

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

สภากาชาดไทย

สภากาชาดไทย

บันทึกข้อความ

จพ. ที่ รต308/ 2557 วันที่ 11 พฤศจิกายน พ.ศ. 2557

เรื่อง ขอเชิญประชุมกรรมการโรงพยาบาลครั้งที่ 11/2557

ความเห็นเจ้าหน้าที่

ภทวิจกอรโรปิติกส์

๑๗/๑๑/๕๖

เรียน หัวหน้าฝ่ายออร์โธปิดิกส์ ศ.วิศาล ประชุมแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ขอเชิญ ท่าน เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการโรงพยาบาล
 จุฬาลงกรณ์ ในวันพฤหัสบดีที่ 27 พฤศจิกายน 2557 เวลา 12.00 - 15.00 น. ณ ห้องประชุมสดศรี วงศ์ถ้อยทอง
 ตึก ภปร ชั้น 18 โดยมีระเบียบวาระการประชุมดังนี้

เวลา 12.00 น. ♦ ขอเชิญรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา 13.00 - 15.00 น. ♦ ประชุมกรรมการโรงพยาบาลวาระปกติ

เรียนมาเพื่อทราบ และขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้นด้วย
 จะเป็นพระคุณยิ่ง



(นางสาวพรณทิพย์ โรจนदार)

หัวหน้าฝ่ายเลขานุการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ติดต่อแจ้งกรณีลาประชุม : กฤษณา (โทรภายใน 4999 ต่อ 406)

ผู้ผลิตหนังสือเชิญประชุม : คนิตฐา (โทรภายใน 3291)

ระเบียบวาระการประชุมกรรมการโรงพยาบาล

ครั้งที่ 10/2557

วันที่ 27 พฤศจิกายน 2557

ณ ห้องประชุมสตรี วงศ์ถ้วทอง ตึก ภปร. ชั้น 18

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 จดหมายชื่นชมการปฏิบัติงาน

ระเบียบวาระที่ 2 แก้ไขและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 9/2557

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ความคืบหน้าโครงการก่อสร้าง

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านกายภาพ ฯ

3.2 ความคืบหน้าด้านการคลัง

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายการคลัง

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การเตรียมรับผู้ป่วย EBOLA

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ

4.2 รายงานการดำเนินการของการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

5.1 ให้วันศุกร์ที่ 2 มกราคม 2558 เป็นวันหยุดราชการเพิ่มเติมเป็นกรณีพิเศษ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านงานบริหาร

5.2 การจัดงานเลี้ยงสังสรรค์เนื่องในวันปีใหม่ (ภาคค่ำ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านงานบริหาร

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ



สภาาชาดไทย
The Thai Red Cross Society

รายงานการประชุมกรรมการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ครั้งที่ 9/2557

วันพฤหัสบดีที่ 16 ตุลาคม 2557 เวลา 12.00 -15.00น.

ณ ห้องประชุมสดศรี วงศ์ถ้วทอง ตึก ภปร. ชั้น 18

๗๗๗ ๗๗๗ ๗๗๗ ๗๗๗

รายนามผู้เข้าประชุม

| | | |
|-----------------------------------|--|---------|
| 1. รศ.นพ.โศภณ นามาร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ | ประธาน |
| 2. รศ.นพ.ประเสริฐ ตรีวิจิตรศิลป์ | รองผู้อำนวยการ ๑ ฝ่ายบริหาร | กรรมการ |
| 3. รศ.พญ.ดุจใจ ชัยวานิชศิริ | รองผู้อำนวยการ ๑ ฝ่ายการคลัง | กรรมการ |
| 4. รศ.นพ.สมพงษ์ สุวรรณวัลย์กร | รองผู้อำนวยการ ๑ ฝ่ายบริการ | กรรมการ |
| 5. นางสาวกาญจน์ โอภาสทิพากร | หัวหน้าพยาบาล | กรรมการ |
| 6. นางไพลิน เจตน์เจริญรักษ์ | ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ๑ ด้านงานบริหาร | กรรมการ |
| 7. รศ.ดร.นพ.โสภาคย์ มนัสยกรรณ์ | ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ๑ ด้านกายภาพและอาคาร | กรรมการ |
| 8. ผศ.พญ.สุกัญญา ชัยกิตติศิลป์ | ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ๑ ด้านสิ่งแวดล้อมและอาคาร | กรรมการ |
| 9. รศ.นพ.ทรงกลด เอี่ยมจตุรภัทร | ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ๑ ด้านงานจัดซื้อ ๑ | กรรมการ |
| 10. รศ.ดร.นพ.วีรพันธุ์ โชวิฑูรกิจ | ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ๑ ด้านการคลัง | กรรมการ |
| 11. รศ.นพ.เรีนเริง ลีลาอนุกรม | ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ๑ ด้านงานบริหารความเสี่ยง | กรรมการ |
| 12. ภญ.เพ็ญประภา ตั้งวันเจริญ | ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ๑ ด้านงานระบบยา | กรรมการ |
| 13. ผศ.พญ.พริมา หิรัญวิวัฒน์กุล | ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ๑ ด้านพัฒนาคุณภาพ | กรรมการ |
| 14. นางนวลจันทร์ จงสวัสดิ์ | ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ๑ ด้านการเงินและงบประมาณ | กรรมการ |
| 15. ผศ.ดร.ทัศน์ อรรถารส | แทนผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลสภาาชาดไทย | กรรมการ |
| 16. รศ.นพ.สุภณัติ นิวัตวงศ์ | แทนหัวหน้าฝ่ายศัลยศาสตร์ | กรรมการ |
| 17. รศ.นพ.ธีระพงศ์ เจริญวิทย์ | หัวหน้าฝ่ายสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา | กรรมการ |
| 18. ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ | หัวหน้าฝ่ายกุมารเวชศาสตร์ | กรรมการ |
| 19. ศ.นพ.สมรัตน์ จารุรักษ์ณานันท์ | หัวหน้าฝ่ายวิสัญญีวิทยา | กรรมการ |
| 20. รศ.พญ.สุกัลยา เลิศล้ำ | หัวหน้าฝ่ายรังสีวิทยา | กรรมการ |
| 21. ศ.นพ.อารี ตนาวลี | หัวหน้าฝ่ายอโศปิติกส์ | กรรมการ |
| 22. รศ.นพ.ศิริพรชัย ศุภนคร | หัวหน้าฝ่ายโสต คอ นาสิกวิทยา | กรรมการ |
| 23. พญ.ลิตทิพร ศุภสิทธิ์ชัย | แทนหัวหน้าฝ่ายจิตเวชศาสตร์ | กรรมการ |

| | | |
|----------------------------------|--|---------|
| 24. ศ.ดร.นพ.พรชัย สิทธิศรัณย์กุล | หัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม | กรรมการ |
| 25. ศ.นพ.พิเชษฐ สัมปทานกุล | หัวหน้าฝ่ายพยาธิวิทยา | กรรมการ |
| 26. ดร.นพ.ไพโรจน์ ธีระนัยพงศ์ | แทนหัวหน้าฝ่ายปรสิตวิทยา | กรรมการ |
| 27. รศ.สุพีชา วิทยาเลิศปัญญา | หัวหน้าฝ่ายเภสัชวิทยา | กรรมการ |
| 28. พญ.จันทร์เพ็ญ คติวงศ์ชาดา | แทนหัวหน้าฝ่ายสรีรวิทยา | กรรมการ |
| 29. รศ.ดร.ภาวพันธ์ ภัทรโกศล | หัวหน้าฝ่ายจุลชีววิทยา | กรรมการ |
| 30. ผศ.นพ.กรเกียรติ วงศ์ไพศาลสิน | แทนหัวหน้าฝ่ายนิติเวชศาสตร์ | กรรมการ |
| 31. ผศ.ดร.อชฌาสัย ศิริตันติกร | หัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ชั้นสูง | กรรมการ |
| 32. ผศ.พญ.มนตกานต์ ต้นสถิต | แทนหัวหน้าฝ่ายกายวิภาคศาสตร์ | กรรมการ |
| 33. ผศ.ดร.ธัญญา ทองตัน | หัวหน้าฝ่ายชีวเคมี | กรรมการ |
| 34. นพ.วิชัย วิริยะอุตสาหกุล | หัวหน้าฝ่ายผู้ป่วยนอก | กรรมการ |
| 35. นางน้ำผึ้ง ชั่งเชื้อ | แทนหัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ฟื้นฟู | กรรมการ |
| 36. นางพรศิริ ไชยรัตน์ | แทนรักษาการหัวหน้าฝ่ายธนาคารเลือด | กรรมการ |
| 37. นางสาวปราณี พิทยวรารถ | หัวหน้าฝ่ายเวชระเบียนและสถิติ | กรรมการ |
| 38. ภก.วิวัฒน์ แสงทอง | หัวหน้าฝ่ายเวชภัณฑ์ | กรรมการ |
| 39. ภญ.สุันทา แสงทอง | หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม | กรรมการ |
| 40. นางกุลวดี บุญยทรัพย์ากร | แทนหัวหน้าฝ่ายโภชนาวิทยาและโภชนบำบัด | กรรมการ |
| 41. นางชลิตา อุทัยเฉลิม | หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคม | กรรมการ |
| 42. นางสาวจุฑามาส เขียนทอง | แทนหัวหน้าฝ่ายบริหารงานพัสดุ | กรรมการ |
| 43. นางประพันธ์ศรี เลิศฉัตรโกศล | หัวหน้าฝ่ายการเงิน | กรรมการ |
| 44. นางสาวธิดา อภิญาวัตร์ | หัวหน้าฝ่ายบัญชีและงบประมาณ | กรรมการ |
| 45. นางอมรา อนันตสุข | หัวหน้าฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ | กรรมการ |
| 46. นายวิชัย ทศพรทรงชัย | หัวหน้าฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล | กรรมการ |
| 47.นางสุดาลักษณ์ อินพรหม | แทนหัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์ | กรรมการ |
| 48. นางจตุรรัตน์ โรจฉิน | แทนหัวหน้าฝ่ายพิธีการ | กรรมการ |
| 49. อ.นพ.ภาณุวัฒน์ ชุตินวงศ์ | หัวหน้าศูนย์ประกันสุขภาพ | กรรมการ |
| 50. นายอุทัย แก้วงาม | หัวหน้าฝ่ายบริหารงานอาคารและสิ่งแวดล้อม | กรรมการ |
| 51. ดร.สุรรัตน์ งามเกียรติไพศาล | หัวหน้าศูนย์ข้อมูลและต้นทุน และหัวหน้าหน่วยนโยบายและแผน | กรรมการ |
| 52. นางสาวอังคณี ศรีมงคล | แทนหัวหน้าศูนย์พัฒนาคุณภาพ | กรรมการ |
| 53. นางสาวพรรณทิพย์ โรจนถาวร | หัวหน้าฝ่ายเลขานุการ | กรรมการ |

รายนามผู้ลาประชุม

- | | |
|------------------------------------|--|
| 1. รศ.นพ.ฉันทชาย ลิทธิพันธุ์ | รองผู้อำนวยการ ๑ ฝ่ายสนับสนุนบริการ |
| 2. รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์ | รองผู้อำนวยการ ๑ ฝ่ายยุทธศาสตร์ ๑ |
| 3. ผศ.พญ.ยุวรีย์ พิธิโตโชค | รองผู้อำนวยการ ๑ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล |
| 4. รศ.นพ.รัฐพลี ภาคอรทด | รองผู้อำนวยการ ๑ ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| 5. รศ.นพ.เกรียงศักดิ์ ประสพสันติ | รองคณบดีคณะแพทยศาสตร์ ๑ ฝ่ายบริหาร |
| 6. นางสาวมาลินี ดุสิตากร | ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ๑ ด้านงานบริการ |
| 7. รศ.นพ.อภิชัย อังสพัทธ์ | ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ๑ ด้านผู้ป่วยวิกฤติ |
| 8. รศ.นพ.ชวลิต เลิศบุษยานุกุล | ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ๑ ด้านสนับสนุนบริการ |
| 9. รศ.ดร.นพ.วิโรจน์ เจียมจรัสรังษี | ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ๑ ด้านสร้างเสริมสุขภาพ |
| 10. อ.นพ.สุภกิจ ชมวิลัย | ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ๑ ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| 11. ศ.นพ.สมชาย เอี่ยมอ่อง | หัวหน้าฝ่ายอายุรศาสตร์ |
| 12. รศ.นพ.ปริญญา โจนพงศ์พันธุ์ | หัวหน้าฝ่ายจักษุวิทยา |
| 13. ทพ.ญ.ณัฐลา วงศ์ราวาทิภัทร์ | หัวหน้าฝ่ายทันตกรรม |
| 14. ศ.นพ.วิชัย เบญจชลมาศ | หัวหน้าศูนย์โรคหัวใจ |
| 15. รศ.พญ. อรุณช กี่ยาวข้อง | ผู้จัดการคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ |

18 **ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ**

19 **1.1 แนะนำหัวหน้าฝ่ายท่านใหม่**

20 ประธาน ๑ แจ้งว่า ตามที่มีหัวหน้าภาควิชา ครบวาระการดำรงตำแหน่ง ทางคณะแพทยศาสตร์ ๑ ได้ดำเนินการ
21 สรรหาหัวหน้าภาควิชาท่านใหม่ และโรงพยาบาลขอเสนอแต่งตั้งเป็นหัวหน้าฝ่ายของโรงพยาบาลด้วย 2 ท่าน คือ

- 22 1. ศ.นพ.อารี ตनावลี ดำรงตำแหน่งหัวหน้าภาควิชาออร์โธปิดิกส์
23 2. ผศ.ดร.อชฌาสัย ศิริตันติกโร ดำรงตำแหน่งหัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ชั้นสูติ

24 และหัวหน้าฝ่ายของโรงพยาบาลที่เกษียณอายุการทำงาน และโรงพยาบาลได้สรรหาท่านใหม่ 1 ท่าน คือ

25 นางกุลวดี บุญยทรัพย์ากร ดำรงตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายโภชนวิทยาและโภชนบำบัด

26 ทั้งนี้ ขอมอบเข็มกลัด 3 รัชกาล เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจในการทำงานให้กับหัวหน้าฝ่ายใหม่ทั้ง 3 ท่าน

27

28 **ที่ประชุมรับทราบ**

29

30

31

1.2 จดหมายชื่นชมการปฏิบัติงาน

ประชาชน ฯ แจ้งว่า โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้รับจดหมายชื่นชมการปฏิบัติงานของบุคลากรจากผู้ป่วยและญาติ
ที่มารับบริการจำนวน 1 ฉบับ คือ

1. คุณพร้อมพร วัฒนาสันติพงศ์ ชื่นชม พญ.กุลวดี แหวนดวงเด่น ฝ่ายอายุรศาสตร์ ,
ฝ่ายการพยาบาล
- คุณสำเร็จ กุฎีแดง ,คุณนัฐภา อนุภาพ ,คุณดวงใจ บุญผ่องศรี ,สุธาทิพย์ เต็มเส้า ,คุณน้ำทิพย์
ชั้นยศ และเจ้าหน้าที่ตึก อย. 3

ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะดำเนินการติดบอร์ดประกาศเกียรติคุณและทำจดหมายตอบขอบคุณ รวมทั้งทำการ์ดชื่นชม
หน่วยงานเช่นที่เคยปฏิบัติ

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 แก้ไขและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 8/2557

ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 8 / 2557 เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ 18 กันยายน 2557 โดยมีการแก้ไข
ดังนี้

หน้า 5 ตัดบรรทัดที่ 29 ออกทั้งหมด

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ความคืบหน้าโครงการก่อสร้าง

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหาร รายงานความก้าวหน้าโครงการพัฒนาโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ดังนี้

1. โครงการอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ (อาคารรักษาพยาบาลรวมและศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์)

ความก้าวหน้างานก่อสร้างอาคาร ผลงาน 94.84% เป็นไปตามแผนงาน (เทียบกับกำหนดแล้วเสร็จวันที่ 2
มีนาคม 2558) งานก่อสร้างเพิ่มเติม ดำเนินการแล้ว 64.28 %

ความก้าวหน้างานติดตั้งลิฟต์และบันไดเลื่อน การติดตั้งลิฟต์กำลังดำเนินการ 48 ชุด จากทั้งหมด 53 ชุด)
แบ่งเป็นลิฟต์ที่ทดสอบเสร็จเตรียมตกแต่ง 4 ชุด ลิฟต์ที่อยู่ระหว่างการทดสอบ 28 ชุด และลิฟต์อยู่ระหว่างการติดตั้ง 16
ชุด / การติดตั้งบันไดเลื่อน ทั้งหมด 6 ชุด อยู่ระหว่างการเชื่อมต่อระบบไฟฟ้าเพื่อทำการทดสอบ

ความก้าวหน้างานตกแต่งภายใน การลงนามในสัญญาจ้างกับผู้รับจ้าง ขณะนี้ได้ลงนามในสัญญาแล้ว 5 โครงการ
คือ โครงการที่ 1 ชั้น B1-2 โครงการที่ 2 ชั้น 3-4 โครงการที่ 6 ชั้น 15,16,21-24 โครงการที่ 7 ชั้น 17-20 และโครงการที่
8 ชั้น 25-28

ความก้าวหน้างานติดตั้งระบบรักษาความปลอดภัย (CCTV & Access Control) งานติดตั้งระบบรักษาความ
ปลอดภัย วงเงินจ้าง 145.5 ล้านบาท ขณะนี้ได้ลงนามในสัญญาแล้ว อยู่ระหว่างขออนุมัติจ้างผู้ควบคุมงาน

ความก้าวหน้าการบริหารจัดการอาคารและบำรุงรักษาอุปกรณ์งานวิศวกรรม การบริหารจัดการอาคาร วงเงิน
72.64 ล้านบาท ระยะเวลาบริการ 3 ปี ขณะนี้อยู่ระหว่างการลงนามในสัญญาจ้าง ส่วนการจ้างดูแลรักษาความสะอาด
อยู่ระหว่างจัดทำ TOR

1 ความก้าวหน้างานทำทางเดินเชื่อม ขณะนี้อยู่ระหว่างการปรับแบบก่อสร้าง (ระยะที่ 1 จากอาคารอู่การเวชกิจ
2 ไปยังอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ และอาคาร สก)

3 **2. โครงการอาคารอู่การเวชกิจ (อาคารศูนย์กลางทำความสะอาดฯ ศูนย์ซักฟอก และ ศูนย์โภชนาการ)**
4 ความก้าวหน้างานติดตั้งอุปกรณ์

5 งานติดตั้งอุปกรณ์ระบบโสตทัศนูปกรณ์ อยู่ระหว่างการติดตั้งมีกำหนดแล้วเสร็จ 27 พฤศจิกายน 2557

6 งานเฟอร์นิเจอร์ ชั้นลอย ,2-3 และ 6-7 อยู่ระหว่างผลิตและเตรียมติดตั้งมีกำหนดแล้วเสร็จ 1 ธันวาคม 2557

7 **3. โครงการอาคาร ส.ธ. (อาคารผู้ป่วยสูงอายุ)**

8 ผลงานแล้วเสร็จวันที่ 28 สิงหาคม 2557 ในส่วนของชั้น 10,11 และชั้น 15-18 ที่จัดเตรียมเป็นพื้นที่ว่างไว้แล้ว ขณะนี้
9 อยู่ระหว่างการเตรียมการออกแบบตกแต่งภายใน

10

11 **ที่ประชุมรับทราบ**

12

13 **4. โครงการระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการพื้นที่ส่วนหลัง**

14 ผลงานก่อสร้าง ระยะที่ 2

15 ขณะนี้กำลังก่อสร้างสายส่งไฟฟ้าชั่วคราววงจรถั้ว 2 คาดว่าจะแล้วเสร็จในเดือนพฤศจิกายน 2557 / การจ่ายไฟฟ้าจาก
16 สถานีไฟฟ้าย่อย ๆ อาคารต่าง ๆ อยู่ระหว่างวางแผนคาดว่าจะเริ่มประมาณเดือนพฤศจิกายน - ธันวาคม 2557

17

18 **ที่ประชุมรับทราบ**

19

20 **3.2 ความคืบหน้าด้านการคลัง**

21 รองผู้อำนวยการฝ่ายการคลัง นำเสนอข้อมูลงบประมาณโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ในภาพรวมย้อนหลัง 3 ปี
22 ดังนี้

23 - **งบบุคลากร** เป็นเงินเดือน ค่าจ้าง ไม่สามารถโอนย้ายเป็นหมวดอื่นได้

24 - **งบดำเนินงาน**

25 - หมวดค่าตอบแทน อยู่ที่ 200 กว่าล้านบาทขึ้นไป จำนวนเงินที่เพิ่มขึ้นมาจากอัตราที่เพิ่มขึ้น โรงพยาบาล
26 ต้องนำเงินงบประมาณของโรงพยาบาลจ่ายค่าตอบแทนเพิ่มประมาณ 500-600 ล้านบาท

27 - หมวดค่าใช้สอยประมาณ 200 กว่าล้านบาท

28 - หมวดค่าวัสดุ ประมาณ 500 กว่าล้านบาท

29 รวมงบประมาณงบดำเนินงาน ประมาณเกือบ 1000 ล้านบาท

30 - **ค่าสาธารณูปโภค** (ไฟฟ้า น้ำประปา ไปรษณีย์) พบว่าเพิ่มขึ้นมากในปีนี้เป็นเพราะมีการเปิดตึกใหม่หลายตึก ปีที่ผ่านมา
31 เงินไม่พอ โรงพยาบาลจำเป็นต้องใช้เงินเกินจากที่ได้รับจากสภาวิชาชีพ แต่จะขอคืนได้ในภายหลัง

32 - **งบลงทุน** ประกอบไปด้วยเครื่องมือแพทย์ ขึ้นอยู่กับการก่อสร้างว่ามากน้อยแค่ไหน ถ้าตัดงบลงทุนจะมีงบใช้จ่าย
33 ทั่วไป 2,500-2,700 ล้านบาท

❖ **รายละเอียดงบประมาณโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์** ประกอบไปด้วย

- หมวดของเงินเดือนและค่าจ้างประจำ ประกอบด้วยค่าจ้างประจำ (เงินเดือน, อัตราตั้งใหม่, ค่าจ้างประจำ) ค่าจ้างชั่วคราว ค่าตอบแทนประเภทต่าง ๆ ซึ่งงบประมาณที่ได้รับไม่เพียงพอ โรงพยาบาลต้องใช้เงินของโรงพยาบาลเองอีกประมาณ 600 ล้านบาท

- อื่น ๆ สาธารณูปโภค ค่าใช้สอย อาหาร ประมาณ 100 ล้านบาท ค่ายาเวชภัณฑ์ วัสดุวิทยาศาสตร์ ไม่สามารถใช้ได้เพียงพอ ต้องใช้เงินหมุนเวียนด้วย ในภาพรวมใช้เงินในงบประมาณครึ่งหนึ่งและเงินนอกงบประมาณครึ่งหนึ่งในการดำเนินงานของโรงพยาบาล

❖ **งบลงทุนที่โรงพยาบาลได้เพิ่มจากรัฐบาล** คือเครื่องมือแพทย์ ตั้งแต่ปี 2556 ได้มา 28 ล้านบาท ปี 2557 ได้มา 270 ล้านบาท ปี 2558 ได้ 155.7 ล้านบาท

ภาพรวมงบประมาณ โรงพยาบาลได้งบประมาณมาไม่เพียงพอ โรงพยาบาลต้องใช้เงินของโรงพยาบาลอีกส่วนหนึ่ง

❖ **งบอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์**

ในระยะ 3 ปีก่อนหน้านั้น โรงพยาบาลคาดการณ์ว่า ต้องการเงินประมาณ 16,000 ล้านบาท โดยที่โรงพยาบาลมีศักยภาพทำได้ประมาณ 13,000 ล้านบาท ขณะนี้มีโครงการต่างๆที่ทำเพิ่มเติมขึ้น ทั้งการของบที่เพิ่มเติม ด้านเครื่องมือแพทย์ ทางเดินเชื่อม โรงพยาบาลตั้งเป้าไว้ว่าจะทำได้ 15,000 ล้านบาท

เชื่อว่าจะสามารถดำเนินกิจการได้ในปี 2558 ตามที่คาดหวังไว้

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 นโยบายแนวทางปฏิบัติ OPD และความคืบหน้าแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยนอก

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริการ แจ้งว่า อาคาร ภปร มีการใช้งานมากกว่า 25 ปีแล้ว มีคนไข้ต่อวันเฉลี่ย 4,000-5,000 คน ในช่วง 2-3 ปีที่ผ่านมา ความพึงพอใจผู้มารับบริการผู้ป่วยนอกลดลง ในขณะที่ผู้ป่วยในดีขึ้น โรงพยาบาลเห็นความสำคัญ จึงได้มีการเยี่ยมสำรวจหน่วยงาน และจัดให้มีการสัมมนากระบวนการบริการผู้ป่วยนอก ซึ่งเป็นปัญหาเร่งด่วนสำคัญ โดยจัดสัมมนาครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม 2557 ให้ ภปร ชั้น 1,6 ชั้น 11 เป็นต้นแบบ เนื่องจากมีคนไข้มากที่สุด ในช่วงสัมมนามีการหารือเรื่องแผนงานระยะสั้น ระยะกลาง ระยะยาว มีการหารือข้อตกลงในการทำงาน ในแต่ละชั้นมีการทำงานไม่เหมือนกัน เกิดการเสนอแนวทางปฏิบัติซึ่งมี 16 ข้อ จึงขอนำมาเสนอในที่ประชุม เพื่อพิจารณาว่าจะเดินตามแนวทางนี้หรือไม่ ซึ่งแนวทางนี้ไม่ใช่เป็นกฎ แต่เป็นข้อตกลงที่จะเดินไปด้วยกันได้

1. แนวนโยบายในการให้บริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดของสภากาชาดไทย มีนโยบายให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้บาดเจ็บ และผู้ป่วยไข้ทั้งในยามสงคราม และยามปกติ โดยยึดมั่นในปณิธานอันแน่วแน่ ที่จะให้การบริการ โดยไม่เลือกชาติ ชั้น วรรณะ ลัทธิ ศาสนา หรือ ความคิดเห็นทางการเมือง โดยความร่วมมือ

1 และประสานงานกับคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งมีจุดประสงค์หลักในการฝึกอบรมนิสิต แพทย์
2 แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ผู้ชำนาญการ

3 **2. กำหนด วัน เวลา และตารางการออกตรวจผู้ป่วยนอกของแพทย์**

4 การออกตรวจผู้ป่วยที่คลินิกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นหนึ่งในภาระงานบริการ
5 ของแพทย์ทั้งที่สังกัดคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และสังกัดโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
6 ถือเป็นหน้าที่และความรับผิดชอบของแพทย์ทุกคนที่พึงมีต่อสังคม ในการช่วยเหลือ ให้การบริการรักษาผู้ป่วย ตาม
7 ปณิธานของคณะแพทยศาสตร์ฯ และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ฯ

- 8 • การบริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เริ่มเปิดบริการ
 - 9 - ในเวลาราชการตั้งแต่เวลา 08.00-16.00 น.
 - 10 - นอกเวลาราชการตั้งแต่เวลา 16.00-23.00 น.
 - 11 - วันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ตั้งแต่เวลา 08.00-23.00 น.

12 โดยนอกเวลาราชการ วันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ จะเปิดบริการที่คลินิกนอกเวลาราชการ (ห้อง
13 เบอร์ 9) โดยจะมีเจ้าหน้าที่คัดกรองที่ห้องฉุกเฉิน ทำหน้าที่คัดกรองและส่งผู้ป่วยไปยังคลินิกดังกล่าว

14 เพื่อเป็นการลดระยะเวลาในการรอคอย และเพิ่มความมั่นใจให้แก่ผู้ป่วยว่าจะได้รับการตรวจในช่วงเวลาที่
15 กำหนดเป็นส่วนใหญ่ รพ.จะดำเนินการปรับระบบนัดของผู้ป่วยเป็นช่วงเวลา โดยขอความร่วมมือให้แพทย์กำหนดเวลา
16 การออกตรวจ จำนวนผู้ป่วยและออกตรวจตามเวลาที่กำหนด

17 การทำนัดผู้ป่วยด้วยการใช้บัตรเขียว หรือ ไม่ระบุแพทย์ ให้ใช้ในกรณีที่จำเป็นเท่านั้น เนื่องจากบัตรเขียวทำ
18 ให้ผู้ป่วยไม่ปรากฏอยู่ในระบบนัดของ โรงพยาบาล ทำให้มีปัญหาในเรื่องของจำนวนผู้ป่วยเกินและรอนาน เกิดปัญหาใน
19 การให้บริการ

20 **3. การลาไม่ออกตรวจผู้ป่วยนอกของแพทย์**

21 ปัจจุบันมีแพทย์ขอลาจำนวนมาก เมื่อแพทย์ลาและไม่บอกล่วงหน้า ทำให้คนไข้ไม่สามารถตรวจได้ มีปัญหา
22 เรื่องการร้องเรียน ถ้ารู้ว่าติดภารกิจมาไม่ได้ขอให้แพทย์ท่านอื่นตรวจแทน ไม่มีการปฏิเสธคนไข้ กรณีที่ติดภารกิจและ
23 หาผู้ตรวจแทนไม่ได้ ขอให้แจ้งล่วงหน้าก่อน 5 วัน เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถแจ้งคนไข้ได้ ทั้งนี้ หากยังมีการลาโดย
24 ไม่แจ้งล่วงหน้าอีก ต่อไปโรงพยาบาลจะรวบรวมข้อมูลและแจ้งกลับไปยังแพทย์หัวหน้าฝ่ายเพื่อรับทราบทุกเดือน

25 **4. มารยาทในการตรวจผู้ป่วยที่คลินิกผู้ป่วยนอก**

26 แพทย์ควรแต่งกายสุภาพ ควรใส่เสื้อกาวน์ ในการออกตรวจ การใส่เสื้อกาวน์เป็นสัญลักษณ์ของการเป็น
27 แพทย์ ทั้งนี้ มีผู้เสนอว่าถ้าจะให้ใส่ ก็ยินดี ถ้าโรงพยาบาลจะจัดหาเสื้อให้

28 ให้ติดป้ายชื่อ มีการล้างมือ ใส่ถุงมือ ขณะตรวจผู้ป่วย

29 การตรวจร่างกายในบริเวณที่ปกปิด มีการร้องเรียนบ่อย ขอให้กระทำด้วยความมิดชิด ปิดม่าน และหาบุคคล
30 ที่ 3 มาอยู่ด้วย

31 การใช้มือถือระหว่างที่มีการตรวจผู้ป่วย มีแพทย์ใช้มือถือถ่ายรูปผู้ป่วยส่งไลน์ มีกรณีร้องเรียน ขอความ
32 กรุณาอย่าใช้มือถือขณะตรวจผู้ป่วย

1 **5. การบันทึกข้อมูลในเวชระเบียนผู้ป่วยนอก**

2 ขอให้บันทึกให้มากที่สุด ปัจจุบันยังมีความเสี่ยงจำนวนมาก ผู้ป่วยหลายคนขอใบรับรองเพื่อไปรักษาที่อื่น
3 บางครั้งไม่มีการบันทึกเรื่องยาหรือการทำหัตถการ

4 **6. การเรียน การสอน และการวิจัยที่คลินิกผู้ป่วยนอก**

5 โรงพยาบาลได้รับการร้องเรียนพอสมควร หลายคลินิกต้องจัดการเรียนการสอนนิสิตแพทย์ ในการตรวจ
6 ผู้ป่วย ทั้งนี้อยากให้แพทย์คุยกับผู้ป่วยว่าเรามีการเรียนการสอน ขอให้ นิสิตตรวจก่อนและอาจารย์จะมาตรวจอีกครั้ง
7 พร้อมทั้งมีแบบฟอร์มให้ผู้ป่วยให้การยินยอมทุกครั้ง เนื่องจากในบางครั้ง ผู้ป่วยอาจไม่ยินยอม โดยอาจจะมีช่องทาง
8 พิเศษให้ผู้ป่วยที่ยินยอมให้ นิสิตแพทย์ได้ใช้เป็นกรณีเพื่อการเรียนการสอน ได้รับการบริการที่ดีที่สุด

9 **7. การออกใบรับรองแพทย์ของแพทย์ที่คลินิกผู้ป่วยนอก**

10 ขอให้ออกใบรับรองแพทย์ตามจริง ถ้าต้องเขียนย้อนหลังให้ลงวันที่เขียนจริง คนไข้ได้มาตรวจในวันนั้นจริง

11 **8. การส่งการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการที่คลินิกผู้ป่วยนอก**

12 ถ้าต้องการผลเร่งด่วน ทางห้องปฏิบัติการยินดีทำให้ โดยขอให้เขียนที่หัวกระดาษระบุขอผลก่อนพบแพทย์ 2
13 วัน ขอให้เขียนข้อมูลให้ด้วย ให้ใช้ในกรณีจำเป็นเท่านั้น การเขียนใบ lab ขอให้ชัดเจน หากมีปัญหาให้เขียนเบอร์
14 โทรศัพท์ติดต่อกลับในใบ Lab ได้เลย

15 **9. การส่งจ่ายยาด้วยใบสั่งยาที่คลินิกผู้ป่วยนอก**

16 ขอให้เขียนใบสั่งยาให้สมบูรณ์ ครบถ้วน เมื่อใบสั่งยาไม่สมบูรณ์ คนไข้ต้องกลับไปหาแพทย์ท่านเดิม ขอให้
17 เขียนชื่อแพทย์ให้ชัดเจน เพื่อห้องยาจะได้จัดยาให้ได้

18 **10. การจัดการกรณีผู้ป่วยไม่ได้มาแต่มีญาติหรือผู้แทนมารับยา**

19 กรณีผู้ป่วยไม่เคยมาพบแพทย์ขอให้สั่งยาได้ไม่เกิน 2 ครั้ง ติดต่อกัน ถ้ามากกว่านั้นให้พิจารณาตามความ
20 เหมาะสม

21 **11. การจัดการกรณีผู้แทนยาและเวชภัณฑ์ที่คลินิกผู้ป่วยนอก**

22 ไม่อนุญาตให้ผู้แทนยาเข้าไปในห้องตรวจ เกรงเกิดปัญหาข้อครหา ไม่อนุญาตให้ผู้แทนยาจัดอาหาร
23 เครื่องดื่มหรือจัดเลี้ยงให้แก่แพทย์และบุคลากรในบริเวณคลินิกผู้ป่วยนอก ไม่อนุญาตให้ผู้แทนยาติดต่อกับผู้ป่วย ใน
24 บริเวณโรงรถตรวจ อนุญาตให้ผู้แทนยาและเวชภัณฑ์อยู่ในบริเวณพื้นที่ ภาปร ชั้น G

25 **12. การดูแลรักษาผู้ป่วยต่างชาติที่คลินิกผู้ป่วยนอก**

26 ผู้ป่วยที่มีหลักฐาน พาสปอร์ตและการเข้าเมืองอย่างถูกต้อง ให้ดำเนินการตามระบบปกติ ผู้ป่วยที่เข้าเมือง
27 ไม่ถูกกฎหมาย ทางโรงพยาบาลตรวจรักษาเฉพาะกรณีภาวะฉุกเฉินเร่งด่วนเท่านั้น และให้ปฏิบัติตามแนวทางการดูแล
28 รักษาผู้ป่วยต่างชาติตามที่คณะกรรมการความเสี่ยงประกาศไว้

29 **13. การดูแลรักษาผู้มีอุปการคุณ ผู้ป่วยพิเศษ**

30 ผู้ป่วย VIP ผู้มีอุปการคุณ โรงพยาบาลจัดจุดบริการเฉพาะที่โถง ภาปร ชั้น 8 มีศูนย์ดูแลผู้มีอุปการคุณ
31 คาดว่าเปิดประมาณต้นปี 2558 จะมีเจ้าหน้าที่คอยบริการ ทั้งนี้ การนำผู้มีอุปการคุณไปตรวจตามคลินิกต่างๆ ขอความ
32 กรุณาอย่างแข็งขันหน้าห้องตรวจ

14. การส่งผู้ป่วยไปคลินิกนอกเวลาฯห้องเบอร์ 9

โรงพยาบาลมีปัญหาในการดูแลผู้ป่วยในเวลา เนื่องจากแต่ละคลินิกมีการทำหัตถการในเวลาจำนวนมาก , แพทย์ไม่ออกตรวจ ทำให้ตรวจคนไข้ไม่หมดในเวลา เมื่อหมดเวลา OPD ก็จะส่งคนไข้ไปห้องเบอร์ 9 เฉลี่ยวันละ 10-20 คน โดยคนไข้จะถูกส่งจาก OPD ตอน 16.00 น. แต่ห้องเบอร์ 9 เริ่มงาน 17.00 น. ทำให้คนไข้รอตรวจ ถ้าไม่จำเป็นขออย่าส่งคนไข้มาที่ห้องเบอร์ 9 ขอให้ตรวจให้เสร็จที่ OPD แต่ถ้าจำเป็นต้องส่งจริง ขอให้โทรแจ้งไปที่ห้องเบอร์ 9 ก่อนเพื่อฝากแพทย์ตรวจ หรือแจ้งว่าผู้ป่วยรอผลอะไร

15. การขอเปิดคลินิกบริการผู้ป่วยนอกใหม่

โรงพยาบาลมีการขอเปิดคลินิกใหม่ปีหนึ่งเฉลี่ยเกือบ 10 คลินิก ทางโรงพยาบาลต้องมีการประชุมผู้เกี่ยวข้อง เตรียมสถานที่ อัตรากำลัง จึงขอให้ฝ่ายที่ต้องการเปิดคลินิกใหม่ ส่งโครงการล่วงหน้าอย่างน้อย 6 เดือน

16 การขอปิดคลินิกบริการผู้ป่วยนอก

มีการแจ้งขอปิดคลินิกเนื่องจากการประชุมต่าง ๆ เดือนหนึ่งประมาณเกือบ 30 คลินิก ทำให้เกิดปัญหาผู้ป่วยนัดมาแล้วไม่ได้ตรวจกับแพทย์ ถ้าจะปิดคลินิกขอให้ดำเนินการแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 3 เดือน เพื่อประสานกับผู้ป่วย และขอความร่วมมืออย่าปิด 100% ขอให้หมออาจารย์หรือแพทย์ประจำบ้านมาช่วยตรวจบ้าง ทั้งนี้ ขอชื่นชมภาควิษาศาสตร์ ฯ ที่ดำเนินการแจ้งเรื่องปิด ของดรับผู้ป่วยล่วงหน้า 3 เดือน โดยขอลดจำนวนผู้ป่วย และจะจัดอาจารย์และแพทย์ประจำบ้านมาดูแลผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน

ที่ประชุมได้พิจารณา สอบถามข้อมูล และให้ความเห็นต่าง ๆ ดังนี้

1. ให้จัดทำประกาศไว้ที่ OPD ыр ชั้น 13 เนื่องจากมีเจ้าหน้าที่จำนวนมากมารับยาแทนกัน ฝากกันมา หากแพทย์ปฏิบัติก็จะโกรธทำให้แพทย์ลำบากใจ อยากให้จัดทำประกาศให้ทราบน่าจะช่วยได้
2. ที่ประชุมสอบถามเรื่องผู้ป่วยที่ให้นิสิตแพทย์ตรวจ จะให้มีช่องทางพิเศษในการบริการ โรงพยาบาลจัดให้หรือแพทย์ต้องดำเนินการเอง
3. เหตุผล ในการไม่ให้ผู้แทนยาจัดอาหารเครื่องดื่มมาเลี้ยงบริเวณคลินิกผู้ป่วยนอก
4. การเปลี่ยนแปลงเวลาการทำงาน จาก 8.30 น. มาเป็น 8.00 น. ทุกชั้นที่เคยเปิด 8.30 น. ต้องเปิด 8.00 น. หรือไม่

5. การส่งตรวจ LAB ขอให้แพทย์ส่งตรวจตรงกับห้องรับบริการ เนื่องจากการเงินไม่ทราบว่าต้องการช่องไหน ต้องการตรวจอะไร ทำให้เกิดข้อผิดพลาดไม่ตรงกับความต้องการของแพทย์ และการเงินต้องสำรองเงินจ่ายเพื่อขอเพิ่มการส่งตรวจ ขอให้สั่งให้ตรงช่อง ถ้าไม่ตรงช่องผู้ป่วยต้องกลับไปพบแพทย์อีกครั้ง ซึ่งบางครั้งไม่เจอแพทย์ผู้ส่งตรวจ

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริการ ชี้แจงข้อซักถามเพิ่มเติม ดังนี้

1. ข้อปฏิบัติที่น่าเสนอนี้ เน้นที่แพทย์เป็นส่วนใหญ่ การทำประกาศให้ทราบทั่วกันอาจไม่เหมาะสม หากในแต่ละชั้นมีปัญหาเรื่องอะไร อาจใช้ประโยชน์จากแนวทางเพื่อเป็นแนวปฏิบัติได้ หากมีข้อยกเว้นหรือมีกรณีข้อสงสัยสามารถปรึกษาได้

2. กรณีการตรวจโดยนิตแพทย์ก่อน เพื่อการเรียนการสอนนั้น การช่วยเหลือต้องอาศัยความร่วมมือจาก ผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่าย เช่น ขอใช้ช่องทางพิเศษในการรับยาให้เร็วขึ้น จะต้องมีการประสานระหว่างห้องตรวจกับห้องยา เป็นต้น จึงขอความร่วมมือด้วย

3. กรณีไม่ให้ผู้แทนยา ๑ จัดอาหารเลี้ยงที่คลินิกผู้ป่วยนอก เนื่องจากเกรงว่าจะเกิดข้อครหาในความไม่เหมาะสมระหว่างบริษัทฯ หากจะมีการจัดเลี้ยง ขอให้จัดที่ฝ่ายหรือสาขาวิชา การรับประทานอาหารในห้องตรวจจะไม่ ถูกสุขลักษณะ OPD บางชั้นมีห้องพักให้ ขอให้รับประทานในห้องพัก ส่วนน้ำดื่ม โรงพยาบาลกำลังจัดหาทั้งน้ำฟรีและตู้ น้ำกด

4. เวลาปฏิบัติงาน ตามระเบียบราชการทั่วไปให้ทำงานวันละ 8 ชั่วโมง ในข้อปฏิบัตินี้ เป็นคนละครึ่งกัน เป็น การเปิดบริการตรวจผู้ป่วยนอก ซึ่งแต่ละคลินิกอาจเปิดบริการต่างเวลากัน เช่น บางท่านมา 7.30 น. กลับ 15.30 น. ก็ ไม่ผิดถ้าทำงานครบเวลา การทำงานยังเป็นตามแต่ละส่วนงาน งานบริการเริ่ม 8.00 น. คนไข้จริงๆ กว่า 70% เวลา 7.00 น. มารออยู่พบแพทย์อยู่แล้ว อาจมีกิจกรรมสร้างความรู้ก่อน หรือจัดนิตแพทย์มาตรวจก่อน ไม่ได้บังคับว่าอาจารย์แพทย์ ทุกคนต้องเริ่มตรวจ 8.00 น.

5. ไปส่งตรวจ Lab ขอความร่วมมือแพทย์ให้ใส่ตรงช่องที่ต้องการ เนื่องจากมีข้อมูลในใบส่งตรวจทั้งหมดแล้ว จึงขอฝากไว้ด้วย รวมทั้งลายเซ็นแพทย์ขอฝากให้เขียนให้อ่านออกด้วย

ที่ประชุมรับทราบและอนุมัติให้จัดทำประกาศต่อไป

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

5.1 การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยนอก

รองผู้อำนวยการ ๑ ฝ่ายบริการ แจ้งผลการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยนอก หลังจากการสัมมนาเมื่อ วันที่ 4 กรกฎาคม 2557 ดังนี้

1. ตั้งกรรมการพัฒนาระบบผู้ป่วยนอกใหม่ มีการจัดประชุมทุก 3 เดือน เชิญทุกฝ่ายมาร่วมกันพิจารณา KPI ของ OPD และจะพยายามนำเสนอทุกครั้งที่มีการประชุมกรรมการโรงพยาบาล โดยมีการกำหนดตัวชี้วัด ดังนี้

- ร้อยละของแพทย์ที่ออกตรวจช้ากว่ากำหนด 30 นาที ทั้งนี้ จะมีหนังสือถึงหัวหน้าฝ่ายขอทราบว่าจะมีแพทย์ ออก OPD ที่ท่าน ท่านใดจะเริ่มตรวจกี่โมง เสรีกี่โมง แพทย์ท่านนั้นจะรับตรวจผู้ป่วยกี่คน หลังจากนั้นจะแจ้งให้ผู้ป่วย ทราบ

- จำนวนแพทย์ ที่ไม่แจ้งงดออกตรวจล่วงหน้า มีกี่ % ดีขึ้นหรือไม่

- จำนวนคลินิกที่ปิดไม่ทันเวลาที่กำหนด จำนวนผู้ป่วยที่ถูกส่งต่อห้องเบอร์ 9 ตั้งแต่เริ่มเปิดบริการถึง 8 ชั่วโมง

2. จัดระบบการทำบัตรนัดให้เหมาะสม บัตรนัดสีเขียวจะไม่มีในระบบ เนื่องจากปัจจุบัน เป็นปัญหาในการ เตรียมเวชระเบียนผู้ป่วย

3. ระบบการส่งจ่ายยา การส่งยาให้ผู้ป่วยทางไปรษณีย์ รองผู้อำนวยการ ๑ ฝ่ายสนับสนุนบริการ กำลัง พิจารณาวិธีการดำเนินงาน โดยอาจจะจ่ายยาสำหรับผู้ป่วยที่มีญาติเป็นเจ้าของที่ ตรวจเสร็จแล้วไม่ต้องรอกลับบ้าน ได้ ยาจะส่งไปที่เจ้าหน้าที่เอง ซึ่งตอนนี้กำลังจัดระบบ

4. การเพิ่มอัตรากำลัง รองผู้อำนวยการ ๑ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ดำเนินการแล้ว โดย ภาปร ชั้น 1 ได้ 12 อัตรา ภาปร ชั้น 6 ได้ 6 อัตรา ภาปร ชั้น 11 ได้ 5 อัตรา

- 1 5. ป้ายสื่อสารประชาสัมพันธ์ ฝ่ายบริหารงานอาคารฯ กำลังดำเนินการอยู่
- 2 6. ตู้น้ำดื่ม กำลังดำเนินการอยู่ มีทั้งบริการฟรี และ จำหน่าย
- 3 7. การติดตั้งเครื่องกรองอากาศ เดือน เมษายน 2558 จะเริ่มดำเนินการประมาณสิงหาคม 2558 ติดตามเฝ้า
- 4 ทั้งหมด
- 5 8. ระบบคิว จะขยายระบบดิจิทัลคิวของห้องยาและการเงินให้ครบทุกชั้น ซึ่งอยู่ระหว่างจัดซื้อจัดจ้าง ระบบ
- 6 เสี่ยงกำลังดำเนินการอยู่
- 7 9. การเปิดบริการของฝ่ายสนับสนุนบริการ เช่นห้องยา ฝ่ายรังสีวิทยา การเงิน จะเปิดบริการตลอดเวลา ไม่มี
- 8 พักกลางวัน กำลังเตรียมการดูความพร้อม
- 9 10 ทุกชั้นจะมีจอทีวีแสดงการเรียกคิว ลดการใช้ไมโครโฟน โดยจะมีทั้ง คิวห้องตรวจ คิวยา คิวจ่ายเงิน คนไข้
- 10 จะทราบว่าจะถึงเบอร์คิวอะไร
- 11 11. การลดเวลารอคอยขึ้นประวัติ เราเริ่มทำ Kiosk สำหรับผู้ป่วยสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า อยู่ทางด้านหน้า
- 12 ตึก ภาปร 2 ตู้ ช่วงแรกอาจช้าหน่อย มีบริการหลักฐานใบส่งตัวมาจะช้า สแกนเสร็จจะมีอายุ 1 ปี ครั้งต่อไปเดินมาจุด
- 13 รับบริการได้เลย ช่วงนี้เป็นช่วงปรับตัวภายใน 3 เดือน Kiosk เข้าสู่ทุกระบบ ขอขอบคุณ นพ.นพดล ที่มาช่วยดำเนินการ
- 14 ขอเวลา 6 เดือน - 1 ปี เมื่อคงที่จะเป็น Smart Kiosk เช่น เดินไปตรงไหนที่มีตู้สิทธิอะไรก็ลงทะเบียนได้เลย
- 15 12.เรื่องอื่น ๆ การปรับปรุงห้องทำงาน โรงพยาบาลกำลังดำเนินการอยู่ อาจจะเข้าไปบ้าง ซึ่งโรงพยาบาลกำลัง
- 16 พัฒนา โดยโรงพยาบาลจะมีการเยี่ยมสำรวจตึก ภาปร อีกครั้งหนึ่ง
- 17 ประธาน ฯ แจ้งเพิ่มเติมว่า การดำเนินงานที่ทำอยู่ เป็นโครงการนำร่อง หากดำเนินการที่ที่ขึ้นนำร่องสำเร็จ ชั้น
- 18 อื่นก็ง่ายขึ้น การดำเนินการนี้เป็นส่วนหนึ่งของแผนใหญ่ ช่วงระยะสั้น ยังมีระยะกลาง และระยะยาว ที่ยังไม่ได้พูดถึง
- 19 การปรับพื้นที่ OPD ใหม่ มีการมองภาพในอนาคตด้วยว่า OPD ส่วนขยายจะอย่างไร OPD ส่วนสำคัญ เป็นรายได้
- 20 เข้าโรงพยาบาล แผนระยะกลางและระยะยาว จะมีการนำเสนอ มีการวางแผนขออัตรากำลัง และงบประมาณแผ่นดิน
- 21 ขอสภาวิชาชีพไทยสมทบด้วย
- 22 ทั้งนี้ ต้องขอขอบคุณ พระประกาศพุทธรกิจ ผู้ช่วยเจ้าอาวาสวัดบวรนิเวศวิหาร ที่มีเมตตาช่วยโรงพยาบาลมา
- 23 ตลอด ผลงานท่านที่มีต่อโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้แก่ การคุมงานก่อสร้างตึก ภาปร จัดทอดผ้าป่าการกุศล ได้เงิน
- 24 กว่า 80 ล้านบาท การจัดหาตู้ระบบ Kiosk ซึ่งท่านบริจาคให้โรงพยาบาลเพื่อทดลองใช้กับผู้ป่วยกลุ่มสิทธิประกันสุขภาพ

ที่ประชุมรับทราบ

28 **5.2 สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ ทรงรับเชิญเสด็จ ฯ ไปทรงบาตรเนื่องในโอกาสสงฆ์ปีเก่าต้อนรับปีใหม่**
 29 **30 ธันวาคม 2557**

30 รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหาร แจ้งว่า สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงรับเชิญเสด็จฯ
 31 ไปทรงบาตรเนื่องในโอกาสสงฆ์ปีเก่าต้อนรับปีใหม่ ในวันที่ 30 ธันวาคม 2557 ณ ลานจอดรถอาคารแพทยพัฒนา
 32 เหมือนเช่นทุกปี

ที่ประชุมรับทราบ

1 **5.3 สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ ทรงรับเชิญเสด็จ ฯ เปิดงานเดินการกุศลเพื่อสุขภาพดี ฉลอง 100 ปี**
 2 **โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์**

3 รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหาร แจ้งว่า ตามที่โรงพยาบาลจะจัดกิจกรรมเดินการกุศลเพื่อสุขภาพดี ฉลอง
 4 100 ปี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในวันที่ 22 พฤศจิกายน เวลา 7.00 น . ณ ศาลาภิรมย์ภักดี บริเวณสวนลุมพินี นั้น
 5 สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงรับเชิญเสด็จ ฯ เปิดงานเดินการกุศลเพื่อสุขภาพดี ฉลอง 100
 6 ปี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในวัน เวลา สถานที่ดังกล่าวแล้ว

7

8 **ที่ประชุมรับทราบ**

9

10 **5.4 กิจกรรมเนื่องในโอกาสครบรอบ 1 ปี แห่งการสิ้นพระชนม์ สมเด็จพระญาณสังวร สมเด็จพระสังฆราช ฯ**

11 รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหาร แจ้งว่า โรงพยาบาลกำหนดการพิธีบำเพ็ญพระกุศลบูชา สมเด็จพระญาณสังวร
 12 สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก และพิธีทอดผ้าป่าสามัคคีวัดบวรนิเวศวิหาร - โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ใน
 13 วันศุกร์ที่ 24 ตุลาคม 2557

14 ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านงานบริหาร ชี้แจงเพิ่มเติมว่า จะมีการจัดนิทรรศการ สมเด็จพระสังฆราชในความ
 15 ทรงจำ ณ ตึกวชิรญาณ สามัคคีพยาบาล ชั้น 6 และมีกิจกรรมออกร้านอาหาร โรงทาน บริเวณลานพระบรมราชานุสาวรีย์
 16 พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรมหาอานันทมหิดล พระอัฐมรามาธิบดินทร โดยมีกิจกรรม ดังนี้

17 - ช่วงเช้า เวลา 06.00 น. - 09.00 น. มีพิธีทำบุญใส่บาตร ปัจจัย และอาหารแห้ง หน้าห้องประทับ ฯ ณ ตึกวชิรญาณ
 18 สามัคคีพยาบาล ชั้น 6

19 - ช่วงบ่าย เวลา 13.30 น. มีพิธีทอดผ้าป่าสามัคคีวัดบวรนิเวศวิหาร - โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ที่ ตึกวชิรญาณวงศ์
 20 ชั้นล่าง

21 - ช่วงเย็น เวลา 19.30 น. กิจกรรมสวดมนต์ทำวัตรเย็น ที่ตึกวชิรญาณสามัคคีพยาบาล ชั้น 6 และตึกวชิรญาณวงศ์
 22 ชั้นล่าง

23 จึงขอเชิญท่านหัวหน้าฝ่ายและเจ้าหน้าที่ ร่วมทำบุญด้วยกัน

24

25 **ที่ประชุมรับทราบ**

26

27 **5.5 กรมทรัพยากรน้ำบาดาลแจ้งผลการตรวจวิเคราะห์คุณลักษณะทางกายภาพ เคมี และที่เป็นพิษ ของบ่อ**
 28 **บาดาลโรงพยาบาล**

29 รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหาร แจ้งว่า กรมทรัพยากรน้ำบาดาล ได้ส่งเจ้าหน้าที่มาเก็บตัวอย่างน้ำของบ่อ
 30 บาดาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อตรวจวิเคราะห์คุณลักษณะทางกายภาพ เคมี และสารพิษ (ตามเอกสารหมายเลข 5.4)
 31 โดยการสำรอน้ำที่ยังไม่ได้ผ่านระบบกรอง พบว่า ใช้บริโกลด์ได้ตามมาตรฐานน้ำบาดาลที่ใช้บริโกลด์ และเมื่อผ่านระบบ
 32 กรองแล้ว ผลการวิเคราะห์ดื่มได้ตามมาตรฐานน้ำดื่มองค์การอนามัยโลก ซึ่งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน

1 ทั้งนี้ ขอฝากหัวหน้าฝ่ายอายุศาสตร์ให้ช่วยแจ้งทางหน่วยไตเทียมด้วย เนื่องจาก การประสานครหลวงได้แจ้ง
 2 เตือนว่า ในปีหน้าช่วงหน้าแล้งน้ำจะมีความเค็มเกิดขึ้น เนื่องจากว่าน้ำที่สะสมตามเขื่อนไม่สามารถดันน้ำเค็มที่เข้ามาได้
 3 จึงขอฝากทางหน่วยฟอกไตหรือหน่วยงานที่ใช้น้ำที่ต้องผ่านเครื่องกรองน้ำ ให้เตรียมการเรื่องการจัดซื้อเครื่องกรองน้ำ
 4 หรือตัวกรองด้วย หากจัดซื้อในช่วงเวลานั้นไส้กรองอาจจะมีราคาแพง

6 ที่ประชุมรับทราบ

8 5.6 ขออนุญาตถ่ายภาพตึกเก่าภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

9 รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหาร แจ้งว่า นายอเนก วงศ์ไพฑูริย์ปิยะ ซึ่งเป็นช่างภาพอิสระ ที่มีความเชี่ยวชาญ
 10 การถ่ายภาพระดับมืออาชีพ รวมทั้งมีอุปกรณ์สำหรับการถ่ายภาพมุมสูง ได้มาถ่ายภาพในงาน ICE Bucket Challenge
 11 ที่ศูนย์ป้องกันและรักษาโรคมะเร็ง ตึกล่วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ได้เห็นตึกเก่าภายในโรงพยาบาลที่มีความเป็นเอกลักษณ์
 12 และมีสถาปัตยกรรมที่โดดเด่นในแต่ละตึก จึงขอเก็บภาพความทรงจำที่ดีไว้บรรยายเป็นภาพถ่าย โดยมีความยินดีเข้า
 13 มาบันทึกภาพตึกเก่าภายในโรงพยาบาลโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย และมอบให้โรงพยาบาลเก็บไว้เป็นภาพประวัติศาสตร์ใน
 14 อนาคตต่อไป ซึ่งอาจมีการขออนุญาตเข้าบันทึกภาพในตึกเหล่านั้น

16 ที่ประชุมรับทราบ

18 5.7 เกณฑ์การคัดเลือกเพื่อให้สิทธิจอดรถบนอาคารจอดรถ

19 ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านกายภาพและอาคาร แจ้งว่า ปัจจุบันมีผู้ลงทะเบียนขอสิทธิจอดรถเกือบ 1,000 คน จึงขอ
 20 แจ้งให้ทราบว่า โรงพยาบาลได้ดำเนินการกำหนดหลักเกณฑ์ของเจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิขึ้นจอดรถบนอาคารจอดรถ ตาม
 21 ข้อสรุปหลักเกณฑ์ ดังนี้

22 แนวทางการคัดเลือก ต้องเป็นบุคลากรที่สังกัดโรงพยาบาลหรือคณะแพทยศาสตร์ฯ ที่เป็นบุคลากรที่
 23 ปฏิบัติงานเต็มเวลา สามารถขอสิทธิจอดรถ โดยจัดเป็น 2 กลุ่ม

24 1. กลุ่มที่ได้รับสิทธิจอดรถทันที ได้แก่ หัวหน้าพยาบาล , ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล , หัวหน้าหอ , อาจารย์แพทย์
 25 หัวหน้าฝ่าย ผู้มีตำแหน่งเทียบเท่าหัวหน้างาน

26 2. กลุ่มที่มีรายชื่อจองที่จอดรถอยู่ ถ้าหากมีที่จอดรถว่าง จะนำรายชื่อจากบัญชีรายชื่อที่ขึ้นทะเบียนไว้ มา
 27 พิจารณาการรับสิทธิจอดรถ ตามเกณฑ์

28 ➤ เกณฑ์การให้คะแนน

- 29 - คิดจากอายุงานที่ได้รับการบรรจุในโรงพยาบาล
- 30 - บวกกับระยะเวลาการขึ้นบัญชีจองที่จอดรถ (ผู้ที่จองไว้เป็นระยะเวลานาน ซึ่งขณะนี้ผู้ที่จองนานที่สุด 5 ปี
- 31 และสิ้นสุดจองในปี 2557 นี้) ซึ่งมีส่วนนำมาคิดเป็นคะแนน
- 32 - บุคลากรที่มีห้องพักในโรงพยาบาล ถือว่ามีห้องพักอยู่แล้วไม่จำเป็นต้องใช้รถ จึงให้คะแนนติดลบ 10 คะแนน

ที่ประชุมมีข้อสอบถามเพิ่มเติม ดังนี้

1. พบปัญหาระบบที่จอดรถ ไม่กันไม่เปิดโดยไม่ทราบสาเหตุ ทำให้มีเจ้าหน้าที่มาติดต่อกับฝ่ายการเงินเป็นจำนวนมากเกี่ยวกับเรื่องการจ่ายค่าที่จอดรถ จึงขอทราบขั้นตอนการดูแลและผู้ที่ให้ข้อมูลสำหรับผู้มาติดต่อ
2. เงินที่จ่ายเข้าบัญชีธนาคาร กับเงินที่อยู่หน้าจอ online ไม่ตรงกัน บางท่านเอาเงินไปเข้าบัญชีไว้ 2,000 บาท แต่ที่หน้าจอบปรากฏ 0 บาท ซึ่งไม่เชื่อมต่อกัน ต้องการให้ข้อมูลเชื่อมต่อกันและสามารถดูข้อมูลได้

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านกายภาพและอาคาร ชี้แจง ดังนี้

1. ระบบที่จอดรถเป็นระบบที่ค่อนข้างซับซ้อน โรงพยาบาลพยายามเปิดช่องทางในการชำระค่าที่จอดรถไว้หลายช่องทางโดยระบบที่ใช้อยู่จะมีการตรวจสอบซึ่งกันและกัน ซึ่งการชำระเงินในปัจจุบัน มีอยู่ 2 ช่องทาง

- ชำระเงินสด โดยจ่ายที่ฝ่ายการเงิน ทั้งนี้ ขอให้จ่ายล่วงหน้า
- ชำระโดยนำเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกสิกรไทย สาขาตึก ภปร ซึ่งมีการเชื่อมต่อข้อมูลกับบัตร RFID ช่องทางนี้เฉพาะผู้ที่เซ็นยินยอมให้ตัดบัญชีกับธนาคาร

ทั้งนี้ จะพบปัญหาในการขึ้นจอดรถได้ ดังนี้

- กรณีที่มียอดค้างชำระอยู่ หรือเงินที่จ่ายไว้ล่วงหน้าไม่เพียงพอที่จะตัดบัญชี หรือ เจ้าหน้าที่บางคนยังไม่ได้รับยินยอมให้ตัดบัญชี หรือเพิ่งไปทำเรื่องขอตัดบัญชี ซึ่งในกรณีนี้ใช้เวลาดำเนินการ 3-5 วันทำการ ไม่สามารถหักบัญชีได้ทันที หรือเจ้าหน้าที่บางคนรอจนถึงเกือบสุดท้ายจึงไปจ่ายเงิน ระบบจะตัดสิทธิ ทำให้ไม่สามารถขึ้นจอดรถได้

- กรณีที่ค้างจ่ายที่จอดรถในระบบเดิมอยู่หลายเดือน เช่น คนที่ไม่เคยจ่ายที่จอดรถมาเลย 4-5 เดือน ทางระบบจะ lock ไม่สามารถที่จะเอาเงินไปเข้าได้เลย จนกว่าจะไปเคลียร์ที่ฝ่ายการเงินเพื่อชำระหนี้ที่ค้างอยู่จนครบก่อน เจ้าหน้าที่ที่มียอดค้างเดิมอยู่ระบบจะไม่ตัดอัตโนมัติ ต้องไปเคลียร์ที่เหลื่อก่อน

- กรณีอื่น ๆ เวลาที่ธนาคารตัดบัญชีจะมีการส่งข้อมูลทาง online เพื่อส่งข้อมูลว่าจะตัดบัญชีของใครบ้าง การส่งข้อมูลนี้จะมีขึ้นเป็นข้อ ๆ ในแต่ละวัน คือ จะตัดเงินจากบัญชีทุกสิ้นเดือน ถ้าเงินในบัญชีไม่พอก็รอวันทำการถัดไป จนครบ 5 วันทำการ ในกรณีที่ระบบส่งข้อมูลเรื่องการตัดบัญชีทาง online จากโรงพยาบาล วันหนึ่งจะส่งกี่รอบ จะมีช่วงเวลาที่จะส่ง ในช่วงที่ส่งข้อมูลไปเพื่อตัดบัญชี เราไม่สามารถไปจ่ายเงินที่การเงินได้ ระบบจะต้อง lock เพื่อไม่ให้เกิดความสับสน เพราะโรงพยาบาลส่งยอดไปที่บัญชีแล้ว ทางธนาคารจะล็อกไม่ให้เราไปเข้าที่การเงินช่วงเวลาหนึ่ง บางคนก็เอาเงินไปจ่ายที่การเงินชำกว่านั้นแล้ว การเงินจะเอาเงินเข้าบัญชี ซึ่งโรงพยาบาลตั้งระบบการชำระค่าที่จอดรถไว้หลากหลายเพื่ออำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่

ในการนี้ หากเจ้าหน้าที่ท่านใดมีการเปลี่ยนแปลงวิธีการจ่ายเงินขอให้ยืนยันกับฝ่ายบริหารงานอาคารฯ ด้วยว่าเรียบร้อยหรือไม่

2. ข้อมูลทางการเงินเป็นสิทธิส่วนบุคคลไม่สามารถแสดงที่หน้าจอของการเงินได้ จอที่แสดงที่การเงิน คือ ยอดเงินที่ต้องจ่าย ไม่ใช่ยอดเงินในบัญชีธนาคาร

ที่ประชุมรับทราบ

5.8 การปิดถนนเพื่อนำอุปกรณ์เข้าอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ในวันที่ 18-19 ตุลาคม 2557

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหาร แจ้งว่า บริษัท ฟิลิปส์ อิเล็กทรอนิกส์ ประเทศไทย จำกัด จะนำอุปกรณ์ของ Intra operative MRI เข้าที่ ชั้น 7 อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ตาม วัน เวลา ดังนี้

1 วันที่ 18 ตุลาคม 2557 เวลา 15.00 - 18.00 น. เพื่อเตรียมงานเข้าพื้นที่

2 วันที่ 19 ตุลาคม 2557 เวลา 8.00 - 20.00 น. เพื่อขออุปกรณ์

3 ในการนี้จึงมีความจำเป็นต้องปิดถนนในช่วงเวลาดังกล่าว

4 5 ที่ประชุมรับทราบ

6 7 5.9 การปิดระบบปรับอากาศในอาคาร ภปร.

8 รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหาร แจ้งว่า สืบเนื่องจากที่โรงพยาบาลได้ดำเนินการปรับปรุงระบบปรับอากาศและ
9 ระบายอากาศ ตึก ภปร นั้น ทางผู้รับเหมาได้ทำเรื่องมาขอปิดระบบเครื่องปรับอากาศในอาคาร ภปร เพื่อตัดต่อระบบ
10 Header ในวันที่ 23 ตุลาคม 2557 เวลา 0.00-23.59 น. โดยจะเริ่มดำเนินการเตรียมงานในวันพุธที่ 22 ตุลาคม 2557
11 ตั้งแต่เวลา 22.00 น. และสิ้นสุดการดำเนินงานภายในวันศุกร์ที่ 24 ตุลาคม 2557 เวลา 0.00 น. ซึ่ง ทางโรงพยาบาลได้
12 มีการเตรียมการแล้วในหอผู้ป่วยใน ภปร. 14-17

13 หัวหน้าพยาบาล แจ้งเพิ่มเติมว่า ทางฝ่ายบริหารงานอาคารฯ สำรองพัฒนาไว้ไม่เพียงพอ เนื่องจากหอผู้ป่วยมีทั้ง
14 ห้องผู้ป่วยและสถานที่ทำงานอีก ทั้งนี้ ทุกครั้งที่มีการปิดเครื่องปรับอากาศไม่ได้ปิดพร้อมกัน อีกทั้งยังมีผลกระทบกับ
15 ญาติไม่ทราบว่ามีการเดินทางไปแจกประกาศหรือแจ้งให้ทางญาติทราบหรือไม่ เกรงว่าพัฒนาไม่เพียงพออยากทราบทาง
16 โรงพยาบาลจะช่วยเหลืออย่างไรได้บ้าง

17 รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหาร แจ้งว่า จะดำเนินการจัดหาพัฒนาให้เพียงพอกับความต้องการและจะให้ฝ่าย
18 บริหารงานอาคารฯ ประสานงานไปอีกครั้ง

19 20 ที่ประชุมรับทราบ

21 22 5.10 สโมสรโรตารีบางรักจัดงานหารายได้ซื้ออุปกรณ์การแพทย์ให้ห้องฉุกเฉินอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์

23 รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหารแจ้งว่า สโมสรโรตารีบางรัก จะจัดงานครบรอบ 30 ปีการก่อตั้ง โดยการจั
24 งานกาลาดินเนอร์ เพื่อนำรายได้จัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ในห้องฉุกเฉิน อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ในวันเสาร์ที่ 1
25 พฤศจิกายน 2557 ที่โรงแรมแกรนด์ ไฮแอท เอราวัณ หากมีท่านใดสนใจจะซื้อบัตร สามารถติดต่อได้ที่เบอร์ 02
26 2680857 หรือจะจัดหาผู้สนับสนุนเพื่อนำรายได้ให้แก่โรงพยาบาล


27 28 ที่ประชุมรับทราบ

29
30 ปิดประชุมเวลา 15.00 น.

31
32 

33 (นางสาวพรณทิพย์ โรจนถาวร)

34 ตรวจสอบรายงานการประชุม

31
32 

33 (นางสาวกฤษณา อุดมโชค)

34 ผู้บันทึกและผู้พิมพ์รายงานการประชุม