

บทสรุปการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ วันอังคารที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ก่อนการประชุม

กิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล ในรอบเดือนที่ผ่านมา

เรื่อง แจ้งเพื่อทราบ

ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. เรื่องที่ทุกคนต้องจำ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม อัตลักษณ์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
๒. หน้าที่ของผู้บริหาร รับผิดชอบผลประกอบการในผลงานที่เกิดขึ้น สร้างวิสัยทัศน์ พัฒนาบุคลากร โดยการยอมรับการเปลี่ยนแปลงและการสร้างนวัตกรรม
๓. จากปลัดกระทรวงสาธารณสุข ติดตามทุกเดือน คือความก้าวหน้าฯ การเงิน/การคลังของหน่วยบริการ PA รพชอ. Green and clean ต้องผ่านระดับดี งบประมาณต่างๆ ต้องเรียบร้อยก่อนสิ้นเดือนมีนาคม และการลดอัตราการใช้กระดาษ หากท่านผ่านจะแฉะทุก รพ. โดยไม่แจ้งล่วงหน้า การงานยึดหลักการทรงงานของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
๔. จากผู้ตรวจราชการเขตฯ ติดตามทุกเดือน คือ PA ความก้าวหน้าฯ งบดำเนินงานเบิกจ่าย=๔๒% งบชายแดนใต้เบิกจ่าย =๑๕.๖%
๕. ปลัดกระทรวงลงเยี่ยม จ.ยะลา จ.ปัตตานี ไม่ได้แจ้งล่วงหน้า และกวัดขันระเบียบวินัยของ จนท. วันวิชาการเขต ๑๒ วันที่ ๒๒-๒๔ สค.๖๑ ม.ทักษิณ จ.พัทลุง

หน่วยงานต่างๆ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. การบริหารงานการเงินการคลัง
 - งานการเงิน รายงานฐานะการเงินบำรุงของโรงพยาบาลประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ รายงานที่สูงกว่าแผน การชี้แจงระเบียบเงินบำรุงปี ๒๕๖๑ ความแตกต่างระหว่างระเบียบเดิมและระเบียบใหม่
 - ศูนย์ประกันฯ รายงานเงินการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยสิทธิต่างๆ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ส่วนต่างค่ารักษาพยาบาลต่อ admission UC=๗,๒๘๕ บาท จ่ายตรง =๔,๒๖๓ บาท อปท. = ๔๑๖ บาท
๒. การพัฒนาระบบหน่วยบริการ
 - สาขาหัวใจและหลอดเลือด ปี ๖๐ มีอัตราการตายร้อยละ ๑๐.๑ เป้าหมายปี ๖๑ มีการให้ยา SK อัตราการเปิดหลอดเลือดร้อยละ ๘๐ และอัตราการตายลดลงน้อยกว่าร้อยละ ๑๐
 - สาขาวัณโรค (TB) ขึ้นทะเบียน ๗๓ ราย อัตราความสำเร็จการรักษาร้อยละ ๘๕ และมีการติดตามผู้ป่วยที่มีปัญหากรกินยาโดยทีมสหวิชาชีพ เพื่อทราบปัญหาและวางแผนดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องทุกราย
 - สาขา MCH ปี ๒๕๖๑ มีมารดาเสียชีวิตจำนวน ๔ ราย มีแผนพัฒนาลดอัตราการตายจาก PPH และ PIH โดยทำงานที่กับทีมสหวิชาชีพ มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและประเมินและตรวจร่างกายของผู้ป่วย และพัฒนาระบบบริการมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
 - การดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว ปัญหาคือมีผู้ใช้บริการค่อนข้างน้อย แก้ปัญหาโดยกรนำคิวอาร์โคตสู่ชุมชนโดยเครือข่าย อสม. และเยี่ยมบ้านโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ (๑๐เสื่อ) สาขาทุกวันศุกร์บาย และให้ความรู้ด้านการจัดทำบัญชีของหน่วยบริการและประเมินสัปดาห์ที่สองของแต่ละไตรมาส
 - การพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) มีการจัดทำแผนการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และแบ่งปัญหาที่พบออกเป็น ๖ ด้าน คือ ด้านโครงสร้างพื้นฐาน ด้านการเกษตร ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ด้านการส่งเสริมอาชีพและการพัฒนาคุณภาพชีวิต ด้านสาธารณสุข และด้านความมั่นคง
 - แผนการย้ายอาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุฉุกเฉิน กรณีได้รับงบ ๗ ชั้น ปี ๒๕๖๒ แบ่งออกเป็น ๔ แผน

-คณะกรรมการโครงสร้างสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV) การดำเนินงานด้าน Green and clean ให้ผ่านในระดับดี มีเกณฑ์ประเมินข้อ ๑๑ เรื่องการกำจัดขยะมูลฝอย และข้อ ๑๒ เรื่องการพัฒนาสิ่งแวดล้อมสะอาดเพียงพอ และปลอดภัย

๓. แผนงบประมาณปี ๒๕๖๑

๓.๑ งบประมาณการ งบประมาณด้านกีฬา ๑๘ รายการ การแพทย์ ๑๖ ยานพาหนะ ๑ ก่อสร้าง ๑ ถึงขั้นตอนถึงขั้นตอนทำสัญญาทุกรายการ ส่งมอบ ๑ รายการ เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ รถกระบะ รอทำคำสั่งเปลี่ยนประธานตรวจรับ (ลาป่วย) ห้องน้ำเสร็จสิ้นมีค.๖๑ (กายภาพ+ER)

-งบ ๓ จังหวัด จำนวน ๙ รายการ ส่งมอบแล้ว ๒ รายการ (ตู้อบเด็ก ฟอกไต รอส่งมอบ ๑ รายการ เครื่องล้างสายยางอัตโนมัติ เครื่องซักผ้า บริษัทเข้ามาติดตั้ง ๑๓ มีค

๓.๒ งบค่าเสื่อม

๑. ปี ๒๕๖๑ ๗๐% หน่วยบริการ รวม ๑๓ รายการ รวมงบ ๑๔,๑๗๒,๙๔๔.๗๔ บาท ถึงขั้นตอนไปจังหวัด ทั้ง ๑๓ รายการเสนอเอกสารรายงานผลเปิดของ จังหวัดที่กักท้วงเรื่องรายการ : เครื่องดมยา, -กล้อง URS

๒. ปี ๒๕๖๐ ๙๐% หน่วยบริการ รวม ๑๐ รายการ งบรวม ๑๔,๐๙๓,๐๒๒.๙๙ รอบริษัท ชี้แจงเหตุผลเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อทำเอกสารบอกเลิกสัญญา และดำเนินการใหม่

๓. ปี ๒๕๕๙ ๙๐% รวม ๒๔ รายการ งบ ๑๓,๒๒๗,๕๓๕.๓๐ บาท ถึงขั้นตอนเครื่องดูแลและน้ำลายราคาสูงกว่าวงเงินได้รับ ยกเลิกทำใหม่

๔. ปี ๒๕๕๖ ๑๐% ระดับจังหวัด รวม ๒ รายการ งบรวม ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท ถึงขั้นตอนแก้ไขแบบฟอร์มสัญญาใหม่ เสนอสัญญาไป สสจ

๕. <ปี ๒๕๕๘ ลงมา รวม ๑๔ รายการ งบรวม ๑๐,๓๕๐,๐๐๐ บาท ถึงขั้นตอนครุภัณฑ์การแพทย์ ๘ รายการ รายงานผล ๒ รายการเริ่มดำเนินการใหม่ (เครื่องให้การรักษาด้วยอัลตราซาวด์ และเครื่องฉายแสงอู๊ดฟัน) -ตู้ควบคุมไฟฟ้า (ลงนามสัญญาเรียบร้อยแล้ว)

๓.๓ เงินบำรุงปี ๒๕๖๑

-เงินบำรุงปี ๖๑ ถึงขั้นตอนแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดสเปคและรายงานสเปค

๔. คณะกรรมการความเสี่ยง (RM) การรายงานความเสี่ยงมีการรายงานน้อยมาก และเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นแล้ว ต้องไม่เกิดขึ้นซ้ำอีก

๕. เวชระเบียนผู้ป่วยใน เส้นทางเดินเวชระเบียนผู้ป่วยในเดิมล่าช้า ส่งไม่ทันตามเวลา และการลงรายการส่วนใหญ่จะไม่ลงวันที่และเวลาในการลงข้อมูล ซึ่งจะมีผลต่อการจ่ายเงินของผู้ป่วยแต่ละรายของ สสจ.

๖. การเจ้าหน้าที่ จัดปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๐๐ น.

๗. กีฬาสีประจำปี ๒๕๖๑ จัดในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๑ ณ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี มีกีฬารอบเช้าประกอบด้วยฟุตบอล เปตอง แอโรบิก และรอบบ่ายประกอบด้วยกีฬามหาสนุก และรอบกลางวันเป็นงานสปอร์ตไนท์ จัดในวิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

๘. พัสดุ รายงานตรวจสอบครุภัณฑ์ส่งพัสดุประจำปี ๒๕๖๐ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑

๙. พระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ได้กำหนดโทษไว้สำหรับผู้ที่ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขอย่างชัดเจน

เรื่อง รับรอง

๑.๑ งาน พรส. ขออนุมัติเพิ่มแผนปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง แผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๑

ทีม IC : ห้องแยกผู้ป่วยวัณโรค สถานที่ในพื้นที่ ๓ ตึก (อญ./ อช.๑ /อช.๒) ๑ ตึก = ๓ ห้อง /๕ เตียง รวม ๓ ตึก ๙ ห้อง ๑๕ เตียง โดยใช้ห้องพิเศษในตึก ๒ ห้อง+ห้องแยกเดิม๑ห้อง เหตุผล : พัฒนาห้องให้ได้มาตรฐานและลดเสียงติดเชื่อในเจ้าหน้าที่ เป็นเงิน ๒,๔๐๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ และให้ดำเนินการตามเสนอ

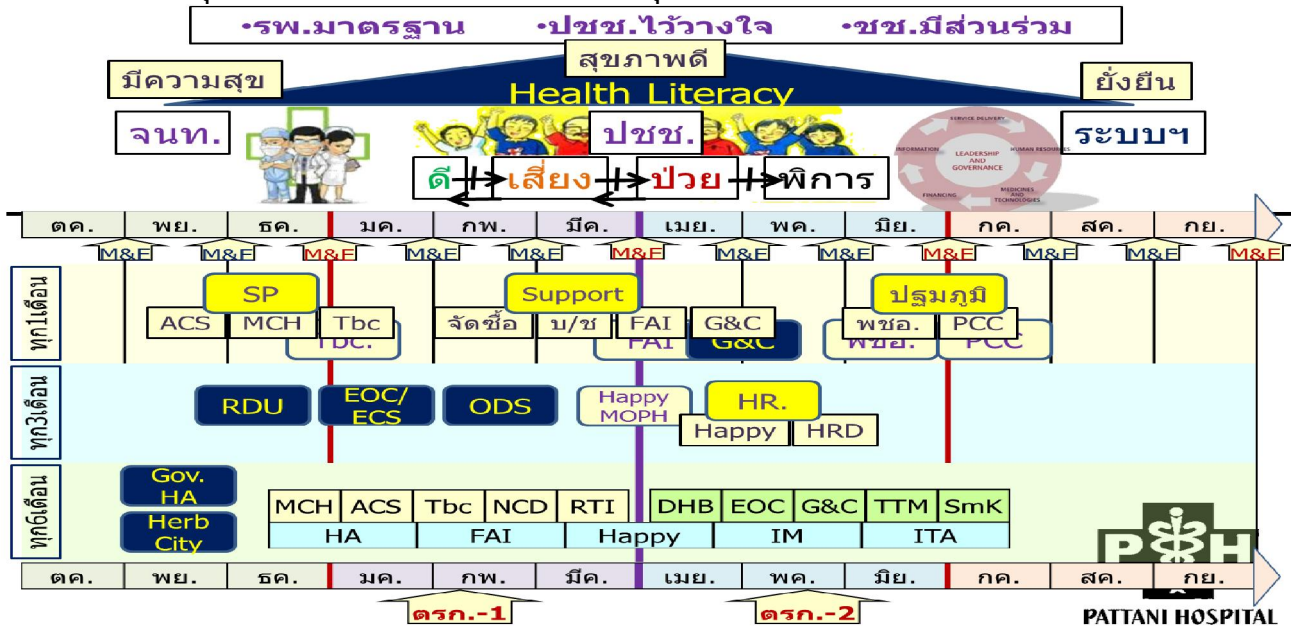
เรื่อง มอบหมาย

๑. พัสดุ การเงิน พรส. งบทุกงบดำเนินการให้เรียบร้อย ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ โดยเฉพาะงบขายแดนใต้
๒. หน่วยงานที่จัดโครงการ/ประชุม ลดการใช้กระดาษ ให้ใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์แทนไม่มีการแจกกระดาษ
๓. ปลัดกระทรวงลงเยี่ยมประมาณปลายเดือนมีนาคม หรือต้นเมษายน ทุกหน่วยงานเตรียมเรื่องที่ปลัดกระทรวงติดตาม
๔. เกสซ์กรรม ปัญหาข้อมูลกรติด C รหัสยาของแพทย์ ชื่อสถานพยาบาลไม่ตรงกัน และวิธีการใช้ยา
๕. การเงิน รายได้ UC ๑๑๙ ล้าน นำเข้าที่ประชุม CFO
๖. HRD อัตรากำลังที่น้อย หาแนวทางแก้ไขขอเพิ่ม และสรุปโครงการเรื่องเกี่ยวกับ HRD
๗. พัสดุ ส่งรายงานพัสดุเฉพาะของที่มีในหน่วยงานและทะเบียนพัสดุ
๘. การพยาบาล เขียนเวลาจำหน่ายในใบเนิสน์ตและในใบปรอท
๙. เวชระเบียน วิเคราะห์ฝั่งทางเดินเวชระเบียนใหม่
๑๐. ENV เจ้าห้าที่จอตกรณผิดที่ให้ถ่ายรูปแล้วมาติดที่บอร์ด

เรื่อง ติดตาม

๑. พัสดุ ส่งรายงานพัสดุเฉพาะของที่มีในหน่วยงานและทะเบียนพัสดุ
๒. ฝ่ายบริหารทั่วไป ENV, Green and clean
๓. ความเสี่ยง เกิดขึ้นซ้ำนำเสนอครั้งต่อไป
๔. การเงิน รายงานการบริหารการเงินการคลังและสถานะการเงิน
๕. กลุ่มงาน พรส. รายงานความก้าวหน้าของงบลงทุน และการขออนุมัติปรับแผนต่างๆ และการพัฒนาระบบบริการ

แผนวาระการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีทุกเดือน



รายงานการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑
ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๑ ในวันอังคารที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุมราชาวดี โรงพยาบาลปัตตานี

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์ศักดิ์ชัย	ตั้งจิตวิทยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี
๒. นายแพทย์อรุณ	ประเสริฐสุข	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๓. นายแพทย์พรสวัสดิ์	สุวรรณวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
๔. นายแพทย์สุชาติ	ศุภธราธาร	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หน.กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการวิชาการ หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม
๕. นายแพทย์รุชดา	สาและ	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยใน หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
๖. นางสาววงรัตน์	สุทธธรา	(แทน) ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
๗. แพทย์หญิงดารารวรรณ	สิรินพคุณ	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา
๘. แพทย์หญิงศิริพร	รังสีเวศ	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๙. นายแพทย์จุมพล	ช่อพันธ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิ, หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก ผช.ผอ.ด้านพัฒนาโครงสร้างสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
๑๐. ทพญ.จุฑามาศ	อร่ามรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๑๑. แพทย์หญิงชนันต์ชีภา	ประพิณโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
๑๒. นางสุพรรณิ	ลีพหวงษ์	(แทน) หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคมและประกันสุขภาพ
๑๓. นางภัศราวรรณ	ชายสิงขรณ์	หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่
๑๔. นายอภิเชษฐ์	โกตัน	(แทน) หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
๑๕. นางอัจฉารวรรณ	มุสิกธรรม	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๑๖. นางเจอะปาตีหิมะ	บินอิบรอเฮง	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา
๑๗. นางสุพัตรา	เมฆพิรุณ	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

๑. นายแพทย์เฉลิมชัย	ชูเมือง	ที่ปรึกษาโรงพยาบาลปัตตานี
๒. นางสุวิมล	พวงแก้ว	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๓. นางจินตา	เกียรติศักดิ์โสภณ	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๔. พญ.วรางคณา	ศรีสุด	ประธานองค์กรแพทย์
๕. พญ.ฉวีวรรณ	ศีลวัฒน์พันธ์	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบด้านหน้า, หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก
๖. นายแพทย์พิสรรรค์	ก้องกัญกุล	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชฯ วางแผนครอบครัว

๗. แพทย์หญิงภาวิณี	เสรีประภากิจ	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการเวชระเบียน
๘. นายแพทย์อัสมาน	อาลี	หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช
๙. นายแพทย์พิสร์รงค์	ก้องกิงกุล	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชฯ วางแผนครอบครัว

๑๐. นางสาวอุษณีย์	ช่วยธรรมรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๑. นางสาวทิพวรรณ	วัฒนโชติ	รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๑๒. พญ.ละออพรรณ	สาและ	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญี
๑๓. นายฉลอง	มีสงค์	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวแก้วตา	ตัมพิบูลย์	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๒. นายอชมี	ยูโซะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางสาวพรชนก	เกื้อกอสุ	เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน
๔. นางสุมาลี	คงสมพรต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕. นายทงศักดิ์	สุไลมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นางภัทรภรณ์	แก้วขาว	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน
๗. นางรัชนิวรรณ	แก้วประกาศ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๘. นายนิเวต	บุญญโส	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๙. นางผกาพร	ไชยเอียด	พนักงานรับโทรศัพท์ (ปฏิบัติงานประชาสัมพันธ์)
๑๐. นายอาดือนันท์	กาโฮง	พนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์
๑๑. นอานีซ๊ะ	เงินงาม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๑๒. นางอารีนา	ตาไล๊ะ	นักจิตเวช
๑๓. นางสาวอามันดา	ราภาคะ	นักกายอุปกรณ์
๑๔. นางสาววาซีนีย์	แจะแล	นักกิจกรรมบำบัด
๑๕. นางประภาศรี	ศิริรัตน์	พนักงานพัสดุ
๑๖. นางกิตติกา	สาและนิง	นักจัดการงานทั่วไป
๑๗. นางสาวพรชนก	เกื้อกอสุข	เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน
๑๘. นายอนิรุต	เกป็น	นักโภชนาการ
๑๙. นางวันวิลาส	นิเสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๐. นางอานันตี	ควนเอกวิญญู	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๑. นางศุภวรรณ	ทองแดง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๒. นางสาวพิชานุช	ตันติรานนท์	นักทรัพยากรบุคคล

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐น. โดยนายแพทย์ศักดิ์ชัย ตั้งจิตวิทยา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ประธานได้กล่าวเปิดการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๑ ตามระเบียบวาระ

เรื่องก่อนวาระการประชุม

๓. กิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล ในรอบระหว่างวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์-๑๓ มีนาคม ๒๕๖๑ มีกิจกรรมทั้งใน และนอกโรงพยาบาล ดังนี้

ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
ในโรงพยาบาล					
๑	๑๕ ก.พ. ๖๑	โรงพยาบาลปัตตานี	ผู้บริหาร และคณะเจ้าหน้าที่ รพ.ปัตตานี ร่วมต้อนรับผู้แทนพระองค์ พอ.อ. ไพบูลย์ คุ้มฉายา เดินทางมาปฏิบัติภารกิจในพื้นที่จังหวัดปัตตานี และได้เชิญของเยี่ยมพระราชทาน พร้อมทั้งให้กำลังใจแก่ผู้ได้รับบาดเจ็บจากเหตุการณ์ความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดปัตตานี จำนวน ๒ ราย	ตึกพิเศษเจ้าแม่ลิ้มกอเหนี่ยว	
๒	๑๔ ก.พ. ๖๑	กลุ่มการพยาบาล	จัดโครงการจริยธรรม วิชาชีพพยาบาล วิถีพุทธ วิทยากรจาก ทิพยธรรมสถาน เกาะยอ กลุ่มเป้าหมาย ๘๐ คน	ห้องประชุมไทรงาม	
๓	๒๐ ก.พ. ๖๑	กลุ่มการพยาบาล	จัดโครงการจริยธรรม วิชาชีพพยาบาล วิถีมุสลิม วิทยากร โดย อาจารย์บับลี อับดุลเราะฮมาน กลุ่มเป้าหมาย ๘๐ คน	ห้องประชุมไทรงาม	
๔	๑๙, ๒๑, ๒๒ ก.พ. ๖๑	กลุ่มการพยาบาล	จัดมหกรรม CQI กลุ่มการพยาบาล กลุ่มเป้าหมาย พยาบาลกลุ่มการพยาบาลทั้งหมด	ห้องประชุมไทรงาม สับนงา / ราชาวดี	
๕	๒๓ ก.พ. ๖๑	กลุ่มการพยาบาล	จัดโครงการ พัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล (QA) เรื่อง สมรรถนะ รายโรค ตัวชี้วัด และการลงนิเทศ กลุ่มเป้าหมาย : หัวหน้าพยาบาล ชุมชน และผู้รับผิดชอบงานพัฒนาคุณภาพ และพยาบาล รพ.ปัตตานี	ห้องประชุมไทรงาม	
๖	๒๗ ก.พ. ๖๑	กลุ่มการพยาบาล	จัดโครงการ พัฒนาการดูแลผู้ป่วย Sepsis กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาล ผู้รับผิดชอบหลัก Sepsis และพยาบาลประจำหน่วยงานละ ๒ ท่าน จำนวน ๖๐ คน	ห้องประชุมไทรงาม	

ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
ในโรงพยาบาล					
๗	๗ มี.ค. ๖๑	กลุ่มงานจิตเวช	จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ “ช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง” กลุ่มเป้าหมาย : จนท. รพ.ปัตตานี / รพ.ชุมชุน / รพ.สต. / กู้ชีพ วิทยากรจาก : ทีมอาจารย์จากโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	ห้องประชุมไทรงาม	
๘	๘ มี.ค. ๖๑	กลุ่มงานสุขศึกษา กลุ่มการพยาบาล	จัดกิจกรรมวันไตโลก คำขวัญปีนี้คือ “สตรีไทย ไตสะอาด” โดยได้เชิญ - พญ.ภัทรมน ก่อเกียรติพิทักษ์ - คุณจุลย์พร รัตน์ทอง งานไตเทียม - คุณซอลีฮะห์ เปาเลาะ งานล้างไตทางช่องท้อง เป็นวิทยากรบรรยาย กลุ่มเป้าหมาย : ผู้ป่วยโรคเบาหวาน	หน้าห้องตรวจ คลินิกเบาหวาน	
๙		ข่าวประชาสัมพันธ์ กลุ่มการพยาบาล สหกรณ์ออมทรัพย์ รพ.ปัตตานี กลุ่มงานสุขศึกษา	โครงการปฏิบัติการ โยคะ เพื่อสุขภาพ ปี ๒๕๖๑ จัดโครงการสร้างบุญอันยิ่งใหญ่ ด้วยการบริจาคโลหิต ช่วยชีวิตเพื่อนมนุษย์ ปีที่ ๓ - รับสมัครผู้เข้าร่วม ๑- ๑๕ มี.ค.๖๑ - จัดกิจกรรม ๓๐ มี.ค. ๖๑ ผู้บริจาคที่เป็นสมาชิกจะได้รับเสื้อยืด ๑ ตัว มีจำนวนจำกัด ๑๐๐ ตัว - ผู้บริจาคครั้งแรก รับเข็มที่ระลึก ผู้บริจาคโลหิต จากสภากาชาดไทย กิจกรรมลดน้ำหนักอย่างไรให้ประสบผลสำเร็จ - รับสมัครผู้เข้าร่วมกิจกรรม บัดนี้ – ๑๕ เมษายน ๖๑ - จัดอบรม วันที่ ๒ - ๓ พ.ค. ๖๑	ทุกวันพุธ เวลา ๑๕.๓๐-๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมไทรงาม -สหกรณ์ออมทรัพย์ -ห้องประชุมชลาลัย - กลุ่มงานสุขศึกษา หรือดาวน์โหลด ใบสมัครในระบบ Intranet - ห้องประชุมไทร งาม	เริ่มพุธ ที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑ BMI.≥๒๓ เสี่ยง HT. DM. ไขมันใน เลือดสูง

ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
นอกโรงพยาบาล					
๑		กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	ต้อนรับคณะศึกษาดูงาน ระดับปริญญาโทและปริญญาเอก จากมหาวิทยาลัยนานาชาติ มอ. ปัตตานี และลงพื้นที่เยี่ยมผู้ป่วย TB ในชุมชน	ต. อาเนาะรู	
๒	๑๓ - ๑๖ ก.พ. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	จัดกิจกรรมให้ความรู้ และตรวจกาดิตเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย		
๓	๒๐ ก.พ. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ทีมสหวิชาชีพ และ สสอ. เมืองปัตตานี	ลงพื้นที่เยี่ยมผู้ป่วย TB ที่มีแนวโน้มรักษาไม่สำเร็จ	ต. บาราเฮาะ/ต. ตะลุโบะ	
๔	๒๐ ก.พ. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	ลงพื้นที่ตรวจร้านอาหาร และให้คำแนะนำด้านการสุขาภิบาลอาหาร	เขต อ.เมือง	
๕	๒ มี.ค. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	จัดโครงการเคาะประตูแม่หนูมาฝากครรภ์	ต. สะบารัง	
๖	๓ มี.ค. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	ให้บริการฉีดวัคซีน HPV แก่นักเรียนในพื้นที่เขตรับผิดชอบ	ร.ร. สะบารัง/จ้อฮั่ว ท.๔ / วอ.	
๗	๖ มี.ค. ๖๑	ผอ.รพ.ปัตตานี และกลุ่มงานเวชกรรมสังคม	ร่วมงานวัน อสม.	สนามกีฬากลาง	
๘	๑๒-๑๓ มี.ค. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	ร่วมโครงการหนูน้อยสมาร์ทคิดส์	กองสาธารณสุขฯ	
๙	๑๓ ก.พ. ๖๑	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (CMU๑)	รับการนิเทศงานวัคซีน จาก สสจ. และ สคร. ๑๒	ศสม.	
๑๐	๒ มี.ค. ๖๑	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง	ส่งเสริมให้บริการฉีดวัคซีนเด็กในพื้นที่	อาเนาะรู	
๑๑	๗ มี.ค. ๖๑	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง	พร้อมด้วยคณะอนุกรรมการ LTC ลงพื้นที่เยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง	ต.อาเนาะรู/ ต.จะบังติกอ	

ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
-----	-----------	----------	--------	---------	----------

นอกโรงพยาบาล					
๑๒	๑๔ ก.พ. ๖๑	กลุ่มงานสุขศึกษา	จัดกิจกรรมวันวาเลนไทน์ “สอนวัยรุ่นปลูกรัก” วิทยาการโดย - คุณสาอูดี เบ็ญราชค์ กลุ่มงาน จิตเวช ในหัวข้อ ยาเสพติดที่วัยรุ่น ต้องรู้จัก - แวรุสณี เต๊ะเจ๊ะ กลุ่มงานเวชกรรม สังคม ในหัวข้อ โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ และการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น กลุ่มเป้าหมาย : นักเรียน นักศึกษา จำนวน 100 คน	วิทยาลัย อาชีวศึกษา	
๑๓	๒๐ ก.พ. ๖๑	กลุ่มงานสุขศึกษา	เป็นวิทยากรบรรยาย เรื่องการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง	ศูนย์สุขภาพ ชุมชนเมือง	
๑๔	๒๐ ก.พ. ๖๑	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	จัดโครงการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน Hand of Life เครือข่ายประชาชน เขตเมือง จ.ปัตตานี โดยเห็นเล็งเห็น ความสำคัญในการเผยแพร่ความรู้ใน การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) และการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า อัตโนมัติ (AED)	TK Park ปัตตานี	
๑๕	๒๑ ก.พ. ๖๑	โรงพยาบาลปัตตานี ร่วมกับ พมจ.	จัดกิจกรรม และจัดบูทนิทรรศการ วันคนพิการสากล จังหวัดปัตตานี ประจำปี 2560	อาคาร อเนกประสงค์ สนามกีฬากลาง	
กิจกรรมวิชาการ					
๑	๓๑ ม.ค.-๑ ก.พ. ๖๑	คุณวันธร ทองเหม	เข้าร่วมประชุมวิชาการเวชกรรมฟื้นฟู	จ.นครนายก	
๒	๑ ก.พ.๖๑	คุณพुरुกรณ์ อัลฟรุ๊กอน	เข้าร่วมประชุมการควบคุมแอลกอฮอล์	จ.สงขลา	
๓	๖-๑๑ ก.พ.๖๑	คุณภูริช พรหมแก้ว	เข้าร่วมประชุมการดูแลสุขภาพคน พิการ	จ.นนทบุรี	
ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
๔	๗-๑๒ ก.พ.๖๑	กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	ศึกษาดูงานคลินิกโรคจากการทำงาน	จ.อุดรธานี/เลย	
๕	๑๔ ก.พ.๖๑	นพ.อามีน แสมา	เข้าร่วมประชุมการจัดระบบสุขภาพผู้ แสวงบุญ	จ.สงขลา	
๖	๑๑-๑๔ ก.พ.๖๑	คุณกัลยา ตั้งสิริวรกุล	เข้าร่วมอบรมการพัฒนางานบริการ ปฐมภูมิของ รพศ/รพท.	จ.ระยอง	
๗	๑๘-๒๔ ก.พ.๖๑	คุณซารีพะ มะสะนิง	เข้าร่วมอบรมระบบสารสนเทศงานวัน	จ.ราชบุรี/	

			โรค	สุพรรณบุรี/ นครราชสีมา	
๘	๒๒ กพ.๖๑	คุณยิ่งยอด คงคะจันทร์ คุณทัตญา บัวศรี คุณอานีชะ เงินงาม คุณประจวบ ผัดสมุทร คุณวารุณี เลื่อน คุณนุชนารถ ประเดิมวงศ์	เข้าร่วมอบรมเทคนิคการจัดเก็บรายได้ สำหรับผู้ป่วย	จ.สงขลา	
๙	๒๗ กพ.๖๑	คุณอานีชะ เงินงาม คุณสุพรรณิ ลิฬหาวงศ์	เข้าร่วมอบรมเรื่องสถานพยาบาล เกี่ยวกับการรายงานข้อมูลการใช้ บริการทางการแพทย์ของผู้ประกันตน รุ่นที่ ๒	กรุงเทพฯ	
๑๐	๒๕-๒๘ กพ.๖๑	คุณนุชนาถ สาครินทร์	เข้าร่วมประชุมการบริหารจัดการแผนก ฉุกเฉิน	กรุงเทพฯ	
เรื่องที่ชมเชย					
๑		งานพยาธิ	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานพยาธิเจอกระเป่า สตางค์ของ นางเอราณี มะชาวี และนำ คืนเจ้าของ	กลุ่มงานพยาธิ	
๒		ผู้บริจาค	คุณถวิล พลสิทธิ์ และลูกหลาน บริจาคเงินจำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท	รพ.ปัตตานี	
๓		ผู้บริจาค	คุณพรพิมล คุปกาญจนากุล บริจาคเงินจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท	รพ.ปัตตานี	
๔		ผู้บริจาค	คุณถนอม ดำรงฤทธิ์เดช บริจาคเงินจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท	รพ.ปัตตานี	
๕		ผู้บริจาค	คุณชูเกียรติ ปิติเจริญกิจ บริจาคเงินจำนวน 16,000 บาท	รพ.ปัตตานี	
๖		ผู้บริจาค	คุณยายน้อย มอบที่นอนลมจำนวน 3 เครื่อง เพื่อใช้สำหรับผู้ป่วยใน โรงพยาบาลปัตตานี	อายุรกรรมชาย2	
ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
๗		ผู้บริจาค	ร้านวานีตา มอบผ้าชุดละหมาดให้ เจ้าหน้าที่และประชาชนทั่วไปมา ให้บริการในโรงพยาบาลปัตตานี	ศาลาละหมาด	
๘	๒๐ กพ.๖๑	งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน	จัดกิจกรรม Hand of life สำหรับให้ ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน และได้มอบอุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้แก่โรงพยาบาลปัตตานี	TK PARK	

สรุปประมาณค่าใช้จ่ายการประชุม/อบรม/สัมมนา บุคลากรโรงพยาบาลปัตตานี ประจำเดือน
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

จำนวนประชุม/อบรม

๘๓ เรื่อง (แพทย์ ๔, พยาบาล ๑๙, อื่นๆ ๔๐)

-เชิญ	๘๐	ราย
-คำสั่ง	-	ราย
-สมัคร	๓	ราย
รวม	๑๑๕	ราย

จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (เงินบำรุงโรงพยาบาลปัตตานี) ๒๐๐,๖๐๐ บาท/๓๖ ราย (๕๕๐๐)

-จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (ผู้จัด/พิเศษ) - บาท/ - ราย

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. เรื่องที่ทุกคนต้องจำ

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

๒. หน้าที่ของผู้บริหาร รับผิดชอบผลประกอบการในผลงานที่เกิดขึ้น สร้างวิสัยทัศน์ พัฒนาบุคลากร โดยการยอมรับการเปลี่ยนแปลงและการสร้างนวัตกรรม

๓. จากปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่องที่กำกับและติดตามทุกเดือน คือความก้าวหน้าฯ การเงิน/การคลังของหน่วยบริการ การพัฒนาระบบหน่วยบริการโดยเน้นความก้าวหน้าของงานที่มอบหมาย ผลที่เกิดขึ้นเป็นปัญหาและอุปสรรคหรือไม่ เรื่องความสะอาดหากท่านผ่านท่านจะแวะเข้าเยี่ยมทุกโรงพยาบาลโดยไม่แจ้งล่วงหน้า งานที่ติดตามทุกเดือนได้แก่ PA : พขอ., Green and clean การติดเชื้อคือยา ODS, EOC, โดยเฉพาะเรื่อง Green and clean ต้องผ่านระดับดีมากให้ได้ และเรื่องงบบฯ ต่างๆ ต้องเรียบร้อยก่อนสิ้นเดือนมีนาคม และลดอัตราการใช้กระดาษในโรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุขจัดกิจกรรมวิชาการประจำปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๘-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ เมืองทองธานี กรุงเทพมหานคร ให้ทุกคนยึดหลักการทรงงานของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว “ยึดประโยชน์ส่วนรวม” “ส่วนรวม” อยู่ได้ ส่วนตัว จึงอยู่ได้ “ส่วนรวม” ได้ประโยชน์ “ส่วนตัว” ก็ได้ประโยชน์ “ยึดประโยชน์ส่วนรวม” เป็นสำคัญ

๔. จากผู้ตรวจราชการเขต ๑๒ เรื่องที่กำกับและติดตามทุกเดือน คือความก้าวหน้าของงบบฯ งบดำเนินการเบิกจ่ายเพียง ๔๒% งบบฯ ชายแดนใต้ เบิกจ่ายเพียง ๑๕.๖% การบริหารงานการเงิน/การคลัง และการพัฒนาระบบหน่วยบริการ

๕. ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะลงเยี่ยมจังหวัดยะลาและจังหวัดปัตตานี เร็วๆนี้ โดยไม่บอกล่วงหน้า และให้กวดขันระเบียบวินัยของเจ้าหน้าที่ทุกคน วันวิชาการเขต ๑๒ ประจำปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๒-๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ มหาวิทยาลัยทักษิณ จ.พัทลุง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ตามที่โรงพยาบาลปัตตานีได้ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เมื่อวันอังคารที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว ไม่มีผู้แก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ รายงานการเงิน

๓.๑.๑ รายงานการเรียกเก็บเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ UC

ชาร์ตที่สรุปเข้าเงิน ๑๐ วัน ปี ๒๕๖๐

เดือน	อายุกรรม	ศัลยกรรม	ศัลยกรรม กระดูก	สูติ-นรีเวช	กุมารเวชฯ	จักษุ	โสต ศอ นาสิก
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)
ธันวาคม 2560	72.79 (503/691)	52.16 (290/556)	42.37 (25/59)	54.07 (345/638)	27.31 (171/626)	23.8 (5/21)	34.61 (9/26)
มกราคม 2561	46.39 (251/541)	35.61 (177/497)	51.16 (22/43)	51.36 (303/590)	9.65 (51/528)	7.69 (5/65)	19.04 (4/21)

สรุปการจัดเก็บรายได้เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

สิทธิ	ยอดค้าง (เดือน ธค.60)	เรียกเก็บ	ชดเชย	ส่วนต่าง	คงค้าง
UCผู้ป่วยใน		34,945,444.49	19,587,339.05	-15,358,105.44	
UCผู้ป่วยนอก		305,880.50	274,444.18	-31,436.32	
UC ในจังหวัด ผู้ป่วยนอก	17,301,822	1,716,889	1,515,792		17,972,211
อปท.ผู้ป่วยใน	1,312,686.78	246,586.50	239,508.48 (853,198.46)	-7,078.02	698,996.80
สิทธิ	ยอดค้าง (เดือน ธค.60)	เรียกเก็บ	ชดเชย	ส่วนต่าง	คงค้าง
อปท.ผู้ป่วยนอก	1,686,004.50	365,733.50	923,617.50		1,128,120.50
จ่ายตรงผู้ป่วยใน		6,270,551	5,251,515.34	-1,019,035.66	
จ่ายตรงผู้ป่วยนอก	6,161,018	6,613,389	9,382,827		3,385,728
พรบ.รถ	539,582	1,071,688	1,309,551		301,719
ประกันสังคม	2,109,360	994,999	515,758		2,588,601
รวมเดือน กพ.61		6,270,551	5,251,515.34	-1,019,035.66	

เปรียบเทียบส่วนต่างแต่ละสิทธิ/ราย

เดือน	UC	จ่ายตรง	อปท.
ธันวาคม 2560	-4,610	-301	1,976
มกราคม 2561	-4,770	-1,207	3,639
กุมภาพันธ์ 2561	-7,285	-4,263	-416

สิทธิจ่ายตรงกรมบัญชีกลางผู้ป่วยนอกปี ๒๕๖๑ ไม่ผ่านการตรวจสอบ (ติด C)

เดือน	ติด C ครั้งที่แล้ว	ติด C เดือนนี้	แก้ไขแล้ว	คงเหลือ ติด C
ธันวาคม 2560	151	(110) 17	162	99
มกราคม 2561	99	(76) 15	84	91
กุมภาพันธ์ 2561	91	(113) 20	123	81

ติด C ปี ๒๕๕๘

เดือน	ติด C ปี 58	แก้ไขแล้ว	คงเหลือติด C
กุมภาพันธ์ 2561	15	4	11

ปัญหาติด C ส่งเบิกกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ลำดับ	รหัส	รายการ	มกราคม ๒๕๖๑
1	94	ข้อมูลในใบสั่งยาไม่สมบูรณ์	10
2	12	InvNo ออกซ้ำกันใน Visit เดียวกัน	4
3	97	ราคายาในใบสั่งยา ไม่ตรงกันกับรายงานของ IT	3
4	9E	ระบุ Claim control เป็น EF (ไม่เบิก) แต่มีการเบิกค่ายา	2
5	57	ส่งเบิกค่ารักษาซ้ำซ้อนกับการฟอกเลือด	1
		รวม	20

๓.๑.๒ รายงานฐานะการเงิน (เงินบำรุง)

สถานะทางการเงิน ณ วันที่ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

Cash Ratio < ๐.๘ ๒.๒๖

(อัตราการหมุนเวียนของเงินสด)

Current Ratio < ๑.๕ ๒.๙๘

(อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์หมุนเวียน)

Quick Ratio < ๑.๕ ๒.๗๗

(อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์หมุนเวียนไม่รวมวัสดุคงคลัง)

Networking Capital ๒๕๖,๕๕๓,๔๗๒.๒๘

(ทุนสำรองสุทธิ สินทรัพย์หมุนเวียน ลบ หนี้สินหมุนเวียน)

รายได้และค่าใช้จ่ายเทียบกับแผนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

รายการ	แผนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	ผลกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	ผลต่าง
รายได้	419,393,468.97	473,291,931.59	53,898,462
ค่าใช้จ่าย	392,211,765.0	367,240,604.16	-24,971,160.90
กำไรสุทธิไม่รวมงบลงทุน	27,181,703.91	106,051,327.43	

รายงานลูกหนี้เงินยืม ลูกหนี้เงินยืมเงินบำรุง ณ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ คงเหลือ ๑๙๔,๔๒๘ บาท (ยังไม่ครบกำหนดชำระ)

รายละเอียดการจ่ายเงินบำรุงในเดือนมีนาคม ๒๕๖๑

เงินบำรุงคงเหลือ ณ กุมภาพันธ์ 61		177,596,626.77
<u>จ่าย</u> เจ้าหน้าที่การค้า รวม	15,221,333.80	
ค่าสาธารณูปโภค	1,499,012.40	
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่	7,257,855.50	
ค่าตอบแทน ฉ. 10	7,648,200.00	
ค่าตอบแทน ฉ. 11	11,042,800.00	
ค่าตอบแทน ฉ. 12	<u>9,037,801.00</u>	<u>51,707,002.70</u>
<u>คงเหลือ</u>		125,889,624.07

3.2.3 ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2561 เพื่อให้เกิดความคล่องตัวและเกิดประโยชน์แก่การดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข ยิ่งขึ้น ยกเลิก ระเบียบปี พ.ศ. ๒๕๓๖, ฉบับที่ พ.ศ. ๒๕๔๔, ฉบับที่ พ.ศ. ๒๕๕๖, ฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๖

-เงินบำรุง หมายถึง เงินที่ได้จากการริบหลักประกัน ผลประโยชน์ที่ได้จากทรัพย์สิน เช่น ดอกเบี้ยเงินฝาก ธนาคารเงินรับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, กองทุนประกันสังคม, กองทุนอื่น ที่ตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น เงินอื่น ๆ ที่กระทรวงกำหนด

-เงินที่ได้รับในลักษณะอื่น หมายถึง เงินที่ได้จากการริบหลักประกัน ผลประโยชน์ที่ได้จากทรัพย์สิน เช่น ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร เงินรับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, กองทุนประกันสังคม, กองทุนอื่น ที่ตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น เงินอื่น ๆ ที่กระทรวงกำหนด เงินที่ได้จากการริบหลักประกัน ผลประโยชน์ที่ได้จากทรัพย์สิน เช่น ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร เงินรับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, กองทุนประกันสังคม, กองทุนอื่น ที่ตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น เงินอื่น ๆ ที่กระทรวงกำหนด

-หน่วยบริการ ได้แก่ โรงพยาบาล รพ.สต. สถานือนามัย หรือที่เรียกเป็นอย่างอื่น และสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ซึ่งเดิม (หน่วยงานอื่นในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งดำเนินการเพื่อการสาธารณสุข เป็นสถานอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณประโยชน์)

หลักเกณฑ์การจ่ายเงินบำรุง

๑. เงินที่ได้รับสำหรับดำเนินงานสร้างหลักประกันสุขภาพ ให้ใช้จ่ายเพื่อดำเนินการด้านการส่งเสริมระบบบริการ และคุ้มครองสุขภาพของประชาชนให้ดีขึ้นหน้าตาม พรบ. สปสช.(ตอบแทน,ใช้สอย ฯ, วัสดุ)

๒ ใช้จ่ายตามข้อบังคับประกาศ หรือหลักเกณฑ์ วิธีการเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ระเบียบเงินบำรุง พ.ศ. ๒๕๓๖ (และที่แก้ไขเพิ่มเติม)	ระเบียบเงินบำรุง พ.ศ. ๒๕๖๑
๑. การจ่ายเพื่อปฏิบัติราชการหน่วยบริการอื่น	๑. การจ่ายเพื่อปฏิบัติราชการหน่วยบริการอื่น
๒. จ่ายค่าตอบแทน หรือเงินตอบแทนพิเศษให้บุคลากร	๒. จ่ายค่าตอบแทน หรือเงินตอบแทนพิเศษให้บุคลากร
๓. ค่าบริการทางการแพทย์ให้หน่วยบริการอื่น (ตามจ่าย)	๓. ค่าบริการทางการแพทย์ให้หน่วยบริการอื่น (ตามจ่าย)
๔. ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / รายคาบ	๔. ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / รายคาบ
๕. ค่าจ้าง และค่าตอบแทน พกส.	๕. ค่าจ้าง และค่าตอบแทน พกส.
๖. สมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พกส.	๖. สมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พกส.
๗. ค่าซ่อมแซม ต่อเติม ปรับปรุงบ้านพัก	๗. ค่าซ่อมแซม ต่อเติม ปรับปรุงบ้านพัก
๘. เพื่อซื้อครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง และยานพาหนะ	๘. เพื่อซื้อครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง และยานพาหนะ
	๙. ช่วยเหลือบุคลากรที่ได้รับความเสียหายจากการ

<p>๑๒. จ่ายตามที่กฎหมาย ระเบียบ หรือ มติ คณะรัฐมนตรีกำหนดให้จ่าย</p>	<p>ให้บริการ</p> <p>๑๐. จ่ายให้ พกส. ตามสิทธิประโยชน์ที่ สธ. กำหนด</p> <p>๑๑. จ่ายเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลน ตามแผนกรรอบอัตรากำลังที่ได้รับอนุมัติจาก อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข หรือ ก.พ. แล้วแต่กรณี</p> <p>๑๒. จ่ายตามที่กฎหมาย ระเบียบ หรือ มติ คณะรัฐมนตรีกำหนดให้จ่าย</p>
--	--

สิ่งที่ต้องยึดถือในการทำงานของเจ้าหน้าที่ทุกคนคือ การเบิกจ่ายเงินบำรุง ครอบงำภายใต้หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข กระทรวงการคลัง และประกาศกระทรวงสาธารณสุข อย่างเคร่งครัด เช่น การเขียนโครงการต่าง ๆ ค่าสมนาคุณวิทยากร ใช้เป็น ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าของขวัญ ใช้เป็น ค่าของที่ระลึก

๓.๓ งบลงทุนและแผนเงินบำรุงปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๓.๓.๑ การดำเนินการจัดซื้อตามระเบียบใหม่

ขั้นตอน	กิจกรรม	วคป.	หมายเหตุ
1.	จัดทำแผนดำเนินการ	11 ตค.60	
2.	ประกาศเผยแพร่แผน	24 ตค.60	
ขั้นตอน	กิจกรรม	วคป.	หมายเหตุ
3.	แต่งตั้งกรรมการกำหนดสเปค	30 ตค.60	
4.	รายงานผลกำหนดสเปค	31 ตค.60	
5.	จัดทำรายงานขอซื้อขอจ้าง	6 ธค.60	เสนอ สสจ.10 พย.+คลัง+ผวจ ลงนาม 6 ธค.60
6.	จัดทำประกาศเชิญชวนในระบบ	7 ธค.60	
7.	เสนอราคา+เปิดซอง	12 ธค./13ธค.60	
8.	รายงานผลเปิดซอง+เรียกทำสัญญา	7 วัน	เว้นเวลา 7 วันเพื่อประกาศ ในระบบตามระเบียบ
9.	ทำสัญญา		
10.	ส่งมอบ		

เดิมตาม Gantt chart คาดว่าทำสัญญา ๒๒ พย.๖๐ และส่งมอบใน ๙๐ วัน (กพ.๖๑) เขต ๑๒ ให้ดำเนินการเสร็จภายใน ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๐ + รายงานเบิกจ่าย

๓.๓.๒ การดำเนินการจัดซื้อตามแผนปี ๒๕๖๑

รายการ	งบรวม	
1.งบจว.ด้านส่งเสริมสุขภาพและกีฬา 18 รายการ การแพทย์ 16 รายการ ยานพาหนะ 1รายการ ก่อสร้าง 1 รายการ	7,211,000	ส่งมอบ 1 รายการ : (เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ 19 มีค. 61) -รถกระบะ รอทำคำสั่งเปลี่ยนประธานตรวจรับ (ลาป่วย) - ห้องน้ำเสร็จ สิ้น มีค 61(ER+กายภาพ)
2.งบ 3 จว.สพรส 9 รายการ	12,070,000	ส่งมอบแล้ว 2 รายการ (ตู้อบเด็ก 6 มีค 61, ฟอกไต ต่อเนื่อง 7 มีค 61) รอส่งมอบ 1 รายการ (เครื่องล้างสายยางอัตโนมัติ วันที่ 20 มีค 61) เครื่องซักผ้า (บริษัทเข้ามาติดตั้ง 13 มีค.61)

3. งบค่าเสื่อม

1. ปี 2561 70% หน่วยบริการ รวม 13 รายการ รวมงบ 14,172,944.74 บาท ถึงขั้นตอนไปจังหวัด ทั้ง 13 รายการเสนอเอกสารรายงานผลเปิดซอง จังหวัดทักท้วงเรื่องรายการ : เครื่องดมยา, -กล้อง URS
2. ปี 2560 90% หน่วยบริการ รวม 10 รายการ งบรวม 14,093,022.99 รอบริษัท ชี้แจงเหตุผลเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อทำเอกสารบอกเลิกสัญญา และดำเนินการใหม่
3. ปี 2559 90% รวม 24 รายการ งบ 13,227,535.30 บาท ถึงขั้นตอนเครื่องดูดเลือดและน้ำลาย ราคาสูงกว่าวงเงินได้รับ ยกเลิกทำใหม่
4. ปี 2556 10% ระดับจังหวัด รวม 2 รายการ งบรวม 3,000,000 บาท ถึงขั้นตอนแก้ไขแบบฟอร์มสัญญาใหม่ เสนอสัญญาไป สสจ
5. <ปี 2558 ลงมา รวม 14 รายการ งบรวม 10,350,000 บาท ถึงขั้นตอนครุภัณฑ์การแพทย์ 8 รายการ รายงานผล 2 รายการเริ่มดำเนินการใหม่ (เครื่องให้การรักษาด้วยอัลตราซาวด์ และเครื่องฉายแสงอุทผืน) -ตู้ควบคุมไฟฟ้า (ลงนามสัญญาเรียบร้อยแล้ว)

๓.๓.๓ เงินบำรุงปี ๒๕๖๐

รายการ	จำนวน	งบรวม	หมายเหตุ
เงินบำรุง ปี 2560(7)+ยกมาจากปี59(21)+ปรับแผน(3)	31	12,975,700	แล้วเสร็จ พย.60 =23รายการ (74.19%) ธค.60 23+3 = 26 รายการ (83.87%) มค.61 26+3 =29รายการ(93.55%) รอส่งมอบ 1 รายการ (เครื่องอึดอากาศทางการแพทย์ (พัสดุติดตาม 9 กพ61),ทยอยซ่อม1 รายการ (รอบริษัทซ่อมเครื่องช่วยหายใจ ICUMed 7 เครื่อง) แล้วเสร็จ 96% ส่งมอบ 1 รายการ เครื่องอึดอากาศทางการแพทย์ ซ่อมเครื่องช่วยหายใจ ICUMed 7 ตัว (แล้วเสร็จ 1) อีก 6 เครื่องรอส่งมอบ)

๓.๓.๔ แผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๑

รายการ	จำนวน	งบรวม	หมายเหตุ
ครุภัณฑ์การแพทย์ 15+เปลี่ยนรายการ 3 รายการ	18*	10,375,000	พัสดุดำเนินการ และเสนอจังหวัด 1.ทำเอกสารขออนุมัติยกเลิกแผน 2.ทำเอกสารอนุมัติขอประกาศแผนใหม่ เป็น 18 รายการ +คีย์ในระบบ 3.แต่งตั้งกรรมการ
ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง	22	4,866,200	
จ้างเหมา	5	14,090,000	
ครุภัณฑ์ยานพาหนะ	1	1,198,000	ปรับแผน

๓.๕ เวชระเบียนผู้ป่วยใน เส้นทางการเดินของเวชระเบียนผู้ป่วยในเดิม เกิดความล่าช้าในการสรุปประวัติการรักษาพยาบาลผู้ป่วย และไม่ทันตามเวลาที่ต้องส่งข้อมูลไปยัง สปสช.เพื่อขอรับเงินคืน มีการปรับปรุงใหม่ให้เร็วขึ้นกว่าเดิม หากเจ้าหน้าที่ไม่พอให้ขอพนักงานเพิ่มได้อีกตามความเหมาะสม และสิ่งสำคัญพยาบาลและแพทย์จะต้องลงเวลาและวันที่ในเวชระเบียนผู้ป่วยทุกครั้ง ซึ่งจะมีผลต่อการเรียกเก็บเงิน ในผู้ป่วยแต่ละราย

๓.๖ Green and Clean สถานการณ์ปัจจุบันปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โรงพยาบาลปัตตานีได้รับการประเมิน GREEN & CLEAN Hospital จากกรมอนามัย ผ่านหลักเกณฑ์ในระดับพื้นฐาน ซึ่งทางโรงพยาบาลปัตตานีได้ตั้งเป้าหมายในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โรงพยาบาลปัตตานีจะต้องผ่านการประเมิน GREEN & CLEAN Hospital ให้ได้ในระดับดี ปัญหาและข้อจำกัด คือโรงพยาบาลปัตตานีได้รับประเมิน GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ในระดับพื้นฐานในปี ๒๕๖๐ และติดประเด็นปัญหาในการที่จะผ่านเกณฑ์ในระดับดี อยู่ที่เกณฑ์ประเมินข้อที่ ๑๑ เรื่อง การจัดการมูลฝอยครบทุกประเภทถูกสุขลักษณะ และข้อ ๑๒ มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS) ที่อาคารผู้ป่วยในประเด็นปัญหาคือ

ข้อที่ ๑๑

๑. โรงพยาบาลปัตตานียังมีที่พักรักษาที่ได้มาตรฐานไม่ครบทุกประเภท ที่พักรักษาเคมีบำบัด, ที่พักรักษาผู้ป่วยติดเชื้อมีไม่สมบูรณ์

๒. ยังไม่ได้จัดตั้งธนาคารขยะในโรงพยาบาล

๓. การจ้างเหมาเอกชนดำเนินการขนส่ง และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อมีเอกสารไม่ครบถ้วน

ข้อที่ ๑๒

๑. อาคารผู้ป่วยในของโรงพยาบาลยังไม่มีห้องน้ำผู้พิการ มาตรฐานตามเกณฑ์ จำนวน ๑๐ ห้อง

แนวทางแก้ปัญหา

๑. ดำเนินการปรับปรุงที่พักรักษาทั่วไป ขยะติดเชื้อ และขยะเคมี บำบัดให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน

๒. ดำเนินการปรับปรุงและก่อสร้างห้องน้ำผู้พิการในอาคารผู้ป่วยใน ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน ๑๐ห้อง

๓. จัดทำแผนดำเนินการขับเคลื่อนและปรับปรุง เพื่อประเมินโรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital ประจำปี และดำเนินการตามแผน

๔. ทำห้องเก็บขยะอันตราย/ขยะเคมีบำบัด ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๑

๕. ให้มีใบนำส่งการรับ-ส่งขยะติดเชื้อ จากต้นทาง(โรงพยาบาล) จนถึงหน้าเตาเผาขยะ จะต้องมีการเซ็นตีใบรับ-ส่ง จากเจ้าหน้าที่ทุกขั้นตอน และเก็บสำเนาส่งคืนโรงพยาบาลทุกครั้ง

๖. ขยะเคมีบำบัด เปลี่ยนสีถุงขยะ จากสีเหลือง เป็นสีเทา ตามมาตรฐาน การกำจัดขยะเคมีบำบัด ได้ทำการจ้างเหมาบริษัทเอกชนโดยการแยกส่วนกับขยะติดเชื้อ และนำไปกำจัดตามมาตรฐาน

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๑. ขออนุมัติปรับแผน

๑.๑ งาน พรส. ขออนุมัติเพิ่มแผนปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง แผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๑

ทีม IC : ห้องแยกผู้ป่วยวัณโรค สถานที่ในพื้นที่ ๓ ตึก (อญ./ อช.๑ /อช.๒) ๑ ตึก = ๓ ห้อง /๕ เตียง รวม ๓ ตึก ๙ ห้อง ๑๕ เตียง โดยใช้ห้องพิเศษในตึก ๒ ห้อง+ห้องแยกเดิม๑ห้อง เหตุผล : พัฒนาห้องให้ได้มาตรฐานและลดเสี่ยงติดเชื้อในเจ้าหน้าที่ เป็นเงิน ๒,๔๐๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ และให้ดำเนินการตามเสนอ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๕.๑ การพัฒนาระบบหน่วยบริการ

๕.๑.๑ สาขาหัวใจและหลอดเลือด (ACS) การพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดแบบบูรณาการด้วยเครือข่ายจังหวัดปัตตานี จากการวิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย STEMI ปี ๒๕๖๐ มีอัตราการตาย ๑๐.๑ สูงกว่าปี ๒๕๕๙ ที่มีอัตราการตาย ๘.๙๒ จากการ Audit chart พบสาเหตุการเสียชีวิต การให้ SK ในผู้ป่วยที่มีความดันโลหิตสูงทำให้มีเลือดออกในสมอง กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงที่จะเสียชีวิต inferior wall with RV infarction, anterior wall infarction, MI Heart Failure Killips III พิจารณาส่ง PCI เป้าหมายในปี ๒๕๖๐ ผู้ป่วย STIMI อัตราการเปิดหลอดเลือดของผู้ป่วยมากกว่าร้อยละแปดสิบ และอัตราการตายลดลงน้อยกว่าร้อยละสิบ

๕.๑.๒ สาขาวัณโรค (TB) ปี ๒๕๖๑ ขึ้นทะเบียนรักษาทั้งหมด ๗๓ ราย อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่มากกว่าร้อยละ ๘๕ ผลการดำเนินงานในการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ คือตั้งหน่วยคัดกรอง/ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในชุมชนร่วมกับหน่วยคัดกรองบวหวาน/ความดันและค้นหาผู้ป่วยในห้างสรรพสินค้าและเรือนจำ กิจกรรมการติดตามดูแลผู้ป่วยวัณโรค วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ติดตามผู้ป่วยตำบลบาราเฮาะและตะลุโบะ ที่มีปัญหาการกินยาโดยทีมสหวิชาชีพ เพื่อรับทราบปัญหาและร่วมกันวางแผนดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง

๕.๑.๓ สาขา MCH อัตราการตายของมารดาไทย ไม่เกิน ๒๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ปี ๒๕๖๑ 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 Seamiless/Fast Track/Referral audit และพัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก

๕.๑.๔ การดำเนินงานคลินิกหมอบรรเทา เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ รัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข สรุปนโยบายหมอบรรเทาให้ชัดเจนเนื่องจากมีความเข้าใจที่หลากหลายกันในเรื่องการปฏิบัติงานของหมอบรรเทา และเน้นย้ำหมอบรรเทาต้องมีคุณภาพ มากกว่าปริมาณ ปัญหาคือมีผู้ใช้บริการค่อนข้างน้อย แก้ปัญหาโดยการนำคิวอาร์โค้ดสู่ชุมชนโดยเครือข่าย อสม. และเยี่ยมบ้านโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ (๑๐สื่อ) สาขาทุกวันศุกร์บ่าย เมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ มีการความรู้ติดตามคุณภาพการจัดทำบัญชีของหน่วยบริการ โดยทีมการเงินบัญชีของโรงพยาบาล และจะมีการติดตามสัปดาห์ที่สองของแต่ละไตรมาส (๙ พฤษภาคม ๒๕๖๑)

๕.๑.๕ การพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) มีการจัดทำแผนการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยแบ่งปัญหาที่พบจากการดำเนินงานมี ๖ ด้าน คือ ด้านโครงสร้างพื้นฐาน ด้านการเกษตร ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ด้านการส่งเสริมอาชีพและการพัฒนาคุณภาพชีวิต ด้านสาธารณสุข และด้านความมั่นคง

๕.๔ แผนย้ายตึกผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุฉุกเฉิน กรณีได้รับงบ ๗ ชั้น ปี ๒๕๖๒ แบ่งออกเป็น ๔ แผน คือ

แผนที่ ๑ ถ้าสร้างตึกผู้ป่วยนอก ๙ ชั้นเสร็จ ไม่ต้องย้าย

แผนที่ ๒ ย้ายไปสนามเทนนิส (ตามความเห็น ผวจ. : มีข้อจำกัดพื้นที่ไม่พอ) พ.รชตา วัดจาก APP (เสนอให้บางหน่วยงานไปอยู่ เช่น กายภาพบำบัด?? แต่ได้เทียบไม่เหมาะ เพราะต้องมีแพทย์ดูแล)

แผนที่ ๓ ER ย้ายไป ศอ. (ยุบสูติ๑ สูติ๒ เหลือ ๑ ward ให้ ศอ.ย้ายมา) / OPD ย้ายไป ตึกศัลยกรรม

แผนที่ ๔ ER ย้ายไป ตึกศัลยกรรม / OPD ย้ายไป ศอ. มติ : OPD ที่ ศอ. พื้นที่ไม่เพียงพอ

หน่วยงานที่กระทบ	สถานที่ใหม่		หมายเหตุ
-ER -ห้องพักแพทย์ ER	ศอ	ศัลยกรรม (ศร)	ศอ ไป สูติ1/2 ทำทางลาดระหว่าง อน. กับ x-ray
OPD	ศร. ชั้น 1 และ ชั้น 6	ศอ	-จำนวน 24 ห้อง

-Med (4+คลินิก5) -Gyne (2) -ANC (4) -Ortho (1) -Eye (1)	-12 ห้อง+ nurse - station - ชั้น 1 ขยาย opd sx วาง partition	พื้นที่ไม่พอ	- ใช้ WB เป็นห้องตรวจ DM(วันพฤหัสบดี) WB จันทร์/พุธ/ศุกร์ -อาจจะใช้ตู้ container (รอพี่พามาทำ แผนผัง / เซคห้องตรวจ)
ห้องบัตร	ตู้ container		ซ่อมห้องศูนย์เครื่องมือใหม่ที่รั่ว (คุณนิวัฒน์)
รอตรวจ	หน้าลิฟท์ ศร ชั้น 1+ ชั้น 2 และชั้น 6		ชั้น 6 ทยอยเรียก ผป.
ยานอก	ศูนย์เครื่องมือ		รวมศูนย์เครื่องมือที่ห้องชั้น2โทรงาม ซ่อมห้องรั่ว
ประชาสัมพันธ์	ห้องเล็กชั้น 1 ศร ข้างบันได		
ห้อง server	กั้นห้อง		ใช้พื้นที่ไม่ไกลจากเดิม เดินสายระบบ ให้ IT
ห้องตรวจการได้ยิน	มธ. 1 ห้อง		
ห้องเก็บศพ	มอบ ER		ตู้ container หน้าจ่ายกลาง
Lab นอก	ตู้ container (บริเวณต้นไทร)		
OR เล็ก	OR ใหญ่		
ไต่เทียม	มอบบริหารปรับระบบน้ำใหม่ ยกระดับถัง ทำที่วางน้ำ		
ห้องประชุม	ศร ชั้น 5-6 จุ 30 คน		
-ห้อง ผอ. -รองแพทย์ -รองบริหาร -การเงิน -บัญชี -ธุรการ -การ เจ้าหน้าที่	ไทรงาม		
ห้องเผือก	รวมกับศัลย์		
Flow การจราจร	-ทางเข้าทางจวนผู้ว่า -ทางออกตึกซูเกียรติ		เจาะผนังทำประตูให้ตรงทางเข้าและออก ทำ one Way

๕.๕ คณะกรรมการความเสี่ยง (RM) การรายงานความเสี่ยงมีการรายงานน้อยมาก และเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นแล้ว ต้องไม่เกิดขึ้นซ้ำอีก

๕.๖ การเจ้าหน้าที่/งานพัฒนาบุคลากร จัดกิจกรรมปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปัตตานี (บรรจุใหม่ จำนวน ๗๐ อัตรา) วัตถุประสงค์เพื่อให้เจ้าหน้าที่ใหม่ได้ทราบถึงระเบียบ ข้อบังคับ การทำงานเป็นทีม และการเป็นบุคคลที่ดีขององค์กร ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๐๐ น.

๕.๗ กีฬาสีประจำปี ๒๕๖๑ โรงพยาบาลจัดกิจกรรมกีฬาสีโรงพยาบาลปัตตานี ปี ๖๑ ตามคำจำกัดความสีสัน สนุกสนาน สามัคคี ชาวโรงพยาบาลปัตตานี ในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๑ ณ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ โดยจะแบ่งออกเป็น ๔ สี คือสีส้ม สีเหลือง สีชมพู และสีม่วง ซึ่งจะมีพาเหรดภายใต้ธีมงาน Green and Clean (สาธารณสุขร่วมใจลดโรคร้อน) ด้านการกีฬา แบ่งออกเป็นสองรอบคือ ภาคเช้า ประกอบด้วยกีฬาฟุตบอลชาย เซร์บอลหญิง เปตองผสมชายหญิง ภาคบ่าย กีฬามหาสนุก ประกอบด้วย ชักเย่อหนึ่งตัน วิ่งกระสอบ กระโดดเชือก และมีการประชันเชียร์ ใช้เวลาประมาณ ๑๐ + ๒ นาที ห้ามใช้เครื่องขยายเสียง สำหรับภาคกลางคืนมีงานสปอร์ตไนท์ จัดที่วิทยาลัยเทคนิค ปัตตานี

๕.๘ กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม โครงการตรวจสุขภาพประจำปี ๒๕๖๐ ระยะเวลาดำเนินการ มิถุนายน-สิงหาคม ๒๕๖๐ มีผู้ป่วยมารับบริการเป็นผู้ป่วยต่างด้าว และผู้ป่วยประกันสังคม จำนวน ๒,๔๐๒ ราย สิ่งที่ได้จากการจ้าง

บริษัทตรวจสุขภาพ คือ ทีมงานจากภายนอกออกหน่วยภายใต้การกำกับของกลุ่มงานอาชีวะ ลดภาระงานเจ้าหน้าที่ โดยเฉพาะในชั่วโมงเร่งด่วน ทีมงานจากภายนอกทำรายงานผลในรูปแบบที่เราออกแบบ พิมพ์ผลให้ทั้งรูปแบบรายบุคคล และข้อมูลภาพรวมทั้งหมดเป็นข้อมูลส่งคืนรพ. รายงานผลตรวจส่งกลับรพ. ภายใน๓-๕วัน แพทย์สามารถแจ้งผลตรวจกับ ผู้รับการตรวจภายใน ๑ สัปดาห์ มีการให้บริการเชิงรุกในสถานประกอบการคือ ทีมงานจากภายนอกออกหน่วยภายใต้การ กำกับของกลุ่มงานอาชีวะ ลดภาระงานเจ้าหน้าที่ โดยเฉพาะในชั่วโมงเร่งด่วน ทีมงานจากภายนอกทำรายงานผลในรูปแบบที่เราออกแบบ พิมพ์ผลให้ทั้งรูปแบบรายบุคคล และข้อมูลภาพรวมทั้งหมดเป็นข้อมูลส่งคืนรพ. รายงานผลตรวจส่งกลับรพ. ภายใน๓-๕วัน แพทย์สามารถแจ้งผลตรวจกับผู้รับการตรวจภายใน ๑ สัปดาห์

๕.๙ พัสตุ รายงานตรวจสอบครุภัณฑ์ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๐ ให้หน่วยงานต่างๆ รายงานครุภัณฑ์ที่มีอยู่จริงและ ใช้งานได้ ต้องส่งให้งานพัสดุภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ หน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบพัสดุประจำปี คือ ข้อ ๒๑๓ ภายในเดือนสุดท้ายก่อนสิ้นปีงบประมาณของทุกปี ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ หรือหัวหน้าหน่วยพัสดุตามข้อ ๒๐๕ แต่งตั้งผู้รับผิดชอบใน การตรวจสอบพัสดุซึ่งมิใช่เป็นเจ้าหน้าที่ตามความจำเป็น เพื่อตรวจสอบการรับจ่ายพัสดุในงวด ๑ ปีที่ ผ่านมา และตรวจนับพัสดุประเภทที่คงเหลืออยู่ ในการตรวจสอบตามวรรคหนึ่ง ให้เริ่มดำเนินการตรวจสอบพัสดุในวันเปิด ทำการวันแรกของปีงบประมาณเป็นต้นไป ว่าการรับจ่ายถูกต้องหรือไม่ พัสตุคงเหลือมีตัวอยู่ตรงตามบัญชีหรือทะเบียน หรือไม่มีพัสดุใดขาดรูด เสื่อมคุณภาพ หรือ สูญไปเพราะเหตุใด หรือพัสดุใดไม่จำเป็นต้องใช้ในหน่วยงานของรัฐต่อไป แล้ว ให้เสนอรายงานผลการตรวจสอบดังกล่าวต่อผู้แต่งตั้งภายใน ๓๐ วันทำการ นับแต่วันเริ่มดำเนินการตรวจสอบพัสดุนั้น

ขั้นตอนการส่งคืนของ มีขั้นตอนดังนี้คือ ตึก/หน่วยเบิก ส่งใบซ่อม+สิ่งของ ให้ช่างฯ ⇨ ช่างฯ ตรวจสอบ

กรณีซ่อมไม่ได้

- ช่างฯ จะส่งใบซ่อม+ สิ่งของ คืนให้ทางตึก/หน่วยเบิก
- ตึก/หน่วยเบิกทำใบส่งคืน ๔ สี +ใบซ่อม+เลขครุภัณฑ์
- ตึก/หน่วยเบิกนำสิ่งของพร้อมหลักฐานฝ่ายหัวหน้าหน่วยเบิก
- ให้หัวหน้าฝ่าย-หัวหน้างาน ตรวจสอบ กรณีส่งคืน

รับของส่งคืนพร้อมใบ ๔ สี ส่งคืน ทุกวันอังคาร และวันพฤหัสบดี เวลา ๑๔.๐๐ น.

๕.๑๐ พระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ เล่ม ๑๓๔ ตอนที่ ๒๔ ก ราชกิจจานุเบกษา ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ. ๒๕๖๐สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐เป็นปีที่ ๒ ในรัชกาลปัจจุบัน สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร มีพระราชโองการโปรดเกล้าฯให้ประกาศว่า โดยที่เป็นการสมควรมีกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติขึ้นไว้โดยคำแนะนำและยินยอมของ สภานิติบัญญัติแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐”

หมวดที่ ๑๕ บทกำหนดโทษ มาตรา ๑๒๐

ผู้ใดเป็นเจ้าหน้าที่หรือเป็นผู้มีอำนาจหน้าที่ในการดำเนินการเกี่ยวกับกาจัดซื้อจัดจ้างหรือ การบริหารพัสดุปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ในการจัดซื้อจัดจ้างหรือการบริหารพัสดุตามพระราชบัญญัตินี้ กฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ โดยมิชอบ เพื่อให้เกิดความเสียหายแก่ผู้หนึ่งผู้ใด หรือปฏิบัติหรือละ เว้นการปฏิบัติหน้าที่ในการจัดซื้อจัดจ้าง หรือการบริหารพัสดุตามพระราชบัญญัตินี้ กฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ โดยทุจริต ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หนึ่งปีถึงสิบปี หรือปรับตั้งแต่สองหมื่นบาทถึงสอง แสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ

ผู้ใดเป็นผู้ใช้หรือผู้สนับสนุนในการกระทำความผิดตามวรรคหนึ่ง ผู้นั้นต้องระวางโทษตามที่กำหนดไว้สำหรับ ความผิดตามวรรคหนึ่ง

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

นางรัชนีวรรณ แก้วประกาศ ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

นางสุวิมล พวงแก้ว ผู้ตรวจรายงานการประชุม