

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลรื่องกวาง

ครั้งที่ 4 / 2548

วันที่ 8 เมษายน 2548

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลรื่องกวาง

ผู้มาประชุม

1.	นายทศเทพ บุญทอง	ผู้อำนวยการ	ประธานกรรมการ
2.	นางสาวศิริพรรณ เลขะวิวัฒน์	หัวหน้าฝ่ายทันตสาธารณสุข	กรรมการ
3.	นายนิติ คำเขียว	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	กรรมการ
4.	นางสาวมิ่งขวัญ ทนันทชัย	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคบริการ	กรรมการ
5.	นายสุรพงษ์ ดีพอ	นายแพทย์ 5	กรรมการ
6.	นางสาวธราทิพย์ อุทศน์	หัวหน้าพยาบาล	กรรมการ
7.	นางสาววิรัชณี สุขวัฒนานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชปฏิบัติ ครอบครัวและชุมชน	กรรมการ
8.	นางสาวปิยภา วงศ์หล้า	นายแพทย์ 4 พ.	กรรมการ
9.	นางสาวภทริยา สำเนียง	หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน	กรรมการ
10.	นางเฉลิมศรี กองศรี	หัวหน้างานประกันสุขภาพ	กรรมการ
11.	นายกฤษณ์ บุญอริยเทพ	หัวหน้าฝ่ายแผนงานและประเมินผล	กรรมการและเลขานุการ

ระเบียบวาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ทราบ

1. เรื่องจากการที่ว่าการอำเภอรื่องกวาง

2. เรื่องจากที่ประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

พิธีมอบประกาศนียบัตรผู้เข้าช่วยเหลือ จังหวัดที่ประสบภัยจากซึนามิ ที่จังหวัด พังงา

การโยกย้ายเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลรื่องกวาง ได้แพทย์ มาปฏิบัติงานแทน จำนวน 2 คน พยาบาล ได้ พยาบาล 3 คน จากโรงพยาบาลลง 1 คน จมมาบรรจุใหม่ 2 คน และได้รับย้ายพยาบาลวิชาชีพ จังหวัดอุดรดิศต์ จำนวน 1

การจัดสรรงบประมาณ UC ล่วงหน้า จะจัดสรรตามปริมาณบัตรก่อนเพื่อเพิ่มสภาพคล่อง แต่จะจัดสรรใหม่อีกครั้ง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข 8 ใหม่ ตำแหน่งรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- นโยบายรัฐบาลเพื่อนำมาบริหารราชการแผ่นดินและแผนปฏิบัติการ 4 ปี(2548-2551) มีเอกสารให้

2.1 ประเทศไทยจะเป็นเจ้าภาพจัด Health Promotion ของ UN เดือนสิงหาคม 2548

2.2 การเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลังของสถานบริการอย่างเข้มงวดขึ้น

2.3 การประสานนโยบายกับมหาดไทย 3 เรื่อง อาหารปลอดภัย, ยาเสพติด, ไข้หวัดนก

2.4 กรรมการแพทย์แจ้งเรื่องผ่านผู้บริหาร จ่ายค่ารายหัวจาก UC ตามจำนวนผู้พิการ แต่ยังมีปัญหาเรื่องคำจำกัดความของสาธารณสุข กับกระทรวงทรัพยากรและความมั่นคงของมนุษย์ ซึ่งจะมีการตกลงกันอีกครั้ง

2.5 สคร.10 แจ้งจะมีการแพร่ระบาดของมิใช่เชื้อออกสูงสุด จังหวัดแพร่

2.6 เสนอแนะให้มีการจัดตั้งศูนย์ออดิติกในโรงพยาบาลจังหวัด

2.7 ผลการนิเทศงานของการบริหารเวชภัณฑ์แต่ละจังหวัดมีการดำเนินการไม่เหมือนกัน ทำให้ไม่สามารถประเมินโครงการได้

2.8 เรื่องแจ้งจาก นายแพทย์กิตตินันท์

- 2.8.1 เกณฑ์คงค้าง ทำแผนงานทั้งอำเภอ น่าจะมีผู้ที่รับผิดชอบในภาพรวมของ อำเภอ (ฝากกฤษฎณ์ นำเข้าที่ประชุม คปสอ.
- 2.8.2 เอกสาร เรื่อง E documents ชัดข้อต้องรีบบอกทันที
- 2.8.3 การลงข้อมูล E Healthy Thailand ระดับประเทศมีปัญหา ส่งไว้ก่อนที่ สสจ. (เหมือนเดิม)
- 2.8.4 สสำรวจครุภัณฑ์ของ รพ. ให้ตรวจสอบใน Web ด้วย เพื่อความถูกต้องด้วย
- 2.9 การปรับค่าตอบแทนสำหรับกำลังคนด้านสาธารณสุข ฝ่ายบริหารทั่วไป
- ประชุมวันที่ 7 เมษายน 2548 ส่ง 12 เมษายน 2548 ส่งกลับในวันที่ 18 เมษายน 2548 ให้ตรวจสอบและส่งกลับ เพื่อส่งให้ กระทรวงต่อไป และให้แต่ละหน่วยงานดำเนินการให้เจ้าหน้าที่ได้รับประโยชน์สูงสุด และดำเนินการให้เป็นไปตามข้อกำหนด
- 2.10 สถานการณ์ทางระบาดวิทยา กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ มีเอกสาร มีประเด็นโรคไข้เลือดออก
- 2.11 ส่งสรุปตรวจสอบข้อมูล จปฐ. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ มีหนังสือแจ้งมาอีกครั้ง
- 2.12 การดำเนินการเฝ้าระวังการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุช่วงสงกรานต์ วันที่ 8-17 เมษายน 2548 (กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ) ให้ใช้แนวทางเหมือนเทศกาลปีใหม่ ที่ผ่านมา และมีการประชาสัมพันธ์ EMS เบอร์ 1169 โดยมีรายละเอียด 6 เรื่อง อุบัติเหตุ ซ็อก คลอดลูกถูกเงิน ตกเลือด หมดสติ ผู้ป่วยหอบ หยุดหายใจ แน่นหน้าอก และให้โรงพยาบาลรื่องกวางจัดกิจกรรมตามมาตรการ EMS ด้วย อำเภอรื่องกวางตั้งหน่วย 2 จุด ที่หน้าโรงเรียนรื่องกวางอนุสรณ์ และตำบลไผ่โทน โดยไม่มีนโยบายให้พยาบาลไปประจำหน่วย
- 2.13 การดำเนินการจัดหาเวชภัณฑ์ร่วมจังหวัดแพร่ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
- ผลของสัญญา 30 กันยายน 2548 มีเอกสาร
- 2.14 การดำเนินการโครงการ Food safety กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลรื่องกวางไม่ได้ส่งรายงานการตรวจผลิตภัณฑ์
- การตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยเพื่อหาเชื้ออหิวาตกโรค กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ ให้สถานบริการแต่ละแห่งตรวจ
- 1 มีนาคม - มิถุนายน เบิกกับ สสจ.
- 2.15 การคัดเลือกศูนย์สุขภาพชุมชนดีเด่น กลุ่มงานประกันสุขภาพ
- ส่ง สสจ. 8 เมษายน 2548
- 2.16 การพัฒนา PCU คุณภาพมาตรฐาน กลุ่มงานประกันสุขภาพ
- 2.17 เรื่องแพทย์แผนไทยตามโครงการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ โรงพยาบาลรื่องกวางจะมีการพัฒนาในปี 2549

เรื่องส่วนราชการ

โรงพยาบาลแพร่ ทีม ER ขอความร่วมมือฉีดแอนตี้ชีรั้ม เพื่อเป็นการประหยัคงบประมาณของโรงพยาบาลแพร่ การสั่งรักษาในการโรคที่ต้องใช้ยา amphotericin B โดยให้แพทย์รพ.แพร่จ่ายยาตามแผนการรักษาจนครบ แต่สามารถให้โรงพยาบาลชุมชนมา ให้การรักษาต่อเนื่องจากการจ่ายยาของ โรงพยาบาลแพร่ได้ แต่ถ้าหากโรงพยาบาลชุมชนเป็นผู้วางแผนการรักษาเองก็ให้ดำเนินการ

ศตม. ที่ 9.1 แพร่

คปสอ.

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 3 / 2548

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ครั้งที่ 3 / 2548

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องที่ประธานแจ้ง/เสนอเกี่ยวกับโรงพยาบาล

มติที่ประชุม ไม่มีเรื่องแจ้ง

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องจากหน่วยงานต่าง ๆ ของโรงพยาบาลรื่องกวาง

5.1 งานพัฒนาคุณภาพ

5.1.1 สรุปผลการจัดกิจกรรมเพื่อประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลเนื่องในวาระได้รับการรับรองคุณภาพ สามารถดำเนินงานตามที่ตั้งวัตถุประสงค์ไว้ และได้รับประโยชน์ในเรื่องข้อปรับปรุงต่าง ๆ ของโรงพยาบาลเป็นอย่างดี ทั้งสามารถเชิญชวนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาโรงพยาบาลในอนาคต

มติที่ประชุม รับทราบ

5.2 ฝ่ายบริหารทั่วไป

5.2.1 การขอรับเงินพิเศษสำหรับทันตแพทย์ของนางอรวรรณ เข็มจรัสโชติ ส่งเรื่องก่อนที่จะรับ 30 วัน

มติที่ประชุม รับทราบและเห็นชอบให้ดำเนินการ

5.2.2 การรับย้ายลูกจ้างชั่วคราวจาก โรงพยาบาลดอง

มติที่ประชุม รับทราบ

5.2.3 การติดตั้งโทรศัพท์ภายในแทนเครื่องเก่าที่ชำรุดบ่อย

มติที่ประชุม ให้ชะลอไปก่อนและให้นำข้อมูลการให้บริการมาเสนออีกครั้ง

5.3 ฝ่ายแผนงานและประเมิน

5.3.1 สรุปผลการร่วมจัดทำ TOR โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศงานบริการ สถานบริการ ซึ่งจะมีรายละเอียดในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับ โรงพยาบาลรื่องกวาง อีกครั้งซึ่งคงจะประมาณเดือนมิถุนายน

5.3.2 การใช้ระบบการทำงานแบบอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งจะมีการเพิ่มระบบการทำงานเข้าไปอีก แต่ต้อง ทดลอง และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบเป็นเรื่อง ๆ ไป ซึ่งอาจต้องอาศัยเวลา และการทดลองเป็นระยะ ๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

5.4 ฝ่ายทันตสาธารณสุข

5.4.1 การจัดการแข่งขันเปตองของทีมนักกีฬาเปตอง รพ.รื่องกวาง วันที่ 12 เมษายน 48 เวลา 14.00

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

6.1 รายงาน RW ของโรงพยาบาลรื่องกวาง ซึ่งมีการปรับปรุง ตามการวินิจฉัยของแพทย์ และเกี่ยวข้องกับการรับผู้ป่วยไว้เป็นผู้ป่วยในซึ่งทาง PCT จะนำเรื่องนี้ไปหารืออีกครั้ง

6.2 กลุ่มงานเทคนิคบริการ แจ้งนโยบาย การตรวจ ทาลาสซีเมีย ตรวจ MCV ในการคัดกรองผู้ป่วยโรคทาลาสซีเมีย

6.3 ทบทวนมาตรการรับบริการ ใช้หัตถ์นกด ซึ่ง มีประเด็นที่ต้องการให้ได้รับการปฏิบัติอย่างถูกต้องและเคร่งครัด ซึ่งจะทบทวนอีกครั้งใน PCT เพื่อหาแนวทางที่เหมาะสมต่อไป

(นายกฤษณ์ บุญอริยเทพ)

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นายทศเทพ บุญทอง)

ผู้รับรองรายงานการประชุม