

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลตราราด

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้นพากษ์ ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลตราราด

คณะกรรมการประชุม ๓๐ คน (หัวหน้า ๓๘ คน)

๑.นายวินัย	บรรจุการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราราด
๒.นางศศิ์ขันท์	คศศิลा	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๓.นางอันธิกา	คระหวานิช	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๔.นายพีรพัชร	รัตนสุนทร	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุน บริการสุขภาพ/ด้านการเงินการคลัง/หัวหน้ากลุ่มงาน อายุรกรรม
๕.นายนิวัฒน์	ดีพลาย	รองผู้อำนวยการด้านปฐมภูมิ/หัวหน้ากลุ่มงานกุญแจเรซกรรม
๖.นายเจริญ	สินธุวงศ์	รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์ /หัวหน้ากลุ่มงาน ยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
๗.นางสาวนิสาลักษณ์	ศิริมงคลกิจ	รองผู้อำนวยการด้านกิจกรรมพิเศษ/ด้านประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมภาพลักษณ์องค์กรและลูกค้าสัมพันธ์/ หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๘.นางสาววรารภรณ์	อรุณศิริสุข	รองผู้อำนวยการด้านบริการด้านหน้า/หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
๙.นายบุญเย็น	หนูเล็ก	รองผู้อำนวยการด้านสารสนเทศ
๑๐.นางทัศนีย์	จินตakananท	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม
๑๑.นางสาวสิริเลิศ	เลิศชวนะกุล	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา
๑๒.นายสุกฤษฎี	ศรีอาริยะเมตตา	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๑๓. นาษยาสกร	กุลรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
๑๔.นายเชิดพงษ์	พิมพ์อุบล	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมพื้นฟู
๑๕.นางบุญล้อม	ธนชัยพูนทกุล	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล
๑๖.นางสาวกัณฑ่า	โภคสมบัติ	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล
๑๗.นางสาวเพ็ญศรี	เข็งนุเคราะห์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
๑๘.นางชาลฤตี	ศรีประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี
๑๙.นางสาวอรุณศิลป์	เนินสถาน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๒๐.นางสาวอัญญาณิธย์	นาคสินธุ์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๒๑.นายจรัส	สีบสอน	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา
๒๒.นางพวงพิกุล	พรประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๓.นางจิรภรณ์	สิทธิแพทย์	หัวหน้ากลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
๒๔.นางสาวราษฎรพิพัร্য	มุกดapechrattan	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยาภายใน/ หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
๒๕.นางสาวพิมาย	เออมเออช	หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน

๒๖.นางจารุวรรณ	ทองดี	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนาศาสตร์
๒๗.นางจันทนา	รูปสมชาย	หัวหน้ากลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิชากรรมทางการแพทย์
๒๘.นางสาวณิชาบูล	เที่ยงทางธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ
๒๙.นางอัญชลี	ศิริธนศาสตร์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๐.นางภูษิตา	คุปติชญาณนท์	หัวหน้าหมวดงานเลขานุการ

ผู้ไม่มีอำนาจประชุม จำนวน ๘ คน

๑.นายวิทยา	สุริโย	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๒.นางสาวสุชาวดี	ปัจฉิมกุล	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ/ หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๓.นายสายชล	จำปี	ที่ปรึกษาด้านการเงินการคลัง/หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
๔.นายสมธ	ເຄາມອອ	ประธานองค์กรแพทย์
๕.นายจุฑาพจน์	ภูมิทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
๖.นางสาวชนิดา	อนุรัตน์วิทย์	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญีวิทยา
๗.นางสาวชวัญใจ	กำเนิดดี	หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก/หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๘.นางสาวสุชินี	เอี่ยมศิริพรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม

ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ คน

๑.นางศรีวรรณ	สังวรภรณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
--------------	-----------	----------------------------

เริ่มเวลา...

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. นายวินัย บรรจงการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราราด ทำหน้าที่ประธาน ในที่ประชุมกล่าวเปิดประชุม ตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ สิ่งที่ไม่ดีในปีก่อนให้เริ่มต้นใหม่ แก้ไขสิ่งที่ผิดพลาด การกระทำการใดๆ ที่จะเป็นภาระมีของ คนที่ทำ เชิญชวนให้ดูแลโรงพยาบาลให้เป็นส่วนหนึ่งของชีวิตเรา และจะร่วมกันดูแลทุกสิ่งทุกอย่าง ที่เปลี่ยนแปลงไปในองค์กร การทำความดีกับผู้ป่วยเรื่องเป็นที่สำคัญ ทุกคนมีความสามารถที่จะทำ อาจไม่ใช่เรื่อง ของการดูแลรักษาพยาบาล การให้ข้อมูล การพูดคุย การอำนวยความสะดวก การบริการ ล้วนเป็นการ ทำความดีกับผู้ป่วย ในโอกาสอันนั้นเป็นเพื่อให้ทุกคนได้แสวงหาแนวทางหรือหาโอกาสในการทำงานใหม่ๆ เข้ามาในชีวิต

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์โอมิครอน แพร่ระบาดรวดเร็ว รุนแรงน้อย กระทรวงสาธารณสุขเน้นในการดูแลรักษา HI-CI (Home Isolation-Community Isolation) ในผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 กลุ่มสีเขียว ช่วยลดการใช้เตียงในโรงพยาบาล ผู้ติดเชื้อ กลุ่มสีเหลือง สีแดงจะได้รับการดูแลเพิ่มที่ ขอบคุณทีมงานที่ทำงานตามนโยบาย สิ่งที่ผู้ตรวจราชการฯ เน้นย้ำคือ ต้องไม่มีการติดเชื้อในบุคลากร เนื่องจากมีผลกระทบในการให้บริการสาธารณสุข ซึ่งโรงพยาบาลตราราด ได้มีมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร Covid Free Setting สิ่งที่ต้องขอความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่ คือการตรวจตามรอบปกติ กรณีไปเที่ยวหรือพักค้างคืนที่ต่างจังหวัด หลังจากกลับมาแล้วให้ตรวจ ATK ก่อนมาปฏิบัติงานทุกราย ขอให้หัวหน้าช่วยกำกับดูแลด้วย

๑.๓ ข้อมูลการฉีดวัคซีนของจังหวัดตราดอยู่ลำดับที่ ๕ ของเขตบริการสุขภาพที่ ๖ ส่วนข้อมูล การฉีดวัคซีนของประชาชนในจังหวัดตราดทำได้ดี ขอบคุณทีมงานทุกคน ข้อมูลการได้รับวัคซีนของเจ้าหน้าที่เข้ม ที่ ๓ เชิ่ง ๔ ต้องครอบคลุมทุกหน่วยงาน ต้องมีตัวเลขที่ชัดเจน เนื่องจากเป็นนโยบายของผู้บริหารระดับกระทรวงและ ระดับเขต และจากที่ผู้อำนวยการได้ให้นโยบายไว้คือการไปสอบสวนโรค เมื่อพบประชาชนที่ยังไม่ฉีดวัคซีนให้รีบนำมา ฉีดวัคซีนโดยเร็ว

๑.๔ Re-opening ระบบบริการของทุกแผนกอยู่ระหว่างจะเปิดให้บริการอีกครั้ง แต่ต้องมาพบ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์โอมิครอน จึงขอให้ปรับเปลี่ยนระบบการให้บริการ ไปตามสถานการณ์

๑.๕ จากการที่โรงพยาบาลตราราดต้องบริหารจัดการ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้ต้องใช้ทรัพยากรเพิ่มขึ้นในด้านของการฉีดวัคซีน การดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมทั้งการ เปิด Re-opening เพราะถ้าปิดการให้บริการนานเกินไป อาจมีผลกระทบต่อสถานะการเงินของโรงพยาบาล ยิ่งทำให้มี ภาระงานหนักมากขึ้นกว่าเดิม ต้องขอบคุณทีมงานทุกคนที่มีส่วนเกี่ยวข้องอีกครั้งหนึ่ง

๑.๖ นโยบายการฉีดวัคซีน กระทรวงสาธารณสุขให้เพิ่มจุดฉีดวัคซีนในพืชที่ ให้มี stock วัคซีน Sinovac และ AstraZeneca เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ที่ยังไม่ได้ฉีดหรือฉีดวัคซีนยังไม่ครบ มอบหมาย นายบุญเย็นฯ ช่วยบริหารวัคซีนและติดตามตัวเลขการฉีดวัคซีนด้วย

๑.๗ นโยบายการรับผู้ป่วยโควิด ATK ผลหาก ไปดูแลรักษาที่ HI (Home Isolation) หรือ CI (Community Isolation) ขณะนี้พบปัญหาเรื่องของการทำความสะอาดเข้าใจ อาจมีความสับสนเรื่องของข้อมูล ขอให้แก้ไข ปัญหาไปตามสถานการณ์ ซึ่งกระทรวงฯ อาจจะมีการติดตามตัวเลขของผู้ป่วยต่อไป

๑.๘ มีหลายจังหวัดเป็นข่าวออกสื่อ กรณีผู้ป่วยตรวจ ATK ผลหาก เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลไม่ได้ ลงทะเบียนไปที่สำนักงาน สปสช. ไม่ได้รับการตอบกลับ ข้อมูลเหล่านี้จะถูกนำไปออกสื่อ ปัญหาส่วนใหญ่ อยู่ที่การสื่อสาร เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลต้องทราบขั้นตอนการให้บริการ ต้องพยายามสื่อสารเพื่อป้องกันการเข้าใจผิด ขอให้บริหารความเสี่ยงด้านการให้ข้อมูลด้วย

๑.๙ บุคลากรของโรงพยาบาลรามคำแหงจำนวนมาก ทำให้ต้องเพิ่ม Productivity ขอให้พากเราร่วมกัน ดำเนินกิจกรรม เช่น แพทย์ออกตรวจรักษาผู้ป่วยนอกให้เร็วขึ้น การใช้ห้องผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพ ติดตามระบบการ จัดเก็บให้เร็วขึ้น การใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า เป็นส่วนหนึ่งของการเพิ่ม Productivity การท่องค์กรจะอยู่รอดอย่างมี ความสุข ในระยะยาว กิจกรรมเหล่านี้ล้วนมีส่วนสำคัญมากๆ

๑.๑๐ กลไกการขับเคลื่อนนโยบายในโรงพยาบาล อาจจะยังมีปัญหาอยู่ เมื่อจากนโยบายต่างๆ ยังไม่ สามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้ พบทว่ามีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเป็นจำนวนมาก แต่อาจไม่ได้มีการเชิญประชุม จึงขอให้ ประธานและเลขานุฯ แต่ละคนมีการประชุมเพื่อนำไปสู่การดำเนินงานให้องค์การสามารถขับเคลื่อนไปได้ ทั้งนี้อาจจะเชิญ ประธานหรือเลขานุฯ นำเสนอผลงานในบางคณะกรรมการด้วย

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๑๑ เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการ

๑.๒.๑ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๒ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

นางศศิษณ์ฯ แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

ผู้บริจาคเงินประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ ตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป จำนวน ๑๒ ราย รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๔๑,๓๔๕.๒๒ บาท (หนึ่งล้านสามแสนสี่หมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบห้าบาท ยี่สิบสองสตางค์) รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลข ๑)

๑.๒.๓ รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๔...

๑.๒.๔ รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ/
ด้านการเงินการคลัง

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๕ รองผู้อำนวยการด้านปฐมภูมิ

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๖ รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์

นายเจริญฯ แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

กำหนดการรับการตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ ๑/๒๕๖๕

ระหว่างวันที่ ๑๗-๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ดังนี้

- วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ที่มณฑลตรวจสอบพื้นที่เพื่อเก็บข้อมูล
- วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ นำเสนอข้อมูลและสรุปผลการตรวจราชการ ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ (ชั้น ๕) โรงพยาบาลตราด ข้อมูลที่ต้องเตรียมนำเสนอ จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่ โครงการพระราชดำริ (ราชทัณฑ์ปันสุข) กัญชาทางการแพทย์ และ Service Plan ๕ สาขา ซึ่งอยู่ระหว่างการเก็บข้อมูล ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โรงพยาบาลตราดจะนำเสนอผลงาน ลดความแออัด ลดการรอคิวย

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๗ รองผู้อำนวยการด้านบริการด้านหน้า

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๘ รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๙ รองผู้อำนวยการด้านสารสนเทศ

นายบุญเย็นฯ แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

รายงานการฉีดวัคซีน ที่มีงานได้จัดตารางฉีดวัคซีน ดังนี้

-วันจันทร์-ศุกร์ ฉีดวัคซีน Sinovac ณ โรงพยาบาลตราด

-วันพุธ ฉีดวัคซีน Astrazeneca ณ ห้อง Daycare เก่า

-วันศุกร์ ฉีดวัคซีน Astrazeneca และ Pfizer ณ ศูนย์สุขภาพชุมชนวัดไฝล้อม

-วันเสาร์ ฉีดวัคซีน Pfizer ณ ห้องตรวจอายุกรรมเบอร์ ๑๙

ช่องทางการเข้าถึงวัคซีน มีการประชาสัมพันธ์ในโรงพยาบาล กรณี walk in สามารถฉีดวัคซีนได้ สำหรับ
ผู้ที่ลงทะเบียนไว้และยังไม่ได้รับการฉีดเข็ม ๑,๒ และเข็ม ๓ รวม ๔,๐๐๐-๕,๐๐๐ ราย

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๑๐ ประชานองค์กรแพทย์

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๑๑ รองผู้อำนวยการด้านกิจกรรมพิเศษ/ด้านประชาสัมพันธ์ส่งเสริมภาพลักษณ์
องค์กรและลูกค้าสัมพันธ์

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๒ /๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔
ที่ประชุม มีมติรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๒ /๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

๓.๑ โปรแกรมบริหารจัดการลูกหนี้ (RCM)

นางพวงพิกุลฯ แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

โปรแกรมบริหารจัดการลูกหนี้ใช้สำหรับสถานบริการที่ใช้โปรแกรม HosxP ซึ่งโรงพยาบาลติดต่อใช้โปรแกรมของพระมงกุฎ และได้เคยแจ้งความต้องการใช้ระบบติดตามหนี้ให้ผู้เขียน โปรแกรมของพระมงกุฎทราบแล้วเมื่อประมาณ ๒ ปี ทางโรงพยาบาลนำโปรแกรมบริหารจัดการลูกหนี้ (RCM) มาใช้ต้องดำเนินการดังนี้ คือ Mapping สิทธิการรักษาและผังบัญชีข้อมูลการบริการเพื่อนำมาแสดงรายการบริการและลูกหนี้ประจำวัน โดยโปรแกรมนำเข้าข้อมูลด้านการเงินจะเชื่อมต่อกับผลการจัดเก็บรายได้ของกองทุนต่าง ๆ สำหรับผู้เขียนโปรแกรม RCM เป็นเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้เชิญมาเป็นวิทยากร ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ประธานฯ กล่าวว่า มอบหมายให้เป็นโครงการของการพัฒนางานจัดเก็บรายได้ ซึ่งต้องมี Software มาช่วยในการปฏิบัติงาน สำหรับการใช้โปรแกรมอบรมนายบุญเย็นฯ ไปศึกษา รายละเอียด

ที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ แนวทางปฏิบัติป้องกันและบริหารจัดการผู้ป่วยหลบหนีออกจากโรงพยาบาล

นางรัตยาฯ นำเสนอข้อมูลให้ที่ประชุมรับทราบดังนี้

กลุ่มงานจิตเวช และงานพัฒนาคุณภาพ ร่วมกันกำหนดแนวทางป้องกันและบริหารจัดการผู้ป่วยหลบหนีออกจากโรงพยาบาล ดังนี้

๑. แนวทางปฏิบัติการป้องกันผู้ป่วยหลบหนี แผนผังแสดงแนวปฏิบัติการป้องกันผู้ป่วยหลบหนี

๒. แนวทางปฏิบัติการบริหารจัดการเมื่อผู้ป่วยหลบหนี แผนผังแสดงแนวปฏิบัติการบริหารจัดการเมื่อผู้ป่วยหลบหนี

นำเสนอ...

นำเสนอมาเพื่อคณะกรรมการบริหาร ได้พิจารณาหากเห็นชอบจะได้ประกาศใช้ตาม
แนวทางปฏิบัติ รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลข ๒)
ที่ประชุม รับทราบ มีมติเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ขออนุมัติปรับอัตราค่าตอบแทนนอกเวลาราชการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ที่ปฏิบัติงานแพทย์เวรประจำห้องฉุกเฉินผู้ป่วยนอก

นางสาวพิศมัยฯ นำเสนอข้อมูลให้ที่ประชุมพิจารณา ดังนี้

ด้วยในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ โรงพยาบาลติดต่อ มีแพทย์เพิ่มพูนทักษะ^๑ จำนวน ๙ ราย ปฏิบัติหน้าที่ในการรักษาพยาบาลประจำห้องฉุกเฉินผู้ป่วยนอกที่มีผู้มารับบริการใน เป็นจำนวนมากทำให้ภาระงานหนัก ดังนั้นเพื่อเป็นขวัญและกำลังใจสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะฯ ดังกล่าว จึงขออนุมัติปรับอัตราค่าตอบแทนปฎิบัติงานนอกเวลาราชการ สำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ปฏิบัติงานแพทย์เวรประจำห้องฉุกเฉินผู้ป่วยนอก จากอัตราค่าตอบแทนที่ได้รับคนละ ๑,๑๐๐ บาทต่อวัน เป็นคนละ ๑,๕๐๐ บาทต่อวัน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ที่ประชุม รับทราบ มติเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง

นางชลฤทธิฯ สรุปสถานการณ์การเงินการคลังในการประชุม ประจำเดือนมกราคม

๑) ภาวะวิกฤตทางการเงิน ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔

-วิกฤตการเงิน ระดับ ๐ Cash Ratio = ๑.๘๐ Quick Ratio = ๔.๔๘ Current Ratio = ๔.๖๔ NWC= ทุนสำรองสุทธิ ๓๘๙.๔๕ ล้านบาท (สินทรัพย์หมุนเวียน ๔๙๖.๓๒ ล้านบาท - หนี้สินหมุนเวียน ๑๐๖.๘๗ ล้านบาท) ผลประกอบการ NI กำไรสะสม ๒๕.๒๑ ล้านบาท EBITDA ๔๔.๓๗ ล้านบาท

๒) เปรียบเทียบเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันสิ้นเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ = ๑๘๐.๑ ล้านบาท เจ้าหนี้และเงินรับฝากรวม ๘๔.๓ ล้านบาท เงินบำรุงปลดภาระ ๘๕.๘ ล้านบาท

๓) เปรียบเทียบลูกหนี้สิทธิเบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลาง ปี ๒๕๖๑-๒๕๖๔ ไตรมาส ๑/๒๕๖๔ ภาพรวมลูกหนี้คงเหลือสะสมสูงขึ้น จาก ๒๗.๕ ล้าน ถึง ๕๑.๑ ล้านบาท จำแนกเป็นลูกหนี้ OP ๑๕.๒ ล้านบาท ลูกหนี้ IP ๓๕.๙ ล้านบาท จากสภาพปัจจุบันว่าลูกหนี้ OP ได้รับการแก้ไขและลดลง แต่ลูกหนี้ IP มียอดสะสมเพิ่มขึ้นจากเงื่อนไขการเรียกเก็บ

๔) วิเคราะห์แผน Planfin ประจำปี ๒๕๖๕ (ตุลาคม ๒๕๖๔-ธันวาคม ๒๕๖๕)

หน่วย : ล้านบาท

	แผน ๓ เดือน (ต.ค.-ธ.ค.๖๔)	ผล ๓ เดือน (ต.ค.-ธ.ค.๖๔)	ผลต่าง	ร้อยละ (ผลต่าง)
๑. รายได้	๒๖๙.๗๙	๓๓๔.๔๐	๗๔.๒๑	๒๗.๔๔
๒. ค่าใช้จ่าย	๒๕๕.๗๓	๓๑๙.๗๙	๖๔.๐๖	๒๕.๑๑
๓. ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย (NI)	๑๔.๐๖	๒๔.๒๑	๑๐.๑๕	๗๙.๒๖
๔. EBITDA	๒๙.๖๘	๔๔.๓๖	๑๕.๖๘	๔๙.๔๔

๔.(๑) วิเคราะห์รายได้รวมสูงกว่าแผน ร้อยละ ๒๗.๔๔ รายได้ที่สูงกว่าแผนคือ

- รายได้อื่น
- รายได้ UC
- รายได้บลังทุน

๔.(๒) วิเคราะห์รายได้ที่ต่ำกว่าแผน คือ

- รายได้จาก EMS
- รายได้แรงงานต่างด้าว
- รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด

๔.(๓) วิเคราะห์ค่าใช้จ่ายสูงกว่าแผน ร้อยละ ๒๕.๑๑ รายจ่ายที่สูงกว่าแผน คือ

- ค่าใช้จ่ายอื่น
- ค่าใช้จ่ายบุคลากร
- ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

๔.(๔) รายจ่ายต่ำกว่าแผน คือ

- หนี้สูญและสงสัยจะสูญ
- ค่าสาธารณูปโภค
- ต้นทุนวัสดุทันตกรรม

๕) เปรียบเทียบแผนรับ-จ่ายเงินบำรุง ประจำปี ๒๕๖๕ (ตุลาคม ๒๕๖๔-ธันวาคม ๒๕๖๕) หน่วย : ล้านบาท

	แผนทั้งปี	แผน ๓ เดือน (ต.ค.-ธ.ค.๔)	ผล ๓ เดือน (ต.ค.-ธ.ค.๖๔)	ผลต่าง	ร้อยละ (ผลต่าง)
๑. รายรับ	๖๐๔	๑๕๑	๑๕๑	๓	๑.๙๘
๒. รายจ่าย	๔๙๙	๑๗๔	๑๔๙	๒๕	๑๕.๓๕

๕.๑) วิเคราะห์รายรับที่สูงกว่าแผนคือ

- รายรับ UC เมื่อจากรับเงินเหมาจ่ายรายหัว
- รายรับสิทธิ์ชำระเงิน

๕.๒) รายรับที่ต่ำกว่าแผนคือ

- รายรับสิทธิ์เบิกจ่ายตามบัญชีกลาง เมื่อจากยังมีปัญหาจากการเรียกเก็บลูกหนี้
- รายรับจากการให้บริการรักษาโรค Covid-19 เมื่อจากลูกหนี้ปี ๒๕๖๔

ยังได้รับชำระไม่ครบ

๕.๓) วิเคราะห์รายจ่ายที่สูงกว่าแผนคือ

- รายจ่ายวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จากสถานการณ์โควิดเชื้อไวรัสโคโรนา-2019 ทำให้มียอดใช้สูงกว่าแผนที่ตั้งไว้
- ค่าใช้สอยจากการค่าซ่อมแซม ค่าจ้างเหมาของงานปี ๒๕๖๔ ที่มีการตรวจรับในปี ๒๕๖๕

๕.๔) รายการจ่ายที่ต่ำกว่าแผนคือ

- ค่ายา
- ค่าวেชภัณฑ์มิใช่ยา
- ค่าสาธารณูปโภค

รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลขอ ๓)

ที่ประชุม รับทราบ

๕.๙ รายงานการบริหารจัดการการจัดเก็บรายได้ ลูกหนี้คงค้าง ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

นางพวงพิกุลฯ นำเสนอให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

(๑) วิเคราะห์ประสิทธิภาพในการเรียกเก็บหนี้ ลูกหนี้คงเหลือทั้งหมด ๒๔๖,๘๔๕,๖๐๒.๘๗ บาท (สองร้อยสี่สิบหกล้านเก้าแสนสี่หมื่นห้าพันหกร้อยสองบาทแปดสิบเจ็ดสตางค์) วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ พบว่าลูกหนี้รายสิทธิ์คงค้าง ดังนี้

- | | |
|--|---|
| ๑.๑) ลูกหนี้ COVID สปสช. OPD เป็นเงิน ๖๗,๘๒๘,๗๗๕.๐๐ บาท ร้อยละ ๒๗.๔๗ | |
| ๑.๒) สิทธิ์ชำระเงิน | เป็นเงิน ๕๗,๗๐๙,๙๗๐.๕๖ บาท ร้อยละ ๒๓.๓๗ |
| ๑.๓) สิทธิ์เบิกได้กรมบัญชีกลาง | เป็นเงิน ๕๑,๑๖๔,๒๘๑.๒๕ บาท ร้อยละ ๒๐.๗๐ |
| ๑.๔) สิทธิ์ประกันสุขภาพล้วนหน้า | เป็นเงิน ๔๕,๑๖๑,๘๗๗.๕๕ บาท ร้อยละ ๑๙.๒๙ |
| ๑.๕) สิทธิ์ประกันสังคม | เป็นเงิน ๑๕,๖๐๙,๘๗๕.๗๔ บาท ร้อยละ ๖.๓๒ |
| ๑.๖) สิทธิ์ อื่นๆ | เป็นเงิน ๕,๕๕๐,๗๑๒.๔๑ บาท ร้อยละ ๓.๘๕ |

ลูกหนี้ลำดับที่ ๑ สปสช.อยู่ระหว่างดำเนินการโอนเงินชำระหนี้

(๒) ลูกหนี้สิทธิ์ OP กรมบัญชีกลาง จำนวนเงิน ๑๕,๑๖๒,๓๗๓.๑๕ บาท (สิบห้าล้านหนึ่งแสนหกหมื่นสองพันสามร้อยเจ็ดสิบสามบาทห้าสิบสตางค์) พบว่าเป็นลูกหนี้

ปีงบ...

- ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เป็นเงิน ๒,๑๕๐,๓๐๗.๓๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๘๔
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๔,๙๘๔,๘๔๓.๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๙๑
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๕,๓๒๓,๔๘๗.๔๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๗๒
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๕,๑๙๙,๗๓๔.๘๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๕๓

สำนักการสนับสนุนบริการสุขภาพ(สกส) ชดเชยการรับข้อมูลปี ๒๕๖๒ และปี ๒๕๖๓ ส่วนข้อมูลปี ๒๕๖๔ และปี ๒๕๖๕ ได้มีการประชุมทีมงานส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อปรับปรุงแก้ไขข้อมูล ที่ประชุม รับทราบ

๓) ลูกหนี้คงค้าง OPD UC ในจังหวัด คงค้างหนี้เป็นเงิน ๗,๐๗๔,๙๕๔.๗๕ บาท ตามลำดับดังนี้

- โรงพยาบาลเข้าสมิ ๒,๒๙๖,๖๖๑.๗๕ บาท
- โรงพยาบาลคลองใหญ่ ๒,๒๖๔,๑๑๖.๒๕ บาท
- โรงพยาบาลบ่อไร่ ๑,๙๔๐,๒๙๗.๗๕ บาท
- โรงพยาบาลแหลมทอง ๓๖๓,๘๖๐.๗๕ บาท
- โรงพยาบาลเกาะกูด ๑๔๓,๗๙๖.๗๕ บาท
- โรงพยาบาลเกาะช้าง ๖๖,๒๒๒.๐๐ บาท

ประธานฯ กล่าวว่า นโยบายการติดตามทางหนี้ให้ปฏิบัติตามข้อตกลง ตามกฎเกณฑ์ การติดตามทางหนี้ให้ทำเป็นหนังสือและให้เรียกเก็บทุกเดือน หากไม่ปฏิบัติอาจทำให้โรงพยาบาลได้รับผลกระทบและเกิดความเสียหาย เมื่อพบปัญหาให้รายงานผู้อำนวยการโดยเร็ว ที่ประชุม รับทราบ

๔) สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า สามารถรับบริการได้ทุกที่เป็นผู้ป่วยนอก “กรณีเหตุ สมควร Walk in” ดังนี้

- ๔.๑) ยานหมัดมากอรับยาที่ไม่ใช้โรงพยาบาลประจำ
- ๔.๒) ทำแผลต่อเนื่อง/ฉีดวัคซีน(ได้เฉพาะค่าฉีด ๓๐ บาท)
- ๔.๓) ทันตกรรม (ทันตกรรมพื้นฐาน ถอน อุด ชุดหินปูน และบริการที่ไม่เข้าข่าย กองทุนอย่าง)

๔.๔) เจ็บปวยเล็กน้อย เช่น ปวดหัว ไข้หวัด ปวดท้อง เครื่องตา ฯลฯ ที่ไม่เข้าเกณฑ์ ค่าบริการ OP Refer & OP AE

และการเบิกเงินกรณีเหตุสมควร Walk in ดังกล่าว ต้องไม่ซ้ำซ้อนกับการจ่ายที่มีใน กองทุนอื่น เช่น TB มะเร็ง และไตวายเรื้อรัง รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลข ๔)

ประธานฯ กล่าวเพิ่มเติมว่า การขยายโน不由 ๓๐ บาทของผู้ป่วยสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า มอบหมายงานประกันสุขภาพ ให้ไปศึกษาระยะเวียดหลักเกณฑ์เงื่อนไขการจ่ายขาดชดเชยเพื่อดำเนินการได้ถูกต้องต่อไป ที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ ติดตามงบประมาณการจัดซื้อจัดจ้าง

นางสาวณิชาบูลา แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

๕.๓.๑) แบบรายงานผลการดำเนินงานครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๕ เงินงบประมาณ จำนวน ๓ รายการ ส่งมอบแล้ว ๒ รายการ เหลือ ๑ รายการอยู่ระหว่างเบิกจ่ายเงิน

๕.๓.๒...

๕.๓.๒) แบบรายงานผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้าง เงินงบประมาณ(เงินกู้) จำนวน ๑๙ รายการ ดำเนินการแล้วเสร็จ ๑๙ รายการ เหลือ ๑ รายการอยู่ระหว่างส่งมอบ ได้แก่ ปรับปรุงหอพักผู้ป่วยเพื่อรับผู้ป่วยติดเชื้อ Covid - 19 สำหรับแบบห้องผู้ป่วยพิเศษ (ชนิดมีห้องน้ำด้านหน้า) หรือแบบโกลเด้น Modifier AIR ราคา ๑,๖๐๘,๑๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนเก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
ที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงาน

๕.๔.๑ กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

นายภาสกรฯ แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

รายงานการเตรียมรับสถานการณ์อุบัติเหตุช่วงเทศกาลปีใหม่ ๗ วันอันตรายระหว่างวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔-๕ มกราคม ๒๕๖๕ มีการรายงานข้อมูลให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดวันละ ๓ ครั้ง กรณีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล มีการติดตามอาการต่อเนื่อง ๓๐ วัน มีการเตรียมความพร้อมตรวจสภาพพยาบาลให้พร้อมใช้งาน จำนวน ๕ คัน แพทย์เฉพาะทาง EP อยู่เวรทุกวัน และรับให้คำปรึกษา ๒๕ ชั่วโมง เจ้าหน้าที่ของ ER ไม่มีการเดินทางออกนอกเขตจังหวัดตราด สรุปยอดผู้ป่วยทั้งสิ้น จำนวน ๑๗ ราย รับผู้ป่วยส่งต่อมากองโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑๐ ราย เสียชีวิตจำนวน ๒ ราย และนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลจำนวน ๓ ราย

ที่ประชุม รับทราบ

๕.๔.๒ การบริหารสถานการณ์โควิด-๑๙

นายจรัญญา แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

๑) สถานการณ์จังหวัดตราดพบผู้ป่วยติดเชื้อ จำนวน ๙,๗๙๖ คน ระลอกใหม่จำนวน ๓๔๒ คน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นมา)

๒) Cluster ที่เฝ้าติดตามเป็นเจ้าหน้าที่ของสำนักงานเทศบาลเมืองตราด สอบสวนโรคในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ เพศหญิง อายุ ๔๙ ปี ติดเชื้อจากลูกชายที่ไปเที่ยวเกาะช้าง มี HRC ทั้งหมด ๙ คน (ติดเชื้อเพิ่ม ๓ คน) ทีมงานลงพื้นที่เพื่อสอบถาม HRC ใน Cluster นี้ มีจำนวนรวม ๒๗ คน ปัจจุบันควบคุมได้ไม่แพร่เชื้อเพิ่ม

ที่ประชุม รับทราบ

นางศรีวรรณฯ แจ้งข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

แผนรับการแพร์รับบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ดำเนินการ ดังนี้

๑) มาตรการสาธารณสุข

๑.๑) เร่งรัดการฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมกลุ่มประชากร โดยเฉพาะเข้มกราะตุ้น (เข้มที่ ๓) ในผู้ที่ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ ๒ เข็ม

๑.๒) ควบคุมการแพร์รับบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้มีประสิทธิภาพ เน้นการตรวจหาเชื้อแบบแอนติเจน (ATK)

๒)...

๒) มาตรการการแพทย์

- ๒.๑) เตรียมความพร้อม Home Isolation (HI) และ Community Isolation (CI) โดยบูรณาการร่วมกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
- ๒.๒) จัดให้มีเบอร์โทรศัพท์ศูนย์ประสานงาน (Call Center) ให้ประชาชนติดต่อได้ จังหวัดละ ๑ เลขหมาย

- ๒.๓) เตรียมความพร้อมด้านทรัพยากร เตียง และบุคลกรทางการแพทย์ รองรับผู้ป่วยจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่มีอาการรุนแรง
- ๒.๔) จัดระบบส่งต่อผู้ป่วยในกรณีจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ให้สะดวก ปลอดภัย

- ๒.๕) เฝ้าระวัง ป้องกันไม่ให้มีการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในโรงพยาบาล

๓) มาตรการสังคม

- ๓.๑) เข้มงวดมาตรการ Covid Free Setting ตามสถานที่เสี่ยง แหล่งท่องเที่ยว และสถานการณ์การระบาดของโรค

๓.๒) จัดการสื่อสารให้ประชาชนเข้าใจในมาตรการควบคุมป้องกันระดับบุคคล ตลอดจนมาตรการต่างๆ ในการรับมือการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019

สำหรับมาตรการ Covid Free Setting ของโรงพยาบาลตราชดหความร่วมมือให้ทุกหน่วยงานเข้าไปทำแบบประเมินเดือนละ ๒ ครั้ง ทุกวันที่ ๑ และวันที่ ๑๕ กรณีพบปัญหาไม่สามารถประเมินได้ให้แจ้งกลับด้วย

ประชาชนฯ กล่าวเพิ่มเติมว่าเน้นการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี ATK เป็นอันดับแรก กรณีผลเป็นบวก อาการไม่รุนแรงให้รักษาที่ Home Isolation (HI) ยกเว้นมีอาการรุนแรงให้รับการรักษาในโรงพยาบาล

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๔.๓ กลุ่มงานทันตกรรม

นางสาวนิศาลักษณ์ นำเสนองานการให้บริการ ดังนี้

-บุคลากรในกลุ่มงานรวม ๒๘ คน ประกอบด้วย ทันตแพทย์ ๑๐ คน นักวิชาการ/เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ๔ คน พนักงานช่วยเหลือคนไข้(ผู้ช่วยทันตแพทย์) ๑๐ คน พนักงานช่วยเหลือคนไข้(ต้อนรับ/ประจำเคาน์เตอร์) ๒ คน พนักงานบริการ(คนงาน) ๒ คน

-ทันตแพทย์เฉพาะทาง จำนวน ๓ สาขา ได้แก่ รักษารากฟัน ศัลยศาสตร์ ช่องปากและแมกซิลโลเฟเชียล และทันตกรรมสำหรับเด็ก

- บริการทันตกรรมในเวลาราชการ เปิดเวลา ๐๙.๓๐-๑๗.๐๐ น. รับผู้ป่วยทั่วไป เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. รับผู้ป่วยนัดงานเฉพาะทาง

บริการ...

- บริการคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ วันจันทร์ ถึงวันพุธ เวลา ๑๖.๓๐-๒๐.๓๐ น. วันอาทิตย์เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. สำหรับผู้ป่วยสหัสเบกได้/สิทธิอื่นๆ ที่พร้อมชำระเงินค่าบริการ ในอัตราคลินิกพิเศษ

แผนการพัฒนาระบบบริการในปี ๒๕๖๕

๑.งานทันตกรรมสำหรับเด็ก

- Full mouth rehabilitation under GA
- บริการทันตกรรมในผู้ป่วยเด็กกลุ่มต่างๆ
- การจัดฟันในช่วงของพัฒนาการ

๒.งานทันตกรรมรากเทียม

- ปัจจุบันใช้รากฟันเทียม ทำมาจากไทเทเนียม นำเข้ามาจากประเทศเยอรมัน ขอความเห็นว่าเพื่อเพิ่มทางเลือกให้ผู้รับบริการ จะสั่งอุปกรณ์การดูแล เช่น นำเข้ามาจากประเทศเยอรมันมาใช้งาน สิ่งที่จะขอรับการสนับสนุน

๓.ขอผู้ช่วยทันตแพทย์ จำนวน ๒-๔ คน

๔.ปรับปรุงฝ้าเพดานที่หลุดร่อนเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน

๕.ขอโทรศัพท์สายตรงกลุ่มงานทันตกรรม จำนวน ๑ เครื่อง

๖.ขอสัญญาณไวไฟที่มีความเสถียร

๗.ขอเครื่องบรินเตอร์ที่มีประสิทธิภาพ

๘.ระบบเสียงประชาสัมพันธ์ตามสาย

ประชานา กล่าวว่า การขอบุคลากรเพิ่มให้นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการเพิ่ม ชนิดวัสดุรากฟันเทียมเห็นด้วยเพื่อเป็นการเพิ่มทางเลือกให้ผู้รับบริการ สัญญาณไวไฟ เครื่องบรินเตอร์ และเสียงตามสายมอบหมายบุญเย็นฯ รับไปดำเนินการ ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ การลงตรวจเยี่ยมพื้นที่ของคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

นางศศิขันฑ์ฯ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV.) จะลงพื้นที่เพื่อยield สำหรับการตรวจเยี่ยม โดยแบ่งเป็น ๓ โซน โดยจะลงตรวจเยี่ยมโซนที่ ๑ ได้แก่ อาคารเฉลิมพระเกียรติ อาคารอุบัติเหตุฯ อาคารเอกสารเรียนฯ ศูนย์อาหาร อาคารสมเด็จพระวันรัต และป้อมยาม ในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ขอความร่วมมือจากหน่วยงานเตรียมเจ้าหน้าที่เพื่อรับการ ENV Round. ร่วมกับคณะกรรมการฯ ตามวัน เวลาดังกล่าว ที่ประชุม รับทราบ

เนื่องจากไม่มีผู้ได้เสนอเรื่องอื่นๆ ประชานาจึงกล่าวปิดประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

พ.ร.บ.

๒๐ -

(นางอัญชลี ศิริวนศาสตร์)

ผู้จัดรายงานการประชุม

พ.ร.บ.

(นายวันยิ บรรจงการ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคุณภาพ

๑๐ ป.พ. ๒๕๖๕

(นางอันติกา คะราวนิช)

พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ

หัวหน้าพยาบาล

(นางศศิขันฑ์ คงศิลป์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารโรงพยาบาลคุณภาพ