

## บทสรุปการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑ วันอังคารที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑

### เรื่อง ก่อนการประชุม

๑. มอบเงินจัดกิจกรรมมาแกแด่ เพื่อช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ ๒ ท่าน เจ้าหน้าที่ ER และพิเศษอายุรรัฐ
๒. 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 มหกรรมวิชาการกระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๑ วันที่ ๑๘-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ เมืองทองธานี มาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ข้อร้องเรียนเกิดขึ้น ดำเนินการสอบให้เสร็จภายใน ๗ วัน ดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายใน ๓๐ วัน หากสอบแล้วมีเหตุน่าเชื่อถือให้ย้ายไปที่อื่นได้ ผู้เกษียณ ให้ดำเนินการให้เสร็จสิ้นก่อนสิ้นเดือนกันยายน ๒๕๖๑ โดยกรณียื่นขอรับเงินบำเหน็จ บำนาญ ส่งมอบหมายงาน

๓. ผู้ตรวจราชการเขตฯ ๑๒ กวดขันระเบียบวินัยเจ้าหน้าที่ราชการทุก งานมหกรรมวิชาการเขตฯ๑๒ ประจำปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๒-๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ โรงแรมใหม่ในจังหวัดพัทลุง ผู้ตรวจราชการรอบที่ ๒/๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ขอขอบคุณทุกๆท่านที่ช่วยดำเนินการ เรื่องงบประมาณประจำปี ๒๕๖๑ และนำประสบการณ์ต่างๆ มาใช้ในปี ๖๒ งบจังหวัดชายแดนใต้ งบดำเนินการเบิกจ่ายได้เพียง (๔๔%) และงบอุดหนุน (๐%) วัคซีนพิษสุนัขบ้า แต่ละโรงพยาบาลช่วยเหลือกันได้ Happy NPH ขอให้ทุกจังหวัดทำแผนอัตรากำลัง HR Clinic และกรรสื่อสาร ข้อมูลข่าวสาร ระเบียบและข้อปฏิบัติต่างให้ผู้ปฏิบัติทราบให้ทั่วถึง พญ.รังสิมา มอบเครื่อง Smokerilyzer ให้โรงพยาบาลปัตตานี จำนวน ๓ เครื่อง

๔. โรงพยาบาลปัตตานี ระเบียบวินัยเจ้าหน้าที่ของรัฐ สิ่งที่ห้ามเด็ดขาดมี ๒ เรื่องคือเรื่องการทุจริต และยาเสพติด หากพบเจ้าหน้าที่ที่กระทำทั้งสองเรื่องนี้ให้ดำเนินการไล่ออกอย่างเดียว การรับลูกจ้างใหม่เมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๑ ให้หัวหน้าทุกหน่วยงานที่ได้รับลูกจ้างใหม่ประเมินการปฏิบัติงานของลูกจ้างรอบ ๓ เดือน, ๖ เดือน การย้ายออกต้องไม่ขอเจ้าหน้าที่เพิ่ม ใน ๒-๔ ปี เจ้าหน้าที่ที่ไปช่วยราชการต้องเรียกตัวกลับ การจ้างเพิ่มไม่มีการจ้างเพิ่มแล้ว ถ้าเกิน FTE จะไม่อนุญาตให้รับเพิ่ม ถ้าเกิน FTE จะไม่รับย้าย การย้ายหน่วยงานภายในโรงพยาบาลให้ถือปฏิบัติเหมือนกัน เรื่องติดตามทุกเดือน คือ IC, ENV., RM ผลงานระบบบริการ และของกลุ่มงานสนับสนุนในเรื่องของสถานะการเงิน ติดตามแผนงบ เงินต่างๆ และ Green& Clean Hospital

### หน่วยงานต่างๆ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

#### ๑. การบริหารงานการเงินการคลัง

-งานการเงิน รายงานฐานะการเงินบำรุงของโรงพยาบาลประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๑

-ศูนย์ประกันฯ รายงานเงินการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยสิทธิต่างๆ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๑

ส่วนต่างค่ารักษาพยาบาลต่อ admission UC= -๕,๙๘๔ บาท จ่ายตรง = ๑,๗๕๖ บาท อปท. = ๕๒๑ บาท

#### ๒. การพัฒนาระบบหน่วยบริการ

- สาขาหัวใจและหลอดเลือด การพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดแบบบูรณาการ

ด้วยเครือข่ายจังหวัดปัตตานี เป้าหมายอัตราการตาย STEMI รวมจังหวัดปัตตานีน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

-การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล RDU-AMR ปัญหาและข้อจำกัดคือ โปรแกรมที่ใช้ในการดึงข้อมูลตามตัวชี้วัดโรงพยาบาลบางตัวชี้วัดยังไม่สมบูรณ์ ข้อมูลตัวชี้วัดการใช้ยาปฏิชีวนะใน HDC ไม่ตรงกับโปรแกรมที่ใช้ของโรงพยาบาล ข้อเสนอแนะคือ พัฒนาโปรแกรมกลางเป็นหนึ่งเดียวให้สามารถดึงข้อมูลที่สมบูรณ์ เน้นการบูรณาการขับเคลื่อนโดยกรรมการ AMR

- สาขาวัณโรค (TB) ปี ๒๕๖๑ ขึ้นทะเบียนรักษาทั้งหมด ๖๓ ราย อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่มากกว่าร้อยละ ๘๕ ผลการดำเนินงานในการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม คือ HIV COPD/Asthma ผู้สัมผัสร่วมบ้านและ

- สาขา MCH อัตราการตายของมารดาไทย ไม่เกิน ๒๐/แสนคน ปี ๒๕๖๑ โรงพยาบาลปัตตานีพบอัตราการตายของมารดาจำนวน ๔ ราย

- ONE DAY SURGERY (ODS) หมายถึงการผ่าตัดผู้ป่วยที่ไม่ต้องรับไว้เป็นผู้ป่วยในและอยู่โรงพยาบาลไม่เกิน ๒๔ ชั่วโมง ตามหลักเกณฑ์การพิจารณาโรคของผู้ป่วย คุณสมบัติของหน่วยบริการที่เข้าร่วมให้บริการผ่าตัดแบบวันเดย์กลับ

- งานอุบัติเหตุโรงพยาบาลปัตตานี เป้าหมายเพื่อเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน ลดอัตราการเสียชีวิตและภาวะทุพพลภาพที่ป้องกันได้จากการเจ็บป่วยฉุกเฉิน และระบบ ECS ที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

- การดำเนินงานคลินิกหมอคอบครัว กำหนดพื้นที่เป้าหมายของ PCC ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๓ และจัดทำคิวอาร์โค้ดจำนวน ๕๐๐ ใบ แจกใน PCC ต่างๆ ผู้รับบริการเพิ่มขึ้น อัตราการคลอ้งเตียงลดลง

- การพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) มีการโครงการไทยนิยม ยั่งยืน ใน ต.สะบารัง และกำหนดการแต่งตั้งคณะกรรมการ พชอ.กลุ่มชนในปี ๒๕๖๒ และ รพ.ได้รับเกียรติบัตรคณะกรรมการ พชอ.ดีเด่นระดับเขต ๑๒

### ๓. แผนงบลงทุนปี ๒๕๖๑

๓.๑ งบบูรณาการ งบจังหวัดด้านกีฬา ๑๘ รายการ การแพทย์ ๑๖ ยานพาหนะ ๑ ก่อสร้าง ๑ การแพทย์ ส่งมอบแล้ว ๑๖ รายการ

๓.๒ งบ ๓ จังหวัด จำนวน ๙ รายการ ส่งมอบแล้วทุกรายการ

๓.๓ งบค่าเสื่อม

- ปี ๒๕๖๑ ๗๐% หน่วยบริการ รวม ๑๓ รายการ รวมงบ ๑๔,๑๗๒,๙๔๔.๗๔ บาท ถึงขั้นตอนรอจังหวัดลงนามสัญญาทั้งหมด

- ปี ๒๕๖๐ ๙๐% หน่วยบริการ รวม ๑๐ รายการ งบรวม ๑๔,๐๙๓,๐๒๒.๙๙ รอบริษัท ชี้แจงเหตุผลเป็นลายลักษณ์อักษร เครื่องจักรที่ส่งเอกสารชี้แจงเหตุผล เสนอจังหวัดเลิกสัญญา+ประสาน ก.ศัลย์เตรียมสเปค

- ปี ๒๕๕๙ ๙๐% รวม ๒๔ รายการ งบ ๑๓,๒๒๗,๕๓๕.๓๐ บาท ถึงขั้นตอน รอทำสัญญา ๖ รายการ เสนอผู้ว่าลงนาม ๗ รายการ

- ปี ๒๕๕๖ ๑๐% ระดับจังหวัด รวม ๒ รายการ งบรวม ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท ถึงขั้นตอนรอส่งมอบ

- <ปี ๒๕๕๘ ลงมา รวม ๑๔ รายการ งบรวม ๑๐,๓๕๐,๐๐๐ บาท ถึงขั้นตอน การแพทย์ ๑๑ รายการ รอทำสัญญา ระบบลิฟท์ ถึงขั้นตอน ๑ เสนอผู้ว่าแต่งตั้งกรรมการกำหนดราคากลางกำหนดราคากลาง ผู้ควบคุมไฟฟ้ารอตรวจรับ

### ๓.๔ เงินบำรุงปี ๒๕๖๐

-เงินบำรุงปี ๖๐ แล้วเสร็จ ส่วนที่ยังดำเนินการไม่เสร็จแจ้งค่าปรับแล้ว รอส่งมอบ ๖ เครื่อง รอช่างซ่อม

๓.๕ แผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๑ พัสุดดำเนินการ และเสนอจังหวัด ทำเอกสารขออนุมัติยกเลิกแผนทำเอกสารอนุมัติขอประกาศแผนใหม่ เป็น ๑๘ รายการ +คียในระบบ แต่งตั้งกรรมการ

๔. แนวทางการตรวจนิเทศงาน รอบที่ ๒/๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๔-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เพื่อติดตามประเมินผลงานตามเป้าหมาย การถอดบทเรียน ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

๕. กำหนดการนิเทศงานแบบบูรณาการ อ.เมือง วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๖. Green & Clean ผ่านระดี เป้าหมายปี ๒๕๖๑ ผ่านระดับดีมาก ต้องผ่าน ๔ เกณฑ์ คือ คือเรื่องการจัดการขยะมูลฝอย การพัฒนาสิ่งแวดล้อม สาธารณสุข การส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม และการสร้างเครือข่ายการพัฒนาสู่ชุมชน

๗. เวชระเบียนผู้ป่วยใน เส้นทางเดินเวชระเบียนผู้ป่วยในเดิมล่าช้า ส่งไม่ทันตามเวลา และการลงรายการส่วนใหญ่จะไม่ลงวันที่และเวลาในการลงข้อมูล ซึ่งจะมีผลต่อการจ่ายเงินของผู้ป่วยแต่ละรายของ สปสช. ผลรวมการเปลี่ยนแปลง - ๑๓๖.๑๘๔๖/RW

๘. ศูนย์พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลปัตตานี HA รับการเยี่ยม Focus อีกครั้งในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๑ โดยคณะกรรมการจาก สรพ. และหน่วยงานที่ยังไม่ส่งตัวชี้วัดต่างๆ ให้ส่งภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

๙. คณะกรรมการความเสี่ยง (RM) การรายงานความเสี่ยงมีการรายงานน้อยมาก และเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นแล้ว ต้องไม่เกิดขึ้นซ้ำอีก หน่วยงานที่ไม่ค่อยรายงานความเสี่ยงคือหน่วยงานสนับสนุน และหน่วยงานที่รายงานความเสี่ยงมากคือ หน่วยงานด้านการพยาบาล

๑๐. การติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC) เน้นเรื่องการล้างมือเป็นอันดับแรกในการติดเชื้อดื้อยา และให้งานประชาสัมพันธ์เปิดเสียงตามสายเพลงล้างมือหลังจากเพลงมาร์ชโรงพยาบาลทุกวัน จัดกิจกรรม มินิมหกรรมนำเสนอผลงานคุณภาพครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๘-๑๙ เมษายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมไทรงาม ในหัวข้อ คุณค่า คุณภาพ คุณธรรม

## เรื่อง รับรอง

๑. ห้องแยกผู้ป่วยวัณโรค ๓ ตึก (อญ./อช.๑/อช.๒) ๙ ห้อง เดิม ผ่านมติไปแล้ว ๒,๔๐๐,๐๐๐ บาท (ห้องละ ๘๐๐,๐๐๐ บาท) ปรับใหม่ ขอเพิ่มวงเงินห้องละ ๑๐,๐๐๐ บาท (๓ ห้อง) เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๔๓๐,๐๐๐ บาท

๒ ห้องแยกเชื้อดื้อยา (ICU MED) วงเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ในวงเงินเดิมที่วางไว้

๓. ไตเทียม ขออนุมัติซื้อเครื่องจ่ายคอลินฆ่าเชื้อในน้ำดิบ วงเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท

๔. ทันตกรรม ส่ง พกส. ฝึกอบรมหลักสูตรผู้ช่วยทันตกรรม ๑ ปี (เมย.๖๑-มีค.๖๒) คณะทันตแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์ เงิน ๑๓๙,๒๔๐ บาท (ค่าลงทะเบียน ๒๒,๐๐๐ บาท ค่าเบี้ยเลี้ยง ๖๓,๓๖๐ บาท ค่าเช่าที่พัก ๔๒,๐๐๐ บาท และค่าพาหนะ ๙,๘๘๐ บาท) ใช้งบในแผนจก กลุ่มงาน พรส.

๕. ฝ่ายบริหารทั่วไป ที่จอดรถด้านหน้าโรงพยาบาล ติดกับที่จอดรถผู้พิการ ๔ ช่อง ห้ามให้เจ้าหน้าที่จอด ไว้ให้สำหรับผู้มาใช้บริการที่จอดไม่เกิน ๓๐ นาที

๖. กลุ่มงานติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC) ให้ประชาสัมพันธ์เปิดเสียงตามสายทุกเช้าหลังจากเพลงมาร์ชโรงพยาบาลปัตตานี ตามด้วยเพลงล้างมือ

๗. กลุ่มงานรังสีวิทยา ขอปรับอัตราค่าจ้างของตำแหน่งนักรังสีเทคนิค ประเภทการจ้างลูกจ้างชั่วคราว ซึ่งเป็นวิชาชีพที่ขาดแคลน จากเดิมอัตรา ๑๑,๐๓๐ บาท ขอปรับเป็น ๑๕,๐๐๐ บาท และขออนักเรียนทุนหลักสูตรรังสีเทคนิค จำนวน ๓ ทุน

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ และให้ดำเนินการตามเสนอ

## เรื่อง มอบหมาย

๑. การเจ้าหน้าที่

-เชิญหัวหน้างาน ชี้แจงกับผู้ว่าฯ ให้คะแนนแบบประเมินเจ้าหน้าที่เต็ม ๑๐๐ คะแนน

-แผนอัตรากำลัง HR Clinic การสื่อสาร/ระเบียบต่างๆ

-ระเบียบวินัยเจ้าหน้าที่ของรัฐ ห้ามเด็ดขาด ๒ เรื่อง ทุจริตและยาเสพติด

-การลาศึกษาต่อของพนักงานกระทรวง

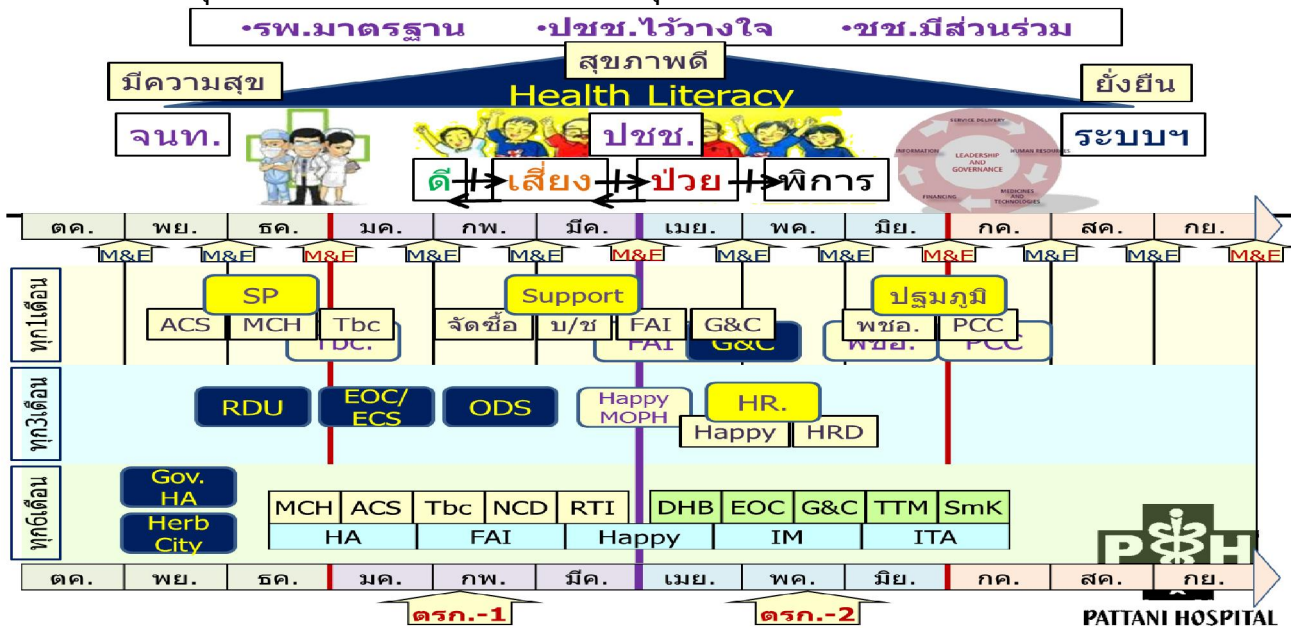
- ๒. เวชระเบียน สรุปรายรับรายจ่าย แสดงผลลัพธ์การดำเนินงานที่เกิดขึ้น
- ๓. การเงิน รายรับลดลง ๖ ล้าน รายจ่ายเพิ่มขึ้น ๑๖ ล้าน รวม ๒๒ ล้าน
- ๔. Green & Clean รับการประเมิน กรกฎาคม ๒๕๖๑ เพื่อให้ผ่านระดับดีมาก

**เรื่อง ติดตาม**

- ๑. การเจ้าหน้าที่ ลาศึกษาต่อของพนักงานกระทรวง
- ๒. ฝ่ายบริหารทั่วไป ENV, Green and clean และที่จอดรถในโรงพยาบาลจอดได้กี่คัน
- ๓. ความเสี่ยง เกิดขึ้นซ้ำนำเสนอครั้งต่อไป
- ๔. การเงิน รายงานการบริหารการเงินการคลังและสถานะการเงิน
- ๕. กลุ่มงาน พรส. รายงานความก้าวหน้าของงบลงทุน และการขออนุมัติปรับแผนต่างๆ และการพัฒนาระบบ

บริการ

**แผนวาระการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีทุกเดือน**



**รายงานการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี**  
**ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑**  
**ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๑ ในวันอังคารที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑**  
**ณ ห้องประชุมราชาวดี โรงพยาบาลปัตตานี**

**ผู้มาประชุม**

๑. นายแพทย์เฉลิมชัย	ซูเมือง	ที่ปรึกษาโรงพยาบาลปัตตานี
๒. นายแพทย์ศักดิ์ชัย	ตั้งจิตวิทยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี
๓. นายแพทย์อรุณ	ประเสริฐสุข	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๔. นางสาววิมล	พวงแก้ว	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๕. นางจินดา	เกียรติศักดิ์โสภณ	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๖. นายแพทย์สุชาติ	ศุภธราธาร	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หน.กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการวิชาการ หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม
๗. นายแพทย์รุชตา	สาและ	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยใน หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
๘. นายแพทย์พรชัย	ประเสริฐวชิรากุล	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
๙. แพทย์หญิงภาวิณี	เสรีประกากิจ	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการเวชระเบียน
๑๐. แพทย์หญิงดารารวรรณ	สิรินพคุณ	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา
๑๑. แพทย์หญิงศิริพร	รังสีเวศ	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๑๒. นายแพทย์จุมพล	ช่อพันธุ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิ, หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก ผช.ผอ.ด้านพัฒนาโครงสร้างสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
๑๓. นางสาวอุษณีย์	ช่วยธรรมรัตน์	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๔. ทพญ.จุฑามาศ	อร่ามรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๑๕. นางสาวทิพวรรณ	วัฒนโชติ	รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๑๖. นางสาวกัลย์	สุวิทย์รัตน์	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
๑๗. นางรอมือเอาะ	หะยีเด	หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคมและประกันสุขภาพ
๑๘. นางภัศราวรรณ	ชายสิงขรณ์	หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่
๑๙. นายอภิเชษฐ์	โกตัน	(แทน) หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
๒๐. นางอัจฉารวรรณ	มุสิกธรรม	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๒๑. นางเจปาตีหิมะ	บินอับรอเฮง	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา
๒๒. นางสุพัทธรา	เมฆพิรุณ	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
๒๓. นายฉลอง	มีสงค์	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

**ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)**

๑. พญ.วรางคณา	ศรีสุด	ประธานองค์กรแพทย์
๒. นายแพทย์พรสวรรค์	สุวรรณวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์

๓. พญ.ฉวีวรรณ	ศิลาวัฒนพันธ์	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบค่าน้ำ, หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก
๔. นายแพทย์อัสมาน	อาลี	หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช
๕. แพทย์หญิงสุรัสวดี	ศุภธราธาร	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชฯ
๖. นางสาวทิพวรรณ	วิฒนโชติ	รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๗. พญ.ละออพรรณ	สาและ	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญี
<b>ผู้เข้าร่วมประชุม</b>		
๑. นางสาวแก้วตา	ตัมพวิบูลย์	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๒. นางสาวปัทมา	ลพัชรธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. นางสาวกัญญา	สุชนะนันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นางลมัย	แดงประดิษฐ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕. นายอชมี	ยูโษะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นางสุมาลี	คงสมพรต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นายนิเวต	บุญญโส	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๘. นางรัชนีวรรณ	แก้วประกาศ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๙. นางศิราณี	โทบุรี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
๑๐. นางผกาพร	ไชยเอียด	พนักงานรับโทรศัพท์ (ปฏิบัติงานประจำประชาสัมพันธ์)
๑๑. นางสาวพิชานุช	ตันติรานนท์	นักทรัพยากรบุคคล
๑๒. นางสุพรรณิณี	ลีพวงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๓. นางทิพวรรณ	วิฒนโชติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔. นางสาวพรชนก	เกื้อก่อกุสุข	เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน
๑๕. นางปิยนารถ	แก้วมาก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๖. นางหทัยชนก	ศรีสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๗. นางนงนุช	ช่อพันธ์กุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๘. นายทนต์ศักดิ์	สุไลมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๙. นางสาวอรกียะ	เจะแวน	นักวิชาการเงินและบัญชี

**เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐น.** โดยนายแพทย์ศักดิ์ชัย ตั้งจิตวิทยา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ประธานได้กล่าวเปิดการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๑ ตามระเบียบวาระ

### เรื่องก่อนวาระการประชุม

๑. กิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล ในรอบระหว่างวันที่ ๑๗ เมษายน – ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ มีกิจกรรมทั้งใน และนอกโรงพยาบาล ดังนี้

ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
ในโรงพยาบาล					
๑	๒๔ เม.ย. ๖๑	งานแพทย์แผนไทย	ให้การต้อนรับนายกเหล่ากาชาด และ คณะ มาเยี่ยมชมอาคารแพทย์แผนไทย	อาคารแพทย์แผนไทย	
๒	๒๕ เม.ย. ๖๑	โรงพยาบาลปัตตานี	ผู้อำนวยการ และคณะเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลปัตตานี ร่วมกันปลูกต้น การบูร	หน้าอาคาร แพทย์แผนไทย	
๓	๒๓ เม.ย. – ๑๑ พ.ค. ๖๑	กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม	ให้บริการตรวจสุขภาพแก่เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลปัตตานี ประจำปี ๒๕๖๑	ห้องประชุมชลาลัย	
๔	๒๕ เม.ย. ๖๑	PCT เด็ก	จัดกิจกรรม Asthma camp วัดฤประสงค์ : เพื่อพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยโรค หืดในเด็ก กลุ่มเป้าหมาย : แพทย์ พยาบาล และผู้รับผิดชอบงาน Asthma clinic ทุกแห่ง เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ทั้งหมด จำนวน ๕๔ ราย กลุ่มผู้ป่วยและผู้ปกครอง จำนวน ๖๖ ราย กิจกรรม : ๑. ฐานความรู้ ๒. เสวนา แลกเปลี่ยนประสบการณ์การดูแลผู้ป่วย	ห้องประชุมไทรงาม	
๕	๓๐ เม.ย. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	ทำ Swab มือ และ Rectal Swab ใน แม่ค้าที่จำหน่ายอาหารในโรงอาหารของ รพ.ปัตตานี	โรงอาหาร รพ.ปัตตานี	
๖	๑ , ๓ พ.ค. ๖๑	กลุ่มงานเภสัชกรรม	จัดกิจกรรมให้ความรู้แก่ประชาชน เรื่อง การใช้ยาในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และการใช้ยา สมเหตุผลในช่วงเดือนรอมฎอน กลุ่มเป้าหมาย : ผู้ป่วย HT/DM ที่มารับ บริการในโรงพยาบาลปัตตานี	คลินิก HT/DM	
๗	๒ – ๔ พ.ค. ๖๑	กลุ่มงานสุขศึกษา	จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ “ลดน้ำหนักอย่างไร ให้ประสบผลสำเร็จ” กลุ่มเป้าหมาย : เจ้าหน้าที่รพ.กลุ่ม BNI เกิน ไชมันเกิน เสี่ยงHT/DM กิจกรรม : ๑.การตรวจมวลไขมัน (คณะ จาก มอ.ปัตตานี) ๒.แรงบันดาลใจการลดน้ำหนัก โดยพญ. นาวาพ ๓.ความรู้เรื่องอาหาร โดยคุณอนิ รุต ๔.การออกกำลังกาย โดยคุณชอลิอะห์ ๕.เดินลีลาศ โดย อ.สุภรณ์		
๘	๓ พ.ค. ๖๑	กลุ่มงานสวัสดิการสังคมและ ประกันสุขภาพ	กลุ่มงานสวัสดิการสังคมและประกัน สุขภาพ ร่วมกับสนง.ประกันสังคมเยี่ยมให้ กำลังใจ และมอบของขวัญแก่ผู้ใช้สิทธิ ประกันตนที่นอนพักรักษาตัวใน รพ. ปัตตานี เนื่องในวันแรงงานแห่งชาติ	รพ.ปัตตานี	

ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
๙	ทุกวันพุธ	กลุ่มการพยาบาล	กิจกรรมออกกำลังกายโยคะเพื่อสุขภาพ เวลา ๑๕.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.	ห้องประชุมโทรงาม	
๑๐	ทุกวันพุธ	จิตอาสา โรงพยาบาล ปัตตานี	คุณชานนท์ มณีศรี เจ้าหน้าที่ สสจ. ปัตตานี และลูกสาวมาร้องเพลงและเล่น ดนตรีให้ผู้ป่วยเด็ก และผู้มารับบริการ ได้รับฟังระหว่างรอรับบริการเวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๓๐ น.	งานผู้ป่วยนอก	
กิจกรรมภายนอกโรงพยาบาล					
๑	๒๓ เม.ย. ๖๑	งานแพทย์แผนไทย	ผู้อำนวยการ และทีมเจ้าหน้าที่ รพ.ปัตตานี เยี่ยมและร่วมพิธีไหว้ครู บ้าน หมอเด	ต.ทรายขาว อ.โคกโพธิ์	
๒	๒๓ เม.ย. ๖๑	โรงพยาบาลปัตตานี	เจ้าหน้าที่ รพ.ปัตตานี ลงพื้นที่นิเทศงาน รพ.สต.ติดดาว	-รพ.สต.ปยุต -รพ.สต.ตันหยงลูโละ -รพ.สต.รูสมิแล	
๓	๑๘ , ๑๙ , ๒๔ เม.ย. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม และ CMU ๑	- ลงพื้นที่เยี่ยมมารดาหลังคลอด และ รณรงค์โครงการ ชวนแม่ท้องพามาฝาก ครรภ์	ตำบลสะบารัง/ตำบลอา เนาะรู	
๔	๒๖ เม.ย. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	ลงพื้นที่เยี่ยมเด็กหลังได้รับวัคซีน	ชุมชนปะการอ	
๕	๒๑ เม.ย. ๖๑ ๒๒ เม.ย. ๖๑ ๒๓ เม.ย. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ	- ลงพื้นที่เยี่ยมผู้ป่วย โครงการ ศอ.บต.  - เยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง	- ชุมชนหลังแขวง - ชุมชนสะบารัง - ชุมชนโรงอ่าง - ชุมชนโรงอ่าง - ชุมชนจ้อแรบตู่	
๖	๑๙ -๒๐ เม.ย. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	จัดอบรมโครงการ เพิ่มทักษะให้อสม. เพื่อ IQ เด็กปัตตานี จำนวน ๒ รุ่น กลุ่มเป้าหมาย : อสม.เขตเทศบาลเมือง	ห้องประชุม รร.เทศบาล ๕	
๗	๒๓ เม.ย. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	จัดประชุมชี้แจงโครงการ อสค. กับ เครือข่ายอสม.	ห้องประชุม CMU๑	
๘	๒๔ เม.ย. ๖๑	CMU ๑	พญ.รุสนี ปีแนบโง และเจ้าหน้าที่จาก CMU ๑ ลงพื้นที่เยี่ยมผู้ป่วยcase stroke รายใหม่ปี ๖๑ เพื่อติดตามความก้าวหน้า หลัง D/C จาก รพ.		
๙	๒๔ เม.ย. ๖๑	หน่วยกามโรค รพ.ปัตตานี	ลงพื้นที่ให้ความรู้ เรื่อง STI/HIV และการ ย้ายสิทธิการรักษา	สถานบันเทิง เขตเทศบาลเมือง	
๑๐	๒๔ เม.ย. ๖๑  ๒๗ เม.ย. , ๑ พ.ค. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม และ CMU ๑	- ลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน จัดหาที่เลี้ยงในการ กำกับกรทานยาของผู้ป่วยวัณโรค - ลงพื้นที่มอบของให้ผู้ป่วยวัณโรค ที่เริ่ม การรักษา ผู้ป่วยรายใหม่และคัดกรองผู้ สัมผัสร่วมบ้าน	- ตำบลอาเนาะรู - ตำบลสะบารัง - ตำบลอาเนาะรู - ชุมชนมะกรูด	
๑๑	๒ – ๓ พ.ค. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม และกลุ่มงานสุขศึกษา	ร่วมจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนสุขภาพกลุ่ม เสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงต่อ โรคหัวใจและหลอดเลือดในพื้นที่ ต.สะบา รัง และ ต.อาเนาะรู	- รร.เทศบาล ๕ - CMU ๑ - CMU ๒	



ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
๑๒	๔ พ.ค. ๖๑	CMU ๒	จัดกิจกรรมรณรงค์โรคไข้เลือดออก ร่วมกับเทศบาลเมืองปัตตานี	ชุมชนเขตรับผิดชอบ	
๑๓	๗ - ๙ พ.ค. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม และกลุ่มงานสุขศึกษา	ลงพื้นที่ให้บริการคัดกรองความเสี่ยง สุขภาพเบื้องต้น และให้คำแนะนำในการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่ กลุ่มเสี่ยง	- อำเภอเมืองปัตตานี - อบจ. - ศาลากลาง	
๑๔	๘ พ.ค. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	จัดโครงการเฝ้าระวังมะเร็งเต้านม และ มะเร็งปากมดลูก กลุ่มเป้าหมาย : อสม.ในเขตเทศบาลเมือง ปัตตานี	ห้องประชุม กองสาธารณสุข	
๑๕	๘ พ.ค. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	จัดโครงการเสริมสร้างสุขภาพผู้สูงอายุใน เขตเทศบาลเมืองปัตตานี มีกิจกรรมการ ตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ	- ตำบลจะบังติกอ - ตำบลลานะรุ	
๑๖	๒๗ เม.ย. ๖๑ ๙ - ๑๐ พ.ค. ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	- สำรวจพฤติกรรมบริโภคอาหาร - จัดอบรมให้ความรู้ผู้ประกอบการ และ แม่ค้าขายอาหารในช่วงเดือนรอมฎอน	- ชุมชนสะบารัง และ ชุมชนลานะรุ - ห้องประชุม กองสาธารณสุข	
๑๗	๔ พ.ค. ๖๑	ทีม ENV รพ.ปัตตานี	ลงพื้นที่ตรวจสอบความปลอดภัยระบบ ไฟฟ้า	รพ.สต.รูสะมิแล/ตันหยงลู โล๊ะ	
๑๘	๗ พ.ค. ๖๑	นายกสมาคมแม่บ้าน สาธารณสุข และ เจ้าหน้าที่ รพ.ปัตตานี	ลงพื้นที่เยี่ยมสมาคมแม่บ้านสาธารณสุข จังหวัดปัตตานี พร้อมออกปฏิบัติงานเยี่ยม ผู้ป่วย Long term care	พื้นที่จังหวัดปัตตานี	
๑๙	๙-๑๐ พ.ค. ๖๑	กลุ่มการพยาบาล	จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การดูแลผู้ป่วย ระยะสุดท้าย กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ หัวหน้าหอผู้ป่วยและ พยาบาล ที่รับผิดชอบงาน รพ.ปัตตานี รพช. และ รพ.สต. ใน จ.ปัตตานี จำนวน ทั้งสิ้น ๙๕ คน	รร.มายการ์เดนส์	
๒๐	๑๑ พ.ค. ๖๑	กลุ่มงานสุขศึกษา	ร่วมทำเวทีประชาคม	ชุมชนสะบารัง	
๒๑	๑๒ พ.ค. ๖๑	กลุ่มงานสุขศึกษา	เป็นวิทยากรในโครงการส่งเสริมคุณภาพ ชีวิตเด็ก เยาวชน และผู้ด้อยโอกาส	รร.เทศบาล ๕	
กิจกรรมวิชาการ					
๑	๔-๘ เม.ย.๖๑	-นพ.อัศดรอยะ หะยีสแลม -คุณอัยยุบ เจ๊ะโสะ -คุณมุฮัมมัดโซเฟียน อาแว -คุณโรสอัยนี หยีเต๊ะ	อบรมสมาคมศัลยแพทย์ระบบทางเดิน ปัสสาวะ	จ.ชลบุรี	
๒	๑๗ เม.ย.๖๑	-คุณปิยะธิดา ดวงศรี -คุณตัสนีม พิมพ์ประพันธ์ -คุณโสจิรัตน์ บุษยบา	ประชุมวิชาการทันตสุขภาพ	จ.สงขลา	
๓	๒๑-๒๖ เม.ย.๖๑	-คุณวารุณี เลื่อน -คุณอภิเชษฐ์ โกตัน	อบรมสมรรถนะการปฏิบัติงานด้านการเงิน	กทม.	
๔	๒๑-๒๗ เม.ย.๖๑	-คุณอดิพันธ์ หะมะ	อบรมมาตรฐานรหัสโรคและรหัสการ	กทม.	
๕	๒๔ เม.ย. ๒๕๖๑	-พญ.กรพันธ์ แก้วกระจ่าง และคณะ	อบรมมีเวทีทารก	กทม.	

ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
๖	๒๔-๒๗ เม.ย.๖๑	-คุณวันพรุภรณ์ อ้นฟูกอง	อบรมปัญหาจากแอลกอฮอล์	กทม	
๗	๒๕เม.ย.-๑พค.๖๑	-คุณฉวีวรรณ เจริญศรี	อบรมการบำบัดจิต	กทม.	
๘	๓๐เม.ย-๓ พค.๖๑	-คุณมุฮัมหมัดอาหมีน นิเด	อบรมพัฒนาศักยภาพระบบการแพทย์ ฉุกเฉิน	จ.ตรัง	
เรื่องอื่นๆ					
๑	๔ พ.ค. ๒๕๖๑	กลุ่มการพยาบาล	จัดกิจกรรมการกุศล เพื่อช่วยเหลือ เจ้าหน้าที่ ๒ ท่าน เจ้าหน้าที่ ER และ พิเศษอายุรรัฐ มีกิจกรรม กินน้ำชาเพื่อ ร่วมสมทบทุนช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ และ จำหน่ายสินค้ามือสองคุณภาพดี	ณ บริเวณทางดิน หน้า ฝ่ายโภชนาการ รพ.ปน.	
๒	๑๑ เม.ย.๖๑	คุณอิสระ หลีหิเจริญกุล	บริจาคเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท เพื่อจัดซื้อ เครื่องวัดความดันโลหิตสูง ระบบดิจิทัล แบบหิ้ว จำนวน ๒ เครื่อง		
๓	๒๕ เม.ย. ๖๑	พญ.กรพิณรุ้ แก้วกระจ่าง	บริจาคเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท เพื่อจัดซื้อ เครื่องปรับอากาศ จำนวน ๑ เครื่อง		
๔	๑๐ เม.ย.๖๑	คุณมาลินทร์ ไกลเจริญ	บริจาคเงินจำนวน ๙๐,๐๐๐ เพื่อจัดซื้อ เครื่องตรวจคลื่นหัวใจ จำนวน ๑ เครื่อง		
๕	๑๑ เม.ย.๖๑	คุณลิลี่ หลีหิเจริญกุล	บริจาคเงินจำนวน ๖,๘๐๐ บาท เพื่อ จัดซื้อเครื่องตรวจวัดออกซิเจนจักษิพจร (Pulse Oximeter) จำนวน ๒ เครื่อง		

### สรุปประมาณค่าใช้จ่ายการประชุม/อบรม/สัมมนา บุคลากรโรงพยาบาลปัตตานี ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๑

จำนวนประชุม/อบรม	๔๑	เรื่อง (แพทย์ ๖, พยาบาล ๑๘, อื่นๆ ๒๔)
-เชิญ	๗๖	ราย
-คำสั่ง	-	ราย
-สมัคร	๓	ราย
รวม	๗๖	ราย

จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (เงินบำรุงโรงพยาบาลปัตตานี) ๑๔๓,๑๓๙ บาท/๒๒ ราย (๒๕๐๐)

-จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (ผู้จัด/พิเศษ) - บาท/ ๓ ราย

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

#### ๑. เรื่องที่ทุกคนต้องจำ

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

๒. หน้าที่ของผู้บริหาร รับผิดชอบผลประกอบการในผลงานที่เกิดขึ้น สร้างวิสัยทัศน์ พัฒนาบุคลากร โดยการยอมรับการเปลี่ยนแปลงและการสร้างนวัตกรรม

### ๓. จากปลัดกระทรวงสาธารณสุข นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข

-กำกับและติดตามทุกเดือน คือความก้าวหน้าของงาน การเงิน/การคลังของหน่วยบริการ การพัฒนาระบบหน่วยบริการโดยเน้นความก้าวหน้าของงานที่มอบหมาย ผลที่เกิดขึ้นเป็นปัญหาและอุปสรรคหรือไม่

-มหกรรมวิชาการกระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๑ วันที่ ๑๘-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ เมืองทองธานี

-มาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริต เมื่อมีข้อร้องเรียนเกิดขึ้นในหน่วยงานหรือในโรงพยาบาล งานการเจ้าหน้าที่ต้องดำเนินการสอบให้เสร็จภายใน ๗ วัน ดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายใน ๓๐ วัน หากสอบแล้วมีเหตุ น่าเชื่อถือให้ย้ายไปที่อื่นได้ ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๑๗๘/ว๒๗๑ ลงวันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๖๑

-ผู้เขียน ให้ดำเนินการให้เสร็จสิ้นก่อนสิ้นเดือนกันยายน ๒๕๖๑ โดยยกยื่นขอรับเงินบำเหน็จ บำนาญ ส่งมอบเจ้าหน้าที่ ให้ผู้ที่หน่วยงานเห็นสมควรรับงานแทน ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๐๘.๐๗/ว๑๖๒๑ ลงวันที่ ๓ พ.ค.๒๕๖๑

### ๓. ผู้ตรวจราชการเขตฯ ๑๒ นพ.เจษฎา ฉายคุณรัตน์

-ให้กวดขันระเบียบวินัยเจ้าหน้าที่ราชการทุกคน ให้ปฏิบัติตามระเบียบที่วางไว้

-งานมหกรรมวิชาการเขตฯ๑๒ ประจำปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๒-๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ เดิม ณ มหาวิทยาลัยทักษิณ จังหวัดพัทลุง สถานที่เปลี่ยนเป็นโรงแรมใหม่ในจังหวัดพัทลุง

-ผู้ตรวจราชการรอบที่ ๒/๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ควรเตรียมข้อมูลเข้าระบบให้เรียบร้อยก่อนผู้ตรวจราชการเข้ามาหนึ่งสัปดาห์

-ขอบคุณทุกๆท่านที่ช่วยดำเนินการ เรื่องงบประมาณประจำปี ๒๕๖๑ และนำประสบการณ์ต่างๆมาใช้ดำเนินการในปี ๖๒ ให้ดีกว่าเดิม

-งบจังหวัดชายแดนใต้ ยังดำเนินการไม่ได้ตามเป้าหมาย ซึ่งการล่าช้า การเบิกจ่ายงบดำเนินการเบิกจ่ายได้เพียง (๔๔%) และงบอุดหนุน ยังไม่มีการเบิกจ่าย (๐%)

-วัคซีนพิษสุนัขบ้า กรณีมีผู้ป่วยโรคพิษสุนัขบ้า ปัจจุบันวัคซีนขาดตลาด ให้แต่ละโรงพยาบาลช่วยเหลือกัน สามารถยืมยิวัดขึ้นกันได้

-Happy NPH ขอให้ทุกจังหวัดทำแผนอัตรากำลัง HR Clinic และกรสื่อสาร ข้อมูลข่าวสาร ระเบียบ และข้อปฏิบัติต่างให้ผู้ปฏิบัติทราบให้ทั่วถึง

-พญ.รังสิมา มอบเครื่อง Smokerilyzer ให้โรงพยาบาลปัตตานี จำนวน ๓ เครื่อง เพื่อให้ผู้ป่วยในสามจังหวัดมีแรงจูงใจในการเลิกบุหรี่ ให้เหมือนที่อื่นซึ่งให้ทุกคนตระหนักและกลัวการเจ็บป่วยหรือกลัวที่จะป่วย

### ๔. โรงพยาบาลปัตตานี

-ระเบียบวินัยเจ้าหน้าที่ของรัฐ สิ่งที่ย้ำเตือนขาดมี ๒ เรื่องคือเรื่องการทุจริต และยาเสพติด หากพบเจ้าหน้าที่ที่กระทำทั้งสองเรื่องนี้ให้ดำเนินการไล่ออกอย่างเดียว

-การรับลูกจ้างใหม่เมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๑ ให้หัวหน้าทุกหน่วยงานที่ได้รับลูกจ้างใหม่ประเมินการปฏิบัติงานของลูกจ้างรอบ ๓ เดือน, ๖ เดือน และจะอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ย้ายไปช่วยราชการที่อื่นได้ ตามมติตั้งนี้การโยกย้าย ต้องมีคุณสมบัติและโรงพยาบาลที่รับต้องไม่เกิน FTE, SP การโยกย้ายในเขตเป็นอำนาจของผู้ตรวจราชการ การโยกย้ายข้ามเขตเป็นอำนาจของปลัดกระทรวงสาธารณสุข การย้ายออกต้องไม่ขอเจ้าหน้าที่เพิ่ม ใน ๒-๔ ปี เจ้าหน้าที่ที่ไปช่วยราชการต้องเรียกตัวกลับ การจ้างเพิ่มไม่มีการจ้างเพิ่มแล้ว ถ้าเกิน FTE จะไม่อนุญาตให้รับเพิ่ม ถ้าเกิน FTE จะไม่รับย้าย การย้ายหน่วยงานภายในโรงพยาบาลให้ถือปฏิบัติเหมือนกัน

-แบบประเมินเจ้าหน้าที่ เชิญหัวหน้างานชี้แจงกับผู้ว่าฯ กรณีให้คะแนนในแบบประเมินของพนักงานเต็ม ๑๐๐ คะแนน

-เรื่องติดตามทุกเดือน คือ IC, ENV., RM ผลงานระบบบริการ และของกลุ่มงานสนับสนุนในเรื่องของสถานะการเงิน ติดตามแผนงบ เงินต่างๆ และ Green& Clean Hospital

มติที่ประชุม รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑

ตามที่โรงพยาบาลปัตตานีได้ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๑ เมื่อวันอังคารที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว ไม่มีผู้แก้ไขรายงานการประชุม  
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

### ๓.๑ รายงานการเงิน

#### ๓.๑.๑ รายงานการเรียกเก็บเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ UC

เปรียบเทียบส่วนต่างแต่ละสิทธิ์/ราย

เดือน	UC	จ่ายตรง	อปท.
กุมภาพันธ์ 2561	-7,285	-4,263	-416
มีนาคม 2561	-6,229	-4,266	-3,097
เมษายน 2561	-5,984	-1,756	521

ชาร์ตที่สรุปเข้าเกิน ๑๐ วัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เดือน	อายุกรรม	ศัลยกรรม	ศัลยกรรม กระดูก	สูติ-นรีเวช	กุมารเวชฯ	จักษุ	โสต ศอ นาสิก
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)
กุมภาพันธ์ 2561	60.89 (352/578)	42.37 (225/531)	47.91 (23/48)	69.26 (365/527)	27.68 (139/502)	5.00 (4/80)	20.00 (4/20)
มีนาคม 2561	66.23 (406/613)	46.56 (275/601)	49.23 (32/65)	64.55 (448/662)	14.14 (77/543)	11.22 (11/98)	29.16 (7/24)

สรุปการจัดเก็บรายได้เดือน เมษายน ๒๕๖๑

สิทธิ์	ยอดค้าง (เดือน มีค.61)	เรียกเก็บ	ชดเชย	ส่วนต่าง	คงค้าง
UCผู้ป่วยใน		29,366,317.58	18,516,326.19	-10,849,991.39	
UCผู้ป่วยนอก		361,597.50	305,416.10	-56,181.40	
UC ในจังหวัดผู้ป่วยนอก	19,614,734.00	2,372,673.00	500,102.00		21,487,305.00
อปท.ผู้ป่วยใน	460,379.22	827,124.50	843,815.97 (540,428.63)	16,691.47	763,766.56
อปท.ผู้ป่วยนอก	772,783.25	489,485.00	973,288.75		288,979.50
จ่ายตรงผู้ป่วยใน		4,827,685.00	4,448,325.84	-379,359.16	
จ่ายตรงผู้ป่วยนอก	6,507,291.00	6,612,983.00	9,717,265.00		3,403,009.00
พรบ.รถ	577,121.00	1,414,695.00	747,417.00		1,244,399.00
ประกันสังคม	2,411,456.00	535,531.00	216,255.00		2,730,732.00
รวมเดือน เมษายน 61	30,343,764.47	46,808,091.58	35,964,824.51	-11,268,840.48	29,918,191.06

สิทธิ์จ่ายตรงกรมบัญชีกลางผู้ป่วยนอกปี ๒๕๖๑ ไม่ผ่านการตรวจสอบ (ติด C)

เดือน	ติด C ครั้งที่แล้ว	ติด C เดือนนี้	แก้ไขแล้ว	คงเหลือ ติด C
กุมภาพันธ์ 2561	91	20	30	81

มีนาคม 2561	81	21	44	58
เมษายน 2561	58	91	17	133
ติด C ปี 2558				
เดือน	ติด C ปี 58		แก้ไขผ่าน	คงเหลือติด C
เมษายน 2558	11		0	11

ปัญหาติด ส่งเบิกเมษายน ๒๕๖๑

ลำดับ	รหัส	รายการ	มีนาคม 2561
1	94	ข้อมูลใบสั่งยาไม่สมบูรณ์	31
2	97	ราคายาในใบสั่งยา ไม่ตรงกันกับรายงานของ IT	38
3	99	ไม่พบรหัสยาในรายการยาที่ รพ.แจ้งไว้	11
4	95	ใน Bill Tran มีการเบิกค่ายาแต่ขาดข้อมูลยาใน Bill Drip	5
5		อื่น ๆ	7
		รวม	92

**๓.๑.๒ รายงานฐานะการเงิน (เงินบำรุง)**

สถานะทางการเงิน ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑

ประเภท	อัตราค่ามาตรฐาน	เมษายน 2561	เมษายน 2560
Cash Ratio (อัตรากาจรหมุนเวียนของเงินสด)	<0.8	1.54	1.54
Current Ratio (อัตรากาจรหมุนเวียนของสินทรัพย์หมุนเวียน)	<1.5	2.31	2.39
Quick Ratio (อัตรากาจรหมุนเวียนของสินทรัพย์หมุนเวียนไม่รวมวัสดุคงคลัง)	>1	2.13	2.23
Networking Capital (ทุนสำรองสุทธิ สินทรัพย์หมุนเวียน ลบ หนี้สินหมุนเวียน)		221,538,202.85	215,889,273.94

**รายได้และค่าใช้จ่าย**

รายการ	เมษายน ๒๕๖๑	เมษายน ๒๕๖๐	ผลต่าง
รายได้	639,463,669.31	682,058,554.33	-42,594,885.02
ค่าใช้จ่าย	556,198,798.20	534,004,783.75	+22,194,014.45
กำไรสุทธิไม่รวมงบลงทุน	83,264,871.11	148,053,770.58	

รายงานลูกหนี้เงินยืม ลูกหนี้เงินยืมเงินบำรุง ณ เมษายน ๒๕๖๑ คงเหลือ ๑,๐๕๖,๒๓๗.๗๒ บาท  
(ยังไม่ครบกำหนดชำระ)

**รายละเอียดการจ่ายเงินบำรุงในเดือนเมษายน ๒๕๖๑**

เงินบำรุงคงเหลือ ณ เมษายน 61	155,422,112.74
จ่าย เจ้าหนี้การค้า รวม	17,685,317.40
ค่าสาธารณูปโภค	2,763,028.40
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่	6,109,194.50
ค่าตอบแทน ฉ. 10	10,988,200.00
ค่าตอบแทน ฉ. 11	12,200,000.00

ค่าตอบแทน ฉ. 12  
คงเหลือ

6,878,476.00

56,624,216.30

98,797,896.44

### ๓.๓ งบลงทุนและแผนเงินบำรุงปีงบประมาณ ๒๕๖๑

#### ๓.๓.๑ การดำเนินการจัดซื้อตามระเบียบใหม่

ขั้นตอน	กิจกรรม	วคป.	หมายเหตุ
1.	จัดทำแผนดำเนินการ		
2.	ประกาศเผยแพร่แผน		
3.	แต่งตั้งกรรมการกำหนดสเปค		
4.	รายงานผลกำหนดสเปค		
5.	จัดทำรายงานขอซื้อขอจ้าง		
6.	จัดทำประกาศเชิญชวนในระบบ		
7.	เสนอราคา+เปิดซอง		
8.	รายงานผลเปิดซอง+เรียกทำสัญญา	7 วัน	เว้นเวลา 7 วันเพื่อประกาศ ในระบบตามระเบียบ
9.	ทำสัญญา		
10.	ส่งมอบ		

#### ๓.๓.๒ การดำเนินการจัดซื้อตามแผนปี ๒๕๖๑

รายการ	งบรวม	พฤษภาคม 2561
1.งบจว.ด้านส่งเสริมสุขภาพและกีฬา 18 รายการ การแพทย์ 16 รายการ ยานพาหนะ 1รายการ ก่อสร้าง 1 รายการ	7,211,000	1. การแพทย์ 16 รายการ : เหลือ 9 รายการ : แจ้งค่าปรับเนื่องจากเลยกำหนดส่งมอบตามสัญญา 2. ยานพาหนะ ส่งมอบ 19 เมย.61 3. ก่อสร้าง กรรมการตรวจรับ 25 เมย.61 กรรมการตรวจสอบแล้ว ไม่ผ่านแจ้งให้บริษัทแก้ไข
2.งบ 3 จว.สบรส 9 รายการ	12,070,000	แล้วเสร็จทุกรายการ (เครื่องช่วยหายใจและตู้เย็นเก็บเลือด) -ส่งมอบแล้ววันที่ 26 เมย.61 -ส่งมอบแล้ววันที่ 25 เมย.61
<b>3. งบค่าเสื่อม</b>		
1. ปี 2561 70% หน่วยบริการ รวม 13 รายการ รวมงบ 14,172,944.74 บาท ถึงขั้นตอนเสนอเอกสารรายงานผลเปิด ซองไปจังหวัด ทั้ง 13 รายการ จังหวัดที่ทักท้วงเรื่องรายการ : เครื่องดมยา, -กล้อง URS 1.เครื่องดมยา : =ผ่านการตรวจสอบจากจังหวัดแล้ว 2.กล้อง URS : ผ่านการตรวจสอบจากจังหวัดแล้ว (รอจังหวัดลงนามสัญญาทั้งหมด 13 รายการ)		
2. ปี 2560 90% หน่วยบริการ รวม 10 รายการ งบรวม 14,093,022.99 รอบริษัท ชี้แจงเหตุผลเป็นลายลักษณ์อักษร เครื่องจับชีพจรส่งเอกสารชี้แจงเหตุผล เสนอจังหวัดเลิกสัญญา+ประสาน ก.ศัลย์เตรียมสเปค		
3. ปี 2559 90% รวม 24 รายการ งบ 13,227,535.30 บาท ถึงขั้นตอนรอทำสัญญาภายในวันที่ 15 พค.61 (6 รายการ) ทำสัญญา 7 รายการ เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดลงนามสัญญา		
4. ปี 2556 10% ระดับจังหวัด รวม 2 รายการ งบรวม 3,000,000 บาท ถึงขั้นตอนรอส่งมอบ 23 พค.61		
5. <ปี 2558 ลงมา รวม 14 รายการ งบรวม 10,350,000 บาท ถึงขั้นตอน		

1.การแพทย์ 11 รายการ รอทำสัญญา 9 รายการ การแพทย์ 2 รายการดำเนินการใหม่ (เครื่องให้การรักษาด้วยอัลตราซาวน์ และเครื่องฉายแสงอูดฟัน) รอทำสัญญาซื้อขาย วันที่ 22 พค.61  
 2.ระบบลิฟท์ ชั้นตอน เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานีแต่งตั้งกรรมการกลาง กำหนดราคากลาง  
 -ตู้ควบคุมไฟฟ้า รอตตรวจรับ

### ๓.๓.๓ เงินบำรุงปี ๒๕๖๐

รายการ	จำนวน	งบรวม	หมายเหตุ
เงินบำรุง ปี 2560(7)+ยกมาจากปี59(21)+ปรับแผน(3)	31	12,975,700	1. (บริษัทไม่มีสินค้าส่งมอบ) แจ้งค่าปรับแล้ว 2 รอส่งมอบ 6 เครื่อง (อะไหล่ลามาถึงบริษัทแล้ว รอช่างมาซ่อม)

### ๓.๓.๔ แผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๑

รายการ	จำนวน	งบรวม	หมายเหตุ
ครุภัณฑ์การแพทย์ 15+เปลี่ยนรายการ 3 รายการ	18*	10,375,000	พัสดุดำเนินการ และเสนอจังหวัด1.ทำเอกสารขออนุมัติยกเลิกแผน 2.ทำเอกสารอนุมัติขอประกาศแผนใหม่ เป็น 18 รายการ +คีย์ในระบบ 3.แต่งตั้งกรรมการ
ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง	19	4,866,200	1. เสนออนุมัติเผยแพร่ แผนการจัดซื้อจัดจ้าง
จ้างเหมา	5	14,090,000	2. รายงานขอใช้ราคากลาง/คุณลักษณะเฉพาะ
ครุภัณฑ์ยานพาหนะ	1	1,198,000	ปรับแผน มค.61
<p>แผนเงินบำรุงปี 2561 ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง สิ่งก่อสร้าง ทั้งหมด 19 รายการ (ไม่นับชะลอ 4 รายการ) ถึงขั้นตอน</p> <p>1. รายการปรับปรุงห้องอ่านฟิล์มรังสีแพทย์ ช่างดำเนินการแล้ว 2 พฤษภาคม 2561 ถึงขั้นตอนที่ 10 รอส่งมอบ 24 มิถุนายน 2561</p> <p>2. ทาสีภายนอกอาคารมิตรไมตรี (แบบเสร็จ) ห้องแยกผู้ป่วยวิธโรค 3 ตึก (รอปรับแผนเงินบำรุง) ถึงขั้นตอนที่ 1 เผยแพร่แผน</p> <p>3. รายการที่เหลือต่ำกว่า 500,000 ถึงขั้นตอนการรายงานผลพิจารณากำหนดรูปแบบรายการและราคากลาง 2 รายการ คือ ปรับปรุงห้องน้ำผู้ป่วยตึก NICU และปรับปรุงห้องน้ำชายและหญิงตึก SICU ส่วนที่เหลืออีก 16 รายการรอดำเนินการอยู่ (ปรับราคาใหม่)</p>			

### งบบุคลากรชายแดนใต้ปี ๒๕๖๑ รอบผ่านวาระ ๒) โรงพยาบาลปัตตานี งบรวม ๖๒,๙๔๓,๗๐๐ บาท

1.การแพทย์ฉุกเฉิน	ครุภัณฑ์	สิ่งก่อสร้าง	รวมทั้งสิ้น
	1. รถพยาบาล 2 คัน = 4,000,000 บาท 2. การแพทย์ 10 รายการ =18,540,000 บาท <b>รวม 22,540,200 บาท</b>	1.ปรับปรุงห้องผ่าตัด4 หน่วย = 28,000,000 บาท <b>รวม 28,000,000 บาท</b>	<b>50,540,200</b>
2.แพทย์แผนไทย	ครุภัณฑ์ -	สิ่งก่อสร้าง 1. อาคารส่งเสริมสุขภาพและอเนกประสงค์ (แผนไทย) = 12,403,500 บาท <b>รวม 12,403,500 บาท</b>	รวมทั้งสิ้น <b>12,403,500</b>
รวมทั้งสิ้น			<b>62,943,700</b>

๓.๔ แนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒/๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๔-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ วัตถุประสงค์ เพื่อติดตามประเมินผลงานตามเป้าหมาย การถอดบทเรียน ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย โดยมีรูปแบบแนวทางการตรวจราชการ ดังนี้

วันที่ ๑ -ช่วงเช้า รับฟังการนำเสนอผลงานดำเนินงานของ สสจ., รพศท., รพช. ช่วงบ่าย ทีมตรวจราชการ ตรวจเยี่ยม คปสอ.และรพ.สต. ทีมตรวจราชการเข้าเก็บรวบรวมข้อมูล

วันที่ ๒ -ช่วงเช้า /บ่าย - ทีมตรวจราชการเข้าเก็บรวบรวมข้อมูล

วันที่ ๓ -เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. นำเสนอผลการตรวจราชการให้หน่วยงานที่รับตรวจทาน

หน่วยตรวจรับ จัดทำและนำเสนอข้อมูลการตรวจราชการ ใช้ฐานข้อมูล ณ ไตรมาสที่ ๒ (ตุลาคม ๒๕๖๑- มีนาคม ๒๕๖๑) และส่งข้อมูลรายงานผลการดำเนินงานลงระบบตรวจราชการฯ ก่อนที่มลงพื้นที่อย่างน้อย ๑ สัปดาห์

การสรุปผลการตรวจราชการ คือ สรุปสถานการณ์ แสดงจุดรวมที่จะสะท้อนความก้าวหน้า หรือ ผลสัมฤทธิ์เชิงนโยบาย วิเคราะห์ - ปัญหาสำคัญร่วมของพื้นที่ - Best Practice - บทเรียนจากความล้มเหลว เช่น โครงสร้าง การจัดการ องค์ความรู้ งบประมาณ กฎ/ระเบียบ/ แนวปฏิบัติ หรือ การถ่ายทอดนโยบาย เป็นต้น มีข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิง นโยบาย กฎ ระเบียบ แนวปฏิบัติ การตรวจราชการในปีต่อไป

การรายงานผลการตรวจราชการ ตก.๑ ให้รายงานผลการตรวจผ่านระบบตรวจราชการออนไลน์ภายใน ๗ วัน หลังเสร็จสิ้นการตรวจในแต่ละจังหวัด ตก.๒ ใช้ข้อมูลผลการดำเนินงานในรอบ ๙ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๐-มิถุนายน ๒๕๖๑) โดยรายงานผ่านระบบตรวจราชการออนไลน์ ภายใน ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๑

๓.๕ กำหนดการนิเทศงานแบบบูรณาการ อ.เมือง วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เวลา	รายการ
09.00 – 09.15 น.	คปสอ. นำเสนอ 15 นาที ในประเด็น (ห้องประชุมโทรงาม) - วิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามประเด็นจุดเน้นปี 2561 จำนวน 24 ตัวชี้วัด และความก้าวหน้าการดำเนินการตามข้อเสนอแนะจากการนิเทศงานครั้งที่ 1 (วิเคราะห์ตามกรอบแนวคิด กรอบแนวคิด LeTCLi : ตัวอย่างสิ่งที่ส่งมาด้วย) - สิ่งดีๆ ในพื้นที่ - สิ่งที่ต้องการรับการสนับสนุน
09.15 – 12.00 น.	แบ่งกลุ่มตามคณะนิเทศงาน 4 ยุทธศาสตร์ (ตาม KPI 24ตัว) ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (โทรงาม) ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Plan) (โทรงาม) ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (ติดตามงานตามภารกิจปกติ) HAPPY MOPH (สบันงา) ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารจัดการด้วยธรรมาภิบาลเป็นเลิศ -การเงิน (ชลาชัย) -ข้อมูล (สบันงา) -PMQA สสอ.(โทรงาม)
13.00 – 14.00 น.	คณะผู้นิเทศงานสรุปกลุ่มย่อย เพื่อสรุปผลต่อที่ประชุม
14.00 – 16.30 น.	ประธานคณะฯ สรุปผลการนิเทศงานบูรณาการ

๓.๖ ตัวชี้วัดต่างๆ

๓.๖.๑ สาขาหัวใจและหลอดเลือด การพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดแบบบูรณาการด้วยเครือข่ายจังหวัดปัตตานี โรงพยาบาลปัตตานีเป็นโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด เป้าหมายอัตราการตาย STEMI รวมจังหวัดปัตตานีน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

๓.๖.๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล RDU-AMR ปัญหาและข้อจำกัดคือ โปรแกรมที่ใช้ในการดึงข้อมูลตามตัวชี้วัดโรงพยาบาลบางตัวชี้วัดยังไม่สมบูรณ์ ข้อมูลตัวชี้วัดการใช้ยาปฏิชีวนะใน HDC ไม่ตรงกับโปรแกรมที่ใช้ของโรงพยาบาล(RDU ๒๐๑๖) และเรื่องงบประมาณไม่เพียงพอต่อการสร้างความตระหนักรู้แก่



ผู้ป่วยหรือประชาชนในการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ข้อเสนอแนะคือ พัฒนาโปรแกรมกลางเป็นหนึ่งเดียวให้สามารถดึงข้อมูลที่สมบูรณ์ หรือ แยกโปรแกรมให้ชัดเจนระหว่างตัวชีวิตโรงพยาบาลและตัวชีวิตหน่วยบริการปฐมภูมิ และการผลิตและนำเสนอสื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและเชื่อถือได้ เป็นภาพรวมในระดับประเทศ ในห้วงเวลา และสื่อที่เหมาะสม เข้าถึงประชาชนได้ง่ายและนำเสนอซ้ำๆ เพื่อให้เกิดการตระหนักรู้ เช่น ละครสั้น เพลง ที่สามารถนำมาบรรเลงต่อต่อยอดได้ ปี ๒๕๖๑ เน้นการบูรณาการขับเคลื่อนโดยกรมการ AMR

๓.๖.๓ สาขาวัณโรค (TB) ปี ๒๕๖๑ ขึ้นทะเบียนรักษาทั้งหมด ๖๓ ราย อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่มากกว่าร้อยละ ๘๕ ผลการดำเนินงานในการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ คือตั้งหน่วยคัดกรอง/ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในชุมชนร่วมกับหน่วยคัดกรองเบาหวาน/ความดันและค้นหาผู้ป่วยในห้างสรรพสินค้าร่วมกับ สสจ.ปัตตานี และ สสอ.เมือง และค้นหาผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม คือ HIV COPD/Asthma ผู้สัมผัสร่วมบ้านและเรือนจำ กิจกรรมการติดตามดูแลผู้ป่วยวัณโรค การทำ DOT/เยี่ยมบ้านในผู้ป่วยรายใหม่/เก่าในเขตรับผิดชอบ

๓.๖.๔ 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

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

๓.๖.๖ งานอุบัติเหตุโรงพยาบาลปัตตานี เป้าหมายเพื่อเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน ลดอัตราการเสียชีวิตและภาวะทุพพลภาพที่ป้องกันได้จากการเจ็บป่วยฉุกเฉิน และระบบ ECS ที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ปัญหาที่พบห้องฉุกเฉินแออัด เกิดจากผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินเข้ามาใช้บริการในห้องฉุกเฉินทำให้การดูแลรักษาล่าช้า มีความเสี่ยงสูงขึ้นและอัตราการเสียชีวิตเพิ่มขึ้น มีความเสี่ยงที่จะเกิดอาการที่ไม่พึงประสงค์ มีความรุนแรงในห้องฉุกเฉินเพิ่มขึ้น และขาดมาตรฐานหรือแนวทางในการพัฒนา และกรณีผู้ป่วยวิกฤติมีการแจ้งเหตุโดยการใช้นโยบายส่งการ ๑๖๖๙ น้อย ซึ่งแต่ละโรงพยาบาลมีขีดการพัฒนาที่ไม่เท่ากัน และไม่มีแนวทางในการพัฒนา แก้ไขโดยการ มีแผนการก่อสร้างอาคารอุบัติเหตุใหม่ และมีการปรับระบอบอากาศห้องแยก มีการทบทวน IR Triage/R๒R และปรับโครงสร้างการพัฒนาให้มีคุณภาพ ซึ่งมีอัตราการเสียชีวิตภายใน ๒๔ ชั่วโมงของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ Admit จากห้องฉุกเฉินต่ำกว่าร้อยละ ๑๒

๓.๗ รายงานการพัฒนาระบบหน่วยบริการ

๓.๗.๑ การดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ รัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข สรุปรายงานหมอครอบครัวให้ชัดเจนเนื่องจากมีความเข้าใจที่หลากหลายกันในเรื่องการปฏิบัติงานของหมอครอบครัว และเน้นย้ำหมอครอบครัวต้องมีคุณภาพ มากกว่าปริมาณ ปัญหาคือมีผู้ใช้บริการค่อนข้างน้อย แก้ปัญหาโดยการนำคิวอาร์โค้ดสู่ชุมชนโดยเครือข่าย อสม. และเยี่ยมบ้านโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ (๑๐สื่อ) สาขาทุกวันศุกร์บาย เมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ มีการความรู้ติดตามคุณภาพการจัดทำบัญชีของหน่วยบริการ โดยทีมการเงินบัญชีของโรงพยาบาล และจะมีการติดตามสัปดาห์ที่สองของแต่ละไตรมาส (๙ พฤษภาคม ๒๕๖๑)

๓.๗.๒ การพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) มีการจัดทำแผนการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยแบ่งปัญหาที่พบจากการดำเนินงานมี ๖ ด้าน คือ ด้านโครงสร้างพื้นฐาน ด้าน

การเกษตร ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ด้านการส่งเสริมอาชีพและการพัฒนาคุณภาพชีวิต ด้านสาธารณสุข และด้านความมั่นคง

๓.๘ Green and cleanสถานการณ์ปัจจุบันปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โรงพยาบาลปัตตานีได้รับการประเมิน GREEN & CLEAN Hospital จากกรมอนามัย ผ่านหลักเกณฑ์ในระดับพื้นฐาน ซึ่งทางโรงพยาบาลปัตตานีได้ตั้งเป้าหมาย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โรงพยาบาลปัตตานีจะต้องผ่านการประเมิน ให้ได้ในระดับดีมาก จะต้องจัดทำแผนการขับเคลื่อน ดังนี้

-ข้อ ๑๑ การจัดการมูลฝอยครบทุกประเภททุกสัปดาห์ ดำเนินการปรับปรุงที่พักรวมมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ และมูลฝอยเคมี บำบัดให้ได้ตามมาตรฐาน การกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ มีหนังสือรับรองการกำจัดจากบริษัท รับกำจัดมูลฝอย

-ข้อ ๑๒ มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย ได้ดำเนินการปรับปรุงและก่อสร้าง ห้องน้ำผู้พิการในอาคารผู้ป่วยใน ให้ได้ตามมาตรฐาน จำนวน ๑๐ ห้อง และมีการจัดกิจกรรมรณรงค์และประกวดห้องน้ำในหอผู้ป่วยตามมาตรฐาน HAS

-ข้อ ๑๓ ส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม GREEN โดยนำไปใช้ประโยชน์ร่วมกับเครือข่ายโรงพยาบาลและชุมชน โดยมีนวัตกรรมเครื่องกรองฝุ่นผ้า ในแผนกซักฟอก จัดกิจกรรมประกวดนวัตกรรมจากสิ่งของเหลือใช้ จัดทำจุดบริการผู้ป่วยชาร์ตแบตเตอรี่โทรศัพท์ด้วยพลังงานแสงอาทิตย์ และสร้างนวัตกรรมกำจัดกลิ่นในห้องน้ำจากสมุนไพร ร่วมกับงานแพทย์แผนไทย

-ข้อ ๑๔ สร้างเครือข่ายการพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN COMMUNITY มีการจัดโครงการโรงพยาบาลรักษาลองสามัคคีน้ำใน สะอาด ร่วมกับชุมชนริมคลองสามัคคี จัดกิจกรรมเครือข่ายรณรงค์ห้องน้ำสะอาดสู่โรงเรียน วัด มัสยิดบริเวณชุมชนใกล้เคียงโรงพยาบาล และจัดกิจกรรมรณรงค์เก็บและทิ้งขยะแบบแยกประเภท บริเวณหาดรูสะมิแลร่วมกับชุมชน

๓.๙ เวชระเบียนผู้ป่วยใน เส้นทางการเดินของเวชระเบียนผู้ป่วยในเกิดความล่าช้าในการสรุปประวัติการรักษาพยาบาลผู้ป่วย และไม่ทันตามเวลาที่ส่งข้อมูลไปยัง สปสช.เพื่อขอรับเงินคืน มีการปรับปรุงใหม่ให้เร็วขึ้นกว่าเดิม ผลรวมการเปลี่ยนแปลงหลังการตรวจสอบเวชระเบียน -๑๓๖.๑๘๔๖/RW แนวทางแก้ปัญหาคือ นำผลสรุปการตรวจสอบเวชระเบียนของเขตเป็นบทเรียนศึกษาข้อผิดพลาดของ Coder และของแพทย์ผู้สรุป ได้ชี้แจงแพทย์ร่วมกับแพทย์กรรมการ Audit เวชระเบียนในที่ประชุมองค์กรแพทย์และต้องมีรายละเอียดและลายมือชื่อในใบส่งเข้าไป Admit และใบ Operative note กรรมการ Audit เวชระเบียนตรวจสอบเวชระเบียนและทำการอุทธรณ์ได้ทันเวลา ก่อแสกนเวชระเบียนส่ง สปสช. ตรวจสอบความถูกต้อง แก้ไขก่อนส่งทุกครั้ง และมีการประชุมชี้แจงการสรุปเวชระเบียนในการประชุมพิเศษแพทย์ใหม่ทุกคน

๓.๑๐ HA รับการเยี่ยม Focus อีกครั้งในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๑ โดยคณะกรรมการจาก สรพ. และหน่วยงานที่ยังไม่ส่งตัวชี้วัดต่างๆ ให้ส่งภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน ตัวชี้วัดทั้งหมดได้แก่ ตัวชี้วัดผลด้านการมุ่งเน้นผู้รับผลงาน ตัวชี้วัดด้านการเงิน ตัวชี้วัดด้านทรัพยากรบุคคล ตัวชี้วัดด้านกระบวนการบริหารความเสี่ยง ตัวชี้วัดด้านโครงสร้างความปลอดภัย/สิ่งแวดล้อม ตัวชี้วัดด้านกระบวนการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ตัวชี้วัดด้านกระบวนการจัดระบบความปลอดภัยด้านยา ตัวชี้วัดกระบวนการระบบเวชระเบียน ตัวชี้วัดกระบวนการระบบรังสี ตัวชี้วัดกระบวนการระบบพยาธิ ตัวชี้วัดด้านกระบวนการนำองค์กร ซึ่งตัวชี้วัดเหล่านี้ ต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นโดยเร็วก่อน สรพ.เข้าเยี่ยมอีกครั้ง

๓.๑๑ คณะกรรมการความเสี่ยง (RM) การรายงานความเสี่ยงมีการรายงานน้อยมาก และเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นแล้ว ต้องไม่เกิดขึ้นซ้ำอีก หน่วยงานที่ไม่ค่อยรายงานความเสี่ยงคือหน่วยงานสนับสนุน และหน่วยงานที่รายงานความเสี่ยงมากคือหน่วยงานด้านการพยาบาล

๓.๑๒ การติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC) เชื้อดื้อยาในโรงพยาบาลปัตตานี ปัญหาที่พบมากที่สุดคือสถานที่ เช่น การจัด Zone สำหรับผู้ป่วยดื้อยา อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ เช่น Cuff BP, หูฟัง, ถังขยะชนิดเท้าเหยียบ การทำความสะอาดอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ เช่น การผสมน้ำยา การทำความสะอาดสถานที่ การเก็บเครื่องมือ

อุปกรณ์ต่างๆของผู้ป่วยดื้อยา งาน IC เน้นเรื่องการล้างมือเป็นอันดับแรกในการติดเชื้อมีดื้อยา และให้งานประชาสัมพันธ์  
เปิดเสียงตามสายเพลงล้างมือหลังจากเพลงมาร์ทโรงพยาบาลทุกวัน

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๑. ห้องแยกผู้ป่วยวัณโรค ๓ ตึก (อญ./อช.๑/อช.๒) ๙ ห้อง  
เดิม ผ่านมติไปแล้ว ๒,๔๐๐,๐๐๐ บาท (ห้องละ ๘๐๐,๐๐๐ บาท) ปรับใหม่ ขอเพิ่มวงเงินห้องละ ๑๐,๐๐๐ บาท (๓ ห้อง)  
เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๔๓๐,๐๐๐ บาท
๒. ห้องแยกเชื้อดื้อยา (ICU MED) วงเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ในวงเงินเดิมที่วางไว้
๓. ไตเทียม ขออนุมัติซื้อเครื่องจ่ายคอลินฆ่าเชื้อในน้ำดิบ วงเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
๔. ทันตกรรม ส่ง พกส. ฝึกอบรมหลักสูตรผู้ช่วยทันตกรรม ๑ ปี (เมย.๖๑-มีค.๖๒) คณะทันตแพทยศาสตร์ ม.  
สงขลานครินทร์ เงิน ๑๓๙,๒๔๐ บาท (ค่าลงทะเบียน ๒๒,๐๐๐ บาท ค่าเบี้ยเลี้ยง ๖๓,๓๖๐ บาท ค่าเช่าที่พัก ๔๒,๐๐๐  
บาท และค่าพาหนะ ๙,๘๘๐ บาท) ใช้งบในแผนจก กลุ่มงาน พรส.
๕. ฝ่ายบริหารทั่วไป ที่จอดรถด้านหน้าโรงพยาบาล ติดกับที่จอดรถผู้พิการ ๔ ช่อง ห้ามให้เจ้าหน้าที่จอด ไว้ให้  
สำหรับผู้มาใช้บริการที่จอดไม่เกิน ๓๐ นาที
๖. กลุ่มงานติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC) ให้ประชาสัมพันธ์เปิดเสียงตามสายทุกเช้าหลังจากเพลงมาร์ท  
โรงพยาบาลปัตตานี ตามด้วยเพลงล้างมือ
๗. กลุ่มงานรังสีวิทยา ขอปรับอัตราค่าจ้างของตำแหน่งนักรังสีเทคนิค ประเภทการจ้างลูกจ้างชั่วคราว ซึ่งเป็น  
วิชาชีพที่ขาดแคลน จากเดิมอัตรา ๑๑,๐๓๐ บาท ขอปรับเป็น ๑๕,๐๐๐ บาท และขออนักเรียนทุนหลักสูตรรังสีเทคนิค  
จำนวน ๓ ทุน

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ และให้ดำเนินการตามเสนอ

#### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

- ๕.๑ ข้อร้องเรียน ข้อเสนอแนะ และคำชมเชย ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ ข้อร้องเรียนจากตู้ร้องเรียนส่วน  
ใหญ่จะเป็นเรื่องพฤติกรรมบริการ ระบบบริการของเจ้าหน้าที่ และสถานที่ ส่วนคำชมเชยส่วนใหญ่จะเป็นหอผู้ป่วยพิเศษ  
ชมเชยในเรื่องการดูแลรักษาผู้ป่วย
- ๕.๒ การเจ้าหน้าที่ ข้าราชการเกษียณปี ๒๕๖๑ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตำแหน่งที่มีเจ้าหน้าที่เกษียณอายุ  
ราชการคือตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ซึ่งตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ผู้ที่จะดำรงตำแหน่งแทนได้ต้องมีคุณสมบัติพร้อม  
และงานการเจ้าหน้าที่ต้องดำเนินการให้เสร็จก่อนเดือนกันยายน ๒๕๖๑ ในเรื่องของการยื่นขอรับเงินบำเหน็จ บำนาญ  
และการส่งมอบงาน
- ๕.๓ ปฐมนิเทศแพทย์เพิ่มพูนทักษะโรงพยาบาลปัตตานีในวันที่ ๒๑-๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม  
ไทรงาม เวลา ๐๙.๓๐-๑๖.๐๐ น.

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

**ปิดการประชุม** เวลา ๑๖.๓๐ น.

นางรัชนีวรรณ แก้วประกาศ ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

นางสุวิมล พวงแก้ว ผู้ตรวจรายงานการประชุม