

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลเขาสุกิ

ครั้งที่ ๓ /๒๕๖๔

เมื่อวันพุธที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมอิมสุข โรงพยาบาลเขาสุกิ

ผู้มาประชุม

๑. นายพิริยะ ภิบาลกุล	รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.เขาสุกิ	ประธาน
๒. นายวรินทร์ โพธิกิจ	ทันตแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางอรรณพ โพธิกิจ	เภสัชกร ชำนาญการ	กรรมการ
๔. นายพงษ์เทพ โกฉัยพัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางสาวนา เพ็งจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางพรทิพา อบบำรุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นายพิทักษ์พงษ์ เพี้ยเพ็งตัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวสุธิภา พิศโสระ	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสาวรณมา เพชรเกลี้ยง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางชนิธรนันท์ กนกรัตน์ไพศาล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางสาววิชุดา สุวรรณปรานี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๒. นางสาวณัฐธยาน์ วงษ์วาทย์	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๓. นางชลียา เพี้ยเพ็งตัน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๔. นางสาววิจิตรา ตีรัตน์	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๕. นางสาวรสสุคนธ์ บำรุงพันธ์	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ กรรมการและเลขานุการ	
๑๖. นางอุไรรัตน์ โพธิ์ศรี	พนักงานพิมพ์	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๗. นางสาวภณิดา สิริทิเวช	เจ้าพนักงานธุรการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางสาวปรีญา บัวสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติตราชการ
๒. นายณัฐพัฒน์ หงส์รัตน์	จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน	ลากิจ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑. ศักยภาพในการตรวจ RT-PCR for covid-๑๙ เคสต่างด้าว

- การตรวจ RT-PCR เป็นการตรวจหาไวรัสโควิด-๑๙ โดยดูจากสารพันธุกรรม ของโรงพยาบาล พระปกเกล้า มีศักยภาพในการตรวจ ๘๐๐ test/วัน ที่ผ่านมาระยะเวลาหนึ่งส่งตรวจสูงสุดประมาณ ๓๔๐ test/วัน

๒. การฉีดวัคซีนโควิด-๑๙

- วัคซีน Sinovac ฉีด ๒ เข็ม ห่างกัน ๓ สัปดาห์

- วัคซีน Astra ฉีด ๒ เข็ม ห่างกัน ๑๐ สัปดาห์
 - บุคลากรทางการแพทย์จังหวัดจันทบุรี ที่สมัครใจฉีดวัคซีนมีจำนวนมากกว่า ๒,๘๐๕ คน (มีจำนวนผู้สมัครใจฉีดวัคซีนเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ)
 - โรงพยาบาลพระปกเกล้าจะจำลองการฉีดวัคซีน Sinovac ในวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔
- โรงพยาบาลพระปกเกล้าพร้อมฉีดวัคซีนโควิดกรณีที่โรงพยาบาลชุมชน ไม่พร้อมฉีด โดยจะฉีดทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ

๓. เรื่องแจ้งจากผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี สั่งการให้แทรกกิจกรรมรณรงค์รักษาความสะอาด เก็บขยะ เข้ากับการจัดกิจกรรมในที่สาธารณะหรือคนหมู่มากร่วมกิจกรรม เพื่อให้จังหวัดจันทบุรีเป็นเมืองสะอาด

๔. ทบทวนสิ่งก่อสร้าง แผนปี ๖๖-๖๗

- | | |
|---|-----------------|
| - อาคารประเภทผู้ป่วยนอก/อุบัติเหตุฉุกเฉิน | จำนวน ๑๑ รายการ |
| - อาคารประเภทวินิจฉัย/บำบัดรักษา | จำนวน ๗ รายการ |
| - อาคารประเภทผู้ป่วยใน | จำนวน ๖ รายการ |
| - อาคารประเภทสนับสนุนบริการ | จำนวน ๘ รายการ |
| - อาคารประเภทพักอาศัย | จำนวน ๑๐ รายการ |
| - อาคารและสิ่งก่อสร้างประเภทอื่นๆ | จำนวน ๑๕ รายการ |
| - อาคารประเภทหน่วยบริการปฐมภูมิ | จำนวน ๑๒ รายการ |
| รวมทั้งสิ้น | จำนวน ๖๙ รายการ |

๕. เรื่องจากนายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รอง นพ.สสจ.จันทบุรี

๕.๑ แนวทางการเฝ้าระวังเชื้อกลายพันธุ์ ของเชื้อ โควิด-๑๙ สายพันธุ์แอฟริกาใต้(South Africa Variant)

- ผู้ที่เดินทางมาจากประเทศอเมริกา จะต้อง Swab ที่สนามบิน
- ผู้ที่เดินทางมาจากทวีปยุโรป จะตรวจที่ state quarantine

๕.๒ แนวทางในการรักษา กรณี พบผู้ติดเชื้อกลายพันธุ์(ร่าง)

- Admit ในโรงพยาบาลอย่างน้อย ๑๔ วัน จะพิจารณาให้ผู้ป่วย กลับบ้านได้เมื่อผลการตรวจ RT-PCR ให้ผลลบ หรือ ct มากกว่า ๓๖ และ Neutralizing(NT) มากกว่า ๗๐%
- แยกกักตัวผู้ป่วย อยู่บ้าน ๑๔ วัน

๖. การบริหารจัดการวัคซีน โควิด-๑๙ ใน จังหวัดจันทบุรี กลุ่มเป้าหมายการฉีดวัคซีน(เดิม) ของจังหวัดจันทบุรี โรงพยาบาลเขาสุกิมได้รับวัคซีน ๒,๖๘๖ โดส จะฉีดให้กับกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน ๙๐ คน
- อสม. จำนวน ๒๕๔ คน
- ประชาชนที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ๑,๐๖๘ คน
- ประชาชนที่มีโรคประจำตัว ๑,๒๗๔ คน

วัตถุประสงค์ของการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙

๑. ลดการป่วยรุนแรงและเสียชีวิตจากโรคโควิด-๑๙

๒. รักษาระบบสุขภาพของประเทศ

กลุ่มเป้าหมาย ระยะที่ ๑ เมื่อวัคซีนมีปริมาณจำกัด

๑. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นด่านหน้าทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

๒. บุคคลที่มีโรคประจำตัว ดังนี้

- โรคทางเดินหายใจเรื้อรังรุนแรง เช่น ปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคหืดที่ควบคุมอาการได้ไม่ดี
- โรคหัวใจและหลอดเลือด
- โรคไตเรื้อรังที่อยู่ระยะ ๕ ปีขึ้นไป (ไตวายเรื้อรัง)
- โรคหลอดเลือดสมอง
- โรคเมเร็งทุกชนิดที่อยู่ระหว่างเคมีบำบัด รังสีบำบัด
- โรคเบาหวาน
- โรคอ้วน ที่มีน้ำหนักมากกว่า ๑๐๐ กิโลกรัม หรือ BMI มากกว่า ๓๕ กิโลกรัมต่อตารางเมตร

๓. ผู้ป่วยที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป และควรได้รับ Vaccine Astra Zeneca

๔. เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด-๑๙ ที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วย

แผนการกระจายวัคซีนโควิด-๑๙ (SINOVAC) ระยะที่ ๑ เดือน มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ โดส จะกระจายให้กับ ๑๓ จังหวัด โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด่านหน้า, เจ้าหน้าที่สัมผัสผู้ป่วยและผู้ที่มีโรคประจำตัว

๑. ประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ได้แก่ จังหวัดสมุทรสาคร

๒. ประชาชนในพื้นที่ควบคุมสูงสุดตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ได้แก่ กรุงเทพมหานคร (ฝั่งตะวันตก), จังหวัดปทุมธานี, จังหวัดนนทบุรี และจังหวัดสมุทรปราการ

๓. ประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ควบคุมสูงสุด ได้แก่ จังหวัดตาก(อ.แม่ฮ่องสอน), จังหวัดนครปฐม จังหวัดสมุทรสงคราม และจังหวัดราชบุรี

๔. ประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคม ได้แก่ จังหวัดชลบุรี จังหวัดภูเก็ต, จังหวัดสุราษฎร์ธานี (อ.เกาะสมุย) และจังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งจะมอบให้คณะกรรมการโรคติดต่อแต่ละจังหวัด พิจารณาการจัดสรรวัคซีนให้แก่กลุ่มเป้าหมายตามสถานการณ์และบริบท ของพื้นที่

วัคซีน จำนวน ๘๐๐,๐๐๐ โดส เดือนเมษายน ๒๕๖๔ จะกระจายให้กลุ่มเป้าหมายใน ๑๘ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดสมุทรสาคร, กรุงเทพมหานคร(ฝั่งตะวันตก), จังหวัดปทุมธานี, จังหวัดนนทบุรี, จังหวัดสมุทรปราการ, จังหวัดตาก(อำเภอแม่ฮ่องสอน), จังหวัดชลบุรี, จังหวัดภูเก็ต, จังหวัดสุราษฎร์ธานี(อ.เกาะสมุย), จังหวัดเชียงใหม่, จังหวัดกระบี่, จังหวัดระยอง, จังหวัดจันทบุรี, จังหวัดตราด, จังหวัดนครปฐม, จังหวัดสมุทรสงคราม, จังหวัดราชบุรี และจังหวัดเพชรบุรี

วัคซีน จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ โดส เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ จะกระจายให้กลุ่มเป้าหมายใน ๑๘ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดสมุทรสาคร, กรุงเทพมหานคร(ฝั่งตะวันตก), จังหวัดปทุมธานี, จังหวัดนนทบุรี, จังหวัดสมุทรปราการ, จังหวัดตาก(อำเภอแม่ฮ่องสอน), จังหวัดชลบุรี, จังหวัดภูเก็ต, จังหวัดสุราษฎร์ธานี(อ.เกาะสมุย), จังหวัดเชียงใหม่, จังหวัดกระบี่, จังหวัดระยอง, จังหวัดจันทบุรี, จังหวัดตราด, จังหวัดนครปฐม, จังหวัดสมุทรสงคราม, จังหวัดราชบุรี และจังหวัดเพชรบุรี

ซึ่งวัคซีน จำนวน ๘๐๐,๐๐๐ โดส ของเดือนเมษายน และวัคซีน จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ โดส ของเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ ยังไม่ได้ระบุว่าเป็น SINOVAC หรือ Astra

๗. การติดตามการใช้จ่ายงบประมาณของโรงพยาบาลเขาสกิม ปี ๒๕๖๔ (เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)

- งบยาเสพติด	ได้รับจัดสรรเป็นเงิน	๕๔,๐๐๐ บาท
- งบติดตามในชุมชน	ได้รับจัดสรรเป็นเงิน	๑,๒๐๐ บาท
- PCC	ได้รับจัดสรรเป็นเงิน	๑๕,๐๐๐ บาท
รวมได้รับจัดสรรงบประมาณเป็นเงิน		๖๙,๐๐๐ บาท

๘. การขอยูนิท ทำฟัน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสะพานเลือก ไปโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังแฉ่ม

- เนื่องจากโรงพยาบาลมะขามได้รับจัดสรรงบจาก WHO เพื่อซื้อ Motor suction แต่ไม่มียูนิททำฟัน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรีจึงได้ให้ทันตแพทย์ สอบถามไปยังที่ต่างๆ ที่มียูนิททำฟันแต่ไม่ได้ใช้งานและไม่มีเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข

๙. มาตรการตอบโต้ การระบาดของโรคโควิด-๑๙ ในอนาคต

- ติดตามสถานการณ์ การระบาดอย่างต่อเนื่องจนกว่าองค์การอนามัยโลกจะประกาศชัยชนะต่อ COVID-๑๙

- พร้อมปรับระดับการเฝ้าระวังภายในโรงพยาบาลตลอดเวลา หากพบว่ามีภาวะระบาดเกิดขึ้นให้เตรียมพร้อมทั้งสถานที่ บุคลากร ทรัพยากรทางการแพทย์ อุปกรณ์ป้องกันต่างๆ

- PPE ให้เพียงพอต่อการใช้งานในสถานการณ์ ไม่น้อยกว่า ๒ เดือน

- ซักซ้อมเตรียมความพร้อม ขั้นตอนการจัดการสถานการณ์ต่างๆ และการใส่/ถอด PPE

อย่างถูกต้อง

๑๐. ARI clinic คลินิกโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ

- จัดตั้งถาวร จนกว่าโรคจะสงบ ทุกคนได้รับวัคซีน โดยไม่มีโรคติดเชื้อทางเดินหายใจที่ระบาดชนิดใหม่

- สถานที่/อุปกรณ์ พร้อม

- มีการปรับปรุง จัดซื้อ จัดหา สิ่งอำนวยความสะดวก และป้องกันการติดเชื้อ เพื่อความปลอดภัยของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ เช่น กาวน้ผ้า กาวน้กันน้ำ face-shields ถุงมือยาง *เพียงตรวจโรค เครื่องวัดสัญญาณชีพ เครื่องวัดค่าออกซิเจนในเลือด

- จัดให้มีที่นั่งเพียงพอ และแยกจากผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินหายใจอื่นๆ(อีสุกอีใส วัณโรค) และโรคติดต่อ (มูม Hero)

- มีตารางออกตรวจของแพทย์ พยาบาล เภสัชกร เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

- มีการเก็บข้อมูล และรายงาน ผลการดำเนินการคลินิกทุกวัน

- เฝ้าระวัง ผู้ป่วยที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง/ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค(PUI)

- มีการปรับเกณฑ์ ผู้ป่วยที่ต้องเข้า ARI clinic ตามความเหมาะสมในช่วงเวลาต่างๆ ตามการระบาด

ข้อดีข้อเสีย ของ Clinic ARI

ข้อดี

- เจ้าหน้าที่ใส่ PPE เหมาะสม ป้องกันการติดเชื้อจากผู้ที่มาใช้บริการ ลดโอกาสเป็นบุคคลเสี่ยงสูงจากการรักษาผู้ป่วยโควิด-๑๙ ที่ยังไม่ทราบว่าติดเชื้อ ลดโอกาสรับเชื้อทางเดินหายใจอื่นๆ จากผู้มาใช้บริการ
- ลดโอกาสแพร่เชื้อจากผู้ป่วย ARI ไปสู่ผู้ป่วยอื่นๆ โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้สูงอายุที่มาใช้บริการอื่นๆ

ข้อเสีย

- เสียเวลาในการถอด/ใส่ PPE ใช้บุคลากรเพิ่มมากขึ้น
- ใช้พื้นที่เพิ่มมากขึ้น
- สถานที่จำกัดการตรวจร่างกายและการรักษาบางประเภท เช่น ตรวจภายใน ตรวจโรคที่ต้องเปิดให้เห็นรอยโรคภายในร่างกาย

ครุภัณฑ์ ที่จำเป็น

- Capsule isolator เคลื่อนย้าย(รับจัดสรรจาก โรงพยาบาลศูนย์ แล้ว จำนวน ๑ ชุด)
- ชุด PAPR (ได้รับบริจาคจากกลุ่ม Thaimic จำนวน ๒ เครื่อง) ไทยทำ
- VDO laryngoscope (ได้งบจาก ประกันสังคม อยู่ระหว่างจัดซื้อ)
- เครื่อง Auto CPR (ได้งบประมาณเพื่อแก้ปัญหาเยียวและฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม สสจ.จันทบุรี จะจัดซื้อรวม)

- Portable X-ray (ยังไม่มีแหล่งงบประมาณ)

เตรียมแนวทางการดูแลผู้ป่วย

- Rapid Sequence Induction เตรียมแนวทางการให้ยา succinylcholine สำหรับผู้ป่วยที่จะถูกใส่ท่อช่วยหายใจ

- ซ้อมแผนจัดการเคส PUI ณ จุดคัดกรองห้องคลอด,อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวชและหอผู้ป่วย
- มีการทบทวนการปฏิบัติงานหลังเกิดเคสโควิด-๑๙ เพื่อปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานให้รัดกุมยิ่งขึ้น
- หากต้องดูแล confirm case ที่โรงพยาบาลชุมชนมีแนวทางการบริหารเจ้าหน้าที่เวรสำหรับดูแลผู้ป่วย COVID-๑๙ โดยเฉพาะ ขึ้นเวรแยกกันกับผู้ป่วยทั่วไป

ซ้อมแผนรับมือเหตุการณ์

- CPR case High risk / PUI
- ETT case High risk / PUI
- ดูแลระหว่างรอคลอด ทำคลอด case High risk / PUI/confirm case
- ดูแลเด็กหลังคลอด ที่มารดา High risk / PUI/confirm case

การปิดการให้บริการที่เสี่ยงแพร่กระจายเชื้อ

- กายภาพบำบัด, แผนไทย, หัตถกรรม, ทำหมัน, NCD clinic และ COPD clinic (Spirometry)

การจัดทำรายชื่อผู้ปฏิบัติงานเสี่ยงติดเชื้อโควิด-๑๙ เพื่อวางแผนบริหารกำลังคนในกรณีมีการระบาดระลอกใหม่ มีข้อดี ดังนี้คือ

- ง่ายต่อการ ทำคำสั่งให้ปฏิบัติงาน
- ง่ายต่อการ เบิกจ่ายค่าเสี่ยงภัย

โดยให้แบ่งเป็น

๑. ทีมดูแลผู้ป่วย PUI, COVID : แพทย์ พยาบาล ER/IPD/ARI
๒. ทีมสอบสวนโรค : แพทย์ พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข
๓. ทีมคัดกรองด่านหน้า : เวิร์กเชป Triage
๔. ทีมสนับสนุน : เภสัชกร แม่บ้าน พนักงานช่วยเหลือคนไข้ พนักงานขับรถ และอื่นๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ กลุ่มงานบริหารทั่วไป : นางสาวรสสุคนธ์ บำรุงพันธ์

๑. สรุปการใช้จ่ายงบประมาณปี ๒๕๖๔ ณ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔(๕ เดือน)

รายรับ	๓๐,๒๖๔,๔๑๗.๔๖ บาท
รายจ่าย	๒๐,๐๕๙,๒๓๕.๕๙ บาท
เงินบำรุงคงเหลือ	๓๗,๑๔๑,๒๓๔.๘๗ บาท
หัก งบลงทุน	๒,๒๓๔,๑๒๒.๖๓ บาท
หัก หนี้สิน	๖,๖๖๐,๓๕๐.๖๓ บาท
หลังหักคงเหลือ	๒๘,๒๔๖,๗๖๑.๖๑ บาท

สถานะการเงินโรงพยาบาล ๗ ระดับ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลเขาสุกิมี อยู่ในระดับ ๐ (ปกติ)

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. ควบคุมภายใน

แต่ละกลุ่มงาน ต้องกลับไปดำเนินการ ดังนี้

๑. ทบทวนกระบวนการของงานของกลุ่มงาน และจัดทำ Flow Chart ปี ๒๕๖๔ ของแต่ละกลุ่มงาน

๒. จัดทำตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง(แบบ ปค.๕) ที่มีความเสี่ยงสูง

๓. แบบติดตาม ปค.๕

๔. รายงานผลการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน(แบบ ปค.๔)

กำหนดส่งภายในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔

๔.๒ คณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล (HRD) : นางสาวรสสุคนธ์ บำรุงพันธ์

๑. การพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน

กำหนดการประชุมเพื่อพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น.

๑.๑. ชี้แจงกรอบแนวทางการบริการผลการปฏิบัติงานและการดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ผู้มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำ มีองค์ประกอบดังนี้

- ประกาศ โรงพยาบาลเชาสุกิม

- หนังสือที่ นร ๑๐๑๒/ว๑๐ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ ให้ข้าราชการออกจากราชการ

- หนังสือที่ นร ๑๐๑๒/ว๒๐ ลงวันที่ ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๒ หลักเกณฑ์ประเมินผล

การปฏิบัติราชการ

- ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจ้างลูกจ้างประจำ พ.ศ. ๒๕๓๗

- ประกาศ คพร.เรื่องแนวทางประเมินผลการปฏิบัติราชการ

- หนังสือ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว๒๗๕ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ การประเมิน

การปฏิบัติราชการของพนักงานราชการ

- หนังสือที่ จบ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว.๒๒๔ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๘ เรื่อง ปรับปรุง

หลักเกณฑ์ลูกจ้างชั่วคราว

- ประกาศเรื่องหลักเกณฑ์ประเมินผลการปฏิบัติงาน พกส.พ.ศ. ๒๕๕๗

- หนังสือ จบ ๐๐๓๒.๐๐๑/๕๙๑๑ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ การจัดทำค้ำประกันในการ

พัฒนาปรับปรุงตนเอง

๑.๒ การควบคุมภายในของงานการเงิน เรื่อง สัญญาเืมเงินให้กรอกรายละเอียดตามแบบที่กำหนด (ตามแบบตัวอย่าง) ซึ่งใบสำคัญรับเงินเปลี่ยนเป็นแบบใหม่ สามารถทำได้ โดยพิมพ์ลงในไฟล์ หรือ ใช้วิธีเขียน

๒ รับสมัครพนักงานกระทรวง/ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

- พนักงานเภสัชกรรม จำนวน ๑ อัตรา ,พนักงานช่วยการพยาบาล จำนวน ๑ อัตราและพนักงานบริการ จำนวน ๑ อัตรา

๓. ขอเปลี่ยนตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

- เปลี่ยนตำแหน่งจากพนักงานเก็บเอกสาร กลุ่มงานประกันฯ เป็น พนักงานบริการกลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. ควบคุมภายใน

แต่ละกลุ่มงาน ต้องกลับไปดำเนินการ ดังนี้

๑. ทบทวนกระบวนการงาน ของกลุ่มงาน และจัดทำ Flow Chart ปี ๒๕๖๔ ของแต่ละกลุ่มงาน

๒. จัดทำตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง(แบบ ปค.๕) ที่มีความเสี่ยงสูง

๓. แบบติดตาม ปค.๕

๔. รายงานผลการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน(แบบ ปค.๕)

กำหนดส่งภายในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔

๔.๒ คณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล (HRD) : นางสาวรสสุคนธ์ บำรุงพันธ์

๑. การพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน

กำหนดการประชุมเพื่อพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น.

๑.๑. ชี้แจงกรอบแนวทางการบริการผลการปฏิบัติงานและการดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ผู้มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำ มีองค์ประกอบดังนี้

- ประกาศ โรงพยาบาลเขาสุกิ

- หนังสือที่ นร ๑๐๑๒/ว๑๐ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ ให้ข้าราชการออกจากราชการ

- หนังสือที่ นร ๑๐๑๒/ว๒๐ ลงวันที่ ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๒ หลักเกณฑ์ประเมินผล

การปฏิบัติราชการ

- ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจ้างลูกจ้างประจำ พ.ศ. ๒๕๓๗

- ประกาศ คพร.เรื่องแนวทางประเมินผลการปฏิบัติราชการ

- หนังสือ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว๒๗๕ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ การประเมิน

การปฏิบัติราชการของพนักงานราชการ

- หนังสือที่ จบ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว.๒๒๔ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๘ เรื่อง ปรับปรุง

หลักเกณฑ์ลูกจ้างชั่วคราว

- ประกาศเรื่องหลักเกณฑ์ประเมินผลการปฏิบัติงาน พกส.พ.ศ. ๒๕๕๗

- หนังสือ จบ ๐๐๓๒.๐๐๑/๕๔๑๑ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ การจัดทำคํานั่นในการ

พัฒนาปรับปรุงตนเอง

๑.๒ การควบคุมภายในของงานการเงิน เรื่อง สัญญาเงินให้กรอกรายละเอียดตามแบบที่กำหนด (ตามแบบตัวอย่าง) ซึ่งใบสำคัญรับเงินเปลี่ยนเป็นแบบใหม่ สามารถทำได้ โดยพิมพ์ลงในไฟล์ หรือ ใช้วิธีเขียน

๒ รับสมัครพนักงานกระทรวง/ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

- พนักงานเภสัชกรรม จำนวน ๑ อัตรา และพนักงานช่วยการพยาบาล จำนวน ๑ อัตรา

๓. ขอเปลี่ยนตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

- เปลี่ยนตำแหน่งจากพนักงานเก็บเอกสาร กลุ่มงานประกันฯ เป็น พนักงานบริการ

กลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ กลุ่มการพยาบาล : นายพงษ์เทพ โกฉัยพัฒน์

- การปรับระบบบริการไปอยู่เหมือนเดิม เริ่มวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔
- การจัดงานเลี้ยงนางทศนีย์ จิตลลิต อยู่ในช่วงการพิจารณาการจัดงาน
- HA รายงานความก้าวหน้า ขอนัดประชุมวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๑.๐๐ น.
- มาตรฐานการให้บริการ ขอนัดประชุมฯ ในวันที่ ๒๓-๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ กลุ่มงานเภสัชกรรม : นางอรรณพ โพธิกิจ

ตัวชี้วัดสำคัญ จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก ระดับโรงพยาบาล (RI) ณ โรงพยาบาลเขาสุกิมี ร้อยละ ๑๒.๐๔

๒. ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก ระดับโรงพยาบาล (AD) ณ โรงพยาบาลเขาสุกิมี ร้อยละ ๑๓.๐๑

๓. ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ ระดับโรงพยาบาล (FTW) ณ โรงพยาบาลเขาสุกิมี ร้อยละ ๓๗.๙๖ และร้อยละ ๓๑.๘๘

๔. ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด ระดับโรงพยาบาล (APL) ณ โรงพยาบาลเขาสุกิมี ร้อยละ ๒๐

๕. ร้อยละของรพ.สต.ที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรค Respiratory Infection และ Acute Diarrhea น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๒๐ ทั้ง ๒ โรค (RUA PCU) เขตสุขภาพที่ ๖ จังหวัดจันทบุรี CUP ณ โรงพยาบาลเขาสุกิมี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ร้อยละ ๑๐๐

๔.๔.๑. RDU Hospital ๒๕๖๔ : รพ.สต.

รพ.สต. ๖ แห่ง PCU โรงพยาบาลเขาสุกิมี ๑ แห่ง และสถานพยาบาลทันตสถาน จำนวน ๑ แห่ง ทุกแห่งผ่านตัวชี้วัดทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ RI รวมจำนวน ๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๗๑ และ AD จำนวน ๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๗๑

๔.๔.๒ อุบัติการณ์ความเสี่ยง : high Risk

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ อุบัติการณ์ pt จาก OPD แพทย์ให้ Refer โรงพยาบาลศูนย์แต่ไม่ได้รับแจ้งขั้นตอนการ Refer จึงมาสอบถามที่ ER เนื่องจาก OPD พักเที่ยง ความเสี่ยงอยู่ในระดับต่ำ ผู้เกี่ยวข้อง OPD

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ อุบัติการณ์ PPH ความเสี่ยงอยู่ในระดับ D ผู้เกี่ยวข้อง PCT

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ อุบัติการณ์ น้ตมาเจาะ CD-๔/ viral load แต่ LAB เจาะเลือด ไม่ครบ โทรมาคลินิก ARV ขอให้ตาม pt มาเจาะใหม่ แต่บ้านอยู่ไกล จึงไม่สะดวกกลับมา ต้องนัดวันใหม่ ความเสี่ยงอยู่ในระดับ D ผู้เกี่ยวข้อง LAB

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ อุบัติการณ์ HN ๔๘๐๔๖๘๑ ส่งตรวจ TPT เมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ วันนี้แพทย์ดูผลพบว่า ลงผลผิดเป็นผล TFT วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ความเสี่ยงอยู่ในระดับ C ผู้ที่เกี่ยวข้อง LAB

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ อุบัติการณ์ ส่ง LAB CD4/Viral load เมื่อวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ แต่ไม่สามารถดูผล ใน HosXP เนื่องจาก LAB ยังไม่ได้ลงผล ความเสี่ยงอยู่ในระดับ C ผู้ที่เกี่ยวข้อง LAB

สรุปอุบัติการณ์ความถี่สูง เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๑. อุบัติการณ์ Admin error (IV error) ความเสี่ยงอยู่ในระดับ B เกิดขึ้นจำนวน ๙ ครั้ง
ผู้เกี่ยวข้อง IPD

๒. อุบัติการณ์ pre-dispensing error IPD ความเสี่ยงอยู่ในระดับ B เกิดขึ้นจำนวน ๗ ครั้ง
ผู้เกี่ยวข้อง PHA

๓. อุบัติการณ์ Dispensing error IPD ความเสี่ยงอยู่ในระดับ B เกิดขึ้นจำนวน ๔ ครั้ง
ผู้เกี่ยวข้อง PHA

๔. อุบัติการณ์ ข้อมูลในเวชระเบียนผิดพลาด ได้แก่ ชื่อ-นามสกุล ความเสี่ยงอยู่ในระดับต่ำ เกิดขึ้นจำนวน ๒ ครั้ง ผู้เกี่ยวข้อง MRS

๕. อุบัติการณ์ เวชระเบียนหาไม่พบ/นำกลับบ้าน ความเสี่ยงอยู่ในระดับต่ำ เกิดขึ้นจำนวน ๒ ครั้ง ผู้เกี่ยวข้อง MRS

๔.๔.๓ สรุปสถานการณ์ทรัพยากร COVID-๑๙ ณ วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔

๑. Coverall จำนวน ๓๑๔ ชิ้น

๒. Isolation gown จำนวน ๕๕๕ ชิ้น

๓. Surgical gown จำนวน ๔๒ ชิ้น

๔. N๙๕ จำนวน ๕๒๐ ชิ้น อัตราการใช้ต่อเดือน จำนวน ๖๐ ชิ้น

(หมายเหตุ: GB ๑๙๐๘๓= ๓๓๐, koken hi-luck ๓๕๐=๑๙๐)

๕. Surgical mask จำนวน ๔๓,๒๕๐ ชิ้น อัตราการใช้ต่อเดือน จำนวน ๒๑ ชิ้น

(หมายเหตุ: reuse ได้)

๖. Face shield แบบถาวร จำนวน ๒๑ ชิ้น (หมายเหตุ: reuse ได้)

๗. Goggle จำนวน ๒๐ ชิ้น

๘. หมวกคลุมผม จำนวน ๖,๘๐๐ ชิ้น อัตราการใช้ต่อเดือน จำนวน ๓,๐๐๐ ชิ้น

๙. leg cover จำนวน ๖๘ คู่

๑๐. Shoes cover จำนวน ๑๔๐ คู่

๑๑. Glove disposable จำนวน ๕๒,๘๕๐ คู่ อัตราการใช้ต่อเดือน จำนวน ๑๔๐ คู่

๑๒. Glove nitrile จำนวน ๑๕๐ คู่ อัตราการใช้ต่อเดือน (ยังไม่ได้ใช้)

(หมายเหตุ: S=๑๐๐ M=๕๐)

๑๓. Alcohol hand rubs จำนวน ๙๗ ลิตร จำนวนที่ใช้ ๑๘ ลิตร

๑๔. Alcohol ๗๐% solution จำนวน ๑๑๙ ลิตร จำนวนที่ใช้ ๑๙ ลิตร

๑๕. Alcohol ๙๕% solution จำนวน ๑๘ ลิตร จำนวนที่ใช้ ๑ ลิตร

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ กลุ่มงานทันตกรรม : นายวรินทร์ โพธิกิจ

การจัดกิจกรรม ก้าวทำใจ SEASON ๓

วัตถุประสงค์ของการจัดกิจกรรม

๑. เพื่อส่งเสริมการเข้าถึง Application ก้าวทำใจ Season ๓
๒. เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายของบุคลากรโรงพยาบาลเขาสุกิ
๓. เพื่อให้เจ้าหน้าที่บรรลุปเป้าหมายของโครงการก้าวทำใจ ๑๐๐ วัน ๑๐๐ กิโลเมตร
๔. เพื่อให้บุคลากรโรงพยาบาลเขาสุกิมีความสุข

รูปแบบกิจกรรม

ตอนที่ ๑

- ลงทะเบียน ก้าวทำใจ SS๓ แสดง BIB รับยาสีฟันที่ห้องฟัน

ตอนที่ ๒

๑. ทำการสะสมระยะ ใน App ก้าวทำใจผู้ที่ทำระยะครบรายสัปดาห์ตามที่กำหนด จะมีสิทธิ์
เข้ารับการจับรางวัล

๒. ส่งผลโดยการแคประยะสะสมของก้าวทำใจ ลงในกลุ่มครอบครัว (จะทำอัลบั้มรวมรูปราย
สัปดาห์ไว้)

๓. ส่งผลสรุปสุดท้ายเพียงรูปเดียวลงในอัลบั้ม หากต้องการเปลี่ยนแปลงรูปให้ลบรูปเก่า เหลือ
แค่รูปที่ต้องการรูปเดียว

๔. ผู้ที่เก็บระยะเกิน เช่น ได้ ๑๕ กิโลเมตรตั้งแต่สัปดาห์แรก มีสิทธิ์จับรางวัลในรอบแรก และ
สามารถใช้เป็นผลงานรอบต่อไปได้ แต่ต้องแคปส่งผลใหม่ในอัลบั้ม สัปดาห์ถัดไป

*กรณีอื่นใดขอให้ยึดถือคำตัดสินของทีมงานเป็นที่สิ้นสุด

วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อส่งเสริมการเข้าถึง Application ก้าวทำใจ Season ๓
 - ร้อยละบุคลากรที่ร่วมลงทะเบียนก้าวทำใจ
๒. เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายของบุคลากรโรงพยาบาลเขาสุกิ
 - ร้อยละบุคลากรที่ส่งผลก้าวทำใจ
๓. เพื่อให้บุคลากรบรรลุเป้าหมายของโครงการก้าวทำใจ ๑๐๐ วัน ๑๐๐ กิโลเมตร
 - ร้อยละบุคลากรที่บรรลุเป้าหมาย ๑๐๐ วัน ๑๐๐ กิโลเมตร
๔. เพื่อให้บุคลากรโรงพยาบาลเขาสุกิมีความสุข
 - ร้อยละบุคลากรสุขภาพดี(BMI/ดูข้อมูลจากการตรวจสุขภาพ)

กิจกรรม OD

Quality round ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม : นางวาสนา เพ็งจันทร์

๑. ทิมประเมินผล PCC มาตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลเขาสกิม วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔
๒. วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๕ นัดติดตามกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยเบาหวาน หากมีผู้ป่วยมาติดต่อที่ OPD ขอให้แจ้งไปรับบริการที่อาคารปฐมภูมิ
๓. Application หมอรู้จักคุณ ของ อสม. ตอนนี้ติดตั้ง Application และใช้งานครบ ๑๐๐%
๔. โครงการ “ก้าวทำใจ season๓ สำหรับประชาชนได้ประสานให้ อสม.และนักเรียนมัธยมศึกษา ให้สมัครเข้าร่วมแล้ว

นางชลียา เพี้ยเพ็งตัน

การดำเนินงานให้วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี (HB) ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในหน่วยบริการภาครัฐที่มีความเสี่ยง ในการสัมผัสกับเลือดและสารคัดหลั่งอื่นๆ จากผู้ป่วย กำหนดการให้วัคซีน ป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี(HB) โดยพิจารณาจากปีเกิด ดังนี้

บุคลากรที่เกิดก่อนปี ๒๕๓๖ : กำหนดให้ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี ๓ เข็ม ระยะห่าง ๐,๑ และ ๖ เดือน (ยกเว้นว่ามีประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีมาแล้วอย่างชัดเจน)

บุคลากรที่เกิดตั้งแต่ปี ๒๕๓๖ : กำหนดให้ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีกระตุ้น ๑ เข็มทุกคน

ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของโรงพยาบาล จะดำเนินการสำรวจข้อมูลประวัติการรับวัคซีน HB และประวัติการตรวจคัดกรอง HBsAg และ anti-HBs ของ เจ้าหน้าที่และบันทึกลงระบบของกรมควบคุมโรคเพื่อดำเนินการเบิกวัคซีนต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๗ กลุ่มงานรังสีวิทยา : นางสาวสุธิภา พิศโสระ

งานรังสีวิทยา ผ่านการประเมิน เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘ กลุ่มงานประกันฯ : นายพิทักษ์พงษ์ เพี้ยเพ็งตัน

๑. คัดกรองเรื่อง โรคซึมเศร้า ซึ่งเดือนมีนาคม คัดกรองเรียบร้อยแล้ว ต้องรีบดำเนินการบันทึกข้อมูล
๒. เรื่องเบอร์โทรศัพท์คนไข้ มีผิดพลาด ๗๕ คน ต้องตรวจเช็คจาก Host HP

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม : นางวาสนา เพ็งจันทร์

๑. ทีมประเมินผล PCC มาตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลเขาสกิม วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔
๒. วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๕ นัดติดตามกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยเบาหวาน หากมีผู้ป่วยมาติดต่อที่ OPD ขอให้แจ้งไปรับบริการที่อาคารปฐมภูมิ
๓. Application หมอรู้จักคุณ ของ อสม. ตอนนี้อยู่ติด Application และใช้งานครบ ๑๐๐%
๔. โครงการ “ก้าวทำใจ season๓ สำหรับประชาชนได้ประสานให้ อสม.และนักเรียนมัธยมศึกษา ให้สมัครเข้าร่วมแล้ว

นางชลียา เพี้ยเพ็งตัน

การดำเนินงานให้วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี (HB) ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในหน่วยบริการภาครัฐที่มีความเสี่ยง ในการสัมผัสกับเลือดและสารคัดหลั่งอื่นๆ จากผู้ป่วย กำหนดการให้วัคซีน ป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี(HB) โดยพิจารณาจากปีเกิด ดังนี้

บุคลากรที่เกิดก่อนปี ๒๕๓๖ : กำหนดให้ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี ๓ เข็ม ระยะห่าง ๐,๑ และ ๖ เดือน (ยกเว้นว่ามีประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีมาแล้วอย่างชัดเจน)

บุคลากรที่เกิดตั้งแต่ปี ๒๕๓๖ : กำหนดให้ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีกระตุ้น ๑ เข็มทุกคน

ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของโรงพยาบาล จะดำเนินการสำรวจข้อมูลประวัติการรับวัคซีน HB และประวัติการตรวจคัดกรอง HBsAg และ anti-HBs ของ เจ้าหน้าที่และบันทึกลงระบบของกรมควบคุมโรคเพื่อดำเนินการเปิดวัคซีนต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๗ กลุ่มงานรังสีวิทยา : นางสาวสุธิภา พิศโสระ

งานรังสีวิทยา ผ่านการประเมิน เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘ กลุ่มงานประกันฯ : นายพิทักษ์พงษ์ เพี้ยเพ็งตัน

๑. คัดกรองเรื่อง โรคซึมเศร้า ซึ่งเดือนมีนาคม คัดกรองเรียบร้อยแล้ว ต้องรีบดำเนินการบันทึกข้อมูล
๒. เรื่องเบอร์โทรศัพท์คนไข้ มีผิดพลาด ๗๕ คน ต้องตรวจเช็คจาก Host HP

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๕.๑ คณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล (HRD) : นางสาวรสสุคนธ์ บำรุงพันธ์

- นางสาวบุศรียา บัวสมุย ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ งานการพยาบาลผู้ป่วย อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลนายายอาม ขอย้ายมาปฏิบัติงานประจำโรงพยาบาล เขาสุกิมี เพื่อดูแลมารดาที่มีโรคประจำตัว ดูแลที่มีโรคประจำตัว ดูแลบิดา บุตรและกลับภูมิลำเนา โดยตัดโอน ตำแหน่ง

- ขอย้ายนางสาวมนทกานติ ทาทิพย์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ งานอุบัติเหตุ ฉุกเฉินและนิติเวช ไปประจำงานพยาบาลผู้ป่วยใน โดยตัดโอนตำแหน่งตามที่ปฏิบัติงานจริง มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

กำหนดวันประชุมครั้งถัดไป

- ประชุมครั้งต่อไปในวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.

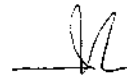
ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.



(นางอุไรรัตน์ โพธิ์ศรี)

พนักงานพิมพ์

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นางสาวรสสุคนธ์ บำรุงพันธ์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายพิริยะ ภิบาลกุล)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิมี