

รายงานการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๐

ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๐ ในวันอังคารที่ ๑๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมราชาวดี โรงพยาบาลปัตตานี

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์ศักดิ์ชัย	ตั้งจิตวิทยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี
๒. นายแพทย์อรุณ	ประเสริฐสุข	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๓. นางสุวิมล	พวงแก้ว	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๔. นางจินตา	เกียรติศักดิ์โสภณ	หัวหน้าพยาบาล
๕. แพทย์หญิงวรางคณา	ศรีสุด	ประธานองค์กรแพทย์
๗. แพทย์หญิงฉวีวรรณ	ศีลวัฒนพันธ์	ผช. ผอ. ด้านพัฒนาระบบบริการด้านหน้า หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก
๘. นายแพทย์สุชาติ	ศุภธราธาร	ผช. ผอ. ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หน. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการวิชาการ หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม
๙. นายแพทย์รัชตา	สาและ	ผช. ผอ. ด้านพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยใน หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
๑๐. นายแพทย์พรชัย	ประเสริฐชรากุล	ผช. ผอ. ด้านพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม
๑๑. แพทย์หญิงภาวิณี	เสรีประกากิจ	ผช. ผอ. ด้านพัฒนาระบบบริการเวชระเบียน
๑๒. นายแพทย์อัสมาน	อาลี	หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช
๑๓. นายแพทย์พิสรร์ค์	ก้องกิจกุล	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชฯ วางแผนครอบครัว
๑๔. แพทย์หญิงดารารรรณ	สิรินนพคุณ	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา
๑๕. แพทย์หญิงศิริพร	รังสีเวค	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๑๖. นายแพทย์จุมพล	ช่อพันธุ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิ หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก
๑๗. นางสาวอุษณีย์	ช่วยธรรมรัตน์	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๘. ทันตแพทย์เอียรไชย	พึงรัมย์	หัวหน้ากลุ่มงานทันกรรม
๑๙. นางสาวทิพวรรณ	วัฒนโชติ	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๒๐. แพทย์หญิงชนันณ์ชีญา	ประพิณโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
๒๑. นางรอมือละ	หะยีเด	หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคมและประกันสุขภาพ
๒๒. นางภัสราวรรณ	ชายสิงขรณ์	หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่
๒๓. นางสาวยุมย์รีณี	กุลอุบล	หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี

๒๔. นางสาวอัจฉราวรรณ	มุสิกธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๒๕. นางเจปาตีหิมะ	บินอิบรอเฮง	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา
๒๖. นางสุพัตรา	เมฆพิรุณ	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
๒๗. แพทย์หญิงละออพรรณ	สาและ	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญี
๒๘. นายนิวัฒน์	วงศ์พรต	รักษาการหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางชนิษฐา	กุกุทพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นายธีรพงศ์	จันทรพร	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๓. นส.ปัทมา	ลัทธิวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นางสาวกัญญา	สุขะนันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕. นางลมัย	แดงประดิษฐ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖. นายอชมิ	ยูโษะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นางจินดารัตน์	แดงเพ็ง	นักวิชาการพัสดุชำนาญการ
๘. นางสาวเก็จกนก	แก่นบุญ	เภสัชกรชำนาญการ
๙. นางสาววารุณี	และหนู	นักวิชาการเงินและบัญชี
๑๐. นางภัทรภรณ์	แก้วขาว	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน
๑๑. นายนิเวต	บุญญโส	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๑๒. นายทองศักดิ์	สุไลมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๓. นางรัชนีวรรณ	แก้วประกาศ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๔. นางผกาพร	ไชยเอียด	พนักงานรับโทรศัพท์
๑๕. นางสาววิชนีชัย	เจ๊แจ	นักกิจกรรมบำบัด
๑๖. นางสุภาวลัย	สุวิทย์รัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๗. นางปยุเียะ	ชาเม็ง	พนักงานพัสดุ
๑๘. นางสาวพิณ	กุลติลก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๙. นางสาวรวงรัตน์	สุหรรษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๐. นางสาวต๋าวอานีชะห์	บำเพ็ญ	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน
๒๑. นางซาริยะ	มะสะนิง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

๑. นายแพทย์พรสวัสดิ์	สุวรรณวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
๒. แพทย์หญิงเสาวลักษณ์	ศิลาลาย	ผอก.ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐น. โดยนายแพทย์ศักดิ์ชัย ตั้งจิตวิทยา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ประธานได้กล่าวเปิดการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๐ ตามระเบียบวาระการประชุมดังนี้.-

เรื่องก่อนวาระการประชุม

๑. กิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล ในรอบระหว่างวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ มีกิจกรรมทั้งในและนอกโรงพยาบาล ดังนี้

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	ว.ด.ป. ที่จัดกิจกรรม	ส่งรูป	หมายเหตุ
ในโรงพยาบาล						
๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	จัดโครงการเคาะประตูชวนแม่ฮ่องฮู่ไปฝากครรภ์	ห้องประชุมเวชกรรมสังคมและห้องประชุม รร.ท.๕	๑๗ พ.ค. ๖๐		
๒	งานยาเสพติด กลุ่มงานจิตเวช	นำผู้รับการบำบัด จำนวน ๑๕ คน จัดกิจกรรม "Big Cleaning Day" ทำความดี เพื่อในหลวง	ณ อาคารระฆังแดง โรงพยาบาลปัตตานี	๒๐ พ.ค. ๖๐		
๓	รพ.ปัตตานี	ตัวแทนรพ.ปัตตานี นำโดย นพ.อรุณ ประเสริฐสุข รอง ผอ.รพ. นพ.รุชตา สาและ และ จันท.รพ.ได้รับมอบของบริจาคในโอกาสเข้าสู่รอมฏอน (เดือนถือศีลอด) จากตัวแทนคณะกรรมการอิสลาม จ.ปัตตานี โดยมี ดร.อาฮามัดกาแม แวมูซอ (รองประธานกรรมการอิสลาม จ.ปัตตานี และ ผอ.รร.ศาสนูปถัมภ์ และ บาบอลี ปอเนาะปอซัน (ผู้รับใบอนุญาติ รร.อนุบาลแสงสันติ) เป็นตัวแทนมามอบ	ออฟิตี	๒๕ พ.ค.๖๐		
๔	กลุ่มงานสุขศึกษา และกลุ่มงานเภสัชกรรม	ร่วมกันจัดกิจกรรมรณรงค์ วันความดันโลหิตสูงโลก ปี ๒๕๖๐ ด้วยหลัก ๓ อ. ๒.ส และการใช้ยาในผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมาย คือผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มารับบริการ รพ.ปัตตานี	หน้าห้องตรวจ คลินิกผู้ป่วย HT	๑๖ พ.ค. ๖๐		
๕	กลุ่มงานสุขศึกษา และกลุ่มงานเภสัชกรรม	จัดกิจกรรมให้ความรู้ “การดูแลสุขภาพในช่วงเดือนรอมฏอน” ของผู้ป่วย HT, DM	หน้าห้องตรวจ คลินิกผู้ป่วย HT,DM	๓๐ พ.ค. ๖๐ และ ๑ มิ.ย. ๖๐		
๖	ชมรมมุสลิม รพ.ปัตตานี	ร่วมบริจาคอาหารละศีลอดแก่ผู้ป่วยและญาติ ทุกวันตั้งแต่เวลา ๑๘.๐๐ น. มีผู้มารับอาหารวันละประมาณ ๑๕๐ คน	หน้าตึกคัลยรัศมี	ช่วงเดือนรอมฏอน		
๗	รพ.ปัตตานี	ร่วมต้อนรับ และรับการเยี่ยมประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพจาก สบส. เขต ๑๒ ๓ มาตรฐาน ดังนี้ - มาตรฐานระบบการจัดการคุณภาพและความปลอดภัยด้านอาคารสิ่งแวดล้อม - มาตรฐานเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล - มาตรฐานงานสุขศึกษา	รพ.ปัตตานี	๘ มิ.ย.๖๐		สนง.สนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๒

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	ว.ด.ป. ที่จัดกิจกรรม	ส่งรูป	หมายเหตุ
๘	กลุ่มงานสุขศึกษา	บริการให้ความรู้ด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม แก่ประชาชนไปผู้ที่จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์	หน้าห้องขลาลัย	๑๘ - ๑๙ พ.ค. ๖๐		
๙	สหกรณ์ รพ.ปัตตานี	จัดโครงการประดิษฐ์ “ดอกไม้จันทน์ ทำด้วยใจ ถวายพ่อหลวง” กลุ่มเป้าหมาย คือ จนท. รพ. ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	ห้องประชุมขลาลัย	๕-๑๖ มิ.ย.๖๐		
๑๐	กลุ่มงานสุขศึกษา	จัดกิจกรรม เต็มแอร์บิค ออกกำลังกายทุกวันพุธ	ลานใต้ต้นไม้	ทุกวันพุธ		
๑๑	กลุ่มงานเวชกรรม ฟื้นฟู	จัดโครงการทบทวนCPR เบื้องต้นให้กับ เจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน และแพทย์แผน ไทย วิทยากรโดย คุณศุภาศิริ การิกกาญจน์ และคณะ	กลุ่มงานเวชกรรม ฟื้นฟู	๘ มิ.ย. ๖๐		
นอกโรงพยาบาล						
๑	ร.พ ปัตตานี	ร่วมถ่ายทำวีดิทัศน์หมอพื้นบ้านปัตตานี ซึ่งได้รับ คัดเลือกจากกรมการแพทย์ แผนไทย (หมอกระดุก หมอเดร์ และโต๊ะ บิแดด หมอมะโสง อ.โคกโพธิ์) เพื่อ เผยแพร่ จังหวัดได้เชิญผอ.รพ.ปัตตานี และทีมงาน แพทย์ออร์โธฯ หัวหน้า แพทย์แผนไทย ให้สัมภาษณ์ การ เชื่อมต่อแพทย์พื้นบ้านร่วมกับการรักษา แพทย์แผนปัจจุบัน อย่างเป็นเครือข่าย โดยมี ผอ.รพ.สต.ทรายขาว แพทย์แผน ไทย รพ.โคกโพธิ์ ร่วมให้ข้อมูลด้วย	อ.โคกโพธิ์	๓๐ พ.ค. ๖๐		
๒	กลุ่มงานสุขศึกษา, เวชกรรมสังคม, เภสัชกรรม และ เวชกรรมฟื้นฟู:	จัดกิจกรรมรณรงค์วัน ความดันโลหิตสูงโลก ปี ๒๕๖๐ ด้วยหลัก ๓ อ. ๒.ส และการใช้ยาโดยมี กลุ่มเป้าหมาย เป็นผู้ป่วย และกลุ่มเสี่ยง ในชุมชน	ชุมชนสะบารัง	๑๗ มิ.ย. ๖๐		
๓	งานอนามัยแม่และ เด็ก	นิเทศเชิงปฏิบัติการงานอนามัยแม่และ เด็ก เชียงรุ๊ก	- รพช. มายอ - รพช.สายบุรี - รพช.ยะรัง - รพช.ทุ่งยางแดง	๙ พ.ค. ๖๐ ๒๔ พ.ค. ๖๐ ๖ มิ.ย. ๖๐ ๑๓ มิ.ย. ๖๐		
๔	งานอนามัยแม่และ เด็ก	นิเทศเสริมพลังงานอนามัยแม่และเด็ก เขต ๑๒ พญ. ฉวีวรรณ และนพ.พิสรุค พญ. ฉวีวรรณ และพญ. สุรัสวดี	รพช. ควนกาหลง จ. สตูล รพช. จะนะ จ.สงขลา	๓๐ พ.ค. ๖๐ ๕ มิ.ย. ๖๐.		

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	ว.ด.ป. ที่จัดกิจกรรม	ส่งรูป	หมายเหตุ
๕	กลุ่มงานทันตกรรม	จัดกิจกรรม walk Rally แก่ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็ก โดยจัดเป็นฐาน อาหารอ่อนหวาน สื่อทันตกรรม, พัฒนาการ, วัคซีน และให้ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับช่องปาก การแปรงฟันที่ถูกต้อง	ศพต. ดันหยงลูโละ ศพต. กะมียอ	๑๙ พ.ค.๖๐ ๒๖ พ.ค. ๖๐		ฝึก ปฏิบัติการ แปรงฟัน ผู้เข้าร่วม ทั้งหมด ๕๐๐ คน
๖	แพทย์แผนไทย	ออกบูชจัดนิทรรศการ งานมหกรรมอาหาร บริการนวดเท้าเพื่อสุขภาพ	ลานวัฒนธรรม	๒๒ - ๒๕ พ.ค. ๖๐		
๗	รพ.ปัตตานี	รับการเยี่ยมประเมินมาตรฐานงานวัน โรคประจำปี ๒๕๖๐ จาก สคร. ๑๒ ในโรงพยาบาล และในเรือนจำ	รพ.ปัตตานี/เรือนจำ	๒๕ พ.ค. ๖๐		
๘	กลุ่มงานสุขศึกษา และคลินิกภูมิเวช	ได้รับเชิญเป็นวิทยากรให้ความรู้ ๓๐. ๒๘. และปรับสมดุลกายด้วยภูมิเวช กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรฝ่ายปกครอง ในส่วนภูมิภาคปัตตานี	ห้องประชุม อำเภอเมือง	๖ มิ.ย. ๖๐		
๙	ชมรมมุสลิม รพ. ปัตตานี	โดย นพ.อาหมีน : พบปะ บรรยาย และละศีลอดพร้อม คณะครู นักเรียน และตัวแทนจากมัธยมต่างๆ	โรงเรียน เบญจมาชชุทิศ	๙ มิ.ย. ๖๐		
๑๐	รพ.ปัตตานี	จัดรายวิทยุ รายการ “ห่วงใย ใส่ใจ สุขภาพ รพ.ปัตตานี ทางสถานีวิทยุมีเดีย สลาดัน คลื่นความถี่ ๙๑.๕๐ จังหวัด ปัตตานี MHz และ ๙๖.๒๕ MHz จังหวัดยะลา	สถานีวิทยุมีเดีย สลาดัน	ทุกวันพุธ		
๑๑	กลุ่มงานเวชกรรม สังคม	เยี่ยมแม่และเด็กหลังคลอด	ชุมชนโรงอ่าง	๑๒ มิ.ย. ๖๐		
๑๒	กลุ่มงานสุขศึกษา	ประชาสัมพันธ์กิจกรรมโครงการ	รพ.ปัตตานี	ตั้งบัดนี้ ถึง ๓๐ มิ.ย. ๖๐		

๒. กิจกรรมวิชาการของโรงพยาบาล ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๐ มีกิจกรรมวิชาการ ดังนี้

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	ว.ด.ป. ที่จัดกิจกรรม	ส่งรูป	หมายเหตุ
๑	คุณสาเราะะ สุหลง	ประชุมวิชาการประจำ ๒๕๖๐	กรุงเทพฯ	๓๐เม.ย.-๔ พค. ๖๐		
๒	คุณสมคิด ทองมี	อบรมพัฒนาเครือข่ายการให้บริการแพทย์ แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	ม.ทักษิณ พัทลุง	๑๔-๑๘ พค.๖๐		
๓	นพ.อัสมาน อาลีและทีมงาน	เข้าร่วมกิจกรรมหลักสูตรปฏิบัติการแพทย์ ฉุกเฉิน ปี ๒๕๖๐	จ.ปราจีนบุรี	๑๖-๑๗ พค.๖๐		
๔	-พญ.ฉวีวรรณ ศีลวัฒนพันธ์	เข้าร่วมจัดสรรแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ปี	จ.นนทบุรี	๑๘-๑๙ พค.๖๐		

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	ว.ด.ป. ที่จัดกิจกรรม	ส่งรูป	หมายเหตุ
	-พญ.วรางคณา ศรีสุดและทีม	๒๕๖๐				
๕.	คุณซอสิยะห์ เปาะเลาะ	อบรมปฏิบัติการเรียนรู้ระบบการผลิต น้ำยาล้างไต	จ.ระยอง	๒๑-๒๓ พค.๖๐		
๖.	แพทย์ ๒๔ คน ทันตแพทย์ ๖ คน	ปฐมนิเทศและการสัมมนาร่วมกัน หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดีปี ๒๕๖๐	จ.สงขลา	๒๕-๓๐ พค.๖๐		
๗.	-คุณหทัยรัตน์ สุวรรณจินดา -คุณหทัยชนก มีสงค์	ประชุมวิชาการชมรมวิสัญญีพยาบาลแห่ง ประเทศไทย เรื่องประชาชนสุขภาพดี วิสัญญีมีความสุข	กรุงเทพฯ	๒๖-๒๘ พค.๖๐		
๘.	คุณจินดารัตน์ แดงเพ็ง	อบรมหลักสูตรผู้บริหารสาธารณสุข	นครศรีธรรมราช	๑๕พค.-๒ มิย.๖๐		
๙	คุณสุภาศิริ การิกานุจน์	อบรมหลักสูตรผู้บริหารสาธารณสุข	จ.สงขลา	๖-๓๑ พค.๖๐		
๑๐	ผอก.ร่วมกับแพทย์แผนไทย	ถ่ายทำวีดิทัศน์ หมอพื้นบ้านปัตตานี				

สรุปประมาณค่าใช้จ่ายการประชุม/อบรม/สัมมนา บุคลากรโรงพยาบาลปัตตานี ประจำเดือน

เมษายน ๒๕๖๐

จำนวนประชุม/อบรม	๘๑	เรื่อง
-เชิญ	๑๙๙	ราย
-คำสั่ง	-	ราย
-สมัคร	-	ราย
รวม	๑๙๙	ราย

จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (เงินบำรุงโรงพยาบาลปัตตานี) ๔๑๕,๒๓๕บาท/๗๒ ราย

-จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (ผู้จัด/พิเศษ) - /- ราย

-จำนวนที่รอดำเนินการส่งเบิก ๑๒๗ ราย

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

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

๒. หน้าที่ของผู้บริหาร คือผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบผลประกอบการในผลงานที่เกิดขึ้น ไม่ว่าจะเป็นใครก็ตามที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบในหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ผู้บริหารมีหน้าที่กำกับ ติดตาม และสร้างวิสัยทัศน์ ผู้บริหารต้องรับทราบปัญหาและคอยช่วยแก้ไข โดยการจัดการการเปลี่ยนแปลง (Change Mx) และการสร้างนวัตกรรม (Innovation) ไม่จำเป็นต้องทำแบบเดิมทุกครั้ง สามารถปรับเปลี่ยนได้ต้องยึดตามระเบียบ

๓. ค่านิยมของกระทรวงสาธารณสุข การขับเคลื่อนค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข (MOPH)

-M = Mastery เป็นการพัฒนาดตนเอง คือมีความยั้งยั้งตั้งใจ อะไรที่ไม่ใช่ของเรา อย่าเอามาเป็นของเรา

-O = Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่ คือ ใช้ปัญญาช่วยกันคิดสิ่งใหม่ๆ

-P = People Centered Approach ทุกอย่างที่ต้องทำเพื่อคน และใส่ใจประชาชน โดยถามตัวเองว่าประชาชนจะได้ประโยชน์อะไร

-H = Humility การอ่อนน้อมถ่อมตน คือไม่ใช่ไปสั่งประชาชนให้ทำ แต่ควรคิดว่าจะไปกระทำกิจกรรมใดๆ นั้น เขเหมือนญาติของเรา และคิดบวก มองอุปสรรคให้เป็นโอกาส

โดยมีจุดเน้นการทำงานคือ Participations Partnership หลักเศรษฐกิจพอเพียง โดยให้เข้มแข็งจากข้างใน การปฏิรูปโดยเน้นการสร้างสิ่งใหม่ และทุกโรงพยาบาล ประชาชนจะต้องเข้าร่วมกันพัฒนา และคณะรัฐมนตรีเห็นชอบ ๕ ประเด็น คือ DHB., PCC., กองทุนอื่นนอกจาก UC ต้องสนับสนุน PCC., ดูแลแพทย์สาขาที่ขาดแคลน เช่น FM, EP, ระบาดวิทยา เขตสุขภาพพิเศษ ได้แก่ ชายแดน เกาะ และ EEC.

๔. กระทรวงสาธารณสุข DCIRs: Director Critical Information Requirement คือ

-กรณีผู้ป่วยรุนแรงต้อง Admit เสียชีวิต สำหรับบุคคลสำคัญ ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข และบุคลากรกระทรวงสาธารณสุขระหว่างปฏิบัติหน้าที่

-อุบัติเหตุ รถพยาบาล ระหว่างปฏิบัติหน้าที่

-ภัยที่มีแนวโน้มรุนแรง กระทั่งต่อการให้บริการ

-เหตุการณ์ที่มีคนตายมากกว่า ๕ ราย หรือบาดเจ็บมากกว่า ๑๕ ราย

-ภัยความมั่นคงหรือภัยก่อการร้าย และเหตุที่ส่งผลเสียต่อภาพลักษณ์ของกระทรวงสาธารณสุข

เมื่อเกิดเหตุต้องรายงานให้ สสจ., ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการของ รพศ, รพท. ภายในหนึ่งชั่วโมง และศูนย์รับสั่งการต้องรายงานผู้บริหารระดับสูงขึ้นไป

๕. การตรวจสอบภายใน ๕ มิติของโรงพยาบาลปัตตานี อยู่ในระดับต่ำ ขอให้ช่วยกันในเรื่องการตรวจสอบภายใน ในแต่ละหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะเรื่องการเงินการคลัง

๖. ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา รับผิดชอบในเรื่องการดำเนินการ ดูแลนักศึกษาแพทย์ แพทย์เพิ่มพูนทักษะในเรื่องทั่วไปและการเรียนรู้

๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

-คำขวัญการทำงาน “ทำดีวันนี้ เพื่อปัตตานีของเรา” ทุกคนที่เป็นชาวปัตตานีทำงานทุกอย่างด้วยความตั้งใจ จริงใจ โปร่งใส และรวดเร็ว แบบบูรณาการงานร่วมกันทุกภาคส่วน One ปัตตานี โดยเน้นประชาชนเป็นหลักเสมอเพื่อประโยชน์มวลชล ประโยชน์ราชการ และหัวหน้าต้องมีหน้าที่ดูแลคุณภาพงาน สอนลูกน้องให้เป็น

๘. สรุปการประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดปัตตานี

-เจ้าหน้าที่ทุกระดับ จะต้องมีความรู้แนวทางการปฏิบัติและการบริหารราชการ

-ทุกส่วนราชการมีบทบาท กำกับ/ดูแล ในเรื่องการลดขนาดองค์กร ขับเคลื่อนภารกิจที่สอดคล้องกับหน่วยงานมากขึ้น

-ปรับปรุงการพัฒนา ฝึกอบรมข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกระดับให้มีความรู้ความสามารถในการทำงาน และให้ทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งหาแนวทางบริหารจัดการ การกำจัดขยะ

-แนวทางการแก้ปัญหาการบริหารงานระดับพื้นที่ โดยทำให้ประชาชนรับรู้การปฏิบัติงานและการแก้ปัญหาต่างๆ พร้อมทั้งกำกับ ติดตาม ตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โดยการปลูกจิตสำนึกของข้าราชการและป้องกัน แก้ไขปัญหาการทุจริต และหัวหน้างานต้องเป็นตัวอย่างมุ่งมั่นในเรื่องของความซื่อสัตย์สุจริต

๙ จากที่ประชุมที่นำโรงพยาบาลปัตตานี วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๐ โดยให้หัวหน้างานสื่อสารถึงผู้ปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง ตามรายละเอียดดังนี้ Visions, Core value(MOPH-SPICE), KPIs ทุกครั้งที่มีการประชุมกลุ่มงานสื่อสาร ตัวชี้วัดองค์กร ทูควาระ เสนอที่ประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีทุกเดือนคือ SP, บริหาร, การเงิน, RM, IC, Env., ติดตาม QAสหวิชาชีพ ของเกสซ์, LAB

เรื่องที่มีอบหมาย คือ ทุก PCT ทบทวน Dead Cases, บริหาร : สถานะเครื่องดับเพลิง ในโรงพยาบาล
 พัสตุ : การจำหน่ายพัสตุ, การรับของแท่งจำหน่าย ทุกหน่วย : การรายงานความเสี่ยง และการทบทวน

คณะกรรมการด้านหน้า โรงพยาบาลปัตตานี สํารวจความพึงพอใจรวม ๖๙% แยกเป็น ด้าน
 กระบวนการ ๗๙% ด้านเจ้าหน้าที่ฯ ๘๐% สิ่งอำนวยความสะดวก ๖๙% และมอบคณะกรรมการด้านหน้าคือข้อมูล แจง
 แจง/วิเคราะห์ กรณีความพึงพอใจ การจัดการห้องน้ำ การจัดการความสะอาด คำขอเรื่องห้องแยกโรค (ห้องฉุกเฉิน)
 ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ตามที่โรงพยาบาลปัตตานีได้ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐
 ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๐ เมื่อวันอังคารที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการ
 ประชุมดังกล่าว ไม่มีผู้แก้ไขรายงานการประชุม
 มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ รายงานการเงิน

๓.๑.๑ รายงานฐานะการเงินของโรงพยาบาล

ผลแตกต่างทางการเงิน (รายได้ไม่รวมงบลงทุน/ค่าเสื่อม) ๓๑ ตุลาคม-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐

<i>รายการ</i>	<i>จำนวนเงิน</i>
รายได้	619,658,906.80
ค่าใช้จ่าย	598,159,267.33
กำไร/ขาดทุน	<u>21,499,639.47</u>
เงินบำรุงคงเหลือ	130,981,582.14
<i>บวก</i> ลูกหนี้คํารักษาฯ	<u>97,558,566.38</u>
<i>หัก</i> หนี้สินและค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	137,395,592.56
เงินบำรุงหลังหักหนี้	<u>91,144,555.96</u>

สินทรัพย์หมุนเวียนและหนี้สินหมุนเวียน ณ 31 พฤษภาคม 2560

เงินฝากธนาคารเงินบำรุง ณ พฤษภาคม 60		130,981,582.14
บวก ลูกหนี้ค่ารักษาฯ เบิกต้นสังกัด	1,576,032.00	
ลูกหนี้ ค่ารักษาฯ UC รพช. (คาดว่าจะได้รับโอน 50%)	12,559,301.00	50%
ลูกหนี้ ค่ารักษาฯ UC ใน Cup (รับโอนสปสช เม.ย.-พค.60.) (50%)	39,066,305.80	50 %
ลูกหนี้ค่ารักษาฯ ประกันสังคม	18,117,999.16	
ลูกหนี้ค่ารักษาฯ จ่ายตรงกรมบัญชีกลาง OP	11,171,020.00	
ลูกหนี้ค่ารักษาฯ จ่ายตรงกรมบัญชีกลาง IP	7,849,183.26	
ลูกหนี้ค่ารักษาฯ จ่ายตรง อปท OP	520,842.00	
ลูกหนี้ค่ารักษาฯ จ่ายตรง อปท IP	1,838,971.00	
ลูกหนี้ค่ารักษาฯ พรบ.	1,243,667.00	
ลูกหนี้อื่น ๆ	3,615,245.16	97,558,566.38
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		228,540,148.52

สินทรัพย์หมุนเวียนยกมา		228,540,148.52
หัก เจ้าหนี้ค่ายา	45,460,346.62	
เจ้าหนี้วัสดุการแพทย์	10,095,423.61	
เจ้าหนี้เวชภัณฑ์มิใช่ยา	4,779,270.14	
เจ้าหนี้ทันตกรรม	1,961,041.58	
เจ้าหนี้วัสดุวิทยาศาสตร์	13,196,517.55	
เจ้าหนี้ค่าวัสดุ	5,405,261.77	
เจ้าหนี้ค่าจ้างเหมาฯ	3,836,233.69	
เจ้าหนี้ครุภัณฑ์	3,768,096.60	
เจ้าหนี้ค่ารักษาฯ ตามจ่าย	2,840,301.00	
ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงาน	8,275,000.00	
ค่าตอบแทน ณ. 10 (มค.60-พค.60) 5 เดือน	7,530,000.00	
ค่าตอบแทน ณ. 11 (มค.60-พค.60) 5 เดือน	14,452,500.00	
ค่าตอบแทน ณ. 12 (ตค.59-พค.60) 8 เดือน	14,324,400.00	
ค่าสาธารณูปโภค	1,471,200.00	137,395,592.56
สินทรัพย์หมุนหักหนี้สินหมุนเวียนคงเหลือ		91,144,555.96

๓.๑.๒ รายงานเรียกเก็บทุกหลักประกันสุขภาพ (UC)

ชาร์ตที่สรุปเข้าเกิน ๑๐ วัน ปี ๒๕๖๐

เดือน	อายุกรรม	คัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวชฯ	จักษุ	โสต ศอ นาสิก
กุมภาพันธ์ 2560	77.34	32.14	40.59	19.93	10.00	60.00
มีนาคม 2560	70.15	35.74	34.21	17.02	6.00	54.55
เมษายน 2560	81.51	45.31	58.21	31.54	6.90	60.00

สรุปการจัดเก็บรายได้เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๐

สิทธิ	ยอดค้าง (เดือน เมย.60)	เรียกเก็บ	ชดเชย	ส่วนต่าง	คงค้าง
UCผู้ป่วยใน		26,405,483.00	19,887,348.84	-6,518,134.16	
UCผู้ป่วยนอก		313,178.50	269,819.99	-43,358.51	
UC ในจังหวัด ผู้ป่วยนอก	8,438,766.00	2,000,265.00	1,352,084.00		9,085,947.00
อปท.ผู้ป่วยใน		501,841.25	609,480.75	107,639.50	
อปท.ผู้ป่วยนอก	320,729.25	639,087.25	106,490.00		853,326.50
จ่ายตรงผู้ป่วยใน		5,289,196.00	4,671,496.81	(-517,699.19)	
จ่ายตรงผู้ป่วยนอก	16,952,971.00	5,584,650.00	16,951,251.00		5,586,370.00
พรบ.รถ	748,561.00	1,241,805.00	1,353,947.00		636,419.00
ประกันสังคม	1,988,181.00	829,002.00	517,413.00		2,299,770.00
รวมเดือน พฤษภาคม 2560	28,449,208.25	42,704,508.00	45,719,331.396		18,462,832.50

เปรียบเทียบส่วนต่างแต่ละสิทธิ

เดือน	UC	จ่ายตรง	อปท.
เมษายน 2560	-5,315.23	-3,255.23	-1,740.76
พฤษภาคม 2560	-4,003.77	-3,629.30	4,139.98

สิทธิจ่ายตรงกรมบัญชีกลางผู้ป่วยนอกปี ๒๕๖๐ ไม่ผ่านกรตรวจสอบ (ติด C)

เดือน	รายการที่ส่ง (ราย)	ติด C ครั้งที่แล้ว	ติด C เดือนนี้	แก้ไขแล้ว	คงเหลือติด C
มีนาคม 2560	7,236	1,881	252	343	1,790
เมษายน 2560	8,168	1,790	142	915	1,017
พฤษภาคม 2560	6,037	1,017	133	258	892

๓.๒ ข้อมูลติด C

ลำดับ	รหัส	รายการ	พฤษภาคม ๒๕๖๐
1	9L	รหัสยาไม่ Update	14

2	94	ไม่ระบุวิธีการใช้จ่าย	37
3	69	หมวดค่าบริการทางการแพทย์บาลส่งผิดปกติ	2
4	66	รายการยาที่ต้องชำระ ไม่มีการชำระเงิน	2
5	99	ไม่พบรหัสยาในรายการยาที่ รพ.แจ้งไว้	3
7	57	ส่งเบิกการรักษาซ้ำซ้อนกับการฟอกเลือด	5
8	9P	ยาและเวชภัณฑ์ใส่ผิดหมวด	30
9		อื่นๆ	35
		รวม	133

๓.๓ รายงานแผนยุทธศาสตร์

๓.๓.๑ ปัญหาการจัดซื้อครุภัณฑ์ งบประมาณและค่าเสื่อม

ขณะนี้ต้องชะลอการดำเนินการจัดซื้อทุกรายการ เนื่องจากจังหวัดปัตตานีให้ดำเนินการทบทวน spac และราคากลางใหม่ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานีรายงานผลการประชุมทบทวน spac เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี (โรงพยาบาลปัตตานี spac ผ่านทุกรายการ ไม่มีการแก้ไข)

๓.๓.๒ ค่าเสื่อมปี ๒๕๖๐ (๙๐%) ชะลอ

โรงพยาบาลปัตตานี : ครุภัณฑ์การแพทย์ ๘ รายการ เงิน ๑๔,๐๙๓,๐๒๒.๙๙ บาท

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	จำนวน	รวมเงิน
๑	ตึกศอ.	เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลิก	๑	๓๓๐,๐๐๐.๐๐
๒	ผ่าตัด	เครื่องจี้ตัดไฟฟ้า	๑	๕๐๐,๐๐๐.๐๐
๓	ธนาคารเลือด	ตู้เก็บเกร็ดเลือดเขย่าอัตโนมัติ ๙ มีค๖๐	๑	๕๒๐,๐๐๐.๐๐
๔	จักษุ	เครื่องมือผ่าตัดต่อกระจกด้วยคลื่นความถี่สูง (Phaco)	๑	๒,๕๘๐,๐๐๐.๐๐
๕	จ่ายกลาง	เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า ๘๕๐ ลิตร (Pre-Post Vac) ห้องนึ่งทรงสี่เหลี่ยม ชนิด ๑ ประตู	๑	๒,๕๐๐,๐๐๐.๐๐
๖	ห้องคลอด (๒๔มค๖๐)	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความคมชัดสูง ๒ หัวตรวจ	๑	๑,๘๒๐,๐๐๐.๐๐
๗	บริหาร	เครื่องกำเนิดไอน้ำ ๑๐๐ แรงม้า ???	๑	๓,๘๕๓,๐๒๒.๙๙
๘	โภชนศาสตร์	เครื่องล้างจานระบบสายพานลำเลียงขนาดใหญ่ (๖มีค ๖๐)	๑	๖๕๐,๐๐๐.๐๐
		รวมเงิน ค่าเสื่อมหน่วยบริการ ๙๐% ครุภัณฑ์การแพทย์		๑๔,๐๙๓,๐๒๒.๙๙

๓.๓.๓ แผนปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ค่าเสื่อมระดับจังหวัด ๑๐% ๖ ล้าน โรงพยาบาลปัตตานี รวม ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ที่	ชื่อหน่วยบริการ	รายการครุภัณฑ์ที่ขออนุมัติ	จำนวน	ราคา/หน่วย	ราคารวม	การดำเนินการ ณ พค๖๐
-----	-----------------	----------------------------	-------	------------	---------	------------------------

๑	ก.ศัลยกรรม	เครื่องช่วยหายใจชนิดวัดด้วยปริมาณและความดัน (Respirator)	๒	๘๐๐,๐๐๐	๑,๖๐๐,๐๐๐	วิธี eBidding ลงประกาศ ชะลอ
๒	หอผู้ป่วย อายุรกรรม ๑-๒	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติระดับกลาง*	๕	๒๘๐,๐๐๐	๑,๔๐๐,๐๐๐	

๓.๓.๔ สปสช.เขตอนุมัติ งบค่าเสื่อม ทดแทนรายการที่ต่ำกว่าปี ๒๕๕๘ ลงไป ที่ยังไม่ดำเนินการแล้วเสร็จ งบ ๑๐,๓๕๐,๐๐๐ บาท (จำนวน ๑๔ รายการ) **ชะลอ**

ที่	หน่วยงาน	รายการ	จำนวน	ราคา	รวม
1	ศัลยกรรม	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติระดับกลาง	1	280,000	280,000
2	ไต	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติระดับกลาง	1	280,000	280,000
3	NICU	เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิด	1	700,000	700,000
4	ก.เวชกรรมฟื้นฟู	เครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นอัลตราซาวด์	1	150,000	150,000
5	ก.เวชกรรมฟื้นฟู	เครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น	1	375,000	375,000
6	ก.ทันตกรรม	เครื่องซูดหินน้ำลาย	5	16,000	80,000
7	ก.ทันตกรรม	เครื่องฉายแสงอุดฟัน	1	25,000	25,000
8	ก.ทันตกรรม	ยูนิตทำฟัน	2	460,000	920,000
9	ก.ทันตกรรม	เครื่องเอกซเรย์ฟันติดผนัง	1	200,000	200,000
10	ก.ศัลยกรรม	กล้องส่องตรวจกระเพาะอาหารและ ลำไส้เล็กส่วนต้น ลำไส้ใหญ่ พร้อมระบบวิดีโอทัศน์ (Colonoscope)	1	3,090,000	3,090,000
11	บริหาร	ตู้ควบคุมระบบไฟฟ้า	1	600,000	600,000
12	บริหาร	ระบบลิฟท์	1	1,200,000	1,200,000
13	ก.ศัลยกรรมออร์โธฯ	เครื่องตัดเฟืองด้วยไฟฟ้าพร้อมเครื่องดูดฝุ่น	1	180,000	180,000
14	จ่ายกลาง	เครื่องอบฆ่าเชื้ออัตโนมัติชนิดอุณหภูมิต่ำด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ 100 % แบบเจาะแก๊สอัตโนมัติขนาดความจุไม่น้อยกว่า 240 ลิตร	1	2,270,000	2,270,000
พัสดุ: แต่งตั้งกรรมการ กำหนดสเปค ใช้วิธี.....???					

๓.๓.๕ เงินบำรุงปี ๒๕๖๐(การแพทย์มากกว่าแสน) งบรวม ๗,๘๐๕,๗๐๐ บาท

(มีนาคม ๒๕๖๐ เสร็จ ๘/๒๔ รายการ=๓๓%

คิทยอดเงิน ๒,๔๑๙,๕๐๐ =๓๓%

เมษายน ๒๕๖๐ เสร็จเพิ่ม ๓ รายการ รวม ๑๑ =๔๖%

คิทยอดเงิน ๓,๒๙๙,๕๐๐ =๔๖%

พฤษภาคม ๒๕๖๐ เสร็จเพิ่ม ๒ รายการ รวม ๑๓ =๕๔%

คิทยอดเงิน ๔,๒๔๙,๕๐๐ =๕๔%

ลำดับ	รายการยกมาจากปี 2559	หน่วยงาน	จำนวน ที่ขอ	ราคา		การดำเนินการ
				ต่อหน่วย	รวมเงิน	
1	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ และสัญญาณชีพอัตโนมัติระดับกลาง	อช.๑	2	280,000	560,000	รอกำหนดวันเปิดซอง
2	หัวตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่น	วิสัญญี	1	500,000	500,000	รอใบเสนอราคา บ.

	ความถี่สูง (Ultrasound probe)					
3	เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าชนิดไบเฟล็ค	ไอซียูศัลย์	1	330,000	330,000	ตั้งเบิกงบค่าเสื่อม
	พร้อมภาควัดออกซิเจนในเลือด					
4	ชุดสว่านสำหรับผ่าตัดกระดูก	ผ่าตัด	1	730,000	730,000	แล้วเสร็จ
	ขนาดเล็ก (Mini air drill)					
5	เครื่องให้ความอบอุ่นโดยการ	ห้องคลอด,	2	161,000	322,000	แล้วเสร็จ
	แผ่รังสี (Radiant warmer)	วิสัญญี				
6	เครื่องวัดสัญญาณชีพและติดตาม	ไอซียูเด็ก	2	200,000	400,000	แล้วเสร็จ
	คลื่นไฟฟ้าหัวใจชนิดเคลื่อนที่					
	(เฉพาะทารกและเด็กเล็ก)					
7	เครื่องปั่นเซลล์ลงบนสไลด์อัตโนมัติ	เซลล์วิทยา	1	480,000	480,000	แล้วเสร็จ
8	กล้องจุลทรรศน์ 2 ตา	พยาธิวิทยา	2	55,000	110,000	รอใบเสนอราคา
9	ตู้ดูดไอและกลิ่นสารเคมี	เซลล์วิทยา	1	233,200	233,200	รอใบเสนอราคา
10	เตียงผู้ป่วยชนิดสามโก	อายุ	2	40,000	80,000	รอใบเสนอราคา
11	เตียงผู้ป่วยสำหรับไอซียูปรับด้วย	ไอซียูศัลย์	3	110,000	330,000	รอส่งมอบ
	ไฟฟ้าชนิด 4 มอเตอร์					
12	โคมไฟผ่าตัดเล็กขนาดไม่น้อยกว่า	ผ่าตัด	1	270,000	270,000	แล้วเสร็จ
	60,000 ลักซ์ ชนิดตั้งพื้น					
13	เครื่องทดสอบการได้ยิน (OAE)	OPD EENT	1	310,000	310,000	แล้วเสร็จ
14	เครื่องกรอกระดูกและฟัน	ทันตกรรม	1	150,000	150,000	รอส่งมอบ
15	ชุดจ่ายไนตรัสสำรอง	ศูนย์เครื่องมือ	1	250,000	250,000	รอส่งมอบ
16	ชุดจ่ายออกซิเจนสำรอง	ศูนย์เครื่องมือ	1	250,000	250,000	รอส่งมอบ
17	เครื่องทำอากาศแห้ง	ศูนย์เครื่องมือ	1	160,000	160,000	รอส่งมอบ
18	เครื่องกระตุ้นหัวใจชนิดอัตโนมัติแบบมีจอ	อุบัติเหตุ	1	220,000	220,000	แล้วเสร็จ
19	เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็น	อาชีพเวชกรรม	1	233,000	233,000	รอใบเสนอราคา
20	สายต่อเครื่องระบบไฟฟ้าของเครื่อง	ผ่าตัด	1	120,000	120,000	แล้วเสร็จ
	เจาะกระดูกทรวงอกและกะโหลกศีรษะ					
21	ด้ามจับหัวดูดเลนส์	ผ่าตัด	2	133,750	267,500	ยกเลิก
22	เครื่องวัดความยาวลูกตาค้นความถี่สูง	OPD ตา	1	250,000	250,000	แล้วเสร็จ
ลำดับ	รายการยกมาจากปี 2559	หน่วยงาน	จำนวน ที่ขอ	ราคา		การดำเนินการ
				ต่อหน่วย	รวมเงิน	
	แผนปี 60					
23	เครื่องอัดอากาศทางการแพทย์ขนาด 10 แรงม้า	อิลคา	2	300,000	600,000	นิเวทรอใบเสนอราคาดเพิ่ม
24	เปลี่ยนตู้ควบคุมระบบลิฟท์	ช่าง	1	650,000	650,000	ขอใช้สเปค
สรุปเงินบำรุง2560 มีความก้าวหน้าจากเดือนที่แล้ว 9 รายการ ก้าวหน้าในชั้นตอน 3, รอส่งมอบ 4 แล้วเสร็จ 2 รายการ						

๓.๓.๖ ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง เงินบำรุง ปี ๖๐ มากกว่าแสน แผนเสร็จในปี ๖๐ ๓๐ รายการ แล้วเสร็จ ๑ รายการ (๑/๓๐ รายการ=๓%) ใช้เงินบริจาค

ลำดับ	ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง 60	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา		การดำเนินการ
				ต่อหน่วย	รวมเงิน	
1	ปรับปรุงอาคารบ้านทรายทอง	ฝ่ายบริหาร	1	500,000	500,000	ใช้งบมูลนิธิฯ รพ.

ลำดับ	ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง 60 มากกว่าแสน	หน่วยงาน	รวมเงิน	เขียนแบบประเมิน ราคาโดยบริหาร	พัสดุ/คุณนิวัฒน์
๒	ปรับปรุงห้องน้ำผู้ป่วยรวม และเจ้าหน้าที่ ตึก ศอ	ศอ.	200,000	ส่งพัสดุ	หาผู้รับจ้าง
๓	กันห้องกระจกพร้อมติดตั้งเครื่องปรับอากาศ เป็นห้องทำงานสำหรับเจ้าหน้าที่	ศอ.	100,000	ส่งพัสดุ	รอใบเสนอราคา
๔	ก่อสร้างโรงจอดรถ	บริหาร	200,000	5พค60ทบทวน	ประมาณราคาใหม่ 325,๑๐๗ บาท
๕	ปรับปรุงห้องแยกติดเชื้อหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม	ICU 1	178,700	10 พค60	????
๖	ซ่อมเพดานห้องน้ำ 12 ห้อง	ชูเกียรติ	120,000	10พค60	ส่งพัสดุเมื่อ ๑๒ มิย.๖๐ ขาด งวดงาน งวดเงิน
๗	ติดตั้งหลังคาเหล็กระหว่างอาคารเอกซเรย์กับ อด	บริหาร	200,000	15พค60	แต่งตั้งกรรมการกำหนดราคา
๘	ปรับปรุงห้องน้ำผู้ป่วย	OPD	200,000	20พค60	
๙	ทาสีอาคาร- OPD	OPD	200,000	พค60	
๑๐	ทาสีอาคาร- ER	ER	200,000	พค60	
๑๑	ต่อเติมป้อมยาม	บริหาร	250,000	ปลายพค60	
๑๒	ทาสีอาคาร- มิตรไมตรี (ผ่าตัด)	OR	400,000	มิย60	
๑๓	ทาสีอาคาร- สานสัมพันธ์	ฝ่ายการ	400,000	มิย60	
๑๔	ทาสีอาคาร- ประชาอุทิศ	ปช	150,000	มิย60	
๑๕	ทาสีอาคาร -ศอ.	ศอ.	100,000	มิย60	
๑๖	ปรับปรุงห้องเก็บฟิล์มเป็นห้องอ่านฟิล์มรังสีแพทย์	ก.รังสีวิทยา	150,000	เปลี่ยนแบบ	
๑๗	ปรับปรุงห้องเขตชูเกียรติ คุณชูเกียรติ ปิติเจริญกิจ	บริหาร	150,000		
ลำดับ	รายการ	หน่วยงาน	รวมเงิน	เขียนแบบประเมิน ราคาโดยบริหาร	พัสดุ/คุณนิวัฒน์
1	บันไดเหล็กระหว่างห้องผ่าตัดชั้น 2 และ ชั้น 3 ภายในตึก พร้อมกระจกอลูมิเนียมครอบปิดบันได	ห้องผ่าตัด	180,000	ไม่ด่วน	
2	ปรับปรุงห้องผ่าตัดชั้น 2 (ติดกับห้องชูเกียรติ)	ห้องผ่าตัด	400,000	ไม่ด่วน	
3	ทำประตูบานเลื่อนอัตโนมัติด้านหน้า	ER.	180,000	ไม่ด่วน	
4	ราวสแตนเลสทางเดินเชื่อม	ฝ่ายบริหาร	2,600	ทบทวนใหม่	
5	พื้น คสล. พร้อมคูระบายน้ำ 350 ม. ²	ฝ่ายบริหาร	400,000	ยังไม่ดำเนินการ	
	ทาสีอาคาร	ฝ่ายบริหาร		ยังไม่ดำเนินการ	
6	- มูลนิธิเจ้าแม่ลิ้มกอเหนี่ยว		300,000		

7	- ศัลยกรรม		200,000		
8	- อาคารเภสัชกรรม		150,000		
9	- อาคารอเนกประสงค์		150,000		
10	- อาคารซิดชล		350,000		
11	- กายภาพ		150,000		
12	- กลุ่มงานทันตกรรม		150,000		
13	ป่วย รพ.อุบัติเหตุฉุกเฉิน 24ชม	บริหาร	200,000		

ที่	ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง60 ราคา <100,000 <u>เร่งด่วน</u>	หน่วยงาน	งบ	การดำเนินการ
1	กันห้องล้างเครื่องมือ	ผ่าตัด	80,000	ส่งคุณนิวัฒน์ เมื่อ ๒๑ ธค.๕๙
2	ทำที่กันบันได	หोजิตเวช	20,000	ส่งคุณนิวัฒน์ เมื่อ ๒๑ ธค.๕๙
3	หน้าต่างเหล็กตัด (5ห้อง*4บาน)	หोजิตเวช	50,000	ยังไม่ได้ทำบันทึก
4	ปรับปรุงห้อง CAPD	ไตเทียม		ส่งคุณนิวัฒน์ เมื่อ ๒๑ ธค.๕๙

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๑. ขออนุมัติปรับแผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๐

ฝ่ายบริหารทั่วไป

ก่อสร้างโรงจอดรถ วงเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

ขอปรับวงเงินเป็น ๓๒๕,๑๐๗ บาท

เหตุผล เนื่องจากปรับขนาดความกว้าง ยาว สูง ของโรงจอดรถปริจจาคโลหิต เพิ่มห้องเก็บของและห้องน้ำ
กลุ่มการพยาบาล

-เปิด Intermediate Care ตึก อญ. และ อช.

ครุภัณฑ์การแพทย์ และปรับปรุงห้อง งบ.....(กลุ่มการพยาบาลรายงาน)

-จ่ายกลาง กรณีขออนุมัติ โดยเพิ่มประมาณ/ปรับลดราคา ในแผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ขอปรับแผนวัสดุรอบ ๖ ด. เพื่อลดต้นทุนและ

ปรับรายการ<แสน ให้เหมาะสม โดยไม่เกินวงเงินเดิม

วงเงินแผนเดิม ๖,๒๒๒,๕๖๖.๖๐ บาท

วงเงินแผนใหม่ ๖,๑๑๑,๐๗๕.๐๐ บาท

รวมเงินประหยัด ๑๑๑,๔๙๑.๖๐ บาท

รายละเอียดปรับแผนปี๖๐ รอบ ๖ เดือนจ่ายกลาง.docx

-ปรับปรุงอาคารแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ในแผนตั้งงบปรับปรุง เงินบำรุง จำนวนเงิน
๕๐๐,๐๐๐ บาท เบื้องต้นขอปรับปรุงเร่งด่วน ๒ รายการ คือ

๑. เครื่องปรับอากาศ+ค่าติดตั้ง ๗ เครื่อง รวมเงิน ๑๗๕,๗๐๐.- บาท

(๒๔,๐๐๐ ปีที่ยู ๕ เครื่องๆ ละ ๒๗,๗๐๐ เงิน ๑๓๘,๕๐๐.- บาท

๑๘,๐๐๐ ปีที่ยู ๑ เครื่องๆ ละ ๒๐,๖๐๐ บาท

๑๒,๐๐๐ ปีที่ยู ๑ เครื่องๆ ละ ๑๖,๖๐๐ บาท

๒. ปรับปรุงโดยทำประตู หน้าต่างบานเลื่อน กระจกช่องแสง

เงิน ๙๙,๘๐๐.- บาท

รวม ๒ รายการ = ๒๗๕,๕๐๐.- บาท

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ และให้ดำเนินการตามเสนอ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๕.๑ ข้อร้องเรียน ข้อเสนอแนะ และคำชมเชย ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๐ ข้อร้องเรียน เนื่องจากปัจจุบันนี้มีข้อร้องเรียน ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับเรื่องการให้บริการ และความสะอาดของหน่วยงาน และพฤติกรรมการบริการ เป็นอย่างมาก ขอให้หน่วยงานที่ได้รับเรื่องร้องเรียนพัฒนาการทำงานและกระบวนการ ปรับปรุง แก้ไข การทำงานในแต่ละหน่วยงาน นำเสนอในที่ประชุมกรรมการบริหารทุกเดือน

๕.๒ งานการเจ้าหน้าที่ Happinometer เป็นกระบวนการสร้าง โดยงานการเจ้าหน้าที่สำรวจ และแต่ละหน่วยงาน สามารถลงข้อมูลได้ถึงวันที่ ๑๘ เมษายน - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เป็นตัวชี้วัดเชิงปริมาณ เพื่อประเมินการทำงาน จำนวนผู้ที่กรอกแบบสอบถามผ่านระบบออนไลน์ จำนวนบุคลากรทั้งหมด ๑,๒๖๒ คน ตอบแบบสอบถามแล้ว ๑,๑๕๗ คน ผู้ที่ยังไม่ตอบแบบสอบถาม ๑๐๕ คน ผลการประเมินดัชนีมีความสุขของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปัตตานี คะแนนเฉลี่ยระหว่าง ๕๐.๐๐-๗๔.๙๙ Happy สะท้อนให้เห็นว่า บุคลากรในองค์กรอยู่ในระดับ “มีความสุข” ตัวท่านเอง และผู้บริหารต้องร่วมมือกัน สร้างเสริมและสนับสนุนให้มีความสุขยิ่งขึ้นต่อไป

๕.๓ พรส. การตรวจราชการและการนิเทศงานปี งบประมาณ ๒๕๖๐ รอบที่ ๒ จังหวัดปัตตานี จากเดิม ๑๙-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานีแจ้งเลื่อนเป็นวันที่ ๑๗-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ข้อมูล ณ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ (๘ เดือน) กำหนดส่งข้อมูลทำเอกสารบรรยาย วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ ส่งสไลด์ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐

๕.๔ Service Plan

๑. สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉิน โดยมีเป้าหมายร้อยละ ๖๐ ของระบบ ECS คุณภาพในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป ผ่านเกณฑ์ประเมินมากกว่าร้อยละ ๔๐ อัตราการบาดเจ็บ (Trauma) PS Score มากกว่า ๐.๗๕ เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ๑

๒. สาขาไต ร่วมกำหนดรอบแนวทางการดำเนินงานปี ๒๕๖๐ ในแนวคิด “ก้าวข้ามกรคิดครอง สู่การชะลอไตเสื่อมในชุมชน” โดยใช้มาตรการ “ผู้ป่วย CKD ปัตตานี ไม่ข้าม Stage” มีเป้าหมาย “รู้เร็ว ชะลอเร็ว ไร้รอยต่อ และมีส่วนร่วมจากทุกส่วน”

๓. COPD อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาล น้อยกว่าร้อยละ ๑๓๐ ต่อแสนประชากรกลางปีอายุมากกว่า ๑๕ ปีขึ้นไป ปัญหาที่พบ เป็นสาเหตุการตายที่สำคัญของคนไทย เป็นผู้ป่วยที่รับไว้รักษามากเป็นอันดับต้นๆ โดยเฉพาะในโรงพยาบาลชุมชน คนไทยยังสูบบุหรี่เป็นประจำเกือบ ๑๐ ล้านคน มีอัตราป่วยแตกต่างกันระหว่างเขตภาคใต้และภาคเหนือ

๔. สาขาโรคไม่ติดต่อ ปัญหา/อุปสรรค แผนการพัฒนาโดยวิเคราะห์ ปัจจัยที่มีผลต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ คือสมรรถนะของเจ้าหน้าที่ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ขาดความต่อเนื่องในการติดตามผู้ป่วย วัฒนธรรม ความเชื่อ สภาพแวดล้อม ของชุมชนที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพ ภาระงานกับความจำกัดของบุคลากร ทำให้ทำงานยาก ต้องอาศัยใจของเจ้าหน้าที่อยู่ในพื้นที่ในการดูแลผู้ป่วย รวบรวมงานเป็นงานเดียวกันแบบบูรณาการ เพื่อให้การทำงานสะดวกและเกิดประสิทธิภาพ การวางแผน/พัฒนาการ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน เพื่อให้เกิดความตระหนักในการดูแลตนเองและการจัดการสุขภาพ คืบข้อมูลไปยังพื้นที่ เพื่อติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง จัดเวทีแลกเปลี่ยน

เรียนรู้กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเจ้าหน้าที่โดยใช้เวทีการประชุมติดตามทุก๑-๓ เดือน พัฒนาแกนนำ อสม เครื่องข่ายจิตอาสา ให้เกิดความเข้มแข็งในการเฝ้าระวังสุขภาพในชุมชน

๕. สาขากุมารเวชกรรม เป้าหมาย พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤติระบบทางเดินหายใจ (ไม่รวมทารกแรกเกิด) เป้าหมายการทำงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ คือ KPI (ส่วนกลาง): ร้อยละของอัตราป่วยตายโรคปอดบวมในเด็ก อายุ ๑ เดือนถึง ๕ปีลดลงร้อยละ๑๐ KPI เขต ๑๒: ประกอบด้วย ๔ อย่างดังนี้ อัตราของการส่งต่อผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะวิกฤติข้ามเขตเหลือร้อยละ๐, อัตราของการส่งต่อผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะวิกฤติข้ามจังหวัดลดลงร้อยละ๕ อัตราผู้ป่วยเด็กโรคหัดที่มีภาวะหายใจล้มเหลวลดลงร้อยละ ๑๐ อัตราผู้ป่วยเด็กโรคหัดที่ถูกส่งต่อจากโรงพยาบาลระดับ M๑-F๓ มีภาวะหายใจล้มเหลวลดลงร้อยละ ๕ อัตราผู้ป่วยเด็กโรคหัดที่ต้องนอนในโรงพยาบาลลดลงร้อยละ ๑๐

๕.๕ ศูนย์คุณภาพ ศูนย์คุณภาพจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอผลงานคุณภาพระดับหน่วยงาน ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และครั้งที่ ๒ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๐ สำหรับกิจกรรมที่ต้องทำทุกเดือน คือ ทบทวนเวชระเบียนเสียชีวิต ความเสี่ยงทาง Clinic และความเสี่ยงทาง Non -Clinic ทุกหน่วยงานจะต้องส่งภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ การ Re Accreditation วันที่ ๒๕-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ให้ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมในการ Re Accred

๕.๖ พัสตุ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ๒๕๖๐ วันที่บังคับใช้เมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ประกาศใช้ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ วันที่บังคับใช้ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ซึ่งจะยกเลิกการจัดซื้อจัดจ้างระบบเดิมทั้งหมด และจะใช้ ๓ วิธีคือ วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป วิธีคัดเลือกวิธีเฉพาะเจาะจง โดยแต่ละวิธีจะมีความแตกต่างกัน มอบพัสดุดำเนินการและชี้แจงให้ทุกหน่วยงานทราบถึงขั้นตอน/วิธีในการปฏิบัติที่ถูกต้อง วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไปมี ๓ วิธีคือ

-วิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ ได้แก่ -การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะที่ไม่ซับซ้อน เป็นสินค้าหรืองานบริการทั่วไป และมีมาตรฐาน ซึ่งกำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดซื้อจัดจ้างหรืองานบริการที่กำหนดไว้ในระบบข้อมูลสินค้า(e-catalog)

โดยให้กระทำได้ ๒ ลักษณะ ดังนี้

(๑) การเสนอราคา โดยใบเสนอราคา ได้แก่ การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ครั้งหนึ่ง ซึ่งราคาเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐บาท

(๒) การเสนอราคา โดยการประมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Thai Auction) ได้แก่ การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุครั้งหนึ่ง ซึ่งมีราคาเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท

-วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ได้แก่ การจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่ง ซึ่งมีราคาเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท เป็นการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะที่มีความซับซ้อน มีเทคนิคเฉพาะ หรือเป็นสินค้าหรืองานบริการที่ไม่ได้กำหนดไว้ในระบบข้อมูลสินค้า (e-catalog)

-วิธีสอบราคา การจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งซึ่งมีราคาเกิน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท แต่ไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐บาท ให้กระทำได้เฉพาะกรณีสภาพพื้นที่มีข้อจำกัดในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (ElectronicMarket:e-market) หรือวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding :e-bidding) หรือหากดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ หรือวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์แล้ว อาจก่อให้เกิดความล่าช้าหรือเป็นปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

ให้หน่วยงานของรัฐชี้แจงเหตุผล ความจำเป็นที่ไม่อาจดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ หรือวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ไว้ในรายงานขอซื้อขอจ้าง แล้วแต่กรณี และให้รายงานคณะกรรมการนโยบายทราบด้วย ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด

๕.๗ IC งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เกิดจากการติดเชื้อในโรงพยาบาลจากการใช้ อุปกรณ์ทางการแพทย์ สาเหตุและปัจจัยการส่งเสริมการเกิด VIP การเกิดปอดอักเสบจาก การใช้เครื่องช่วยหายใจ ในผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจหลัง ๒ วันปฏิทิน พบมากในผู้ที่มีอายุ มากกว่า ๖๐ ปี ที่เข้ารับการรักษาด้วยโรคทางระบบประสาทและสมองและได้รับการผ่าตัด มีโรคประจำตัวมาก่อนเข้ารับ ได้รับยาต้านจุลชีพ ยาสเตียรอยด์ เป็น เวลานาน เป็นโรคทางระบบหายใจหรือปอดมาก่อน มี ภาวะการเจ็บป่วยรุนแรงหรือได้รับการผ่าตัดช่องอกและ ช่องท้อง การรักษาได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจก่อนเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก โดยพบว่าเชื้อแบคทีเรียแกรมลบคือ *Pseudomonas aeruginosa* และ *Acinetobacter baumannii* เป็นสาเหตุของการเกิดปอดอักเสบจากการใช้ เครื่องช่วย หายใจมากที่สุด และส่วนใหญ่เป็นชนิด late-onset โดยในวันที่ ๗ ของการใช้เครื่องช่วยหายใจพบเกิด ปอดอักเสบจาก การใช้เครื่องช่วยหายใจมากที่สุด และในวันที่ ๒๓.๓๕ เป็นระยะเวลาเฉลี่ย ที่มีการติดเชื้อปอด อักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ

สาเหตุและปัจจัยส่งเสริมการเกิด CAUTI การเกิดการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ จากการคาสายสวนปัสสาวะ มีปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับ เพศ อายุ โรคเดิมของผู้ป่วย การประเมินผู้ป่วยที่จำเป็นต้องคาสายสวนปัสสาวะ เทคนิคการสวนปัสสาวะ ระยะเวลาการใส่ cath การดูแลสาย cath /การดูแลผู้ป่วยขณะคาสายสวนปัสสาวะ และ ขั้นตอนการเทปัสสาวะ ซึ่งอุบัติการณ์การเกิด CAUTI เพศหญิง > เพศชาย ชาย:หญิง = ๑ : ๒ และในเพศหญิงจะ เพิ่มขึ้นตามอายุ ระยะเวลาเฉลี่ยที่พบ CAUTI คือ ๒๒.๖๙ วัน จำนวนวันที่คาสายสวนปัสสาวะและมีการเกิด CAUTI สูงสุด ส่วนใหญ่เป็นชนิด late-onset คือ ๗ วัน โดยพบว่าเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ คือ *E.Coli* และ *Pseudomonas aeruginosa* เป็นสาเหตุของการ ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ จากการคาสายสวนปัสสาวะ มากที่สุด

การล้างมือเป็นมาตรการสำคัญช่วยป้องกันและลดอุบัติการณ์ของการติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพรวดเร็ว ประหยัดที่สุด ได้ผลดีที่สุด ในการป้องกันการแพร่ กระจายเชื้อของที่มีสุขภาพในโรงพยาบาล มีการศึกษาจากโรงพยาบาล รามาธิบดี ว่าการใช้ Alcohol Automatic Hand Gel มีความคุ้มค่าคุ้มทุนมากกว่า Alcohol Hand Rub และ ยังได้รับมาตรฐานจาก FAD (Food and Drug administration) ประเทศอเมริกา นอกจากนี้คุณภาพได้ตรงตาม มาตรฐานของ CDC FAD AJIC ซึ่ง Alcohol Automatic Hand Gel มีคุณสมบัติเปรียบเทียบได้ดังตาราง ด้านล่าง

หัวข้อการเปรียบเทียบ	Alcohol hand rub	Automatic Alcohol Jel Dispenser
๑.การกำหนดวันหมดอายุ	๗ วัน หลังแบ่งใช้	๓ ปี นับจากวันผลิต
๒.การปนเปื้อน		เป็นระบบปิด ขนาด ๑๒๐๐ ซีซี
๓. น้ำยา (ค่าวัสดุคิ/ ค่าแรง/ค่าเสีย เวลา / มีน้ำเหลือใช้เมื่อหมดอายุ)	มี	ไม่มี
๔. ขวดน้ำยา + อุปกรณ์เสริม (หัวบีบ / ที่แขวนขวด)	มี	ไม่มี
๕. บรรจุภัณฑ์ (ค่าล้าง / re-sterile)	มี	ไม่มี
๖. ปริมาณการใช้	๓-๕ ซีซี	๑ ซีซี

๗. ค่าใช้จ่ายต่อการใช้ (คิดเป็นซีซี)	๒.๔ - ๔ บาท	๖๕ สตางค์
๘. คุณสมบัติของน้ำยา	กลิ่นฉุน เหนียวติดมือ เกิดคราบซีโคล ไม่เกิดการระคายเคืองหรือแพ้ ต้องล้างน้ำซ้ำ	มีกลิ่นหอม ไม่เหนียวติดมือ ไม่เกิดคราบซีโคล ไม่เกิดการระคายเคืองหรือแพ้ ไม่ต้องล้างน้ำซ้ำ
๙. ความพึงพอใจของผู้ใช้งาน	๔๑.๑๒%	๙๒.๘๖%

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๗.๓๐ น.

นางรัชนีวรรณ แก้วประกาศ ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

นางสุวิมล พวงแก้ว ผู้ตรวจรายงานการประชุม