

รายงานการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๙
ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ในวันอังคารที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙
ณ ห้องประชุมราชาวดี โรงพยาบาลปัตตานี

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์เฉลิมชัย	ซูเมือง	ที่ปรึกษา โรงพยาบาลปัตตานี
๒. นายแพทย์ศักดิ์ชัย	ตั้งจิตวิทยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี
๓. นายแพทย์อรุณ	ประเสริฐสุข	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๔. นางจินตา	เกียรติศักดิ์โสภณ	หัวหน้าพยาบาล
๕. แพทย์หญิงกาญจณี	อรรถเมธากุล	(แทน) ประธานองค์กรแพทย์
๖. นายแพทย์สุชาติ	ศุภธราธาร	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หน.กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการวิชาการ หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม
๗. แพทย์หญิงนริศรา	งามขจรวิวัฒน์	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม
๘. แพทย์หญิงภาวิณี	เสรีประกากิจ	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการเวชระเบียน
๙. นายแพทย์อัสमान	อาลี	หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช
๑๐. นายแพทย์พิสรศักดิ์	ก้องกิงกุล	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชฯ วางแผนครอบครัว
๑๑. แพทย์หญิงดาราวรรณ	สิรินนพคุณ	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา
๑๒. แพทย์หญิงศิริพร	รังสิเวค	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๑๓. นายแพทย์จุมพล	ช่อพันธุ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิ หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก
๑๔. นายแพทย์พัชระ	บรรจงละเอียด	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๕. ทันตแพทย์เอียรไชย	พิงรัศมี	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๑๖. นางสาวซารีนา	ตะโละ	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๑๗. แพทย์หญิงจันทกาญจน์	เกียรติภักดี	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
๑๘. แพทย์หญิงเสาวลักษณ์	ศิลาถาย	ผอ.ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา
๑๙. นางรอมือละาะ	หะยีเด	หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคมและประกันสุขภาพ
๒๐. นางภัศราวรรณ	ชายสิงขรณ	หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่
๒๑. นางสาวยุมย์รีณี	กุลอุบล	หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
๒๒. นายอนิรุต	เกป็น	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๒๓. นางเจ๊ะปาติหม๊ะ	บินอับรอเฮง	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา
๒๔. นางสุพัทธา	เมฆพิรุณ	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
๒๕. นายนิวัฒน์	วงศ์พรต	รักษาการหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางชนิษฐา	กุกุทพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวปัทมา	ลัพัชรธรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. นายธีรพงศ์	จันทรพร	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๔. นางสาวกัญญา	สุขะนันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕. นางปราณี	ไวยานิกรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖. นายอชมี	ยูโษะ	นักวิชาการพัสดุชำนาญการ
๗. นางจินดารัตน์	แดงเพ็ง	นักวิชาการพัสดุชำนาญการ
๘. นางสาวเก็จกนก	แก่นบุญ	เภสัชกรชำนาญการ
๙. นางภัทรภรณ์	แก้วขาว	จพ.โสตทัศนศึกษาชำนาญงาน
๑๐. นายฉลอง	มีสงค์	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๑๑. นายนิเวศ	บุญญโส	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๑๒. นางรัชนิวีวรรณ	แก้วประกาศ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๓. นางผกาพร	ไชยเอียด	พนักงานรับโทรศัพท์
๑๔. นายทองศักดิ์	สุไลมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๕. นางอำมรินทร์	ราภาคะ	กายอุปกรณ์
๑๖. นายแพทย์พรชัย	ประเสริฐรัฐวิธากุล	นายแพทย์ชำนาญการ
๑๗. นายอภิเชษฐ์	โกตัน	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
๑๘. นางสาววารุณี	และหนู	นักวิชาการเงินและบัญชี
๑๙. นางปิยนารถ	แก้วมาก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒๐. นางสุมาลี	คงสมพรต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๑. นางปิยะดา	ดวงศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๒. นางสาวลัดดาวัลย์	ระตะไพบุลย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

๑. นางสุวิมล	พวงแก้ว	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๒. นายแพทย์พรสวัสดิ์	สุวรรณวงค์	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
๓. แพทย์หญิงฉวีวรรณ	ศิลาวัฒนพันธ์	ผช. ผอก.ด้านพัฒนาระบบบริการด้านหน้า หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก
๔. นายแพทย์รุชดา	สาและ	ผช.ผอก.ด้านพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยใน หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
๕. แพทย์หญิงละออพรรณ	สาและ	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญี

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐น. โดยนายแพทย์ศักดิ์ชัย ตั้งจิตวิทยา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ประธานได้กล่าวเปิดการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ตามระเบียบวาระการประชุมดังนี้.-

เรื่องก่อนวาระการประชุม

๑. กิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล ในรอบระหว่างวันที่ ๑๑ ตุลาคม-๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ มีกิจกรรมทั้งในโรงพยาบาลและนอกโรงพยาบาล ดังนี้

กิจกรรมภายใน-ภายนอกของโรงพยาบาล

๑.๑ วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๙ ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี มาเยี่ยมผู้ป่วยสถานการณ์จากเหตุการณ์ระเบิดที่ตลาดไต้รุ่ง ณ ตึกผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุ

๑.๒ วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ จัดกิจกรรม RCA ระหว่าง กลุ่มงานพยาธิวิทยา และฝ่ายพัสดุ เรื่อง น้ำยา ABG หหมด STOCK ณ ห้องประชุมไท

๑.๓ โรงพยาบาลปัตตานี รมรงค์การป้องกันไข้เลือดออกที่แผนกผู้ป่วยนอก เด็ก และหอผู้ป่วยเด็ก

๑.๔ วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๙ โรงพยาบาลปัตตานี ลงนามถวายความอาลัย พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ในพระบรมโกศ บริเวณหน้า OPD ด้วยความสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณอย่างหาที่สุดมิได้

๑.๕ วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ โรงพยาบาลปัตตานีร่วมกิจกรรมแปลอักษรและร้องเพลงสรรเสริญพระบารมี ณ ริมคลองสะพานเตา

๑.๖ วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ กลุ่มการพยาบาล จัดกิจกรรมวันพยาบาล มีการทำบุญตักบาตร และจัดทำกิจกรรมต่าง ๆ ณ ห้องประชุมไทงาม

๑.๗ วันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๕๙ โรงพยาบาลปัตตานีร่วมกิจกรรมวันปิยมหาราช ณ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี

๑.๘ งานกายภาพบำบัด ร่วมกับเหล่ากาชาดจังหวัดปัตตานี โครงการผู้ว่าพาเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในชุมชน โรงอ่าง เยี่ยมครอบครัวและมอบของใช้พระราชทานแก่ครอบครัวของนางแม่เย้า ลีว

๑.๙ เวชกรรมสังคมเยี่ยมชุมชนบ้านสระบัวเพื่อคัดกรองเบาหวานและวัดความดันให้กับประชาชนในเขตชุมชน

๑.๑๐ กลุ่มงานสุขศึกษา รมรงค์ให้ความรู้ อสม.เรื่องไข้เลือดออกในกรประชุมแกนนำ อสม. ณ ห้องประชุมไทงาม

๑.๑๑ กลุ่มงานประกันสุขภาพ เป็นวิทยากรชี้แจงการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพกิจกรรมประมง และแปรรูปสัตว์น้ำ ร่วมกับจัดหางานจังหวัดปัตตานีให้กับนายจ้างและตัวแทน ๒๐๐ คน ณ โรงแรมปาร์ควิว

๑.๑๒ ภก.ประเวศ หมัดเสี้ยน (ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ) นพ.ชัยรัตน์ ลำโป (นพ.สสนจ.ปัตตานี) พร้อมด้วยนายแพทย์ศักดิ์ชัย (ผอ.รพ.ปน.) ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้ป่วย ต.กะมียอ

๑.๑๓ วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ โรงพยาบาลปัตตานีจัดกิจกรรมวันฝนหลวง ณ โรงพยาบาลปัตตานี

๑.๑๔ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ พระบาทสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร เสด็จพระราชดำเนินไปทรงเป็นองค์ประธานในการพระราชทานถ้วยรางวัลการทดสอบการอัญเชิญพระมหาคำภีร์อัลกุรอาน ระดับประเทศ และเยี่ยมพสกนิกรที่มาเฝ้ารับเสด็จ ณ มัสยิดกลางจังหวัดปัตตานี อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

กิจกรรมวิชาการ

๑.๑๕ วันที่ ๕-๗ ตุลาคม ๒๕๕๙ ภก.ปัญญาที่ปี เยี่ยงพฤษาวัลย์ อบรมระบาทวิทยาเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภค ณ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๑.๑๖ วันที่ ๑๒-๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๙ คุณเยาวดี พลับช่วย และนายชูเฟีย จารุ อบรมการใช้วิทยุสื่อสารโครงข่าย ROIP ณ จังหวัดสงขลา

๑.๑๗ วันที่ ๑๗-๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๙ คุณสาอูดี สาหะ อบรมการพัฒนาสมรรถนะวิทากร ด้านยาเสพติด ณ โรงแรมมิราเคิล กรุงเทพฯ

๑.๑๘ วันที่ ๑๗-๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๙ คุณสุภาวลัย สุวิทย์รัตน์ ประชุมตรวจติดตามการดำเนินงานโรคจากการทำงาน ณ จังหวัดกระบี่

๑.๑๙ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๕๙ คุณสมคิด ทองมี ร่วมประชุมแผนแม่บทแห่งชาติด้านการพัฒนาสมุนไพรม ณ กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี

๑.๒๐ วันที่ ๒๕ ตุลาคม-๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ทพ.ศุภรัตน์ แซะอามา ศึกษาดูงานทันตกรรมช่องปาก และแม่กซิลโลเฟเซียล ณ โรงพยาบาลหาดใหญ่

๑.๒๑ บ.มาสด้า จก. โดยคุณชูเกียรติ ปิติเจริญกิจ บริจาคเงิน เพื่อซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๕๕,๐๐๐ บาท

๑.๒๒ คุณราตรี แคนยุกต์ ข้าราชการบำนาญ บริจาคเงินสด จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

สรุปประมาณค่าใช้จ่ายการประชุม/อบรม/สัมมนา บุคลากรโรงพยาบาลปัตตานี ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๕๙

จำนวนประชุม/อบรม	๔๐	เรื่อง
-เชิญ	๔๙	ราย
-คำสั่ง	-	ราย
-สมัคร	๓	ราย
รวม	๕๒	ราย

จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (เงินบำรุงโรงพยาบาลปัตตานี) ๘๘,๑๐๑บาท/๑๑ ราย

-จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (ผู้จัด/พิเศษ) - / ๑๘ ราย

-จำนวนที่รอดำเนินการส่งเบิก ๒๓ ราย

สรุปประมาณค่าใช้จ่ายการประชุม/อบรม/สัมมนา บุคลากรโรงพยาบาลปัตตานี ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ (ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๕๘-กันยายน ๒๕๕๙)

จำนวนค่าใช้จ่ายประชุม/อบรม	ปี ๒๕๕๘	ปี ๒๕๕๙
-ค่าเบี้ยเลี้ยง	๑,๓๙๓,๑๕๗.๐๐	๙๕๒,๐๒๐.๐๐ บาท
-ค่าพาหนะ	๒,๔๗๘,๗๘๒.๕๐	๑,๗๕๔,๐๒๗.๕๐ บาท
-ค่าที่พัก	๓,๖๑๙,๗๗๕.๐๑	๒,๑๕๖,๔๒๑.๒๒ บาท
-ค่าลงทะเบียน	๒,๕๑๓,๐๑๓.๘๑	๑,๓๖๐,๕๓๐.๐๐ บาท
รวม	๑๐,๐๐๔,๗๒๘.๓๒	๖,๒๒๒,๙๙๘.๗๒ บาท
จำนวนค่าใช้จ่ายโครงการ	ปี ๒๕๕๘	ปี ๒๕๕๙
	๗,๕๔๒,๗๓๒.๐๐	๕,๘๗๘,๙๖๐.๑๐ บาท

จากการสำรวจความพึงพอใจ ในการทำงานของเจ้าหน้าที่

ตลอดระยะเวลา ๕ ปีที่ผ่านมา เมื่อเทียบกับสถานการณ์ ๓ จังหวัด บุคลากรยังมีขวัญและกำลังใจ ปัจจัยเนื่องจากอยู่ในภูมิภาคเดิม การได้รับสิทธิพิเศษ ค่าตอบแทนจากส่วนกลาง และการมีโอกาสก้าวหน้าในตำแหน่ง โดยบรรจุเป็นข้าราชการมีทุกตำแหน่ง อยู่ในเกณฑ์ดีมาก

จากการประเมินความเห็น ของเจ้าหน้าที่ในการจัดกิจกรรมของโรงพยาบาลปัตตานีที่ผ่านมาจากการแบบสอบถาม ๖๖๓ ฉบับ ได้รับมา ๔๒๕ ฉบับ คิดเป็น ๖๔%

-OD การศึกษาดูงาน ควรทำต่อ ๒๕๑ ไม่ควรทำต่อ ๑๗๔

-กิจกรรมวันเกิด	ควรทำต่อ ๕๙	ไม่ควรทำต่อ ๓๖๖
-กิจกรรมกีฬา	ควรทำต่อ ๒๘๙	ไม่ควรทำต่อ ๑๓๖

สรุป

การศึกษาดูงาน ทำให้เกิดความสนิทสนม สามัคคี รู้จักผู้ร่วมงานแผนกอื่น/เปิดโลกทัศน์/ผู้ปฏิบัติงาน รากหญ้าได้มีโอกาส/เป็นสวัสดิการเหมือนโรงพยาบาลชุมชน/เสียใจถึงคิวได้ไปแต่เลิกโครงการ/สิ้นเปลือง/ไม่มีประโยชน์ ไม่มีคนทำงาน หัวหน้าเลือกไปก่อนจากนั้นไม่สนับสนุนเป็นต้น

กิจกรรมวันเกิด เป็นการสร้างขวัญและกำลังใจ/เล็กๆน้อยๆ/สิ้นเปลือง/เสียเวลา/ทั้งคนใช้/เวลาไม่เหมาะสม

กิจกรรมกีฬา เป็นการสร้างความสามัคคี/ คลายเครียด/เจ้าหน้าที่ร่วมกิจกรรมกันเยอะ/ไม่มีสถานที่/เสียเวลาทำงานและดูแลคนใช้

ข้อเสนอแนะ กำหนดการออกกำลังกาย ๕ นาที โดยมีกลุ่มงานที่รับผิดชอบ เขตชุมชนดี ที่บริหารพบหน่วยงาน ให้รางวัลศึกษาดูงานเจ้าหน้าที่ที่เกษียณราชการ เข้าค่ายทำความดี กิจกรรมละลายพฤติกรรม หัวหน้างาน ผู้ปฏิบัติ ต้อนรับเจ้าหน้าที่ใหม่ สวัสดิการเจ้าหน้าที่ป่วยรับการรักษา สลับเปลี่ยนหน่วยงานที่มีความสามารถรับผิดชอบ จัดงานสังสรรค์ของโรงพยาบาล และตลาดนัดสุขภาพ/ของดีราคาประหยัด เป็นต้น

สรุป โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานให้บริการประชาชน โรงพยาบาลปัตตานี ปี ๒๕๕๙ จำนวน ๔ ทริป (๕ ครั้ง) จำนวน ๓๐๘ คน (ไม่รวมผู้ดำเนินการ) ค่าใช้จ่ายรวม ๑,๙๒๙,๕๗๐ บาท ตั้งแผนไว้ ๒,๒๒๗,๗๙๐ บาท ระดับความพึงพอใจในภาพรวมระดับดี-ดีเยี่ยม ร้อยละ ๙๖.๗๖

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑.ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง (ทางสายกลาง) คือ พอประมาณ มีเหตุผล ภูมิคุ้มกัน โดยให้ความรู้ คือ รอบรู้ รอบคอบ ระมัดระวัง ด้านคุณธรรม คือซื่อสัตย์ ขยันอดทน สติปัญญา แบ่งปัน และนำไปสู่เศรษฐกิจสังคม สิ่งแวดล้อม วัฒนธรรม สร้างความสมดุลพร้อมยอมรับต่อการเปลี่ยนแปลง

๒. รัฐมนตรีแจ้งในที่ประชุมทุกครั้งในเรื่องของวิสัยทัศน์ และพันธกิจ สิ่งที่ต้องจำและนำมาใช้ คือ

-นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพที่ยั่งยืน

-วิสัยทัศน์ รพ.ปัตตานี โรงพยาบาลมาตรฐาน ประชาชนไว้วางใจ ชุมชนมีส่วนร่วม

-อัตลักษณ์ รพ.ปัตตานี ซื่อสัตย์ ยุติธรรม มีน้ำใจ

๓. หน้าที่ของผู้บริหาร คือผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบผลประกอบการในผลงานที่เกิดขึ้น ไม่ว่าจะ เป็นใครก็ตามที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบในหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ผู้บริหารมีหน้าที่กำกับ ติดตาม และสร้างวิสัยทัศน์ ผู้บริหารต้องรับทราบปัญหาและคอยช่วยแก้ไข โดยการจัดการการเปลี่ยนแปลง (Change Mx) และการสร้างนวัตกรรม (Innovation) ไม่จำเป็นต้องทำแบบเดิมทุกครั้ง สามารถปรับเปลี่ยนได้ต้องยึดตามระเบียบ

๔. ค่านิยมของกระทรวงสาธารณสุข เป็นแนวทางที่สอดคล้องตามพระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ที่บุคลากรสาธารณสุขจะได้น้อมนำไปใช้ในการทำงาน โดยมีผู้นำการกระทำเป็นตัวอย่งให้เห็นพร้อมทั้งถ่ายทอดไปยังทีมงาน ให้เกิดการซึมซับและนำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน คำรับรองการปฏิบัติราชการเป็นสิ่งที่จะช่วยให้อุบลการกระทรวงสาธารณสุขร่วมกันผลักดันงานไปข้างหน้า โดยมีการประเมินอย่าง

เป็นขั้นตอน เป็นระบบและนำกระทรวงสาธารณสุขไปสู่เป้าหมายประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน การขับเคลื่อนค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข (MOPH)

-M =Mastery เป็นการพัฒนาตนเอง คือมีความยับยั้งชั่งใจ อะไรที่ไม่ใช่ของเรา อย่าเอามาเป็นของเรา

-O = Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่ คือ ใช้ปัญญาช่วยกันคิดสิ่งใหม่ๆ

-P = People Centered Approach ทุกอย่างที่ต้องทำเพื่อคน และใส่ใจประชาชน โดยถามตัวเองว่าประชาชนจะได้ประโยชน์อะไร

-H = Humility การอ่อนน้อมถ่อมตน คือไม่ใช่ไปสั่งประชาชนให้ทำ แต่ควรคิดว่าจะไปกระทำกิจกรรมใดๆ นั้น เขเหมือนญาติของเรา และคิดบวก มองอุปสรรคให้เป็นโอกาส

๕. นพ.สสจ.ร่วมกับ ผอ.รพ.ปัตตานีและปลัดกระทรวง รับรองกรปฏิบัติราชการนโยบายกระทรวง และมอบหมายให้ สส.กับ ผอ.ต้องผลักดันให้เกิดขึ้นคือตัวชี้วัดของผู้ตรวจราชการ และให้มาเซ็นกับหัวหน้างาน หัวหน้ากลุ่มงานของโรงพยาบาลด้วย

๖. ผู้ตรวจราชการเขต ๑๒ ปีนี้คือ แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร และสาธารณสุขนิเทศเขต ๑๒ นายแพทย์ยอร์น จิระนคร

๗. สรุปผลคุณภาพข้อมูล ๔๓ แห่ง (รวมทุกแห่ง) เขตสุขภาพที่ ๑๒ ของจังหวัดปัตตานีได้ร้อยละคุณภาพ ๙๔.๒๑ สำหรับเพิ่มข้อมูลที่ไม่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ จังหวัดปัตตานี เพิ่มขึ้นน้อยกว่าร้อยละ ๙๗ จำนวน ๑๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๘๖ จังหวัดปัตตานีมีหน่วยบริการ ๑๕๕ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒๖ แห่ง หน่วยบริการที่มีผ่านเกณฑ์คุณภาพ คือ รพ.ปัตตานี ลำดับที่ ๒๐ คิดเป็น๙๒.๗๕% และ ศสช.โรงพยาบาลปัตตานี ลำดับที่ ๒๔ ๙๙.๑๗%

๑.๒ นโยบายผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี

๑. การจัดการภัยพิบัติ เหตุการณ์ระเบิดตลาดใต้รุ่งเมืองปัตตานี โรงพยาบาลปัตตานีปรับกระบวนการบางส่วนหลังกระทบทวน และขอชมเชยและขอขอบคุณพวกเราทุกคน

๒. การทำสิ่งของทางราชการเสียหาย ต้องมีการสอบสวนจากเหตุที่ทำให้สิ่งของทางราชการเสียหายเกิดจากความประมาทหรือไม่ หากสอบสวนแล้วเกิดจากความประมาท ต้องชดใช้ โดยจะมีระเบียบว่าด้วยการพัสดุ พรบ.รับผิดทางละเมิด และจะต้องทบทวนความเสี่ยง

๓. หัวหน้ากลุ่มงานใหม่

-หัวหน้ากลุ่มงาน ออร์โธปิดิกส์ นพ.พรสวัสดิ์ สุวรรณวงศ์

-หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา พญ.ดารารวรรณ สิริพคุณ

-หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม นพ.พรชัย ประเสริฐวิชากุล

๔. ระบบประเมินบุคคล ดันการบริการ ตั้งตาม KPI ของกระทรวง โดยเน้นด้านการบริการ ด้านการร่วมทำงานของโรงพยาบาล ให้มีคุณภาพและการให้ความร่วมมือในกิจกรรมต่างๆ ซึ่งเป็นระบบส่งเสริมคนทำให้ทำงาน ให้กำลังใจคนทำงาน อย่าจัดทำเป็นโควตา/วงรอบ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

ตามที่โรงพยาบาลปัตตานีได้ประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๙ ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๕๙ เมื่อวันอังคารที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว ไม่มีผู้แก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ รายงานการเงิน

๓.๑.๑ รายงานฐานะการเงินของโรงพยาบาล

สถานะการเงินของโรงพยาบาลปัตตานี

รายงานฐานะการเงิน ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๙

ยอดยกมา	๔๔,๓๘๕,๖๗๑.๒๐	บาท
รายรับ	๑๓๓,๕๙๕,๒๒๖.๙๖	บาท
รายจ่าย	๒๖,๘๙๕,๗๔๔.๓๖	บาท
คงเหลือ	๑๕๑,๐๖๕,๑๕๓.๘๐	บาท

ข้อมูลสถานะการเงิน

(ล้านบาท)

รายการ	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	ปี ๒๕๕๙
เงินทุนหมุนเวียน NWC	๑๐๓.๗๐	๑๑๔.๐๓	๑๔๐.๔๓
เงินคงเหลือ	๒๖๑.๓๙	๑๘๕.๐๗	๑๙๑.๓๐
หนี้สินคงเหลือ	๒๒๘.๕๒	๑๘๕.๓๑	๑๗๒.๖๒
เงินคงเหลือหลังหักภาระผูกพัน	๓๒.๘๗	-๒๓๔	๑๘.๖๘

ข้อมูลการให้บริการ

(ล้านบาท)

รายการ	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	ปี ๒๕๕๙
อัตราการครองเตียง	๘๐.๗๕	๘๘.๙๒๕	๙๖.๘๓
ค่า CMI เฉลี่ย	๑.๑๘	๑.๒๑	๑.๒๗
ค่า Sum adjust RM	๓๓,๘๑๓	๓๖,๖๒๙	๓๙,๑๗๙

ข้อมูลรายได้/รายจ่าย

(ล้านบาท)

รายการ	ปี ๒๕๕๘	ปี ๒๕๕๙	ปี ๒๕๖๐
รวมรายได้ทั้งสิ้น	๘๑๕.๒๖	๙๔๗.๐๑	๙๐๒.๗๙
รวมรายจ่ายทั้งสิ้น	๘๕๓.๔๒	๘๘๔.๒๓	๘๖๗.๖๔
ผลต่างกำไร/ขาดทุน	๕๙.๗๔	-๓๘.๑๗	๓๕.๑๕

รายงานเงิน UC

ข้อมูลผู้ป่วยในที่ยังไม่สรุปรอค

ประจำเดือน	จำนวนผู้ป่วย UC ทั้งหมด (ราย)	ยังไม่สรุปรอค	คิดเป็นร้อยละ
พฤษภาคม 2559	1,891	0	0
มิถุนายน 2559	1,747	0	0
กรกฎาคม 2559	1,839	0	0
สิงหาคม 2559	1,891	0	0
กันยายน 2559	1,968	0	0

๑. หลักประกันสุขภาพประเภทผู้ป่วยใน/กรณีเฉพาะ

ประจำเดือน	จำนวน ราย	ผู้ป่วยใน			กรณีเฉพาะ			หมายเหตุ
		ค่าใช้จ่ายจริง	ค่าชดเชย	ส่วนต่าง	ค่าใช้จ่ายจริง	ค่าชดเชย	ส่วนต่าง	
ตุลาคม	-							Instrumentเคมีบำบัด ยา SK/rt-PA สลายนิ้วด้วย ESWL

รายงานจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา SK, rt-PA

เดือน	SK (ราย)	Rt-PA (ราย)
ตุลาคม 2558-กันยายน 2559	122	29
ตุลาคม 2559	4	4
รวม	4	4

๑.๑ ผู้ป่วยนอก/กรณีเฉพาะ

ประจำเดือน	จำนวน ราย	ผู้ป่วยใน			กรณีเฉพาะ			หมายเหตุ
		คชจ. จริง	จ่าย ชดเชย	ส่วน ต่าง	คชจ.จริง	จ่ายชดเชย	ส่วนต่าง	
ตุลาคม 2559	-							Instrumentเคมีบำบัด ยา SK/rt-PA สลายนิ้วด้วย ESWL

๒. หลักประกันสุขภาพประเภทผู้ป่วยนอก/ในจังหวัด

ประจำเดือน	จำนวน ราย	ค่าใช้จ่ายจริง	เรียกเก็บ	ได้รับ	ค้าง	หมายเหตุ
ตุลาคม 2559	3,372	3,269,549.00	3,176,681.00	1,936,091.00	11,327,524.00	รพช.มะกรูดคลินิก CT วัณโรค พิษสุนัขบ้า

๓. อุบัติเหตุจากรถ

ประจำเดือน	จำนวน ราย	เรียกเก็บ	ได้รับ	ค้าง	หมายเหตุ
ตุลาคม 2559	105	1,380,262.00	1,359,553.00	1,761,987.00	

๔. กองทุนประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน

ประจำเดือน	จำนวน ราย	เรียกเก็บ	ได้รับ	ค้าง	หมายเหตุ
ตุลาคม 2559	239	331,014.00	709,730.00	1,021,930.00	ค่าใช้จ่ายสูงนอกเหนือเงินหมาจ่าย ทุพพลภาพ CD4 Viral load ต่างเครือข่าย A/E 72 ชม. ฟอกไต ทองทุนทดแทน

๕. จ่ายตรงกรมบัญชีกลางผู้ป่วยนอก

ประจำเดือน	จำนวน ราย	เรียกเก็บ	ได้รับ	ค้าง	หมายเหตุ
ตุลาคม 2559	8,177	7,329,486.00	4,395,666.00	12,898,621.00	

๖. จ่ายตรง อปท. ผู้ป่วยนอก

ประจำเดือน	จำนวน ราย	เรียกเก็บ	ได้รับ	ค้าง	หมายเหตุ
ตุลาคม 2559	692	457,779.75	0.00	1727,394.75	

จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า การใช้จ่าย SK ของรพ.ปัตตานีสุงมาก มียอดติดลบ สำหรับค่าใช้จ่ายสูงที่เบิกทำให้ โรงพยาบาลมีรายได้น้อย ขอความร่วมมือให้เจ้าหน้าที่ลงข้อมูลลงให้ถูกต้อง ครบถ้วน และแม่นยำมากขึ้น หรืออาจจะเกิดจากการไม่ได้ลงข้อมูลของผู้ป่วยบางราย ทำให้โรงพยาบาลมีรายได้ไม่ครบถ้วน จึงขอมอบให้ เกษีกรรมประสานกับองค์การแพทย์เรื่องยานอกบัญชียาหลัก การลงรหัสการวินิจฉัยที่ไม่ถูกต้อง รหัสรายการทันตกรรมบางรายการ ซึ่งส่วนใหญ่งานประกันจะติดต่อกับผู้รับผิดชอบโดยตรง

การลงข้อมูลค่าอุปกรณ์ไม่ครบถ้วน เกิดจาก ถ้ามีชาร์ตผู้ป่วยมาที่ศูนย์ประกัน ทางศูนย์ประกันจะลงข้อมูลให้ครบ ในผู้ป่วยบางรายที่ห่อผู้ป่วยลงข้อมูลไม่ครบ ซึ่งบางครั้งเจ้าหน้าที่ไม่ได้ลงข้อมูลในขณะที่เสร็จจากการปฏิบัติงานผู้ป่วยบางรายห่อผู้ป่วยลงข้อมูลในวันถัดไป ทำให้ล้มลงบางรายการ

ผู้ป่วย พรบ. หากมีการใช้อุปกรณ์ต่างๆ อยู่ในค่าใช้จ่าย ๓๐,๐๐๐ บาทแรก อยู่ใน พรบ. ทางศูนย์ประกันจะไม่ลงข้อมูล และจะลงข้อมูลหลังจากค่าใช้จ่ายเกินจาก ๓๐,๐๐๐ บาทแล้ว กา

การแก้ปัญหาโดยการให้หน่วยจัดเก็บรายได้ทำงานร่วมกับการเงิน แก้ปัญหาแล้วแต่ไม่สามารถแก้ไขได้ ควรทบทวนอีกรอบ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๔.๑ งานซ่อมบำรุง ในเดือนตุลาคม ๒๕๕๙ มีใบแจ้งซ่อมทั้งหมด ๓๒๙ รายการ ดำเนินการเสร็จแล้ว ๒๑๓ รายการ สั่งอะไหล่ ๒๐ รายการ และกำลังอยู่ในระหว่างดำเนินงาน ๓๗ รายการ รายการซ่อมบำรุงเชิงรุกทั้งหมด ๕๙ รายการ ซ่อมเสร็จหน้างาน ๔๕ รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการและสั่งอุปกรณ์ ๑๔ รายการ โดยแยกเป็น

ตึก X-ray/ทันตกรรม มีรายการซ่อมทั้งหมด ๖ รายการ ซ่อมเสร็จหน้างาน ๖ รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการและสั่งซื้ออุปกรณ์ - รายการ

ตึกพิเศษชูเกียรติ รายการซ่อมทั้งหมด ๑๐ รายการ ซ่อมเสร็จหน้างาน ๑๐ รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการและสั่งซื้ออุปกรณ์ - รายการ

ตึกมูลนิธิ รายการซ่อมทั้งหมด ๒๕ รายการ ซ่อมเสร็จหน้างาน ๑๘ รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการและสั่งซื้ออุปกรณ์ ๗ รายการ

ตึกคลอด รายการซ่อมทั้งหมด ๑๘ รายการ ซ่อมเสร็จหน้างาน ๑๑ รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการและสั่งซื้ออุปกรณ์ ๗ รายการ

และปัจจุบันนี้งานซ่อมบำรุงใช้โปรแกรม RFC คือส่งใบแจ้งซ่อมทางอิเล็กทรอนิกส์ จะไม่รับใบแจ้งซ่อมแบบเดิมแล้ว

สำหรับรายการซ่อมบำรุง งานซ่อมบำรุงห้องพิเศษ ควรซ่อมบำรุงเร่งด่วน ซึ่งเป็นรายได้หลักของโรงพยาบาล ถ้าห้องพิเศษไม่สามารถเปิดให้บริการผู้ป่วยได้ ทำให้โรงพยาบาลขาดรายได้ไปเป็นจำนวนมาก

๔.๒ แผนการใช้เงิน ปี ๒๕๖๐

ที่	รายการ	เงินบำรุง		ค่าเสื่อม		เงินบริจาค	
		รายการ	เงิน	รายการ	เงิน	รายการ	เงิน
๑	ครุภัณฑ์การแพทย์+มิใช่การแพทย์	๓๒	๑๐,๕๑๔,๗๐๐	๑๑	๑๕,๓๑๑,๐๐๐	๑๐	๕,๘๐๖,๐๐๐
๒	จ้างเหมา	๑๑	๒๖,๒๘๗,๖๐๐				
๓	ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง	๒๔	๑๐,๖๐๗,๙๐๐				
	รวม	๖๗	๔๗,๔๑๐,๒๐๐	๑๐	๑๕,๓๑๑,๐๐๐	๑๐	๕,๘๐๖,๐๐๐

ขออนุมัติเพิ่มวงเงินค่าครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ รายการ คือ Radiant warmer เป็น ๒ ตัว เพิ่มวงเงินบำรุง ๑๖๑,๐๐๐ เนื่องจากอยู่ในแผน๕๕ กำลังดำเนินการ

ตั้งแผนงบกลางเงินบำรุง ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

การตั้งแผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๐ มีทั้งหมด ๓๒ รายการ วงเงิน ๑๐,๖๗๕,๐๐๐ บาท ซึ่งแยกเป็นงบค่าเสื่อม ๑๒ รายการ วงเงิน ๑๕,๔๗๑,๐๐๐ บาท เงินบริจาค ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑๐ รายการ โรงพยาบาลปัตตานีได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๙ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น แผนงานบริหารเพื่อรองรับกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น โครงการมาตรการกระตุ้นการลงทุนขนาดเล็กของรัฐบาลทั่วประเทศ โรงพยาบาลปัตตานีได้ ๔ รายการ ส่งรายการให้พัสดุแล้ว ซึ่งจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือนธันวาคม ๒๕๕๙

แผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๐

กิจกรรมแผนปกติหลัก 1-69	จำนวน (กิจกรรม)	เงินบำรุง	งบอื่นๆ	รวม
หลักที่ 1 เสริมสร้างการมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	1		22,620	22,620
หลักที่ 2 พัฒนาคุณภาพบริการของสถานบริการสาธารณสุข	21	1,328,130		1,328,130
หลักที่ 3 ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มอายุและเป้าหมายพิเศษ	52	2,397,000		2,397,000
หลักที่ 4 เผื่อระวังป้องกันและควบคุมโรค	5	89,540		89,540
หลักที่ 5 คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	2	16,000		16,000
หลักที่ 6 งานสนับสนุน (งานบริหาร, สารสนเทศ, ควบคุมภายใน, KM, HRD)	15	819,710		819,710
รวมทั้งสิ้น	96	4,650,380	22,620	4,673,000

ยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๕๙-๒๕๖๐

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ (SO) พัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพครอบคลุม ๔ มิติ ได้แก่ ส่งเสริม รักษา ป้องกัน ฟื้นฟู

กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรค (ACS, Trauma, ทารกแรกเกิด, แม่และเด็ก) สู่มิติความเชี่ยวชาญ โดยเชื่อมโยงกับเครือข่ายบริการในและนอกสถานที่

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริการผู้รับบริการ (NCD, ตาและไต, มะเร็ง, หัวใจ, Sepsis, stroke, ยาเสพติด, Palliative care, จิตเวช, ทันตกรรม)

กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย (สตรีและเด็ก ๐-๕ ปี, วัยเรียน, วัยรุ่น, วัยทำงาน, วัยผู้สูงอายุ)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ (ST) พัฒนาบุคลากร

กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาบุคลากรให้มีคุณธรรม/จริยธรรม สู่องค์กรคุณธรรม

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ และเชี่ยวชาญ สอดคล้องกับโรคที่กำหนด และมีความรักความผูกพันต่อองค์กร เกิดองค์กรแห่งการเรียนรู้

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ (WO,WT) พัฒนาบริการบริหารจัดการ

กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการจัดการด้านการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบสารสนเทศแบบบูรณาการ (ฮาร์ดแวร์, ซอฟต์แวร์) โดยเชื่อมโยงกับเครือข่ายทั้งภายในและนอกพื้นที่

กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาสถานบริการและสถานที่ทำงานน่าอยู่

กลยุทธ์ที่ ๔ ส่งเสริมให้มีเครื่องมือ ครุภัณฑ์ เพียงพอ และได้รับการบำรุงตามมาตรฐาน

รายงานความก้าวหน้าการใช้แผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๕๖-๒๕๕๙

ปี	ตามแผนยุทธ	ตามแผนภารกิจ	รวมจำนวนเงิน	ร้อยละ
ปี 2556	2,346,960	6,765,165	9,112,125/ 7,912,058	86.83
ปี 2557	3,434,440	6,926,085	10,360,485/ 8,44,788.68	83.44
ปี 2558	3,500,600	6,696,832	10,197,432/ 7,937,509	77.83
ปี 2559	1,448,060	7,592,230	9,040,290/ 6,904,414	76.35

รายงานความก้าวหน้าการใช้แผนตามยุทธศาสตร์ปี ๒๕๕๙ (ไตรมาสที่ ๑-๔)

รายงานความก้าวหน้าการใช้แผนยุทธศาสตร์ปี 2559 ไตรมาสที่ 1-4				
รายการ ไตรมาส	ดำเนินการแล้ว		จำนวนเงิน	%
	ตามยุทธศาสตร์ (ในแผน 7 โครงการ)	ตามแผนภารกิจ (ในแผน 63 กิจกรรม)		
ไตรมาส 1	-	24 กิจกรรม	1,737,730	19.22
ไตรมาส 2 (มค.-กพ.) (มีค.)	2 โครงการ	8 กิจกรรม	3,231,100	35.74
	1 โครงการ	15 กิจกรรม	897,637	9.92
ไตรมาส 3 (เมย.พค.) (มีย.)	2 โครงการ	5 กิจกรรม	774,350	8.56
		4 กิจกรรม	73,800	0.82
ไตรมาส 4 (กค.)	2 โครงการ	2 กิจกรรม	189,800	2.09
รวม	5 โครงการ	58 กิจกรรม	6,904,417	76.35
รวม 90% ของกิจกรรม				

งบลงทุน

๑. งบลงทุนปี ๒๕๕๘ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ งบผูกพัน (ปีงบประมาณ ๒๕๕๘-๒๕๖๑) รวมเงิน ๔๘๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท ๓๕ งวดงาน ความก้าวหน้า ยังไม่ส่งมอบงวดงานที่ ๖ เนื่องจากรอแก้ไขแบบถึงเก็บน้ำใต้ดิน (เพิ่มขนาดใหญ่ขึ้น)

๒. งบลงทุน ปี ๒๕๖๐ ครุภัณฑ์การแพทย์ ๔ รายการ (๑๑,๘๕๘,๐๐๐ บาท) อนุมัติให้ดำเนินการ การดำเนินการ พัสดุเสนอร่าง TOR ที่จังหวัด

๓. งบลงทุนปี ๒๕๖๑ มติที่ประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เตรียมสเปค พร้อมใบเสนอราคาส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแล้ว ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ และงบลงทุนปี ๒๕๖๑เพิ่มเติม มติที่ประชุม เขต ๑๒ จังหวัดสตูล รองรับ Service Plan สาขาจักษุ หมุนเวียนใช้ในจังหวัดปัตตานี วงเงิน ๑,๗๒๐,๐๐๐ บาท เตรียมสเปค พร้อมใบเสนอราคาส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแล้ว ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ มติที่ประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานีเมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ คือ อาคารซีกฟอกและหน่วย

จ่ายกลาง ราคา ๓๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท ตามแบบเลขที่ ๙๙๑๖ พื้นที่ ๑,๒๘๐ ตรม. (กรณีใช้แบบมาตรฐานกระทรวงฯ ต้องทำโครงการแนบในความต้องการด้วย

๔. งบลงทุนแผนพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนใต้ ปี ๒๕๖๑ ด้าน War Surgery และแม่เด็ก รวม ๒๓,๕๓๑,๐๐๐ บาท แยกเป็น War Surgery จำนวนเงิน ๑๗,๔๖๐,๐๐๐ บาท พัฒนาแม่และเด็ก จำนวนเงิน ๖,๐๗๑,๐๐๐ บาท

๔.๓ แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี เริ่มตั้งแต่ตุลาคม ๒๕๕๙-พ.ศ.๒๕๗๙ ด้านสาธารณสุข ปัจจุบันอยู่ในช่วงแรกปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔ เป็นการปฏิรูประบบ ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๙ สร้างความเข้มแข็ง ปี ๒๕๗๐-๒๕๗๔ สู่วางความยั่งยืน ปี ๒๕๗๕-๒๕๗๙ เป็น ๑ใน๓ ของเอเชีย แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ปี เป็นระบบติดตามการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (Strategic Management System: SMS) วัตถุประสงค์ เพื่อติดตามกำกับงบประมาณ และผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๐ ในพื้นที่ ตามกรอบยุทธศาสตร์ ๔ Excellences ๑๖ แผนงาน ๔๘ โครงการ ๙๖ ตัวชี้วัด และพัฒนาระบบติดตามข้อมูลและการนำเสนอข้อมูล (Dashboard) ที่สำคัญด้านสุขภาพ โดยมีระบบขั้นตอนดังนี้

-ระบบขั้นตอนการติดตามงบประมาณ ศูนย์ต้นทุนส่วนภูมิภาค รับจัดสรรงบประมาณ ๒๕๖๐ แจ้งให้การเงิน/ฝ่ายยุทธศาสตร์ หน่วยงานบันทึกงบประมาณที่ใช้จ่าย (ตัด GFMS) รายไตรมาสใน SMS

-ระบบขั้นตอนการติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด บันทึกผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดรายไตรมาส ส่วนกลาง HDC ๔๓ เพิ่ม รับข้อมูลจากศูนย์เทคโนโลยี Hard copy, Evaluation and Electronic files: กรม/สำนัก Key in ส่วนภูมิภาค เขตสุขภาพ Key in สสจ. Key in

-การติดตามและนำเสนอข้อมูลอื่นๆ โดยการใช้จ่ายงบประมาณตาม GFMS สถานการณ์ รพ.วิกฤติการเงินระดับ ๗ ค่าตอบแทนสาธารณสุข

๔.๔ งานพัฒนาคุณภาพ HA

พันธกิจของโรงพยาบาลปัตตานี

เป็นผู้ให้บริการด้านสุขภาพที่ได้มาตรฐานอันประกอบด้วยการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพในลักษณะองค์รวมให้แก่ประชาชน ทุกกลุ่มเป้าหมาย โดยชุมชนมีส่วนร่วม บุคลากรและโครงสร้างพื้นฐานขององค์กร ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

วิสัยทัศน์ของโรงพยาบาลปัตตานี

เราจะเป็นโรงพยาบาลที่ได้มาตรฐาน เป็นที่ไว้วางใจของประชาชนโดยชุมชนมีส่วนร่วม
เข็มมุ่งของโรงพยาบาลปัตตานี

๑. Medication Safety

- Improve the safety of High Alert Drug
- Assuring Medication Accuracy at Transition in Care
- Blood Safety

๒. Infection Control

- VAP

๓. Emergency Response

- Response to the Deterioration Patient
- Sepsis

ขอให้ทุกหน่วยงานส่งแบบประเมินตนเองภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ซึ่งแต่ละหน่วยงานจะต้องทำรายงานการประเมินตนเอง ทางระบบและทางคลินิก แผนพัฒนาคุณภาพให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล และสิ่งที่ต้องทำเร่งด่วน คือการบริหารความเสี่ยงระดับหน่วยงาน ระดับทีม และระดับโรงพยาบาล ส่วนกิจกรรมทบทวนในระดับหน่วยงาน มีการทบทวนในเรื่องของอัตราการตายของผู้ป่วย สำหรับโครงการ THIP (ระบบการ

สนเทศเปรียบเทียบวัดระดับคุณภาพของโรงพยาบาล) โรงพยาบาลต้องเข้าโครงการนี้หรือไม่ ซึ่งมีค่าใช้จ่าย ทุกคนในโรงพยาบาลต้องทำมีการลดหลั่นลงมา แยกในแต่ละทีมให้ชัดเจน ข้อมูลแต่ละปีมีอยู่แล้ว และต้องเพิ่มเติมให้ชัดเจนยิ่งขึ้น คือเป็นการงานตัวชี้วัดรายโรค ตัวชี้วัดการดูแลผู้ป่วย รายงานตัวชี้วัดสร้างเสริมสุขภาพรวม ๑๐๕ ตัวชี้วัด

๔.๕ ความเสี่ยง ระบบบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลปัตตานีมีการปรับปรุงใหม่ แต่งตั้งคณะกรรมการ โกล่เกลี่ยความเสี่ยง ต้องมีทุกองค์ประกอบ เพื่อลดปัญหาการฟ้องร้อง โดยแบ่งความเสี่ยงออกเป็น ๓ ประเภท

๑. ความเสี่ยงด้านคลินิก (Clinical risk) อันมีเหตุเกิดขึ้นกับผู้ป่วยแบ่งออกเป็น ๒ กลุ่มคือ Common Clinical risk และ Specific Clinical risk ซึ่งสามารถแบ่งความรุนแรงออกเป็น ๔ กลุ่มคือ

-Near miss เกือบพลาด ระดับ A, B ความผิดพลาดยังไม่เกิดขึ้น แต่มีโอกาสเกิดความเสียหายได้ หรือเกิดความผิดพลาดขึ้นแล้วแต่ไม่เกิดความเสียหายต่อเจ้าหน้าที่และทรัพย์สิน เช่น เกือบให้ยาผิด เนื่องจากจัดยาผิดคน เกือบ off ICD ผิดคน

-ความรุนแรงน้อย ระดับ C,D เหตุการณ์ที่ทำให้เกิดความเสียหายเล็กน้อยหรือมีมูลค่าความเสียหายต่ำกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท หรือเกิดการบาดเจ็บต่อผู้ป่วย/เจ้าหน้าที่เล็กน้อย

-ความรุนแรงปานกลาง ระดับ E,F เหตุการณ์ที่ทำให้เกิดความเสียหายเล็กน้อยหรือมีมูลค่าความเสียหาย ๑๐,๐๐๐-๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือเสียหายต่อระบบงานย่อยในโรงพยาบาล หรือเกิดการบาดเจ็บต่อผู้ป่วย/เจ้าหน้าที่ที่ระดับปานกลาง (ต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล) หรือเกิดข้อร้องเรียนที่อาจทำให้เกิดความเสียหายต่อชื่อเสียงของหน่วยงานในระดับปานกลาง เช่นกรณีมีการโจรกรรมหรือลักขโมยทำร้ายร่างกาย

-ความรุนแรงสูงมาก ระดับ G,H,I เหตุการณ์ที่ทำให้เกิดความเสียหายเล็กน้อยหรือมีมูลค่าความเสียหายมากกว่า ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือเสียหายต่อระบบงานหลักสำคัญของโรงพยาบาล หรือเกิดการบาดเจ็บต่อผู้ป่วย/เจ้าหน้าที่ที่ระดับความรุนแรง (ทุพพลภาพหรือเสียชีวิต) หรือมีการฟ้องร้องที่อาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อชื่อเสียงของ รพ. อย่างร้ายแรง

๒. ความเสี่ยงทั่วไป (Non Clinical risk)

๓. Sentinel event

การรายงานความเสี่ยง วิธีการดำเนินการจัดการบริหารความเสี่ยงอย่างไร เมื่อมีเหตุการณ์เกิดขึ้น ที่คาดไม่ถึง

๔.๖ ข้อร้องเรียน ข้อเสนอแนะ และคำชมเชย ข้อร้องเรียน เนื่องจากปัจจุบันนี้มีข้อร้องเรียน ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับเรื่องการให้บริการ และความสะอาดของหน่วยงานเป็นอย่างมาก ขอให้หน่วยงานที่ได้รับเรื่องร้องเรียนพัฒนาการทำงานและกระบวนการ ปรับปรุง แก้ไข การทำงานในแต่ละหน่วยงาน นำเสนอในที่ประชุมกรรมการบริหารทุกเดือน

๔.๗ ตลาดนัดเจ้าหน้าที่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปัตตานี ตลาดนัดของเจ้าหน้าที่ที่ขายของในโรงพยาบาล มีการจัดสถานที่ให้ขายเป็นระบบ มีการลงชื่อไว้แล้ว ประมาณ ๒๐ ราย ที่เป็นเจ้าหน้าที่เราที่ขายของ ซึ่งเป็นบริเวณใต้ต้นไม้ มีการหาแม่ค้าคนนอกมานั่งขาย และเจ้าหน้าที่ไม่ต้องขายของตัวเอง และจะไม่กระทบต่อการปฏิบัติงาน และเจ้าหน้าที่ท่านใดที่มีความประสงค์จะขายของให้แจ้งชื่อได้ที่กลุ่มงานเวชกรรม

๔.๘ ภาวะสุขภาพเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปัตตานี ผลจากการตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่ประจำปี ซึ่งสามารถสรุปได้ว่าสุขภาพของเจ้าหน้าที่ที่อยู่ในเกณฑ์ที่มีอัตราความเสี่ยงสูงมากต่อการเป็นโรคหัวใจ ส่วนใหญ่เกิดจากความดัน ไขมัน และเบาหวาน จากการตรวจสุขภาพปี ๒๕๕๖-๒๕๕๗ ปี ๒๕๕๖ จำนวน ๑ คน ปี๒๕๕๗ จำนวน ๓ คน ปี๒๕๕๘ จำนวน ๑ คน ปี๒๕๕๙ จำนวน ๒ คน พบว่าเจ้าหน้าที่ร้อยละ ๐.๗-๐.๒๕ มีประวัติการเจ็บป่วยมาก่อน

๔.๙ แบบสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการงานยานพาหนะ หลังจากที่ใช้บริการงานยานพาหนะแล้ว ขอให้หน่วยงานที่ใช้บริการสามารถเข้าไปกรอกแบบสำรวจความพึงพอใจได้ที่ www.pattanihos.com/car.html

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องปัญหาและอุปสรรค

๑. ซ่อมบำรุง เสี่ยงตามสาย ซึ่งบางจุดไม่ได้ยื่น มอบงานช่างแก้ไขโดยเร่งด่วน
๒. การเงิน รายงานรายได้เงิน UC ทั้งหมดนำมารวมกับรายได้เงินบำรุงของโรงพยาบาล และหา
มาตรการเรียกเก็บหนี้ค้าง ขององค์การบริหารส่วนท้องถิ่นและหนี้สินอื่นๆ ซึ่งมีทั้งหนี้เก่าและหนี้ใหม่ เป็นจำนวนมาก

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ

ปิดการประชุม เวลา ๑๗.๓๐ น.

นางรัชนีวรรณ แก้วประกาศ ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

นางสุวิมล พวงแก้ว ผู้ตรวจรายงานการประชุม