

สรุปสาระสำคัญการประชุม

คณะกรรมการอำนวยการในคณะกรรมการบริหารระบบและเครือข่ายบริการสุขภาพ จ.จันทบุรี ครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๙
วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ผู้มาประชุม

- | | |
|----------------------------------|--|
| ๑. นายชุมพล สุวรรณ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี |
| ๒. นายพิเชียร วุฒิสถิรภิญโญ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า |
| ๓. นายวรา เศลวัตนะกุล | นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน |
| ๔. นายวินัย บรรจงการ | รองผู้อำนวยการฝ่ายนโยบายและแผน รพ.พระปกเกล้า |
| ๕. นายปิยะพงษ์ เพิ่มลาภ | รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ รพ.พระปกเกล้า |
| ๖. นางปาหนัน กนกวงศ์นุวัฒน์ | รองผู้อำนวยการด้านบริหาร รพ.พระปกเกล้า |
| ๗. นางจรินทร์ ชะชาติย์ | รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล รพ.พระปกเกล้า |
| ๘. นางขจีพร อีราทรง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลู่ |
| ๙. นางไพเราะ เพชรภักดิ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าใหม่ |
| ๑๐. นายสฤกษ์เดช เจริญไชย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิม |
| ๑๑. นางสาวชัชวรินทร์ ยงกัลยาณกุล | รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน |
| ๑๒. นายวีระ สุเจตน์จิตต์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมสิงห์ |
| ๑๓. นายธวัช คงคาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว |
| ๑๔. นายอภิสิทธิ์ คุจรธรรม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งหางแมว |
| ๑๕. นายไพศาล สุยะสา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม |
| ๑๖. นายสมบัติ พนธรา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองพี่น้อง |
| ๑๗. นายสมยศ พนธรา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาฉิมชุก |
| ๑๘. นายรัฐภูมิ ศรีสิงห์เดช | รักษาการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะขาม |
| ๑๙. นางยุพเยาว์ วิศพรธรรม | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๒๐. นางนภคกร พูลประสาท | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๒๑. นางสาวอัมพา ไพโรจน์กิจตระกูล | นักวิชาการสาธารณสุข |

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

- | | |
|----------------------------|---|
| ๑. นางเกศรินทร์ ไทยศรีวงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา |
| ๒. นางนาตยา ศุภจินทรรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการวิชาการ |
| ๓. นายกิตติ กิตติเวช | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านบริหาร |
| ๔. นายวิชัย ชูชีพชื่นกลม | รองผู้อำนวยการ ด้านเศรษฐกิจการคลัง รพ.พระปกเกล้า |
| ๕. นายชัชวาล สมพิร์วงศ์ | รองผู้อำนวยการด้านผลิตบุคลากรทางการแพทย์รพ.พระปกเกล้า |
| ๖. นายสามภพ สาระกุล | รองผู้อำนวยการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศรพ.พระปกเกล้า |
| ๗. นางกนกกร สวัสดิ์ไชย | รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการรพ.พระปกเกล้า |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|--------------------------------|---|
| ๑. นางสิริลักษณ์ วงศ์ชัยสุริยะ | รองผู้อำนวยการศูนย์แพทย์ฯ ฝ่ายวิชาการ |
| ๒. นางสาวจรินญา กาบสันเทียะ | นักวิชาการศึกษา |
| ๓. นางปรียาภรณ์ พิทักษ์เสมากุล | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๔. นายศานนา ผาสุข | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๕. นางสาวสุกญา สินธุประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุข |

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

นายแพทย์วรา เศลวัตนะกุล นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เปิดประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (นพ.สสจ)

๑. สนับสนุนการทำงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในจังหวัดจันทบุรีตามค่านิยมองค์กร (Core Value) ของกระทรวงสาธารณสุข (MOPH) ให้เป็นรูปธรรม ได้แก่

M: Mastery : เป็นนายตัวเอง (ควบคุมตนเองให้ทำงานคิดพูดอย่างมีสติใช้กิริยาจาเหมาะสมควรมีความซื่อสัตย์มีคุณธรรมจริยธรรมรักการเรียนรู้ค้นหาความรู้สม่ำเสมอมีวินัยตรงต่อเวลารับผิดชอบ)

O: Originality : สร้างสรรค์นวัตกรรมสิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

P: People-centered approach : ยึดประชาชนเป็นที่ตั้งเป็นศูนย์กลางในการทำงาน

H: Humility : มีความอ่อนน้อมถ่อมตน มีความเคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม รู้แพ้รู้ชนะ เปิดรับฟังความเห็นต่างจัดการความขัดแย้งด้วยวิธีสร้างสรรค์ช่วยผู้อื่นแก้ปัญหาในยามคับขัน

และให้ดำเนินงานควบคู่กับนโยบาย Thailand ๔.๐ เพื่อให้ระบบสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรีมีความทันสมัย และก้าวหน้ามากยิ่งขึ้น

๒. การดำเนินงานตาม Road map แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (๔ Excellence Strategies) ได้แก่

P&P Excellence : การพัฒนาและให้ความสำคัญกับงานด้านส่งเสริมสุขภาพ ความคุมและป้องกันโรค โดยเน้นสร้างสุขภาพนำการซ่อมสุขภาพ

Service Excellence : การให้ความสำคัญของระบบบริการสุขภาพ โดยเน้นหนักทั้งระบบปฐมภูมิ (primary care) ระบบบริการตาม Service plan และการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ (Excellence Center) อีกทั้งเน้นหนักการบริการที่มีรอยยิ้ม สร้างความประทับใจให้กับประชาชนผู้มารับบริการ

People Excellence : การสร้างศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขให้มีความเป็นเลิศ (excellence) ในทุกๆ ด้าน พร้อมทั้งมีความสุขโดยเน้นงานด้าน human resource planning, human resource development และ human resource management

Governance Excellence : การพัฒนาระบบบริหารจัดการต่างๆ ให้ดีมีประสิทธิภาพ โดยเน้นหนักด้านข้อมูลและระบบสารสนเทศ (information technology) ที่ทันสมัย ระบบการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ เป็นต้น

ระเบียบวาระที่ ๒ การรับรองรายงานการประชุม

การประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๕๙ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ : แก้ววาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ เรื่องที่ ๑ ข้อสรุปการจัดสรรเงินประกันสังคม จากที่ประชุม คณะกรรมการประกันสังคม จ.จันทบุรี เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๙ จาก จะมีการกันเงินไว้ ๕% สำหรับการให้บริการและพัฒนาผู้ประกันตน โดยมี รพ.พระปกเกล้าเป็นผู้รับผิดชอบ ส่วนรพช. จะกันไว้ ๕๐๐,๐๐๐ บาท สำหรับ รพช. ๒ แห่งๆ ละ ๒๕๐,๐๐๐ บาท (ยังไม่ระบุ) เป็น จะมีการกันเงินไว้ ๕% เพื่อการบริการจัดการส่วนการให้บริการและพัฒนาผู้ประกันตน โดยมี รพ.พระปกเกล้าเป็นผู้รับผิดชอบ ส่วน รพช. จะกันไว้ ๕๐๐,๐๐๐ บาท สำหรับ รพช. ๒ แห่งๆ ละ ๒๕๐,๐๐๐ บาท (ยังไม่ระบุ)

ที่ประชุม : รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑. การนำ CEME เข้าบูรณาการเรียนการสอนร่วมกับรพช. โดย พญ.สิริลักษณ์ วงศ์ชัยสุริยะ รองผอ.ศูนย์แพทย์ รพ.พระปกเกล้า ฝ่ายวิชาการ

- คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปี ๒๕๖๐ มีการปรับปรุงหลักสูตรเพื่อพัฒนาการผลิตแพทย์สู่ชุมชนที่มีประสิทธิภาพและสมรรถนะที่พร้อมทำงานในชุมชนมากยิ่งขึ้น โดยเน้นการศึกษาบริบทของโรงพยาบาลชุมชนและการดูแลในระดับปฐมภูมิมากขึ้น

- เพิ่มรายวิชา MPD (Medical Professional Development) ตั้งแต่ชั้นปีที่ ๑ - ๖ และ SSCs (Student-selected Components) ในโรงพยาบาลชุมชน เพื่อให้บัณฑิตแพทย์ได้ศึกษาการเป็นแพทย์ในชุมชน มีความรับผิดชอบต่อสังคม มีวินัยในการทำงานมากยิ่งขึ้น จึงขอความคิดเห็นและความช่วยเหลือจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนเพื่อเตรียมการเรียนการสอนในหลักสูตรที่จะปรับปรุงใหม่ และเพื่อดำเนินการตามนโยบายการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ๖,๕๐๐ คน ภายในระยะเวลา ๑๐ ปี

ผอ.รพ.นายายอาม : ปัญหาของรพช. ในการเป็นแหล่งฝึกสอนนิสิตแพทย์ คือ ไม่ทราบหลักเกณฑ์องค์ประกอบในการเป็นแหล่งฝึกสอน ทำให้บางครั้งอาจจะทำให้นิสิตแพทย์ไม่ได้รับความรู้ครบถ้วนตามหลักสูตรที่วางไว้ จึงอยากให้มีการชี้แจงรายละเอียดหลักเกณฑ์ของหลักสูตรให้รพช. ทราบก่อนที่จะมีการส่งนิสิตแพทย์มาศึกษา

นพ.สสจ. : ให้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการในการร่วมจัดตั้งหลักสูตรฯ โดยมีรพช., รพช. และศูนย์แพทย์ เป็นคณะกรรมการ เพื่อหาแนวทางและมีวิสัยทัศน์ในการทำงานร่วมกัน ซึ่งอยากให้อาจารย์ศึกษาจากระดับรพช. ไปถึงระดับปฐมภูมิ ชุมชน เช่น Service Plan เป็นต้น เพราะจะทำให้การพัฒนาระบบสาธารณสุขมีความเชื่อมโยงมากยิ่งขึ้น

๒. แจ้งจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ งวดที่ ๑ โดย นพ.วรา เศลวัตนะกุล ผชช.ว.

- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้รับผลการปรับเกลี่ยเงินรายรับปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และได้ดำเนินการจัดสรรเงินรายรับให้หน่วยบริการสังกัด สป.สธ. งวดที่ ๑ (๖ เดือน) จำนวน ๒๐๘,๐๒๐,๐๔๗.๖๘ บาท ซึ่งจังหวัดจันทบุรีได้ตามแนวทางดังนี้

- ๑) เงินค่าบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป (OP) และค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP)
- ๒) เงินจากการปรับเกลี่ยสำหรับบริหารจัดการระดับเขต/จังหวัด
- ๓) เงินค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐานที่ไม่ใช่สิทธิ UC

(PP Non UC)

๓. การจัดสรรเงิน UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และงบประมาณ PP Non UC สำหรับหน่วยบริการ
ทุกสังกัดในจังหวัด โดย นพ.วรา เศลวัตนะกุล ผชช.ว.

- จังหวัดจันทบุรีมีการประมาณการรายรับปี ๒๕๖๐ หลังปรับลดค่าแรงรวมเงินเติมตามเกณฑ์
(ยอดประกันรายรับ ปี ๒๕๖๐) ๕๘๘,๙๒๗,๙๗๓.๐๓ บาท, รับการจัดสรรจากเขตสุขภาพ (คณะกรรมการ๕x๕)
๒๓,๘๒๐,๐๐๐ บาท, ค่าตอบแทนเพิ่มเติม ๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท, พัฒนาระบบ SMART RM ๑,๐๑๗,๗๑๕.๐๘ บาท,
ค่าตอบแทนจัดสรรตามสัดส่วนปี ๒๕๕๙ ๓๑,๓๙๙,๐๗๙.๗๙ บาท, PP Non UC สำหรับหน่วยบริการทุกสังกัดใน
จังหวัด ปี ๒๕๖๐ ๑๑,๕๙๒,๓๔๙ บาท รวมประมาณการรายรับจังหวัดจันทบุรี ๖๖๐,๗๕๗,๑๑๐.๙๐ บาท

๔. ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดย นพ.วรา เศลวัตนะกุล
ผชช.ว.

- คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ประกาศหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหาร
จัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการรับ
ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ โดยประกาศบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป
ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งศึกษารายละเอียดและดำเนินการตามประกาศเพื่อความถูกต้อง

๕. ข้อมูล CMI รายหน่วยบริการ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ โดย นพ.วรา เศลวัตนะกุล ผชช.ว.

- ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งตรวจสอบข้อมูล CMI รายโรงพยาบาล ซึ่งข้อมูลนี้เป็นข้อมูล
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ หากข้อมูลมีความคลาดเคลื่อนหรือผิดพลาดให้สอบถาม
ที่กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

๖. ต้นทุนบริการผู้ป่วยนอกแยกตามกลุ่มโรค (ต.ค.๕๘ - ก.ย.๕๙) โดย นพ.วรา เศลวัตนะกุล ผชช.ว.

- ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งศึกษาและตรวจสอบข้อมูลต้นทุนบริการผู้ป่วยนอกแยกตาม
กลุ่มโรค ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ (ต.ค.๕๘ - ก.ย.๕๙) เพื่อเปรียบเทียบต้นทุนการให้บริการและใช้เป็นข้อมูลประกอบ
ในการจัดทำแผนการดำเนินงาน การให้บริการปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๗. ข้อมูลเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอก กรณีอุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน ส่งต่อ และ Gray Zone
ไตรมาส ๓ - ๔ ปี ๒๕๕๘ โดย นพ.วรา เศลวัตนะกุล ผชช.ว.

- รพ.แหลมสิงห์ได้รับการยกหนี้ค่าบริการทางการแพทย์ไตรมาส ๓ และ ๔ จำนวน ๒,๑๒๖,๕๐๐
บาท ตามนโยบาย ผตร. เขตสุขภาพที่ ๖

- ไตรมาสที่ ๓ และ ๔ ยังเหลือรพช. ค้างจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่ รพช. จำนวน ๒ แห่ง
ได้แก่ รพ.ท่าใหม่ จำนวน ๒,๒๙๐,๕๐๐ บาท และ รพ.เขาสุกิมี จำนวน ๑,๓๑๒,๐๐๐ บาท โดยผอ.รพ.เขาสุกิมี
ขอให้ รพ.พระปกเกล้า ยกหนี้ดังกล่าวให้ เนื่องจากทำ Planfin ปี ๒๕๖๐ แล้วพบว่า รพ.ก็ยังคงขาดทุน ไม่สามารถ
จ่ายหนี้ได้ แต่หนี้ค้างจ่ายในปี ๒๕๕๙ จะดำเนินการจ่ายตามไตรมาส

นพ.สสจ. : ขอให้ผู้บริหาร รพ.พระปกเกล้า พิจารณาสถานะทางการเงินของแต่ละรพช. หากรพช. ใดอยู่ใน
สถานะที่ไม่สามารถจ่ายได้ หรือจ่ายแล้วจะกระทบกับการให้บริการประชาชน ขอให้รพ.พระปกเกล้าพิจารณา
ช่วยเหลือ เช่น ยกหนี้ ให้แก่รพช. แต่ทางรพช. ก็ต้องพยายามจ่ายให้ได้มากที่สุด อย่ายื้อหนี้แล้วมาขอยกหนี้

รองผอ.รพ.พระปกเกล้า ด้านบริหาร : จากการขอยกหนี้ดังกล่าว อาจจะไม่สามารถดำเนินการให้ได้
เนื่องจากในปี ๒๕๖๐ รพ.พระปกเกล้ามีการคาดการณ์ว่าจะมีหนี้ถึง ๑๐๐ ล้านบาท ซึ่งทางรพ.พระปกเกล้าเองก็
ต้องดำเนินการลดค่าใช้จ่ายต่างๆ ในรพ. ลง ๑๐% จึงไม่สามารถยกหนี้ให้แก่รพช.ได้

๘. ขอบุทธธรรมการจัดสรรเงิน UC ปี ๒๕๖๐ ที่ได้รับจัดสรรจาก สปสช. โดย นางนภคกร พูลประสาธ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- รพ.ท่าใหม่ ขอบุทธธรรมการจัดสรรเงิน UC ที่ได้รับจัดสรรจากสปสช. ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
เนื่องจากรายรับไม่เพียงพอ ขาดงบประมาณที่จำเป็นในการดำเนินงานเป็นจำนวนเงิน ๗,๐๐๙,๒๕๑.๒๙ บาท

นพ.สสจ. : ไม่สามารถขออุทธรณ์ได้ เนื่องจากนพ.สสจ. ไม่ได้มีอำนาจให้อุทธรณ์ในการจัดสรรเงิน UC จากสพสช. ดังนั้น จึงให้รพ.ทำใหม่ บริหารจัดการจากเงิน UC ที่ได้รับในปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๘. การจัดซื้อร่วมระดับจังหวัด ด้านทันตกรรม ปี ๒๕๖๐ วิทยุ.ปริยาภรณ์ พิทักษ์เสมากุล หน.กลุ่มงาน
ค้ำครองผู้บริโภครวมและเภสัชสาธารณสุข

- การจัดซื้อร่วมระดับจังหวัด ด้านทันตกรรม ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จะดำเนินการด้วยวิธีสี่ราคา
ร่วมกัน จำนวน ๕ รายการ แบ่งเป็นยา ๒ รายการ (๒% lidocaine HCL c epi ๑/๑๐๐๐๐๐ และ ๓%
mepivacaine s epi) และวัสดุทันตกรรม ๓ รายการ (Amalgam, Bonding และ Composite resin) มูลค่ารวม
๒,๒๓๙,๐๖๕.๗๓ บาท โดยจะกำหนดยื่นราคาถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ รับผิดชอบโดยกลุ่มงานทันต
สาธารณสุข กลุ่มงานค้ำครองผู้บริโภครวมและเภสัชสาธารณสุข และคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ด้านทันตกรรม
จังหวัดจันทบุรี

ที่ประชุม : ทราบและเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๑. ค่าตอบแทนล่วงเวลา บ่าย/ดึก ของเจ้าหน้าที่ ๑๓ สายงาน โดย นพ.ไพศาล สุยะสา ผอ.รพ.นายายอาม
- จากการเสนอขอค่าตอบแทนล่วงเวลา บ่าย/ดึก ของเจ้าหน้าที่ในรพช. ๑๓ สายงานไปยัง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบหมายให้คณะกรรมการเขต
สุขภาพที่ ๖ เป็นผู้พิจารณา โดยคณะกรรมการเขตยังไม่เห็นชอบ เนื่องจากเห็นว่าหากจังหวัดจันทบุรีได้รับการ
พิจารณา จังหวัดอื่นๆ ข้างเคียงและในเขตจะได้รับผลกระทบ

ที่ประชุม : อาจจะเปลี่ยนแนวทางเป็นการเพิ่มค่าจ้างให้แก่เจ้าหน้าที่ ๑๓ สายงานที่ขึ้นเวร บ่าย/ดึก แทน
การให้ค่าล่วงเวลาที่อาจมีผลกระทบต่อจังหวัดอื่น ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวต้องให้หัวหน้าพยาบาลประชุมร่วมกับ
นิติกร เพราะต้องทำเป็นระเบียบ

๒. การร้องเรียนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่รับส่งต่อผู้ป่วย ของรพ.พระปกเกล้า
โดย นพ.สมบัติ พนธรา ผอ.รพ.สองพี่น้อง

- จากการรายงานการปฏิบัติงานรับผู้ป่วยในช่วงวันหยุด โดยเป็นผู้ป่วยที่มี Hematocrit (Hct%)
ต่ำจำนวน ๒ ราย จำเป็นต้องส่งรพ.พระปกเกล้า เนื่องจากเป็นช่วงวันหยุดทางรพช. ไม่มีเจ้าหน้าที่ให้เลือด จึงมีการ
ประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วย แต่ทางเจ้าหน้าที่รับส่งต่อของรพ.พระปกเกล้า มีการพูดจาแสดงถึงความไม่ยอมรับส่ง
ต่อผู้ป่วยและให้ส่งมาวันจันทร์เนื่องจากไม่ใช่กรณีเร่งด่วน ทำให้ไม่ได้ส่งต่อผู้ป่วย

รพ.พระปกเกล้า : รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

อัมพา ไพโรจน์กิจตระกูล
(นางสาวอัมพา ไพโรจน์กิจตระกูล)
นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้บันทึกการประชุม

ยุพเยาว์ วิศพรณ์
(นางยุพเยาว์ วิศพรณ์)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ