



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

สภากาชาดไทย

สภากาชาดไทย

บันทึกข้อความ

จพ. ที่ ลรต 44 / 2558 วันที่ 5 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2558

เรื่อง ขอเชิญประชุมกรรมการโรงพยาบาลครั้งที่ 2 / 2558

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เรียน หัวหน้าฝ่ายออร์โธปิดิกส์ รศ.นพ.พงษ์ศักดิ์ ประจิมแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ขอเชิญ ท่าน เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการโรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ ในวันพฤหัสบดีที่ 19 กุมภาพันธ์ 2558 เวลา 12.00 - 15.00 น. ณ ห้องประชุมสดศรี วงศ์อภัยทอง ตึก กปร ชั้น 18 โดยมีระเบียบวาระการประชุมดังนี้

เวลา 12.00 น. ♦ ขอเชิญรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา 13.00 - 15.00 น. ♦ ประชุมกรรมการโรงพยาบาลวาระปกติ

เรียนมาเพื่อทราบ และขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้นด้วย
จะเป็นพระคุณยิ่ง

(นางสาวพรรณทิพย์ โรจนถาวร)

หัวหน้าฝ่ายเลขานุการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ติดต่อแจ้งกรณีลาประชุม : กฤษณา (โทรภายใน 4999 ต่อ 406)

ผู้ผลิตหนังสือเชิญประชุม : คณิตฐา (โทรภายใน 3291)

- คพ. บุญลัด หนองเป็ด จ. หนองบัวลำภู
/ พ. บัณฑิต หนองเป็ด

11 ก.พ. 58

- อจ. วิเศษ สืบประจิม หนองบัวลำภู
Spine ที่รอรักษา ไม่สามารถ

ระเบียบวาระการประชุมกรรมการโรงพยาบาล

ครั้งที่ 2/2558

วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2558

ณ ห้องประชุมสตศรี วงศ์ถัยทอง ตึก ภปร. ชั้น 18

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 จดหมายชื่นชมการปฏิบัติงาน

ระเบียบวาระที่ 2 แก้ไขและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 1/2558

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ความคืบหน้าโครงการก่อสร้าง

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหาร

3.2 แผนการอบรม HRMI/FMIS

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล /

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายการคลัง

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 รายงานตัวชี้วัดสำคัญ (KPI) ระดับโรงพยาบาล

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายยุทธศาสตร์ ฯ

4.2 การปรับปรุงคณะกรรมการระบบพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายยุทธศาสตร์ ฯ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

5.1 ผลการดำเนินงานศูนย์ประสานการส่งต่อผู้ป่วย

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านผู้ป่วยวิกฤติ

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ



The Thai Red Cross Society

รายงานการประชุมกรรมการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ครั้งที่ 1/2558

วันพฤหัสบดีที่ 22 มกราคม 2557 เวลา 12.00 -15.00น.

ณ ห้องประชุมสตรี วงศ์ถวัลยทอง ตึก ภปร. ชั้น 18

๒๐๒ ๒๐๒ ๒๐๒ ๒๐๒

รายนามผู้เข้าประชุม

1. รศ.นพ.โคภณ นาหาร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	ประธาน
2. รศ.นพ.ประเสริฐ ตรีวิจิตรศิลป์	รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหาร	กรรมการ
3. รศ.พญ.ดุจใจ ชัยวานิชศิริ	รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายการคลัง	กรรมการ
4. รศ.นพ.สมพงษ์ สุวรรณวัลย์กร	รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริการ	กรรมการ
5. รศ.นพ.ฉันทชัย สิทธิพันธุ์	รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ	กรรมการ
6. รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์	รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายยุทธศาสตร์ ฯ	กรรมการ
7. นางสาวกาญจน์ โอภาสทิพากร	หัวหน้าพยาบาล	กรรมการ
8. นางไพลิน เจตน์เจริญรักษ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านงานบริหาร	กรรมการ
9. รศ.ดร.นพ.โสภณ มนัสยกรณ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านกายภาพและอาคาร	กรรมการ
10. ผศ.พญ.สุกัญญา ชัยกิตติศิลป์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านสิ่งแวดล้อมและอาคาร	กรรมการ
11. นางสาวมาลินี ดุสิตากร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านงานบริการ	กรรมการ
12. ภญ.เพ็ญประภา ตั้งวันเจริญ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านงานระบบยา ฯ	กรรมการ
13. รศ.นพ.ชวลิต เลิศบุญยานุกูล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านสนับสนุนบริการ	กรรมการ
14. ผศ.พญ.พริมา หิรัญวิวัฒน์กุล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านพัฒนาคุณภาพ	กรรมการ
15. ผศ.ศิริพร พุทธิรังสี	แทนผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย	กรรมการ
16. รศ.นพ.ศิรัชย์ จินดารักษ์	หัวหน้าฝ่ายคลังศาสตร์	กรรมการ
17. รศ.นพ.ธีระพงศ์ เจริญวิทย์	หัวหน้าฝ่ายสุติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	กรรมการ
18. ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ	หัวหน้าฝ่ายกุมารเวชศาสตร์	กรรมการ
19. รศ.นพ.ปริญญา โรจนพงศ์พันธุ์	หัวหน้าฝ่ายจักษุวิทยา	กรรมการ
20. รศ.พญ.สุกัลยา เลิศล้ำ	หัวหน้าฝ่ายรังสีวิทยา	กรรมการ
21. ศ.นพ.อารี ตनावลี	หัวหน้าฝ่ายออร์โธปิดิกส์	กรรมการ
22. รศ.นพ.ศิริพรชัย คุมนคร	หัวหน้าฝ่ายโสต ศอ นาสิกวิทยา	กรรมการ
23. ผศ.นพ.เดชา ลลิตอนันต์พงศ์	แทนหัวหน้าฝ่ายจิตเวชศาสตร์	กรรมการ

24. อ.นพ.อานนท์ วรยิ่งยง	แทนหัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	กรรมการ
25. ศ.นพ.พิเชฐ สัมปทานกุล	หัวหน้าฝ่ายพยาธิวิทยา	กรรมการ
26. ศ.ดร.พญ.สุรางค์ นุชประยูร	หัวหน้าฝ่ายปรสิตวิทยา	กรรมการ
27. รศ.สุพิชา วิทยเลิศปัญญา	หัวหน้าฝ่ายเภสัชวิทยา	กรรมการ
28. พญ.ศกลวรรณ สุชาติลิขิตวงศ์	แทนหัวหน้าฝ่ายสรีรวิทยา	กรรมการ
29. นพ.เอกสิทธิ์ โกวิทย์ดำรงค์	แทนหัวหน้าฝ่ายจุลชีววิทยา	กรรมการ
30. ผศ.ดร.อัมมัลัย คิริตันติกร	หัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ชั้นสูง	กรรมการ
31. นพ.วิชัย วัชรียะอุตสาหกุล	หัวหน้าฝ่ายผู้ป่วยนอก	กรรมการ
32. พญ.ณัฐฐิยา ตันติศิริวัฒน์	แทนหัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ฟื้นฟู	กรรมการ
33. พญ.พรรณดี วัฒนบุญยังเจริญ	แทนรักษาการหัวหน้าฝ่ายธนาคารเลือด	กรรมการ
34. ทพ.ญ.ณัฏฐา วงศ์วราวัฑ์	หัวหน้าฝ่ายทันตกรรม	กรรมการ
35. นางสาวปราณี พิทยวรนาถ	หัวหน้าฝ่ายเวชระเบียนและสถิติ	กรรมการ
36. ภก.วิวัฒน์ แสงทอง	หัวหน้าฝ่ายเวชภัณฑ์	กรรมการ
37. ญญ.สุนันทา แสงทอง	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	กรรมการ
38. นางกุลวดี บุญทรัพย์การ	หัวหน้าฝ่ายโภชนวิทยาและโภชนบำบัด	กรรมการ
39. นางชลิดา อุทัยเฉลิม	หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคม	กรรมการ
40. นายอุทัย แก้วงาม	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานอาคารและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
41. นางนันทรา เอื้อนรเศรษฐ์	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานพัสดุ	กรรมการ
42. นางประพันธ์ศรี เลิศฉัตรโกศล	หัวหน้าฝ่ายการเงิน	กรรมการ
43. นางสาวธิดา อภิญาวัตร	หัวหน้าฝ่ายบัญชีและงบประมาณ	กรรมการ
44. นางอมรา อนันตสุข	หัวหน้าฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ	กรรมการ
45. นายวิชัย ทศพรทรงชัย	หัวหน้าฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
46. นางสาวลักขณ์ อินพรหม	แทนหัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์	กรรมการ
47. นายอำภล ศรีอภิรัฐ	หัวหน้าฝ่ายพิธีการ	กรรมการ
48. อ.นพ.ภาณุวัฒน์ ชุตินวงศ์	หัวหน้าศูนย์ประกันสุขภาพ	กรรมการ
49. ดร.สุริรัตน์ งามเกียรติไพศาล	หัวหน้าศูนย์ข้อมูลและต้นทุน และแทนหัวหน้าหน่วยนโยบายและแผน	กรรมการ
50. ดร.นพ.สรรธวัช อัสวเรืองชัย	หัวหน้าศูนย์พัฒนาคุณภาพ	กรรมการ
51. นางธิดารักษ์ สิงหะเชนทร์	หัวหน้าศูนย์บริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยผู้ป่วย	กรรมการ
52. นางสมพิศ เสี่ยงบุญ	หัวหน้าศูนย์อาชีวอนามัย	กรรมการ
53. นายสมบัติ ศิริรักษ์	ผู้จัดการศูนย์บริหารงานระบบขนส่งกลาง	กรรมการ
54. นายครรชิต จามี่กร	ผู้จัดการศูนย์บริหารงานกายภาพอาคารพิเศษ	กรรมการ
55. นางสาวพรรณทิพย์ โรจนถาวร	หัวหน้าฝ่ายเลขานุการ	กรรมการ

รายนามผู้ลาประชุม

1. ผศ.พญ.ยุวรีย์ พิชิตโชค	รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
2. รศ.นพ.รัฐพลี ภาคอรธ	รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ
3. รศ.นพ.เกรียงศักดิ์ ประสพสันติ	รองคณบดีคณะแพทยศาสตร์ ฯ ฝ่ายบริหาร
4. รศ.นพ.ทรงกลด เอี่ยมจตุรภัทร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านงานจัดซื้อ ฯ
5. รศ.ดร.นพ.วิรัตน์ ไขวิฑูรกิจ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านการคลัง
6. รศ.นพ.อภิชัย อังสพัทธ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านผู้ป่วยวิกฤติ
7. รศ.นพ.เร็นเริง สีลาอนุกรม	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านงานบริหารความเสี่ยง
8. รศ.ดร.นพ.วิโรจน์ เจียมจรัสรังษี	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านสร้างเสริมสุขภาพ
9. นางนวลจันทร์ จงสวัสดิ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านการเงินและงบประมาณ
10. อ.นพ.สุภกิจ ชมวิลัย	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
11. ศ.นพ.สมชาย เอี่ยมอ่อง	หัวหน้าฝ่ายอายุรศาสตร์
12. ศ.นพ.สมรัตน์ จารุลักษณะนันท์	หัวหน้าฝ่ายวิสัญญีวิทยา
13. ผศ.นพ.อุดมศักดิ์ หุ่นวิจิตร	หัวหน้าฝ่ายนิติเวชศาสตร์
14. ศ.ดร.นพ.อภิวัฒน์ มุทิรางกูร	หัวหน้าฝ่ายกายวิภาคศาสตร์
15. ผศ.ดร.ธัญญา ทองตัน	หัวหน้าฝ่ายชีวเคมี
16. รศ.พญ. อรุณช กี่ยวข้อง	ผู้จัดการคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ
17. ศ.นพ.วิชัย เบญจชลมาศ	หัวหน้าศูนย์โรคหัวใจ

20ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

21 1.1 จดหมายขึ้นชมการปฏิบัติงาน

22 ประธาน ฯ แจ้งว่า โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้รับจดหมายขึ้นชมการปฏิบัติงานของบุคลากรจากผู้ป่วยและ
23 ญาติที่มารับบริการจำนวน 1 ฉบับ คือ

24 1. คุณยาใจ แสงศักดิ์ ขึ้นชม นพ.สพต. เหนือรักษา ฝ่ายศัลยศาสตร์

25 ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะดำเนินการติดบอร์ดประกาศเกียรติคุณและทำจดหมายตอบขอบคุณ รวมทั้งทำการด

26 ขึ้นชมหน่วยงานเช่นที่เคยปฏิบัติ

27

28 ที่ประชุมรับทราบ

29

30 1.2 เหตุเพลิงไหม้ ชั้น 29 อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์

31 ประธาน ฯ แจ้งว่า เมื่อวันที่ 19 มกราคม 2558 ได้เกิดเหตุเพลิงไหม้ชั้นที่ 29 อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ใน เวลา
32 ประมาณ 16.00 น. ควบคุมเพลิงได้ในเวลาประมาณ 16.30 น. สันนิษฐานเบื้องต้นว่า เกิดจากประกายไฟจากการเชื่อม
33 กระเด็นไปติดโฟมหุ้มท่อแอร์ ทำให้เกิดควันจำนวนมาก มีคนงานสำนักควัน 2 ราย รับไว้รักษาที่โรงพยาบาลเป็นผู้ช่วยอยู่ที่

ICU ทั้งนี้ ได้ประเมินความเสียหายเบื้องต้นโดยบริษัท อิตาเลียนไทย ว่า มีค่าเสียหายประมาณ 10 ล้านบาท ซึ่งบริษัท
อิตาเลียนไทย จะต้องทบทวนกระบวนการในการป้องกันเหตุไฟไหม้ ในส่วนที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- จัดทำแนวทางการป้องกันการและทดสอบการทำงานของ sprinkle
- การดูแลบุคลากรที่จะเข้าไปทำงานอย่างปลอดภัย

เหตุเพลิงไหม้ที่เกิดขึ้นไม่ได้กระทบโครงสร้างของอาคาร ทางโรงพยาบาลกำลังทบทวนมาตรการหากเกิดเหตุไฟไหม้
การเปิดใช้อาคารในเดือนเมษายนนี้ต้องมั่นใจในความปลอดภัยของอาคาร และผู้บริหารมีกำหนดการพบประชาคมในปลาย
เดือนกุมภาพันธ์นี้ เพื่อชี้แจงการเตรียมเปิดบริการในอาคาร ส่วนสาเหตุไฟไหม้ได้นำเรียนเลขาธิการสภาการศึกษาเรียบร้อยแล้ว

หัวหน้าฝ่ายกุมารเวชศาสตร์ แจ้งว่า ระบบเสียงตามสายของ ตึก สก. ไม่ดัง หากเกิดเหตุไฟไหม้ใน
อาคารจะไม่สามารถแจ้งเหตุให้ผู้ที่อยู่ในอาคารทราบได้ ซึ่งทางตึกเคยซ้อมเหตุไฟไหม้แล้ว ไม่สามารถใช้งานระบบเสียงตาม
สายได้ จึงขอฝากเรื่องนี้ไว้ให้ทางโรงพยาบาลช่วยแก้ไขด้วยด้วย

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหาร ชี้แจงว่า การดูแลอาคาร สก. ซึ่งถือว่าเป็นตึกเก่า ทางโรงพยาบาลได้
งบประมาณป้องกันอัคคีภัย และปรับปรุงช่องทางหนีไฟแล้ว รับจะไปดำเนินการดูแลเรื่องระบบเสียงตามสายต่อไป

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 แก้ไขและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 11/2557

ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 11 / 2557 เมื่อวันพฤหัสบดีที่ 18 ธันวาคม 2557 โดยมีการ
แก้ไข ดังนี้

หน้า 2 รายชื่อที่ 38 แก้ไข “นางสาวจุฑามาส เจริญทอง” เป็น “นางสาวจุฑามาส เขียนทอง”

หน้า 2 และหน้า 3 แก้ไข เลขลำดับผู้ลาประชุมใหม่ทั้งหมด

หน้า 7 บรรทัดที่ 24 และ 25 แก้ไข “Stat Drug (เฉพาะหอผู้ป่วยอายุรกรรม และ จัดส่ง 6.00-23.00 น.)

เบิกยา stat online ทุกหอผู้ป่วย ,มี messenger จัดส่ง 24 ชม” เป็น “เดิมระบบ Stat Drug ในหอผู้ป่วยอายุรกรรม
และ จัดส่ง 6.00-23.00 น. ปัจจุบันสามารถเบิกยา stat online ได้ทุกหอผู้ป่วย ,มี messenger จัดส่ง 24 ชม”

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ความคืบหน้าโครงการก่อสร้าง

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหาร รายงานความก้าวหน้าโครงการพัฒนาโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ดังนี้

1. โครงการอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ (อาคารรักษาพยาบาลรวมและศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์)

ความก้าวหน้างานก่อสร้างอาคาร ผลงาน 96.27% ล่าช้ากว่าแผนงาน 60 วัน (เทียบกับกำหนดแล้วเสร็จวันที่ 2
มีนาคม 2558) ขณะนี้อยู่ระหว่างขยายระยะเวลาการก่อสร้างออกไป 120 วัน (ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2558) งานตามสัญญา
จ้างก่อสร้างเพิ่มเติม ดำเนินการแล้ว 91.18 %

1 ความก้าวหน้างานติดตั้งลิฟต์และบันไดเลื่อน ผลงาน 90% เป็นไปตามแผนงาน (เทียบกับกำหนดแล้วเสร็จ วันที่ 31
 2 มีนาคม 2558) การติดตั้งลิฟต์ ทั้งหมด 53 ชุด ขณะนี้อยู่ในระหว่างการติดตั้ง 5 ชุด (L4-7 และ 46) อยู่ระหว่างการทดสอบ 36
 3 ชุด และทำการทดสอบเสร็จแล้ว 12 ชุด การติดตั้งบันไดเลื่อนทั้งหมด 6 ชุด อยู่ระหว่างการทดสอบ
 4 ความก้าวหน้างานตกแต่งภายใน การรับมอบพื้นที่เพื่อตกแต่งภายใน รับมอบแล้ว 7 ชั้น ที่ชั้น 2 C ,4C,17,19,20AB,25
 5 และชั้น 26 เตรียมรับมอบพื้นที่ชั้น 5C,8C,10AC,12 ไม่เกิน 23 มกราคม 2558 ทำห้องตัวอย่างห้องพักผู้ป่วย VIP ชั้น 28
 6 ผลงานตกแต่งภายใน ชั้น 2 C ผลงาน 20 % , ชั้น 19 ผลงาน 29 % , ชั้น 4C ผลงาน 22 % , ชั้น 25C ผลงาน 30 % , ชั้น 17
 7 ผลงาน 41% , ชั้น 16A,C ผลงาน 17%

8 ความก้าวหน้างานติดตั้งระบบรักษาความปลอดภัย (CCTV & Access Control) งานติดตั้งระบบรักษาความ
 9 ปลอดภัย อยู่ระหว่างผู้รับจ้างเตรียมงานและสั่งอุปกรณ์เข้าหน่วยงาน

10 ความก้าวหน้างานทำทางเดินเชื่อม การจัดหาผู้รับจ้างก่อสร้าง (ระยะที่ 1 จากอาคารอำนวยการเวชกิจ ไปยังอาคาร
 11 ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ และอาคาร สก.) ITD เสนอราคามาประมาณ 225 ล้านบาท เปรียบเทียบราคาแล้ว ITD ลดราคาเหลือ
 12 200 ล้านบาท

13 2. โครงการอาคารอำนวยการเวชกิจ (อาคารศูนย์กลางทำความสะอาดฯ ศูนย์ซักฟอก และ ศูนย์โภชนาการ)

14 ความก้าวหน้างานติดตั้งอุปกรณ์

15 งานติดตั้งเฟอร์นิเจอร์ อยู่ระหว่างผลิตที่โรงงาน และบางส่วนเข้าติดตั้งแล้วคาดว่าจะเสร็จทั้งหมด ภายในเดือน
 16 มีนาคม 2558

17 งานติดตั้งอุปกรณ์ระบบโสตทัศนูปกรณ์ ในห้องประชุม จะเข้าดำเนินการหลังจากเฟอร์นิเจอร์ห้องประชุมแล้วเสร็จ

18 3. โครงการระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการพื้นที่ส่วนหลัง

19 ผลงานก่อสร้าง ระยะที่ 2

20 การจ่ายไฟฟ้าจากสถานีไฟฟ้าย่อย ฯ ไปยังอาคารต่าง ๆ จากเดิมวางแผนไว้ เดือนกุมภาพันธ์ 2558 ต้องเลื่อนออกไปก่อน
 21 เนื่องจากต้องรอการจ่ายไฟฟ้าชั่วคราววงจรที่ 2 ที่กำลังดำเนินการอยู่ให้เสร็จก่อน

22

23 ที่ประชุมรับทราบ

24

25 3.2 แบบแนวรั้วโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

26 รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหาร แจ้งว่า ตามที่โรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินการออกแบบรั้วและประกวดราคาจ้าง

27 ผู้รับเหมาก่อสร้างแล้ว ปรากฏว่า ไม่มีผู้มาซื้อของประกวดราคา เนื่องจาก รายละเอียดการก่อสร้างจะต้องขุดพื้นดินลึกลงไปเพื่อทำ
 28 แนวกันน้ำท่วม ซึ่งเป็นงานที่ยาก จึงได้ขอให้ ผศ.บุญเสริม เปรมธาดา จากคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
 29 นำแบบกลับไปแก้ไขและได้เชิญมานำเสนอแบบรั้วที่ได้มีการออกแบบปรับปรุงแล้วในที่ประชุมวันนี้

30 ผศ.บุญเสริม เปรมธาดา นำเสนอแบบรั้วโรงพยาบาลของเดิม (ตาม power point นำเสนอ) โดยมีแนวคิดการ
 31 ออกแบบรั้ว ที่มีการป้องกันน้ำท่วม แต่การก่อสร้างค่อนข้างยากเนื่องจากโรงพยาบาล ฯ มีต้นไม้จำนวนมากและมีนโยบาย
 32 ต้องการเก็บต้นไม้ไว้ จึงได้ทำการปรับแบบใหม่และขอให้นำเสนอในที่ประชุม ดังนี้

ภาพรวมทั้งหมด โดยแบบของรั้วไม่เปลี่ยนแปลง ยังคงเป็นรั้วเหล็กโปร่ง มีตราสัญลักษณ์กาชาดติดอยู่เป็นระยะ เปลี่ยนแปลงเพียงความสูงบริเวณฐานคอนกรีต ทั้งนี้ มีปัญหาเรื่องการก่อสร้างที่ติดต้นไม้ จึงมีการพัฒนาแบบใหม่ โดยจะทำทั้งหมด 3 ด้าน ด้านถนนอรัญญิตร์ ,ด้านถนนพระรามที่ 4 , และด้านถนนราชดำริ

แบบประตูรั้ว ออกแบบให้กันน้ำไหลย้อนมาจากบริเวณถนน ความสูงของเหล็กสูงกว่าของเดิม 50 cm โดยพยายามอนุรักษ์แบบประตูของเดิมไว้ และให้กลมกลืนกัน เป็นเนื้อเดียวกันทั้งโรงพยาบาล

ที่ประชุมได้สอบถามเพิ่มเติมและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

1. การเรียกชื่อประตู ที่เป็นหมายเลขประตูไม่ทราบเรียงตามอะไร ทำให้สับสน มีหลักการอย่างไร มีความเห็นว่า อยากให้ปรับการเรียกใหม่ หากเป็นไปได้ควรมีการตั้งชื่อประตู อาจเป็นชื่อตึก ชื่อผู้มีอุปการคุณ คู่ขนานไปกับหมายเลขประตู
2. การ design ประตู ใช้รูปแบบสมัยใหม่และรูปแบบสมัยเก่าผสมผสาน เก่งกว่าจะไม่เข้ากัน
3. การเตรียมรองรับการทำประชาสัมพันธ์โดยติดตั้งจอ LCD แทนการใช้ Poster ไม่ทราบว่ามีรูปแบบนี้บ้างหรือไม่
4. การเตรียมพร้อมไฟฟ้าที่เสาประตู เสารั้ว เวลาใช้งานสำคัญที่ต้องมีการประดับไฟ

ผศ.บุญเสริม เปรมธาดา ชี้แจงว่า ในเรื่องความกลมกลืนนั้น เนื่องจากการออกแบบได้รับโจทย์มาว่าให้ทำเหมือนของเก่า ทำอย่างไรก็ได้ให้อยู่ได้ 100 ปี และทำให้กลมกลืน จึงได้พยายามออกแบบให้ไม่เป็นจุดเด่น รั้วไม่ใช่พื้นสีขาว เนื่องจากในอนาคตกำแพงรั้ว จะถูกเขม่ารถจนเป็นสีเทา สีที่ใช้จะเป็นสีกลางๆ เพื่อให้เข้ากับสีดำที่เป็น logo ทำให้ดูเป็นธรรมชาติ มีความมั่นคงแข็งแรง สำหรับเรื่องจอ LCD ประชาสัมพันธ์ มีการจัดเตรียมไว้แล้ว ส่วนไฟประดับมีการเตรียมไว้ มีทุกระยะ 6 เมตร และได้เตรียมระบบ Circuit Breaker ไว้ให้ในอนาคตด้วย

ที่ประชุมรับทราบ

3.2 ความคืบหน้าด้านการคลัง

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายการคลัง แจ้งความคืบหน้าด้านการคลัง ดังนี้

- ความคืบหน้าระบบ FMIS รพ.จุฬาลงกรณ์

มีการอบรม Workshop รอบแรก 4 วัน ระหว่าง ธ.ค.-ต้น ม.ค. โดย วิทยากร จากสำนักงานการคลัง บริษัท CDG และทีมงานบัญชี ร่วมกันทำงานที่อาคารเฉลิม บูรณนทร์ โดยในส่วนของโรงพยาบาล มีเรื่องของการทำบันทึกข้อความ และการจัดซื้อพัสดุ ผลการทำ workshop ได้ผลดีพอสมควร (ให้คะแนน 75%) มีการปรับแก้ระบบโดยบริษัท CDG และปรับ flow งานให้สอดคล้องกับงานของโรงพยาบาล ระหว่างนี้ มีการวางแผนอบรมรอบ 2 ปลายเดือน ก.พ. อีก 6 วัน โดยบริษัท CDG ต้องปรับปรุงระบบให้เสร็จก่อนจึงจะเริ่มอบรมได้ ส่วนนี้จะใช้งบประมาณจากสภากาชาดไทย

1 **- ระบบ HRMI**

2 วางแผนการ UAT / อบรม กลางเดือนกุมภาพันธ์ จะเริ่มใช้ได้ประมาณ เมษายน ดังนั้น FMIS อาจเลื่อนกำหนด
3 go live คาดว่าจะเลื่อนเป็นเดือนมิถุนายน โดยในช่วง go live จะจ้างเจ้าหน้าที่ จาก CDG ประมาณ 5 คนมาช่วย
4 implement ระบบ โดยเป็นบของสภาาชาดไทย

5 **- งานสวัสดิการสังคม**

6 ปี 2557 โรงพยาบาลต้องอนุเคราะห์ผู้ยากไร้ประมาณ 18,000 ราย เป็นเงินกว่า 97 ล้านบาท ซึ่งโรงพยาบาลเคย
7 รายงานยอดเงินอนุเคราะห์ของปี 2556 แล้วประมาณ 80 ล้านบาท แต่ปัจจุบัน มีแรงงานต่างชาติเข้ามารับการรักษาที่โรงพยาบาล
8 ซึ่งต้องให้ความอนุเคราะห์เพิ่มเป็นเท่าตัว งานสวัสดิการสังคม พยายามจะหาเงินมาช่วย โดยจัดทอดผ้าป่าที่วัดธาตุทองเมื่อ
9 วันที่ 18 มกราคม 2558 ที่ผ่านมา ด้วยความอนุเคราะห์จากท่านเจ้าอาวาส ผู้ช่วยเจ้าอาวาสวัดธาตุทอง ซึ่งคุ้นเคยเป็นอย่างดี
10 เนื่องจากเป็นผู้ดูแลการทำบุญงานศพของอาจารย์ใหญ่ให้กับคณะแพทยศาสตร์ฯ ซึ่งรายได้จากการทอดผ้าป่าครั้งนี้ ประมาณ
11 490,000 บาท และยังได้รับเงินบริจาคสมทบอีก รวมแล้วคาดว่าจะได้ประมาณ 500,000 บาท. นอกจากนี้ ท่านเจ้าอาวาสได้
12 แจ้งกับท่านผู้อำนวยการ ฯ ว่า ขอให้มาทอดผ้าป่าที่วัดธาตุทองต่อไป ทำให้โรงพยาบาลมีผ้าป่าเพิ่มอีกวัดหนึ่ง

13 **หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคม** แจ้งเพิ่มเติมว่า เงินที่ได้จากการทำบุญ ทางฝ่ายสวัสดิการสังคมนำเข้ากองทุนสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ซึ่งพระองค์ท่านได้พระราชทานเงินตั้งกองทุนให้ฝ่าย
14 สวัสดิการสังคม เมื่อหลายปีที่ผ่านมา โดยมีวัตถุประสงค์ให้ช่วยเหลือผู้ป่วยยากไร้

16 **ที่ประชุมสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้**

- 17 1. ขอบทราบแนวทางการดูแลผู้ป่วยต่างชาติ เนื่องจากตอนนี้มีเรื่อง AEC มีคนไข้ต่างชาติเข้ามารับการรักษาจำนวนมาก
18 เรามีนโยบายอย่างไรในอนาคตจะมีมากขึ้นเรื่อย ๆ
- 19 2. ควรมีกระบวนการ การคัดกรองคนไข้ต่างชาติ มีอะไรบอกให้ตรวจได้ รักษาได้ ระดับใด
- 20 3. การจัดตั้งกองทุนย่อย หัวหน้าฝ่ายขออนุญาตไปเปิดบัญชีชื่อกองทุน ได้ไหม

21 **รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายการคลัง** ขี้แจงเพิ่มเติม ดังนี้

- 22 1. การดูแลผู้ป่วยต่างชาติที่ได้ดำเนินการไปแล้ว คือการคัดกรองกลุ่มคนที่เข้าเมืองผิดกฎหมาย แต่เนื่องจาก
23 โรงพยาบาล สังกัดสภาาชาดไทย ต้องให้บริการทุกชนชั้น ทุกเชื้อชาติ ขณะนี้กำลังรวบรวมข้อมูลเพื่อปรึกษากับกระทรวงการ
24 ต่างประเทศในการดูแลผู้ป่วยต่างชาติ ซึ่งแต่เดิมคนต่างชาติที่เข้าประเทศไทยต้องมีประกันสุขภาพติดตัวมาด้วย แต่ปัจจุบัน
25 กฎหมายข้อบังคับนี้หายไป
- 26 2. โรงพยาบาลมีกระบวนการคัดกรองคนไข้ต่างชาติ ตั้งแต่ห้องบัตร มีแนวทางปฏิบัติที่กำหนดให้ขึ้นตรวจได้เฉพาะผู้
27 ที่มีเอกสารหลักฐานครบ หากไม่ครบจะรับตรวจกรณีฉุกเฉินเท่านั้น โดยให้ใช้มาตรฐานเดียวกับ 30 บาท
- 28 3. การเปิดบัญชีกองทุนหรือเงินบริจาคสามารถเปิดได้ตามระเบียบกาชาดไทย โดยหน่วยงานของสภาาชาดจะรับ
29 บริจาคเข้ากองทุน/เงินฝากและออกใบเสร็จเพื่อนำไปหักภาษีได้ ส่วนการใช้เงินต้องใช้ตามระเบียบพัสดุ สภาาชาดไทย ใน
30 ส่วนของบัญชีธนาคารจะไม่เหมือนกัน ทางธนาคารใช้ระเบียบของแต่ละธนาคารในการเปิดบัญชี

32 **ที่ประชุมรับทราบ**

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 รายงานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ตัวชี้วัดและปัญหา)

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ แจ้งความคืบหน้ารายงานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ดังนี้

ความคืบหน้าเชื้ออีโบล่า โรงพยาบาลมีมติว่า ถ้าเป็นคนที่ใช่ของโรงพยาบาลเองให้รับไว้ในโรงพยาบาล ไม่ส่งต่อที่อื่น (วินิจฉัยอีโบล่าที่โรงพยาบาลจุฬา ฯ) โรงพยาบาลเตรียมพร้อมในแง่ของคนและสถานที่ได้ Train ไปแล้ว เรื่องสถานที่ได้เตรียมห้อง Lab ไว้ วางแผนทำสถานที่ชั่วคราวที่ ดิกลิมซีลัน บน ก่อน

รายงานการติดเชื้อประจำเดือนกันยายน

- ที่กังวลพบว่าตำแหน่งที่ติดเชื้อสูงสุดคือ ICU อายุรศาสตร์ ตามมาด้วย ICU เด็ก เชื้อที่พบบ่อยตอนนี้มีการระวัง มีการดื้อยาทุกตัวที่มีอยู่โรงพยาบาลมากขึ้น

- อัตราการติดเชื้อภาพรวมอยู่ในเกณฑ์ไม่ได้สูงขึ้น ถ้าเทียบในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา การติดเชื้อในแผลผ่าตัดในหอผู้ป่วยวิกฤติมีมากขึ้น / การติดเชื้อในสายสวนปัสสาวะพบสูงขึ้นในบางหอผู้ป่วย หอผู้ป่วยที่สูงที่สุดคือ ศัลยกรรมประสาท ตอนนี้จัดทีมไปดูเพื่อไปจัดการเกี่ยวกับการติดเชื้อ ในแง่สายสวนอยู่ในระดับค่อนข้างสูง

- ภาพรวมทั้งโรงพยาบาล อยู่ในระดับต่ำลงทั้งหมด เดือนที่ผ่านมาช่วงกันยายน เจอที่ คัดกรอง 10 ถ้าเทียบในกลุ่ม UHOSNET ด้วยกัน พบว่า เราสูงที่สุดในกลุ่ม

ทั้งนี้ ขอให้ประชุมช่วยพิจารณา ดังนี้

1. ในการนำเสนอต้องการให้ทุกท่านทราบอัตราการติดเชื้อที่มีค่อนข้างสูง และจะส่งข้อมูลให้หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่ายช่วยพิจารณาเพื่อหาแนวทางอีกทีหนึ่ง CCU เป็น 0 และสูงที่ ICU อายุรศาสตร์ และ ICU CVT มีคนไข้ที่ใช้เครื่องช่วยหายใจเป็นเวลานาน ซึ่งคณะกรรมการ IC ได้เข้าไปดูเพื่อหาแนวทางแก้ไข

2. ขอปรึกษาตัวเลขที่ส่งให้ PCT ทุก PCT จะมีการดำเนินการอย่างไร อยากให้มีการทบทวนสิ่งเหล่านี้ ในส่วนกลางดูในแง่มาตรฐานอยู่แล้ว แต่จะไปในส่วนที่มีปัญหา มีตัวอย่าง ICU สูติศาสตร์ มีการแก้ปัญหาเพื่อลดอัตราการติดเชื้ออย่างเป็นรูปแบบ

3. ได้ทำการสำรวจบุคลากรทางการแพทย์ ให้บุคคลที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยเข้ามาดูแลเรื่องการล้างมือ แต่ไม่ใช่คนที่อยู่ในหอผู้ป่วยนั้น โดยหอผู้ป่วยไม่รู้ว่าจะมีการสำรวจการล้างมือ ทำที่อายุรศาสตร์ มีการประชาสัมพันธ์การล้างมือ เดือนมกราคม 1 เดือน พบว่าการล้างมืออยู่ในระดับที่ดีขึ้น มีการปรับทุกขั้นตอน ตั้งแต่การจับผู้ป่วย แต่ที่น่ากังวลแพทย์ พยาบาลส่วนใหญ่ จะล้างมือหลังจากจับผู้ป่วยแล้ว เป็นการป้องกันตนเอง โดยเฉพาะแพทย์ 50% ล้างก่อนจับจะทำน้อยมาก จะเห็นว่าการติดเชื้อ 70 % ล้างมือจากจับผู้ป่วย อยากให้การล้างมือเป็นมาตรฐาน เป็นวัฒนธรรม ต่อไปทาง IC จะทำที่หน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่อายุรศาสตร์ เพิ่มเติมเพื่อลดการติดเชื้อ

4. ขอความร่วมมือจากทุกฝ่าย หากทุกคนช่วยกัน การติดเชื้อลดลง ปีนี้นโยบายจะไปวัดที่หน่วยงานอื่นให้มากขึ้น ต้องเรียนว่า IC ต้องขอความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องให้เรื่องการล้างมือเป็นเรื่องสำคัญ

ที่ประชุมมีความเห็นเพิ่มเติม ดังนี้

1. ให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตหน่วยงานมาคุยเรื่องการติดเชื้อ มีปัญหาเรื่องติดเชื้อห้องผ่าตัด มีปัญหาคล้ายกันเรื่อง Air Filter ปัจจุบันมีพยาบาลดูแลส่วนหนึ่ง ฝ่ายบริหารงานอาคารฯ ดูแลส่วนหนึ่ง Air Filter ต้องมีผู้ดูแล ไม่มีแผนการดูแลที่ชัดเจน ในอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์
2. พฤติกรรมของคนใส่ถุงมือ ที่จับหลายอย่างเนื่องจากใส่ถุงมือ
3. อุปกรณ์ในการเชวน alcohol ไม่มี อยากให้โรงพยาบาลจัดให้ มีอยู่หน้าห้องพบว่าไม่เดินไปใช้ อยากให้ไว้ที่ขอบเตียงเลย

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ แจ้งว่า

1. ระบบอากาศที่ผ่านมากการบำรุงรักษาฝ่ายบริหารงานอาคารฯ จะเป็นผู้ดูแลส่วนอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ เป็นระบบ Clean room มีการบำรุงดูแลเป็นพิเศษในอาคารภูมิสิริฯ ใช้ระบบ Chiller ไปยังห้องผ่าตัดมีการ Monitor และการ Checklist มีการตรวจสอบทั้ง Filter ซึ่งมีระบบการตรวจสอบที่ชัดเจน
2. การใส่ถุงมือของเจ้าหน้าที่ พบบ่อยในเจ้าหน้าที่ที่ไม่อยู่ใน ICU และได้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเหล่านั้นแล้ว
3. อุปกรณ์ใส่ alcohol อยู่ตรงขอบเตียงดีที่สุด ซึ่งปริมาณการใช้ในช่วงปีที่ผ่านมาสูงขึ้น และรับไปดำเนินการ

ทั้งนี้ หากหน่วยงานใดมีปัญหาเรื่องการติดเชื้อแจ้งมาได้จะมีทีมไปดูให้

ที่ประชุมรับทราบ

4.2 ความคืบหน้ารายงานการปรับปรุงระบบยา

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ แจ้งว่า การเขียนใบสั่งยามีการใช้ตัวย่อเพิ่มมากขึ้น บางตัวสับสนมาก จึงขอความร่วมมือทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ในการเขียนใบสั่งยา ทั้งนี้ตัวที่เป็นบัญชีดำ ถ้าเขียนมาจะให้กลับไปให้แพทย์เขียนใหม่ ปัญหาจะไม่เกิดขึ้นเมื่อใช้ระบบ Online

● การเขียนคำสั่งใช้ยา

- ☒ ขอความร่วมมือแพทย์สั่งชื่อยาโดยใช้ชื่อเต็ม
- ☒ กรณีจำเป็นต้องใช้ตัวย่อ ให้ใช้เฉพาะตัวย่อที่เป็นสากล
- ☒ การทบทวนชื่อย่อของยาที่ยอมรับในคำสั่งยา รพ.จุฬาลงกรณ์จะส่งจดหมายเวียนถามความเห็นจากภาควิชา และฝ่ายการพยาบาล

● การสั่งยาเสพติดให้โทษประเภท 2 ผู้ป่วยใน มีปัญหาช่วง เสาอาทิตย์ปัญหาเรื่องการสต็อกยา

คณะกรรมการเวชกรรม จะอนุมัติให้แพทย์ประจำบ้านชั้นปีสุดท้ายสั่งยาเสพติดได้ช่วงนอกเวลาราชการ

- ☒ ปรับระเบียบการจ่ายยาเสพติดให้โทษประเภท 2 กรณีผู้ป่วยใน ช่วงนอกเวลาราชการ
- ☒ ผู้ป่วยในที่มีความจำเป็นต้องใช้ยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 2 ในช่วงนอกเวลาราชการ ให้แพทย์ประจำบ้านปีสุดท้ายลงนามในใบสั่งยาและแบบ ยส. 5 ได้

1 • โครงการความร่วมมือกับคณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เพื่อเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ
2 นิสิตเภสัช สาขาวิชาการบริหารทาง เภสัชกรรม ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2558-2559 ตั้งแต่วันที่ 30 มีนาคม 2558 ถึง 11
3 มีนาคม 2559 แบ่งเป็น 8 ผลัด ผลัดละ 6 สัปดาห์ มีเภสัชกรจากคณะเภสัชศาสตร์ประจำแหล่งฝึก จำนวน 6 คน ปฏิบัติงานที่
4 หอผู้ป่วยอายุรกรรม 4 หอ ได้แก่ วล, ชล, อย 2 และ พพ 2 เริ่ม มกราคม 2558 เพื่อทำหน้าที่ดูแลนิสิตเภสัช ที่จะมาฝึก
5 ปฏิบัติงาน

6 • การพิจารณาคัดเลือกยาเข้า-ออกโรงพยาบาล ปรับวาระการประชุม คัดเลือกยาเข้า-ออกโรงพยาบาล (ปีละ
7 3 ครั้ง) นโยบายการใช้อื่นๆ และการส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล (ปีละ 6 ครั้ง) กำหนดเกณฑ์การคัดเลือกยา และ
8 ทบทวนรายการยาในโรงพยาบาล (ทั้งยา original และยา generics)

9 • เกณฑ์การคัดเลือกยา และทบทวนรายการยาในโรงพยาบาล

10 คัดเลือกยา generics เข้า รพ. ผ่านเกณฑ์คุณภาพ ,ราคายา generics ควรน้อยกว่า หรือเท่ากับ 50%
11 ของยา original

12 ตัดยา original ออกจาก รพ. มียา generics ใช้ใน รพ. นานกว่า 1 ปี และไม่พบปัญหาข้อร้องเรียนหรือ
13 รายงานปัญหาคุณภาพยา , ยา generics มีปริมาณใช้จริง > 40% ,ยา original ราคาไม่เป็นไปตามเกณฑ์

14 เกณฑ์การตัดยา original หากราคายาไม่เป็นไปตามเกณฑ์ ราคาสู่ที่ต่อหน่วย (net cost)

- 15 • ถ้าใช้นานกว่า 20 ปี : ราคาต้องไม่เกิน 1.5 เท่าของยา generics
- 16 • ถ้าใช้นาน 10 - 20 ปี : ราคาต้องไม่เกิน 2 เท่าของยา generics
- 17 • ถ้าใช้นานไม่ถึง 10 ปี : ราคาต้องไม่เกิน 3 เท่าของยา generics

18 • การเข้าร่วมโครงการ RDU hospital (โรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ ยาอย่างสมเหตุผล)มีการควบคุมการ
19 ใช้อย่างสมเหตุผลมากขึ้น ศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้อง /ปรึกษาในทีม PTC และผู้บริหาร รพ./กรอกใบสมัคร / สร้างระบบ
20 RDU ใน รพ.ตามเกณฑ์ PLEASE /ร่วมในกิจกรรมเครือข่าย ของโครงการฯ /วัด ติดตาม ประเมินผล P - D - C - A /
21 รายงานผลเมื่อครบ 1 ปี / system specific accreditation for RDU Hospital

22 ที่ประชุมมีการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

- 23 1. การตัดยา generics จะมีการเข้าที่ประชุมก่อนหรือไม่
- 24 2. ยาที่คนไข้ได้รับมาสม่ำเสมอ การเซ็นกำกับไม่ทราบว่าเป็นได้หรือไม่ เนื่องจากเภสัชกรไม่จ่ายยาให้
- 25 3. กระบวนการจ่ายยาของแพทย์ทั่วไปมีสิทธิสั่งหรือไม่ หรือต้องแพทย์เฉพาะทางเซ็นเท่านั้น

26 รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ ชี้แจงข้อซักถาม ดังนี้

- 27 1. มีการคัดกรองและนำเข้าที่ประชุมโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการใช้ยา
- 28 2. เพื่อให้เกิดผลเสียกับคนใช้น้อยที่สุด พยายามลดยาที่มี co sign ให้มากที่สุด
- 29 3. โรงพยาบาลมีการป้องกันการสั่งยาบางตัว ทำให้ทุกอย่างล่าช้าลง

31 ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

5.1 การไฟฟ้านครหลวงแจ้งแผนงานและขออนุญาตดับไฟฟ้าเพื่อตัดต่อสายป้อน 24 kv.

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหาร แจ้งว่า ได้รับจดหมายจากการไฟฟ้านครหลวง ขอยกเลิกแผนงานการดับไฟฟ้าเพื่อตัดต่อสายป้อน 24 kv เมื่อเข้านี้ จึงขอยกเลิกวาระนี้ไปก่อน และจะแจ้งอีกครั้งเมื่อจะมีการดำเนินการ

ที่ประชุมรับทราบ

5.2 ขอเชิญประชุมวิชาการด้านผู้สูงอายุและผู้สูงอายุ

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริหาร แจ้งว่า จะมีการจัดประชุมระดับชาติครั้งที่ 3 เกี่ยวกับผู้สูงอายุ ASEAN Active Ageing Conference ในวันที่ 22-24 พฤษภาคม 2558 ที่ชั้น 12,13 อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ทางคณะกรรมการจัดการประชุมฯ ได้มีหนังสือเชิญชวนหัวหน้าฝ่ายและผู้สนใจเข้าร่วมประชุม จึงขอแจ้งกรรมการโรงพยาบาลเพื่อทราบ หากมีผู้สนใจเข้าร่วมประชุมขอให้แจ้งมาเนื่องจากมีค่าลงทะเบียนคนละ 3,000 บาทด้วย

ที่ประชุมรับทราบ

5.3 โครงการบริการทางการแพทย์เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี 5

รอบ 2 เมษายน 2558

รองผู้อำนวยการ ฯ ฝ่ายบริการ แจ้งว่า ปี2558 เป็นปีที่สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีจะมีพระชนมายุครบ 5 รอบ โรงพยาบาลจึงได้จัดโครงการเฉลิมพระเกียรติขึ้น เป็นโครงการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยยากไร้ด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง ซึ่งหัวหน้าฝ่าย ได้เสนอโครงการต่าง ๆ เพื่อพิจารณาหลายโครงการ มีการคัดกรองเหลือ 8 โครงการที่เหมาะสม ได้แก่

1. โครงการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดรักษาโรคทางโลหิตวิทยา 6 ราย
2. โครงการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออดิกแบบผ่านท่อ ทางผนังหัวใจห้องล่างซ้าย 6 ราย
3. โครงการผ่าตัดปลูกถ่ายไต 60 ราย
4. โครงการผ่าตัดแก้ไขจอตาหลุด 60 ราย
5. โครงการผ่าตัดรักษาโรคกระดูกงูกระดูกด้วยข้อโลหะเทียมชนิดพิเศษ 6 ราย
7. โครงการรักษาผู้ป่วยมะเร็งด้วยเทคโนโลยีการฉายรังสีขั้นสูง (มะเร็งโพรงจมูก ,มะเร็งปากมดลูก , มะเร็งสมอง , มะเร็งเต้านม) 300 ราย
8. โครงการตรวจดีเอ็นเอ พิสูจน์สัญชาติไทยในบุคคลไร้สัญชาติ 660 ครอบครัว

ในการนี้ได้นำเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติจากสภาวิชาชีพแล้ว มีค่าใช้จ่ายประมาณ 50 ล้านบาท โดยเรามีเงินโครงการแก้ตาใจเหลืออยู่ประมาณ 10 ล้านบาท ที่เหลือจะรณรงค์จากผู้มีจิตศรัทธา และเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามสิทธิส่วนเกินสิทธิทางโรงพยาบาลจะรับผิดชอบ ผู้ป่วยไม่ต้องจ่ายค่าใช้จ่ายใดๆ คาดว่าจะเริ่มโครงการประมาณกุมภาพันธ์ 2558 ขณะนี้เริ่มมีการคัดกรองผู้ป่วยแล้ว และโครงการจะสิ้นสุด 31 มีนาคม 2559

ที่ประชุมรับทราบ

5.4 กำหนดการตรวจสอบสุขภาพผู้บริหารประจำปี 2558

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านงานบริการ แจ้งกำหนดการตรวจสอบสุขภาพประจำปี 2558 กลุ่มผู้บริหารโรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ ผู้บริหารสภาอากาศไทย ผู้บริหารคณะแพทยศาสตร์ฯ ในระหว่างวันที่ 16-20 กุมภาพันธ์ 2558 โดยแบ่งเป็น กลุ่มดังนี้

วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2558 กลุ่มกรรมการสภาอากาศไทย ผู้บริหารสภาอากาศไทย กรรมการเจ้าหน้าที่ สภาอากาศไทย

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2558 กลุ่มผู้บริหารโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ฯ ทั้งอดีตและปัจจุบัน รวมทั้งที่ปรึกษาของโรงพยาบาล

วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2558 กลุ่มหัวหน้าฝ่ายต่าง ๆ หัวหน้าศูนย์ต่าง ๆ ผู้ตรวจการพยาบาล และพยาบาล ทั่วงาน

วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2558 กลุ่มปฎิคมอาสา เจ้าหน้าที่อาสาที่ปฏิบัติงานให้โรงพยาบาล

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2558 เป็นวันสุดท้าย สำหรับผู้ที่มาตรวจตามวันที่กำหนดไม่ได้ ทั้งนี้ ขอให้ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ก่อน ซึ่งในหนังสือเชิญให้มาตรวจสุขภาพ จะแจ้งชื่อผู้ประสานงานไว้ด้วย

ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะมีหนังสือเชิญ พร้อมกับกระปุกเก็บสิ่งส่งตรวจ และรายละเอียดเกี่ยวกับการตรวจใน หนังสือเชิญ ส่งไปอีกครั้ง

ที่ประชุมรับทราบ

5.5 การจัดพื้นที่ลานจอดรถอาคารแพทยพัฒน์

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านกายภาพและอาคาร แจ้งว่า ปัจจุบันมีผู้นำรถมาจอดที่ลานแพทยพัฒน์เป็นจำนวนมาก มีทั้งร้านค้า และเจ้าหน้าที่ เพื่อให้เกิดความเป็นระเบียบเรียบร้อย โรงพยาบาล จะกำหนดสิทธิ์ผู้ที่ให้นำรถเข้าไปจอดในลานแพทยพัฒน์ได้ ตั้งแต่วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2558 ตามประกาศโรงพยาบาลที่ 382/2557 ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2557 โดยจะยกเลิกการห้ามนำรถเข้าออกโรงพยาบาล แต่จะห้ามนำรถจอดลานแพทยพัฒน์แทน ส่วนการโอนสิทธิ์สำหรับผู้ที่มีคนขับรถมารับ-ส่ง จะมีการออกประกาศอีกครั้ง

ที่ประชุมมีการสอบถามและให้ความเห็นเพิ่มเติม ดังนี้

1. ที่ตรงลานแพทยพัฒน์ มีข้อตกลงว่า จะเป็นพื้นที่สีเขียว มีแผนที่จะเป็นพื้นที่สีเขียวอย่างไร
2. ที่ตรงลานแพทยพัฒน์ เป็นของคณะแพทย์หรือโรงพยาบาล
3. รอบโรงพยาบาลน่าจะมีพื้นที่สำหรับการเดินหรือจักรยาน
4. ขอความกรุณาแจ้งพนักงานรักษาความปลอดภัยประจำตึก สก. เรื่องขอผ่อนผันสำหรับผู้มีอุปการคุณ หรือแพทย์ที่มาในวันหยุดเพื่อดูแลผู้ป่วย VIP ขอเข้าจอดที่ตึก สก. เป็นการชั่วคราว เนื่องจากพนักงานรักษาความปลอดภัย บางท่านมีความเข้มงวด ไม่ให้เข้า ถ้าจะให้จอดที่อาคารจอดรถซึ่งมีระยะทางไกล จะไม่สะดวก จึงขอให้ช่วยผ่อนผันด้วย
4. เกณฑ์การจอดรถหน้าตึกอบรมวิชาการของอาจารย์แพทย์ หรือผู้มีอุปการคุณ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ ด้านกายภาพและอาคาร ชี้แจงว่า ลานแพทย์พัฒน์อยู่ในแผนการจัดการพื้นที่สีเขียว
ของโรงพยาบาล แต่ในระหว่างนี้ เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนเรื่องพื้นที่จอดรถจึงขอสงวนไว้เป็นที่จอดรถก่อน เมื่อ
ดำเนินการเรื่องที่ดินที่จอดรถเรียบร้อยแล้ว ก็จะปรับเป็นพื้นที่สีเขียว สำหรับสถานที่จอดรถของอาจารย์แพทย์อาวุโส หรือ
ผู้มีอุปการคุณที่เข้ามาติดต่องานในโรงพยาบาล ทางหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถทำเรื่องขอสำรองที่ดินที่จอดรถมาได้

ที่ประชุมรับทราบ

5.6 การให้คำปรึกษาทางวิชาการด้านพยาธิวิทยาทางคลินิก

หัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ชันสูตร แจ้งว่า ทางฝ่ายเวชศาสตร์ชันสูตรได้เปิดให้มีช่องทางในการให้คำปรึกษา
ทางวิชาการ ด้านพยาธิวิทยา แก่ผู้รับบริการและบุคลากรทางการแพทย์ โดยสามารถติดต่อได้ทุกวันในเวลาราชการ ที่
หมายเลขโทรศัพท์ 093 9149243 หรือสามารถฝากข้อสงสัยผ่าน e-mail : labmedcu@gmail.com ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 21
มกราคม 2558 เป็นต้นไป

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

6.1 การเปิดบริการรับชำระค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่ ภปร 4

หัวหน้าฝ่ายการเงิน แจ้งว่า ตามที่ฝ่ายการเงินได้เปิดให้บริการรับชำระค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่หน้าห้อง
ฉุกเฉินด้วยนั้น ปรากฏว่า จะมีช่วงเวลาที่ผู้ป่วยแออัดมากในช่วง 6.00 น. ซึ่งกระทบกับการบริการผู้ป่วยห้องฉุกเฉินด้วย
ฝ่ายฯ จึงได้ดำเนินการแก้ไขโดยขอความร่วมมือจากพนักงานรักษาความปลอดภัยช่วยตัดแถวผู้ยื่นรอชำระค่าบริการในเวลา
6.00 น. และขอให้ผู้ป่วยไปชำระเงินที่ ภปร 4 โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ 7 มกราคม 2558 ที่ผ่านมา ทำให้ห้องการเงินที่หน้าห้อง
ฉุกเฉินโล่งขึ้น แต่ในส่วนของผู้ป่วยที่ยังสามารถใช้บริการชำระเงินที่หน้าห้องฉุกเฉิน ได้เหมือนเดิม สำหรับ การบริการที่
ภปร ชั้น 4 เดิมเปิดให้บริการเวลา 6.30 น. แต่มีปัญหาเรื่องบุคลากร จึงได้เลื่อนเวลาเปิดบริการเป็น 7.00 น.

ที่ประชุมรับทราบ

ปิดประชุมเวลา 15.00 น.

(นางสาวพรรณทิพย์ โรจนถาวร)
ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวกฤษณา อุดมโชค)
ผู้บันทึกและผู้พิมพ์รายงานการประชุม