่เห็นด้วยกับขอธุรณ์ ส่งเรื่องให้ คณะกรรมการพิจารณาธุรณ์พิจารณาให้ความเห็นชอบแล้ว ขณะนี้ อยู่ในระหว่างการตอบกลับ จากคณะกรรมการฯ
- ▶ **โครงการที่ 2** คณะกรรมการกำกับกิจการพลังงานอนุมัติโครงการติดตั้ง โซลาเซลล์โรงพยาบาลตราด ขนาด 300 กิโลวัตต์ วงเงิน 9 ล้านบาท อยู่ในระหว่างแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดขอบเขตงานและราคากลาง ขณะนี้คณะกรรมการได้เริ่มจัดทำขอบเขตงานและราคากลางคู่ขนาน กับการเสนออนุมัติ

ระบบจ่ายยาถึงอัตโนมัติ IPD/OPD

ระบบจ่ายยาอัจฉริยะอัตโนมัติ IPD/OPD



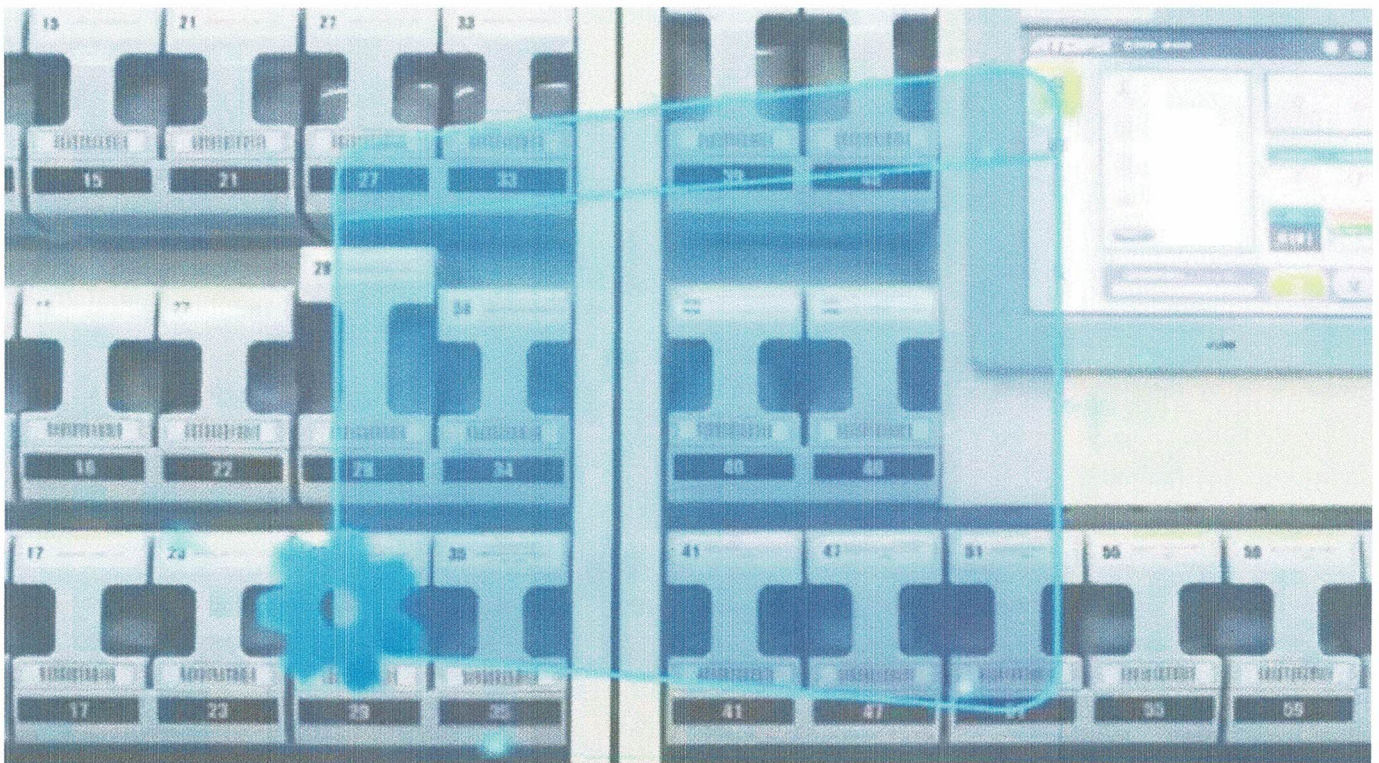
12 GW. 2567

OPD

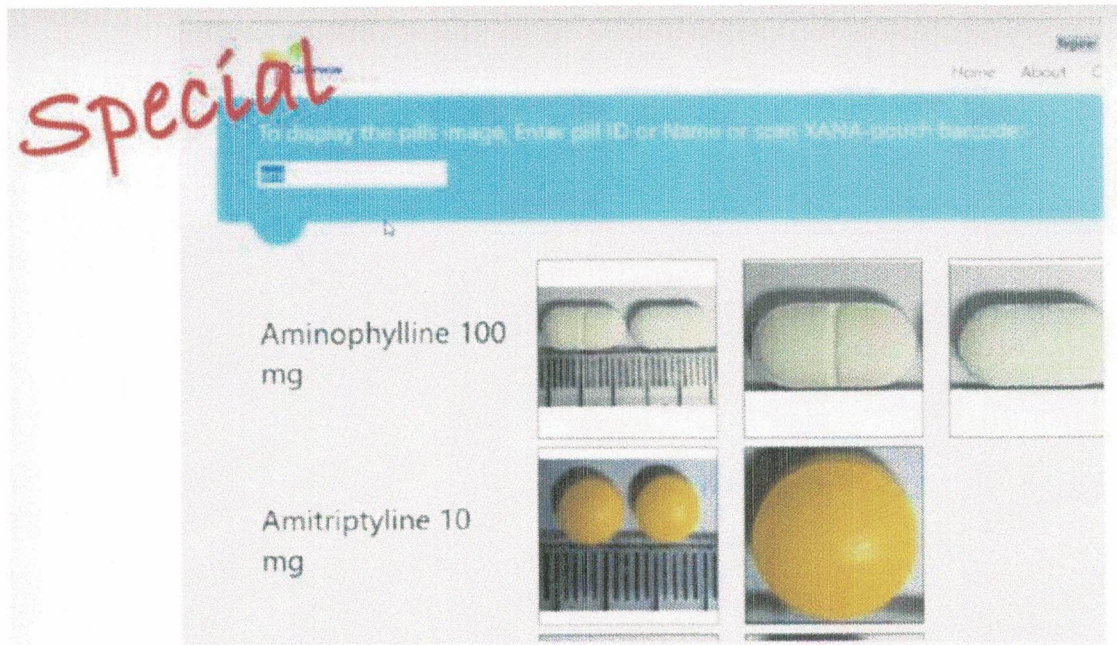
- ระบบชั้นวางยาพร้อมไฟนำทาง(Smart shelf with LED,700 Items) จำนวน 1 ระบบ
- ระบบกำหนดตะกร้า (Auto Load) จำนวน 1 ระบบ
- ตะกร้ายาจำนวน 700 ใบ
- ระบบชั้นพักรอตะกร้ายา (40 ช่อง) จำนวน 1 ระบบ
- โปรแกรมบริหารจัดการใบยาสำหรับผู้ป่วยนอก จำนวน 1 ระบบ
- คอมพิวเตอร์และชุดอุปกรณ์สำหรับตรวจสอบรายการยา จำนวน 7 ชุด

IPD

- เครื่องจัดและจ่ายยาเม็ดเปลี่ยนอัตโนมัติ (ไม่น้อยกว่า 300 Items)จำนวน 1 ระบบ
- เครื่องตรวจสอบซองยาอัตโนมัติ จำนวน 1 ระบบ
- เครื่องม้วนซองยาจำนวน 1 เครื่อง
- เครื่องแกะเม็ดยาออกจากแผงบลิสเตอร์จำนวน 1 เครื่อง
- โปรแกรมบริหารจัดการใบยาสำหรับผู้ป่วยในจำนวน 1 ระบบ
- คอมพิวเตอร์และชุดอุปกรณ์สำหรับตรวจสอบรายการยา จำนวน 4 ชุด



ระบบตรวจสอบยา



มูลค่า

กรณีเช่า(ระยะ 3 ปี): 5 แสน/เดือน

กรณีเช่าซื้อ(ระยะ 5 ปี): 5 แสน/เดือน

กรณีซื้อทั้งระบบ 15 ล้าน