

รายงานการประชุมประจำเดือนคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลอินทร์บุรี

ครั้งที่ 5/2552

วันที่ 5 มิถุนายน 2552

ณ ห้องประชุมพระครูวิสุทธิธรรมภาณ

ผู้มาประชุม

1. นายพิสิทธิ์	วัฒนวิฑูกร	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลอินทร์บุรี	ประธานกรรมการ
2. นายธานีินทร์	โตจีน	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์	กรรมการ
3. นางนงนุช	สุখনาก	หัวหน้าพยาบาล	กรรมการ
4. นางนวลศิริ	เดชากุล	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	กรรมการ
5. นายทิพย์พร	สุคติพันธ์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	กรรมการ
6. นางสาวปราสัย	เดมิยกุล	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	กรรมการ
7. นางสาววัฒนะ	คล้ายดี	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา	กรรมการ
8. นายกัมพล	วิบูลย์ศักดิ์สกุล	หัวหน้าศูนย์สารสนเทศ	กรรมการ
9. นางสาวพรพรรณ	นิลประสาท	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	กรรมการ
10. นางพัชรา	สาตตระกูลวัฒนา	หัวหน้าศูนย์ประกันสุขภาพ	กรรมการ
11. นายประจักษ์	สุขคะสมบัติ	หัวหน้าฝ่ายแผนงานและสารสนเทศ	กรรมการ
12. นางสาวนุชนาถ	สะกะมะณี	หัวหน้าศูนย์ระบบคุณภาพ	กรรมการ
13. นางสาวรุ่งทิพย์	มหารณพกุล	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	กรรมการ
14. นางแสงอรุณ	จ้อยกง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
		ด้านการพยาบาล	กรรมการ (แทน)
15. นางสาวโกศุม	ใจดี	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ (แทน)
16. นางทิพย์วัลย์	เขาว์นวม	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ (แทน)
17. นางสาวจิตอาภา	โตสวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม	กรรมการ
18. นางสุนีย์พร	รัตนอำภา	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	กรรมการและเลขานุการ
19. นางสาวดวงรัตน์	พรมมานนท์	หัวหน้างานสารบรรณ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

1. นายอนุชา	ชูเกียรติ	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา	ติตราชการ
2. นายปิยะ	วัยนิพิฐพงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	
		และกลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	ติตราชการ
3. นายวิรัช	กลอวุฒิวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม	
		และหัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญีวิทยา	ติตราชการ

4. นายวีรศักดิ์	นนทารมย์	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช	ลาศึกษา
5. ร.ท.เฉลิมเกียรติ	สังขนครา	หัวหน้ากลุ่มงานโสต คอ นาสิก	ติตราชการ
6. นางชูศรี	จันทร์รุ่งงาม	หัวหน้าฝ่ายการเงินและพัสดุ	ติตราชการ
7. นางเนาวรัตน์	ยุทธวิริยะ	หัวหน้าฝ่ายโภชนาการ	ลาอบรม
8. นางภาวสุทธิ	เพ็อกกัน	หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคม	ติตราชการ
9. นางจุฑาทิพ	ตั้งจิตศิริรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา	ลาพักผ่อน
10. นางจิตสุดา	สว่างบุญรอด	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีพเวชกรรม	ติตราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวปาริชาติ	คงเขียว	เภสัชกรด้านเภสัชกรรมคลินิกชำนาญการ	
2. นางวิไล	สาตร์จันทพงษ์	หัวหน้างานหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง	
3. นางเบญจวรรณ	ยุวพันธุ์	หัวหน้างานห้องผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	
4. นางสาวร้อยนภา	สุภาวิตา	หัวหน้างานหอผู้ป่วยตา หู คอ จมูก	
5. นางวาสนา	สุกแก้ว	หัวหน้างานหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม	
6. นางกรศศิกันต์	เกษเดชาแก้ว	หัวหน้างานวิสัญญีพยาบาล	
7. นางรัตดา	โสจจะยะพันธุ์	หัวหน้างานหอผู้ป่วยพิเศษสงฆ์อาหาร	
8. นางน้ำเพชร	คนชาน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล	
9. นางวรวรรณ	อินทร์พ่วง	หัวหน้างานหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย	
10. นางดวงดาว	วีระนะ	หัวหน้างานห้องผู้ป่วยหนัก	
11. นางสาวกฤษฎา	เขียววี	หัวหน้างานหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย	
12. นางสาวสมนึก	สุวรรณภูเต	หัวหน้างานประชาสัมพันธ์	
13. นางบังอร	คงเพชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล	
14. นางณัฐยา	ระวิงทอง	หัวหน้างานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล	
15. นางสาวประภาพร	นิกรเพสย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล	
16. นางประนอม	รุ่งเลิศ	หัวหน้างานจ่ายกลาง	
17. นางสินีนานฎ	ทิพย์มุสิก	หัวหน้างานบริการเชิงรุก และตรวจสอบสภาพนอกสถานที่	
18. นายพิพัฒน์	กว้างนอก	นักวิชาการสาธารณสุข	
19. นางกาญจนา	มีสายมงคล	หัวหน้างานห้องผ่าตัด	
20. นางวาสนา	พ้อคำทอง	หัวหน้างานซักฟอก	

.....

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

นายพิสิษฐ์ วัฒนวิฑูกร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี ประธานในที่ประชุมได้กล่าว
เปิดประชุมมีรายละเอียดดังนี้

ระเบียบวาระที่ 1

- 1.1 แนะนำข้าราชการใหม่

นางสาวรุ่งทิพย์ มหรรณพกุล ตำแหน่งทันตแพทย์ ย้ายจากโรงพยาบาลพุทไธสง
จังหวัดบุรีรัมย์ มาดำรงตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลอินทร์บุรี

1.2 จำนวนเจ้าหน้าที่ทั้งหมดของโรงพยาบาล

ข้าราชการ 343 คน

ลูกจ้างประจำ 109 คน

ลูกจ้างชั่วคราว 136 คน

พนักงานราชการ 7 คน

ประธาน

1.3 ความรู้เรื่องบริหาร

ความสำคัญของความคิด

ความคิดเป็นรากฐานข้อแรกของการพูดที่มีประสิทธิภาพ

1. การคิด (Thinking)
2. การควบคุม (Control)
3. การพูด (Challenge)

บทนำ

คนจะประเสริฐก็เพราะพัฒนาตนซึ่งทำได้ด้วยการเปลี่ยนแปลงตนเองโดยอาศัย
ความรู้จากศาสตร์ที่เรียกว่า พุทธจิตวิทยา (Buddhist Psychology)

เป็นมนุษย์ เป็นได้ เพราะใจสูง	เหมือนนกยูง มีดี ที่แววขน
ถ้าใจต่ำ เป็นได้ เพียงแก่คน	ย่อมเสียที ที่ตน ได้เกิดมา
ใจสะอาด ใจสว่าง ใจสงบ	ถ้ามีครบ ควรเรียก มนุสสา
เพราะทำถูก พูดถูก ทุกเวลา	เปรมปรีดา กินวัน สุขสันต์จริง
ถึงบางพูดพูดดีเป็นศรีศักดิ์	มีคนรักสรรถ้อยอวยรอยจิต
แม้พูดชั่วตัวตายทำลายมิตร	จะชอบผิดในมนุษย์เพราะพูดจา

ความคิดเชิงบวก (Positive Thinking)

เป็นความคิดเชิงก่อหรือมุ่งพลังสู่ความสำเร็จเพื่อให้ได้ผลลัพธ์ที่เป็นบวก
ซึ่งจะมีผลดีต่อตนเองและผู้อื่นควรประกอบด้วย

1. การมองที่กว้างไกล
2. อิงข้อเท็จจริงและองค์ความรู้

3. มีความรับผิดชอบต่อส่วนรวมและสังคม
4. เป็นความคิดเชิงสร้างสรรค์โดยปราศจากการยึดติดกับกรอบแนวคิดเดิมๆ
5. ท้นต่อสถานการณ์
6. สอดคล้องต่อการเปลี่ยนแปลงทางสังคม

Negative Thinking

หรือความคิดเชิงลบ หรือความคิดไม่สร้างสรรค์เป็นอุปสรรคก่อให้เกิดความ-
ไม่สบายใจ ซึมเศร้า, ท้อแท้, สิ้นหวัง, กังวล มักเป็นความคิดที่ผูกพันกับจิตใจ
บุคลิกส่วนตัวหรือสัมพันธ์ภาพของบุคคล และสุขภาพจิต

ข้อดีของความคิดเชิงลบ (Positive Power of Negative Thinking)

1. การมองโลกในแง่ร้ายทำให้สามารถเตรียมการรองรับเรื่องไม่ดีที่จะเกิดขึ้น
2. ความคิดเชิงลบบ่อยครั้งกลายเป็นยุทธศาสตร์ในการต่อสู้กับความเครียด
3. กับเพื่อน, สามี, ภรรยา และเพื่อนร่วมงานความคิดเชิงลบบางครั้งทำให้เราเข้าใจ
บุคคลเหล่านั้นมากยิ่งขึ้น (โดยเฉพาะอุปนิสัยใจคอ)

การประยุกต์ใช้ (Positive - Negative Thinking) ในการประชุม

1. ในการระดมสมอง Negative Thinking ทำให้มองเห็นปัญหาได้ลึกซึ้งขึ้น
2. สามารถใช้ Negative Thinking ในการวางมาตรการการป้องกันปัญหา
หรือลดความรุนแรงของปัญหา
3. ต้องไม่ปิดกั้น Negative Thinking ต้องเข้าใจคนที่มี Negative Thinking บ่อยๆ
และรุนแรงมักมีพื้นฐานปัญหาทางจิตใจ ต้องพยายามเข้าใจให้โอกาสเขาเปลี่ยน
วิกฤตเป็นโอกาส
4. ต้องไม่ปล่อยให้ Negative Thinking มากหรือรุนแรงเกินไป จะทำให้การประชุม
ล้มเหลวไม่บรรลุวัตถุประสงค์
5. ต้องกระตุ้นผู้ร่วมประชุมแสดง Positive Thinking ให้มากๆแต่ก็อย่ามากเกินไป
จนมองข้ามปัญหาไป
6. ในส่วนผู้ดำเนินการประชุมเองก็ต้องคอยรวบรวมทั้ง Positive และ Negative Thinking
ให้ผู้ร่วมประชุม รวมทั้งแสดงความคิดเห็นของตนเองทั้ง 2 แง่ให้กับที่ประชุมด้วย
7. ทั้ง Positive และ Negative Thinking ที่ดีต้องทำให้เกิดนวัตกรรมใหม่ๆ
ในการแก้ปัญหาได้เสมอ

การประยุกต์ใช้ (Positive - Negative Thinking) ตัวอย่างในสออสัมภาษณ์

1. ผู้ที่มองโลกในแง่ดี มี Positive Thinking มักทำให้ผู้สอและผู้ที่ถูกสออสัมภาษณ์
มีความยินดี, มั่นใจ, ความคิดความอ่านโปร่งใส บุคลิกดูดีเสมอ ตลอดจนเสียงพูด
มีพลังอำนาจ เป็นมิตร

2. ผู้ที่มองโลกในแง่ร้าย มี Negative Thinking ก็จะทำให้อารมณ์ไม่ดี เครียด สมองมึน ไม่โปร่งใส คิดอะไรก็ไม่ออก นอนไม่หลับ การถาม การตอบก็ไม่ฉับไว บุคลิกดูไม่ดี ขาดความมั่นใจ ประหม่า ไม่ตรงประเด็น เสียงพูดดูไม่มีพลัง

การประยุกต์ใช้ (Positive - Negative Thinking) ในการทำงาน

1. Positive Thinking ทำให้เราทำงานได้รวดเร็ว แจ่มใส ประสบความสำเร็จเสมอ ไม่เครียด คุณเป็นมิตร

2. Negative Thinking ทำให้เราทำงานด้วยความหวาดระแวง แต่ก็ทำให้เรามีความรอบคอบขึ้น แต่ต้องไม่ทำให้เกิดความขัดแย้ง หรือมากจนไม่กล้าทำอะไร เพราะกลัวผิดพลาด หรือ กลัวมีปัญหา

ฝูงชนกำเนิดคล้าย	คลึงกัน
ใหญ่ย่อมเพศผิวพรรณ	แพกบ้าง
ความรู้้อาจเรียนทัน	กันหมด
เว้นแต่ตีชั่วกระด้าง	หอนแก่ฤาไหว

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

ความคิดเป็นหลักเบื้องต้นในการนำไปสู่การพูด การกระทำ ซึ่งมีทั้งความคิดเชิงบวก คือความคิดเชิงสร้างสรรค์ และความคิดเชิงลบ ต่างมีส่วนดีและส่วนเสียด้วยกันทั้งนั้น ดังนั้นในการบริหารหรือแก้ปัญหาในเชิงบริหารผู้บริหารจะต้องรู้จักเลือกข้อดีของความคิดทั้ง 2 ด้านมาปรับใช้ให้เกิดประโยชน์ นอกจากนั้นยังต้องรู้จักที่จะกระตุ้นให้ผู้ได้บังคับบัญชารู้จักสร้างสรรค์ความคิดเชิงบวก และก็ไม่ควรปิดกั้นความคิดเชิงลบเพราะความคิดเชิงลบบางครั้งก็ทำให้เราสามารถรู้ถึงปัญหาและอุปสรรคดังกล่าว แต่ก็ต้องไม่ใช่ความคิดแง่ลบบ่อยหรือมากเกินไปจนกลายเป็นความหวาดระแวงหรือไม่ไว้ใจหรือเกิดความขัดแย้งจนไม่สามารถดำเนินงานต่อไปได้

- มอบรางวัลแก่ผู้ชนะเลิศกีฬาเป่า ประเทษชาย-หญิง

ประเทษชาย นายพิพัฒน์ กว่างนอก

ประเทษหญิง นางมัตติกาญจน์ ธรรมเจริญ

- วันที่ 19 มิถุนายน 2552 เจ้าหน้าที่และจิตอาสาจากโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ จะมาดูงานโรงพยาบาลอินทร์บุรี

1.4 เรื่องจากกระทรวง

- รัฐมนตรีมอบนโยบาย SP2 (Stimulus Package)

กระทรวงสาธารณสุข ได้งบประมาณ 89,000 ล้านบาท
(ปีงบประมาณ 53,54,55) ราชอาณาจักรธรรมนูญตัดสินแต่งตั้งเป็นการทำงานให้เสร็จ
ภายใน 1 ปี ห้ามทำข้ามปีงบประมาณให้รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารตามงาน
ที่พัสดุด้วย

1.4.1 นโยบายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล (รพสค.) ปีแรกอำเภอละ
1 ตำบล ประมาณ 1,000 แห่ง ให้งบปรับปรุงแห่งละ 200,000 บาท

ให้เน้นงาน Brest feeding , งานผู้สูงอายุ และ Vaccination

1.4.2 อนุมัติเงินสนับสนุน อสม. คนละ 600 บาท ให้หัวหน้าสถานีอนามัย
เป็นผู้ดำเนินการแจก ไม้ให้ห้องคัดกรองส่วนท้องถิ่นแจก

1.4.3 ไข้หวัดใหญ่ 2009 ทั่วโลกมีผู้ป่วย 17,410 ราย MR 0.66% ประเทศไทย
มีผู้ป่วยจำนวน 8 ราย

1.4.4 การประชุมผู้ตรวจราชการเขต 2 ผู้ตรวจราชการจะมานิเทศวันที่ 1-2
กรกฎาคม 2552 ให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องเตรียมข้อมูลให้พร้อมสำหรับการนำเสนอ
ให้เตรียมข้อมูลเชิงวิเคราะห์ชี้แจงเหตุที่ทำให้เกิด มีวิธีการแก้ไขอย่างไร
และต้องการให้เขตช่วยอะไรบ้าง

1.5 เรื่องจากการประชุมหัวหน้าส่วน

1.5.1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีแจ้งว่าผู้ว่าราชการจังหวัดโดย
นายกเหล่ากาชาดเพิ่มการสนับสนุนหน่วยเจาะเลือดบริจาคโลหิตเพื่อเพิ่มผู้บริจาค
เพราะพบปัญหาว่าในการออกไปรับบริจาคโลหิตในแต่ละครั้งมีผู้บริจาคโลหิตน้อย
จึงได้มีการให้แจกไข่ไก่และน้ำมันพืชให้กับผู้บริจาค เพื่อกระตุ้นยอดผู้บริจาค

1.5.2 หัวหน้าส่วนราชการมารับตำแหน่งใหม่ 3 ท่าน คือ

1. ประธานกรรมการการเลือกตั้ง
2. ผู้จัดการธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
3. หัวหน้าบ้านพลัดเด็ก(มีบ้านพักฉุกเฉินกรณีเด็ก สตรีถูกข่มขืนหรือกระทำรุนแรง)

1.6 เรื่องจากที่ประชุม

- หัวหน้าฝ่ายทันตกรรมจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี รายงานผล
การดำเนินงานตามโครงการฟันเทียมพระราชทาน โรงพยาบาลอินทร์บุรีและ
สาธารณสุขอำเภอยังห่างไกลเป้าหมายมากให้รีบดำเนินการ
- โครงการสอนต่อเนื่องไข้เลือดออกให้แพทย์โครงการเสริมทักษะ มีการสอน
ที่โรงพยาบาลสระบุรี วันที่ 9 มิถุนายน 2552 ปรากฏว่ามีแต่พยาบาลสมัครไป
แพทย์ไม่มีสมัครไป

- ปีนี้จะได้เงินเหมาจ่ายรายหัวเพิ่มจาก 2,202 บาท/คน เป็น 2,406.32 บาท/คน เพิ่มขึ้นมา 9.28 % (เป็นการเพิ่มเงินเดือน 6 %)
- ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ให้สินเชื่อดอกเบี้ยน้อยกว่าธนาคารออมสิน โดยธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) คิดดอกเบี้ย 0.7 %
ธนาคารออมสิน คิดดอกเบี้ย 0.5 %
- กรณีพบผู้ที่มีลักษณะผิวดำสีกต สามารถส่ง SMS จับโจรได้ที่หมายเลข 4514111 โดยกรอกเลขที่บัตรประชาชน 13 หลัก จะทำให้ทราบประวัติอาชญากรรม ทำให้สามารถจับพวกอาชญากรรมและแก๊งค์มดคันได้
- กระทรวงสาธารณสุขมีหนังสือถึงโรงพยาบาลให้ไปรับมอบเกียรติบัตร
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ วันที่ 24 มิถุนายน 2552 ที่โรงแรมมณเฑียร
(โรงพยาบาลสิงห์บุรีและโรงพยาบาลอินทร์บุรี)
- Chikungunya ตั้งแต่เดือนกันยายน 2551 พบผู้ป่วย 22,270 ราย
โรงพยาบาลสิงห์บุรี มี Case แล้ว
- ใช้เลือดออก ยังไม่พบผู้เสียชีวิต แต่ต้องระวังเพราะจากการสุ่มตรวจพบว่าแหล่งน้ำมีลูกน้ำยุงลายมาก ทำให้เกิดการระบาดง่าย

ประธาน

1.7 เรื่องในโรงพยาบาล

- จากการประชุม HRM มีการเปรียบเทียบข้อมูลของโรงพยาบาลอินทร์บุรี และโรงพยาบาลสิงห์บุรี ปี 2551 ในเรื่องจำนวนค่าจ้างลูกจ้างประจำ เมื่อเปรียบเทียบแล้วค่าใช้จ่ายการจ้างของโรงพยาบาลอินทร์บุรีสูงมาก
- คุณพัชรา สาตตระกูลวัฒนา ขอลาออกจากศูนย์ประกันสุขภาพ ซึ่งคณะกรรมการ HRM มีมติให้ออกจากศูนย์ประกันได้
- นางสาวรุ่งทิพย์ มหรรณพกุล ทันตแพทย์ ย้ายจากโรงพยาบาลพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ จะมาดำรงตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
- โรงพยาบาลจะเปิดรับสมัครพนักงานราชการ 2 ตำแหน่ง คือ นักวิชาการเงินและบัญชี และนักโภชนาการ

1.7.1 เรื่องจากองค์กรแพทย์

- แพทย์อายุรกรรมที่จะมาจากโรงพยาบาลลพบุรี คาดว่าจะมาประมาณเดือนกรกฎาคม 2552 ช่วยตรวจอาทิตย์ละ 1 วัน ซึ่งโรงพยาบาลจะจ่ายค่าตอบแทนให้ชั่วโมงละ 500.- บาท
- แพทย์ที่จะมาช่วยตรวจด้านจิตเวช มาเดือนละ 1 วัน โรงพยาบาลฯ จะจ่ายค่าตอบแทนให้ 3,000.-บาท

1.7.2 การไปดูงานที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ วันที่ 18 มิถุนายน 2552 ทีมที่ส่งไป จะดูเรื่อง (บัญชี การเงิน พัสดุ วัสดุการแพทย์ HA งานยุทธศาสตร์)

- ระเบียบวาระที่ 2 - เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 4/2552
ที่ประชุมมีมติรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 4/2552 ลงวันที่ 7 พฤษภาคม 2552
- ระเบียบวาระที่ 3 - เรื่องสืบเนื่อง
นางนงนุช - จากการประสานกับฝ่ายแผนงานและสารสนเทศเกี่ยวกับปัญหาที่พยาบาล OPD พบอยู่
ทางกลุ่มการได้เก็บข้อมูลแล้ว 1 เดือน ขอให้คุณประภาพรชี้แจงรายละเอียด
นางสาวประภาพร - จากการเก็บข้อมูลเดือนพฤษภาคม แนวทางการปฏิบัติ คือ พยาบาล OPD
จะนำรายชื่อคนไข้ที่จะทำการรักษา ส่งให้ฝ่ายแผนงานฯ ล่วงหน้า 1 วัน
เพื่อทำการคั่นบัตรแต่ยังประสบปัญหาอยู่ ดังนี้
1. คั่นบัตรไม่ครบตามรายชื่อที่ส่งให้ 7.43 %
 2. การออกใบแทน 2.72%
 3. บัตรและใบสั่งยาไม่ตรงกัน
 4. ผู้ป่วย 1 คน มี OPD Card หลายใบ
 5. คั่นบัตรล่าช้า 4.58 %
 6. คั่นบัตรผิดคน 1.24 %
- ประธาน - ให้หัวหน้าพยาบาลและหัวหน้าฝ่ายแผนงานฯ ช่วยกันคิดหาทางแก้ไข
- ประธาน - การสร้างเชื่อมมีการทำราคากลางใหม่ เป็น 11,410,000.-บาท ตอนนี้นำกำลัง
ประสานกับสำนักงานโยธาธิการและผังเมือง
- หลังคาทางเดินเชื่อม ชั้น 2 ขณะนี้ตัดต้นกระดิ่งงาออกเพื่อทำหลังคา
อยู่ในขั้นตอนการสอบราคา
- ทางเดินเชื่อมจากอาคารเอนกประสงค์ไปโรงครัว และจากโรงครัวไป
อาคารเภสัชกำลังดำเนินการอยู่
- การจัดตั้งกลุ่มงานวัสดุการแพทย์ นพ.ชานินทร์ เป็นหัวหน้ากลุ่มงาน
- การสร้างมณฑปได้รูปแบบแล้วแต่ยังไม่ได้ราคากลางจากโยธาฯ
- การติดตั้งเสา Wireless เพื่อต่อ Internet ถ้ามีปัญหาให้ปรึกษากับ
คุณกัมพล วินุลย์ศักดิ์สกุล
- พรพ. แจ้งว่าโรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพชั้น 2 มีอายุ 1 ปี และขอให้
ทุกหน่วยงานช่วยกันทำงาน HA เพื่อเตรียม Accredited ต่อ

นางสาวนุชนาถ

- การรับรองชั้น 2 มีอายุ 1 ปี ตั้งแต่วันที่ 29 เมษายน 2552 - 28 เมษายน 2553 ทาง พรพ. ได้ส่งรายงานการตรวจเยี่ยมและใบคะแนน Scoring ทางศูนย์ระบบคุณภาพได้ประสานกับทีมต่าง ๆ แล้ว
- เกณฑ์ชั้นที่ 3 คะแนน Scoring ทุกข้อต้องได้ 3 ขึ้นไป
- ผลการพิจารณาแบบประเมินตนเองเพื่อขอ Accredit ในวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2552 ซึ่งพิจารณาโดย อ.อากาศ เห็นควรว่า โรงพยาบาลยังไม่พร้อมที่จะขอ Accredit ในตอนนี้ เพราะแบบประเมินตนเองตอบไม่ครบทุกข้อ บางข้อที่ตอบไปก็ไม่ตรงประเด็นหรือตอบไม่เป็น PDCA โรงพยาบาลต้องปรับปรุงการทำแบบประเมินใหม่ให้สมบูรณ์ครบถ้วน รายงานต่าง ๆ ที่อาจารย์มาตรวจเยี่ยม อาจารย์ Comment อะไรไว้ต้องปรับปรุง ในแบบประเมินที่อาจารย์เน้นมาก คือ ทีม PCT ทั้ง 4 ทีม รายละเอียดต่าง ๆ ทางศูนย์ระบบคุณภาพได้ประสานกับทีมต่าง ๆ ทราบแล้ว ในส่วนของแบบประเมินจะมีทั้งแบบประเมินเก่าและแบบประเมินใหม่ โรงพยาบาลจะใช้แบบไหนก็ได้แล้วแต่ความถนัดแต่เน้นความสมบูรณ์ของการตอบแบบประเมินตนเอง ถ้าหน่วยงานใดใช้แบบประเมินแบบเก่า ให้ทำเฉพาะส่วน ก. ส่วนเดียว ยกเว้นหน่วยงาน 14 หน่วย ที่ต้องทำส่วน ค. ด้วย
- ทางศูนย์คุณภาพได้ประสานกับหัวหน้างานหน่วยงานทุกหน่วยงาน เพื่อชี้แจงทำความเข้าใจ เรื่อง การทบทวนแบบประเมินตนเอง ซึ่งได้ประสานกับ กลุ่มการพยาบาล เมื่อวันที่ 28 พฤษภาคม 2552 กลุ่มอำนวยการ เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2552 จะเหลือกลุ่มปฐมภูมิและตติยภูมิรวม 11 หน่วยงาน กำลังนัดหมายหาวันที่เหมาะสม

นางนวลศิริ

- ได้เชิญคุณวรวรรณ อินทร์พ่วง ประธาน 5ส คุณสมนึก สุวรรณภูเต หัวหน้างานประชาสัมพันธ์ คุณสุนีย์พร รัตนอำภา หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไปสำรวจจำนวนป้ายประชาสัมพันธ์ เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2552 กำลังรวบรวมจำนวนป้ายประชาสัมพันธ์ และจะกำหนดหลักเกณฑ์การติดป้ายฯ เช่น ต้องขออนุญาตกับใคร กี่วันถึงจะปลดออกได้ และจะแบ่งประเภทของป้ายประชาสัมพันธ์ เช่น ป้ายให้ความรู้ ป้ายประชาสัมพันธ์ และป้ายอื่น ๆ
- อบต.ทับยา ยกเลิกการเก็บขยะทั่วไปของโรงพยาบาล ทางโรงพยาบาลจึงประสานไปที่เทศบาลเมืองสิงห์บุรีเพื่อขอตีงขยะ ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์-เมษายน 2552 โดยให้เจ้าหน้าที่ของสนามขนขยะ ไปทิ้ง ตอนนี้เทศบาลเมืองไม่ให้นำขยะไปทิ้งแล้ว จึงขอความร่วมมือจากเทศบาลตำบลอินทร์บุรีและเทศบาลบางระจัน แต่ได้รับการปฏิเสธ ประกอบกับมีขยะจากเจ้าหน้าที่ภายนอกไปทิ้งหน้าห้องกายภาพโดยไม่ใส่ถังทำให้มีมดขึ้น ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ให้ทิ้งขยะลงในถัง

ปกติจะมีขยะวันละ 13 ถึง ประมาณ 90 กิโลกรัม แต่ปัจจุบันมี 18 ถึง กำลังขออนุมัติจากผู้อำนวยการ เพื่อซ่อมเตาเผาขยะที่อยู่บริเวณบ่อน้ำเสีย

- ขอบททวนประเภทของขยะจะมีขยะทั่วไป ขยะติดเชื้อ ขยะอันตรายและ ขยะรีไซเคิล จึงขอแบ่งประเภทขยะ ดังนี้

ขยะทั่วไป คือ ขยะแห้งประเภทเศษกระดาษหรือถุงพลาสติกให้ใส่ไว้ในถุงดำ

ขยะเปียก คือ เศษอาหาร ให้นำไปใส่ถัง ขณะนี้กำลังดำเนินการจัดหาถังให้ เพื่อทำปุ๋ยชีวภาพโดยจะไปดูงานที่ร้านเพื่อนช่วยเพื่อน

ขยะติดเชื้อและขยะอันตราย จ้างบริษัท ส.เรืองโรจน์ จัดเก็บ

ขยะรีไซเคิล กำลังทำที่เก็บขยะรีไซเคิลเพื่อนำไปรวมไว้บริเวณขยะทั่วไป เพื่อให้ทุกหน่วยงานนำไปรวมไว้เป็นจุดเดียวกัน

ประธาน

- ตอนนี้ฤดูฝนมาเร็วให้ระวังเรื่องน้ำท่วม และช่วงนี้เป็นเวลาดำเนินการเกี่ยวกับการสร้างเขื่อนป้องกันน้ำท่วม จึงต้องมีการเจาะเขื่อนเก่ารอบโรงพยาบาล ให้หน่วยงานสำรวจว่าการเจาะเขื่อนมีผลกระทบตรงไหนบ้าง เพื่อหาหนทางป้องกัน

ระเบียบวาระที่ 4

- เรื่องเพื่อทราบ

ประธาน

สถานการณ์การเงินการคลัง

เปรียบเทียบเดือนต่อเดือน

ดัชนี	เป้าหมาย	ธ.ค. 51	ก.พ. 52	มี.ค. 52	เม.ย. 52	พ.ค. 52
Quick Ratio	>1.0	0.54	1.24	1.04	1.09	0.97
Current Ratio	>1.5	1.27	1.68	1.46	1.37	1.27
I/E Ratio	>1.0	1.03	1.28	0.91	1.71	0.82

งบแสดงผลการดำเนินงาน ต.ค.51-พ.ค.52

เปรียบเทียบกับประมาณการ

ดัชนี	ประมาณ (ล้าน)	มี.ค.52	50 %	เม.ย. 52	58.3 %	พ.ค. 52	66.7 %
รายได้รักษาพยาบาล	100	48.3	48.32	56.3	56.34	64.3	64.29
ค่ารักษาพยาบาล พรบ.	1.5	0.7	46.58	2.2	147.46	2.3	153.33
เงินกองทุน UC	15	5.3	35.07	7.7	51.38	8.02	53.45
รวมรายได้ดำเนินการ	128.4	64.5	50.20	76.6	59.69	86.6	67.44

ที่ประชุมรับทราบ

นางสุณีย์พร

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมเมื่อวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2552 ลงมติว่า

1. ให้วันจันทร์ที่ 6 กรกฎาคม 2552 เป็นวันหยุดราชการเพิ่มเป็นกรณีพิเศษ เพื่อส่งเสริมกิจกรรมพระพุทธศาสนาและการท่องเที่ยว

2. ส่วนรัฐวิสาหกิจ สถาบันการเงิน และภาคเอกชน ให้รัฐวิสาหกิจ แต่ละแห่งธนาคารแห่งประเทศไทย และกระทรวงแรงงานรับไปพิจารณาตาม ความเหมาะสม ให้สอดคล้องกับข้อกฎหมายต่อไป

3. ในกรณีที่หน่วยงานใด เช่น โรงพยาบาล ศาล เป็นต้น มีความจำเป็นเร่งด่วน หรือราชการสำคัญในวันดังกล่าวโดยกำหนดหรือนัดหมายไว้ก่อนแล้ว หากยกเลิก หรือเปลี่ยนไป จะเกิดความเสียหายหรือกระทบต่อการให้บริการประชาชน ให้หัวหน้าหน่วยงานนั้นพิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร โดยมีให้เกิด ความเสียหายต่อทางราชการและประชาชน

4. มอบหมายให้สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีรับไปพิจารณาการสลับหรือ เลื่อนวันหยุดราชการประจำปี พ.ศ. 2553 แล้วเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาก่อนสิ้นปี พ.ศ. 2552 ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการวางแผนปฏิบัติงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - การขอใช้รถยนต์ของทางราชการ ถ้าเป็นกรณีไม่เร่งด่วนให้ส่งที่ฝ่ายบริหาร ก่อนเวลา 14.00 น. ของวันที่ยื่นใบขอใช้รถยนต์

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5

- เรื่องอื่นๆ

นางนงนุช

- Ward ที่ใช้รองรับไข้หวัดนกเดิมใช้ตึกสูติกรรมเก่า (ชั้นบน) แต่เนื่องจากบนตึก ดังกล่าวไม่มีวัสดุ/อุปกรณ์ทางการแพทย์เลย ดังนั้นหากมีคนไข้ ใน Case ดังกล่าว กลุ่มการจะใช้ตึกสงฆ์ชั้นบนเป็นที่รองรับผู้ป่วย ถ้ามีผู้ป่วยเต็มตึกสงฆ์จะใช้ตึก-อายุรกรรมหญิงรองรับ และจะทยอยไปฝากที่ตึกอื่น ๆ

นางนงนุช

- งาน HA ของกลุ่มการพยาบาล การทำ CQI ของแต่ละหน่วย บางหน่วยงาน การทำ CQI จะไม่ได้ตามเกณฑ์ที่ตั้งไว้ คงต้องมีการพัฒนาต่อไป ซึ่งกลุ่มการพยาบาล จะดำเนินการต่อ หลังจากทีกลับจากการดูงานที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ หัวหน้าตึก ที่กลับจากการดูงานจะส่งเจ้าหน้าที่ไปช่วยตาม Ward ปัญหาที่พบจากการทำ CQI จะมีของหน่วยจ่ายกลางที่ยังตกเกณฑ์ ICU ที่คนไข้ Tube เลื่อนหลุดยังไม่ถึงเกณฑ์ กลุ่มการจะจัดหัวหน้างานที่ไปดูงาน HA ไปช่วยตาม Ward

นางวิมลฉะ

- โครงการและกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิม-พระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ขอเชิญส่วนราชการจัดทำ โครงการเฉลิมพระเกียรติ โดยเน้นว่าต้องเป็นโครงการสนองพระราชดำริ หรือ โครงการที่เกี่ยวกับเศรษฐกิจพอเพียง

นางพัชรา

- หลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียนตามที่คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ได้ออกข้อบังคับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไข การร้องเรียนของผู้ถูกละเมิดสิทธิจากการให้บริการสาธารณสุข พ.ศ. 2547 ซึ่งกำหนดให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาจังหวัด เป็นหน่วยรับเรื่องร้องเรียนไปแล้ว นั้น บัดนี้ คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ได้ออกประกาศหลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียนหน่วยรับเรื่องอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียนเพิ่มเติม ดังนี้ คือ หน่วยงานที่ประสงค์จะขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่น ๆ ให้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาจังหวัด หรือสาขาเขตได้

- ปัญหาจากการเรียกเก็บค่ารักษา ตามที่ศูนย์ประกันสุขภาพได้ดำเนินการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยนอกสิทธิประกันสุขภาพและสิทธิประกันสังคมนั้น ศูนย์ประกันสุขภาพพบปัญหา คือ การแจ้ง Case เพื่อให้เรียกเก็บไม่ครบถ้วน ดังนั้น ศูนย์ประกันสุขภาพ จึงขอแจ้งแนวทางการปฏิบัติ ดังนี้

1. กรณีผู้ป่วยนอกที่ต้องเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ศูนย์ประกันสุขภาพจะป้อนด้วยหมึกสีแดงว่า “แจ้ง Case ศูนย์ประกันสุขภาพ”

2. หน่วยงานที่มีใบส่งยาตามข้อ 1 ขอให้แจ้ง Case เข้ามาที่ศูนย์ประกันสุขภาพ โดยใช้แบบฟอร์ม FE-IHSC-003 (เอกสารแนบ)

- ผลการตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยครั้งที่ 1/2552

ขอแจ้งผลการตรวจสอบเวชระเบียน ครั้งที่ 1/2552 มีดังนี้

1. จำนวนเวชระเบียนที่ตรวจสอบ 111 ฉบับ เป็นเวชระเบียนผู้ป่วยใน ที่จำหน่ายในเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2551

2. ผลการเปลี่ยนแปลงของ Adjust RW หลังการ Audit ค่า Adjust RW เพิ่มขึ้น 7.32 % นั่นคือ สรุปการวินิจฉัยโรคต่ำกว่าที่ควรจะเป็น

- คุณภาพการบันทึกเวชระเบียน คุณภาพโดยรวมคิดเป็นร้อยละ 76.28 % ซึ่งยังต่ำกว่ามาตรฐานที่โรงพยาบาลต้องการ

- การตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว ตามที่กระทรวงฯ ได้กำหนดให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวสัญชาติพม่า ลาว และกัมพูชา ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 18 ธันวาคม 2550 นั้น กลุ่มแรงงานต่างด้าวที่มีใบอนุญาตทำงานหมดอายุวันที่ 30 มิถุนายน 2552 ให้เริ่มตรวจสุขภาพได้ตั้งแต่วันที่ 22 พฤษภาคม - 30 มิถุนายน 2552

- นางนงนุช - OPD Card ที่หาย ได้รับการประสานจากพยาบาล OPD ว่าแพทย์นำ Chart ไปสรุปที่โรงพยาบาลบางระจันทำให้หา OPD Card ไม่พบ เวลาคนไข้ มาตรวจ อยากทราบแนวทางปฏิบัติว่าการนำ OPD Card ออกนอกโรงพยาบาล ทำได้หรือไม่
- นางพัชรา - นายแพทย์ปิยะ วยพิณัฐพงษ์ รับทราบข้อมูลแล้ว จะนำเข้าไปที่ประชุม องค์กรแพทย์ ในเรื่องการสรุป Chart เพราะโดยปกติจะนำออกไปนอก โรงพยาบาลไม่ได้
- นายพิพัฒน์ - ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งผู้ตรวจราชการจะเข้ามาทำการตรวจเยี่ยม วันที่ 1-2 กรกฎาคม 2552 ในส่วนของการเตรียมรับจะต้องจัดทำข้อมูล ขอประสานกับหน่วยงานต่าง ๆ ในการขอข้อมูล
- การติดตามโครงการ ตอนนี้เกือบ 50 % เมื่อเทียบกับโครงการทั้งหมด แต่ถ้าเทียบกับจำนวนงบประมาณ จะอยู่ที่ 16 % ซึ่งถือว่าต่ำ ครอบคลุมหน่วยงาน ทบสวนแผนงาน/โครงการ ถ้าโครงการใดจะไม่ทำให้ทำบันทึกเสนอผู้อำนวยการ โดยผ่านคุณพิพัฒน์ กว้างนอก เพื่อรวบรวมข้อมูลและปรับแผน
- นางสาววัฒนะ - กลุ่มงานสุขศึกษา มี 8-9 โครงการ เงินงบประมาณยังไม่มา ทำให้ไม่สามารถ ทำโครงการต่อไปได้ การยืมเงินของโรงพยาบาล ถ้าไม่ส่งคืนเงินเก่าจะทำให้ ไม่สามารถยืมเงินใหม่ได้ จะมีแนวทางการปฏิบัติอย่างไรเพราะกลุ่มงานสุขศึกษา มีข้าราชการ 2 คน
- ประธาน - ให้ยืมเงินของโรงพยาบาล
- นางสาววัฒนะ - ชมรมจริยธรรมได้ใช้ห้องอมรโมลี เป็นที่ทำการของชมรม เพื่อประกอบ กิจกรรมในช่วงเข้าพรรษา
- วันที่ 26 มิถุนายน 2552 เป็นวันทำบุญอุทิศส่วนกุศลให้กับอดีตเจ้าอาวาส- วัดโบสถ์ ขอเชิญผู้อำนวยการและกรรมการบริหาร ร่วมทำความเคารพอัฐิ อดีตเจ้าอาวาส เวลา 09.00 น. ที่พระอุโบสถ วัดโบสถ์ ให้แจ้งรายชื่อผู้ไป ร่วมงานที่ฝ่ายบริหารทั่วไป และขอเชิญรับประทานอาหารกลางวันที่วัด
- ขอเชิญเจ้าหน้าที่ร่วมแห่เทียนพรรษา ในวันที่ 3 กรกฎาคม 2552 ชมรมจริยธรรมจะนำเทียนไปถวาย ณ วัดโบสถ์ ร่วมแต่งกายด้วยชุดไทย เพื่อร่วมขบวนแห่เทียนและขอสมัครทางรา

ที่ประชุมรับทราบ

- นางสาวจิตอาภา - มีใบส่งตรวจของโรงพยาบาลบางระจันมาเพื่อขอใช้ยา Vancomycin เนื่องจาก ผู้ป่วยพบการติดเชื้อ MRSA กลุ่มงานเภสัชกรรมสั่งยาให้โรงพยาบาลบางระจัน ไป 28 Vial และจากนั้นก็มีอีก 28 Vial จึงเรียนปรึกษาผู้อำนวยการว่าจะทำอย่างไร

- ประธาน - ได้มีการตกลงกันแล้วว่า จะไม่รับผู้ป่วยหลักทางอายุรกรรม เพราะโรงพยาบาลไม่มีอายุรแพทย์
- นางสาวพรรณณี - จะประสานกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระจันในกรณีดังกล่าว และไม่เห็นสมควรจ่ายยาปฏิชีวนะชั้นสูงให้แก่โรงพยาบาลชุมชน
- นางฉัฐยา - งานแพทย์แผนไทยได้จัดทำโครงการสมาธิบำบัด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้หัวหน้าหน่วยงานมีความรู้ความเข้าใจวิธีการฝึกสมาธิบำบัด และสามารถผลักดันให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ระหว่างวันที่ 22-23 กรกฎาคม 2552 ณ ห้องประชุมพระเทพสุทธิโมลี
- นางฉัฐยา - โรงพยาบาลอินทร์บุรี จะจัดทำโครงการรณรงค์การใช้หน้ากากอนามัยในโรงพยาบาลและการล้างมือ ในวันที่ 24-30 มิถุนายน 2552 โดยมีกิจกรรมการสอนสาธิตการใช้หน้ากากอนามัยและการล้างมือให้แก่ผู้มารับบริการ นักเรียน และ อสม. ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รวมทั้งจิตอาสาของโรงพยาบาล และมีการแจกหน้ากากอนามัยและน้ำยาล้างมือแก่ผู้ร่วมงาน
- ที่ประชุมรับทราบ
- ปิดประชุมเวลา 17.00 น.

.....
(ลงชื่อ)..... ผู้จดยางงานการประชุม
(นางสาวดวงรัตน์ พรหมมานนท์)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน