

รายงานการประชุมประจำเดือน
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐
ในวันพุธที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพญาโย ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ผู้เข้าร่วมประชุม

- ตามเอกสารลงรายชื่อแนบท้ายรายงานนี้

เรื่องก่อนเข้าสู่วาระการประชุม

ประธาน กล่าวทักทายที่ประชุม และ

๑. การยืนสงบนิ่ง เพื่อระลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณ ของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชเป็นเวลา ๑ นาที

๒. ผู้อำนวยการมอบประกาศนียบัตรคุณงามความดีแก่ นายแพทย์ชัชวาล วิเศษศรีพงษ์ ศัลยแพทย์กระดูกและข้อ ข้อเข่า/ข้อสะโพกเทียม ที่ได้เป็นวิทยากรสอนการดูแลข้อเข่าแก่ผู้สูงอายุในพื้นที่อำเภอเมืองปราจีนบุรี

๓. กิจกรรมสำคัญๆ ในรอบเดือนที่ผ่านมา

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

เข้าสู่ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน : อยากให้ทีมฝ่ายบริหาร ทีมประชาสัมพันธ์และการตลาด ทีมยุทธศาสตร์ติดตามเรื่องราวต่างๆ ของกระทรวงตามความเคลื่อนไหวของเขต ในวันที่ ๒๔ – ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ทางกระทรวงจัดประชุมที่จังหวัดกาญจนบุรี มีผู้อำนวยการและนายแพทย์ชาติชาย เดินทางไปประชุมผู้บริหารของกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

๑.๑ เรื่องจากกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน : เรื่องสำคัญจากกระทรวงมี ๒ เรื่อง คือ ๑.เรื่องงบประมาณรายจ่ายประจำปี ต้องให้ความสำคัญเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมาย ๒.เรื่องระเบียบพัสดุ พ.ร.บ.จัดซื้อจัดจ้างปี ๒๕๖๐ มีการเปลี่ยนแปลงต่างๆ โรงพยาบาลควรไปอบรมในส่วนของกระทรวงสาธารณสุขที่จัดเอาไว้เป็นหลัก กับที่ผู้ว่าราชการจังหวัดกำลังจะจัดอบรมที่ศาลากลางจังหวัด เพื่อจะได้ไปสร้างความคุ้นเคยกับบุคลากรที่เกี่ยวข้องของจังหวัด ขอให้ศึกษาระเบียบการซื้อจ้างให้ดี ขอให้ท่านรองทุกท่านร่วมกันศึกษา ซึ่ง พ.ร.บ. ซื้อจ้างปี ๒๕๖๐ ใหม่ มีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ พวกเราต้องศึกษาให้ดี

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

๑.๒. เรื่องจากเขตสุขภาพที่ ๖

ประธาน : เมื่อวันศุกร์ที่แล้ว ผู้อำนวยการมอบนายแพทย์ไชยาวุฒิ สิทธิพันธ์ ไปประชุมที่เขต ๖ ชลบุรี แทนผู้อำนวยการ ขอให้นายแพทย์ไชยาวุฒิ สรุปรายงานที่ไปประชุมมาให้ที่ประชุมทราบ

นพ.ไชยาวุฒิ : ได้เป็นตัวแทนผู้อำนวยการไปประชุมเขตในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ได้นำเสนอโครงการอภัยภูเบศร ซึ่งเป็นงบที่รัฐบาลจัดสรรมาให้ทางโรงพยาบาลทั้งหมด ๓๕๕ ล้านบาท หลังจาก

นำเสนองานทั้งหมดแล้ว ทางผู้ตรวจชื่นชมว่าเป็นโครงการที่ดี ท่านผู้ตรวจถามถึงว่าดึงงบประมาณไหน ได้นำเรียนว่า เนื่องจากโรงพยาบาลนำเสนอโครงการไปยังคณะกรรมการสมุนไพรมหาวิทยาลัย มีกระทรวงหลักคือ กระทรวงเกษตร กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงวิทยาศาสตร์ และกระทรวงสาธารณสุข เป็นกรรมการโดยมีนายกรัฐมนตรีนั่งเป็นประธาน เมื่ออนุมัติแล้วจะโอนงบประมาณมาให้กระทรวงสาธารณสุข แล้วจะส่งมาให้ที่โรงพยาบาลทั้งหมด ๓๙๕ ล้านบาท แล้วจะโรงพยาบาลของรัฐเข้าโครงการจำหน่ายสมุนไพรมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ๑๓ แห่ง จะดึงงบประมาณคนละประมาณ ๒.๑ ล้านบาท แต่มีโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต จะได้ ๕ ล้านบาท ตรงนี้ท่านผู้ตรวจถามว่าทำไมทางวชิระภูเก็ตถึงได้ ๕ ล้านบาท ข้อนี้ขอสอบถามทางพี่ต่อมและผู้ที่เกี่ยวข้องครับ

รองวิเชียร : ที่เอาที่เลขที่วชิระภูเก็ตเราขอใช้สิทธิอุดหนุนไปว่า โครงการทั้งหมด ๑๐ โครงการ ไม่ได้รับการจัดสรร ๔ โครงการ เขาก็เลยให้เราเสนอในส่วนที่ยังขาดอยู่ เราจึงทำหนังสือไปให้สำนักยุทธศาสตร์เมื่อวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ที่ติดขัดคือ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์(สนย.) ยังไม่ได้ทำหนังสือไปที่สำนักงบประมาณครับ

เภสัชกรณ ดร.สุภาภรณ์ : ตอนนี้ท่านปลัดสำนักงบประมาณ ลงนามแทนแล้ว พรุ่งนี้น้องออยล์จะนำหนังสือไปส่งด้วยตนเองจากสำนักปลัดวิ่งไปที่สำนักงบประมาณค่ะ

ประธาน : เรื่องการทำเอาที่เลขที่จะไปอยู่ใน ๑๓ โรงพยาบาล เป็นนโยบายของท่านปลัด โสภณ เมฆธน ทางภาคใต้จะใช้ที่วชิระภูเก็ตเป็นจุดหลัก แต่ด้วยความที่มีอาคารใหญ่ ไม่ได้มีขนาดเล็กเหมือนที่อื่นๆ ที่อื่นๆ ใช้งบมูลค่า ๒.๒ ล้านบาท ก็เลยทำให้ต้องตั้งงบสูงเป็น ๕ ล้านบาท เงินส่วนนี้ต้องโอนลงจังหวัดของเขาเหมือนกับงบรายจ่ายประจำปี แต่เนื่องจากงบนี้เป็นงบพิเศษเป็นงบกลางจากสำนักนายกฯ เหมือนกับงบกระตุ้นเศรษฐกิจและเกี่ยวข้องกับสมุนไพรมหาวิทยาลัย เราก็ต้องตามดูเรื่องนี้เรื่อยๆ โดยเฉพาะงบของ Herbal City ที่เป็นงบ ๓๙๕ ล้านบาท

นพ.ไชยาวุฒิ : ท่านผู้ตรวจบอกว่าพอได้งบแล้วอยากให้รายงานความคืบหน้าโดยตรงทั้ง ๑๐ โครงการในที่ประชุมคณะกรรมการเขต และโรงพยาบาลสระแก้วได้เสนอท่านผู้ตรวจ โรงพยาบาลชาติวิสัยแพทย์ อยากให้ทางโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรไปช่วย เพราะอยู่ในเขตพื้นที่ใกล้เคียง ท่านผู้ตรวจพิจารณาขอบหมายให้ทางโรงพยาบาลระยองและโรงพยาบาลชลบุรี เนื่องจากมีวิสัยแพทย์ ๕ คน อยากให้ไปช่วยอาทิตย์ละวันที่โรงพยาบาลสระแก้วและให้ นพ.สุวรรณ ขวัญใจพานิช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระแก้ว สามารถจ้างวิสัยแพทย์โรงพยาบาลเอกชน มาช่วยได้อาทิตย์ละครั้ง โดยใช้อัตราจ้างของโรงพยาบาลเอกชน

เรื่องการคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับ ท่านผู้ตรวจตั้งว่าทางจังหวัดปราจีนบุรีไม่ได้รายงานเลย แต่พอไปดูรายชื่อจังหวัดที่ต้องรายงานปรากฏว่าไม่มีของปราจีนบุรี มีแต่ของสระแก้วเท่านั้น ตรงนี้ต้องตรวจสอบข้อมูลของจังหวัดปราจีนบุรีอีกครั้ง

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

๑.๓. เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ประธาน : ในวันศุกร์ที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ที่มี ดร.วิไลพร เจตนจันทร์ ผู้อำนวยการสำนักงานเทคโนโลยี บมจ.ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) หรือ SCG เกิดการเรียนรู้อยู่อย่างหนึ่งว่า ผอ. อยากให้ทุกคนได้เรียนรู้แนวทางที่ ดร.วิไลพร ได้สอนพวกเรานำมาใช้กับโรงพยาบาลของเราได้เป็นอย่างดี ดร.วิไลพร ได้ชื่นชมว่าพวกเราให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการร่วมกันทำแผนงานโรงพยาบาล ถึงแม้จะเป็นระยะเวลาสั้นๆ ที่เราจัดทำแผนงานโรงพยาบาล แต่ก็ได้มาถึง ๖ หัวข้อเรื่อง ซึ่ง ผอ. ขอให้ดำเนินการทั้ง ๖ หัวข้อเรื่องให้

เกิดเป็นรูปธรรม ท่านรองกลุ่มภารกิจต่างๆ ท่านก็ต้องนำไปดำเนินการต่อในกลุ่มงานที่ท่านรับผิดชอบด้วยและใช้กระบวนการแลกเปลี่ยนภายในหน่วยงาน

เรื่องของการจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ของโรงพยาบาลในภาพรวมต้องช่วยกันดู ช่วยกันบริหาร สุดท้ายก็ Making position โดยผู้บริหารในที่สุด

คุณเพ็ญศรี เงินทอง : ในการจัดทำแผนในปี ๒๕๖๑ นั้น แผนงานได้สรุปแผนงานแล้วโดยมี ๖ ประเด็นหลัก คือ ๑.เรื่องการลดระยะเวลาการรับบริการ ท่านรองพิสิษฐ์ เป็นประธาน คุณจันทนา เป็นเลขา ๒.เรื่องการบริหารจัดการขยะ ท่านรองวิเชียร เป็นประธาน นายณัฐวุฒิ เป็นเลขา ๓.การเพิ่มการจัดเก็บรายได้ นพ.ชาติชาย เป็นประธาน นางอุดมศิลป์ เป็นเลขา ๔.การลดการใช้กระดาษ จาก ๓ ล้านบาท เหลือ ๑.๕ ล้านบาท นางเพ็ญศรี เป็นประธาน นายณรงค์ เป็นเลขา ๕.การพัฒนาบุคลากรให้เป็น Expert และระบุผู้เชี่ยวชาญ นายพนม สุทธิรัตน์ เป็นประธาน และ นางบุษกร สีบซึ่ง เป็นเลขา ๖. การเพิ่มรายได้จากการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพรจาก ๓๐๐ ล้านบาท เป็น ๓,๐๐๐ ล้านบาท ดร.ภญ.สุภาภรณ์ ปิติพร และ นางสาวผกากรอง ขวัญข้าว

ประธาน : จาก ๖ หัวข้อนี้ นอกจากมีประธานและเลขาแล้ว ให้เอาคนที่อยู่ในกลุ่มนำเข้าไปใส่เป็นกรรมการเพื่อดำเนินการเป็นรูปธรรม การตามเรื่องจนสำเร็จได้ โดยมี นพ.พนม เป็นประธานใหญ่ติดตามงานทั้งหมด ๖ เรื่อง และตั้งบอร์ดใหญ่ขึ้นมา ๑ บอร์ด โดยมีผู้อำนวยการและรองผู้อำนวยการทุกท่านมีงานยุทธศาสตร์เป็นฝ่ายเลขา

ผมเห็นทางสมุนไพรมีช่องอภัยภูเบศร channel ผมอยากให้นำความรู้ตรงจุดนี้มาสื่อในทางโซเชียลมีเดียเรียนรู้ไปกับพวกเราด้วย ทาง OPD ก็น่าจะนำมาเปิดให้คนใช้ได้ด้วย เราควรนำเรื่องการดูแลสุขภาพการพัฒนาโรงพยาบาลมานำเสนอด้วย มอบคุณหมอบีเป็นประธานดูเรื่องนี้ และให้คุณหมอมกร เป็นรองประธาน และมีคุณหมอโอฬาริกเป็นเลขา ทำออกมาเป็นสื่อโดยใช้คนของอภัยภูเบศร

นพ.โอฬาริก : คงต้องขอแรงจากอภัยภูเบศรแซนแนล และฝ่ายโสตฯของโรงพยาบาล แนะนำให้นายแพทย์ต่างๆ มาให้ความรู้แก่ประชาชนที่มารอตรวจได้ความรู้ด้วย

ประธาน : มอบรองวิเชียร ในการให้ความสำคัญเรื่องมาตรฐานแพลนของโรงพยาบาลและช่วงนี้อาจมีงบประมาณมาลงอยู่เรื่อยๆ ในระยะ ๕ ปี ๑๐ ปี ยิ่งในอนาคตการวางแผนตึกต้องวางแผนดีๆ ว่าเราจะจัดสรรอย่างไรและต้องคุยกับทางมูลนิธิด้วยว่าในอนาคตมูลนิธิวางแผนไว้อย่างไร ล่าสุดก็จะมีตึกสุติมาลง ๕๐ กว่าล้านบาท และถ้าผู้ว่าฯ ของบกองกลางได้มาอีก งบก็จะลงมาที่โรงพยาบาล ห้องผ่าตัดก็มีทั้ง ๓ ตึกต้องวางแผนแปลนภายใน รพ.ให้ดี แบบที่ควรจะเป็น เป็นอย่างไร เป็นต้น เราต้องมองที่หน่วยจ่ายกลาง ซักฟอก ซึ่งมีอาคาร ๔ ชั้นและอาคารสนับสนุนในโรงพยาบาลต้องมี ซึ่งโรงพยาบาลเราไม่มี จะต้องวางแผนตรงไหนอย่างไร โรงช่างอยู่ตรงไหน ดังนั้นต้องไปดูงานแปลนโรงพยาบาลอื่นๆ ในภาคตะวันออก ซึ่งแต่ละที่มีจุดเด่นต่างกัน อาคารจอดรถเราก็ต้องมาคิดด้วยเพื่อในอนาคต ถึงแม้เราจะมีพื้นที่มากแต่ก็ต้องวางแผนเรื่องอาคารจอดรถเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน แต่ก็ต้องมองถึงปัญหาที่จะตามมาด้วย ซึ่งอาจจะกลายเป็นที่จอดรถของเจ้าหน้าที่เป็นหลัก จึงต้องแพลนดีๆ และมีอาคารที่จะได้มาเกี่ยวกับงบประมาณจากรัฐกิจเป็นอาคาร ๔ ชั้น เรื่องแพลนที่พักของเจ้าหน้าที่ขอให้เป็นอาคารสูง แบบคอนโดมีเนียม เช่น ของโรงพยาบาลบางพลี เป็นอาคารสูง บรรจุเป็น ๑๐๐ ห้อง และให้บริหารจัดการแบบคอนโดฯ เหมือนในกรุงเทพ อาจจะต้องมีการเก็บค่าส่วนกลาง การมีบัตรเข้าตึก เป็นต้น บ้านพักไม้ในอนาคตต้องมีการรื้อ มอบท่านรองวิเชียรหาทีมมาพูดคุย เชิญนักออกแบบให้เข้ามาออกแบบให้สวยงาม อาจจะต้องมาออกแบบให้มีที่จอดรถหลายๆ จุดด้วยในอนาคต

PCC เรามีรูปแบบ PCU ในโรงพยาบาลกับ PCC ศาลาไทย นโยบายการลดความแออัดของกระทรวงให้เอาแบบของขอนแก่นนำมาใช้ที่อภัยภูเบศร ให้นำ ๒ ส่วนไปรวมกัน และบริหารงานอย่างมีเอกภาพเป็นทีมเดียวกันคงต้องเชิญ นายแพทย์พิสิฐภูมิและนายแพทย์ไชยวุฒิมาศุภกันอีกครั้งหนึ่ง

ในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐ ที่จะจัดงานเกษียณอายุทั้งหมด ๙ ท่านตามรายชื่อแนบท้ายเอกสารการประชุม โดยจะจัดงานเกษียณในวันดังกล่าว ขอมอบนายแพทย์มกร และกลุ่มงาน พรส. เป็นแกนหลัก

ในการเตรียมพร้อมรับอุทกภัย แนวปฏิบัติ ๑.แผนรับน้ำท่วมเราทำได้ดีมาก ๆ มีการมอบหมายงานกันทำได้ดีมาก ๆ ขอชื่นชมทีม นพ.ชาติชาย และทีมยุทธศาสตร์ทุก ๆ คน ถ้าเกิดเหตุการณ์จริงขอให้ นพ.ชาติชาย นำมาให้ท่านรองทุกท่านที่เป็นเล่ม ให้ทุกคนมีส่วนร่วมมอบให้หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างานเข้าไปทำความเข้าใจ

นายณัฐวุฒิ : ขณะนี้ท่านรองได้ประสานไปทางกรมทรัพยากรน้ำภาค ๖ ขอสนับสนุนเครื่องสูบน้ำมาช่วยเราเมื่อเกิดน้ำท่วมด้วยครับ

ประธาน : จะต้องมีการคัดเลือกหัวหน้าพยาบาลของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรใหม่ คำสั่งจากผู้ว่าราชการจังหวัดลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๐ เป็นคำสั่งที่ออกมาจากกระทรวงฯ ท่านชลธิปแจ้งในที่ประชุมรับทราบคำสั่งด้วยครับ

นายชลธิป : คำสั่งปราจีนบุรีที่ ๑๘๒๔/๒๕๖๐ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาข้าราชการเพื่อดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล ประกอบด้วย ผอ.จรัญ บุญฤทธิการ เป็นประธาน และมีคณะกรรมการ คือ นพ.พนม รองวิเชียร นพ.มกร นพ.ศิริพงษ์ นางเพ็ญศรี นางจรัสศรี นางจันทนา นางสาวสุดใจ และนายชลธิป เป็นเลขา

ประธาน : เขาระบุคุณสมบัติมาด้วยว่าใครสามารถที่จะมาเป็นกรรมการได้ และคณะกรรมการชุดนี้จะต้องมีการประชุมกัน เพื่อกำหนดแนวทางในการคัดเลือกและส่งรายชื่อไปที่กระทรวงสาธารณสุข

ขอให้ท่านชลธิป ดูกำหนดการดีๆ และผมจะเชิญคณะกรรมการทุกท่านมาหารือผมขออนุญาตให้ท่านรองทุกท่านได้มีโอกาสสัมผัสกับผู้สมัครตำแหน่งหัวหน้าพยาบาลด้วยเผื่อจะมีข้อเสนอแนะความคิดเห็นอื่นๆ ต่อคณะกรรมการซึ่งแนวในการคัดเลือกผลมองว่าเรื่องวิสัยทัศน์เป็นเรื่องที่สำคัญที่สุด ท่านจะทำอะไรให้องค์กรแห่งนี้ ท่านจะทำอะไรให้กับประชาชนคนปราจีนบุรี ท่านจะทำอะไรให้กับประเทศนี้ แผ่นดินนี้ แต่ละคนก็ต้องมีวิสัยทัศน์เป็นของตนเอง ผู้นำคนใหม่จะต้องนำองคาพยพให้ก้าวไปสู่ความสำเร็จได้ในนามอภัยภูเบศรจะมาจากตรงจุดไหนก็ตามจะต้องทำเพื่ออภัยภูเบศร

เรื่องที่ ๒ นโยบายหัวหน้าพยาบาลคนใหม่ คนมีวิสัยทัศน์จะต้องมีนโยบายในการบริหารงานของกลุ่มการพยาบาลว่ามีนโยบายอะไรบ้าง มีอยู่อย่างหนึ่งคือ ความสุขความทุกข์ของคนในองค์กรอยู่ที่หัวหน้า และทำอย่างไรให้นโยบายสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ ต้องบอกเล่าได้ว่าท่านจะบริหารงานอย่างไร บริหารคนอย่างไร บริหารด้านบริการอย่างไร ด้านวิชาการทำอะไร

นายชลธิป : จะทำประกาศรับสมัครถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เมื่อปิดรับสมัครแล้วก็จะให้ผู้สมัครมาแสดงวิสัยทัศน์ให้คณะกรรมการได้รับทราบครับ

ประธาน : ผอ. คงให้แค่คณะกรรมการคัดเลือกและท่านรองทุกท่านเข้ารับฟังและให้ประชุมคณะกรรมการให้แล้วเสร็จภายในเดือนกรกฎาคมนี้ และให้แสดงวิสัยทัศน์ในที่ประชุมประจำเดือนสิงหาคม และวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ก็ส่งชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกไปที่กระทรวง ถ้าทำได้โดยเร็วก็จะดีเพื่อรับมอบหมายงานจากหัวหน้าพยาบาลคนเก่าไว้

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

๑.๔. เรื่องจากกรรมการจังหวัดปราจีนบุรี

ประธาน : ท่านผู้ว่าได้อบรมนโยบาย เรื่องที่ ๑ คือ การพัฒนาหน่วยงานต่างๆ รวมทั้งในพื้นที่อำเภอ เกี่ยวกับเรื่องของ ๕ส. เรื่องที่ ๒ คือ มีการเสนอขอลงพื้นที่ขอไปในปี ๒๕๖๑ ตอนนี้อยู่สำนักงานประมาณอนุมัติแต่ผ่านกระทรวงไปแล้ว ผ่านกรมทางหลวงไปแล้ว เส้นที่ ๑ คือ เส้นบางเดชะ ถ้าผ่านงบประมาณปี ๒๕๖๑ จะได้ถนนพนมสารคาม-หนองชะอม เส้นที่ ๒ คือเส้นปากพลี-ห้วยซ้อ จะตัดถนนกลางทุ่งนาจากโรงพยาบาลปากพลี วังทางขนส่งใหม่

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

๑.๕. เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

นพ.พิสิษฐ์ : ทางสาธารณสุขจังหวัด มาניתะงานเรื่องสาธารณสุขผสมผสานระดับจังหวัดในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ คือ เมื่อเช้านี้ โดยมีท่าน ผอ. นพ.ชาติชาย ท่านรองวิเชียร และผม ร่วมรับคณະนิเทศ เรื่องที่ ๑ คือตัวชี้วัดตามกลุ่มวัย เรื่องที่ ๒ คือ Service plane ผลการนิเทศคือเราดำเนินการได้ดีขึ้นจากการสังเกตคือ เรื่องอัตราการตายจากเส้นเลือดในสมองแตกยังสูงอยู่ ๒๐% คือ ๕ คนก็จะตาย ๑ คน สูงสุดของเขต ซึ่งสอดคล้องกับตัวชี้วัดเราคือ PP คือพบว่าเด็กเราหุ่นดีส่วนไม่ผ่านเกณฑ์ ในวัย ๑๘-๕๙ ปี มี BMI ไม่ผ่านเกณฑ์ จึงสอดคล้องว่าทำไมเราถึงมีผู้ป่วยเส้นเลือดในสมองเยอะขึ้น ซึ่งในโรงพยาบาลมีปัญหาเส้นเลือดในสมอง ๒ คน คือ พนักงานขับรถและเจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหาร ผมจึงอยากให้พวกเราดูแลตัวเองให้มากขึ้น

นพ.สมศักดิ์ : ขอสรุปยอดการตรวจร่างกายเจ้าหน้าที่นะครับ โดยแผนกอาชีวเวชกรรมได้ตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ ไปเมื่อวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ - วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ แผนกที่ทำการตรวจ ๑๐๐% คือกลุ่มการพยาบาล ครับ ต้องขอขอบคุณทุกแผนกที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีครับ

นพ.พิสิษฐ์ : ตอนนี้เราณรงค์ให้มีการฉีดวัคซีนให้เจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยงโดยจะฉีดตั้งแต่วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ขอความร่วมมือให้ทุกท่านฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ที่ห้องตรวจ PCU บริการฉีดทุกวันตอนเช้า หลังจากครบกำหนดเวลาเราจะนำวัคซีนที่เหลือไปฉีดบุคคลทั่วไป

ใครที่มีลูกสาวอยู่ประถม ๕ ในโรงเรียนมารี , ปกณ., ปรอ., เทศบาล ๒, เทศบาล ๓, เทศบาล ๖ ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ จะมีหนังสือขออนุญาตให้ลูกสาวของท่านฉีดวัคซีนมะเร็งปากมดลูกฟรีในเด็ก ๒ เข็ม ผู้ใหญ่ ๓ เข็ม ซึ่งสามารถป้องกันได้ ๙๐%

ประธาน : ต้องขอขอบคุณทางทีมงานตรวจสุขภาพด้วยครับ และวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ผมขอมอบหมายให้หมอสมศักดิ์ไปร่วมงาน Honda แทน ผอ. ด้วยครับ ซึ่ง ผอ.ติดราชการไปรับโล่ HA ที่เมืองทองธานี

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

- ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐ วันพุธที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพญาอ รพศ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร

โดยได้นำรายงานการประชุมเผยแพร่บนเว็บไซต์ www.cpa.go.th

มติที่ประชุม.....รับทราบไม่มีการแก้ไข.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

รองวิเชียร : ในส่วนของงบประมาณค่าเสื่อมจาก สปสช. ส่วนใหญ่ในรายการครุภัณฑ์ในปี ๒๕๕๙ ทางฝ่ายพัสดุดำเนินการไปแล้วทุกรายการ และในปี ๒๕๖๐ จากรายการที่ระบุจากผู้ซื้อและผู้ขายได้นำครุภัณฑ์มามอบให้ทุกรายการเหมือนกัน ก็จะมีงบที่เหลืออยู่คือ งบที่เป็นสิ่งก่อสร้าง อาคารอุบัติเหตุ ๔ ชั้น ทางผู้รับเหมาก่อสร้างถึงงานงวดที่ ๗ มีการประเมินแล้วว่าทางผู้รับเหมาก่อสร้างจะส่งงวด ๗, ๘, ๙ ประมาณกลางเดือนสิงหาคม อันนี้คืองบที่ยังผูกพันอยู่

งบปี ๒๕๖๐ ครุภัณฑ์เราจัดซื้อไปทุกรายการแล้ว เช่น เครื่องสวนหัวใจ ตรวจภายใน เครื่องเสียง เครื่องรักษาโรคจอประสาทตา เราจัดซื้อไปแล้วเรียบร้อย

ส่วนงบปี ๒๕๖๐ ที่เกี่ยวกับแผนพัฒนาจังหวัดโครงการที่บางเดชะตรงนี้อยู่ระหว่างการก่อสร้างงวดที่ ๑ งบประมาณ ๑๑ ล้าน ได้นำเรียนผู้ว่าฯ ในการติดตามงบประมาณแล้วว่ามีโอกาสดำเนินการต่อได้

ในการปรับปรุงภูมิทัศน์เป็นงบเหลือจ่ายจากงบประมาณปี ๒๕๕๙ ได้จัดสรรเข้ามาเพิ่มเติมเป็นการปรับปรุงภูมิทัศน์ฝั่งตรงข้ามบางเดชะดำเนินการไปที่งวดที่ ๕ เป็นเรื่องของการถมดิน การทำถนนแบบโครงสร้างพื้นฐาน อันนี้เป็นงบประมาณที่ดำเนินการมาในปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐

ประธาน : ขอให้ทุกเดือนมีการรายงานงบประมาณค่าใช้จ่าย ก็จะมีงบค่าใช้จ่ายสมมุติของงบประมาณรายจ่ายประจำปี ให้มีการรายงานและให้มีการบันทึกในรายงานการประชุมจะได้รับรู้กัน

ตึกอุบัติเหตุของศูนย์แพทย์เป็นตึกที่สวยงามออกแบบมาได้สวยงามมาก บริษัทที่มาดำเนินการสร้างก็ถือว่าทำงานได้ดีแต่มีความล่าช้ามาก ซึ่งทั้งหมดมีงวดงาน ๑๔ งวด ในวันที่ตรวจรับผมอยากให้ท่านรองพยาบาลและท่านรองแพทย์พนมและท่านรองชาติชายไปดูด้วย

รองวิเชียร : จากที่ตีกัน formulate จากทางห้องผ่าตัดและวิสัญญีมาเสนอความเห็นว่าเป็นเดิมห้องผ่าตัดอยู่ที่อาคาร ๕๘ ปี และห้องก็ใช้มานานและอาคารมีการแตกร้าว ถ้าเราจะย้ายไปอาคารอุบัติเหตุก็มีข้อจำกัด คือ ห้องผ่าตัดไม่พอ ผู้รับเหมาจึงตัดแปลงรูปแบบ อาทิตยหน้าทางฝ่ายพัสดุจะเชิญที่อับดุลสำรวจพื้นที่ว่าการปรับปรุงอาคารที่ชั้น ๒ แพทย์แผนไทยมีความเป็นไปได้อย่างไร และจะเชิญที่ประจบ มาทำ sky walker จาก อบ. มาประจบที่อาคารสุวิทนา มีความเป็นไปได้ไหมที่เราจะทำอาคาร ห้องคลอดผ่าตัด เชื่อมถึงกัน

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

.....ไม่มี.....

มติที่ประชุม.....-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบจากรองผู้อำนวยการ / ฝ่าย / กลุ่มงาน

๕.๑. เรื่องจากรองฯ ฝ่ายการแพทย์

นพ.พนม : เดือนกรกฎาคม มีแพทย์สตีฟใหม่มา ๑๐ ท่าน ส่วนใหญ่จะเป็นการขยายงานครับ (รายชื่อตามเอกสารแนบท้าย)

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

๕.๒. เรื่องจากรองฯ ฝ่ายการแพทย์คนที่ ๒

นพ.ชาติชาย : จากการที่ ดร.วิไลพร มาสอนแผนงานโรงพยาบาลจึงขอเน้นการพัฒนาในปี ๒๕๖๑ โดยเราจะเน้นอยู่ ๕ เรื่อง คือ ๑ การพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการบริการ ๒.โรงพยาบาลแห่งนวัตกรรม ๓.อภัยภูเบศรโมเดล ๔.Green and Clean hospital ๕.โรงพยาบาลคุณธรรม

ในแต่ละจุดเน้นทั้ง ๕ เรื่องทางฝ่ายแผนงานก็เลยคิดว่าจะต้องทำโครงการอะไรบ้างโดยปรับเป็นโครงการบูรณาการหลายหน่วยงานมาร่วมกันทำ โดยให้ท่านรองแต่ละท่านร่วมกันเป็นประธาน

ประธานมีหน้าที่กำหนดกลยุทธ์และแผนยุทธศาสตร์เป็นหน่วยงานคอยซัพพอร์ตแต่ละโครงการ รายชื่อที่ผมเสนอมาเพิ่มเข้าไปได้นะครับ อยากให้แต่ละโครงการหาสมาชิกด้วยตนเอง เพื่อเสร็จแล้วให้ส่งที่ฝ่ายแผนงาน ถ้าเป็นไปได้ขอภายในอาทิตย์หน้าและฝ่ายแผนงานจะได้ทำคำสั่งคณะทำงานให้และจะได้เริ่มทำงาน แต่ระหว่างนี้ท่านสามารถประชุมกันได้ก่อนที่อยากให้ประชุมกันก่อนคือใช้งบเท่าไร หลังจากนั้นจะได้เข้าคณะกรรมการกลั่นกรองพิจารณาว่าจะใช้งบเท่าไรอนุมัติหรือไม่

รองวิเชียร : ผมอยากให้ Speed โครงการที่เป็นฟังก์ชันหลักของโรงพยาบาลมากกว่า คือ การเพิ่มประสิทธิภาพหลักของรายได้ อีกเรื่องคือการทำเราไม่ลดค่าใช้จ่ายครับ

ประธาน : ขอให้ช่วยกันทำทุกข้อทุกเรื่อง ผอ.ให้แนวทางไว้แล้วกันว่า เรื่องงบประมาณในปี ๒๕๖๑ ที่จะทำแผนงานโครงการขอให้กำหนดเป็นงบประมาณปลายปิดกำหนดออกมาให้ชัดเจน มอบให้ทางยุทธศาสตร์รวบรวมมา

ทำเรื่องที่ทำเลยในวันนี้เป็นหลักและประเด็นที่สามเรื่องอื่นๆ ให้ไปรวบรวมมาและพิจารณากันว่าอันไหนควรทำให้ภาพรวมของโรงพยาบาล โครงการทั้งหลายต้องมีประโยชน์กับทั้งองค์กรและส่วนรวม คณะกรรมการตั้งให้แล้วเสร็จ คณะกรรมการดูแลกำกับในเรื่องของการทำงานให้ดำเนินการได้เลย ผวก นพ.ชาติชายดูงบประมาณของการทำโครงการว่ามีเท่าไร แผนงานโครงการมันควรจะอยู่เท่าไร

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

๕.๓.เรื่องจากรองฯ ฝ่ายบริหาร

รองวิเชียร : ทาง สสจ.ปราจีนบุรี ทำหนังสือหารือเข้าไปทางกระทรวงสาธารณสุข ว่าทางโรงพยาบาลจะรับกำจัดขยะติดเชื้อจากหน่วยงานอื่นได้หรือไม่ กระทรวงฯตอบมาว่าเราไม่มีหน้าที่รับฝาก

แพทย์หญิงนิภาภรณ์ : อาจจะเป็นเพราะตอนนี้คลินิกจะต้องมีใบบอกว่าเรากำจัดขยะติดเชื้ออย่างไร โดยปกติทางคลินิกก็จะส่งไปที่โรงพยาบาลที่ตนเองสังกัดอยู่แล้วเพื่อนำไปกำจัด เข้าใจว่าทาง สสจ. คงหารือเข้าไปในแง่ที่ว่าโรงพยาบาลจะทำเพื่อที่จะเก็บเงินซากหมอที่ส่งมาจากคลินิกต่างๆ ได้หรือไม่ แต่เท่าที่ทราบมาตอนนี้ทางคลินิกจะต้องไปผ่านทางเทศบาลแทน เพราะจะต้องไปนำใบจากเทศบาลมาเขียนรายละเอียดของขยะติดเชื้อ

นพ.พนม : เข้าใจว่าโรงพยาบาลไม่มีหน้าที่รับฝากขยะติดเชื้ออื่นๆ รวมทั้งหน่วยงานของรัฐ และโรงพยาบาลอื่นๆที่เป็นของรัฐก็นำขยะติดเชื้อมาฝากทำลายก็ไม่ได้ ไม่ใช่เฉพาะคลินิกและไม่มีหน้าที่คิดเงิน

นายณัฐวุฒิ : ประเด็นนี้มาจากคลินิก และร้านรับสั๊กคิ้ว สักปาก ต้องมีการต่อใบอนุญาตรายปีของคลินิกนั้นๆ เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคทาง สบส. จึงมาเข้มงวดเกี่ยวกับการกำจัดขยะติดเชื้อของคลินิกต่างๆ เพราะถ้าไม่มีการกำจัดที่ถูกต้องก็จะไม่ได้ใบอนุญาตต่อสถานพยาบาล ทาง สสจ. จึงส่งข้อหารือไปทางกระทรวงฯ หาข้อยุติในการดำเนินการ ถ้าฟังจากเนื้อความของ สสจ. ก็คงมองได้ว่าทางเทศบาลเป็น CUP

ของทางอำเภอเมืองอยู่แล้วซึ่งก็สามารถไปฝากทางเทศบาลและทางเทศบาลก็นำมาส่งที่โรงพยาบาลเหมือนเดิมได้ แต่สถานพยาบาลในโรงงานทางโรงพยาบาลไม่ได้รับฝากอะไรอยู่แล้วครับ

ประธาน : ในส่วนคลินิกหมอที่เป็นเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลก็ปฏิบัติกันอยู่แล้วเหมือนเดิม

รองวิเชียร : อีกเรื่องคือทางกระทรวงสาธารณสุข Re-wild อัตราค่าบริการกระทรวงสาธารณสุขใหม่ เป็นปี ๒๕๖๐ แนวทางปฏิบัติที่สำคัญคือ ๑.หน่วยบริการต้องจัดทำบัญชีรายการและค่าบริการของหน่วยบริการตนเองเป็นลายลักษณ์ อักษรโดยอิงตาม price list ตามนี้ ๒.เสนอกรรมการบริหารของหน่วยงาน หรือ นายแพทย์ สสจ. เพื่อพิจารณาอนุมัติเห็นชอบเพื่อบังคับใช้ ๓.หัวหน้าหน่วยบริการประกาศบังคับใช้ ๔.ประกาศเปิดเผยหรือเผยแพร่ให้กับประชาชนรับทราบ แต่ price list บางรายการสูงกว่าที่ค่าใช้จ่ายที่กรมบัญชีกลาง price list ไว้สำหรับเบิกต้นสังกัด หรือ จ่ายตรง ตอนนี นพ.ชาติชายและกลุ่มงานประกันสุขภาพจะจัดประชุมกำหนด price list เพื่อให้ price list ที่นี้และนำมาเสนอผู้อำนวยการและผ่านกรรมการบริหารโรงพยาบาลและประกาศบังคับใช้ก็จะครบวงจรในการปฏิบัติตามประกาศอัตราค่าบริการปี ๒๕๖๐

รองวิเชียร : ก่อนที่ประกาศของ Price list จะออกมาทางโรงพยาบาลต่างๆ อาจจะมีการประกาศเกณฑ์ในการกำหนดแต่ถ้าเป็นข้าราชการจะไปโดนข้อบังคับด้วยกรมบัญชีกลางว่าบางรายการโดนกำหนดเอาไว้ เราสามารถปรับขึ้นลงได้และถ้าไม่เกินจากกรมบัญชีกลางก็ดีไปแต่ถ้าคิดแล้วเกินจากกรมบัญชีกลางเราก็ทำไม่ได้

นพ.ชาติชาย : สิทธิของคนไข้ที่ได้รับผลกระทบมีอยู่ ๒ กลุ่ม คือ สิทธิคนไข้ที่ชำระเงินเอง แต่คนไข้ที่มีสิทธิข้าราชการ สมมติว่ากรมบัญชีกลางให้เปิดหัตถการได้ ๑๐๐ บาท กรมบัญชีกลางไปตั้งเบิก ๒๐๐ บาท เราก็เบิกได้แค่ ๑๐๐ บาทอยู่ดี ส่วน ๑๐๐ บาทที่เป็นส่วนเกินนี้ เราก็ต้องคุยกันในโรงพยาบาลว่าจะให้คนไข้จ่ายเพิ่มไหมเพราะแต่ก่อนคนไข้อาจจะไม่ได้จ่าย ผมจึงต้องไป price list ว่ามีตัวไหนบ้าง โดยเฉพาะกลุ่มที่เป็นหัตถการก็เลยต้องประชุมก่อนครับ

นพ.ชาติชาย : ถ้าเราไม่ absorb ก็คงเหมือนเดิม ผมเชื่อว่าเกณฑ์ที่เอาตั้งขึ้นมาหากต้องการจะแก้ปัญหาารายรับของโรงพยาบาลเพราะเขาอยากเพิ่มรายได้เข้าโรงพยาบาลเพราะเกณฑ์เดิมใช้มาตั้งแต่ปี ๒๕๔๕ อยู่ที่ว่าจะให้คนไข้ร่วมจ่ายหรือเปล่า โดยจะประชุมประมาณอาทิตย์หน้าครับ

ประธาน : ถ้าประชุมเสร็จแล้วก็ให้นำมาเผยแพร่จะได้ดูกันว่าจะออกไปในทิศทางใดไม่อย่างนั้นก็รอประกาศใช้เดือนตุลาคมเข้าปีงบประมาณใหม่ ให้ประชุมเสร็จแล้วมาเสนอในที่ประชุมเดือนหน้าแล้วก็มิมตินำไปประกาศเผยแพร่มีมติทุกรายการ ให้หมอนิภาพรณ์เข้าไปร่วมดูเรื่องนี้ด้วยครับ

ภญ.ดร.สุภาภรณ์ : รายการที่ต้องจ่ายเงินเอง ขอให้ผู้ที่เกี่ยวข้องแจ้งคนไข้ก่อนที่จะมาถึงห้องจ่ายยาจะได้ไม่ต้องเสียเวลาชี้แจงคนไข้ค่ะ

ประธาน : อยากได้ตัวที่มีการเปลี่ยนแปลงแล้วคิดว่ามีปัญหาเสนอให้ทราบด้วยและก็ต้องทำประกาศของโรงพยาบาลชัดเจน รวมทั้งเรื่องของคุณหมอตลอดจนเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจะต้องแจ้งผู้ป่วยให้ทราบเรื่องค่าใช้จ่ายต่างๆ ทุกจุดต้องทำคู่มือและต้องปรับปรุงระบบบริการให้ดีขึ้นด้วยควบคู่กันไป

รองวิเชียร : ในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ คณะ สปสช. เขต ๖ ระยอง จะประชุมเรื่องการขออนุมัติเรื่องเงินเหลือจ่ายและการพิจารณาการขยายการดำเนินงาน คือ เราทำให้ทันปีงบประมาณเราไปขออนุมัติเขา ซึ่งในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เรามิเข้าไป ๒ โครงการ โครงการแรกคือ งบ ๑๕ ล้านบาท ซึ่งเป็นงบที่เราไปขอดีจิตอลแมมโมแกรม ในรอบแรกแล้วเราเปลี่ยนใหม่เพราะดีจิตอลแมมโมแกรมไม่อยู่ในงบประมาณปี ๒๕๖๑ เรื่องที่สอง ก็เป็นการเปลี่ยนแปลงรายการของปี ๒๕๕๙ ซึ่งยังค้างอยู่ประมาณ ๒ รายการ เรายังไม่ได้ดำเนินการ ถ้าเขาให้เราเปลี่ยนแปลงรายการได้ เราก็สามารถดำเนินการที่เปลี่ยนแปลง

ใหม่และเราได้รับอนุมัติให้ขยายระยะเวลาดำเนินการเกินกว่าระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามหนังสือสั่งการ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เราจึงรอลุ้นว่าเราจะได้รับการเปลี่ยนแปลงไปหรือเปล่า และก็ได้รับการเปลี่ยนแปลง ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่เราเปลี่ยนแปลงไป

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ งบประมาณ d-fen ไปที่งบประมาณจังหวัดแล้วท่านผู้ว่าราชการ จังหวัดให้ความกรุณาและไล่ไปถึงโครงการ ๑๙,๕๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งโรงพยาบาลได้รับงบแต่ว่าคุยกับที่ต่อมาแล้ว จะเป็นงบในการฝึกอบรมให้กับวิทยาลัยการแพทย์แผนไทย

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

๕.๔. เรื่องการร้องฯ ฝ่ายการพยาบาล

นางเพ็ญศรี : เมื่อวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ มีอาจารย์มาจากสำนักการพยาบาลมาอบรม นิเทศงานในเรื่องมาตรฐานพยาบาลในการปฏิบัติ อาจารย์มานิเทศและมาเสนอแนะ

เมื่อวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ มีคณะจากพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยผู้ที่เข้า อบรมเฉพาะทางการบริหารทางการพยาบาลมาศึกษาดูงาน

ตอนนี้เรามีพยาบาลที่ส่งอบรมผู้บริหารระดับกลาง ๑ ท่าน และผู้บริหารระดับต้น ๓ ท่าน

ในการตรวจประเมิน ๕ส. ขณะนี้ตั้งแต่วันที่ ๑๑ - ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ตรวจประเมินโดยผู้ ประเมินภายในโรงพยาบาลมีทั้งหมด ๗ กลุ่ม ผ่านมาตรฐาน ๕๘ หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๐๔% ไม่ผ่าน ๓๔ หน่วยงาน คิดเป็น ๓๖.๙๖% จะมีผ่านในระดับ ดีมาก ๒๘.๒๖% ดี ๓๒% พอใช้ ๕๔ ไม่ผ่าน ๓๓% ซึ่งใน ส่วนที่ไม่ผ่านคือ พบของหมดอายุทั้งยา อุปกรณ์เวชภัณฑ์ ป้ายไม่ถูกต้อง การประเมินไม่ได้คือ หน่วยที่กำลังจะ ย้ายหน่วยงาน

ในปีนี้ได้รางวัลองค์กรพยาบาลที่แต่งกายดีขององค์กรพยาบาลจะไปรับรางวัลที่กระป๋ ็เดือนหน้าค่ะ

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

๕.๕. เรื่องการร้องฯ ด้านส่งเสริมและพัฒนา

ไม่มี

มติที่ประชุม.....

๕.๖. เรื่องการร้องฯ ด้านพัฒนาระบบบริการ และสนับสนุนบริการสุขภาพ

คุณบุษกร : ผลสำรวจวิสัยทัศน์องค์กรไปเมื่อเดือนมีนาคม - เมษายน โดยมีนายแพทย์วิทยา ช่วยจัดทำรายงาน จะส่งให้กับผู้ที่รับผิดชอบหลักๆ ค่ะ

เรื่องที่ ๑ การวิเคราะห์ภาพรวมของโรงพยาบาลในระดับบุคคล องค์กรมีการออกแบบ ระบบงานและกำหนดเป้าหมายอย่างไร พบว่าในสิ่งที่เราต้องเร่งจัดการคือ การบริหารจัดการหน่วยงานและ การบริการบุคคล ซึ่งจะส่งรายละเอียดให้ฝ่ายแผนงานนะคะ เพื่อจัดทำแผนงานต่อไป

เรื่องที่ ๒ Happinometer จัดความอยู่ดีมีสุขและความผูกพันของบุคลากรแบ่งเป็นระดับสูง กลาง ต่ำ ของโรงพยาบาลคะแนนดีขึ้นมานิดหน่อย เจ้าหน้าที่ที่มีความผูกพันในระดับบุคลากร ๓.๘๙ ใกล้เคียง กับปีที่ผ่านมาแต่รับรู้การสนับสนุนจากองค์กรในระดับปานกลางอันนี้จะส่งรายละเอียดให้ฝ่าย HR นะคะ

เรื่องที่ ๓ วัฒนธรรมความปลอดภัย เจ้าหน้าที่ของเรา ๖๘๐ คน ที่ตอบแบบสอบถาม โดยประมาณ ๙๘% เห็นว่าความปลอดภัยของโรงพยาบาลอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ แต่สิ่งที่น่ากังวลก็คือ

เจ้าหน้าที่ที่ส่ง ๕๐% ไม่เคยรายงานความเสี่ยงเลย ๒๔% รายงาน ๑-๒ ครั้ง โดยรวมแล้วมีเจ้าหน้าที่ ๒๐% เท่านั้นที่รายงานความเสี่ยงมากกว่า ๒ ครั้ง สิ่งที่เจ้าหน้าที่เห็นว่าควรปรับปรุงที่สุดคือ ความถี่ในการรายงาน เหตุการณ์และการจัดคน จะส่งรายละเอียดให้กับทางทีมความเสี่ยงต่อไปค่ะ

ประเด็นที่ต้องแจ้งทุกหน่วยงานคือ เราต้องเตรียมตัวการตรวจเยี่ยมจาก สรพ. หลัง ๑ ปีครึ่ง ตามกำหนดคือ เดือนสิงหาคม แต่ก็อาจจะช้าประมาณเดือนสิงหาคม – กันยายน ซึ่งเราต้องส่งโปรไฟล์ให้ทาง ทีมตรวจเยี่ยมประมาณเดือนสิงหาคม รายงานความก้าวหน้าเข้าไป ปรีกษานพ.มกร แล้วคุณหมอแนะนำให้ เรียนเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประชุมในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ที่ห้องประชุมธเนศวร จะทำหนังสือเรียนเชิญไปอีกทีค่ะ

ปริมาณความเสี่ยงและการทบทวนคุณภาพความปลอดภัยทางคลินิก ซึ่งในเบื้องต้นเราจัดให้ความรู้ไปแล้วในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๐ และจะมากคุยกันต่อว่าจะทำอย่างไรเพื่อเตรียมความพร้อม และในการรายงานความเสี่ยง ขอให้เขียนมาเป็นกระดาษไปก่อน โดยขอแบบฟอร์มได้ที่ห้อง HA ค่ะ ส่วนการบริหารความเสี่ยงที่เกิดขึ้นขอให้ทำตามความเสี่ยงเดิมที่ระบุในคู่มือความเสี่ยง

ตอนนี้ สรพ. พัฒนาโปรแกรมรายงานความเสี่ยงกับกระทรวงฯ ให้เรารายงานความเสี่ยงเข้าไปส่วนกลาง ตอนนี้อยู่ระหว่างพัฒนาโปรแกรมจึงอยู่ระหว่างตัดสินใจว่าเราจะใช้โปรแกรมของ สรพ. หรือไม่ เพราะข้อมูลความเสี่ยงที่เราบันทึกเข้าไปในส่วนกลางจะส่งตรงไปถึง สรพ.

ประธาน : เรื่องงานคุณภาพคืองานของทุกคนของโรงพยาบาล และผู้บริหารต้องช่วยกัน
มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

๕.๗. เรื่องจากรองๆ ด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร

เกสัชกร ดร.สุภาภรณ์ : ตอนนี้มีคำว่า Business Model ซึ่งของอภัยภูเบศรคือ ผลิตภัณฑ์คุณภาพเพื่อผองชน ในสิ่งที่เราใช้คือเรามีภูมิปัญญา มีความหลากหลายทางชีวภาพและเรามีธุรกิจเชิงสังคม ซึ่งเราใช้ ๔ ยุทธศาสตร์ เราบูรณาการตั้งแต่ต้นทาง คือ วัตถุดิบ การวิจัย การพัฒนา การบริการ การตลาด เราเชี่ยวชาญในการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพร การบริการการแพทย์แผนไทย จุดแข็งของเราคือ ราคา อย่างที่อาจารย์ ดร.วิไลพร ได้บอกไว้ว่า เราไม่ได้เก่งคนเดียว เราใช้พลังเป็นเครือข่าย ทั้งภาครัฐและเอกชน

อีกอย่างที่เราใช้ คือ ความเป็นธรรม ตั้งแต่เกษตรกร การดูแลสิ่งแวดล้อม งบประมาณที่ลงมา ๓๙๕ ล้านบาท ทำไมเราถึงได้เยอะ อย่างแรกเลย คือ เราชัดเจน เราทำมานาน และอีกอย่างที่เราได้งบประมาณมาเยอะ คือ ทางเกษตรจังหวัดไม่เขียนให้เราจนกระทั่ง หมอเปรมและ ผอ. ไปดูที่ที่เราได้รับบริจาค คือ ที่หาดยาง ที่เป็นพื้นที่นาและเราได้ปรับปรุงในระดับหนึ่งซึ่งที่นี้เราได้งบมา ๑๕ ล้านบาท ซึ่งถ้าเกษตรจังหวัดขอเราก็ไม่ได้งบ ๓๙๕ ล้านบาท ซึ่งตรงหาดยางเราจะทำเป็นศูนย์เพาะพันธุ์ต้นไม้อายุยืนและศูนย์โรงเรียนเกษตรกรทดลองทำแปลงขนาดใหญ่เพื่อเป็นแหล่งท่องเที่ยวใหม่

ในอนาคตการบริหารจัดการ เราจะเปิดให้บริการห้องพักและเราจะจัดอบรมซึ่งเราหวังว่าเราจะได้รับรายได้จากการจัดอบรม ซึ่งเราอาจจะขอคิวจากพระนครเหนือมาโชว์ภาพวาดต้นไม้ เทคโนโลยีต่างๆ ที่นำมาสาธิต ทำให้เป็นที่ท่องเที่ยวแห่งใหม่ของคนปราจีนบุรี กำลังคิดว่าเราจะมีถนนเข้าไปอย่างไร คงต้องขอความร่วมมือจากท่านรองวิเชียร ซึ่งคิดว่าสิ่งเหล่านี้คือสิ่งใหม่ที่จะทำให้จังหวัดปราจีนบุรี มีต้นไม้สวยๆ พันธุ์พืชแปลกๆ และตอนนี้บ้านและสวนมาติดต่อเราซึ่งปลายเดือนนี้เราจะไปออกงานบ้านและสวน และเราจะมีพื้นที่ในการขายพันธุ์ต้นไม้อายุยืนหายาก ขยายพันธุ์ให้แก่สังคมด้วย แต่เราจะไม่จ้องเฉยๆ จะต้องมาฟังเราพูดหรือเข้าอบรม

ตรงกลางทางคือ การให้โรงพยาบาลเป็นห้องรับแขกโลก ตอนที่คิดว่าทั่วโลกจะเดินทางมาตรงนี้เพราะเราติดต่อกับชาวต่างประเทศตลอด เพื่อเป็นที่วิจัย สอน ฝึกอบรม มีโครงสร้างที่สามารถเป็นที่รับแขกของโลกได้

การวิจัยตรงบางเดชะ เราจะเป็นศูนย์ Self-Care ขนาดใหญ่เป็นโรงงานความรู้ พิพิธภัณฑิ์ใหญ่ โรงเรือนหอมกร ของคุณหมอมพลอย เป็นที่อบรมนานาชาติ ในอนาคตเราจะไปต่อบริบ สสวท. ที่เกี่ยวกับเด็กที่จะมาเข้าค่าย หรือ ที่ training สิ่งที่เราแจ้งคือ คนจะดูแลสุขภาพตัวเองมากขึ้น ไม่ต้องมาแออัดกันที่ผู้ป่วยนอก และยังเป็นแหล่งเรียนรู้พีชน้ำ ระบบนิเวศของเขาและเผยแพร่วัฒนธรรมอาเซียนอยู่ที่นั่น

ทางชีวภาพจะอยู่ที่หาดยาง การวิจัยที่ไม่หยุดนิ่งและการตลาดเชิงสังคม ทุกอย่างที่ทำนี้จะ เป็นมรดกให้กับชาวปราจีนบุรี เราต้องให้ความเข้าใจเพื่อที่จะสร้างเมืองของเรา เราได้รับการกิจ ๒ อัน คือ เมืองสมุนไพรจะเชื่อมโยงกัน คือ ตั้งแต่ปลูกจนถึงขาย งานวิจัยอะไรก็อยู่ที่ตรงนี้ เราก็ต้องทำงานกันหนักมาก เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์อภัยภูเบศร

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

๕.๘. เรื่องจากรองฯ ด้านปฐมภูมิ

ไม่มี

มติที่ประชุม.....

๕.๙. เรื่องจากกลุ่มงานเวชกรรมสังคม

ไม่มี

มติที่ประชุม.....

๕.๑๐. เรื่องจากกลุ่มงานการเงินและบัญชี

คุณวนิดา : วิกฤตของเราจะอยู่ในระดับ ๒B- ประสิทธิภาพในการทำกำไรไม่ผ่านเกณฑ์ จะมีผ่านเกณฑ์คือจ่ายชำระหนี้ให้กับกลุ่มบริการ การบริการยาดี สภาพคล่องทางการเงินจะเห็นว่า ต่ำกว่าเกณฑ์ สินทรัพย์หมุนเวียนและสินค้ำคงคลัง ด้านลูกหนี้คงเหลือของการรักษาพยาบาลจะเห็นว่ารวมทั้งหมด ๑๕๙ ล้านบาท ซึ่งกรมบัญชีกลางเป็นหนี้เรายังไม่ได้จ่ายเข้าระบบให้เราค่ะ

นพ.ชาติชาย : เรายังรักษาคนไข้ไป พอเราศิริไนโปรแกรม JHOS คนไข้ใช้สิทธิ UC และเรายังไม่ได้เรียกเก็บมันก็จะขึ้นเป็นลูกหนี้ UC พอเขาตามจ่ายให้เรา เราก็จะตัดหนี้ออกจากระบบ

คุณวนิดา : ซึ่งส่วนใหญ่เราจะได้แค่ ๕๐% ของยอดเงินที่ปรากฏให้ค่ะ

นพ.ชาติชาย : ซึ่งถ้าเขาสามารถแก้กฎหมาย พ.ร.บ. ใหม่และตัดเงินเดือนแยกออกไป โรงพยาบาลทุกแห่งก็จะสบายขึ้นในทางการเงิน ปีนี้การจัดสรรคือเรามาจัดกันเอง ในกระทรวงสาธารณสุขในภาพรวมโรงพยาบาลทุกโรงพยาบาลจะไม่ขาดทุน เพราะเราถัวกันไป

คุณวนิดา : เรื่องทันตกรรมสาขา ๒ สปสช. เอาออร์ดิชาร์ต ส่งประวัติไปสาขา๒ ไม่มีประวัติ ไม่มี OPD การ์ด และเราหาให้เขาไม่ได้ เราจึงเรียกเก็บตามปกติ ซึ่งทางเขาไม่มี OPD การ์ดเลย ตั้งแต่ทำมาเงินบำรุงคงเหลือตั้งแต่เดือนพฤษภาคม ๖๕ ล้านบาท ที่ใช้ได้จริง หนี้มีอยู่ ๑๔๐ ล้านบาท

ประธาน : ให้เดือนหน้ามาคุยกันอีกทีในเรื่องการเงินการคลังให้นำเงินรอจัดสรรไปจัดสรรและแจกรายการออกมาให้ดูภายในอาทิตย์หน้า อาจเป็นเหตุนี้ก็ได้ที่ทำให้การเงินเราติดลบเพราะเงินไปอยู่นอกบัญชีไม่เข้าเงินบำรุง ซึ่งจะมีเงินเข้ามาโรงพยาบาล เงินบางตัวจะมีคณะกรรมการ เช่น เงินประกันสังคมใน

ภาพรวมจังหวัด เราจะได้มาเดือนหน้าประมาณ ๑ ล้านบาท และต้องจ่ายค่ารีเฟอร์เดือนละประมาณ ๕ ล้านบาท ที่ต้องส่งต่อคนไข้ ซึ่งที่นี้ถ้าไม่ได้ส่งต่อคนไข้ จะมีเงิน ๕ ล้านบาททุกๆ เดือน ปีหนึ่ง ๖๐ ล้านบาท อีกส่วนคือจัดสรรให้คลินิกเดือนละล้านกว่าบาท เราจึงจัดสรรให้ รพ.สต. สรุปแล้วโรงพยาบาลมีเงินเหลือประมาณ ๒ – ๓ ล้านบาท

คุณวนิดา : ที่มีข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ เงินรอจัดสรรจะมีเงินแรงงานต่างด้าว ๙.๖ ล้านบาท เงิน UC รอจัดสรร ๒๐ ล้านบาท งบพัฒนา ๕% ๑๕ ล้านบาท กองทุนประกันสังคม กองทุนใหญ่ที่ยังไม่ได้แบ่ง ๔๗.๗ ล้านบาท เงินอุดหนุน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

ประธาน : ต้องรีบไปจัดสรรเงิน ๑๔๗ ล้านบาท พอได้เงินมา เช่น เงินประกันสังคม ๔๗ ล้านบาท วงเงินมอบให้หัวหน้าติดกับคุณเหมียว ไปทำเรื่องจัดสรรเงินให้เรียบร้อย

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

๕.๑๑. เรื่องจากกลุ่มงานการเจ้าหน้าที่

คุณชลาริ : เรื่องจาก HR ขอตดแทนคน ๑๘ ราย ของกลุ่มการพยาบาล ๘ ราย ช่วยเหลือคนไข้ ๗ ราย พนักงานซักฟอก ๑ ราย พนักงานรักษาความปลอดภัย ๔ ราย กลุ่มบริหารทั่วไป ๓ ราย รพ.สาขา ๒ ๑ ราย กลุ่มงานพัสดุช่วยเทคนิค ๑ ราย กลุ่มงานเภสัชกรรมเป็นพนักงานทั่วไป ๑ ราย นักเทคนิคการแพทย์ของงานธนาคารเลือด ๑ ราย บริหารเครือข่าย ๓ ราย นักวิชาการสาธารณสุขของ รพ.สต.บางกุ่ม ๑ ราย พนักงานช่วยเหลือคนไข้ของ รพ.สต.โคกไม้ลายและ รพ.สต.วัดโบสถ์ อย่างละ ๑ ราย รายที่ ๑๖ เดี่ยวไปเข้า HR อีกรอบครับ

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

๕.๑๒. เรื่องจากกลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

คุณหมอนิภาภรณ์ : ที่ทำไปแล้วคือ มีการจัดประชุมของ ENV ว่าตั้งแต่เริ่มเตรียมรับการตรวจเยี่ยม ผ่านการรับการตรวจเยี่ยมแล้วพร้อมการรายงานผล งานที่ทำอยู่ตอนนี้ในการบริหารจัดการขยะทางทีมอาชีวะได้ไปจัดตั้งคณะกรรมการย่อยขึ้นมาเพื่อที่จะได้จัดการบริหารจัดการขยะติดเชื้อ เรื่องของการจัดตั้งคณะกรรมการที่ต้องเสนอท่านผู้อำนวยการทั้งสองเรื่อง คือ ในเรื่องของการบริหารจัดการขยะติดเชื้อและเรื่องของการจัดการขยะรีไซเคิล ซึ่งขยะรีไซเคิลกำหนดแนวทางบริหารจัดการไว้ว่าทางทีม ENV มีแนวทางในการกำจัดขยะรีไซเคิลจากหน่วยงานต่างๆ ทีมบริหารเป็นผู้ประสานงานในเรื่องนี้ และมีการฟอร์มทีมขึ้นมาเหมือนที่เคยทำไปแล้วและมีการจัดขายทุกวันพฤหัสบดี และมีเจ้าหน้าที่ประมวลในราคาที่สูงโดยที่ฝ่ายบริหารเป็นคนจัดการในเรื่องนี้และคณะกรรมการในการดูแลและใช้เงินในส่วนนี้ค่ะ ส่วนอื่นๆ ของ ENV คือเราจะกำหนดพื้นที่ของโรงพยาบาลว่าจะมีพื้นที่สีเขียวสักเท่าไรอย่างไร

นายณัฐวุฒิ : หลังจากนี้คณะกรรมการ ENV จะร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดการของเสียและขยะอันตรายในโรงพยาบาลให้ท่านผู้อำนวยการลงนาม ตอนนี้กำลังรีวิวก่อนจะทำงานและจะรายงานให้ที่ประชุมทราบต่อไปครับ จนท.รพ.สต.ใน เครือข่าย รพ.เจ้าพระยาฯ อาจจะขอใช้สิทธิห้องพิเศษฟรีอยากจะขอให้ที่ประชุมลงมติว่าเราจะให้สิทธิ พ่อ แม่ สายตรง และ จนท.ใน CUP ของโรงพยาบาล เรา ฟรี ได้หรือไม่ครับ ฟรีค่าห้องส่วนเกินครับ

รองวิเชียร : ตอนนี้ทางโรงพยาบาลเราก็กำหนดแนวทางของญาติสายตรงของเจ้าหน้าที่เหมือนกันครับ

ประธาน : ลองไปดู Overview กันก่อนแล้วกันว่าให้ได้หรือไม่ ซึ่งยังไม่ได้มีนโยบายให้สิทธินี้ถึง รพ.สต. เพราะเราไม่ได้อยู่ในสถานะที่จะให้ได้และโรงพยาบาลอื่นๆ ในประเทศ เขาก็ไม่มีใครทำกัน ซึ่งมันต้องมีการออกคำสั่งระเบียบในโรงพยาบาลให้ผู้อำนวยการเซ็น ประกาศซึ่งคำสั่งหรือประกาศหรือระเบียบ มันจะเป็นไปตามกฎหมายก็ต่อเมื่อผู้อำนวยการลงนามแล้วเท่านั้น ในการทำงานของแต่ละหน่วยงานต้องมีการลงรายละเอียดบทบาทหน้าที่ของลูกน้องในฝ่ายให้ชัดเจนทำเป็นบันทึกข้อความ ขึ้นมารายงานถึงผู้อำนวยการให้ชัดเจน ซึ่งส่วนใหญ่พวกเราไม่ทำกัน

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๖.๑. เรื่องการจ่ายเงิน P๔P

คุณสุนทร : P๔P ที่จ่ายไปแล้วในเดือนมีนาคม – เมษายน ตามระเบียบใหม่จากการประเมินทุกกลุ่มงานให้ความร่วมมือดีมาก จะมีกำลังปรับปรุงอยู่ ๕% เท่านั้น เดือนมีนาคมเราใช้เงินไปต่ำกว่าเป้า คือใช้ไปแค่ ๒,๖๗๐,๐๐๐ บาท เดือนเมษายนใช้ไป ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท รวมแล้ว ๕,๒๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งเราตั้งไว้ ๕,๔๐๐,๐๐๐ บาท เดือนพฤษภาคม – มิถุนายน ก็คงประมาณ ๒.๖ ล้านบาท ทั้ง ๒ เดือน คงต้องรวมถือว่าเราจะจ่ายครั้งละ ๒ เดือน จนกว่าจะเป็นปัจจุบัน ซึ่งเดือนนี้จะเป็นเดือนสุดท้ายที่จ่าย ๒ เดือน ดังนั้นเดือนนี้จะยังคงจ่าย ๒ เดือนหรืออย่างไร ขอมติครับ

รองวิเชียร : มีเงินบำรุงเหลือ ๒๒ ล้านบาท ซึ่งจะผลักไปคลังจังหวัด ประมาณ ๑๐ ล้านบาท และถ้าจ่าย P๔P อีก ๕ ล้านบาท ก็จะเหลือไม่ถึง ๗ ล้านบาท และคิดว่าจ่ายเจ้าหน้าที่ในวงรอบ ๑ – ๒ เดือนน่าจะหมด

ประธาน : ให้เอาเงินรอจัดสรรมาดูก่อน ๑๔๗ ล้านคืออะไร แล้วจะบอกว่าจ่ายได้ไม่ได้ได้อย่างไร สรุปว่าจ่ายได้เพราะ ๕% เงินประกันสังคม ๑๕ ล้านบาท โรงพยาบาลเราจะได้ ๗๐% ของวงเงิน ๑๕ ล้านบาท เราก็จะได้ ๑๐ ล้านบาท ต่างต่าง ๙ ล้านบาท คือ อภัยภูเบศรและโรงพยาบาลชุมชน ทุกอำเภอเราได้ไม่ต่ำกว่า ๗๐% น่าจะได้ ๕ ล้านบาท เป็นต้น P๔P ขั้นต่ำ ๑ เดือนไปก่อน เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่และหัวหน้าพยาบาลคนใหม่ต้องเข้ามาบริหารห้องพิเศษที่กำลังทำอยู่ตอนนี้เพื่อหารายได้เข้าโรงพยาบาล

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

๖.๒. เรื่องโครงการสร้างอภัยภูเบศรสแควของอาจารย์จากสวนสุนันทา

รองวิเชียร : ทางสวนสุนันทากำลังยื่นของงบประมาณเชิงวิจัยกับทาง สสวท. โดยจะเอาอาคารสตูดิโอเดิม ๒ ชั้น ดัดแปลงเป็นโมเดลตามคอนเซ็ปเมืองท่องเที่ยว คือต้องการผูกเรื่องราวว่านักท่องเที่ยวที่เดินทางมาในจังหวัดปราจีนบุรี มีจุดพักผ่อนเพิ่มขึ้นนอกจากตึกท่านเจ้าพระยาแล้วผมจึงให้โจทย์กับทางอาจารย์ไปว่าจะทำเป็นเอาร์ทเลทมอลล์ต่อเพิ่มตรงห้องสวัสดิการสังคมเก่าและทางอาจารย์เสนอว่าจะทำเป็นคอนมินิกอนเน็คชั่นใหม่ เป็นฟู้ดคอนเน็คชั่นใหม่ และจะทำเป็นออฟฟิศของสหกรณ์ด้วยหรือไม่ แต่อยากทำให้เป็นแหล่งหาเงินเข้าโรงพยาบาลให้ได้มากที่สุด ซึ่งตอนนี้อาจารย์กำลังเขียนโครงการขอรับทุนอยู่ครับ

ประธาน : ผมอยากให้มันออกมาเป็นอภัยภูเบศรเซ็นเตอร์เป็นอภัยภูเบศรสแควซึ่งแผนกสถิติต้องย้ายตึกใน ๓ ปีข้างหน้าก็น่าสนใจต้องใช้ไอเดีย ENV กับทีมไปคิดเรื่องนี้ต่อ แต่คิดว่าน่าจะรื้อออกแล้วทำใหม่แล้วออกไอเดียมาหน่อย

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

ปิดการประชุมเวลา.....๑๗.๓๐.....

(ลงชื่อ).....ณัฐวิทย์ จำอยู่.....ผู้จด-พิมพ์ รายงานการประชุม

