

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลฮอด ครั้งที่ 2 / 2563

วันที่ 18 มีนาคม 2563

ณ ห้องประชุม ออบลวง โรงพยาบาลฮอด

รายชื่อมาประชุม

1. นายทวิช แก้วประเสริฐ	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด	ประธานกรรมการ
2. นายพิษณุ สุดใจ	ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
3. นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์	ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
4. นางอัปสร อภิญญาวงศ์เลิศ	ตำแหน่ง เกสซ์กรชำนาญการ	กรรมการ
5. นายธนน อินตา	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
6. นางสาวนภัสวรรณ ตาลผัด	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
7. นางคณินิจ ศรีสอนใจ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
8. นางรติชยา แก้วกันใจ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
9. นางสาวอนัญญา ปัญญามณี	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
10. นางธัญลักษณ์ สายประเสริฐ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
11. นางสาวสุธิพา ตากลม	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
12. นายทองคำ ไบโพธิ์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
13. นางธนวรรณ นภาพรรณ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
14. นางสุรางรัตน์ มั่นธรรม	ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด	กรรมการ
15. นายภิญโญ แจ่มแจ้ง	ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย	กรรมการ
16. นางสาวผ่องพรรณ ชันคำตั้ง	ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี	กรรมการ
17. นางศุภานันท์ คำอูด	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน	กรรมการ
18. นางจุฑามาศ ไหมมามูล	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
19. นางปราณี ภิระมูล	ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
20. นางสาวปิยะวรรณ เกษมศรี	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	เลขานุการ

รายชื่อผู้ไม่มาประชุม

1. นายนพดล บุญเฉลย	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ติตราชการ)
2. นางกนกวรรณ ธนนชัย	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ลา)
3. นางปิยะรัตน์ ยอดสะแล	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี (ติตราชการ)

เริ่มประชุม เวลา 13.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

1. ก่อนการประชุมต่างๆ ในโรงพยาบาลสออด ของทุกหน่วยงาน หากมีผู้เข้าร่วมประชุมเกิน 15 คน ขอให้ งาน IC ทำการตรวจวัดไข้ผู้เข้าร่วมประชุม และทำการบันทึกผลไว้ทุกครั้ง ผู้ที่มีไข้ ไข้หวัด ไอ มีน้ำมูก ขอให้งดเข้า ประชุม

2. เรื่องจากที่ประชุม กวป. ครั้งที่ 2/2563 วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563

2.1 นายแพทย์ สสจ.เชียงใหม่ มอบนโยบาย ในเรื่อง การจัดทำ Stock ในช่วงวิกฤติการเงิน ซึ่ง คณะกรรมการลดต้นทุน รพ.สออด แต่ละฝ่ายได้ดำเนินการจัดทำStockในหน่วยงาน และอัตราคลังทุกเดือน

2.2 Smart Hospital มอบหมายให้งานไอทีดำเนินการ เหน้การประเมินหน่วยบริการ มี 3 โครงสร้าง ได้แก่ Smart Place , Smart Tool (ต้องผ่าน 2 ข้อ) , Smart Services (ต้องผ่าน 4 ข้อ) รพ.สออด ยังไม่ ผ่านเกณฑ์ Smart Tool ในส่วนของการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน IT ให้จัดทำรายงาน และแผนการดำเนินงาน หลังจากเข้ารับการอบรม เสนอ ผอก.

2.3 ข้อเสนอแนะและข้อเสนอแนะจากตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปิดรอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 เขตสุขภาพที่ 1 ตามประเด็นการตรวจราชการ 4 ประเด็น และ 3 เรื่องสำคัญระดับจังหวัด ได้แก่ Agenda based 1) โครงการพระราชดำริ 2) กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ Function based 3) สุขภาพกลุ่มวัย 4) ลดแออัด ลดรอยalty Area based 5) TB 6) COPD 7) Health Literacy + NCD

จากการประชุมสรุปผลการตรวจราชการได้มีข้อเสนอแนะ /ข้อสั่งการ ดังนี้ (1) เรื่อง การปฏิรูประบบ สาธารณสุข - มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและเขตสุขภาพที่ 1 อาจเป็นเป้าหมาย ในการเป็นเขตนำ ร่อง ดังนั้นให้จังหวัดประเมิน รพ.สต.ที่มีการถ่ายโอนให้ อปท. จำนวน 4 แห่ง ว่ามีแนวโน้มจะเป็นไปในทิศทางใด และให้จังหวัดติดตามว่าจะเป็นอย่างไรรต่อไป (2) เรื่อง การรับมือสถานการณ์ไวรัสโคโรนา (COVID - 19) - จังหวัด เชียงใหม่ มี case PUI เยอะ ขอให้ทุกโรงพยาบาลเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการระบาด เช่น การทำ ILI การเฝ้า ระวังการระบาดและเตรียมการรองรับ (3) ประเด็น OKRs รพ.สออด ให้เน้นการดำเนินการเรื่องสุขภาพกลุ่มวัย (7) เรื่อง กัญชาทางการแพทย์ ให้มีการเตรียมความพร้อมในการเปิดให้บริการคลินิกกัญชา (10) เรื่อง ตรวจสอบภายใน เน้นย้ำเรื่องการดูแลวิกฤติการเงิน โดยเฉพาะการเชื่อมโยงข้อมูลในระบบการเงิน การบัญชี พัสดุ และงานประกัน สุขภาพ ใช้มาตรการ ลด Stock อาจเป็นตัวชี้วัดที่สำคัญ เช่น ถ้าลด Stock ให้เหลือ 1 เดือน จะมีเงินเข้ามา หมุนเวียนในระบบดียิ่งขึ้น

2.4 ติดตามประเด็นการประชุม กกบ./คปสอ. งานยุทธศาสตร์จะต้องมีการติดตามประเด็นการ ถ่ายทอดนโยบาย/กวป. , การเงินการคลัง , การพัฒนาระบบบริการ , ไข้เลือดออก , นโยบาย/ปัญหาสำคัญในพื้นที่ เพิ่มการนำเสนอแผนการดำเนินงาน เรื่อง COVID-19 ในที่ประชุม กกบ.ทุกครั้ง มอบหมายให้กลุ่มการพยาบาลและ กลุ่มงานเวชฯ เป็นผู้รับผิดชอบ

2.5 รายงานติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ ให้งานยุทธศาสตร์ จัดทำรายงาน โดยมีรายละเอียด แหล่งงบประมาณ จำนวนที่ได้รับจัดสรร สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน และร้อยละเท่าใด

3. งาน HR

3.1 กลุ่มการพยาบาลติดตามประกาศการรับสมัครบุคลากร สสจ.เชียงใหม่ รพ.สออด พยาบาลวิชาชีพ(พกส.) 1 ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 3 ตำแหน่ง ดำเนินการประสานงานธุรการ กำหนด คณะกรรมการฯและการดำเนินต่างๆ

3.2 รพ.สออด ได้กำหนดคณะกรรมการรับสมัคร ลูกจ้างเหมางานจ่ายกลาง จำนวน 1 ตำแหน่ง กำหนดสอบปลายเดือนมีนาคม 2563 และเริ่มปฏิบัติงาน 1 เมษายน 2563

3.3 บรรจุข้าราชการ นักการเงินและบัญชี รพ.สออด 1 ตำแหน่ง

3.4 นักศึกษาที่มาฝึกประสบการณ์ให้ดำเนินการตามปกติ

4. มาตรการรักษาความปลอดภัยใน รพ.ฮอด ได้มีการติดตั้งกล้องวงจรปิดเพิ่มเติม 2 จุด ที่ห้อง ER

5. รถพยาบาลฉุกเฉิน งบลงทุน กลุ่มการพยาบาลดำเนินการกำหนดสเปค และให้ดำเนินการตามระเบียบพัสดุ เมื่อได้รับมอบแล้วให้ปรับใช้ตามสมรรถนะการใช้งานและความเหมาะสมกับพื้นที่

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 1 / 2563 วันที่ 17 มกราคม 2563

- รับรอง -

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานต่าง ๆ

4.1 กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

1. ข้อมูลรายงานคงเหลือประจำวัน จากรายงาน 407 ณ วันที่ 13 มีนาคม 2563

1) เงินฝากธนาคาร กองทุน UC

1.1) บัญชีเงินฝากธนาคาร UC งบลงทุนคงเหลือ 11,572.63 บาท

1.2) เงินฝากธนาคารกองทุน UC คงเหลือ 13,101,381.64 บาท

หนี้สิน UC ค่าตรวจเอ็กซเรย์/ค่าจ้างเหมาแล็บ/วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ 7,037,640.39 บาท

ค่ายา 13,178,278.67 บาท วัสดุทันตกรรม 285,805.65 บาท

2) เงินฝากธนาคารเงินบำรุง 18,436,289.70 บาท หักเงินรั้งฝากต่างต่างด้าว,มัดจำ,ภาษี,lab,ครุภัณฑ์ 83,740.21 บาท คงเหลือ 18,352,549.49 บาท รับ 12,893,581.59 บาท จ่าย 6,468,706.49 บาท

หักหนี้สินเงินบำรุง ค่าวัสดุเภสัชกรรม/วัสดุอื่น ๆ/อื่นๆ 4,574,214.31 บาท เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ 13,778,335.18 บาท

3) เงินฝากธนาคารเงินอื่น ๆ คงเหลือสุทธิ 325,056.03 บาท

4) เงินฝากธนาคารรวมทั้งหมด 31,874,300 บาท หนี้สินทั้งหมด 25,075,939.02 บาท(เช็คค้างจ่าย ทั้งหมด 2,841,341.03 บาท, หนี้ตามจ่ายคงเหลือทั้งหมด 3,437,200 บาท) เงินคงเหลือที่สามารถใช้ได้ 6,988,853.79 บาท

5) การคำนวณวิกฤติ 7 ระดับ รพ.ฮอด เดือนกุมภาพันธ์ 63 Risk Scoring = 1

2. การตรวจสอบงบการเงิน ระบบ Manual รพ.ฮอด

- ลูกหนี้ค่ารักษา(ชำระเงิน,UCรหัสบัญชี,บริการเฉพาะ(CR),ประกันสังคม,เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง, พรบ.รณ,เบิกจ่ายตรง อปท.) ข้อตรวจพบ : เป็นการยืนยันยอดครั้งแรกของฝ่ายงานประกัน เดือนที่ผ่านมา มาไม่มีการยืนยันยอดกับงานบัญชี ข้อเสนอแนะ : งานบัญชีปรับปรุงยอดให้เท่ากับงานประกัน

- ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ ข้อตรวจพบ : มีการจำหน่ายครุภัณฑ์ระหว่างเดือน งานบัญชียังไม่ได้ตัดออก ข้อเสนอแนะ : งานบัญชีดำเนินการตัดครุภัณฑ์ที่จำหน่าย ออกจากบัญชี

- เจ้าหนี้(ยา,วัสดุการแพทย์,วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์,ครุภัณฑ์,วัสดุอื่นๆ,อื่นๆ) ข้อตรวจพบ : งานการเงินรับหนี้ไม่ตรงตามเอกสารที่ส่งมา (เอกสารส่งหนี้เดือนมกราคม งานการเงินรับเดือนกุมภาพันธ์) ข้อเสนอแนะ : งานการเงินรับหนี้ตามรายละเอียดที่ฝ่ายพัสดุ และฝ่ายบัญชีแจ้งตามเอกสาร ทั้งเดือนที่รับ และหมวดบัญชีเจ้าหนี้

- รายได้ค่ารักษา(เบิกต้นสังกัด,ชำระเงิน,เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง,พรบ.รณ,UC,UC-บริการกรณีเฉพาะ(CR),ประกันสังคม,แรงงานต่างด้าว,บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ, ข้อตรวจพบ : เป็นการยืนยันยอดครั้ง

แรกของฝ่ายงานประกัน เดือนที่ผ่านๆ มาไม่มีการยืนยันยอดกับงานบัญชี ข้อเสนอแนะ : งานบัญชีปรับปรุงยอดให้เท่ากับทะเบียนคุมของฝ่ายประกัน

สรุปผลการตรวจสอบงบการเงิน ระบบ Manual ผลการประเมิน 1)สินทรัพย์ ร้อยละ 71.41 2)หนี้สิน ร้อยละ 53.85 3) รายได้ ร้อยละ 23.08 4)ค่าใช้จ่าย ร้อยละ 100 5)รายการปรับปรุง ร้อยละ 100 6)อื่น ๆ ร้อยละ 100 ผลการประเมินรวม ร้อยละ 74.72

ที่ประชุม – ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานในเดือนต่อไป

2. มาตรการประหยัดพลังงาน ปีงบประมาณ 2563

2.1 มาตรการปิด-เปิดเครื่องใช้ไฟฟ้า

- ต.ค.62-ก.พ.63 ประหยัดได้รวม 56,528.39 บาท เมื่อเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา

2.2 มาตรการคัดแยกขยะติดเชื้อ:ค่าจ้างเหมาขนขยะติดเชื้อ

- ต.ค.62-ก.พ.63 ประหยัดได้รวม 1,651 บาท เมื่อเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา

ที่ประชุม – งานบริหารจัดการหนังสือแจ้งเวียน ข้อสั่งการ เรื่องมาตรการประหยัดพลังงานเป็นข้อๆ ของแต่ละหน่วยงาน ให้ดำเนินการอย่างไรบ้าง

- งานเภสัช เปรียบเทียบต้นทุนการใช้ถุงผ้ากับการใช้ถุงพลาสติก

3. ITA ไตรมาสที่ 3

- ระบบเปิดแบบเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์(EBIT) ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย.63 ถึง 12 มิ.ย.63

- ผู้ตรวจประเมินฯ แจ้งเวลาตรวจประเมินเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์(EBIT) ตั้งแต่วันที่ 9 เม.ย.

63 ถึง 8 ก.ค.63 และ ปิดระบบการตรวจประเมิน วันที่ 9 ก.ค.63 จึงขอให้ผู้รับผิดชอบแต่ละ EB จัดเตรียมข้อมูลส่งตามกำหนดการดังกล่าว

- ที่ประชุมสรุปการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ในโรงพยาบาลฮอด ให้วิเคราะห์ตามกรอบแนวทาง ที่ได้กำหนดไว้ ปีงบประมาณ2562 และพร้อมสรุปผลบทวิเคราะห์ ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลฮอด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ให้งานบริหารจัดการเป็นรูปเล่มรายงานต่อไป

4.1.1 งานพัสดุ

1. แจ้งเรื่องการสำรองคลังของแต่ละหน่วยงาน ปัจจุบันแต่ละหน่วยงานจะสำรองคลังไว้ 2 สัปดาห์ จากการสุ่มตรวจของงานพัสดุ พบว่า มีเพียงฝ่ายเวชฯ ที่ทำบัญชีคุมวัสดุ มีอัตราการใช้ การรับเข้า-จ่ายออกที่เป็นปัจจุบัน จึงขอเน้นย้ำให้จัดทำบัญชีคุมวัสดุทุกหน่วยงาน และกำหนดอัตราสำรองคลังขั้นต่ำ และใบเบิกแต่ละแห่งคลังจะต้องไม่เป็น 0 ยกเว้นกรณีเร่งด่วนฉุกเฉิน และจะมีการใช้มาตรการหมุนเวียนภายในหน่วยงานเข้ามาช่วย

ที่ประชุม – ทุกหน่วยงานสำรวจข้อมูลอัตราการใช้วัสดุต่อ 1 สัปดาห์

- วัสดุ 18 รายการที่ใช้สำหรับ COVID-19 ให้ผ่านหัวหน้ากลุ่มการฯและงาน IC เป็นผู้ตรวจสอบ งานพัสดุ จัดซื้อจัดจ้างในส่วนที่ขาดและประมาณการไว้

- งานต่างๆที่ สสจ. ให้สำรวจหน้ากอกอนามัย ขอให้หน่วยงานส่งข้อมูลให้งาน IC เป็นผู้รายงาน

4.2 กลุ่มการพยาบาล

1. งานพัฒนาคุณภาพ HA

1.1 แจ้งเลื่อนการประชุม HA Forum จากเดิมวันที่ 10-13 มี.ค.63 ออกไปอย่างไม่มีกำหนด

1.2 การตรวจเยี่ยม HA ครบ 1 ปี ในวันที่ 27-29 พ.ค.63 อยู่ระหว่างรอสถาบันฯตอบกลับ

1.3 ตารางการประชุม HA ข้อมูลงานพัฒนาคุณภาพ รพ. ได้จัดทำไว้บนเว็บไซต์ รพ.ฮอด หมวดยุทธศาสตร์งานคุณภาพ โดยในเว็บไซต์ หากมีการเข้าสู่ข้อมูลที่สำคัญหรือเป็นความลับ ห้ามมิให้เผยแพร่ ต้องมีการล็อกกรหัสเข้า

สู่ระบบ กับข้อมูลทั่วไปที่ผู้ใช้ทั่วไปสามารถเข้าถึงได้ และมีในส่วนของ การลงข้อมูลหรือส่งรายงาน เช่น การรายงาน ข้อมูลหน้ากากอนามัย เป็นต้น

ที่ประชุม - ให้ผู้ดูแลระบบ กำหนดผู้ที่สามารถเข้าไปดูข้อมูลแต่ละงาน

- งานความเสี่ยงและข้อร้องเรียน ให้ปรับปรุงระบบและกระบวนการทำงาน

2. การดำเนินงาน เรื่อง หน้ากากอนามัยและหน้ากากผ้า โดยการเปิดรับบริจาค และขอให้ทุกฝ่ายผลิต หน้ากากผ้าในหน่วยงานของตนเอง อย่างน้อยคนละ 2 ชิ้น เพื่อเอาไว้ใช้ในหน่วยงานตนเอง หากผลิตได้จำนวนมาก สามารถนำมาบริจาคที่กลุ่มการพยาบาลหรืองาน IC เพื่อนำไปแจกจ่ายให้ผู้อื่นต่อไป

4.2.1 ห้องคลอด

- ไม่มี -

4.2.2 งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน

1. โครงการพัฒนาคุณภาพระบบการรักษาศูนย์ฉุกเฉิน(ECS) เครือข่ายสุขภาพ อ.ฮอด

- ได้ดำเนินการจัดอบรม CPR ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ และ อสม. เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และกำหนดอบรม CPR รอบเก็บตก ในวันที่ 26 มี.ค.63 และกำหนดอบรมเตรียมความพร้อมซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ โดยการฝึกซ้อมบนโต๊ะ(Table Top Exercise) ในวันที่ 2 เม.ย. 63

- ระบุดำเนินการ 3 กิจกรรม ได้แก่ 1) อบรมเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์อุบัติเหตุ อุบัติภัย 2) ซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ โดยจำลองสถานการณ์ 3) ศึกษาดูงานการพัฒนาระบบการรักษาศูนย์ฉุกเฉิน ที่ประชุม - ให้กำหนดจำนวนผู้เข้าร่วมอบรม ไม่ให้เยอะเกินไป เลือกเฉพาะกลุ่มเป้าหมายสำคัญ

2. แนวทางปฏิบัติของพนักงานขับรถในการใช้รถ Ambulance

เนื่องจากมีอุบัติเหตุการออกซิเจนในรถ refer หมดบ่อยครั้ง ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ไม่เป็นไปตาม มาตรฐานการรักษาศูนย์ฉุกเฉิน จากการประชุม กภบ.ทบทวนหาสาเหตุ และมีแนวทางการปฏิบัติ ดังนี้

1) ให้พนักงานขับรถ ตรวจเช็คความพร้อมใช้รถ refer ทุกคัน รวมถึงอุปกรณ์ เครื่องมือภายในรถ ร่วมกับพนักงานฉุกเฉิน ทุกวัน เวลา 08.00 น. พร้อมทั้งลงชื่อกำกับให้เรียบร้อย

2) ให้พนักงานขับรถ ตรวจสอบจำนวน ออกซิเจนทั้งหมดในรถ refer ทุกคัน ทุกวัน เวลา 08.00 น. พร้อมทั้งแจ้งให้พยาบาลหัวหน้าเวร ER ทราบ

3) การเรียกใช้ รถ refer พยาบาล ER จะเป็นผู้พิจารณาการใช้รถ refer ตามความเหมาะสม โดยดู ตามลักษณะอาการของผู้ป่วยเป็นหลัก

4) ให้พนักงานขับรถมาเป่าตรวจแอลกอฮอล์ ก่อนขับรถ refer ทุกครั้งก่อนขับรถ

5) หลังจากกลับจากการส่งต่อให้พนักงานขับรถ มาลงบันทึก จำนวนออกซิเจน คงเหลือในสมุด ควบคุมการใช้รถ refer

6) ในเวรบ่ายให้ พนักงานขับรถเวร EMS นำรถ EMS มาจอดด้านหน้า อาคาร 2 และให้พนักงาน ขับรถ อยู่บริเวณที่ปักเปลา เพื่อเตรียมพร้อมใน การออก EMS ได้ทันที

ตัวอย่าง การ เรียกใช้ รถrefer

ตัวอย่างที่ 1 ฮอด 35 Refer รพ.นครพิงค์ case ER ผู้ป่วย On Tube ใช้รถ 403

ตัวอย่างที่ 2 ฮอด 37 refer รพ.จอมทอง case ward 2 ผู้ป่วย Fracture femur ใช้รถ 405

**** กรณี ออกซิเจน ในรถส่งต่อหมด ไม่สามารถหมุนเวียนในโรงพยาบาลได้และมีผู้ป่วยที่ต้องได้รับการส่งต่อ ให้ แจ้งพัสดุ ประสาน รพ.จอมทอง เพื่อขอยืมออกซิเจน

3. การสุ่มตรวจเจ้าหน้าที่ รพ.ฮอด โดยการสุ่มตรวจสารเสพติด ยังไม่ได้ครบ 100% การสุ่มตรวจ แอลกอฮอล์ในกระแสเลือด ดำเนินการเดือนละ 1 ครั้ง พนักงานขับรถตรวจทุกครั้งที่ใช้ refer

4.2.3 งานผู้ป่วยนอก

- ไม่มี -

4.2.4 งานผู้ป่วยใน

- ไม่มี -

4.2.5 งาน NCD

ปรับการจ่ายยาผู้ป่วยคลินิกโรคเรื้อรัง รอบละ 3 เดือน ยังไม่ให้ลดจำนวนผู้ป่วยลง ผู้ป่วยที่จะต้องรับยาไว้ขึ้น หากสามารถไปรับที่ รพ.สต.ได้ ให้ส่งไปรับยาที่ รพ.สต. เพื่อลดปริมาณผู้ป่วยลง

4.2.6 งาน IC

1. การเตรียมการรับมือโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19)

การเฝ้าระวังโรค / คัดกรอง

โดยมีการจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยโดยการจัดตั้งคลินิก ARI ตามแนวทางของจังหวัด จัดบริการให้เป็น One stop service สำหรับการดูแลโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ เช่น COVID-19, ไข้หวัดใหญ่ เพื่อป้องกันการระบาดในบุคลากรทางการแพทย์ และผู้ป่วยรายอื่นที่มาตรวจรักษาในสถานพยาบาล

การเตรียมความพร้อมระบบการป้องกันควบคุมโรค

1. มีแนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคสำหรับผู้เข้านิยามผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวนโรค , ติดตามการสอบสวนโรคโดย SRRT
2. มีแนวปฏิบัติในงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย
3. มีการควบคุมการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล PPE ได้แก่ การเบิกใช้ Surgical mask 1 คน/1 แผ่น/วัน ในเจ้าหน้าที่ที่ต้องดูแลผู้ป่วย อัตราการใช้ถุงมือ Dispose รายงานการใช้ทุกวันโดยผ่านระบบใน Web site โรงพยาบาลฮอด เพื่อให้มีอุปกรณ์ PPE สำรองเพียงพอ
4. มีการส่งเสริมเรื่องการทำมาสะอาดมือ โดยการล้างมือและใช้แอลกอฮอล์ทำความสะอาดมือ
*Alcohol handrub วันที่ 17 มีนาคม ยอดคงเหลือ 17 ขวด
ที่ประชุม - เพิ่มจุดล้างมือ ตามจุดต่างๆ ใน รพ. กำหนดงบประมาณ ประสานงานพัสดุและช่างให้ดำเนินการ
- งดการเบิกจ่าย Alcohol handrub ให้ รพ.สต. เนื่องจากมีไม่เพียงพอ
5. มีห้องแยก Isolation room ที่เตรียมไว้ 2 ห้อง 104, 105 และเตรียมเบิกเพิ่มในห้องพิเศษของตึกผู้ป่วยในชายเตรียม Cohort ward หากมีการระบาดเพิ่มมากขึ้น
6. การควบคุมเรื่องการทำมาสะอาดของแม่บ้าน เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่ให้บริการแก่ผู้ป่วย ได้แก่จุดเสี่ยงที่สำคัญ เช่น ราวจับทางลาด ที่จับประตู เก้าที่นั่งรถตรวจ โดยมีเจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับในแต่ละงานคือ Incharge และหัวหน้างาน ทำเวรละ 2 ครั้งคือ ช่วงเช้า และเวลา 15.00 น
7. จัดทำมาตรการ ให้แก่หน่วยงานท้องถิ่น หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สำหรับการประชุมในงานที่ไม่สามารถยกเลิกหรือเลื่อนได้ ให้มีแนวทางการปฏิบัติตามมาตรการที่ได้กำหนดไว้ : คัดกรองอุณหภูมิ ชักประวัติอาการไอ น้ำมูก หายใจเหนื่อยหอบ และให้ทำความสะอาดมือทุกคนก่อนเข้าร่วมประชุมอบรม จัดทางเข้า - ออก One way
ที่ประชุม - ไม่อนุญาตให้เจ้าหน้าที่เข้าร่วมการคัดกรองประชาชนร่วมกับหน่วยงานที่จัดอบรม เพื่อลดการสัมผัสกลุ่มเสี่ยง ส่งเฉพาะมาตรการดำเนินงานให้เท่านั้น

การสื่อสารความเสี่ยง

1. มีการสื่อสารความรู้เรื่องโรคและการเฝ้าระวังให้ อสม. ประชาชน อปท ส่วนราชการอื่นๆ ให้มีการติดตามประชาชนในหมู่บ้าน หากพบมีกลุ่มเสี่ยง ให้มารับการรายงานตัวเพื่อเฝ้าระวังอาการที่โรงพยาบาลหรือ รพสต. ใกล้บ้าน

2. การแนะนำเรื่องการติดตามข้อมูลข่าวสารที่น่าเชื่อถือได้ ผ่าน Web site ต่างๆ

- Web site โรงพยาบาลฮอด

- Web site กรมควบคุมโรค และกระทรวงสาธารณสุข

2. แบบคัดกรองผู้ป่วย นิยามผู้ป่วย (PUI) พิจารณาจากอาการ/อาการแสดง ร่วมกับ มีประวัติเสี่ยงและสัมผัสพื้นที่ที่พบการระบาดของโรค ดังนี้

2.1 อาการแสดง ร่วมกับ มีประวัติในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย อย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้

- ประวัติเดินทางไปยัง หรือ มาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดต่อเนื่องของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (เพิ่มเติม สนามมวย, บ่อนไก่)

- มีผู้ที่อยู่อาศัยร่วมบ้านเดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดต่อเนื่องของโรคประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวต่างชาติ : ไกด์ สปา/นวด โรงแรม

- มีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่ายหรือยืนยัน

- เป็นบุคลากรทางการแพทย์ที่สัมผัสกับผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัส

2.2 โรคปอดอักเสบ ร่วมกับ การมีประวัติอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้

- ใกล้ชิดผู้สงสัยติดเชื้อ SARS-CoV-2 ในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย

- เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข

- รักษาแล้วอาการไม่ดีขึ้น

- หายสาเหตุไม่ได้

2.3 การป่วยเป็นกลุ่มก้อน (cluster) มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Acute respiratory tract infection) ที่ตรวจ rapid test หรือ PCR ต่อเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ Negative ร่วมกับ

- กรณีเป็นบุคลากรทางการแพทย์ ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ในแผนก เดียวกัน ในช่วงสัปดาห์เดียวกัน (หากสถานพยาบาลขนาดเล็ก เช่น คลินิก ใช้เกณฑ์ 3 รายขึ้นไปในสถานพยาบาลนั้น ๆ)

- กรณีในสถานที่แห่งเดียวกัน (ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในช่วงสัปดาห์เดียวกัน

ที่ประชุม - หากมีผู้ป่วยที่เข้าข่าย ที่มานานเวลา ให้แยกโซนผู้ป่วยออกจากกลุ่มผู้ป่วยอื่นๆ

4.3 กลุ่มงานประกันสุขภาพ

1) ผลงาน CMBIS 2563 คปสอ.ฮอด ณ วันที่ 16 มีนาคม 2563 อำเภอฮอด มีคะแนนรวม 10.8 คะแนน อยู่ลำดับที่ 6 ของจังหวัดเชียงใหม่ ตัวชี้วัดที่ รพ.ฮอด ยังไม่ผ่านเกณฑ์ 8 ตัวชี้วัด ได้แก่

ตัวชี้วัดที่ 6 เด็กอายุครบ 1 ปี ได้รับวัคซีนครบ(90%) 53.33%

ตัวชี้วัดที่ 7 เด็กอายุครบ 2 ปี ได้รับวัคซีนครบ(90%) 76.92%

ตัวชี้วัดที่ 8 เด็กอายุครบ 3 ปี ได้รับวัคซีนครบ(90%) 75%

ตัวชี้วัดที่ 9 เด็กอายุครบ 5 ปี ได้รับวัคซีนครบ(90%) 74.36%

ตัวชี้วัดที่ 11 การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30-60 ปี สะสมภายใน 5 ปี(80%) 8.51%

ตัวชี้วัดที่ 12 การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดย จนท.สธ.ในสตรี 30-70 ปี(80%) 26.32%

ตัวชี้วัดที่ 13 การตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูงในประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป(90%) 89.79%

ตัวชี้วัดที่ 14 การตรวจคัดกรองเบาหวานในประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป(90%) 82.27%

ตัวชี้วัดที่ 15 การตรวจจอประสาทตาในผู้ป่วยเบาหวาน(60%) 41.22%

ที่ประชุม - เปลี่ยนผู้รับผิดชอบติดตามข้อมูลวัคซีน เป็น น.ส.กชพร ศรีสอนใจ

2. รายงานแผนเงินบำรุง รพ.ฮอด ปี 2563 จำนวน 39 รายการ งบประมาณ 1,295,810 บาท

- ดำเนินการจัดซื้อเรียบร้อยแล้ว 15 รายการ 242,246 บาท (งบประมาณคงเหลือ 19,254 บาท)

- อยู่ระหว่างจัดหา 7 รายการ งบประมาณ 70,000 บาท

- ยังไม่ได้ดำเนินการ 3 รายการ งบประมาณ 125,550 บาท

- รายการอื่นๆ ให้ชะลอการซื้อ หรือนำเข้าแผนในปีถัดไป

ที่ประชุม - ตัดรายการออกจากแผนบำรุง(ไม่ซื้อแล้ว) ดังนี้

* งานโภชนาการ หม้อหุงข้าวขนาด 10 ลิตร, เครื่องผสมอาหาร

* ห้องคลอด เครื่องวัดความดัน Dianamapp**รุ่นที่ใช้กับ NBได้

* กายภาพบำบัด ชะลอการจัดซื้อทุกรายการ จะได้รับบริจาค ยกเว้น shoulder wheel ขอนปีถัดไป

- ระบุรายการที่นอนลม โดยให้สำรวจ จำนวน สภาพการใช้งาน ดูอัตราการใช้ต่อเดือน เรียงลำดับอายุการใช้งานก่อนพิจารณาอีกครั้ง

3. ติดตามแผนงาน โครงการ ปีงบประมาณ 2563 ส่งแผนงาน โครงการทั้งหมด 44 โครงการ งบประมาณ 2,102,009.14 บาท แบ่งเป็น เงิน PP 23 โครงการ 1,495,510.14 บาท เงินบำรุง 21 โครงการ 606,499 บาท

- ขออนุมัติดำเนินการแล้ว 16 โครงการ รวมงบประมาณทั้งสิ้น 858,423.50 บาท เงิน PP 7 โครงการ งบประมาณ 669,589.50 บาท เงินบำรุง 9 โครงการ งบประมาณ 188,835 บาท

- ได้มีการปรับแผนงาน โครงการ เงินบำรุง โดยให้ลดจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม และยกเลิกกิจกรรมในบางส่วน มีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายใหม่ให้มีกระบวนการแยกกลุ่ม ลดระยะเวลาในการประชุม ปรับช่วงระยะเวลาในการดำเนินงานให้เหมาะสม สถานที่จัดประชุมไม่แออัด ดังนี้

1. โครงการพัฒนาคุณภาพระบบการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน(ECS) เครือข่ายสุขภาพ อ.ฮอด

2. โครงการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาใน รพ./รพ.สต.

3. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบบริการพยาบาลโรงพยาบาลฮอด เพื่อเตรียมความพร้อมสู่การประเมินคุณภาพการพยาบาล QA

4. โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องและการเตรียมความพร้อมโรงพยาบาลเข้าสู่กระบวนการเยี่ยมสำรวจหลังการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล HA โรงพยาบาลฮอด

และยกเลิกแผนงานโครงการ ดังนี้

1. โครงการพัฒนาพฤติกรรมบริการสำหรับบุคลากรโรงพยาบาลฮอด

2. โครงการขับเคลื่อนงานประจำสู่งานวิจัย Routine to Research (R2R)/นวัตกรรม

3. โครงการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน

4. แผนพัฒนาศักยภาพมาตรฐานงานกายภาพบำบัดโรงพยาบาลฮอด

งบประมาณแผนงานโครงการเงินบำรุง จากเดิม 606,499 บาท คงเหลือ 412,634 บาท

ที่ประชุม - ให้ทำแผนการดำเนินงาน COVID-19 โดยไม่ใช้งบประมาณ 1) สร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องแก่บุคลากร โดยมีแพทย์ให้ความรู้แก่หัวหน้างานก่อนและให้ไปถ่ายทอดลงสู่ผู้ปฏิบัติ 2) เตรียมความพร้อมในการรับมือการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ระยะที่ 3)

- การจัดหาอุปกรณ์และจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ให้เขียนขออนุมัติมาเป็นรอบๆ

4.4 กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน

1. สถานการณ์ไข้เลือดออก ณ 1 ม.ค 63 – 16 มี.ค. 63 อำเภอฮอด อยู่อันดับที่ 1 ของจังหวัด เชียงใหม่ อัตราป่วย ต่อแสนประชากร เท่ากับ 18.34
ที่ประชุม – ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าหรือสงสัยว่าเป็นโรคไข้เลือดออก ให้ซักประวัติ COVID-19 ร่วมด้วย ทุกราย ตั้งแต่ ER, OPD, Ward

2. ผลการดำเนินงานวัณโรค จำนวนผู้ป่วยวัณโรค อำเภอฮอด อยู่ระหว่างการรักษา จำนวน 10 ราย การคัดกรองประชากรกลุ่มเสี่ยงสูง โดยการ CXR ร้อยละ 92.17 ได้รับการวินิจฉัย TB 1 ราย โดยในส่วนของขาดจะเป็นกลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้าน และผู้สูงอายุที่มีโรคร่วม
ที่ประชุม – มีกระบวนการติดตามส่วนขาดอย่างไร ให้สู่ระบบการคัดกรอง ผลงานควรได้ 100%

3. การอบรมให้ความรู้กลุ่มเสี่ยงเรื่อง PM 2.5 ในชุมชน ตำบลหางดง ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว เมื่อวันที่ 13 มีนาคม 2563

4. การคัดกรองสุขภาพกำลังพลที่ปฏิบัติหน้าที่ป้องกันและแก้ไขปัญหาไฟป่าและฝุ่นควัน ประจำปี 2563 มีแผนการออกคัดกรองสุขภาพกำลังพลที่ปฏิบัติหน้าที่ฯ ในวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2563 – 10 มีนาคม 2563 โดยให้แต่ละพื้นที่เป็นผู้รวบรวมข้อมูลส่ง (ยังส่งข้อมูลไม่ครบ) สรุปผลคัดกรองสุขภาพกำลังพลที่ปฏิบัติหน้าที่ฯ พื้นที่ ตำบลหางดง เป้าหมาย จำนวน 232 คน เข้ารับการตรวจคัดกรองสุขภาพ จำนวน 152 คน ผลการคัดกรองปกติ จำนวน 121 คน มีความเสี่ยง จำนวน 31 คน

ที่ประชุม – เพิ่มรายละเอียด คำแนะนำ หรือข้อควรปฏิบัติ แก่กลุ่มเสี่ยงโรคต่างๆ และจัดทำหนังสือให้นายอำเภอ

5. รายงานผลการดำเนินงานยาเสพติด เดือนกุมภาพันธ์ ปีงบประมาณ 2563

คลินิกพบเพื่อน(บำบัดยาเสพติด)

ยอดเดิม เดือนมกราคม 2563 คงอยู่บำบัดทั้งหมด 88 ราย

ยอดรับเข้าเดือนกุมภาพันธ์ 2563 ทั้งหมด 12 ราย

ยอดจำหน่ายออกจากระบบเดือน กุมภาพันธ์ ทั้งหมด 10 ราย(บำบัดครบโปรแกรม 7 ราย, บำบัดไม่ครบเนื่องจาก ถูกจับดำเนินคดี 2 ราย, ขาดการติดต่อ ขาดการบำบัด 1 ราย)

คงอยู่บำบัด MMTX 90 ราย (สมัครใจ 23 ราย/บังคับบำบัด 67 ราย)

คลินิกเมทาโดน(ฝิ่น)

เดือนกุมภาพันธ์ 2563 รับเพิ่ม 8 ราย ยอดลงทะเบียนรวม 149 ราย

คงอยู่ในบำบัดจริง 143 ราย มาตามนัด 109 ราย ร้อยละ 76.22 ขาดนัด 34 ราย ร้อยละ 23.77

- การศึกษาดูงานการบำบัดเมทาโดนและ Drop in center อ.ไชยปราการ ในวันที่ 23-24 ม.ค.2563

* รูปแบบการให้บริการบำบัดเมทาโดนในโรงพยาบาล

* รูปแบบการจัดบริการ Drop in center ในชุมชน

อำเภอฮอด มีแผนการขยายพัฒนาระบบ Drop in center 2 แห่ง คือ รพ.สต.นาฟอน และ รพ.สต.บ้านตาล โดยวางแผนประชุมร่วมกับชุมชนเพื่อทำ MOU

ที่ประชุม – ให้ดำเนินการประชุมวางแผนการเปิด Drop in center ในวันที่ 25 มี.ค.63 เวลา 13.30 น. (ประชุมก่อนการประเมิน HA ยาเสพติด 31 มี.ค.2563)

4.5 กลุ่มงานเภสัชกร

1. การดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล ปีงบประมาณ 2563

1.1 ตัวชี้วัดโรงพยาบาล ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ AD , wound , และ ICS

งาน ER : เสนอให้ทบทวนตัดข้อมูลการใช้ยาปฏิชีวนะในแผลสัตว์กัดทั้งหมด แยกการลงรหัสสาเหตุการเกิดแผล external cause

ที่ประชุม – นำเข้าพิจารณาใน PTC

- 1.2 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะใน AD ในผู้ป่วยนอก ระดับ รพ.สต. ผ่านทุกแห่ง ร้อยละ 100
- 1.3 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะใน URI ในผู้ป่วยนอก ระดับ รพ.สต. ผ่านทุกแห่ง ร้อยละ 100
2. การดำเนินงานคลินิกกัญชา ได้มีการส่งบุคลากรทางการแพทย์ 4 วิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และแพทย์แผนไทย รวม 8 คน เข้ารับการอบรม ขึ้นต่อไป คือ ขออนุญาตจำหน่ายกัญชา ภายในวันที่ 31 มี.ค.2563 และยังไม่มีการกำหนดเปิดคลินิก

3. โครงการอาหารปลอดภัย ซึ่งดำเนินการร่วมกันของงานเภสัชกรรม ฝ่ายเวชปฏิบัติ และกลุ่มการฯ

- 3.1 การหาวัตถุดิบจากเกษตรกรอินทรีย์ อ.ฮอด ผ่านเกณฑ์ผักเกษตรกรอินทรีย์ปลอดภัย จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ โครงการหลวงแม่โถง, King fish บ่อหลวง และ ผักดอย OK บ่อหลวง

3.2 สุ่มตรวจวัตถุดิบในการประกอบอาหาร ใน รพ.ฮอด เดือนละ 1 ครั้ง

3.3 การบวนการผลิต งานสุขาภิบาลสุ่มตรวจอาหาร เชื้อโรคในอาหาร

3.4 เมนูสุขภาพ และเมนูเฉพาะโรค งานโภชนาการเป็นผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินการ เดือน มี.ย.63 จะมีรถโมบาย สำหรับตรวจร้านค้าในตลาดมา ให้เพิ่มของ รพ. ส่งตรวจด้วย

กำหนดประชุมงานอาหารปลอดภัย รพ.ฮอด ในวันที่ 26 มี.ค.63 ช่วงบ่าย ณ ห้องประชุมสวนสน

4.5.1 งานแพทย์แผนไทย

ข้อมูล HCD เมื่อวันที่ 18 มีนาคม 2563

1. ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อ.ฮอด 29.15 %
2. การบริหารหญิงหลังคลอด ไตรมาสที่ 2 รพ.ฮอด จำนวน 300 ราย เป็นอันดับ 3 ของ จ.เชียงใหม่ ซึ่งมีแผนการดูแลหลังคลอดใน ward เต็มเต็ม
3. รพ.ฮอด ได้ผ่านการตรวจมาตรฐานงานแพทย์แผนไทย ในระดับดีมาก ส่วนขาดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ระดับดีเยี่ยม คือ ห้องอบ และการผลิตยา ยังไม่ได้มาตรฐาน

4.6 กลุ่มงานทันตกรรม

1. COVID-19 กังงานทันตกรรม โดยกลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด ได้มีการดำเนินการ ดังนี้ Screening :

- ซักประวัติทั่วไป(Routine) และเพิ่มเติม การวัดไข้ อาการ ไอ จาม เจ็บคอ
- ซักประวัติเดินทางกลับจากพื้นที่เสี่ยงหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้เดินทางกลับจากพื้นที่เสี่ยง

Clinic :

- ยังให้บริการทันตกรรมแก่ผู้ป่วยทั่วไป
- เลื่อนการนัดทำเคลือบหลุมร่องฟันในเด็กนักเรียน
- PPE
- แยกโซนทำหัตถการทางทันตกรรม 2 โซน ได้แก่ โซนหัตถการที่ไม่ฟุ้งกระจาย ได้แก่ ตรวจ ถอน ฟัน ทำฟันเทียม และโซนหัตถการที่มีการฟุ้งกระจาย ได้แก่ งาน อุดฟัน ขูดหิน น้ำลาย ผ้าพันคุด โดยมีระบบถ่ายเทอากาศ
- มาตรการเสริมเพื่อลดการฟุ้งกระจาย ได้แก่ บ้วนปากด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ ใช้ high power suction ใส่แผ่นยางกันน้ำลาย

ที่ประชุม - ให้ดำเนินการนัดทำฟันตามระบบ เน้นในเรื่องการป้องกันตนเอง

2. ผลการนิเทศติดตามงานของทีมบริหารความเสี่ยง รพ.ฮอด ครั้งที่ 2/63 วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2563
งานบริการผู้ป่วยนอก ติดตาม - การตอบสนองต่ออุบัติการณ์เดือนมกราคมที่มีการทำ RCA “กรณี
การรายงานค่าวิกฤตจากห้องปฏิบัติการทางการแพทย์” ผลการติดตาม - ผู้ปฏิบัติงานรับทราบแนวทางปฏิบัติ ให้
PCT และงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ติดตามอุบัติการณ์ซ้ำ

งานพัสดุ ติดตาม - ผลการแก้ไขอุบัติการณ์ประจำเดือน ม.ค. กรณีเครื่องถ่ายเอกสารเสียและกรณีส่ง
ตรวจจอสภาพรถรีเฟอร์ ผลการติดตาม - ผู้ปฏิบัติงานรับทราบแนวทางแก้ไข และให้ติดตามอุบัติการณ์เกิดซ้ำ

งานยานพาหนะ ติดตาม - ผลการแก้ไขอุบัติการณ์การตรวจสภาพรถรีเฟอร์ ผลการติดตาม - มีการ
แก้ไขเบื้องต้นแล้ว แต่ยังไม่ได้ปฏิบัติตามแนวทางการตรวจสภาพรถเพื่อป้องกันกาเกิดซ้ำ

งานจ่ายกลาง ติดตาม - กระตุ้นการรายงานอุบัติการณ์อย่างสม่ำเสมอ เช่น ประเด็นความปลอดภัย
ของผู้ปฏิบัติงาน ติดตามผลการรายงานอุบัติการณ์ประจำเดือนกุมภาพันธ์ รายงานภายในวันที่ 5 มีนาคม 2563

งานโภชนาการ / งานซักฟอก - ชี้แจงแนวทางรายงานอุบัติการณ์ เรียนรู้การจัดระดับความรุนแรง
อุบัติการณ์ประเภทต่างๆ ติดตามผลการรายงานอุบัติการณ์

งานบริการผู้ป่วยในชาย/หญิง ติดตาม - ผลการแก้ไขอุบัติการณ์เดือนธันวาคม 62 และมกราคม 63
ผลการติดตาม - มีการปฏิบัติตามแนวทางที่วางไว้ ยังไม่มีอุบัติการณ์เกิดซ้ำ

กำหนดนิเทศติดตามครั้งต่อไป วันพุธ ที่ 25 มีนาคม 2563

4.7 กลุ่มงานรังสี

- ไม่มี -

4.8 กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

- ไม่มี -

4.9 กลุ่มงานกายภาพบำบัด

- ไม่มี -

4.10 งานอื่นๆ

1. ชมรมจริยธรรม

1.1 จะมีการคัดเลือกคนดีศรีโรงพยาบาลฮอดและสาธารณสุขอำเภอฮอด โดยคัดเลือกบุคลากรใน
หน่วยงานทุกระดับ คัดเลือกและมอบโล่พร้อมประกาศนียบัตร รพ. จำนวน 1 คน รพ.สต. 1 คน เพื่อเป็นแบบอย่าง
ในการทำความดีและขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานแก่บุคลากร

1.2 จากการจัดอบรมธรรมเสวนา ในวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2563 มีผู้เข้าร่วมประชุมร้อยละ 20%
ที่ประชุม - การประชุมครั้งต่อไป ให้ใช้มาตรการบังคับเข้าร่วมประชุม กำหนดจำนวนให้แต่ละฝ่ายเข้าร่วมประชุม

2. การประเมิน GREEN & CLEAN HOSPITAL ระดับดีมาก plus

2.1 ตามคู่มือมาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย Food Safety Hospital มอบหมายให้งาน
เภสัชกรรมเป็นผู้ประเมิน

2.2 ผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป
มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัย น.ส.เกศรินทร์ นามเจิง ดำเนินการหลังจบการอบรมอาชีวอนามัย ใน
เดือน กรกฎาคม 2563

3. การดำเนินงาน 5 ส. ให้จัด Big Cleaning day ทุกวันพุธ ผู้รับผิดชอบประสานงาน IC กำหนดจุดที่
จะดำเนินการ และแยกกันไปแต่ละจุด เพื่อไม่ให้เกิดการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่น

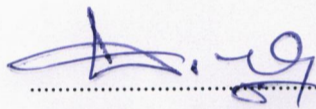
1. แจ้ง วันที่ 13-15 เมษายน 2563 ไม่เป็นวันหยุดราชการ ให้ทำงานตามปกติ งดวันหยุดสงกรานต์ ตามมติคณะรัฐมนตรี เพื่อลดโอกาสการแพร่ระบาดของโรค และงดกิจกรรมรดน้ำดำหัว
2. งาน IC ส่งคำแนะนำแนวทางในการดำเนินมาตรการกักกันผู้ที่เดินทางมาจากเขตติดโรคเพื่อสังเกต การเริ่มป่วย ณ ที่พักอาศัย (Home quarantine) ในไลน์กลุ่ม กกบ.
3. ประชาชนที่เดินทางกลับจากต่างประเทศ ให้ดำเนินการเฝ้าระวัง และคัดกรองในชุมชน ปิดประชุมเวลา 17.30 น.

นางสาวปิยะวรรณ เกษมศรี



(นางสาวปิยะวรรณ เกษมศรี)

บันทึกรายงานการประชุม



(นายพิชญ์ สุดใจ) ตรวจทาน