

สรุปวาระการประชุม คณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลเกาะสีชัง  
ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖  
วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖

ผู้มาประชุม

๑.นางสาวอานะสิทธิ์ ศัลยพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสีชัง	ประธานกรรมการ
๒.นายสุรพัทธ์ รัตนยุวกร	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๓.นางวิภาดา สว่างเพาะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางสาวอัญชลี พรหมฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางบานชื่น กาญจนนาค	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางกฤษณา เจริญแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางบานชื่น กาญจนนาค	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาววาสนา ชมภู	แพทย์แผนไทย	กรรมการ
๙.นางสาวพัชดา ชานู	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ ลาป่วย
๑๐.นางสาววัชรพร ถวิล	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางสาวรณิดา ประเสริฐลาภ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ ลาป่วย
๒. พ.อ.อ.อรุณพ เกตุภาพ	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ ติดภารกิจ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวศิริดา สว่างสุข	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
--------------------------	-------------------------------

เริ่มประชุม ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

๑.นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๗

**นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567**  
ยกระดับ 30 บาท พลัส Quick Win 100 วัน

- โครงการพระราชดำริ/ เอลิเมนต์พระเกียรติ/ ภารกิจเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์**
  - โครงการราชทัณฑ์ปันใจ
  - โครงการช่วยเหลือผู้สูงอายุ
  - โรงพยาบาลอุ้งทะลุแก้ว (พร.รพท.)
  - ศูนย์พักพิงคนพิการ
  - ศูนย์พักพิงคนพิการ
  - ศูนย์พักพิงคนพิการ
- SW, GMM, 50 SW, และปริมาณยา**
  - จัดซื้อ SW 120 ล้าน
  - โครงการ 50 SW (100 ล้าน)
- สุขภาพจิต/ ยาเสพติด**
  - จัดตั้งศูนย์สุขภาพจิต
  - ศูนย์สุขภาพจิต
  - ศูนย์สุขภาพจิต
- มะเร็งครบวงจร**
  - U-Care4 Team ในระดับอำเภอ
  - บริการปรึกษา 3,000 สาย
  - บริการปรึกษา 100,000 คน
  - U-Cancer Warrior Program
- สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร**
  - U-Care4 Team ในระดับอำเภอ
  - บริการปรึกษา 3,000 สาย
  - บริการปรึกษา 100,000 คน
  - U-Cancer Warrior Program
- การแพทย์ปฐมภูมิ**
  - คลินิก Telemedicine
  - คลินิก 1 สาย
  - คลินิก 1 สาย
- สาธารณสุข**
  - Real Time
  - คลินิก 1 สาย
  - คลินิก 1 สาย
- สถานชิวาภิบาล**
  - คลินิก 1 สาย
  - คลินิก 1 สาย
  - คลินิก 1 สาย
- พัฒนา SW, แม่ข่าย**
  - คลินิก 1 สาย
  - คลินิก 1 สาย
  - คลินิก 1 สาย
- ดิจิทัลสุขภาพ**
  - คลินิก 1 สาย
  - คลินิก 1 สาย
  - คลินิก 1 สาย
- ส่งเสริมการมีบุตร**
  - คลินิก 1 สาย
  - คลินิก 1 สาย
  - คลินิก 1 สาย
- เศรษฐกิจสุขภาพ**
  - คลินิก 1 สาย
  - คลินิก 1 สาย
  - คลินิก 1 สาย
- นักท่องเที่ยวปลอดภัย**
  - คลินิก 1 สาย
  - คลินิก 1 สาย
  - คลินิก 1 สาย

ประธาน: แนวทางการจัดทำนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประกอบไปด้วย ๑๓ เรื่อง คือ

- โครงการพระราชดำริ เช่น โครงการราชทัณฑ์ปันใจ สุข โรงพยาบาลอจฉริยะ โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา
- โรงพยาบาลกท.๕๐ เขต ๕๐ โรงพยาบาล คือ การจัดตั้ง รพ. ขนาด ๑๒๐ เตียง ในเขตคอนเมือง และเชียงใหม่
- ประเด็นนโยบายสุขภาพจิต เช่น การจัดหอผู้ป่วยจิตเวชทุกจังหวัด และกลุ่มงานจิตเวชทุกอำเภอ
- มะเร็งครบวงจร เช่นการให้วัคซีน HPV ในหญิงอายุ ๑๑-๒๐ ปี การมี cancer warrior ทุกจังหวัด
- กำลังใจบุคลากร เช่น การบรรจุพยาบาลตำแหน่งชำนาญการพิเศษ การมีทีม cared+ team ในหน่วยบริการ การลาศึกษาต่อของแพทย์
- ปฐมภูมิ เกี่ยวกับเรื่อง telemedicine และอนามัยโรงเรียน

๗. สาธารณสุขชายแดน เกี่ยวกับ การขึ้นทะเบียนผู้มีปัญหาสิทธิแบบ real time

๘. ศูนย์ชีวภิบาล การจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ

๙. พัฒนาโรงพยาบาลแม่ข่าย เช่น การเพิ่มศักยภาพในการวินิจฉัยโดย CT scan

๑๐. ดิจิทัลสุขภาพ บัตรประชาชน รักษาได้ทุกที่

๑๑. ส่งเสริมการมีบุตร

๑๒. เศรษฐกิจสุขภาพ wellness center

๑๓. นักท่องเที่ยวปลอดภัย

เป้าหมายเพื่อลดช่องว่างบริการสาธารณสุข ๓ ประการ ได้แก่ ๑. การแก้ปัญหาที่สำคัญได้แก่การขยายโรงพยาบาลในพื้นที่ทกม. ๕๐ เขตและ ๕๐ โรงพยาบาลและปริมณฑล, การส่งเสริมและการพัฒนางานสุขภาพจิตและยาเสพติด, การดูแลผู้ป่วยและการพัฒนาระบบ การให้บริการมะเร็งแบบครบวงจร และการสร้างขวัญ กำลังใจบุคลากร ๒. การวางรากฐาน อาทิ การพัฒนาการแพทย์ปฐมภูมิ, การ สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ, สถานชีวภิบาลและพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย ๓. การสร้างเศรษฐกิจ ได้แก่ การพัฒนา ดิจิทัลสุขภาพ, การส่งเสริมการมีบุตรและเศรษฐกิจสุขภาพ

สำหรับผู้ที่เกี่ยวข้องกับนโยบายดังกล่าวขอให้เตรียมแนวทางการดำเนินงานเพื่อตอบสนองต่อนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๗ ต่อไป

## ๑.๒ การเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกและโรคฝีดาษลิง

ประธาน

โรคไข้เลือดออก: เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกมีแนวโน้มที่สูงขึ้น พบผู้ป่วยมีการเสียชีวิต และมีผู้ป่วยอาการหนักที่ส่งต่อไปรพ. ศูนย์หรือรพ.ทั่วไป ที่ไม่ได้รับการวินิจฉัยโรคตั้งแต่เบื้องต้น จึงขอความร่วมมือทุกพร. เน้นในเรื่องของการวินิจฉัยโรคให้ครอบคลุม และเชิงรุกดูในส่วนของ การป้องกันโรคให้มากขึ้น

โรคฝีดาษลิง: การระบาดในจังหวัด ชลบุรี เป็น อันดับ ๒ ของประเทศ และพบการเสียชีวิต ๑ ราย ที่มีภาวะโรค HIV ร่วมด้วย ขอให้ทุกพร. เฝ้าระวังในกลุ่มชายรักชายและกลุ่มอาชีพที่เปลี่ยนคู่นอน โดยศึกษาการวินิจฉัย รักษา และการดูแลผู้ป่วยตามหลัก CPG ของกรมการแพทย์ ทั้งนี้ในด้านทรัพยากรขอให้เตรียมชุด PPE และห้อง AIIR ให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ หากสงสัยให้แจ้งงานควบคุมโรคทันที

เบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๘ /๒๕๖๖ / เรื่องสืบเนื่องจากวาระประชุมครั้งที่แล้ว

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๘ /๒๕๖๖

.....ไม่มีการแก้ไข.....

๒.๒ เรื่องสืบเนื่องจากวาระประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๑.๑ การติดตามการดำเนินการก่อสร้าง Cover way งบ อบจ. และ งบเสื่อม ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท ( ติดตั้งระบบ CR X ray)

ติดตามเอกสารที่ส่งจังหวัดอนุมัติได้ดำเนินการเสร็จแล้ว อยู่ระหว่างผู้ขายดำเนินงานติดตั้งระบบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ จัดซื้อเครื่องสแกนนิ้วและสแกนหน้า เพื่อกำกับติดตามการเข้า-เลิกงานของเจ้าหน้าที่ เครื่องละ ๓๗๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๗,๔๐๐ บาท โดยให้เจ้าหน้าที่ในเวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐น. และพยาบาลที่ปฏิบัติงานที่ opd รายงานตัวในการเข้า-ออกงานโดยการสแกนนิ้ว/หน้า ส่วนเจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติงานนอกเวลา เว้นผลัดบ่าย/ดึก ให้เซ็นชื่อเข้างาน เพื่อประกอบการเบิกจ่าย และขอรบกวนให้กลุ่มงานการพยาบาล ทำตารางเวรที่แยกการปฏิบัติงานออกจากตารางเวรรวม เพื่อจ่ายต่อการตรวจสอบการเข้าทำงานและการเบิกจ่ายเงิน

มติประชุม อนุมัติการจัดซื้อ และ เห็นด้วยกับแนวทางดังกล่าว

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องจากหน่วยงานต่างๆ

กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ

๑. ปัญหาเรื่องการส่งข่าวผู้ป่วย IPD ที่ล่าช้า

แก้ไขปัญหา ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องคุยถึงปัญหา และหาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน

๒. การสรุปการเบิกจ่ายเงินแต่ละสิทธิ์ในแต่ละวัน เนื่องจากปัจจุบันแต่ละมีการสรุปค่าใช้จ่าย สิทธิข้าราชการ แต่สิทธิอื่นไม่มีการสรุปค่าใช้จ่ายให้กับกลุ่มงานประกันตรวจสอบ ซึ่งตามหลักควรจะมีกลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑. ติดตามเรื่องการรับ-ส่งและการลาในโปรแกรม smart office ขอให้แจ้งหัวหน้ากลุ่มการ และจนท. ในหน่วยไว้ให้เข้าไปรับหนังสืออย่างต่อเนื่อง และระบบการลาสามารถใช้ได้แล้ว

### เรื่องจากคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด PTC

#### ๑. วาระพิจารณาเข้าออก และแผนการจัดซื้อยาประจำปี ๒๕๖๗

การพิจารณาเข้าออกตามเกณฑ์การพิจารณาเข้าออกโดยใช้กรอบรายการยาจังหวัดชลบุรี เพื่อพิจารณา และให้มีสัดส่วนยา ED : NED คิดเป็นร้อยละ ๙๐:๑๐ ทั้งรายการและมูลค่าการใช้ตามแผนการจัดซื้อต่อปี และพิจารณารายการยาตามสาขา service paln แต่ละสาขา วาระการเสนอยาเข้าออก ปีละ ๑ ครั้งหรือ เมื่อมีเหตุผลความจำเป็นเพิ่มขีดความสามารถในการรักษาผู้ป่วย โดยมีรายละเอียดดังนี้ แผนปี ๒๕๖๗ การจัดซื้อยาสัดส่วน ED: NED ๓๕๙:๒๕ รายการ คิดเป็น ร้อยละ ๙๓.๔๙: ๖.๕๑ มูลค่าการจัดซื้อ ED:NED ๑,๙๓๓,๕๐๖.๒๖ :๖๗,๕๔๕.๘๖ คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๖๒ : ๓.๓๘ เป็นไปตามเกณฑ์มีการพิจารณาเข้าปี๒๕๖๗ จำนวน ๙ รายการ เป็นED ๘ รายการ NED ๑ รายการ พิจารณายาออก ๓ รายการ เป็นED ๒ รายการ ยา NED ๑ รายการ

๒. แนวปฏิบัติเพื่อประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา ( Drug Use Evaluation ) ปี ๒๕๖๗ รายการยาที่คณะกรรมการ PTC เสนอให้มีการจัดทำ DUE ในปี๒๕๖๗ คือยา Atorvastatin ๔๐ mg เป็นยาลดไขมันในเลือดเนื่องจากเป็นรายการยาจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องพิจารณาการสั่งใช้ตามข้อบ่งชี้ในการสั่งใช้ยา และเป็นรายการยาที่มีมูลค่าการใช้สูง ราคาต่อหน่วยเม็ดละ ๑.๗๑ บาท ผู้ป่วยต้องใช้ระยะยาวตลอดชีวิต และอัตราการสั่งใช้มีปริมาณสูงขึ้น การสั่งใช้ยา atorvastatin จึงควรพิจารณาตามข้อบ่งชี้โดยใช้ ตามเกณฑ์สั่งใช้ยา atorvastatin ของโรงพยาบาลเกาะสีชัง แยกเป็นกลุ่มที่เคยใช้ยา simvastatin ขนาดสูงแล้วระดับไขมันในเลือดยังไม่ได้เป้าหมายตามเกณฑ์การรักษา simvastatin ๒๐ mg ราคาต่อหน่วยเม็ดละ ๐.๔๕ บาท และกลุ่มผู้ป่วยเกณฑ์ต้องได้รับยา atorvastatin ในการลดไขมันในเลือด (อ้างอิง guideline การใช้ยาลดไขมันในเส้นเลือดของสมาคมโรคหัวใจแห่งประเทศไทย)

#### ๓. การติดตามเฝ้าระวังการสั่งใช้ยาที่มีราคาแพง หรือปริมาณที่สูง หรือตำหนิตกปี ๒๕๖๗

คณะกรรมการ PTC คัดเลือกรายการที่ต้องติดตามยา atorvastatin ๔๐ mg ราคาต่อหน่วยเม็ดละ ๑.๗๑ บาท มีปริมาณการใช้ที่สูงขึ้น ประกอบกับการจัดทำ DUE เพื่อการสั่งใช้ยาเหมาะสมตามข้อบ่งชี้

สิ้นสุด ๑๕.๓๐ น.

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

(นางสาวศิริดา สว่างสุข)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

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

(นางสาววัชรพร ถวิล)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ