

บทสรุปการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๑ วันอังคารที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ก่อนการประชุม

๑. แสดงความยินดีกับ รพ.สต. รุสะมิแล
๒. มอบรางวัล และเกียรติบัตรสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ลดน้ำหนักได้ดี
๓. กิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล ในรอบวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน - ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งเพื่อทราบ

ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. การก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก ๙ ชั้น ส่งมอบงานงวดสุดท้ายสิงหาคม ๒๕๖๒
๒. อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลมีความจำเป็นต้องใช้คือครุภัณฑ์การแพทย์ ต้องรับบริจาคจากบุคคลหรือหน่วยงานภายนอก
๓. การบริจาค รับบริจาคเป็นเงินสดหรือครุภัณฑ์การแพทย์ ช่องทางการบริจาค บริจาคโดยตรงที่โรงพยาบาล หรือโอนเงินผ่านระบบบัญชี
๔. โรคหัด กำลังระบาดในจังหวัดปัตตานี แนวทางแก้ไขทำปายประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้ทราบและปายห้ามเด็กอายุต่ำกว่า ๑๒ ปี หญิงมีครรภ์ เข้าเยี่ยมผู้ป่วยและรณรงค์เรื่องการฉีดวัคซีนในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปีในโรงเรียน และชุมชนต่างๆ

หน่วยงานต่างๆ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. การบริหารงานการเงินการคลัง
 - ศูนย์ประกันฯ รายงานเงินการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยสิทธิต่างๆ ประจำเดือน ตุลาคม ๖๑ ส่วนต่างค่ารักษาพยาบาลต่อ admission UC= -๔,๒๙๙ บาท จ่ายตรง = -๑,๑๔๖ บาท อปท. = ๓,๒๘๗ บาท
 - งานการเงิน รายงานฐานะการเงินบำรุงของโรงพยาบาลประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๑ ทุนสำรองสุทธิ ๑๐๗.๙๙ โรงพยาบาลอยู่ในสภาพคล่องอยู่ในเกณฑ์ดี มีลูกหนี้เงินยืมค้างชำระ ณ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ๑๗๒,๕๕๒ บาท
๒. ศูนย์พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลปัตตานี (HA) ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ จัดทำแผนส่ง สรพ.และประชุมทีมนำคุณภาพทุกเดือน และเดือนมกราคม ๖๒ รวบรวม และจัดทำระบบติดเชื่อในโรงพยาบาล
๓. การบริหารความเสี่ยง (RM) มีการรายงานความเสี่ยง และแผนการความเสี่ยงระยะสั้นและระยะยาว เพื่อจัดการความเสี่ยงให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย ผู้รับบริการ ตามนโยบายการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลปัตตานี
๔. สรุปแผนปี ๒๕๕๘-๒๕๖๑
 - ๔.๑ สรุปแผนการดำเนินการตามแผน ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๑ งบรวม ๘๗,๑๐๐,๒๐๓ บาท งบค่าเสื่อมไม่เรียบร้อยคือเครื่องจี ถึงขั้นตอน รอส่งมอบ ค่าเสื่อมปี ๕๘ ลงมา ถึงขั้นประกาศผู้ชนะ และเรียกทำสัญญาในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑
 - ๔.๒ แผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๑ ครุภัณฑ์ ๑๘ รายการ จังหวัดส่งสเปคกลับแก้ไขวันที่ ๖ ธันวาคม ถึงขั้นตอนแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลาง และครุภัณฑ์ยานพาหนะถึงขั้นตอนทำขอซื้อขอจ้าง
 - ๔.๓ งบลงทุนปีงบประมาณ ๒๕๖๒ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างคนให้มีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาพื้นที่พิเศษ ถึงขั้นตอนทำสัญญาซื้อขาย และโครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ถึงขั้นประกาศผู้ชนะและเรียกทำสัญญา แผนบูรณาการพัฒนาระดับภาค กิจกรรมพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ครุภัณฑ์การแพทย์ถึงขั้นเปิดซอง

ครุภัณฑ์ยานพาหนะ ถึงขั้นตอน ประกาศผู้ชนะและเรียกทำสัญญา ปรับปรุงห้องผ่าตัด ถึงชั้นคลังจังหวัดส่งกลับมาแก้ไข BOQ กิจกรรมพัฒนาบริการแพทย์แผนไทยของภาคใต้ ถึงชั้นจังหวัดส่งแฟ้มกลับมาแก้ไขเดือนให้เป็นปัจจุบัน

๔.๔ งบประมาณเชื่อมโยงวิธี E-biding ถึงขั้นตอน แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดสเปค

๔.๕ แผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (วิธีคัดเลือก) ถึงขั้นตอนแจ้งให้หน่วยงานดำเนินการทำบันทึกขออนุมัติจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ๖ รายการพร้อมสเปค และใบเสนอราคา ๓ บริษัท

๕. แผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๒ ยึดตามหลักเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข วิสัยทัศน์และอัตลักษณ์ของโรงพยาบาล แผนยุทธศาสตร์ปี ๖๒ มี ๔ ยุทธศาสตร์ จำนวน ๘๔ โครงการ งบรวม ๑๐.๒๔ ล้านบาทติดตามงานในเดือนธันวาคม คือ ตัวชี้วัด แผนไทย/ Fast tact/TB / LO และรายงานความก้าวหน้าในที่ประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีทุกเดือน

๕.๑ อัตราการตายมารดา ตัวชี้วัดอัตราการตายมารดาไม่เกิน ๓๕ต่อแสนการเกิดมีชีพ มีแนวทางในการป้องกันคือระบบการส่งต่อ การพัฒนาบุคลากร การบริหารเครือข่ายและส่งเสริมการมีส่วนร่วม

๕.๒ ผลงาน SMART KIDS เทศบาลเมืองปัตตานี (สระบารัง อาเนาะรู จะบังติกอ) วิเคราะห์ ๔ ด้าน คือ ด้านวัคซีน ด้านการพัฒนาการ ด้านโภชนาการ และด้านฟัน

๕.๓ NCD กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี ๖๑ ผ่านระดับพื้นฐาน เป้าหมายปี ๖๒ ผ่านในระดับดีขึ้น

๕.๔ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) เป้าหมายคือ ใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย ลดการป่วยจากเชื้อดื้อยา และเชื้อดื้อยาควบคุมพิเศษ มีแนวทางปฏิบัติดังนี้ คือ ให้ความรู้แก่พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล เจ้าหน้าที่เวรเปล, X-ray และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

๖. HAIT ตัวชี้วัดกระทรวง โรงพยาบาลได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการทำงาน การเก็บประวัติผู้ป่วย การใช้ยา และการเก็บรหัส ICD ของผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในทุกราย เป้าหมายต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๗. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามมาตรฐาน Green and clean hospital ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก เป้าหมายปี ๒๕๖๒ ผ่านระดับดีมาก Plus และมีการรับสมัครสมาชิก Green Club เป้าหมายเจ้าหน้าที่ ๕๐๐ คน ส่งใบสมัครได้ที่งานธุรการ ภายในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

๘. กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

๘.๑ ความสุขจากการทำงาน Happinometer ปี ๒๕๖๒ กระทรวงเปิดให้ดำเนินการประเมินได้ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑-๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ ผ่านช่องทางเว็บไซต์ หรือ Application เป้าหมายคือเจ้าหน้าที่ทุกคน ต้องกรอกรายละเอียดทุกข้อ ทำไม่เสร็จค้างในระบบ เจ้าหน้าที่ ๑,๒๙๖ คน ทำไปได้ ๔๖๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๗๓ เป้าหมายร้อยละ ๗๐ (๙๐๓ คน)

๘.๒ ประเมินสุขภาวะขององค์กร HPI:Happy public Organization In dex ดำเนินการประเมินได้ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑-๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ ผ่านช่องทางเว็บไซต์ หรือระบบอินเตอร์เน็ต เป้าหมายคือผู้บริหารและหัวหน้างานทุกคน ต้องกรอกรายละเอียดทุกข้อ ทำไม่เสร็จระบบจะตัด จำนวนเจ้าหน้าที่ ๑๙ คน ทำแบบสำรวจ ๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๖ เป้าหมายร้อยละ ๗๐ (๑๓ คน)

๙. งานเลี้ยงปีใหม่ จัดกิจกรรมในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๔๑๘.๓๐ น. ณ โรงแรมซีเอสปัตตานี

๑๐. เงินสมทบกองทุนเงินทดแทนปี ๖๒ นายจ้างต้องชำระเงินและส่งข้อมูลภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒

๑๑. หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ เพื่อดูแลประชาชนอุทิศถวายพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชบรมนาถบพิตรและถวายสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ ๙ และพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เพื่อเป็นของขวัญปีใหม่ให้กับประชาชน ระยะเวลาที่จะต้องปฏิบัติงานออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๑-๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ ครั้งที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๗-๒๐ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง รับรอง

๑. งานธนาคารเลือด ปรับแผน วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวนเงิน ๑๔๐,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๖๑,๐๐๐ บาท เพิ่ม โครงการศึกษาดูงานนอกสถานที่ วงเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท ในวงเงินเดิม

มติที่ประชุม ไม่เห็นชอบในหลักการ นำเสนอในที่ประชุมกรรมการบริหารอีกครั้งในเดือนถัดไป

๒. การเงิน การเบิกเงินค่าตอบแทนวิทยากร กรณีที่จัดในโรงพยาบาล เชิญเจ้าหน้าที่เป็นวิทยากรให้ถือเป็นภารกิจปกติ กรณีมีความจัดนอกโรงพยาบาล เชิญเจ้าหน้าที่เป็นวิทยากรสามารถเบิกได้ในอัตราชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการ

เรื่อง มอบหมาย

๑. เกสซ์กรรม การลงข้อมูลการใช้ยา
๒. พรส. แผนเงินบำรุงปี ๖๒ ครุภัณฑ์การแพทย์ กายภาพ, ทันตกรรม, ER ทำใบเสนอราคา ๓ บริษัท
๓. พรส. แผนยุทธศาสตร์ปี ๖๒ เรื่องแผนไทยแผนไทย/ Fast tact/TB / LO
๔. ศูนย์ประกัน การเรียกเก็บตามสิทธิต่างๆ
๕. ENV สมัครสมาชิก Green Club
๖. องค์กรแพทย์ การใช้ยาสมเหตุผล
๗. การเงิน ขึ้นทะเบียนกองทุนเงินทดแทนลูกจ้างประกันสังคม

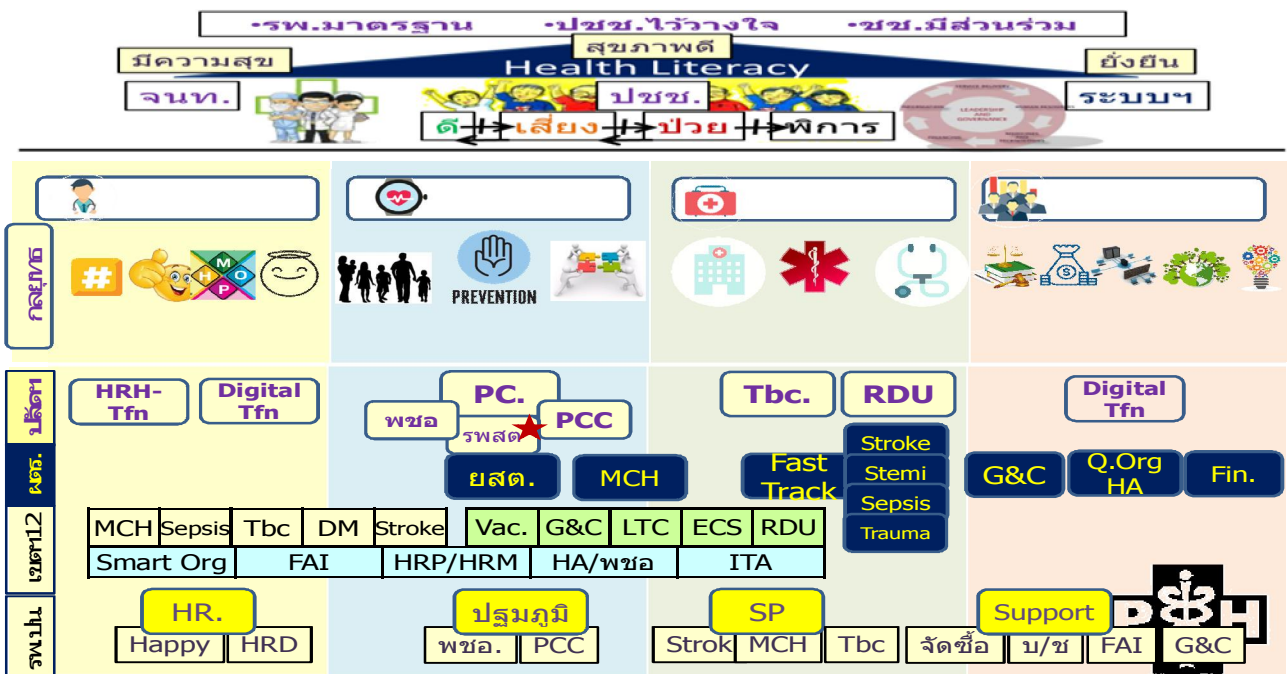
เรื่อง ติดตาม

๑. พรส. แผนยุทธศาสตร์ปี ๖๒ เรื่องแผนไทยแผนไทย/ Fast tact/TB / LO
๒. ฝ่ายบริหารทั่วไป ENV สมัครสมาชิก Green Club
๓. การเงิน รายงานฐานะการเงินของโรงพยาบาล
๔. ศูนย์ประกัน การเรียกเก็บตามสิทธิต่างๆ
๕. กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

๕.๑ ความสุขจากการทำงาน

๕.๒ ประเมินสุขภาพขององค์กร

แผนวาระการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีทุกเดือน



รายงานการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี

ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๑

ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑ ในวันอังคารที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมราชาวดี โรงพยาบาลปัตตานี

ผู้มาประชุม

๑. นพ.เฉลิมชัย	ซูเมือง	ที่ปรึกษาโรงพยาบาลปัตตานี
๒. นพ.อรุณ	ประเสริฐสุข	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๓. นางรอมือเสาะ	หะยีเด	รักษาการในตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๔. พญ.วรางคณา	ศรีสุด	ประธานองค์กรแพทย์
๕. นพ.พรสวัสดิ์	สุวรรณวงค์	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
๖. นายแพทย์รุชตา	สาและ	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยใน
๗. นพ.พรชัย	ประเสริฐวิฑูรกุล	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
๘. พญ.ภาวิณี	เสรีประกากิจ	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการเวชระเบียน
๙. นพ.อัสมาน	อาลี	หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช
๑๐. พญ.สุรัสวดี	ศุภธราธาร	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชฯ
๑๑. พญ.ดาราวรรณ	สิรินพคุณ	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา
๑๒. พญ.ศิริพร	รังสิเวศ	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๑๓. นพ.จุมพล	ช่อพันธุ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิ, หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก ผช.ผอ.ด้านพัฒนาโครงสร้างสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
๑๔. นพ.พัชระ	บรรจงละเอียด	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๕. ทพญ.ชุตีพร	เกิดทิพย์	หัวหน้ากลุ่มงานทันกรรม
๑๖. นางสาวทิพวรรณ	วัฒนโชติ	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๑๗. พญ.ชนันณชีญา	ประพิณโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานอนาชีวะเวชกรรม
๑๘. นางสุพรรณณี	ลิฬหาวงค์	รักษาการหัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคมและประกันสุขภาพ
๑๙. นางศิริมา	เงินงาม	ปฏิบัติราชการแทนหัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่
๒๐. นางภัศราวรรณ	ชายสิงขรณ์	ปฏิบัติราชการแทนหัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
๒๑. นางสาวอัจฉราวรรณ	มุสิกธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๒๒. นางเจี๊ยะปาตีหม๊ะ	บินอับรอเฮง	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา
๒๓. นางสุพัทธรา	เมฆพิรุณ	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
๒๔. พญ.ละออพรรณ	สาและ	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญี
๒๕. นายฉลอง	มีสงค์	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

๑. นายแพทย์ศักดิ์ชัย	ตั้งจิตวิทยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี
๒. นางจินตา	เกียรติศักดิ์โสภณ	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๓. พญ.ฉวีวรรณ	ศีลวัฒน์พันธ์	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบด้านหน้า, หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม

๔. นพ.สุชาติ	ศุภธราธาร	หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก ผช.ผอก.ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หน.กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการวิชาการ หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม
๕. พญ.เสาวลักษณ์	ศิลาฉาย	ผอก.ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา
ผู้เข้าร่วมประชุม		
๑. นางชนิษฐา	กุกุทพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวแก้วตา	ตัมพิบูลย์	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๓. นางสาวปัทมา	ลัพัชรธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นางละมัย	แดงประดิษฐ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕. นางสาววันทนา	คุมพาสโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖. นางเพ็ญแข	พิมลเศรษฐพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๗. นายอ้อมมี	ยูโษะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘. นางจินดารัตน์	แดงเพ็ง	นักวิชาการพัสดุชำนาญการ
๙. นางสุมาลี	คงสมพรต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นายทองศักดิ์	สุไลมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๑. นางภัทรภรณ์	แก้วขาว	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน
๑๒. นายนิเวศ	บุญญุโส	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๑๓. นางรัชนีวรรณ	แก้วประกาศ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๔. นายอภิเชษฐ์	โกตัน	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
๑๕. นางสาวทัญญา	บัวสิน	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ
๑๖. นางสาวจัสมีน	บินละหมัด	เภสัชกรชำนาญการ
๑๗. นางสาวพิชานุช	ตันติรานนท์	นักทรัพยากรบุคคล
๑๘. นางซารีนา	ตะโละ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๙. นางสาวรอกิเยาะ	เจ๊ะแวง	นักวิชาการเงินและบัญชี
๒๐. นายกิตติชัย	บุญศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๑. พญ.กรพันธ์	แก้วกระจ่าง	นายแพทย์ชำนาญการ
๒๒. นางสาววาซินีย์	เจะแล	นักอำนวยการบำบัด
๒๓. นายสุริยะพงษ์	ทักษิณสัมพันธ์	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ
๒๔. นางกัลยา	ตั้งสิริวรกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒๕. นางเซี่ยวหวิง	อุศุภรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๖. นางสาวรวงรัตน์	สุพรรณษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐น. โดยนายแพทย์อรุณ ประเสริฐสุข รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลปัตตานี ประธานได้กล่าวเปิดการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑ ตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

เรื่องก่อนวาระการประชุม

๑. ร่วมแสดงความยินดี รพ.สต.รูสะมิแล ได้รับรางวัลการปฏิบัติด้านการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.ติดดาว)

๒. มอบรางวัลและเกียรติบัตรสำหรับเจ้าหน้าที่ลดน้ำหนักได้ดี

๓. กิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล ในรอบระหว่างวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ มีกิจกรรมทั้งในและนอกโรงพยาบาล ดังนี้

ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
ในโรงพยาบาล					
๑	๑๔ พฤศจิกายน	งานบริหารทั่วไป	ผอ.รพ. นำทีมเยี่ยมเจ้าหน้าที่ป่วยและหลังคลอดที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล	หอผู้ป่วยโรงพยาบาล	
๒	ทุกวัน	กลุ่มงานสุขศึกษา	รณรงค์ให้ความรู้เรื่องโรคหัดและไข้วัด ซ้อยุงลาย ซิคุนคุนยา	OPD และ Ward	
๓	๑๕ พฤศจิกายน	งานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	ต้อนรับคณะนักศึกษาพยาบาลจากประเทศอินโดนีเซียศึกษาดูงานด้านการแพทย์แผนไทย	บ้านทรายทอง	
๔	๑๖ พฤศจิกายน	งานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	ต้อนรับคณะนักศึกษาวิชาแพทย์ทางเลือกจาก มอ.ปัตตานี ศึกษาดูงานด้านการแพทย์แผนไทย	บ้านทรายทอง	
๕	๑๙ พฤศจิกายน	กลุ่มงานจิตเวช	นพ.อรุณ ประเสริฐสุข และคณะ ให้การต้อนรับนายอำเภอ นาย... และพวชมสถานบำบัดรักษาเยาเสพติด	OPD จิตเวช	
๖	๒๐ พฤศจิกายน	กลุ่มงานโภชนศาสตร์	ต้อนรับคณะนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มอ.ปัตตานี ศึกษาดูงานหลักโภชนบำบัดครัวโรงพยาบาลปัตตานี	กลุ่มงานโภชนศาสตร์	
๗	๒๓ พฤศจิกายน	กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม	ฉีดวัคซีนโรคหัดให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปัตตานี	ห้องกลุ่มงานอาชีพเวชกรรม	
๘	๒๗ พฤศจิกายน	งานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานร่วมกับสหวิชาชีพ	จัดกิจกรรม “กลืนสมุนไพรรักษาเยียวยาผู้ป่วยและญาติ”	บ้านทรายทอง	
๙	๒๗ พฤศจิกายน	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	ประชุมชี้แจงลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน) ที่สมัครใจรับการประเมินเพื่อคัดเลือกเป็นพอส. ตามอายุงาน	ห้องราชาวดี	
๑๐	๒๗ พฤศจิกายน - ๗ ธันวาคม	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	รับสมัครลูกจ้างรายคาบ	โรงพยาบาลปัตตานี	
๑๑	๓ - ๔ ธันวาคม	งานจ่ายกลาง	สอนนักศึกษาจากวิทยาลัยชุมชนปัตตานี	ห้องจ่ายกลาง	
๑๒	๔ ธันวาคม	ชมรมมุสลิม รพ.ปน.	ประชุมวางแผนงานของชมรมฯ เพื่อให้สอดคล้องกับงานสาธารณสุข	ห้องซาลาลัย อาคารชิดชล	
นอกโรงพยาบาล					
๑	พฤศจิกายน - ธันวาคม	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	ออกตรวจคัดกรองโรคหัดในโรงเรียน	ชุมชนตำบลสะบารังและอาเนาะรู	
๒	เดือนพฤศจิกายน	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	ออกคัดกรอง HT, DM ในชุมชน	ชุมชนตำบลสะบารังและอาเนาะรู	
๓	๑๓ - ๑๔ พฤศจิกายน	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	ออกคัดกรอง STI, HIV ในสถานบริการเขตเทศบาลเมืองปัตตานี	เขตเทศบาลเมืองปัตตานี	

ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
๔	๑๙ พฤศจิกายน	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ร่วมกับพยาบาลวิทยา และ สสอ.เมืองปัตตานี	ออกคัดกรอง HIV และวัณโรคแฝง	เรือนจำกลางจังหวัดปัตตานี	
๕	๒๐ พฤศจิกายน	กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	ให้ความรู้เรื่อง ๓ อ. และการยืดเหยียดกล้ามเนื้อให้กับสถานประกอบการ	โรงแรมเซาท์เทิร์นวิวปัตตานี	
๖	๒๐ พฤศจิกายน	กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	แจ้งผลการตรวจสุขภาพในสถานประกอบการ	บริษัท แกรนด์อโต้เซลล์ จำกัด	
๗	๒๑ พฤศจิกายน	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	ฉีดวัคซีนเด็กเชิงรุกในชุมชน	ชุมชนสะบารัง	
๘	๒๓ พฤศจิกายน	กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	แจ้งผลการตรวจสุขภาพในสถานประกอบการ	บริษัท ภูเก็ตซัพพลาย จำกัด	
๙	๒๖ - ๒๗ พฤศจิกายน	กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๒	นักกายภาพบำบัดได้ร่วมกันตรวจประเมินความผิดปกติของผู้พิการตามโครงการจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือความพิการในพระนามาภิไธย สธ. โดยสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	ห้องน้ำพราว โรงแรม ซี.เอส. ปัตตานี	
๑๐	๒๗ พฤศจิกายน	งานจ่ายกลาง	จัดประชุมวางแผนพัฒนาระบบงานจ่ายกลางจังหวัดปัตตานี	สสอ.เมืองปัตตานี	
๑๑	๑ ธันวาคม	ผู้แทนโรงพยาบาลปัตตานี	ร่วมงานพระราชทานเสื้อยืด “ไบค์อุ่นไอรัก”	ห้องประชุม อบจ.ปัตตานี	
๑๒	๕ ธันวาคม	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปัตตานี	ร่วมงานวันคล้ายวันเฉลิมพระชนมพรรษา รัชกาลที่ ๙ วันชาติ และวันพ่อแห่งชาติ ๕ ธันวาคม	ห้องประชุม อบจ.ปัตตานี	
๑๓	๙ ธันวาคม	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปัตตานี	นักปั่นรวมใจปั่นจักรยานพร้อมกันทั่วประเทศ ไบค์อุ่นไอรัก คลายความหนาว สายน้ำแห่งรัตนโกสินทร์ ณ ปัตตานี	ลานวัฒนธรรม ถนนสายบุรี	
กิจกรรมวิชาการ					
๑	๗-๙ พย.๖๑	คุณอัลฟรกรณ อัลฟรกรอน คุณมะรอยี เจ๊ะเต๊ะ	เข้าร่วมประชุมวิชาการแอลกอฮอล์	ภูเก็ต	
๒	๑๓-๑๖ พย.๖๑	คุณจินตา เกียรติศักดิ์โสภณ คุณทิพสุดา น้อยแมน	ประชุมเชิงปฏิบัติการ ปฏิรูประบบบริการพยาบาลยุค Digital Health	กรุงเทพ	
๓	๑๗ พย.๖๑	คุณวารุณี เลื่อน คุณรอกีเยาะ เจ๊ะแฉะ	อบรมการบริหารด้านการเงินการคลัง	เชียงใหม่	
๔	๑๙-๒๑ พย.๖๑	คุณชนิสรา จินดารัตน์	เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมพลังทีมประเมินการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต. ติดดาว) ประจำปี ๒๕๖๒	กรุงเทพ	
๕	๒๐-๒๒ พย.๖๑	กลุ่มงานจิตเวช	ประชุมวิชาการสุขภาพจิต การสอบสวนสาเหตุการตายนอกสถานพยาบาล	กรุงเทพ	
๖	๒๖ พย.-๒ ธค.๖๑	คุณศิริภรณ์ ไทบุรี	อบรมการพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาล	กรุงเทพ	
๗	๒๐-๒๕ พย.๖๑	นพ.امين แสมาน นพ.อัสมาน อาลี	อบรมมิติการดูแลสุขภาพสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย Thai hajj medical office	จ.ตาก	

ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
๘	๒๙-๓๐ พย.๖๑	พญ.ฉวีวรรณ ศิลวัฒน์พันธ์	อบรม Nation Forum on Birth Defect	กรุงเทพ	
๙	๒๗ พย.-๑ ธค.๖๑	คุณปัทมา ลัทธวรรณ คุณอาศิรา ควรเอกวิญญู	ประชุมการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม	กรุงเทพ	
๑๐	๓๐ พย.-๒ ธค.๖๑	นพ.เอกอนันต์ อันต์ฐานิตย์ และคณะ	ประชุมปฏิบัติการ PNC -Heart	พัทลุง	
เรื่องอื่นๆ					
๑	พฤศจิกายน ๖๑	กลุ่มการพยาบาล	ชมรมพยาบาลจังหวัดปัตตานี จัดกิจกรรม วันพยาบาล มอบเงินเดิน-วิ่ง Run by heart for life จำนวน ๑,๓๙๔,๙๗๗ บาท ให้มูลนิธิโรงพยาบาลปัตตานี		
๒	๕ ธค.๖๑	นพ.สุชาติ ศุภธราธาร	ลงหนังสือพิมพ์ไทยรัฐฉบับวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ เป็นแพทย์ที่ทำงานทุ่มเท ชีวิตจิตใจ เพื่อคนไข้จึงมีชื่อเสียงดี ขณะนี้ ชีวิตราชการจะครบเกษียณปี ๖๒ เร่งทำ ความดีมากขึ้น เพื่อให้ชื่อปรากฏในตำนาน ผู้เสียสละ		
๓	๑ ธค.๖๒	นางแวรสุนานี	ได้รับรางวัลในงานเทียนส่องใจ วันแห่ง ความภาคภูมิใจที่ได้รับประทานโล่บุคลากร ด้านสาธารณสุขดีเด่น จากพระเจ้าวรวงศ์ เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทิ นัดตามาตุ		
๘	๒๑-๒๓ พย.๖๑	นายทะนงศักดิ์ สุไลมาน	ได้รับเชิญเป็นพิธีกรงานมหกรรมวิชาการ เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย	จ.เชียงใหม่	

สรุปประมาณค่าใช้จ่ายการประชุม/อบรม/สัมมนา บุคลากรโรงพยาบาลปัตตานี ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๑

จำนวนประชุม/อบรม ๗๒/๕ เรื่อง

-เชิญ ๑๐๗ ราย

-คำสั่ง - ราย

-สมัคร ๑๓ ราย

รวม ๑๒๐ ราย

จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (เงินบำรุงโรงพยาบาลปัตตานี) ๒๖๑,๓๘๑ บาท/๓๔ ราย

-จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (ผู้จัด/พิเศษ) - บาท/๒๘ ราย

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. การก่อสร้างตึกผู้ป่วยนอก ๙ ชั้น ส่งมอบงานงวดที่ ๒๘/๓๕ งวด ตามแผนแล้วเสร็จในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ และบริษัทขอขยายระยะเวลาการก่อสร้างส่งมอบงานในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒

๒. อาคารผู้ป่วยนอก เมื่อก่อสร้างอาคารเสร็จสิ้น และมีการส่งมอบอาคารแล้ว สิ่งที่โรงพยาบาลไม่มีและมีความจำเป็นต้องใช้ คือครุภัณฑ์การแพทย์ ซึ่งโรงพยาบาลจะต้องรับบริจาคจากบุคคลหรือหน่วยงานภายนอก หรือเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่สามารถบริจาคให้โรงพยาบาลได้

๓. การบริจาค ช่องทางการบริจาคเงินหรือครุภัณฑ์การแพทย์ เมื่อมีผู้ประสงค์จะบริจาคเงินหรือครุภัณฑ์การแพทย์ โรงพยาบาลเข้าในระบบ e-Donation ของกรมสรรพากร ซึ่งมีวิธีการบริจาดดังนี้ ผู้ที่บริจาคจะต้องใช้เลขประจำตัวประชาชนในการลงทะเบียนผู้บริจาค (ใช้ครั้งเดียว) เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลเป็นผู้ลงข้อมูลในระบบของ

กรมสรรพากร e-Donation และออกเอกสารลดหย่อนภาษี (ไม่ต้องพิมพ์ใบอนุโมทนาบัตร) ผู้บริจาคสามารถบริจาคเป็นเงินสด หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินบริจาคของโรงพยาบาล ข้อดี คือบุคคลธรรมดาสามารถลดหย่อนภาษีได้ ๒ เท่า และนิติบุคคลสามารถนำทรัพย์สินมาบริจาคได้ แต่ต้องตีมูลค่าเป็นตัวเงิน สำหรับการบริจาคผ่านช่องทางธนาคารกรุงไทย ใช้โทรศัพท์มือถือ (สมาร์ตโฟน) ผ่านคิวอาร์โค้ด และอีเมลลงทะเบียน เจ้าหน้าที่ของธนาคารเป็นคนลงข้อมูลและออกเอกสารการลดหย่อนภาษี และผ่านอีเมลของผู้บริจาค (ต้องพิมพ์ใบอนุโมทนาบัตร) ไม่เชื่อมโยงกับกรมสรรพากร และอีเมลของโรงพยาบาล ผู้บริจาคต้องมีระบบเน็ตแบงก์ เพื่อโอนเงินบริจาค กรณีที่โอนเงินผ่านธนาคารต้องแจ้งให้โรงพยาบาลทราบ เพื่อตอบขอบคุณและออกหนังสือรับรองเข้าระบบของกรมสรรพากร

๔. โรคหัด ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค.๖๑ - ๖ ต.ค.๖๑ (ทั้งประเทศ) พบผู้ป่วย ๒,๓๐๓ ราย จาก ๗๓ จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย ๓.๕๒ ต่อแสนประชากร สถานการณ์โรคหัดในจังหวัดปัตตานี ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคหัดจำนวนทั้งสิ้น ๕๘ ราย กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดคืออำเภอทุ่งยางแดง รองลงมาคืออำเภอแม่ลาน, อำเภอหนองจิก, อำเภอยะรัง, อำเภอมายอ, อำเภอกะพ้อ, อำเภอโคกโพธิ์, อำเภอเมืองปัตตานี, อำเภอสายบุรี, ตามลำดับ โรงพยาบาลปัตตานี รับผู้ป่วยหัด ๗ ราย แบ่งเป็น OPD ๑ ราย (ปะกาฮารัง), IPD ๖ ราย (จากปูยูด กะมียอ ตันหยง ลูโละ ไม้แก่น แม่ลาน ยะลา) ขณะนี้มีผู้ป่วยที่รับการรักษาในโรงพยาบาลปัตตานี ๓ ราย โรงพยาบาลปัตตานีทำป้ายประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนได้รับทราบเรื่องการป้องกันโรคหัด และอาการของโรคให้ผู้ป่วยได้ทราบเบื้องต้นก่อนนำผู้ป่วยมารับการรักษาที่โรงพยาบาลปัตตานี และทำป้ายห้ามเด็กที่มีอายุต่ำกว่า ๑๒ ปี หญิงตั้งครรภ์ เข้ามาเยี่ยมผู้ป่วยเนื่องจากโรคหัดกำลังระบาด และรณรงค์เรื่องการฉีดวัคซีนในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ในโรงเรียนและชุมชนต่างๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ตามที่โรงพยาบาลปัตตานีได้ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑ ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เมื่อวันที่อังคารที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว ไม่มีผู้แก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ รายงานการเงิน

๓.๑.๑ รายงานการเรียกเก็บเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ UC

ชาร์ตที่สรุปเข้าเงิน ๑๐ วัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เดือน	อายุกรรม	ศัลยกรรม	ศัลยกรรมกระดูก	สูติ-นรีเวช	กุมารเวชฯ	จักษุ	โสต คอ นาสิก
สิงหาคม 2561	54.02 (363/672)	49.57 (291/587)	66.67 (36/54)	78.11 (496/635)	38.32 (320/835)	6.67 (6/90)	13.34 (2/15)
กันยายน 2561	66.47 (456/686)	44.87 (276/615)	54.34 (25/46)	59.03 (379/642)	9.17 (71/774)	2.63 (2/76)	13.63 (3/22)
ตุลาคม 2561	56.98 (359/630)	44.56 (262/588)	39.53 (17/43)	72.03 (492/683)	31.61 (250/791)	12.65 (10/79)	25.00 (6/24)

สรุปการจัดเก็บรายได้เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๑

สิทธิ	ยอดค้าง (เดือน ตค.61)	เรียกเก็บ	ชดเชย	ส่วนต่าง	คงค้าง
UC ผู้ป่วยใน		34,164,498.75	24,336,853.28	-9,827,645.47	
UC ผู้ป่วยนอก		341,590.50	292,613.85	-48,976.65	
UC ในจังหวัดผู้ป่วยนอก	27,728,745.00	2,514,365.00	1,025,598.00		29,217,512.00
อปท.ผู้ป่วยใน	818,800.65	379,119.00	471,151.95 (1,048,778.62)	92,032.95	241,173.98
อปท.ผู้ป่วยนอก	510,073.50	852,788.00	880,310.75		482,550.75
จ่ายตรงผู้ป่วยใน		6,215,068.00	5,778,445.92	-436,622.08	
จ่ายตรงผู้ป่วยนอก	10,009,990.50	6,669,165.75	10,008,227.50		6,670,928.75
พรบ.รถ	894,307.00	1,857,230.00	1,898,471.00		853,066.00
ประกันสังคม	4,426,882.00	656,429.00	1,500,905.00		3,582,406.00
รวมเดือนพฤศจิกายน 61	44,388,798.65	53,650,254.00	46,770,203.92	-10,221,211.25	41,047,637.48

เปรียบเทียบส่วนต่างแต่ละสิทธิ/ราย

เดือน	UC	จ่ายตรง	อปท.
กันยายน 2561	-3,964	-3,688	904
ตุลาคม 2561	-4,322	-1,650	-299
พฤศจิกายน 2561	-4,299	-1,146	3,287

๓.๑.๒ รายงานฐานะการเงิน (เงินบำรุง)

สถานะทางการเงิน ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

ประเภท	อัตราค่ามาตรฐาน	พฤศจิกายน 2561
Cash Ratio (อัตรการหมุนเวียนของเงินสด)	<0.8	0.85
Current Ratio (อัตรการหมุนเวียนของสินทรัพย์หมุนเวียน)	<1.5	1.67
Quick Ratio (อัตรการหมุนเวียนของสินทรัพย์หมุนเวียนไม่รวมวัสดุคงคลัง)	>1	1.54
Networking Capital (ทุนสำรองสุทธิ สินทรัพย์หมุนเวียน ลบ หนี้สินหมุนเวียน)		107.99

จากการวิเคราะห์แผน Planfin กับผลการดำเนินงาน ณ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ มีผลการดำเนินงานดังนี้ รายได้ตามแผน ๑๘๗,๐๖๐,๗๙๙.๒๕ ผลที่ได้ ๒๐๓,๕๘๙,๓๘๘.๐๕ มีผลต่างจากแผน +๑๖,๕๒๘,๕๘๘.๘๐ ซึ่งคิดเป็น ร้อยละ ๘.๘๔ ค่าใช้จ่ายตามแผน ๑๖๖,๙๒๗,๒๖๖.๑๘ ผลที่ได้ ๑๖๓,๑๒๓,๐๙๒.๖๑ มีผลต่าง -๓,๘๐๔,๒๗๓.๕๗ คิดเป็นร้อยละ ๒.๒๘ กำไรเมื่อเทียบกับแผน รายได้ ๒๐,๑๓๓,๔๓๓.๐๗ บาท ค่าใช้จ่ายลดลง ๔๐,๔๖๖,๒๙๕.๔๔ บาท

ลูกหนี้เงินยืมเงินบำรุง ลูกหนี้เงินยืมเงินบำรุง ณ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ คงเหลือ ๑๗๒,๕๕๒ บาท ซึ่งยังไม่ครบกำหนดชำระ

รายละเอียดเงินบำรุงกำหนดชำระ ณ ธันวาคม ๒๕๖๑

เงินบำรุง ณ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

๑๕๗,๐๒๗,๒๐๓.๔๗

จ่าย เจ้าหนี้การค้า

๒๒,๕๙๓,๒๖๑.๑๓

ค่าสาธารณูปโภค	๑,๖๗๐,๗๘๖.๘๗	
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่	๙,๙๓๕,๔๖๒.๕๐	
เงินเดือนลูกจ้างชั่วคราว	๔,๒๙๖,๙๘๐.๑๙	
ค่าตอบแทน ฉ.๑๐	๑๙,๓๓๘,๒๐๐.๐๐	
ค่าตอบแทน ฉ ๑๑ (ตค.-พย.๖๑)	๗,๕๒๗,๙๒๗.๒๒	
ค่าตอบแทน ฉ ๑๒	๗,๖๙๔,๙๒๗.๒๒	๗๓,๐๕๗,๐๘๕.๙๑
คงเหลือ		๘๓,๙๗๐,๑๑๗.๕๖

๓.๒ ศูนย์คุณภาพ (HA)

-โรงพยาบาลปัตตานีมีการกำหนดการปฏิบัติงานไว้ดังนี้ คือ รับการเยี่ยมสำรวจ ๒๕-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐, ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ และ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๑ รับรองคุณภาพนับตั้งแต่วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เป็นเวลา ๓ ปี (กรกฎาคม ๒๕๖๔) จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพตามข้อเสนอแนะ ส่งภายใน ๓ เดือน (๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๑) ทำรายงานความก้าวหน้าการปฏิบัติตามแผน การปรับปรุงที่สำคัญอื่นๆ รวมทั้งตัวชี้วัดสำคัญที่เกี่ยวข้อง ทุก ๑๒ เดือน (มิถุนายน ๒๕๖๒) และเตรียมรับการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวังในระยะเวลา๑ปี ๖เดือน หลังการรับรอง (ม.ค.๖๓)

-โรงพยาบาลปัตตานีได้ดำเนินการปฏิบัติไปแล้ว **Hospital Profile** เพื่อทำความเข้าใจบริบทขององค์กรเป็นฐานในการกำหนดทิศทางและตัดสินใจ ทำให้เห็นความสัมพันธ์ของข้อมูลสำคัญ ทำให้เห็นโอกาสพัฒนาเบื้องต้น สื่อถึงการนำองค์กร ผู้ปฏิบัติงานสามารถทบทวนงานประจำของแต่ละคนอย่างเชื่อมโยงกับHP (ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึง พฤศจิกายน ๒๕๖๑) **PCTประชุมทีมนำทางคลินิก** (๒๖พ.ย.๖๑) โดยกำหนดโรคสำคัญ ทำdriver diagram โดยการกำหนดเป้าหมาย และวิเคราะห์ปัจจัยที่จะทำให้เป้าหมายประสบความสำเร็จ กำหนดส่งมกราคม ๒๕๖๒ และเกิดKPI ของแต่ละโรค ใช้ระบบIT เข้าช่วยในการเก็บข้อมูล **RM และกำหนดกรอบการทำงานของระบบบริหารความเสี่ยง** (๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑) โดยการสร้างความเข้มแข็งในหน่วยงาน โดย๑๒กิจกรรม,การส่งเวรแบบtimeline และทำRMO ในหน่วยงาน risk owner ในทีมPCT

-โรงพยาบาลปัตตานีจะต้องดำเนินการต่อไป คือ ประชุมทีมนำ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ โดยจัดทำแผนส่งสรพ. กำหนดผู้รับผิดชอบ แจกแฉ่งงาน กำหนดตัวชี้วัด กำหนดกรอบการติดตามตัวชี้วัด โดยการตกลงร่วมกันกับผู้รับผิดชอบงาน/ระบบงานและทีมนำ โดยมีเลขาฯงานคุณภาพกำกับและนำเสนอของแต่ละทีมในการประชุมทีมนำคุณภาพทุกเดือน และรวบรวม ระบบการติดเชื้ในโรงพยาบาลประมาณ มกราคม ๒๕๖๒

๓.๔ การบริหารความเสี่ยง (RM) ทีมนำ มีแผนการค้นหาความเสี่ยงที่ชัดเจน องค์กรมีระบบการบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยที่มีประสิทธิผลและประสานสอดคล้องกัน เพื่อจัดการความเสี่ยงและสร้างความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย ผู้รับบริการ เจ้าหน้าที่และผู้ที่มีารับบริการ นโยบายบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลปัตตานี คือ

๑. กำหนดให้ความปลอดภัย (SIMPLE) เป็นเป้าหมายหลักในการให้บริการ
๒. ทุกหน่วยงานมีระบบการบริหารความเสี่ยงเชิงรุกและเชิงรับ
๓. ทบทวน Trigger tool สำคัญที่ต้องทบทวนการดูแลผู้ป่วย
๔. ทุกหน่วยงานมีการทบทวนความเสี่ยง
๕. จัดทำบัญชีรายการความเสี่ยงของหน่วยงาน

๓.๕ สรุปแผนปีงบประมาณ ๒๕๕๘-๒๕๖๑

๓.๕.๑ สรุปการดำเนินการตามแผน ปีงบประมาณ ๒๕๕๘-๒๕๖๑ งบรวม ๘๗,๑๐๐,๒๐๓ บาท

ที่	ประเภทงบ	จำนวนรายการ	งบทั้งหมด	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม
1	ค่าเสื่อม ปี 61 (70%)	การแพทย์ 13 รายการ (รอส่งมอบ 1 รายการ : เครื่องล้างตัวกรองเลือด	14,172,944.74	84.61	แล้วเสร็จ 92.31%	แล้วเสร็จ 100%

2	ค่าเสื่อม ปี 60 (90%)	การแพทย์ 10 รายการ (เครื่องจี้)	14,093,022.99	90	ทำสัญญาวันที่ 30 ต.ค.61 รอ ผอก.ลงนาม	เครื่องจี้ รอส่งมอบ
3	ค่าเสื่อม ปี 59 (90%)	การแพทย์ 24 รายการ (Slit lamp ตา +Monitorวิสัญญี)	13,227,535.30	91.67%	แล้วเสร็จ 100%	แล้วเสร็จ 100%
4	ค่าเสื่อม ปี 58 ลงมา	การแพทย์ 11 รายการ (แล้วเสร็จ) ไฟฟ้า 1 รายการ (แล้วเสร็จ) สำนักงาน 1 รายการ (ระบบลิฟท์) รวม 13 รายการ	10,350,000.00	92.31%	รายงานขอซื้อขอ จ้าง 92.31%	11 ชค.61 ประกาศผู้ชนะ 20 ชค.61 เรียกทำสัญญา

๓.๕.๒ แผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๑ (วิธีคัดเลือก)

รายการ	จำนวน	งบรวม	หมายเหตุ
ครุภัณฑ์การแพทย์ 15+เปลี่ยนรายการ 3 รายการ	18*	10,375,000	จังหวัดส่งสเปคกลับมาเพื่อแก้ไขวันที่ให้เป็นปัจจุบัน
ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง	15	4,866,200	แล้วเสร็จ 7 รายการ 1.ห้องอ่านฟิล์มรังสีแพทย์ 2.ห้องน้ำ OPD 3. ห้องแยกเชื้อดื้อยา 4. ทาสีภายนอกอาคารมิตรไมตรี 5.ปรับปรุงแพลตฟอร์ม 3/1 6. ห้องพักรักษาวิสัญญี 7. ปรับปรุงห้องผ่าตัด ระหว่างดำเนินการ 1 รายการ 1.ห้องแยกโรค อช. 1-2, อยุ รายงานผลราคากลาง
จ้างเหมา	5	14,090,000	แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลาง
ครุภัณฑ์ยานพาหนะ	1	1,198,000	จัดทำขอซื้อขอจ้าง

๓.๕.๓ เงินงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๒

สรุป สป.แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (รวมงบ ๗๙,๐๑๓,๗๐๐ บาท)

ตามหนังสือด่วนที่สุด สช 0207.03/25413 ลว.18 กย.61		ครุภัณฑ์การแพทย์		สิ่งก่อสร้าง		ธันวาคม 61
ที่	โครงการ/กิจกรรม	รายการ	รวมงบ	รายการ	รวมงบ	
ก.แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างคนให้มีสุขภาพที่ดี						
1	โครงการพัฒนาพื้นที่พิเศษ (รายการงบ SP เดิม) (วิธีคัดเลือก)	5	4,420,000			6 ชค.61 ทำสัญญาซื้อขาย
2	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ (วิธีคัดเลือก)	5	4,430,000			6 ชค.61 ประกาศผู้ชนะ 19 ชค.61 เรียกทำสัญญา
ข. แผนงบบุรณาการพัฒนาระดับภาค 3 กิจกรรม : พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน+ ส่งต่อภาคใต้ชายแดน						
3.1	ครุภัณฑ์การแพทย์ (วิธีคัดเลือก)	10	18,540,200			12 ชค.61 เปิดซอง
3.2	ครุภัณฑ์ยานพาหนะ (วิธีคัดเลือก)	2	4,000,000			6 ชค.61 ประกาศผู้ชนะ 19 ชค.61 เรียกทำสัญญา
3.3	ปรับปรุงห้องผ่าตัดเป็นระบบ Laminar air flow (วิธีเจาะจง)			4 ห้อง	28,000,000	4 ชค.61 คลังจังหวัด ส่งกลับมาแก้ไข BOQ
4	กิจกรรม : พัฒนาการบริการแพทย์แผนไทย ของภาคใต้ชายแดน (วิธีคัดเลือก)			1 หลัง	12,403,500	6 ชค.61 จังหวัดส่งเพิ่ม กลับมาแก้ไขเดือนให้ เป็นปัจจุบัน

๓.๕.๔ งบค่าเสื่อม ๗๐% ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ใช้วิธี E-bidding

ที่	รายการ	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา	พฤศจิกายน 61	ธันวาคม 61
-----	--------	----------	-------	------	--------------	------------

1	เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิด	NICU	1	700,000	สสจ.จัดทำร่าง ขอบเขตคุณ ลักษณะเฉพาะ และราคากลาง	แต่งตั้ง คณะกรรมการ กำหนดสเปค
2	เครื่องล้างกล้องส่องตรวจอัตโนมัติ	OR	1	1,700,000		
3	เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปขนาดไม่น้อยกว่า 1000 mA แบบแขวนเพดานดิจิทัล 2 จอรับภาพ	รังสีวิทยา	1	9,630,000		
4	เครื่องนั่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติขนาด ไม่น้อยกว่า 850 ลิตร (Pre - Post vac) ห้องนั่งทรงสี่เหลี่ยมชนิด 1 ประตู	จ่ายกลาง	1	2,474,735.18		
รวมเงิน				14,504,735.18		

22 ต.ค.61 รับเอกสารอนุมัติจาก สปสช.
6 พ.ย.61 สสจ.ประชุมเสนอผู้ว่าราชการอนุมัติต่อไป

๓.๕.๕ แผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (วิธีคัดเลือก)

ที่	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน	พ.ย.61
1	ครุภัณฑ์สำนักงาน OPD	2 รายการ	2,300,000	แจ้งหน่วยงานดำเนินการทำบันทึก ขออนุมัติจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ 6 รายการพร้อมสเปค และใบเสนอ ราคา 3 บริษัทผ่าน ก.พรส. ตรวจสอบภายในวันที่ 20 ธค.61
2	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	4 รายการ	4,706,000	
3	ครุภัณฑ์การแพทย์	6 รายการ	2,750,000	
4	ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง	2 รายการ	1,950,000	
รวม			11,706,000	
5	จ้างเหมา	10 รายการ	12,907,300	
งบลงทุน 20% ebitda 11,738,135.09				

๓.๖ แผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๒

แผนยุทธศาสตร์ปี ๒๕๖๒ โรงพยาบาลปัตตานี ยึดตามหลักเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข วิสัยทัศน์ของโรงพยาบาล ค่านิยมของโรงพยาบาลและอัตลักษณ์ของโรงพยาบาล มีการวิเคราะห์ SWOT ของโรงพยาบาล รายงานแผนงานโครงการกิจกรรม/ตัวชี้วัด ประจำปีเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๑ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ผู้รับผิดชอบกลุ่มงานเวชกรรมสังคม ติดตาม KPI พรส.ติดตามโครงการ โครงการที่ไม่ผ่านเกณฑ์คือ อัตราส่วนการตายมารดา, ๐-๕ ปี ผ่านเกณฑ์ smart kids และ NCD Clinic Plus ระดับดี

กลยุทธ์ที่ ๑ ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิต (๘ โครงการ)

กลยุทธ์ที่ ๒ ป้องกันควบคุมโรค ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (๓ โครงการ)

กลยุทธ์ที่ ๓ มีภาคเครือข่ายและชุมชนมีส่วนร่วม (๙ โครงการ)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านบริการเป็นเลิศ ผู้รับผิดชอบ พรส./การพยาบาล ติดตาม KPI พรส.ติดตามโครงการ โครงการที่ไม่ผ่านเกณฑ์คือ RDU ผู้ป่วยนอกได้รับบริการด้วยแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก, ความสำเร็จการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และพัฒนาระบบ Fast tact

กลยุทธ์ที่ ๑ ระบบบริการ ทุกระดับสอดคล้องกับ Service plan เชื่อมโยงเครือข่ายอย่างไร้รอยต่อ (๒๑ โครงการ)

กลยุทธ์ที่ ๒ การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (๗ โครงการ)

กลยุทธ์ที่ ๓ ลดขั้นตอนและการสูญเปลืองอย่างมีประสิทธิภาพ (๑๔ โครงการ)

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ ผู้รับผิดชอบ การพยาบาล ติดตาม KPI พรส.ติดตามโครงการ โครงการที่ไม่ผ่านเกณฑ์คือ รพ.ติดตาม, รพ.ผ่านองค์กรแห่งความสุข, บุคลากรได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารอัตรากำลังคนของทุกหน่วยงาน (๗ โครงการ)

กลยุทธ์ที่ ๒ บุคลากรมีสมรรถนะให้สอดคล้องกับ Service plan (๒ โครงการ)

กลยุทธ์ที่ ๓ บุคลากรให้มีคุณลักษณะตาม M O P H (๙ โครงการ)

กลยุทธ์ที่ ๔ บุคลากรให้มีสุขภาวะที่ดี มีคุณธรรม และจริยธรรม (๑ โครงการ)

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ผู้รับผิดชอบ บริหาร/ITติดตาม KPI พรส.ติดตามโครงการ โครงการที่ไม่ผ่านเกณฑ์คือ Green & Clean ผ่านระดับดีมาก plus และผ่านคุณภาพบัญชีระดับ A

กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ (๓ โครงการ)

กลยุทธ์ที่ ๒ ระบบบริการจัดการด้วยการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ (๑ โครงการ)

กลยุทธ์ที่ ๓ ระบบสารสนเทศฮาร์ดแวร์, ซอฟต์แวร์ เชื่อมโยงโรงพยาบาลและเครือข่ายภายใน/ภายนอกพื้นที่ (๑ โครงการ)

กลยุทธ์ที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและเครื่องมือโดยได้รับการบำรุงรักษาตามมาตรฐาน (๘ โครงการ)

กลยุทธ์ที่ ๕ การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ (๑ โครงการ)

ติดตามความก้าวหน้าแผนโครงการ/ตัวชี้วัด (แผนยุทธศาสตร์) เดือนธันวาคม ๒๕๖๑ คือการพยาบาล ๕ โครงการ ทีมสายใยรัก ๑ โครงการ ทันตกรรม ๑ โครงการ สุขศึกษา ๒ โครงการ จิตเวช ๒ โครงการ อาชีวเวชกรรม ๑ โครงการ ENV ๑ โครงการ และ ศูนย์คอมฯ ๑ โครงการ และตัวชี้วัดในเดือนมกราคม ๒๕๖๒ คือ ผู้ป่วยนอกได้รับบริการด้วยแพทย์แผนไทย ระบบ Fast tact ความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ รพผ่านการเป็นองค์กรแห่งความสุข

การติดตามเดือนธันวาคม ๒๕๖๑

๑. ฝ่าย/กลุ่มงานขออนุมัติโครงการ/กิจกรรมเดือนธันวาคม ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน

๒. ลงข้อมูลตัวชี้วัดเดือนธันวาคมใน google drive และผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดนำเสนอแผนดำเนินการ (๔ ตัวชี้วัด) แผนไทย/Fast tact/TB/LO

๓. กลุ่มงาน พรส.รายงานผลการดำเนินงานตามแผนในการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ปีตตานี (รายงานข้อมูล ธันวาคม ๒๕๖๑)

๓.๗.๑ อัตราการตายมารดา การพัฒนาระบบเพื่อป้องกันการเสียชีวิตของมารดาจากการตั้งครรภ์และการคลอดจังหวัดปัตตานีเป้าหมาย/ตัวชี้วัด อัตราส่วนการตายมารดา ไม่เกิน ๓๕ ต่อแสนการเกิดมีชีพ สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐานปีงบประมาณ ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ มีอัตราส่วนการตายมารดา อยู่ที่ ๓๕.๖๘, ๓๕.๗๑ และ ๔๕.๒๙ ต่อแสนการเกิดมีชีพ (เกณฑ์ ๒๐ ต่อแสนการเกิดมีชีพ)โดยสาเหตุการตายมีทั้งจาก Direct และ Indirect ปี ๒๕๖๒ เขต๑๒ ปรับเกณฑ์อัตราส่วนการตายมารดา จาก ๒๐ เป็น ๓๕ ต่อแสนการเกิดมีชีพ มีการกำหนดมาตรการการป้องกันไว้ดังนี้ พัฒนาระบบบริการการรับ-ส่งต่อ พัฒนาระบบสมรรถนะบุคลากร พัฒนาระบบบริหารจัดการเครือข่าย และส่งเสริมการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย

๓.๗.๒ ผลงาน SMART KIDS เทศบาลเมืองปัตตานี (สะบารัง อาเนาะรู จะบังติกอ) มีการวิเคราะห์ Smart Kids รายด้าน ซึ่งประกอบด้วย ๔ ด้าน ได้แก่ ด้านวัคซีน มีการฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ ด้านพัฒนาการ เด็ก ๙, ๑๘ เดือน มีพัฒนาการสมวัย ด้านโภชนาการ เด็กมีความยาว/สูงตามเกณฑ์ นำหนักอยู่ในระดับสมส่วน ด้านฟัน ต้องได้รับการเคลือบฟันตามเกณฑ์ ฟันดี ไม่มีฟันน้ำนมที่มีรูผุ

๓.๗.๓ Non-communicable diseases (NCDs) กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การประเมินสถานการณ์ปี ๖๑ ผ่านระดับพื้นฐาน ๖๐-๖๙ คะแนน และในปี ๒๕๖๒ ต้องผ่านระดับดีขึ้นไป มีองค์ประกอบ ๒ ส่วน คือ กระบวนการพัฒนาคุณภาพ มี ๖ องค์ประกอบ ทิศทางนโยบาย, ระบบสารสนเทศ, การปรับระบบและกระบวนการบริการ, ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง, ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ, การจัดบริการเชื่อมโยงชุมชน และผลลัพธ์ ตัวชี้วัดบริการจำนวน ๑๕ ตัว

๓.๗.๔ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU-AMR) เป็นตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยมีเป้าหมาย คือ ใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย ลดการป่วยจากเชื้อดื้อยา ตัวชี้วัดคือ ร้อยละโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล และโรงพยาบาลปัตตานีมีระบบการจัดการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ สถานการณ์ปี ๒๕๖๑ จังหวัดปัตตานี RDU ชั้นที่ ๑ ผลการประเมินบรรลุเป้าหมายทำได้ ร้อยละ ๑๐๐ RDU ชั้นที่ ๒ ผลการประเมินไม่บรรลุเป้าหมายทำได้เพียงร้อยละ ๑๖.๖๗

-การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ (Antimicrobial Resistance : AMR) อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด ลดลงร้อยละ ๑๐ จาก Baseline Data มีแนวทางแก้ไขคือ

๑. กำหนดนโยบายและมาตรการ โดยการแต่งตั้งกรรมการ AMR, มีรายงานการประชุม, กำหนด WI AMR

๒. การเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ โดยการ Lab Alert : โทรแจ้ง, แบนแนวทาง, Pop up, ส่ง Line//Antibiogram

๓. การควบคุม กำกับ ดูแลการใช้ยาต้านจุลชีพ DUE : ประเมินก่อนใช้ยา ติดตามการใช้ยา, Autostop ๑๔ วัน

๔. การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล Prevalence Surveillance = ๑.๔๒ และวางมาตรการป้องกันออกแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาที่ต้องควบคุมพิเศษ

๕. การวิเคราะห์สถานการณ์ต่างๆ นำสู่มาตรการมีการวิเคราะห์ข้อมูลการติดเชื้อและระบาดของ AMR ให้กับ PCT

ผลการดำเนินงาน AMR ของอัตราการติดเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพในกระแสเลือด ต่อผู้ป่วยที่ส่งตรวจเลือด เพาะเชื้อจากปี ๒๕๖๐ = $๑๑๓/๕,๔๖๕ = ๒.๐๗\%$ ปี ๒๕๖๑ = $๕๒/๒,๘๔๒ = ๑.๘๓\%$

เชื้อดื้อยาควบคุมพิเศษ CRE โรงพยาบาลปัตตานี มีแนวทางปฏิบัติดังนี้ ให้ความรู้เรื่องเชื้อดื้อยาแก่พยาบาล, ผู้ช่วยพยาบาล เจ้าหน้าที่เวรเปล, X ray และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง, แนวทางปฏิบัติสำหรับเชื้อดื้อยาควบคุมพิเศษ, ผู้บริหารสนับสนุนห้องแยกเริ่มจากตึกอายุรกรรม, AMR round เพื่อกำกับ ติดตาม ทิศทาง RDU ปี ๒๕๖๒ คือ การป่วยจากเชื้อดื้อยาลดลง AMR ระดับ intermediate \geq ร้อยละ ๒๐, เชื้อดื้อยาในกระแสเลือดลดลง ร้อยละ ๑๐ โรงพยาบาลใช้ยาอย่างสมเหตุผลโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การใช้ยาปฏิชีวนะ ๔ โรค (RI, AD, FTW และ APL) รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย มีการใช้ยาปฏิชีวนะ RI และ AD \leq ร้อยละ ๒๐ ทั้ง ๒ โรค (ใช้ข้อมูลใน HDC) เกิดชุมชน RDU ต้นแบบ ร้านชำปลอดยาอันตราย (Antibiotic, NSAIDs, Steroid) ร้อยละ ๑๐๐ มีการดำเนินการโดยภาคีเครือข่าย เช่น ผู้นำศาสนา ผู้นำชุมชน อาสาสมัครชุมชน มีส่วนร่วมในการพัฒนา RDU ประชาชนมีความตระหนักรู้ประเมินจากแบบสอบถามของอย. และมีการจัดกิจกรรม RDU สัญจร ปี ๒๕๖๒ ในวันที่ ๒๔-๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑ โดย นพ.สุชาติ ศุภรธาธาร “จุดพลังใช้ยาสมเหตุผล สร้างชุมชนรู้เท่าทันเชื้อดื้อยา” ร่วมพัฒนาสังคมไทย ร่วมกันใช้ยาสมเหตุผล

๓.๘ HEALTHCARE ACCREDITATION INFORMATION TECHNOLOGY (HAIT) แผนการดำเนินงานคือ แต่งตั้งคณะทำงาน HAIT โดยมี นพ.อรุณ เป็นประธาน เขียนแผน IT ที่สอดคล้องกับแผนโรงพยาบาล ดำเนินการเก็บข้อมูลประวัติ ผลการตรวจร่างกาย คำวินิจฉัยโรค การทำหัตถการ การให้ยา การรักษา และรหัส ICD ของผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยในทุกราย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ และมีระบบตรวจสอบคุณภาพ ขั้นตอนการทำงานดังนี้ เริ่มมีทีมงานและกระบวนการจัดการให้เกิด คุณภาพ โดยเริ่มเห็นผลบางส่วน แผน IT สอดคล้องกับแผนโรงพยาบาล ตอบสนองยุทธศาสตร์หลักของโรงพยาบาล มีการประเมินความเสี่ยงในระบบ IT และดำเนินการจัดการความเสี่ยงจนประเมินได้ว่า ความเสี่ยงลดลง มีนโยบายและระเบียบปฏิบัติด้านความ มั่นคงในระบบ IT ผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ เข้าใจ และปฏิบัติตาม ระเบียบปฏิบัติอย่างเคร่งครัด มีการจัดการ มีการเก็บข้อมูลประวัติ ผลการตรวจร่างกาย คำวินิจฉัยโรค การทำหัตถการ การให้ยา การรักษา และรหัส ICD ของผู้ป่วยนอกและ ผู้ป่วยในทุกราย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ มีระบบ

ตรวจสอบคุณภาพความครบถ้วนและความถูกต้องของข้อมูล OPD และ IPD กระบวนการและเอกสารการวิเคราะห์ และออกแบบระบบที่สำคัญในโปรแกรมที่พัฒนาเองไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๓.๙ Green and Clean การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามมาตรฐาน Green and Clean Hospital รพ.ปัตตานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โรงพยาบาลปัตตานีได้รับการประเมิน GREEN & CLEAN Hospital จากกรมอนามัย เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑ ผ่านหลักเกณฑ์ในระดับดีมาก และในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตั้งเป้าหมายจะต้องผ่านการประเมิน GREEN & CLEAN Hospital ให้ได้ในระดับดีมาก Plus และโรงพยาบาลปัตตานีรับสมัครสมาชิก Green Club เป้าหมายเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานจำนวน ๕๐๐ คน ส่งใบสมัครได้ที่งานธุรการ ภายในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ งานธนาคารเลือด ปรับแผนรายการที่ ๓๔ รายการ Cry oprecipitates วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวนเงิน ๑๔๐,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๖๑,๐๐๐ บาท เพิ่มรายการที่ ๔๒ โครงการศึกษาดูงานนอกสถานที่ วงเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท ในวงเงินเดิม

มติที่ประชุม ไม่เห็นชอบในหลักการ นำเสนอในที่ประชุมกรรมการบริหารอีกครั้งในเดือนถัดไป

๔.๒ การเงิน การเบิกเงินค่าตอบแทนวิทยากร กรณีที่จัดในโรงพยาบาล เชิญเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลเป็นวิทยากรให้ถือเป็นภารกิจปกติ กรณีมีความจำเป็นต้องจัดนอกโรงพยาบาล เชิญเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลเป็นวิทยากร สามารถเบิกได้ในอัตราชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๕.๑ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

๕.๑.๑ Happinometer ปี ๒๕๖๒ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดตัวชี้วัดความสุขจากการทำงานด้วยตนเอง โดยเปิดให้ดำเนินการประเมินตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑- ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ ผ่านช่องทาง website: happinometer.moph.go.th ผ่านทาง Application: happinometer (Play store+IOS) มีกลุ่มเป้าหมายคือ ผู้บริหาร ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง และลูกจ้างชั่วคราว (ไม่รวมลูกจ้างโครงการ และพนักงานจ้างเหมา) โรงพยาบาลปัตตานีมีบุคลากรจำนวน ๑,๒๙๖ คน ทำแบบสำรวจ ๔๖๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๗๓ เป้าหมายร้อยละ ๗๐ (๙๐๓ คน)

๕.๑.๒ HPI : Happy public Organization Index กระทรวงสาธารณสุขกำหนดระยะเวลาการประเมินสุขภาพองค์กร ประจำปี ๒๕๖๑ ให้ดำเนินการประเมินตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑- ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ ผ่านช่องทาง <https://goo.gl/oRR/id> ผ่าน Website กองยุทธศาสตร์และแผนงาน เมนู Peple Excellence เมนูย่อย ตัวชี้วัด happinometer & HPI มีกลุ่มเป้าหมายคือผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างานของโรงพยาบาลปัตตานี บุคลากรที่ต้องทำแบบประเมินมี ๑๙ คน ทำแบบสำรวจ ๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๖ เป้าหมายร้อยละ ๗๐ (๑๓ คน) เจ้าหน้าที่ที่ทำแบบประเมิน ผู้อำนวยการ, รองแพทย์, กลุ่มงานประกัน, กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

๕.๒ งานเลี้ยงปีใหม่ โรงพยาบาลปัตตานีจัดกิจกรรมส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ ในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องน้ำพราว โรงแรม ซี เอส ปัตตานี มอบฝ่ายบริหาร กลุ่มการพยาบาล องค์กรแพทย์

๕.๓ เงินสมทบกองทุนเงินทดแทนปี ๖๒ สำนักงานประกันสังคมได้ดำเนินการจัดส่งใบแจ้งการประเมินเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี ๒๕๖๒ และแบบแสดงเงินค่าจ้างกองทุนเงินทดแทนประจำปี ๒๕๖๑ เพื่อให้ นายจ้างนำไปชำระเงินสมทบประจำปี ๒๕๖๒ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ หากพ้นระยะเวลาที่กำหนด ต้องชำระเงินเพิ่มอีกร้อยละ ๒ ต่อเดือนของจำนวนเงินสมทบที่ต้องจ่าย

๕.๔ เวชกรรม จังหวัดปัตตานีจัดกิจกรรมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เพื่อดูแลประชาชนอุทิศถวาย พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชบรมนาถบพิตรและถวายสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ ๙ และพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เพื่อเป็นของขวัญปีใหม่ให้กับประชาชน ระยะเวลาที่จะต้องปฏิบัติงาน ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๑-๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ ครั้งที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๗-๒๐ มกราคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

นางรัชนีวรรณ แก้วประกาศ ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

นางรอมือเลาะ หะยีเด ผู้ตรวจรายงานการประชุม