

รายงานการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี
ครั้งที่ ๙/๒๕๖๐
ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๐ ในวันอังคารที่ ๑๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐
ณ ห้องประชุมราชาวดี โรงพยาบาลปัตตานี

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์เฉลิมชัย	ซูเมือง	ที่ปรึกษาโรงพยาบาลปัตตานี
๒. นายแพทย์อรุณ	ประเสริฐสุข	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๓. นายแพทย์พรสวรรค์	สุวรรณวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
๔. นายแพทย์รุชดา	สาและ	ผช.ผอก.ด้านพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยใน หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
๕. แพทย์หญิงภาวิณี	เสรีประกากิจ	ผช.ผอก.ด้านพัฒนาระบบบริการเวชระเบียน
๖. นายแพทย์ตือนิ่ง	อาลี	(แทน)หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช
๗. นายแพทย์พิสรุค	ก้องกิจกุล	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชฯ วางแผนครอบครัว
๘. แพทย์หญิงดาราวรรณ สิรินนพคุณ		หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา
๙. แพทย์หญิงศิริพร	รังสิเวค	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๑๐. นายแพทย์จุมพล	ช่อพันธุ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิ หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก
๑๑. นางสาวอุษณีย์	ช่วยธรรมรัตน์	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๒. ทพญ.ชุตีมา	เกิดเทพ	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๑๓. นางสาวทิพวรรณ	วัฒนโชติ	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๑๔. แพทย์หญิงชนันต์ชีญา	ประพิณโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
๑๕. นางสุพรรณณี	ลิพัฒน์วงศ์	(แทน) หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคมและประกันสุขภาพ
๑๖. นางภัศราวรรณ	ชายสิงขรณ์	หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่
๑๗. นางสาวยุมย์รีณี	กุลอุบล	หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
๑๘. นางสาวอัจฉราวรรณ	มุสิกธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๑๙. นางเจปาตีหมีะ	บินอিবรอเฮง	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา
๒๐. นางสุพัตรา	เมฆพิรุณ	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
๒๑. แพทย์หญิงละออพรรณ	สาและ	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญี

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวแก้วตา	ตัมพวิบูลย์	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๒. นส.ปัทมา	ลัทธิวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. นางลมัย	แดงประดิษฐ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นายอัมมี	ยูโษะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางจินดารัตน์	แดงเพ็ง	นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

๖. นางสาวมาลี	คงสมพรต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นางสาวพิน	กุลติลภ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นายอภิเชษฐ์	โกตัน	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
๙. นายกิตติชัย	บุญศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นางสาววาชิณี	เจบาล	นักกายภาพบำบัด
๑๑. นางอัจฉรา	สัตยเสวนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒. นางลาตีปะห์	หะยีลาเตะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๓. นางวารุณี	และนุ	นักวิชาการเงินและบัญชี
๑๔. นางวิไลรัตน์	อาลีฮะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๕. นางรวรรตน์	สุหรรษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๖. นายฉลอง	มีสงค์	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๑๗. นางรัชนีวรรณ	แก้วประกาศ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๘. นางผกาพร	ไชยเอียด	พนักงานรับโทรศัพท์

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

๑. นายแพทย์ศักดิ์ชัย ตั้งจิตวิทยา		ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี
๒. นางสาววิมล	พวงแก้ว	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๓. นางจินดา	เกียรติศักดิ์โสภรณ์	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๔. พญ.วรางคณา	ศรีสุด	ประธานองค์กรแพทย์
๕. พญ.ฉวีวรรณ	ศิลาวัฒนพันธ์	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบด้านหน้า, หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก
๖. นายแพทย์สุชาติ	ศุภธราธาร	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หน.กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการวิชาการ หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม
๗. นายแพทย์พรชัย	ประเสริฐฐิรากุล	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
๘. แพทย์หญิงเสาวลักษณ์	ศิลาลาย	ผอ.ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา
๙. นายนิวัฒน์	วงศ์พรต	รักษาการหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐น. โดยนายแพทย์อรุณ ประเสริฐสุข รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ประธานได้กล่าวเปิดการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๐ ตามระเบียบวาระการประชุมดังนี้-

เรื่องก่อนวาระการประชุม

๑. กิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล ในรอบระหว่างวันที่ ๑๕ สิงหาคม -๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ มีกิจกรรมทั้งในและนอกโรงพยาบาล ดังนี้

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	ว.ด.ป. ที่จัดกิจกรรม	หมายเหตุ
ในโรงพยาบาล					
	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	จัดฝึกซ้อมการประสานงานระบบบัญชาการในสถานการณ์ฉุกเฉินร่วมในพื้นที่ จชต. ได้รับการสนับสนุนจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และศูนย์แพทย์ทหารบก จังหวัดชายแดนใต้ กลุ่มเป้าหมาย : เจ้าหน้าที่ รพ.ปัตตานี	ห้องประชุมไทรงาม	๑๕ - ๑๖ ส.ค. ๖๐	
	แพทย์แผนไทย	จัดทำบุญเลี้ยงพระ ที่อาคารแพทย์แผนไทย ผู้เข้าร่วมได้แก่ จนท.รพ. ญาติ และผู้มารับบริการ	อาคารแพทย์แผนไทย	๑๖ ส.ค. ๖๐	
	คณะกรรมการ RM รพ.ปัตตานี	จัดกิจกรรมพาทีมค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก กลุ่มเป้าหมาย : - หน่วยงานสนับสนุน - กลุ่มการพยาบาล	ห้องประชุมราชาวดี/ หน่วยงานต่างๆใน รพ. ปน.	๑๗ ส.ค. ๖๐	
	โรงพยาบาลปัตตานี	โดย ผอ.รพ. และกลุ่มงานจิตเวช กับ ผอ.ว. อาชีวศึกษา ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลง (MOU) เพื่อประสานความร่วมมือ ผนึกกำลัง ส่งเสริมและสนับสนุนโครงการสถานศึกษาสีขาว ปลอดภัยเสถียรและอบายมุข ข้อตกลงนี้มีอายุ ๓ ปี (๒๕๕๙-๒๕๖๑)	โรงพยาบาลปัตตานี	๑๘ ส.ค. ๖๐	
	กลุ่มการพยาบาล	นิเทศความเสี่ยงงานสาขาต่างๆ ได้แก่ - สาขาศึกพิเศษ ความเสี่ยงในผู้สูงอายุ ผู้ร่วม ๑๐ คน - สาขาเด็ก ความเสี่ยงในเด็ก - ความเสี่ยงในกระบวนการรับส่งมารดาบุตร หลังคลอด ผู้ร่วม ๑๒ คน - สาขาศัลยกรรม ความเสี่ยงในการผ่าตัด - สาขาอายุรกรรม ๘ คน	โรงพยาบาลปัตตานี	๒๓ ส.ค. ๖๐	
	กลุ่มงานทันตกรรม	รับเงินบริจาค จากคุณ สายไหม โกวิทยา เพื่อใช้ปรับปรุงสถานที่คลินิกทันตกรรมโรงเรียน พร้อมครุภัณฑ์	ห้องแพทย์แผนไทย เก่า	๒๕ ส.ค. ๖๐	
	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่หญิงวัยเจริญพันธ์ คู่สมรสใหม่ หญิงหลังคลอด และหญิงให้นมบุตร จากชุมชนเขตรับผิดชอบ ตามโครงการเคาะประตูชวนแม่ท้องหนูไปฝากครรภ์ ปี ๖๐	ห้องประชุมไทรงาม	๒๕ ส.ค. ๖๐	

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	ว.ด.ป. ที่จัดกิจกรรม	หมายเหตุ
	งานยาเสพติด กลุ่มงานจิตเวช	จัดกิจกรรม "คืนคนดีสู่ชุมชน บำเพ็ญ ประโยชน์เพื่อสังคม" ณ อาคารระฆาต รพ. ปัตตานี โดยมีกลุ่มเป้าหมาย เป็นผู้รับการ บำบัดยาเสพติดใน รพ.ปัตตานี ที่กำลังจะ ครบเกณฑ์บำบัด ๔ เดือน จำนวน ๒๐ คน	ณ อาคารระฆาต รพ.ปัตตานี	๒๖ ส.ค. ๖๐	
	PCT ศัลยกรรม	จัดระดมทีมทบทวนเวชระเบียน		๓๑ ส.ค. ๖๐	
	คณะกรรมการ RM รพ.ปัตตานี	จัดประชุมการใช้โปรแกรมความเสี่ยง ภาคเช้า หน่วยงานสนับสนุน ภาคบ่าย หน่วยงานทางคลินิก กลุ่มเป้าหมาย คือ หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้า งาน และผู้รับผิดชอบประจำหน่วยงาน	ห้องประชุมราชาวดี	๗ ก.ย. ๖๐	
	งานอุบัติเหตุและ ฉุกเฉิน	จัดกิจกรรม ACLS ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ รพ. ปัตตานี นำทีมโดยนายแพทย์ชาธิ์ฟ และ พยาบาล ER	ห้องประชุมไทรงาม		
	กลุ่มงานเวชกรรม สังคม	สรุปโครงการ “เคาะประตูชวนแม่น้องหนูไป ฝากครรภ์”	ห้องประชุมราชาวดี	๑๑ ก.ย. ๖๐	

ภายนอกโรงพยาบาล

	กลุ่มงานเวชกรรม สังคม และทีมสห วิชาชีพ ได้แก่ ก.สุข ศึกษา/ก.เภสัชกรรม/ ก.การพยาบาล/ ก.ทันตกรรม	ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เพื่อถวายเป็น พระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระ เจ้าอยู่หัวในรัชกาลที่ ๙ ผู้มารับบริการ จำนวน ๖๕ คน	ชุมชนปะการอ	๑๕ ส.ค. ๖๐	
	กลุ่มงานสุขศึกษา และทีมสหวิชาชีพ ได้แก่ กลุ่มงานโภชนาการ และงานไตเทียม	จัดอบรมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ โดยใช้หลัก ๓ อ. ๒ ส. และตามสุขบัญญัติแห่งชาติใน โรงเรียน	โรงเรียน เบญจมาชูทิศ	๑๘ ส.ค. ๖๐	
	กลุ่มงานอาชีว เวชกรรม	ออกให้บริการตรวจสุขภาพ และแจ้งผลการตรวจ ในสถาน ประกอบการเขต อ.เมืองปัตตานี	โรงแรมปาร์ควิ บ. ชัยเจริญมารีน	๒๐ ส.ค. ๖๐ ๒๓- ๒๔ ส.ค. ๖๐	
	โรงพยาบาลปัตตานี	นำทีมโดย ผอ.รพ. พ. ortho แพทย์แผนไทย พยาบาล เข็มมนายอับดุล ชาธิม หมัดสุ (หมอเด) หมอพื้นบ้าน ผู้ชำนาญเรื่องกระดูก	บ้านหมอเด	๒๔ ส.ค. ๖๐	
	เจ้าหน้าที่ รพ.ปน	ร่วมกิจกรรมวิงมินิมารารอน จัดโดยคณะ วิทยาการสื่อสาร มอ.ปน.	มอ.ปน.	๒๖ ส.ค. ๖๐	
	กลุ่มงานทันตกรรม	จัดกิจกรรมนาวามหาสนุกกลุ่มเป้าหมาย จนท.รพ.สต.ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง และอสม.จำนวน ๓๓๐ คน	โรงแรม ซี.เอส.ปัตตานี	๕ ก.ย. ๖๐	
	กลุ่มงานเวชกรรม สังคม	ให้บริการคัดกรอง HT/DM ผู้สูงอายุ และ ตรวจเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน	ชุมชนหลังแขวง	๔ - ๕ ก.ย. ๖๐	

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	ว.ด.ป. ที่จัดกิจกรรม	หมายเหตุ
	แพทย์แผนไทย	เป็นวิทยากร ในโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการนวดเพื่อ สุขภาพ	ชุมชนบึงดิงหะยีแม	๗ ก.ย. ๖๐	
	กลุ่มงานเวชกรรม สังคม	ออกให้บริการคัดกรอง HT/DM และตรวจ เท้าผู้ป่วยเบาหวาน และบูรณาการร่วมกับงานมะเร็งปาก มดลูก, มะเร็งเต้านม และตรวจสุขภาพฟัน	ชุมชนมะกรูด	๑๑ ก.ย. ๖๐	

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. อาคารผู้ป่วยนอก ๙ ชั้น ประกอบด้วย ชั้นที่ ๑ ห้องจ่ายยา ห้องเวชระเบียน ห้อง X-ray ปัญหาตามแบบแปลนประตูแคบ (ห้ามแก้ไขแบบแปลนก่อนการตรวจรับ) และห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน และมูลนิธิ รพ.ปัตตานี ชั้นที่ ๒ ห้องตรวจพิเศษ ห้องตรวจทั่วไป และห้องยาสำหรับผู้ป่วยสูงอายุ ห้องตรวจ TB ชั้นที่ ๓ คีลและออโถ ชั้นที่ ๔ สูติกรรม, เวลเบบี ANC ชั้นที่ ๕ กุมารฯ ตา ANT ชั้นที่ ๖ ทันตกรรมชั้นที่ ๗ -๙ ออฟฟิตทั้งหมด และห้องประชุมใหญ่มีความจุประมาณ ๕๐๐ คน เป็นประมาณการ และขอให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรตั้งแผนสำหรับครุภัณฑ์ที่จะมาใช้ในอาคารผู้ป่วย ๙ ชั้น

๒. อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน คาดว่าจะได้งบประมาณในปี ๒๕๖๒

๓. แผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๑-๒๕๖๕ เป็นแผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลปัตตานี ซึ่งประกอบด้วย Vision คือเราจะเป็นโรงพยาบาลที่ได้มาตรฐาน เป็นที่ไว้วางใจของประชาชน โดยประชาชนมีส่วนร่วม Mission คือ เป็นโรงพยาบาลให้บริการสุขภาพด้านการส่งเสริมป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ ให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมาย โดยชุมชน (และเครือข่าย) มีส่วนร่วม บุคลากรและโครงสร้างพื้นฐานได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง Core Value คือ บริการด้วยหัวใจ ใฝ่เรียนรู้ เชิดชูคุณธรรม บริหารความเสี่ยงสำคัญ งานประจำได้มาตรฐาน โดยมีเป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน โดยแบ่งออกเป็น ๓ ยุทธศาสตร์คือ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ (SO) : พัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพครอบคลุม ๔ มิติ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

๑.๑ เพื่อลดอัตราการป่วย/ลดอัตราการตายผู้ป่วยระบบบริการโรค Service Plan สามารถให้การรักษายาบาลที่ลึบซับซ้อนและเข้าถึงเทคโนโลยีที่ทันสมัย

๑.๒ ส่งเสริมประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเพิ่มคนสุขภาพดี

๑.๓ ขยายการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ (ST) : พัฒนาคูคลากร โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

๒.๑ ส่งเสริมบรรยากาศการทำงานที่มีความสุข และปลอดภัย

๒.๒ อั้ตรากำลังเพียงพอ

๒.๓ บุคลากรทางการแพทย์มีสมรรถนะเหมาะสม

๒.๔ ส่งเสริมให้บุคลากรมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง เพิ่มคนสุขภาพดี

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ (WO,WT) : พัฒนาระบบบริหารจัดการ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

๓.๑ พัฒนาระบบควบคุมการเงินการคลัง และการจัดการการเงินการคลังสุขภาพ เพื่อลดต้นทุน/เพิ่มรายได้

๓.๒ ลดขั้นตอนงานบริการสุขภาพ

๓.๓ ปรับปรุงโครงสร้างสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยาในองค์กร

๓.๔ ส่งเสริมการนำเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการจัดการสารสนเทศที่ทันสมัย

โดยขอให้ทุกหน่วยงานจัดทำกิจกรรมระดับหน่วยงาน ในวันที่ ๑๘-๒๐ กันยายน ๒๕๖๐ ขอให้หัวหน้าหน่วยงานทุกหน่วยงาน และสามารถตอบได้ว่า รพ.ปัตตานีจะต้องทำอะไรตามแผนยุทธศาสตร์และมีอะไรเป็นตัวชี้วัดที่ชัดเจน และสามารถประเมินตนเองทุกสามเดือนหรือหกเดือน และข้อมูลย่อยหลังสามปีเป็นอย่างไร

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๘/๒๕๖๐

ตามที่โรงพยาบาลปัตตานีได้ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี ครั้งที่ ๘/๒๕๖๐ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๐ เมื่อวันที่อังคารที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว ไม่มีผู้แก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ รายงานการเงิน

๓.๑.๑ รายงานฐานะการเงินของโรงพยาบาล

สินทรัพย์หมุนเวียนและหนี้สินหมุนเวียน ณ 31 กรกฎาคม 2560

เงินฝากธนาคารเงินบำรุง ณ กรกฎาคม ๒๕๖๐		154,110,029.63
บวก ลูกหนี้ค่ารักษา เบิกต้นสังกัด	1,480,314.00	
ลูกหนี้ ค่ารักษา UC รพช. (คาดว่าจะได้รับโอน 50%)	14,612,420.00	
ลูกหนี้ ค่ารักษา UC ใน Cup (รับโอน สปสช กค.60)	23,697,704.00	
ลูกหนี้ค่ารักษา ประกันสังคม	16,355,259.16	
ลูกหนี้ค่ารักษา จ่ายตรงกรมบัญชีกลาง OP	3,172,602.00	
ลูกหนี้ค่ารักษา จ่ายตรงกรมบัญชีกลาง IP	7,421,873.48	
ลูกหนี้ค่ารักษา จ่ายตรง อปท OP	1,4978,6941.25	
ลูกหนี้ค่ารักษา จ่ายตรง อปท IP	1,180,988.56	
ลูกหนี้ค่ารักษา พรบ.	548,990.00	
ลูกหนี้อื่น ๆ	1,396,4495.72	48,638,738.61
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		202,748,768.24

เงินบำรุงคงเหลือหักหนี้สินที่เอกสารสมบูรณ์พร้อมจ่าย ณ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๐

สินทรัพย์หมุนเวียนยกมา		154,229,2188.55
หัก เจ้าหนี้ค้ำยา	40,883,092.51	
เจ้าหนี้วัสดุ (ร้านค้า)	3,400,87.85	
เจ้าหนี้ค่ารักษาตามจ่าย	283,643.00	
ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงาน (OT สค.60)	7,077,526.50	

ค่าตอบแทน ฉ. 10 (กค.-สค.60)	2,650,200.00	
ค่าตอบแทน ฉ. 11 (กค.-สค.60)	2,888,100.00	
ค่าตอบแทน ฉ. 12 (กค.-สค.60)	4,556,509.00	
ค่าสาธารณูปโภค	1,531,120.00	63,271,068.86
สินทรัพย์หมุนทักหนี้สินหมุนเวียนคงเหลือ		90,958,149.69

สถานะการเงิน ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

Cash Ratio	< ๐.๘	๑.๘๘
Current Ratio	< ๑.๕	๒.๖๙
Quick Ratio	< ๑.๕	๒.๕๓
Networking Capital		๒๔๔,๗๙๘,๖๘๓.๐๐

ทุนสำรองสุทธิ

ผลต่างทางการเงิน (รายได้ไม่รวมงบลงทุน/ค่าเสื่อม) ทางบัญชีเกณฑ์คงค้าง

(๑ ตุลาคม ๒๕๕๙-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐)

รายได้	๘๗๑,๔๐๔,๘๕๗.๗๙
ค่าใช้จ่าย	๘๔๔,๑๓๘,๐๗๓.๖๐
กำไร/ขาดทุน	+๑๒๗,๒๖๖,๗๘๔.๑๙
เงินบำรุงคงเหลือ	๑๕๔,๒๒๙,๒๑๘.๕๕

จากรายงานฐานะการเงิน โรงพยาบาลปัตตานีสามารถจ่ายเงินค่าตอบแทนต่างๆ ได้เป็นปัจจุบัน โดยไม่ต้องค้างจ่าย

ความคิดเห็นของผู้ตรวจสอบ

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑. บัญชี ๙๐๗-๖-๐๑๙๐๕-๓ เงินนอกกระแสรายวัน (เงินบำรุง) เป็นรายการผิดพลาดตั้งแต่ปี ๒๕๕๖ ที่ตัดจ่ายไม่หมดเนื่องจากยังการยกยอดไม่ถูกต้อง รายละเอียดไม่ได้ ยอดค้าง ๗,๑๙๗,๘๒๐.๒๗ บาท (ค้างในบัญชีกระแสรายวัน)	บัญชี	กำลังดำเนินการ
๒. บัญชี ๙๐๗-๑-๐๐๐๒๖-๕ มีเช็คค้างจ่ายหมดอายุ ๓ ยอด รวมเงิน ๑๒,๕๘๘.๖๑ บาท ผากการเงินดำเนินการ (การเงิน)	การเงิน	ดำเนินการแล้ว
๓. บัญชี ๐๒๐๐๖๘๒๙๓๓๔๖ เงินบำรุง กระแสรายวัน(คู่บัญชี) มียอดค้างจ่ายหมดอายุ ๓๗,๖๗๖.๐๕ บาท ผากการเงินดำเนินการ	การเงิน	ดำเนินการแล้ว
๔. มีการตัดจ่ายเช็คซึ่งลงวันที่จ่ายก่อนแล้วแต่ยังไม่ได้จ่ายให้ผู้รับเช็ค ๒,๘๐๘,๐๐๗.๐๒ บาท ซึ่งเสี่ยงกับเช็คจะหมดอายุ ปัจจุบันไม่มีการลงวันที่ลวงหน้า (การเงิน)	การเงิน	ดำเนินการแล้ว
๕. บัญชี ๙๐๗-๑-๙๓๙๒๑-๙ มีเช็คยังไม่ขึ้นเงิน ๑๑,๑๐๔.๒๗ บาท ซึ่งตรวจสอบไม่ได้ว่าเป็นเช็คก็ฉบับ และมีเช็คหมดอายุ ๓ ฉบับ เป็นเงิน ๓,๖๐๐.๕๔ บาท ผากการเงินดำเนินการ	การเงิน	ดำเนินการแล้ว
๖. บัญชี๐๑๐๑๑๒๔๘๐๓๙๓ มีส่วนต่างระหว่างบัญชีกับงบทดลอง ๗,๐๐๙.๓๕ บาท (ปรับปรุงแล้ว จ่ายหลังทำงบกระทบยอด) และมีส่วนต่างจากข้อผิดพลาดในการทำบัญชีปีก่อนเนื่องจากไม่ได้ทำงบพิสูจน์ยอดเงินฝากธนาคาร เป็นเงิน ๔,๖๐๔.๕๙๗.๖๔ บาท (รอปรับปรุง)	บัญชี	ดำเนินการแล้ว
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	หน่วยงานที่	หมายเหตุ

	รับผิดชอบ	
๗. มีการเปิดบัญชีเงินฝากประจำ ๔ บัญชี ปิดแล้ว ๑ บัญชี เหลือ ๓ บัญชี	การเงิน	ดำเนินการแล้ว
๘. ลูกหนี้เงินยืมบำรุงเกินกำหนด ๑๑ ราย เป็นเงิน ๓๕๘,๖๘๐ บาท ลูกหนี้เงินยืมเงินUC เกินกำหนด ๑ ราย เป็นเงิน ๕๒,๕๐๐ บาทติดตามเป็นหนังสือแล้ว	การเงิน	ดำเนินการแล้ว
๙. ทะเบียนคุมงบลงทุนไม่ตรงกับบทดลอง ปรับปรุงแล้ว	บัญชี	ดำเนินการแล้ว
๑๐. สินทรัพย์ถาวร ไม่ได้แยกบัญชีรายการที่ซื้อจากเงินงบประมาณ กับเงินบำรุง ยังไม่ปรับปรุงรอข้อมูลประกอบ	พัสดุ	ดำเนินการแล้ว
ลูกหนี้ค่ารักษาและรายได้		
๑. ลูกหนี้ไม่ตรงกับทะเบียน ๗ รายการ (ตรวจสอบบัญชีกับหน่วยจัดเก็บ)	บัญชีตรวจสอบกับหน่วยจัดเก็บ	
๒. รายได้บันทึกไม่ถูกต้อง ๑ รายการ (บัญชี ปรับปรุงแล้ว)	บัญชี	ดำเนินการแล้ว
๓. ส่วนต่างค่ารักษาลูกหนี้สิทธิเบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลาง อปท. ไม่ได้รับรู้ส่วนต่างที่สูงและต่ำกว่า และรายได้ค้างรับส่วนต่างค่ารักษาที่ต่ำกว่า Non Uc (ศูนย์ประกัน)	ศูนย์ประกัน	ดำเนินการแล้ว
๔. ลูกหนี้คงเหลือบางสิทธิไม่สามารถหายอดได้ว่าประกอบด้วยอะไรบ้าง (บัญชี & หน่วยจัดเก็บ รายได้)	บัญชีและหน่วยจัดเก็บ	ดำเนินการแล้ว
เจ้าหน้าที่ ค่าใช้จ่าย และวัสดุคงคลัง		
๑. วัสดุบริโภคใช้ไป วัสดุเครื่องแต่งกายใช้ไป วัสดุไฟฟ้าฯใช้ไป วัสดุงานบ้านฯใช้ไป วัสดุก่อสร้างใช้ไป และวัสดุอื่นใช้ไป ยอดในทะเบียนคุมไม่ตรงกับบทดลอง ยอดบัญชีกับพัสดุไม่ตรงกัน	พัสดุ	กำลังดำเนินการ
๒. เจ้าหน้าที่ค่าจ้างเหมาตรวจทางห้องปฏิบัติการตั้งหนี้ไม่ครบถ้วน ไม่ได้รับรายงานบางส่วน (ห้อง Lab)	LAB	กำลังดำเนินการ
๓. รายได้ค่ารักษาแรงงานต่างด้าวไม่จัดทำทะเบียนคุม กำลังดำเนินการ (บัญชี ประสานกับศูนย์ประกัน)	บัญชีตรวจสอบกับหน่วยจัดเก็บ	
๔. เงินรับฝากกองทุนUC นอกเหนือ Fixed Cost มีการจัดสรรเป็นค่าตอบแทน ๑๑๑ ของ รพ. สต. จำนวน ๒,๔๘๕,๒๐๐ บาท ซึ่งค่าตอบแทน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ นี้ ให้จ่ายจากเงินงบประมาณ ปรับเมื่อเดือนมิถุนายน	บัญชี	ดำเนินการแล้ว
๕. เงินเดือนข้าราชการมีการบันทึกบัญชีไม่เป็นไปตามคู่มือ คือ ไม่แยกบริการ/สนับสนุน ซึ่งผู้รับผิดชอบการเงินต้องทำรายละเอียดให้ จึงจะส่งให้งานบัญชีเพื่อบันทึกบัญชีให้ถูกต้องตามนโยบาย ฝากการเงินดำเนินการ	การเงินและการเจ้าหน้าที่	ดำเนินการแล้ว

๓.๑.๒ รายงานเรียกเก็บทุกหลักประกันสุขภาพ (UC)

ชาร์ตที่สรุปเข้าเงิน ๑๐ วัน ปี ๒๕๖๐

เดือน	อายุรกรรม	ศัลยกรรม	ศัลยกรรมกระดูก	สูติ-นรีเวช	กุมารเวชฯ	จักษุ	โสต ศอ นาสิก
พฤษภาคม 2560	76.44	28.02	54.84	41.90	41.05	4.11	65.00
มิถุนายน 2560	71.88	32.26	59.26	39.97	34.11	8.747	47.83
กรกฎาคม 2560	65.16	41.39	64.00	44.37	47.34	15.29	46.67

สรุปการจัดเก็บรายได้เดือนสิงหาคม ๒๕๖๐

สิทธิ	ยอดค้าง (เดือน กค.60)	เรียกเก็บ	ชดเชย	ส่วนต่าง	คงค้าง
UCผู้ป่วยใน		25,189,428.17	18,811,948.69	-6,677,479.48	
UCผู้ป่วยนอก		240,1149.25	225,559.03	-14,560.22	
UC ในจังหวัด ผู้ป่วยนอก	9,92501,911.00	2,259,930.00	2,464,203.00		9,716,638.00
อปท.ผู้ป่วยใน	2,576,538.94	929,009.75	499,104.89	-429,9047.89	3,075,643.83
อปท.ผู้ป่วยนอก	1,829,165.25	893,604.00	130,932.00		2,591,937.25
จ่ายตรงผู้ป่วยใน	13,143,524.28	8,147,331.00	5,983,913.27+ 13,143,524.28 =19,127,437.55 หัก 20% =12,371.29 บาท หัก 5% =4}416.45 บาท	-2,163,417.73	
จ่ายตรงผู้ป่วยนอก	6,439,608.00	6,709,250.00	6,914,495.00		6,234,363.00
พรบ.รถ	835,846.00	1,308,327.00	1,651,009.00		493,164.00
ประกันสังคม	1,513,620.00	850,744.00	336,650.00		2,027,714.00
รวมเดือน สค.60	36,259,213.47	46,527,743.17	50,161,339.16		24,139,360.08

เปรียบเทียบส่วนต่างแต่ละสิทธิ์/ราย

เดือน	UC	จ่ายตรง	อปท.
มิถุนายน 2560	-4,736.54	-5,053.362	-2,267.04
กรกฎาคม 2560	-3,282.88	-1,584.04	75.05
สิงหาคม 20560	-3,645.35	-8,470.43	-14,330.16

สิทธิจ่ายตรงกรมบัญชีกลางผู้ป่วยนอกปี ๒๕๖๐ ไม่ผ่านกรตรวจสอบ (ติด C)

เดือน	รายการที่ส่ง (ราย)	ติด C ครั้งที่แล้ว	ติด C เดือนนี้	แก้ไขแล้ว	คงเหลือติด C
มิถุนายน 2560	6,615	892	120	390	622
กรกฎาคม 2560	7,209	622	88	385	325
สิงหาคม 2560	6,999	325	95	191	229

๓.๒ ข้อมูลติด C

ลำดับ	รหัส	รายการ	สิงหาคม 2560
1	9A	เลข ว.แพทย์ไม่ถูกต้องตามรูปแบบที่กำหนด	26
2	94	ข้อมูลในใบสั่งยาไม่สมบูรณ์	20
3	97	ราคายาในใบสั่งยา ไม่ตรงกันกับรายงานของ IT	16
4	66	รายการยาที่ต้องชำระไม่มีการชำระเงิน	7

5	9P	ยาและเวชภัณฑ์ผิดหมวด	5
6	9L	รหัสยาไม่ Update	5
7	95	ใบ BillTran มีการเบิกค่ายา แต่ขาดข้อมูลยาใน BiiDisp	5
8	58	ส่งเบิกค่ารักษาฯ ซ้ำซ้อนกับช่วงที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	3
9		อื่นๆ	8
		รวม	95

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๑. งาน IC การกำหนดกรจำแนกประเภทขยะมูลฝอยให้ชัดเจนและเหตุผล

- สาย Suction, สาย OG, สาย suction, สาย OG, Set IV, ถังมือ, กระจาดรอง PV, เฟือก (ไม่เปื้อนเลือด)
- แพมเพิส (pt.ไม่ติดเชื้อมือ/ร้ายแรง)
- ผ้าอนามัย (pt.ไม่ติดเชื้อมือ/ร้ายแรง)

เดิม ขยะเหล่านี้ รพ.ปัตตานี ทิ้งเป็นขยะทั่วไป ตามคำแนะนำของ สรพ.ให้แยกเป็นการกำจัดเป็นขยะติดเชื้อทั้งหมด เมื่อส่งไปทำลายจะมีค่าใช้จ่ายในการกำจัดขยะติดเชื้อที่สูงมาก เนื่องจากมีน้ำหนักมาก ขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารให้จำแนกเป็นขยะติดเชื้อทั้งหมด

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ และให้ดำเนินการตามเสนอ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๕.๑ ข้อร้องเรียน ข้อเสนอแนะ และคำชมเชย ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๐ ข้อร้องเรียน เนื่องจากปัจจุบันนี้มีข้อร้องเรียน ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับเรื่องการใช้บริการ และความสะอาดของหน่วยงาน และพฤติกรรมบริการ เป็นอย่างมาก ขอให้หน่วยงานที่ได้รับเรื่องร้องเรียนพัฒนาการทำงานและกระบวนการ ปรับปรุง แก้ไข การทำงานในแต่ละหน่วยงาน นำเสนอในที่ประชุมกรรมการบริหารทุกเดือน

๕.๒ ฝ่ายบริหารทั่วไป

ผังทางเดินรถในโรงพยาบาลปัตตานี และวิธีการใช้ไม้กั้นอัตโนมัติ เส้นทางหลักคือประตูทางเข้า (ประตูหมายเลข ๑) ประตูทางออกด้านถนนหน้าหนองจิก (ประตูหมายเลข ๒) ส่งผู้ป่วยหน้า OPD เลี้ยวขวาไปประตูทางออก ส่วนผู้ป่วย ER เลี้ยวซ้าย ส่งผู้ป่วยเสร็จ แล้วขวออกทางประตูทางออกหมายเลขสอง สำหรับเจ้าหน้าที่เลี้ยวซ้าย ผ่านหน้า ER (ประตูหมายเลข ๓) ใช้ระบบคีย์การ์ด ไม่มี รปภ. ฝ้า มาจอดด้านหลัง รถวิ่งทางเดียว ถ้าจะออกต้องออกทางประตูบ้านพัก (ประตูหมายเลข ๔) หรือประตูหน้าตึกชูเกียรติ (ประตูหมายเลข ๕) ซึ่งจะเป็นวงเวียนตรงบ้านทรายทอง บังคับเลี้ยวซ้าย รวมถึงผู้ที่อยู่ในบ้านพักด้วย ส่วนรถจักรยานยนต์ สามารถสวนวันเวย์ได้ มาถึงหลังห้องรังสีการแพทย์เท่านั้น ถ้าเกิดอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ผิดทุกกรณี ห้ามออกมาหน้าห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน และบนสะพานชูเกียรติจะไม่อนุญาตให้รถยนต์จอด นโยบายนี้จะใช้ไปจนกว่าตึกผู้ป่วยนอกจะก่อสร้างเสร็จ จากมติที่ประชุมของคณะกรรมการ ENV กำหนดไว้ดังนี้สำหรับการใช้ Key Card คือ

๑. เจ้าหน้าที่ ไม่ได้พักอาศัยอยู่ในบ้านพัก/แฟลต มีสติ๊กเกอร์ติดรถ รถยนต์ ๑ ใบ/คน จักรยานยนต์ ๑ ใบ/คน มีKEY CARD ๑ ใบ/คน

๒. เจ้าหน้าที่ พักอาศัยอยู่ในบ้านพัก/แฟลต (คนโสด) มีสติ๊กเกอร์ติดรถ รถยนต์ ๑ ใบ/คน จักรยานยนต์ ๑ ใบ/คน KEY CARD ๑ ใบ/คน

๓. เจ้าหน้าที่ พักอาศัยอยู่ในบ้านพัก/แฟลต (ครอบครัว) สติ๊กเกอร์ติดรถ รถยนต์ ๑ ใบ/ เจ้าหน้าที่ ๑ คน และ/หรือรถจักรยานยนต์ ๑ ใบ/เจ้าหน้าที่ ๑ คน KEY CARD ๑ ใบ/เจ้าหน้าที่ ๑ คน

๔. ต้องติดสติ๊กเกอร์บนกระจกหน้ารถยนต์ และรถจักรยานยนต์ตำแหน่งที่พนักงานรักษาความปลอดภัยมองเห็นได้ชัด

๕. ผู้มาติดต่อราชการ ใช้ประตูหน้าแลกบัตรเข้าออก

๖. กรณีขอ KEY CARD ใหม่

-กรณีหาย บันทึกลงฝาก

-กรณีชำรุด นำ KEY CARD เดิมมาคืน และผู้ที่รับผิดชอบจะต้องลบข้อมูลเดิมออกด้วย

-จ่ายค่าธรรมเนียม ๓๐๐ บาท (ทุกกรณี) ยกเว้นเปลี่ยนทะเบียนรถใหม่

ติดต่อที่งานธุรการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร.๑๒๑๕

๕.๓ IC การติดเชื้อในโรงพยาบาล การเฝ้าระวังโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) และการส่งตรวจ LAB FLU โรคติดเชื้อทางเดินหายใจตะวันออกกลางในปี ๒๕๖๐ มีผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ ของจังหวัดปัตตานี ประมาณ ๑,๔๖๘ คน ส่วนใหญ่อาศัยอยู่ในอำเภอเมือง ยะหริ่ง ยะรัง และหนองจิก เทียวบินขากลับ เทียวแรก คือ ๖ กันยายน ๒๕๖๐ สนามบินนราธิวาส เทียวบินขากลับ สุดท้ายที่สนามบินหาดใหญ่ วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๐ ดำเนินการคัดกรองโรค MERS วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๐ - ๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ สถานการณ์ปัจจุบัน รพ.ปน. ไม่พบผู้ป่วย PUI. สามารถจะจำแนกออกเป็น ๓ ลักษณะคือ

๑. อาการ URI (ไอ, น้ำมูก, เจ็บคอ) และ เดินทางมาจากประเทศกลุ่มเสี่ยง ๑๔ วันก่อนป่วย และ ลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง ต่อไปนี้ (ในช่วง ๑๔ วันก่อนวันเริ่มป่วย) $BT \geq 38^{\circ}C$ หรือ ประวัติเข้ารับบริการในโรงพยาบาลในพื้นที่เสี่ยง หรือ สัมผัสอูฐ หรือดื่มนมอูฐดิบ หรือ สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคMERS

๒. ผู้ป่วย Pncumonia ที่มีประวัติ หมายถึง มีประวัติอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ (ในช่วง ๑๔ วันก่อนวันเริ่มป่วย) - อาศัย หรือ เดินทาง หรือ เป็นผู้สัมผัส ของผู้ที่เดินทางจากพื้นที่ที่พบผู้ป่วยโรคMERS เป็น HCW ที่ดูแลผู้ป่วย Pneumonia หรือ เจ้าหน้าที่ห้อง Lab ที่ ตรวจตัวอย่างจากระบบทางเดินหายใจ หรือ ผู้สัมผัสใกล้ชิด “ผู้ป่วยเข้าข่าย” หรือ “ผู้ป่วยยืนยัน” ติดเชื้อโรคMERS หรือ ผู้ป่วย Pneumonia ที่เกิดเป็นกลุ่มก้อน (≥ 2 คน) ในชุมชน หรือ ที่ทำงานเดียวกัน หรือ มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา

๓. ผู้ป่วย sever pncumonia หรือ ARS ที่ไม่ทราบเชื้อหรือสาเหตุ แต่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ แม้ไม่มีประวัติเสี่ยง คือ ผู้ป่วยเข้าข่าย (Probable case) : pt. pneumonia หรือ ARDS ที่มีประวัติเสี่ยง แต่มีผลการตรวจที่ไม่สามารถสรุปผลได้ หรือผลการตรวจให้ผลลบ ๑ ครั้ง ที่เกิดจากการเก็บตัวอย่างที่ไม่เหมาะสมหรือด้อยคุณภาพ

ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case) : pt. ที่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันว่าพบสารพันธุกรรมเชื้อ MERS-CoV จากห้องปฏิบัติการอย่างน้อย ๒ แห่ง

๕.๔ การกำจัดขยะมูลฝอยในโรงพยาบาล การจำแนกขยะในโรงพยาบาลแบ่งเป็น ๔ ประเภท ดังนี้ คือ มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย และมูลฝอยรีไซเคิล สำหรับขวดแก้ว vial ยา ภาชนะบรรจุสารเคมีและน้ำยาทำความสะอาด และชุดอุปกรณ์ให้ยาเคมีบำบัด เดิมแยกเป็นมูลฝอยทั่วไป ปัจจุบันให้แยกเป็นมูลฝอยอันตราย

๕.๕ พัสดุ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ๒๕๖๐ วันที่บังคับใช้เมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ประกาศใช้ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ วันที่บังคับใช้ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ซึ่งจะยกเลิกการจัดซื้อจัดจ้างระบบเดิมทั้งหมด และจะใช้ ๓ วิธีคือ วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป วิธีคัดเลือกวิธีเฉพาะเจาะจง โดยแต่ละวิธีจะมีความแตกต่างกัน มอบพัสดุดำเนินการและชี้แจงให้ทุกหน่วยงานทราบถึงขั้นตอน/วิธีการปฏิบัติที่ถูกต้อง 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 เป็นการซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะที่มีความซับซ้อน มีเทคนิคเฉพาะ หรือเป็นสินค้าหรืองานบริการที่ไม่ได้กำหนดไว้ในระบบข้อมูลสินค้า (e-catalog)

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

ให้หน่วยงานของรัฐชี้แจงเหตุผล ความจำเป็นที่ไม่อาจดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ หรือวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ไว้ในรายงานขอซื้อขอจ้าง แล้วแต่กรณี และให้รายงานคณะกรรมการนโยบายทราบด้วย ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด

๕.๖ งานเลี้ยงเกษียณ จัดกิจกรรมในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ ภาคเช้ามีการทำบุญตักบาตร ณ บ้านทรายทอง และแข่งขันกีฬา ณ สนามหลังอาคารอายุรณัฐ ภาคค่ำ เริ่มเวลา ๑๖.๐๐ น. งานเลี้ยงสังสรรค์ ณ โรงแรมซีเอส ปัตตานี

๕.๗ ค่าตอบแทน ฉบับที่ ๑๑ นิยามของค่าตอบแทนฉบับนี้จะเกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ที่สัมผัสกับผู้ป่วย รออนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ซึ่งตรวจสอบจากงานการเงินโรงพยาบาลปัตตานี โรงพยาบาลปัตตานีมีเงินเพียงพอที่จะจ่ายค่าตอบแทน ฉบับที่ ๑๑ สำหรับหรับปีงบประมาณ ๒๕๕๙

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

นางรัชนีวรรณ แก้วประกาศ ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

นางสุวิมล พวงแก้ว ผู้ตรวจรายงานการประชุม