

สรุปการประชุม คณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลเกาะสีชัง  
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗  
วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ผู้มาประชุม

๑.นางสาวอานะสิทธิ์ ศัลยพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสีชัง	ประธานกรรมการ
๒.นายสุรพัศ รัตนยุวกร	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๓.นางวิภาดา สว่างเพาะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางสาวอัญชลี พรหมฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางกฤษณา เจริญแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖ นางสาววาสนา ชมภู	แพทย์แผนไทย	กรรมการ
๗.นางสาวนริศรา สุขกระโทก	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๘.นางสาววิษราพร ถวิล	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางสาวรณิดา ประเสริฐลาภ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ ลาออก
๒. นางบานชื่น กาญจนนาค	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ ตัดการกิจ
๓. พ.อ.อ.อรธณพ เกตุภาพ	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ ตัดการกิจ
๔. นางสาวพัชดา ชานู	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ ลาป่วย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวศิริดา สว่างสุข	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒. นายชัย ธีรารักษ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์

เริ่มประชุม ๐๙.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑.ประชุม กปว.

- ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ มีกิจกรรมหมอบพบประชาชน ที่ รพ.พนัสนิคม มีบริการ ๒๐ คลินิก โดยเราได้ส่ง เจ้าหน้าที่ช่วยเหลือกิจกรรม ๕ คน คือ ประธาน คุณวิภาดา คุณบุปผา คุณชัย และคุณณัฐนรี
- โรคที่จะระบาดในปีนี้เป็นคือ โรคไข้เลือดออก โรคโควิด-๑๙ และโรคไข้หวัดใหญ่ โดยสถานการณ์ของพื้นที่เราในตอนนี้พบ โรคไข้เลือดออก ๑ ราย หากเกินเกณฑ์ค่ามัธยฐาน จำเป็นต้องเปิด EOC ในระดับอำเภอ
- โครงการคู่เติมรัก.....ปันสุข ตามนโยบาย care D + ได้จัดตั้งตู้ไว้บริเวณด้านหน้าอาคารผู้ป่วยนอก เรียงเชิญทุกท่านเข้าร่วมกิจกรรม

๑.๒ อบรม care D +

ขอให้ผู้เข้าร่วมเร่งอบรม care D + ดำเนินการอบรมให้ครบตามกำหนดการ

มติประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔ /๒๕๖๗ / เรื่องสืบเนื่องจากวาระประชุมครั้งที่แล้ว

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔ /๒๕๖๗

.....ไม่มีสิ่งที่แก้ไขแก้ไข.....

๒.๒ เรื่องสืบเนื่องจากวาระประชุมครั้งที่แล้ว

.....ไม่มี.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๓.๑. แจ้งการจัดสรรงบประมาณ ปี ๒๕๖๗ ระดับเขต ( ๑๐%), ระดับจังหวัด ( ๒๐%) และระดับหน่วยบริการ ( ๗๐%)

ประธาน:

- ระดับหน่วยบริการ รับผิดชอบเงิน ๒๐๓,๐๐๐.๖๕ บาท จัดซื้อทดแทนครุภัณฑ์ทางการแพทย์ คือ ๑. เครื่องควบคุมอุณหภูมิทารกแรกเกิด ๑ เครื่อง ราคา ๗๐,๐๐๐ บาท และเครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย จำนวน ๓ เครื่อง เครื่องละ ๕๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท โดยใช้เงินบำรุงสมทบ ๑๖,๙๙๙.๓๕ บาท
- ระดับจังหวัด ( ๒๐%)รับผิดชอบเงิน ๑๔๗,๐๘๐.๑๕ บาท (การจัดสรรเงินพิจารณาจากประชากรที่มีสิทธิ์ UC รพ.เกาะสีชัง (๖๐%) และค่า AdjRW ( ๔๐%)) ได้มีการดำเนินการนำเสนอครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่จะจัดซื้อ คือ เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจ ชนิดไปเฟล็ค พร้อมภาควัดออกซิเจนและคาร์บอนไดออกไซด์ในเลือด ๑ เครื่อง ราคา ๔๕๐,๐๐๐ บาท ใช้เงินบำรุงสมทบ

๓๐๒,๙๑๙.๘๕ บาท โดยส่วนเงินบำรุงสมทบ ขอความอนุเคราะห์เงินจาก โรงพยาบาลแหลมฉบัง จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งจะต้องให้การเงินดำเนินการขอความอนุเคราะห์ต่อไป

-ระดับเขต ( ๑๐%) ได้รับการจัดสรรเงินซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ทดแทน คือ เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติ (Steam Sterilizers) ขนาด ๓๖๐ ลิตร ราคา ๕๖๐,๐๐๐ บาท

การจัดซื้อด้วยงบเสื่อม ปี ๒๕๖๗ ยังต้องรอการจัดสรรเงินจาก สปสช ก่อน ถึงจะจัดซื้อได้

มติประชุม รับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

##### ๔.๑ ขอพิจารณา จัดซื้อ เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขน เนื่องจากอายุการใช้งานมาก และชำรุด

วิภาดา: จากการสำรวจเครื่องมือทางการแพทย์ในแผนกผู้ป่วยนอก พบว่า เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขน มีทั้งหมด ๓ เครื่อง ใช้งานได้ ๑ เครื่อง และ ชำรุด ๒ เครื่อง ซึ่งยังไม่ได้รับการแก้ไข และ ๒ เครื่องดังกล่าวมีอายุการใช้งานที่นานมากแล้ว จึงอยากจะขออนุมัติการจัดซื้อ เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขน

ประธาน : เนื่องจากการจัดซื้อครุภัณฑ์ต่างๆ จำเป็นต้องอยู่ในแผนการจัดซื้อที่ต้องได้รับอนุมัติจาก สสจ.ชลบุรี หากจำเป็นต้องซื้อ ให้รอปรับแผนรอบเดือนเมษายน และสิ่งสำคัญในการปรับแผนจำเป็นต้องสำรวจครุภัณฑ์ภายในองค์กร อย่างจริงจังและนำมาวางแผนการปรับแผนครั้งนี้รวมทั้งวางแผนการจัดซื้อในปีต่อไปอีกด้วย ซึ่งมอบหมายให้งานพัสดุ ดำเนินการสำรวจทรัพย์สินอีกครั้ง ส่วนเครื่องที่ชำรุด ให้ลองส่งซ่อม ให้พัสดุติดต่อ หากซ่อมไม่ได้ก็อาจพิจารณาจัดซื้อต่อไป และขอมอบหมายให้ หมอสุรพัต ดูเรื่องเครื่องมือทางการแพทย์

มติที่ประชุม ไม่อนุมัติจัดซื้อ เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขน ให้ดำเนินการส่งซ่อมเครื่องที่ชำรุด

มอบหมายให้งานพัสดุ ดำเนินการสำรวจทรัพย์สินร่วมกับทุกฝ่าย เพื่อนำมาวางแผนปรับแผนการจัดซื้อจัดจ้างเดือนเมษายน และวางแผนการจัดซื้อในปีต่อไป

#### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องจากหน่วยงานต่างๆ

##### ๕.๑ กลุ่มงานพยาบาล

###### - การตรวจ Lab นอกเวลา ( ๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐น)

วิภาดา : ช่วงเวลาบริการการรักษานอกเวลา ของแผนกฉุกเฉิน บางช่วงที่มีคนไข้มาก และ หากมีผู้ป่วยที่ไม่เร่งด่วนจะต้องให้บริการในการทำหัตถการเจาะเลือด จะทำให้ผู้ป่วยที่รออยู่ด้านนอกรอนาน จนนำมาซึ่งความกดดันในการทำงานและความไม่พอใจของคนไข้ จึงขอปรับกระบวนการทำงาน ให้ผู้ป่วยที่ไม่เร่งด่วนฉุกเฉิน ไปรับบริการที่ห้อง Lab เพื่อลดผลกระทบดังกล่าว

ประธาน : เนื่องจากเดิม เวรนอกเวลาของห้องจะเป็นแบบ on call และอยู่เวรนอกเวลาบางวัน แต่ ณ ปัจจุบัน เวรของห้อง lab มีผู้ปฏิบัติงานนอกเวลาทุกวัน ซึ่งเขาสามารถให้บริการหัตถการเจาะเลือดได้ ณ ห้อง lab แต่ทั้งนี้ขอให้กำหนดขอบเขตของงานให้ชัดเจน ว่า ห้อง lab จะให้ห้องlab ดำเนินการในหัตถการไหนบาง และประเภทผู้ป่วยแบบไหน เพื่อความชัดเจนของผู้ปฏิบัติงาน

###### -เปิดคลินิก COPD, Asthma, warfarin, และ CHF

วิภาดา: วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จะพาผู้รับผิดชอบ คลินิก COPD, Asthma, warfarin, และ CHF โรงพยาบาลแหลมฉบัง เนื่องจากเป็นคลินิกที่เราจำเป็นต้องมี และต้องมีมาตรฐานในการให้บริการ ซึ่งเท่าที่ปรึกษาพูดคุยกับแพทย์ พบปัญหาในการให้บริการที่ผู้ป่วยได้รับไม่เป็นไปตามมาตรฐานรายโรคที่ควรได้รับ จะมีการประชุมทีมอีกครั้ง และเปิดคลินิก COPD, Asthma, warfarin, และ CHF อย่างเป็นทางการต่อไป

##### ๕.๒ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

###### - การจัดตั้งกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์และสุขภาพ

ชีพ: มีคำสั่งปรับโครงสร้างองค์กรและจัดตั้งกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์และสุขภาพ แยกออกจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ โดยนำงานยุทธศาสตร์ สารสนเทศทางการแพทย์ และงานเวชระเบียน ออกจากการงานประกันสุขภาพ และจัดตั้งกลุ่มดังกล่าว โดยกรอบเจ้าหน้าที่ ประกอบด้วย นักวิชาการคอมพิวเตอร์ นักวิชาการเวชสถิติ/วจพ.เวชสถิติ นักวิเคราะห์แผนและนโยบาย/นักวิชาการสาธารณสุข

ประธาน: หากมีคำสั่งที่จำเป็นต้องจัดตั้งกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์และสุขภาพต้องดำเนินงาน แต่ทั้งนี้ทั้งนั้นพิจารณาจำนวนบุคลากรที่มีอยู่ และการวางแผนกรอบอัตรากำลังเพิ่มขึ้น ซึ่งเป็นไปได้ยากมาก จำเป็นต้องบริหารทรัพยากรเท่าที่มีในการดำเนินการเหมือนกับมีกลุ่มงานเดิม คือ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์

##### ๕.๓ กลุ่มงาน PCU

-ไวรัสตับอักเสบบี B และ C ควรจัดซื้อบ รพ. เกาะสีซัง โดยมีข้อเสนอให้จัดซื้อร่วมกับ รพ. พานทอง และให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เพื่อการเคลมเงินให้ได้ ๑๐๐% ได้ติดต่อห้อง lab เป็นผู้จัดซื้อ

-fit test ขาดอีก ๑๐๐ แถบ กลุ่มเป้าหมาย ๑๙๐ คน ปีที่แล้วคงเหลือ ๑๐๐ test ขอจัดซื้อเพิ่ม ๑๐๐ test

- คลินิก สว ประเมิน พื้นฐาน จะเปิดอีกครั้ง เดือน กุมภาพันธ์ ทุกศุกร์ที่ ๑ และ ๓ ของเดือน และ บริการ walk in เริ่มเดือน มีนาคม
- ชีวภิบาล จัดตั้งคณะกรรมการขึ้น โดยมีผู้รับผิดชอบ Palitive care ชุมชน คือ คุณอัญชลี และบริการใน รพ. คือคุณศรัญญา
- hiv self test ตรวจน้ำลาย ติดต่อเวช เหลือ ๖ test
- มะเร็งปากมดลูก คัดกรองไปแล้ว self test ( ๓๐-๖๐ ปี) ทำ ๑๕๘ test
- คลินิกส่งเสริมการมีลูก มีการส่งเจ้าหน้าที่ไปอบรม และดำเนินการเปิดคลินิกแล้ว
- การประเมิน PCU ลงข้อมูลประเมินภายใน มีนาคม
- นโยบายการตีตรา ของผู้ป่วย HIV รพ.เกาะสีชัง รับเลือกให้เป็นองค์กรที่ต้องดำเนินงานดังกล่าว ซึ่งกิจกรรม
  ๑. เรียน E learning ตีตรา ๒.ทำแบบสำรวจ ๑ เดือน และ ๖ เดือน ๓. สอนอบรมแบบ onsite
- คัดกรองมะเร็งเต้านม ผ่านแอปพิเคชั่น

#### ๕.๔ งาน RM

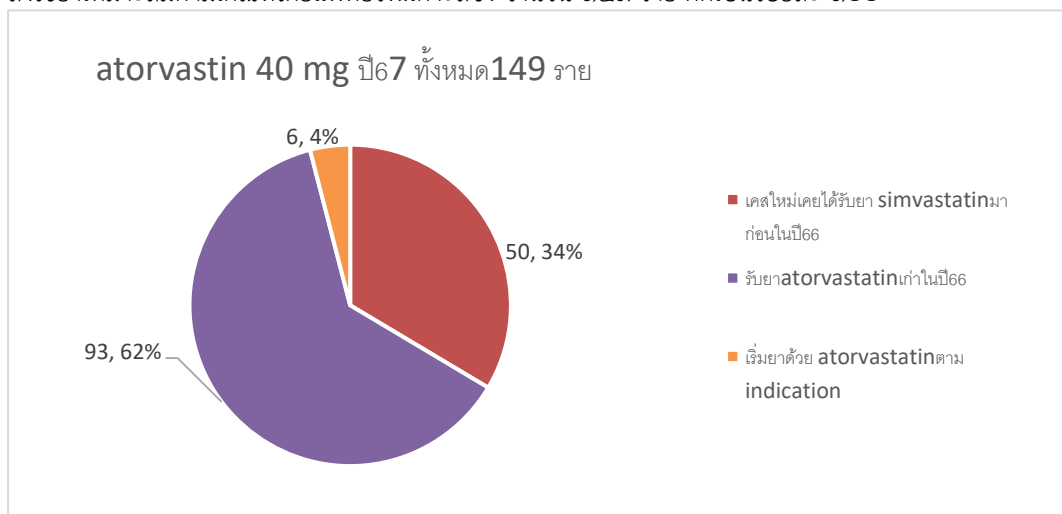
นริศรา : จากการไปอบรม RM จัดโดย สรพ. ได้รับคำแนะนำดังต่อไปนี้

- ให้อำนาจองค์กร เน้นย้ำสร้างวัฒนธรรมในองค์กร ซึ่งจะมีแผนการนำทีม RM เดินสำรวจความเสี่ยงทุกจุดทุกพื้นที่ เพื่อ ค้นหาความเสี่ยงครอบคลุม ลดอุบัติเหตุความเสี่ยง
- ให้กำหนดนโยบายความปลอดภัยในโรงพยาบาล ต้องควบคุม ๙ เรื่อง คือ ๑. การผ่าตัด ผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ๒. การติดเชื้อ ๓.บุคลากรติดเชื้อจากการทำงาน ๔. Med error ๕. การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ๖.การระบุตัวตน ผิดพลาด ๗.ข้อผิดพลาดจากการวินิจฉัยโรค ๘.การรายงาน Lab ผิดพลาด ๙.การคัดกรองห้องฉุกเฉินคาดเคลื่อน และ กำหนดเพิ่มที่เป็นไปตามยุทธศาสตร์ของรพ. ซึ่งจะประชุมกำหนดนโยบาย โดย คณะกรรมการ RM ก่อน และ นำเสนอ คณะกรรมการบริหาร เพื่อขอความคิดเห็นเพิ่มเติม
- ได้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงของแต่ละระบบไปแล้ว ซึ่งแต่ละระบบรับทราบปัญหา บางระบบรอการแก้ไข เช่น การดูแล HIV ของ USER แพทย์และผู้เกี่ยวข้อง ที่ไม่สามารถดูแลได้ บางระบบได้รับการแก้ไขแล้ว เช่น เคส med error จำเป็นต้องมีการติดตาม กำกับการแก้ไขปัญหา เพื่อไม่ให้เกิดความเสี่ยง

#### ๕.๕ งาน PTC คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

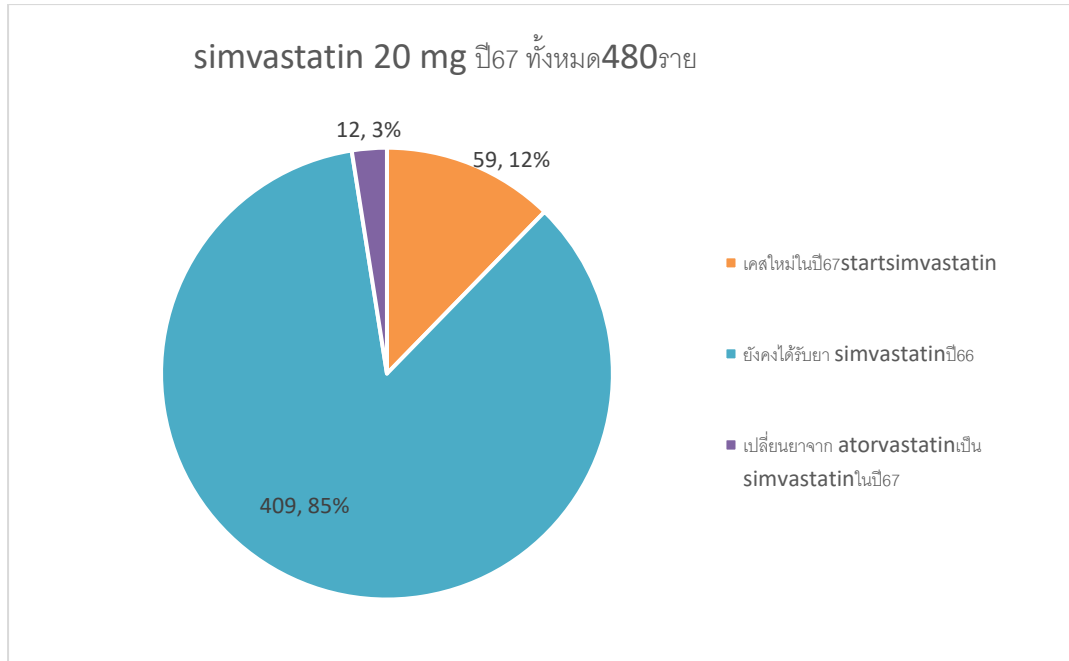
##### ๑. ผลการประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา ( Drug Use Evaluation ) ปี ๒๕๖๗

๑. ผลการประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา ( Drug Use Evaluation ) ปี ๒๕๖๖ รายการยาที่คณะกรรมการ PTC เสนอให้มีการจัดทำ DUE ปี ๒๕๖๗ คือยา Atorvastatin ๔๐ mg เป็นยาลดไขมันในเส้นเลือดนั้น ผลการดำเนินการ พบ มีการสั่งใช้ยาตามเกณฑ์ ข้อมูล ต.ค. ๖๖- ก.พ.๖๗ จำนวนทั้งสิ้น ๑๔๙ ราย แยกเป็นผู้ป่วยเดิมรับยา Atorvastatin ๔๐ mg ต่อเนื่องจากปี๒๕๖๖ จำนวน ๙๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๒ ที่เคยได้ simvastatin ขนาดสูงแล้ว ยังลดไขมันในเลือดไม่ถึงเป้าหมายจำนวน ๕๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๔ และที่ไม่เคยได้รับยา simvastatin ใน ปี๒๕๖๖ แต่อยู่ในเกณฑ์ต้องได้รับยา atorvastatin ๔๐ mg ตามข้อบ่งใช้ จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔ มีการสั่งใช้ยาเหมาะสมตามเกณฑ์โดยแพทย์รพ.เกาะสีชัง จำนวน ๑๔๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐



จากการประเมินผลการสั่งจ่ายปี ๒๕๖๗ พบมีการเลือกจ่ายตามข้อบ่งชี้ที่ได้กำหนดไว้

**๒.ผู้ป่วยที่มีการสั่งจ่าย simvastatin ปี ๒๕๖๗** ทั้งหมด ๔๘๐ ราย ใช้ยาต่อเนื่องจากปี๒๕๖๖ จำนวน ๔๐๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๕ ต้องเปลี่ยนเป็น atorvastatin ในปี๖๗ เนื่องจากยังลดไขมันในเลือดไม่ถึงเป้าหมาย ๕๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๒ และมีผู้ป่วยที่เคยได้รับยา Atorvastatin ในปี ๖๖ แล้วได้ผลในการรักษาประกอบกับข้อมูลอื่นของผู้ป่วยอยู่ในเกณฑ์ที่แพทย์ปรับลดยาเป็น simvastatin จำนวนทั้งสิ้น ๑๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓



จากข้อมูลการใช้ยา Simvastatin ปี ๒๕๖๗ พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่ยังคงควบคุมไขมันได้ดี มีการใช้ต่อเนื่อง และพบมีผู้ป่วยไขมันในเลือดสูงเข้าเกณฑ์เริ่มยา แพทย์เลือกจ่ายตามข้อบ่งชี้ DUE ที่กำหนด

## ๒. การติดตามเฝ้าระวังการสั่งจ่ายที่มีราคาแพง หรือปริมาณที่สูง หรือตำหนิดปกติปี ๒๕๖๗

ผลการติดตามยา atorvastatin ๔๐ mg ราคาต่อหน่วยเม็ดละ ๑.๗๑ บาท มีปริมาณการใช้ที่สูงขึ้น ประกอบกับการจัดทำ DUE เพื่อการสั่งจ่ายเหมาะสมตามข้อบ่งชี้ ปี ๖๗ ข้อมูล ต.ค. ๖๖- ก.พ. ๖๗ จำนวนทั้งสิ้น ๑๔๙ ราย แยกเป็นผู้ป่วยเดิมรับยา Atorvastatin ๔๐ mg ต่อเนื่องจากปี๒๕๖๖ จำนวน ๙๓ ราย ที่เคยได้ simvastatin ขนาดสูงแล้ว ยังลดไขมันในเลือดไม่ถึงเป้าหมายจำนวน ๕๐ ราย และที่ไม่เคยได้รับยา simvastatin ในปี๒๕๖๖แต่อยู่ในเกณฑ์ต้องได้รับยา atorvastatin ๔๐ mg ตามข้อบ่งชี้ จำนวน ๖ ราย สั่งจ่ายจำนวนทั้งสิ้น ๒๑,๘๘๔ เม็ด คิดเป็นมูลค่า ๓๗,๔๒๑.๖๑ บาท ซึ่งเป็นการสั่งจ่ายตามเกณฑ์การสั่งจ่าย

## ๕.๕ งานวิง วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

วัชรพร: โรงพยาบาล มีหน้าที่สนับสนุนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน และบริการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และบริการเหยียดกล้ามเนื้อและนวด หลังจากการวิง ในส่วนสนับสนุนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ทางผู้จัดร้องขอให้เราจัดเตรียม คือ ๑ รถฉุกเฉินจำนวน ๒ คัน มอเตอร์ไซด์ พร้อมเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พร้อมเครื่อง AED จำนวน ๓ คัน เพื่อวิงประกบนักวิงในระยะ ๕ km, ๑๐Km และ ๒๑ km รวมทั้ง มีเครื่อง AED ประจำจุดสแตนด์บาย ๓ จุดซึ่งปัญหาที่พบ คือ รถ.ของเรามีเครื่อง AED ไม่เพียงพอตามจำนวนที่เขาต้องการ และมีรถฉุกเฉิน จำนวน ๑ คัน ได้ดำเนินการแจ้งผู้จัดการไปเรียบร้อยแล้ว ซึ่งทางผู้จัดจะเป็นจัดหา และจัดการในส่วนที่ขาด เพื่อมาสนับสนุนงาน

สิ้นสุด ๑๓.๓๐ น.

ลงชื่อ .....ศิริดา สว่างสุข.....ผู้บันทึกการประชุม

(นางสาวศิริดา สว่างสุข)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ .....วัชรพร ถวิล..... ผู้ตรวจสอบบันทึกการประชุม

(นางสาววัชรพร ถวิล)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ