

## รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลตราด

ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๔

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้นพฤกษ์ ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลตราด

### คณะกรรมการประชุม ๒๖ คน (หัวหน้า ๓๘ คน)

๑.นายวินัย	บรรจุการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด
๒.นางศศิขัณฑ์	คศศิลा	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๓.นางอันธิกา	คระหวานิช	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๔.นายนิวัฒน์	ดีทลาย	รองผู้อำนวยการด้านปฐมภูมิ/หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม
๕.นายเจริญ	สินธุวงศ์	รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์ /หัวหน้ากลุ่มงาน ยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
๖.นางสาวราภรณ์	อรุณศิริสุข	รองผู้อำนวยการด้านบริการด้านหน้า/หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
๗.นายบุญเย็น	หนูเล็ก	รองผู้อำนวยการด้านสารสนเทศ
๘.นายสมเมธ	ເຄາມອອ	ประธานองค์กรแพทย์ หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมอโรมีโอปิดิกส์/หัวหน้ากลุ่มงาน สารสนเทศทางการแพทย์
๙.นางทศนีย์	จินตakanan	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม
๑๐.นายจุฑาพจน์	ภูมิทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
๑๑.นายสุกฤษฎ์	ศรีอาริยะเมตตา	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๑๒.นางสาวชวัญใจ	กำเนิดดี	หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก/หัวหน้ากลุ่มงาน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๓. นายภาสกร	กุลรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
๑๔.นายเชิดพงษ์	พิมพ์อุบล	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๕.นางสาวเพ็ญศรี	เข็งนุเคราะห์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
๑๖.นางชลฤที่	ศรประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี
๑๗.นางสาวอรุณศิลป์	เนินสถาน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล (แผน) หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๘.นางสาวศุภawan	ทวีผล	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๙.นางพวงพิกุล	พรประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
๒๐.นางจิรภัสสร์	สิทธิแพทย์	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยาภายใน/
๒๑.นางสาวธารทิพย์	มุกดาเพชรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
๒๒.นางสาวพิศมัย	เออมໂອ່ຈ	หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน

๒๓.นางจารุวรรณ	ทองดี	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนาศาสตร์
๒๔.นางจันนา	รุปสิวงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์
๒๕.นางอัญชลี	ศิริณศาสร์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๖.นางภูษิตา	คุปติชญาณนท์	หัวหน้าหมวดงานเลขานุการ

**ผู้ไม่มาประชุม จำนวน ๑๒ คน**

๑.นายวิทยา	สุริยะ	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ลาภิจ
๒.นายพิรพัชร	รัตนสุนทร	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุน บริการสุขภาพ/ด้านการเงินการคลัง/หัวหน้ากลุ่มงาน อายุรกรรม
๓.นางสาวนิสาลักษณ์	ศิริมงคลกิจ	รองผู้อำนวยการด้านกิจกรรมพิเศษ/ด้านประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมภาพลักษณ์องค์กรและลูกค้าสัมพันธ์/ หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๔.นายสายชล	จำปี	ที่ปรึกษาด้านการเงินการคลัง/หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
๕.นางสาวสิริเลิศ	เลิศชวนะกุล	หัวหน้ากลุ่มงานจัดซื้อวิทยา
๖.นางสาวชนิดา	อนุรัตน์วิทย์	หัวหน้ากลุ่มงานวิศวกรรมภูมิศาสตร์ ติดราชการ
๗.นางสาวสุชนี	เอี่ยมศิริพรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานสุติ-นรีเวชกรรม
๘.นางสาวสุชาวดี	ปัจมีกุล	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ/ หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๙.นางบุญล้อม	รนชัยพูนทกุล	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล ลาภิจ
๑๐.นางสาวกัณหา	โภคสมบัติ	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล ลาภิจ
๑๑.นายจรัญ	สีบสอน	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา ติดราชการ
๑๒.นางสาวณิชาบุล	เที่ยงทางธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ ติดราชการ

**ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓ คน**

๑.นางศรีวรรณ	สังวรภรณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒.นางสาวศิริเนตร	สุดประเสริฐ	เภสัชกรชำนาญการ
๓.นางสาวสุตาวาท	แสงวิสุทธิ์	นิติกร

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. นายวินัย บรรจงการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด ทำหน้าที่ประธาน ในที่ประชุมกล่าวเปิดประชุม ตามระเบียบวาระ ดังนี้

เรื่องก่อนวาระ ๑. ประกาศเจตนาการณ์การต่อต้านการทุจริต “โรงพยาบาลใสสะอาด ร่วมต่อต้านทุจริต (Trat Hospital Zero Tolerance)”

นายวินัย บรรจงการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพร้อมด้วยคณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาล ร่วมประกาศเจตนาการณ์การต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลใสสะอาด ร่วมต่อต้านทุจริต (Trat Hospital Zero Tolerance)” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมชั้นพฤษภากษ์ ชั้น ๓ รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลขอ ๑)  
ที่ประชุม รับทราบ

๒. จริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔

นางสาวสุตาภรณ์ สรุปให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

๒.๑ ข้อกำหนดจริยธรรมให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันที่ประกาศเป็นต้นไป

๒.๒ เจ้าหน้าที่ของรัฐในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพึงปฏิบัตตนเพื่อรักษาจริยธรรม

(๑) ยึดมั่นในสถาบันหลักของประเทศไทย อันได้แก่ ชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ และ การปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

(๒) ซื่อสัตย์สุจริต มีจิตสำนึกที่ดี และรับผิดชอบต่อหน้าที่

(๓) กล้าตัดสินใจและกระทำในสิ่งที่ถูกต้อง ชอบธรรม

(๔) คิดถึงประโยชน์ส่วนตัวและมีจิตสาธารณะ

(๕) มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน

(๖) ปฏิบัติหน้าที่อย่างเป็นธรรมและไม่เลือกปฏิบัติ

(๗) ดำเนินตนเป็นแบบอย่างที่ดีและรักษาภาพลักษณ์ของทางราชการ

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ ขอให้ฝ่ายวังอัคคีภัยในองค์กร เนื่องจากเข้าสู่ฤดูหนาว ลมแรงและอากาศแห้ง รวมทั้งเป็นช่วงของการล้าพักผ่อนของเจ้าหน้าที่ ขอให้ฝ่ายวัง ทบทวนดูและระบบอัคคีภัยในหน่วยงาน รวมทั้งให้มีการซ้อมแผนและทบทวนแผนของแต่ละแผนกด้วย

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พบรเขื้อสายพันธุ์โอมิครอน เป็นสายพันธุ์ที่แพร่ระบาดเร็ว และติดต่อได้ง่ายกว่าสายพันธุ์เดลต้า ความรุนแรงยังไม่ปรากฏแน่นอน การเจ็บป่วยหนักกว่ารวมของประเทศไทยและจังหวัด ลดลง ตามลำดับ หรือป้าย Cohort ward ในโรงพยาบาลผู้ป่วยลดลง โรงพยาบาลสนามลดลง เช่นกัน อาจยุติชั่วคราวได้แต่ปัจจุบัน ซึ่งทุกอย่างจะมีการปรับเปลี่ยนตามสถานการณ์

๑.๓ การฉีดวัคซีน ภาพรวมของประเทศไทยดำเนินการได้ร้อยละ ๗๐ จังหวัดตราด อำเภอเมือง ร้อยละ ๘๓ ในกลุ่มประชาชนทั่วไป และร้อยละ ๘๐ ในกลุ่ม ๖๐๙ ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๖

ดำเนินการ..

ดำเนินการได้ไม่ถึงร้อยละ ๗๐ แต่อย่างไรก็ตามผู้ป่วยที่ติดเชื้อส่วนใหญ่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน ความมีการค้นหา กลุ่มคนดังกล่าว รวมทั้งค้นหาผู้ป่วยที่มารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน และวางแผนการฉีดวัคซีน ให้ผู้ป่วยต่อไป

๑.๔ สำหรับงานควบคุมโรค กรณีไปสอบสวนโรคถ้าพบว่ายังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน ให้เริ่มดำเนินการ รวมทั้งเพิ่มการเข้าถึงวัคซีนให้ได้มากที่สุด ให้บริการด้วยความรวดเร็ว ทั้งในโรงพยาบาลและ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล

๑.๕ วัคซีนที่ต้องเน้นคือวัคซีนเข็ม ๓ สำหรับประชาชนที่ฉีดวัคซีนซิโนแวค และซิโนฟาร์ม เข็ม ๑ และเข็ม ๒ ต้องประชาสัมพันธ์และติดตามให้ฉีดวัคซีนเข็ม ๓ ให้ได้มากที่สุดเนื่องจากมีภัยคุ主意กันน้อย ชั่งในจังหวัดประชาชนกลุ่มนี้มีประมาณ ๘,๐๐๐ ราย วัคซีนที่จะฉีดเข็ม ๓ อาจจะเป็น AstraZeneca หรือ Pfizer

๑.๖ การผลักดันของกระทรวงสาธารณสุข และเขตสุขภาพที่ ๖ การเปิดให้บริการ Reopening เป็นการจัดบริการที่เคยให้บริการให้กลับมาอีกครั้งเป็นการบริการแบบ New Normal โดยใช้เกณฑ์การประเมิน Covid Free Setting ให้ทุกกลุ่มงานไปดำเนินการและประเมินทุก ๒ สัปดาห์ ให้มีการ trab หวานอย่างสม่ำเสมอ และมอบหมายให้คณะกรรมการ ลงพื้นที่เพื่อไปสุ่มตรวจด้วย

๑.๗ การเพิ่ม Productivity ขององค์กร การให้บริการด้านหน้าเพื่อลดความแออัด ลดเวลา การรอคอย เพิ่มการเข้าถึง โดยกำหนดนโยบายให้แพทย์ที่ออกตรวจ OPD ให้ออกตรวจก่อนเวลา ๐๙.๓๐ น. เนื่องจากการออกตรวจล่าช้า เป็นส่วนหนึ่งของปัญหา รวมทั้งในห้องผ่าตัด ทุกคนที่มีส่วนเกี่ยวข้องต้องเริ่มงาน ก่อนเวลา ๐๙.๓๐ น. โดยผู้อำนวยการจะมีการติดตามนโยบายที่กำหนด สำหรับการให้บริการที่ OPD มอบหมายงาน ด้านหน้าช่วยวิเคราะห์ข้อมูลด้วย ขณะนี้อยู่ระหว่างการจัดทำัวชัด เพื่อนำไปกำหนดค่าตอบแทนและการเลื่อนขั้น เงินเดือนประจำปี จึงขอให้ทำทุกอย่างให้เป็นระบบ และมีข้อมูลที่ชัดเจน ที่ประชุม รับทราบ

#### ๑.๘ เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการ

##### ๑.๘.๑) รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

นางศศิษณ์ฯ แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

###### ๑) พลังงานโซล่าเซลล์

กลุ่มปตท.ได้ส่งทีมงาน จำนวน ๒ ทีมเข้ามาสำรวจอาคาร เพื่อติดตั้ง Solar rooftop บนอาคารสูง จำนวน ๖ อาคาร ได้แก่ อาคารเอ็กซ์เรย์ อาคารอุบัติเหตุ อาคารผู้ป่วยนอก อาคาร สถาบันทักษิณราชานุสรณ์ และอาคารสนับสนุนบริการ โดยได้นำรายละเอียดกลับไปเพื่อทำข้อมูลนำเสนอ สำหรับการ ดำเนินการติดตั้ง Solar rooftop ดังกล่าวได้สอบถามไปยังโรงพยาบาลที่มีสำรวจของกลุ่มปตท.ให้ข้อมูล ได้แก่ โรงพยาบาลน่าน โรงพยาบาลสรรพสิทธิประเสริฐ โรงพยาบาลสงขลา และโรงพยาบาลตรัง ยังอยู่ระหว่างการพิจารณา เมื่อจะเป็นการทำสัญญาในระยะเวลา ต้องดูอำนาจการลงนามในการเป็นคู่สัญญา รวมทั้งความคุ้มทุน ส่วนโรงพยาบาล ที่อยู่ระหว่างดำเนินการคือโรงพยาบาลลพบุรี สอบ تمامไปแล้วเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบยังไม่สามารถให้ความชัดเจนได้ ที่ประชุม รับทราบ

๒) การสั่งเสื้อ...

### ๒) การสั่งเสื้อก้าวด้วยธรรม

ได้รับเสื้อเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑,๑๙๕ ตัว ราคาตัวละ ๕๐๐ บาท จำนวน ๑,๑๙๕ ตัว และ VIP ราคาตัวละ ๑,๐๐๐ บาท จำนวน ๔ ตัว รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๐๐,๐๐๐ บาท (หกแสนบาทถ้วน) สิ่งที่ยังไม่ได้รับคือไปราชการครรภากลุ่มที่ ๙ และของที่ระลึก ซึ่งวัดบรรดา แจ้งว่าจะส่งให้ภายในวันศุกร์นี้ และอีกหนึ่งกิจกรรมที่วัดบรรณาธิการได้จัดขึ้น ได้แก่กิจกรรมเดินไหว้พระ ๙ วัด ในวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๕ ที่ประชุม รับทราบ

### ๓) รายงานผู้บริจากเงินประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕

ผู้บริจากเงินประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐ บาทที่นี้ไป จำนวน ๑๓ ราย รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๘๗,๘๕๐ บาท (เจ็ดแสนสามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยห้าบาทถ้วน) รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลข ๒)

ประชานา กล่าวเพิ่มเติมว่าขอขอบคุณผู้บริจากทุกท่าน และขอให้คณะกรรมการฯ กำหนดให้มีการประชุมทุก ๑-๒ เดือน หลังจากดำเนินการแล้วเสร็จต้องแจ้งให้ผู้บริจากทราบว่า นำเงินไปใช้ให้เกิดประโยชน์กับผู้ป่วยอย่างไร พร้อมส่งภาพถ่ายให้ดูเป็นหลักฐาน เพื่อความชัดเจนป้องกัน โดยขอกำหนด เป็นนโยบายว่าต้องตอบสนองความต้องการของผู้บริจากเงินให้ได้มากที่สุด ที่ประชุม รับทราบ

### ๑.๒.๒) รองผู้อำนวยการด้านสารสนเทศ

นายบุญเย็นฯ แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

(๑) แนวทางการออกหนังสือรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และแนวทางการให้บริการออกใบรับรอง Visa vaccine

- ให้มีการดูหมายถ่ายหน้า โดยให้ส่งเอกสารผ่านระบบ Online เมื่อดำเนินการ เรียบร้อยแล้วให้รับที่งานประชาสัมพันธ์ กรณีไม่นัดหมายให้ติดต่อที่ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

- การสมัครในระบบ Interwax เมื่อจากส่วนกลางให้ใช้ระบบนี้ในการออกเอกสาร รับรองการได้รับวัคซีน โดยตรวจสอบจากฐานข้อมูลของ MOPH IC ขณะนี้โรงพยาบาลคาดอยู่ระหว่าง ดำเนินการสมัครเพื่อใช้งานโดยผู้ที่มีคุณสมบัติคือพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๖๕

### ๒) การเปิดให้บริการเชื่อมโยงข้อมูลประวัติการรักษาข้ามโรงพยาบาล

เป็นโครงการที่มีประโยชน์กับตัวผู้ป่วยแพทย์ผู้รักษา ช่วยอำนวยความสะดวก ผู้ป่วยในการย้ายโรงพยาบาลหรือกรณีผู้ป่วยฉุกเฉิน ช่วยให้แพทย์ในโรงพยาบาลใหม่สามารถเรียกดูประวัติการรักษา ของผู้ป่วยจากโรงพยาบาลเดิมที่อยู่ในโครงการได้ทันที ผู้สนใจใช้บริการ Health link ที่มีอายุ ๑๘ ปีขึ้นไป สามารถ สมัครใช้บริการ ผ่านทางแอปพลิเคชัน เป้าตั้ง เลือกเมนู กระเบื้องภาพ กดเลือก Health link และสามารถหาข้อมูล เพิ่มเติมได้ที่ <http://www.healthlink.go.th/patientinstruction> โดยจะประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับบริการได้รับบูร อย่างต่อเนื่อง นโยบายของเขตสุขภาพที่ ๖ ให้เข้าร่วมทุกโรงพยาบาล และให้เชื่อมโยงระหว่างจังหวัดได้ จังหวัด ที่ดำเนินการสำเร็จได้แก่ จังหวัดบุรีรัมย์ สามารถเชื่อมโยงข้อมูลได้ทั้งจังหวัด

ประชาน...

ประธานฯ มอบหมายให้ นายบุญย์ยืน นำข้อมูลแจ้งในที่ประชุมคปสจ.เพื่อเชิญชวน  
ทุกสถานบริการเข้าร่วมและเชื่อมโยงข้อมูลได้ทั้งจังหวัด พร้อมทั้งให้รายงานความคืบหน้าภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๕  
ที่ประชุม รับทราบ

๓) การลงผลการตรวจหาเชื้อโควิด-19 สำหรับวิธีการตรวจหาเชื้อโดย ATK  
จะแสดงในระบบหม้อพร้อม และ Apps เป้าตั้ง ผู้ลงทะเบียนที่ตรวจหาเชื้อ ได้แก่ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์  
กลุ่มงานเวชกรรมสังคม และกลุ่มการพยาบาล ส่วนผลการตรวจหาเชื้อโควิด-19 สำหรับวิธี RT-CPR กลุ่มงาน  
เทคนิคการแพทย์ ลงผลในโปรแกรม PMK และ Co-lab ซึ่งอยู่ระหว่างการประสานงานให้นำผลเข้าในระบบ  
หม้อพร้อม สำหรับข้อมูลการแสดงผลการตรวจหาเชื้อโควิด-19 ในระบบหม้อพร้อม Station อยู่ระหว่าง  
ดำเนินการสมัคร หน่วยงานที่ต้องสมัครใช้งาน ได้แก่ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ และกลุ่มงานเวชกรรมสังคม  
ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๑ /๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕  
ที่ประชุม มีมติรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๑ /๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕  
ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

#### ๔.๑ การกำหนดค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๕

นางสาวพิศมัยฯ นำเสนอข้อมูลให้ที่ประชุมพิจารณาดังนี้

เพื่อให้การจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (OT) ในช่วงเทศกาล  
ปีใหม่ ระหว่างวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ และวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ซึ่งเป็นวันหยุดราชการและ  
มีความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุเพิ่มมากกว่าในช่วงปกติตามการดำเนินงานในช่วงเทศกาลปีใหม่ ให้จ่ายค่าตอบแทน  
เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ในอัตรา ๑.๕ เท่า ของหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ  
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๕๗ และเจ้าหน้าที่ที่ได้รับในอัตรา ๑.๕ เท่าหรือสูงกว่าให้ได้รับในอัตราเดิม  
ที่ประชุม รับทราบ มีมติเห็นชอบ

ระเบียบ...

## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

### ๕.๑ เรื่องแจ้งจ่ากกลุ่มงาน

#### ๕.๑.๑ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

นางพวงพิกุลฯ แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

(๑) ผลการสุ่มตรวจสอบการจ่ายขาดเชยค่าบริการทางการแพทย์ เวชระเบียน

ผู้ป่วยนอก ดังนี้

- สิทธิเบิกได้ อปท.ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวนที่ตรวจสอบ ๒๐ ฉบับ  
เรียกเงินคืนร้อยละ ๔๑.๙๕ รวมเป็นเงิน ๖๐,๖๒๙ บาท

- สิทธิเบิกได้ อปท.ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวนที่ตรวจสอบ ๔๑ ฉบับ  
เรียกเงินคืนร้อยละ ๔๖.๙๙ รวมเป็นเงิน ๑๐๓,๐๐๘ บาท

สาเหตุที่ถูกเรียกเงินคืนเนื่องจากผลการใช้ยาไม่พบการวินิจฉัยโรค ร้อยละ ๔๔.๔๓  
การใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติไม่ถูกต้อง ร้อยละ ๔๑.๗๙ และไม่พบหนังสือรับรองการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ  
ร้อยละ ๒.๕๓ รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลขอ ๓)

ที่ประชุม รับทราบ มอบหมายนายสุเมธฯ รับไปดำเนินการแก้ไข

(๒) ผลการสุ่มตรวจสอบการจ่ายขาดเชยค่าบริการทางการแพทย์ เวชระเบียน

ผู้ป่วยใน ดังนี้

- สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ได้รับค่า AdjRW  
ลดลงร้อยละ ๑๔.๖ และปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ลดลงร้อยละ ๖.๘๒

- สิทธิเบิกได้ อปท. ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ได้รับค่า AdjRW เพิ่มขึ้นร้อยละ  
๒.๓๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ลดลงร้อยละ ๒.๗๓

- สิทธิประกันสังคมค่าใช้จ่ายสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ถูกปรับค่า AdjRW  
ลดลง ร้อยละ ๒๙.๔๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ไม่ถูกสุ่มตรวจ

ประธานฯ สอบถามเพิ่มเติมว่าทำอย่างไรจึงจะถูกหักเงินลดลง มีเครื่องมือที่จะ  
ช่วยตรวจสอบเวชระเบียนก่อนส่งไปเบิกหรือไม่ ควรนำเทคโนโลยีสารสนเทศ มาช่วยบริหารจัดการ เช่น โปรแกรมบริหาร  
ลูกหนี้ RCM มอบหมายนางพวงพิกุลไปศึกษาเพื่อนำมาใช้งานต่อไป  
ที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๑.๒ กลุ่มงานศัลยกรรม

นายจุฬาภรณ์ฯ นำเสนอผลงานให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

Urological Center and TeleMedicine for Alls แนวคิดนี้เกิดจากปัญหา  
การร้องเรียนด้านการให้ข้อมูลก่อนเข้ารับการผ่าตัด ผู้ป่วยที่จะเข้าถึงข้อมูลคือผู้ป่วยที่รักษาภาระยะหนึ่งแล้ว และ  
ต้องเข้ารับการผ่าตัด ด้วยการสแกน QR code ผ่านสมาร์ทโฟน โดยผู้ป่วยและญาติจะได้รับรู้ข้อมูลชุดเดียวกันผ่านจาก  
คลิปวิดีโอด้วย YouTube ซึ่งหลังจากได้รับข้อมูลแล้ว ผู้ป่วยตัดสินใจจะผ่าตัด สามารถนัดผ่านระบบ Online มีระบบ  
ถามตอบ มีชุดข้อมูลความรู้ และตอบรับการผ่าตัดใน Google form โดยไม่ต้องเดินทางเข้ามาในโรงพยาบาล ยกเว้นมี

อาการผิดปกติให้มาพนแพทย์ได้ทันที หากระบบใช้งานได้ดีในอนาคตจะได้นำไปใช้ในโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล สำหรับปัญหาอุปสรรคที่พบ คือระบบอินเตอร์เน็ต ขาด Router และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ จำนวน ๒ ชุด เพื่อบริการผู้ป่วยสูงอายุ ที่สมาร์ทโฟนไม่รองรับระบบดังกล่าว

ประธานฯ สนับสนุนผลงานดังกล่าว และให้เก็บข้อมูลผู้มารับบริการ เพื่อนำเสนอในระดับเขตสุขภาพที่ ๖ ต่อไป  
ที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๑.๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กลุ่มการกิจด้านปฐมภูมิ นางสาวศิริเมตรा นำเสนองานการให้บริการ ดังนี้

กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กลุ่มการกิจด้านปฐมภูมิ มีอัตรากำลัง ๗๙ คน ประกอบด้วยแพทย์ นักสังเคราะห์แพทย์แผนไทย พนักงานช่วยเหลือคนไข้ และพนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ด้านการนวดไทย) หลังจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ลดลง ได้กลับมาเปิดให้บริการอีกรอบ ในแบบ New Normal ดังนี้

- นวดและประคบสมุนไพรใช้เวลา ๕๐-๘๐ นาที/ครั้ง ให้บริการห้องละ ๑ คน ลักษณะเดียวเพื่อทำความสะอาดและพักการใช้เตียง

- เปลี่ยนอุปกรณ์ทุกชิ้น พร้อมทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค พักเตียงไว้ประมาณ ๑ ชั่วโมง ก่อนรับรายใหม่

- สามหน้ากากอนามัยทั้งผู้ให้บริการและผู้รับบริการในระหว่างทำหัตถการ
- ผู้รับบริการ ต้องฉีดวัคซีนอย่างน้อย ๒ เข็ม (มากกว่า ๑๕ วัน)
- ไม่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงสัมผัสใกล้ชิด หรือมีอาการไอ เจ็บคอ มีเสนไหม มีน้ำตาลุก
- ลงทะเบียนก่อนการเข้ารับบริการทุกราย
- ผู้ให้บริการ ตรวจคัดกรองด้วยแพทย์แผนไทยประยุกต์
- ใช้มาตรการ DMHTT
- เจ้าหน้าที่ทุกคนฉีดวัคซีนครบ ๓ เข็ม
- ตรวจ ATK เชิงรุก เดือนละ ๑ ครั้ง

สิ่งที่พัฒนาเพิ่มเพื่อให้ตอบสนองการให้บริการแบบ New Normal ได้แก่ เพิ่มช่องทางการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อ Social ใน Page Facebook : 医疗แผนไทย โรงพยาบาลตราด ดังนี้

- มาตรการความปลอดภัยในการให้บริการ
- ข้อกำหนดในการเข้ารับบริการ
- ช่องทางการเข้าถึงการบริการ
- ให้ความรู้ด้านศาสตร์การแพทย์แผนไทย การดูแลสุขภาพ เช่น การบริหารร่างกายแบบถ่ายทอดตน สมาร์ทบัด SKT การดูแลสุขภาพตามธาตุเจ้าเรือน และการใช้ยาสมุนไพร

- สร้าง QR Code เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถแจ้งความประสงค์ในการรับบริการผ่านการลงทะเบียน Online แทนการโทรศัพท์ หรือ Walk in

สิ่งที่วางแผนจะพัฒนาและขอรับการสนับสนุน คือ การสร้าง Application ใน การลงทะเบียน Online เข้ารับบริการแบบ Online โดยขอให้ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ช่วยเขียน Program เพื่อใช้แทนที่ Online

ประธานฯ กล่าวเพิ่มเติมว่า มอบหมายนายบุญเย็นฯ จัดทีมงานลงสำรวจหน่วยงานที่ยังเป็น manual เพื่อวางแผนการใช้ระบบ IT เข้ามาช่วยทำงานให้ได้มากที่สุด รวมทั้งการดำเนินงานเกี่ยวกับคลินิกกัญชา ทางการแพทย์ขอให้มีบริการผู้ป่วย เมื่อจากเป็นงานนโยบายสำคัญที่ต้องดำเนินการในปีต่อไป ที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๑.๔ กลุ่มงานเวชกรรมพื้นที่

นายเชิดพงษ์ฯ นำเสนอข้อมูลให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

สรุปผลการดำเนินงาน บันทึกข้อตกลงความร่วมมือการจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับอุปกรณ์ครบถ้วนแล้วทั้ง ๓ ราย ขณะนี้อยู่ระหว่างการจัดซื้อจัดจ้าง และอยู่ใน ขั้นตอนการทำ MOU กับกระทรวงสาธารณสุข

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

#### ๖.๑ ผู้ป่วยหนีออกจากโรงพยาบาล

นายภาสกรฯ นำเสนอข้อมูลเพื่อหาแนวทางปฏิบัติฯ ดังนี้

เมื่อวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยที่ส่งมาจากโรงพยาบาลคลองใหญ่หนีออกจาก โรงพยาบาลตราราด และเจ้าหน้าที่ตำรวจนามารถตามจับมาได้ แต่โรงพยาบาลตราราดยังไม่มีแนวปฏิบัติที่ชัดเจน ว่าจะปฏิบัติอย่างไรหากเกิดกรณีผู้ป่วยหนีออกโรงพยาบาล

ประธานฯ มอบหมายศูนย์คุณภาพ รับไปดำเนินการร่วมกับงานนิติการ และกำหนด แนวทางปฏิบัติเป็น Flow Chart ให้ชัดเจน

ที่ประชุม รับทราบ

#### ๖.๒ แนวทางปฏิบัติการรับนักศึกษาฝึกงาน

นางสาวอรุณศิลป์ฯ สอบถามแนวทางปฏิบัติกรณีรับนักศึกษาฝึกงาน ดังนี้

เนื่องจากโรงพยาบาลตราราดเป็นแหล่งรับฝึกงาน จึงขอให้หน่วยงานที่รับฝึกงานในขณะนี้ ได้แก่ กลุ่มงานเวชศาสตร์พื้นที่ กลุ่มงานแพทย์แผนไทย กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ และงานเวชระเบียนใน ช่วยแจ้งให้นักศึกษาได้รับวัสดุน้ำยา พร้อมทั้งมีการตรวจ ATK ก่อนการปฏิบัติงานด้วย

ประธานฯ กล่าวว่ามอบหมายให้งานพัฒนารัฐพยากรบคคล กำหนดเป็นแนวทางการ รับนักศึกษาฝึกงานจะต้องได้รับวัสดุน้ำยา ที่บุคลากรทางการแพทย์ได้รับ และครบตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุข

กำหนด...

กำหนด ก่อนเข้าฝึกต้องตรวจ ATK และหลังจากได้รับการฝึกงานแล้ว ต้องได้รับการตรวจตามเกณฑ์  
ที่โรงพยาบาลกำหนด

ที่ประชุม รับทราบ

เนื่องจากไม่มีผู้ใดเสนอเรื่องอื่นๆ ประธานจึงกล่าวปิดประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๗.๐๐ น.

(นางอัญชลี ศิริรัตนศาสตร์)

ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางศศิขันธ์ คงคีลา)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารโรงพยาบาลตราด

(นางอันธิกา คงราวนิช)

พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ

หัวหน้าพยาบาล

ทราบ

(นายวินัย บรรจงการ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด

๗ ๑ ม.ค. ๒๕๖๕