

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลเขาสุกิ

ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๓

เมื่อวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๐.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมอิมสุข โรงพยาบาลเขาสุกิ

ผู้มาประชุม

๑. นายพิริยะ ภิบาลกุล รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิ	ประธาน
๒. นายวรินทร์ โปธิกิจ	ทันตแพทย์ ชำนาญการพิเศษ กรรมการ
๓. นางอรวรรณ โปธิกิจ	เภสัชกร ชำนาญการ กรรมการ
๔. นางวาสนา เพ็งจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
๕. นางพรทิพา อบปรุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
๖. นายพงษ์เทพ โกฉัยพัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
๗. นางนุชนารถ ทวีทรัพย์พิทักษ์พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวปรีญา บัวสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
๙. นางสาวสุธิภา พิศโสระ	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ
๑๐. นายพิทักษ์พงษ์ เพี้ยเพ็งตัน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กรรมการ
๑๑. นางชลียา เพี้ยเพ็งตัน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กรรมการ
๑๒. นางสาวธรรมา เพชรเกลี้ยง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
๑๓. นางสาววิชุดา สุวรรณปรางค์พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๔. นางสาวณัฐธยาน์ วงษ์วาทย์ แพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๕. นายณัฐพัฒน์ หงส์รัตน์	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน กรรมการ
๑๖. นางสาววิจิตรา ตีรัตน์	นักกายภาพบำบัด กรรมการ
๑๗. นางสาวรสสุคนธ์ บำรุงพันธ์	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ กรรมการและเลขานุการ
๑๘. นางอุไรรัตน์ โพธิ์ศรี	พนักงานพิมพ์ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางชนิดร์นันท์ กนกรัตนไพศาล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ติดภาระงาน
๒. นางสาวอุทัยวรรณ นุชศิริ นักวิชาการพัสดุ ติดภาระงาน

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. จะมีการทดลองใช้ Application หมอรู้จักคุณ ซึ่งเป็นประเภทเดียวกับ KSK และ อสม. online เพื่อหาข้อสรุปก่อนที่จะประกาศใช้งาน

๒. การขอใช้ตำแหน่งว่าง หากได้รับอนุมัติแล้ว จะต้องใช้ภายใน ๓ เดือน

ตำแหน่งเกษียณ ยืด/คืน ตามอัตราส่วน ต้องเตรียมคนไว้เพื่อรับย้าย เพราะจะมีโอกาสได้มากกว่ารับบรรจุใหม่

โรงพยาบาลไม่ควรจ้างจ้างลูกจ้างรายเดือนจนเต็มกรอบ เพราะจะทำให้ไม่มีตำแหน่งว่างสำหรับตำแหน่งข้าราชการ/พอส.

๓. โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏจะขอตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ แต่ไม่มีตำแหน่งว่าง
ชมรมเภสัชกรได้ยื่นเรื่องไปสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรีขอไป ๒ ราย แต่การที่แต่ละ
ตำแหน่งจะได้เลื่อนระดับ ถ้าต้องยุบตำแหน่งอื่นยุบแล้วยุบเลยส่วนใหญ่จะให้ยุบในสายงานเดียว เช่น ตำแหน่ง
เภสัชกรรมจะได้เมื่อตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมลาออก

๔. งบลงทุนเบิกจ่ายครบแล้ว ๑๐๐%

๕. รพ.สต.อยู่จุดที่ ๔ ภายสิ้นงบประมาณน่าจะทัน

๖. งบประมาณยาเสพติด ให้ Lab ซื้่ววัสดุไปก่อน โดยให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓

๗. ปริมาณไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์ โรงพยาบาลเขาสุกิม มี ๙๐% ขาดไอโอดีน ทั้งจังหวัดตก
หมดเลย ซึ่งจากการสำรวจพบว่าเกลือสมุทรในจังหวัดจันทบุรีไม่มีเกลือไอโอดีน ควรให้หญิงกินก่อนตั้งครรภ์
และติดตามพัฒนาการอย่างต่อเนื่อง โดยแจกยาเสริมธาตุเหล็กในเด็ก

๘. ประชาสัมพันธ์ปิดเมืองวัง ในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๓

๙. ออกหน่วย พอ.สว.จัดที่เขาแก้ว มีพันตรกรมออกร่วมด้วย

๑๐. ตัวอย่าง Clinic(ARI clinic)

๑๑. หน้ากากอนามัย องค์การอนามัยโลก แจ้งว่าคนปกติไม่ควรใส่หน้ากาก เพราะถ้าใส่ไม่ถูก
วิธีจะทำให้ติดเชื้อได้ แนะนำว่าถ้าใส่แล้วให้ทิ้งเลย

๑๒. N๙๕ ให้ใช้ในบุคลากรแพทย์เท่านั้นไม่แนะนำให้ผู้อื่นใช้

๑๓. ชี้แจงกรอบแนวทางการบริการผลการปฏิบัติงานและการดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ผู้มี
ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำ มีองค์ประกอบดังนี้

- ประกาศ โรงพยาบาลเขาสุกิม
- หนังสือที่ นร ๑๐๑๒/ว๑๐ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๒ ให้ข้าราชการออกจากราชการ
- หนังสือที่ นร ๑๐๑๒/ว๒๐ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๒ หลักเกณฑ์ประเมินผลการ
ปฏิบัติราชการ
- ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจ้างลูกจ้างประจำ พ.ศ.๒๕๓๗
- ประกาศ คพร.เรื่องแนวทางประเมินผลการปฏิบัติราชการ
- หนังสือ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว๒๗๕ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๔ การประเมินการปฏิบัติ
ราชการของพนักงานราชการ
- หนังสือที่ จบ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว.๒๒๔ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๘ เรื่อง ปรับปรุง
หลักเกณฑ์ลูกจ้างชั่วคราว
- ประกาศฯเรื่องหลักเกณฑ์ประเมินผลการปฏิบัติงาน พกส.พ.ศ.๒๕๕๗
- หนังสือ จบ ๐๐๓๒.๐๐๑/๕๙๑๑ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ การจัดทำค้ำมั่นในการ
พัฒนาปรับปรุงตนเอง

๑๔. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ได้สั่งกรให้มีกรดำเนินงาน “หน่วยงานคุณธรรม”
ตามแนวทางการตรวจราชการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบาย
กระทรวงสาธารณสุขที่ต้องการให้หน่วยบริการทุกแห่ง มีการบริหารและบริการภายใต้
ระบบธรรมาภิบาล ตอบสนองต่อนโยบายของรัฐบาล เกี่ยวกับการสร้างมาตรฐานด้าน
คุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาล ให้แก่เจ้าหน้าที่ของรัฐและประชาชนทั่วไปโดยใช้
ค่านิยมหลัก ๑๒ ประการและการส่งเสริมการบริหารแผ่นดินมีธรรมาภิบาล มุ่งเน้นให้

เจ้าหน้าที่ทุกระดับของหน่วยงาน มีส่วนร่วมกำหนดหลักคุณธรรมในการทำงานบนพื้นฐาน
คุณภาพคู่คุณธรรม ด้วยความสุข สร้างวัฒนธรรมการทำงานที่โปร่งใสสัตย์ประชาชนใน
ชาติได้รับประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพ

๑๕. วิเคราะห์หาปัญหาและแนวทางในการแก้ไขปัญหาเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริม
คุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ราชการบริหารส่วนภูมิภาคประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับทราบ

นายพงษ์เทพ โกฉัยพัฒน์

หารือเรื่องการจัดตั้ง Clinic(ARI clinic) ให้เริ่มเลยหรือไม่

ประธาน

รอการสั่งการสู่ระยะ ๓ ระหว่างนี้ให้ IC เตรียมความพร้อมรับสถานการณ์

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

เลขานุการเสนอรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ให้ที่ประชุมรับรอง

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

นายพิทักษ์พงษ์ เพี้ยเพ็งตัน

๑. การจัดซื้อคอมพิวเตอร์ขอให้รับดำเนินการจัดซื้อ เนื่องจากรุ่นคอมพิวเตอร์ที่วางขายมีการ
ปรับเปลี่ยนอยู่เสมอ หากดำเนินการจัดซื้อล่าช้าจะพบปัญหาของหมดหรือขาดตลาด ซึ่งจะส่งผลให้ต้อง
ปรับเปลี่ยนเอกสารจัดซื้อต่างๆ ทำให้การจัดซื้อล่าช้ามากขึ้นไปจากเดิมที่ควรจะเป็น เช่น ในปีนี้ Tablet ที่จะ
ทำการจัดซื้อของหมดและจากสถานการณ์ไวรัส COVID-๑๙ ทำให้ไม่สามารถจัดหาได้

๒. ปัจจุบันอุปกรณ์สำรองกรณีใช้สำรองทดแทน ได้แก่ Printer, คอมพิวเตอร์, UPS สำรอง
ไฟ ได้หมดลง ส่งผลให้ปัจจุบันคอมพิวเตอร์กว่า ๑๐ เครื่องไม่มีอุปกรณ์ที่สำรองไฟใช้งาน และส่งผลให้
คอมพิวเตอร์เกิดความเสียหายจากไฟกระชากแล้ว ๑ เครื่อง

๓. เรื่องการหาร้านเทียบราคา ทราบว่ากระทรวงใช้คู่เทียบเพียง ๒ ร้านเท่านั้น ไม่ต้องถึง ๓
ร้าน ถ้าใช้คู่เทียบ ๒ ร้าน น่าจะทำให้การจัดซื้อเร็วมากขึ้น

มติที่ประชุม การจัดซื้อของในราคา ๑๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป ให้มีคู่เทียบ ๓ ร้านโดยให้ผู้ประสงค์ใช้หา ๒ ร้าน
กลุ่มงานบริหารทั่วไป ๑ ร้าน เพื่อเปรียบเทียบราคา

การแก้ไขปัญหาไฟกระชาก แจ้งเจ้าหน้าที่ปิดเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ไม่มีเครื่องสำรองไฟก่อน
การทดสอบระบบไฟฟ้า เพื่อลดการเสียหาย

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป : นางสาวรสสุคนธ์ บำรุงพันธ์

๔.๑ สรุปการใช้จ่ายงบประมาณปี ๒๕๖๓ ณ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ (๕ เดือน)

รายรับ	๒๙,๘๓๑,๘๐๘.๓๙ บาท
รายจ่าย	๒๐,๘๗๓,๓๔๓.๑๓ บาท
เงินบำรุงคงเหลือ	๒๗,๑๘๓,๖๘๗.๐๑ บาท
หัก งบลงทุน	๕๘๒,๓๐๐.๐๐ บาท
หัก หนี้สิน	๕,๗๔๔,๔๐๔.๒๓ บาท
หลังหักคงเหลือ	๒๐,๘๕๖,๙๘๒.๗๘ บาท

สถานะการเงินโรงพยาบาล ๗ ระดับ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ โรงพยาบาลเขาสุกิม อยู่ที่ระดับ ๐ (ปกติ)
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ แจ้งแนวทางการขอรถพยาบาล

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้จัดทำแบบฟอร์มการขอใช้รถยนต์วางไว้ใน Drop box เมื่อมีการส่งคนไข้ สามารถแก้ไขรายละเอียดผู้ขอใช้ได้และให้หัวหน้าเวรเป็นผู้อนุญาตให้ แล้วส่งใบขอใช้รถยนต์ที่ดำเนินการเรียบร้อยแล้วให้งานธุรการทุกวันศุกร์

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ แจ้งแนวทางการเขียนขอยืมเงิน

การยืมเงินให้ยื่นเรื่องก่อน ๔ วันทำการ โดยแนบเอกสาร ดังนี้

กรณียืมเงินจัดโครงการอบรม ประชุม

๑. สำเนาโครงการ
๒. หนังสือเชิญประชุม
๓. หนังสือเชิญวิทยากร(ถ้ามี)

กรณียืมไปราชการ

๑. หนังสือขออนุมัติไปราชการ
๒. หนังสือเชิญประชุม
๓. Google Map (กรณีเดินทางด้วยรถยนต์ส่วนตัว)

หมายเหตุ รับรองสำเนาทุกหน้า

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ เรงรัดการเบิกจ่ายงบประมาณการเบิกจ่ายงบประมาณยาเสพติด

ขอให้งานชั้นสูตร ดำเนินการจัดซื้อให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับทราบ

คณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล (HRD) : นางสาวรสสุคนธ์ บำรุงพันธ์

๔.๕ รายงานอัตรากำลัง เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเขาสุกิณ ณ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓
มีเจ้าหน้าที่ทั้งหมด ๑๑๘ คน ข้าราชการ ๕๘ คน, พนักงานราชการ ๑ คน, ลูกจ้างประจำ ๘ คน,
พนักงานกระทรวง ๓๘ คน ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ๖ คน, ลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ๗ คน
พยาบาลวิชาชีพทั้งหมด ๓๗ คน ดังนี้

กลุ่มการพยาบาล พยาบาลวิชาชีพ เป็นข้าราชการ ๒๗ คน, พนักงานกระทรวง ๑ คน
ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ๔ คน

กลุ่มงานปฐมภูมิ พยาบาลวิชาชีพ เป็นข้าราชการ ๕ คน

ตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ที่ว่างสามารถจ้าง(ทดแทน)ได้ไม่ต้องขอความเห็นชอบจาก
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

๑. เจ้าพนักงานธุรการ
๒. พนักงานบริการ(แม่บ้าน)
๓. พนักงานเปเล
๔. พนักงานบริการ(เปเล)

ขอเปิดรับสมัครลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ทั้ง ๔ ตำแหน่ง

นายพงษ์เทพ โกฉัยพัฒน์

เสนอขอจ้างพยาบาลวิชาชีพ เป็นแบบจ้างเหมา ตามระเบียบพัสดุ เพื่อช่วยงานอุบัติเหตุ
ฉุกเฉิน เนื่องจากมีพยาบาลวิชาชีพ ลาออกไปบรรจุเป็นข้าราชการ ๑ คน ทำให้ขาดแคลนบุคลากร
มติที่ประชุม เห็นชอบ

กลุ่มการพยาบาล : นางนุชนารถ ทวีทรัพย์พิทักษ์

๔.๖ สถานที่ไม่เพียงพอกับคนไข้ที่มารับบริการ เสนอขอเพิ่มเก้าอี้รองรับผู้ป่วยไปก่อนใน
ระยะแรก และเสนอขอสร้างจุดคัดกรองหลังรูปหลวงปู่สมชาย ฐิตวิริโย
มติที่ประชุม ให้หาหน่วยงานรับร่าง BOQ ไว้ก่อน

๔.๗ งานการพยาบาลผู้ป่วยใน : นางพรทิพา อบปรุง

ภายใน Ward จะได้กลิ่นเหม็นเหมือนน้ำเน่า ซึ่งไม่แน่ใจว่าท่อน้ำใต้ตึกมีปัญหาหรือเปล่า
ขอให้กลุ่มงานบริหารทั่วไป ช่วยตรวจสอบ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘ ถอดบทเรียนที่ซุ่มแผน COVID-๑๙ : นางสาววิชุดา สุวรรณปราณี

๑. Triage

- ไม่มีที่ทิ้งขยะติดเชื้อควรมีถังขยะติดเชื้อ
- อุปกรณ์ที่ใช้กับคนไข้ เช่น เครื่องวัด BP ปรอทิดิจิตอล Stethoscope ควรมีกล่องใส่แยกเพื่อการเคลื่อนย้ายไปใช้กับคนไข้เมื่อ Admit
- ไม่มีโต๊ะวางอุปกรณ์ที่ให้แพทย์ตรวจ และใครจะเป็นคนนำไป Ward ควรมีป้ายเขียนไปเลยว่าคนไข้ชื่ออะไร
- ไม่ได้ให้ข้อมูลคนไข้เพียงพอว่าทำไมต้องแยกไปตรวจจากคนอื่น ญาติไม่เข้าใจ ไม่ได้ตามไปกับเวรเปเล ทำให้คนไข้และญาติ ก็ถามแต่เวรเปเล
- พยาบาล Triage ไม่ได้แจ้ง คร. เพื่อแยกญาติกับคนไข้เพื่ออธิบายให้ญาติเข้าใจ
- ขณะที่ประกาศ Code C ยังมีคนไข้ทั่วไปนั่งวัด BP อยู่

- การประกาศ Code C ควรประกาศก่อนที่จะวัด BP คนไข้ Code C ควรประกาศให้รู้ทั้งโรงพยาบาลอาจประกาศเสียงตามสาย
- พยาบาล Triage คนที่ ๒ ไม่ควรมีรัศมีใกล้คนไข้น้อย ๒ เมตร/ลิ้มแจ้ง ER เพื่อให้แพทย์เวรมาตรวจ
- การประสานระหว่างหน่วยงานแต่ละหน่วยงาน ยังช้า เช่น เมื่อประสาน X-ray แล้ว ยังวิ่งไปมาบริเวณที่แพทย์ตรวจ แล้ววิ่งกลับมาที่จุด Triage เพื่อแจ้งว่าพร้อมหรือยัง

๒. IC

- การกั้นเส้นทาง ไม่มีป้ายบอก ทำให้คนที่เดินผ่านสับสน/รุดผ่านไม่ได้ แต่คนเดินผ่านได้เนื่องจากต้องมี คนประจำจุดเพื่อแจ้งคนที่เดินผ่าน
- IC หรือคนที่กั้นเส้นทาง ควรใส่ PPE ได้แก่ Surgical mask
- การถอดใส่ PPE/ ใส่ Surgical mask ให้คนไข้ ต้องคอยกำกับดูแลไม่ให้เอา Mask ออก
- ต้องคอยดูความเรียบร้อยของเส้นทางและคนไข้ ถ้าคนไข้ไอ ทิ้งทิชชูตามเส้นทางต้องประสานคนมาเก็บทำความสะอาด

๓. ญาติ

- คิดว่าคนไข้เป็นหวัดธรรมดา ไม่ได้คิดว่าต้องมานอนโรงพยาบาล พอมาถึงญาติสงสัยว่าเกิดอะไรขึ้น ญาติต้องการ ข้อมูลถ้าพูดกับญาติตรงๆ ว่าสงสัย อาจจะต้องแยกไว้ก่อน จะทำให้ญาติและคนไข้รอก่อน
- ญาติหวังคนไข้ แต่ต้องกั้นออกเพื่อป้องกันการ Contract

๔. เวนแปล

- ให้ข้อมูลคนไข้ไม่ได้/อยู่กับคนไข้ : ๒ ๒ อาจมีเรื่องสิทธิคนไข้

๕. แพทย์

- ไม่ได้ซ้อมใส่ชุด รูปการใส่-การถอด PPE ไม่ชัดเจน
- สถานที่ไกลเกินไป ไม่สะดวกในการตรวจ
- Case สงสัย COVID-๑๙ ต้อง Admit อยู่แล้วถ้าซักประวัติได้ให้ส่ง X-ray แล้วเข้าไปรอแพทย์ที่ห้องแยกเลยได้ไหม จะได้ไม่ต้องนั่งรอ Flow/ปรับสีเขียวใหม่ Triage แจ้ง Code C กั้นทาง>X-ray > admit ห้องแยกจะได้ลดระยะทางที่จะต้องกั้น ให้แพทย์ไปตรวจที่ ward เลย
- ถ้ามี Case สงสัย COVID-๑๙ ฉกฉวยต้องให้แพทย์เวรเป็นคนดู Case ที่เหลือก็ต้องตามแพทย์คนอื่นๆ ด้วย
- เพิ่มแอลกอฮอล์แฮนด์รับตามจุดต่างๆ
- รอให้ Lab พร้อมก่อนที่จะตามแพทย์ให้เปลี่ยนชุด Lab เพื่อเก็บ
- ถ้า case ไม่ด่วน ให้เอาคนไข้เข้าห้องแยกให้เร็วที่สุดรองรับคนไข้ทั่วไปเพื่อ

๖. อื่นๆ

- พยาบาล Triage ควรพูดคุยทำความเข้าใจกับคนไข้และญาติ/ทิศทางการนั่งของพยาบาลและคนไข้
 - ถ้าเปลี่ยน Flow สีเขียวใหม่ การกั้นเส้นทางต้องเปลี่ยนเป็นกันตั้งแต่ OPD บริเวณหน้าบริเวณห้องบัตร ถ้าคนไข้ ทั่วไปมาให้เดินขึ้นทางมุมฮีโร่เปิดลงทะเบียนทำบัตรตรงไหนชั่วคราวประมาณ ๒๐ นาที อประสาน(IT)
 - ให้ คร. ทำคำแนะนำให้ญาติทราบให้เป็นแนวทางเดียวกัน แจ้งข้อมูลอะไรควรแจ้ง อะไรไม่ควรแจ้ง
 - เด็กที่ดูแลตัวเองไม่ได้ ไม่ได้ให้ญาติอยู่ด้วย
 - ตอนนีให้ดูแลคนไข้แบบairborn precaution
- มติที่ประชุม รับทราบ

กลุ่มงานเภสัชกรรม : นางอรรรณ โพธิกิจ

๔.๘ ผลการดำเนินงาน RDU Hospital

ผลของเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ผ่านเกณฑ์ทุกตัวชี้วัดและถ้าดูผลทั้งปีงบประมาณจะติดอยู่ที่การใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ ถ้าผ่านระดับ๓ต้องได้ร้อยละ ๔๐ตัวอื่นค่อนข้างต่ำ สำหรับURI ในรพ.สต.ดีขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๙ ความพร้อมของเวชภัณฑ์ในสถานการณ์ระบาดของ COVID-๑๙

ปัญหา Mask และ N๙๕ ในสต็อกมีอยู่ตามจุดประมาณ ๓,๐๖๐ ชิ้น ใช้ได้ประมาณเดือนกว่าๆ ทางการเงินระงับการส่งออกทุกประเภท และได้สอบถามไปยังองค์การเภสัชกรรม มีการปรับราคาโดยให้ทำเอกสารไปใหม่ เป็นกล่องละ ๑๐๐ บาท ดำเนินการสั่งซื้อแล้ว

มาตรการ

๑. ทุกหน่วยตรวจเช็คจำนวน
๒. ให้ใช้ ๑ คน/๑ ชั้น/เวร
๓. เจ้าหน้าที่ไม่ Contact กับคนไข้โดยตรง ไม่จำเป็นต้องใส่
๔. ยอดการใช้จะรายงาน ผอ.ทุกวันจันทร์ ผอ.ให้ทุกหน่วยงานทำทะเบียนคุม
๕. ให้เฉพาะคนไข้ที่มีอาการก็สามารถเบิกให้ใช้ได้ ญาติไม่ให้

มติที่ประชุม แจกให้แต่ละหน่วยตามความจำเป็น

กลุ่มงานทันตกรรม : นายวรินทร์ โพธิกิจ

๔.๑๐ “ ปิดเมืองวัง...จันทฮี”ในโครงการก้าวทำใจ &Sports City”

จัดงานในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๑๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ สนามกีฬากลางจังหวัดจันทบุรี โดยจัดหา อสม.เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสาธารณสุขและประชาชนในการเข้าร่วมกิจกรรมเป้าหมาย อสม.ในอำเภอท่าใหม่ ๑๓๐ คน มีการวิ่ง ๓ ระยะ ได้แก่ ๐.๕ กม./๖.๕ กม.และ ๒.๕ กม.

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑๑ การขอปรับอัตราค่าบริการทันตกรรม

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

- อัตราค่าบริการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๒
- อัตราค่าบริการกรมบัญชีกลาง ปี ๒๕๕๙
- ผลกระทบ ได้แก่ เบิกจ่ายตรง/ประกันสังคม, สิทธิชำระเงินอื่นๆ และรูปแบบการจ่ายส่วนต่าง

โดยเริ่มใช้ ๑ เมษายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑๒ การโยกย้ายทันตบุคลากร

๑ แนวทางเดิม จะรับผู้ช่วยเพิ่ม เพื่อรองรับงานเฉพาะทาง ๓ เพียง ไม่รับทันตภิบาลเพิ่มเพื่อจำกัดจำนวนบุคลากรที่ ๘ คน ได้แก่ Operater ๓, ผู้ช่วย ๓, screen ๑, อื่นๆ ๑ รวม ๘ คน

ปัญหา เลขตำแหน่งผู้ที่ย้ายจะถูกดึงไปที่อื่น ในอนาคตอาจมีการสูญเสียทันตภิบาลเพิ่ม(กำลังสอบบรรจุ)

๒ รับบรรจุทันตภิบาล เลื่อนการรับผู้ช่วย เพื่อรับย้ายจากนอกพื้นที่

ข้อดี เพิ่มจำนวนทันตภิบาลในจังหวัด

ข้อเสีย หายาก ต้นสังกัดไม่ปล่อยถ้าไม่มีทดแทน หรือต้องรอรอบอาจช้า ใช้ตำแหน่งไม่ทัน

๓.บรรจุคนในพื้นที่

ข้อดี เจ้าหน้าที่ในจังหวัดได้ปรับเป็นข้าราชการ ได้บุคลากรแน่นอน

ข้อเสีย บุคลากรในจังหวัดเท่าเดิม มีพื้นที่เสียประโยชน์ ในอนาคตเพิ่มผู้ช่วยอาจจะทำให้มี

บุคลากร ๙ คน ต้องขยายงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑๓ QOF การเข้าถึงบริการทันตกรรมทุกกลุ่มวัย ของโรงพยาบาลเขาสุกิมา =๒๐.๓๕

รายงานสรุปผู้มารับบริการทั้งหมด ๓,๓๙๗ คน ๖,๑๑๓ ราย ๑๓,๐๙๐ งาน

มติที่ประชุม รับทราบ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม : นางวาสนา เพ็งจันทร์

๔.๑๔ เรื่องหนังสือเชิญวิทยากร

ขอให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปแจ้งหนังสือเชิญวิทยากรให้ทุกกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องทราบ ซึ่งมี

ปัญหาเรื่องประสานงานไม่ทัน

มติที่ประชุม มอบเจ้าภาพในแต่ละเรื่องเป็นผู้ประสาน

๔.๑๕ เรื่องการดำเนินงาน หมอครอบครัว

ให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทบทวนรายชื่อผู้ปฏิบัติงานทีมหมอครอบครัว ถ้าเปลี่ยนแปลงให้แจ้ง

ด้วยเพื่อทบทวนคำสั่งใหม่

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑๖ สรุปสถานการณ์การดำเนินงาน คัดกรองวัณโรค เบาหวาน ความดันโลหิต

: นางชลียา เพี้ยเพ็งตัน

คัดกรองวัณโรค เบาหวาน ความดันโลหิต จำนวน ๖๓๘ ราย

- ผลการดำเนินงาน NCD (เบาหวาน- ความดันโลหิต)และ x-ray จำนวน ๓๖๘ ราย

- พบกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ๕๓ ราย

- พบกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิต ๔๙ ราย

- การตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ในเรือนจำ จะส่งเจ้าหน้าที่มาตรวจสุขภาพ ๔๒ ราย ตรวจ

เหมือนเจ้าหน้าที่เราตรวจ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม วางระบบวันนัดมาตรวจ Lab ล่วงหน้าโดย

ห้อง Lab นัดเจาะเลือด เดือนละ ๒ ครั้ง ในวันศุกร์ที่ ๑๓ และ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ถ้ามีผลพบความความ

ผิดปกติ จะนัดวันมาพบแพทย์ แพทย์จะนัดตรวจ

- ผลการดำเนินงานคัดกรองวัณโรคของเครือข่าย ในกลุ่มเป้าหมายเนื่องจากเป็นตัวชี้วัด PA

ของผู้ตรวจและของผู้อำนวยการ โดยคัดกรองทุกราย มี x-ray ที่เชิงรุก(ในผู้สูงอายุ/เรือนจำ) ที่บันทึกเข้าไป

ในวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ อยู่ที่ ๖๗.๑๒%

- ข้อมูลรายงานข้ามชาติยังไม่ได้บันทึก จะเอาไว้หลังสุด เนื่องจากเราไม่ได้อะไรกลับมา

- QOF ที่รับผิดชอบ การคัดกรองเบาหวานความดัน/มะเร็งปากมดลูก/สุขภาพจิตในหญิง

ตั้งครรภ์ตอนนี้บันทึกแล้วบางส่วน แต่ยังไม่ครบ ไม่เกินวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ จะบันทึกให้ครบ

มติที่ประชุม รับทราบ

กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู : นางสาววิจิตรา ตีรัตน์

๔.๑๗ QOF ที่ ๑๑ ของกายภาพ

จากผลการดำเนินงานทั้งหมด รพสต.คีรีครบ ๑๐๐% แล้ว ของ รพ.เขาสุกิมี ๒ ราย คีย์ข้อมูลเรียบร้อยแล้ว อีก ๕๐% ที่เหลือ รอ ITแก้ไขข้อมูล (๑ ราย) เสียชีวิตไปแล้ว ไม่ได้อยู่ในความรับผิดชอบของ รพ.เขาสุกิมี แต่ข้อมูลมาขึ้นที่เขาสุกิมี

มติที่ประชุม รับทราบ

กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ : นายพิทักษ์พงษ์ เพี้ยเพ็งตัน

๔.๑๘ รายงานสรุปภาระหนี้ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

OPD ค่าใช้จ่าย ๒,๘๑๗,๗๘๙.๐๐ บาท ชำระแล้ว ๗๒๕,๒๓๔.๐๐ บาท ภาระหนี้ ๒,๐๙๒,๕๕๕.๐๐ บาท

IPD ค่าใช้จ่าย ๗๑๗,๑๕๕.๐๐ บาท ชำระแล้ว ๙๗,๐๕๗.๐๐บาท ภาระหนี้ ๖๒๐,๐๙๘.๐๐บาท

เดือนตุลาคม - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

OPD ค่าใช้จ่าย ๑๓,๙๐๕,๗๗๓.๐๐บาทชำระแล้ว ๓,๑๑๖,๓๖๕.๐๐บาท ภาระหนี้ ๑๐,๗๘๙,๖๓๖.๐๐บาท

IPD ค่าใช้จ่าย ๔,๒๓๗,๖๒๔.๐๐บาท ชำระแล้ว ๕๗๕,๘๘๑.๐๐บาท ภาระหนี้ ๓,๖๖๑,๗๔๓.๐๐ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑๙ รายงานจำนวนเวชระเบียนค้างสรุป

จำนวนเวชระเบียนค้างสรุป ณ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓ เรียกเก็บไม่ทัน จำนวน ๕ (+๓) ฉบับ

ค่าใช้จ่าย ๓๐,๐๒๐ บาท เรียกเก็บทัน จำนวน ๔๖ ฉบับ เป็นเงิน ๒๑๐,๑๕๒ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒๐ สรุปผลงาน QOF

ข้อมูล ณ วันที่ ๓ ก.พ. ๒๕๖๓

การคัดกรองภาวะซึมเศร้า ในหญิงตั้งครรภ์ =๙๔.๘๙ (+๖.๒)

การคัดกรองภาวะซึมเศร้า ในผู้สูงอายุ=๘๒.๑๙ (+๑๓)

ร้อยละการเฝ้าระวังพัฒนาการช้าโดยเครื่องมือ DSPM=๙๔.๘๓ (-๑)

ร้อยละของเด็กนักเรียน (๖-๑๔ ปี) มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน=๗๓.๖๔ (+๖.๔)

การเข้าถึงบริการทันตกรรมในทุกกลุ่มวัย=๒๐.๓๕ (+๑๔.๑)

อัตราการใช้บริการฟื้นฟูของผู้สูงอายุ (ที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้)=๙๕.๘๓ (+๖๖.๔)

กำหนดการตรวจเยี่ยมศูนย์รับเรื่องร้องเรียน สปสช. เขต ๖วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ตรวจเยี่ยม รพ.เขาสุกิมี

ขอเชิญคณะกรรมการบริหารที่สะดวกมาร่วมต้อนรับคณะตรวจเยี่ยม

มติที่ประชุม รับทราบ

คณะกรรมการสารสนเทศฯ : นายพิทักษ์พงษ์ เพี้ยเพ็งตัน

๔.๒๑ แนวทางการลงเวลาทำงานโปรแกรม Working Space

- เสนอให้ยกเลิกการเซ็นชื่อลงเวลาทำงาน เนื่องจากงานธุรการทำงานซ้ำซ้อน ผู้ที่มาสายไม่ยอมลงเวลาทำงานผ่านระบบ
- ระบบได้ทำรายงานให้สามารถตรวจสอบรายชื่อผู้ที่ยังไม่ลงเวลาทำงาน ในกลุ่ม จนท. ที่ต้องมาทำงานทุกวัน ทำให้สามารถตรวจสอบ ติดตามได้ง่ายขึ้น
- มีระบบแจ้งเตือนว่าใครบ้างที่ลาหรือไปราชการ ทำให้ง่ายในการตรวจสอบการทำงานกว่าแบบเซ็นชื่อเดิม
- การลงเวลาทำงาน ให้ลงเวลาจริงที่เจ้าหน้าที่มาทำงาน เจ้าหน้าที่ที่ขึ้นปฏิบัติเข้า ให้เริ่มลงในโปรแกรมได้ตามเวลาที่มาปฏิบัติงานได้เลย กรณีเจ้าหน้าที่ลืมนลงเวลาออกงาน ปัจจุบันในระบบรายงานผลจะตัดแสดงเวลาออกงานเป็นเวลาออกงานที่ เจ้าหน้าที่กำหนดไว้ในโปรแกรม ในระบบฐานข้อมูลจะมีการเก็บข้อมูลไว้ว่ามีการลืมนออกงานสำหรับใช้ในการประมวลผลข้อมูลในอนาคตหากจำเป็น

มติที่ประชุม ให้ยกเลิกการลงเวลาปฏิบัติงานปกติในสมุด

ส่วนเจ้าหน้าที่ที่ขึ้น OT ให้เซ็นชื่อในสมุดเหมือนเดิมควบคู่กับระบบ Working Space เนื่องจากจำเป็นต้องใช้เป็นหลักฐานในการเบิกจ่าย

๔.๒๒ แนวทางการลา การไปราชการ

- เสนอให้ใช้ระบบควบคู่กันไปทั้งแบบเขียนใบลาเดิมและลาผ่าน Application
- กรณีผู้ใช้งานมีความสามารถบันทึกข้อมูลการลา การไปราชการ ผ่าน Application ข้อมูลเหล่านี้จะมีการบันทึกเก็บไว้ในฐานข้อมูลอยู่แล้วสามารถนำมาใช้ประมวลผลได้ทันที
- กรณีผู้ใช้งานไม่สะดวกในบันทึกการลา การไปราชการผ่าน Application ปัจจุบันได้ทำระบบให้สามารถบันทึกข้อมูลผ่านคอมพิวเตอร์ทั่วไปได้แล้ว โดยผ่านทางเว็บไซต์ <http://๑.๑๗๙.๑๙๘.๓๐/hr>
- กรณีผู้ใช้งานไม่สะดวกทั้งทาง Application และทางเว็บไซต์ ระบบได้เปิดให้ เจ้าหน้าที่ธุรการสามารถบันทึกข้อมูลการลา การไปราชการแทนได้ ทำให้มีข้อมูลครบถ้วนอยู่ในระบบ สามารถนำมาใช้ประมวลผลต่างๆได้แนวทางการลา การไปราชการเข้าไปที่เว็บไซต์ <http://๑.๑๗๙.๑๙๘.๓๐/hr>

สรุป ให้ใช้ระบบการลาและการไปราชการโดยผ่านระบบจัดเก็บข้อมูลตาม Application โดยหากมีการยื่นใบลาด้วยกระดาษตามปกติ ให้งานธุรการตรวจสอบว่ามีการลาจากระบบ Working Space แล้วหรือไม่ หากยังไม่มีให้งานธุรการบันทึกเข้าไปในระบบผ่าน Web Application ที่ <http://๑.๑๗๙.๑๙๘.๓๐/hr> เช่นเดียวกับกรณีการไปราชการหากธุรการตรวจสอบพบว่าไม่มีการบันทึกในระบบ ให้บันทึกข้อมูลเก็บไว้ในระบบ เพื่อประมวลผลรายงานต่างๆ ของการทำงาน การลาและไปราชการให้ถูกต้องครบถ้วน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒๓ การดำเนินการ Queue Digital

- ปัจจุบันอยู่ในระหว่างขออนุมัติจัดซื้ออุปกรณ์ที่ต้องใช้งานต่างๆ รวมถึงตู้ kiosk สำหรับใช้กดรับบัตรคิวก่อนเข้ารับการตรวจที่จุด Triage งานเทคโนโลยีสารสนเทศได้ดำเนินการขออนุมัติจัดซื้อเมื่อต้นเดือนมกราคม ๒๕๖๓ เรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างการดำเนินการจัดซื้อให้แล้วเสร็จต่อไป
- รายการจัดซื้อส่วนใหญ่จัดซื้อจากบริษัทที่เราประสานงานไว้ คือบริษัท Advice ทำให้เราสามารถจัดซื้อได้ในราคาถูกและได้อุปกรณ์ที่มีคุณภาพสูง โดยยังคงรักษาระบบเงินเชื่อไว้ได้โดยไม่มีส่วนที่ถูkbวราคาเพิ่มเติม โดยมีเงื่อนไขในการชำระสินค้าภายใน ๑๕ วัน
- สินค้าที่จัดซื้อจากบริษัท Advice ราคาและรุ่น เปลี่ยนแปลงค่อนข้างเร็ว ควรรีบดำเนินการจัดซื้อหากมีราคาเปลี่ยนแปลงจะยุ่งยากแก้ไขปรับเปลี่ยนเอกสารต่างๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

ไม่มี

วาระที่ ๖. เรื่องอื่นๆ

๖.๑ การตรวจแอลกอฮอล์ในเลือด : นายณัฐวัฒน์ หงส์รัตน์

หาหรือการตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดของโรงพยาบาลชุมชนสามารถเบิกได้หรือไม่ ซึ่งโรงพยาบาลพระปกเกล้าจะคิดค่าใช้จ่าย

มติที่ประชุม มอบนางสุวรรณา เพชรเกลี้ยง ประสานขอรายละเอียดจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

๖.๒ กำหนดการประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๐.๐๐ น.

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

(นางอุไรรัตน์ โพธิ์ศรี)

พนักงานพิมพ์

ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางสาวรสสุคนธ์ บำรุงพันธ์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายพิริยะ ภิบาลกุล)

นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิม