

รายงานการประชุมโรงพยาบาลกะพ้อ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔
ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๔
วันพฤหัสบดี ที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลกะพ้อ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑ นายแพทย์ถนัด	อวารุสหัก	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ
๒ นางสาวลีลมา	ชูอ่อน	หัวหน้ากลุ่มงานบริการปฐมภูมิองค์กรรวมและยุทธศาสตร์
๓ นางสาวต๋สนิม	พิมพ์ประพันธ์	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๔ นางซาริตา	นิเงาะ	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๕ นางสาวมิสประห์	มุซอ	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลหน่วยควบคุมการติดเชื้อและงานจ่ายกลาง
๖ นางสาวพสุดี	เพชรประดับ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๗ นางซาสีมี	รือสะ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและงานรังสีวิทยา
๘ นางสาวมัสตุเราะห์	ดีอราแม	เภสัชกรชำนาญการ
๙ นางสาวรอเกียะ	เฮาะมะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐ นางสาวจัสมีลีย์	สาแม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑ นายรุสลัน	ลาเตะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒ นางสาวนูรีแย	วาแม	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๑๓ นายอนพัช	หะยีสมาแอ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๔ นางสาวฮัสนีดา	สนิดา	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน
๑๕ นางสาวบาซีเราะ	แมเลาะ	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
๑๖ นางสาวยะร้อ	หะหล่า	เจ้าพนักงานพัสดุ
๑๗ นายยากาเรีย	ยูโซะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๘ นางสาวมาซีเตาะ	สามี	พนักงานธุรการ
๑๙ นายมะคอฮา	เปาะแต	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๐ นายฮานาฟี	เปาะจิ	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
๒๑ นางสาวโนรีซาน	มะยิ	นักวิชาการพัสดุ
๒๒ นางสาวนุรุลฮูดา	เจ๊ะเต๊ะ	แพทย์แผนไทย
๒๓ นายอัสซิม	บือแน	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๒๔ นางสาวสุโนะ	มะละ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๒๕ นางสาวพาซียะห์	แวนาลี	พนักงานประจำตึก

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๑ น.

วาระก่อนประชุม

นายยากรียา ยูโซะ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ได้อ่านฮาดิซให้ที่ประชุม ดังนี้
 مَنَّوَقٌ عَلَى صَحِيحِهِ. رَوَاهُ إِمَامَا الْمُحَدِّثِينَ: أَبُو عَبْدِ اللَّهِ مُحَمَّدُ بْنُ إِسْمَاعِيلَ بْنِ إِبْرَاهِيمَ بْنِ الْمُعْبِرَةِ بْنِ بَرْزُزَةَ
 الْخُفَيْفِيُّ النَّجَّارِيُّ، وَأَبُو الْخَسَنِ مَسْلَمُ بْنُ الْحَجَّاجِ بْنِ مُسْلِمِ الْقَشِيرِيِّ النَّيْسَابُورِيِّ رَضِيَ اللَّهُ عَنْهُمَا فِي
 صَحِيحَيْهِمَا اللَّذَيْنِ هُمَا أَصْحَابُ الْكُتُبِ الْمُصَنَّفَةِ .

ความว่า : รายงานจาก อะมีร์มุมีนีน อะบูฮัฟสีน อุมะรฺ อิบน์ คือฎญอบ อิบน์ นุไฟล์ อิบน์ अबดุลมุซซา
 อิบน์ รียาส อิบนะ अबดุลลอฮ์ อิบน์ กุฎฎิ อิบน์ ซารอฮ์ อิบน์ อาดียฺ อิบน์ กะอับิ อิบน์ ลุโอย์ อิบนะ ซอลิบ อัลกุ
 รอยซ์ อัลอัคดียฺ รอฎญอย์ลลอฮ์ซุอันสุ(ขออัลลอฮ์ได้โปรดปรานท่าน) กล่าวว่า : ฉันได้ยินท่านเราะซูลลลอฮ์
 (คือลลอฮ์ซุอะลัยฮิวะซัลลัม) กล่าวว่า ..









“การงานต่างๆ นั้นขึ้นอยู่กับที่ตั้งใจ และทุกคนจะได้รับการตอบแทนตามที่เขาตั้งใจไว้ การอพยพของ
 บุคคลใดเขาทำเพื่ออัลลอฮ์และเราะซูลของพระองค์ การอพยพของเขาก็จะเป็นไปเพื่ออัลลอฮ์และเราะซูล
 ของพระองค์ และการอพยพของบุคคลใดทำเพื่อหวังผลจากสิ่งบนโลก หรือเพื่อหญิงที่ต้องการแต่งงานด้วย
 การอพยพของเขาก็จะเป็นไปตามเจตนาที่เขาได้อพยพมา”

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ถนัด อวารุลทัต ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ได้แจ้งที่ประชุมให้ทราบ

ดังนี้

- ของขวัญปีใหม่ของกระทรวงสาธารณสุข
 ๑. ๓ หมอ เป็นนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข มี ๓ หมอประกอบด้วย อสม.
 เจ้าหน้าที่ รพ.สต. และ แพทย์โรงพยาบาล และให้มีการเปิดตัว ๓ หมอ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ พร้อมกัน
 ทั้งจังหวัดปัตตานี
 ๒. ๓ หมอ ให้โพสการ์ด การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และให้มีการใช้โปรแกรมหมอรู้จัดคุณ
 ๓. เด็กไทยทุกคน สายตา ดี ให้มีการคัดกรองสายตาของเด็ก
 ๔. ตรวจหูให้รู้ว่าได้ยิน ทางโรงพยาบาลจะดำเนินการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลจังหวัด
- มาตรการป้องกัน COVID-๑๙ เหลือ ๑๘ จังหวัด ล่าสุดที่พบผู้ป่วย COVID-๑๙ คือ
 พิษณุโลก ส่วนมาตรการการป้องกัน ยังคงใช้ DHMT

D		Distancing		เว้นระยะห่าง
M		Mask Wearing		สวมหน้ากาก
H		Hand washing		ล้างมือบ่อย ๆ
T		Testing		ตรวจอุณหภูมิก่อนเข้างาน
- เนื่องจากมีการระบาด ๔ พื้นที่
 ๑. พื้นที่ความคืบสูงสุด มากกว่า ๕๐ คน
 ๒. พื้นที่ควบคุม ที่มีผู้ป่วย น้อยกว่า ๕๐ คน
 ๓. พื้นที่เฝ้าระวัง ๑๐ คน
 ๔. พื้นที่เฝ้าระวัง ไม่มีผู้ป่วย

- มีการคัดกรอง ๒ กลุ่ม
 - กลุ่มที่ ๑ มาจาก ๖ แห่งต้องมีการคัดกรอง ตลาดกุ่ม มหาชัย ทะเลไทย หอพักศรีเมือง บอนจังหวัดระนอง ให้นำไปโรงพยาบาล
 - กลุ่มที่ ๒ พื้นที่ที่มีผู้ป่วย นำไป รพ.สต. ไปพบกับ อสม. ไม่จำเป็นต้องไปโรงพยาบาล
 - การดูแลผู้ที่เข้ามาในพื้นที่
 - ๑.กลุ่มมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุด มีการตรวจเจอเชื้อ นอนที่โรงพยาบาลยะรัง และโรงพยาบาลโคกโพธิ์
 - ๒.ถ้ามีอาการ PUI รักษาให้หายแล้วส่งต่อไปยังศูนย์กักตัวของจังหวัดปัตตานี LQ
 - พื้นที่ควบคุม หากตรวจแล้วผลออกมาเป็น + ต้องนอนรักษาตัวที่โรงพยาบาล หากไม่ผลออกมาเป็น - ไม่มีอาการให้ป้องกันตัวเอง
 - พื้นที่ไหนที่มีผู้ป่วย COVID-๑๙ ให้ดำเนินการ ดังนี้
 - ๑.รู้
 - ๒.สอบสวน
 - ๓.ควบคุม
 - ขอความร่วมมือบุคลากรทุกท่าน โหลดแอปพลิเคชันไทยชนะ ทุกคน
 - ท่านใดใช้สิทธิ์ประกันสังคมให้โหลดแอปพลิเคชันหมอชนะ มี ๓ ช่องทาง โหลดในณตรงการ ๓ หมอ ณจุดบริการของเราและคัดกรองผู้ป่วย
 - ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔ ต้องโหลดให้ได้ มากกว่า ๖๐ เปอร์เซนต์ เป็นการสั่งการของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
 - มาตรการในการป้องกัน Covid-๑๙ ในโรงพยาบาลกะพ้อ ยังคงใช้มาตรการเหมือนเดิม
 - ๑.ผู้มารับบริการที่จะเข้ามาบริเวณโรงพยาบาลต้องใส่หน้ากากอนามัยทุกคน
 - ๒.งดเยี่ยมผู้ป่วย
 - ๓.เฝ้าผู้ป่วยได้แค่ ๑ คนเท่านั้น
 - ฝากประชาสัมพันธ์อีกล้งมีเหตุการณ์ ๑ คน ทำให้เจ้าหน้าที่ของเราเหนื่อย กว่าปีที่ผ่านมา ๓ เท่า เป็นเรื่องที่เสี่ยงมากเราไม่รู้ว่าใครเป็นเพราะไม่แสดงอาการ ไปทั้งอาจจะแพร่เชื้อโรคได้ ต้องใส่หน้ากากอนามัยตลอด ทุกคนต้องช่วยกันประชาสัมพันธ์ประชาชนในพื้นที่ เป็นข้อมูลที่เราต้องแจ้งให้กับผู้มารับบริการเราต้องช่วยกัน เฝ้าระวัง ตอนนี้เสียชีวิต ๖๙ คน สะสมเกินหนึ่งแสนคน
 - วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔ เปิดโรงพยาบาลสนาม ที่อุตสาหกรรมประมงบานา แต่ยังไม่มีการผู้ป่วย จะให้ผู้ป่วยเข้าไปอยู่ที่ต่อเมื่อ โรงพยาบาลยะรัง และโรงพยาบาลโคกโพธิ์ เต็มก่อน
 - ตอนนี้มีการจะซ่อมหลังคา OPD เริ่มเดือนหน้า จะส่งผลกระทบต่อการทำงานของเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ อาจจะมีเสียงดัง มี ๓ โซนที่จะทำการซ่อม
 - ๑.ห้องบริหาร
 - ๒.หน้าต่างผู้ป่วยนอก
 - ๓.ห้องคลอด
- เดี๋ยวกลุ่มงานบริหารจะแจ้งอีกครั้งต้องเตรียมการ ต้องย้ายสถานที่บริการ OPD ย้ายที่อาคารเวชใหม่ ทางเดินสี่ เป็นต้นชั่วคราว ประมาณ ๓ โซน ระยะเวลาในการซ่อมประมาณ ๓ สัปดาห์
- ตอนนี้มีเครื่อง X-ray จำนวน ๑ เครื่อง สามารถเคลื่อนที่ ๑ เครื่อง ได้เปิดช่อง เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ ประมาณ ๒-๓ เดือนเครื่องน่าจะมาถึงเป็นเครื่องใหม่

-ทางโรงพยาบาลได้รับหน้าจากอนามัยจากศึกษาแก่นักเรียนอำนวยการศิลป์พระนครจำนวน ๓๐ หลัง จำนวน ๓๐,๐๐๐ ชิ้น

-นักเรียนโรงเรียนอำนวยการศิลป์พระนครได้บริจาคเครื่องวัดความดัน จำนวน ๓๐ เครื่อง สามารถที่จะไปใช้ในกิจกรรม ๓ หมอ

นางสีลมา ชูอ่อน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ได้แจ้งที่ประชุมให้ทราบ ดังนี้

การประชุมประจำเดือน อยากรให้ข้อตกลง ดังนี้

๑.ถ้ามีติดออกมาจากห้องประชุมต้องยอมรับต้องปฏิบัติตามด้วยกัน

๒.ด้วยการจัดการเรื่องเวลา เริ่มตรงต่อเวลาขอให้ให้แจ้งกระชับความรวดเร็ว หากมีเยอะให้

แนบเอกสาร

นายรัฐสัน ลาตะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้เสนอที่ประชุม ดังนี้

อยากให้มีการสรุปประเด็นแบบสั้น ๆ เพื่อให้ทุกคนได้อ่าน ส่วนรายละเอียดต้องไปอ่านใน รายงานการประชุมในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลกะพ้อ]

นายแพทย์ณัด อวารุสัท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ได้แจ้งที่ประชุมให้ทราบ

ดังนี้

การสื่อสารเป็นสิ่งที่สำคัญมาก ถ้าหากหน่วยงานไหนที่ไม่สามารถเข้ามาประชุมได้ ให้ส่ง ตัวแทนเข้ามาประชุมฟังก็ยิ่งดี และขอให้ตรงต่อเวลา เป็นอัตลักษณ์ของโรงพยาบาลขอความร่วมมือทุก ๆ คน

มติที่ประชุม รับทราบและให้มีการสรุปประเด็นการประชุมเป็น "One page"

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ วันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ วันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ วันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแต่ละหน่วยงานและทีมต่างๆแจ้งให้ทราบและพิจารณา

๑. กลุ่มงานและฝ่ายต่าง

๑.๑ กลุ่มงานการแพทย์

มติที่ประชุม ไม่มี

๑.๒ กลุ่มงานทันตกรรม

มติที่ประชุม ไม่มี

๑.๓ กลุ่มงานการพยาบาล

นางซารีตา นิเงาะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ได้แจ้งที่ประชุมให้ทราบ ดังนี้

๑. เรื่องการระบาด COVID-๑๙ ให้มีการไปช่วยทีมสมุทสคร ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ให้ส่งรายชื่อภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ ท่านใดสมัครใจที่จะไปสามารถมาแจ้งชื่อที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารได้

๒. โครงสร้างของ รพช. เป็นแบบเดิมหน่วยงานเป็นกลุ่มงานหมดแล้ว ผากให้ตรวจสอบอีกครั้ง และแก้ไขต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๔ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

มติที่ประชุม ไม่มี

๑.๕ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ องค์กรวมและยุทธศาสตร์

นางลัลลมา ซูอ่อน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ได้แจ้งที่ประชุมให้ทราบ ดังนี้

๑. ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด โรงพยาบาลและตัวชี้วัดของ คปสอ. ให้นำเสนอ หัวข้อดังนี้

- สิ่งที่ได้ดำเนินการแล้ว
- ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
- สิ่งที่จะดำเนินการต่อไป

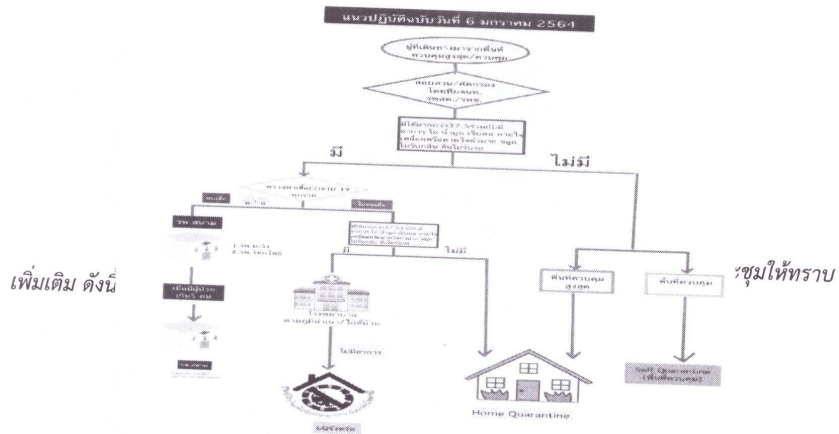
๒. แอปพลิเคชันหมอชนะ ตอนนี้ โรงพยาบาลกะพ้อ ได้ ๙๒.๓๐ % ใครที่ยังไม่ลงหรือยังไม่โหลด มีปัญหาอะไร สามารถแจ้งได้

นายรุสลัน ลาเตะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้เสนอที่ประชุม ดังนี้

- สถานการณ์ COVID-๑๙ ยังคงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง แต่จังหวัดปัตตานี ยังไม่พบรายใหม่
- พื้นที่ควบคุมสูงสุดต้องดูแลและควบคุมอย่างเข้มงวด

- หากมีผู้กลับจากพื้นที่เสี่ยง COVID-๑๙ ความทำอะไร สามารถสอบถามทีมงานได้ กักตัวที่บ้าน ให้สังเกตอาการที่บ้าน ๑๔ วัน และเมื่อไรต้องไปตรวจ COVID-๑๙

-แนวทางในการปฏิบัติฉบับ ของวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔ ตามของ LQ



เพิ่มเติม ดังนี้

นางสาวมีสยะห์ มุขอ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ได้แจ้งที่ประชุมให้ทราบเพิ่มเติม ดังนี้ เจ้าหน้าที่ที่ทราบใคร่กลับจากนอกพื้นที่ สามารถปรึกษา นายรุสลัน ลาเตะ ได้ หรือ ทีม SRRT และทีมงาน IC ได้ พยายามหลีกเลี่ยงคนหนาแน่น ให้มีเส้นทางการเดินทางที่ชัดเจน

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๖ กลุ่มงานประกันสุขภาพและสารสนเทศ

มติที่ประชุม ไม่มี

๑.๗ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟูและการแพทย์แผนไทย

มติที่ประชุม ไม่มี

๑.๘ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

มติที่ประชุม ไม่มี

๑.๙ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

นางสาวเจระรอฮานา เจนะ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป แจ้งที่ประชุมให้ทราบ ดังนี้

- รายงานความก้าวหน้าการปรับสถานที่ภายในโรงพยาบาลกะพ้อ สถานการณ์ปกติ
- การลา กิจ ๓ กรณี
 - ๑.กรณีสายตรงทรงครอบครัวเจ็บป่วย
 - ๒.สายตรงทรงครอบครัวเสียชีวิต
 - ๓.รับปริญญาบัตรของตนเอง
- อายุราชการ ๑๐ ปีขึ้นไปให้ลา กิจเพิ่ม ๑๐ วัน (เฉพาะสามจังหวัดชายแดนภาคใต้)

นางซารีดา นิเงาะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เสนอที่ประชุมเพิ่มเติม ดังนี้

- พื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ มีสิทธิ์สามารถลา กิจ ๓๐ วันทำการ ไม่ควรลาพักร้อน เพราะ เช่น เพื่อนไปที่ดิน ลาพักร้อนดีกว่า ลาป่วย ๑ วันเพราะลาป่วยต้องมีใบรับรองแพทย์

นายแพทย์ถนัด อวารุทธ์ หัวหน้าหน่วยการโรงพยาบาลกะพ้อ ได้แจ้งที่ประชุมให้ทราบเพิ่มเติม ดังนี้

- ใบรับรองแพทย์ไม่มีการให้ออนหลังเพราะผิดกฎหมายควรไปขอวันที่เราป่วย แพทย์จะให้ทันที
- การลาป่วย กับลา กิจ ไม่ควรที่จะลา กิจ เพราะมีผล การลาพักร้อน ควรที่จะลาสามารถสะสมได้ ลา กิจให้ลาเฉพาะ กิจที่จำเป็นเท่านั้น

นางสาวเจระรอฮานา เจนะ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป แจ้งที่ประชุมให้ทราบ ดังนี้

- การเซ็นชื่อมาทำงาน การเซ็นแทนเพื่อนไม่ควรที่จะทำ เพราะมีหลักฐานไม่ยอมให้เจ้าหน้าที่ทำ เพราะผิดกฎระเบียบ
- หากเขียนเพื่อนแทนให้เขียนหมายเหตุ เช่น ลง รพ.สต. ประชุม เพราะจะดูที่หมายเหตุเป็นหลัก

นางสลีมา ซูฮอน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ได้เสนอที่ประชุมให้ทราบเพิ่มเติม ดังนี้

- การเซ็นชื่อมาทำงาน ต้องทำอะไรสักอย่างไม่ เพื่อให้ของขวัญหรือสิ่งปลอบใจหรือรางวัลให้คนที่มาทำงานตรงต่อเวลา

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการต่อไป

๒. ทีมต่างๆ

๒.๑ ทีมสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ (Quality Support team)

นางซารีดา นิเงาะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เสนอที่ประชุมเพิ่มเติม ดังนี้

- แต่ละทีมมานำเสนอ ได้ให้ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาและจะมีการนัดครั้งต่อไป เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

- อยากให้แต่ละหน่วยงานเดินสำรวจเพื่อเตรียมความพร้อมต้อนรับทีม HA มาประเมิน

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒ ทีมยุทธศาสตร์

นายยากาเรีย ยูโซะ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ได้แจ้งที่ประชุมให้ทราบ ดังนี้
ทางโรงพยาบาลกะพ้อ ได้รับงบประมาณในการสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุข ในโรงพยาบาล
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ทางทีมได้มีการประชุม และได้สรุปกิจกรรม จะมีกิจกรรม
ดังนี้

๑. กิจกรรมลงไปเยี่ยมให้กำลังใจผู้ป่วยติดเตียงในอำเภอกะพ้อ
 ๒. กิจกรรม ส่งเสริมความรู้ให้บุคลากรโรงพยาบาลและ รพ.สต.
 ๓. กิจกรรมส่งเสริมความรู้ให้กับผู้สูงอายุในกลุ่มที่ขาดยา ชาดนัด ในอำเภอกะพ้อ
 ๔. กิจกรรมซ่อมแซมหลังคาศาลาละหมาดโรงพยาบาลกะพ้อ
- วันเวลาที่จัดกิจกรรมจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๓ ทีมบริหารความเสี่ยง(RMC)

มติที่ประชุม ไม่มี

๒.๔ ทีมนำด้านคลินิก (PCT)

มติที่ประชุม ไม่มี

๒.๕ ทีมทรัพยากรบุคคล(HR)

นางซารีดา นิเงาะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เสนอที่ประชุมเพิ่มเติม ดังนี้
- ได้คุยกับทีม เรื่อง วัสดุชุมชน ลงไปทบทวนและรายการประชุมจะมีการติดตาม ดารพูดภาษามลายู ให้ดู
หน้างาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๖ ทีมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ(IC)

มติที่ประชุม ไม่มี

๒.๗ ทีมเภสัชกรรมและการบำบัด(PTC)

มติที่ประชุม ไม่มี

๒.๘ ทีมสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV)

มติที่ประชุม ไม่มี

๒.๙ ทิมปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต (ITA)
นางสาวรอฮานา เจนะ นั้กจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
ได้แจ้งที่ประชุม เรื่องการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน

- โรงพยาบาลกะพ้อได้รับนโยบายให้ดำเนินการพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการปฏิบัติงานของหน่วยงานในการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้มั่นใจได้ว่าผลการประเมินจะสะท้อนสภาพความเป็นจริงในการปฏิบัติงานของหน่วยงานอย่างแท้จริง เป็นที่พึงพอใจของประชาชนและเชื่อถือได้ โรงพยาบาลกะพ้อจึงได้จัดทำคำสั่งคณะทำงานวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน และทบทวนคู่มือปฏิบัติงานเพื่อป้องกันและผลประโยชน์ทับซ้อน (conflict of interest) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ขึ้น เพื่อให้สอดคล้องกับภาวะปัจจุบัน และประกาศใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ต่อไป

๑. แนวทางการวิเคราะห์ความเสี่ยงโรงพยาบาลกะพ้อ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest) ของปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. การจัดทำแนวทางการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลกะพ้อ ดำเนินการตามมาตรการป้องกันการทุจริต และแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและตามมาตรการป้องกันการทุจริตและแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๔ มาตรการ คือ

๑. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามระเบียบ
 ๒. การใช้อำนาจหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์
 ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณที่ไม่ถูกต้องตามระเบียบ
 ๔. การใช้ทรัพย์สินของทางราชการในเรื่องส่วนตัว
 ๓. การวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลกะพ้อ ปี ๒๕๖๔
 ๔. แผนจัดการความเสี่ยงที่เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลกะพ้อ ปี ๒๕๖๔
 ๕. การรายงานและขออนุมัติแผนฯ ต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- มติที่ประชุม ทราบและมอบหมายมีการจัดทำรูปเล่มเอกสารเพื่อขออนุมัติต่อผู้มีอำนาจต่อไป

๒.๙ ทีมเครื่องมือ(EQU)

นางชาวีดา นิเงาะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เสนอที่ประชุมเพิ่มเติม ดังนี้

- ผู้รับผิดชอบเครื่องมือ นางสาวอลินี กาจะ
- ผู้รับผิดชอบงานซ่อมทั่วไป นายมะตอฮา เปาะแต
- ทุกครั้งที่ต้องการซ่อมให้เขียนใบแจ้งซ่อมทุกครั้งที่ต้องการซ่อม หากสามารถซ่อมได้จะดำเนินการให้ทันที หากไม่สามารถซ่อมได้ ก็จะแจ้งช่างจากภายนอกให้มาซ่อมต่อไปตามระเบียบ

นางสาวมิสยะห์ มูซอ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เสนอที่ประชุมเพิ่มเติม ดังนี้

- หากต้องการซ่อมที่ไม่ได้ใช้งบประมาณ สามารถซ่อมได้ทันที หรือต้องเขียนใบแจ้งซ่อมก่อน
- มติที่ประชุม** หากต้องการซ่อมที่ไม่ได้ใช้งบประมาณ สามารถซ่อมได้ทันที และให้เขียนใบแจ้งซ่อมส่งมาที่หลัง

๒.๑๐ ทีมสารสนเทศ(IMT)

มติที่ประชุม ไม่มี

๒.๑๑ ทีมสุขศึกษา

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

นายรุสลัน ลาเตะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้เสนอที่ประชุม ดังนี้

- ๑.โครงสร้างของหลังคา
- ๒.ความปลอดภัย มีการติดตั้งไม้กันในพื้นที่บ้านพักเจ้าหน้าที่ มีคีย์การ์ด แต่ยังมีบุคคลภายนอกเข้ามาในบริเวณ หากมีเหตุการณ์แบบนี้เกิดขึ้นอีก อยากรู้ให้เข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร เพื่อหามาตรการต่อไป เพราะเหตุการณ์แบบนี้เกิดขึ้นหลายครั้ง ทีมได้ไปคุยแต่ไม่ได้ผล ต้องให้ทีมนำไปคุยและแจ้งต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการต่อไป

นายแพทย์นัด อวารุลหัท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ได้แจ้งที่ประชุมให้ทราบ

ดังนี้

อยากให้เจ้าหน้าที่ทุกคนมีส่วนร่วมในการคิดตั้งชื่อห้องประชุมโรงพยาบาลกะพ้อ จำนวน ๓

ห้อง

- ๑.ห้องประชุมอาคารแพทย์แผนไทย
- ๒.ห้องประชุมอาคารผู้ป่วยนอก
- ๓.ห้องประชุมเล็กตึกผู้ป่วยใน

ให้ส่งเสนอชื่อห้องประชุม ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔ ที่ ศูนย์การรียา ยูโซะ ให้ตั้งชื่อเน้นพื้นที่อำเภอกะพ้อหรือบริบทอำเภอกะพ้อ

ปิดการประชุมเวลา ๑๖.๒๖ น.

(นางสัลมา ชูอ่อน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้จัดรายงานการประชุม

(นายถนัด อวารุลหัท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม