

สรุปการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๐ วันอังคารที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ก่อนการประชุม

๑. กิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล ในรอบเดือนที่ผ่านมา

เรื่อง แจ้งให้ทราบ

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑. เรื่องที่ทุกคนต้องจำ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม อัตลักษณ์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
๒. หน้าที่ของผู้บริหาร รับผิดชอบผลประกอบการในผลงานที่เกิดขึ้น สร้างวิสัยทัศน์ พัฒนาบุคลากร โดยการจัดการการเปลี่ยนแปลงและการสร้างนวัตกรรม
๓. จากที่ปรีภรณ์รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข การดำเนินการสาธารณสุขต้องทำให้ครบรอบด้าน แผนงานรับ Ageing Society, Care Not just “Sick Care” Must be Healthcare งานสำคัญคือ MCH, NCD, RTI
๔. จากกระทรวงสาธารณสุข
 - การดำเนินงาน ขอให้ยึด PA เป็นหลักทำงาน
 - โรงพยาบาลทุกแห่ง “เก่าได้ แต่สกปรกไม่ได้”
 - ระบบ Refer back ต้องร่วมสร้างให้เกิดขึ้น
 - การเงิน โรงพยาบาลให้ดูแลเรื่องค่าตอบแทน เจ้าหน้าที่
 - มุมมอง ทำ “ให้” ไม่ทำ “เอา” การเงินจ่ายเงินให้รวดเร็ว, IPD และ OPD/ER การให้บริการนอกเวลาราชการ
๕. CUP เมืองปัตตานี ลดลงอยู่ที่ระดับ ๕๔.๙% ปัญหาเกิดจากกรวินิจฉัยโรค ICD-๑๐ ไม่บันทึกและบันทึกไม่ถูกต้อง
๖. รพ.ปัตตานี
 - ติดตามทุกเดือน IC, ENV, RM, ผลงานระบบบริการ กลุ่มสนับสนุน (สถานะการเงิน, ติดตามแผนงบ เงินต่าง ๆ Green&Clean Hospital)

เรื่อง แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. การบริหารงานการเงินการคลัง
 - รายงานฐานะการเงิน และรายงานเงิน UC สถานะการเงินของโรงพยาบาลปัตตานี ณ เดือนธันวาคม ๒๕๖๐ อยู่ในสภาพคล่อง
๒. การพัฒนาระบบหน่วยบริการ
 - สาขา ACS อัตราผู้ป่วยเพิ่มขึ้น แต่อัตราการตายลดลง
 - วัณโรค (TB) เพิ่มมากขึ้นในชุมชนเมือง ป้องกันด้วยการคัดกรองผู้ป่วยและผู้สัมผัสกับผู้ป่วยรายใหม่ และคัดกรองเพิ่มในเรือนจำ
 - RDU ลดการใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยที่ป่วย แผลสด ไข้หวัด คลอดปกติ ท้องเสีย
 - MCH อัตราการตายเพิ่มสูงขึ้นมากในรอบเดือนที่ผ่านมา
 - PA พขอ. ติดป้ายคลินิกหมอครอบครัว ประเด็นการขับเคลื่อนในผู้สูงอายุ เด็กและผู้พิการ โรคไม่ติดต่อฯ และมีกรทบทวนคำสั่ง บทบาทหน้าที่
 - หมอครอบครัว เปิดให้บริการ ๒ หน่วย คือบานาและเขตเมือง มีป้ายคลินิกหมอครอบครัว
๓. แผนงบลงทุนปี ๒๕๖๑
 - งบบูรณาการ งบจังหวัดด้านกีฬา ๑๘ รายการ และงบ ๓ จ. สบรส. ๙ รายการ อยู่ในขั้นตอนที่ ๑-๖
 - งบค่าเสื่อม ๗๐% หน่วยบริการ ๑๓ รายการ อยู่ในขั้นตอนที่ ๑-๔

- งบเก่าที่กำลังดำเนินการ ๓-๖
 - งบค่าเสื่อม๙๐% ปี ๒๕๕๙ จำนวน ๒๕ รายการอยู่ในขั้นตอนที่ ๑-๔
 - งบค่าเสื่อม๑๐% ปี ๒๕๕๙ จำนวน ๒ รายการอยู่ในขั้นตอนที่ ๑-๔
 - งบค่าเสื่อม<ปี ๒๕๕๘ ลงมา จำนวน ๑๔ รายการ อยู่ในขั้นตอนที่ ๑-๔
 - งบค่าเสื่อม ๙๐% ปี ๒๕๖๐ (วิธีพิเศษ) จำนวน ๑๐ รายการ เหลืออีก ๔ รายการรอส่งมอบ
 - เงินบำรุง ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๓๑ รายการ รอส่งมอบอีก ๔ รายการ
 - ปรับปรุงสิ่งก่อสร้างปี ๒๕๖๑ จำนวน ๒๒ รายการ มีแบบแล้ว ๑๗ รายการ รอประเมิน+แบบ ๒ รายการ
- ๓. พัสดุ การจัดซื้อจัดจ้างปี ๖๑ วิธีเฉพาะเจาะจง อยู่ในขั้นตอนประกาศเชิญชวน
- ๔. ฝ่ายบริหาร
 - เส้นทางจราจรในโรงพยาบาล ปัญหารถจักรยานยนต์วิ่งย้อนศร
 - Green and Clean ผ่านระดับขั้นพื้นฐาน เป้าหมายปี ๖๑ ผ่านระดับดี
- ๕. OPD เรียกเก็บค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการ ชล่อไปก่อน
- ๖. IC งานจ่ายกลางห้องเก็บของปราศจากเชื้อแก้ไขแรงดันภายใน ๒ สัปดาห์
- ๗. HA มีการทบทวน เริ่มตั้งแต่ด่านแรกจนถึงผู้อำนวยการ
- ๘. RM รายงานความเสี่ยง สิ่งที่เกิดขึ้นแล้ว ต้องไม่เกิดขึ้นซ้ำอีก

เรื่อง รับรอง

- งาน พรส. ขออนุมัติแผนปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง๒๕๖๑
- กลุ่มงานรังสีวิทยา (เดิมอยู่ในแผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๐) รายการปรับปรุงห้องเก็บฟิล์มเป็นห้องอ่านฟิล์มสำหรับรังสีแพทย์ จำนวน ๑๓๓,๑๐๐ บาท มอบคุณนิวัฒน์ปรับเปลี่ยนใหม่
- มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ และให้ดำเนินการตามเสนอ

เรื่อง มอบหมาย/ติดตาม

๑. บริหารทั่วไป ENV, Green and clean,
๒. IC การติดเชื้อในโรงพยาบาล
๓. ความเสี่ยง ความคืบหน้าการลงข้อมูลการรายงานความเสี่ยง
๔. HA การติดตามผลการประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
๕. เวชระเบียน, คชจ.สูงเกินห้าแสนบาท/ราย
๖. การเงิน กรรมการทบทวนบัญชีค่าบริการทางการแพทย์, งบการเงินต้องส่งวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน
๗. องค์กรแพทย์ สรุปรวเวชระเบียนซ้ำ
๘. พัสดุ รายงานการใช้วัสดุ และแผนประจำปี
๙. พรส. แผนงบลงทุนและแผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๑, ตัวชี้วัดตามคำรับรอง (PA) Service plan
๑๐. เวชกรรม ปฐมภูมิและ พชอ.
๑๑. พัสดุ+พรส. ปรับปรุงห้องพักของวิสัญญี
๑๒. ศูนย์คุณภาพ เชื่อมต่อสัญญาณอินเทอร์เน็ต

รายงานการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๐
ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๐ ในวันอังคารที่ ๑๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
ณ ห้องประชุมราชาวดี โรงพยาบาลปัตตานี

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์เฉลิมชัย	ซูเมือง	ที่ปรึกษาโรงพยาบาลปัตตานี
๒. นายแพทย์ศักดิ์ชัย	ตั้งจิตวิทยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี
๓. นายแพทย์อรุณ	ประเสริฐสุข	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๔. นางสุวิมล	พวงแก้ว	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๕. พญ.วรางคณา	ศรีสุด	ประธานองค์กรแพทย์
๖. นายแพทย์พรสวัสดิ์	สุวรรณวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
๗. พญ.ฉวีวรรณ	ศิลาวัฒนพันธ์	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบด้านหน้า, หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอน
๘. นายแพทย์สุชาติ	ศุภธราธาร	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หน.กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการวิชาการ หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม
๙. นายแพทย์พรชัย	ประเสริฐวชิรากุล	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
๑๐. นายแพทย์พิสรศักดิ์	ก้องกิงกุล	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชฯ วางแผนครอบครัว
๑๑. แพทย์หญิงดาราวรรณ	สิรินนพคุณ	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา
๑๒. แพทย์หญิงศิริพร	รังสิเวค	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๑๓. นายแพทย์จุมพล	ช่อพันธุ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิ หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก
๑๔. ทพญ.จุฑามาศ	อร่ามรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๑๕. นางสาวทิพวรรณ	วัฒนโชติ	รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๑๖. แพทย์หญิงชนันต์ชิฎา	ประพิณโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
๑๗. นางรอมือเลาะ	หะยีเด	หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคมและประกันสุขภาพ
๑๘. นางภัศราวรรณ	ชายสิงขรณ์	หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่
๑๙. นายอภิเชษฐ์	โกตัน	(แทน) หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
๒๐. นางสาวอัจฉราวรรณ	มุสิกธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๒๑. นางเจปาตีหะมะ	บินอับรอเฮง	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา
๒๒. นางสุพิศรา	เมฆพิรุณ	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
๒๓. แพทย์หญิงละออพรรณ	สาและ	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญี
๒๔. นายฉลอง	มีสงค์	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

๑. นางจินตา	เกียรติศักดิ์โสภรณ์	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๒. นายแพทย์รุชดา	สาและ	ผช.ผอก.ด้านพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยใน หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
๓. แพทย์หญิงภาวิณี	เสรีประภากิจ	ผช.ผอก.ด้านพัฒนาระบบบริการเวชระเบียน
๔. นายแพทย์อัสมาน	อาลี	หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช
๕. นางสาวอุษณีย์	ช่วยธรรมรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๖. แพทย์หญิงเสาวลักษณ์	ศิลาฉาย	ผอก.ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางชนิษฐ	กุกุทพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวแก้วตา	ตัมพวิบูลย์	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๓. นางสาวปัทมา	ลัพัชรธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นางสาวกัญญา	สุขนันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕. นางสาววันทนา	คุมภาสโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖. นางลมัย	แดงประดิษฐ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๗. นายอชมี	ยูโซะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘. นางจินดารัตน์	แดงเพ็ง	นักวิชาการพัสดุชำนาญการ
๙. นางสุมาลี	คงสมพรต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นางสาวพิณ	กุลติลก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นายกิตติชัย	บุญศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒. นางภัทรภรณ์	แก้วขาว	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน
๑๓. นายนิเวศ	บุญญุโส	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๑๔. นางรัชนีวรรณ	แก้วประกาศ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๕. นางสาวรวงรัตน์	สุหรรษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๖. นางผกาพร	ไชยเอียด	พนักงานรับโทรศัพท์
๑๗. นางสาววิชนีย์	เจะแล	นักกิจกรรมบำบัด
๑๘. นางสาวอามันดา	ราภาคะ	นักกายอุปกรณ์
๑๙. นางสาวพิชนุช	ตันติการ	นักทรัพยากรบุคคล

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

๕. นางจินตา	เกียรติศักดิ์โสภรณ์	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๑. แพทย์หญิงภาวิณี	เสรีประภากิจ	ผช.ผอก.ด้านพัฒนาระบบบริการเวชระเบียน
๑๖. นางสาวอุษณีย์	ช่วยธรรมรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๓. แพทย์หญิงเสาวลักษณ์	ศิลาฉาย	ผอก.ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐น. โดยนายแพทย์ศักดิ์ชัย ตั้งจิตวิทยา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ประธานได้กล่าวเปิดการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๐ ตามระเบียบวาระการประชุมดังนี้.-

เรื่องก่อนวาระการประชุม

๑. กิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล ในรอบระหว่างวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน-๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ มีกิจกรรมทั้งในและนอกโรงพยาบาล ดังนี้

ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
ในโรงพยาบาล					
๑	๑๓ พฤศจิกายน	คณะทำงานวันโรค	ประชุมคณะทำงานวันโรค คป.สอ.ม.	ห้องก่อเกียรติพิทักษ์	
๒	๑๕ พฤศจิกายน	ชมรมมุสลิม	Big Cleaning Day ศาลาละหมาด	อ.ศาลาละหมาด	*
๓	๑๖ พฤศจิกายน	ชมรมมุสลิม พุทธศาสน์	รับบริการนิเทศ-ประเมินศาสนสถาน	ห้องราชาวดี	**
๔	๒๙ พฤศจิกายน	กลุ่มงานจิตเวช	รับการเยี่ยมชมการดำเนินงานพัฒนาพัฒนาบริการเลิกบุหรี่ในคลินิกโรคเรื้อรังและประเมินผลงานโรงพยาบาลปลอดบุหรี่ จากเครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ	ห้องราชาวดี	***
๕	๓๐ พฤศจิกายน	ก.การพยาบาล	จัดประชุมความเสี่ยง (เข้มข้น)	ห้องสบันงา	
๖	๓๐ พฤศจิกายน	คณะกรรมการพัฒนาบุคลากร	ประชุมคณะกรรมการพัฒนาบุคลากรเพื่อพิจารณากำลัคนด้านการทำงาน	ห้องสบันงา	
๗	๓๐ พฤศจิกายน	ก.อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	จัดอบรมโครงการ Hand Of Life รุ่นที่ ๕ และ ๖ โดย นพ.ชาร์ฟ หะยีปือซา และทีมพยาบาลเฉพาะทาง	ห้องไทรงาม	
๘	๕ ธันวาคม	ก.การพยาบาล	บริการนวดคลายเครียด ยืดเหยียดกล้ามเนื้อด้วยท่าบริหารฤาษีตัดตนและมณีเวช เนื่องในวันชาติ	อาคารผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลปัตตานี	
๙	๗ ธันวาคม	รพ.ปัตตานี ร่วมกับ สนง. ประกันสังคมจังหวัด	เยี่ยมผู้ประกันตน เนื่องในวันพ่อแห่งชาติ (จำนวนผู้ป่วย ๓๔ ราย)	หอผู้ป่วยในโรงพยาบาลปัตตานี	

หมายเหตุ

* กลุ่มงานจิตเวชได้เชิญกลุ่มเยาวชนที่อยู่ในระหว่างการบำบัดรักษายาเสพติดแบบผู้ป่วยนอก (Matrix Program) และสมาชิกชมรมราชาวดี มาร่วมกิจกรรมกับสหวิชาชีพที่เป็นสมาชิกชมรมมุสลิมด้วย

** ผลการดำเนินงานศาสนสถานและกิจกรรมของ รพ.ปน. เป็นที่น่าพอใจมาก ขอให้มีการดำเนินกิจกรรมต่างๆ อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ

ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
นอกโรงพยาบาล					
๑	ทุกวันพุธ	ก.การพยาบาล	เป็นผู้นำออกกำลังกายด้วยการเดินแอโรบิก	สวนสมเด็จพระศรีนครินทร์	

๒	๒๖ พฤศจิกายน	โรงพยาบาลปัตตานี	เดิน วิ่งป้องกันอัมพาต แสงนำใจ ไทยทั้งชาติ เฉลิมพระเกียรติ	อำเภอเมืองปัตตานี	
๓	๑ ธันวาคม	โรงพยาบาลปัตตานีร่วมกับเทศบาลเมือง	ออกหน่วยแพทย์บรรเทาอุทกภัยในพื้นที่	ตำบลอานะรุ จะบังติกอ	
๔	๑-๒ ธันวาคม	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง	ออกหน่วยแพทย์บรรเทาอุทกภัยในพื้นที่รับผิดชอบ	ตำบลอานะรุ	
๕	๓ ธันวาคม	ก.การพยาบาลร่วมกับ สโมสรโรตารี	ออกหน่วยแพทย์และเยี่ยมผู้ประสบอุทกภัยในเขตเทศบาลเมืองปัตตานี	ชุมชนโคกช้าง ตำบลรุสะมิแล	
๖	๔ ธันวาคม	ก.เวชกรรมสังคม ร่วมกับเทศบาลเมือง สสอ. และเครือข่าย อสม	ออกหน่วยแพทย์และเยี่ยมผู้ประสบอุทกภัยในเขตเทศบาลเมืองปัตตานี	ศูนย์ช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย ณ สะพานเดชา	
๗	๖ ธันวาคม	คลินิกมณีเวช	อบรมมณีเวชให้แก่คณะครูและแกนนำ	โรงเรียนอนุบาลสาธิต มอ.	
๘	๘ ธันวาคม	โรงพยาบาลปัตตานี ร่วมกับ สสจ.ปัตตานี	ทบทวนแผนก่อนส่งหน่วยงานออกปฏิบัติงานทุกหน่วยและเปิดแผนเผชิญเหตุเต็มรูปแบบ	สสจ.ปัตตานี	
๙	๙ ธันวาคม	โรงพยาบาลปัตตานี	ออกหน่วยแพทย์พระราชทานในพระองค์ ๙๐๔ ในวโรกาสที่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ เสด็จพระราชดำเนินในพื้นที่จังหวัดปัตตานี*	มัสยิดกลาง จ.ปน.	
๑๐	๗-๘ ธันวาคม	ENV และ ก.สุขศึกษา	รับเกียรติบัตรโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และอบรมพัฒนาบุคลากรมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ เขต ๑๒**	โรงแรมกรีนเวิลด์ พาเลส จังหวัดสงขลา	

หมายเหตุ

* ให้บริการไปทั้งสิ้น ๓๐๔ ราย ไม่มีอาการหนัก และไม่มีผู้ป่วยเป็นลมหรือหมดสติ

** โรงพยาบาลปัตตานีผ่านเกณฑ์ในระดับ “พัฒนา” ดูรายละเอียดในเอกสารแนบท้าย

ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
กิจกรรมวิชาการ					
๑	7-14 พย.60	-พญ.ฉวีวรรณ ศีลวัฒนพันธ์ -พญ.กรพินธุ์ แก้วกระจ่าง -คุณกัญญารัตน์ ไสค์คำภา -คุณชูไรดา ยี่ลีมอ	ประชุมวิชาการนมแม่แห่งชาติครั้งที่ 6	มณเฑียรริเวอร์ไซด์	
๒	7 พย.60	คุณฟุรกอน อีฟุรกอน	อบรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบบริการบำบัดโรคติดยาสูบ	คริสตัส หาดใหญ่	

๓	8-9 พย.60	คุณฉลอง มีสงค์ คุณนิเวต บุญโส คุณประกิต สิ้นธอุทัย คุณวิรัช แก้วมณี คุณอาทิตย์ กาโฮง คุณอนุชา เอ็มวัฒน์ คุณณภัทร แสงอุบล คุณธนเดช สุทธิมาศ	อบรมโครงการปฏิบัติการร่วมใจพัก..รักษ์ พลังงาน	รพ.นราธิวาส	
๔	15-16 พย.60	คุณชาวีณา คะโละ	อบรมโครงการพัฒนาระบบข้อมูลงาน สุขภาพจิต	รร.อมารี	
5	23 พย.60	คุณอนิรุต เกป็น	ประชุมพิจารณาโภชนาการ	ใบหยกสกาย	
6	11-15 พย.60	นพ.อำมรินทร์ สماعيل คุณลมัย แต่งประดิษฐ์ คุณผ่องใส ต้นศิริขญาวานิช คุณทองศักดิ์ สุโลมา ตัวแทนเวชกรรมสังคม	อบรมบูรณาการงานศาสนสถานกับงาน จริยธรรม		
7	27-29 พย.60	พญ.นันทิดา โลหะวิจารณ์ คุณมาจิต สماعيل คุณดวงแข บุญทรง คุณนิตยา คันธชติกุล คุณอังคณา พรหมแก้ว	ปฏิบัติการด้านการแพทย์พระชาพีธี	ห้องสนามหลวง	
8	27-29 พย.60	ทพ.ปิยะธิดา ดวงศรี	อบรมรอกฟันเทียม ตามแนวพระราชดำริ รอกฟันเทียมสำหรับฟันหลังซี่เดียว ใน โครงการรักษาฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องใน โอกาสมหามงคลเสด็จเถลิงถวัลราชสมบัติ ครบ 70 ปี 9 มิติ	ศูนย์ราชการ นนทบุรี	
ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
9	20-25 พย.60	คุณประภาศรี ศิริวัฒน์	อบรมพัฒนาบุคลากรด้านการจัดหาวัสดุให้ มีประสิทธิภาพ ตามพระราชบัญญัติการ จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560	รร.มารายการเดนท์	
บริจาค					
1	24 พย.60	คุณฐาการ ปิยะพันธ์ คุณรุ่งเรือง สุขเกิดกิจพิบูลย์	-บริจาคเครื่องฟอกไตให้หน่วยไตเทียม รพ.ปัตตานี ราคา 465,000 บาท -บริจาคเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ และสัญญาณชีพ ให้หน่วยไตเทียม รพ. ปัตตานี ราคา 125,000 บาท	กรุงเทพฯ	
2	12 ธค.60	โรงพยาบาลปัตตานี	แสงนำใจ ไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ป้องกัน อัมพาต ครั้งที่ 2 เฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลปัตตานี บริจาคเงินรายได้ให้ มูลนิธิโรงพยาบาลปัตตานี จำนวน 383,186 บาท	ห้องประชุมราชาวดี รพ.ปัตตานี	

สรุปประมาณค่าใช้จ่ายการประชุม/อบรม/สัมมนา บุคลากรโรงพยาบาลปัตตานี ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๐

จำนวนประชุม/อบรม	๗๒	เรื่อง
-เชิญ	๙๙	ราย
-คำสั่ง	-	ราย
-สมัคร	๑๘	ราย
รวม	๑๑๗	ราย

จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (เงินบำรุงโรงพยาบาลปัตตานี) ๒๔๑,๗๘๐.๒๐ บาท/๔๐ ราย

-จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (ผู้จัด/พิเศษ) - บาท/ ๓๑ ราย

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องที่ทุกคนต้องจำ

- วิสัยทัศน์ เราจะเป็นโรงพยาบาลที่ได้มาตรฐาน เป็นที่ไว้วางใจของประชาชน โดยชุมชนมีส่วนร่วม
- พันธกิจ เป็นโรงพยาบาลให้บริการสุขภาพ ด้านการส่งเสริมป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟู สภาพให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมาย โดยชุมชนมีส่วนร่วม บุคลากรและโครงสร้างพื้นฐานได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- ค่านิยม บริการด้วยหัวใจ ใฝ่เรียนรู้ เชิดชูคุณธรรม บริหารความเสี่ยงสำคัญ งานประจำได้มาตรฐาน
- อัตลักษณ์ รพ.ปัตตานี ซื่อสัตย์ ยุติธรรม มีน้ำใจ
- นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพที่ยั่งยืน

๑.๒ หน้าที่ของผู้บริหาร คือผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบผลประกอบการในผลงานที่เกิดขึ้น ไม่ว่าจะเป็นใครก็ตามที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบในหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ผู้บริหารมีหน้าที่กำกับ ติดตาม และสร้างวิสัยทัศน์ ผู้บริหารต้องรับทราบปัญหาและคอยช่วยแก้ไข โดยการจัดการการเปลี่ยนแปลง (Change Mx) และการสร้างนวัตกรรม (Innovation) ไม่จำเป็นต้องทำแบบเดิมทุกครั้ง สามารถปรับเปลี่ยนได้ต้องยึดตามระเบียบ โดยการสร้างตัวแทนไว้ ซึ่งเป็นเรื่องสำคัญมากหากมีคนใดคนหนึ่งย้ายไป หน่วยงานจะไม่ได้รับผลกระทบ

๑.๓ จากที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

การดำเนินการ โดยเฉพาะในสามจังหวัดชายแดนใต้ การทำงานของสาธารณสุขทำให้ครบรอบด้านครบทั้ง ๔ มิติหากหน่วยงานใดที่มีการเขียน แผนงานและโครงการทั้งหมดควรมี Ageing Society ไว้ในแผนงานต่างๆ ด้วย โรงพยาบาลทำเรื่องการดูแล จะต้องต้องรักษาผู้ป่วยอย่างเดียว โดยดูแลทุกคนที่เข้าในโรงพยาบาล เรื่องงานสำคัญ MCH, NCD, RTI. มีอัตราที่เพิ่มมากขึ้น และอยู่ในอันดับต้นๆ อัตราการตายใกล้เคียงกับจังหวัดใหญ่

๑.๔ ที่ปรึกษากระทรวงสาธารณสุข

การทำงานของปีนี้และปีต่อไปให้ยึด PA เป็นหลักในการทำงาน โดยกำหนดงานสำคัญของโรงพยาบาลไว้ว่าจะต้องทำอะไร โรงพยาบาลทุกแห่ง “เก่าได้ แต่สกปรกไม่ได้” โดยเฉพาะดูแลเรื่องความสะอาด ระบบการส่งต่อผู้ป่วยกลับ ต้องร่วมสร้างให้เกิดขึ้นให้ได้ มิฉะนั้นผู้ป่วยจะมาแออัดอยู่ที่โรงพยาบาลในจังหวัด เรื่องการเงินโรงพยาบาลให้ดูแลเรื่องค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ด้วยไม่ให้ค้างค่าตอบแทน และมุมมองคือ ทำให้ ไม่ใช่ทำเอา เรื่องการเงินสิ่งไหนที่ต้องจ่าย ควรจ่ายให้เร็วที่สุดไม่ควรดึงไว้ ผู้ป่วยในเรื่อง one day surgery ผู้ป่วยนอก คลินิกนอกเวลาคงคงในการเก็บเงิน

๑.๕ Cup เมืองปัตตานี คุณภาพเวชระเบียนลดลง มอบเวชระเบียนและองค์กรแพทย์ดูข้อมูลการวินิจฉัยโรค ICD-๑๐ ซึ่งบันทึกไม่ถูกต้องและไม่ได้มีการบันทึกข้อมูล

๑.๖ โรงพยาบาลปัตตานี PAของปลัดกระทรวงสาธารณสุขมี ๕ เรื่อง คือ HOPH พขอ. PCC Tbc. FAI สำหรับของผู้ตรวจราชการคือ Gov.HA, Herb city, RDU, EPC/ECS, ODS, G&C เขตฯ ๑๒ คือ MCH, ACS, Tbc., NCD, FTI, DAB, EOC, G&C, TTM, SmK, HA, FAI, Happy, IM, ITA โรงพยาบาลปัตตานี แบ่งออกเป็น ๔ เรื่อง คือ เรื่องของHR คือ Happy, HRD เรื่องของปฐมภูมิ คือ พขอ., PCC เรื่องของ service plan คือ ACS MCH Tbc. เรื่องของหน่วยงานสนับสนุนคือ จัดซื้อ ระบบบัญชี FAI G&C และจะติดตามทุกเดือน ตัวชี้วัดการปฏิบัติงาน ตัวชี้วัดการระบบริการและตัวชี้วัดระบบบริหาร

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ตามที่โรงพยาบาลปัตตานีได้ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๐ ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เมื่อวันอังคารที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว ไม่มีผู้แก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ รายงานการเงิน

๓.๑.๑ รายงานการเรียกเก็บเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ UC

ชาร์ตที่สรุปเข้าเงิน ๑๐ วัน ปี ๒๕๖๐

เดือน	อายุกรรม	ศัลยกรรม	ศัลยกรรมกระดูก	สูติ-นรีเวช	กุมารเวชฯ	จักษุ	โสต ศอ นาสิก
สิงหาคม 2560	81.18 (345/425)	35.15 (142/404)	55.81 (24/43)	42.06 (167/397)	38.27 (168/439)	17.74 (11/62)	37.50 (3/8)
กันยายน 2560	75.72 (446/589)	43.87 (240/547)	60.71 (34/56)	62.84 (367/584)	36.91 (265/718)	24.07 (13/54)	30.77 (4/12)
ตุลาคม 2560	85.29 (493/578)	40.70 (197/484)	63.04 (29/46)	64.85 (406/626)	42.99 (273/635)	50.00 (7/14)	50.00 (12/24)

สรุปการจัดเก็บรายได้เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๐

สิทธิ	ยอดค้าง (เดือน สค.60)	เรียกเก็บ	ชดเชย	ส่วนต่าง	คงค้าง
-------	--------------------------	-----------	-------	----------	--------

UCผู้ป่วยใน		32,412,66.82	23,053,109.76	-9,359,552.06	
UCผู้ป่วยนอก		445,609	389,011.25	-56,597.75	
UC ในจังหวัด ผู้ป่วยนอก	13,234,676	2,159,296	1,279,098		14,114,874
อปท.ผู้ป่วยใน	4,144,418.10	466,788	459,267.60 (3,605,302.28)	-7,520.40	998,383.42
อปท.ผู้ป่วยนอก	3,414,888	713,927.25	2,883,139.50		1,245,675.75
จ่ายตรงผู้ป่วยใน		6,930,4875	5,517,522.96	-1,412,964.04	
จ่ายตรงผู้ป่วยนอก	3,061,153	6,546,368	6,122,667		3,484,854
พรบ.รถ	1,075,843	1,386,355	1,613,386		848,812
ประกันสังคม	3,104,224	458,358	378,568		3,184,014
รวมเดือน พย.60	28,035,202.10	51,519,850.07	41,695,770.07	-10,836,634.25	23,876,613.17

เปรียบเทียบส่วนต่างแต่ละสิทธิ์/ราย

เดือน	UC	จ่ายตรง	อปท.
กันยายน 2560	-5,600	-3,635	-3,092
ตุลาคม 2560	-3,688	-3,009	-375
พฤศจิกายน 2560	-4,743	-5,887	-235

รายการที่ผ่านและไม่ผ่านสิทธิจ่ายตรงผู้ป่วยนอก ส่งแก้ไขปีงบประมาณ ๒๕๕๘

เดือน	ติด C ปี 58	แก้ไขผ่าน	คงเหลือติด C
พฤศจิกายน 2560	239	177	62

สิทธิจ่ายตรงกรมบัญชีกลางผู้ป่วยนอกปี ๒๕๖๐ ไม่ผ่านกรตรวจสอบ (ติด C)

เดือน	ติด C ครั้งที่แล้ว	ติด C เดือนนี้	แก้ไขแล้ว	คงเหลือติด C
กันยายน 2560	229	85	145	169
ตุลาคม 2560	169	77	74	172
พฤศจิกายน 2560	172	11(93)	114	69(151)

ปัญหาติด C

ลำดับ	รหัส	รายการ	พฤศจิกายน 2560
1	97	ราคาค่าเวชภัณฑ์มีใบยาซ้ำซ้อนกับการคิดค่าทำหัตถการแล้ว	0(33)
2	94	ข้อมูลในใบสั่งยาไม่สมบูรณ์ เช่น วิธีใช้ยา ไม่ระบุเหตุผลการใช้ยานอก บัญชียาหลัก ชื่อเจ้าหน้าที่อื่นที่ไม่ใช่แพทย์	5(19)
3	95	ใน Billtran มีการเบิกยามแต่ขาดข้อมูลยาใน Bill Disp	1(10)
4	58	ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลซ้ำซ้อนกับช่วงเวลาที่ใช้รับการรักษาใน โรงพยาบาล	1(7)
5	57	ส่งเบิกค่ารักษาซ้ำซ้อนกับการฟอกเลือด	0(5)
6	55	มีการส่งเบิกค่ารักษาซ้ำซ้อนในโรงพยาบาลเดียวกัน	1(6)
7	66	รายการยาที่ต้องชำระไม่มีเงินชำระ	0(3)
8	9E	ระบุ Claim control เป็น EF (ผู้ป่วยต้องการใช้ซึ่งต้องชำระเงินเอง) แต่มี	3

		การเบิกจ่ายโดยไม่ได้ชำระเงิน	
9		อื่นๆ	0(8)
		รวม	11(93)

๓.๑.๒ รายงานฐานะการเงิน (เงินบำรุง)

รายงานเงินบำรุง ณ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เงินบำรุงคงเหลือพร้อมใช้		120,876,788.97		94,973,943.28
หัก หนี้สินพร้อมจ่าย ธค.60				
เจ้าหนี้การค้า	37,310,737.87		20,749,717.60	
ค่าสาธารณูปโภคค้างจ่าย	1,797,280.90		3,178,709.64	
ค่าตอบแทนค้างจ่าย	6,748,365.00		8,346,332.50	
ค่าตอบแทน ฉ.10	1,670,000.00		2,638,200.00	
ค่าตอบแทน ฉ. 11	15,588,500.00		15,651,600.00	
ค่าตอบแทน ฉ. 12	1,790,550.00	64,902,433.77	3,666,151.00	54,230,710.74
เงินบำรุงหลังหักหนี้สิน		55,974,355.20		40,743,232.54

๓.๓ งบลงทุนและแผนเงินบำรุงปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๓.๓.๑ การดำเนินการจัดซื้อตามระเบียบใหม่

ขั้นตอน	กิจกรรม	วคป.	หมายเหตุ
1.	จัดทำแผนดำเนินการ	11 ตค.60	
2.	ประกาศเผยแพร่แผน	24 ตค.60	
3.	แต่งตั้งกรรมการกำหนดสเปค	30 ตค.60	
4.	รายงานผลกำหนดสเปค	31 ตค.60	
5.	จัดทำรายงานขอซื้อขอจ้าง	6 ธค.60	เสนอ สสจ.10พย+คลัง+ผวจ ลงนาม 6ธค60
6.	จัดทำประกาศเชิญชวนในระบบ	7 ธค.60	
7.	เสนอราคา+เปิดซอง	12 ธค./13ธค.60	
8.	รายงานผลเปิดซอง+เรียกทำสัญญา	7 วัน	เว้นเวลา 7 วันเพื่อประกาศ ในระบบตามระเบียบ
9.	ทำสัญญา		
10.	ส่งมอบ		

เดิมตาม Gantt chart คาดว่าทำสัญญา ๒๒ พย.๖๐ และส่งมอบใน ๙๐ วัน (กพ.๖๑) เขต ๑๒ ให้ดำเนินการเสร็จภายใน ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๐ + รายงานเบิกจ่าย??

๓.๓.๒ การดำเนินการจัดซื้อตามแผนปี ๒๕๖๑

ที่	รายการ	จำนวน	งบรวม	การดำเนินการ
1	งบลงทุนปี 2561 งบบูรณาการ			อยู่ในขั้นตอนที่ 1-6
	1.1 งบจว. ด้านการกีฬา	18	7,211,000.00	
	1.2 งบ 3 จว. สปรส.	9	12,070,000.00	
			19,281,000.00	
2	งบค่าเสื่อม 70% หน่วยบริการ ปี 2561	13	14,172,944.74	อยู่ในขั้นตอนที่ 1-4
	งบเก่าที่กำลังดำเนินการ 3-6			
3	งบค่าเสื่อม 90% ปี 2559	25	13,227,535.30	อยู่ในขั้นตอนที่ 1-4
	งบค่าเสื่อม 10% ปี 2559	2	3,000,000.00	
4	งบค่าเสื่อม <ปี58 ลงมา	14	10,350,000.00	อยู่ในขั้นตอนที่ 1-4
5	งบค่าเสื่อม 90% ปี 2560 (วิธีพิเศษ)	10	14,093,022.99	แล้วเสร็จ 1+5 (พน.60)=6รายการ (60%) อีก 4 รายการรอส่งมอบ+ตรวจรับ
6.	เงินบำรุงปี 2560 (7)+ยกมาจากปี 59(21)+ปรับแผน (3)	31	12,975,700.00	แล้วเสร็จ 16+8+3=27 รายการ (87%) รอส่งมอบ 4 รายการ ค่าเสร็จ มีค.2561

๓.๓.๓ ค่าเสื่อมปี ๒๕๖๑ (๙๐%) แล้วเสร็จ ๖๐% โรงพยาบาลปัตตานี ครุภัณฑ์การแพทย์ ๑๐ รายการ
จำนวนเงิน ๑๔,๐๙๓,๐๒๒.๙๙ บาท

ที่	ติก	รายการ	จำนวน	รวมเงิน	ดำเนินการ
1	BB	ตู้เก็บเกร็ดเลือดเขย่าอัตโนมัติ 9 มีค60	1	520,000	ส่งมอบพย60
2	จักขุ	เครื่องมือผ่าตัดต่อกระดูกด้วยคลื่นความถี่สูง (Phaco)	1	2,580,000	ส่งมอบพย60
3	จ่ายกลาง	เครื่องฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า 850 ลิตร (Pre-Post Vac) ห้องนี้ทิ้งรังสีเหลี่ยมมา1ตู้	1	2,500,000	ส่งมอบพย60
4	ห้องคลอด	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความคมชัดสูง 2 หัว	1	1,820,000	ส่งมอบพย60
5	BB	ตู้เย็นเก็บเลือดขนาดไม่น้อยกว่า 20 คิว	1	520,000	ส่งมอบพย60
6	โภชนาฯ	เครื่องล้างจานระบบสายพานลำเลียงขนาดใหญ่	1	650,000	ส่งมอบ
7	ติกศอ.	เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลสิก	1	330,000	ยังไม่ส่งมอบ
8	ผ่าตัด	เครื่องจี้ตัดไฟฟ้า	1	500,000	ยังไม่ส่งมอบ
9	บริหาร	เครื่องกำเนิดไอน้ำ 100 แรงม้า	1	3,853,022.99	ยังไม่ส่งมอบ
10	ไอซียูอายุร	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน	1	820,000	ยังไม่ส่งมอบ
รายการที่ยังไม่ส่งมอบ ประสานพัสดุติดตามบริษัทเร่งรัดการส่งมอบ+ตรวจรับ ให้ทันภายใน 25 ธันวาคม 2560 (หมดสัญญา)					

๓.๓.๔ ครุภัณฑ์เงินบำรุงปี ๒๕๖๐ ความก้าวหน้าในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๐ (แล้วเสร็จ ๓+รอส่งมอบ

๔ รายการ)

ที่	ครุภัณฑ์การแพทย์	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน	ขั้นตอนพัสดุ
1	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ	อช.๑	2	280,000	560,000	แล้วเสร็จพย.60 (ปี59)

	และสัญญาณชีพัตโนมิตระดับกลาง					
2	ชุดวินิจฉัยภาพทางรังสี ขนาด ไม่น้อยกว่า 3 ล้านพิกเซล ชนิดจอคู่ พร้อม License	ก.รังสีวิทยา	1	1,000,000	1,000,000	แล้วเสร็จพย.60 (ปี60)
3	ตู้ควบคุมระบบลิฟท์	ช่าง	1	650,000	650,000	แล้วเสร็จพย.60 (บำรุง60)
4	ตู้ดูดไอและกลิ่นสารเคมี	เซลวิทยา	1	233,200	233,200	รอส่งมอบ(ปี59)
5	เตียงผู้ป่วยชนิดสามโก	อญ	3	40,000	120,000	รอส่งมอบ(ปี59)
6	เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจ ชนิดไฟเบลลิก ฯ (Defibrillator)	ห้องคลอด	1	300,000	300,000	รอส่งมอบ (ปรับแผน60)
7	เครื่องอัดอากาศทางการแพทย์ 10แรงแม้ว	ช่างอิลค	2	300,000	600,000	รอส่งมอบ (บำรุง60)
8	จ้างเหมาบำรุงรักษาและ ซ่อมเครื่องช่วยหายใจ	ก.พยาบาล	24	85,000	2,040,000	ทยอยซ่อม (ปรับแผน) (รอบรัชซ่อม2เครื่อง)

๓.๓.๕ ปรับปรุงสิ่งก่อสร้างปี ๒๕๖๑ รวม ๒๒ รายการ มีแบบแล้ว ๑๕+๒=๑๗ รายการ

ที่	รายการ	รายการ	หมายเหตุ
1	ประเมินราคา+แบบแล้ว	15	ก.พยาบาล 9,บริหาร 5, Lab1 -ส่งเอกสารขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างที่พัสดุแล้ว 9 รายการ (ก.การ พยาบาลทั้งหมด) -แจ้งให้หน่วยงานเขียนใบขออนุมัติจัดจ้าง
2	เปลี่ยนแผนเป็นทำใบซ่อม	3	ปรับปรุงห้องพนักงานเปล (มีแบบ), ห้องพักรักษาผู้ป่วย ,เปลี่ยนไฟ LED OR (แจ้งให้หน่วยงานเขียนใบขออนุมัติจัดจ้าง)
3	ให้บริษัทออกแบบให้	2	-ห้องแยก ER (แผน 2.5แสน) เสนอราคา 156,700 รอ IC ดูแบบ -ICU med (แผน 2.5แสน) IC ปรับแบบ และขอเพิ่มวงเงิน..... (กำลังประเมินราคา) เบื้องต้น 2.7 แสน
4	รอประเมินราคา+แบบ	2	ก่อสร้างห้องน้ำ ER ,ท่อระบายน้ำฝน

ลำดับ	รายการ	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา		ความก้าวหน้า
				ต่อหน่วย	รวมเงินใช้	
1	ปรับปรุงห้องน้ำผู้ป่วย	OPD	1	200,000	200,000	พัสดุทำ รง.ขอซื้อขอจ้าง
2	ปรับปรุงห้องน้ำเจ้าหน้าที่ และห้องน้ำผู้ป่วย	ER	4	50,000	200,000	ส่งพัสดุ 22 พย60
3	ปรับปรุงห้องน้ำชายและหญิง	SICU	2	60,000	120,000	ส่งพัสดุ 22 พย60
4	ปรับปรุงห้องน้ำผู้ป่วย	NICU	2	50,000	60,300	ส่งพัสดุ 22 พย60

5	ก่อสร้างห้องน้ำผู้ป่วย	ER	1	150,000	150,000	รอนแบบแบบ, ส่งบันทึกพัสดุ
6	ปรับปรุงห้องผ่าตัดชั้น 2 (ติดกับห้องชู เกียรติ)	OR	1	400,000	750,000	ปรับแผน พย60
7	ปูพื้นห้องผ่าตัดด้วย แผ่นปูพื้นไวนิล	OR	4	62,500	250,000	ส่งพัสดุ 22 พย60
8	ต่อเติมขยายห้องกระจกเพื่อรองรับผู้ป่วยกึ่ง วิกฤต	ศอ.	1	130,000	88,900	ส่งพัสดุ 22 พย60
9	กันห้องเปิดบริการ Intermediate Care	อญ.	1	100,000	100,000	ส่งพัสดุ 22 พย60
10	ปรับปรุงห้องพักรักษาผู้ป่วย	ANS	1	80,000	80,000	รอร้านสุวาลัยประเมิน ราคา

ลำดับ	รายการ	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา		ความก้าวหน้า
				ต่อหน่วย	รวมเงินใช้	
1	ปรับปรุงห้องศูนย์เครื่องมือแพทย์	ศูนย์เครื่องมือ	1	90,000	90,000	ยังไม่ทำบันทึกขออนุมัติ
2	ซ่อม/ปรับปรุงห้องพักแพทย์ ห้อง3/1	ฝ่ายบริหาร	1	120,000	98,000	ยังไม่ทำบันทึกขออนุมัติ
3	ทาสีภายในห้องพัก	ฝ่ายบริหาร				ยังไม่ทำบันทึกขออนุมัติ
4	แฟลตพักแพทย์ อาคาร 1		8	30,000	240,000	
	แฟลตพักแพทย์ อาคาร 2		6	30,000	180,000	
	แฟลตพักแพทย์ อาคาร 3		1	30,000	30,000	
5	ทาสีอาคารภายนอก	ฝ่ายบริหาร				ยังไม่ทำบันทึกขออนุมัติ
	- อาคารมิตรไมตรี		1		537,700	ปรับแผน พย60
	- อาคารอเนกประสงค์		1		148,900	
6	ซ่อม/ปรับปรุงพื้นที่ห้อง ตึกอำนวยการชั้น สอง	ฝ่ายบริหาร	225	980	246,500	ปรับแผน พย60/ยังไม่บันทึก
7	ทาสีอาคารอเนกประสงค์	ก.พยาธิ วิทยา	1	60,000	74,800	ปรับแผน พย60/ยังไม่บันทึก
	เปลี่ยนเป็นใบซ่อม					
8	ปรับปรุงห้องพักพนักงานเปล	ER	1	50,000	50,000	มีแบบ วงเงิน <แผน
9	ปรับปรุง ไฟ LED และเปลี่ยนผ้าเพดาน ใหม่	OR	4	70,000	280,000	ซื้อวัสดุซ่อมเอง
10	unit เคมีบำบัด	ศญ	1	100,000	41,100	

ลำดับ	รายการ	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา		ความก้าวหน้า
				ต่อหน่วย	รวมเงินใช้	
	ให้บริษัทออกแบบ					
1	ปรับปรุงห้องแยก : ระบบระบายอากาศ	ER	1	250,000	156,700	รอเช็คแบบกับ IC

2	ปรับปรุงห้องแยกไอซียู	ICU med	2	250,000	500,000	เชคแบบกับ IC (เพิ่มท่อดูด +ปรับท่อระบายอากาศ 3.5แชน/ห้อง)
---	-----------------------	---------	---	---------	---------	---

๓.๔ เส้นทางเดินรถในโรงพยาบาลปัตตานี ด้วยโรงพยาบาลปัตตานี มีการปรับเปลี่ยนเส้นทางจราจรใหม่ภายในโรงพยาบาลปัตตานี เพื่อความสะดวก ปลอดภัย ของเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการในโรงพยาบาลปัตตานี โดยผ่านระบบไม้กั้นอัตโนมัติ เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ ปัญหาที่พบ รถจักรยานยนต์วิ่งสวนทางตรงทางเข้าไม้กั้นอัตโนมัติทำให้ไม้กั้นลง ตีรถยนต์ที่กำลังจะเข้าไป แก้ปัญหาโดยการกำชับเจ้าหน้าที่วิ่งสวนทางไม่ให้ออกทางที่รถเข้า และประตูที่ ๕ ด้านบ้านพัก ต้องย้ายไม้กั้นตรงทางเข้าออกให้ปัจจุบันใช้ รปภ.เป็นคนเปิดปิด และเจ้าหน้าที่ที่มีปัญหาอย่างอื่นให้แจ้งได้ที่ฝ่ายบริหารทั่วไป ส่วนป้ายประชาสัมพันธ์และเส้นทางจราจรกำลังสำรวจ

๓.๕ Green and Clean โรงพยาบาลปัตตานีอยู่ในระบบพื้นฐาน เป้าหมายในปี ๒๕๖๑ให้อยู่ในระดับดี ซึ่งจะต้องพัฒนาเพิ่มอีก ๒ ข้อคือ มีการพัฒนาส่วนที่อาคารผู้ป่วยให้ได้ตามมาตรฐาน สะอาด เพียงพอ และปลอดภัย รวมถึงห้องน้ำสำหรับผู้พิการซึ่งจะต้องมีทุกหอผู้ป่วย และ มีการจัดการขยะมูลฝอยครบทุกประเภทให้ถูกสุขลักษณะ และในเรื่องการลดการใช้พลังงาน มีการเปลี่ยนหลอดไฟที่ให้แสงสว่างเป็นหลอด LED ทั้งหมด ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากศอบต. ที่ยังไม่เปลี่ยนคืออาคารเก่าๆ และมีการนำน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วนำมาใช้ใหม่

๓.๖ ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการ ชะลอไปก่อนเนื่องจากมติที่ประชุมของเขต ๑๒ ห้ามทุกโรงพยาบาลเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ป่วย

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๑. ขออนุมัติปรับแผน

๑.๑ งาน พรส. ขออนุมัติปรับแผนปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง ๒๕๖๑ ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง

กลุ่มงานรังสีวิทยา (เดิมอยู่ในแผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๐) รายการปรับปรุงห้องเก็บฟิล์มเป็นห้องอ่านฟิล์มสำหรับรังสีแพทย์ จำนวน ๑๓๓,๑๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) มอบคุณนิวัฒน์ปรับแบบใหม่

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ และให้ดำเนินการตามเสนอ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๕.๑ Service Plan

๕.๑.๑ สาขา ACS สาเหตุ Hemorrhage ๓ ราย แนวทางแก้ไข กำหนดแนวทางในผู้ป่วย HT ที่มีความเสี่ยงสูง ผู้ป่วยสูงอายุ ผู้ป่วย Anterior Wall MI จึงส่งทำ Primary PCI First ส่งผลให้อัตราตายแยกตามไตรมาสลดลงสำหรับปี ๒๕๖๑ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๐ มีผู้ป่วยเสียชีวิต ๑ ราย แผนพัฒนาปี ๒๕๖๑ แบ่งออกเป็น ๔ ด้าน คือ ด้านบุคลากร มีแพทย์หมุนเวียน เปลี่ยนพยาบาลที่รับผิดชอบ ด้านเครื่องมือ

๕.๑.๒ สาขา วัณโรค สาเหตุ กลุ่มผู้ป่วย DM COPD/Asthma ไม่มี standing order ให้พยาบาลในการทำ Chest X-ray ประจำปี กลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้าน รพ.สต. มีอัตราผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นโดยเฉพาะชุมชนเมือง แนวทางแก้ไข จัดกิจกรรมคัดกรองผู้ป่วยรายใหม่ใน ๕ กลุ่มเสี่ยง ได้แก่ HIV DM COPD/Asthma ผู้สัมผัสร่วมบ้าน และเรือนจำ

๕.๑.๓ สาขา MCH อัตราการตายของมารดาไทย ไม่เกิน ๒๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๐ โรงพยาบาลปัตตานีพบอัตราการตายของมารดาจำนวน ๔ ราย ส่งต่อมาจาก รพ.แม่ลานจำนวน ๒ ราย รพ.หนองจิก ๑ ราย รพ.มายอ จำนวน ๑ ราย โดยมีแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพปี ๒๕๖๑ คือ ลดอัตรามารดา

ตายจาก PPH และ PIH โดยทำงานร่วมกับ MCH Board พัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านการประเมินการตรวจร่างกาย การดูแล PPH PIS Sepsis ส่งเสริม BS พัฒนาระบบการส่งต่อ Seamless/Fast Track/Referral audit และพัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก

๕.๑.๔ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพโครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ (ANR) และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU) โดยให้ความรู้และแนะนำเจ้าหน้าที่ที่อยู่ใน รพ.สต. รวมถึงโรงพยาบาล ไม่ใช่ใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยที่เป็นบาดแผลสด หัวัด ท้องเสีย และคลอดปกติ เพื่อลดเชื้อดื้อยา

๕.๑.๕ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานีมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ พชอ. ประเด็นในการขับเคลื่อนเน้นให้บริการผู้สูงอายุ เด็กและผู้พิการ โรคไม่ติดต่อเบาหวานความดันโลหิตสูง ขยะส่งแควล้อม อุบัติเหตุ อาหารปลอดภัย ได้มีการทบทวนบทบาทหน้าที่และสรุปผลการดำเนินงานในปี ๒๕๖๐ และจัดทำแผนปี ๒๕๖๑ แต่เลื่อนการจัดทำแผนเนื่องจากเกิดปัญหาน้ำท่วมเมื่อวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

๕.๑.๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (PCC) เปิดคลินิกหมอครอบครัว เป้าหมายอำเภอเมือง ๒ หน่วย หน่วยที่ ๑ โรงพยาบาลปัตตานี รับผิดชอบ ต.อาเนาะรู ต.รูสะมิแล. ต.จะบังติกอ หน่วยที่ ๒ บาน รับผิดชอบ ต.บานา ต.รูสะมิแล ความคืบหน้าล่าสุดคือได้รับการโอนที่ดินเพื่อสร้างตึกหมอครอบครัวจากงบบูรณาการภาคใต้ปี๒๐๒๑ กระทรวงยังไม่พิจารณา มีกรจัดซื้อรถบรรทุกเพื่อความสะดวกในการปฏิบัติงาน และมีบุคลากรใหม่

๕.๒ พัสตุ ขอความร่วมมือทุกหน่วยงาน

๕.๒.๑ ตรวจสอบราคากลางของจังหวัดในหน้าเวปของโรงพยาบาลปัตตานีว่ามีหรือไม่

กรณีเป็นครุภัณฑ์ ถ้าไม่มีให้แจ้งคุณนิเวศ เพื่อทำราคากลางเพิ่ม

กรณีเป็นวัสดุ ให้เปรียบเทียบราคาอย่างน้อย ๓ บริษัท ถ้ามีรายเดียวให้บริษัททำหนังสือ แจ้งว่ามีผู้ผลิตเพียงรายเดียวในประเทศไทยแนบมาด้วย

๕.๒.๒ ให้ส่งใบเสนอราคาพร้อม SPEC รายชื่อกรรมการจำนวน ๓ ชุด ส่งฝ่ายแผนฯ (ตอนที่แผนฯผ่าน) กรรมการ ๓ ชุด ประกอบด้วย กรรมการกำหนดคุณลักษณะ กรรมการจัดซื้อโดยเฉพาะเจาะจง (เปิดซอง) กรรมการตรวจรับพัสดุ ซึ่งกรรมการทั้ง ๓ ชุด ประกอบด้วย กรรมการคนที่ ๑,๒ ต้องเป็นแพทย์หรือพยาบาล กรรมการคนที่ ๓ ต้องเป็นช่างเทคนิค

๕.๒.๓ กรรมการทั้ง ๓ ชุด ในข้อ ๒ ให้ฝ่ายหรือหน่วยงานแจ้งบุคคลที่จะแต่งตั้งเป็นกรรมการทั้ง ๓ ชุด ในข้อ ๒ เช่นรับทราบว่าเป็นกรรมการในชุดใด เพาะเกิดปัญหาคือ กรรมการไม่ทราบ และกรรมการไม่ยอมเป็นกรรมการ เช่น SPEC

๕.๒.๔ เรื่องการจัดทำคุณลักษณะ SPEC ให้ตรวจสอบ SPEC ก่อนส่งไฟล์โปรแกรมเวิร์ด ให้ฝ่ายแผน และตรวจสอบอีกครั้งก่อนลงชื่อ เพื่อป้องกันความผิดพลาดของ SPEC

๕.๓ IC การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล งานจ่ายกลาง ห้องเก็บของปราศจากเชื้อ แก๊ไขแรงดัน ๒ สปีดาร์ ปัญหาที่พบในงานจ่ายกลางคือ ช่องกระจกแตกเป็นช่องกว้าง อากาศภายนอกไหลเข้ามาได้ การเก็บของปราศจากเชื้อมีการเก็บปะกันกับของทั่วไป มีโต๊ะสำนักงานอยู่ในห้องปราศจากเชื้อ มีอุปกรณ์ต่างๆ เก็บไว้ในห้องปราศจากเชื้อ เช่นรถเข็น กล่องเก็บของต่างๆ ซึ่งงานจ่ายกลางได้ดำเนินการแก้ไขทั้งหมดแล้ว

๕.๔ HA ถ้า HA ผ่าน ทุกอย่างผ่านหมดเนื่องจากเป็นมาตรฐานเบื้องต้นของกระบวนการทำงาน ซึ่งต้องทำให้ง่าย ทำแล้วองค์กรได้อะไรบ้าง พัฒนาคืบขึ้นด้านใด เมื่อเกิดขึ้นแล้วมีการทบทวนอย่างไร โดยเริ่มตั้งแต่ป้อมยามไปจนถึงผู้อำนวยการ ทุกคนต้องร่วมมือกันทำไม่ใช่เป็นหน้าที่ของบุคคลใดบุคคลหนึ่ง ทุกคนต้องเข้าถึงและต้องเดินไปตามมาตรฐานโดยทำเป็นระบบ

๕.๕ รายงานความเสี่ยง ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาลส่วนใหญ่หน่วยงานที่เกิดความเสี่ยงจะไม่มีกรรายงาน หน่วยงานที่รายงานความเสี่ยงน้อยมาก ขอให้ทุกหน่วยงานลงข้อมูลความเสี่ยงด้วย สิ่งที่เกิดขึ้นแล้วต้องไม่เกิดขึ้นมาอีก จะต้องเกิดขึ้นครั้งเดียว และทุกหน่วยงานต้องทำตัวชีวิตในการทำงานให้ได้

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

นางรัชนีวรรณ แก้วประกาศ ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

นางสุวิมล พวงแก้ว ผู้ตรวจรายงานการประชุม