

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลตรต

ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔

วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้นพากษ์ ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลตรต

คณะกรรมการประชุม ๒๗ คน (ทั้งหมด ๓๘ คน)

๑.นายวินัย	บรรจุการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรต
๒.นายวิทยา	สุริโย	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๓.นางศศิขัณฑ์	คงศิลา	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๔.นางอันธิกา	ควรวนิช	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๕.นายพิรพัชร	รัตนสุนทร	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุน บริการสุขภาพ/ด้านการเงินการคลัง/หัวหน้ากลุ่มงาน อายุรกรรม
๖.นายเจริญ	สินธุวงศ์	รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์ /หัวหน้ากลุ่มงาน ยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
๗.นางสาวนิศาลักษณ์	ศิริมงคลกิจ	รองผู้อำนวยการด้านกิจกรรมพิเศษ/ด้านประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมภาพลักษณ์องค์กรและลูกค้าสัมพันธ์/ หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๘.นางสาววรารภรณ์	อรุณศิริสุข	รองผู้อำนวยการด้านบริการด้านหน้า/หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
๙.นายบุญเย็น	หนูเล็ก	รองผู้อำนวยการด้านสารสนเทศ
๑๐.นายสุเมร	ເຕາມອ	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออโรපิดิกส์/หัวหน้ากลุ่มงาน สารสนเทศทางการแพทย์
๑๑.นางทักษิณ	จินตakanan	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม
๑๒.นายสุกฤษฎี	ศรีอาริยะเมตตา	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๑๓.นางสาวสุชนี	เอี่ยมศิริพรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม
๑๔.นางบุญล้อม	อนชัมพูนทกุล	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล
๑๕.นางสาวเพ็ญศรี	เข็งนุเคราะห์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
๑๖.นางชลตดี	ศรpron>รประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี
๑๗.นางสาวอรุณศิลป์	เนินสถาน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๑๘.นางสาวธัญญาณิตย์	นาคสินธุ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๙.นายจรัญ	สีบสอน	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา
๒๐.นางพวงพิกุล	พรประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๑.นางจิรภูร্ণุ	สิทธิแพทย์	หัวหน้ากลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
๒๒.นางสาวธารทิพย์	มุกดาเพชรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยาภัยวิภาค/ หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
๒๓.นางสาวพิศมัย	เออมโอชา	หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน

๒๔.นางจารุวรรณ	ทองดี	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนาศาสตร์
๒๕.นางสาวณิชาบูล	เที่ยงทางธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ
๒๖.นางอัญชลี	ศิริธนศาสตร์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๗.นางภูษิตา	คุปติชญาณนท์	หัวหน้าหมวดงานเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม จำนวน ๑ คน

๑.นายนิวัฒน์	ดีทลาย	รองผู้อำนวยการด้านปฐมภูมิ/หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม
๒.นางสาวสุชาวดี	ปัจฉินมกุล	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ/ หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๓.นายสายชล	ชำปฏิ	ที่ปรึกษาด้านการเงินการคลัง/หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
๔.นายจุฑาพจน์	ภูมิทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
๕.นางสาวสิริเลิศ	เลิศชวนะกุล	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา
๖.นางสาวชนิดา	อนุวรรณวิทย์	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญีวิทยา
๗. นายภาสกร	กุลรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
๘.นายเชิดพงษ์	พิมพ์อุบล	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมพื้นฟู
๙.นางสาวขัญใจ	กำเนิดดี	หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก/หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๐.นางสาวกัณฑा	โภคสมบัติ	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล
๑๑.นางจันทนา	รุปสมวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์ ติดราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ คน

๑.นางสาวโกลัยญา	มุกสิกะโสกณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
-----------------	-------------	-----------------------

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. นายวินัย บรรจุการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราราด ทำหน้าที่ประธาน ในที่ประชุมกล่าวเปิดประชุม ตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

(๑) ขอบคุณความร่วมมือร่วมใจของทุกหน่วยงานที่มีส่วนร่วมทำให้การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีแนวโน้มที่คลลง

(๒) การฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นภาระแห่งชาติ เป้าหมายของรัฐบาลคือประชาชนคนไทยต้องได้รับการฉีดวัคซีนร้อยละ ๗๐ ภายในสิ้นเดือนพฤษจิกายน ๒๕๖๔ ขณะนี้อำเภอเมืองทำได้แล้วร้อยละ ๖๕ ซึ่งคาดว่าจะทำได้ตามเป้าหมาย

(๓) ขอให้เตรียมความพร้อมในการฉีดวัคซีน โดยให้มีการคัดกรองผู้มารับบริการในโรงพยาบาลทุกรายทั้งแผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ให้ได้รับการฉีดวัคซีน มอบหมายงานผู้ป่วยนัก รับไปดำเนินการ

(๔) จากการเปิดประเทศไทยเพื่อรับนักท่องเที่ยวที่เดินทางจากต่างประเทศ โดยใช้มาตรฐาน SHA เป็นเครื่องหมายที่แสดงถึงความพร้อมของผู้ประกอบการ เพื่อสร้างความมั่นใจถึงความปลอดภัยด้านสุขอนามัยให้กับผู้รับบริการ ในส่วนของกระทรวงสาธารณสุข และในระดับเขตสุขภาพ ได้วางแผนการเปิดระบบบริการกีด้น้ำมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) เข้ามาประเมินความพร้อมของหน่วยงาน ซึ่งในส่วนของโรงพยาบาลต้องรับดำเนินการเตรียมความพร้อมการให้บริการโดยใช้มาตรฐาน Covid Free Setting

(๕) มอบนโยบายให้มีการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยชุดตรวจ ATK ทุกสัปดาห์ ร้อยละ ๒๕ ต้องได้รับการตรวจ และตรวจครบทุกคนภายใน ๑ เดือน

(๖) เมื่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ลดลง จึงต้องปิดหอผู้ป่วยพิเศษเพื่อวางแผนปรับปรุงหลังคาที่รั่วซึมก่อนจะปรับปรุงห้องพิเศษใหม่ให้พร้อมเปิดรับบริการผู้ป่วยทั่วไป ดังนั้น ทุกหน่วยงานต้องไปเตรียมความพร้อมรับผู้ป่วย ด้วยการให้บริการแบบ New Normal Service เพื่อให้ทุกคนปลอดภัยเมื่อมาใช้บริการที่โรงพยาบาลตราราด

(๗) ขอให้มีการรายงานข้อมูลในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลทุกเดือน ได้แก่

- รายได้ที่เกิดจากการให้บริการผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เช่น การตรวจทางห้องปฏิบัติการ กำไรให้บริการในโรงพยาบาลส่วน เป็นต้น

- ผู้บริจาคเงินในรอบ ๑ เดือน ที่มีมูลค่ามากกว่า ๑๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป

(๘) โรงพยาบาล...

๘) โรงพยาบาลตระดับมีบุคลากรมากเมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลขนาดเดียวกัน แต่ Productivity น้อย จึงมีความเสี่ยงในด้านความมั่นคงทางการเงิน ซึ่งจะมีผลกระทบต่อการจ่ายค่าตอบแทนต่างๆ ดังนั้น ข้อมูลการเรียกเก็บรายได้ต้องรวดเร็ว ข้อมูลต้องสมบูรณ์ ดังนั้นเมื่อพบผิดปกติ ขอให้ผู้เกี่ยวข้อง รีบรายงานให้ทราบทันที

๙) โรงพยาบาลตระดับ ต้องเป็นองค์กรที่พึงพาได้ทางด้านสุขภาพ ต้องมีการจัดบริการที่ดี การให้บริการของแพทย์ การผ่าตัดที่ทันสมัย แต่ในขณะนี้มีอาคารสถานที่ทรุดโทรมมาก รวมทั้งเพื่อลดความแออัด อาจต้องมีการเชื่อมอาคาร หรือปรับขยายพื้นที่ให้สวยงาม และสะดวกต่อผู้รับบริการ ขอให้เจ้าหน้าที่ช่วยเหลือท่อนปัญหา รวมทั้งเสนอแนวคิดเพื่อนำเงินมาพัฒนาองค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด

๑๐) การปรับเปลี่ยนสถานที่เจ้าเลือด เพื่อลดความแออัด ลดการรอคอย รวมทั้งการปรับระบบ Lab เห็นทันสมัยมากขึ้น และเมื่อเริ่มดำเนินการแล้วขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องช่วยปฏิบัติตามด้วย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความสะดวกต่อไป

๑๑) ขอให้มีระบบการดูแลผู้มีอุปการคุณที่มารับการบริการ ให้ได้รับการบริการที่สะดวก และรวดเร็วในทุกจุดของการให้บริการ ทั้งนี้เพื่อสร้างความประทับใจ สร้างภาพพจน์ที่ดี

๑๒) ขอให้ทีมงานประชาสัมพันธ์งานวัคซีน ทำ one page ข้อมูลการประชาสัมพันธ์ การฉีดวัคซีน ของประชาชนในจังหวัดตราด กำหนดแนวทางการส่งข้อมูลให้ชัดเจน ทั่วถึง รวมทั้งความมีการประชาสัมพันธ์ที่รับรู้ได้อย่างทั่วถึงทั้งภายในโรงพยาบาล และในระดับจังหวัด

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งจากการของผู้อำนวยการ

๑) รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

นายวิทยาฯ แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

๑) จากการประชุม EOC เขตสุขภาพที่ ๖

- นโยบายของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ จำนวน ๙ ด้าน เช่น การสร้างความมั่นใจในระบบบริการเพื่อรับการเปิดประเทศ การฉีดวัคซีน การให้บริการแบบ New Normal และ ระบบบริการที่จะดูแล Non-COVID โดยกำหนดแผนงานแบ่งเป็น ราย ๓ เดือน ราย ๖ เดือน และราย ๑๒ เดือน

- แนะนำผู้บริหารใหม่ ได้แก่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดปทุมธานี และผู้อำนวยการโรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลรัฐยะลา ตราด ฉะเชิงเทรา บางละมุง และ โรงพยาบาลมะเรืองลบุรี

- คืนกรอบอัตรากำลัง ๙ อัตราให้โรงพยาบาลตระดับ

- การจ้างพนักงานราชการเฉพาะกิจ จำนวน ๙ อัตรา นักเทคนิคการแพทย์

จำนวน ๕ อัตรา และนักวิชาการสาธารณสุขชุมชน จำนวน ๕ อัตรา

- แผน planing ให้นำมาทบทวนและรายงานในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลและคณะกรรมการระดับจังหวัด

- แผนลงทุนภาพรวมของเขตสุขภาพฯ เปิดจ่ายได้ร้อยละ ๕๑

ที่ประชุม รับทราบ

(๒) รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

นางศศิษณ์ฯ แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

- การปรับปรุงห้องสัมมلنศูนย์อาหารสวัสดิการโรงพยาบาลตราช จำนวน ๓ ห้อง (ห้องสัมมหลง ๑ ห้อง ห้องสัมมชาย ๑ ห้อง และห้องสัมมผู้พิการ ๑ ห้อง) ด้วยเงินบริจาค จากห้างหุ้นส่วนจำกัด ระยะอ่อน เหรอดึง จำกัด ร่วมกับผู้มีจิตศรัทธา จำนวนเงิน ๒๖๐,๐๐๐ บาท

- นายกสมโภตโรคารที่ท่าเรือตราช มอบเงินจำนวน ๑,๗๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อซื้อเครื่องมือแพทย์ที่ขาดแคลน ได้แก่ ชุดอุปกรณ์ผ้าตัดผ่านกล้องระบบทางเดินปัสสาวะ

- การมอบทุนพระสังฆราชปัจมภ ประจำปี ๒๕๖๔ ได้จัดพิธีไปเมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ด้วยสถานการณ์การระบาดของโควิดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ผู้มีจิตศรัทธาแจ้งความประสงค์ร่วมบริจาค จำนวน ๗๙ ราย รวมเป็นเงิน ๘๕,๐๐๐ บาท บริษัทไทยเบฟเวอร์เจ มอบทุนให้จำนวน ๓๒ ทุน เป็นเงิน ๑๖๐,๐๐๐ บาท โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราชรับมอบ และโรงพยาบาลตราชได้รับทุนประเดิมจากวัดบวรนิเวศวิหาร จำนวน ๑๙ ทุน เป็นเงิน ๘๕,๐๐๐ บาท การจัดงานในปีนี้เจ้าพระคุณสมเด็จพระวันรัตน琬พระเทพวิสุทธิกิจ เจ้าคณะเขตพระนคร ธรรมยุต ผู้ช่วยเจ้าอาวาสวัดบวรนิเวศวิหาร เป็นผู้แทนในการมอบทุนตั้งกอง

ที่ประชุม รับทราบ

(๓) รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล

นางอันธิกา แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

๓.๑) COVID-Free Setting :Trat Hospital

ผู้อำนวยการมอบนโยบายให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุม กำกับ มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-Free Setting) ต้องดำเนินการให้ครบทั้ง ๔ องค์ประกอบ ได้แก่

- Environment ได้แก่ Clean Distancing Ventilation

- Personel ได้แก่ การสวมชุด PPE ที่เหมาะสม ตรวจ ATK ตามนโยบาย โรงพยาบาลตราช คือทุกสัปดาห์เจ้าหน้าที่ร้อยละ ๒๕ ต้องได้รับการตรวจ และตรวจครบทุกคนภายใน ๑ เดือน ได้รับการฉีดวัคซีนครบ ๓ เข็ม และยึดหลัก DMHTT อย่างเคร่งครัด

- Customer ผู้ป่วยต้องได้รับการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี ATK แบบ FIA ทุกรายก่อน admit ผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงตรวจด้วยวิธี RT-PCR/Gene expert ถูกต้องที่ได้ตรวจหาเชื้อด้วย วิธีATK จัดทำ Pre-admit Zone/ward ผู้ป่วยและญาติ ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT

- Procedure ได้แก่ PAPR in PROCEDURE ,Video Laryngo Scope กล่องครอบผู้ป่วยหรือเตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วยติดเชื้อแบบแรงดันลบ

มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-Free Setting) ทุกหน่วยงาน ต้องมี COVID-Free Setting ของตนเองเพื่อ Check list ในแต่ละหัวข้อและปฏิบัติให้ได้ตามมาตรการ รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลข ๑)

มาตรการ...

นางพวงพิกุลฯ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับหลักฐานประกอบการเบิกเงินจากกองทุนต่างๆ ในเรื่องของการตรวจแบบ ATK ในกลุ่มผู้าะวังและค้นหาโครคเชิงรุกในสถานบริการ/ในโรงเรียน/ในรพสต. ต้องเข้าหลักเกณฑ์ของกรมควบคุมโรคหรือตามดุลยพินิจแพทย์

ประชาชน กล่าวเพิ่มเติมว่าทุกการให้บริการต้องเรียกเงินได้อย่างครบถ้วน สำหรับเรื่องดุลยพินิจแพทย์กำหนดเรื่องอะไรบ้าง มอบหมายให้นางพวงพิกุลฯ หาข้อมูลเพิ่มเติมและนำเสนอข้อมูล ให้ประชุมทีมนำ

ที่ประชุม รับทราบ

๓.๒) แจ้งข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ประจำวันที่ ๒,๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

(๑) เป้าหมายการฉีดวัคซีน ๑๐๐ ล้านโดส ภายในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

(๒) ทุกเขตสุขภาพ ต้องกำกับติดตามและรายงานผลการฉีดวัคซีน ต่อคณะกรรมการ EOC กระทรวงสาธารณสุขสปดาห์ละ ๑ ครั้ง

(๓) ผู้อะวังการเกิด AEFI / เยี่ยวยา/ สื่อสารกับประชาชนให้เข้าใจ

(๔) ควบคุมกำกับ การปฏิบัติตามมาตรการ Covid Free Setting ในพื้นที่ผู้อะวังสูง และพื้นที่นักเร่องท่องเที่ยว โดยเฉพาะร้านอาหารที่จำหน่ายสุราได้ ๒๑ จังหวัด (นครพนม น่าน บึงกาฬ ศรีสะเกษ เชียงใหม่ ประจำเครือขันธ์ เพชรบุรี สุพรรณบุรี ชลบุรี ระยอง ตราด อุดรธานี เลย หนองคาย บุรีรัมย์ พังงา ภูเก็ต ระนอง ยะลา และจังหวัดสุราษฎร์ธานี) รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลขอ.-๒)

ที่ประชุม รับทราบ

๓.๓) กำหนดรับการเยี่ยมสำรวจจากสรพ.ผ่าน VDO Conference ในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ โดยศูนย์คุณภาพจัดเตรียมความพร้อมของห้องประชุม จึงขอความร่วมมือให้ทุกหน่วยงาน เตรียมความพร้อมในการนำเสนอผลงานเป็น Power point

ที่ประชุม รับทราบ

(๔) รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์

๔.๑) การจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ปี ๒๕๖๖-๒๕๗๐

นายเจริญฯ แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

จากที่ประชุมทีมน้ำ ให้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ใหม่ ปี ๒๕๖๖-๒๕๗๐ เนื่องจากแผนยุทธศาสตร์ฉบับเดิมจะหมดอายุในปี ๒๕๖๕ และเพื่อเตรียมจัดทำฉบับใหม่ในช่วงไตรมาสแรก ของปีเพื่อนำเสนอ สรพ. จึงขอความร่วมมือทุกกลุ่มการกิจกรรมรวมให้เสร็จภายใน ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เพื่อนำมาวิเคราะห์เป็นภาพรวมขององค์กรต่อไป

ที่ประชุม รับทราบ

๔) รองผู้อำนวยการด้านสารสนเทศ

๔.๑) การออกแบบสื่อสรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

พ.ศ.๒๕๖๔

นายบุญเย็นฯ แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

ตามประกาศของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่องการออกแบบสื่อรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พ.ศ.๒๕๖๔ ที่ต้องออกโดยพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๖๕ ปัจจุบันที่ปฏิบัติอยู่คือศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ทำหน้าที่ในการออกแบบรับรอง ซึ่งไม่ถูกต้องตามประกาศฯ ดังกล่าว จึงขอแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเหตุฯ)
ที่ประชุม รับทราบ มอบหมายนายบุญเย็นฯ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หากได้ข้อตกลงที่ชัดเจนแจ้งให้ผู้อำนวยการทราบด้วย

๔.๒) การจัดตารางส่งเจ้าหน้าที่ช่วยบันทึกข้อมูล

ได้กำหนดสื่อขอความร่วมมือจากทุกหน่วยงานส่งเจ้าหน้าที่ ช่วยทำหน้าที่บันทึกข้อมูลการฉีดวัคซีนไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อให้การบันทึกข้อมูลการฉีดวัคซีนรวดเร็วและทันเวลา ซึ่งขณะนี้ มีหลายหน่วยงาน ได้ส่งรายเจ้าหน้าที่ช่วยทำหน้าที่บันทึกข้อมูลแล้ว
ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐ /๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔
ที่ประชุม มีมติรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐ /๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔
ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ อัตราค่าห้องรวมค่าอาหารผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และค่าบริการดูแลผู้ป่วย

นางพวงพิกุลฯ แจ้งให้ที่ประชุมพิจารณาดังนี้

โดยปกติอัตราค่าห้องรวมค่าอาหารผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และค่าบริการดูแลผู้ป่วย กรณีพกรอก่อนเข้ารักษาจะบันทึกข้อมูลการให้บริการในโปรแกรม ราคา ๑,๕๐๐ บาท/วัน หากผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ตามเกณฑ์กรมควบคุมโรคกำหนดและรอผลตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พักรักษาครับ ๒๕ ชั่วโมงและผลตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่พบเชื้อ ขอติดตามที่ประชุม คิดอัตราห้องและค่าอาหาร ดังนี้

-สิทธิประกันสุขภาพล้วนหน้า อัตราเบิกจ่ายค่าห้อง ๑,๕๐๐ บาท/วัน

-สิทธิเบิกได้กรณีป่วยชีกกลาง ราคา ๑,๐๐๐ บาท/วัน

-สิทธิประกันสังคม ราคา ๕๐๐ บาท/วัน

ผู้มีปัญหา...

- ผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ์ ๔๐๐ บาท/วัน
- รัฐวิสาหกิจ/ต้นสังกัด อัตราค่าห้องตามหนังสือรับรองสิทธิ์ของต้นสังกัด
- ต่างชาติ ราคา ๔๐๐ บาท/วัน
- ส่วนต่างให้ดำเนินการปรับลดตามสิทธิ์ของผู้ป่วยรายนั้น

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ

๔.๒ การพิสูจน์ตัวตนเพื่อรับบริการในระบบบริการทางสาธารณสุข ตามข้อกำหนดของ สำนักงานหลักประกันสุขภาพ (Authentication)

นางพวงพิกุลฯ นำเสนอประชุมเพื่อพิจารณาดังนี้

ขอให้ทุกแผนกที่ให้บริการรักษาพยาบาลขอ Authentication Code ของผู้รับบริการ
ทุกราย เพื่อพิสูจน์การเข้ารับการบริการและการตรวจสอบก่อนจ่าย สำหรับรายการขอรับค่าใช้จ่าย ในระบบ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลข ๓)
ที่ประชุม เห็นชอบมอบหมายให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ จัดทำอุปกรณ์ให้เพียงพอเพื่อหน่วยงาน
สามารถขอ Authentication Code ผู้รับบริการได้ทุกหน่วยงาน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง

สรุปสถานการณ์การเงินการคลังในการประชุม ประจำเดือนพฤษจิกายน ๒๕๖๔

(๑) ภาวะวิกฤตทางการเงิน ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔

-วิกฤตการเงิน ระดับ ๐ Cash Ratio = ๑.๙๖ Quick Ratio = ๓.๖๓ Current Ratio = ๓.๘๕ NWC = ทุนสำรองสุทธิ ๓๐๕.๑๕ ล้านบาท (สินทรัพย์หมุนเวียน ๔๑๒.๓๖ ล้านบาท - หนี้สิน
หมุนเวียน ๑๐๗.๒๑ ล้านบาท) ผลประกอบการ NI กำไรสะสม ๒๔๖๙ ล้านบาท EBITDA ๒๙๒๗ ล้านบาท

(๒) เปรียบเทียบเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันสิ้นเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ = ๑๙๐.๕๑ ล้านบาท
เจ้าหนี้และผู้รับฝ่ากรรม ๘๙๔๓ ล้านบาท ซึ่งในส่วนนี้มีเจ้าหนี้การค้า จำนวน ๔๔๘๐ ล้านบาท เจ้าหนี้ค่ารักษาพยาบาล
ตามจ่าย ๐.๐๖ ล้านบาท หนี้ค่าตอบแทนค้างจ่าย เงินรับฝากและค่าใช้จ่ายค้างจ่าย จำนวน ๒๔.๗๓ ล้านบาท เงินบำรุง
ปลอดภาระ จำนวน ๑๐๒.๖๘ ล้านบาท

(๓) เปรียบเทียบแผนการลงทุน ปี ๒๕๖๔ กับแผนปี ๒๕๖๕

- สัดส่วนการลงทุนต่อ EBITDA ปี ๒๕๖๔ /EBITDA ๗๗,๐๐๓,๐๙๔.๗๐ บาท

ร้อยละ ๒๐ = ๑๕,๔๐๐,๖๑๔.๘๔ บาท ลงทุนร้อยละ ๑๖.๖๙ จำนวนเงิน ๑๒,๘๗๗,๙๗๐.๗๕ บาท

- สัดส่วนการลงทุนต่อ EBITDA ปี ๒๕๖๕ /EBITDA ๑๙๘,๗๕๗,๑๑๗.๐๐ บาท

ร้อยละ ๒๐ = ๒๓,๗๕๑,๓๒๓.๔๐ บาท ลงทุนร้อยละ ๑๐.๓๗ จำนวนเงิน ๑๒,๓๑๔,๔๖๓.๐๓ บาท

(๔) วิเคราะห์...

๕) วิเคราะห์แผน Planfin ประจำปี ๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๔) หน่วย : ล้านบาท

	แผน ๑ เดือน (ต.ค.๒๕๖๔)	ผล ๑ เดือน (ต.ค.๒๕๖๔)	ผลต่าง	ร้อยละ (ผลต่าง)
๑. รายได้	๘๗.๗๓	๑๑๓.๘๓	๒๖.๒๐	๒๖.๙๗
๒. ค่าใช้จ่าย	๘๕.๐๔	๙๙.๒๕	๑.๒๐	๑.๙๕
๓. ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย (NI)	๔.๖๙	๑๔.๖๘	๑๙.๙๙	๔๗๖.๕๗
๔. EBITDA	๙.๘๙	๑๙.๒๗	๑๙.๓๙	๑๙๕.๗๙

๕) วิเคราะห์รายได้รวมเกินกว่าแผน ร้อยละ ๒๖.๙๗

รายได้ที่สูงกว่าแผน คือ

- รายได้ UC
- รายได้อื่น
- รายได้บลังทุน

รายได้ที่ต่ำกว่าแผน คือ

- รายได้จาก EMS
- รายได้แรงงานต่างด้าว
- รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ

๖) วิเคราะห์ค่าใช้จ่ายต่ำกว่าแผน ร้อยละ ๔.๙๕

รายจ่ายที่สูงกว่าแผน คือ

- ค่าใช้จ่ายบุคลากร
- ค่าใช้สอย
- ต้นทุนวัสดุทันตกรรม

รายจ่ายต่ำกว่าแผน คือ

- ค่าใช้จ่ายอื่น
- ต้นทุนเวชภัณฑ์มิใช้ยาและวัสดุการแพทย์
- ต้นทุนยา

รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลข ๕)

ที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ รายงานการบริหารจัดการการจัดเก็บรายได้

นางพวงพิกุลฯ นำเสนอให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

๑) ลูกหนี้คงเหลือทั้งหมด ๑๕๔,๐๒๗,๕๐๒.๗๘ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบสี่ล้านสองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสองบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์) วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ พบว่าลูกหนี้รายสิทธิคงค้าง ดังนี้

- สิทธิ์ชาระเงิน เป็นเงิน ๕๑,๒๖๒,๗๑๒.๘๐ บาท ร้อยละ ๓๓.๒๙
- สิทธิ์เบิกได้กรมบัญชีกลาง เป็นเงิน ๔๗,๕๙๒,๙๖๐.๗๙ บาท ร้อยละ ๓๐.๘๙
- สิทธิ์ประกันสุขภาพถ้วนหน้า เป็นเงิน ๒๗,๓๗๕,๓๓๒.๔๗ บาท ร้อยละ ๑๗.๗๙
- สิทธิ์ประกันสังคม เป็นเงิน ๑๐,๓๗๓,๘๘๓.๔๑ บาท ร้อยละ ๖.๗๕
- สิทธิ์ประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว เป็นเงิน ๒,๗๐๓,๖๔๒.๓๖ บาท ร้อยละ ๑.๗๖
- สิทธิ์อื่นๆ เป็นเงิน ๑๔,๗๐๔,๘๗๑.๔๔ บาท ร้อยละ ๙.๔๔

ที่ประชุม รับทราบ

(๒) ลูกหนี้สิทธิ OP กรมบัญชีกลาง จำนวนเงิน ๑๖,๙๔๒,๓๖๔.๕๐ บาท (สิบหกถ้วนเก้าแสนแปดหมื่นสองพันสามร้อยหกสิบแปดบาทห้าสิบสองสตางค์) รายละเอียดดังนี้

- ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เป็นเงิน ๒,๖๔๙,๘๗๙.๑๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๘๔
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๔,๕๖๙,๙๔๔.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๙๑
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๖,๒๓๖,๔๗๑.๐๕ คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๗๒ และ
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๓,๔๖๖,๑๒๔.๓๕ คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๕๓

ประธานฯ กล่าวเพิ่มเติมว่า มอบหมาย CFO แก้ไขปัญหาส่วนที่เป็นหนี้ค้างชำระและนำข้อมูลรายงานในครั้งต่อไป สำหรับการเบิกค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ขอให้รายงานจำนวนรายที่ตรวจ จำนวนรายที่ต้องกลับ และจำนวนเงินที่ได้รับ รวมทั้งนำเสนออยอดรายรับของการให้บริการ Cohort ward ศูนย์พักคอย (Community Isolation) และโรงพยาบาลสนาม

ที่ประชุม รับทราบ

(๓) รายงานการเบิกค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ยอดการตรวจ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๘๐,๐๕๙ ราย อยู่ระหว่างดำเนินการเรียกเก็บจำนวน ๓๖,๖๐๙ ราย ซึ่งกลุ่มงานประกันสุขภาพจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

ที่ประชุม รับทราบ

(๔) สรุปผลการตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยในสิทธิ UC จากการสุมตรวจนับเวชระเบียนผู้ป่วยในสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อัตราการถูกเรียกเงินคืน ดังนี้ ปี ๒๕๖๒ ร้อยละ ๓.๘๕ ปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๒.๐๘ และปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๕.๖๒

ที่ประชุม รับทราบ

(๕) รายงานการสุมตรวจสอบการได้รับการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ในสิทธิ์เบิกได้กรมบัญชีกลางและสิทธิ์หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า พบว่า สิทธิ์เบิกได้กรมบัญชีกลาง ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับชดเชย มีส่วนขาดโดยเฉลี่ยร้อยละ ๓๘.๒๑ (ค่ารักษาไม่รวมค่าห้อง+ค่าอาหาร) ส่วนผู้ป่วยสิทธิ์ประกันสุขภาพถ้วนหน้า มีส่วนขาดโดยเฉลี่ยร้อยละ ๕๑.๑๑ (ค่ารักษารวมค่าห้อง+ค่าอาหาร)

ประธานฯ กล่าวเพิ่มเติมว่าให้ตรวจสอบในแต่ละสิทธิ์ว่าถูกเรียกเงินคืนด้วยหรือไม่ โดยให้แยกรายละเอียดคิดเป็นร้อยละเท่าไร และที่มีตรวจสอบเวชระเบียนแจ้งด้วยหรือไม่ว่ามีส่วนใดที่ไม่สมบูรณ์และ

ต้องเพิ่มเติมส่วนได้บ้าง รวมทั้งได้แจ้งข้อมูลย้อนกลับให้ที่ประชุมมองค์กรแพทย์ได้รับทราบเพื่อบันทึกให้ครบถ้วนและถูกต้องต่อไป สำหรับการรักษาผู้ป่วยและได้รับการจ่ายซดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ที่รักษาต่ำกว่าต้นทุนรักษาจริง ควรนำเวชระเบียนเหล่านี้มาทบทวนและตรวจสอบ มอบหมายนายสุนธร ประธานคณะกรรมการเวชระเบียน ดำเนินการ ที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ ติดตามงบประมาณการจัดซื้อจัดจ้าง

นางสาวณิชาบูรา นำเสนอให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

๕.๓.๑ แบบรายงานผลการดำเนินงานครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓ รายการ ดังนี้

(๑) เครื่องรักษาโดยการทำให้หักด้วยไฟฟ้า จำนวนเงิน ๘๗๐,๐๐๐ บาท

ผู้ขายนัดส่งมอบของ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

(๒) เครื่องช่วยหายใจสำหรับทางการเกิดชนิดความถี่สูง จำนวนเงิน ๑,๔๐๐,๐๐๐ บาท

ผู้ขายนัดส่งมอบของ วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ คณะกรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ ๙

พฤษจิกายน ๒๕๖๔ ขณะนี้อยู่ระหว่างเบิกจ่ายเงิน

(๓) เครื่องจุลทรรศน์สำหรับผ่าตัดจุลศัลยศาสตร์แบบพื้นฐานคอมพิวเตอร์ จำนวนเงิน ๔,๖๔๐,๐๐๐ บาท ผู้ขายนัดส่งมอบของวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ที่ประชุม รับทราบ

๕.๓.๒ แบบรายงานผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้าง เงินงบประมาณ (เงินกู้)

รอบแรก จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรร ๓๓,๐๒๔,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๐ รายการ พิจารณาคืนงบ จำนวน

๑ รายการ คงเหลือ ๑๙ รายการ ดังนี้

(๑) จ่ายเงินแล้ว จำนวน ๑๗ รายการ จำนวนเงิน ๑๖,๕๕๖๕๐ บาท คิดเป็น

ร้อยละ ๘๗.๓๗

(๒) อยู่ระหว่างดำเนินการก่อสร้างและเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๒ รายการ จำนวนเงิน

๒,๓๔๔,๑๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๖๓ ได้แก่

(๑.๑) ปรับปรุงหอพักผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อโคโรนา ๒๐๑๙ สำหรับแบบห้องผู้ป่วยพิเศษ (ชนิดมีห้องน้ำด้านหน้าหรือแบบใกล้เคียง Modified AIR) ราคาจัดซื้อ ๑,๒๐๔,๑๐๐ บาท สัญญาเริ่มวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ สิ้นสุดสัญญาวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ผู้รับจ้างขอเลื่อนการส่งมอบจากวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

(๑.๒) เครื่องศูนย์กลางการรักษาทางไกลและเครื่องติดตามสัญญาณชีพ พร้อมเครื่องกระตุกหัวใจในโรงพยาบาลเพื่อรองรับการเชื่อมต่อระบบศูนย์กลางการรักษาทางไกล จำนวนเงิน ๑,๑๙๐,๐๐๐ บาท อยู่ระหว่างเบิกจ่ายเงิน รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลข ๕) ที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ เรื่องแข็งจากกลุ่มงาน

๕.๔.๑ กลุ่มงานศัลยกรรม

นางสาวโกลัญญา นำเสนอผลงานการให้บริการ ให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้
สิ่งที่ OPD ศัลยกรรมดำเนินการ นำเทคโนโลยีเข้ามาช่วยในระบบการรักษาพยาบาล ได้แก่

- Referral online ,less paper ลดระยะเวลาการรอค雍 เหลือเวลา lean Process OPD ตารางໂອຟິ online ผ่านหน้าเว็บไซต์ของโรงพยาบาลตราชต

- New Normal Digital Health : Facebook, line official URO ,บัตรคิว online และ ส่งยาทางไปรษณีย์ เป็นต้น

- Excellence Service : มีระบบ Pacs มีระบบ lab online มีแพทย์ประจำ เป็นแพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมระบบปัสสาวะ ศัลยกรรมพลาสติก และห้องหัตถการ ทำแพล เปลี่ยนสายสวนต่าง ๆ มีเจ้าหน้าที่ที่เป็น excellence ประจำ เป็นต้น

- Referral Online มีโปรแกรมส่งต่อไปถึง PCU โรงพยาบาลชุมชน และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล และมีโปรแกรม Thai Refer Trat

- ในนัดของแผนกศัลยกรรม เพียงหนึ่งในสามารถให้บริการได้ครอบคลุม ทั้งเรื่อง ของเป็นบัตรคิว ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เอกซเรย์ พร้อมทั้งมีคำแนะนำสำหรับผู้ป่วย

- OPD Card เป็นแบบ less paper จึงใช้ระบบของการส่งออกข้อมูล โดยใช้ Nursing screening format เพื่อรองรับระบบการประเมินของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และมีการบันทึกยืนยันการผ่าตัดผ่านโปรแกรม Google Form

- สิ่งที่จะพัฒนา คือการปรับภูมิทัศน์ จุดที่พักอยู่เนื่องจากพื้นที่แคบ ,Digital health และ Smart and safety service

- ขอรับการสนับสนุน ได้แก่ เครื่องมือหัตถการ,computer, software, scanner machine ,Tablet โทรศัพท์มือถือ พร้อม package net กล้องวงจรปิด Smart TV งบประมาณในการปรับปรุงภูมิทัศน์ เป็นต้น รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลขอ)

ประธานฯ กล่าวเพิ่มเติมว่า สามารถนำเทคโนโลยีมาช่วยในการให้บริการได้มาก และ ควรพัฒนาต่อยอดในทุกห้องตรวจของ OPD โดยมีห้องตรวจศัลยกรรมเป็น Model ของชุมชนและเห็น ด้วยกับการปรับภูมิทัศน์ที่พักอยู่ของผู้ป่วย ส่วนเครื่องมือที่ขอรับการสนับสนุนขอให้แจ้งจำนวนด้วย ที่ประชุม รับทราบ

๕.๔.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

นางสาวธัญญนิตยา นำเสนอผลงานหน่วยงานสนับสนุนให้ที่ประชุมรับทราบ

ดังนี้

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ทำหน้าที่สนับสนุนและส่งเสริมให้บุคลากรโรงพยาบาล ตราชต ให้ได้รับสิทธิประโยชน์อย่างต่อเนื่อง มุ่งสร้างขวัญกำลังในการปฏิบัติงาน และการดำเนินการตามนโยบาย ช่วงที่ผ่านมา ดังนี้

- มีการบริหารจัดการตำแหน่งเพื่อบรรจุข้าราชการโควิด-19 การขอใช้ตำแหน่งว่าง สำหรับข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุขและสูกจังรายวัน รวม ๑๓๐ อัตรา

- โครงการจัดทำแผนความก้าวหน้าในอาชีพสายงานบริหาร (อัชวิน สาสุข)

โครงการ...

- โครงการองค์กรแห่งความสุข (Happy Workplace)
- การบริการแบบ New Normal ได้แก่ การลงทะเบียนในการปฏิบัติงาน การเข้าถึง

โปรแกรมบริหารงานบุคคล การจัดส่งเอกสารถึงหน่วยงานโดยตรงในระบบ Lan มีเว็บไซต์กลุ่มงาน/กลุ่ม Line HR เพื่อเป็นช่องทางในการสื่อสารเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน มีเว็บเพจเพื่อเปิดช่องทางในการประชาสัมพันธ์ บุคคลภายนอก (การสรรหา)

- สิ่งที่ขอรับการสนับสนุน ได้แก่ การอัพเดตโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำนักงานให้ทันสมัย โปรแกรมที่นำมาใช้ยังไม่ตอบโจทย์ในการนำข้อมูลบริหารจัดการ และติดตั้งโปรแกรมวันลา(ขอศึกษาดูงานจากโรงพยาบาลพระปักเกล้าและโรงพยาบาลราชยอ)

ประธาน กล่าวเพิ่มว่า เนื่องจากโรงพยาบาลราชบุคคลภากมาก ขอให้วิเคราะห์ว่าบุคลากรหน่วยงานใดที่เกินกรอบอัตรากำลัง หน่วยงานใดที่ไม่เพียงพอ และหน่วยงานใดที่บุคลากรหมุนเวียนลาออกบ่อยที่สุด ขอขึ้นชี้แจงว่ามีความพยายามที่จะปฏิบัติงานให้ได้ตามยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

เนื่องจากไม่มีผู้ได้เสนอเรื่องอื่นๆ ประธานจึงกล่าวปิดประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๗.๐๐ น.

(นางอัญชลี ศิริธนศาสตร์)

ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางศศิษณ์ คงศิลป์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารโรงพยาบาลราชบุคคล

(นางอันอิกา คงวนิช)
พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ
หัวหน้าพยาบาล

ทราบ

(นายวินัย บรรจงการ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุคคล

๒๕๖๔