

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลตราด

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลตราด

คณะกรรมการมาประชุม ๒๗ คน (ทั้งหมด ๓๙ คน)

๑.นายวินัย	บรรจงการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด
๒.นางศศิ์ซันต์	คชศิลา	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๓.นางอันธิกา	คะระวานิช	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๔.นายพีรพัชร	รัตนสุนทร	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุน บริการสุขภาพ/ด้านการเงินการคลัง/หัวหน้ากลุ่มงาน อายุรกรรม
๕.นายนิวัฒน์	ดีหลาย	รองผู้อำนวยการด้านปฐมภูมิ/หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม
๖.นายเจริญ	สินธุ์วงศ์	รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์/หัวหน้ากลุ่มงาน ยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
๗.นางสาวนิสาลักษณ์	ศิริมงคลกิจ	รองผู้อำนวยการด้านกิจกรรมพิเศษ/ด้านประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมภาพลักษณ์องค์กรและลูกค้าสัมพันธ์/ หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๘.นางสาววารารณ	อรุณศิริสุข	รองผู้อำนวยการด้านบริการด้านหน้า/หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
๙.นายบุญเย็น	หนูเล็ก	รองผู้อำนวยการด้านสารสนเทศ
๑๐.นางทัศนีย์	จินตกานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม
๑๑.นางสาวสิริเลิศ	เลิศชวนะกุล	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา
๑๒.นางสาวชนิดา	อนุวัธวิทย์	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญีวิทยา
๑๓.นายสุกฤษฎ์	ศรีอาริยะเมตตา	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๑๔.นางบุญล้อม	ธนชัยพูนทกุล	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล
๑๕.นางสาวกัณหา	โกศสมบัติ	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล
๑๖.นางสาวเพ็ญศรี	เช็งนูเคราะห์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
๑๗.นางชลฤดี	ศรประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี
๑๘.นางสาวอรุณศิลป์	เนินสถาน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๑๙.นายเจริญ	สีบสอน	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา
๒๐.นางพวงพิกุล	พรประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๑.นางจิรภัฏ	สิทธิแพทย์	หัวหน้ากลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
๒๒.นางสาวพิศมัย	เอ็มไอช	หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน
๒๓.นางจารุวรรณ	ทองดี	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๒๔.นางจันทนา	รุปลมวงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์
๒๕.นางสาวณิชาบูล	เที่ยงทางธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ
๒๖.นางอัญชลี	ศิริธนาศาสตร์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๗.นางภูษิตา	คุปติชฎานนท์	หัวหน้าหมวดงานเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม จำนวน ๑๒ คน		
๑. นายวิทยา	สุริโย	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๒. -		รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ
๓. นายสายชล	ชำปฏี	ที่ปรึกษาด้านการเงินการคลัง
๔. นายสุเมธ	เถาหมอ	ประธานองค์กรแพทย์
		หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์/หัวหน้ากลุ่มงาน
		สารสนเทศทางการแพทย์
๕. นายจุฑาพจน์	ภูมิทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
๖. นางสาวขวัญใจ	กำเนิดดี	หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก/หัวหน้ากลุ่มงาน
		การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๗. นายภาสกร	กุลรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
๘. นางสาวสุชนี	เอี่ยมศิริพรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม
๙. นายเชิดพงษ์	พิมพ์อุบล	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
* ๑๐. นางสาวสุชาภัก	ปัจฉิมกุล	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๑๑. นางสาวธัญญนิตย์	นาคสินธุ์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๒. นางสาวธารทิพย์	มุกดาเพชรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพยาบาลวิทยากายวิภาค/ หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาบาลวิทยากlinik
ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ คน		
๑. นางสาวศุภาวณี	ทวีผล	นักทรัพยากรบุคคล

เริ่มเวลา...

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น. นายวินัย บรรจงการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด ทำหน้าที่ประธานในที่ประชุมกล่าวเปิดประชุม ตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

๑.แนะนำบุคลากรโรงพยาบาลตราดที่บรรจุเข้ารับราชการใหม่

ข้าราชการที่บรรจุเข้ารับราชการใหม่ จำนวน ๒๒ คน แนะนำตัวต่อ

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลตราด ซึ่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราดได้ให้อิโหวาทเพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติราชการต่อไป

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การทำงานเข้าสู่ไตรมาสที่ ๒ ขอให้ทุกกลุ่มงานทบทวนแผนงาน โครงการต่างๆ ที่วางแผนไว้ และให้รับดำเนินการ รวมทั้งให้มีการวิเคราะห์หน่วยงานของเราตลอดเวลา เพื่อให้ทราบจุดอ่อน จุดแข็ง และโอกาสพัฒนาและมีการปรับเปลี่ยนยุทธศาสตร์ จากการปฏิบัติงานที่ผ่านมาพบว่าในระดับปฏิบัติการ ยังไม่รับรู้และไม่เข้าใจนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์ และของโรงพยาบาลตราด ที่ปรับเปลี่ยนตลอดเวลา โดยเฉพาะเรื่องของโรคติดเชื้อโควิด-19 และวัคซีน ดังนั้นขอความร่วมมือจากคณะกรรมการที่มนำ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล และหัวหน้ากลุ่มงาน ที่เข้าร่วมประชุม ขอให้เผยแพร่ให้ผู้ปฏิบัติงานทราบด้วย เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดข้อผิดพลาดที่จะมีผลกระทบต่อโรงพยาบาล และนำนโยบายไปสู่การดำเนินงานอย่างเคร่งครัด รวมทั้งขอให้มีการติดตามประเมินผลด้วย

๑.๒ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ กระทรวงสาธารณสุขปรับแนวทางการรักษาและดูแลผู้ป่วยติดเชื้อโรคโควิด-19 ใหม่ โดยบริการตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอกสำหรับสมัครใจ ในกลุ่มที่ไม่มีอาการหรือมีอาการน้อย ไม่มีความเสี่ยง โดยให้ยารักษาตามอาการ ตามแนวทาง “เจอ แจก จบ” เป็นการรักษาแบบผู้ป่วยนอก ให้ยากลับไปดูแลตนเองที่บ้าน ไม่มีอุปกรณ์ตรวจประเมินและอาหารให้ เนื่องจากไม่มีความเสี่ยง และจะโทรติดตามอาการครั้งเดียว เมื่อครบ ๔๘ ชั่วโมง ส่วนการรักษาแบบ HI มีการแยกกักตัวบ้าน จ่ายยาตามอาการ โทรติดตามอาการทุกวัน และมีอุปกรณ์ตรวจประเมินรวมถึงอาหาร ทั้งนี้เพื่อให้โรงพยาบาลรับเฉพาะผู้ป่วยที่มีอาการหนัก และมีความเสี่ยง ซึ่งเป็นการบริหารจัดการให้โรคติดเชื้อโควิด-19 เปลี่ยนจากการระบาดใหญ่เป็นโรคประจำถิ่น

๑.๓ กระทรวงสาธารณสุขเร่งเป้าหมาย การฉีดวัคซีนให้ประชาชนเข็มที่ ๓ ให้ได้มากกว่า ๕๐ % สำหรับจังหวัดตราดฉีดวัคซีนให้ประชาชนเข็มที่ ๓ ได้ ๒๙ % ในเขตอำเภอเมืองฉีดได้ประมาณ ๔๐% และจากข้อมูลผู้ที่ไม่ฉีดวัคซีน มีโอกาสเสียชีวิตสูงมาก สำหรับผู้ที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ๓ เข็ม และได้รับวัคซีนเข็มที่ ๔ มีโอกาสเสียชีวิตน้อยมาก

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการ

๑.๒.๑ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๒ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

นางศศิษฐ์ฯ แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

- รายงานผู้บริจาคเงิน ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ราย รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท ยอดเงินบริจาคคงเหลือสะสม ณ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๙,๘๖๒,๙๓๗.๙๗ บาท (เก้าล้านแปดแสนหกหมื่นสองพันเก้าร้อยสิบเจ็ดบาทเก้าสิบเจ็ดสตางค์) รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลข ๑)

- กลุ่มตรวจสอบภายในกระทรวงสาธารณสุข ขอเลื่อนเข้าตรวจสอบภายใน โรงพยาบาลตราด (โครงการงบเงินกู้ ปี ๒๕๖๔) ยังไม่มีกำหนดเวลา

- โรงพยาบาลตราด ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการ “สถานพยาบาลต้นแบบ ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพและสถานพยาบาลก้าวสู่มาตรฐานสากล” โดยให้ประเมินตนเอง ๙ ด้าน ในโปรแกรมสำเร็จรูป และลงเยี่ยมพื้นที่ในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

- รมรค์เชิญชมการสวมผ้าใส่ผ้าไทย ผ้าไทยใส่ให้สนุก ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด มีหนังสือขอความร่วมมือทุกภาคสวมใส่ผ้าไทยทุกวันอังคาร โดยสายผ้าไทย ประจำจังหวัดตราด มี ๓ สาย คือ ผ้าศรีตราด เพลินสมุทร และกฤษณาขมกลิ่น ราคาเมตรละ ๑๗๐ บาท ผู้สนใจสามารถติดต่อซื้อผ้าได้ที่ วัฒนธรรมจังหวัดตราด

- อบรมทบทวน พื้นฟู การป้องกันและระงับอัคคีภัยเบื้องต้น ประจำปี ๒๕๖๕ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้จัดทำโครงการอบรมขึ้นในระหว่างวันที่ ๒๙-๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ แบ่งเป็น ๓ รุ่น ๆ ละ ครั้งวัน และจะมีการซ้อมแผนอัคคีภัยในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๕.๐๐ น.โดยสถานการณ์สมมุติ ณ อาคารเอกซเรย์ คลอด.ไอซียูและพักผู้ป่วย (ชั้น ๓.หอผู้ป่วยหลังคลอดและนรีเวช) ซึ่งรายละเอียดจะมีหนังสือ แจ้งเวียนให้ทราบ

- กลุ่มสำรณำหมอนที่ได้รับจากการปิดโรงพยาบาลสนาม ของอำเภอกาบัง จำนวน ๑๐๐ ใบ มอบให้ผู้ป่วยโรงพยาบาลตราด ซึ่งกลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานได้ไปรับมอบและได้ส่งมอบให้ กลุ่มการพยาบาลนำไปใช้กับผู้ป่วยต่อไป

- การแบ่งพื้นที่สำหรับจัดเก็บเอกสาร/ครุภัณฑ์ ซึ่งขณะนี้มีหน่วยงานแจ้ง ความประสงค์มา จำนวน ๓ หน่วยงานได้แก่ กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มงานประกันสุขภาพ และกลุ่มงาน เวชกรรมสังคม ขอพื้นที่เพื่อเก็บเอกสาร ณ ชั้นล่างอาคารจอดรถ ซึ่งในขณะนี้พื้นที่ว่าง จำนวน ๓ แห่ง ดังนี้

๑.ชั้นล่างอาคารจอดรถ ขนาด ๒๔๗.๓๐ ตารางเมตร

๒.ชั้นบนของอาคารสงฆ์เจริญยั้ง ขนาด ๑๘๐ ตารางเมตร

๓.หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมชั้น ๒ (ยังไม่ทราบขนาด)

ประธานฯ...

ประธานฯ กล่าวเพิ่มเติมว่า เพื่อบริหารจัดการในภาพรวมพื้นที่ว่างของ
โรงพยาบาลทั้งหมด กลุ่มงานใดที่มีปัญหาไม่มีสถานที่ทำงานหรือที่เก็บของ ให้ทำหนังสือแจ้งพื้นที่ที่ต้องการ
ใช้มาที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป เพื่อนำมาพิจารณาจัดสรรให้เพียงพอและเหมาะสมต่อไป

- โครงการอบรมความรู้เรื่องกฎหมาย ระเบียบข้าราชการ และผลประโยชน์
ทับซ้อน สร้างความตระหนักและให้องค์ความรู้ อบรมไปเมื่อวันที่ ๗-๘ มีนาคม ๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้เข้ารับการ
อบรมมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการรักษาวินัยราชการ กฎหมาย ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน และ
ผลประโยชน์ทับซ้อน
ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๓ รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๔ รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ/
ด้านการเงินการคลัง

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๕ รองผู้อำนวยการด้านปฐมภูมิ

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๖ รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์

นายเจริญฯ แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

กำหนดการตรวจนิเทศงานและตรวจราชการรอบที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
วันที่ ๑๐-๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ ทีมนิเทศเก็บข้อมูลจากผู้รับผิดชอบงาน แบ่งเป็น
๔ กลุ่ม ดังนี้

๑.โครงการราชทัณฑ์ปันสุข เก็บข้อมูลที่ห้องประชุมพลอยแดงศาล้า สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดตราด

๒.สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต ฯลฯ เก็บข้อมูลที่ประชุม Videoconference
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

๓.กัญชาทางการแพทย์ ลดแออัด ลดรอคอย ลดอัตราป่วย ลดอัตราตาย STEMI
อุบัติเหตุและฉุกเฉิน มะเร็ง ทารกแรกเกิด ห้องประชุมชัยพฤกษ์ ชั้น ๓ โรงพยาบาลตราด

๔.การตรวจสอบภายใน แผนเงินบำรุงของโรงพยาบาล.การจัดเก็บรายได้
ห้องประชุมยุทธนาวิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

และ...

ขอเชิญผู้เกี่ยวข้องและคณะกรรมการบริหารร่วมรับฟังการนำเสนอและรับฟังข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ -๑๒.๐๐ น.ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๕ สำหรับผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องับประเด็นการตรวจราชการขอเชิญที่ห้องประชุมชัยพฤกษ์ ชั้น ๓ ผ่าน Videoconference และสำหรับผู้ติดตามกิจการสามารถประชุมผ่านระบบทางไกล Meeting link ซึ่งได้แจ้งในไลน์กลุ่มคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลตราด

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๗ รองผู้อำนวยการด้านบริการด้านหน้า

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๘ รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๙ รองผู้อำนวยการด้านสารสนเทศ

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๑๐ ประธานองค์กรแพทย์

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๑๑ รองผู้อำนวยการด้านกิจกรรมพิเศษ/ด้านประชาสัมพันธ์ส่งเสริมภาพลักษณ์องค์กรและลูกค้าสัมพันธ์/เลขาที่มำโรงพยาบาลตราด

นางสาวนิสาลักษณ์ฯ แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

-ข้อสรุป/แนวทางปฏิบัติจากที่ประชุมที่มำ

๑) การเรียกเก็บอัตราค่าบริการส่งตรวจ RT PCR ในการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว คิดค่าบริการรายละ ๑,๕๐๐ บาท โรงพยาบาลตราดเรียกเก็บค่าตรวจดังกล่าวจากโรงพยาบาลชุมชนในอัตรา ๑,๑๐๐ บาท

๒) โรงพยาบาลตราดเสนอชื่อผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับต้น ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จำนวน ๔ ราย ได้รับอนุมัติทั้ง ๔ ราย ขณะนี้อยู่ระหว่างรอสำนักบริหารการสาธารณสุขแจ้งผลการพิจารณา

๓) การเปิด Cohort ward ที่ตึกกุมารเวชกรรมเดิม โดยใช้ชื่อ“หอผู้ป่วยแยกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ” ซึ่งรองรับผู้ป่วยได้ ๑๘ เตียง (เสริมได้ ๖ เตียง) รวม ๒๔ เตียง กลุ่มการพยาบาลวางแผนย้ายผู้ป่วยบางส่วนที่มีอาการหนักจากชั้น ๕ และ ๖ อาคารเอ็กซเรย์ฯ ระหว่างวันที่ ๙-๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

๔) แผนการเปิดหอผู้ป่วยจิตเวช ใช้พื้นที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย จำนวน ๑ ลี้อค บรรจุเตียงได้ ๑๐-๑๓ เตียง โดยต้องปรับปรุงโครงสร้างเพิ่มลูกกรงเหล็ก เปลี่ยนประตู หน้าต่าง และติดตั้งระบบกล้องวงจรปิด รวมเป็นเงินประมาณ ๑๙๖,๐๐๐ บาท

๕)...

๕) การจัดซื้อนอกแผนของหน่วยงานต่าง ๆ จำนวน ๓ รายการ ดังนี้

- ศูนย์คอมพิวเตอร์ ขอซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) เป็นรายการที่อยู่ในแผน ราคาที่ร้านเสนอมาเป็นเงิน ๑,๒๑๕,๕๒๐ บาท แต่ได้รับอนุมัติงบประมาณเพียง ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- กลุ่มการพยาบาล ขอซื้อโทรศัพท์มือถือทดแทนของเดิม จำนวน ๗ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๕,๒๙๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓๗,๐๓๐ บาท
- กลุ่มงานนิติเวช ขอซื้อเตียงผ้าชั้นสูตรศพ จำนวน ๑ เตียง ราคา ๙๙๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑,๒๔๒,๕๕๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนสี่หมื่นสองพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๖) การพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนรอบ ๑/๒๕๖๕ มีข้าราชการทั้งสิ้น ๕๐๕ คน มีผู้ที่ไม่ได้เลื่อนเงินเดือน จำนวน ๓๗ คน เนื่องจากอยู่ระหว่างลาศึกษาต่อ จังหวัดมอชหมายให้หน่วยงานประเมินผลการปฏิบัติราชการและจัดสรรเงินอยู่ที่ร้อยละ ๒.๘ จังหวัดขอนแก่นไว้ร้อยละ ๐.๒ โดยในวงเงินดังกล่าว ผู้ว่าราชการจังหวัดตราดจะแจ้งยอดในการจัดสรรเงินคืนอีกครั้ง ซึ่งสัปดาห์หน้าจะเชิญประชุมหัวหน้ากลุ่มงานของแต่ละกลุ่มภารกิจ เพื่อจัดสรรเงินในกลุ่มและสัปดาห์ถัดไป คณะกรรมการที่มนำจะพิจารณาในภาพรวมอีกครั้ง

๗) กิจกรรมปันรักสร้างสุข ขอเชิญนำเสื้อผ้า ข้าวของเครื่องใช้ที่ไม่ใช้แล้ว อยู่ในสภาพดีมาบริจาค เพื่อส่งมอบต่อให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ซึ่งจะจัดประมาณเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ สำหรับวันรับบริจาคจะแจ้งให้ทราบต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒ /๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
ที่ประชุม มีมติรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒ /๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๓.๑ การบันทึกสมุดพกประจำตัวกรณีเดินทางออกพื้นที่จังหวัดตราด

นางสาวศุภวณิษา แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

จากที่มีการขอความร่วมมือให้เจ้าหน้าที่ทุกคนที่เดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดตราด ได้ลงบันทึกในสมุดพกประจำตัว และลงบันทึกการตรวจหาเชื้อโควิด-19 เมื่อเดินทางกลับมาจากการเดินทางออกนอกเขตจังหวัดแล้ว ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ พบว่ามีเจ้าหน้าที่ขออนุมัติเดินทาง จำนวน ๑๕๕ ราย คิดเป็น ๑๕.๓๖ % และมีการบันทึกการตรวจ ATK ข้อมูลเพียง ๑๔๐ ราย คิดเป็น ๙๐.๙๗% สาเหตุมาจากการลืมลงข้อมูลและลงข้อมูลไม่ได้ เพื่อแก้ไขปัญหาในการใช้โปรแกรมดังกล่าวกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล จะจัดประชุมเครือข่าย HR network เพื่อชี้แจงทำความเข้าใจกับตัวแทนของแต่ละหน่วยงาน และปรับขึ้นความลับของข้อมูลของแต่ละคนด้วยการกรอก Username และ Password ก่อนใช้งาน

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบ...

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๕

นางชลฤดีฯ นำเสนอให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

๑. ภาพรวมวิกฤตทางการเงิน ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๕

-วิกฤตการเงิน ระดับ ๐ Cash Ratio = ๑.๙๔ Quick Ratio = ๔.๘๕ Current Ratio = ๕.๐๙ NWC= ทุนสำรองสุทธิ ๔๒๖.๔๔ ล้านบาท (สินทรัพย์หมุนเวียน ๕๓๐.๖๑ ล้านบาท -หนี้สินหมุนเวียน ๑๐๔.๑๗ ล้านบาท) ผลประกอบการ NI กำไรสะสม ๖๘.๒๙ ล้านบาท EBITDA ๘๒.๗๘ ล้านบาท

๒. เปรียบเทียบเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันสิ้นเดือน มกราคม ๒๕๖๕ = ๑๗๖.๖ ล้านบาท
เจ้าหนี้และเงินรับฝากรวม ๗๙.๐ ล้านบาท เงินบำรุงปลอดภาระ ๙๗.๖ ล้านบาท

๓. เปรียบเทียบลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาล (๓ สิทธิ) เดือน กันยายน ๒๕๖๔ กับเดือน
มกราคม ๒๕๖๕

ลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาล	กันยายน ๒๕๖๔	มกราคม ๒๕๖๕
๑. กรมบัญชีกลาง OP	๑๘,๑๖๓,๐๗๑.๐๐	๑๖,๘๕๓,๖๓๑.๐๐
๒. กรมบัญชีกลาง IP	๒๘,๓๖๙,๗๕๖.๐๐	๓๖,๖๒๑,๖๕๘.๐๐
๓. ชำระเงิน OP	๒,๕๘๒,๓๔๒.๗๕	๒,๖๑๑,๓๒๙.๗๕
๔. ชำระเงิน IP	๔๕,๒๓๔,๗๕๑.๔๐	๕๕,๙๖๒,๗๗๕.๐๐
๕. Covid-19 OP	๔,๖๙๕,๘๒๕.๐๐	๑๐๗,๘๘๓,๖๗๕.๐๐

- พบว่า ลูกหนี้กรมบัญชีกลาง IP ลูกหนี้ Covid-19 OP มียอดคงเหลือสูงขึ้น ซึ่งอยู่ในกระบวนการส่งข้อมูลเรียกเก็บแล้ว แต่รอรับการโอนเงิน สำหรับลูกหนี้ชำระเงิน OP IP รอตัดหนี้สูญ

๔. ระยะเวลาเรียกเก็บลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาลกรมบัญชีกลาง = ๒๐๒ วัน
(เกณฑ์ ๖๐ วัน) ระยะเวลาจ่ายชำระหนี้เจ้าหนี้ = ๔๑ วัน (เกณฑ์ ๙๐ วัน)

๕. วิเคราะห์แผน Planfin ประจำปี ๒๕๖๕ (ตุลาคม ๒๕๖๔-มกราคม ๒๕๖๕) หน่วย : ล้านบาท

	แผน ๔ เดือน (ต.ค.-ม.ค.๖๕)	ผล ๔ เดือน (ต.ค.-ม.ค.๖๕)	ผลต่าง	ร้อยละ (ผลต่าง)
๑. รายได้	๓๕๘.๙๓	๔๖๐.๖๘	๑๐๑.๗๕๕	๒๘.๓๕

แผน...

	แผน ๔ เดือน (ต.ค.-ม.ค.๖๕)	ผล ๔ เดือน (ต.ค.-ม.ค.๖๕)	ผลต่าง	ร้อยละ (ผลต่าง)
๒. ค่าใช้จ่าย	๓๔๐.๑๗	๓๙๒.๓๘	๕๒.๒๐	๑๕.๓๕
๓. ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย (NI)	๑๘.๗๕	๖๘.๒๙	๔๙.๕๔	๒๖๔.๒๐
๔. EBITDA	๓๙.๕๘	๘๒.๗๘	๔๓.๑๙	๑๐๙.๑๓

- วิเคราะห์รายได้รวมสูงกว่าแผน ร้อยละ ๒๘.๓๕

รายได้ที่สูงกว่าแผน คือ

๑. รายได้งบลงทุน
๒. รายได้ UC
๓. รายได้อื่น

รายได้ที่ต่ำกว่าแผน คือ

๑. รายได้แรงงานต่างด้าว
๒. รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด
๓. รายได้จาก EMS

- วิเคราะห์ค่าใช้จ่ายสูงกว่าแผน ร้อยละ ๑๕.๓๕

รายจ่ายที่สูงกว่าแผน คือ

๑. ค่าใช้จ่ายอื่น
๒. ค่าใช้จ่ายบุคลากร
๓. ต้นทุนวัสดุทันตกรรม

- รายจ่ายต่ำกว่าแผน คือ

๑. หนี้สูญและสงสัยจะสูญ
๒. ค่าสาธารณูปโภค
๓. ต้นทุนเวชภัณฑ์มีใช้ยาและวัสดุการแพทย์

๖. เปรียบเทียบแผนรับ-จ่ายเงินบำรุง ประจำปี ๒๕๖๕ (ตุลาคม ๒๕๖๔-กุมภาพันธ์

๒๕๖๕) หน่วย : ล้านบาท

	แผนทั้งปี	แผน ๕ เดือน (ต.ค.-ก.พ.๖๕)	เป้าหมาย ร้อยละ/แผนทั้งปี	ผล ๕ เดือน (ต.ค.-ก.พ.๖๕)	ผล ร้อยละ/แผนทั้งปี
๑. รายรับ	๖๐๔	๒๕๒	๔๑.๖๖	๒๒๐	๓๖.๕๒
๒. รายจ่าย	๔๙๙	๒๐๗	๔๑.๖๖	๒๑๔	๔๒.๘๙

รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลข ๒)

ประธานฯ กล่าวเพิ่มเติมว่า มอบหมายกลุ่มงานประกันสุขภาพ ตรวจสอบการเรียกเก็บเงินในสิทธิแรงงานต่างด้าวและสิทธิเบิกได้จ่ายตรงให้เป็นปัจจุบัน และขอติดตามความคืบหน้าในที่ประชุมครั้งต่อไปด้วย
ที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ รายงานการบริหารจัดการการจัดเก็บรายได้

นางพวงพิภูลา แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

รายงานลูกหนี้คงค้าง ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. วิเคราะห์ประสิทธิภาพการเรียกเก็บหนี้ ลูกหนี้คงเหลือทั้งหมด

๓๑๘,๕๙๑,๑๖๑.๑๔ บาท (สามร้อยสิบแปดล้านห้าแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยหกสิบเอ็ดบาทสิบสี่สตางค์) พบว่าลูกหนี้รายสิทธิคงค้าง ดังนี้

- ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ Covid-19 เป็นเงิน ๑๑๒,๐๓๕,๖๗๕.๐๐ บาท

ร้อยละ ๓๕.๑๗

- สิทธิชำระเงิน เป็นเงิน ๖๔,๐๒๕,๙๕๐.๓๑ บาท ร้อยละ ๒๐.๑๐
- สิทธิเบิกได้กรมบัญชีกลาง เป็นเงิน ๔๗,๓๔๖,๔๖๔.๙๕ บาท ร้อยละ ๑๔.๘๕
- สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า เป็นเงิน ๖๐,๗๑๗,๐๑๗.๖๖ บาท ร้อยละ ๑๙.๐๖
- สิทธิประกันสังคม เป็นเงิน ๒๑,๒๗๔,๖๓๙.๗๑ บาท ร้อยละ ๖.๖๘
- สิทธิ อื่นๆ เป็นเงิน ๑๓,๑๙๑,๔๑๓.๕๑ บาท ร้อยละ ๔.๑๔

๒. ลูกหนี้สิทธิ OP กรมบัญชีกลาง เป็นเงิน ๑๐,๗๔๔,๘๓๖.๙๐ บาท (สิบล้านเจ็ดแสนสี่หมื่นสี่พันแปดร้อยสามสิบบาทเก้าสิบบสตางค์) พบว่าเป็นลูกหนี้ ปังบประมาณ ๒๕๖๒ เป็นเงิน ๑๙๗,๑๙๔.๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑.๘๓ ปังบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๗๖๘,๔๗๙.๘๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗.๑๕ ปังบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๑,๔๓๘,๒๓๗.๘๐ คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๓๙ และปังบประมาณ ๒๕๖๕ ๘,๓๔๐,๙๒๔.๘๐ คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๖๓

ที่ประชุม รับทราบ

๓. ลูกหนี้...

๓. ลูกหนี้ค่าง OPD UC ในจังหวัด ค่างหนี้เป็นเงิน ๖,๗๐๔,๒๓๗.๒๕ บาท
ตามลำดับดังนี้

- โรงพยาบาลเขาสมิง เป็นเงิน ๒,๗๕๒,๔๘๒.๒๕ บาท
- โรงพยาบาลคลองใหญ่ เป็นเงิน ๒,๔๒๒,๗๘๘.๕๐ บาท
- โรงพยาบาลบ่อไร่ เป็นเงิน ๑,๒๘๔,๑๘๗.๒๕ บาท
- โรงพยาบาลแหลมงอบ เป็นเงิน ๑๕๖,๔๕๒.๒๕ บาท
- โรงพยาบาลเกาะกูด เป็นเงิน ๘๖,๐๑๔.๒๕ บาท
- โรงพยาบาลเกาะช้าง เป็นเงิน ๑๒,๓๑๒.๗๕ บาท

พบว่าหนี้ค่างของโรงพยาบาลคลองใหญ่ และโรงพยาบาลเกาะช้าง ไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๔ และ ไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๔ เกินเกณฑ์ในการชำระหนี้ (๙๐ วัน) ตามมติที่ประชุม CFO จังหวัดตราด ซึ่งกลุ่มงานประกันสุขภาพได้มีหนังสือติดตามหนี้ให้ชำระตามกำหนดต่อไปรายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลข ๓) ที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ หลักเกณฑ์และวิธีการและเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่ายกรณีบริการผู้ป่วยบริการโรคติดเชื้อโควิด-19

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีหลักเกณฑ์ที่เปลี่ยนแปลง ในกองทุนต่าง ๆ คือ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (หน่วยบริการต้องมีการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการโดยการใช้บัตรประชาชน หรือรูปถ่ายเพื่อขอ Authen code สิทธิประกันสังคม สิทธิเบิกได้ สิทธิผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ กำหนดเริ่มใช้ ตั้งแต่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. ผู้ป่วยนอก มีการจัดบริการให้การดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อโรคติดเชื้อโควิด-19 เป็น ๒ รูปแบบ

๑.๑ การดูแลแบบแยกกักตัวที่บ้าน OP Self Isolation อัตราเบิกจ่าย ๑,๐๐๐ บาท/ราย ตามแนวทางปฏิบัติในการดูแลค่าบริการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวในการแยกกักตัวที่บ้าน การให้ยาที่เป็น การรักษาโรคติดเชื้อโควิด-19 ประสานติดตามอาการเมื่อการดูแลครบ ๔๘ ชั่วโมง และจัดระบบส่งต่อเมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงจำเป็นต้องส่งต่อ ค่าบริการให้คำปรึกษาหลังให้การดูแลครบ ๔๘ ชั่วโมงไปแล้ว เมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง และหรือให้คำปรึกษาอื่นๆ เหนมาจ่ายในอัตรา ๓๐๐ บาท

๑.๒.การดูแลแบบ Home Isolation (บ้าน) และ Community Isolation(ชุมชน)

ระยะเวลาในการดูแล	Home Isolation/ Community Isolation	
	ไม่มีอาหาร(ราย/บาท)	มีอาหาร(ราย/บาท)
ดูแล ๑-๖ วัน	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐
ดูแล ๗ วันขึ้นไป	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐

๒.ประเภทผู้ป่วยใน

เตียงระดับผู้ป่วย	ค่าห้องสำหรับดูแลรักษา รวมค่าอาหาร	ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
เตียงระดับ ๑ ไม่ใช้ Oxygen	ตามจริง ไม่เกิน ๑๐๐๐ บาท/วัน	จ่ายตามจริงไม่เกิน ๓๐๐ บาท/วัน
เตียงระดับ ๒.๑ ที่ต้องใช้ Oxygen canula	ตามจริง ไม่เกิน ๑๕๐๐ บาท/วัน	อัตราชุดละ ๕๕๐ บาท จ่ายตามจริงไม่เกิน ๕ ชุดต่อวัน
เตียงระดับ ๒.๒ ที่ต้องใช้ Oxygen high flow	ตามจริง ไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท/วัน	อัตราชุดละ ๕๕๐ บาท จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑๐ ชุดต่อวัน
เตียงระดับ ๓ ที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ	ตามจริง ไม่เกิน ๗๕๐๐ บาท/วัน	อัตราชุดละ ๕๕๐ บาท จ่ายตามจริงไม่เกิน ๒๐ ชุดต่อวัน

ประธานฯ กล่าวเพิ่มเติมว่า เมื่อพบปัญหา อย่าทำให้เป็นเรื่องปกติให้นำมาปัญหามาแก้ไข มอบหมายให้ติดตามหนังสือของโรงพยาบาลชุมชน และให้ทบทวนการใช้สิทธิรักษาของแต่ละสิทธิด้วย ที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ ติดตามงบประมาณการจัดซื้อจัดจ้าง

นางสาวณิชาบุลา นำเสนอให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

๑) รายงานผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้าง งบประมาณ (เงินกู้) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ จำนวน ๑ รายการ ได้แก่ ปรับปรุงหอพักผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 สำหรับแบบห้องผู้ป่วยพิเศษ(ชนิดมีห้องน้ำด้านหน้า) หรือแบบใกล้เคียง Modifier AIR สัญญาเริ่มวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ สิ้นสุดสัญญาวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ผู้รับจ้างประสบปัญหาขาดแคลนแรงงาน เนื่องจากแรงงานติดเชื้อโควิด-19 กลุ่มงานพัสดุได้ประสานหาช่างในพื้นที่ให้ จะเริ่มเข้าทำงานวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ และจะแล้วเสร็จประมาณวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕

๒) รายงานผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้าง งบประมาณ (เงินกู้ใหม่) จำนวน ๓ รายการ ดังนี้

๒.๑) เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ดิจิทัลไม่น้อยกว่า 300 mA อยู่ระหว่างเสนอคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะและราคากลาง

๒.๒) เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ ๖ พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า ๘ เตียง อยู่ระหว่างเสนอคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะและราคากลาง

๒.๓) เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันเคลื่อนย้ายได้ อยู่ระหว่างรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะและราคากลาง

ทั้ง ๓ รายการ ต้องลงนามในสัญญาภายในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ และเบิกจ่ายภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๕

๓) รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

- ๓.๑) รอสั่งมอบ จำนวน ๖ รายการ
- ๓.๒) เสนอประกาศผู้ชนะ จำนวน ๔ รายการ
- ๓.๓) เผยแพร่ประกาศเชิญชวน จำนวน ๑ รายการ
- ๓.๔) เสนอประกาศเชิญชวน จำนวน ๑ รายการ
- ๓.๕) เผยแพร่ TOR จำนวน ๒ รายการ
- ๓.๖) รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะและราคากลาง จำนวน ๑ รายการ

รายละเอียดตาม(เอกสารหมายเลข ๔)

ประธานฯ กล่าวเพิ่มเติม ว่าเงินงบประมาณ (เงินกู้ใหม่) ให้ทำ timeline ของแต่ละรายการเพื่อเร่งรัดระยะเวลาให้แล้วเสร็จ ๒ ใน ๓ ของเวลาที่กำหนด
ที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงาน

๕.๓.๑ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

แจ้งการขอทำสัญญาการรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เกสัชกรที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน จำนวน ๑ ราย ได้แก่ นายจตุธรรม จตุรศีล นายแพทย์ปฏิบัติการ เริ่มตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เป็นต้นไป
ที่ประชุม รับทราบ

๕.๓.๒ การบริหารสถานการณ์โควิด-19

นายจรัญฯ แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

๑.สถานการณ์อำเภอเมือง การระบาดระลอกเดือนมกราคม ๒๕๖๕

- จำนวนผู้ป่วย ๖,๓๗๔ คน เขตเทศบาล จำนวน ๗๑๕ คน นอกเขตเทศบาล

จำนวน ๕,๖๕๙ คน

- จังหวัดตราด จำนวน ๗,๗๔๙ คน

๒.สถานการณ์การติดเชื้อในโรงพยาบาลตราด

- ระลอกมกราคม ๒๕๖๕ ติดเชื้อสะสม จำนวน ๖๒ คน

- สะสมตั้งแต่เดือนเมษายน ๒๕๖๔-มกราคม ๒๕๖๕ รวม ๙๕ ราย

จาก ๔๑ หน่วยงาน

๓.สรุปข้อมูลการปฏิบัติงาน Covid-๑๙ ในพื้นที่สะสมตั้งแต่มกราคม ๒๕๖๕

- Admit จำนวน ๔๘๐ คน

- CI จำนวน ๑๗๕ คน

- HI จำนวน ๓,๖๕๙ คน

- ให้คำปรึกษา จำนวน ๑,๒๓๙ คน

ประธานฯ กล่าวเพิ่มเติมว่า เจ้าหน้าที่ที่เสี่ยงสูงให้ทำงานได้ตามปกติ ให้ปฏิบัติตามแนวทางของกรมการแพทย์ และให้ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTTA อย่างเคร่งครัด
ที่ประชุม รับทราบ

๕.๓.๓ นำเสนอ งานบริการ “กลุ่มงานรังสีวิทยา ”

นายสุกฤษฎีฯ นำเสนอให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

๑) อัตรากำลังของกลุ่มงานรังสีวิทยา มี จำนวน ๑๒ คน ประกอบด้วย
นักรังสีแพทย์ จำนวน ๓ คน นักรังสีการแพทย์ จำนวน ๕ คน และผู้ช่วยเหลือคนไข้ จำนวน ๔ คน

๒) ฮาร์ดแวร์ของกลุ่มงานรังสี ประกอบด้วย

๒.๑) เครื่องเอ็กซเรย์ทั่วไป

๒.๒) เครื่องเอ็กซเรย์สำหรับพกพา

๒.๓) เครื่องเอ็กซเรย์ฟลูออโรสโคปี

๒.๔) ดิจิตอลแมมโมแกรม เพื่อการวินิจฉัยและติดตามผล

๒.๕) อัลตราซาวด์

๒.๖) CT (๑๖ ชั้น & ๑๒๘ ชั้น)

๒.๗) MRI

๒.๘) รังสีวิทยานิวเคลียร์ การสแกนกระดูก

๒.๙) เครื่องตรวจความหนาแน่นของกระดูก (Out source) อยู่ระหว่างการพิจารณา

๓) ซอฟต์แวร์ ประกอบด้วย

PACS (ระบบเก็บภาพและสื่อสาร)

๓.๑) Syntapse และ Envision ดูแลโดยบริษัท JF Advance สามารถ
ติดต่อได้ ๒๔ ชั่วโมง พร้อมリモทควบคุมผ่านเครือข่าย & บนเว็บไซต์

๓.๒) รองรับการอัปเดตตามระยะเวลาการบำรุงรักษา

๓.๓) สนับสนุน VPN สำหรับรังสีแพทย์อ่านผล

๓.๔) รองรับระบบ Cloud สำหรับการส่งข้อมูลระหว่างโรงพยาบาลชุมชน

เมื่อมีการส่งต่อผู้ป่วย

๓.๕) รองรับโปรแกรมดูอุปกรณ์มือถือ:โทรศัพท์มือถือ&แท็บเล็ต สำหรับ

การปรึกษาแพทย์ Staff

๔) ระบบงานที่เป็นปัญหาและแผนการพัฒนางาน

๔.๑ ระบบ PACS ถึงขีดจำกัดในการใช้งาน ไม่เพียงพอต่อความต้องการใช้
สาเหตุเนื่องจากอุปกรณ์ PACS ที่ใช้อยู่ถึงกำหนดที่ต้องอัปเดต เนื่องจากใกล้เต็มความจุในการจัดเก็บข้อมูล
มีข้อจำกัดในการเชื่อมโยงกับโรงพยาบาลชุมชนและโปรแกรมพบ bug กับ Windows 10 ขณะนี้ได้แก้ไข
ดำเนินการเปลี่ยนอุปกรณ์ Server ใหม่ยกชุดแล้ว รอปรับรุ่น software เป็น เวอร์ชัน ๕ ที่รองรับ Windows
10 เต็มตัวและพร้อมที่จะปรับเป็นรุ่นใหม่ล่าสุดเมื่อ software มีความเสถียรแล้ว

๔.๒ ข้อผิดพลาดและความล่าช้าจากการนำส่งข้อมูลภาพเอ็กซเรย์ผู้ป่วยโดย
ใช้แผ่นซีดีในการส่งต่อผู้ป่วย สาเหตุเนื่องจากการเขียนและลงแผ่นซีดีเข้าระบบ PACS ใช้เวลานาน และต้องทำ
โดยเจ้าหน้าที่ซึ่งอาจให้บริการผู้ป่วยอยู่ บางครั้งแผ่นซีดีเสียหรือมีปัญหาเปิดไม่ได้ รวมทั้งมีโอกาสผิดพลาด
จากเจ้าหน้าที่เองได้บ่อยเมื่อมีการขอแผ่นซีดีพร้อมกันหลายคน แก้ไขโดย ตั้งระบบ Cloud เพื่อเชื่อมต่อกับ

โรงพยาบาล...

โรงพยาบาลชุมชนทั่วทั้งจังหวัดแล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างทดลองใช้งาน และมีแผนจะดำเนินการ
ขอเชื่อมต่อระบบ Cloud กับโรงพยาบาลพระปกเกล้า หลังจากทีโรงพยาบาลพระปกเกล้าเปลี่ยนระบบ PACS
เสร็จสมบูรณ์ และในอนาคตอาจเชื่อมต่อกับโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร รายละเอียดตาม (เอกสารหมายเลข ๕)

ประธานฯ กล่าวเพิ่มเติมว่า ขอชื่นชมการเชื่อมต่อข้อมูลดังกล่าวเพื่อประโยชน์ของผู้ป่วย
และมอบหมายนายบุญเย็นฯ ติดตามเรื่องระบบการส่งต่อระหว่างของโรงพยาบาลชุมชนด้วย
ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

-ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

เนื่องจากไม่มีผู้ใดเสนอเรื่องอื่นๆ ประธานจึงกล่าวปิดประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.



(นางอัญชลี ศิริรัตนศาสตร์)

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นางอันธิกา คระวานิช)
พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ
หัวหน้าพยาบาล



(นางศศิขันธ์ คชศิลา)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารโรงพยาบาลตราด

ทราบ



(นายวินัย บรรจงการ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด

๕ 8 เม.ย. 2565