

บทสรุปการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันอังคารที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ก่อนการประชุม

๑. คำประกาศเจตนารมณ์ “คนไทยไม่ทนต่อการทุจริต (Zero Tolerance)”
๒. แนะนำเจ้าหน้าที่ใหม่ นส.สุไอลา แวหามะ ย้ายมาจาก รพ.สต.บ่อตาน อ.สทิงพระ จ.สงขลา
๓. กิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล ในรอบเดือนที่ผ่านมา

เรื่อง แจ้งเพื่อทราบ

ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. เรื่องที่ทุกคนต้องจำ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม อัตลักษณ์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
๒. กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑
๓. หน้าที่ของผู้บริหาร รับผิดชอบผลประกอบการในผลงานที่เกิดขึ้น สร้างวิสัยทัศน์ พัฒนาบุคลากร โดยการจัดการการเปลี่ยนแปลงและการสร้างนวัตกรรม
๔. จากปลัดกระทรวงสาธารณสุข ติดตามทุกเดือน คือความก้าวหน้าฯ การเงิน/การคลังของหน่วยบริการ การพัฒนาระบบหน่วยบริการโดยเน้นความก้าวหน้า ปัญหาและอุปสรรค
๕. จากผู้ตรวจราชการเขตฯ ๑๒ กำกับติดตามทุกเดือน คือความก้าวหน้าฯ การเงิน/การคลังของหน่วยบริการ การพัฒนาระบบหน่วยบริการ และส่งรายงานการประชุมให้เขตฯ ๑๒ ด้วย
๖. จากคณะกรรมการตรวจสอบภายใน สสจ.ปัตตานี สิ่งที่ต้องปรับปรุง พัสดุ (เจ้าหน้าที่ขาดความรู้เรื่องระเบียบฯ) งานจัดซื้อ ทะเบียนคุม ระบบบัญชี เอกสารการเบิกจ่าย ลูกหนี้เงินยืม คลังยา
๗. ชี้แจงเรื่องค่าตอบแทนฯ ฉ.๑๑ ต้องทำตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุขซึ่งสามารถจ่ายให้ทุกคนที่มีสิทธิ์ได้รับ

หน่วยงานต่างๆ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. การบริหารงานการเงินการคลัง
 - งานการเงิน รายงานฐานะการเงินบำรุงของโรงพยาบาลประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๐
 - ศูนย์ประกันฯ รายงานเงินการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยสิทธิต่างๆ ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๐
๒. การพัฒนาระบบหน่วยบริการ
 - สาขาวัณโรค (TB) เพิ่มมากขึ้นในชุมชนเมือง ปี ๖๐ จำนวน ๑๙๓ ราย ปี ๖๑ (ตค.๖๐-ธค.๖๐) ๔๙ ราย ป้องกันด้วยการคัดกรองผู้ป่วยและผู้สัมผัสกับผู้ป่วยรายใหม่ และคัดกรองเพิ่มในเรือนจำ
 - สาขา โรคไม่ติดต่อ (NCD) โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงควบคุมได้ดีขึ้นตามแผนพัฒนาปี ๖๑
 - สาขาพัฒนาระบบบริการ One day surgery (ODS) คือ การผ่าตัดผู้ป่วยที่ไม่ต้องรับเป็นผู้ป่วยในและอยู่โรงพยาบาลไม่เกิน ๒๔ ชั่วโมง พิจารณาตามหลักเกณฑ์ จำนวน ๑๒ โรค
 - งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โดยมีเป้าหมายเพื่อเข้าถึงระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน ลดอัตราการเสียชีวิตและทุพพลภาพที่ป้องกันได้จากการเจ็บป่วยฉุกเฉิน และระบบ ECS ต้องมีคุณภาพและมาตรฐาน
 - การควบคุมโรคไข้เลือดออก มีหนังสือแจ้งแผนสำรวจและผลการสำรวจจาก ศตม.เขต มีการสำรวจภาวะที่มีน้ำขังและพบลูกน้ำยุงลายในแผนกผู้ป่วยนอกและบ้านพักเจ้าหน้าที่ ป้องกันโดยการพ่นหมอกควันในโรงพยาบาลปัตตานีปีละ ๔ ครั้ง
 - สาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ ILL Defined เป้าหมายลดลงและเป็น ๐ ในปี ๒๕๖๔ ซึ่งจะมีคู่มือสาเหตุการตายและการรับรองสาเหตุการตาย จะมีการลงรหัสโรคที่แตกต่างกันแยกเป็นอาคารที่แสดงความผิดปกติ การบาดเจ็บที่ไม่ระบุรายละเอียดและโรคหลอดเลือดหัวใจที่ไม่ชัดเจน

-พัฒนาระบบบริการแพทย์ปฐมภูมิ ร้อยละ ๒๐ ของพื้นที่เปิดคลินิกหมอครอบครัว เปิดให้บริการ ๒ กลุ่ม คือกลุ่มโรงพยาบาลปัตตานี รับผิดชอบ ต.อาเนาะรู สะบารัง จะบังติกอ และกลุ่มบานารับผิดชอบ ต.บานา รุสะมิแล มีการปรับปรุงบัญชียาหน่วยบริการที่มีแพทย์ออกตรวจ และมีแผนการเยี่ยมบ้านโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ ๑๐ สาขาทุกวัน ศุกร์บ่าย

-คณะกรรมการโครงสร้างสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV) จัดประชุมให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่อง Green & Clean โดยมีการแต่งตั้งคณะทำงานเป็นกลุ่มย่อย และมีการสำรวจห้องน้ำในหอผู้ป่วยในเพื่อปรับปรุงเป็นห้องน้ำผู้พิการ

๓. แผนงบประมาณปี ๒๕๖๑

๓.๑ งบประมาณการ งบจังหวัดด้านกีฬา ๑๘ รายการ ถึงขั้นตอนเปิดซองและทำสัญญา ๑๗ รายการ และมี ๑ รายการ (ห้องน้ำ) ทำสัญญาแล้ว

-งบ ๓ จังหวัด จำนวน ๙ รายการ ถึงขั้นตอนเปิดซองและทำสัญญา ๘ รายการ และ ๑ รายการ (เครื่องซักผ้า) ทำสัญญาแล้ว

๓.๒ งบค่าเสื่อม

-งบค่าเสื่อมปี ๖๑ ๗๐% หน่วยบริการ ๑๓ รายการ ถึงขั้นตอนขอซื้อขอจ้าง

-งบค่าเสื่อมปี ๖๐ ๙๐% หน่วยบริการ ๑๐ รายการ มี ๑ รายการบิกทีกเสนอผู้ว่าเปรียบเทียบสเปค

-งบค่าเสื่อมปี ๕๙ ๙๐% หน่วยบริการ ๒๔ รายการ ถึงขั้นตอนเปิดซอง ๒๓ รายการ และเปิดซองแล้ว ๑ รายการ (เครื่องกรองอากาศ)

-งบค่าเสื่อมปี ๕๙ ๑๐๐% ระดับจังหวัด ๒ รายการ ถึงขั้นตอนเปิดซองและทำสัญญา

-งบค่าเสื่อม<ปี ๕๘ ลงมา ๑๔ รายการ ถึงขั้นตอนประกาศเชิญชวน

๓.๓ เงินบำรุงปี ๒๕๖๐

-เงินบำรุงปี ๖๐ จำนวน ๗ รายการ ยกมาปี ๕๙ จำนวน ๒๑ รายการ ปรับแผน ๓ รายการ รวม ๓๑ รายการ แล้วเสร็จทั้งหมด เหลือรอส่งมอบ ๑ รายการ

-เงินบำรุงปี ๖๑ ถึงขั้นตอนแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดสเปค

๔. กลุ่มงาน พรส. รับผู้ตรวจราชการและนิเทศงานปี ๒๕๖๑ รอบที่ ๑ วันที่ ๗-๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ต้องนำเสนอ Service Plan ระดับจังหวัด และติดตามความก้าวหน้างบลงทุน (พัสดุ)

๕. ฝ่ายบริหาร Green and Clean จัดประชุมให้ความรู้ จัดตั้งคณะทำงานเป็นกลุ่ม และมีการสำรวจห้องน้ำในหอผู้ป่วยในเพื่อปรับปรุงเป็นห้องน้ำผู้พิการเพื่อให้ผ่านระดับดีในปี๖๑

๖. คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC) มีอัตราการติดเชื้อรวมที่เพิ่มขึ้น การป้องกันมีการจัดทำแผนดูแลผู้ป่วยเพื่อการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อ

๗. ศูนย์คุณภาพ (HA) มีการทบทวน เริ่มตั้งแต่ด่านแรกจนถึงผู้อำนวยการ

๘. คณะกรรมการความเสี่ยง (RM) การรายงานความเสี่ยงมีการรายงานน้อยมาก และเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นแล้ว ต้องไม่เกิดขึ้นซ้ำอีก

เรื่อง รับรอง

๑. ขออนุมัติเพิ่มแผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๑ จำนวน ๒ รายการ วงเงิน ๑,๖๐๒,๒๐๐ บาท

-ผ่าตัด ซ่อมโคมไฟผ่าตัด ราคา ๔๐๔,๐๐๐ บาท

-กลุ่มงานเวชกรรมสังคม รถตรวจการ ขนาดไม่ต่ำกว่า ๒,๐๐๐-๓,๐๐๐ ซีซี แบบขับเคลื่อน ๒ ล้อ ชนิดดีเซล

๑ คัน มอบให้ สสอ.เมือง วงเงิน ๑,๑๙๘,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ และให้ดำเนินการตามเสนอ

๒. ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการ แผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๑ จำนวน ๒ รายการ คือ

- ศัลยประสาท เดิม เครื่องมือผ่าตัดสมอง วงเงิน ๒,๔๐๐,๐๐๐ เปลี่ยนแปลงเป็น เครื่องมือเจาะตัดกระดูก ความเร็วสูง, เครื่องห้ามเลือดและตัดเนื้อเยื่อชนิดโพลาร์ และชุดอุปกรณ์พยางค์ระยะขณะผ่าตัดสมอง รวมวงเงิน ๒,๒๖๐,๐๐๐ บาท

- พยาธิ เดิม ทาสีภายในอาคารเอนกประสงค์ ๖๐,๐๐๐ บาท เปลี่ยนแปลงเป็น กั้นห้องจุลชีววิทยาเพื่อรองรับโครงการยุติปัญหาด้าน TB และ HIV (ใช้วงเงินเดิม)

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ และให้ดำเนินการตามเสนอ

เรื่อง มอบหมาย

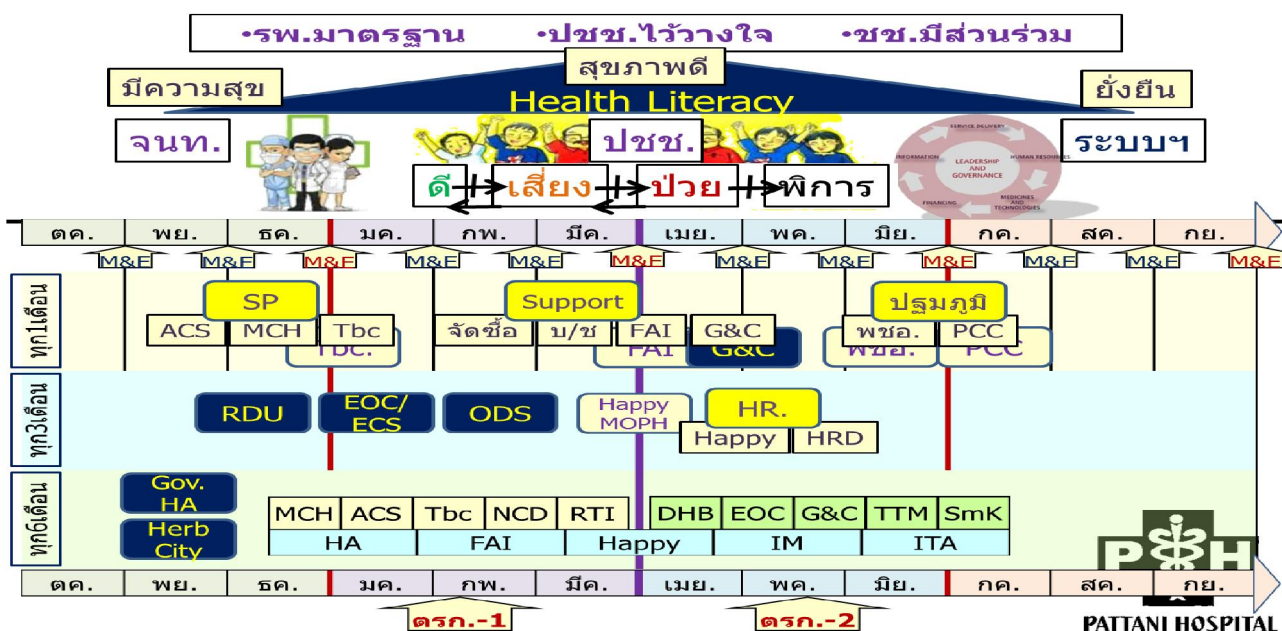
๑. กลุ่มงาน พรส. รับผู้ตรวจราชการและนิเทศงานปี ๒๕๖๑ รอบที่ ๑ วันที่ ๗-๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เรื่องที่ต้องนำเสนอ Service Plan ระดับจังหวัด และติดตามความก้าวหน้าของบลงทุน (พัสดุ) ส่งข้อมูลภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๑
๒. ฝ่ายบริหารทั่วไป อบรมการใช้เครื่องฟันทมอกควัน
๓. ฝ่ายบริหารทั่วไป และเวชกรรม สำรวจที่หน้าซังเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก
๔. พัสดุ สำรวจครุภัณฑ์ประจำปีที่มีในหน่วยงาน และหาสาเหตุการจัดซื้อจัดจ้างที่ล่าช้า

เรื่อง ติดตาม

๑. เวชระเบียนและองค์กรแพทย์ แต่งตั้งคณะกรรมการทำงานและหาแนวทางแก้ไขการสรุปเวชระเบียนซ้ำ
๒. ฝ่ายบริหารทั่วไป ENV, Green and clean
๓. ความเสี่ยง เกิดขึ้นซ้ำนำเสนอครั้งต่อไป
๔. การเงิน รายงานการบริหารการเงินการคลังและสถานะการเงิน
๕. กลุ่มงาน พรส. รายงานความก้าวหน้าของบลงทุน และการขออนุมัติปรับแผนต่างๆ และการพัฒนาระบบบริการ

แผนวาระการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีทุกเดือน

แผนวาระการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีทุกเดือน



รายงานการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑

ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๑ ในวันอังคารที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมราชาวดี โรงพยาบาลปัตตานี

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์เฉลิมชัย	ซูเมือง	ที่ปรึกษาโรงพยาบาลปัตตานี
๒. นายแพทย์ศักดิ์ชัย	ตั้งจิตวิทยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี
๓. นายแพทย์อรุณ	ประเสริฐสุข	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๔. พญ.วรางคณา	ศรีสุด	ประธานองค์กรแพทย์
๕. พญ.ฉวีวรรณ	ศิลาวัฒนพันธ์	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบด้านหน้า, หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก
๖. นายแพทย์สุชาติ	ศุภธราธาร	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หน.กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการวิชาการ หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม
๗. นายแพทย์รุชตา	สาและ	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยใน หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
๘. นายแพทย์พรชัย	ประเสริฐวชิรากุล	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
๙. แพทย์หญิงภาวิณี	เสรีประกากิจ	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการเวชระเบียน
๑๐. นายแพทย์อัสमान	อาลี	หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช
๑๑. นายแพทย์พิสรศักดิ์	ก้องกิงกุล	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชฯ วางแผนครอบครัว
๑๒. แพทย์หญิงศิริพร	รังสีเวค	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๑๓. นายแพทย์จุมพล	ช่อพันธุ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิ หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก ผช.ผอ.ด้านพัฒนโครงสร้างสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
๑๔. นางสาวอุษณีย์	ช่วยธรรมรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๕. ทพญ.จุฑามาศ	อร่ามรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานทันกรรม
๑๖. นางสาวทิพวรรณ	วัฒนโชติ	รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๑๗. แพทย์หญิงชนันต์ชญา	ประพิณโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
๑๘. นางรอมือละาะ	หะยีเด	หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคมและประกันสุขภาพ
๑๙. นางภัศราวรรณ	ชายสิงขรณ์	หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่
๒๐. นายอภิเชษฐ์	โกตัน	(แทน) หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
๒๑. นายอนิรุต	เกป็น	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๒๒. นางจะปาตีห๊ะ	บินอับรอเฮง	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา
๒๓. นางสุพัตรา	เมฆพิรุณ	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

๒๔. แพทย์หญิงละออพรรณ	สาและ	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญี
๒๕. นายฉลอง	มีสงค์	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

๑. นางสาววิมล	พวงแก้ว	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๒. นางจินดา	เกียรติศักดิ์โสภรณ์	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๓. นายแพทย์พรสวัสดิ์	สุวรรณวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
๔. แพทย์หญิงดาราวรรณ	สิรินนพคุณ	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา
๕. แพทย์หญิงเสาวลักษณ์	ศิลาฉาย	ผอ.ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางชนิษฐา	กุกุทพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวแก้วตา	ตัมพวิบูลย์	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๓. นางสาวปัทมา	ลัพัชรธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นางสาวกัญญา	สุขนันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕. นางลมัย	แดงประดิษฐ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖. นางเพ็ญแข	พิมลเศรษฐพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นายอัคริ	ยูโษะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘. นางจินดารัตน์	แดงเพ็ง	นักวิชาการพัสดุชำนาญการ
๙. นางสุมาลี	คงสมพรต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นางสาวพิณ	กุลติลก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นายกิตติชัย	บุญศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒. นางภัทรภรณ์	แก้วขาว	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน
๑๓. นายนิเวต	บุญญโส	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๑๔. นางรัชนีวรรณ	แก้วประกาศ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๕. นางสาวรวงรัตน์	สุพรรณษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๖. นางผกาพร	ไชยเอียด	พนักงานรับโทรศัพท์
๑๗. นางปิยะดา	แก้วமாக	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๘. นางสาววาสนีย์	เจะแล	นักกิจกรรมบำบัด
๑๙. นางวิไลรัตน์	อาลีอิสมาแอ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๐. นางกัลยา	ตั้งสิริวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๑. นส.สุไอลา	แหวหามะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐น. โดยนายแพทย์ศักดิ์ชัย ตั้งจิตวิทยา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ประธานได้กล่าวเปิดการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๑ ตามระเบียบวาระการประชุมดังนี้.-

เรื่องก่อนวาระการประชุม

๑. คำประกาศเจตนารมณ์ “คนไทยไม่ทนต่อการทุจริต (Zero Tolerance)W

๒. แนะนำตัวเจ้าหน้าที่ใหม่ นางสาวสุไฮลา แวหามะ ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน ย้ายมาจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อदान อ.สะทิงพระ จ.สงขลา

๓. กิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล ในรอบระหว่างวันที่ ๑๒ ธันวาคม -๑๖ มกราคม ๒๕๖๑ มีกิจกรรมทั้งในและนอกโรงพยาบาล ดังนี้

ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
ในโรงพยาบาล					
๑	๒๐ ธ.ค. ๖๐	กลุ่มงานเภสัชกรรม	จัดประชุมคืนข้อมูลให้กับองค์กรแพทย์ เรื่อง RDU (การใช้ยาอย่างสมเหตุผล) และ AMR (การจัดการดื้อยา)	ห้องประชุมราชวดี	
๒	ทุกวัน	จิตอาสา ร.พ. ปัตตานี	ปฏิบัติหน้าที่ ช่วยงานเจ้าหน้าที่ และให้บริการผู้ป่วย	โรงพยาบาลปัตตานี	
๓	๒๓ ธ.ค. ๖๐	ห้องผ่าตัด	จัดโครงการพัฒนาศักยภาพพยาบาลห้องผ่าตัด มีการประชุมวิชาการ	ห้องผ่าตัดชั้น ๒	
๔	๒๙ ธ.ค. ๖๐	PCT med	จัดประชุมทีมแพทย์ พยาบาลผู้เกี่ยวข้อง	โรงพยาบาลปัตตานี	
๕	๒๕ ธ.ค. ๖๐	กลุ่มการพยาบาล	จัดกิจกรรมส่งความสุขปีใหม่แก่ผู้ป่วยและญาติ	ลานใต้ต้นไม้	
๖	๒๗ ธ.ค. ๖๐ ๒๘ ธ.ค. ๖๐	งานแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน	จัดกิจกรรมปีใหม่ ละหมาดฮายัด ทำบุญเลี้ยงพระ	อาคารแพทย์ แผนไทย	
๗		ตึกพิเศษชูเกียรติ	จัดกิจกรรมวันปีใหม่ - มอบของขวัญให้กับผู้ป่วย - ทำนคมะบัติ คณะศิลปกรรม นำกระเช้าของขวัญ มอบให้กับ จนท.	ตึกพิเศษชูเกียรติ	
๘	๕ ม.ค. ๖๑	กลุ่มงานสุขศึกษา	จัดกิจกรรมส่งความสุข สร้างรอยยิ้ม ให้แก่ ผู้มารับบริการ - ช่วงเช้า มีกิจกรรมการแสดง เล่นเกม ลุ้นของรางวัล - ช่วงบ่าย จัดกิจกรรมในหอผู้ป่วย	- ลานจอดรถทางขึ้น อาคารผู้ป่วยนอก - หอผู้ป่วย ๑๐ แห่ง	
๙	๘ ม.ค. ๖๑	โรงพยาบาลปัตตานี	จัดกิจกรรมปีใหม่ให้แก่เจ้าหน้าที่ มีกิจกรรมการแสดง เล่นเกม ลุ้นรับรางวัล	ห้องประชุมไทรงาม	
๑๐	๑๑ ม.ค. ๖๑	ตึกพิเศษชูเกียรติ	จัดกิจกรรมมอบความสุขให้กับเด็กๆที่ admit ในตึก	ตึกพิเศษชูเกียรติ	
๑๑	๑๑ ม.ค. ๖๑	ศูนย์การเรียนรู้สำหรับเด็ก ป่วยเรื้อรัง รพ. ปัตตานี	จัดกิจกรรมวันเด็ก	หน้าห้องศูนย์การเรียนรู้ ชั้น ๔ อาคารศัลยกรรม	
๑๒	๑๒ ม.ค. ๖๑	โรงพยาบาลปัตตานี	จัดกิจกรรมวันเด็กแห่งชาติ มีกิจกรรมการ แสดง และของรางวัล ซึ่งได้รับสนับสนุน จากผู้ใหญ่ใจดี	ลานใต้ต้นไม้	
๑๓	๑๕ ธ.ค. ๖๐	ประกันสังคมจังหวัดปัตตานี	เยี่ยมผู้ป่วยพร้อมมอบของขวัญเนื่องใน โอกาสขึ้นปีใหม่ จำนวน ๒๖ คน	โรงพยาบาลปัตตานี	
ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ

นอกโรงพยาบาล					
๑	๑๒ ธ.ค. ๖๑	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	จัดกิจกรรม Hand of life school	รร.เบญจมาชูทิศ	
๒	ประจำเดือน ธ.ค. ๔-๑๕ ม.ค. ๖๑	งานยาเสพติด กลุ่มงานจิตเวช	ร่วมกับ สสอ. เมืองปัตตานี และอำเภอ เมืองปัตตานี จัดโครงการ ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและฝึกอาชีพ ให้กับผู้เสพยาที่เข้ารับการรักษา	กองร้อย อส. เมือง ปัตตานี	
๓	๒๐ ธ.ค. ๖๐	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง	ตรวจคัดกรองสุขภาพประชาชนในพื้นที่	ชุมชนอาเนาะซุงา	
๔	๒๐ ธ.ค. ๖๐	นักรายภาพบำบัด รพ.ปน.	ร่วมกับเจ้าหน้าที่กองสาธารณสุข และ อส ม. ลงพื้นที่เยี่ยมเยียนผู้สูงอายุที่ติดเตียง	เขตเทศบาลเมือง ปัตตานี	
๕	๒๔ ธ.ค. ๖๐	เจ้าหน้าที่ รพ.ปัตตานี	ออกหน่วยปฐมพยาบาล และร่วมปั่น จักรยานต้านคอร์รัปชัน ในโครงการ “ลดโกงให้เป็นศูนย์ เพิ่มพูนคุณธรรม สร้างสรรค์ปัตตานี”	เทศบาลเมืองปัตตานี	
๖	๒๙ ธ.ค. ๖๐	โรงพยาบาลปัตตานี :	ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ออกตรวจ สถานประกอบการในช่วงเทศกาลปีใหม่ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและบังคับการใช้ กฎหมาย พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ และ พ.ร.บ.ควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	สถานที่ราชการในเขต เมืองปัตตานี,ขนส่ง, ร้านอาหาร,สถาน บันเทิง	
๗	๘ ม.ค. ๖๑	คลินิกมณีเวช ร.พ. ปัตตานี	ได้รับเชิญจาก กศน. อ.ยะรัง เป็นวิทยากร ในโครงการ “การเสริมสร้างบุคลิกภาพด้วย มณีเวช”	โรงแรมปาร์ควิว ปัตตานี	
๘	๑๐ ม.ค. ๖๑	งานยาเสพติด กลุ่มงานจิตเวช	เป็นวิทยากรให้ความรู้ โทษพิษภัยบุหรี่ สุราและยาเสพติด	วิทยาลัยอาชีวศึกษา	
๙	๑๓ ม.ค. ๖๐	โรงพยาบาลปัตตานี	ร่วมจัดนิทรรศการวันเด็กแห่งชาติ มีกิจกรรม เล่นเกม ตอบคำถาม สอนการทำ CPR และความรู้พื้น	สวนสมเด็จพระ ศรีนครินทร์ ปัตตานี	
กิจกรรมวิชาการ					

๑	๖-๙ ธค.๖๐	คุณรัชนีวรรณ แก้วประกาศ	อบรมโครงการอบรมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ผู้ปฏิบัติงานกระทรวงสาธารณสุขประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๐(รุ่นที่ ๒)	รร.มิราเคิล แกรนด์ คอนเวชั่น	
๒	๖-๑๐ ธค.๖๐	คุณชอลีฮะห์ เปาะเลาะ คุณเรียมฤดี เบญนา	ศึกษาดูงานภาวะสารถน้ำเกินในตัวผู้ป่วยไต	จ.เชียงใหม่	
๓	๑๓-๑๕ ธค.๖๐	คุณแจ๊ะปาตีหะมะ บินอิบรอเฮง คุณอรัญญา จันทรพาทา คุณรอซาลี มปะ คุณอมรรัตน์ วัฒนจิต คุณฮัสนี หะยีเลา	แลกเปลี่ยนเรียนรู้การปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ	รพ.อยุธยา	
๕	๑๙ ธค.๖๐	คุณวัฬุวรรณ อัลฟุรกอน	อบรมให้ความรู้แกนนำควบคุมยาสูบระดับ จังหวัด ซึ่งจังหวัดปัตตานีมีผู้ได้รับการ สมัครมากเป็นอันดับที่ 22 ของประเทศ	อ.หาดใหญ่	
๖	๑๕ ธค.๖๐	คุณณัฐวรรณ เจริญศรี คุณวันธร ทองเหม	อบรมการบริหารค่าใช้จ่ายบริการฟื้นฟู สมรรถภาพ	อ.หาดใหญ่	

๗	๑๘-๒๐ ธค.๖๐	นพ.อามัน แสมา	อบรมงานพัฒนาระบบบริการผู้เดินทาง ประกอบพิธีฮัจย์	สงขลา	
๘	๒๐-๒๓ ธค.๖๐	นส.ทิพย์สุด น้อยแมน	อบรมการเฝ้าระวังวัยรุ่นและสตรีตั้งครรภ์ ไม่พร้อม	กทม.	
๙	๒๑-๒๒ ธค.๖๐	คุณอมรรัตน์ จันทจรจิตร	ศึกษาดูงานโรคและภัยสุขภาพ	กทม	
๑๐	๒๕-๒๖ ธค.๖๐	คุณอนิรุต เกป็น คุณอัจฉรวรรณ มุกสิกธรรม	อบรม HAL-Q กับสื่อมัลติมีเดีย	หาดใหญ่	
เรื่องที่น่ายินดี					
๑	๑๕ ธค.๖๐	คุณชูเกียรติ ปิติเจริญกิจ	บริจาคเงิน 50,000 บาทให้โรงพยาบาล ปัตตานี		
๒	๓ มค.๖๑	คุณอารี ชัยวัฒน์ ร้านชินเกียรติ	บริจาครถเข็นสำหรับผู้ป่วย จำนวน 10 คัน เป็นเงิน 26,000 บาท		
๓	๖ มค.๖๑	บริษัท ชูเกียรติยนต์ จำกัด	บริจาคเงินให้โรงพยาบาลปัตตานี		

สรุปประมาณค่าใช้จ่ายการประชุม/อบรม/สัมมนา บุคลากรโรงพยาบาลปัตตานี ประจำเดือน

ธันวาคม ๒๕๖๐

จำนวนประชุม/อบรม	๗๙	เรื่อง
-เชิญ	๑๒๐	ราย
-คำสั่ง	-	ราย
-สมัคร	๔	ราย
รวม	๑๒๔	ราย

จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (เงินบำรุงโรงพยาบาลปัตตานี) ๓๓๘,๕๓๘.๖๔ บาท/๔๙ ราย

-จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (ผู้จัด/พิเศษ) - บาท/ - 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 กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารปี ๒๕๖๑ วันอังคารสัปดาห์ที่ ๒,๓ ของทุกเดือน

๑.๓ หน้าที่ของผู้บริหาร คือผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบผลประกอบการในผลงานที่เกิดขึ้น ไม่ว่าจะเป็นครกั ตามที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบในหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ผู้บริหารมีหน้าที่กำกับ ติดตาม และสร้างวิสัยทัศน์ ผู้บริหารต้อง รับทราบปัญหาและคอยช่วยแก้ไข โดยการจัดการการเปลี่ยนแปลง (Change Mx) และการสร้างนวัตกรรม (Innovation) ไม่จำเป็นต้องทำแบบเดิมทุกครั้ง สามารถปรับเปลี่ยนได้ต้องยึดตามระเบียบ โดยการสร้างตัวตนไว้ ซึ่งเป็นเรื่องสำคัญ มากหากมีคนใดคนหนึ่งย้ายไป หน่วยงานจะไม่ได้รับผลกระทบ

๑.๔ จากปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำกับและติดตามทุกเดือน ได้แก่ความก้าวหน้าทางการเงิน การบริหารงาน การเงินการคลัง และหน่วยบริการ และการพัฒนาระบบบริการ เน้นความก้าวหน้าของแต่ละงานรวมถึงปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน

๑.๕ ผู้ตรวจราชการ เขต ๑๒ เรื่องที่ติดตามทุกเดือน กำกับและติดตามทุกเดือน ได้แก่ความก้าวหน้าทางการเงิน การบริหารงานการเงินการคลัง และหน่วยบริการ และการพัฒนาระบบบริการ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดส่งรายงานการประชุมให้เขต ๑๒ ทุกเดือน

๑.๖ คณะกรรมการตรวจสอบภายในของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี พบข้อบกพร่อง คือ งานพัสดุเรื่องเจ้าหน้าที่ขาดความรู้เรื่องระเบียบฯ งานจัดซื้อ ทะเบียนคุมต่างๆ การเงิน บัญชี และพัสดุ เรื่อง ระบบบัญชี GFMS เกณฑ์คงค้าง เอกสารประกอบการเบิกจ่าย ลูกหนี้เงินยืม คลังยา

๑.๗ ค่าตอบแทนฯ ฉบับที่ ๑๑ คือเงินเหมาจ่าย จ่ายให้วิชาชีพที่ขาดแคลนให้ปฏิบัติในหน่วยบริการในพื้นที่เฉพาะหรือยากลำบากในการบริหารจัดการทรัพยากร โดยจ่ายให้ ๑๔ วิชาชีพ และเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้บริการผู้ป่วย วัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพบริการและลดการลาออก เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิต้องปฏิบัติตามข้อ๑๑.๑ ปฏิบัติงานเป็นประจำ ไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ/เดือน ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น การนับระยะเวลาแบ่งเป็น ๓ ช่วง และต้องครบปีบริบูรณ์ในเดือนที่เบิก

๑.๘ โรงพยาบาลปัตตานี การจ่ายเงินค่าตอบแทน ฉ.๑๑ ต้องทำตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข ต้องจ่ายทุกคนที่มีสิทธิต้องการเบิกจ่าย หัวหน้างานต้องมีการสื่อสารผลการประชุมคณะกรรมการบริหารให้ผู้ปฏิบัติในหน่วยงานทราบด้วย จัดพบปะ-พูดคุย(ประชุม) ในหน่วยงานทุกเดือน และรับฟังเสียงจากเพื่อนร่วมงานหรือผู้ปฏิบัติ

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐

ตามที่โรงพยาบาลปัตตานีได้ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๐ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๐ เมื่อวันที่อังคารที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว ไม่มีผู้แก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ รายงานการเงิน

๓.๑.๑ รายงานการเรียกเก็บเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ UC

ชาร์ตที่สรุปเข้าเกิน ๑๐ วัน ปี ๒๕๖๐

เดือน	อายุกรรม	ศัลยกรรม	ศัลยกรรม กระดูก	สูติ-นรีเวช	กุมารเวชฯ	จักษุ	โสต ศอ นาสิก
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)
พฤศจิกายน ๒๕๖๐	81.89 (473/577)	36.07 (211/585)	60.00 (39/65)	77.6 (485/625)	26.83 (161/600)	21.43 (9/42)	35.48 (11/31)

สรุปการจัดเก็บรายได้เดือน ธันวาคม ๒๕๖๐

สิทธิ	ยอดค้าง (เดือน พ.ย.60)	เรียกเก็บ	ชดเชย	ส่วนต่าง	คงค้าง
UCผู้ป่วยใน		207,398,134.39	16,610,773.22	-8,787,3614.17	
UCผู้ป่วยนอก		274,819.05	254,051.65	-20,767.40	
UC ในจังหวัด ผู้ป่วยนอก	14,114,874	2,184,416	1,008,043		15,291,247
อปท.ผู้ป่วยใน	998,383.42	358,150.50	405,589.75 (52,794.15)	-16,532.03	1,351,179.02
อปท.ผู้ป่วยนอก	1,245,675.75	829,216.75	358,124.50		1,716,768
จ่ายตรงผู้ป่วยใน		4,527,515	4,456,068.01	-71,446.99	
จ่ายตรงผู้ป่วยนอก	3,484,854	6,753,777	6,918,381		3,320,250
พรบ.รถ	848,812	1,223,851	1,705,623		366,770
ประกันสังคม	3,184,014	492,770	1,145,785		2,530,999
รวมเดือน ธค.60	23,876,613	44,042,649.69	34,809,644.98	-8,896,107.59	24,577,213.02

เปรียบเทียบส่วนต่างแต่ละสิทธิ/ราย

เดือน	UC	จ่ายตรง	อปท.
ตุลาคม 2560	-3,688	-3,009	-375
พฤศจิกายน 2560	-4,743	-5,887	-235
ธันวาคม	-4,610	-301	1,976

๓.๑.๒ รายงานฐานะการเงิน (เงินบำรุง)

สถานะทางการเงิน ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

Cash Ratio < ๐.๘ ๑.๖๕

(อัตราการหมุนเวียนของเงินสด)

Current Ratio < ๑.๕ ๒.๔๘

(อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์หมุนเวียน)

Quick Ratio < ๑.๕ ๒.๓๓

(อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์หมุนเวียนไม่รวมวัสดุคงคลัง)
 Networking Capital ๒๒๖,๓๓๕,๙๘๐.๑๘
 (ทุนสำรองสุทธิ สินทรัพย์หมุนเวียน ลบ หนี้สินหมุนเวียน)

ผลต่างทางการเงิน (รายได้ไม่รวมงบลงทุนทางบัญชีเกณฑ์คงค้าง (31 ธันวาคม 2560)

รายได้	300,694,002.20
ค่าใช้จ่าย	225,286,788.59
กำไรสูงกว่าค่าใช้จ่าย	75,407,213.61
เงินบำรุงคงเหลือ 31 ธ.ค. 60	116,040,917.52

ผลการดำเนินงานเทียบ Plan fin รอบไตรมาส ๑/๖๑

รายได้	plan fin 3 เดือน	ต.ค.59 - ธ.ค.60	ผลต่าง	คิดเป็นเปอร์เซ็นต์
			(ผลงาน-Plan fin)	
รายได้อื่น	19,990,652.47	5,067,464.26	- 14,923,188.21	- 74.65
รายได้งบประมาณส่วนบุคคลากร	88,717,267.26	84,378,636.00	- 4,338,631.26	- 4.89
รายได้แรงงานต่างด้าว	5,715,595.05	2,152,196.00	- 3,563,399.05	- 62.35
รายได้จ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	37,022,274.83	34,446,701.41	- 2,575,573.42	- 6.96
รายได้ อปท	3,879,499.07	3,157,225.51	- 722,273.56	- 18.62
รายได้เบิกต้นสังกัด	1,650,452.40	1,415,141.00	- 235,311.40	- 14.26
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	15,970,904.77	16,704,317.00	733,412.23	4.59
รายได้ประกันสังคม	7,310,280.83	15,381,717.09	8,071,436.26	110.41
รายได้ UC	71,379,154.71	87,998,999.19	16,619,844.48	23.28
รายได้งบลงทุน	28,957,637.44	49,991,604.74	21,033,967.30	72.64
รวมรายได้	280,593,718.83	300,694,002.20	20,100,283.37	

รายจ่าย	Plan fin 3 เดือน	ต.ค.60 - ธ.ค.60	ผลต่าง	คิดเป็นเปอร์เซ็นต์
ต้นทุนยา	31,321,488.75	18,016,110.59	- 13,305,378.16	- 42.48
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	85,274,476.17	78,658,708.48	- 6,615,767.69	- 7.76
ค่าใช้จ่ายสอย	11,045,263.41	7,876,542.24	- 3,168,721.17	- 28.69
ค่าตอบแทน	51,841,162.97	48,907,436.36	- 2,933,726.61	- 5.66
ค่าใช้จ่ายอื่น	4,294,816.42	2,162,753.00	- 2,132,063.42	- 49.64
ค่าสาธารณูปโภค	4,885,225.58	3,401,690.31	- 1,483,535.27	- 30.37
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	4,954,958.13	3,655,087.93	- 1,299,870.20	- 26.23

ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	623,217.36	45,735.89	- 577,481.47	- 92.66
หนี้สงสัยจะสูญ	37,520.42	50,372.70	12,852.28	34.25
ค่าจ้างชั่วคราว	11,213,859.70	12,445,024.80	1,231,165.10	10.98
วัสดุใช้ไป	7,836,059.90	10,016,939.86	2,180,879.96	27.83
ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	12,133,432.04	14,582,229.22	2,448,797.18	20.18
ต้นทุนเวชภัณฑ์มีไข้ยาและวัสดุการแพทย์	9,903,098.63	12,883,105.25	2,980,006.62	30.09
ค่าเสื่อมราคา	7,978,329.84	12,585,051.96	4,606,722.12	57.74
รวมรายจ่าย	243,342,909.32	225,286,788.59	- 18,056,120.73	
ส่วนต่าง	37,250,809.51	75,407,213.61	38,156,404.10	

ลูกหนี้คำรักษาพยาบาลโรงพยาบาลชุมชนค้างจ่าย

รายการ	จำนวนเงิน
ลูกหนี้คำรักษา รพ.โคกโพธิ์	7,429,760.00
ลูกหนี้คำรักษา รพ.หนองจิก	1,385,449.00
ลูกหนี้คำรักษา รพ.ปะนาเระ	1,985,365.00
ลูกหนี้คำรักษา รพ.มายอ	904,814.00
ลูกหนี้คำรักษา รพ.ทุ่งยางแดง	390,949.00
ลูกหนี้คำรักษา รพ.ไม้แก่น	762,730.00
ลูกหนี้คำรักษา รพ.ยะหริ่ง	1,472,401.00
ลูกหนี้คำรักษา รพ.ยะรัง	2,090,839.00
ลูกหนี้คำรักษา รพ.แม่ลาน	1,024,850.00
ลูกหนี้คำรักษา รพ.ยุพราชสายบุรี	1,744,956.00
ลูกหนี้คำรักษา รพ.กะพ้อ	76,352.00
รวม	19,268,465.00

สถานการณ์ทางการเงิน หลังหักหนี้สิน

เงินบำรุงคงเหลือ ณ ธันวาคม 2560		116,040,917.52
หัก หนี้พร้อมจ่าย ม.ค. 61	8,769,211.43	
ค่าตอบแทน ค้างจ่าย	6,791,184.00	
ค่าตอบแทน ค้างจ่าย ฉ.10	4,308,200.00	
ค่าตอบแทน ค้างจ่าย ฉ.11	18,714,500.00	
ค่าตอบแทน ค้างจ่าย ฉ.12	5,456,701.00	44,039,796.43
เงินบำรุงคงเหลือ ทั้งสิ้น		<u>72,001,121.09</u>

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		ผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
10.	ส่งมอบ	ภายใน 90 วัน	

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 8 รายงานผลเปิดซอง+ทำสัญญา 17 รายการ ขั้นตอนที่ 9 ทำสัญญาแล้ว 1 รายการห้องน้ำ
	1.1 งบจว. ด้านการกีฬา	18	7,211,000.00	
	1.2 งบ 3 จว. สปรส.	9	12,070,000.00	ขั้นตอน 8 ครุภัณฑ์ 8 รายการ ขั้นตอน 9 ทำสัญญา 1 รายการเครื่องซักผ้า
ที่	รายการ	จำนวน	งบรวม	การดำเนินการ
2	งบค่าเสื่อม 70% หน่วยบริการ ปี 2561	13	14,172,944.74	อยู่ในขั้นตอนที่ 5 รายงานขอซื้อขอจ้าง
	<u>งบเก่าที่กำลังดำเนินการ 3-6</u>			
3	งบค่าเสื่อม 90% ปี 2559	25	13,227,535.30	การแพทย์ 23 รายการ อยู่ขั้นตอนที่ 7 เปิดซอง 17 มค.61 และ รายการเปิดซองแล้ว (เครื่องกรองอากาศ)
	งบค่าเสื่อม 10% ปี 2559	2	3,000,000.00	ถึงขั้นตอนที่ 8 รายงานเปิดซอง+ทำสัญญา
4	งบค่าเสื่อม <ปี58 ลงมา	14	10,350,000.00	ขั้นตอนที่ 6 ประกาศเชิญชวน (กำหนดวัน ยื่นซอง 25 มค.61)
5	งบค่าเสื่อม 90% ปี 2560 (วิธีพิเศษ)	10	14,093,022.99	แล้วเสร็จ 90% และอีก 1 รายการ (เครื่องจี๊ยังไม่ส่งมอบ (แก้ไขสัญญา, เปรียบเทียบสเปคใหม่ เนื่องจากบริษัทเล็กผลิต) บันทึกลงเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด

6.	เงินบำรุงปี 2560 (7)+ยกมาจากปี 59(21)+ปรับแผน (3)	31	12,975,700.00	แล้วเสร็จ 93.55% รอส่งมอบ 1 รายการ ทอยยอม
----	---	----	---------------	---

๓.๓.๓ ค่าเสื่อมปี ๒๕๖๙๐ (๙๐%) แล้วเสร็จ ๖๐% โรงพยาบาลปัตตานี ครุภัณฑ์การแพทย์ ๑๐ รายการ

จำนวนเงิน ๑๔,๐๙๓,๐๒๒.๙๙ บาท

ที่	ตึก	รายการ	จำนวน	รวมเงิน	ดำเนินการ
1	BB	ตู้เก็บเกร็ดเลือดเขย่าอัตโนมัติ 9 มีค60	1	520,000	ส่งมอบพย60
2	จักษุ	เครื่องมือผ่าตัดต่อกระดูกด้วยคลื่นความถี่สูง (Phaco)	1	2,580,000	ส่งมอบพย60
3	จ่ายกลาง	เครื่องล้างเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า 850 ลิตร (Pre-Post Vac) ห้องนั่งทรงสี่เหลี่ยมฯ1ตู	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	ตึกศอ.	เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลิก	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+ตรวจรับให้ทันภายใน 25 ธันวาคม 2560 (หมดสัญญา)***					

๓.๓.๔ ครุภัณฑ์เงินบำรุงปี ๒๕๖๐ ความก้าวหน้าในเดือน มกราคม ๒๕๖๑

ที่	ครุภัณฑ์การแพทย์	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน	ขั้นตอนพัสดุ
1	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ และสัญญาณชีพอัตโนมัติระดับกลาง	อ.ช.๑	2	280,000	560,000	แล้วเสร็จพย.60 (ปี59)
2	ชุดวินิจฉัยภาพทางรังสี ขนาดไม่น้อยกว่า 3 ล้านพิกเซล ชนิดจอคู่พร้อม 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	ส่งมอบ 18 มค.61)
5	เตียงผู้ป่วยชนิดสามโก	อญ	3	40,000	120,000	ส่งมอบ 16-19 มค.61
6	เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไฟเบลิก ฯ (Defibrillator)	ห้องคลอด	1	300,000	300,000	แล้วเสร็จส่งมอบ ธค.60
7	เครื่องอัดอากาศทางการแพทย์ 10แรงม้า	ช่างอิเล็กทรอนิกส์	2	300,000	600,000	รอส่งมอบ

8	ซ่อมเครื่องช่วยหายใจ				ทยอยซ่อม (ปรับแผน)
---	----------------------	--	--	--	--------------------

๓.๓.๕ ซ่อมเครื่องช่วยหายใจ ๙ เครื่อง รวมค่าซ่อม ๑,๖๔๓,๒๐๐ บาท

ที่	หน่วยงาน	เลขครุภัณฑ์	ค่าซ่อม	การดำเนินการ
1	ไอซียูศัลย์	รพปน. 26	240,640	แล้วเสร็จ
2	ไอซียูศัลย์	รพปน. 17	240,640	แล้วเสร็จ
3	ไอซียู Med	รพปน. 32	41,140	รอเปลี่ยนอะไหล่ (27 ธค. 60)
4	ไอซียู Med	รพปน. 22	350,640	เซ็นต์สัญญา 22 มค. 61
5	ไอซียู Med	รพปน. 11	240,640	เซ็นต์สัญญา 29 มค. 61
6	ไอซียู Med	รพปน. 25	110,000	เซ็นต์สัญญา 5 กพ. 61
7	ไอซียู Med	รพปน. 35	110,000	
8	ไอซียู Med	รพปน. 34	110,000	
9	ไอซียู Med	รพปน. 10	199,500	กำลังดำเนินใน EGP จัดทำสเปค

รายการ	จำนวน	งบรวม	หมายเหตุ
แผนเงินบำรุง ปี 2561			ตค.-พย. เตรียมเอกสาร+สเปค+ใบเสนอราคา
ครุภัณฑ์การแพทย์	18	10,702,200.00	ธค.60-มค.61 พัสุดำเนินการขั้นตอน 3 แต่งตั้งกรรมการกำหนดสเปค
ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง	22	4,866,200.00	
จ้างเหมา	5	14,090,000.00	

๓.๓.๖ ปรับปรุงสิ่งก่อสร้างปี ๒๕๖๑ รวม ๒๒ รายการ +ปรับแผน ๑ รายการ รวม ๒๓ รายการ

ที่	รายการ	รายการ	หมายเหตุ
1	ประเมินราคา+แบบแล้ว	18	1) ส่งเอกสารขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างที่พัสดุแล้ว 16รายการ 2) หน่วยงานยังไม่ทำบันทึก 2 รายการ: -ทาสีภายในเอนกประสงค์ (พยาธิฯขอเปลี่ยนรายการ) -ท่อระบายน้ำฝน (แจ้งฝ่ายบริหารแล้ว)
2	เปลี่ยนแผนเป็นทำใบซ่อม	3	ส่งพัสดุแล้ว : 1 เปลี่ยนไฟ LED (OR) 2 ปรับปรุงห้องพนักงานเปล ER (มีแบบ), 3 ห้องพัควิสัญญูแพทย์ รอใบเสนอราคา
3	ให้บริษัทออกแบบ	2	-ห้องแยก ER (2.5แชน) แบบเสร็จ ส่งใบบันทึกขออนุมัติ -ICU med (แผน 2 ห้อง 5แชน) แบบเสร็จ รอแก้ไขใบบันทึกขออนุมัติจากหน่วยงานที่ถูกต้อง

๓.๓.๗ ปรับปรุงสิ่งก่อสร้างปี ๒๕๖๑

ลำดับ	รายการ	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา		ความก้าวหน้า
				ต่อหน่วย	รวมเงินใช้	
1	ปรับปรุงห้องน้ำผู้ป่วย	OPD	1	200,000	200,000	พัสดุดำ รง.ขอซื้อของจ้าง

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	ใช้งบประมาณการ61 ส่งบันทึกพัสดุ
6	ปรับปรุงห้องผ่าตัดชั้น 2 (ติดกับห้องซูลูเกียรติ)	OR	1	400,000	750,000	ปรับแผน พย60 ส่งพัสดุ
7	ปูพื้นห้องผ่าตัดด้วย แผ่นปูพื้นไวนิล	OR	4	62,500	250,000	ส่งพัสดุ 22 พย60
8	ต่อเติมขยายห้องกระจกเพื่อรองรับผู้ป่วยกึ่งวิกฤต	ศอ.	1	130,000	88,900	ส่งพัสดุ 22 พย60
9	กั้นห้องเปิดบริการ Intermediate Care	อญ.	1	100,000	100,000	ใช้เงินบริจาค
10	ปรับปรุงห้องพัควิสัญญแพทย์	ANS	1	80,000	80,000	รอร้านสุวาลัยประเมินราคา

๓.๓.๘ รายการที่ ๑๑-๑๗ แจ้างหน่วยทำบันทึกขออนุมัติ รายการ ๑๘-๒๐ ทำใบซ่อมที่พัสดุ

ลำดับ	รายการ	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา		ความก้าวหน้า
				ต่อหน่วย	รวมเงินใช้	
11	ปรับปรุงห้องศูนย์เครื่องมือแพทย์	ศูนย์เครื่องมือ	1	90,000	90,000	ทำบันทึกขออนุมัติ
12	ซ่อม/ปรับปรุงห้องพักพลตแพทย์ ห้อง3/1	ฝ่ายบริหาร	1	120,000	98,000	ทำบันทึกขออนุมัติ
13	ทาสีภายในห้องพัก	ฝ่ายบริหาร				ทำบันทึกขออนุมัติ
14	แฟลตพักแพทย์ อาคาร 1		8	30,000	240,000	
	แฟลตพักแพทย์ อาคาร 2		6	30,000	180,000	
ลำดับ	รายการ	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา		ความก้าวหน้า
	แฟลตพักแพทย์ อาคาร 3		1	30,000	30,000	
15	ทาสีอาคารภายนอก	ฝ่ายบริหาร				ทำบันทึกขออนุมัติ
	- อาคารมิตรไมตรี		1		537,700	ปรับแผน พย60
	- อาคารอเนกประสงค์		1		148,900	
16	ซ่อม/ปรับปรุงพื้นที่ห้องตึกอำนวยการชั้นสอง	ฝ่ายบริหาร	225	980	246,500	ปรับแผน พย60/ส่งพัสดุ
17	ทาสีอาคารอเนกประสงค์	ก.พยาธิ	1	60,000	74,800	ปรับแผน พย60/ยังไม่บันทึก
	เปลี่ยนเป็นใบซ่อม					
18	ปรับปรุงห้องพักพนักงานเปล	ER	1	50,000	50,000	ทำบันทึกขออนุมัติ
19	ปรับปรุงไฟLED และเปลี่ยนฝ้าเพดานใหม่	OR	4	70,000	280,000	ทำบันทึกขออนุมัติ
20	unit เคมีบำบัด	ศญ	1	100,000	41,100	ทำบันทึกขออนุมัติ

ลำดับ	รายการ	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา		ความก้าวหน้า
				ต่อหน่วย	รวมเงินใช้	
	ให้บริษัทออกแบบ					
21	ปรับปรุงห้องแยก : ระบบระบายอากาศ	ER	1	250,000	156,700	แบบเสร็จ/ บันทึกส่งพัสดุ (15 มค. 61)

22	ปรับปรุงห้องแยกไอซียู	ICU med	2	250,000	500,000	แจ้งฝ่ายกรแก้ไขใบขออนุมัติ
รายการผ่านอนุมัติปรับแผน						
23	ปรับปรุงห้องเก็บฟิล์มป็นห้องอ่านฟิล์มสำหรับรังสีแพทย์ (12 ๕ค.60)	รังสี	1		133,100	ส่งพัสดุ/รอแก้ไขแบบ

๓.๔ Green and Clean โรงพยาบาลปัตตานีเชิญผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี จัดประชุมให้ความรู้เกี่ยวกับงาน Green and Clean โดยการจัดตั้งคณะทำงานเป็นกลุ่ม เช่น กลุ่ม G (GARBAGE) การกำจัดขยะมูลฝอย โดยมีคุณฉลอง มีสงค์ เป็นประธาน กลุ่ม R (RESROOM) การพัฒนาสิ่งแวดล้อมสะอาด เพียงพอปลอดภัย โดยมีคุณลัดดาวัลย์ เป็นประธาน กลุ่ม E (ENHERGY) มาตรการประหยัดพลังงานที่เป็นรูปธรรม มีคุณนิเวต เป็นประธาน กลุ่ม E (ENVIROMENT) กรจัดการสิ่งแวดล้อมทั่วไป มีคุณซาอูดีเป็นประธาน กลุ่ม N (NUTRITION) สถานประกอบอาหารได้มาตรฐานสุขาภิบาล เจ้าหน้าที่ท่านใดสนใจกลุ่มไหนสามารถสมัครได้ที่ประธานกลุ่ม และมีการสำรวจห้องน้ำ หอผู้ป่วยใน เพื่อปรับปรุงเป็นห้องน้ำผู้พิการ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๑. ขออนุมัติเพิ่มแผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๑

๑.๑ งาน พรส. ขออนุมัติขออนุมัติเพิ่มแผนจำนวน ๒ รายการ วงเงิน ๑,๖๐๒,๐๐๐ บาท

-งานห้องผ่าตัด ซ่อมโคมไฟผ่าตัด : ชื่อปี ๒๕๕๐ ขั้วหลอด และกระจกภายในเสื่อม โดยเปลี่ยนอะไหล่ ๒ รายการ วงเงิน ๔๐๔,๐๐๐ บาท

-งานเวชกรรมสังคม รถยนต์ตรวจการ ขนาดไม่ต่ำกว่า ๒,๐๐๐-๓,๐๐๐ ซีซี แบบขับเคลื่อน ๒

ล้อ ชนิดดีเซล ๑ คัน : สำหรับออกหน่วยปฐมภูมิ วงเงิน ๑,๑๙๘,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ และให้ดำเนินการตามเสนอ

๒. ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการ แผนเงินบำรุง ปี ๒๕๖๑

๒.๑ งาน พรส. ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการแผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๑

ที่	หน่วยงาน	ครุภัณฑ์การแพทย์	เงิน
1	ศัลยกรรมประสาท	เดิม : เครื่องมือผ่าตัดดมมอม 2 ชุดๆ ละ 1,200,000 บาท	2,400,000
		เปลี่ยนแปลงเป็น :	
		1. ชุดเครื่องมือเจาะตัดกระดูกความเร็วสูงด้วยไฟฟ้า 1เครื่อง	1,760,000
		2. เครื่องห้ามเลือดและตัดเนื้อเยื่อชนิดไบโพลาร์ 1 เครื่อง	400,000
		3. ชุดอุปกรณ์พยางค์รีดระดมผ่าตัดดมมอม 1 ชุด	100,000
		รวมเงิน 3 รายการ	2,260,000
ที่	หน่วยงาน	รายการสิ่งก่อสร้าง	เงิน

1	ก.พญาธิวิทยา	เดิม : ทาสีภายในอาคารเอนกประสงค์	60,000
		เปลี่ยนแปลงเป็น : กั้นห้องแยกจุลชีววิทยา (สำหรับติดตั้งเครื่องสำหรับติดตั้งเครื่อง Xpert MTB/RIF รองรับโครงการยุติปัญหาด้าน TB และ HIV	วงเงินเดิม

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ และให้ดำเนินการตามเสนอ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๕.๑ การพัฒนาระบบหน่วยบริการ

๕.๑.๑ สาขา ACS จังหวัดปัตตานีมีอัตราการตายที่สูงขึ้น แนวทางแก้ไข มีการทบทวนการจัดการเชิงระบบ โดยการค้นหาสาเหตุ ประเมินผู้ป่วยแต่ละราย มีแนวทางการปรับยาในผู้ป่วยแต่ละราย และมีการทบทวนเวชระเบียน ส่งผลให้อัตราตายแยกตามไตรมาสลดลง

๕.๑.๒ สาขา วัณโรค สถานการณ์วัณโรคในพื้นที่ปัตตานีปี ๒๕๖๐ มีผู้ป่วยขึ้นทะเบียนไว้ ๑๙๓ ราย ปี ๒๕๖๑ ตั้งแต่ตุลาคม ๒๕๖๐-ธันวาคม ๒๕๖๐ มีผู้ป่วยขึ้นทะเบียนไว้ ๔๙ ราย แนวทางแก้ไขมีการคัดกรองผู้ป่วยรายใหม่ โดยการค้นหาผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ได้แก่ HIV DM COPD/Asthma ผู้สัมผัสร่วมบ้าน และเรือนจำ และมีกิจกรรมการติดตามดูแลผู้ป่วยวัณโรค ในเรือนจำ มีการตีตประกาศตามจุดต่างๆ ในเรือนจำ เพื่อค้นหาผู้ป่วยรายใหม่และเพื่อไม่ให้ผู้ที่สงสัยว่าตัวเองจะมีโอกาสที่น่าจะป่วยด้วยโรควัณโรคที่อาศัยอยู่ในเรือนจำรับการตรวจวินิจฉัยโรค และมีแผนการออกเยี่ยมผู้ป่วยที่มีแนวโน้มรักษาไม่ต่อเนื่อง

๕.๑.๓ สาขา (NCD) โรคไม่ติดต่อ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ตค.-ธค.๒๕๖๐)

-ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมได้ดีขึ้น (ร้อยละ ๔๐) แผนพัฒนาในปี ๒๕๖๑ คือ ดำเนินการติดตามผู้ป่วยเพื่อให้ได้รับการตรวจเลือดประจำปีและการตรวจภาวะแทรกซ้อนให้เสร็จสิ้นภายในไตรมาสที่สอง มีการจัดระดับการให้บริการผู้ป่วยตามกลุ่มเป้าหมายแต่ละประเภท เช่นกลุ่มที่มีปัญหาซับซ้อน กลุ่มที่ควบคุมไม่ได้ มีการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนโดยทีม NCD และทีมสหวิชาชีพ มีแผนการติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง มีการชี้แจงการทำงานระดับเครือข่ายอำเภอเพื่อวางแผนการดำเนินงานการให้บริการป้องกันและควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด โดยการทำให้ SMBG

-ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมได้ดี (ร้อยละ ๕๐) แผนพัฒนาในปี ๒๕๖๑ คือ ค้นหาผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเป็น HT เพื่อขึ้นทะเบียนโรคเรื้อรัง ดำเนินการติดตามผู้ป่วยเพื่อให้ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไตและ CVD risk เสร็จสิ้นภายในไตรมาสที่สอง มีแผนการติดตามการรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง และชี้แจงคณะกรรมการในเครือข่ายระดับอำเภอเพื่อวางแผนการดำเนินงานการบริการป้องกันและควบคุมระดับความดันโลหิต ในกลุ่มเสี่ยงสูงโดยการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (HBPM)

๕.๑.๔ ONE DAY SURGERY (ODS) หมายถึงการผ่าตัดผู้ป่วยที่ไม่ต้องรับไว้เป็นผู้ป่วยในและอยู่โรงพยาบาลไม่เกิน ๒๔ ชั่วโมง ตามหลักเกณฑ์การพิจารณาโรคของผู้ป่วย คุณสมบัติของหน่วยบริการที่เข้าร่วมให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับคือ ต้องขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไปในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และมีศักยภาพการให้บริการตามที่คณะกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินโครงการพัฒนาระบบบริการ ONE DAY SURGERY (ODS) และการผ่าตัดเล็ก Minimally Invasive Surgery (MIS) ในโรงพยาบาลที่กำหนด

๕.๑.๕ งานอุบัติเหตุโรงพยาบาลปัตตานี เป้าหมายเพื่อเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน ลดอัตราการเสียชีวิตและภาวะทุพพลภาพที่ป้องกันได้จากการเจ็บป่วยฉุกเฉิน และระบบ ECS ที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ปัญหาที่พบ ห้องฉุกเฉินแออัด เกิดจากผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินเข้ามาใช้บริการในห้องฉุกเฉินทำให้การดูแลรักษาล่าช้า มีความเสี่ยงสูงชันและอัตราการเสียชีวิตเพิ่มขึ้น มีความเสี่ยงที่จะเกิดอาการที่ไม่พึงประสงค์ มีความรุนแรงในห้องฉุกเฉินเพิ่มขึ้น และขาดมาตรฐานหรือแนวทางในการพัฒนา และกรณีผู้ป่วยวิกฤติมีการแจ้งเหตุโดยการใช้นัดสัญญาณ ๑๖๖๙ น้อย ซึ่ง

แต่ละโรงพยาบาลมีขีดการพัฒนาที่ไม่เท่ากัน และไม่มีแนวทางในการพัฒนา แก้ไขโดยการ มีแผนการก่อสร้างอาคาร อุบัติเหตุใหม่ และมีการปรับระบอบอากาศห้องแยก มีการทบทวน IR Triage/R๒R และปรับโครงสร้างการพัฒนาให้มีคุณภาพ ซึ่งมีอัตราการเสียชีวิตภายใน ๒๔ ชั่วโมงของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ Admit จากห้องฉุกเฉินต่ำกว่าร้อยละ ๑๒

๕.๑.๖ การควบคุมโรคไข้เลือดออกโรงพยาบาลปัตตานี มีหนังสือแจ้งแผนสำรวจและผลการสำรวจจาก ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อโดยแมลง (ศตม) เขต หน่วยงานที่รับผิดชอบคือกลุ่มงานเวชกรรมสังคม แผนการปฏิบัติงาน ประจำปีสำหรับงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในโรงพยาบาลคือ สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเดือนละ ครั้ง ประธานเจ้าหน้าที่เทศบาลเมืองปัตตานีพ่นหมอกควันบริเวณบ้านพัก/หอผู้ป่วยปีละ ๔ ครั้ง หรือกรณีเร่งด่วน รายงานสถานการณ์โรคติดต่อที่ประชุม คปสอ.เมืองทุกครั้ง และรณรงค์วันอาสาเขียนแดงกราเดย์ ผลการสำรวจพบภาชนะ ที่มีน้ำขังแต่ไม่มีลูกน้ำยุงลาย บริเวณผู้ป่วยนอก ตึกเด็กและบ้านพักเจ้าหน้าที่ และพบภาชนะที่มีน้ำขังและมีลูกน้ำยุงลาย ได้แก่แผนกผู้ป่วยนอกข้างคลินิกเด็ก และจวนรองกระถางต้นไม้ บ้านพักเจ้าหน้าที่ ภาชนะน้ำใช้ อ่างบัว และแจกัน แนวทางแก้ไข คว่ำหรือใส่ทรายในจวนรองกระถางต้นไม้ ปิดฝาภาชนะหรือหุ้มพลาสติกในภาชนะบรรจุน้ำที่มีร่องด้านบน ใน อ่างบัวควรเลี้ยงปลากินลูกน้ำ และให้เทศบาลเรื่องการฝึกอบรมทักษะคนงานในโรงพยาบาลในการใช้เครื่องพ่นหมอก ควันกำจัดยุงภายในโรงพยาบาล

๕.๑.๗ สาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ (ILL Defined) นโยบายกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสนเทศด้านสุขภาพ กำหนดตัวชี้วัดอำเภอและหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล คือร้อยละของคุณภาพข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ (ILL Defined) เป้าหมายในโรงพยาบาลไม่เกินร้อยละ ๑๕ นอกโรงพยาบาลไม่เกินร้อยละ ๒๐ สถานการณ์ปัจจุบันอำเภอเมืองปัตตานี โรงพยาบาลร้อยละ ๒๓.๑๙ นอกโรงพยาบาลร้อยละ ๑๒ ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน มีการชี้แนะ/อบรมให้ความรู้ในการลงข้อมูลสาเหตุการตายในแพทย์ มีการอบรมการลงสาเหตุการตายทุกครั้งกับแพทย์ Intern ทุกคน ซึ่งครั้งต่อไปให้บรรจุในรายการปฐมนิเทศแพทย์ใหม่ ร่วมกับหลักสูตรสรุปโรคเวชระเบียนผู้ป่วยใน และจัดตั้งคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพการลงสาเหตุการตายโดยแพทย์ พยาบาล PCT ๔สาขา และER รวมทั้งเวชสถิติ เพื่อดำเนินการการวางแผนการตรวจสอบการลงสาเหตุการตายในหนังสือรับรองการตายให้บรรลุตามตัวชี้วัดต่อไป จัดทำสำเนาคู่มือในการลงสาเหตุการตายวางไว้ที่หอผู้ป่วยและห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน หอผู้ป่วยทำหนังสือรับรองการตายติดแนบกับเวชระเบียนผู้ป่วยทุกครั้ง สาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุได้แก่ อาการที่แสดงผิดปกติ การบาดเจ็บที่ไม่ระบุรายละเอียด โรคหลอดเลือดหัวใจที่ไม่ชัดเจน

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

๕.๑.๙ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (PCC) เปิดคลินิกหมอครอบครัว เป้าหมายอำเภอเมือง ๒ หน่วย หน่วยที่ ๑ โรงพยาบาลปัตตานี รับผิดชอบ ต.อาเนาะรู ต.รูสะมิแล ต.จะบังติกอ หน่วยที่ ๒ บาน รับผิดชอบ ต.บานา ต.รูสะมิแล ความคืบหน้าล่าสุดคือได้รับการโอนที่ดินเพื่อสร้างตึกหมอครอบครัวจากงบบูรณาการภาคใต้ปี๖๒ กระทรวงยังไม่พิจารณา มีการจัดซื้อรถบรรทุกเพื่อความสะดวกในการปฏิบัติงาน และมีบุคลากรใหม่

๕.๒ พรส. ผู้ตรวจราชการ และนิเทศงาน กรณีปกติปี ๒๕๖๑ รอบที่ ๑ ในจังหวัดปัตตานีระหว่างวันที่ ๗-๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ โรงพยาบาลปัตตานีจะต้องนำเสนอ Service Plan ระดับจังหวัด และผู้ตรวจเยี่ยมติดตามความก้าวหน้างบลงทุน (พัสดุ) กำหนดเวลาส่งข้อมูลเอกสารและสไลด์ ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๑ ตามกำหนดการดังนี้ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ : เข้า -สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานีและโรงพยาบาลชุมชน นำเสนอ คณะละ ๓๐ นาที (ห้องประชุม สสจ.)

บ้าย - ตรวจโรงพยาบาลชุมชน คณะที่ ๒ Service Plan และ ความก้าวหน้า การเงินการคลัง ผลงานเด่น งบลงทุน (ห้องราชาวดี)

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ : เข้า –ผู้ตรวจเยี่ยม คปสอ.ยะหริ่ง -ทีมวิเคราะห์ข้อมูล Service Plan ต่อ (ห้องราชาวดี)

บาย –ผู้ตรวจฯเยี่ยม (รพสต.บางปูให้เลือกพื้นที่เอง) นำเสนอปัญหา เยี่ยม บ้านคุณภาพไม่ต้องนำเสนอ KPI

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑: สรุปการตรวจราชการ ครึ่งวัน (ห้องประชุม สสจ.)

๕.๓ พัสตุ ขอความร่วมมือทุกหน่วยงาน ให้ทุกหน่วยงานสำรวจครุภัณฑ์ที่มีอยู่จริงในหน่วยงาน ส่งภายในวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑ เพื่อดำเนินการตรวจสอบครุภัณฑ์ประจำปี ๒๕๖๐

๕.๔ คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC) อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาลมีอัตราที่สูงขึ้น โดยเฉพาะการติดเชื้อ VAP การติดเชื้อ CAUTI การติดเชื้อ CLABSI และการติดเชื้อดื้อยา ซึ่งพบมากในแผนกอายุรกรรม รองลงมาคือแผนกกุมารเวชกรรม TB อุบัติเหตุเข็มตำ การส่งต่อผู้ป่วยเชื้อดื้อยาไป X-ray โดยพนักงานเคลื่อนย้าย เจ้าหน้าที่ที่ทำการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยต้องมีอย่างน้อย ๒ คน ให้ผู้ที่เซ็นเปลควรสวมเครื่องป้องกัน เช่น Mask Gown Glove ให้ครบถ้วนและให้คนทั้งสอง เป็นผู้เปิดลูกบิดประตูและกดลิฟต์ ถ้าหากจำเป็นต้องส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาที่หน่วยงานอื่นๆ ให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบก่อนทุกครั้ง เพื่อวางมาตรการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยาร่วมกัน

๕.๔ ศูนย์คุณภาพ (HA) คุณภาพของโรงพยาบาลจากการสำรวจของ สรพ. ถ้าผ่านและ สรพ.รับรองคุณภาพสถานพยาบาล ทุกอย่างผ่านหมดเนื่องจากเป็นมาตรฐานเบื้องต้นของกระบวนการทำงาน ซึ่งต้องทำให้ง่าย ทำแล้วองค์กรได้อะไรบ้าง พัฒนาดีขึ้นด้านใด เมื่อเกิดขึ้นแล้วมีการทบทวนอย่างไร โดยเริ่มตั้งแต่บ๊อมยามไปจนถึงผู้อำนวยการ ทุกคนต้องร่วมมือกันทำไม่ใช่เป็นหน้าที่ของบุคคลใดบุคคลหนึ่ง ทุกคนต้องเข้าถึงและต้องเดินไปตามมาตรฐานโดยทำเป็นระบบ

๕.๕ รายงานความเสี่ยง (IC) ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาลส่วนใหญ่หน่วยงานที่เกิดความเสี่ยงจะไม่มี การรายงาน สิ่งที่เกิดขึ้นแล้วต้องไม่เกิดขึ้นมาอีก จะต้องเกิดขึ้นครั้งเดียว และทุกหน่วยงานต้องทำตัวชีวิตในการทำงานให้ได้ และขอความร่วมมือให้ทุกหน่วยงานรายงานความเสี่ยง เนื่องจากปัจจุบันมีการรายงานความเสี่ยงที่น้อยมาก

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

นางรัชนีวรรณ แก้วประกาศ ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

นางสุวิมล พวงแก้ว ผู้ตรวจรายงานการประชุม