



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกันทรวิชัย โทร. ๐-๔๓๗๘-๙๒๐๕ ต่อ ๑๑๕

ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๗

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลกันทรวิชัย ครั้งที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลกันทรวิชัย

ด้วย โรงพยาบาลกันทรวิชัย มีข้อหารื้อราชการเกี่ยวกับการบริหารจัดการภายใน โรงพยาบาลกันทรวิชัย ดังนั้น จึงขอเชิญคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลกันทรวิชัย เข้าร่วมประชุม ครั้งที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลกันทรวิชัย เป็นต้นไป ทั้งนี้ หากมีหัวข้อเพื่อนำเข้าสู่ระเบียบวาระการประชุม ให้ส่งกลุ่มงานบริหารทั่วไป ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

(นายหัสชา เนือยทอง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกันทรวิชัย โทร. ๐-๔๓๗๘-๙๒๐๕ ต่อ ๑๑๕

ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๓๗

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลกันทรวิชัย ครั้งที่ ๓ /๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย

ตามที่ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลกันทรวิชัย ได้มีการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลกันทรวิชัย นั้น

ในการนี้ จึงขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการฯ ดังกล่าว มาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาลงนามรับรองรายงานการประชุม

(นางรุ่งนภา ทองธานี)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

เลขานุการคณะกรรมการบริหาร

ลงนามแล้ว

(นายหัสชา เนือยทอง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลกันทรวิชัย
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕
วันพฤหัสบดีที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลกันทรวิชัย

5

ผู้มาประชุม

	๑. นายหัสชา เน้อยทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย	ประธาน
	๒. นายวรพงษ์ สุชาติสุนทร	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์	รองประธาน
	๓. นายหฤษณ์ สุภักดิ์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
10	๔. นางนพิศพรรณ ทิบุตร	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	กรรมการ
	๕. นางกันทิมา โคตรดก	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	กรรมการ
	๖. นางจารุณี ทิพศรีราช	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ	กรรมการ
	๗. นายประมวล พลขำนิ	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ ฯ	กรรมการ
	๘. นายจักรภพ สวัสดิ์พาณิชย์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม ฯ	กรรมการ
15	๙. นางสาวพิชญ์สินี ศรีเตชะ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	กรรมการ
	๑๐. นางสาวจรรย์ญา อุทาทิพย์	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย ฯ	กรรมการ
	๑๑. นายอาทิตย์ เรียงริลา	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	กรรมการ
	๑๒. นางวิสาข์ดี อินทรสงเคราะห์	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์	กรรมการ
	๑๓. นางอรอนงค์ รันนันท์	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด	กรรมการ
20	๑๔. นางรุ่งนภา ทองขำนิ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ/เลขานุการ
	๑๕. นางมลฤดี ศรีสิม	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ/ภารกิจ

	๑. นายบุญชวน ดอนอิศวร	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา	กรรมการ
	๒. นางวรินทร์ทิพย์ สิงห์สมบัติเตชะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

	๑. นายนิพนธ์ แสนบุตตา	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
--	-----------------------	---------------------------

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

30 นายหัสชา เน้อยทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย ประธานคณะกรรมการ ฯ กล่าว
สวัสดีปีใหม่และขอบคุณทุกกลุ่มงานที่ได้ช่วยเหลือดูแลบุคลากรและประชาชน ซึ่งปัจจุบันสถานการณ์การแพร่
ระบาดของ COVID-๑๙ ยังไม่ปลอดภัย จึงขอให้ทุกกลุ่มงานรักษามาตรการอย่างเคร่งครัด โดยเฉพาะช่วงนี้การ
แพร่ระบาดของ COVID-๑๙ สายพันธุ์โอมิครอนกำลังระบาดหนัก จึงขอแจ้งสารจากท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ดังนี้

- 35
๑. กลัวให้พอดี ชีวิตจะต้องเดินต่อไป จะไม่มีการปิดบ้านปิดเมืองอีกต่อไป
 ๒. ไม่นั่งโรงพยาบาลสนาม แต่จะเน้น Home Isolation และ Community Isolation
 ๓. เป็น Community based not hospital based
 ๔. เน้นฉีดวัคซีนเข็ม ๓ ในกลุ่ม ๖๐๗ คือ ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปและ ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง

๕. เน้นการตรวจ ATK ไม่เน้นแยกสายพันธุ์
๖. ตรวจ TR PCR เมื่อมี indications not routinely
๗. ยังใช้ยา Favipiravir เป็นยาหลักในการรักษา
๘. Home Isolation และ Community Isolation โดยให้มี Call Center ให้ข้อมูลและความ
 40 เข้าใจกับประชาชน
๙. กรมการแพทย์กำลังออก CPG AND PRTOCOL
๑๐. วัคซีนมีมากและเพียงพอ เน้น Booster and walk in ให้ประชาชนเข้าถึงวัคซีนให้มาก
 45 ที่สุด และลงไปถึงระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๑๑. ให้มี vaccines loss กรณี multi dose
๑๒. การนอนโรงพยาบาลต้องมี special indications ย้ำว่าการดูแล Omicron ต้องไม่เป็น
 Hospital based
๑๓. มีข้อบ่งชี้ Hospitalisation
๑๔. กรมการแพทย์เน้น Home Isolation และ Community Isolation first ก่อนทุกครั้ง
๑๕. เน้น Home Isolation เปลี่ยนโรงพยาบาลสนามเป็น Community Isolation
- ทั้งนี้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลได้มอบหมายงานและให้ดำเนินการ ดังนี้
๑. ให้จัดหาเบอร์โทรศัพท์มือถือสำหรับเป็น Call Center ไว้ให้คำแนะนำข้อมูลและความ
 50 เข้าใจกับประชาชน และนำขึ้นเพจโรงพยาบาล
๒. การฉีดวัคซีนให้ฉีดวันจันทร์ พุธ ศุกร์ และนำขึ้นเพจโรงพยาบาล เพื่อแจ้งประชาชนทราบ
๓. ให้บุคลากรโรงพยาบาล Booster Dose เข็ม ๔
๔. งาน IC ให้เดินสำรวจเรื่องของแอลกอฮอล์ให้พร้อมใช้งาน
๕. ห้องทำงานเมื่อไม่มีผู้รับบริการให้เปิดหน้าต่าง เพื่อให้อากาศถ่ายเท
๖. ให้กลุ่มงานจัดช่องทางพิเศษสำหรับผู้รับบริการที่ยังไม่ได้รับวัคซีน
๗. สถานที่ท่องเที่ยว ให้เพิ่มการตรวจ ATK สำหรับคนที่อยู่ประจำ
๘. ร้านอาหารที่เปิดให้บริการเป็นผับ บาร์ ต้องควบคุมให้มากยิ่งขึ้นและให้ประสานกับ
 55 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ฝ่ายปกครอง สำหรับร้านที่ให้บริการเด็กต่ำกว่าอายุ ๑๘ ปี

มติที่ประชุม รับทราบ

- 65 ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้ส่งประกาศ จังหวัดมหาสารคาม เรื่อง แนวปฏิบัติในการ
 จัดทำค้ำม้นเพื่อพัฒนาปรับปรุงตนเองกรณีข้าราชการมีผลการปฏิบัติราชการในระดับต้องปรับปรุง (ต่ำกว่าร้อยละ
 ๖๐) เพื่อให้เป็นไปตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยการสั่งให้ข้าราชการพลเรือนสามัญออกจากราชการ กรณีไม่สามารถ
 ปฏิบัติราชการให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล พ.ศ.๒๕๕๒

70 โรงพยาบาลกันทรวิชัย ได้จัดทำประกาศมาตรการในการบริหารผลการปฏิบัติงาน และการ
 ดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ผู้มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงาน ในระดับที่ต้องได้รับการพัฒนาปรับปรุงตนเอง ประจำปี
 ๒๕๖๕ เพื่อให้บุคลากรโรงพยาบาลกันทรวิชัย ที่มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติราชการต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ปรับปรุง
 ตนเองให้มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติราชการที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น

75 จึงแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทุกคน ทุกหน่วยงาน ทั้ง ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ
 พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราว รับทราบในแนวปฏิบัติตามประกาศจังหวัดมหาสารคาม และ
 ประกาศมาตรการของ โรงพยาบาล

มติที่ประชุม รับทราบถือปฏิบัติ

๕. เน้นการตรวจ ATK ไม่เน้นแยกสายพันธุ์
๖. ตรวจ RT PCR เมื่อมี indications not routinely
๗. ยังใช้ยา Favipiravir เป็นยาหลักในการรักษา
๘. Home Isolation และ Community Isolation โดยให้มี Call Center ให้ข้อมูลและความ
 40 เข้าใจกับประชาชน
๙. กรมการแพทย์กำลังออก CPG AND PROTOCOL
๑๐. วัคซีนมีมากและเพียงพอ เน้น Booster and walk in ให้ประชาชนเข้าถึงวัคซีนให้มาก
 45 ที่สุด และลงไปถึงระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๑๑. ให้มี vaccines loss กรณี multi dose
๑๒. การนอนโรงพยาบาลต้องมี special indications ย้ำว่าการดูแล Omicron ต้องไม่เป็น
 Hospital based
๑๓. มีข้อบ่งชี้ Home Isolation
๑๔. กรมการแพทย์เน้น Home Isolation และ Community Isolation first ก่อนทุกครั้ง
๑๕. เน้น Home Isolation เปลี่ยนโรงพยาบาลสนามเป็น Community Isolation
 ทั้งนี้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลได้มอบหมายงานและให้ดำเนินการ ดังนี้
๑. ให้จัดหาเบอร์โทรศัพท์มือถือสำหรับเป็น Call Center ไว้ให้คำแนะนำข้อมูลและความ
 50 เข้าใจกับประชาชน และนำขึ้นเพจโรงพยาบาล
๒. การฉีดวัคซีนให้ฉีดวันจันทร์ พุธ ศุกร์ และนำขึ้นเพจโรงพยาบาล เพื่อแจ้งประชาชนทราบ
๓. ให้บุคลากรโรงพยาบาล Booster Dose เข็ม ๔
๔. งาน IC ให้เดินสำรวจเรื่องของแอลกอฮอล์ให้พร้อมใช้งาน
๕. ห้องทำงานเมื่อไม่มีผู้รับบริการให้เปิดหน้าต่าง เพื่อให้อากาศถ่ายเท
๖. ให้กลุ่มงานจัดช่องทางพิเศษสำหรับผู้มารับบริการที่ยังไม่ได้รับวัคซีน
๗. สถานที่ท่องเที่ยว ให้เพิ่มการตรวจ ATK สำหรับคนที่อยู่ประจำ
๘. ร้านอาหารที่เปิดให้บริการเป็นฟู้ด บาร์ ต้องควบคุมให้มากยิ่งขึ้นและให้ประสานกับ
 55 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ฝ่ายปกครอง สำหรับร้านที่ให้บริการเด็กต่ำกว่าอายุ ๑๘ ปี
- มติที่ประชุม รับทราบ**
- ๖๕ **ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุม**
- วาระที่ ๒.๑ เรื่อง รับรองรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
 และครั้งที่ ๒/๒๕๖๕**
- ที่ประชุมได้ร่วมกันพิจารณารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ครั้งที่
 ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ และครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ แล้ว โดยไม่มีการ
 70 แก้ไขรายงานการประชุม
- มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ และครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ โดยไม่มีการ
 แก้ไขรายงานการประชุม**
- ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่องและติดตาม**
- ไม่มี
- ๗๕ **ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่อง เพื่อพิจารณา**
- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่อง เพื่อทราบ

วาระที่ ๕.๑ เรื่อง รายงานกลุ่มงานยุทธศาสตร์/งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

นางวิสาข์วดี อินทรสงเคราะห์ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ กรรมการ แจ้งขั้นตอนการส่ง
80 แผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ ขั้นตอนการส่งโครงการเพื่อเบิก - จ่าย ปฏิทินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
กันทรวิชัย ปี ๒๕๖๕ และข้อมูลองค์กรแห่งความสุข ต่อที่ประชุมทราบ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ขั้นตอนการส่งแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์

๑. กลุ่มงานและผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดส่งแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ฯ ลงในแบบฟอร์มที่
85 กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ วันที่ ๑ - ๑๕ กันยายน

๒. เสนอแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ต่อ คปสอ.กันทรวิชัย เพื่อพิจารณาใช้งบประมาณ
วันที่ ๑๖ - ๓๐ กันยายน

๓. คปสอ.กันทรวิชัย พิจารณางบประมาณแล้วเสร็จ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ จัดทำแผนปฏิบัติ
การระดับ CUP ส่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขมหาสารคาม วันที่ ๑๖ - ๓๐
กันยายน

๔. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามจัดส่งแผนฯกลับมายังโรงพยาบาลกันทรวิชัย
90 เพื่อประกาศใช้แผนฯและเผยแพร่แผนปฏิบัติการฯในเว็บไซต์โรงพยาบาลกันทรวิชัย พร้อมทั้งกลุ่มงานยุทธศาสตร์
ฯ จัดทำรูปเล่มแผนปฏิบัติการฯ ส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ปลายเดือนตุลาคม

๕. ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด/โครงการ จัดทำโครงการและแนบแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์
โดยเสนอขออนุมัติโครงการและขออนุมัติดำเนินงานส่งมาที่คุณสมควร แก้วสุวรรณ เพื่อตรวจสอบโครงการและ
95 เสนอต่อท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย เพื่ออนุมัติโครงการ กลางเดือนพฤศจิกายน

๖. ดำเนินการตามแผนฯ และโครงการ เดือนพฤศจิกายน - กรกฎาคม ของปีถัดไป

๗. สรุปรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ เดือนกรกฎาคม (ก่อนสิ้นสุด
ปีงบประมาณ)

ขั้นตอนการส่งโครงการเพื่อเบิก - จ่าย

๑. ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด / ผู้รับผิดชอบโครงการจัดชุดเบิก - จ่าย ตามหลักเกณฑ์ที่งาน
100 การเงินได้แจ้ง

๒. ส่งชุดขออนุมัติเบิก - จ่าย มายังงานการเงิน เพื่อตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องและ
เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัยอนุมัติเบิก - จ่าย

๓. เอกสารเบิก - จ่าย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัยอนุมัติ ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด /
105 ผู้รับผิดชอบโครงการ จัดชุดพร้อมเอกสารส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์ (คุณสมควร แก้วสุวรรณ)

๔. กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ ตัดยอดการเบิก - จ่าย โครงการแล้วเสร็จส่งงานการเงิน เพื่อจัดทำ
เช็คและเสนอผู้อำนวยการเซ็นเช็คเบิก - จ่าย

๕. งานการเงินแจ้งผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด / ผู้รับผิดชอบโครงการ รับเช็คเงินโครงการ

หมายเหตุ * งานการเงินตัดยอดจ่ายเงินโครงการและกระทบยอดกับกลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ
110 ทุกวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน เพื่อนำเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัยและส่งข้อมูลการเบิก - จ่าย ไปยัง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน

* ทุกโครงการเบิก - จ่าย เงินโครงการตามแผนยุทธศาสตร์ฯ เสร็จสิ้นภายในวันที่
๑๕ สิงหาคม ของทุกปี

ปฏิทินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลกันทรวิชัย ปี ๒๕๖๕

๑. เดือนมกราคม

- วันที่ ๑๑ ประชุมทีม FA
- วันที่ ๑๒ - ๑๔ อบรม HA กับการเยี่ยมชมสำรวจ
- วันที่ ๒๐ ประชุมทีมทบทวนยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพ
- วันที่ ๒๖ - ๒๘ อบรมการนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ (SPA)
- ทบทวนตัวชี้วัด
- ทบทวน WI, SP

120

๒. เดือนกุมภาพันธ์

- วันที่ ๒ - ๔ อบรมการบริหารความเสี่ยง
- วันที่ ยังไม่ระบุวัน ประชุมทีม RM, IC (ครั้งที่ ๑)
- ทบทวนตัวชี้วัด
- ทบทวน WI, SP

125

๓. เดือนมีนาคม

- วันที่ ยังไม่ระบุวัน ประชุมทีมระบบยา, เวชระเบียน, สารสนเทศ (ครั้งที่ ๑)
- วันที่ ๓๐ มี.ค. - ๑ เม.ย. อบรมคุณภาพและความปลอดภัย

130

๔. เดือนเมษายน

- วันที่ ยังไม่ระบุวัน ประชุมทีม ENV, เชิงรุก, เครื่องมือ (ครั้งที่ ๑)
- วันที่ ๒๘ - ๒๙ อบรม Act to Reaccreditation

135

๕. เดือนพฤษภาคม

- วันที่ ยังไม่ระบุวัน ประชุมทีม PCT (ครั้งที่ ๒)
- วันที่ ยังไม่ระบุวัน HRD (ครั้งที่ ๑)
- วันที่ ๑๘ - ๒๐ HA กับการบริหารการพยาบาล
- วันที่ ๓๑ พ.ค. - ๒ มิ.ย. HA พื้นฐานสำหรับพัฒนาคุณภาพสถานบริการ

140

๖. เดือนมิถุนายน

- วันที่ ยังไม่ระบุวัน ประชุมทีม RM, IC (ครั้งที่ ๒)
- วันที่ ๒๑ - ๒๓ อบรมการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อคุณภาพ
- วันที่ ๒๙ - ๓๐ การบริหารระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล
- มหกรรมคุณภาพคู่คุณธรรม “เปลี่ยนความเสี่ยงเป็นความสุข”

145

๗. เดือนกรกฎาคม

- วันที่ ๖ - ๘ การพัฒนาคุณภาพสำหรับงานสนับสนุนบริการ
- วันที่ ยังไม่ระบุวัน ประชุมทีมระบบยา, เวชระเบียน, สารสนเทศ (ครั้งที่ ๒)

๘. เดือนสิงหาคม

- วันที่ ยังไม่ระบุวัน ประชุมทีม ENV, เชิงรุก, เครื่องมือ (ครั้งที่ ๒)

150

๙. เดือนกันยายน

- วันที่ ยังไม่ระบุวัน สรุปผลการพัฒนาคุณภาพ
- วันที่ ยังไม่ระบุวัน จัดทำแผนงานโครงการพัฒนาคุณภาพ(ต่อเนื่อง)
- วันที่ ยังไม่ระบุวัน ประชุมทีม Internal Survey

155

๑๐. เดือนตุลาคม

- วันที่ ยังไม่ระบุวัน ลงเยี่ยมสำรวจภายใน(IS)

๑๑. เดือนพฤศจิกายน

- ยังไม่ระบุวัน ลงเยี่ยมสำรวจภายใน(IS)

๑๒. เดือนธันวาคม

- วันที่ ยังไม่ระบุวัน สรุปผลการทำ IS วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อพัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง

องค์กรแห่งความสุข

องค์กรแห่งความสุข ยังเป็นตัวเน้น PA ของกระทรวง ซึ่งทางโรงพยาบาลจะเน้นเป็นกิจกรรมที่เป็นไปตามเนื้องาน เช่น กิจกรรมทาสีรั้วโรงพยาบาล กิจกรรมงานปีใหม่ เป็นต้น ทั้งนี้ งานคุณธรรมและองค์กรสร้างสุขจะได้จัดทำสรุปเอกสารรายงาน สำหรับรับเรื่อง Happy nometer กระทรวงสาธารณสุข ได้สำรวจข้อมูลลงมาแล้ว และจะติดตาม nometer ทุกเดือน ว่าโรงพยาบาลได้ดำเนินการสำรวจข้อมูลเสร็จเรียบร้อยหรือยัง ซึ่งในส่วนนี้ทางกลุ่มงานขอสำรวจเป็นรูปแบบเอกสารให้แต่ละกลุ่มงานกรอกข้อมูล และจะรวบรวมข้อมูลนำมากรอกผ่านระบบให้

นายหัสชา เนือยทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย ประธานคณะกรรมการ ฯ แจ้งให้ดำเนินการสำรวจข้อมูลและลงระบบให้เสร็จเรียบร้อย ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ และให้รายงานสรุปผลการดำเนินงานให้ทราบด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๕.๒ เรื่อง รายงานกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

นายอาทิตย์ เรียงริลา หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ กรรมการ แจ้งรายงานสรุปผลการตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ต่อที่ประชุมทราบ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. บุคลากรโรงพยาบาลที่เดินทางออกนอกเขตจังหวัด จำนวน ๙ ราย ที่มาขอชุดตรวจ ผลการตรวจเป็นลบทั้ง ๙ ราย

๒. มีการตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ที่เป็น Active case finding ซึ่งมีผู้ป่วยในพื้นที่เราที่มีความเสี่ยงสูง ได้ดำเนินการตรวจไปแล้ว ๑๐๐ ราย บ้านสระ ๔๐ ราย และกุดไสีจ่อที่เบิกไป ๒๐๐ ราย คาดว่า จะไม่พอและอาจจะเบิกเพิ่มอีก ๑๐๐ ราย รวมแล้วประมาณ ๕๐๐ ราย

๓. การตรวจ PCR เริ่มทำการตรวจตั้งแต่วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ตามนโยบายของท่าน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย ดังนี้

- วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ตรวจจำนวน ๕๒ ราย ผลเป็นบวก ๕ ราย

- วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ตรวจจำนวน ๔๔ ราย ผลเป็นบวก ๕ ราย

- วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๕ ตรวจจำนวน ๑๕ ราย ผลเป็นลบทั้งหมด

- วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๕ ตรวจจำนวน ๓๔ ราย ผลเป็นบวก ๓ ราย

- วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕ ตรวจจำนวน ๓๒ ราย ผลเป็นลบทั้งหมด

- วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕ ตรวจจำนวน ๒๓ ราย ผลเป็นลบทั้งหมด

- วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕ ผลตรวจยังไม่ออก

๔. ATK ที่เบิกจาก สปสช. มีประชาชนที่มาขอเบิกหนาแน่นจะเป็นช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ และมกราคม ๒๕๖๕ ยอดที่รายงานการเบิกจากเว็บ สปสช. จากเดิม ๒๒% เพิ่มขึ้นเป็น ๖๔.๔๓% ซึ่งตอนนี้โรงพยาบาลเหลือ ATK ที่เบิกผ่านแอฟ สปสช. เพียง ๑๐๐ ชุด คาดว่าเบิกอีก ๕๐ ราย ก็น่าจะหมด ทั้งนี้ ในส่วนของสต็อกใหญ่ที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์เบิกไปจะมีเหลืออยู่ที่สาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัยจำนวน ๑,๔๐๐ ชุด รวมตรวจก็ประมาณ ๗๐๐ ราย

195 นายหัสชา เนือยทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย ประธานคณะกรรมการ ฯ แจ้งให้
ดำเนินการประสานสาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัย เพื่อขอนำชุดตรวจกลับมาใช้งานบางส่วน เนื่องการมีกำหนดวัน
หมดอายุการใช้งาน และลดงบประมาณในการจัดหาชุดตรวจ และในส่วนของทีมตรวจ PCR และ ATK ขอให้
ดำเนินการตรวจทุกวันจนถึงสิ้นเดือนมกราคม ๒๕๖๕ และแจ้งนำข้อมูลขึ้นเพจของโรงพยาบาล เพื่อประชาสัมพันธ์
ให้ประชาชนรับรู้ข้อมูล

200 **มติที่ประชุม** รับทราบ และเห็นชอบนำข้อมูลขึ้นเพจของโรงพยาบาล เพื่อประชาสัมพันธ์ให้
ประชาชนรับรู้ข้อมูล

วาระที่ ๕.๓ เรื่อง รายงานกลุ่มบริหารงานทั่วไป

นางรุ่งนภา ทองขำนิ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป กรรมการ/เลขานุการ แจ้งรายงาน
การเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษโควิดสำหรับพนักงานกระทรวงและลูกจ้างที่เบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาล และ
205 แนวทางปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างสำหรับหน่วยจัดซื้อ ต่อที่ประชุมทราบ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

การเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษโควิดสำหรับพนักงานกระทรวงและลูกจ้างที่เบิกจ่ายจากเงินบำรุง
โรงพยาบาล มีการเบิกจ่ายในส่วนของโรงพยาบาลจำนวน ๘๔ คน เป็นเงิน ๔๒๘,๐๐๐ บาท (สี่แสนสองหมื่นแปด
พันบาทถ้วน) เบิกจ่ายเมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ และส่วนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๕๖ คน
เป็นเงิน ๒๔๓,๐๐๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นสามพันบาทถ้วน) เบิกจ่ายเมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

210 แนวทางปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างสำหรับหน่วยจัดซื้อ ที่ทางกลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้มี
บันทึกแจ้งเวียนให้ทุกกลุ่มงานทราบแล้ว ขั้นตอนการขออนุมัติให้ดำเนินการทำบันทึกเพื่อเสนอผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลกันทรวิชัยพิจารณาอนุมัติทุกครั้ง และให้ปฏิบัติให้เป็นแนวทางเดียวกันตามระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง
ทั้งในส่วนของเวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ และครุภัณฑ์ต่างๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

215 วาระที่ ๕.๔ เรื่อง รายงานกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม

นายประมวล พลขำนิ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ ฯ กรรมการ แจ้งรายงานการฉีด
วัคซีนเข็มกระตุ้นเข็ม ๓ และเข็ม ๔ ของบุคลากรโรงพยาบาลกันทรวิชัย ต่อที่ประชุมทราบ โดยมีรายละเอียด ดังนี้
บุคลากรโรงพยาบาลกันทรวิชัย จำนวน ๒๐๑ คน ฉีดวัคซีนแล้ว ๗๔ คน (บุคลากรที่ยังไม่ฉีด
เพราะเคยติดโควิด ๔ คน ตั้งครรภ์ ๑ คน หลังคลอด ๒ คน มีโรคประจำตัว ๑ คน)

- 220
- กลุ่มงานการแพทย์ ๘ คน ฉีดแล้ว ๕ คน
 - กลุ่มงานเภสัชและคุ้มครองผู้บริโภค ๑๕ คน ฉีดแล้ว ๑ คน
 - กลุ่มงานยุทธศาสตร์ ๑ คน ไม่ฉีด
 - กลุ่มการพยาบาลและผ่าตัด ๒ คน ฉีดแล้ว ๑ คน
 - กลุ่มงานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช ๒๑ คน ฉีดแล้ว ๗ คน
- 225
- กลุ่มงานผู้ป่วยนอก ๙ คน ฉีดแล้ว ๑ คน
 - ติ่งงานผู้ป่วยในหญิง ๑๕ คน ฉีดแล้ว ๓ คน
 - ติ่งงานผู้ป่วยในชาย ๑๔ คน ฉีดแล้ว ๑๓ คน
 - กลุ่มงานห้องคลอด ๑๐ คน ฉีดแล้ว ๔ คน
 - กลุ่มงานโรคเรื้อรัง ๗ คน ฉีดแล้ว ๓ คน
- 230
- กลุ่มงานจ่ายกลาง ๘ คน ฉีดแล้ว ๖ คน
 - กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์ ฯ ๙ คน ยังไม่ได้ฉีด
 - กลุ่มงานห้องบัตร ๖ คน ฉีดแล้ว ๒ คน
 - กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม ๑๑ คน ฉีดแล้ว ๗ คน
 - กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ๗ คน ฉีดแล้ว ๕ คน

- 235
- กลุ่มงานกายภาพบำบัด ๕ คน ยังไม่ได้ฉีด
 - กลุ่มงานสุขภาพจิตและจิตเวช ๔ คน ฉีดแล้ว ๑ คน
 - กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ๔ คน ยังไม่ได้ฉีด
 - กลุ่มงานบริหารทั่วไป ๓๐ คน ฉีดแล้ว ๗ คน
 - กลุ่มงานรังสีวิทยา ๒ คน ฉีดแล้ว ๑ คน

240 **มติที่ประชุม** รับทราบ

วาระที่ ๕.๕ เรื่อง รายงานกลุ่มงานการพยาบาล

นางนพิศพรรณ ทิบุตร หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล กรรมการ แจ้งรายงานสรุปการดูแลผู้ป่วย COVID-19 และรายงานข้อมูลอุบัติเหตุจรรยาจร ต่อที่ประชุมทราบ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

สรุปการดูแลผู้ป่วย COVID-19 (วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๕)

- 245
- จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับโดย EMS โรงพยาบาลกันทรวิชัย จำนวน ๑๒ ราย เป็นเพศหญิง ๗ ราย เพศชาย ๕ ราย
 - จำแนกตามกลุ่มอายุ ๑๕ - ๓๐ ปี จำนวน ๖ ราย , ๓๐ - ๔๕ ปี จำนวน ๒ ราย , ๔๕ - ๖๐ ปี จำนวน ๓ ราย , มากกว่า ๖๐ ปี จำนวน ๑ ราย
 - จำแนกตามพื้นที่ตำบลศรีสุข จำนวน ๕ ราย ตำบลโคกพระ จำนวน ๔ ราย ตำบลเขาใหญ่ จำนวน ๑ ราย ตำบลคันธารราษฎร์ จำนวน ๑ ราย ตำบลมะค่า จำนวน ๑ ราย
 - จำแนกตามการได้รับวัคซีน เข็มที่ ๑ จำนวน ๒ ราย เข็มที่ ๒ จำนวน ๑๐ ราย
 - จำแนกตามสถานที่นำส่ง โรงพยาบาลสนามริมห้วย วศม.๒ จำนวน ๑๑ ราย ตึกเฉพาะโรค โรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน ๑ ราย

แนวทางการดูแลผู้ป่วย COVID-19 แบบ HI/CI ผู้ป่วยผล PCR : Positive

- 255
- ทีม SAT แจ้งผล Detected → ผู้ป่วยและ CM → CM แจ้งข้อมูลทีม EMS → ทีม EMS โทรประสาน + Tel.Traige → นำส่งโรงพยาบาลมหาสารคาม เพื่อคัดกรอง → เชี่ยว → ส่งต่อโรงพยาบาลสนาม วศม.๒ (ริมห้วย) → โรงพยาบาลมหาสารคามประสานส่งกลับผ่าน COC → COC อำเภอดำเนินสะดวก ประสานพื้นที่ประเมินความพร้อม HI/CI แจ้ง EMS ออกรับผู้ป่วย → EMS ออกรับผู้ป่วยจากโรงพยาบาลสนาม เข้ามาประเมิน X-ray และ เจาะเลือด → HI หรือ CI

260 **รายงานจำนวนเครื่องวัดอุณหภูมิ และเครื่อง O₂sat** โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังักัด สาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัย ดังนี้

- รพ. กันทรวิชัย เครื่องวัดอุณหภูมิ ๓ เครื่อง , เครื่อง O₂sat ๒๕ เครื่อง , พรอทติจิทัล ๓๔ ตัว
- รพ.สต.ศรีสุข เครื่องวัดอุณหภูมิ ๐ เครื่อง , เครื่อง O₂sat ๕๐ เครื่อง , พรอทติจิทัล ๓ ตัว
- รพ.สต.หัวขัว เครื่องวัดอุณหภูมิ ๑ เครื่อง , เครื่อง O₂sat ๑ เครื่อง , พรอทติจิทัล ๒ ตัว
- 265 - รพ.สต.มะค่า เครื่องวัดอุณหภูมิ ๑ เครื่อง , เครื่อง O₂sat ๑ เครื่อง , พรอทติจิทัล ๐ ตัว
- รพ.สต.มะกอก เครื่องวัดอุณหภูมิ ๑ เครื่อง , เครื่อง O₂sat ๐ เครื่อง , พรอทติจิทัล ๐ ตัว
- รพ.สต.เปลือยน้า เครื่องวัดอุณหภูมิ ๒ เครื่อง , เครื่อง O₂sat ๘ เครื่อง , พรอทติจิทัล ๑๒ ตัว
- รพ.สต.หนองอุ่ม เครื่องวัดอุณหภูมิ ๑ เครื่อง , เครื่อง O₂sat ๒ เครื่อง , พรอทติจิทัล ๐ ตัว
- รพ.สต.บุงเบา เครื่องวัดอุณหภูมิ ๑ เครื่อง , เครื่อง O₂sat ๒๐ เครื่อง , พรอทติจิทัล ๐ ตัว
- 270 - รพ.สต.เปลือยน้า เครื่องวัดอุณหภูมิ ๒ เครื่อง , เครื่อง O₂sat ๘ เครื่อง , พรอทติจิทัล ๑๒ ตัว
- รพ.สต.ขามเรียง เครื่องวัดอุณหภูมิ ๐ เครื่อง , เครื่อง O₂sat ๑ เครื่อง , พรอทติจิทัล ๓ ตัว

- รพ.สต.สระ เครื่องวัดอุณหภูมิ ๐ เครื่อง , เครื่องO₂sat ๑ เครื่อง , พรอทดีจิทัล ๑๐ ตัว
- รพ.สต.ท่าขอนยาง เครื่องวัดอุณหภูมิ ๐ เครื่อง , เครื่องO₂sat ๔ เครื่อง , พรอทดีจิทัล ๐ ตัว
- รพ.สต.นาสีนวน เครื่องวัดอุณหภูมิ ๒ เครื่อง , เครื่องO₂sat ๓๐ เครื่อง , พรอทดีจิทัล ๕ ตัว
- รพ.สต.ซี เครื่องวัดอุณหภูมิ ๒ เครื่อง , เครื่องO₂sat ๒ เครื่อง , พรอทดีจิทัล ๐ ตัว
- รพ.สต.กุดเส้าจ้อ เครื่องวัดอุณหภูมิ ๑ เครื่อง , เครื่องO₂sat ๑ เครื่อง , พรอทดีจิทัล ๐ ตัว
- รพ.สต.บ้านยาง เครื่องวัดอุณหภูมิ ๒ เครื่อง , เครื่องO₂sat ๑ เครื่อง , พรอทดีจิทัล ๔๐ ตัว

แบบฟอร์มแบบบันทึกการรับผู้ป่วย COVID ประกอบด้วย แบบคัดกรองผู้ป่วย COVID , หนังสือแสดงเจตนายินยอมแยกกักตัวที่บ้าน (HI) , แบบประเมินการจำกัดระยะ , แบบบันทึกอุณหภูมิ

รายงานข้อมูลอุบัติเหตุจราจร

- จำนวนผู้ได้รับบาดเจ็บทั้งหมด ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๕๓๙ ราย , ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๕๘๖ ราย , ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๕๐๓ ราย
- จำนวนผู้เสียชีวิตทั้งหมด ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑๐ ราย , ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๒ ราย , ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐ ราย

- ประเภทพาหนะที่เกิดเหตุมากที่สุด คือ รถจักรยานยนต์ และรถยนต์
 - ข้อมูลอุบัติเหตุช่วง ๗ วัน อันตราย เทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๕ มีผู้บาดเจ็บ จำนวน ๒๙ ราย เป็นคนในพื้นที่ ๒๐ ราย และคนนอกพื้นที่ ๙ ราย ช่วงเวลาเกิดเหตุจะเป็นช่วงเวลา ๑๘.๐๐ - ๒๔.๐๐ น. และประเภทพาหนะที่เกิดเหตุมากที่สุดร้อยละ ๙๐ คือ รถจักรยานยนต์ จำนวน ๒๘ ราย ส่วนใหญ่ไม่สวมหมวกนิรภัย และอุบัติเหตุเกิดจากความประมาทมากกว่าการเมาแล้วขับ เนื่องจากผู้บาดเจ็บร้อยละ ๗๒ ไม่ได้ดื่มสุรา

- เปรียบเทียบข้อมูลอุบัติเหตุจราจร ช่วง ๗ วันอันตรายเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕ พบว่าในปี ๒๕๖๕ มีจำนวนการเกิดอุบัติเหตุเพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๓ และ ๒๕๖๔ แต่ไม่มีจำนวนผู้เสียชีวิต

นายหัสชา เนือยทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย ประธานคณะกรรมการ ฯ มอบหมายให้ดำเนินการจัดทำมาตรการให้สวมหมวกนิรภัยในโรงพยาบาลและมาตรการลงโทษ นำเข้าเป็นวาระสืบเนื่องในการประชุมครั้งต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ และเห็นชอบให้จัดทำมาตรการให้สวมหมวกนิรภัยในโรงพยาบาลและมาตรการลงโทษ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

วาระที่ ๖.๑ เรื่อง การให้บริการทางทันตกรรมสำหรับผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน

นางกันทิมา โคตรดก หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม กรรมการ หารือที่ประชุมเกี่ยวกับการให้บริการทางทันตกรรมสำหรับผู้มารับบริการที่ยังไม่ฉีดวัคซีน COVID จากการประชุมครั้งที่ผ่านมา มีนโยบายให้ผู้ที่มารับบริการชุดหินปูน อดฟัน และผ่าฟันคุด จะต้องได้รับวัคซีน ๒ เข็ม และต้องมีใบรับรอง จะยังมีนโยบายเช่นเดิมอยู่หรือไม่ และจะจัดให้มีช่องทางให้บริการอย่างไร

นายหัสชา เนือยทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย ประธานคณะกรรมการ ฯ แจ้งต่อที่ประชุมว่าให้ยกเลิกนโยบายผู้รับบริการต้องได้รับวัคซีน ๒ เข็ม และให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ผู้รับบริการที่ได้รับวัคซีน ๒ เข็ม ให้ตรวจ ATK เฉพาะผ่าฟันคุด
๒. ผู้รับบริการที่ไม่ได้รับวัคซีน ให้ตรวจ ATK ก่อนรับบริการ และจัดช่องทางพิเศษเพื่อไม่ให้ใกล้ชิดกับผู้มารับบริการที่ได้รับวัคซีนแล้ว
๓. ให้ประกาศใหม่และนำขึ้นเพจของโรงพยาบาล

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖.๒ เรื่องการตรวจสุขภาพประจำปี ๒๕๖๕

นายอาทิตย์ เรียงริลา หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ กรรมการ หารือที่ประชุม
 เกี่ยวกับการตรวจสุขภาพประจำปี ๒๕๖๕ ว่าจะนำบุคลากรโรงพยาบาลเข้ารับการตรวจสุขภาพช่วงไหน เนื่องจาก
 ที่ผ่านมาทางโรงพยาบาลจะตรวจช่วงเดือนกันยายน - ธันวาคม กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ พบปัญหาว่าช่วงเวลา
 315 ดังกล่าวมีการตรวจคัดกรองคนไข้ NCD คัดกรอง ๑๐๐% ทั้งในส่วนคนไข้เบาหวานและความดัน ซึ่งจะทำให้ดูแล
 บุคลากรโรงพยาบาลได้ไม่ทั่วถึง และการตรวจสุขภาพที่ผ่านมาจะเป็นโปรแกรมที่อายุมากกว่า ๓๕ ปี ทั้งหมด
 ซึ่งจะยังคงตรวจโปรแกรมเดิมอยู่หรือไม่

นายหัสชา เนือยทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย ประธานคณะกรรมการ ฯ
 แจ้งต่อที่ประชุมว่า เพื่อเป็นการดูแลสุขภาพด้านจิตใจ และร่างกาย ของเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล จึงขอให้เลื่อน
 320 การตรวจสุขภาพปี ๒๕๖๕ มาเป็นเดือนมีนาคม และให้ใช้โปรแกรมการตรวจโปรแกรมเดิม คือ อายุมากกว่า ๓๕ ปี

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖.๓ เรื่อง ผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการกำเริบ

นางอรอนงค์ รันนันท์ หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด กรรมการ หารือที่ประชุมกรณี
 ผู้ป่วยจิตเวชที่อาการกำเริบและต้องนำส่งโรงพยาบาลจิตเวช ซึ่งทางกลุ่มงานผู้ป่วยนอกแจ้งว่าผู้ป่วยที่จะส่งต่อต้อง
 325 ทำการตรวจ ATK ก่อนส่งต่อ และต้องเสียค่าบริการ ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) และมีคนไข้บางรายที่ไม่
 สามารถทำการตรวจ ATK ได้ ซึ่งทำให้เกิดปัญหาที่โรงพยาบาลจิตเวช

นายหัสชา เนือยทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย ประธานคณะกรรมการ ฯ แจ้ง
 ต่อที่ประชุมว่าค่าบริการผู้ป่วยไม่ต้องชำระเองให้เบิกตามสิทธิ และในกรณีผู้ป่วยจิตเวชที่ไม่สามารถตรวจ ATK ได้ ให้
 330 ถ่ายภาพเก็บไว้ไปหลักฐานและแจ้งไปยังโรงพยาบาลจิตเวชว่าได้พยายามตรวจ ATK ในผู้ป่วยรายดังกล่าวแล้ว

นางจารุณี ทิพศรีราช หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ กรรมการ ให้ข้อมูลเพิ่มเติม
 เกี่ยวกับค่าบริการ ทุกหัตถการที่จะต้อง Refer และ Admit จะต้องการตรวจ ATK ก่อน แต่สามารถแยก Visit
 เบิกได้ ผู้ป่วยไม่ต้องชำระค่าบริการเอง กรณีที่จะต้องชำระเงินเอง คือ ต้องการมาตรวจเพื่อขอเอกสารรับรอง

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖.๔ เรื่อง ค่าใช้จ่ายในยาที่มีมูลค่าสูง

นางจารุณี ทิพศรีราช หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ กรรมการ หารือที่ประชุมเกี่ยวกับ
 335 โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มีหนังสือขอความอนุเคราะห์ เรื่อง ค่าใช้จ่ายในยาที่มีมูลค่าสูง ซึ่งกลุ่มงานประกันสุขภาพ
 ขออนุญาตตอบหนังสือกลับว่าไม่สามารถให้ความอนุเคราะห์ได้

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖.๕ เรื่อง คลินิกกัญชา

นางสาวจรัญญา อุทาภิ หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย ฯ กรรมการ รายงานการจัดทำ
 340 คลินิกกัญชาต่อที่ประชุมว่า ตอนนี้อยู่ระหว่างรอใบ ยส.๕ และทำเรื่องเข้าร่วมโครงการขออนุมัติกัญชาของ
 อาจารย์เดชา และหลังจากที่ได้ใบ ยส. ๕ แล้ว ก็จะประสานกลุ่มงานเภสัชกรรมทำเรื่องขอยาเข้ามาเพิ่ม ในส่วนนี้
 จะเป็นการดำเนินงานเชิงสนับสนุน ซึ่งต้องเข้าร่วมโครงการเพื่อที่จะช่วยให้ผู้ป่วยมะเร็ง ไหมเกรน และพาร์กินสัน

นายหัสชา เนือยทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย ประธานคณะกรรมการ ฯ
 345 แจ้งต่อที่ประชุมว่าให้กลุ่มงานแพทย์แผนไทยติดตามเรื่อง ว่าจะสามารถเข้าร่วมโครงการได้ในช่วงไหน และจะได้
 ดำเนินการเมื่อไร

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖.๖ เรื่อง การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่ต้องการกายภาพบำบัด

นางสาวพิชญ์สินี ศรีเตชะ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู กรรมการ รายงานการออกเยี่ยมบ้าน
ผู้ป่วยที่ต้องการกายภาพบำบัดช่วงโควิด ซึ่งที่ผ่านมากลุ่มงานกายภาพบำบัด ได้งดออกเยี่ยมผู้ป่วยที่ต้องการ
กายภาพบำบัดในชุมชน ซึ่งในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ มีแผนที่จะออกเยี่ยม แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
355 ของ COVID-19 ยังไม่ดีขึ้น จึงขอยุติเยี่ยมบ้านไว้ก่อนจนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖.๗ เรื่อง กีฬาสถาธรรณสุข ปี ๒๕๖๕

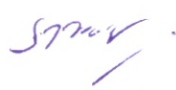
นายอาทิตย์ เรียงริลา หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ กรรมการ รายงานสรุปการประชุม
ผู้เกี่ยวข้องด้านกีฬา ดังนี้ โรงพยาบาลกันทรวิชัยได้ส่งตัวแทนนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันทุกประเภท และได้
360 มอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบกีฬาแต่ละประเภทเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ ขออนุญาตผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่มงาน
ขออนุญาตให้ตัวแทนนักกีฬาในกลุ่มงานของโรงพยาบาลลงทำการฝึกซ้อมในเวลา ๑๕.๐๐ น. ตั้งแต่วันที่ ๑๐
มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไปจนกว่าการแข่งขันจะเสร็จสิ้น และในส่วนของสนามซ้อมจะเป็นการฝึกซ้อมใน
โรงพยาบาลทุกประเภท


นางวิสาข์วดี อินทรสงเคราะห์ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ กรรมการ แจ้งต่อที่ประชุม
365 เพิ่มเติมเรื่องเกี่ยวกับกีฬาสถาธรรณสุขจะมีขบวนเทิดพระเกียรติ เซียร์รีตเตอร์ และการแสดง ซึ่งทางผู้รับผิดชอบจะ
ขอรับการสนับสนุนค่าชุดแต่งกายและอุปกรณ์

นายหัสชา เน้อยทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย ประธานคณะกรรมการ ฯ
แจ้งต่อที่ประชุมว่า จะมีชุดกีฬาสับสนุนให้ตัวแทนนักกีฬาแต่ละประเภท นอกเหนือจากที่ทาง CUP สนับสนุน และให้
แต่ละทีมไปออกแบบชุดเสนออีกครั้ง ส่วนเรื่องขอรับการสนับสนุนค่าชุดแต่งกายและอุปกรณ์ ให้ทำบันทึก
370 ขออนุมัติเสนอพร้อมรายละเอียดต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ  ผู้จัด/ตรวจรายงานการประชุม
375 (นางรุ่งนภา ทองธานี)
กรรมการ/เลขานุการ


380 (นายหัสชา เน้อยทอง)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย