

สรุปรายงานการประชุมกรรมการองค์กรแพทย์ วันพุธที่ 4 ธ.ค.2562 เวลา 12.00-13.30 น. ณ ห้องประชุมพระราชปณิญาโมลี



แจ้งกรรมการทราบ

1. จัดงานปีใหม่ อภพ. กำหนดเป็นวันที่ 8 ม.ค. 63
กับการประชุมสมาชิกองค์กรแพทย์
2. สูทขาวแพทย์ ไม่สามารถเบิกได้ตามระเบียบพัสดุ
แต่แพทย์มีความจำเป็นต้องใช้ในการออกหน่วย ตาม
เสด็จฯ จะนำเรื่องปรึกษาผู้บริหารต่อไป
3. เตรียมความพร้อมจัดคนออกหน่วยปฐมพยาบาล
ที่วัดร่องขุนถ้ามีความต้องการระหว่างวันที่ 29
ธันวาคม-1 มกราคม 63 โดยจัดตามคิวรับเสด็จ
4. ขอแพทย์ สแกนนิ้ว ผ่าตัด ผู้ป่วยนอกเวลา เพื่อ
เบิกจ่ายค่าตอบแทน ขาดเฉพาะกลุ่มงานศัลยกรรมกับ
ออโรฯ ผากหัวหน้ากลุ่มงานทำความเข้าใจ
5. กรณีมีความขัดแย้งระหว่างแพทย์ แต่ละกลุ่มงาน
หรือกับพยาบาล ในการปฏิบัติงาน ให้แพทย์โทรหา
หัวหน้ากลุ่มงานของตน และขอให้หัวหน้าทุกกลุ่มงาน
ดำเนินการแก้ไขทันที เพื่อหลีกเลี่ยงการ เพชฌัญญูหน้ากัน
และการตัดสินใจต้องเห็นแก่ประโยชน์ผู้ป่วย
6. การจัดเวรแพทย์ตรวจต่างด้าว มติกรรมการบริหาร
ให้จัด พพล.+intern ไปตรวจ
7. ในการตามขบวนเสด็จจากนี้ ในการส่งรายชื่อและ
แนบรูปถ่ายด้วย โดยให้เลขาแต่ละกลุ่มงานรับ
รวบรวม

เพื่อพิจารณา

1. ขอความร่วมมือหัวหน้ากลุ่มงานเข้าร่วมการตรวจ
ประเมินสถาบัน WFME แผนกศัลยกรรมวันที่ 27 ธค. 52
โดยพร้อมเพรียงเวลา 8.30 และแต่งสูทขาวองค์กรแพทย์
พร้อมกับแขวนป้ายชื่อ ที่ห้องประชุมชั้น 9 ตึกศูนย์แพทย์
2. เสนอแนวทางบริหารจัดการ ICU มติที่ประชุมรับทราบ
และปรับเปลี่ยนแก้ไขข้อความใน flow chart เล็กน้อยเท่านั้น
จะนำเสนอผู้บริหารต่อไป

วัตถุประสงค์ของการบริหารจัดการ ICU

1. คนไข้หนักที่มีโอกาสรอด > 50 % ต้องได้รับโอกาส
2. คนไข้ Hopeless, Palliative care, NR ต้องมอบโอกาสให้ผู้ป่วยอื่น
3. คนไข้ที่มีโอกาสแพร่กระจายเชื้อรุนแรง ต้องผลักดันไปสถานที่
เหมาะสม เช่น ห้องแยก/TB
4. คนไข้ที่เกิดเหตุไม่คาดฝัน หรือสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น risk-
event/fast track ได้เตียงเมื่อต้องการ



"ICU เป็นสมบัติของโรงพยาบาล แต่การบริหารจัดการก็ต้องการรูปแบบที่
พิเศษ เพราะเป็นการดูแลคนไข้วิกฤต มีผลกระทบหลายฝ่าย"

3. มาตรการนำเสนอเพื่อความแออัดของผู้ป่วยห้องที่ห้อง
ฉุกเฉิน มอบหมายแต่ละกลุ่มงานรับส่งโรคที่จะให้ pass ขึ้น
แผนกได้ กับรับโหลด App AOC มาใช้ทุกคน โดยให้เลขา
รวบรวมรายชื่อผู้ที่ยังเข้าไม่ได้ก่อนวันที่ 12/12/2562 ดัง
ตัวอย่างนำเสนอ

ข้อเสนอการลด ER overcrowding ผู้ป่วย refer in pass track

- Surgery
 - Criteria ER admit โดยไม่ต้อง consult Sx
 - Pass track
 - Stable Peritonitis with free air
 - Appendicitis alvarado > 8
 - Perianal abscess without septic shock
 - Incarcerated hernia stable V/S
 - Uro ที่ consult มาแล้ว เช่น urinary retention on Foley cath
ไม่ได้
- OBGYN
 - Pass track คลอด

ข้อเสนอการลด ER overcrowding Pass track ผู้ป่วย refer in

- Ortho
 - Pass track Closed fracture around hip in elderly
with low mechanism of injury
- Eye
 - Pass track Case ที่ consult staff รับ admit
- ENT
 - Pass track Case ที่ consult staff รับ admit

