



รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลและประชุมประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมตึกสงฆ์ โรงพยาบาลบางคล้า

ผู้ที่มาประชุม

๑	นายดิเรก ภาคกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	รพ.บางคล้า	ประธาน
๒	นางอาริยา พัดชา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	องค์กรแพทย์	รองประธาน
๓	นางสาวนินฐา กิจเจริญไชย	ทันตแพทย์ชำนาญการ	งานทันตกรรม	กรรมการ
๔	นางสาวประยูร ภาวักคะนันท์	เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	กรรมการ
๕	นางศิริพร เจริญพร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กลุ่มการพยาบาล	กรรมการ
๖	นางสาวศุภร น้อยใจบุญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ฝ่ายเวชปฏิบัติฯ	กรรมการ
๗	นางบุญญลักษณ์ พิมพาทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานผู้ป่วยนอก	กรรมการ
๘	นางสาวอรทัย มัชยัสส์สุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานห้องคลอด	กรรมการ
๙	นางสาวจรุงทิพย์ พิพิธจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานผู้ป่วยใน	กรรมการ
๑๐	นางสจี ชาญพัฒน์นันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานจ่ายกลาง	กรรมการ
๑๑	นายธนากร นฤภัย	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	งานกายภาพบำบัด	กรรมการ
๑๒	นางสาวนภัสพดา เจริญสุข	แพทย์แผนไทย	งานแพทย์แผนไทยฯ	กรรมการ
๑๓	นางสาวจิตรลดา คงวัฒน์	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	งานเทคนิคบริการ	กรรมการ
๑๔	นางสาวจันทนา สุขรัตน์อมรกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานยุทธศาสตร์ฯ	กรรมการและ เลขานุการ
๑๕	นางสาวศิริพร อักษร	เจ้าพนักงานธุรการ	งานยุทธศาสตร์ฯ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑	นางสาวอุษวี แซ่มั่น	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	ฝ่ายเภสัชกรรม	ติตราชการ
๒	นางวรรณภา หน่ายคอน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	หน่วยไตเทียม	ลาพักผ่อน
๓	นางสาวอัจฉราณี สังสะนะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานอุบัติเหตุฯ	ติตราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑	นางสาวลมไชย กลมมี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานผู้ป่วยนอก
๒	นายพรเทพ นาคมา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	งานยุทธศาสตร์ฯ
๓	นายสิทธิกร ดำรงสุสกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	งานยุทธศาสตร์ฯ
๔	นายวีระยุทธ นิมสายน	เภสัชกรชำนาญการ	ฝ่ายเภสัชกรรม
๕	นางสาวอินทรา อินทร์เกิด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานอุบัติเหตุฯ
๖	นศพ.ชนินฐา บัวขาว	นักเรียนแพทย์ทหาร	วพม.
๗	นศพ.ทัตพิชา ไจมา	นักเรียนแพทย์ทหาร	วพม.
๘	นศพ.วริศรา อัครลาภ	นักเรียนแพทย์ทหาร	วพม.

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

ประธานนำสวทมนต์ก่อนเริ่มการประชุมและนำเข้าสู่วาระการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากที่ประชุมจังหวัด

๑.๑.๑ มอภเกียรติบัตรพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ประจำปี ๒๕๖๒

๑.๑.๒ มอภใบประกาศเกียรติคุณแก่ผู้เข้ารับการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๑๐ คน

๑.๑.๓ มอภช่อดอกไม้ แพทย์ในดวงใจ ๗๗ จังหวัด

๑.๑.๔ การติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ

- การติดตามการดำเนินงานงบลงทุน ปี ๒๕๖๒

- สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ งบดำเนินงาน, งบอุดหนุน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ฉะเชิงเทรา จากระบบ SMS ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ รอบ ๔ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๑ – มกราคม ๒๕๖๒)

รพ.บางคล้า งบประมาณ ๗๕,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๗๕,๐๐๐ บาท เรื่อยยาเสพติด

๑.๑.๕ สถานการณ์การเงินการคลัง

- ระดับวิกฤติทางการเงิน ปี ๒๕๖๑ (ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑) รพ.บางคล้า CR ๔.๔๑

QR ๔.๒๗ Cash ๓.๒๑ NWC (ล้านบาท) ๙๒.๒๓ กำไรสุทธิ (รวมค่าเสื่อมราคา) (ล้านบาท) ๘.๐๔ ระดับวิกฤติ ๐

๑.๑.๖ ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

(ไม่รวมส่งเสริมป้องกัน) จังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ รพ.บางคล้า ๑๔.๐๔ (เป้าหมาย ร้อยละ ๑๙)

ร้อยละการส่งจ่ายยาสมุนไพร รพ.บางคล้า ๔.๓๑ (เป้าหมาย ร้อยละ ๖) สำหรับการใช้จ่ายสมุนไพรทดแทน ขอให้แจ้งรายการให้แพทย์ทราบด้วย

๑.๑.๗ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๒

- รายงาน ๕๐๖ ตั้งแต่ ๑ - ๒๘ มกราคม ๒๕๖๒ รพ.บางคล้า ส่งทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐

- อัตราป่วย ๑๐ อันดับแรก ๑) อุจจาระร่วงเฉียบพลัน ๑๗๐.๐๓ ๒) ไข้ไม่ทราบสาเหตุ

๕๐.๙๙ ๓) ไข้หวัดใหญ่ ๓๐.๕๗ ๔) ปอดอักเสบ ๒๖.๒๐ ๕) สุกใส ๑๐.๘๕ ๖) ไข้เลือดออก ๑๐.๕๗ ๗)

อาหารเป็นพิษ ๑๐.๐๐ ๘) ตาอักเสบจากไวรัส ๗.๑๘ ๙) มือ เท้า ปาก ๓.๘๐ ๑๐) หัด ๐.๗๐

- สรุปรายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ระหว่างวันที่ ๑ - ๒๘ มกราคม ๒๕๖๒

รายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวนทั้งสิ้น ๗๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วยต่อแสนประชากร ๑๐.๕๗ (อันดับ ๒ ของระดับ

เขต และอันดับที่ ๑๙ ของระดับประเทศ) อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดคืออำเภอลองเขื่อน อัตราป่วย ๒๒.๙๖

รองลงมาคืออำเภอสนามชัยเขตและอำเภอนมสารคาม อัตราป่วย ๒๐.๑๐ และ ๑๘.๒๑ ตามลำดับ สำหรับอำเภอ

บางคล้า จำนวนผู้ป่วย ๔ ราย อัตราป่วย ๘.๗๖

- ผลการดำเนินงาน TB จังหวัดฉะเชิงเทรา การเอ็กซเรย์ ๗ กลุ่มเสี่ยง มากกว่า ๙๐%

อำเภอบางคล้า ๕๓.๑๗%

๑.๑.๘ สรุปผลการประเมินระบบการประชุมผ่าน Web Conference ซึ่งแจ้งเกณฑ์การประเมิน

พัฒนาคูณภาพ รพ.สต.ติดตาม ปี ๒๕๖๒

๑.๑.๙ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการคุ้มครองการปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข (PA) สสจ.ฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ รอบ ๓ เดือน (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๑)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน (ต.ค.-ธ.ค.๒๕๖๑)
๑. อัตราส่วนการตายมารดา	<๑๗:การเกิด มีชีพแสนคน	๐.๐๐
๒. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน		
๒.๑ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	๙๐	๗๕.๕๑
๒.๒ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	๒๐	๑๑.๓๕
๒.๓ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ	๙๐	๕๗.๑๔
๒.๔ เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TACA๔1	๓๐	๐.๐๐
๒.๕ ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน	๕๑	๙๕.๑๔
๓. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ผ่าน	ผ่าน
๔. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital (รพ.สต.)		๗๕.๐๐
๕. ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่		NA
๖. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาอย่างเหมาะสม		
๖.๑ ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน	<๕	๐
๖.๒ ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก	<๒๕	๐
๖.๓ ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	<๗	๐
๗. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (TB)	≥๘๕	NA
๘. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุสมผล (RDU)	>๙๕	๑๐๐
๙. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ (รพ.ศ.)	>๒๐	๑๐๐
๑๐. อัตราตายของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด แบบรุนแรง ชนิด Community - acquired	<๓๐	๐
๑๑. ร้อยละของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ และได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี	๒๐	๓๓.๓๓
๑๒. ร้อยละของผู้ใช้ผู้เสพยาที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ หยุดเสพยาต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด ๓ เดือน	๔๐	๒๒.๒๒
๑๓. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชม. ใน รพ. A, S, M๑	<๑๕	๓๗.๕
๑๔. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ		๑๐๐.๕๖
๑๕. จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข		
๑๕.๑ ร้อยละ ๗๐ ของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินดัชนีความสุขของพนักงาน	๗๐	๘๐.๐๐
๑๕.๒ ร้อยละ ๗๐ ของหน่วยงานในจังหวัด/กรม มีการประเมินสุขภาวะองค์กร	๗๐	๗๓.๓๓

๔/๑.๑.๑๐ การจัดสรรเงิน...

๑.๑.๑๐ การจัดสรรเงิน IP เดือนตุลาคม – พฤศจิกายน ๒๕๖๑

๑.๑.๑๑ ค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (ฉ.๑๑) ปี ๒๕๖๒ งวดที่ ๑ รพ.บางคล้า ๗๓๕,๕๐๐ บาท

๑.๑.๑๒ ผลการดำเนินงาน RDU จังหวัดฉะเชิงเทรา ไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๒ รพ.บางคล้า ชั้นที่ ๑ ผ่าน
ชั้นที่ ๒ ผ่าน ชั้นที่ ๓ ผ่าน

๑.๑.๑๓ มาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย จังหวัดฉะเชิงเทรา

๑.๑.๑๔ แนวทางการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ
ของจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมอำเภอ

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๒)

มติที่ประชุม รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ สืบเนื่องจากวาระที่ ๔.๒ กำหนดวันส่งผลงานตามตัวชี้วัดเลื่อนเงินเดือน รอบที่ ๑

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ในวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๒ ส่งรายละเอียดเอกสารการส่งผลงาน และข้อมูลประชุมที่มีคุณภาพ
และส่งคืนเอกสารแบบสรุปประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๑ เพื่อสำหรับหน่วยงานบันทึกข้อมูลหลังคะแนน
ผลงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ พิจารณาเปิดทันตกรรมนอกเวลาเพิ่มเติมในวันพฤหัสบดี จากเดิมเปิดนอกเวลาในวันอังคาร

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๒ MCH board ฉะเชิงเทรา โดย นพ. ประวิทย์ หัวหน้ากลุ่มงานสูติกรรม แจ้งจากการประชุม
ที่ สสจ.ฉะเชิงเทรา ทบทวนเรื่องการ Refer ทำหมันหลังคลอด รพช.ระดับ F๒ ที่มีการทำคลอดควรทำหมันได้เอง
โดยแพทย์เพิ่มพูนทักษะควรสามารถทำหมันได้ (ยกเว้นในรายมีภาวะแทรกซ้อนหรืออ้วนมากให้ปรึกษาแม่ข่ายหรือ
คุมกำเนิดวิธีอื่น) โดย นพ.ประวิทย์ รพ.พุทธโสธร จะช่วยฝึกทำหมันให้แพทย์ (รพ.บางคล้า, รพ.บ้านโพธิ์)
ทั้งแพทย์เก่า แพทย์ใหม่ ปัจจุบันห้องคลอดรายงานแพทย์เวรและส่งเวรมารดาหลังคลอดต้องการทำหมันให้ ward
ทราบและ ward ประสาน นพ.ดิเรก ภาคกุล พิจารณาทำหมัน

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๓ ขอสนับสนุนเจ้าหน้าที่วัด VA วัน F/U ต่อกะจก วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ดังนี้ เจ้าหน้าที่งาน
ผู้ป่วยใน ๑ คน, เจ้าหน้าที่ฝ่ายเวชปฏิบัติฯ ๒ คน, นางสจี ชาญพัฒน์นันท์ และนางสาวอรทัย มัธยัสส์สุข

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๔ ทบทวนวันดึงข้อมูล WP จาก Server โดยกำหนดวันดึงข้อมูลได้ในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป และ
Admin ดึงข้อมูลในวันที่ ๖ ของเดือนถัดไป ที่ประชุมเห็นชอบดำเนินการเช่นเดิม โดยมอบงานคอมพิวเตอร์ Lock
การดึงในวันดึงข้อมูล

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๕ พิจารณาปรับราคา Lab Out โดยผู้ป่วยร่วมจ่ายจากส่วนเกินที่เบิกได้จากกรมบัญชีกลาง ในทุกสิทธิการรักษา

ลำดับที่	รายการตรวจ	ประมาณการตรวจต่อปี	ราคาทุน (ส่ง out lab)	ราคาเบิกได้ กรมบัญชีกลาง	ราคาชำระส่วนเกิน
๑	Amylase	๑๖	๑๗๐	๑๐๐	๑๐๐
๒	Anti HCV	๖๗	๔๐๐	๓๐๐	๑๒๐
๓	C-Reactive Protein	๓	๓๒๐	๑๓๐	๒๐๐
๔	CPK	๑๘	๑๖๐	๗๕	๑๐๐
๕	Ferritin	๕๘	๔๐๐	๓๑๐	๑๐๐
๖	HBeAg	๓	๓๒๐	๑๘๐	ไม่คิดเพิ่ม
๗	LDH	๓	๑๒๐	๖๐	๑๐๐
๘	LH	๒	๒๔๐	๑๙๐	๘๐
๙	Magnesium	๕๔	๑๖๐	๕๐	๑๒๐
๑๐	Phosphorus	๓๕๘	๗๒	๕๐	๕๐
๑๑	PSA	๑๙	๕๓๐	๓๐๐	๒๕๐
๑๒	Serum Iron	๕๔	๑๖๐	๑๐๐	๑๐๐
๑๓	TIBC	๕๔	๑๘๐	๘๐	๑๒๐
๑๔	Cryptococcus Ag	๒	๒๘๐	๒๗๐	ไม่คิดเพิ่ม
๑๕	PTH	๔๔	๗๒๐	๒๑๐	๕๐๐
๑๖	PTT	๒๐	๒๔๐	๘๕	๑๐๐
๑๗	RF	๑๑	๑๒๐	๘๐	๖๐
๑๘	Transferrin	๖๐	๔๘๐	๒๕๐	๒๕๐

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

๕.๑ แผนปฏิบัติงานที่ดำเนินการจัดส่ง สสจ.ฉะเชิงเทรา ของ รพ.บางคล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ เรื่องจากทีมคุณภาพ

๕.๒.๑ ทีม RM

๕.๒.๑.๑ ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการความเสี่ยงโดยใช้โปรแกรมรายงานความเสี่ยงรูปแบบใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

- ระยะที่ ๑ วันที่ ๓ - ๔ มีนาคม ๒๕๖๒ อบรมคณะกรรมการทีมบริหารความเสี่ยงและตัวแทนหน่วยงาน จำนวน ๓๐ คน

- ระยะที่ ๒ วันที่ ๑๒ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๒ อบรมเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบางคล้าทุกคน

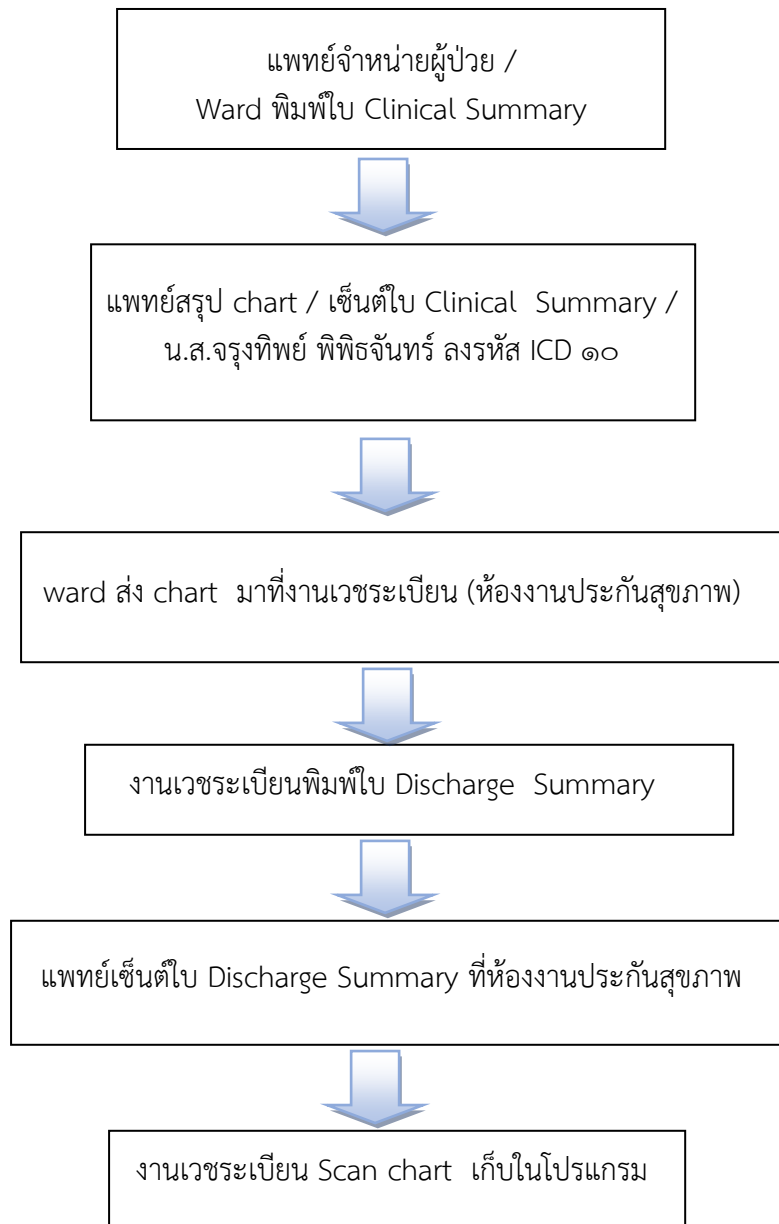
จำนวน ๑๔๐ คน จำนวน ๒ รุ่น ๆ ละ ครั้งวัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๖/๕.๒.๒ ทีม RM...

๕.๒.๒ ทีม IM

๕.๒.๒.๑ ทบทวนขั้นตอนการสรุป Chart และจัดเก็บเวชระเบียน



ปัญหา chart เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ บางส่วน Scan ไปก่อน โดยที่ไม่ได้ส่งแพทย์เชื้อนตีใบ Discharge Summary ทำให้เวชระเบียนผู้ป่วยในไม่สมบูรณ์

มติที่ประชุม. รับทราบ

๕.๒.๒.๒ การตรวจสอบประเมินคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ประจำปี ๒๕๖๒ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง มีโครงการพัฒนาระบบการตรวจความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียน External Medical Record Audit (MRA) เพื่อให้หน่วยบริการมีการพัฒนาระบบการตรวจสอบการบันทึกเวชระเบียนภายในหน่วยบริการเอง Inter Medical Record Audit (MRA) อันจะส่งผลให้หน่วยบริการได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการทางการแพทย์ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่เหมาะสมตามทรัพยากรที่หน่วยบริการได้ใช้ไปในการรักษาพยาบาลจริง จึงขอแจ้งรายการเวชระเบียนผู้ป่วยนอกและเวชระเบียนผู้ป่วยใน เพื่อหน่วยบริการดำเนินการตรวจสอบ Inter Medical Record Audit (MRA) ประจำปี ๒๕๖๒ ตามหลักเกณฑ์และแนวทางการตรวจสอบประเมินคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ผ่านโปรแกรม <http://mra.nhso.go.th/MRA/> ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ โดยสุ่มเวชระเบียนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของปี ๒๕๖๑ จำนวนอย่างละ ๔๐ ฉบับ โดยหน่วยบริการขอ Username Password เข้าใช้งานในโปรแกรม <http://mra.nhso.go.th/MRA/> มาที่ สปสข.เขต ๖ ระยอง

มติที่ประชุม. รับทราบ

๕.๒.๓ ทีม ECS ร่วมกับทีม ENV ทีม IC และทีม RM ร่วมปฏิบัติงาน Patient Safety Walk Round) ในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๕.๓๐ น.

มติที่ประชุม. รับทราบ

๕.๒.๔ องค์กรแพทย์ ประกาศธรรมนูญองค์กรแพทย์ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

มติที่ประชุม. รับทราบ

๕.๓ เครื่อง Ultrasound ซ่อมเสร็จเรียบร้อยแล้ว ปัญหาที่พบ เกิดจากขาดผู้รับผิดชอบดูแลบำรุงรักษาที่ถูกรวบรวม ปัญหาไฟตก (กรณีนำมาใช้ที่คลินิกหัวใจ มีสายดินหรือไม่) เครื่องมีฝุ่นจับ ไม่ได้นำแผ่นกรองฝุ่นออกมาล้างฝุ่นเข้าไปในเครื่อง ทำให้ Power supply เสียเร็วกว่าปกติ ทางบริษัทเมดิไลท์ รับผิดชอบค่าใช้จ่ายค่าซ่อมค่าอะไหล่ เสนอจะส่งช่างเทคนิคมาแนะนำการใช้งานและบำรุงรักษา อยู่ระหว่างประสานวัน เวลา เข้ามาสอน ขอให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม

มติที่ประชุม. รับทราบ

๕.๔ ขอเชิญชวนส่งผลงาน Best Practice ในการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan Sharing) ครั้งที่ ๖ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองบริหารสาธารณสุข กำหนดจัดการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan Sharing) ครั้งที่ ๖ โดยขอเชิญชวนให้ส่งผลงาน แบ่งเป็น ๒ ประเภท คือผลงานวิชาการ Best Practice และผลงานนวัตกรรม ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม. รับทราบ

๕.๕ การรายงานตัวชีวิตโรงพยาบาล ขอให้รายงานส่งทาง E-Mail ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป ขอความร่วมมือลงข้อมูลตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๑ – มกราคม ๒๕๖๒ ส่งภายในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ จากนั้นส่งภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป

มติที่ประชุม. รับทราบ

๕.๖ รายงานการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ จังหวัดฉะเชิงเทรา ส่งสำเนารายงานการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ จังหวัดฉะเชิงเทรา ระหว่างวันที่ ๗ – ๙ มกราคม ๒๕๖๒ เพื่อให้หน่วยงานได้ใช้ประโยชน์ในการดำเนินงาน โดยมีประเด็นการขับเคลื่อนเพื่อสร้างระบบสุขภาพให้มีความปลอดภัย มั่นคงและยั่งยืน ดังนี้

คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและการจัดการสุขภาพ

๑. ฝากให้ทีมนิเทศและจังหวัดให้ความสำคัญกับการใช้ข้อมูล โดยการวิเคราะห์ข้อมูลให้เห็นสถานการณ์ ทั้งระยะสั้นและระยะยาว มีการเปรียบเทียบข้อมูลในระดับต่าง ๆ (จังหวัด เขต ประเทศ) มีระบบการจัดการข้อมูลเพื่อการใช้สำหรับทุกทีม มีระบบ M&E ข้อมูล

๒. ให้ใช้หลักการวิเคราะห์ข้อมูลจากสถานการณ์จริง เช่น clinic ตรวจพัฒนาการใน รพ.สต. เริ่มจากจำนวน pt แต่ละวันมีความครอบคลุม? จำนวนวัน จำนวนครั้งบริหาร? ศักยภาพผู้ให้บริการ? เพิ่ม/ลด? นำมาใช้เพื่อการวางแผนพัฒนา

๓. การพัฒนางาน LTC ควรดำเนินงาน ทั้งด้าน Service และ Development (สร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่าย)

๔. ระบบ EOC ต้องเชื่อมโยงโดยสมมุติสถานการณ์จริง เช่น กำหนด Incident Action Plan กรณีเมอร์ส ซ้อมหนีไฟไหม้ รพ.พุทธโสธร ฯลฯ ทุกคนต้องมีความพร้อม มีการจัดการที่เหมาะสม

๕. ให้มีระบบการจัดการขยะ

๖. ให้เจ้าหน้าที่ซักชวนผู้รับบริการใน clinic NCD ANC ฯลฯ เลิกบุหรี่

๗. ฝากให้มีการบันทึกข้อมูล

๘. ให้ รพ.สต., สสอ. วางระบบการติดตามเด็กที่ได้รับยาต้านเสริมธาตุเหล็ก และวางแผนทำงานร่วมกับ ผปค.ศูนย์เด็กเล็ก

คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

๑. การดำเนินงานเชิงรุก เพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ต้องจัดให้ครบวงจร และเฝ้าระวังในบุคลากร เช่น Case TB

๒. รพ.พุทธโสธร ควรวางแผนให้มีแพทย์เฉพาะทาง IC เพื่อการพัฒนาระบบ AMR

๓. ขอให้ค้นหาข้อมูลปัญหา RTI และปัญหาสำคัญของพื้นที่ เข้ากลไก พชอ.ทุกเรื่อง

๔. PCC ให้มีการวางแผนอย่างเป็นระบบหรือเรียนรู้ต้นแบบดี ๆ จากบางน้ำเปรี้ยว

๕. ฝากให้วางระบบ Service ลดระยะเวลาการรอคิว เพิ่มการเข้าถึงบริการ และนำข้อมูลมาวิเคราะห์การจัดการบริการของ HMC ในระดับจังหวัดร่วมกัน ใช้ทรัพยากรร่วมกัน

๖. ฝากกรมแพทย์ กรมสุขภาพจิต ร่วมวิเคราะห์ GAP Health Need ของเขตเปรียบเทียบกับประเทศ เพื่อนำเสนอระดับนโยบายต่อไป

๗. ฝาก นพ.ภูษิต นพ.เขตต์ และทีมพัฒนา TEA Unit และการจัดการข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ โดยให้จังหวัดระยอง ชลบุรี ร่วมเป็นที่เลี้ยง

๘. ให้ดำเนินการพัฒนา Stroke/ Sepsis corner และนำ Guideline มาใช้ รวมถึงจัดระบบการทำงานใน ER (ทีม ห้องพัก แพทย์)

๙. รพ.พุทธโสธร ควรมีการวางแผนเตรียมให้มี Ward จิตเวช นำ ๒P Safety มาดำเนินการ หรือมี Guideline

คณะที่ ๓ การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดการบริการ

๑. ตรวจสอบภายในของเขตไปทบทวนระเบียบการเบิกจ่าย กรณีแพทย์ไปตรวจรักษาที่ รพช./นอกหน่วยงาน

๒. ให้ทุกคนตระหนักถึงความปลอดภัยในการทำงาน มาตรฐานการ refer

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ สสจ.ฉะเชิงเทรา ประเมิน GREEN&CKEAN Hospital Plus ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘ นักเรียนแพทย์ทหาร วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า กลุ่มที่ ๗ ฝึกปฏิบัติงานระหว่างวันที่

๑๒ มีนาคม – ๔ เมษายน ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๙ นักเรียนแพทย์ทหาร วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า กลุ่มที่ ๖ นำเสนอผลงานวิจัยเรื่อง

Blood Pressure Control and Risk Factors of Stroke in Hypertensive Patients

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๐ ตรวจสอบสภาพเจ้าหน้าที่ รพ.บางคล้า วันที่ ๑ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๑ อำนวยความสะดวกที่ ณ วัดสาวชะโงก วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๒ วางแผนผ่าตัดตาต่อกระจกในเดือนมกราคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๓ กำหนดวันทำบุญตักบาตร ในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๔ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์ วันที่ ๒๓ – ๒๔ เมษายน ๒๕๖๒ ในเครื่องมือความเสี่ยงปานกลาง ความเสี่ยงสูง

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๕ งานวิ่งป้องกันอัมพฤกษ์ อัมพาต วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ค่าสมัคร ๓๕๐ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๖ ขอให้เจ้าหน้าที่ใหม่ฉีดวัคซีนเข็มแรกสำหรับเจ้าหน้าที่ที่เกิดหลังปี ๒๕๓๕ ตรวจสอบภูมิคุ้มกันก่อน

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑๗ งานอุบัติเหตุฯ ขอซ่อมแซมกระจกโตะคอมพิวเตอร์

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี -

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ศิริพร อักษร ผู้จัดบันทึกการประชุม

(นางสาวศิริพร อักษร)

เจ้าพนักงานธุรการ

จันทนา สุขรัตน์อมรกุล ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวจันทนา สุขรัตน์อมรกุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้างานยุทธศาสตร์ฯ