

รายงานการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๐
ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ในวันอังคารที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐
ณ ห้องประชุมราชาวดี โรงพยาบาลปัตตานี

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์เฉลิมชัย	ซูเมือง	ที่ปรึกษาโรงพยาบาลปัตตานี
๒. นายแพทย์ศักดิ์ชัย	ตั้งจิตวิทยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี
๓. นายแพทย์อรุณ	ประเสริฐสุข	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๔. นางสุวิมล	พวงแก้ว	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๕. นางจินตา	เกียรติศักดิ์โสภรณ์	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๖. พญ.วรางคณา	ศรีสุด	ประธานองค์กรแพทย์
๗. นายแพทย์พรสวัสดิ์	สุวรรณวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
๘. พญ.ฉวีวรรณ	ศีลวัฒน์พันธ์	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบด้านหน้า, หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก
๙. นายแพทย์สุชาติ	ศุภธรราร	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หน.กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการวิชาการ หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม
๑๐. นายแพทย์รุชตา	สาและ	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยใน หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
๑๑. นายแพทย์พรชัย	ประเสริฐวชิรากุล	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
๑๒. นายแพทย์ดิอนัง	การะมีแน	(แทน)หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช
๑๓. นายแพทย์พิสรศักดิ์	ก้องกิจกุล	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชฯ วางแผนครอบครัว
๑๔. แพทย์หญิงดาราวรรณ	สิรินนพคุณ	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา
๑๕. แพทย์หญิงศิริพร	รังสีเวศ	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๑๖. นางสาวอุษณีย์	ช่วยธรรมรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๗. ทพญ.จุฑามาศ	อร่ามรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๑๘. นางสาวทิพวรรณ	วัฒนโชติ	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๑๙. นางสุภาวลัย		หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
๒๐. นางรอมือละ	หะยีเค	หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคมและประกันสุขภาพ
๒๑. นางภัสราวรรณ	ชายสิงขรณ์	หัวหน้าฝ่ายการเงินเจ้าหน้าที่
๒๒. นายอภิเชษฐ์	โกตัน	(แทน) หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
๒๓. นางสาวอัจฉราวรรณ	มุสิกธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๒๔. นางเจปาตีหิมะ	บินอีบรอเฮง	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา

๒๕. นางสุพัตรา	เมฆพิรุณ	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
๒๖. แพทย์หญิงละออพรรณ	สาและ	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญี
๒๗. นายฉลอง	มีสงค์	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวแก้วตา	ตัมพวิบูลย์	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๒. นส.ปัทมา	ลัทธิวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. นส.กัญญา	สุขนันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นายอชมี	ยูโซะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางจินดารัตน์	แดงเพ็ง	นักวิชาการพัสดุชำนาญการ
๖. นางสุมาลี	คงสมพรต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นางสาวพิน	กุลติลก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นส.เก็จกนก	แก่นบุญ	เภสัชกรชำนาญการ
๙. นายอภิเชษฐ์	โกตัน	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
๑๐. นายกิตติชัย	บุญศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นางวารุณี	และนุ	นักวิชาการเงินและบัญชี
๑๒. นางภัทรภรณ์	แก้วขาว	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน
๑๓. นายนิเวศ	บุญญโส	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๑๔. นางรัชนีวรรณ	แก้วประกาศ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๕. นางผกาพร	ไชยเอียด	พนักงานรับโทรศัพท์
๑๖. นส.อามันดา	ราภาคะ	นักกายอุปกรณ์
๑๗. นายอนิรุต	เกป็น	นักโภชนาการ
๑๘. นส.สรินธร	วงศ์หยกสุริยา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๑๙. นส.รวงรัตน์	สุหรรษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๐. นส.ซารีนา	ตาโละ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๑. นางปิยดา	แก้วมาก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒๒. นพ.กิตติพงศ์	ทองนวล	นายแพทย์ชำนาญการ
๒๓. นางธนีสรา	จินดารัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

๑. แพทย์หญิงภาวิณี	เสรีประกากิจ	ผช.ผอก.ด้านพัฒนาระบบบริการเวชระเบียน
๒. นายแพทย์จุมพล	ช่อพันธ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิ หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก
๓. แพทย์หญิงเสาวลักษณ์	ศิลาฉาย	ผอก.ศุนย์แพทยศาสตร์ศึกษา

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

เรื่องก่อนวาระการประชุม

๑. กิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล ในรอบระหว่างวันที่ ๑๘ ตุลาคม- ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ มีกิจกรรมทั้งในและนอกโรงพยาบาล ดังนี้

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	ว.ด.ป. ที่จัดกิจกรรม	หมายเหตุ
ในโรงพยาบาล					
๑	งานจ่ายกลาง	อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการล้างและการบรรจุหีบห่อเครื่องมือ ให้กับผู้ช่วยเหลือคนไข้ กลุ่มเป้าหมายได้แก่งานจ่ายกลาง,งานห้องผ่าตัด , และ งานทันตกรรม โดยแบ่งเป็น 4 รุ่น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมได้ปฏิบัติตามแนวทางมากขึ้น เช่นการสวมชุดอุปกรณ์ป้องกันตัวเองครบ100%	ห้องจ่ายกลาง	-	
๒	สูติกรรม	กิจกรรม share & learn การพยาบาลงานอนามัยแม่และเด็ก โรงพยาบาลปัตตานี กับ คณาจารย์พยาบาล Health polytechnic of Semarang, Indonesia ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จ.ปัตตานี	ANC PP ห้องประชุมราชาวดี	-	
๓	โรงพยาบาลปัตตานี	จัดประชุมประธาน หัวหน้าพยาบาล รพช. และ เลขา service plan ระดับจังหวัด	ห้องประชุมราชาวดี	๑๙ ต.ค. ๖๐	
๔	งานแพทย์แผนไทย ร่วมกับสหวิชาชีพ	ผลิตพืชมเส่น้ำ เพื่อแจกเป็นของที่ระลึกในพิธีถวายดอกไม้จันทน์ จำนวน ๔,๐๐๐ ขวด	อาคารแพทย์แผนไทย	๑๖ – ๑๗ ต.ค. ๖๐	
5	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉินและผู้เกี่ยวข้อง	ลงพื้นที่วางแผน การรับมือกับอุบัติเหตุหมู่ (MCI)	โรงพยาบาลปัตตานี	๒๐ ต.ค. ๖๐	
6	กลุ่มงานทันตกรรม	จัดประชุมประจำเดือนของกลุ่มงานให้ จนท. บริหารร่างกายด้วยมณีเวช ระหว่างการประชุม	ห้องประชุมราชาวดี	๒๐ ต.ค. ๖๐	
๗	PCT Med	จัดประชุมผู้เกี่ยวข้องเพื่อปรับ Clinical tracer	-	๒๗ ต.ค. ๖๐	
๘	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	ออกสำรวจลูกน้ำยุงลายใน รพ.ปัตตานี ร่วมกับ สคร.๑๒ สงขลา, ศคม.๑๒.๑ ยะลา และ สสจ.ปน. บริเวณที่พบลูกน้ำยุงลายคือ บ้านพักเจ้าหน้าที่ งานรองกระถางต้นไม้บริเวณ คลินิกเด็ก สวน น้ำตกข้างตึกศัลยกรรม	ผู้ป่วยนอก / หอผู้ป่วยเด็ก /บ้านพักเจ้าหน้าที่	๑๓ พ.ย. ๖๐	
ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	ว.ด.ป. ที่จัดกิจกรรม	หมายเหตุ
๙	งานแพทย์แผนไทย	จัดงาน วันภูมิปัญญาการแพทย์	อาคารแพทย์แผนไทย	๒๗ ต.ค. ๖๐	

		<p>แผนไทยแห่งชาติ แสดงความกตัญญูกตเวทิต์ แต่พระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัว พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย โดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ แพทย์แผนไทย เจ้าหน้าที่ และประชาชนผู้สนใจ จำนวน 120 คน กิจกรรมดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้รู้จักตัวเองผ่านธาตุเจ้าเรือนสู่การดูแลสุขภาพตนเองในอนาคต 2. ฝึกปฏิบัติการทำพินเสมน้ำ และลูกประคบสมุนไพรสด 3. สาธิตการพอกเข้าในผู้ที่มีอาการเข้าเสื่อมด้วยยาสมุนไพรสูตรโรงพยาบาลปัตตานีที่ปรับจากสูตรกลางของกรมการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก 4. ชมวิวัฒนาการ อุปกรณ์การผลิตยาสมุนไพรไทยจากอดีตสู่ปัจจุบัน จากพิพิธภัณฑ์ประวัติศาสตร์ชาติและเครือข่ายการเรียนรู้ท้องถิ่น 			
ภายนอกโรงพยาบาล					
๑	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ศสม.)	ออกหน่วยให้บริการตรวจสุขภาพพระภิกษุ นำทีมโดย อ.เฉลิมชัย และเจ้าหน้าที่ ศสม. หลังจากได้รับแจ้งว่ามีพระภิกษุป่วยหลายราย	วัดตานีนรสโมสร	๑๙ ต.ค. ๖๐	
๒	ศูนย์แพทย์ชุมชนเมือง	ให้บริการตรวจคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และเยี่ยมผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ชุมชนคลองช้าง	๒๕ ต.ค. ๖๐	
๓	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ร่วมกับ อสม.	สำรวจ และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในชุมชน	ชุมชนสะบารัง	๒๔ ต.ค. ๖๐	
๔	จนท. รพ.ปัตตานี	ร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายสักการะพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว เนื่องในวันปิยมหาราช	ลานศิลปวัฒนธรรม	๒๓ ต.ค. ๖๐	
๕	จนท.รพ.ปัตตานี	เป็นวิทยากรให้ความรู้แก่จิตอาสาเฉพาะกิจด้านต่างๆ เพื่อเตรียมความพร้อม ดูแลประชาชนในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร	ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองปัตตานี	๑๗ ต.ค. ๖๐	
๖	จนท.รพ.ปัตตานี	ร่วมประชุม และลงสำรวจพื้นที่เตรียมความพร้อมด้านการแพทย์ และสาธารณสุข เพื่อดูแลประชาชน ในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ	ห้องประชุมราชาวดี/โรงเรียนเบญจมฯ	๒๔ ต.ค. ๖๐	
ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	ว.ต.ป. ที่จัดกิจกรรม	หมายเหตุ
๗	ทีมแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ รพ.ปัตตานี	ร่วมออกหน่วยบริการด้านการแพทย์ และหน่วยปฐมพยาบาลประจำจุดเพื่อดูแลประชาชน ในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ	บริเวณพระเมรุมาศจำลองสนามศักร์ดี เสนีย์	๒๖ ต.ค. ๖๐	

๘	คณะผู้บริหาร และ เจ้าหน้าที่ รพ.ปัตตานี	ร่วมพิธีถวายดอกไม้จันทน์ของจังหวัดปัตตานี ใน พระราชพิธี ถวายพระเพลิงพระบรมศพ	พระเมรุมาศจำลอง สนามศักรีเสนีย์	๒๖ ต.ค. ๖๐	
๙	เจ้าหน้าที่ รพ.ปัตตานี	ร่วมพิธีสวดพระพุทธรูป และพิธีอัญเชิญเก้า ดอกไม้จันทน์ไปลอย	ปากอ่าวแม่น้ำปัตตานี	๒๗ ต.ค. ๖๐	
๑๐	ฝ่ายการพยาบาล รพ. ปัตตานี	ร่วมออกบูธนิทรรศการ และให้ความรู้ เรื่อง เพศศึกษา ออนามัยเจริญพันธุ์ และยาเสพติด ใน กลุ่มนักศึกษา	โรงเรียนอาชีวะฯ	๖ พ.ย. ๖๐	
กิจกรรมวิชาการ					
๑	นพ.อัสบูลเลาะ อาแว คุณฮานาฟี ยูโซะ คุณนภทรชานนท์ -เวชชินวงศ์	อบรมการดูแลผู้บาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล	มอ.หาดใหญ่	๑๑-๑๒ ต.ค.๖๐	
๒	ทพ.กิตตินันท์ โชติแก้ว	ประชุมวิชาการปี ๒๕๖๐ More Than Straightening Teeth	กรุงเทพฯ	๒๓-๒๖ ต.ค.๖๐	
๓	คุณ อาไอเซาะ สะแม	อบรมหลักสูตรพัฒนาบุคลากรด้านระบอบาติวิทยา	สงขลา	๓๐ ต.ค-๓ พ.ย.๖๐	
๔	นพ.เอมน์สรี มินทรศักดิ์	ได้รับรางวัลจากสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย รางวัลจิตแพทย์ดีเด่นรุ่นเยาว์ปี ๒๕๖๐	กรุงเทพฯ	๙-๑๐ พ.ย.๖๐	
๕	คุณจิรัฐ ดาราหะ อายุรกรรมชาย ๒	ได้รับรางวัลพยาบาลต้นแบบปี ๒๕๖๐ ซึ่งเป็น รางวัลที่เก่งและเหมาะสมกับความตั้งใจในกร ทำงาน	อายุรกรรมชาย ๒	๑๗ ต.ค.๖๐	
๗	คุณชนิสรา จินดารัตน์	ขณะกลับบ้าน จ.นครศรีธรรมราช พบผู้ประสบ อุบัติเหตุบนถนน ลงไปช่วยเหลือเบื้องต้นสำหรับ ผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ	จ.นครศรีธรรมราช	๑๒ พ.ย.๖๐	
๘	ได้รับบริจาค	ศิษย์เก่าโรงเรียนเดชะปัตตนยานุกูล บริจาค เครื่องป้องกันหลอดเลือดดำที่ขาอุดตัน		๒๓ ต.ค.๖๐	
๙	ได้รับบริจาค	คณะมิตรภาพ ๔๐ ปี บริจาคเครื่องควบคุมสาร น้ำจำนวน ๒ เรื่อง และชุดคอมพิวเตอร์ ๑ ชุด	หอผู้ป่วยศัลยกรรม อุบัติเหตุ	๗ พ.ย.๖๐	ไ
๑๐	ได้รับบริจาค	นพ.สมหวัง อภิชัยรักษ์ และคุณนริศรา อภิชัย รักษ์ มอบที่ดินจำนวน ๓ ไร่ ๓๗ ตารางวา ให้ โรงพยาบาลปัตตานี		๑๓ พ.ย.๖๐	

สรุปประมาณค่าใช้จ่ายการประชุม/อบรม/สัมมนา บุคลากรโรงพยาบาลปัตตานี ประจำเดือน

ตุลาคม ๒๕๖๐

จำนวนประชุม/อบรม	๒๑	เรื่อง
-เชิญ	๓๑	ราย
-คำสั่ง	-	ราย
-สมัคร	๔	ราย

รวม ๓๕ ราย

จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (เงินบำรุงโรงพยาบาลปัตตานี) ๕๙,๗๘๑ บาท/๑๐ ราย

-จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (ผู้จัด/พิเศษ) ๕,๐๐๐ บาท/ ๑ ราย

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องที่ทุกคนต้องจำ

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

๑.๒ หน้าที่ของผู้บริหาร คือผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบผลประกอบการในผลงานที่เกิดขึ้น ไม่ว่าจะเป็นครกั ตามที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบในหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ผู้บริหารมีหน้าที่กำกับ ติดตาม และสร้างวิสัยทัศน์ ผู้บริหารต้อง รับทราบปัญหาและคอยช่วยแก้ไข โดยการจัดการการเปลี่ยนแปลง (Change Mx) และการสร้างนวัตกรรม (Innovation) ไม่จำเป็นต้องทำแบบเดิมทุกครั้ง สามารถปรับเปลี่ยนได้ต้องยึดตามระเบียบ

๑.๓. ค่านิยมของกระทรวงสาธารณสุข การขับเคลื่อนค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข (MOPH)

-M = Mastery เป็นการพัฒนาตนเอง คือมีความมุ่งมั่นตั้งใจ อะไรที่ไม่ใช่ของเรา อย่าเอามาเป็นของเรา

-O = Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่ คือ ใช้ปัญญาช่วยกันคิดสิ่งใหม่ๆ

-P = People Centered Approach ทุกอย่างที่ทำต้องทำเพื่อคน และใส่ใจประชาชน โดยถามตัวเองว่า ประชาชนจะได้ประโยชน์อะไร

-H = Humility การอ่อนน้อมถ่อมตน คือไม่ใช่ไปสั่งประชาชนให้ทำ แต่ควรคิดว่าจะไปกระทำกิจกรรม ใดๆ นั้น เขเหมือนญาติของเรา และคิดบวก มองอุปสรรคให้เป็นโอกาส

๑.๔. จากปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. สร้างค่านิยม MOPH

๒. ระบบบัญชีถูกต้องและแม่นยำ

๓. โรงพยาบาลทั่วไปต้องดูแลโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัด

๔. มีเหตุที่ต้องรายงาน ต้องรายงานภายใน ๒๔ ชั่วโมง

๕. ประชุมผู้บริหารของกระทรวงสาธารณสุข ณ จังหวัดชลบุรี ในวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ให้ผู้ตรวจ นำเสนอเรื่องการติดตามจัดซื้อจัดจ้าง การใช้งบประมาณ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี นำเสนอ EOC ผู้อำนวยการนำเสนอเรื่องงาน ER ของโรงพยาบาล

๑.๕ ผู้ตรวจราชการเขต ๑๒ เน้นทำงานในภาพรวมโดยเฉพาะนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นหลัก การทำงานแบบพี่ช่วยน้อง และจะเน้นตัวชี้วัดต่างๆ โดยเฉพาะตัวชี้วัดที่เป็น PA ตามที่ประกาศเป็นนโยบายของหน่วยงาน และขอให้ดำเนินการการใช้เงินทุกงบประมาณที่ได้มา ติดตามเรื่องการใช้งบประมาณเป็นรายวัน และรายสัปดาห์ ให้ชี้แจง ปัญหาข้อติดขัดให้เป็นรูปธรรม ให้คิดเสมอว่าปัญหาที่หน่วยงานของเราทำไม่ได้ แต่หน่วยงานอื่นทำได้คืออะไร

๑.๖ โรงพยาบาลปัตตานี

-เรื่องติดตามสามารถตอบไปที่โจทย์ที่ปลัดกระทรวงมอบให้คือ เจ้าหน้าที่มีความสุข ประชาชนมีความสุข ระบบสุขภาพที่ยั่งยืน เรื่องที่ปลัดติดตามทุกเดือนมี ๕ เรื่อง คือ Happy MOPH, พขอ., และ PCC ของเวชกรรมสังคม, ของอายุรกรรมเรื่องวัณโรค ตัวชี้วัดทางการเงิน เรื่องที่ผู้ตรวจติดตามคือ Gov.HA, สมุนไพร, RDU, EOC/ECS, ODS, Green and clean เรื่องติดตามของเขต ๑๒ มี ๑๕ เรื่อง ได้แก่ MCH ASS Tbc NCD RIT DHB EOC G&C TTM SmK HA FAI Happy IM ITA ของโรงพยาบาล เรื่องที่ติดตามทุกเดือน ได้แก่ Service Plan เรื่อง ACS MCH Tbc หน่วยสนับสนุน ได้แก่ การจัดซื้อจัดจ้าง ระบบบัญชีและดัชนีการเงิน Green and clean ความก้าวหน้าทุกเดือน เรื่องจากปฐมภูมิ ได้แก่ พขอ., PCC มีตัวชี้วัดอะไรบางอย่างที่เกี่ยวข้องหรือประชุมย่อยใน CUP นำเสนอและติดตามทุกเดือน IC ENV RM ผลงานระบบบริการ สถานะการเงิน และรายงานในการประชุมกรรมการบริหารทุก ๓ เดือน เรื่องที่ติดตามทุก ๓ เดือน มีอะไรบ้างที่ต้องมารายงานในที่ประชุมกรรมการ เรื่องติดตามทุก ๖ เดือน มีอะไรบ้างที่ต้องมารายงานในที่ประชุมกรรมการ เรื่องที่ติดตามทุก ๓ เดือน ได้แก่ เรื่องปฐมภูมิ, RDU, ระบบฉุกเฉิน, ODS, Happy MOPH, และHR เรื่องติดตามทุก ๖ เดือน ได้แก่ ระบบที่เขตจัดการคือ Gov.HA, และ Herb City

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

ตามที่โรงพยาบาลปัตตานีได้ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๐ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๐ เมื่อวันอังคารที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๐ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว ไม่มีผู้แก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ รายงานการเงิน

๓.๑.๑ รายงานการเรียกเก็บเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ UC

ชาร์ตที่สรุปเข้าเกิน ๑๐ วัน ปี ๒๕๖๐

เดือน	อายุรกรรม	ศัลยกรรม	ศัลยกรรมกระดูก	สูติ-นรีเวช	กุมารเวชฯ	จักษุ	โสต ศอ นาสิก
กรกฎาคม 2560	65.16 (404/620)	41.39 (262/633)	64.00 (32/50)	44.37 (260/586)	47.34 (294/621)	15.29 (13/85)	46.67 (7/15)
สิงหาคม 2560	81.18 (345/425)	35.15 (142/404)	55.81 (24/43)	42.06 (167/397)	38.27 (168/439)	17.74 (11/62)	37.50 (3/8)
กันยายน 2560	75.72 (446/589)	43.87 (240/547)	60.71 (34/56)	62.84 (367/584)	36.91 (265/718)	24.07 (13/54)	30.77 (4/12)

สรุปการจัดเก็บรายได้เดือนตุลาคม ๒๕๖๐

สิทธิ	ยอดค้าง (เดือน สค.60)	เรียกเก็บ	ชดเชย	ส่วนต่าง	คงค้าง
UC ผู้ป่วยใน		27,434,065.02	20,196,739.53	-7,237,325.49	
UC ผู้ป่วยนอก		257,737.25	243,758.53	-13,978.72	
UC ในจังหวัด ผู้ป่วยนอก	11,219,195	2,540,573	754,442		12,838,565

อปท.ผู้ป่วยใน	3,605,302.28	579,960.75	539,115.82	-40,844.93	4,144,418.10
อปท.ผู้ป่วยนอก	2,883,139.50	654,868.50	123,120		3,414,888
จ่ายตรงผู้ป่วยใน		4,251,530	3,643,517.44	-608,016.56	
จ่ายตรงผู้ป่วยนอก	7,313,537	6,529,448	10,781,832		3,061,153
พรบ.รท	636,602	1,532,484	1,093,243		1,075,843
ประกันสังคม	2,402,541	1,473,444	771,761		3,014,224
รวมเดือน ตค.60	28,060,316.78	45,254,090.52	38,147,529.32	662,840.21	27,639.091

เปรียบเทียบส่วนต่างแต่ละสิทธิ์/ราย

เดือน	UC	จ่ายตรง	อปท.
สิงหาคม 2560	-3,645.35	-8,470.43	-14,330.16
กันยายน 2560	-5,600	-3,635	-3,092
ตุลาคม 2560	-3,688	-3,009	-375

สิทธิจ่ายตรงกรมบัญชีกลางผู้ป่วยนอกปี ๒๕๖๐ ไม่ผ่านกรตรวจสอบ (ติด C)

เดือน	ติด C ครั้งที่แล้ว	ติด C เดือนนี้	แก้ไขแล้ว	คงเหลือติด C
สิงหาคม 2560	325	95	191	229
กันยายน 2560	229	85	145	169
ตุลาคม 2560	169	77	74	172

รายการที่ผ่านและไม่ผ่านสิทธิจ่ายตรงผู้ป่วยนอก ส่งแก้ไขปีงบประมาณ ๒๕๕๘

เดือน	ติด C ปี 58	แก้ไขผ่าน	คงเหลือติด C
ตุลาคม 2560	745	506	239

ปัญหาติด C

ลำดับ	รหัส	รายการ	ตุลาคม 2560
1	97	ราคาค่าเวชภัณฑ์มีใบยาซ้ำซ้อนกับการคิดค่าทำหัตถการแล้ว	30
2	94	ข้อมูลในใบสั่งยาไม่สมบูรณ์ เช่น วิธีใช้ยา ไม่ระบุเหตุผลการใช้ยานอกบัญชียาหลัก ชื่อเจ้าหน้าที่อื่นที่ไม่ใช่แพทย์	22
3	95	ใน Billtran มีการเบิกยามแต่ขาดข้อมูลยาใน Bill Disp	10
4	57	ส่งเบิกการรักษาซ้ำซ้อนกับการฟอกเลือด	4
5	66	รายการยาที่ต้องชำระไม่มีเงินชำระ	2
6	9E	ระบุ Claim control เป็น EF (ผู้ป่วยต้องการใช้ซึ่งต้องชำระเงินเอง) แต่มีการเบิกยาโดยไม่ได้ชำระเงิน	1
7		อื่นๆ	8

	รวม	77
--	-----	----

๓.๑.๒ รายงานฐานะการเงิน (เงินบำรุง)

สถานะทางการเงิน ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

Cash Ratio < ๐.๘ ๑.๘๓

(อัตรากรมหมื่นเงินของเงินสด)

Current Ratio < ๑.๕ ๒.๙๔

(อัตรากรมหมื่นเงินของสินทรัพย์หมื่นเงิน)

Quick Ratio < ๑.๕ ๒.๕๔

(อัตรากรมหมื่นเงินของสินทรัพย์หมื่นเงินไม่รวมวัสดุคงคลัง)

Networking Capital ๒๓๑,๑๓๓,๕๗๒.๔๓

(ทุนสำรองสุทธิ สินทรัพย์หมื่นเงิน ลบ หนี้สินหมื่นเงิน)

เงินบำรุงคงเหลือหักหนี้สินหมื่นเงินที่เอกสารสมบูรณ์พร้อมจ่าย ณ เดือนตุลาคม ๒๕๖๐

เงินบำรุง ณ 31 ตุลาคม 2560		120,876,788.987
หัก เจ้าหนี้ค้ายา	36,487,341.87	
เจ้าหนี้ค่ารักษาตามจ่าย	823,396.00	
ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงาน (OT ตค.60)	6,748,365.00	
ค่าตอบแทน ฉ. 10 (ตค.60)	1,670,000.00	
ค่าตอบแทน ฉ. 11 (ตค.59-ตค.60 บางส่วน/ตค.60)	15,588,500	
ค่าตอบแทน ฉ. 12 (ตค 60)	1,790,550.00	
ค่าสาธารณูปโภค	1,794,280.90	64,902,443.77
สินทรัพย์หมื่นหักหนี้สินหมื่นเงินคงเหลือ		55,974,355.20

ผลต่างทางการเงิน (รายได้ไม่รวมงบลงทุน/ค่าเสื่อม) ทางบัญชีเกณฑ์คงค้าง (1 ตุลาคม 2559-30 กันยายน 2560)

รายได้ 1,118,717,946.65

ค่าใช้จ่าย 979,295,853.22

กำไรสูงกว่าค่าใช้จ่าย +139,422,093.43

เงินบำรุงคงเหลือ 30 กย.60 127,518,900.57

สาเหตุที่ รายได้มากกว่าค่าใช้จ่าย เกิดจากเงินสนับสนุนอื่น ๆ

รายการ	จำนวนเงิน
งบค่าใช้จ่ายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพหน่วยบริการ HardShip	70,086,597.86
งบลงทุน UC	17,433,022.99
เงินชดเชยค่าบริการ งบส่วนกลาง	14,761,443.00
รายได้งบ PP เหม่าจ่าย	33,857,283.84

รายได้รับโอนจาก สสจ.	8,094,034.00
อื่นๆ (สปสข.เงินบริจาค, และเงินอื่นๆ)	27,632,787.73
รวมเงินสนับสนุนจากหน่วยงานอื่นๆ	171,865,159.42

รายรับและรายจ่ายปี 2560			
รายการ	ปี 59	ปี 60	เพิ่ม/ลด
รายได้			
รายได้งบประมาณงบบุคลากร	314,609,081	340,175,947	25,566,866
รายได้ค่ารักษาประกันสุขภาพ UC	265,229,500	294,630,202	29,400,702
รายได้ค่ารักษาจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	135,757,976	151,130,657	15,372,681
รายได้ค่ารักษา และ บริการอื่น	57,316,985	66,398,581	9,081,596
รายได้ค่ารักษาประกันสังคม	41,510,314	30,631,973	- 10,878,341
รายได้ค่ารักษา แรงงานต่างด้าว	22,717,972	22,732,618	14,646
รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด/อปท.	22,409,254	22,537,212	127,958
รายได้ EMS	1,047,700	463,300	- 584,400
รวมรายได้	860,598,782	928,700,490	61,052,026

รายจ่าย	ปี 59	ปี 60	เพิ่ม/ลด
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	284,499,828	324,817,711	40,317,883
ค่าตอบแทน	225,328,867	215,136,945	- 10,191,922
ต้นทุนยา	107,652,521	133,867,800	26,215,279
ต้นทุนวิทยาศาสตร์การแพทย์	40,905,874	44,389,165	3,483,291
รายจ่าย	ปี 59	ปี 60	เพิ่ม/ลด
ค่าจ้างชั่วคราว	43,097,585	46,803,648	3,706,063
ค่าใช้สอย	18,573,626	38,176,615	19,602,989
ต้นทุนเวชภัณฑ์มีชีเยา และวัสดุการแพทย์	48,286,580	41,180,426	- 7,106,154
วัสดุใช้ไป	34,747,209	28,356,404	- 6,390,805
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	33,914,663	15,992,832	17,921,831
ค่าสาธารณูปโภค	21,829,539	19,717,407	- 2,112,132
ค่าใช้จ่ายอื่น	11,577,383	20,892,434	- 9,315,051
รวมค่าใช้จ่าย	870,413,676	929,331,387	
ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย	-9,814,894	-630,897	

รายละเอียด รายรับ - รายจ่าย ปี 59-60

ชื่อบัญชี	ปี 2559	ปี 2560	เพิ่ม/ลด
รายได้ EMS	1,047,700.00	463,300.00	-584,400.00
รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด IPD	5,425,200.50	6,952,765.00	1,527,564.50
รายได้ค่ารักษาชำระเงิน	42,394,501.22	45,499,010.28	3,104,509.06
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง IPD/op	138,104,223.81	162,207,576.00	24,103,352.19
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าข้อตกลงในการจ่ายตาม DRG -เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	-4,128,630.45	-12,535,104.18	-8,406,473.73
ส่วนต่างค่ารักษาที่ต่ำกว่าข้อตกลงในการจ่ายตาม DRG -เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	1,782,382.82	1,458,184.77	
รายได้ค่ารักษา พรบ.รท IPD	14,922,483.00	16,444,045.00	1,521,562.00
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงอปท. IPD/op	17,111,687.25	16,211,708.38	-899,978.87
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าข้อตกลงในการจ่ายตาม DRG -เบิกจ่ายตรง อปท.	-127,634.25	-1,032,070.88	-904,436.63
ส่วนต่างค่ารักษาที่ต่ำกว่าข้อตกลงในการจ่ายตาม DRG - เบิกจ่ายตรง อปท.		404,809.15	404,809.15
รวมรายได้ค่ารักษา UC-IPD	261,484,830.71	293,105,711.51	31,620,880.80
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าข้อตกลงในการจ่ายตาม DRG-กองทุน UC-IPD ใน CUP	-23,502,834.39	-63,261,380.20	-39,758,545.81
ส่วนปรับลดค่าแรง IP		-110,193,111.15	-110,193,111.15
รายได้ค่ารักษา UC-OPD ใน/นอก CUP ต่างจังหวัด/ต่างสังกัด	88,624,627.38	96,420,079.50	7,795,452.12
ส่วนปรับลดค่าแรง OP		-69,122,843.06	-69,122,843.06
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าข้อตกลงในการจ่ายตาม UC OPD	-36,684,737.77	-13,619,612.39	-23,065,125.38
ชื่อบัญชี	ปี 2559	ปี 2560	เพิ่ม/ลด
รายได้ค่ารักษา UC IPD - OP-AE HC DMI	53,430,409.74	25,405,073.53	-28,025,336.21
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าข้อตกลงในการจ่ายตาม DRG-UC OP-IP - AE HC DMI		-6,024,165.45	-6,024,165.45
รายได้ค่ารักษาประกันสังคม op/ip	41,795,438.43	45,282,914.68	3,487,476.25
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าข้อตกลงตามหลักเกณฑ์การจ่าย - กองทุนประกันสังคม - IP op	-285,124.00	-17,891,198.81	-17,606,074.81
รายได้ค่ารักษาแรงงานต่างด้าว IPD op/คชจ.สูง	10,508,164.00	12,388,886.34	1,880,722.34
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าข้อตกลงในการจ่ายตาม DRG - แรงงานต่างด้าว -op/ IP	0	- 1,026,758.68	- 805,139.86
รายได้ค่ารักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ - เบิกจากส่วนกลาง OP		52,927.00	52,927.00
รายได้ค่ารักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ - เบิกจากส่วนกลาง IP		172,310.00	172,310.00

รายได้เงินอุดหนุนเหมาจ่ายรายหัวสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ		448,643.91	448,643.91
รายได้ค่าธรรมเนียม UC	3,103,195.00	2,959,263.80	-143,931.20
ค่าใช้จ่าย			
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน(ฉบับที่ 8)	24,000,000.00		-24,000,000.00
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน (ฉบับที่ 9-บริการ)	20,692,800.00		-20,692,800.00
ค่าตอบแทนเพิ่มเติม (บริการ)	1,265,000.00	1,760.00	-1,263,240.00
ค่าตอบแทนเพิ่มเติม (บริการ) ฉบับที่ 10	17,281,000.00	18,370,000.00	1,089,000.00
ค่าตอบแทนเพิ่มเติม (บริการ) ฉ. 11		45,216,800.00	45,216,800.00
ค่าตอบแทนเพิ่มเติม (บริการ) ฉ. 12		21,571,650.00	21,571,650.00
ค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม-ในประเทศ	312,980.00	1,399,727.00	1,086,747.00
ค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม-บุคคลภายนอก	1,047,550.00	202,548.00	-845,002.00
ค่าเบี้ยเลี้ยง-ในประเทศ	952,020.00	931,490.00	-20,530.00
ค่าที่พัก-ในประเทศ	1,754,027.50	1,755,080.68	1,053.18
ค่าใช้จ่ายเดินทางอื่น -ในประเทศ	2,156,421.22	2,242,784.29	86,363.07
รวม คชจ.ด้านการอบรม/ราชการ	6,222,998.72	6,531,629.97	308,631.25
ค่าครุภัณฑ์มูลค่า ต่ำกว่าเกณฑ์	202,597.00	348,387.00	145,790.00
ค่าจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab)	942,615.00	4,727,402.20	3,784,787.20
ข้อบัญญัติ	ปี 2559	ปี 2560	เพิ่ม/ลด
ค่าจ้างตรวจเอ็กซเรย์ (X-Ray)	80,929.09	1,920,898.00	1,839,968.91
ค่าจ้างเหมากำจัดขยะติดเชื้อ	1,374,708.40	1,663,832.00	289,123.60
ค่าจ้างเหมาซักกรีต	32,050.00	7,600.00	-24,450.00
ค่าจ้างเหมาบริการทางการแพทย์	1,127,815.00	12,592,068.00	11,464,253.00
ค่าจ้างเหมาบริการอื่น	10,364,838.38	2,061,326.41	-8,303,511.97
ค่าจ้างเหมาบำรุงรักษาครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์		672,633.34	672,633.34
ค่าจ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ	242,423.90	77,095.00	-165,328.90
ค่าจ้างเหมาบำรุงรักษาตู้แลลิฟท์	578,939.05	579,327.16	388.11
ค่าจ้างเหมารถ	349,200.00	30,000.00	-319,200.00
ค่าเช่าสิ่งทวาทรมทรัพย์-บุคคลภายนอก	180,000.00	150,000.00	-30,000.00
ค่าเชื้อเพลิง	3,762,280.18	2,653,623.18	-1,108,657.00
ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	5,878,960.10	3,921,852.54	-1,957,107.56
ค่าใช้จ่ายตามโครงการ(PP)		430,865.00	430,865.00
ค่าใช้จ่ายในการประชุม	268,000.00	29,550.00	-238,450.00

ค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน-หน่วยงานส่งเงินเบิกเกินส่งคืนให้กรมบัญชีกลาง		12,500.00	12,500.00
ค่าใช้จ่ายรายการพิเศษนอกเหนือการดำเนินงานปกติ		19,500.00	19,500.00
ค่าใช้จ่ายลักษณะอื่น	59,822.38		-59,822.38
ยาในบัญชีใช้ไป	82,055,974.27	106,557,586.79	24,501,612.52
ยานอกบัญชีใช้ไป	25,596,546.74	22,001,530.19	-3,595,016.55
ยาสันับสนุน จากสปสช. ใช้ไป	3,754,075.82	5,308,682.96	1,554,607.14
เวชภัณฑ์มีค่าใช้จ่าย	13,862,362.29	14,965,399.66	1,103,037.37
วัสดุทางการแพทย์ใช้ไป	34,424,217.49	26,215,026.56	-8,209,190.93
วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ใช้ไป	40,905,874.25	44,389,164.82	3,483,290.57
วัสดุบริโภคใช้ไป	12,012,455.54	9,104,621.32	-2,907,834.22
วัสดุเครื่องแต่งกายใช้ไป	1,134,493.00	1,105,689.00	-28,804.00
วัสดุทันตกรรมใช้ไป	2,111,621.14	2,706,402.37	594,781.23

ข้อมูลการให้บริการและได้รับเงิน

ให้บริการผู้ป่วยนอก	174,396 ราย	65,897,093.00
ให้บริการผู้ป่วยใน	20,753 ราย	<u>293,105,711.00</u>
รวม ราย/เป็นเงินที่เรียกเก็บได้รับเงินทั้งปี	<u>193,149 ราย</u>	<u>358,962,804.00</u>
เงินค่ารักษาพยาบาล OP รับโอน	36,614,167.37	
เงินค่ารักษาพยาบาล IP รับโอน – กันยายน 60	90,221,032.23	<u>126,835,199.60</u>
ผลต่างระหว่างเรียกเก็บและเงินรับโอน		232,127,604.40
หัก จำนวนเงินพึงรับ แต่หักเป็นเงินเดือน OP	69,122,843.06	
จำนวนเงินพึงรับ แต่หักเป็นเงินเดือน IP	<u>110,193,111.12</u>	<u>179,315,954.18</u>
ผลต่างที่ รพ. ที่ต้องรับภาระ		52,811,650.22
หัก เงิน IP ได้เดือน กันยายน ได้รับในเดือน ตุลาคม 60	9,178,652.98	
ได้รับงบกลางชดเชย IP	<u>14,761,433.00</u>	<u>23,940,085.98</u>

สรุป ได้รับชำระจากการให้บริการ ปี 2560 ทั้งปี รพ.ปัตตานี

	ได้รับชำระ
CR/บริการกรณีเฉพาะ	1,667,683.70
กองทุน CENTRAL REIMBURSE (บริการกรณีเฉพาะ)	21,607,913.34
กองทุน CENTRAL REIMBURSE(บริการกรณีเฉพาะ)	4,570,685.85
กองทุนไต่สวนเรือร้าง	4,301,332.00
กองทุนผู้ป่วยนอก	36,614,167.37
กองทุนผู้ป่วยใน	90,221,032.23
กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	1,521,809.00
กองทุนเอดส์	699,915.52
ค่าบริการควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	1,225,900.00
งบค่าบริการทดแทนไต	445,050.00
งบค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	100,000.00
เงินจ่ายจากรายการรายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสะสม(ตามมติบอร์ด)	2,208,834.95
เงินชดเชยค่าบริการไต่สวน	423,025.00
	165,607,348.96

ค่ารักษาพยาบาลผู้ประกันตนที่เป็นคนพิการ สิทธิประกันสังคม	108,086.81
เงินชดเชยค่าบริการ CENTRAL REIMBURSE(งบกลาง)	1,438,951.00
เงินชดเชยค่าบริการผู้ป่วยใน(งบกลาง)	14,761,433.00
กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	15,272,368.36
งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน	17,433,022.99
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น	12,218,565.54
งบแพทย์แผนไทย	1,076,253.70
งบค่าใช้จ่ายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพหน่วยบริการ	70,086,597.86
	116,086,808.45

๓.๓ งบลงทุนและแผนเงินบำรุงปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ที่	รายการ	จำนวน	งบรวม	หมายเหตุ
1	งบลงทุนปี 2561 งบบูรณาการ			พัสดุจัดทำแผนจัดซื้อตามระเบียบใหม่พร้อมกัน อยู่ระหว่างเสนอ ผวจ.ขอประกาศเผยแพร่การจัดซื้อ (ใช้วิธี คัดเลือก)
	1.1 งบจว. ด้านการกีฬา	18	7,211,000.00	
	1.2 งบ 3 จว. สบรส.	9	12,070,000.00	
			19,281,000.00	

2	งบค่าเสื่อม 70% หน่วยบริการ ปี 2561	13	14,172,944.74	(ขั้นต่อไปขึ้น web)
	<u>งบเก่าที่กำลังดำเนินการ 3-6</u>			
3	งบค่าเสื่อม 90% ปี 2559	25	13,227,535.30	
	งบค่าเสื่อม 10% ปี 2559	2	3,000,000.00	
4	งบค่าเสื่อม <ปี58 ลงมา	14	10,350,000.00	
5	งบค่าเสื่อม 90% ปี 2560	10	14,093,022.99	แล้วเสร็จ 1 รายการ อีก 9 รายการทำสัญญาแล้ว เสนอ ผวจ.ลงนามวิธีพิเศษ
6	เงินบำรุง ปี 2560(7)+ยกมาจาก ปี59(21)+ปรับแผน(3)	31	12,975,700.00	แล้วเสร็จ 18 รายการ อีก 12 รายการ ทำสัญญาแล้ว คาดว่าส่งมอบภายใน 60-120วัน
7	แผนเงินบำรุง ปี 2561			
	ครุภัณฑ์การแพทย์	18	10,702,200.00	ตามPlan Fin งบลงทุน 20%Ebida =13ล้าน -เตรียมสเปค+ใบเสนอราคา ทุกรายการแล้ว
	ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง	23	4,745,500.00	มอบคุณนิวัฒน์ทำแบบ ให้แล้วเสร็จ ตค.60
	จ้างเหมา	5	14,090,000.00	
	รวมเงินบำรุงปี 2561	46	29,537,700.00	
รวมงบลงทุนปี 2561 ทั้งสิ้นประมาณ 117 ล้าน				

ขั้นตอนการดำเนินการจัดซื้อตามระเบียบใหม่

ลำดับ	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	7 พย.60	เสนอ สสจ.10พย+คลัง+รองผวจ. (ณ 14 พย.60)
6.	จัดทำประกาศเชิญชวนในระบบ	3 วัน	
7.	เสนอราคา+เปิดซอง	3 วัน	
8.	รายงานผลเปิดซอง+เรียกทำสัญญา	7 วัน	เว้นเวลา 7 วันเพื่อประกาศในระบบตามระเบียบ
9.	ทำสัญญา		
10.	ส่งมอบ		
ตาม GANTT CHART คาดว่าทำสัญญา 22 พฤศจิกายน 2560 และส่งมอบ 90 วัน (กุมภาพันธ์ 2561)			

ครุภัณฑ์เงินบำรุงปี 2560 (ยกมาจากปี 2559)

ลำดับ	ครุภัณฑ์การแพทย์ ยกมาจากปี 2559	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา		การดำเนินการ พัสดุ
				ต่อหน่วย	รวมเงิน	
1	หัวตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่น ความถี่สูง (Ultrasound probe)	วิสัญญี	1	500,000	500,000	แล้วเสร็จ

2	เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดโบเพลิง	ไอซียูคัลย์	1	330,000	330,000	แล้วเสร็จ
	พร้อมภาควัดออกซิเจนในเลือด					
3	ชุดสว่านสำหรับผ่าตัดกระดูก	ผ่าตัด	1	730,000	730,000	แล้วเสร็จ
	ขนาดเล็ก (Mini air drill)					
4	เครื่องให้ความอบอุ่นโดยการแผ่รังสี (Radiant warmer)	ห้องคลอด, วิสัญญี	2	161,000	322,000	แล้วเสร็จ
5	เครื่องวัดสัญญาณชีพและติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจชนิดเคลื่อนที่ (เฉพาะทารกและเด็กเล็ก)	ไอซียูเด็ก	2	200,000	400,000	แล้วเสร็จ
6	เครื่องปั่นเซลล์ลงบนสไลด์อัตโนมัติ	เซลล์วิทยา	1	480,000	480,000	แล้วเสร็จ
7	กล้องจุลทรรศน์ 2 ตา	พยาธิวิทยา	2	55,000	110,000	แล้วเสร็จ
8	เตียงผู้ป่วยสำหรับไอซียูปรับด้วยไฟฟ้าชนิด 4 มอเตอร์	ไอซียูคัลย์	3	110,000	330,000	แล้วเสร็จ
9	โคมไฟผ่าตัดเล็กขนาดไม่น้อยกว่า 60,000 ลักซ์ ชนิดตั้งพื้น	ผ่าตัด	1	270,000	270,000	แล้วเสร็จ
ลำดับ	ครุภัณฑ์การแพทย์ ยกมาจากปี 2559	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา		การดำเนินการ พัสดุ
				ต่อหน่วย	รวมเงิน	
10	เครื่องทดสอบการได้ยิน (OAE)	OPD EENT	1	310,000	310,000	แล้วเสร็จ
11	เครื่องกรอกระดูกและฟัน	ทันตกรรม	1	150,000	150,000	แล้วเสร็จ สค60
12	ชุดจ่ายไนโตรเจนสำรอง	ศูนย์เครื่องมือ	1	250,000	250,000	แล้วเสร็จ สค60
13	ชุดจ่ายออกซิเจนสำรอง	ศูนย์เครื่องมือ	1	250,000	250,000	แล้วเสร็จ สค60
14	เครื่องทำอากาศแห้ง	ศูนย์เครื่องมือ	1	160,000	160,000	แล้วเสร็จ สค60
15	เครื่องกระตุกหัวใจชนิดอัตโนมัติแบบมีจอภาพ	อุบัติเหตุ	1	220,000	220,000	แล้วเสร็จ
16	เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็น	อาชีวเวชกรรม	1	233,000	233,000	แล้วเสร็จ
17	สายต่อเครื่องระบบไฟฟ้าของเครื่องเจาะกระดูกทรวงอกและกะโหลกศีรษะ	ผ่าตัด	1	120,000	120,000	แล้วเสร็จ
18	เครื่องวัดความยาวลูกตาค้นความถี่สูง	OPD ตา	1	250,000	250,000	แล้วเสร็จ
19	เครื่องช่วยหายใจชนิดวัดด้วยปริมาตรและแรงดัน พร้อมเครื่องผลิตอากาศภายในตัวเครื่อง	ก.ศัลยฯ ศช.	1	550,000	550,000	แล้วเสร็จ (บำรุง60)
20	เครื่องดึงสกรู Trauma Sorwer Extractor	ห้องผ่าตัด (ออริโธฯ)	1	340,000	340,000	แล้วเสร็จ (บำรุง60)
21	กล้องส่องตรวจท่อทางเดินปัสสาวะชนิดแข็ง	ห้องผ่าตัด (Uro)	1	250,000	250,000	แล้วเสร็จ (บำรุง60)
22	เครื่องผลิตน้ำ RO ชนิดเคลื่อนที่	ไตเทียม	1	300,000	300,000	แล้วเสร็จ (บำรุง60)

23	เครื่องฉีดสารทึบแสงอัตโนมัติ	ก.รังสี	1	350,000	350,000	แล้วเสร็จ (ปรับแผน60)
24	ด้ามจับหัวดูดเลนส์	ผ่าตัด	2	133,750	267,500	ยกเลิก

ที่	ครุภัณฑ์การแพทย์	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน	ขั้นตอนพัสดุ
1	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ และสัญญาณชีพอัตโนมัติระดับกลาง	อช.๑	2	280,000	560,000	รอส่งมอบ (ปี59)
2	ตู้ดูดไอและกลั่นสารเคมี	เซลวิทยา	1	233,200	233,200	รอส่งมอบ(ปี59)
3	เตียงผู้ป่วยชนิดสามเอนก	อญ	3	40,000	120,000	รอส่งมอบ(ปี59)
4	ชุดวินิจฉัยภาพทางรังสี ขนาดไม่น้อยกว่า 3 ล้านพิกเซล ชนิดจอคู่ พร้อม License	ก.รังสีวิทยา	1	1,000,000	1,000,000	รอส่งมอบ(ปี60)
5	เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจ ชนิดไฟเบลิค ๖ (Defibrillator)	ห้องคลอด	1	300,000	300,000	รอส่งมอบ (ปรับแผน60)
ที่	ครุภัณฑ์การแพทย์	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน	ขั้นตอนพัสดุ
	อื่นๆ					
1	เครื่องอัดอากาศทางการแพทย์ 10แรงม้า	ช่างอิเล็กทรอนิกส์	2	300,000	600,000	รอทำสัญญา (บำรุง60)
1	ตู้ควบคุมระบบลิฟท์	ช่าง	1	650,000	650,000	กำลังซ่อม(บำรุง60)
1	จ้างเหมาบำรุงรักษาและซ่อมเครื่องช่วย หายใจ	การพยาบาล	24	85,000	2,040,000	ทยอยซ่อม (ปรับแผน)

ปรับปรุงสิ่งก่อสร้างปี 2561 ตามแผน 24 รายการ เหลือ 23 รายการ

ที่	รายการ	รายการ	หมายเหตุ
1	ยกเลิก (ไม่สามารถทำได้)	1	16. บันไดวนชั้น 2 และ3 ผ่าตัด งบ180,000 บาท
2	ประเมินราคา+แบบแล้ว	16	ก.พยาบาล 9,บริหาร 6, Lab1 (แจ้งให้หน่วยงานเขียนใบขออนุมัติจัดจ้าง)
3	เปลี่ยนแผนเป็นทำใบซ่อม	3	ปรับปรุงห้องพนักงานแปล, ห้องพักรักษาผู้ป่วย, เปลี่ยนไฟ LED OR
4	ให้บริษัทออกแบบให้	2	ห้องแยก ER, ICU med
5	กำลังทำประเมินราคา	2	ก่อสร้างห้องน้ำ ER, ท่อระบายน้ำฝน

เตรียมรายการเงินบริจาคปี 2561 27 ล้านบาทเศษ ทำป้ายประกาศเชิญชวนบริจาคมีตัวอย่าง รพ.พระปกเกล้าจันทบุรี (มอบหมายผู้ขอแนบภาพถ่ายครุภัณฑ์ เพื่อทำป้าย/โบรชัวร์เชิญชวน)

ที่	รายการ	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
1	เครื่องควบคุมการให้สารละลาย โดยใช้กระบอกฉีด (Syring Pump)	PICU	4	55,000	220,000

2	เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจ ชนิดไบเฟลิก	PICU	1	480,000	480,000
	แบบจอสี่ พร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์				
3	เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจ ชนิดไบเฟลิก	จิตเวช	1	330,000	330,000
	พร้อมภาควัดออกซิเจนในเลือด				
4	อุปกรณ์ตามกระดูกสันหลังส่วนคอ	ศอ	1	150,000	150,000
	จากภายนอก ฮาโล เวส (Halo Vest)			ขอ 2 ให้บำรุง1	
5	เก้าอี้ปรับเอนได้มีที่วางเท้าและที่พักแขน	service plan	6	18,000	108,000
	สำหรับผู้ป่วยขณะให้ยาเคมีบำบัด	มะเร็ง			
6	เครื่องเอกซเรย์ทั้งปากแบบต่อเนื่องถ่ายภาพด้าน	ก.ทันตกรรม	1	5,000,000	5,000,000
	ข้างและด้านตรงของกะโหลกศีรษะ ถ่ายภาพ 3				
	มิติ พร้อมระบบเก็บข้อมูล และแสดงภาพ CBCT				
ที่	รายการ	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
7	ชุดเครื่องมือถ่างเนื้อสมองช่วยในการผ่าตัด	Neuro	3	830,000	2,490,000
8	ชุดเครื่องมือผ่าตัดกระดูกใช้แบตเตอรี่	ห้องผ่าตัด	1	1,070,000	1,070,000
9	ชุดเครื่องมือผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะ	Neuro	1	1,500,000	1,500,000
	และกรอกระดูกด้วยความเร็วสูงระบบไฟฟ้า				
10	ชุดอุปกรณ์สื่อสาร Single side board วิทยู	ER	1	320,000	320,000
	คมนาคม ชนิด HF/SSB				
11	อุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Fire Wall)	ศูนย์คอมฯ	1	990,000	990,000
12	รถพยาบาล(รถตู้) ปริมาตรกระบอกลูบ	คัน	2	2000000	4,000,000
	ไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี				
13	รถพยาบาลชั้นพื้นฐาน (รถตู้)	คัน	1	1,800,000	1,800,000
	ปริมาณกระบอกลูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี				
	เปิด Intermediate ที่อายุกรรมหญิง 6 เดือน				
14	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ (Vital sign	อญ.	6	150,000	900,000
	Monitor)3				
15	เครื่องกระตุ้นหัวใจชนิดไบเฟลิกแบบจอสี่ พร้อม	อญ.	2	480,000	960,000
	ภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน				
	(Defibrillator)				
16	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและ	อญ.	6	800,000	4,800,000
	ความดัน Volume Control				
17	EKG	เครื่อง	1	250,000	250,000
18	เตียง Fowler's พร้อมที่นอน มีเหล็กกั้นเตียง	เตียง	6	90,000	540,000
	พร้อมตู้ข้างเตียง				
19	outlet O2 Pipeline	เครื่อง	2	15,000	30,000
20	Outlet AIR pipeline	เครื่อง	2	15,000	30,000

21	เครื่องให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (Infusion pump)2	เครื่อง	6	60,000	360,000
22	Air Compressor 30,000 BTU	เครื่อง	2	400,000	800,000
23	หัวเกย์ O2 pipeline ชนิด 3 ทางพร้อมอุปกรณ์	จุด	6	7,500	45,000
24	หัวSuction pipeline ชนิด 3 ทาง พร้อมอุปกรณ์	จุด	6	25000	150,000
25	ชุดคอมพิวเตอร์พร้อมเครื่องพิมพ์เลเซอร์ เครื่องพิมพ์สติ๊กเกอร์	ชุด	1	40000	40,000
มีผู้ครุฑราคาจะบริจาค 750,000 บาท					

๓. แผนยุทธศาสตร์ปี ๒๕๖๐

๓.๑ จัดทำเล่มแจ้งหน่วยงานแล้ว

๓.๒ ทำ QR Code ใส่ในระบบ รพ.ปน. (มอบ IT)

๔. เส้นทางการเดินทางในโรงพยาบาลปัตตานี ด้วยโรงพยาบาลปัตตานี มีการปรับเปลี่ยนเส้นทางจราจรใหม่ภายในโรงพยาบาลปัตตานี เพื่อความสะดวก ปลอดภัย ของเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการในโรงพยาบาลปัตตานี โดยผ่านระบบไมกั้นอัตโนมัติ ดังนี้

๑. กำหนดประตู และเวลาเปิด-ปิดประตู ตามรายละเอียดดังนี้

๑.๑ ประตูที่ ๑ ประตูทางเข้าหน้าโรงพยาบาล เปิดเวลา ๐๖.๐๐ น. ปิดเวลา ๒๑.๐๐ น.

๑.๒ ประตูที่ ๒ ประตูทางออกหน้าโรงพยาบาล เป็นประตูทางออกอย่างเดียว เปิดเวลา ๐๖.๐๐ น. ปิดเวลา ๑๘.๐๐ น.

๑.๓ ประตูที่ ๓ ประตูหน้าตึกชุกีเกียรติเป็นประตูทางออกอย่างเดียว เปิดเวลา ๐๖.๐๐ น. ปิดเวลา ๒๑.๐๐ น.

๑.๔ ประตูที่ ๔ ประตูข้างห้อง ER ใช้ระบบ KEY CARD เป็นประตูทางเข้าอย่างเดียว เปิดตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๑.๕ ประตูที่ ๕ ประตูบ้านพัก ใช้ KEY CARD ใช้เป็นเส้นทางเข้า-ออก

๒. กำหนดเส้นทางรถเดินทางภายในโรงพยาบาล ตามรายละเอียดดังนี้

๒.๑ ผู้ป่วยและญาติเข้าทางประตูที่ ๑ เมื่อส่งผู้ป่วยเสร็จแล้ว ออกทางประตูที่ ๒ สำหรับผู้ป่วยที่มารับบริการแพทย์แผนไทย เข้าทางประตูที่ ๕ ออกทางประตูที่ ๕ ผู้ป่วยที่มารับบริการกายภาพบำบัดเข้าทางประตูที่ ๕ ออกทางประตูที่ ๓

๒.๒ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลปัตตานี เข้าประตูที่ ๑ ผ่านประตูที่ ๔ หรือเข้าประตู ๕ ออกประตูที่ ๓ หรือประตูที่ ๕

๒.๓ รถที่มาส่งยา หรือผู้ที่มาติดต่อราชการ เข้าทางประตูที่ ๑ แจ้ง รพ.ก. เพื่อสแกนบัตรประจำตัวประชาชนและขอรับบัตรผู้มาติดต่อราชการ ติดไว้หน้ารถยนต์ หรือแขวนไว้กับรถจักรยานยนต์ เมื่อติดต่อราชการเรียบร้อยแล้ว ออกทางประตูที่ ๓ หรือประตูที่ ๕ และคืนบัตรผู้มาติดต่อราชการให้กับ รพ.ก.ที่ประตูทางออก

๒.๔ ในโรงพยาบาลเป็นทางวันเวย์ทั้งหมด และบริเวณบ้านทรายทองให้เป็นวงเวียนเดินรถรอบบ้านทรายทองในทิศทางตามเข็มนาฬิกา ยกเว้น บริเวณสะพานชุกีเกียรติและหน้าหอพักให้รถวิ่งสวนทางได้

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๑. ขออนุมัติปรับแผน

๑.๑ งาน พรส. ขออนุมัติปรับแผนปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง ๒๕๖๑ ขออนุมัติปรับแผนเงินบำรุง เพิ่มวงเงิน ดังนี้

ลำดับ ในแผน	รายการ	หน่วยงาน	จำนวน	แผนเดิม		วงเงินเหลือ
				แผน	ราคาจริง	
6	ปรับปรุงห้องน้ำผู้ป่วย	NICU	2	100,000	60,300	39,700
9	ปรับปรุงห้องศูนย์เครื่องมือแพทย์	ศูนย์เครื่องมือ		90,000	53,400	36,600
10	ซ่อมห้องพักแพทย์อาคาร1ห้อง3/1	ฝ่ายบริหาร	1	120,000	98,000	2,000
ลำดับ ในแผน	รายการ	หน่วยงาน	จำนวน	แผนเดิม		วงเงินเหลือ
				แผน	ราคาจริง	
12	ทาสีอาคารภายนอกอาคารอเนกประสงค์	ฝ่ายบริหาร	1	200000	148,900	51,100
16	บันไดเหล็กระหว่างห้องผ่าตัดชั้น2 และ ชั้น 3	ห้องผ่าตัด	1	180,000	ยกเลิก	180,000
21	ต่อเติมขยายห้องกระจกเพื่อรองรับผู้ป่วย กึ่งวิกฤต	ศอ.	1	130,000	88,900	41,100
						370,500
	ขออนุมัติปรับแผนเพิ่มวงเงิน จำนวน 4 รายการ 528,500บาท					วงเงินเกิน
12	ทาสีอาคารภายนอกอาคารมิตรไมตรี	ฝ่ายบริหาร	1	400,000	537,700	137,700
13	ทาสีอาคารอเนกประสงค์	ก.พยาธิวิทยา	1	60,000	74,800	14,800
14	ซ่อม/ปรับปรุงพื้นห้อง ตึกอำนวยการชั้นสอง	ฝ่ายบริหาร	225ตรม	220,500	246,500	26,000
17	ปรับปรุงผ่าตัดชั้น 2	ผ่าตัด	1	400,000	750,000	350,000
						528,500

ที่ประชุมอนุมัติปรับแผนเงินบำรุง เพิ่มวงเงิน 528,500 บาท

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ และให้ดำเนินการตามเสนอ

๑.๒ งาน พรส. ขออนุมัติแผนเงินบำรุง ปี ๒๕๖๑ โครงการเร่งด่วนตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

โครงการ “ร้อยดวงใจ คนตานี ทำความดี ถวายพ่อหลวง” จังหวัดปัตตานีปี ๒๕๖๑ จำนวน ๔๐๗,๙๖๐ บาท (สี่แสนเจ็ดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ สนามหลวง กทม. เพื่อจัดบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้บริการประชาชนที่เข้าร่วมงาน ๙๕ คน

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ และให้ดำเนินการตามเสนอ

๑.๓ กลุ่มการพยาบาล ขออนุมัติในที่ประชุมกรรมการบริหารฯ เรื่องการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมนอกเวลา ราชการ เดิมโรงพยาบาลปัตตานีไม่เคยเก็บค่าธรรมเนียมฯ โดยขอเรียกเก็บค่าธรรมเนียมฯ ในอัตรา ๕๐ บาท/ผู้ป่วย เริ่ม ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ และให้ดำเนินการตามเสนอ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๕.๑ Service Plan

๕.๑.๑ สาขา ACS สาเหตุ Homorrhage ๓ ราย แนวทางแก้ไข กำหนดแนวทางในผู้ป่วย HT ที่มีความเสี่ยงสูง ผู้ป่วยสูงอายุ ผู้ป่วย Anterior Wall MI จึงส่งทำ Primary PCI First ส่งผลให้อัตราตายแยกตามไตรมาสลดลง สำหรับปี ๒๕๖๑ เดือนตุลาคม ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต แผนพัฒนาปี ๒๕๖๑ แบ่งออกเป็น ๔ ด้าน คือ ด้านบุคลากร มีแพทย์หมุนเวียน เปลี่ยนพยาบาลที่รับผิดชอบ ด้านเครื่องมือ มีเครื่องมือที่ไม่เพียงพอ และมีการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ทุกปี ดันข้อมูล ขาดการวิเคราะห์ข้อมูล และการเชื่อมต่อข้อมูล ด้านระบบงาน ติดตามเยี่ยมบ้านและส่งต่อข้อมูล

๕.๑.๒ สาขา วัณโรค สาเหตุ กลุ่มผู้ป่วย DM COPD/Asthma ไม่มี standing order ให้พยาบาลในการทำ Chest X-ray ประจำปี กลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้าน รพ.สต. ส่วนใหญ่เพิ่มเริ่มดำเนินการปลายเดือนตุลาคม ๒๕๖๐ ที่ผ่านมากลุ่มผู้สัมผัสบ้านที่เป็นเด็กต่ำกว่า ๕ ปี ทางคลินิกตระวันไม่ส่งใน index case ให้แต่ละ รพ.สต. กลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำจะมีโครงการคัดกรอง (สปสข.สนับสนุน) ในไตรมาส ๓ ที่เดียว ทั้งหมด ๑,๕๐๐ คน แนวทางติดตามดูแลผู้ป่วยวัณโรค คือ ติดตามผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรายใหม่ในคลินิกวัณโรคและผู้ป่วยในทุกวันพฤหัสบดี และแจ้งผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอและเทศบาล แนวทางแก้ไข เสนอให้ PCT med ทำ standing order ให้พยาบาลในการทำ CXR ประจำปี ให้กลุ่มผู้ป่วย DM COPD/Asthma ให้แต่ละพื้นที่เร่งคัดกรอง case สัมผัสร่วมบ้านให้ได้ตามเป้าหมายโดยเร็ว เพื่อลดการแพร่เชื้อต่อให้ชุมชนและลดโอกาสเสี่ยงที่เด็กจะพิการจาก TB meningitis ให้คลินิกตระวันเร่งส่งใบ index case ลงเยี่ยมเด็กผู้สัมผัสอายุต่ำกว่า ๕ ปี และเสนอให้คณะทำงาน TB แต่งตั้งทีมสหวิชาชีพ ร่วมทีมลงเยี่ยมบ้าน case ผู้ป่วยที่กำลังรักษาและมีแนวโน้มที่จะรักษาไม่สำเร็จ

๕.๑.๓ สาขา MCH อัตราการตายของมารดาไทย ไม่เกิน ๒๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๐ โรงพยาบาลปัตตานีพบอัตราการตายของมารดาจำนวน ๔ ราย ส่งต่อมาจาก รพ.แม่ลานจำนวน ๒ ราย รพ.หนองจิก ๑ ราย รพ.มายอ จำนวน ๑ ราย โดยมีแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพปี ๒๕๖๑ คือ ลดอัตราการตายจาก PPH และ PIH โดยทำงานร่วมกับ MCH Board พัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านการประเมินการตรวจร่างกาย การดูแล PPH PIS Sepsis ส่งเสริม BS พัฒนาระบบการส่งต่อ Seamless/Fast Track/Referral audit และพัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก

๕.๑.๔ PA การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานีมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ พชอ. ของ อ.เมืองปัตตานีไปแล้วเมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ โดยมีนายอำเภอเป็นประธาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานีเป็นรองประธาน และ สสอ.เป็นเลขาฯ อำเภอเมืองปัตตานีได้รับคัดเลือกให้ดำเนินการ DHB นำร่อง ๒๐๐ อำเภอ แรกของประเทศในปี ๒๕๖๐ และปี ๒๕๖๑ เตรียมนำเสนอ ครม. เพื่อออกเป็นประกาศสำนักนายกรัฐมนตรีในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เพื่อบังคับใช้ทุกอำเภอทั่วประเทศ ประเด็น ODOP และพื้นที่ดำเนินงาน ต.บานา/ปุยุด smart kids ต.ตะลุโบะ ซิดในหญิงตั้งครรภ์ ต.ตันหยงลูโละ/กะมียอ โรคเรื้อรัง และเทศบาลเมืองปัตตานี ชุมชนต้นแบบการจัดการสิ่งแวดล้อมตลาดเทศวิวัฒน์

๕.๑.๕ PA พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (PCC) ร้อยละ ๒๐ ของพื้นที่เปิดคลินิกหมอครอบครัวโดยมี PCC๑ ที่ตั้ง ศสม.ปากน้ำ, ศสม.รพ.ปัตตานี ต.อาเนาะรู เป็นสถานที่เช่า คับแคบประกอบกับทิศตะวันออกของเมืองเป็นชุมชนหนาแน่น แต่ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิรองรับการให้บริการ และ PCU จะบังติกอ ต.จะบังติกอ โดยมีแผนดำเนินการสร้างอาคารแห่งใหม่จากที่ดินบริจาค (ของบภาคบูรณาการปี ๒๕๖๒) PCC๒ ตั้งอยู่ที่ รพ.สต.บานา, รพ.สต.รูสะมิแล ซึ่งมีอาคารที่คับแคบมาก มีแผนดำเนินการจะปรับปรุงอาคาร ปัญหาของ PCC คือ ระบบส่งต่อ ขาดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ในการตอบรับ เดิมใช้ Line ส่งต่อ รพ.สต. (ซึ่งมีผู้รับผิดชอบ ๒ คน) จากกลุ่มงานการพยาบาล ปัจจุบันมีผู้รับผิดชอบโดยตรง และเครื่องมือเครื่องใช้ที่จำเป็นต่อ PCC มีไม่เพียงพอ

๕.๒ พัสตุ ขอความร่วมมือทุกหน่วยงาน

๕.๒.๑ ตรวจสอบราคากลางของจังหวัดในหน้าเว็บของโรงพยาบาลปัตตานีว่ามีหรือไม่มีกรณีเป็นครุภัณฑ์ ถ้าไม่มีให้แจ้งคุณนิเวศ เพื่อทำราคากลางเพิ่ม

กรณีเป็นวัสดุ ให้เปรียบเทียบราคาอย่างน้อย ๓ บริษัท ถ้ามีรายเดียวให้บริษัททำหนังสือ แจ้งว่ามีผู้ผลิตเพียงรายเดียวในประเทศไทยแนบมาด้วย

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

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

๕.๒.๔ เรื่องการจัดทำคุณลักษณะ SPEC ให้ตรวจสอบ SPEC ก่อนส่งไฟล์โปรแกรมเวิร์ด ให้ฝ่ายแผน และตรวจสอบอีกครั้งก่อนลงชื่อ เพื่อป้องกันความผิดพลาดของ SPEC

๕.๓ งานการเจ้าหน้าที่

๕.๓.๑ เหยี่ยุทธาการชายแดนใต้ การขอเหยี่ยุทธาการชายแดนใต้ ต้องปฏิบัติงานในพื้นที่ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี งานการเจ้าหน้าที่จะเป็นผู้สำรวจ โดยให้หัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้เซ็นรับรองความประพฤติ ถ้าเจ้าหน้าที่ได้รับเหยี่ยุทธแล้ว มีความผิดทางวินัย ต้องคืนเหยี่ยุทธ

๕.๓.๒ เครื่องราชอิสริยาภรณ์ ปัญหาทำไมเจ้าหน้าที่ไม่ได้รับเหยี่ยุทธ แต่ได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ เนื่องจากสำนักงานกษาปณ์ กรมธนารักษ์ เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบออกเหยี่ยุทธ คิดค่านวนร้อยละ ๒๐ ของผู้มีสิทธิได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ซึ่งเป็นเหตุผลที่ไม่ได้กันทุกคน เมื่อได้มาแล้ว งานการเจ้าหน้าที่จะทำความตกลงกับผู้มีสิทธิได้รับเหยี่ยุทธ และจะเก็บไว้ให้ที่งานการเจ้าหน้าที่ แต่ถ้าหากว่าเจ้าหน้าที่ต้องการเหยี่ยุทธจะต้องทำสัญญากับงานการเจ้าหน้าที่ หากกรณีที่ได้รับเหยี่ยุทธจะต่อชดใช้ตามราคาของเหยี่ยุทธนั้น

๕.๓.๓ แบบประเมิน การพิจารณาความดีความชอบรอบเมษายน ส่งแบบประเมินภายในสิ้นเดือนกุมภาพันธ์ และรอบตุลาคม ส่งแบบประเมินภายในสิ้นเดือนสิงหาคม ของทุกปี ผู้ที่ประเมินได้ระดับพอใช้ให้หัวหน้าหน่วยงานจัดอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ที่ได้รับผลการประเมินในระดับพอใช้

๕.๔ สุขศึกษา โครงการ “แสงนำใจ ไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๓ เฉลิมพระเกียรติ” ในปีนี้ ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช ได้ร่วมกับโรงพยาบาลทั่วประเทศจัดกิจกรรม “เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๓ เฉลิมพระเกียรติ” ภายใต้แนวคิด โรคหลอดเลือดสมองรู้จัก รักษาได้ ป้องกันได้ ในวันอาทิตย์ที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๔.๐๐ น. เพื่อรณรงค์ให้ประชาชนได้ร่วมออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพที่ดีสมบูรณ์ แข็งแรง ได้รับความสุข สนุกสนาน และส่งเสริมให้สมาชิกในครอบครัวได้ทำกิจกรรมร่วมกัน โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร เพื่อดำเนินงานในเชิงรุกสู่ชุมชนและสังคมเพื่อให้ประชาชนชาวไทยทั่วประเทศตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อส่งเสริมให้มีกิจกรรมในการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งจะมีผลลดค่าใช้จ่ายการรักษา และลดภาระของปัญหาโรคเรื้อรัง โดยให้ประชาชนทั่วไป ทุกเพศ ทุกวัย ทุกหมู่เหล่า มีโอกาสออกกำลังกายอย่างง่ายๆ เช่นการเดิน วิ่ง หรือปั่นจักรยาน ซึ่งถ้าทำเป็นประจำจะทำให้มีสุขภาพดี ห่างไกลโรค อัตราค่าสมัคร ๓๕๐ บาท ราคาเดียวกันทั่วประเทศ ของโรงพยาบาลปัตตานีระยะทาง ๔.๗๔ กิโลเมตร ผู้ที่วิ่งจะได้รับเสื้อกิจกรรม ตัวละ ๓๕๐ บาท และเหยี่ยุทธที่ระลึกทุกคน

๕.๕ IC การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ข้อเสนอแนะ พบว่ามีการล้างทำความสะอาดตามหน่วยงานต่างๆ เช่น OR Lab ทันตกรรม ต้องปรับปรุงระบบให้เป็นไปตามมาตรฐาน รวมทั้งสร้างความรู้ ความเข้าใจของผู้ปฏิบัติงาน ติดตามกำกับขั้นตอนการทำให้ปราศจากเชื้อที่หน่วยงานจ่ายกลางให้เป็นไปตามมาตรฐาน และให้ทีม ICC ติดตามการปฏิบัติงานตามแนวทาง Universal precaution/Isolation Precautions ที่ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โดยเฉพาะการทำลายสิ่งส่งตรวจที่ปนเปื้อนให้เป็นไปตามมาตรฐาน แนวทางแก้ไขในหน่วยงานห้องผ่าตัด ทันตกรรม และ

จ่ายกลาง ประเมินความรู้ ความเข้าใจ ของบุคลากร ในงานห้องผ่าตัด งานทันตกรรม งานจ่ายกลาง ตามมาตรฐานการ ทำลายเชื้อและทำให้ปราศจากเชื้อ จากการประเมินความรู้ ความเข้าใจ ของบุคลากร ทั้ง ๓ หน่วยงาน พบว่าก่อนให้การ อบรมบุคลากรมีเรื่องความรู้ความเข้าใจเพียงร้อยละ ๒๕ หลังจากการอบรมให้ความรู้พบว่า เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจ เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๗๘ งานห้องผ่าตัด ลงมาล้างเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ และ งานทันตกรรม ลงมาล้างเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๐ โดยมีกระบวนการปราศจากเชื้อที่ ได้มาตรฐานประกอบด้วย ๗ กระบวนการหลักคือ

๑. การรับเครื่องมือปนเปื้อน (Received)
๒. การล้างทำความสะอาด (Cleaning)
๓. การบรรจุและห่อเครื่องมืออุปกรณ์ (Packaging)
๔. การจัดเรียงเข้าเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อ (Loading)
๕. การทำให้ปราศจากเชื้อ (Sterilization)
๖. การจัดเก็บ (Storage)
๗. การแจกจ่ายเครื่องมือปราศจากเชื้อ (Distribution)

การส่งผลการตรวจ FLU ปัญหาที่พบ คือ ค่าส่งผลการตรวจ ๓,๐๐๐ บาท/ราย ในกรณีไม่เข้าข่ายการ ระบาด ซึ่งทางรพ. จะต้องรับค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจ การระบาด ต้องเป็นพื้นที่เดียวกัน เช่น หมู่เดียวกัน ตำบล เดียวกัน เกิดเป็น cluster มีผู้ป่วยตั้งแต่ ๕ ราย ขึ้นไป เมื่อเข้าเกณฑ์การระบาด ต้องเขียนรายงานการสอบสวนโรค ส่ง สสจ. เพื่อประสาน สคร. เบิกค่าตรวจ lab ต่อไป Case ที่ได้รับแจ้งจากตึกทั้งหมด สอบสวนแล้ว ไม่เข้าเกณฑ์จึงไม่ สามารถเบิกได้

การรายงานผลการ swab ของห้องผ่าตัด จากการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ หน่วยงานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC) ได้รับมอบหมายให้มีการทวนสอบประเด็นผล การ swab พบเชื้อ Acinetobacter baumannii ปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อมของห้องผ่าตัด โดยส่วนใหญ่พบการ ปนเปื้อนภายในอุปกรณ์รองรับเสมหะ, เลือดและสารคัดหลั่ง (ขวด suction) และในวันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๐ (ICN) ดำเนินการประเมินการทำความสะอาดสิ่งแวดล้อม และอุปกรณ์ภายในห้องผ่าตัดโดยเฉพาะการทำความสะอาดขวด suction ให้ข้อมูลย้อนกลับในผลการประเมินแก่หัวหน้าและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบ และให้ดำเนินการแก้ไข ปรับปรุง การปฏิบัติเกี่ยวกับการทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมและอุปกรณ์ให้เป็นไปตามมาตรฐาน แก้ไขปัญหาโดย

๑. เปลี่ยนน้ำที่ผสมสารขัดล้าง และทำความสะอาดไม้ถูพื้น ในการทำความสะอาดพื้นหลังเสร็จ สิ้นการผ่าตัดทุกครั้ง

๒. มีภาชนะรองรับเครื่องผ้า อุปกรณ์ และมูลฝอยติดเชื้อ ชนิดใช้เท้าเหยียบและมีฝาภายใน ห้องผ่าตัด ไม่กองเครื่องผ้าและอุปกรณ์ต่างๆ ที่เปื้อนเลือดไว้บนพื้นห้อง

๓. กรณีมีเลือดหรือสารคัดหลั่งบนพื้น ให้ใส่ถุงมือและใช้ผ้าซับ/เช็ดออกให้หมดก่อน แล้วจึงใช้น้ำยาทำลายเชื้อราดทิ้งไว้ประมาณ ๓๐ นาที ตามด้วยการทำความสะอาดปกติ

๔. สถานที่ล้างขวด suction ไม่เหมาะสม วิธีการล้างไม่ถูกต้อง ให้ไปล้างที่หน่วยจ่ายกลาง และผ่านการอบแห้งด้วยความร้อนก่อนนำไปใช้ทุกครั้ง

๕.๖ HA โอกาสพัฒนาตามข้อเสนอแนะ สรพ.เร่งด่วน ๓ เดือน โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการ รักษา ส่งเสริม ป้องกันและฟื้นฟู ภายใต้สถานการณ์ความไม่สงบจังหวัดชายแดนใต้ ผู้ให้บริการมีความรู้ ความสามารถใน ๔ มิติ เป็นแบบอย่างสร้างเสริมสุขภาพ และมีความสุขในการทำงาน ประชาชนไว้วางใจในองค์กร มีส่วนร่วมในการสร้าง เสริมสุขภาพ โรงพยาบาลปัตตานีต้องส่งเอกสารเพิ่มเติม จากที่ สรพ.เข้ามารับการประเมินให้เสร็จภายในเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน มีการปรับปรุงแก้ไขให้เรียบร้อยก่อนที่จะส่งให้ สรพ.

๕.๗ รายงานความเสี่ยง ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาลส่วนใหญ่หน่วยงานที่เกิดความเสี่ยงจะไม่มีกร
รายงาน หน่วยงานที่รายงานความเสี่ยงน้อยมาก ขอให้ทุกหน่วยงานลงข้อมูลความเสี่ยงด้วย ซึ่งมีการเชื่อมโยงกับการตอบ
คำถามของ สรพ.

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

นางรัชนีวรรณ แก้วประกาศ ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

นางสุวิมล พวงแก้ว ผู้ตรวจรายงานการประชุม