

บทสรุปการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันอังคารที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ก่อนการประชุม

๑. กิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล ในรอบระหว่างวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึง ๗ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งเพื่อทราบ

ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. โรงพยาบาลปัตตานี

๑.๑ เรื่องที่ทุกคนต้องจำ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม อัตลักษณ์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

๑.๒ หน้าที่หัวหน้างาน/หัวหน้าฝ่าย ต้องรับผิดชอบผลประกอบการที่เกิดขึ้น และยอมรับการเปลี่ยนแปลง

๑.๓ อาคารผู้ป่วยนอก งดที่ ๒๘/๓๕ ครบสัญญา ๑๕ สิงหาคม ๖๒ คาดว่าส่งมอบงวดที่ ๓๕ ในเดือน มิถุนายน ๖๒ หน่วยงานผู้ป่วยนอกต้องเตรียมย้าย

๑.๔ อาคารซักฟอก จ่ายกลาง คาดว่าจะได้งบประมาณปี ๖๓ หน่วยงานเตรียมย้าย เกสซ์ ช่าง โรงอาหาร

๒. นพ.สุชุม กาญจนพิมาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒.๑ ลงมาเยี่ยม จ.ปัตตานี - ยะลา เลื่อนเวลาออกไปอย่างไม่มีกำหนด

๒.๒ ตรวจราชการเน้น ๔ ด้าน คือ ด้านกำกับองค์กรที่ดี มี ๔ ด้าน คือด้านรัฐ สังคม และสิ่งแวดล้อม ด้าน ผู้รับบริการ ด้านผู้ปฏิบัติ ด้านการจัดการขยะ ที่เกี่ยวกับโรงพยาบาลปัตตานี คือ การจัดการเครือข่ายแม่-ลูกปลอดภัย การสนับสนุนการใช้บริการใน PCC apps การจัดการ Smart hospital ของผู้ป่วยนอก และการกำกับองค์กรที่ดี

๓. นพ.ศุภกิจ ศิริวัฒน์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓.๑ งบประมาณ สถานการณ์ทางการเงิน

๓.๒ เตรียมรับผู้สูงอายุ

๓.๓ กรมการแพทย์มีโครงการใช้เทคโนโลยีเป็นส่วนหนึ่งในการทำงาน

๓.๔ ครุภัณฑ์ มี ๑๒ รายการ ดำเนินการไม่เสร็จ และสิ่งก่อสร้าง ๕ รายการ ยังไม่ดำเนินการ

๓.๕ การบริหารตำแหน่งว่างให้เสร็จสิ้นในไตรมาสที่ ๒

๓.๖ HPI/Happinometer ทุกคนต้องทำ

๔. นายไกรสร วิศิษฎ์วงศ์

๔.๑ นโยบายผู้ว่าราชการจังหวัด ๔ เรื่อง คือการแก้ไขปัญหาเสพติด การสร้างเศรษฐกิจให้เฟื่องฟู การสร้างบ้านเมืองให้น่าอยู่ และเขตชุกติ (คัดเลือกเจ้าหน้าที่ดีเด่น)

๔.๒ วันที่ ๑๔-๑๗ มกราคม ๒๕๖๒ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สด็จพื้นที่ภาคใต้ เสด็จในจังหวัดปัตตานีวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒

๔.๓ วันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๒ สมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ร.๑๐ เสด็จจังหวัดปัตตานี ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี ไม่นอญาติให้ลาใดๆ ทั้งสิ้นในวันและเวลาดังกล่าว

๔.๔ แจ้งทุกหน่วยงาน คัดเลือกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ดีเด่น การลาไปต่างประเทศไม่เข้ากับปฏิทินสำคัญของจังหวัด การเบิกจ่ายงบประมาณ ตัวชี้วัดการกำจัดขยะ เรื่องร้องเรียนจากศูนย์ดำรงธรรม และการเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร

หน่วยงานต่างๆ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. การบริหารงานการเงินการคลัง

-ศูนย์ประกัน รายงานเงินการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยสิทธิต่างๆ ประจำเดือน ธค. ๖๑ ส่วนต่าง ค่ารักษาพยาบาลต่อ admission UC= -๓,๗๗๕ บาท จ่ายตรง = -๔,๔๘๐ บาท อปท. = ๓,๖๘๘ บาท

๒. การติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC) รายงานความเสี่ยงผู้ป่วยโรคหัดตั้งแต่ตุลาคม - ธันวาคม ๖๑ ผู้ป่วยทั้งหมด ๑๔๔ ราย ส่งต่อ ๖๑ ราย ตาย ๖ ราย ไม่สมัครใจอยู่ ๓ ราย เจ้าหน้าที่ป่วยในเดือนตุลาคม - ธันวาคม ๖๑ โรคหัด ไม่มีโรคซิคุนกุณยามี ๒๒ ราย

๓. สรุปแผนปี ๒๕๕๘-๒๕๖๑

๕.๑ สรุปแผนการดำเนินการตามแผน ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๑ งบรวม ๘๗,๑๐๐,๒๐๓ บาท งบค่าเสื่อมไม่เรียบร้อยคือเครื่องจี ถึงขั้นตอน รอเบิกจ่ายเงิน และระบบลิฟท์ถึงขั้นตอนรอส่งมอบ

๕.๒ แผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๑ ครุภัณฑ์ ๑๘ รายการ รายงานผลพิจารณาสเปค

๕.๓ งบลงทุนปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โครงการพัฒนาพื้นที่พิเศษ ถึงขั้นตอนส่งมอบแล้ว ๑ รายการ รอส่งมอบ ๔ รายการ และโครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ถึงขั้นตอนรอส่งมอบ ๕ รายการ และคืนเงินเหลือจ่ายปี ๖๒

๕.๔ งบค่าเสื่อมใช้วิธี E-biding ถึงขั้นตอน รอ สสจ.ทำราคากลางครุภัณฑ์การแพทย์

๕.๕ แผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (วิธีคัดเลือก) ถึงขั้นตอนเสนอประกาศเผยแพร่แผนไปสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

๖. แผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๒ ยึดตามหลักเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข วิสัยทัศน์และอัตลักษณ์ของโรงพยาบาล แผนยุทธศาสตร์ปี ๖๒ มี ๔ ยุทธศาสตร์ จำนวน ๘๔ โครงการ งบรวม ๑๐.๒๔ ล้านบาท ติดตามตัวชี้วัดเดือนมกราคม ๒๕๖๒ การพยาบาล ๕ โครงการ การเงิน ๑ โครงการ เวชกรรมฟื้นฟู ๑ โครงการ เวชกรรมสังคม ๑๐ โครงการ อาชีวเวชกรรม ๔ โครงการ ตัวชี้วัดในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ รพ.ผ่านการเป็นองค์กรแห่งความสุข ผลสำเร็จ LO ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๗. ตัวชี้วัดไม่ผ่านเกณฑ์และตัวชี้วัดติดตาม

๗.๑ สถานการณ์โรคหลอดเลือดสมอง ตัวชี้วัดโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๑ อัตราตายโรคหลอดเลือดสมองตีบตัน มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๕ ดังนั้นจึงมีมาตรการ ลดการเกิดโรค โดยการจัดทำจัดทำแผนพัฒนาระบบสุขภาพ โรคหลอดเลือดสมอง

๗.๒ อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจไม่เกิน ๒๖/แสนประชากร ให้การรักษาผู้ป่วยที่เป็นภาวะหัวใจขาด เลือดเฉียบพลันอย่างรวดเร็วโดยการให้ยาละลายลิ่มเลือดและหรือการทำบอลลูน

๗.๓ อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired เพิ่มการเข้าถึงบริการรวดเร็วมีการสื่อสารระหว่างทีมดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ

๗.๔ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน ทบทวนรูปแบบการบริการ ทุกอำเภอ มีกลไกในรูปคณะกรรมการและ ขับเคลื่อนงานระดับอำเภอ

๗.๕ การดำเนินงานวันโรคอัตราความสำเร็จในการรักษา (เกณฑ์ > ๘๕%) อัตราการขาดยา (เกณฑ์ = ๐) อัตราการตาย (เกณฑ์ < ๓%) การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง (เกณฑ์พบผู้ป่วยรายใหม่อำเภอเมืองขึ้นทะเบียนปีละไม่ต่ำกว่า ๑๕๕ คน) ปัญหาและแผนการพัฒนางานปี ๒๕๖๒

๘. กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

๘.๑ ความสุขจากการทำงาน Happinometer ปี ๒๕๖๒ จำนวนบุคลากร ๑๒๙๖ ราย จำนวนตอบแบบประเมิน ๑๒๔๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๑๔

๘.๒ ประเมินสุขภาวะขององค์กร HPI:Happy public Organization In dex จำนวนบุคลากร ๑๙ ราย จำนวนตอบแบบประเมิน ๑๙ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๙. การดำเนินการกระทำผิดวินัยของบุคลากร ตั้งแต่ ๑ เมษายน -๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ แยกเป็นการกระทำผิดวินัยไม่ร้ายแรงและร้ายแรงรวมกัน จำนวน ๑๑ เรื่อง

๑๐. กลุ่มงานเวชกรรมสังคม และงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล จัดประชุมเรื่องการนำเสนอข้อมูล Power point แบบมีสื่ออาชีพ ในวันที่ ๑๒-๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ โรงแรมปาร์ควิว ปัตตานี

เรื่อง รับรอง

๑. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ขออนุมัติ

๑.๑ หมวดมัลติทันทิลป์ จัดซื้ออุปกรณ์กักน้ำ แบบหัวต่อ แบบวง เปิด-ปิดด้วยการปิดข้อศอก และผ้าฆ่าเชื้อสำหรับกั้นเตียงผู้ป่วย

๑.๒ หมวดการจัดสรรพื้นที่บริการ การขอลิฟท์ขนย้ายมูลฝอย และห้องแยกตรวจโรคของงานด้านหน้า

มติที่ประชุม มีเห็นชอบในหลักการ

๒. งาน พรส. ขออนุมัติปรับแผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ที่	รายการ	หน่วยงาน	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	ราคารวม
1	จ้างเหมาสลายนิ่ว	ผู้ป่วยนอก	4,200	470 ครั้ง	1,974,000
2	จัดซื้อหนังสือมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ สรพ.ฉบับที่ 4	ก.พรส/ศูนย์HA	250	50 เล่ม	12,500
	รวมเงิน	(หนึ่งล้านเก้าแสนแปดหมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน)			1,986,500

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ

เรื่อง มอบหมาย

๑. กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑.๑ การกำจัดขยะของโรงพยาบาลทั้งหมด ใช้วิธีวัดด้วยน้ำหนักของจำนวนขยะทั้งหมด

๑.๒ การเตรียมย้ายตึก OPD ไปอาคารผู้ป่วยนอก ๙ ชั้น

๑.๓ ห้องเล็กตึกศัลยกรรม ให้เสร็จภายใน ๑ เดือน

๒. เวชระเบียน หาแนวทางแก้ไขสรูปชาร์ทล่าช้าหลังการจำหน่าย

๓. การเงิน รายงานสถานการณ์การเงินและบัญชี

๔. กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

๔.๑ การบริหารตำแหน่งว่าง

๔.๒ การคัดเลือกข้าราชการดีเด่น

๔.๓ ทำหนังสือแจ้งเจ้าหน้าที่ที่ยังไม่ทำแบบสอบถาม Happynometer

๕. พัสดุ ครุภัณฑ์ ๑๒ รายการ สิ่งก่อสร้าง ๕ รายการ ยังไม่ดำเนินการ

๖. บริหาร โสต สุขศึกษา กิจกรรมจิตอาสา สิ่งแวดล้อม ต้องมีการบันทึก

เรื่อง ติดตาม

๑. ศูนย์ประกัน การเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยสิทธิต่างๆ

๒. การเงิน รายงานสถานการณ์การเงินและบัญชี

๓. เวชระเบียน หาแนวทางแก้ไขสรูปชาร์ทล่าช้าหลังการจำหน่ายผู้ป่วยเกิน ๑๐ วัน

๔. พรส.

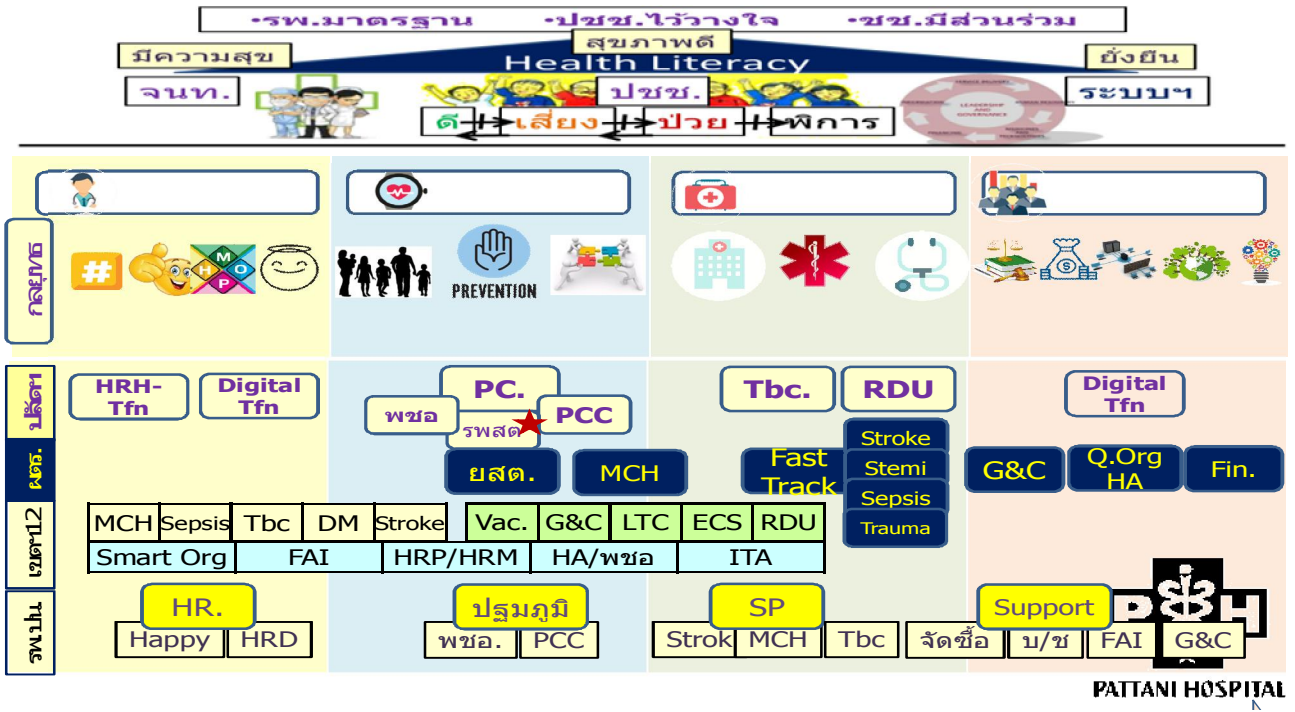
๔.๑ แผนครุภัณฑ์ งบค่าเสื่อม ๗๐% ของห้องผ่าตัดและรังสี

๔.๒ แผนยุทธศาสตร์

-ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑๓ โครงการ ดำเนินการแล้ว ๙ โครงการ ค้าง ๓ โครงการ และ ๑๗ กิจกรรม ดำเนินการแล้ว ๑๔ กิจกรรม ค้าง ๓ กิจกรรม

- ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๒ จำนวน ๒๐ โครงการ ๑๐ กิจกรรม
- ตัวชี้วัด LO องค์กรแห่งความสุข ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- ๕. กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล Happinometer, ข้าราชการที่ดี
- ๕. กลุ่มงานบริหารทั่วไป ENV และ Green and Clean

แผนวาระการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีทุกเดือน



ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒

ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๒ ในวันอังคารที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมราชาวดี โรงพยาบาลปัตตานี

ผู้มาประชุม

๑. นพ.เฉลิมชัย	ชูเมือง	ที่ปรึกษาโรงพยาบาลปัตตานี
๒. นายแพทย์ศักดิ์ชัย	ตั้งจิตวิทยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี
๓. นพ.อรุณ	ประเสริฐสุข	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๔. นางรอมือเลาะ	หะยีเค	รักษาการในตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๕. นางจินตา	เกียรติศักดิ์โสภณ	หัวหน้าพยาบาล
๖. พญ.วรางคณา	ศรีสุด	ประธานองค์กรแพทย์
๗. นพ.พรสวัสดิ์	สุพรรณวงค์	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
๘. พญ.ฉวีวรรณ	ศรีวิฒนพันธ์	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบด้านหน้า, หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก
๙. นายแพทย์รุชตา	สาและ	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยใน
๑๐. นพ.พรชัย	ประเสริฐวชิรากุล	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
๑๑. พญ.ภาวิณี	เสรีประกากิจ	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการเวชระเบียน
๑๒. นพ.อัสมาน	อาลี	หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช
๑๓. พญ.สุรัสวดี	ศุภธราธาร	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชฯ
๑๔. พญ.ดาราวรรณ	สิรินพคุณ	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา
๑๕. พญ.ศิริพร	รังสิเวค	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๑๖. นพ.พัชระ	บรรจงละเอียด	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๗. นพ.เอ็มนัสรี	มินทรศักดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๑๘. พญ.เสาวลักษณ์	ศิลาถาย	ผอ.ศูนย์แพทย์ศาสตร์ศึกษา
๑๙. พญ.ชนันต์ชีญา	ประพิณโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานอนาชีวะเวชกรรม
๒๐. นางสุพรรณิณี	ลิพหาวงค์	รักษาการหัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคมและประกันสุขภาพ
๒๑. นางศิริมา	เงินงาม	ปฏิบัติราชการแทนหัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่
๒๒. นางภัสราวรรณ	ชายสิงขรณ์	ปฏิบัติราชการแทนหัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
๒๓. นางสาวอัจฉราวรรณ	มุสิกธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๒๔. นางเจี๊ยะปาตีห๊ะ	บินอিবรอเฮง	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา
๒๕. นางสุพัตรา	เมฆพิรุณ	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
๒๖. พญ.ละออพรรณ	สาและ	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญี
๒๗. นายฉลอง	มีสงค์	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

๑. นายแพทย์สุชาติ	ศุภธราธาร	ผช.ผอ.ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและวิชาการ
-------------------	-----------	---

		หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม
๒. นายแพทย์จุมพล	ช่อพันธุ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยา หัวหน้ากลุ่มงาน โสต ศอ นาสิก ผช.ผอก.ด้านพัฒนาโครงสร้างสิ่งแวดล้อมฯ
๓. ทพญ.ชุตติพร	เกิดทิพย์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
ผู้เข้าร่วมประชุม		
๑. นางชนิษฐา	กุกุทพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวแก้วตา	ตัมพวิบูลย์	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๓. นางสาวปัทมา	ลัทธิวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นางสาวกัญญา	สุชนะนันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕. นางละมัย	แดงประดิษฐ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖. นางสาววันทนา	คุมพาสโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๗. นางเพ็ญแข	พิมลเศรษฐพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๘. นายอัคริ	ยูโษะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๙. นางจินดารัตน์	แดงเพ็ง	นักวิชาการพัสดุชำนาญการ
๑๐. นางสุมาลี	คงสมพรต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นางสาวพิน	กุลติลก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒. นางสาวเก็จกนก	แก่นบุญ	เภสัชกรชำนาญการ
๑๓. นายทงศักดิ์	สุไลมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๔. นางภัทรภรณ์	แก้วขาว	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน
๑๕. นายนิวัฒน์	วงศ์พรต	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๑๖. นายนิเวต	บุญญโส	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๑๗. นางรัชนีวรรณ	แก้วประกาศ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๘. นายอภิเชษฐ์	โกตัน	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
๑๙. นางผกาพร	ไชยเอียด	พนักงานรับโทรศัพท์(ปฏิบัติงานประชาสัมพันธ์)

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐น. โดยนายแพทย์ศักดิ์ชัย ตั้งจิตวิทยา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ประธานได้กล่าวเปิดการประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานีประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๒ ตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

เรื่องก่อนวาระการประชุม

๑. กิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล ในรอบระหว่างวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึง ๗ มกราคม ๒๕๖๒ มีกิจกรรมทั้งในและนอกโรงพยาบาล ดังนี้

ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ
ในโรงพยาบาล					
๑	๑๑ ธ.ค.๖๑-๗ ม.ค. ๖๒	งานบริหารทั่วไป	ผอ.รพ. นำทีมเยี่ยมเจ้าหน้าที่ป่วยและหลังคลอดที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล	หอผู้ป่วยโรงพยาบาล	
๒	ทุกวัน	กลุ่มงานสุขศึกษา	รณรงค์ให้ความรู้เรื่องโรคหัดและไข้วัด ข้อมูลภัย ชีคุนกุญญา	OPD และ Ward	
ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ

๓	๒๒ ธันวาคม ๖๑	งานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	กิจกรรม ๕ ส. ประจำเดือนลงสวนสมุนไพร	อาคารแพทย์แผนไทย	
๔	๒๗ ธันวาคม ๖๑	กลุ่มงานโภชนศาสตร์	ต้อนรับคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดปัตตานี ฝ่ายกิจการฮาลาล ได้มาตรวจรับรองเพื่อต่ออายุฮาลาล คริวโรงพยาบาลปัตตานี ผลการรับรองเบื้องต้นผ่านการต่ออายุฮาลาล	กลุ่มงานโภชนศาสตร์	
๕	๑-๒ มกราคม ๖๒	ตัวแทนทีมบริหาร	จัดกิจกรรมมอบความสุขให้จนท.รพ.ปัตตานี โดยได้รับการสนับสนุนของเยี่ยมจากผู้อำนวยการ	แผนกต่างๆ ของรพ.	
๖	๒ มกราคม ๖๒	รพ.ปัตตานี	ประชุมเตรียมความพร้อมรับพายุปาบึก	ห้องราชาวดี	
๗	๔ มกราคม ๖๒	งานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	ทำบุญเนื่องในวันขึ้นปีใหม่ เป็นพิธีสงฆ์ ทำบุญตักบาตร ถวายสังฆทานและภัตตาหารเพลพระสงฆ์ ๙ รูป และมีอิหม่ามละหมาดฮายัต	อาคารแพทย์แผนไทย	
๘	ธันวาคม ๖๑ - มกราคม ๖๒	กลุ่มงานสุขศึกษา	รับบริจาคของขวัญเพื่อมอบให้กับผู้ป่วยและญาติ เนื่องในวันปีใหม่ ในกิจกรรม “คืนความสุข สร้างรอยยิ้ม ปีที่ ๓”	กลุ่มงานสุขศึกษา	

นอกโรงพยาบาล

๑	๑๘ ธันวาคม ๖๑	กลุ่มงานเวชกรรมสังคมร่วมด้วยสหวิชาชีพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	กลุ่มงานเวชกรรมสังคมร่วมด้วยสหวิชาชีพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่บูรณาการ	โรงเรียนบ้านรูสะมิแล	
๒	๑๘ ธันวาคม ๖๑	กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ ส่งเสริมการปลูกสมุนไพรและพัฒนาการผลิตลูกประคบที่มีคุณภาพได้มาตรฐานและปลอดภัยจังหวัดปัตตานี	โรงแรมปาร์ควิว ปัตตานี	
๓	๒๔ - ๒๕ ธันวาคม ๖๑	กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	จัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยแพทย์แผนไทยในการนวดรักษาเฉพาะโรคตามมาตรฐาน จังหวัดปัตตานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒	โรงแรมซี.เอส. ปัตตานี	
๔	๒๖ ธันวาคม ๖๑	รพ.ปัตตานี	จัดกิจกรรมวันขึ้นปีใหม่	โรงแรมซี.เอส. ปัตตานี	

นอกโรงพยาบาล

๕	มกราคม ๖๒	รพ.ปัตตานี	ผู้อำนวยการรพ.ปัตตานีและทีมบริหารเยี่ยมรพ.สต. ในเขตอำเภอเมือง เนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่	รพ.สต.เขตอำเภอเมือง	
๖	๔ มกราคม ๖๒	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	ทีมหมอครอบครัวนำทีมโดยพญ.ศุภกาญจน์ สมิตีเมธา นพ. พรชัย ประเสริฐวิฑูรกุล พญ. พิทยา ประดู่ พญ. รุสนี ปิ่นบาวัง ออกเยี่ยมผู้ประสบภัยจากพายุปาบึก โดยมียานรอกผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานีได้ไปเยี่ยมศูนย์อพยพที่ อบต.บานา	ค่าย อส.อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี อบต.บานา ศูนย์อพยพที่ทำการกำนัน ต.ต้นหยงลูโละ	

กิจกรรมวิชาการ

๑	๑๐ -๑๒ ธ.ค ๖๑	พญ. ฉวีวรรณ ศีลวัฒนพันธ์	ศูนย์การเรียนรู้เพื่อเด็กตามพระราชดำริ	นนทบุรี	
ที่	วันที่จัด	หน่วยงาน	รายการ	สถานที่	หมายเหตุ

๒	๑๒-๑๔ ธ.ค. ๖๑	คุณเยาวเรศ เหลืองธูพรานีต คุณสุโรทัย บุญศรีกุล คุณกมลทิพย์ น้อยแมน	ประชุมปฏิบัติการ HIS และข้อมูล ๔๓ แฟ้ม	สงขลา	
๓	๑๔ ธ.ค.๖๑	คุณพิวพรรณ ดั่งเอียด คุณนารีมาน วีระสิทธิ์ คุณสิริภัทร เพชรดี	การบริหารจัดการข้อมูล HROPS	สงขลา	
๔	๑๓-๑๕ ธ.ค.๖๑	นพ.อาหมีน แสมา	R๒R Ramathibodi Urology Meeting ๒๐๑๘	กรุงเทพฯ	
๕	๑๘-๒๒ ธ.ค.๖๑	คุณเจ๊ะปาตีห๊ะ บินอับรอเฮง	เครือข่ายการดำเนินงานสุขศึกษา	กรุงเทพฯ	
๖	๑๘ -๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๑	คุณวิรัช แก้วมณี คุณอนุชา เอ็มวัฒน์ คุณนภัทร แสงอุบล คุณกัลยากร โกวิททยา	สัมมนาการอนุรักษ์พลังงาน	หนองคาย	
๗	๑๙-๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑	คุณอานันต์ นิสินิ คุณอับดุลฮามิด อุเมาะอาลี	การดูแลเครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรม	เชียงใหม่	
๘	๒๔ -๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๑	คุณวารุณี เลื่อน คุณรอกีเยาะ เจ๊ะแวง	ประสิทธิภาพงานบัญชี	กรุงเทพฯ	
เรื่องดีๆ					
๑	๒๘ ธันวาคม ๖๑	คณะผู้จัดงานวิ่งพทุ วัฒนธรรมปัตตานี	นพ.รุชตา สาและ และผู้แทนผู้อำนวยการ รับมอบเครื่องควบคุมการให้สารน้ำทาง หลอดเลือดดำ มูลค่า ๕๐,๐๐๐ บาท		
๒	พฤศจิกายน ๖๑	โรงพยาบาลปัตตานี	จัดกิจกรรมจับน้ำชา ได้ เครื่องกระตุ้น ไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติจำนวน ๒๕ เครื่อง พร้อมตู้ติดผนังข้างฝาและมอบให้ หน่วยงาน ๒๕ หน่วยงาน		
เรื่องดีๆ					
	๓ มกราคม ๖๒	คุณจุฑารัตน์ ธนูรัตน์	มอบเครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ มูลค่า ๕๐,๐๐๐ บาทสำหรับหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง		
	๖ มกราคม ๖๒	มูลนิธิชูเกียรติปิტიเจริญกิจ	มอบเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท เพื่อใช้ประโยชน์ ในกิจการงานของโรงพยาบาลปัตตานี และ มอบอีก ๔๐,๐๐๐ บาท ใช้ในกิจการ ที่เกี่ยวข้องกับตึกชูเกียรติ		
	๘ มกราคม ๖๒	คุณหมอบุญธรรม นิธิอุทัย อาจารย์พรพรรณ นิธิอุทัย	มอบหุ่นอารียา และชุดเต้านมจำนวน ๓ ชุด เพื่อใช้ประโยชน์ในการตรวจคัดกรอง มะเร็งเต้านม		
	มกราคม ๖๒	พญ.ภัทรมล ก่อเกียรติพิทักษ์	การนำเสนอข้อมูลโครงการงานวิจัยของ ยากลุ่มโซเดียมที่สหรัฐอเมริกา ได้รับการ ตีพิมพ์วารสารทางการแพทย์ระดับ นานาชาติ		

สรุปประมาณค่าใช้จ่ายการประชุม/อบรม/สัมมนา บุคลากรโรงพยาบาลปัตตานี ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑

จำนวนประชุม/อบรม	๗๗/๔	เรื่อง
-เชิญ	๑๑๓	ราย
-คำสั่ง	-	ราย
-สมัคร	๑๘	ราย
รวม	๑๓๑	ราย
จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (เงินบำรุงโรงพยาบาลปัตตานี)	๔๗๑,๔๑๑	บาท/๓๓ ราย
-จำนวนเงินค่าใช้จ่าย (ผู้จัด/พิเศษ)	-	บาท/๑๕ ราย

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. โรงพยาบาลปัตตานี

๑.๑ เรื่องที่ทุกคนต้องจำ

-วิสัยทัศน์ เราจะเป็นโรงพยาบาลที่ได้มาตรฐาน เป็นที่ไว้วางใจของประชาชน โดยชุมชนมีส่วนร่วม

-พันธกิจ เป็นโรงพยาบาลให้บริการสุขภาพ ด้านการส่งเสริมป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟู สภาพให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมาย โดยชุมชนมีส่วนร่วมบุคลากรและโครงสร้างพื้นฐานได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

-ค่านิยม บริการด้วยหัวใจ ใฝ่เรียนรู้ เชิดชูคุณธรรม บริหารความเสี่ยงสำคัญ งานประจำได้มาตรฐาน

-อัตลักษณ์ ชื่อสัตย์ ยุติธรรม มีน้ำใจ

-นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพที่ยั่งยืน

๑.๒ หัวหน้างาน/หัวหน้าฝ่าย มีหน้าที่ คือรับผิดชอบผลประกอบการในผลงานที่เกิดขึ้น ไม่ว่าจะเป็นใครก็ตามที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบในหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ผู้บริหารมีหน้าที่กำกับ ติดตาม และสร้างวิสัยทัศน์ ผู้บริหารต้องรับทราบปัญหาและคอยช่วยแก้ไข โดยการจัดการการเปลี่ยนแปลง (Change Mx) และการสร้างนวัตกรรม (Innovation) ไม่จำเป็นต้องทำแบบเดิมทุกครั้ง สามารถปรับเปลี่ยนได้ต้องยึดตามระเบียบ

๑.๓ อาคารผู้ป่วยนอก กำลังดำเนินการสร้างตึก OPD (ตึก๙ชั้น) รั้วงวด ๒๘/๓๕ แล้ว (ครบสัญญา ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ คาดว่าน่าจะส่งงวด ๓๕ ได้ในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ ทุกหน่วยงานผู้ป่วยนอกต้องเตรียมตัวให้พร้อมงานที่จะต้องย้าย

๑.๔ อาคารซีกฟอก จ่ายกลาง คาดว่าน่าจะได้ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีอาคารซีกฟอก จ่ายกลาง ซึ่งจะต้องย้ายคลังเภสัช โรงอาหาร และช่างต่างๆ เตรียมแผนย้ายหน่วยงานให้พร้อม

๒. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข นพ.สุขุม กาญจนพิมาย

๒.๑ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข นพ.สุขุม กาญจนพิมาย เดิมลงมาเยี่ยมจังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา ในวันที่ ๑๘-๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เลื่อนเป็นเดือนธันวาคม ๒๕๖๑ ปัจจุบันเลื่อนเวลาออกไปอย่างไม่มีกำหนด

๒.๒ ตรวจราชการปี ๒๕๖๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เน้นเรื่องการกำกับที่ดี เน้นเรื่องสุขภาพของเจ้าหน้าที่ การดูแลสุขภาพอย่างไร มีการเปลี่ยนแปลงอะไร และการจัดการขยะด้วยวิธีการชั่งน้ำหนัก การบริการ มีนวัตกรรมอะไรบ้าง การส่งข้อมูลต้องทันเวลา และถูกต้อง การกำกับองค์กรที่ดี มี ๔ ด้าน คือ

๑. ด้านรัฐ สังคม และสิ่งแวดล้อม เน้นเรื่องจิตอาสา โดยให้กลุ่มงานบริหารถ้ามีงานเกี่ยวกับจิตอาสา ให้มีการบันทึกแบบ One page report

๒. ด้านผู้รับบริการ เน้นเรื่องความสะดวกและรวดเร็ว มีการคิดนวัตกรรมใหม่ๆ โดยมี it และระบบสารสนเทศเข้ามาช่วยลดขั้นตอนกระบวนการให้มีความรัดกุมยิ่งขึ้น และส่งข้อมูลให้ทันเวลา

๓. ด้านผู้ปฏิบัติ เน้นเรื่องสุขภาพ (Self health) ของเจ้าหน้าที่ ดูจากกิจกรรมของปีก่อนๆที่ได้มีการจัดกิจกรรมว่ามีการเปลี่ยนแปลงอย่างไร

๔. ด้านการจัดการขยะ ปี ๒๕๖๒ ตัวชี้วัดของหน่วยงานจะมีเรื่องการจัดการขยะด้วย ตัวชี้วัดก็คือ น้ำหนักของขยะ

ส่วนที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลปัตตานี คือ

๑. การจัดการเครือข่ายแม่-ลูกปลอดภัย ในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ มีปัญหาในเรื่องแม่เสียชีวิต และเด็กมีปัญหาเรื่องของการพัฒนาการขอให้มีข้อมูลของ service plan มีการจัดบันทึกพัฒนาการ

๒. การสนับสนุนการใช้บริการใน PCC apps

๓. การจัดการเป็น Smart hospital การจัดการให้บริการในส่วนของผู้ป่วยนอก

๔. การกำกับองค์กรที่ดี เน้นในเรื่องของสุขภาพเจ้าหน้าที่ การกำจัดขยะ (วัดด้วยน้ำหนัก) การบริการ (มีนวัตกรรมอะไรบ้าง)

๓. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นพ.ศุภกิจ ศิริรัตน์ เดินทางมาตรวจเยี่ยมเขต ๑๒ สิ่งที่ทำไม่ได้กล่าวถึง คือ

๓.๑ งบประมาณที่มีมากกว่าเขตอื่นๆ ดังนั้นเขตที่ ๑๒ จึงต้องไม่มีปัญหาเรื่องสถานการณ์ทางการเงิน ดังนั้นถ้ามีปัญหาจึงไม่มีการรับฟังปัญหาใดๆทั้งสิ้น

๓.๒ ทุกจังหวัดต้องเตรียมตัวรับกับสังคมผู้สูงอายุ โดยจัดทำเครือข่ายภาคประชาชนและภาคสังคม และจะสำเร็จได้ ต้องมีเชื่อมต่อข้อมูลทางสังคม ไม่ใช่การเชื่อมต่อข้อมูลโดยผ่านโรงพยาบาล

๓.๓ กรมการแพทย์มีโครงการ เรื่อง AI INN (Interagen Network) การใช้เทคโนโลยีเข้ามาเป็นส่วนหนึ่งในการทำงาน มี ๒ โครงการ คือ ๑.ฟิล์มx-rayคนไข้ปกติ ๒.ฟิล์มx-rayคนไข้ TB และขยายไปยังโครงการอื่นๆ

๓.๔ ครุภัณฑ์โรงพยาบาลปัตตานี มี ๑๒ รายการ ที่ยังดำเนินการไม่เสร็จสิ้น และสิ่งก่อสร้าง ๕ รายการ ยังคงเป็นศูนย์อยู่

๓.๕ งานบริหารตำแหน่งว่างต้องดำเนินการเสร็จภายในไตรมาสที่ ๒

๓.๖ HPI ผู้บริหาร/ Happinometer ทุกคนต้องทำ

๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี นายไกรสร วิศิษฏ์วงศ์

๔.๑ นโยบายผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี มี ๔ เรื่อง คือ

๔.๑.๑ การแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยตรวจสอบสารเสพติดในเจ้าหน้าที่ของรัฐทุกคน เริ่มจากหัวหน้าส่วน และเจ้าหน้าที่ศาลากลาง และสั่งการให้ดำเนินการในทุกหน่วยงานเสร็จก่อน ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ หากพบให้ดำเนินการเด็ดขาด ไม่มีข้อยกเว้น กรณี สารภาพส่งไปบำบัด ถ้าหากหลีกเลี่ยง ให้ดำเนินคดีตามกฎหมาย

๔.๑.๒ สร้างเศรษฐกิจให้เพียงพอ

๔.๑.๓ สร้างบ้านเมืองให้น่าอยู่

๔.๑.๔ เชิดชูคนดี ตามนโยบายเชิดชูคนดี ให้ทุกหน่วยงานคัดเลือกเจ้าหน้าที่ดีเด่น เพื่อเป็นกำลังใจใน

การทำงาน

๔.๒ วันที่ ๑๔-๑๗ มกราคม ๒๕๖๒ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จในพื้นที่ภาคใต้ และเสด็จในจังหวัดปัตตานีในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒

๔.๓ วันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๒ สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวรัชกาลที่๑๐ เสด็จจังหวัดปัตตานี คำสั่งผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี ทุกหน่วยงานไม่อนุญาตให้ลาใดๆทั้งสิ้นในวันและเวลาดังกล่าว

๔.๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานีแจ้งทุกหน่วยงาน

๔.๔.๑ คัดเลือกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ดีเด่น

๔.๔.๒ การลาไปต่างประเทศ ต้องตามกำหนดเวลาและไม่ซ้ำกับปฏิทินสำคัญของจังหวัด

๔.๔.๓ ติดตามงบประมาณ การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ความถูกต้องตามระเบียบ และผลลัพธ์การ

ดำเนินงานตามโครงการต่างๆ

๔.๔.๔ ตัวชี้วัดในปี การกำจัดขยะ การเก็บคัดแยก การกำจัด

๔.๔.๕ เรื่องร้องเรียน เรื่องที่ร้องเรียนที่ศูนย์ดำรงธรรมดำเนินการเรื่องร้องเรียนที่ศูนย์ดำรงธรรมให้เสร็จสิ้นทุกเรื่อง ถ้ายังมีเรื่องค้างให้ยกขึ้นมากุญได้เลย

๔.๔.๖ การเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร ทุกคนต้องเข้าใจระบบการเลือกตั้ง และไปใช้สิทธิ์กันทุกคน สภาผู้แทนราษฎร จำนวน ๕๐๐ คน มีวาระ ๔ ปี นับแต่วันเลือกตั้ง สมาชิกภาพเริ่มตั้งแต่วันเลือกตั้ง บัตรเลือกตั้งใบเดียวได้ ส.ส.๒ ประเภท คือ ส.ส แบบแบ่งเขต (เขตละ ๑ คน) จำนวน ๓๕๐ คน และ ส.ส แบบบัญชีรายชื่อ จำนวน ๑๕๐ คน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๑ วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

ตามที่โรงพยาบาลปัตตานีได้ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลปัตตานี ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๑ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑ เมื่อวันอังคารที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๒ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว ไม่มีผู้แก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ รายงานการเงิน

๓.๑.๑ รายงานการเรียกเก็บเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ UC

ชาร์ตที่สรุปเข้าเกิน ๑๐ วัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เดือน	อายุกรรม	ศัลยกรรม	ศัลยกรรม กระดูก	สูติ-นรีเวช	กุมารเวชฯ	จักษุ	โสต ศอ นาสิก
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)
พฤศจิกายน 2561	63.89 (423/662)	44.98 (264/587)	55.55 (30/54)	68.87 (449/652)	35.14 (278/791)	10.00 (9/90)	20.00 (6/30)

สรุปการจัดเก็บรายได้เดือน ธันวาคม ๒๕๖๑

สิทธิ	ยอดค้าง (เดือน พย.61)	เรียกเก็บ	ขาดหาย	ส่วนต่าง	คงค้าง
UCผู้ป่วยใน		30,794,848.00	22,258,900.00	8,535,948.00	
UCผู้ป่วยนอก		353,891.50	322,523.55	-31,367.95	
UC ในจังหวัดผู้ป่วยนอก	29,279,880.00	2,656,855.00	1,636,421.00		30,300,314.00
อปท.ผู้ป่วยใน	245,726.21	438,334.75	556,354.46 (212,958.50)	118,019.71	589,122.17
อปท.ผู้ป่วยนอก	482,550.75	612,487.00	338,501.50		756,536.25
สิทธิ	ยอดค้าง (เดือน พย.61)	เรียกเก็บ	ขาดหาย	ส่วนต่าง	คงค้าง
จ่ายตรงผู้ป่วยใน		7,772,839.00	6,540,600.03	-1,232,238.97	
จ่ายตรงผู้ป่วยนอก	6,670,928.75	7,470,201.00	6,666,469.75		7,474,660.00
พรบ.รถ	853,066.00	1,903,243.00	2,160,554.00		595,755.00
ประกันสังคม	3,582,406.00	732,969.00	496,218.00		3,819,157.00
รวมเดือนธันวาคม 61	41,114,557.71	52,735,668.25	40,633,146.33	-9,681,535.21	43,535,544.42

เปรียบเทียบส่วนต่างแต่ละสิทธิ์/ราย

เดือน	UC	จ่ายตรง	อปท.
ตุลาคม 2561	-4,322	-1,650	-299
พฤศจิกายน 2561	-4,299	-1,146	3,287
ธันวาคม 2561	-3,775	-4,480	3,688

๓.๒ คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC) รายงานความเสี่ยง สรุปรายรับผู้ป่วยหัด ในโรงพยาบาลตุลาคม – ธันวาคม ๒๕๖๑

เดือน	ผู้ป่วยทั้งหมด (IPD)	ผู้ป่วย Refer	Dead	ไม่สมัครอยู่
ตุลาคม	22 (2+ 20)	6	2 (refer)	-
พฤศจิกายน	98 (12+ 86)	45	4 (refer)	3
ธันวาคม	24 (2+ 22)	10	-	-
รวม	144 (16 + 128)	61	6	3

แนวปฏิบัติกรับผู้ป่วยโรคหัดในปัจจุบัน จากการประชุมร่วมระหว่างอายุรแพทย์ กุมารแพทย์ สูติ แพทย์ หัวหน้าหอผู้ป่วย เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ มีข้อสรุปดังนี้

- ใช้ตึกนรีเวชเป็น ward หัดเหมือนเดิม สามารถรับ case หัด ON tube ได้ ๔ case
- Tube หัด รับที่ห้องแยกนรีเวชก่อน ๒ tube ใน ward ๒ tube
- PICU รับเด็กทั่วไป ๖ เตียง ปิดประตูหน้า PICU บุคลากรเข้า-ออก โดยใช้ประตูหนีไฟ
- กรณี PICU เต็ม ๖ tube ให้รับที่ตึกเด็ก
- Case R/O หัด รับที่ตึกมูลินี
- ใช้อัตราค่าล้างตารางเวอร์อูบตีใหม่-ซ้ำ

จำนวนบุคลากรป่วยในเดือน ต.ค.๖๑- ธ.ค.๖๑ มีดังนี้

โรค	จำนวนบุคลากรที่ป่วย
โรคหัด	0
โรคซิกุนกุนยา	22

๓.๓ สรุปรายแผนปีงบประมาณ ๒๕๕๘-๒๕๖๑

๓.๓.๑ สรุปรายดำเนินการตามแผน ค่าเสื่อม งบประมาณ ๒๕๕๘-๒๕๖๑ ที่เหลือ

ที่	ประเภทงบ	จำนวนรายการ	งบทั้งหมด	ธ.ค. 61	ม.ค. 62
1	ค่าเสื่อม ปี 61 (70%)	การแพทย์ 13 รายการ	14,172,944.74	แล้วเสร็จ 100 %	แล้วเสร็จ100%
2	ค่าเสื่อม ปี 60 (90%)	การแพทย์ 10 รายการ	14,093,022.99	เครื่องจักร รอส่งมอบ	เครื่องจักรเบิกจ่ายเงิน
3	ค่าเสื่อม ปี 59 (90%)	การแพทย์ 24 รายการ	13,227,535.30	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	11 ธ.ค. 61 ประกาศ ผู้ชนะ 20 ธ.ค. 61 เรียกทำ สัญญา	ระบบลิฟท์ รอส่ง มอบ

๓.๓.๒ แผนเงินบำรุง ปี ๒๕๖๑ (วิธีคัดเลือก)

รายการ	จำนวน	งบรวม	หมายเหตุ
--------	-------	-------	----------

ครุภัณฑ์การแพทย์	18	10,375,000	- ม.ค.๖๒ รายงานผลการพิจารณากำหนดสเปค
ครุภัณฑ์ยานพาหนะ	1	1,198,000	- ม.ค. 62 รายงานผลการพิจารณาการสั่งซื้อ + ประกาศผู้ชนะ
ปรับปรุง สิ่งก่อสร้าง	15	4,856,300	<u>แล้วเสร็จ 6 รายการ</u> 1. ปรับปรุงห้องอ่านฟิล์มรังสี 2. ห้องน้ำ OPD 3. ห้องแยก เชื้อดื้อยา MICU 4. ทาสีภายนอกอาคารมิตรไมตรี 5. ปรับปรุงแพลตฟอร์ม 3/1 <u>ระหว่างดำเนินการ 1 รายการ</u> 1. ห้องแยกโรค อช. 1-2 , อนุ. : รายงานผลการเปิดซอง
ยกรายการไปปี62 1.ปรับปรุงห้องน้ำชายและ หญิง 2.ปรับปรุงห้องน้ำผู้ป่วย 3.ปรับปรุงห้องศูนย์ เครื่องมือแพทย์ 4.ทาสีภายนอกอาคาร เอนกประสงค์ 5.ปรับปรุงห้องแยกไอซียู	5	970,000	รายการที่ 1, 2, 3, 5 คำนวณราคากลาง รายการที่ 4 รายงานผลราคากลาง+จัดทำขอซื้อขอจ้าง

๓.๓.๓) เงินงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๒ สป. แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี 62 (รวมงบ
79,013,700 บาท)

ตามหนังสือ ด่วนที่สุด สธ 0207.03/25413 ลว. 18 กย.61		ครุภัณฑ์การแพทย์		สิ่งก่อสร้าง		ม.ค. 62
ที่	โครงการ/กิจกรรม	รายการ	รวมงบ	รายการ	รวมงบ	
ก.แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างคนให้มีสุขภาพที่ดี						
1	โครงการพัฒนาพื้นที่พิเศษ (รายการงบ SP เดิม) (วิธี คัดเลือก)	5	4,420,000			ส่งมอบแล้ว 1 รายการ + ส่งการเงิน เบิกจ่าย รอส่งมอบ 4 รายการ
ตามหนังสือ ด่วนที่สุด สธ 0207.03/25413 ลว. 18 กย.61		ครุภัณฑ์การแพทย์		สิ่งก่อสร้าง		ม.ค. 62
ที่	โครงการ/กิจกรรม	รายการ	รวมงบ	รายการ	รวมงบ	
2	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ (วิธีคัดเลือก)	5	4,430,000			รอส่งมอบ 5 รายการ 7 ม.ค. 62 ก. พัสดุส่งใบ PO ให้การเงินเพื่อทำเรื่อง คืนเงินเหลือจ่ายปีงบ 62

๓.๓.๔) งบค่าเสื่อม 70% ปีงบประมาณ 2562 เดิม E-bid เปลี่ยนเป็นคัดเลือก

ที่	รายการ	หน่วยงาน	จำนวน	ราคา	ธ.ค. 61	ม.ค. 62
1	เครื่องช่วยหายใจสำหรับ ทารกแรกเกิด	NICU	1	700,000	แต่งตั้ง คณะกรรมการ กำหนดสเปค	รอ สสจ. ทำราคากลาง ครุภัณฑ์ การแพทย์ จังหวัดปัตตานี
2	เครื่องล้างกล้องส่องตรวจ อัตโนมัติ	OR	1	1,700,000		
3	เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปขนาด ไม่น้อยกว่า 1000 mA แบบ แขนเพดานดิจิตอล 2 จอรับภาพ	รังสีวิทยา	1	9,630,000		

4	เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วย ไอน้ำระบบอัตโนมัติขนาด ไม่น้อยกว่า 850 ลิตร (Pre – Post vac) ห้องนึ่งทรงสี่เหลี่ยม ชนิด 1 ประตู	จ่ายกลาง	1	2,474,735.18		
	รวมเงิน			14,504,735.18		
22 ต.ค.61 รับเอกสารอนุมัติจาก สปสช. 6 พ.ย.61 สสจ. ประชุม เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดอนุมัติต่อไป						

๓.๓.๕) แผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (วิธีคัดเลือก)

ที่	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ครุภัณฑ์สำนักงาน OPD	2	2,300,000	1. เครื่องติดตามสัญญาณชีพอัตโนมัติ (วิสัญญี) ไม่ตรงตามสเปกกลางจังหวัด 2. ไม่มีสเปกกลาง 3 รายการ คือ เครื่องบริหารข้อเข่าและสะโพกแบบต่อเนื่อง (เวชกรรมฟื้นฟู) ตู้แช่แข็งพลาสมาสด (ธนาคารเลือด) โคมไฟผ่าตัดเล็ก (ER)
2	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	4	4,706,000	
3	ครุภัณฑ์การแพทย์	6	2,750,000	
4	ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง	2	1,950,000	
5	จ้างเหมา	6	10,907,300	-จ้างเหมาบำรุงรักษาเชิงป้องกันรับประกันความพร้อมใช้เครื่องดมยาสลบชนิด ซับซ้อน -จ้างเหมาบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องเตรียมน้ำบริสุทธิ์ สำหรับฟอกเลือดด้วย เครื่องไตเทียม -ปรับแผนเงินบำรุง “จ้างเหมาสลายน้ำ(OPD) ราคา 4,200 บาท/ครั้ง
6	อื่นๆ	1	12,500	ปรับแผนเงินบำรุง : จัดซื้อหนังสือมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ สรพ.ฉบับที่ 4(ก.พรส/ศูนย์ HA) ราคาเล่มละ 250 บาท จำนวน 50 เล่ม เป็น เงิน 12,500 บาท
งบลงทุน 20% ebitda = 11,738,135.09 บาท				

๓.๔ แผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๒

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

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ผู้รับผิดชอบกลุ่มงานเวช
กรรมสังคม 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
ผู้ป่วยฉับโรครายใหม่และพัฒนาระบบ Fast tact

กลยุทธ์ที่ ๑ ระบบบริการ ทุกระดับสอดคล้องกับ Service plan เชื่อมโยงเครือข่ายอย่างไร้รอยต่อ (๒๑
โครงการ)

กลยุทธ์ที่ ๒ การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (๗ โครงการ)

กลยุทธ์ที่ ๓ ลดขั้นตอนและการสูญเสียอย่างมีประสิทธิภาพ (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 บุคลากรให้มีสุภาพะที่ดี มีคุณธรรม และจริยธรรม (๑ โครงการ)

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ผู้รับผิดชอบ บริหาร/ITติดตาม KPI พรส.ติดตาม
โครงการ 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 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและเครื่องมือโดยได้รับ การ
บำรุงรักษาตามมาตรฐาน (๘ โครงการ)

กลยุทธ์ที่ ๕ การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ (๑ โครงการ)

ติดตามความก้าวหน้าแผนโครงการ/ตัวชี้วัด (แผนยุทธศาสตร์) เดือนมกราคม ๒๕๖๒ คือการพยาบาล ๕ โครงการ
๑ กิจกรรม ENV ๒ โครงการ ๑ กิจกรรม HRD ๑ โครงการ การเงิน ๑ โครงการ เวชกรรมฟื้นฟู ๑ โครงการ เวชกรรม
สังคม ๑๐ โครงการ อาชีวเวชกรรม ๔ กิจกรรมและตัวชี้วัดในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ คือ รพ.ผ่านการเป็นองค์กรแห่ง
ความสุข ผลสำเร็จ Learning Organization บุคลากรได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ติดตามการดำเนินงานเดือนมกราคม ๒๕๖๒

๑. ฝ่าย/กลุ่มงาน ดำเนินการขออนุมัติโครงการ/กิจกรรม เดือนมกราคม ๒๕๖๒ (ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน)

๒. คีย์ข้อมูลตัวชี้วัด เดือนมกราคม ใน google drive ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดนำเสนอแผนดำเนินการ (๓ ตัวชี้วัด)
LO/ องค์กรแห่งความสุข /ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๓. กลุ่ม พรส.รายงาน ผลการดำเนินงานตามแผนในก.บริหาร (รายงานข้อมูล ม.ค.)

๓.๕ ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่าน/ติดตามตัวชี้วัด

๓.๕.๑ สถานการณ์โรคหลอดเลือดสมอง ตัวชี้วัดโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๑ อัตราตายโรคหลอดเลือด
สมองตีบตัน มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๕ ดังนั้นจึงมีมาตรการ ลดการเกิดโรค โดยการจัดทำจัดทำแผนพัฒนาระบบ
สุขภาพ โรคหลอดเลือดสมอง ประชาสัมพันธ์ Stroke Alert , Stroke Awarenessการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง , คัดกรอง
AF เพิ่มการเข้าถึง Stroke Fast track_พัฒนา EMS ระบบ Refer Line Consult จัดตั้ง Stroke Unit การเข้าถึงยา
ละลายลิ่มเลือด ภายใน ๔.๕ ชั่วโมง ลดอัตราตายพัฒนาระบบประเมินการกลืน Stepwise bedside water swallow
test กำกับติดตาม vap bundle ทีมทันตกรรมร่วมดูแลช่องปาก เครือข่าย Intermediat care ดูแลต่อเนื่องทีม COC
HHC Refer Back ทบทวน Case Dead ตรวจเยี่ยมนิเทศ แนวทางการตรวจติดตามตรวจเยี่ยมนิเทศ เก็บข้อมูลภาพ
รวมทั้งจังหวัดได้ตามเป้าที่กำหนด

๓.๕.๒ อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจไม่เกิน ๒๖/แสนประชากร ให้การรักษาผู้ป่วยที่เป็น
ภาวะหัวใจขาด เลือดเฉียบพลันอย่างรวดเร็วโดยการให้ยาละลายลิ่มเลือดและหรือการทำบอลลูน ผู้ป่วยที่เป็นโรคหัวใจ
ขาดเลือดเรื้อรังให้รักษาโดยการทำบอลลูนหรือการผ่าตัด By pass โดยลดระยะเวลาการรอการทำให้มีข้อมูลของการ
เสียชีวิตของผู้ป่วยโดย ดูสาเหตุการตายจากเวชระเบียนของ ผู้ป่วยและจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์ แนวทางการ

ตรวจ จำนวนและร้อยละผู้ป่วยที่เป็นภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันอย่างรวดเร็วที่รักษาโดยการให้ยาละลายลิ่มเลือด และหรือการทำบอลลูนจำนวนและระยะเวลารอคอย (วัน สัปดาห์ เดือน ปี) การทำบอลลูน หรือการผ่าตัด By pass ของผู้ป่วยที่เป็นโรคหัวใจขาดเลือดเรื้อรัง โดยผลลัพธ์ที่ต้องการ . ผู้ป่วย STEMI รักษาโดยการให้ยาละลาย ลิ่มเลือด และหรือการทำบอลลูนมากกว่าร้อยละ ๘๐ ระยะเวลารอคอย(วัน สัปดาห์ เดือน ปี) การทำบอลลูน หรือการผ่าตัด By pass ของผู้ป่วยที่เป็นโรคหัวใจขาดเลือด เรื้อรังไม่เกิน ๓ เดือน จำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคหลอดเลือด หัวใจไม่เกิน ๒๖/แสนประชากร

๓.๕.๓ อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired เพิ่มการเข้าถึง บริการรวดเร็วมีการสื่อสารระหว่างทีมดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ พัฒนาระบบบริการในโรงพยาบาลปรับปรุง vasopressor/ inotrope dosing chart และจัดทำแนวทางการปรับ vasopressor/ inotrope สำหรับพยาบาล ระบบสารสนเทศและการดูแลต่อเนื่อง โดยพัฒนา ใช้Google Drive ในการจัดเก็บข้อมูลระดับจังหวัด

๓.๕.๔ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน ทบทวนรูปแบบการบริการ (Service Package) ทุกอำเภอ มีกลไกในรูปคณะกรรมการและ ขับเคลื่อนงานระดับอำเภอ พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้ มีความรู้การจัดการบริการผสมผสาน มีแผนพัฒนาบริการแบบผสมผสานและส่งเสริมการใช้ยา แผนไทย ทุกระดับ

๓.๕.๕ การดำเนินงานวินโรคอัตราการความสำเร็จในการรักษา (เกณฑ์ > ๘๕%) อัตราการขาดยา (เกณฑ์ = ๐) อัตราการตาย (เกณฑ์ < ๓%) การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง (เกณฑ์พบผู้ป่วยรายใหม่อำเภอเมืองขึ้นทะเบียนปีละไม่ต่ำกว่า ๑๕๕ คน) ปัญหาและแผนการพัฒนางานปี ๒๕๖๒

๑. การขาดยา กลุ่มยาเสพติด กลุ่มต่างด้าว กลุ่มดะวะแผนการดำเนินงานเพื่อลดการขาดยา บูรณาการงาน TB กับกระทรวงมหาดไทย (โครงการนโยบายแม่ทัพภาค ๔ ในการปฏิบัติการงาน) ยาเสพติดสีขาวและ กิจกรรมการกวาดบ้านล้างเมืองของ ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี) กลุ่มต่างด้าวประสานผู้รับผิดชอบ รพ.สต.ในพื้นที่ให้มารับตัวคนไข้ทันทีที่มีคนไข้ต่างด้าวขึ้นทะเบียนรักษา ถ้ายารูปใบหน้าคนไข้ส่งให้พื้นที่รับทราบ และกลุ่มดะวะประสานผู้นำ ศาสนาจากศูนย์ดะวะช่วยในการพูดคุยร่วมกับทีมเยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพ

๒. แผนการดำเนินงานเพื่อลดการตาย คัดกรอง verbal screening ประชากรทั่วไปในชุมชน นอกกลุ่มเสี่ยง กลุ่ม (พื้นที่นำร่อง ๓ ตำบล สะบารัง บานา รุสมิแล) ผู้ที่มีอาการเสี่ยงวินโรคส่ง CXR ทรวงอกผ่านช่องทาง green channel (อังคารป่วย)

๓. แผนการดำเนินงานเพื่อเพิ่มการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง CXR ผู้สัมผัสร่วมบ้านทุกราย โดยนัดผู้ป่วย มาทำ CXR ผ่านช่องทาง green channel (อังคารป่วย)

๓.๖ Happinometer และ HPIผลการดำเนินงาน: จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) (ตัวชี้วัดที่ ๔๓)รอบ ๓ เดือน ร้อยละ ๗๐ ของบุคลากร/หน่วยงาน มีการประเมินความสุข บุคลากร(Happinometer) และสุขภาวะองค์กร (HPI)

การตอบแบบสอบถาม Happinometer			
หน่วยงาน	จำนวนบุคลากร	จำนวนที่ตอบแบบประเมิน	อัตราการตอบกลับ
รพท.ปน	1296	1246	96.14
หมายเหตุ : ข้อมูลจาก กองยุทธศาสตร์ 04-01-19			
การตอบแบบสอบถาม Happy Public Organization Index (HPI)			
หน่วยงาน	จำนวนบุคลากร	จำนวนที่ตอบแบบประเมิน	อัตราการตอบกลับ
รพท.ปน.	19	19	100.00
หมายเหตุ : ข้อมูลจาก กองยุทธศาสตร์ 05-01-19			

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC)

หมวดมณฑลศิลป์

๑. การจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ หมวดงานมณฑลศิลป์ ได้แก่ จัดซื้อก้อนน้ำ เหตุผล ขอจัดซื้อก้อนน้ำมีหัวต่อแบบวง เปิด-ปิดด้วยการปิดใช้ข้อศอก ตามมาตรฐานรายการวัสดุอุปกรณ์ก่อสร้าง พ.ศ.๒๕๖๑ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

๒. การจัดซื้อผ้าฆ่าเชื้อ เหตุผล ขอจัดซื้อผ้าฆ่าเชื้อสำหรับกันเตียงผู้ป่วย ภายในห้องแยกตรวจโรค ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน และ TB clinic เป็นผ้าฆ่าเชื้อชนิดพลาสติก PVC เป็นวัสดุผิวเรียบ ทำความสะอาดง่าย ทนทาน ไม่เก็บฝุ่นและเชื้อโรค ไม่ต้องสูญเสียทรัพยากรในการเปลี่ยน/ซักล้างบ่อยครั้ง

หมวดการจัดสรรพื้นที่บริการ

๑. การขอใช้ลิฟท์ขนย้ายมูลฝอย เหตุผล ขอใช้ลิฟท์บุคลากร ๑ ตัว ในเวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. สำหรับขนย้ายมูลฝอยด้วยรถเข็นเท่านั้น โดยช่วงเวลาดังกล่าวขอความร่วมมือบุคลากรงดใช้ลิฟท์จนกว่าจะมีการทำความสะอาดเรียบร้อย เพื่อเป็นไปตามหลักปฏิบัติในการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ในการเคลื่อนย้ายรถเข็นมูลฝอย ตามเส้นทางและเวลาที่กำหนด ในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ตามมาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๒. ห้องแยกตรวจโรคของงานด้านหน้า เหตุผล โครงสร้างอาคารใหม่ ๙ ชั้น บริเวณด้านหน้าไม่มีห้องแยกตรวจโรค ความสำคัญ : จำเป็นต้องใช้แยกตรวจโรคผู้ป่วยแพร่กระจายเชื้อทางเดินหายใจ เช่น TB/สงสัยTB และผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่-ซ้ำ จึงขอเสนอแนวทาง ดังนี้ คือขอใช้ หรือขอแบ่งพื้นที่ของหน่วย ER ในส่วนห้องล้างตัว/สารเคมี เป็นห้องแยกตรวจโรค และขอสร้างห้องหรืออาคารขนาดเล็ก บริเวณระหว่างอาคารใหม่ ๙ ชั้น และอาคาร OPD เดิม (ยังไม่ทราบแบบแปลนชัดเจน)

ข้อเสนอ	ข้อดี	ข้อจำกัด
๑.) ขอใช้ หรือขอแบ่งพื้นที่ของหน่วย ER ในส่วนห้องล้างตัว/สารเคมี เป็นห้องแยกตรวจโรค	- ตามโครงสร้างอยู่บริเวณด้านหน้า ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อภายในตัวอาคารได้ - ใช้งบประมาณในการปรับปรุงพื้นที่ไม่มาก	- กระทบพื้นที่ห้องล้างตัว/สารเคมี ซึ่งมีการใช้งานในการชั้นสูตรพร้อมด้วย
๒.) ขอสร้างห้อง/อาคารขนาดเล็ก เพิ่มเติมในส่วนด้านหน้า บริเวณระหว่างอาคารใหม่ ๙ ชั้น และอาคาร OPD เดิม (ยังไม่ทราบแบบแปลนชัดเจน)	- แยกจากตัวอาคารรวม ไม่เป็นเส้นทางสัญจรทั่วไป ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในพื้นที่ด้านหน้าได้	- ใช้งบประมาณเพิ่มเติมในการสร้างอาคาร

มติในที่ประชุม ไม่เห็นชอบในหลักการ เนื่องจากต้องดูสถานที่และแบบแปลนให้ชัดเจนก่อน

๔.๒ งาน พรส. ขออนุมัติปรับแผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ที่	รายการ	หน่วยงาน	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	ราคารวม
1	จ้างเหมาสลายน้ำ	ผู้ป่วยนอก	4,200	470 ครั้ง	1,974,000
2	จัดซื้อหนังสือมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ สรพ.ฉบับที่ 4	ก.พรส/ ศูนย์ HA	250	50 เล่ม	12,500
	รวมเงิน				1,986,500

มติในที่ประชุม เห็นชอบในหลักการ

๔.๓ ปรับแผนงานธนาคารเลือด -ไม่มีรายงานการประชุม-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๔.๑ จำนวนการดำเนินการทางวินัย

การดำเนินการกระทำผิดวินัยของบุคลากรโรงพยาบาลปัตตานี ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ แยกเป็นการกระทำผิดวินัยไม่ร้ายแรง และการกระทำผิดทางวินัยร้ายแรง การดำเนินการทางวินัยแล้ว ๑๑ เรื่อง ดังนี้

วินัยไม่ร้ายแรง

ประเภทการจ้าง	จำนวนเรื่อง	ดำเนินการแล้วเสร็จ	ดำเนินการไม่แล้วเสร็จ
ข้าราชการ	๑	๑	๐
พนักงานราชการ	๐	๐	๐
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	๒	๑	๑
ลูกจ้างประจำ	๐	๐	๐
ลูกจ้างชั่วคราว	๑	๑	๐
รวม	๔	๓	๑

วินัยร้ายแรง

ประเภทการจ้าง	จำนวนเรื่อง	ดำเนินการแล้วเสร็จ	ดำเนินการไม่แล้วเสร็จ
ข้าราชการ	๑	๐	๑
พนักงานราชการ	๐	๐	๐
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	๔	๔	๐
ลูกจ้างประจำ	๐	๐	๐
ลูกจ้างชั่วคราว	๑	๑	๐
รวม	๖	๕	๑

ความผิดที่มีการดำเนินการทางวินัยมากที่สุด อันดับ ๑. ความผิดฐานประพฤติชั่ว อันดับ ๒. ละทิ้งหน้าที่ราชการ อันดับ ๓. ทุจริตหน้าที่ราชการ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยพนักงานกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความในข้อ ๒๕(๖) และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน “ข้อ ๒๕(๖) เลิกจ้าง เนื่องจากหน่วยบริการเสร็จสิ้นภารกิจ หรือขาดราชการติดต่อกันเกิน ๗ วัน โดยไม่มีเหตุอันควร”

๔.๒ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม และงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล จัดการประชุมเรื่อง การนำเสนอข้อมูล power point แบบมืออาชีพ ในวันที่ ๑๒-๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ โรงแรมปาร์ควิว ปัตตานี
มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

นางรัชนีวรรณ แก้วประกาศ

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

นางรอมือเลาะ หะยีเต

ผู้ตรวจรายงานการประชุม