

# สรุปการประชุมหัวหน้า/รองหัวหน้าตึกและพยาบาลตรวจการ

วันที่ 26 ตุลาคม 2561 เวลา 13.30 – 16.00 น.

## ห้องประชุมเสมพริ่งพวงแก้ว

วิชาการ เรื่อง “Massive Transfusion Protocol” โดย พญ.ขวัญกมล บุศรารักษ์พงษ์  
เรื่องแจ้งให้ทราบ

สรุปงานองค์กรพยาบาล ปี 2561

### 1. งาน Matrix

สรุปงาน Matrix ปี 61 ที่ต้องพัฒนาต่อในปี 62

#### 1. ทีมบริหารบุคลากร

- ปัจจุบันมีพยาบาลวิชาชีพทั้งหมด 1,004 คน พยาบาลเทคนิค 14 คน
- ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 484 คน พนักงานแปล 74 คน
- จำนวนพยาบาลในแต่ละหน่วยงาน

หอผู้ป่วยใน	466	คน(24 หน่วยงาน)
ไอซียู	181	คน(12 หน่วยงาน)
ไอพีดี	91	คน (10 หน่วยงาน)
ห้องผ่าตัด	62	คน
ห้องฉุกเฉิน	42	คน
วิสัญญี	40	คน
ห้องคลอด	22	คน
IC	6	คน
ตรวจรักษาพิเศษ	40	คน
VVIP	5	คน
กลุ่มการพยาบาล	2	คน

- คำนวณค่า FTE คิดเป็นร้อยละ 65.09
- อัตราการลาออกร้อยละ 23
- การจัดอัตรากำลังในหน่วยงานคิดตามปริมาณเตียง อัตราการครองเตียง จำนวนผู้ป่วยระดับ 4 มาก  
Productivity
- หลายหน่วยงานได้จัดตามกรอบอัตรากำลังตามสภาการพยาบาลกำหนด โดยเฉพาะ ICU OR วิสัญญี

- ปีที่ผ่านมาได้มีการจัดเตรียมอัตรากำลังให้กับ ICU Burn ICU Trauma OR (เปิดใหม่ 3 ห้อง) ห้องแยกติดเชื้อ หน่วยงานเคมีบำบัด

1. ทีมพัฒนาบุคลากร มีโครงการ 19 โครงการ ได้ทำ 15 โครงการ  
อบรม/ประชุม 12 โครงการ  
อบรมผู้บริหาร 5 โครงการ  
โครงสร้างสิ่งแวดล้อม 2 โครงการ  
การอบรม 2 ครั้ง/คน/ปี คิดเป็นร้อยละ 47.76

2. ทีมพฤติกรรมบริการ - MSN : Model Service mind Nurse ปีนี้ ผอ. จะให้ MSN มีบทบาทมากขึ้น  
- ข้อร้องเรียนลดลงเล็กน้อยข้อขึ้นชมลดลง

3. บริหารความเสี่ยงทางการแพทย์

- ความเสี่ยงขององค์กรพยาบาล 49.44 % ระดับ E-I = 198 ครั้ง

- Getting to Zero

- แพ้ยาซ้ำ 5 ครั้ง ให้เลือดผิด 0

- ผ่าตัดผิดข้าง 17 ครั้ง พัดตกหกหล่น 17 ครั้ง

- อุบัติเหตุขณะส่งต่อ ยังมีอยู่แต่น้อย

- การแก้ปัญหาอุบัติการณ์ระดับ E-I มีการแก้ไขทุกเรื่อง หน.กพ.จะได้รับ Risk ทุกอาทิตย์ เพื่อนำกลับไปทำ RCA ในอุบัติการณ์ระดับ E ที่กระทบต่อหน่วยงาน ปีต่อไปต้องลดเรื่องการพัดตกหกหล่น

4. 5 ศ. ปีต่อไปจะมีการประกวดการคัดแยกขยะจะทำร่วมกับ To be my best

## 2. Admission Center

มีห้องพิเศษทั้งหมด 125 ห้อง (135 เตียง)

มีการรายงานการจองห้องพิเศษทุกวัน

## 3. หน่วยงานในดวงใจ 7 หน่วยงาน

- ยกเลิกการติดป้ายหน่วยงานในดวงใจ ทุกหน่วยงานต้องเป็นหน่วยงานในดวงใจ
- แต่งตั้งคณะกรรมการ โรงพยาบาลในดวงใจ(รองแพทย์-ประธาน หัวหน้าพยาบาล-เลขา)
- ให้แต่ละหน่วยงานคิดสร้างนวัตกรรมความประทับใจ เน้นพฤติกรรมบริการ

## 4. ขอให้พยาบาลตาม round คนไข้

## 5. คนไข้กลับบ้านก่อน 12.00 น.

## 6. โครงการขยายส่งต่อ รพช. เพื่อการให้เลือดในโรงพยาบาลแม่ลาว

## 7. เรื่องพัสดุ ระบบ IPIS

- วัสดุในคลัง/นอกคลังเข้าแผนแล้ว แต่อาจมีบางอย่างเข้าแผนไม่ทันให้เขียนบันทึกได้
- วัสดุอันไหนที่เบิกจากส่วนกลาง เช่น หน่วยจ่ายกลาง ชักฟอก ห้องยา ให้ทำระบบเดิม
- กรณีฉุกเฉินต้องการใช้ด่วนเช่นเวรตึก ให้ยืมหน่วยงานอื่นก่อน หรือที่พัสดุ หลังจากนั้นให้เขียนบันทึกขอเบิกและเขียนขอบรรจุในแผนตามจำนวนที่ใช้จริง
- หน่วยงานไหนที่ยังไม่เข้าใจให้ส่งแม่บ้านมาเรียนรู้ได้ที่ฝ่ายแผน (น้องปาย)

8. การร่วมงาน Nurse Run for Health วันที่ 28 ตุลาคม 61 ที่สิงห์ปาร์ค

9. การ Lean กระจาย

- มีการลดการใช้กระดาษในหน่วยงานและเวชระเบียน
- P4P ให้ส่งทางเมลล์ ไม่ต้องพิมพ์ลงกระดาษ
- การลงทะเบียนประชุมต่างๆ ให้ทำทาง QR Code
- การใช้ E-nurses note กำลังอยู่ในระหว่างการดำเนินการจะเริ่มใช้ในปี 2563

10. สวัสดิการกลุ่มการพยาบาล

#### เงินกองทุนสวัสดิการพยาบาล

ที่มาของเงิน จากกิจกรรมภาพรวมของพยาบาล

- สวัสดิการ
- เจ็บป่วย คลอดบุตร ของเจ้าหน้าที่
  - เจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง เจ็บป่วยจากการทำหน้าที่
  - เสียชีวิตของเจ้าหน้าที่/ญาติสายตรง

พยาบาลตรวจการ/หัวหน้าหน่วยงานที่ไม่ได้ทำหน้าที่พยาบาลตรวจการแล้ว

ที่มาของเงิน เก็บประจำปีคนละ 500 บาท/ปี

- สวัสดิการ
- ชื่อของในห้องพักพยาบาลตรวจการ เยี่ยมไข้ คลอดบุตร
  - เยี่ยมญาติสายตรง

(กรณีเสียชีวิตของพยาบาลตรวจการ/ญาติสายตรงเก็บครั้งละ 100 บาท)

- พยาบาลตรวจการที่เกษียณหรือลาออก มีสวัสดิการของขวัญ 2000 บาท

#### เงินเกื้อกูลสังคม

ที่มาของเงิน พยาบาลคนละ 10 บาท

- สวัสดิการ
- ช่วยเหลือคนภายนอกที่ได้รับความเดือดร้อน ประสบภัย
  - ช่วยการกุศลต่างๆ

สวัสดิการที่เจ้าหน้าที่ในกลุ่มการพยาบาลสามารถเบิกได้คือ

1. สวัสดิการโรงพยาบาล
2. สวัสดิการของกลุ่มการพยาบาล

### 3. ชมรมพยาบาลเชียงราย-พะเยา

#### 11. ระบบบริการห้องพิเศษอาคารสมเด็จพระเจ้า

- ขอบเขตของนโยบายโรงพยาบาล - รับคนไข้ทุกโรค
- มีห้องทั้งหมด 33 ห้อง เป็นห้อง standard 27 ห้อง ห้อง VIP6 ห้อง
- มีผู้ป่วยเฉลี่ย 28 ราย, การครองเตียง 92.66, ระยะเวลาอนเฉลี่ย 5-6 วัน, Productivity 83, รับใหม่เฉลี่ย 1 คน/วัน, รับย้าย 5 คน/วัน, จำหน่ายเฉลี่ย 6 คน/วัน
- มีการปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ของใช้ภายในห้องใหม่
- จำหน่ายก่อน 12.00 น.ได้ประมาณร้อยละ 30 รับใหม่/รับย้ายก่อน 18.00 น.ได้ร้อยละ 80
- มีการใช้ไลน์กลุ่ม รายงานชื่อแพทย์เจ้าของไข้

#### 12. ผลการประกวด 5 ส.

<b>ตึกสามัญ</b>	อันดับ 1	สูติกรรม 1
	อันดับ 2	ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ
	อันดับ 3	ศัลยกรรมชาย 2
	รางวัลชมเชย	กุมาร 1 , นรีเวชกรรม
<b>ผู้ป่วยนอก</b>	อันดับ 1	ศูนย์โรคหัวใจ
	อันดับ 2	ศูนย์เครื่องช่วยหายใจ
	อันดับ 3	ห้องตรวจศัลยกรรม
	รางวัลชมเชย	ห้องตรวจสูตินรีเวชกรรม
<b>หน่วยงานพิเศษ</b>	อันดับ 1	สมเด็จพระยาอายุรกรรม
	อันดับ 2	สมเด็จพระยาศัลยกรรม
	อันดับ 3	ห้องคลอด
	รางวัลชมเชย	หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม 2
<b>ผลการประกวดบอร์ดสุขภาพ</b>		
	อันดับ 1	สมเด็จพระยาอายุรกรรม
	อันดับ 2	สูติกรรม 1
	อันดับ 3	วิสัญญี
	รางวัลชมเชย	ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ

#### 13. โครงสร้างสิ่งแวดล้อม เรื่องการคัดแยกขยะ

#### 14. การเกลี่ยการรับผู้ป่วยนอนของอายุรกรรม โดยคุณผ่องสาย

**15. การเตรียมรับการจัดประชุม ครม.สัญจรที่จังหวัดเชียงราย**

วันที่ 29 ตุลาคม 2561 เวลา 16.50 – 17.20 น.จะมาประชุมที่ตึกขาวและอาคาร 14 ชั้น โรงพยาบาล  
เชียงรายประชานุเคราะห์

**16. การแต่งกายในหน่วยงานของหน่วยงานพิเศษ ให้แจ้งได้ที่พัสดุว่าจะเลือกสีและชนิดของผ้าแบบไหน  
ภายในอาทิตย์หน้า**

**17. หน่วยงานที่มีน้องผู้ช่วยเหลือคนไข้ ที่เป็นลูกจ้างรายวันรุ่นใหม่ ให้ไปรับใบพิมพ์ลายนิ้วมือส่งสถานี  
ตำรวจ เพื่อเช็คประวัติ**

**ประเด็นคำถามจากพยาบาลตรวจการ**

1. การรายงานผู้ป่วยห้องพิเศษในกลุ่มไลน์พยาบาลตรวจการ ยังจำเป็นต้องทำอยู่หรือไม่ (สรุป ตัดออก ให้  
เหลือแต่ไลน์กลุ่มห้องพิเศษ)
2. เงินเก็ถูล ขอเสนอให้เก็บเดือนละ 5 บาท (รับไว้พิจารณา)
3. ข้อมูล IC ที่ต้องส่งข้อมูลในตอนเช้าทุกวัน ซึ่งเป็นหน้าที่ของ IC ยังต้องทำอยู่หรือไม่(สรุป จะนำเข้าที่  
ประชุมผู้บริหารและจะแจ้งให้ทราบอาทิตย์หน้า)
4. โอปิตีศัลยกรรมเสนอขอเพิ่มผู้ช่วยเหลือคนไข้ จะได้ทดแทนเมื่อไหร่ (น้องยังมาไม่ครบ)

ปิดประชุม เวลา 16.35 น.

(นางสาวเกศสุดา วงศ์สารภี)

บันทึกการประชุม