

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕
วันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมรัตนตูปถุณ ชั้น ๗ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐

- ก่อนวาระการประชุม**
๑. คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลและผู้เข้าร่วมประชุมพร้อมกันในที่ประชุม
สวดมนต์ให้พระภาษาบาลีพร้อมคำแปล เพื่อความเป็นสิริมงคลและสิ่งที่ดี (ประธาน)
๒. พระบรมราชาโหวาท ของ พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดช
มหาราช บรมนาถบพิตร (เพชรสิริวิ)

เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

กระแสพระราชดำรัส พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดช
มหาราช บรมนาถบพิตร ในพิธีพระราชทานปริญญาบัตรของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
วันที่ ๒๕ เดือนกรกฎาคม ปีพุทธศักราช ๒๕๐๖ หัวข้อ “การปิดทองหลังพระ”

ความว่า

การปิดทองหลังพระนั้น... เมื่อถึงคราวจำเป็นก็ต้องปิด
ว่าที่จริงแล้วคนโดยมาก ไม่ค่อยชอบปิดทองหลังพระกันนัก
เพราะนึกว่าไม่มีใครเห็น แต่ถ้าทุกคนพากันปิดทองแต่ข้างหน้า
ไม่มีใครปิดทองหลังพระเลย
...พระจะเป็นพระที่งามบริบูรณ์ไม่ได้...

คัดลอกมาจาก “คำสอนของพ่อ” แร้งบันดาลใจ เรื่องการดำเนินชีวิตและการทำงาน
อ่านโดย พญ.ลายเส้น บางพาน รองหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

๓. แนะนำเจ้าหน้าที่ใหม่

ก.ท.รพ.พยาบาลบุคคล ข้าราชการบรรจุใหม่ จำนวน ๕ ราย

- | | |
|---------------------------------|---|
| ๑. นางสาวกรรณิกา จีรวานิชเชษฐ | ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ
ปฏิบัติงานที่กลุ่มงานเวชกรรมสังคม |
| ๒. นางสาววิเมลิอง จันทร์ธรรม | ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
ปฏิบัติงานที่กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู |
| ๓. นางสาวณัชชาธิย์ ตรีครุฑพันธ์ | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
ปฏิบัติงานที่กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด |
| ๔. นางสาวกชพร รุ่งสกุล | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
ปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย |
| ๕. นางสาววารุณี คำลา | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
ปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๒ |

ข้าราชการมาช่วยราชการ จำนวน ๑ ราย

๑. นางสาวรวงคนา เลี้ยงตน

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ปฏิบัติงานที่กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

ข้าราชการย้ายมา จำนวน ๑ ราย

๑. นางสาวกัญทิรา ก้วมาลา

ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน
ปฏิบัติงานที่กลุ่มงานทันตกรรม

๔. อวยพร คณะกรรมการ กบห. ที่มีวันคล้ายวันเกิดในเดือนมีนาคม

ประธาน

อวยพรผู้มีวันคล้ายวันเกิดในเดือนมีนาคม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี

ประธาน

- สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-๑๙ ในโรงพยาบาลน่าเป็นห่วงเจ้าหน้าที่ติดเชื้อโควิด-๑๙ มากขึ้น สาเหตุมาจากการรับประทานอาหารร่วมกัน ช่วงนี้ขอให้งดรับประทานอาหารร่วมกัน
 - สถานการณ์เตียงโควิด-๑๙ ปัจจุบันมีทั้งหมดจำนวน ๑๔๕ เตียง มีผู้ครองเตียงจำนวน ๑๒๐ เตียง ซึ่งถ้าเต็มอาจต้องเปิด ward เพิ่ม มอบหมาย รองฯแพทย์ พิจารณาดำเนินการ
 - การเปิดคลินิกโควิด-๑๙ เพื่อรองรับสถานการณ์ มอบหมาย นพ.ธนภฤกษ์ ดำเนินการ และขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดเจ้าหน้าที่มาช่วย
 - นโยบายกระทรวงสาธารณสุข “เจอ แจก จบ” เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เพื่อให้โรคโควิด-๑๙ เป็น "โรคประจำถิ่น" (Endemic)
 - การจัดเก็บรายได้ในการรักษาพยาบาลโควิด-๑๙ ที่สามารถเบิกจ่ายจาก สปสช. หรืองบต่างๆ ขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการให้ครบถ้วน
 - การตรวจรักษาที่ ARI และคลินิกโควิด-๑๙ ให้แยกออกจากกัน
 - > ARI ให้ตรวจเฉพาะโรคระบบทางเดินหายใจ
 - > คลินิกโควิด-๑๙ ให้ใช้วิธีการตรวจแบบ test and go
 - ผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด-๑๙ อยู่ในกลุ่ม ๖๐๘ ขอให้พิจารณาในการรักษาพยาบาลเป็นกรณีพิเศษ
 - การจัดตั้งศูนย์พักคอย CI (Community Isolation) ที่เทศบาลตำบลบ้านใหม่
- มอบหมาย รองฯปฐมภูมิ ดำเนินการ
- ระบบ HI (Home Isolation) มีการจ่ายยาให้ตามอาการ ได้รับอุปกรณ์เพื่อติดตามอาการประจำวัน และมีบริการอาหาร ๓ มื้อ
 - ระบบ SI (Self Isolation) มีการจ่ายยาให้ตามอาการ และโทรไปสอบถามอาการครั้งเดียวเมื่อครบเวลา ๒๔ ชั่วโมงหลังจากรับยาและไม่มีบริการอาหาร

- การกำหนดราคาค่าตรวจ ATK , RT- PCR ของโรงพยาบาลปทุมธานี
- มอบหมาย พญ.ลักขณา ดำเนินการ
- การย้ายสถานที่ฉีดวัคซีน จากลานไทร →→ ไปที่ด้านข้างอาคาร ๑๘ ชั้น
- เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕
- การร้องเรียนการให้บริการมอบให้หัวหน้างานไปทำความเข้าใจพฤติกรรมกรให้บริการที่ดี
- ของกลุ่มงานที่สัมผัสกับผู้ป่วย เช่น เวรเปล, ห้องบัตร, ประชาสัมพันธ์, เจ้าหน้าที่ ER, แพทย์,
- เภสัชกร เพื่อจะได้ลดข้อร้องเรียน
- การรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการ ขอให้หัวหน้างานทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่ทุกคน
- ให้ทราบว่า “ถ้าประชาชนไม่เจ็บป่วยจริงเขาคงไม่มารับบริการที่โรงพยาบาล”
- การร้องเรียนที่เป็นทางการมีเฉพาะกลุ่มงาน ER เท่านั้น ขอให้ทบทวนระบบการให้บริการ ดังนี้
 ๑. การจัดระบบบริการ
 ๒. เวลาในการให้บริการ
- กรณีที่มีข้อร้องเรียน ขอให้รายงานตามลำดับขั้น เพื่อจะได้นำข้อมูลมาพิจารณาแก้ไขและปรับปรุง
- การให้บริการต่อไป

๑.๒ การประชุมกระทรวงสาธารณสุข

- รวมอยู่ใน ๑.๑ -

๑.๓ การประชุมเขตบริการสุขภาพที่ ๔

ประธาน

- การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน ของงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ
- งบลงทุน
- การปฏิรูปเขตสุขภาพ โดยเขตสุขภาพที่ ๔ เป็นเขตนำร่องในการปฏิรูป มีการเปิดเวทีรับฟัง
- ความคิดเห็นตาม ๘ Big Rock และ ๘ Sandbox ซึ่งเป็นงานของเขตสุขภาพ
- “ขอให้ผู้ที่เกี่ยวข้องในแต่ละหัวข้อให้ความร่วมมือ”

๑.๔ การประชุมกรมการจังหวัดและหัวหน้าส่วนราชการ

ประธาน

ข้อสั่งการจากผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี

๑. การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน
๒. การดำเนินการให้ความช่วยเหลือประชาชน กรณี ผลกระทบจากราคาสินค้าอุปโภคบริโภค
- ที่สูงขึ้น
๓. การเตรียมการบริหารจัดการฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM ๒.๕
๔. การเตรียมการรับมือภัยแล้ง
๕. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๑.๕ การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการพัฒนางานด้านสุขภาพจังหวัดปทุมธานี

ประธาน

ATK first HI first

- จังหวัดภูเก็ตให้ไปรับการ authen ที่ รพสต. และจ่ายยาที่ รพสต. ได้เลย เมื่อตรวจ ATK เบิกค่าใช้จ่ายในการรักษา covid ได้เลย ขอให้จังหวัดทำ campaign เจอ จ่าย จบ
- เร่งดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง งบลงทุนค่าเสื่อม
- ให้เตรียมการจัดซื้อจัดจ้าง งบเงินกู้ ให้เร่งสัญญาให้เสร็จสิ้น ๑๒ เมษายน การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างส่วนใหญ่ อยู่ที่ สสจ.
- ก่อสร้างบางรายการ ปี ๒๕๖๔ ยังไม่ได้เบิกจ่าย
- เน้นให้โรงพยาบาล เร่งรัดนโยบาย “หมวกกันน็อก” เพื่อเผยแพร่ให้กับชุมชน

อุปสข.

๑. ปรับหลักเกณฑ์การจ่ายประสาทดุเทียม จากการจ่ายเป็นเงิน → เป็นการจ่ายเครื่องประสาทดุเทียม ราชวิถี
 ๒. ไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ฟอกไตผ่าน hemodialysis
 ๓. การดำเนินการทำแผนปี ๒๕๖๖ ประเด็นเรื่อง vascular access, การจัดการโรคเรื้อรัง, ปฐมภูมิ
 ๔. การบำบัดทดแทนไตในผู้ป่วยไตวายเฉียบพลันต่อเนื่องจ่ายในลักษณะ ผู้ป่วยใน
 ๕. value base payment ในประเด็น การป้องกัน preterm ให้หน่วยบริการ ฝากครรภ์ ๗๐%, คลอด ๓๐% ในประวัติ preterm คลอดครบกำหนด จ่าย ๔,๙๐๐ บาท CL สิ้นจ่าย ๓,๕๐๐ บาท ถ้า preterm จ่าย ๑,๖๐๐ บาท
 ๖. วัคซีนไขหวัดใหญ่ ปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๗๓.๖๔% ภาพเขต รพ.ปทุมธานี ร้อยละ ๕๓%
- แนวทางการรักษาผู้ป่วยโควิด ระลอก มกราคม ๒๕๖๕ ให้สื่อสารกับประชาชน สร้างความเข้าใจว่า covid มี ๓ ยุค

๑. Zero covid

๒. Covid Free Setting

๓. Endemic disease

เราอยู่ในยุค covid free setting ที่เข้าสู่ endemic disease

- แนวทางการรักษา covid-๑๙ ในจังหวัดปทุมธานี
 - > ในกลุ่ม ๖๐๘ แบ่งเป็นกลุ่มดี, กลุ่มไม่ดี
 - > กลุ่มดี ๖๐๘.๒ เป็นโรคที่รักษาควบคุมได้ดีและได้วัคซีนครบ
 - > ส่วน ๖๐๘.๑ มีโรคประจำตัวคุมไม่ได้, ไม่ได้วัคซีนหรือได้เข็มเดียว
 - > จ่าย favipiravir ให้ทุกคนได้ ส่วนกลุ่มสีเขียวไม่มีอาการพิจารณาการให้ยา favipiravir
 - > รักษากลุ่มสีเขียว จะมีระบบ self observation ที่มีปัญหาแล้วโทรหาโรงพยาบาล

- > x-ray ไม่จำเป็น ให้แต่ละสถานพยาบาลพิจารณาได้
- > เด็ก ควรจะมีการโทรถาม ไม่แนะนำ self observation
- > ขอให้เตรียม hi flow เด็ก โรงพยาบาลควรมีอย่างน้อย ๒ เครื่อง
- > ขอให้รับดูแลผู้ป่วยทุกสิทธิ์ และเปิดคลินิกวันหยุด, ไม่ปฏิเสธ case covid
- > เสนอให้ รพสต. ช่วยตรวจ ATK โดยเบิก ATK จากโรงพยาบาล
- > สสจ. สามารถซื้อ ATK professional use ได้ ๕๕ บาท

๑.๖ การประชุมคณะกรรมการกำหนดนโยบายการบริหารงานโรงพยาบาลปทุมธานี (Policy Board (PB))

เลขที่ PB/พญ.พิมพ์ลิ

- รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี ๒๕๖๕/ติดตามความก้าวหน้าของงบลงทุน
 - > งบดำเนินการ เบิกจ่ายแล้ว ๖๒.๑๕%
 - > งบลงทุน เบิกจ่ายแล้ว ๒.๓๓%
 - > รวม เบิกจ่ายแล้ว ๘.๑๑%

ณ วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๕
 - รายการเงินกู้ เพื่อแก้ปัญหาการระบาดของ COVID ๒๐๑๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
 - ปรับปรุงหอพักผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ป่วย COVID ๒๐๑๙ ชนิดมีระบบดูดอากาศและกรองอากาศ จำนวนเงิน ๑ ล้านบาท
 - ปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศสำหรับห้องทันตกรรมปลอดเชื้อ จำนวนเงิน ๑,๙๘๑,๐๐๐บาท
 - ปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศสำหรับห้องทันตกรรม TYPE B คืบ ๔ ห้อง จำนวนเงิน ๗๘๖,๔๐๐ บาท
 - รายการค่าของค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนระดับหน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 - > จัดทำแผนจำนวน ๒๔ รายการ งบประมาณ ๑๒,๘๖๓,๒๗๘.๑๒ บาท
 - Excellence service : กำหนดคณะกรรมการพัฒนางานบริการทางการแพทย์ เพื่อกำหนดแผนงานระยะสั้น (๓ เดือน) ระยะกลาง (๒ ปี) และระยะยาว (๕ ปี) รวมถึงแผนการปรับระดับโรงพยาบาลปทุมธานี จากโรงพยาบาลทั่วไประดับ S → เป็นโรงพยาบาลศูนย์ ระดับ A
 - > รพ.ปทุมธานี ได้ดำเนินการจัดทำแผนค่าขอปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการ สาธารณสุขระยะ ๕ ปี (ปี พ.ศ.๒๕๖๕ - ๒๕๖๙) โดยส่งแผนการปรับระดับ รพ.ปทุมธานี จาก โรงพยาบาลทั่วไประดับ S → เป็นโรงพยาบาลศูนย์ระดับ A
- วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

- Infrastructure : กำหนดคณะกรรมการด้านพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน เพื่อปรับปรุงหรือส่วนบริการของโรงพยาบาลเพื่อให้เหมาะสมต่อการใช้งาน

- > ปรับปรุงห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- > ปรับปรุง กง.เวชกรรมสังคม
- > ปรับปรุงห้องยาใน
- > ปรับปรุงบ้านพักหลังที่ ๑ ทาสีและกันห้องที่ได้ถูตึกเพื่อเก็บของ
- > ARI พิจารณาเป็นเต็นท์ชั่วคราวตรงช่องจอดรถ X-ray โดยทำหลังคาและกันสาดหน้าอาคารฉัตรหลวงให้เต็มพื้นที่ เพื่อเพิ่มพื้นที่ใช้สอย โดยรอผู้รับเหมาเสนอราคา และ

จัดรูปแบบการทำงานระบบ Lean ให้เหลือ test and go

- การประกวดศูนย์ข้อมูลข่าวสารราชการโดดเด่น ส่งภายใน ๒๒ เม.ย. ๒๕๖๕
- กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงาน ระดับ จังหวัดปทุมธานี วันที่ ๙ - ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕
- การจัดตั้งกองทุนภายใน การบริการจัดกองทุนและการควบคุมกำกับดูแลกองทุน เห็นควรให้หน่วยงานตั้งกองทุนภายในที่ไม่มีกฎหมายหรือระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีให้อำนาจไว้และให้บริหารจัดการกองทุนที่ตั้งขึ้นตามกฎหมายและระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ต้องดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานและติดตามผลการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
เลขานุการ ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ฝ่ายเลขานุการฯ ได้จัดทำรายงานการประชุม จำนวน ๒๕ หน้า และบันทึกใน \\Userall\\๑๕ day delete หัวข้อ กรรมการบริหาร กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕, มีนาคม ๒๕๖๕ (รายงานการประชุม กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) และในไลน์กลุ่ม กบห. รพ.ปทุมธานี แล้ว เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

จึงเสนอที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองการประชุม

ประธาน หากมีความประสงค์จะแก้ไขรายงานการประชุมต้องผ่านเลขฯ และรายงานประธานก่อนการแก้ไขว่าสมเหตุสมผลหรือไม่ แต่ถ้าแก้ไขคำผิดหรือ wording ให้ถูกต้องแก้ไขได้ที่เลขฯ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

๑. ความคืบหน้าการก่อสร้างอาคาร ๑๘ ชั้น

นพ.เกรียงไกร ระหว่างขอแก้ไขสัญญา โดยทำหนังสือไปที่กระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาอนุมัติ

นพ.เกรียงไกร	๒. การก่อสร้างโครงสร้างพื้นฐาน
	๒.๑ การปรับปรุงห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
	๒.๒ กง.เวชกรรมสังคม - อยู่ระหว่างการจัดทำรูปแบบรายการประกอบแบบยังไม่แล้วเสร็จ จึงขอเลื่อนการปรับปรุงออกไปก่อน
	๒.๓ ห้องยาใน
	๒.๔ ห้องเก็บน้ำเกลือ - อยู่ระหว่างเปิดประมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อให้ได้ผู้ชนะการประมูล
คุณพรทิพย์	๒.๕ ทาสีและกั้นห้องได้ฤๅณาอาคารบ้านพักหลังที่ ๑ - อยู่ระหว่างการกำหนดคุณลักษณะ
	๓. เปิดคลินิกฟอกไตในวันหยุดราชการ เริ่มเปิดทำการตั้งแต่เดือนนี้เป็นต้นไปเฉพาะวันเสาร์เท่านั้น
นพ.วิชัยพล	๔. การบริหารงานเวรเปลของโรงพยาบาล ให้ใช้เจ้าหน้าที่เปลรวมไปก่อน ถ้ามีปัญหาอย่างไรจะมาพิจารณาอีกครั้ง
	๕. ราคาค่าตรวจ ATK, RT - PCR
คุณฐนิตา	- การเบิกเงินค่าตรวจจาก สปสช. ATK = ๒๕๐ บาท และ RT- PCR = ๙๐๐ บาท
	- โรงพยาบาลปทุมธานี กำหนดราคาค่าตรวจของ ATK = ๓๕๐ บาท RT- PCR = ๑,๕๕๐ บาท

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

รองฯแพทย์	๔.๑ ๑. ขออนุมัติกำหนดอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่เวรรอให้บริการ (on call) ณ ว่างจักรีบกขและงาน palliative care (ใช้เงินบำรุง) ของแพทย์
	๒. ขออนุมัติอัตราค่าจ้างลูกจ้างรายคาบ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ใช้เงินบำรุง)
มติที่ประชุม	๑. ขออนุมัติกำหนดอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่เวรรอให้บริการ (on call) ณ ว่างจักรีบกขและงาน palliative care (ใช้เงินบำรุง) ของแพทย์ - เวร on call ๔๐๐ บาท/วัน
	- เวรงาน palliative care ในเวลาราชการให้เบิกจ่าย ๖๕๐ บาท/วัน
	- เวรงาน palliative care วันหยุดราชการให้เบิกจ่าย ๑,๓๐๐ บาท/วัน
	๒. ขออนุมัติอัตราค่าจ้างลูกจ้างรายคาบ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ใช้เงินบำรุง)
	- พยาบาลวิชาชีพเบิกจ่าย ๑๐๐ บาท/ชั่วโมง
มติที่ประชุม	เห็นชอบและอนุมัติตามที่เสนอโดยใช้เงินบำรุง

๔.๒ EOC ของโรงพยาบาลปทุมธานี

SAT / พญ.ลายเส้น

ARI Clinic มีผู้มารับบริการดังนี้

- กุมภาพันธ์ มีผู้มารับบริการทั้งหมด ๒,๒๕๕ คน เพิ่มจากเดือน มกราคม ๖๐๐ คน
- การส่งตรวจ ATK เพิ่มขึ้นจากเดือนมกราคม จำนวน ๗๖๘ คน ในกุมภาพันธ์ เป็นจำนวน ๙๐๐ คน ผลการตรวจเป็นบวก ๓๓% จากมกราคม ๑๐% เนื่องจากการส่งตรวจเพิ่มมากขึ้น
- การตรวจ RT- PCR ทั้ง OPD และ IPD ในเดือนกุมภาพันธ์ จำนวน ๓,๒๓๗ คน ลดลงจากเดือนมกราคม จำนวน ๑,๐๐๐ คน ผลการตรวจเป็นบวก ๑๐% ลดลงจากมกราคม ๒๒ % เนื่องจากการส่งตรวจลดลง

STAG / พญ.พิมลศิริ

- ไม่มี -

Operation / รองฯแพทย์

- การย้ายสถานที่ฉีดวัคซีนจากลานไทร ไปฉีดที่บริเวณด้านข้างอาคาร ๑๘ ชั้น ในแต่ละวันมีผู้มารับวัคซีน เริ่มลดลงจากวันละ ๕๐๐ - ๖๐๐ คน เหลือวันละ ๒๐๐ คน
- วัคซีนสำหรับเด็กที่มีอายุ ๕ - ๑๑ ปี ที่มีโรคประจำตัวมีเหลือพอสมควร เนื่องจากมีผู้มารับบริการน้อย จึงมีการเปลี่ยนแปลงระบบลงทะเบียนการฉีดวัคซีน สัปดาห์ละ ๒ วัน (อังคารและพฤหัสบดี)
- วัคซีนสำหรับเด็กที่มีอายุตั้งแต่ ๕ - ๑๑ ปี ทัวไปที่นักเรียนแสดงความประสงค์จะฉีดวัคซีนไว้กับโรงเรียนจะเข้ามาในสัปดาห์หน้า สสจ.ปทุมธานี จะเริ่มฉีดพร้อมกันทั้งจังหวัด ฝากประชาสัมพันธ์ด้วย
- การรักษาพยาบาล สถานการณ์เตียงเริ่มจะเต็ม จึงมีการจัดตั้งศูนย์พักคอย CI ที่เทศบาลตำบลบ้านใหม่ ประมาณ ๑๐๐ เตียง วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕ เพื่อช่วยแบ่งเบาภาระเตียงเต็มของโรงพยาบาล
- สถานการณ์การติดเชื้อโควิด-๑๙ ในเจ้าหน้าที่เริ่มมากขึ้น ขอให้ทุกหน่วยงานทบทวนมาตรการการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด

Logistics / รองฯแพทย์

- การจ่ายยา favipiravir ให้ยึดตามที่กรมการแพทย์กำหนด
- PPE มีเพียงพอต่อการใช้งาน

Liaison / นพ.ปรีดา

- ไม่มี-

PIO / นพ.เกรียงไกร

- ประชาสัมพันธ์เรื่องการฉีดวัคซีนเป็นหลัก

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๓ รายงานแผนงาน/โครงการและตัวชี้วัดหลัก (กง.ยุทธศาสตร์และแผนงาน)

พญ.พิมลศิริ

- รายงานโครงการ เดือน ก.พ. ๒๕๖๕
โครงการทั้งหมด จำนวน ๙๐ โครงการ
ได้รับการอนุมัติ ต.ค. ๒๕๖๔ - ก.พ. ๒๕๖๕ จำนวน ๓๖ โครงการ
- สรุปยอดจ่ายตามหมวดรายจ่าย ตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๔ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ใช้ไป

วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	๔๖.๗๘%	
ยา	๓๖.๘๕%	
เวชภัณฑ์มีไชยา (เภสัชจัดซื้อ)	๓๖.๖๘%	
หมวดครุภัณฑ์	๒๐.๑๙%	
วัสดุทางการแพทย์ทั่วไป (พัสดุ)	๒๙.๘๓%	
วัสดุการแพทย์ทันตกรรม	๓๘.๙๑%	
วัสดุทางการแพทย์ (เอกซเรย์)	๒.๒๙%	
หมวดวัสดุ	๔๐.๙๒%	
วัสดุบริโภค	๒๗.๕๖%	
หมวดค่าใช้สอย/จ้างเหมา	๓๑.๗๕%	
รวมเป็นเงินที่ใช้ไป	๒๑๓,๓๖๙,๔๖๔.๗๕ บาท	๓๕.๐๙%
งบกลาง	๒,๘๓๐,๗๐๙.๐๐ บาท	๑๔.๑๕%

- ตัวชี้วัดโรงพยาบาลปทุมธานี เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ตัวชี้วัดโรงพยาบาลปทุมธานี ปีงบประมาณ 2565											
ลำดับ	ตัวชี้วัดโรงพยาบาล	ระยะเวลา จัดเก็บ	ค่า เป้าหมาย	ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	หน่วยงาน รับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้รายงาน	
ยุทธศาสตร์ 1 : (P&P Excellence) ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค											
ประชาชนได้รับการส่งเสริมป้องกันและดูแลสุขภาพตัวเองได้											
1	อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวานลดลง	ทุก6เดือน	≥5					ก.เวชกรรมสังคม	นพ.ปรีดา ตั้งจิตเมธี	คุณมณฤทัย สุภัทวณิช	
2	อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง	ทุก6เดือน	>2.5					ก.เวชกรรมสังคม	นพ.ปรีดา ตั้งจิตเมธี	คุณมณฤทัย สุภัทวณิช	
3	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา	ทุกเดือน	≥60%	7.68	11.48	14.03	2499 13375	18.68	PCTอายุรกรรม/ เวชกรรมสังคม	นพ.ปรีชา สุตะ ไปสะ/นพ.ปรีดา ตั้งจิตเมธี	คุณมณฤทัย สุภัทวณิช
4	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า	ทุกเดือน	≥60%	9.58	15.06	17.45	3198 13375	23.91	PCTอายุรกรรม/ เวชกรรมสังคม	นพ.ปรีชา สุตะ ไปสะ/นพ.ปรีดา ตั้งจิตเมธี	คุณมณฤทัย สุภัทวณิช
5	ร้อยละของผู้ป่วย NCD ได้รับการตรวจค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง	ทุกเดือน	>80%	8.25	10.26	11.94	3986 25233	15.80	ก.เวชกรรมสังคม	นพ.ปรีดา ตั้งจิตเมธี	คุณมณฤทัย สุภัทวณิช
6	สัดส่วนการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์ และ/ หรือการคลอด (ต่อแสนทารกเกิดมีชีวิต)	ทุกเดือน	<15:100,000	0.00	0.00	0.00	0 196	0.00	PCTสูติรีเวชกรรม	คุณมณรรณ อนุม เงิน	คุณศิริรัตน์ น้อย เกิด
7	ร้อยละของผู้ป่วย Ischemic stroke ที่มารพ.ภายใน 4.5 ชม.	ทุกเดือน	>15%	22.39	23.08	ยังไม่ส่ง ข้อมูล		ส่งย้อนหลัง	PCTอายุรกรรม	พญ.สรลณี จินตมิ่ง	คุณกิตติกา ม่วง สัมฤทธิ์
สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี											
8	โรงพยาบาลพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN plus	ทุก 1 ปี	ผ่านเกณฑ์ ระดับ Plas					คกก.สิ่งแวดล้อม/ ก.บริหารทั่วไป	คุณวิระ เกตุคน	คุณพิรพจน์ ตั้งจิต เจริญ	
ยุทธศาสตร์ที่2 (Service Excellence) บริการเป็นเลิศ											
ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ											
9	ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินระดับวิกฤตและฉุกเฉินเร่งด่วนที่มารับบริการ ที่ห้องฉุกเฉินโดยผ่านศูนย์สั่งการ 1669	ทุกเดือน	>20%	22.05	17.15	16.13		ยังไม่ส่ง ข้อมูล	ER / ศูนย์สั่งการ	คุณอรุณ กอง สัมฤทธิ์	คุณกชพร วงค์ ศรีวิทย์
10	ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับการส่งต่อทำ PCI ถึง รพ.รับส่งต่อ ภายใน 90 นาที	ทุกเดือน	100%	50.00	50.00	50.00	1 3	33.33	PCTอายุรกรรม	นพ.ปรีชา สุตะ ไปสะ	คุณชาญชัย ม่วง สัมฤทธิ์
11	ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและ/หรือเหนียวด้วย opioid ได้ เหมาะสมตามระดับอาการของผู้ป่วยในกลุ่มผู้ป่วยระดับประคอง > 40%	ทุกเดือน	>40%	98.28	91.43	96.55	22 22	100.00	ก.การพยาบาล ชุมชน	พญ.ธัญญพัทธ์ สุ นทราบุรักษ์	คุณประวีระโพธิ์ แสงอินทร์ / คุณ นิรนาท สุนทร ประทุม/ คุณ ณฤณี ภาควุฒิ
ผู้รับบริการได้รับบริการมีมาตรฐานปลอดภัยรวดเร็ว											
12	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย stroke	ทุกเดือน	<15%	18.89	15.45	ยังไม่ส่ง ข้อมูล		ส่งย้อนหลัง	PCTอายุรกรรม	พญ.สรลณี จินตมิ่ง	คุณกิตติกา ม่วง สัมฤทธิ์ / IT
13	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ	ทุกเดือน	<15%	16.67	5.88	9.09		ยังไม่ส่ง ข้อมูล	PCTศัลยกรรม	คุณศิริวรรณ โชค ชัยศิริ	คุณศิริวรรณ โชค ชัยศิริ
14	อัตราการเสียชีวิตหลังจากเข้ารับการรักษาของผู้ป่วยโรคปอดบวม	ทุกเดือน	<15%	19.45	22.22	ยังไม่ส่ง ข้อมูล		ส่งย้อนหลัง	PCTอายุรกรรม/ กุมารเวชกรรม	พญ.ชลดา เล่า ทวีรัตน์/ พญ. ศิริพร วรพจน์ พงศ์	คุณชาญชัย ม่วง สัมฤทธิ์ /คุณศิริ สกุล วัฒนะศรี
15	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยใน โรคติดเชื้อในกระแสโลหิตและ Septic Shock	ทุกเดือน	<30%	23.64	22.54	22.22		ส่งย้อนหลัง	PCTอายุรกรรม/IC	นพ.ปรีชา สุตะ ไปสะ	คุณปวีรรัตน์ บุญคง/คุณจรัส รงค์เจริญ
16	ภาวะขาดออกซิเจนทารกแรกเกิด	ทุกเดือน	≤30:1000	33.78	21.05	27.89	6 198	30.30	PCTสูติรีเวชกรรม	พญ.กรวิทย์ กัน ทูล	คุณศิริรัตน์ น้อย เกิด
17	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR <5ml/min/1.73m2/yr	ทุกเดือน	>66%	59.14	60.21	58.85	352 593	59.36	PCTอายุรกรรม	พญ.ภัสรา สาร ทอง	คุณไพรัช พิมพ์ พ่าย
18	อัตราการติดเชื้อปอดอักเสบในโรงพยาบาลที่ไม่ได้เกิดจากการใส่ เครื่องช่วยหายใจ (HAP)	ทุกเดือน	< 0.5 :1000	0.08	0.33	0.40		ส่งย้อนหลัง	IC	คุณจรัส รงค์ จำเริญ	คุณวัชรกร มั่นจิตร
19	ระดับของการพัฒนาเป็น RDU hospital	ทุก3เดือน	ผ่านเกณฑ์ RDU ชั้นที่ 2	ผ่าน 9 ข้อ					กลุ่มงานเภสัชกรรม	นพ.ปรีชา ใจดี	คุณปณิศา ผดุง สะอาด

พัฒนาระบบบริหารจัดการเครือข่ายให้มีประสิทธิภาพและส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วม												
20	ร้อยละผู้ป่วยโรคเรื้อรังรับยาที่ รพ.สต.	ทุก3เดือน	≥40%	74.00						กม.เวชกรรมสังคม	นพ.ปริศนา ตั้งจิตเมธี	คุณสนธยา ทองพันธุ์
21	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	ทุกเดือน	≥40%	4.20	5.62	14.30	19.52	3369 13445	25.06	กม.เวชกรรมสังคม	นพ.ปริศนา ตั้งจิตเมธี	คุณมณฑิลา ลูกศิวนิช
22	ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	ทุกเดือน	≥50%	8.29	13.69	15.11	20.32	8223 27226	30.20	กม.เวชกรรมสังคม	นพ.ปริศนา ตั้งจิตเมธี	คุณมณฑิลา ลูกศิวนิช
23	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan	ทุก3เดือน	≥80%	45.75						กม.เวชกรรมสังคม	นพ.ปริศนา ตั้งจิตเมธี	คุณนิลธนา/คุณนงนุช
24	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปีทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนด มีพัฒนาการสมวัย	ทุก3เดือน	≥85%	40.61						กม.เวชกรรมสังคม	นพ.ปริศนา ตั้งจิตเมธี	คุณกัญญา ตั้งมั่น
25	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีค่า AdjRW ไม่เกิน 0.5 เป้าหมาย	ทุกเดือน	≤30%	35.84	29.1	25.8	24.23	ส่งย้อนหลัง		กม.สารสนเทศทางการแพทย์	นพ.ยรรยง เลี้ยวภาพงษ์	คุณกฤษฎาวรรณกรบณิน
26	ร้อยละผู้ป่วย กลุ่ม intermediate care ได้รับการดูแลต่อเนื่อง	ทุก 6 เดือน	≥75%							กม.การพยาบาลชุมชน /กม.เวชศาสตร์ฟื้นฟู	พญ.อรอรธ ชุมศรี	คุณประไพศรี แลงกลิ่นทร์ / คุณนิรนาท สุนทรประทุม
ผู้รับบริการพึงพอใจ												
27	ร้อยละความพึงพอใจผู้รับบริการ ผู้ป่วยนอก ≥ 80 %	ทุก 3 เดือน	≥80%	86.70						กลุ่มการพยาบาล OPD	นพ.วงศ์วิศ โชติวัฒนศิลป์	คุณปัทมา วงศ์นคร
28	ร้อยละความพึงพอใจผู้รับบริการ ผู้ป่วยใน ≥ 80 %	ทุก 3 เดือน	≥80%	81.54						กลุ่มการพยาบาล IPD	คุณกรทิพย์ คณินบุตร	คุณอุษา ขะโนนาส
เป็นรพ.ศูนย์และสถาบันฝึกอบรม												
29	รพ.ผ่านเกณฑ์การประเมินเป็น รพ.ศูนย์	ปีละ 1 ครั้ง	100%							คกก.กรรมการบริหาร	ผู้อำนวยการ	กลุ่มงานยุทธศาสตร์
30	เป็นสถาบันฝึกอบรม หลังปริญญาอย่างน้อย1 สาขาภายในปี2564	ปีละ 1 ครั้ง	≥ 1							พรส.	คุณดวงพร ศาสติกุลบุตร	คุณจิราภรณ์ กลิ่นนิมมวล
31	เป็นสถาบันฝึกอบรมร่วม ระดับปริญญา อย่างน้อย 5 สาขาภายในปี 2564	ปีละ 1 ครั้ง	≥ 5							พรส.	คุณดวงพร ศาสติกุลบุตร	คุณจิราภรณ์ กลิ่นนิมมวล
ยุทธศาสตร์ที่3(Governance Excellence) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล												
การบริหารจัดการทรัพยากรที่ดี โดยยึดหลักธรรมาภิบาล												
32	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA เกณฑ์	ปีละ 1 ครั้ง	100%							คกก.ITA /กม.บริหารทั่วไป	รองฝ่ายบริหาร	คุณวีระ เกตุเคน
33	ความพร้อมใช้ของเครื่องมือแพทย์อุปกรณ์ และเครื่องมือช่วยชีวิต	ทุกเดือน	100%	100	98	99	99.00	98.00		ศูนย์เครื่องมือแพทย์	พญ.พรพิมล ผลพิบูลย์ลาภ	คุณปวีชา พงษ์พันธุ์สิงห์
พัฒนาระบบสารสนเทศและการสื่อสารประสานงานให้มีประสิทธิภาพ												
34	ระดับความสำเร็จการดำเนินงาน Smart Hospital	ทุก1ปี	≥75%							กม.สารสนเทศทางการแพทย์	พญ.ปายณ์ ปรมกุล	คุณกฤษฎาวรรณกรบณิน
35	อัตราความพึงพอใจของผู้ใช้บริการระบบสารสนเทศ	ทุก 6 เดือน	≥80%							กม.สารสนเทศทางการแพทย์	พญ.ปายณ์ ปรมกุล	คุณกฤษฎาวรรณกรบณิน
ระบบบริหารความเสี่ยงมีคุณภาพ												
36	ประสิทธิภาพระบบบริหารความเสี่ยง	ทุกเดือน	≥80%	80.00	80.00	80.00	73.33	80.00		คกก.ความเสี่ยง	รองฝ่ายการแพทย์	คุณมณฑล หนองเงิน
37	จำนวนครั้งของการรายงานความเสี่ยงต่อความเสี่ยงทั้งหมดที่เกิดขึ้นเพิ่มขึ้น	ทุกเดือน	>5เรื่อง	23	114	56	46	27		คกก.ความเสี่ยง	รองฝ่ายการแพทย์	คุณมณฑล หนองเงิน

ยุทธศาสตร์ที่4 (People Excellence) บุคลากรเป็นเลิศ												
องค์กรแห่งความสุขคู่คุณธรรม												
38	ร้อยละความสุขของบุคลากรตามตัวชี้วัด HAPPINOMETER มากกว่า 70	ปีละ1ครั้ง	>70%							คณะกรรมการบริหาร	คุณดวงพร ศาลติกุลบุการ	คุณจิรภรณ์ กลิ่นนิมมวล
39	อัตราคงอยู่ของบุคลากร รพ.ปทุมธานี	ทุกเดือน	>85%	99.62	99.08	98.85	98.38		ยังไม่ส่งข้อมูล	คณะกรรมการบริหาร	คุณรังสรรค์ แสงภูวนาด	คุณรังสรรค์ แสงภูวนาด
40	ร้อยละผลการตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากรดีขึ้นเทียบกับปีที่ผ่านมา ในกลุ่มอายุ <35ปี	ปีละ 1 ครั้ง	<35=50%							ก.อาชีวเวชกรรม	พญ.จิรสุดา ธานีรัตน์	คุณสุนัน ยุคตร
41	ร้อยละผลการตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากรดีขึ้นเทียบกับปีที่ผ่านมา ในกลุ่มอายุ ≥35ปี	ปีละ 1 ครั้ง	>35=40%							ก.อาชีวเวชกรรม	พญ.จิรสุดา ธานีรัตน์	คุณสุนัน ยุคตร
องค์กรแห่งการเรียนรู้												
42	จำนวนผลงานวิชาการ งานวิจัย R2R ของบุคลากร รพ.ปทุมธานี ได้รับการนำเสนอหรือเผยแพร่	ทุก 3 เดือน	20เรื่อง/ปี							พรส.	คุณดวงพร ศาลติกุลบุการ	คุณจิรภรณ์ กลิ่นนิมมวล
บุคลากรมีสมรรถนะเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน												
43	ร้อยละบุคลากรได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด	ทุกเดือน	>80%	7.88	15.17	30.01	38.14	579 1193	48.53	พรส.	คุณดวงพร ศาลติกุลบุการ	คุณจิรภรณ์ กลิ่นนิมมวล
44	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยด้วยเหตุผลเกินศักยภาพ	ทุก3เดือน	<50%	45.48						กลุ่มภารกิจด้านยุติธรรมและคดีอาญิตติยาภูมิ	พญ.จิตพร ตั้งเจริญ	คุณกาญจนาวิรัตน์ คำเสียง
หมายเหตุ ข้อมูลมีการปรับแก้ทุกเดือน/มีข้อมูลรายงานย้อนเดือน		ผ่านเกณฑ์	44	9	10	13	7	4				
ดังนั้น ร้อยละของตัวชี้วัดที่ผ่านเกณฑ์จึงปรับแก้ทุกเดือน		จัดเก็บ	44	22	22	27	22	22				
มีตัวชี้วัดที่ใกล้เคียงสมทั้งปีทำให้ยังไม่ผ่านเกณฑ์ช่วงไตรมาส1,2,3		ร้อยละ	100	40.91	45.45	48.15	31.82	18.18				
	ผ่านเกณฑ์	สีเขียว										
	ไม่ผ่านเกณฑ์แต่พอใช้	สีเหลือง										
	ไม่ผ่านเกณฑ์	สีแดง										
	จำนวนนับสะสม	สีเทา										
	ระหว่างจัดเก็บ/เก็บย้อนหลัง	สีดำ										

ประธาน

- หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ขอให้ส่งข้อมูลและช่วยกันคิดและทำ
- ตอนนี้ตัวชี้วัดมีจำนวนมากเกินไป ตัวชี้วัดบางตัวที่ไม่ทันเหตุการณ์ ขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องแจ้งเปลี่ยนหรือตัดออก โดยเสนอที่ กองยุทธศาสตร์ฯ เพื่อแจ้งไปที่เขต ๔ ต่อไป
- ให้หน่วยงานวางแผนเลือกกว่าปีนี้ทำตัวใดหรือทำสิ่งใด ปีหน้าทำตัวใดหรือทำสิ่งใด

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๔ รายงานสถานะทางการเงิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (กลุ่มงานบัญชี)

นพ.เกรียงไกร

รายงาน PLANFIN เดือน มกราคม ๒๕๖๕

	แผนปี ม.ค. ๒๕๖๕	ผลปี ม.ค. ๒๕๖๕
รายได้	๔๘๕.๙๓๓ ล้านบาท	๗๔๑.๓๗๑ ล้านบาท
ค่าใช้จ่าย	๔๔๘.๙๐๐ ล้านบาท	๔๖๖.๔๘๑ ล้านบาท
สินทรัพย์รวม	๒,๗๙๗.๓๗๘ ล้านบาท	
หนี้สิน	๕๒๖.๒๒๔ ล้านบาท	
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่าย	๒๖๙.๐๓๒ ล้านบาท	
กำไรสุทธิ	๒๗๔.๘๙๐ ล้านบาท	

อัตราส่วนทางการเงิน	เกณฑ์	พย.64	ธค.64	มค.65
1. Current Ratio	≥ 1.5	3.43	3.78	4.08
2. Quick Ratio	≥ 1.0	3.26	3.59	3.90
3. Cash Ratio	≥ 0.8	1.66	1.81	2.15
4. รายได้สูง (ค่ามากกว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ)	≥ 0	103,029,047.95	177,681,460.49	269,072,833.57
5. กำไรสุทธิ (ไม่รวมดอกเบี้ย/ค่าเสื่อมราคา)	≥ 0	119,975,506.72	163,334,104.45	274,890,606.81
6. ทุนสำรองสุทธิ(NWC)	≥ 0	990,431,170.94	1,055,799,149.23	1,156,169,721.23
7. เงินสำรองเหลือ (หลังหักหนี้สิน)	≥ 0	269,372,879.45	309,769,670.81	429,468,068.27
ระดับความเสี่ยงทางการเงิน (ดูสูตรชั้น 7 สรุปรวม)		ระดับ 0	ระดับ 0	ระดับ 0

ประธาน

- รพ.ปทุมธานี ใช้เงินบำรุงน้อย
- หน่วยงานขอใช้เงินตามแผนที่ตั้งไว้ แต่ถ้าไม่จำเป็นยังไม่ควรใช้เงินตามแผนก็ได้
- มีส่วนหนึ่งใช้เงินที่ไม่มีอยู่ในแผนหรือเงินส่วนกลาง จะให้ใช้ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้

มติที่ประชุม

เห็นชอบ

๔.๕ ขออนุมัติจัดหาพลังงานสะอาด ไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ เพื่อประหยัดพลังงาน
ของโรงพยาบาล พิจารณาข้อเสนอจากบริษัทที่ติดต่อเสนอเข้ามา

นพ.นินนาท

ขออนุมัติจัดหาพลังงานสะอาด ไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ เพื่อประหยัดพลังงาน
และลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล พิจารณาข้อเสนอจากบริษัทที่ติดต่อเสนอเข้ามา
บริษัทที่เสนอแผนงาน Solar Rooftop

๑. ตัวแทนการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค

๒. P.C.S. Energy One Company Limited

๓. บริษัทในเครือ B Grim Power

๔. Synergy Sun : Energy For Futures

จะขายไฟฟ้าในราคาที่ถูกลงกว่าของการไฟฟ้าภูมิภาคให้กับโรงพยาบาลในราคาดลดลง
๒๐% - ๓๐% ทุกบริษัทจะลงทุนให้โรงพยาบาลโดยติดตั้งและ maintenance
มีการทำสัญญา ๑๕ - ๒๐ ปี โดยโรงพยาบาลปทุมธานีไม่ต้องลงทุนเพื่อค่าใช้จ่ายใดๆ
จากการประชุมคณะกรรมการกำหนดนโยบายการบริหารงานโรงพยาบาลปทุมธานี
(Policy Board หรือ PB) มีความคิดเห็นว่า บริษัท Synergy Sun : Energy For
Futures ให้บริการคิดค่าไฟฟ้าถูกที่สุด จึงขอให้คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล
ปทุมธานี พิจารณา

ประธาน

ถ้าอาคาร ๑๘ ชั้น เปิดให้บริการ ค่าไฟฟ้าที่ขึ้นอีก ๔๐๐,๐๐๐ - ๕๐๐,๐๐๐/เดือน
รวมเป็น ๒.๕ ล้านบาท/เดือน การติดตั้ง Solar Rooftop ทำให้ค่าใช้จ่ายไฟฟาลดลง
ลดภาวะโลกร้อน ทนสมัยในด้านการประหยัดพลังงานและคำนึงถึงการกำจัดขยะ
อิเล็กทรอนิกส์ในอนาคตด้วย

มติที่ประชุม

เห็นชอบและอนุมัติ ให้บริษัท Synergy Sun : Energy For Futures
เข้าดำเนินการในโครงการนี้

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานการบริหารความเสี่ยง

รองแพทย์

๑. ประสิทธิภาพระบบบริหารความเสี่ยง ๒Psafety (Patient & Personal)
มีการรายงานความเสี่ยง = ๒๗ เรื่อง

๑. อุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านคลินิก ๒๕ เรื่อง (๒. ความเสี่ยงทั่วไป ๒ เรื่อง)

๑.๑ อุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านคลินิกระดับความรุนแรงที่ทำ RCA High risk ๐ ราย

จากความเสี่ยง การขอเวชระเบียนของผู้รับบริการและการให้เอกสารของทางโรงพยาบาล
ยังไม่ครอบคลุมด้านกฎหมายและ พรบ.ข้อมูลข่าวสาร
ประชุมและทบทวนระบบกับผู้เกี่ยวข้อง ๑๐ ก.พ. ๒๕๖๕

ขั้นตอนการยื่นคำร้องขอเวชระเบียน ประวัติผู้ป่วย หรือรายงานทางการแพทย์





แบบคำร้องขอข้อมูลผู้ป่วย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสำเนาเวชระเบียนผู้ป่วย/ประวัติผู้ป่วย/รายงานทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....
 เกี่ยวข้องเป็น ☐ เจ้าของประวัติ ☐ ผู้รับมอบอำนาจ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
 มีความประสงค์ในการขอสำเนาเวชระเบียนผู้ป่วย ประวัติผู้ป่วย หรือรายงานทางการแพทย์ ☐ โดยรับรองสำเนาถูกต้องของ
☐ ข้าพเจ้า ☐ ผู้ป่วย ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
 ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ดังรายการต่อไปนี้
☐ เวชระเบียนผู้ป่วยนอก ☐ เวชระเบียนผู้ป่วยใน
☐ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ☐ ภาพถ่ายทางรังสีวิทยา/แผ่นซีดีบันทึกข้อมูล

ซึ่งเคยรับการรักษายาบาล ณ โรงพยาบาลปทุมธานี เพื่อนำเอกสารไปประกอบ

☐ การรักษาต่อเนื่องที่..... ☐ เพื่อใช้สิทธิเรียกร้องเกี่ยวกับประกัน
☐ เพื่อใช้เป็นเอกสารประกอบทางศาล/คดี ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร

☐ สำเนาบัตรประชาชน ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้ทำการแทน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาทะเบียนสมรส
☐ หนังสือแสดงความยินยอม ☐ หนังสือมอบอำนาจ ☐ สำเนาสูติบัตร ☐ สำเนาใบมรณะบัตร ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

หากข้าพเจ้านำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับเวชระเบียน ประวัติผู้ป่วย หรือรายงานทางการแพทย์ไปใช้ในการใด ๆ นอกเหนือจาก
 วัตถุประสงค์ตามที่ระบุในคำขอ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมชดเชยค่าเสียหาย ค่าใช้จ่ายอื่นใดที่เกิดขึ้นแก่โรงพยาบาลจนเต็มจำนวน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....
 (.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

☐ อนุมัติ		☐ ไม่อนุมัติ
OPD	IPD	เนื่องจาก.....
☐ ใบ Visit ย้อนหลัง ๕ วัน	☐ Discharge Summary	
☐ ใบ Visit ย้อนหลัง.....วัน	☐ Admission note	
วันที่.....ถึง	☐ ผล Lab, X-ray, U/S, CT, pathology	
วันที่.....	☐ Operative note	
☐ อื่น ๆ.....	☐ อื่น ๆ.....	
☐ บันทึกข้อความ.....		
.....		
.....		
(.....) แพทย์เจ้าของไข้/แพทย์ที่ได้รับมอบหมาย		

มีต่อด้านหลัง

หลักเกณฑ์การยื่นคำร้องขอข้อมูลผู้ป่วยและการนัดรับเอกสาร

๑. บุคคลใดประสงค์จะยื่นคำร้องฯ ให้ยื่นคำร้องตามแบบฟอร์มที่โรงพยาบาลปทุมธานีกำหนด ต่อเจ้าหน้าที่ ณ ห้องบัตร โรงพยาบาลปทุมธานีในวันและเวลาราชการ

๒. บุคคลผู้ยื่นคำร้องฯ ต้องเป็นผู้ป่วยหรือเจ้าของข้อมูลเอง เว้นแต่ในกรณีดังต่อไปนี้

๒.๑ กรณีที่ผู้ป่วยหรือเจ้าของข้อมูลอยู่ในภาวะที่ไม่สามารถให้ความยินยอมได้ หรือถึงแก่ความตาย ให้ผู้ทำการแทน ได้แก่บุคคลตามลำดับ ดังนี้

๑. บุตรชอบด้วยกฎหมายหรือบุตรบุญธรรม
๒. คู่สมรส
๓. ผู้แทนโดยชอบธรรม
๔. บิดาหรือมารดา ตามความเป็นจริง
๕. ผู้สืบสันดาน ได้แก่ บุตร หลาน เหลน ลื้อ
๖. พี่น้องร่วมบิดามารดา

ให้บุคคลซึ่งทำการแทนตามวรรคแรก ยื่นสำเนาหลักฐานที่แสดงถึงความสัมพันธ์ระหว่างผู้ร้องกับเจ้าของข้อมูลหรือผู้ป่วยประกอบด้วย เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาใบมรณะบัตร เป็นต้น

๒.๒ กรณีที่ผู้ป่วยหรือเจ้าของข้อมูลเป็นบุคคลไร้ความสามารถ ให้ผู้อนุบาลมีสิทธิดำเนินการแทน

๒.๓ กรณีผู้ป่วยหรือเจ้าของข้อมูลเป็นบุคคลเสมือนไร้ความสามารถ เพราะเหตุมีกายพิการหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือมีเหตุอื่นทำนองเดียวกัน ให้ผู้พิทักษ์มีสิทธิดำเนินการแทน

๒.๔ กรณีผู้ป่วยหรือเจ้าของข้อมูลเป็นเด็กหรือผู้เยาว์ ผู้ทำการแทน ได้แก่ ผู้แทนโดยชอบธรรม เว้นแต่ถ้าผู้เยาว์อายุ ๑๕ ปี บริบูรณ์แล้ว ต้องได้รับความยินยอมจากผู้เยาว์นั้นก่อน

๓. บุคคลดังต่อไปนี้มีอำนาจให้ผู้ควบคุมข้อมูลเปิดเผยข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลโดยไม่จำเป็นต้องได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลหรือผู้มีอำนาจกระทำการ คือ ศาล พนักงานสอบสวน เจ้าหน้าที่ตำรวจ คณะกรรมการสิทธิ คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการและเจ้าหน้าที่ที่มีกฎหมายให้อำนาจในการเรียกเอกสารข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลได้

๔. กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจ ต้องมีสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ และหนังสือมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ด้วย)

๕. กรณีเจ้าของข้อมูลหรือผู้แทนของเจ้าของข้อมูลให้ความยินยอม ต้องมีหนังสือแสดงความยินยอมตัวจริงที่ลงลายมือชื่อของเจ้าของข้อมูลมาแสดงด้วย

๖. กรณีเจ้าของข้อมูลเป็นทารก เด็ก ผู้เยาว์ หรือเป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาลหรือผู้พิทักษ์ ต้องแสดงคำสั่งศาลหรือหลักฐานการเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาลหรือผู้พิทักษ์

๗. การยื่นคำร้องฯ เจ้าหน้าที่จะต้องใช้ระยะเวลา ในการตรวจสอบและดำเนินการเป็นระยะเวลาประมาณ **๑๕ วัน (สิบห้าวัน) ทำการนับแต่วันที่ได้รับแบบคำร้องที่มีการกรอกแบบฟอร์มอย่างถูกต้องและแนบเอกสารตามที่โรงพยาบาลปทุมธานีกำหนด** ครบถ้วน

๘. ผู้รับเอกสารตามคำร้อง ต้องเป็นบุคคลเดียวกันกับผู้ยื่นคำร้อง เว้นแต่กรณีผู้ยื่นคำร้องไม่สามารถมารับเอกสารได้ด้วยตนเอง จะต้องหนังสือมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์) และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมการรับรองสำเนาถูกต้องของผู้ยื่นคำร้อง และสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจเพื่อรับเอกสารตามคำร้อง

๙. เมื่อได้รับเอกสารตามคำร้อง เป็นหน้าที่ของผู้รับคำร้องในการตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของเอกสารดังกล่าว

๑๐. เมื่อพิจารณาคำร้องแล้ว หากมีคำสั่งอนุมัติหรือไม่อนุมัติคำร้อง เจ้าหน้าที่จะเป็นผู้แจ้งให้ผู้ยื่นคำร้องทราบต่อไป

ในกรณีที่พิจารณาแล้วมีคำสั่งอนุมัติคำร้องเป็นหน้าที่ของผู้ยื่นคำร้องในการติดตามและการรับเอกสารดังกล่าว โดยผู้ยื่นคำร้องสามารถติดต่อเพื่อรับเอกสารได้ ณ ห้องบัตร โรงพยาบาลปทุมธานีในวันและเวลาราชการ

ในกรณีที่พิจารณาแล้วมีคำสั่งไม่อนุมัติคำร้อง ผู้ยื่นคำร้องอาจอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร ภายใน **๑๕ วัน (สิบห้าวัน) นับแต่ที่ได้รับแจ้งคำสั่งนั้น** โดยยื่นคำอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร

๑๑. กรณีที่มีการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการขอสำเนาเวชระเบียนผู้ป่วย ประวัติผู้ป่วย รายงานทางการแพทย์ เป็นหน้าที่ของผู้ยื่นคำร้องหรือผู้รับมอบอำนาจของผู้ยื่นคำร้องในการชำระค่าธรรมเนียมให้ครบถ้วนก่อนรับเอกสาร



อาการแสดงมี

หนังสือมอบอำนาจ

ยื่นคำร้องขอสำเนาเวชระเบียน ประวัติ หรือรายงานทางการแพทย์ของตนเองหรือบุคคลในความปกครอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประชาชน.....เป็นผู้ยื่นคำร้องขอประวัติการรักษาพยาบาล/ประวัติผู้ป่วย/รายงาน
ทางการแพทย์ ของ ☐ ข้าพเจ้า ☐ ผู้ป่วย ชื่อ.....

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน.....เป็นผู้ดำเนินการขอ / รับ สำเนาเวชระเบียน ประวัติ
การรักษาพยาบาลหรือรายงานทางการแพทย์ของข้าพเจ้าหรือผู้ป่วยซึ่งเป็นบุคคลที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า
ได้

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบ สำเนาหลักฐานของข้าพเจ้าและผู้รับมอบอำนาจมาด้วย คือ

☐ สำเนาบัตรประชาชน ผู้มอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน.....ฉบับ

☐ สำเนาบัตรประชาชน ผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการกระทำใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนั้น ให้ถือเป็นเสมือนหนึ่งเป็น
การกระทำของข้าพเจ้า และเพื่อเป็นหลักฐานการรับรองหนังสือฉบับนี้ ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจต่างได้
ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือแสดงความยินยอม

ให้เปิดเผยเวชระเบียน ประวัติ รายงานทางการแพทย์ของตนเองหรือบุคคลในความปกครอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เลขบัตรประชาชน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นผู้ป่วยของโรงพยาบาลปทุมธานี

ข้าพเจ้ายินยอมให้ ☐ เปิดเผย ☐ สำเนาเวชระเบียน ประวัติ หรือรายงานทางการแพทย์ของข้าพเจ้า หรือบุคคลในความปกครอง ให้แก่ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน.....ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านและกรอกข้อมูลข้างต้นในขณะที่มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ และ การทำหนังสือยินยอมนี้มิได้เกิดจากการข่มขู่ หรือฉ้อฉล หรือสำคัญผิดในสิ่งซึ่งเป็นสาระสำคัญแต่อย่างใด จึงได้ ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานสองคนพร้อมกันอย่างครบถ้วนและถูกต้องเมื่อวันที่ และ ณ สถานที่ดังระบุ ข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

การตรวจสอบเอกสารกรณีที่มีการยื่นคำร้องขอเวชระเบียน ประวัติผู้ป่วย หรือรายงานทางการแพทย์ ซึ่งมีใช้ของตนเอง

กรณีผู้ได้รับความยินยอม ☐ หนังสือยินยอม (ถ้าเป็นสำเนาขอตัวจริงด้วย) ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้ป่วย/เจ้าของข้อมูล ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้ที่ได้รับความยินยอม **หมายเหตุ กรณียื่นเอกสารเป็นสำเนา ต้องรับรองสำเนาถูกต้องด้วย	กรณีผู้รับมอบอำนาจ ☐ หนังสือมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์) ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้มอบอำนาจ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้รับมอบอำนาจ **หมายเหตุ กรณียื่นเอกสารเป็นสำเนา ต้องรับรองสำเนาถูกต้องด้วย
ผู้มีอำนาจทำการแทน/ทายาท (กรณีผู้ร้องเป็นคู่สมรส) เงื่อนไข : ผู้ป่วยหรือเจ้าของข้อมูลอยู่ในภาวะที่ไม่สามารถให้ความยินยอมได้ หรือถึงแก่ความตาย ☐ สำเนาทะเบียนสมรส ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้ป่วย/เจ้าของข้อมูล ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้ยื่นคำร้อง ☐ สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีเสียชีวิต) **หมายเหตุ กรณียื่นเอกสารเป็นสำเนา ต้องรับรองสำเนาถูกต้องด้วย	ผู้มีอำนาจทำการแทน/ทายาท (กรณีผู้ร้องเป็นบุตร) เงื่อนไข : ผู้ป่วยหรือเจ้าของข้อมูลอยู่ในภาวะที่ไม่สามารถให้ความยินยอมได้ หรือถึงแก่ความตาย ☐ สำเนาทะเบียนทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้ป่วย/เจ้าของข้อมูล ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้ยื่นคำร้อง ☐ สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีเสียชีวิต) **หมายเหตุ กรณียื่นเอกสารเป็นสำเนา ต้องรับรองสำเนาถูกต้องด้วย
ผู้มีอำนาจทำการแทน/ทายาท (กรณีผู้ร้องเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง/บิดามารดา) เงื่อนไข : เป็นผู้เยาว์ อายุต่ำกว่า ๑๕ ปีบริบูรณ์ หรือ อยู่ในภาวะที่ไม่สามารถให้ความยินยอมได้ หรือถึงแก่ความตาย ☐ สำเนาสูติบัตร ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้ป่วย/เจ้าของข้อมูล ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้ยื่นคำร้อง ☐ สำเนาคำสั่งศาล (กรณีศาลมีคำสั่งให้เป็นผู้ปกครอง) ☐ สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีเสียชีวิต) **หมายเหตุ - กรณียื่นเอกสารเป็นสำเนา ต้องรับรองสำเนาถูกต้องด้วย - หากเป็นกรณีที่ผู้เยาว์อายุ ๑๕ ปีบริบูรณ์สามารถให้ความยินยอมได้ ให้ยื่นเอกสารตามที่กำหนดไว้ในส่วนของ “กรณีผู้ได้รับความยินยอม” เนื่องจากตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการคุ้มครองและจัดการข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๔ (๔) กำหนดให้กรณีเจ้าของข้อมูลเป็นผู้เยาว์อายุ ๑๕ ปีบริบูรณ์แล้วต้องได้รับความยินยอมจากผู้เยาว์นั้นก่อน	ผู้มีอำนาจทำการแทน (กรณีผู้ร้องเป็นผู้ดูแลหรือผู้พิทักษ์) ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้ป่วย/เจ้าของข้อมูล ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้ยื่นคำร้อง ☐ สำเนาคำสั่งศาลให้เป็นผู้อนุบาลหรือผู้พิทักษ์ ☐ สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีเสียชีวิต) **หมายเหตุ - กรณียื่นเอกสารเป็นสำเนา ต้องรับรองสำเนาถูกต้องด้วย - กรณีผู้ยื่นคำร้องเป็นทั้งผู้อนุบาล/ผู้พิทักษ์และคู่สมรสหรือบิดามารดาหรือบุตร ให้ยื่นเอกสารตามที่กำหนดในส่วนนี้

๑.๒ อุบัติการณ์ความเสี่ยงย่อยที่เกิดขึ้นบ่อย High volum ๕อันดับทบทวน monitorติดตามโดยหัวหน้างาน/
Risk owner ที่รายงานเข้ามาในระบบ ความเสี่ยง

อันดับ ๑ เกิดความคลาดเคลื่อนทางยา ๑๘ ครั้ง

การดำเนินการ

หัวหน้าหน่วยงาน / ทีมRisk / ทีมบริหารกลุ่มการ ตรวจสอบ ระดับ C-D เกิดบ่อยรายบุคคล ได้ลงทบทวน
แนวทางปฏิบัติและนิเทศติดตามเป็นระยะ

อันดับ ๒ ท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด จำนวน ๒๑ ครั้ง

○ ใส่ท่อช่วยหายใจซ้ำ ๑๕ ครั้ง

○ ไม่ต้องใส่ซ้ำ ๖ ครั้ง

จากการทบทวนของหัวหน้างาน / Risk owner / กลุ่มการพยาบาล

๑. การประเมินสภาพผู้ป่วยขณะใส่ท่อช่วยหายใจ/การให้ยาSedative ที่เหมาะสมกับผู้ป่วย

๒. ทบทวนการผูกเชือก/ติดพลาสติกที่มุมปากขณะใส่ท่อ

๓. การผูกมัดตรึงที่ได้มาตรฐานทำให้ดึงท่อไม่ได้

๔. ทบทวนระบบการ wean ในผู้ป่วยที่ใส่ท่อทุกราย

๕. การจัดอัตรากำลังที่เหมาะสมกับการดูแลผู้ป่วยวิกฤต

อันดับ ๓ ปฏิเสธส่งส่งตรวจ ward ส่ง Lab ผิดพลาด จำนวน ๑๒ ครั้ง

ปัญหาที่พบ ถึงผู้ป่วยต้องเจาะเลือดใหม่

๑. ส่งใบ Request ไม่มี tube เลือด

๒. ใบ Request กับ tube เลือดไม่ตรงกัน/ติดชื่อที่ tube เลือดผิดคน

๓. ปิดจุก tube เลือดสลับกัน

การดำเนินการ

๑. กำหนดแนวทางการส่ง Lab การตรวจสอบที่ชัดเจน เช่นตรวจสอบอย่างน้อย ๑ คน แต่จ้องเลือดใช้ ๒ คน

๒. เกิดข้อผิดพลาด Lab ส่งให้ Risk owner ส่งต่อให้หัวหน้าหน่วยงานทันที

๓. วิเคราะห์รายงานผลการผิดพลาดแต่ละหน่วยงานและปัญหาในประชุมบริหารความเสี่ยงทุกเดือน

อันดับ ๔ ข้อผิดพลาดขั้นตอนการจ่ายยา ๖ ครั้ง

๑. จ่ายยาผิดขนาด dose ๑ ครั้ง

๒. จ่ายยาไม่ครบ dose ๒ ครั้ง

๓. จ่ายยาผิดชนิด ๒ ครั้ง

๔. จ่ายยาของชื่อผู้ป่วยไม่ตรง ๑ ครั้ง

ทางหอผู้ป่วยแก้ไขทันที ไม่คลาดเคลื่อนถึงผู้ป่วย

อันดับที่ ๕ เกิด Phlebitis/Extravasation จากการได้รับยา Levophed ทางหลอดเลือดดำ ๕ ราย

๑. กำหนดเป็นระเบียบปฏิบัติของโรงพยาบาลปทุมธานีที่ชัดเจน
๒. แนวทางของพยาบาล Prevention และ Early detection
๓. การทำ C-line สามารถ consult วิทยาลัยแพทย์ได้
๔. การให้ความรู้พยาบาลตำแหน่งที่แทงเส้นและขนาดเข็มที่ใช้
๕. การนิเทศติดตามของหัวหน้างาน

๒. ความเสี่ยงทั่วไป ๒ เรื่อง

๑. ญาติไม่พอใจ ระหว่างรอการรักษา แจ้งว่ารอนาน
๒. ญาติคุกคามเจ้าหน้าที่แพทย์ พยาบาลที่ ER ได้กดปุ่มฉุกเฉิน ไม่มี รปภ. มา...ไม่เกิดเหตุรุนแรง
๓. เจ้าหน้าที่บาดเจ็บ/ติดเชื้อขณะปฏิบัติงาน
 ๑. เจ้าหน้าที่บาดเจ็บ/อุบัติเหตุในงาน = ๐
 ๒. เจ้าหน้าที่ติดเชื้อจากการทำงาน ติดเชื้อโควิด ๕๐ ราย (ข้อมูล ณ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๕)

- กลุ่มงาน อาชีวะและ IC เข้าร่วมสอบสวนและดูแล

การบริหารจัดการความเสี่ยงและรับเรื่องข้อร้องเรียน

รับเรื่องร้องเรียนทุกช่องทางจำนวน ๕ เรื่อง ยุติได้ ๓ เรื่อง กำลังหาและตอบข้อเท็จจริง ๒ เรื่อง

ช่องทางการร้องเรียน	ประเด็น	ดำเนินการ
ทางโทรศัพท์ ๒ ครั้ง	-มาขอเอกสารเบิกเงินคืนภายหลัง ผู้ร้องต้องไปติดต่อหลายจุด ไม่มีใครให้ข้อมูลที่ชัดเจน	-ประสานทำความเข้าใจกับผู้ร้องเรียนและแจ้งผู้เกี่ยวข้อง / หัวหน้างาน เรื่องการสื่อสาร
สปสข. เขต ๔	-ผู้ป่วยมาพอกไตจ่ายเพิ่มค่าเวชภัณฑ์ ๒,๘๓๘ บาท ยื่นร้อง ขอรับเงินคืนในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าไม่มีค่าใช้จ่าย	-ศูนย์ฯกำลังดำเนินการให้ผู้เกี่ยวข้องตอบข้อเท็จจริง.
สสจ.	-ไม่พึงพอใจขณะมาต่อคิวรอรับวัคซีนป้องกันโควิด -ไม่พอใจขณะรอรับใบ refer ใช้เวลานานและระบุวันรักษาผิดพลาด ๑ วัน	-ติดตามปัญหา ข้อเท็จจริง และตอบข้อร้องเรียน นำปัญหามาพัฒนาต่อไป
สภาการพยาบาล	-เคส อุบัติเหตุจรรยาจร (เคสเดิม) multiple trauma เสียชีวิตการดูแลรักษา พยาบาลก่อนผู้ป่วยหยุดหายใจ	- กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ดำเนินการตอบข้อเท็จจริง

ประธาน

- เป็นการบ่งบอกถึงความเลินเล่อไม่ใส่ใจ
- ทำให้ผู้ป่วยเกิดการเจ็บป่วยมากขึ้น
- ทำให้เกิดความเสี่ยงในทางกฎหมาย

>ถ้ามีการฟ้องร้องทางกฎหมาย โรงพยาบาลปฏิเสธความผิดไม่ได้

- หากมีความผิดพลาดเกิดขึ้น ขอให้ทางหน่วยงานแจ้งโดยด่วน
- ขอให้ทุกหน่วยงานทบทวน, พัฒนาในเรื่องความเสี่ยง

๕.๒ ความก้าวหน้าโรงพยาบาลคุณภาพ (HA)

พญ.ศิริพร

เรื่องแจ้งจากศูนย์ HA

- ♥ **มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน**
- ♥ **ประชุมวิชาการ HA National Forum ครั้งที่ 22**
- ♥ **แบบสำรวจวัฒนธรรมองค์กร (HSCS)**
- ♥ **กิจกรรมวิชาการของเครือข่ายคุณภาพ (QLN) จังหวัดปทุมธานี**
- ♥ **เชิญชวนผู้สนใจเข้ารับฟังการอบรมความรู้พื้นฐานสำหรับการพัฒนาคุณภาพ**

มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ๙ ด้าน

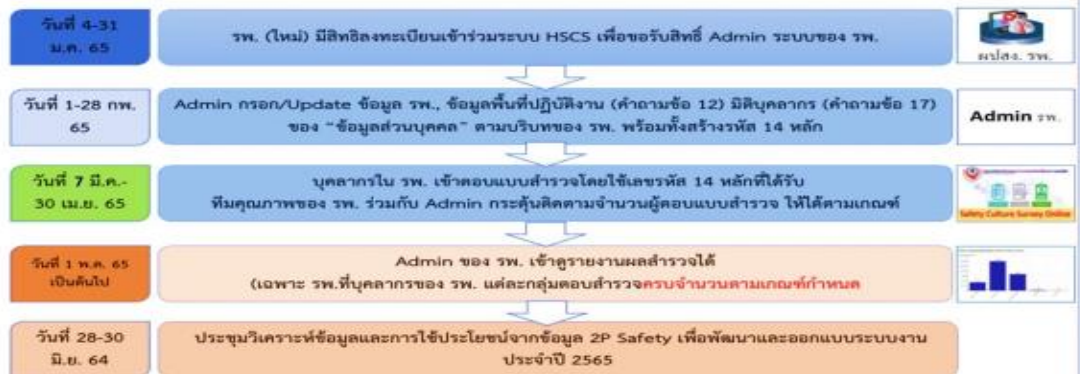




- รพ.ทุกแห่งประเมินตนเองในระบบ HS4
- แนบเอกสาร (ถ้ามี) ส่งเพิ่มเติมได้ถึง 30 พ.ค. 2565
- ลงประเมินในพื้นที่รายจังหวัด
- ส่งเสริมรายจังหวัด ใช้รูปแบบการพัฒนาศักยภาพที่เล็งระดับจังหวัด
- การประเมินตนเองของ รพ.ต้องครบทุกแห่ง
- ที่เล็งจังหวัดจะติดตามให้ครบถ้วนก่อน 15 พ.ค. 65

แบบสำรวจวัฒนธรรมองค์กร (HSCS)

แบบสำรวจวัฒนธรรมความปลอดภัยของโรงพยาบาลออนไลน์ ปีพ.ศ. 2565



กิจกรรมวิชาการของเครือข่ายคุณภาพ (QLN) จ.ปทุมธานี

สามารถเข้าไปอ่านสรุปการประชุมวิชาการ HA 501 ได้ที่ 15Day_/8712/
สรุปการประชุมวิชาการ HA 501/สรุปการประชุมวิชาการ HA 501
ปีงบประมาณ 2565



HA PATHUMTHANI 2021

เชิญชวนผู้สนใจเข้ารับฟังการอบรมความรู้พื้นฐานสำหรับการพัฒนาคุณภาพ



หรือสามารถเข้าไป
SCAN QR Code ได้ที่
15Day_/8712/EL002-STEP1
ปีงบ 2565

SCAN ME

EL002-STEP1

ความรู้พื้นฐานสำหรับการพัฒนาคุณภาพ

ประธาน

- ขอให้เห็นความสำคัญของมาตรฐานของโรงพยาบาล ควบคู่ไปกับตัวชี้วัด ซึ่งมีในเชิงวิชาการ
- ถ้าไม่มีการแจ้งเตือนจาก HA จะทำให้แต่ละหน่วยงานเฉื่อยชา จึงขอความร่วมมือจากทุกหน่วยงาน

๕.๒ กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ, PCC

- ไม่มี -

๕.๓ การประชุมคณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

ก.ทรัพยากรบุคคล

- หลักเกณฑ์การพิจารณาความดีความชอบของข้าราชการ และลูกจ้างประจำ โรงพยาบาล
ปทุมธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

>ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ และคณะกรรมการ

พิจารณาเลื่อนขั้นค่าจ้างลูกจ้างประจำ ในการประชุมเมื่อวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีมติให้
ทุกหน่วยงานดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติงานราชการ เพื่อประกอบการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนและ
ให้คำตอบแทนพิเศษ ข้าราชการและลูกจ้างประจำ รอบที่ ๑ ณ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ โดยให้พิจารณา
ตามประกาศหลักเกณฑ์การพิจารณาความดีความชอบของข้าราชการและลูกจ้างประจำ โรงพยาบาล
ปทุมธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รายละเอียดแนบท้าย)

ทั้งนี้ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ได้ดำเนินการเวียนหนังสือแจ้งการส่งแบบประเมินฯ ให้
กลุ่มงานต่างๆ เรียบร้อยแล้ว โดยเมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้วให้รวบรวมแบบประเมินฯ ส่งคืนที่
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕

จำนวนบุคลากรโรงพยาบาลปทุมธานี (ข้อมูล ณ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) แยกเป็น

ข้าราชการ	๖๕๕	ราย
ลูกจ้างประจำ	๒๙	ราย
พนักงานราชการ	๓๕	ราย

พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	๓๖๘	ราย
ลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน)	๘๙	ราย
ลูกจ้างชั่วคราว (รายคาบ)	๑๒๒	ราย
รวมทั้งสิ้น	๑,๒๙๘	ราย

๕.๔ การดำเนินงานคณะทำงานบริการด้านหน้า (Front Line Service)

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

- ประธาน
- มีความกังวลในเรื่องเจ้าหน้าที่ติดโควิด ๑๙ จำนวนมาก
 - การบริการต่อญาติของเจ้าหน้าที่ๆเจ็บป่วย ถือว่าเป็น VIP ของโรงพยาบาล

รายงานประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๕

- รายงานโรคไข้เลือดออก มี.ค. ๒๕๖๕

ลำดับ	หมู่ที่	รพสต./ชุมชน	ชุมชน	ประชากร												0	1:แสน
1		เมือง+เทศบาล	108	200,696	2		1									3	1.49
2		สามโคก	35	40,496												0	0.00
3		ลาดหลุมแก้ว	19	18,561	1											1	5.39
		รวม	162	259,753												0	0.00

- การดำเนินงานราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เรือนจำจังหวัดปทุมธานี
 - > ผู้ต้องขังทั้งหมด ๑,๒๑๔ คน เพศชาย ๑,๑๒๐ คน เพศหญิง ๙๔ คน
 - > จำนวนผู้ต้องขังรับบริการเฉลี่ย ๑๑ คน/วัน
 - > ตรวจสุขภาพช่องปากเฉลี่ย ๑๕๕ คน/เดือน
 - > ด้านบริการพื้นฐานงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
 - ตรวจคัดกรองหาเชื้อ Covid ๑๙ จำนวน ๑๘๗ ราย
 - ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๕ ฉีดวัคซีนป้องกัน Covid ๑๙ ให้กับเจ้าหน้าที่และผู้ต้องขัง จำนวน ๑๓๗ ราย

- การดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เดือน ก.พ. ๒๕๖๕

น้ำมันกัญชหายอดใต้ลิ้นสูตร THC ๑.๗%

ผู้ป่วยรายใหม่	ผู้ป่วยรายเดิมที่นัดมารับยา	จำนวนผู้ป่วยสะสม	จ่ายน้ำมันกัญชา
๒ ราย	๐ ราย	๑๕ ราย	๒๓ ขวด

- กลุ่มงานโภชนศาสตร์ สรุปรงาน เดือน มกราคม ๒๕๖๕

งานบริการอาหารผู้ป่วย

- ผู้ป่วยสามัญ จำนวน ๙,๑๓๓ คน
- ผู้ป่วยพิเศษ จำนวน ๑,๖๑๓ คน
- ผู้ป่วยประกันสังคม จำนวน ๕๓๐ คน
- ผู้ป่วยอิสลาม จำนวน ๓๐๑ คน

งานวิชาการ

<u>งานโภชนศึกษา และ บริการ</u>	<u>จำนวนราย (คน)</u>	<u>จำนวน (ครั้ง)</u>
คลินิกสุขภาพเด็กดีรายบุคคล	๒	๒
คลินิกหญิงฝากครรภ์รายกลุ่ม	๒๙	๖
เยี่ยมให้คำปรึกษาทางโภชนาการในผู้ป่วยใน	๑๒	๑๖
สอนญาติผู้ป่วยทำอาหารสายยาง	๒๒	๒๒
คลินิก Fit For Life	๓๑	๕
คลินิกชะลอไตเสื่อม ระยะที่ ๑ - ๓ รายบุคคล	๓	๓
ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์	๓	๖

กิจกรรมสนับสนุน

- จัดอาหาร Healthy Meeting อาหารว่าง ๓ ครั้ง/ ๒๕๙ คน อาหารกลางวัน ๕ ครั้ง/ ๒๙๔ คน
- บริการอาหารเจ้าหน้าที่เวรป่วยวันราชการ จำนวน ๒๘ คน / วัน
- บริการอาหารเจ้าหน้าที่เวรป่วยวันหยุดราชการมือกลางวัน จำนวน ๔๗ คน / วัน
- บริการอาหารเจ้าหน้าที่เวรป่วยวันหยุดราชการมือเย็น จำนวน ๒๘ คน / วัน
- บริการอาหารแพทย์ ER เวรเช้าวันหยุดราชการมือกลางวัน จำนวน ๑ คน / วัน
- บริการอาหารแพทย์ ER เวรป่วยทุกวันมือเย็น จำนวน ๓ คน / วัน
- บริการสวัสดิการอาหารเจ้าหน้าที่มือกลางวันเฉพาะวันราชการ ๑๐๐ คน /วัน±
- บริการอาหารเจ้าหน้าที่มือกลางวันเฉพาะวันหยุดราชการ ๕ คน /วัน±
- บริการอาหารเจ้าหน้าที่มือเย็นเฉพาะวันราชการตึกอายุรกรรมหญิง ตึกอายุรกรรมชาย ตึกศัลยกรรมชาย และ ตึกศัลยกรรมหญิง ยอดคนไข้ตั้งแต่ ๓๕ ขึ้นไป
- แนวทางการดำเนินการเพื่อช่วยเกษตรกร ชาวนาของโรงพยาบาลปทุมธานี
จำนวนที่ให้กับผู้ป่วย ๘๘๙.๕ กิโลกรัม รวมเป็นเงิน ๒๐,๔๖๕.๕๐ บาท
- บริการอาหารคนไข้ ER จำนวน ๔ คน
- โครงการใส่บาตรวันพุทธบูชา (ไปถวายที่วัดบางเตยใน)

- รับอาหารบริจาคสถานการณ์ COVLD ๑๙ เพื่อแจกแพทย์ พยาบาล และบุคลากร ของโรงพยาบาลปทุมธานี
- กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- กลุ่มงานสารสนเทศ - เวชระเบียนใน

รายงานสถิติผู้ป่วยนอก - ใน เดือนธันวาคม ๒๕๖๔

- ข้อมูลผู้ป่วยนอก
 - ผู้ป่วยนอก ๖๑,๗๒๐ ราย/เดือน
 - ผู้ป่วยนอก ๒,๔๖๘ ราย/วัน
 - รพ.สาขา ๘๘ ราย/วัน
- ข้อมูลผู้ป่วยใน
 - ผู้ป่วยใน ๒,๕๓๒ ราย/เดือน
- อัตราการครองเตียง ๑๐๒.๖๒%
- อัตราการครองเตียง ๙๙.๒๑% (ไม่นับNB)
- อัตราตาย ๖.๔๐%
- CMI ๑.๗๙%
- RW น้อยกว่า ๐.๕ = ๒๕.๙๔%

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

วีระ, เพชรสิริวิ/จัดทำรายงานการประชุม