**สรุปรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลเกาะสีชัง**

**ครั้งที่ 5/2568**

**วันที่ 5 มีนาคม พ.ศ. 2568**

..............................................................................................................................

**ผู้มาประชุม**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | นายภูจิตต์ ตรีบำเพ็ญ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสีชัง | ประธาน |
| 2. | นางสาวอานะสิทธิ์ ศัลยพงษ์ | ทันตแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| 3. | นายสุรพัศ รัตนยุวกร | นายแพทย์ปฏิบัติการ | กรรมการ |
| 4. | นางวิภาดา สว่างเพาะ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| 5. | นางสาววัชราพร ถวิล | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| 6. | นางสาวประภัสสร อุไรสินธว์ | ทันตแพทย์ปฏิบัติการ | กรรมการ |
| 7. | นางกฤษณา เหรียญแก้ว | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| 8. | นางสาววาสนา ชมภู | แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ | กรรมการ |
| 9. | นายชัพ ธิราชันธิ์ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ | กรรมการ |
| 10. | นางสาวนริศรา สุขกระโทก | นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ | กรรมการ |
| 11. | นางสาวศิรดา สว่างสุข | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | กรรมการ/เลขานุการ |

**ผู้ไม่มาประชุม**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | พ.อ.อ.อรรถนพ เกตุภาพ | นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ | ลาพักผ่อน |
| 2. | นางสาวอัญชลี พรมฤทธิ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | เดินทางไปราชการ |
| 3. | นางบานชื่น กาญจนนาค | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ลาพักผอาน |
| 4. | นางสาวพัชดา ชานู | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ | โยกย้าย |

**เริ่ม**ประชุม **13.30 น.**

**ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ**

**1.1 เรื่องจากที่ประชุม กวป สัญจร**

- อำเภอเกาะสีชังขอความร่วมมือให้รพ.เข้าร่วมงานประกวดชุดไทย งานกาชาดและพุทธสิหิงค์ของจังหวัดชลบุรี
- สถานการณ์ PM 2.5 ปิด PHEOC ระดับจังหวัด ให้หน่วยงาน รายงานตามแบบฟอร์มทีกำหนด

**Service plan อาชีวเวชศาสตร์และสิ่งแวดล้อม**

- รพ.เกาะสีชัง มีสถานการณ์อุบัติเหตุจากการทำงาน แต่ยังไม่พบโรคที่เกิดจากการประกอบชีพอื่นๆ และผลการตรวจการจัดบริการอาชีวอนามัย ของ รพ.เกาะสีชัง อยู่ในระดับดีมาก ด้วยสถานการณแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ จังหวัดชลบุรีมี 9 คน สสจ.ชลบุรีเห็นถึงความสำคัญ อยากให้ทุกรพ. ส่งเจ้าหน้าที่ พยาบาล เรียนหลักสูตร 4 เดือน โดยปัจจุบัน รพ.เกาะสีชังมีพยาบาลได้รับการอบรมหลักสูตร 60 ชม. 2 คน ซึ่งความรู้ความเข้าใจและทักษะอาจจะไม่เพียงพอ โดยปีนี้และปีหน้าอาจจะต้องมีการวางแผน HRD พยาบาลไปเรียนหลักสูตรดังกล่าว ปีละ 1 คน รวมทั้งให้

โรงพยาบาลจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและอุบัติภัยสารเคมี ในพื้นที่ โดยมอบหมายให้งานอาชีวอนามัย เป็นผู้รับผิดชอบ ซึ่งตามโครงสร้างกลุ่มงานบริการปฐมภูมิ ต้องรับผิดชอบ

- สถานการณ์โรคจากการประกอบอาชีพ จาก HDC พบว่า รพ.เกาะสีชัง พบว่า โรคกระดูกและกล้ามเนื้อ ร้อยละ 35.61% เกิดจากการทำงาน มีการลงรหัส สาเหตุจากการทำงาน Y96-Y97 โรคจากการประกอบอาชีพ อื่นๆ ไม่พบอุบัติการณ์
- คลินิกมลพิษ รพ.เกาะสีชังมีการดำเนินการคัดกรอง 29 คน และระบบออนไลน์ 0 คน
- งบยาเสพติด รพ.เกาะสีชัง เบิกไปแล้ว 39% คงเหลืออีก 61% มีโครงการ รอการเบิกจ่าย
- งบเสื่อม 70% ปี 2567 รพ.เกาะสีชัง ได้ดำเนินการเบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว

**1.2 เรื่องจาก นายแพทย์ สสจ**

- เน้นให้ดูแลผู้ป่วยกลุ่มสุขภาพจิต SMIV. เนื่องจากมีเหตุการณ์ความรุนแรงจากกลุ่มนี้เพิ่มมากขึ้น ให้ดำเนินการทำแผนป้องกันการเกิดเหตุการณ์ที่เกิดจากผู้ป่วยกลุ่มนี้ รวมถึงซ้อมแผนด้วย
- วันที่ 20 มีนาคม 2568 จัด อสม. แห่งชาติ  และเป้าหมาย อสม.นับคาร์บ เพิ่มเป้าหมายจาก 20% เป็น 40% รวมถึงให้ทางหน่วยงาน มีวางแผนเตรียมความพร้อมคนที่คนรุ่นใหม่ขึ้นมาทดแทน ให้มีความเพียงพอ
- เน้นย้ำรพ.ใหญ่ห้ามปฏิเสธรีเฟอร์ รพ.เล็ก
- เน้น health atlas ให้มีการดำเนินงานให้ครอบคลุม 9 โรค
- สสจ.ชลบุรี เน้น Moph refer และ ever refer ให้ใช้ควบคู่กัน โดยกระทรวงสาธารณสุข เน้น Moph refer
- เน้นย้ำให้หน่วยบริการปฐมภูมิขึ้นทะเบียนหน่วยปฐมภูมิ รวมทั้ง สสจ. ชลบุรี จะเปิดอบรม basic fammed ให้กับแพทย์จบใหม่
- ส่งเสริมให้มีการปรับปรุง พัฒนาสถานที่ รพ. ให้เหมือนเอกชน
- นพ.สสจ.ชลบุรี อยากให้ทำวิจัยเรื่องการเกิดความรุนแรงในพื้นที่
- ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ เดือน พฤษภาคม
- ประชาสัมพันธ์ จำหน่ายเสื้อกีฬา การแข่งขันกีฬาเยาวชนแห่งชาติ และกีฬาอาวุโส
- วันที่ 19-20 มีค 2568 มีกิจกรรมนางสาวไทย ที่เกาะสีชัง ที่โรงแรมโนโวเทล ให้เตรียมความพร้อมด้านการรักษาพยาบาล
- ยาอดบุหรี่ cytisine อาจมีการมีการจัดซื้อเพิ่มและบรรจุในบัญชียาหลัก เนื่องจากมีให้ผลการรักษาที่ดี ปัจจุบัน รพ.เกาะสีชัง ใช้ยาหญ้าดอกขาว ผู้ป่วยบำบัดอดบุหรี่ หากมีการจัดตั้งคลินิกอดบุหรี่หรือจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น อาจดำเนินการก็เพิ่มรายการยา

**1.3 จากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ**

- ผู้ใหญ่ต้น ได้รับเลือกเป็นผู้ใหญ่ดีเด่น
- มีซองผ้าป่า ของ รร. ส่ง 21 มีค 2568
- ที่ดิน ขอรังวัด ผ่านเว็บไซต์กรมที่ดิน
- บุหรี่ไฟฟ้า ที่มีการจำหน่ายในเด็ก ให้เฝ้าระวัง และบังคับใช้กฎหมายที่เข้มงวด

- วันที่ 13 มีค 2568 มีการวิ่งเปิดงานกีฬาอาวุโส และกีฬาเยาวชน
- วันที่ 18 มีค 2568 รร.เกาะสีชัง ปิดภาคเรียน เปิดเรียน 18 พค. 2568
- การกวดขันจราจรตรงท่าเรือให้เป็นระเบียบ
- วันที่ 1 เมษายน 2568 มีการเกณฑ์ทหาร ขอสนับสนุน หน่วยปฐมพยาบาล
- สสอ กำหนด โรค NCD ให้เป็นปัญหาของพื้นที่ ซึ่ง อสม สามารถของบกองทุนตำบล ในการจัดซื้อของ
- มีงานวิ่งชมเกาะ 3 พค 2568 ให้เตรียมพร้อมด้านปฐมภูมิ
- ไฟฟ้าจะมีการดับไฟ แต่พื้นที่ รพ. ไม่ได้รับผลกระทบ
- วันที่ 3 เมษายน 2568 ไม่กิจกรรมการดำน้ำ เก็บขยะ ให้ รพ. เตรียมความพร้อม

**1.4.งบเภสัช ด้านคุ้มครองผู้บริโภค 10,000 บาท มีการจัดสรรงบ ให้เภสัช เขียนของบไปยัง สสจ.ชลบุรี**

**1.5 ผลการพิจารณาขอใช้งบประกันสังคม พ.ศ. 2568**

ไม่ได้รับการพิจารณา

**1.6. เรื่องอื่นๆ**

- คัดกรองสุขภาพจิต ให้เพิ่มการคัดกรองให้มีการคัดกรองมากขึ้นจากแผนก OPD
- เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 จัดขึ้น 2 พ.ย.68
- มาตรฐาน PCU 68 ทบทวนคณะกรรมการและอัพเดทในโปรแกรมการประเมินให้เรียบร้อย
- PPA คัดกรองมะเร็งเต้านม 25 ปีขึ้นไป จำนวนคน 40 คน ให้กลุ่มงานบริการปฐมภูมิ ดำเนินการติดตาม และส่งโครงการอนุมัติ
- ตรวจสุขภาพต่างด้าว ขยายเวลาตามมติ ครม. ถึงวันที่ 13 พฤษภาคม 2568
- ยอดจัดสรรวัคซีน HPV เกาะสีชัง ไม่มีกลุ่มเป้าหมาย
- การขอใช้ที่ราชพัสดุ ให้ขออนุญาตก่อน ถึงจะใช้งานได้
- remission NCD ขอให้รายงานผลการดำเนินงาน
- สสจ.ชลบุรี ให้จัดทำแผนสำรวจความต้องการ นศ. พยาบาล รังสีวิทยา และ สาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมาย
- งบ PPA 2568 กิจกรรม มะเร็งเต้านม จัดสรรเงินให้รพ.เกาะสีชัง เป็น 20,000 บาท
- เรื่องการฟอกไตของผู้ป่วยฟอกไตในพื้นที่เกาะสีชัง ได้ดำเนินการประสานให้ คนไข้ ไปฟอกไตที่ สมิติเวชศรีราชา
- ประชุม กบร กำหนดเป็น พุธ ที่ 1 และ 3 ของเดือน

**มติประชุม รับทราบ**

**ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 4/2568**

**มติประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 4/2568**

**ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากวาระประชุมครั้งที่ผ่านมา**

**3.1ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเงินบริจาคตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ.2561**

———-----ทบทวนระเบียบและรายชื่อคณะกรรมการอีกครั้ง——---------

**3.2 ข้อตกลงเกี่ยวกับเครื่องแต่งกายภายในหน่วยงาน**

กลุ่มการพยาบาล: เสนอขอใส่ชุดสครับ สีเทาแบบพิมพ์ลาย และ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ สครับสีเขียว ทุกแผนก รวมถึง แผนก ER ใส่เสื้อชุด Emergency เพิ่มเติม ตามรูปที่แนบมา

**มติประชุม อนุมัติ ให้ทำเรื่องระเบียบเครื่องแต่งกายตามความต้องการของแต่ละกลุ่มงาน โดยปรับตามคำแนะนำของ คกก บริหาร โดยกลุ่มการพยาบาล อนุมัติให้ใส่ชุดสครับ สีเทา แต่ไม่พิมพ์ลาย และ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ สครับสีเขียว โดยต้องนำชุดมาเปลี่ยนที่ทำงาน ห้ามใส่มาจากนอก รพ.**

3.3 คณะกรรมการ HA

------ทบทวนประธานและสมาชิกกรรมการแต่ละกลุ่มอีกครั้ง----

**ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอเพื่อทราบ**

**4.2 แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการลาของข้าราชการและลูกจ้างประจำ**

ให้ศึกษาระเบียบและปฏิบัติตาม ร่วมถึงทบทวนชี้แจง เจ้าหน้าที่ในสังกัดแต่ละหน่วยงานให้รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา**

**5.1.กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ขอพิจารณาปรับแผนการจัดซื้อจ้างครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์เพิ่ม งบ 724,700 บาท**

**5.1.1**แผนพัฒนาระบบบริการมุ่งสู่การเป็น Smart hospital งบ 652,700 บาท เพื่อพัฒนา รพ.ตามนโยบาย smart hospital รายละเอียดดังต่อไปนี้

1) อุปกรณ์อ่านบัตรแบบอเนกประสงค์ (Smart Card Reader)
จำนวน 2 ตัว ราคา 700 บาท เป็นเงิน 1,400 บาท

2) โครงตู้ KIOSK จำนวน 2 ตู้ราคา 25,000 บาท เป็นเงิน 50,000 บาท

3) จอสัมผัสมัลติทัชสกรีน จำนวน 2 ตู้ ราคา 15,000 บาท เป็นเงิน 30,000 บาท

4) เครื่องคอมพิวเตอร์ Mimi PC จำนวน 2 เครื่อง ราคา 27,000 บาท เป็นเงิน 5,4000 บาท

5) เครื่องพิมพ์แบบใช้คามร้อนจำนวน 2 เครื่อง ราคา 13,000 บาทเป็นเงิน 26,000 บาท

6) เครื่องสแกนคิวอาร์โค้ดจำนวน 2 เครื่อง ราคา 4,000 บาท เป็นเงิน 8,000 บาท

7) ชุดลำโพง จำนวน 2 ตัว ราคา 500 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท

8) เครื่องสำรองไฟฟา ขนาด 800 VAจำนวน 2 ตัว ราคา 2,500 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท

9) ระบบงาน KIOSK 1 ระบบ ราคา 81,400 บาท เป็นเงิน 81,400 บาท

10) ระบบริหารจัดการคิวโรงพยาบาล 1 ระบบ ราคา 128,400 บาท เป็นเงิน 128,400 บาท

11)ระบบ IPD Paperless 1 ระบบ ราคา 267,500 บาท เป็นเงิน 267,500 บาท

**5.1.2 แผนการจัดซื้อจ้างครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ เพิ่ม งบ 72,000 บาท เนื่องมีการใช้งานที่ไม่เพียงพอ และคุณลักษณะบางอย่างมีความล้าสมัย**

1) เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ 1

จำนวน 2 เครื่อง เครื่องละ 24,000 บาท เป็นเงิน 48,000บาท

2)เครื่องคอมพิวเตอรโน๊ตบุ๊ก สำหรับงานประมวลผล จำนวน 1 เครื่อง เป็นเงิน 24,000 บาท

**มติประชุม อนุมัติ และให้งานยุทธศาสตร์ ปรับแผน ส่ง สสจ. ชลบุรี**

**กลุ่มการพยาบาล**

**5.2 กลุ่มการพยาบาลขอพิจารณาปรับแผนเพิ่ม ค่าใช้จ่ายสัญญาบริการระบบ Telemed และ maintenance อุปกรณ์ 32,500บาท/ปี**

เนื่องจากเดิมเป็นระบบที่ได้รับสนับสนุนงบจาก สสจ.ชลบุรี เมื่อหมดสัญญา รพ.จะต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายดังกล่าว

**มติประชุม อนุมัติ และให้งานยุทธศาสตร์ ปรับแผน ส่ง สสจ. ชลบุรี**

**5.3 กลุ่มงานทันตกรรมขอพิจารณาปรับแผนเพิ่ม การจัดซื้อ ด้ามกรอฟัน 5 ด้าม ราคาด้ามละ 20,000 บาท รวมเป็นเงิน 100,000 บาท**

เนื่องจากเดิมทันตกรรม มีด้ามกรอฟัน 2 ด้าม มีการชำรุด และไม่เพียงพอต่อการใช้งาน รวมถึงส่งเสริมให้เป็นไปตามมาตรฐานของทันตกรรม

**มติประชุม อนุมัติ และให้งานยุทธศาสตร์ ปรับแผน ส่ง สสจ. ชลบุรี**

**5.3 พิจารณาแต่งตั้งคณะอนุกรรมการสวัสดิการ โรงพยาบาลเกาะสีชัง**

รพ.เกาะสีชัง มีการดำเนินงานเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงิน สวัสดิการ ที่ไม่เป็นตามระเบียบ โดยเฉพาะเรื่องคณะกรรมที่ใช้ในการพิจารณา มติที่เกี่ยวกับเงินสวัสดิการของรพ. และตามระเบียบ หากสสจ.จังหวัดชลบุรี ไม่มีคณะกรรมการเงินสวัสดิการ ตามระเบียบ ให้แต่ละหน่วยงานทีประสงค์แต่งตั้ง คณะอนุกรรมการสวัสดิการ ให้เสนอรายชื่อไปยัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และจัดตั้งกองทุนสวัสดิการขึ้น

**มติประชุม ให้จัดแต่งตั้งคณะกรรมการอนุกรรมการสวัสดิการเป็นไปตามระเบียบ และทำหนังสือเสนอชื่อไปยัง สสจ.ชลบุรีต่อไป**

**5.4 พิจารณาจ้างทำอาหารนอกโรงพยาบาล**

เนื่องจากการตรวจประเมิน green & clean hospital พบว่า ร้านอาหารที่ รพ.ใช้บริการ ไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินด้านสุขาภิบาลอาหารทั้งด้านกายภาพและชีวภาพ จึงขอเสนอเปลี่ยนร้านอาหาร รวมขอเบิกค่าอาหาร มื้อละ 60 บาท และอาหารปั่น ราคา 280 บาท

**มติประชุม ให้ดำเนินการติดต่อครัวใน โรงแรมโนโวเทล ซัมแวร์ ชาวบ้านชาวเล และโรงเรียน ก่อนอีกครั้งและ ติดตามความคืบหน้า วาระครั้งต่อไป**

**5.5.กลุ่มการพยาบาล ขอเพิ่มการบริการห้องพิเศษ และกำหนดราคา**

ขอเพิ่มการบริการห้องพิเศษเป็น 3 ห้อง รวมถึงปรับราคาห้องพิเศษ จาก ราคา 1,600 บาท เป็น ราคาห้องละ 1,000 บาท เนื่องจากมีราคาที่สูง ทำให้มีผู้เข้าใช้บริการน้อย

**มติประชุม ให้เปิดห้องพิเศษ 2 ห้อง แบ่งเป็นห้องพิเศษเดิม ให้กำหนดราคา 1,200 บาท และ ห้องพิเศษที่ปรับจาก negative กำหนดราคา 1000 บาท**

**5.6 กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ ขอพิจารณาเข้าร่วมอบรมการบริหารจัดการด้านบัญชี ลูกหนี้ ค่ารักษาพยาบาลของหน่วยบริการขอพิจารณาเข้าร่วมอบรมการบริหารจัดการด้านบัญชี ลูกหนี้**

ค่ารักษาพยาบาลของหน่วยบริการ มีค่าลงทะเบียนในการอบรม คนละ 4,900 บาท เนื่องจากปัจจุบันการเงินเป็นผู้ทำทะเบียนคุมลูกหนี้สิทธิการรักษาแต่ไม่มีการดำเนินงานจากกลุ่มงานประกันสุขภาพจึงไม่สามารถยืนยันข้อมูลได้และเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบไม่มีประสบการณ์และความรู้

**มติประชุม อนุมัติ**

**โดยให้งานประกันสุขภาพและการเงินเข้าร่วมการอบรมดังกล่าวเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนและการเดินทางจากเงินบำรุง**

**5.7 กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ขอทดแทนอัตรากำลัง**

กรณี เจ้าพนักงานเภสัชกรรมขอย้ายไปรพ.ใกล้บ้าน (จริยา ประทุมเดช ตำแหน่ง จพ.เภสัชกรรมปฏิบัติงาน ทำงานมาแล้ว 10 ปี ขอย้ายไปยัง รพ.เกาะจันทร์ แต่รพ.ปลายทาง ไม่มีเลขตำแหน่งรองรับ)

**มติประชุม ไม่อนุมัติ ขอรวมรวมข้อมูลปรึกษาการทดแทนและการจัดสรรเจ้าหน้าที่ กับมาทาง สสจ.ชลบุรีก่อน**

**5.8 คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ขอเสนอเพิ่มการจัดซื้อรายการยา 4 รายการ**

ขอเสนอเพิ่มการจัดซื้อรายการยา 4 รายการ ได้แก่ 1).TIOTROPIUM 18 MCG HANDIHALER (SPIRIVA) 499.69/box 30’s 2).pulmicort 500mcg/2 ml NB 664.47/20’s 3). 0.9 % SODIUM CHLORIDE 5 ML NB และ 4).ปากกา penfill ราคา ด้ามละ 450 บาทรวม vat ใช้กับผู้ป่วยรายใหม่

**มติประชุม รายการยา ข้อ 1-3**

**ให้ดูปริมาณการใช้หากมีการใช้ในปริมาณมากอาจพิจารณาดำเนินการจัดซื้อโดย รพ.เอง แต่ถ้ามีปริมาณน้อยให้ขออนุเคราะห์จาก รพ. อื่นต่อไป และรายการยาข้อ ข้อ4) ยังไม่อนุมัติ**

**5.9 กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ ขอสนับสนุนงบ รพ. จัดหาของขวัญ ไม่ต่ำกว่า 1000 บาท**

ขอสนับสนุนงบ รพ. จัดหาของขวัญ ไม่ต่ำกว่า 1000 บาท เนื่องงาน วันที่ 25 มี.ค. 2568 ประชุม อสมแห่งชาติ

**มติประชุม อนุมัติให้เบิกเงินสวัสดิการ รพ. สนับสนุน 1000 บาท เป็นค่าของขวัญร่วมงาน อสม. แห่งชาติ**

**ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องจากหน่วยงานต่างๆ**

**กลุ่มงานประกันสุขภาพ**

**1.ข้อมูลการโอนเงิน UC-IP**

**สถานการณ์ข้อมูลผู้ป่วยใน ปี 65-67**

| ปี | จำนวน | รวมวันนอน (วัน) | sum AdjRW | CMI | Incom (hosxp) |
|---|---|---|---|---|---|
| 67 | 238.00 | 870 | 190.73 | 0.80 | 2,757,713.00 |
| 66 | 241.00 | 1,191 | 164.83 | 0.68 | 2,733,947.00 |
| 65* | 700.00 | 4,592 | 432.05 | 0.62 | 11,049,417.00 |

*ปี 65 covid 19 HI CI ทำระบบเสมือน Admit  แยกเป็น  IPD 210 คน, cohort 136 คน, HI 341 คน, CI 13 คน

**สถานการณ์การเบิกจ่ายเงิน statement UC ผู้ป่วยใน ปี 65-67**

ข้อมูลปกติ

| ปี | จำนวนราย (ผ่าน A)* | เรียกเก็บ | จ่ายชดเชย | ยอดหักเงินเดือน สป. | พึงรับ |
|---|---|---|---|---|---|
| **ปี 67** | 218.00 | 2,557,611.29 | 2,266,631.94 | 1,631,556.26 | 706,205.72 |
| **ปี66** | 193.00 | 2,879,879.48 | 1,610,006.53 | 1,301,645.94 | 308,360.59 |
| **ปี 65** | 289.00 | 4,715,823.50 | 2,945,461.39 | 1,312,949.49 | 1,632,511.90 |

ข้อมูลอุทธรณ์

| ปี | จำนวนราย (ผ่าน A)* | เรียกเก็บ | จ่ายชดเชย | ยอดหักเงินเดือน สป. | พึงรับ |
|---|---|---|---|---|---|
| **ปี 67** | 57.00 | 584,144.47 | 71,130.04 | 0.00 | 71,130.04 |
| **ปี66** | 190.00 | 2,415,670.48 | 71,282.13 | -92,202.31 | 163,484.44 |
| **ปี 65** | 65.00 | 1,190,494.00 | -257,900.86 | 0.00 | -257,900.86 |

**การเบิกจ่ายของผู้ป่วยในสิทธิ UC ของเดือน 8-9 ถูกจ่ายเงินในปีถัดไป ทำให้ผู้ป่วย ใน statement UC ไม่เท่ากับ จน.ในระบบ hosxp

2.ข้อมูลการเรียกเก็บ

สถานการณ์ 3 ปี ย้อนหลัง

| หน่วยบริการ | เรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ตามมติจังหวัด 3 ปี ย้อนหลัง | | | ตามจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ตามมจิจังหวัด 3 ปี ย้อนหลัง | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ปี 2565 | ปี 2566 | ปี 2567 | ปี 2565 | ปี 2566 | ปี 2567 |
| รพ.เกาะสีชัง | 0 | 0 | 0 | 1,047,821.25 | 1,351,714.50 | 1,128,331.25 |

สถานการณ์ปัจจุบัน

| หน่วยบริการ | ไตรมาส 1 (1 ต.ค.67 - 31 ธ.ค 67) | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ตามจ่ายทั้งหมด | | เฉพาะ OP Anywhere(ในจังหวัด) | |
| | จำนวน Visit | จำนวนเงินทั้งหมด ที่จ่ายตามมติจังหวัด (บาท) | จำนวน Visit | จำนวนเงินทั้งหมด ที่จ่ายตามมติจังหวัด (บาท) |
| รพ.เกาะสีชัง | 297 | 245,843.75 | 0 | 0 |

ตามจ่าย อันดับ 1 รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา 145 ราย 122,779.25 บาท อันดับ 2 รพ.ชลบุรี 103 ราย91,767.00 บาท ไม่มีรายการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์

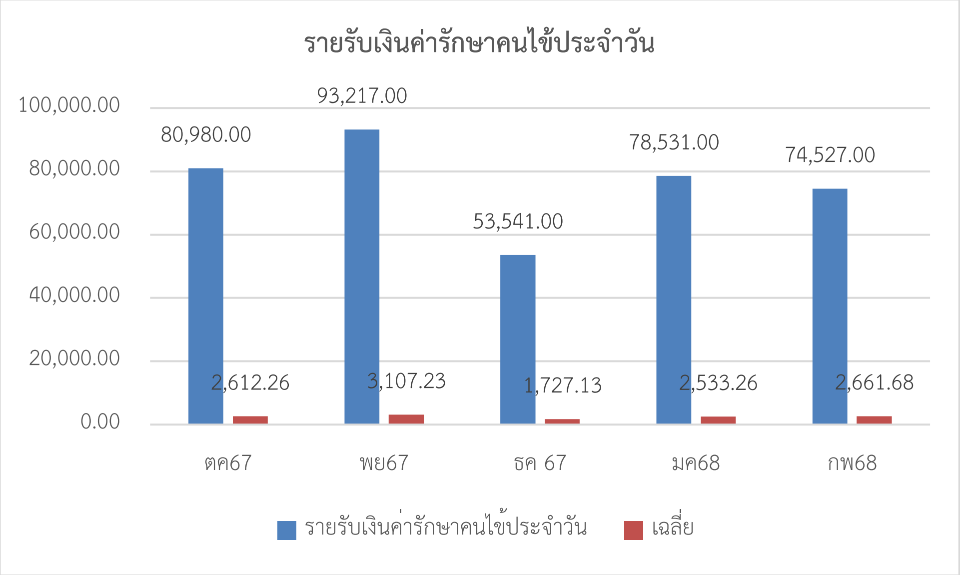
**3. ข้อมูลสถานการณ์เงิน รพ.**

3.1.ข้อมูลเงินคงเหลือ แต่ละบัญชี ณ เดือน มกราคม 2568 จากงานการเงินและบัญชี

| รายการ | ธนาคาร/สาขา | ชื่อบัญชี | บัญชีเลขที่ | จำนวนเงิน | ที่มาการรับเงินเข้าบัญชี |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | กสิกรไทย/เกาะสีชัง | โรงพยาบาลเกาะสีชัง | 334-2-02209-9 | 2,998,357.61 | เงินบำรุง (โอนจาก บัญชี ธกส (เงินบำรุง),เงินบริจาคที่ไม่มีวัตถุประสงค์ ออกใบอนุโมทนาบุญ,ค่ารักษาพยาบาลชำระเงินเอง) |
| 2 | ธกส./แหลมฉบัง | เงินบำรุงโรงพยาบาลเกาะสีชัง | 253-2-17418-6 | 4,615,534.09 | เงินบำรุง (UC,อปท,EMS,) |

| รายการ | ธนาคาร/สาขา | ชื่อบัญชี | บัญชีเลขที่ | จำนวนเงิน | ที่มาการรับเงินเข้าบัญชี |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | ออมสิน/ศรีราชา | เงินบำรุงโรงพยาบาลเกาะสีชัง | 320-4-5013645-4 | 766,338.37 | เงินบริจาคของลุงอ๋า ใช้ได้แค่ดอกเบี้ย ตามข้อกำหนดของผู้บริจาค |
| 4 | ธนาคารกสิกรไทย | บัญชีบริจาคเครื่องตรวจตาโรงพยาบาลเกาะสีชัง | 334-2-14411-9 | 278,054.34 | เงินบริจาคมีวัตถุประสงค์ซื้อเครื่องตรวจตา |
| 5 | กรุงไทย/ศรีราชา | โรงพยาบาลเกาะสีชังเพื่อค่าบริการประกันสังคม | 208-0-57980-0 | 439,366.55 | ประกันสังคมทันตกรรม |
| 6 | กสิกรไทย/เกาะสีชัง | โรงพยาบาลเกาะสีชัง | 334-2-09112-0 | 7,514,092.23 | ประกันสังคมฉุกเฉิน/72ชม แรก/ทดแทน/ทุพภาพ/ ปกส ในเครือ-นอกเครือข่าย |
| 7 | กรุงไทย/ศรีราชา | โรงพยาบาลเกาะสีชัง | 208-0-00909-5 | 11,663,856.50 | เบิกจ่ายตรง/ประกันนักเรียน บริษัท วิริยะประกันภัย |
| 8 | กรุงไทย/ศรีราชา | เงินประกันสุขภาพคนต่างด้าวฯโรงพยาบาลเกาะสีชัง | 208-0-89461-7 | 1,137,544.95 | เงินต่างด้าว |
| 9 | ธนาคารกสิกรไทย | เงินสวัสดิการโรงพยาบาลเกาะสีชัง | 334-2-11744-8 | 30,081.02 | เงินสวัสดิการ |
| 10 | ธนาคารกรุงไทย | เงินสวัสดิการโรงพยาบาลเกาะสีชัง | 208-0-51663-9 | 20,215.86 | เงินสวัสดิการ |

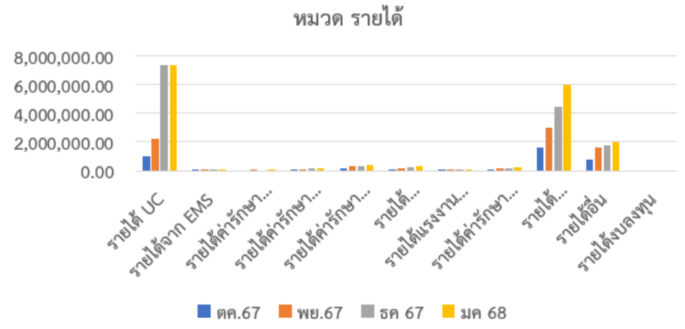
3.2 **รายรับเงินค่ารักษาคนไข้ประจำวัน ณ ปัจจุบัน**

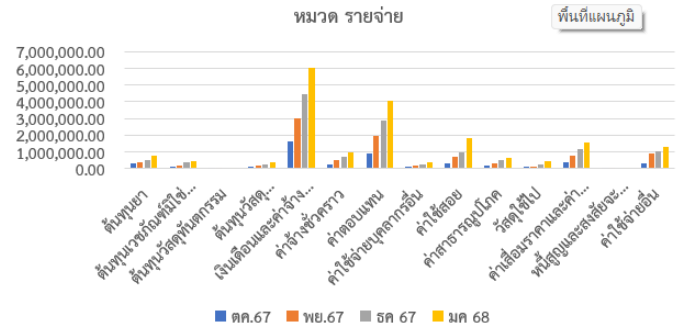


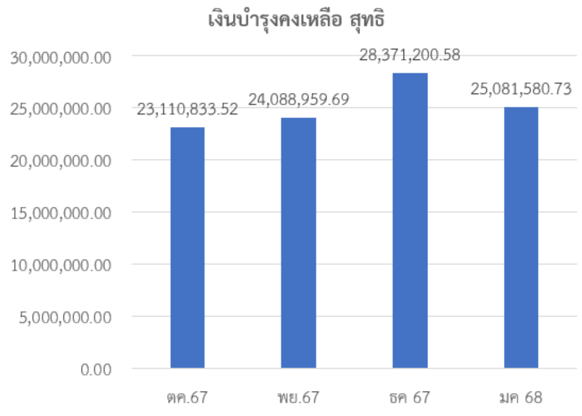

รายรับเงินค่ารักษาผู้ป่วยประจำวัน เฉลี่ยวันละ 2,528.31 บาท

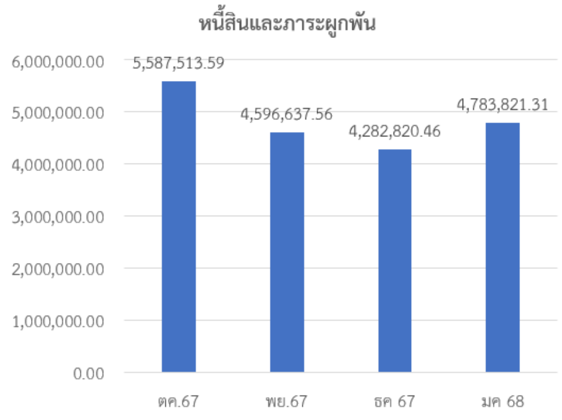
**3.3 สถานการณ์** planfin 2568 **เดือน ตุลาคม - มกราคม 2568**

**รายได้-รายจ่าย Planfin 68**





| รายการ | เกณฑ์ | ตค67 | พย67 | ธค 67 | มค68 |
|---|---|---|---|---|---|
| Current Ratio | >1 | 5.77 | 6.81 | 8.20 | 6.79 |
| Quick ratio | >1 | 5.53 | 6.49 | 7.89 | 6.53 |
| cash ratio | ≥0.8 | 5.14 | 6.24 | 7.62 | 6.24 |
| networking capital | ≥0 | 26,626,466.79 | 26,703,972.73 | 30,849,513.36 | 27,692,851.74 |
| EBIDA | ≥0 | -435,828.07 | -934,795.36 | 2,396,378.41 | -514,425.46 |
| Average paymet Period ( ยา วชย) | ≤90 วัน | 58.89 | 74.30 | 75.54 | 81.28 |
| Average collection Period UC | ≤60 วัน | 19.11 | 18.35 | 14.90 | 10.78 |
| Average collection Period CSMBS | ≤60 วัน | 60.17 | 67.94 | 75.00 | 81.90 |
| Average collection Period sss | ≤60 วัน | 274.08 | 368.02 | 345.63 | 597.43 |
| Inventory mangement | ≤90 วัน | 69.25 | 97.36 | 98.70 | 85.20 |
| I/E ratio | | 0.82 | 0.82 | 1.09 | 0.89 |
| operating margin | | -14.43 | -15.78 | 18.89 | -3.53 |
| return on Asset | | -1.19 | -2.54 | 1.79 | -3.08 |
| Ni+ Depreciation | | -818,776.87 | -1,697,186.76 | 1,242,078.11 | -2,060,933.35 |

ตามแผน planfin 2568 เดือน มค 2568 รพ. มีรายได้ 16,598,018.97 บาท โดยรายได้หลักที่ได้รับ คือ รายได้จาก UC ส่วนรายจ่าย 18,658,952.32 บาท รายจ่ายหลักที่ได้รับ คือ เงินเดือน ค่าตอบแทน และค่าใช้สอย ซึ่ง รพ. เหลือเงินบำรุงสุทธิ 25,081,580.73 บาท หักภาระผูกพัน 4,783,821.31 บาท

**เรื่องจากคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)**

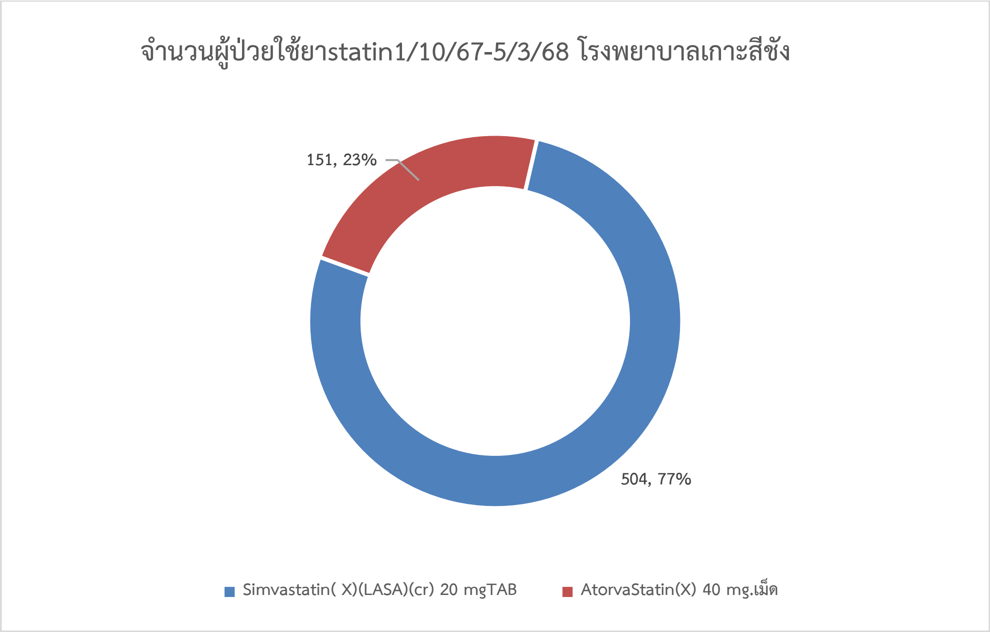
**1.ITA สรุปผลการดำเนินการ รายงานผลการประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา2568**

**2.ITA การติดตามเฝ้าระวังการสั่งใช้ยาที่มีราคาแพง หรือปริมาณสูงหรือต่ำผิดปกติปี2568 ผลการติดตามดังนี้**

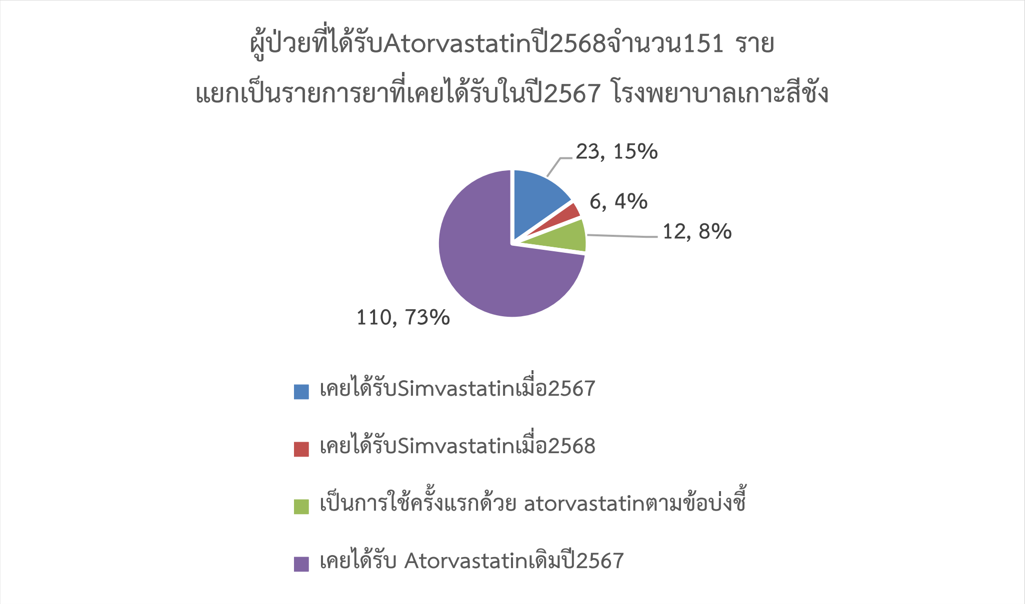
1.ITA สรุปผลการดำเนินการ รายงานผลการประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา2568

1..1การสั่งใช้ยา statin สมเหตุผลตามข้อบ่งชี้

| รายการยา | จำนวนผู้ป่วยใช้ยา |
|---|---|
| Simvastatin | 504 |
| AtorvaStatin | 151 |




| ประเภทผู้ป่วยได้รับ atorvastatin | จำนวน(คน) |
|---|---|
| เคยได้รับSimvastatinเมื่อ2567 | 23 |
| เคยได้รับSimvastatinเมื่อ2568 | 6 |
| เป็นการใช้ครั้งแรกด้วย atorvastatinตามข้อบ่งชี้ | 12 |
| เคยได้รับ Atorvastatinเดิมปี2567 | 110 |
| **รวม** | **151** |




**1.ITA สรุปผลการดำเนินการ รายงานผลการประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา2568**

1.1นโยบาย DUE การสั่งใช้ยาสมเหตุผล รายการยา Atorvastatin มีแนวทางการสั่งใช้ยา ดังนี้

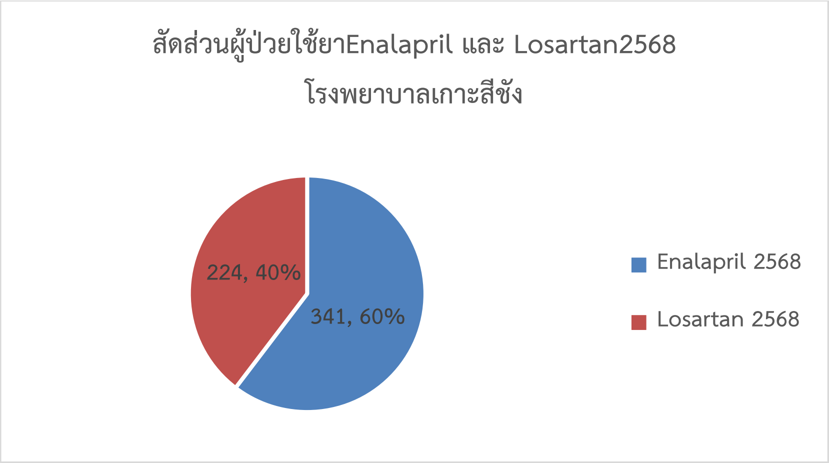
ผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ตามแนวทางที่กำหนด หรือจะปรับใช้เมื่อการใช้ยา simvastatin แล้วไม่ได้ผลลัพท์การรักษาตามเป้าหมายจากผลการสั่งใช้ยา ณ 5มีนาคมปี68 พบว่า สัดส่วนการสั่งใช้ยากลุ่ม statin จำนวน 655 ราย มีผู้ป่วยรับยา simvastatin 504 ราย คิดเป็นร้อยละ 77และ Atorvastatin 151ราย คิดเป็นร้อยละ 23 และเป็นการสั่งใช้ยา Atorvastatinใหม่ ในปี2568จำนวน 151ราย แยกเป็นผู้ป่วยเป็นผู้ป่วยรายเดิมเคยได้รับยาatorvastatin เมื่อปี2567 จำนวน 110 ราย คิดเป็นร้อยละ73 เคยรับยาsimvastatinแล้วไม่ได้ผลการรักษาตามเป้าหมายจำนวน 29 ราย (23รายปี2567 และ 6รายปี2568 )คิดเป็นร้อยละ 19 เป็นผู้ป่วยรายใหม่ตามข้อบ่งชี้ จำนวน12 ราย คิดเป็นร้อยละ 8

พบว่ามีการสั่งใช้ยาสมเหตุผลตามข้อบ่งชี้ที่ได้กำหนดไว้ มีการติดตามผลการรักษา และปรับลดเพิ่มขนาดยาตามผลการรักษา

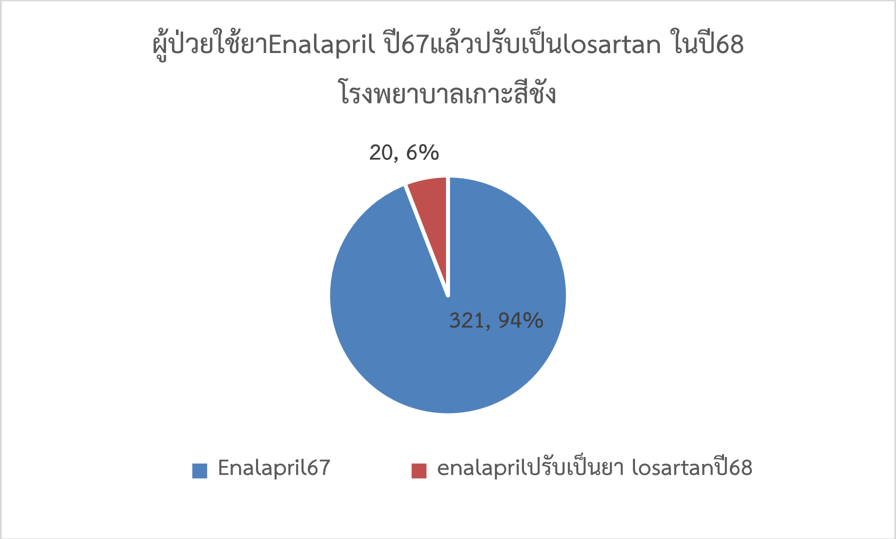
**2. ITA การติดตามเฝ้าระวังการสั่งใช้ยาที่มีราคาแพง หรือปริมาณสูงหรือต่ำผิดปกติปี2568**

2.1**ผลการติดตามยา atorvastatin 40 mg** ราคาต่อหน่วยเม็ดละ 1.71 บาท มีปริมาณการใช้ที่สูงขึ้นประกอบกับการจัดทำ DUE เพื่อการสั่งใช้ยาเหมาะสมตามข้อบ่งชี้ ปี 68 ข้อมูล ต.ค. 67- 5 มีนาคม 2568 จำนวนทั้งสิ้น151 ราย แยกเป็นผู้ป่วยเป็นผู้ป่วยรายเดิมเคยได้รับยาatorvastatin เมื่อปี2567 จำนวน 110 ราย คิดเป็นร้อยละ73 เคยรับยาsimvastatinแล้วไม่ได้ผลการรักษาตามเป้าหมายจำนวน 29 ราย (23รายปี 2567 และ 6รายปี2568 )คิดเป็นร้อยละ 19 เป็นผู้ป่วยรายใหม่ตามข้อบ่งชี้ จำนวน12 ราย คิดเป็นร้อยละ 8 สั่งใช้ยาจำนวนทั้งสิ้น 20,192 เม็ด คิดเป็นมูลค่า 34,528.32 บาท ซึ่งเป็นการสั่งใช้ยาตามเกณฑ์การสั่งใช้ยา

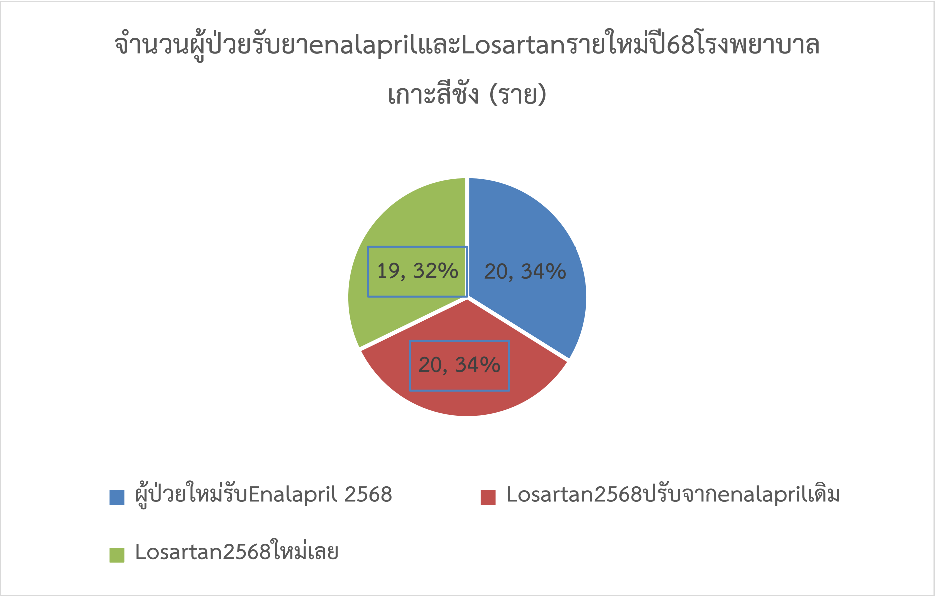
2..**2การสั่งใช้ยา losartan สมเหตุผลตามข้อบ่งชี้**




นโยบายการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล ยาที่มีแนวทางการสั่งใช้ 2 รายการ ได้แก่ ยาลดความดัน Enalappril และยาลดความดัน Losartan แพทย์ควรสั่งใช้ยา enalapril ก่อน เนื่องจากต้นทุนยาถูกกว่า หาก ผู้ป่วยเกิดอาการข้างเคียงจากยาได้แก่มีอาการไอ จนกระทบกับชีวิตประจำวัน แพทย์จึงจะเปลี่ยนเป็นยา Losartan หรือใช้ตามข้อบ่งชี้ที่จำเป็นต้องได้รับ losartan ผลการติดตามการสั่งใช้ยา ปี2568 ตุลาคม67-มีนาคม68 พบว่า ผู้ป่วยที่ได้รับยา enalapril และ losartan




ผู้ป่วยที่เคยได้รับยา enalapril ในปี 2567 จำนวน 321 ราย เกิดอาการข้างเคียงจากยามีอาการไอ แพทย์ปรับเป็นยาLosartan จำนวน 20 ราย คิดเป็นร้อยละ 6




ผลการดำเนินกรตามนโยบายการสั่งใช้ยา Losartan เป็นไปตามข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยรายใหม่ที่ได้ enalapril 20 ราย ร้อยละ 34 ผู้ป่วยรับยา losartan เนื่องจากเกิดอาการไอจาก enalapril จำนวน 20 ราย ร้อยละ34 ผู้ป่วยที่ต้องได้รับ losartan ตามข้อบ่งชี้ 19 ราย ร้อยละ 32 ภาพรวมมีการใช้ยา losartan ตามข้อบ่งชี้ เป็นการสั่งใช้ยาสมเหตุผล

**กลุ่มงานบริหารทั่วไป**

**1.แจ้งความคืบหน้าขอใช้น้ำประปาเทศบาลตำบลเกาะสีชัง 2568**

ได้ทำหนังสือร้องขอไปยังเทศบาลตำบลเกาะสีชังแล้ว โครงการน่าจะยังมีอยู่ เป็นเฟส 2 โดย ขอมิเตอร์ 4 ตัว ที่ รพ 1 แฟลต 1 บ้าน 2 หลัง

**2.ผลการใช้งาน SMO ขออนุญาตไปราชการ เพิ่มเติม form ที่ต้องการ**

การแก้ไขยังไม่แล้วเสร็จ

**งานพัสดุ**

แจ้งให้ทราบเกี่ยวกับแผนการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ

เนื่องจากตามใบเสนอราคาขนาดของเครื่องปรับอากาศไม่เป็นไปตามแผน มีขนาดที่มากกว่า

แต่ราคาต่ำกว่าราคากลาง จากการสอบถามพัสดุสสจ. ชลบุรี สามารถจัดซื้อได้ แต่ต้องรายงานให้ทาง

คณะกรรมการบริหารรับทราบ

**ขอเสนอราคาเครื่องปรับอากาศ ระบบ INVERTER แบบแขวนใต้ฝ้า ดังนี้**

| ยี่ห้อ | ห้อง | ระบบไฟ | รุ่น | ขนาด | ราคา | จำนวน | ราคารวม |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HAIER INVERTER | ห้อง ER | 380 V. | HCFI-36CTR32 | 36,207 BTU | 49,800.00 | 1 เครื่อง | 49,800.00 |
| | ห้องคลังยา | 380 V. | HCFI-48CTR32 | 48,000 BTU | 56,600.00 | 1 เครื่อง | 56,600.00 |
| | ห้อง คปสอ | 380 V. | HCFI-40CTR32 | 40,798 BTU | 54,400.00 | 1 เครื่อง | 54,400.00 |
| | ห้องบริหาร | 380 V. | HCFI-40CTR32 | 40,798 BTU | 54,400.00 | 1 เครื่อง | 54,400.00 |
| | ห้องทำงานทันตกรรม | 220 V. | HCFI-18PSR32 | 19,461 BTU | 31,100.00 | 1 เครื่อง | 31,100.00 |

**4. งานการเงิน**

แจ้งให้ทราบเกี่ยวกับ การเบิกจ่ายประชุมอบรม เรื่องการเบิกค่าห้องพัก โดยห้องเดี่ยวสามารถเบิกได้ไม่เกิน 1,450 บาท ห้องประเภทคู่ เบิกได้คนละไม่เกิน 850 บาท

**สุขภาพดิจิทัล**

1.วันที่ 14-16 มีค 2568 มีจัดประชุมโปรแกรม จัดเก็บรายได้ RCM

**สิ้นสุด 16.30 น.**

ศิรดา ผู้บันทึก/พิมพ์รายงานการประชุม

(นางสาวศิรดา สว่างสุข)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วัชราพร ผู้ตรวจทานรายงานการประชุม

(นางสาววัชราพร ถวิล)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ