



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๓๔๐

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๑ / ๗๙๓

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ตามที่ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้จัดการประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ในวันที่ ๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕ ซึ่งได้มีการวิเคราะห์ถึงความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน เพื่อให้เป็นไปตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ITA ข้อ ๑๘ หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโพธิ์ไทร จึงขอรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงานฯ ปรากฏรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

ผู้ขออนุมัติ

(นางอรรทัย มุสิกกา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นางสาวธรรมพร ประสิทธิ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

**รายงานการประชุม**  
**คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลโพธิ์ไทร**  
**ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕**  
**เมื่อวันพุธที่ ๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕**  
**ณ ห้องประชุมไทรทอง โรงพยาบาลโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี**

**ผู้มาประชุม**

๑. นางสาวธรรมพร	ปรีสพันธ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร	ประธานกรรมการ
๒. นายปฐมพร	ทองนุ่น	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวดลยา	อินทร์ักษ์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	ตัวแทนกรรมการ
๔. นางสาวฉวีวรรณ	กลิ่นหอม	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๕. นายชยพล	ธนกิจเจริญสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางธนพร	แก้วเนตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางหทัยกานต์	ลิ้มสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นายปรีวัฒน์	อินทร์หงษา	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๙. นางยมลภัทร	มะลิเลิศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	กรรมการ
๑๐. นางสาวรัชดาภรณ์	โพธิยา	นักวิชาการเงินและบัญชี	กรรมการ
๑๑. นางอรทัย	มุสิกา	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๑. นางสาวสุนิสา	จำนงค์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

**ผู้ไม่มาประชุม ( ติดราชการ )**

๑. นางสาวชนมณีภา	มูระชีวะ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
------------------	----------	-------------------	---------

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

๑. นางสาวรัชชสุดา พรหมพิทักษ์		เภสัชกรปฏิบัติการ
๒. นางสาวสุนิสา สมบูรณ์		นักวิชาการเงินและบัญชี
๓. นางสาวอภิญญา จันทร์สด		เจ้าพนักงานทันตกรรมปฏิบัติงาน
๔. นางสาวจิระนันท์ วงศ์ผา		พนักงานพัสดุ
๕. นางนันทญา ผิวอ่อน		พนักงานการเงินและบัญชี
๖. นางสาวรัตนพร คุณพาทย์		พนักงานธุรการ

**เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.**

เมื่อที่ประชุมพร้อมแล้วประธานกรรมการเปิดการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลโพธิ์ไทร ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ในวันจันทร์ที่ ๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

**วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ**

๑. จากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ ในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีเรื่องประชาสัมพันธ์หน่วยงานราชการรับทราบ ดังต่อไปนี้

๑.๑ สำนักงานปศุสัตว์อำเภอโพธิ์ไทรแจ้งมีบริการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าและทำหมันสัตว์เลี้ยงโดยไม่มีค่าใช้จ่ายในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จุดบริการที่องค์การบริหารส่วนตำบลม่วงใหญ่ และในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จุดบริการที่องค์การบริหารส่วนตำบลสารภี

๑.๒ ธนาการเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาโพธิ์ไทร จะคืนดอกเบี้ยให้แก่เกษตรกรที่มาชำระหนี้ร้อยละ ๒๐ สำหรับเกษตรกรที่มาชำระหนี้ในระยะเวลาตั้งแต่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕



๑.๓ การออกหน่วยโครงการหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ โรงเรียนเหล่างามพิทยาคม โรงพยาบาลโพธิ์ไทรร่วมจัดกิจกรรมบริการฉีดวัคซีน/แพทย์แผนไทย/ ตรวจรักษาโรค และร่วมลงเยี่ยมผู้ป่วยกลุ่ม คนไข้ในพระบรมราชานุเคราะห์ และกลุ่มเปราะบางในพื้นที่จำนวน ๔ คน มอบหมายให้งานกายภาพบำบัด ดำเนินการ

๑.๔ สถานการณ์โรคติดเชื้อโควิด-๑๙ กระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานีเน้นหน่วยบริการให้ทำการรักษาผู้ป่วยแบบ Home Isolation , Community Isolation ในผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ กลุ่มสีเขียวไม่มีอาการหรือมีอาการเล็กน้อย ที่ว่าการอำเภอโพธิ์ไทรได้หารือในการย้ายศูนย์ ดูแลโควิด-๑๙ CI อำเภอโพธิ์ไทร เพื่อใช้สถานที่ในการจัดกิจกรรมอื่น มอบหมายให้ทางโรงพยาบาลโพธิ์ไทร ดำเนินการจัดหาสถานที่ที่เหมาะสม

๑.๕ แจ้งผลจากการรับตรวจสอบภายในจากคณะกรรมการตรวจสอบภายใน และทีม การเงินการคลังระดับจังหวัด เมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา ได้ให้ข้อเสนอแนะด้านระเบียบหลายๆ ประเด็นที่ต้องทบทวน โดยทีมให้การบ้านให้ทางโรงพยาบาลเพื่อทบทวนการดำเนินงานที่ผ่านมาและการดำเนินงาน ให้ถูกต้องต่อไป ส่งรายงานให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีภายในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ตาม ๖ ประเด็นดังนี้

**ประเด็นที่ ๑** หน่วยงานต้องทำจัดซื้อจ้างในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) วงเงิน ๕,๐๐๐ บาทขึ้นไป ทุกรายการ

**ประเด็นที่ ๒** จัดทำ FLOW และทบทวน การกำกับแผนของหน่วยงาน

**ประเด็นที่ ๓** ส่งสำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ๒ เดือน (เดือนกุมภาพันธ์ และ มีนาคม ๒๕๖๕)

**ประเด็นที่ ๔** ส่งแผนรายการจัดซื้อจ้างในไตรมาส ๒ ทุกรายการ (ยกเว้น ยา, เวชภัณฑ์มิใช่ยา, วัสดุการแพทย์, วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม)

**ประเด็นที่ ๕** รายงานความจำเป็นรายการที่ไม่ต้องลงระบบ e-GP ตามแนวปฏิบัติ รายการที่ไม่ ต้องลงระบบ e-GP ตามแนวปฏิบัติ ของ ว ๓๒๒ กำหนดไว้รวมทั้งข้อยกเว้นอื่นที่ไม่ต้องดำเนินในระบบ คือ (ข้อมูล ไตรมาส ๑ คือ ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔)

๕.๑ แผนการจัดซื้อจัดจ้าง (กรณีมีวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐บาท)

๕.๒. การจัดซื้อจัดจ้างวงเงินต่ำกว่า ๕,๐๐๐ บาท

๕.๓ การจ้างออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้าง โดยวิธีคัดเลือก ไม่มี

๕.๔ การจ้างเหมาบุคคลธรรมดา ตามหนังสือกรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๑.๔/ว ๘๒ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖จึงมอบหมายให้คณะทำงานได้ดำเนินการ และนำข้อมูลมาทบทวนในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เพื่อรวบรวมส่งต่อไป

**ประเด็นที่ ๖** รายงานตรวจสอบวัสดุประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

**ระเบียบวาระที่ ๒** เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ )

เลขานุการ ได้ส่งรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ ให้ห้องค้ ประชุมทุกท่านได้โปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป หากมีการแก้ไขเพิ่มเติมขอให้แจ้งที่ เลขานุการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป หากไม่มีการแจ้งแก้ไขรายงานการประชุม จึงขอเสนอให้ที่ประชุมโปรดพิจารณา รับรองรายงานการประชุม ดังกล่าวข้างต้น

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

โดยหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์  
นางยมลภัทร มะลิเลิศ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

๑ การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานงบลงทุน

-ไม่มีติดตาม-

๒. ติดตามงบพรก.เงินกู้โควิด-๑๙ ดังนี้

๒.๑. เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๒ เครื่องๆละ ๒๕,๐๐๐.-เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐.-บาท  
- รั้บมอบแล้ว รพ.ม่วงสามสิบทำหนังสือยื่นใช้

๒.๒ เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่องๆละ ๔๐,๐๐๐.-เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐.-บาท  
- รั้บมอบแล้ว รพ.ม่วงสามสิบทำหนังสือยื่นใช้

๒.๓ เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติชนิดสอดแขน เครื่องละ ๗๐,๐๐๐.-บาท  
- ไม่มีรายละเอียดการยื่น มอบกลุ่มการพยาบาลติดตาม

๒.๔ เครื่องส่องตรวจทางเดินหายใจระบบวิถีทัศนผ่านเลนส์ เครื่องละ ๑๐๐,๐๐๐.-บาท  
- รั้บมอบแล้ว

๒.๕ เครื่องช่วยกระบวนการปั้มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย เครื่องละ ๑,๐๐๐,๐๐๐.-บาท  
- รั้บมอบแล้ว

๒.๖ ปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบายอากาศ ๒ ห้อง เป็นเงิน ๕๖๖,๐๐๐.-บาท  
- เสร้จเรียบร้อยแล้ว

๒.๗ ปรับปรุงหอพักผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-๑๙ เป็นเงิน ๒๒๐,๘๐๐.-บาท  
- เสร้จเรียบร้อยแล้ว

๓. รายงานงบลงทุนค่าเสื่อม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ แจ้งโอนเงินแล้ว ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๕,๕๕๗,๔๑๔.๘๐.-บาท (ห้าล้านห้าแสนห้าหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยสิบสี่บาทแปดสิบสตางค์) จำนวน ๕๘ รายการ จัดสรร ดังนี้

๓.๑ ค่าเสื่อมระดับเขต ๒,๕๐๐,๐๐๐.-บาท

๓.๒ ค่าเสื่อมระดับจังหวัด ๕๕๑,๐๒๔.-บาท

๓.๓ ค่าเสื่อมระดับ CUP ๒,๕๐๖,๓๙๐.๘๐.-บาท

งานยุทธศาสตร์ ได้ทำหนังสือโอนเงินให้ลูกข่ายแล้ว เป็นเงิน ๑,๐๕๒,๔๑๔.๘๐.-บาท

ลำดับ	รายการ	ค่าเสื่อม	จำนวน	ต่อหน่วย	รวม
1	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดปรอท(สำหรับเด็กโต)	70%	1	8,000.00	8,000.00
2	เครื่องอัลตราซาวด์ชนิดเคลื่อนย้ายได้ 2 หัวตรวจ	20%	1	450,000.00	450,000.00
3	เตียงตรวจภายใน	70%	1	30,000.00	30,000.00
4	เครื่องส่องรักษาโรคผิวหนังระบบสองด้าน (Double phototherapy unit)	70%	1	160,000.00	160,000.00
5	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติ (Monitor V/S)	70%	1	150,000.00	150,000.00
6	เครื่องโอสถรน้ำทางหลอดเลือดดำ	70%	4	60,000.00	240,000.00
7	รถพยาบาล (รถตุ้) ปริมาตรระบบออกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี	10%	1	2,500,000.00	2,500,000.00
8	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดปรอท(สำหรับเด็กเล็ก)	70%	1	8,000.00	8,000.00
9	โคมไฟเพื่อการบำบัด LED	70%	1	18,000.00	18,000.00



10	เครื่องขี้น้ำหนักบุคคลพร้อมราวจับ พร้อมที่วัดความสูง ชนิดดิจิทัล	70%	1	20,000.00	20,000.00
11	รถเข็นขับเคลื่อนไฟฟ้าชนิดนั่งขับ (ส่งวัสดุ ศูนย์จัดการแพทย์)	70%	1	150,000.00	150,000.00
12	รถเข็นฉุกเฉินช่วยชีวิต (Emergency trolley)	70%	2	33,000.00	66,000.00
13	เครื่องตั้งหอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับ	70%	1	375,000.00	375,000.00
14	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขน ชนิดอัตโนมัติ	70%	1	70,000.00	70,000.00
15	ชุดส่องดู ตา คอ จมูก	70%	1	25,000.00	25,000.00
16	เครื่องช่วยหายใจสำหรับใช้ในรถพยาบาล	70%	1	165,000.00	165,000.00
17	รถเข็นท่าแผล	70%	2	5,000.00	10,000.00
18	เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดชนิดพกพา (O2 sat)	70%	2	35,000.00	70,000.00
					4,515,000.00

๔. รายงานผลการตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยใน ผ่านระบบตรวจสอบเวชระเบียน (eMA) ของโรงพยาบาลโพธิ์ไทร ครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สิริธอปท. จำนวน ๒๐ charge ดังนี้

- ตรวจสอบพบความผิดพลาดที่มีผลต่อการเปลี่ยนกลุ่ม DRG และค่า AdjRW จำนวน ๖ ฉบับ (จากการสรุปโรคและหัตถการ) คิดเป็นร้อยละ ๓๐

๑. ความเห็นเกี่ยวกับการสรุปการวินิจฉัยและการสรุปหัตถการสอดคล้องกัน

๒. สรุป Pdx ไม่ถูกต้อง จำนวน ๖ ฉบับ ร้อยละ ๓๐

๓. ไม่สรุป CC จำนวน ๔ ฉบับ ร้อยละ ๒๐

๔. สรุป CC ไม่ถูกต้อง จำนวน ๕ ฉบับ ร้อยละ ๒๕

๕. สรุป CC ไม่มีหลักฐานในเวชระเบียน จำนวน ๘ ฉบับ ร้อยละ ๔๐

๖. ให้รหัส CC ไม่ถูกต้องตามมาตรฐานการให้รหัส จำนวน ๑ ฉบับ ร้อยละ ๕

- การเปลี่ยนแปลงค่าน้ำหนักสัมพัทธ์

๑. ค่า AdjRW รวมก่อน ๑๔.๖๐๙๕

๒. ค่า AdjRW รวมหลัง ๑๔.๓๑๒๔ ทั้งนี้ สามารถทำการอุทธรณ์ออนไลน์ ภายในวันที่

๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๕. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) แจ้งรายการเวชระเบียนผู้ป่วยในที่สุ่มการตรวจสอบผ่านระบบตรวจสอบเวชระเบียน (eMA) ของโรงพยาบาลโพธิ์ไทร ครั้งที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ให้แนบเวชระเบียนผู้ป่วยเพิ่มเติม ส่งภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒๐ ฉบับ

๖. แจ้งอนุมัติแผนปฏิบัติการเครือข่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สรุปงบประมาณ ดังนี้ วงเงินทั้งหมด ๔,๓๔๕,๗๓๙.-บาท (สี่ล้านสามแสนสี่หมื่นห้าพันเจ็ดร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน) วงเงิน PP จำนวน ๗๑๑,๔๕๐.-บาท OP จำนวน ๙๐๐,๐๐๐.-บาท PP วัสดุ ๘๘๒,๙๙๙.-บาท กองทุนตำบล ๑,๓๐๔,๕๔๐.-บาท กองทุนอื่นๆ ๕๔๖,๗๕๐.-บาท (รายละเอียดบรรจุในเล่มและสามารถดูรายละเอียดใน Dir-W กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์ฯ เล่มแผนพัฒนาประจำปี)

- แจ้งให้ผู้รับผิดชอบโครงการเขียนโครงการเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

๗. แจ้งอนุมัติแผนปฏิบัติการเงินบำรุงโรงพยาบาลโพธิ์ไทรประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๑,๒๕๕,๕๐๐.-บาท (หนึ่งล้านสองแสนห้าหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) (รายละเอียดบรรจุในเล่มและสามารถดูรายละเอียดใน Dir-W กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์ฯ เล่มแผนพัฒนาประจำปี)

/๗.ตามที่สำนักงาน...



๘. ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) แจ้งการส่งเอกสารหลักฐานเพื่อ ยืนยันการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจ่ายตามรายการ PP-Fee Schedule บริการฝากครรภ์ กรณีไม่ผ่านเงื่อนไขการตรวจสอบเบื้องต้น ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๔ ราย อยู่ในขั้นตอน การค้นประวัติรายงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการในช่วงเวลาให้บริการ หลักฐานการ Untrasound และหลักฐาน การให้บริการตรวจสุขภาพช่องปาก โดยจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ นี้

๙. สรุปการ Claim Covid-๑๙ ปี ๒๕๖๕ (ตุลาคม ๒๕๖๔-มกราคม ๒๕๖๕) จำนวนเงิน ๒,๐๓๖,๕๘๔.๗๕.-บาท (สองล้านสามหมื่นหกพันห้าร้อยแปดสิบบาทเจ็ดสิบห้าสตางค์) HI จำนวน ๖๕ วัน Claim ๘ วัน รายที่ยังไม่คีย์รอกเอกสารติดตามเยี่ยมจากพื้นที่ และยังอยู่ในช่วงการดูแลรักษา กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โดยนางสาวสุนิสา สมบูรณ์ ตำแหน่ง นักวิชาการ เงินและบัญชี นำเสนอข้อมูลสถานการณ์การเงินการคลัง ก่อนเข้าดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่างๆ ดังนี้

สถานะการเงิน โรงพยาบาลโพธิ์ไทร ณ วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2565			
	จำนวนเงิน	หักเงินมีวัตถุประสงค์	เงินบำรุงคงเหลือ
เงินสด			
ลูกหนี้เงินยืมบำรุง			
ธ.กรุงไทย-งบประมาณ			
เงินฝากคลัง-หน่วยงานย่อย	728,481.75	728,481.75	
ธ.กรุงไทย-บำรุง	7,102,191.79		7,102,191.79
ธ.กรุงไทย-สถานะสิทธิ	785.72		785.72
ธ.ธกส-บำรุง	29,769,302.22		29,769,302.22
ธ.ออมสิน	2,567,178.57		2,567,178.57
เงินออกงบประมาณรอจัดสรร	13,690,890.90	13,690,890.90	
เงินฝากที่มีวัตถุประสงค์	270,236.49	270,236.49	
เงินออกงบประมาณ งบลงทุน	823,376.19	823,376.19	
ธกส.PP	276.11		276.11
กรุงไทยแรงงานต่างด้าว	37,535.65		37,535.65
ธ.ธกส-HA	39.53		39.53
กรุงไทยเงินบริจาค	41,335.45		41,335.45
รวม	55,031,630.37	15,512,985.33	39,518,645.04

ตารางวิเคราะห์วิกฤติ 7 ระดับ และสถานะการเงิน ระดับ 7Plus โรงพยาบาลโพธิ์ไทร ปี 2564/2565																>22.6	>12.1	<90	<60	<60	<60	>22.64	>12.18	<90	<60	<60	<60	<60
เดือน	CR 1.5	QR 1.0	Cash 0.8	NWC =0	NI=Depreciation = 0	Liquid Index	Status Index	Survive Index	Risk Scoring	Operating Margin	Return On Asset	A Payment Period	A Collection Period-UC	A Collection Period-CSMBS	A Collection Period-S5S	Inventory Management	GradePlus	ผลการดำเนินงานโดยรวม	Operating Margin	Return On Asset	A Payment Period	A Collection Period-UC	A Collection Period-CSMBS	A Collection Period-S5S	Inventory Management			
ก.ย.63	1.14	0.96	0.79	2,090,536.10	5,865,032.79	3	0	0	3	0	0	0	1	1	0	1	C	3.29	11.48	6.98	174.42	4.04	44.72	203.16	47.08			
ก.ย.64	1.25	1.06	0.45	6,952,983.01	12,936,230.13	2	0	0	2	1	0	0	1	1	0	0	C	15.18	17.36	11.62	203.72	6.97	56.98	100.92	63.91			
ต.ค.63	1.12	0.89	0.55	1,944,522.17	-1,721,540.40	3	1	1	5	0	0	0	1	1	0	1	C	7.42	12.11	2.02	117.03	18.63	48.00	157.25	52.22			
ต.ค.64	1.82	1.64	1.10	26,533,550.77	17,812,105.03	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	C	3.16	71.96	12.76	245.25	26.62	70.52	188.80	111.95			
พ.ย.63	1.88	1.69	1.45	17,443,706.16	13,553,210.40	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	B	8.95	52.23	13.09	151.37	15.90	46.61	178.95	56.38			
พ.ย.64	1.78	1.59	1.14	20,949,243.34	12,353,560.05	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	C-	3.77	45.54	9.69	259.51	22.13	69.29	185.12	77.99			
ธ.ค.63	1.59	1.46	1.30	14,836,270.26	11,021,413.89	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	B-	7.44	39.55	10.44	165.59	11.39	47.37	180.03	55.46			
ธ.ค.64	1.89	1.70	1.13	22,169,777.30	10,423,287.58	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	C-	3.20	35.22	8.29	288.65	22.74	82.70	219.55	75.09			

๑. สถานการณ์ทางการเงินการคลังของโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

เงินบำรุงคงเหลือ	ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	จำนวน	๓๙,๕๑๘,๖๔๕.๐๔	บาท
เจ้าหนี้การค้า	ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕	จำนวน	๒๐,๕๖๑,๘๐๘.๗๙	บาท
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕	จำนวน	๙,๓๘๓,๐๕๙.๙๔	บาท
สินค้าวัสดุคงคลัง	ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕	จำนวน	๔,๘๘๒,๐๐๑.๖๕	บาท

/ข้อมูลวิกฤติ...



๒. ข้อมูลวิกฤติทางการเงินระดับ ๗ ณ วันที่ ๓๑ เดือน มกราคม ๒๕๖๕

Current Ratio	๒.๓๒	เท่า	สินทรัพย์หมุนเวียน	๗๑,๕๒๑,๐๙๗.๘๔	บาท
			และมีหนี้สินหมุนเวียน	๓๐,๘๑๔,๗๒๒.๐๐	บาท
Quick Ratio	๒.๑๖	เท่า	เงินสด/เงินฝากธนาคารและลูกหนี้	๖๖,๕๗๔,๕๙๘.๒๔	บาท
Cash Ratio	๑.๗๗	เท่า	เงินสดและเงินฝากธนาคาร	๕๔,๕๙๙,๗๐๐.๒๓	บาท
Networking Capital				๔๐,๗๐๖,๓๗๕.๘๔	บาท
EBITDA			กำไรสุทธิไม่รวมค่าเสื่อม	๒๔,๔๙๓,๙๕๓.๑๘	บาท
NI-Depreciation			กำไรสุทธิรวมค่าเสื่อม	๒๕,๓๑๔,๓๒๓.๐๓	บาท

Risk Scoring ระดับ	๐	เงินบำรุงหลังหักหนี้แล้ว	๒๓,๗๘๔,๙๗๘.๒๓	บาท
ข้อมูล ณ วันที่		ณ ๓๐ มกราคม ๖๔	ณ ๓๐ มกราคม ๖๕	
Operating Margin		๔๑.๕๙	๔๑.๖๔	
Return On Asset		๒๐.๑๔	๑๖.๘๗	
Payment Period		๑๕๗.๒๒	๒๕๙.๓๖	
Collection Period-UC		๑๐.๗๗	๒๑.๑๒	
Collection Period-CSMBS		๔๑.๓๔	๗๑.๖๕	
Collection Period-SSS		๑๙๔.๑๕	๑๖๖.๖๐	
Inventory Management		๖๔.๓๗	๖๘.๙๓	

สถานะการเงินระดับ ๗ PULS ระดับ C

ผ่านเกณฑ์ ๓ ตัว ไม่ผ่านเกณฑ์ ๔ ตัว ดังต่อไปนี้

- จ่ายชำระหนี้การค้าเกิน ๙๐ วัน ระยะเวลาจ่ายชำระ ๒๕๙.๓๖ วัน
- อัตรากดค้างเกิน ๖๐ วัน ระยะเวลารับชำระ ๖๘.๙๓ วัน
- รับชำระลูกหนี้ประกันสังคมเกิน ๖๐ วัน ทำระยะเวลาได้ ๑๖๖.๖๐ วัน
- รับชำระลูกหนี้จ่ายตรงกรมบัญชีกลาง ๖๐ วัน ระยะเวลารับชำระเฉลี่ย ๗๑.๖๕ วัน

ต้นทุนบริการ	ณ 31 มกราคม 2564	ณ 31 มกราคม 2565	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	ม.ก.-64	ม.ก.-65
ยกขึ้น	3,428,454.33	3,471,530.16	11	จำนวนครึ่งของ	4486	6379
รวมยกขึ้น	207,369.90	130,012.08	12	จำนวนครึ่งของ	214	422
เงินสด/เงินฝากธนาคาร/เงินรับ	100,637.60	2,287,530.09	13	จำนวนครึ่งของ	534	1116
เงินสด/เงินฝาก	1,099,894.50	1,774,418.70	14	จำนวนครึ่งของ	84	121
เงินสด/เงินฝาก	262,987.00	337,037.00	15	จำนวนครึ่งของ	568	852
เงินสด/เงินฝาก	63,234.77	98,817.65	16	จำนวนครึ่งของ		
เงินสด/เงินฝาก	-	-	21	จำนวนครึ่งของ	193	251
รวม	5,162,578.10	8,119,345.68	22	จำนวนครึ่งของ	2	8
	ณ 31 มกราคม 2564	ณ 31 มกราคม 2565	23	จำนวนครึ่งของ	11	15
OPD SumVISITS	25,039	37,558	24	จำนวนครึ่งของ	5	9
IPD SumCases	1,100	1,140	25	จำนวนครึ่งของ	293	297
IPD Sumวันนอน	4,127	4,554	31	จำนวนครึ่งของ	855	1193
IPD SumAdjRW	982.42	804.41	32	จำนวนครึ่งของ		
ต้นทุนต่อ Admit	9,936.25	10,008.60	41	จำนวน AdjRW	169,274	163,578
ต้นทุนต่อวัน	2,648.38	2,505.45	42	จำนวน AdjRW	5,2303	8,2374
ต้นทุนการให้บริการ OPD	917.19	762.97	43	จำนวน AdjRW	9,9742	8,0945
ต้นทุนการให้บริการ IPD	11,125.50	14,184.07	44	จำนวน AdjRW	4,8176	4,0496
รวม			45	จำนวน AdjRW	198,8918	191,6786
จำนวนจ่ายต่อตัว/ค่าทางการแพทย์/ต้นทุนผู้ป่วยใน PUC						
เดือน	กันยายน 64	ธ.ค.-64	พ.ค.-64	ธ.ค.-64	กันยายน 65	ธันวาคม 65
จำนวนผู้ป่วย	10,293,872	1,066,608.89	2,340,015.81	3,296,156.51	1,829,306.51	15,709,000.00
y						
					0.87	0.64

## ผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest : COI)

ผลประโยชน์ทับซ้อนหรือความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม (Conflict of interest : COI) เป็นประเด็นปัญหาทางการบริหารภาครัฐในปัจจุบันที่เป็นบ่อเกิดของปัญหาการทุจริตประพฤติ มิชอบในระดับที่รุนแรงขึ้น และยังสะท้อนปัญหาการขาดหลักธรรมาภิบาลและเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศ

### ความหมาย : สำนักงาน ก.พ.

สถานการณ์หรือการกระทำของบุคคล (ไม่ว่าจะเป็นนักการเมืองข้าราชการ พนักงานบริษัท ผู้บริหาร) มีผลประโยชน์ส่วนตนเข้ามาเกี่ยวข้อง จนส่งผลกระทบต่อการตัดสินใจหรือการปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนั้น การกระทำดังกล่าวอาจเกิดขึ้นโดยรู้ตัวหรือไม่รู้ตัว ทั้งเจตนาหรือไม่เจตนาหรือบางเรื่องเป็นการปฏิบัติสืบทอดกันมาจนไม่เห็นว่าจะจะเป็นสิ่งผิดแต่อย่างใดพฤติกรรมเหล่านี้เป็นการกระทำความผิดทางจริยธรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐ ที่ต้องคำนึงถึงผลประโยชน์สาธารณะ(ประโยชน์ของส่วนรวม)แต่กลับตัดสินใจปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงถึงประโยชน์ของตนเองหรือพวกพ้อง

### มูลเหตุปัญหาผลประโยชน์ทับซ้อน

ปัญหาผลประโยชน์ทับซ้อนเกิดจากการพัฒนาการเมืองไทยเปลี่ยนไป จากเดิมที่นักการเมืองและนักธุรกิจเป็นบุคคลคนละกลุ่มกัน กล่าวคือในอดีต นักธุรกิจต้องพึ่งพิงนักการเมือง เพื่อให้ให้นักการเมืองช่วยเหลือสนับสนุนธุรกิจของตน ซึ่งในบางครั้งสิ่งที่นักธุรกิจต้องการนั้น มิได้รับการตอบสนองจากนักการเมือง ทุกครั้งเสมอไป นักธุรกิจก็ต้องจ่ายเงินจำนวนมากแก่นักการเมือง ในปัจจุบันนักธุรกิจจึงใช้วิธีการเข้ามาเล่นการเมืองเองเพื่อให้ตนเองสามารถเข้ามาเป็นผู้กำหนดนโยบายและออกกฎหมายต่างๆ ในสังคมได้และที่สำคัญคือทำให้ข้าราชการต่างๆ ต้องปฏิบัติตามคำสั่ง

### ผลประโยชน์ทับซ้อน ภาษาไทยใช้อยู่ ๓ อย่าง

๑. ความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม
๒. ผลประโยชน์ทับซ้อน
๓. ผลประโยชน์ขัดกัน

### นิยามศัพท์และแนวคิดสำคัญ

ผลประโยชน์ส่วนตน (private interest) “ผลประโยชน์” คือ สิ่งใดๆ ที่มีผลต่อบุคคล/กลุ่ม ไม่ว่าจะในทางบวกหรือลบ “ผลประโยชน์ส่วนตน” ไม่ได้ครอบคลุมเพียงผลประโยชน์ด้านการงานหรือธุรกิจของ



เจ้าหน้าที่ แต่รวมถึงคนที่ติดต่อสัมพันธ์ด้วย เช่น เพื่อน ญาติ คู่แข่ง ศัตรู เมื่อใดเจ้าหน้าที่ประสงค์จะให้คนเหล่านี้ได้หรือเสียประโยชน์ เมื่อนั้นก็ถือว่ามีความเกี่ยวพันผลประโยชน์ส่วนตนมาเกี่ยวข้อง

**ผลประโยชน์ส่วนตน มี ๒ ประเภท** คือ ที่เกี่ยวกับเงิน (pecuniary) และที่ไม่เกี่ยวกับเงิน (non-pecuniary)

๑. ผลประโยชน์ส่วนตนที่เกี่ยวกับเงิน ไม่ได้เกี่ยวกับการได้มาซึ่งเงินทองเท่านั้น แต่ยังเกี่ยวกับการเพิ่มพูนประโยชน์หรือป้องกันการสูญเสียของสิ่งที่มีอยู่แล้ว เช่น ที่ดิน ทุน ตำแหน่งในบริษัทที่รับงานจากหน่วยงาน รวมถึงการได้มาซึ่งประโยชน์อื่นๆ ที่ไม่ได้อยู่ในรูปตัวเงิน เช่น สัมปทาน ส่วนลดของขั้วหวี หรือของที่แสดงน้ำใจไมตรีอื่นๆ

๒. ผลประโยชน์ที่ไม่เกี่ยวกับเงิน เกิดจากความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ครอบครัว หรือกิจกรรมทางสังคมวัฒนธรรมอื่น ๆ เช่น สถาบันการศึกษา สมาคม ลัทธิ แนวคิด มักอยู่ในรูปความลาเอียง/อคติ/เลือกที่รักมักที่ชัง และมีข้อสังเกตว่าแม้แต่ความเชื่อ/ความคิดเห็นส่วนตัวก็จัดอยู่ในประเภทนี้

**หน้าที่สาธารณะ (public duty)** หน้าที่สาธารณะของผู้ที่ทำงานให้ภาครัฐคือ การให้ความสำคัญอันดับต้นแก่ประโยชน์สาธารณะ (public interest) คนเหล่านี้ไม่จำกัดเฉพาะเจ้าหน้าที่ของรัฐทั้งระดับท้องถิ่นและระดับประเทศเท่านั้น แต่ยังรวมถึงคนอื่น ๆ ที่ทำงานให้ภาครัฐ เช่น ที่ปรึกษา อาสาสมัคร

**ผลประโยชน์สาธารณะ** คือประโยชน์ของชุมชนโดยรวม ไม่ใช่ผลรวมของผลประโยชน์ของปัจเจกบุคคล และไม่ใช่ผลประโยชน์ของกลุ่มคน การระบุผลประโยชน์สาธารณะไม่ใช่เรื่องง่าย แต่ในเบื้องต้นเจ้าหน้าที่ภาครัฐสามารถให้ความสำคัญอันดับต้นแก่สิ่งนี้ โดย

- ทำงานตามหน้าที่อย่างเต็มที่และมีประสิทธิภาพ
- ทำงานตามหน้าที่ตามกรอบและมาตรฐานทางจริยธรรม
- ระบุผลประโยชน์ทับซ้อนที่ตนเองมีหรืออาจจะมีและจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ
- ให้ความสำคัญอันดับต้นแก่ผลประโยชน์สาธารณะ มีความคาดหวังว่าเจ้าหน้าที่ต้องจากัดขอบเขตที่ผลประโยชน์ส่วนตนจะมามีผลต่อความเป็นกลางในการทำหน้าที่
- หลีกเลี่ยงการตัดสินใจหรือการทำหน้าที่ที่มีผลประโยชน์ทับซ้อน
- หลีกเลี่ยงการกระทำ/กิจกรรมส่วนตนที่อาจทำให้คนเห็นว่าได้ประโยชน์จากข้อมูลภายใน
- หลีกเลี่ยงการใช้ตำแหน่งหน้าที่หรือทรัพยากรของหน่วยงานเพื่อประโยชน์ส่วนตน
- ป้องกันข้อครหาว่าได้รับผลประโยชน์ที่ไม่สมควรจากการใช้อำนาจหน้าที่
- ไม่ใช่ประโยชน์จากตำแหน่งหรือข้อมูลภายในที่ได้ขณะอยู่ในตำแหน่ง ขณะที่ไปหาตำแหน่งงานใหม่

**ผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interests)** องค์การสากล คือ Organization for Economic Cooperation and Development (OECD) นิยามว่าเป็นความทับซ้อนระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ทับซ้อน มี ๓ ประเภท คือ

๑. ผลประโยชน์ทับซ้อนที่เกิดขึ้นจริง (actual) มีความทับซ้อนระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและสาธารณะเกิดขึ้น

๒. ผลประโยชน์ทับซ้อนที่เห็น (perceived & apparent) เป็นผลประโยชน์ทับซ้อนที่คนเห็นว่ามีแต่จริงๆ อาจไม่มีก็ได้ ถ้าจัดการผลประโยชน์ทับซ้อนประเภทนี้อย่างขาดประสิทธิภาพ ก็อาจนำมาซึ่งผลเสียไม่

น้อยกว่าการจัดการผลประโยชน์ทับซ้อนที่เกิดขึ้นจริง ข้อนี้แสดงว่าเจ้าหน้าที่ไม่เพียงแต่จะต้องประพฤติตนอย่างมีจริยธรรมเท่านั้น แต่ต้องทำให้คนอื่น ๆ รับรู้และเห็นด้วยว่าไม่ได้รับประโยชน์เช่นนั้นจริง

๓. ผลประโยชน์ทับซ้อนที่เป็นไปได้ (potential) ผลประโยชน์ส่วนตนที่มีในปัจจุบันอาจจะทับซ้อนกับผลประโยชน์สาธารณะได้ในอนาคต

**หน้าที่ทับซ้อน (conflict of duty) หรือผลประโยชน์เบียดเบียนกัน (competing interests) มี ๒ ประเภท**

๑. ประเภทแรก เกิดจากการที่เจ้าหน้าที่มีบทบาทหน้าที่มากกว่าหนึ่ง เช่น เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน และเป็นคณะกรรมการด้านระเบียบวินัยประจำหน่วยงานด้วย ปัญหาจะเกิดเมื่อไม่สามารถแยกแยะบทบาทหน้าที่ทั้งสองออกจากกันได้ อาจทำให้ทำงานไม่มีประสิทธิภาพ หรือแม้กระทั่งเกิดความผิดพลาดหรือผิดกฎหมาย ปกติหน่วยงานมักมีกลไกป้องกันปัญหานี้โดยแยกแยะบทบาทหน้าที่ต่างๆ ให้ชัดเจน แต่ก็ยังมีปัญหาได้โดยเฉพาะอย่างยิ่งในหน่วยงานที่มีกำลังคนน้อยหรือมีเจ้าหน้าที่บางคนเท่านั้นที่สามารถทำงานบางอย่างที่คนอื่น ๆ ทำไม่ได้ คนส่วนใหญ่ไม่ค่อยห่วงปัญหานี้กันเพราะดูเหมือนไม่มีเรื่องผลประโยชน์ส่วนตนมาเกี่ยวข้อง

๒. ประเภทที่สอง เกิดจากการที่เจ้าหน้าที่มีบทบาทหน้าที่มากกว่าหนึ่งบทบาท และการทับซ้อนหน้าที่ ในหน่วยงานหนึ่งนั้น ทำให้ได้ข้อมูลภายในบางอย่างที่อาจนำมาใช้เป็นประโยชน์แก่การทับซ้อนหน้าที่ให้แก่ อีกหน่วยงานหนึ่งได้ ผลเสียคือ ถ้านำข้อมูลมาใช้ก็อาจเกิดการประทุมิชอบหรือความลาเอียง/อคติต่อคนบางกลุ่ม

ควรถือว่าหน้าที่ทับซ้อนเป็นปัญหาผลประโยชน์ทับซ้อนด้วย เพราะว่ามีหลักการจัดการแบบเดียวกัน นั่นคือ การตัดสินใจหาหน้าที่ต้องเป็นกลางและกลไกการจัดการผลประโยชน์ทับซ้อนก็สามารถนำมาจัดการกับหน้าที่ทับซ้อนได้

**ผลประโยชน์ส่วนรวมหรือผลประโยชน์สาธารณะ (Public Interests)** หมายถึง สิ่งใดก็ตามที่ทำให้ประโยชน์สุขแก่บุคคลทั้งหลายในสังคม ผลประโยชน์สาธารณะ ยังหมายรวมถึงหลักประโยชน์ต่อมวลสมาชิกในสังคม

**ความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม (Conflict Of Interests)** เป็นสถานการณ์ที่บุคคลในฐานะพนักงานหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ ใช้ตำแหน่งหรืออำนาจหน้าที่ในการแสวงประโยชน์แก่ตนเอง กลุ่มหรือพวกพ้อง ซึ่งเป็นการละเมิดทางจริยธรรม และส่งผลกระทบต่อผลประโยชน์สาธารณะ คำอื่นที่มีความหมายถึงความขัดแย้งกันแห่งผลประโยชน์ส่วนตนและส่วนรวม ได้แก่ การมีผลประโยชน์ทับซ้อน ความขัดกันระหว่างผลประโยชน์ของผู้ดำรงตำแหน่งสาธารณะ และรวมถึงคอร์รัปชัน เชนโยบาย คอร์รัปชันสี่เทา

**การกระทำที่อยู่ในข่าย Conflict of Interest**

- **รับผลประโยชน์ (Accepting Benefits)**คือ การรับสินบนหรือรับของขวัญ เช่น เป็นเจ้าพนักงานสรรพากรแล้วรับเงินจากผู้มา เสียภาษี หรือเป็นเจ้าหน้าที่จัดซื้อแล้วไปรับไม้กอล์ฟจากร้านค้า เป็นต้น

- **ใช้อิทธิพล (Influence Peddling)**เป็นการเรียกผลตอบแทนในการใช้อิทธิพลในตำแหน่งหน้าที่ เพื่อส่งผลที่เป็นคุณแก่ฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่งอย่างไม่เป็นธรรม



- ใช้ทรัพย์สินของนายจ้างเพื่อประโยชน์ส่วนตัว (Using employer's property for private advantage) ได้แก่ การใช้รถราชการ หรือใช้คอมพิวเตอร์ของราชการทางส่วนตัว เป็นต้น

- ใช้ข้อมูลลับของราชการ (Using confidential information) เช่น รู้ว่าราชการจะตัดถนน แล้วรีบชิงไปซื้อที่ดินหน้าไว้ก่อน

- รับงานนอก (Outside employment or moonlighting) ได้แก่ การเปิดบริษัทหากินซ้อน บริษัทที่ตนเองทำงาน เช่น เป็นพนักงานขายแอบเอาสินค้าตัวเองมาขายแข่ง หรือเช่นนักบัญชีที่รับงานส่วนตัว จนไม่มีเวลาทำงานบัญชีในหน้าที่ให้ราชการ

- ทำงานหลังออกจากตำแหน่ง (Post Employment) เป็นการไปทำงานให้ผู้อื่นหลังออกจากงานเดิม โดยใช้ความรู้หรืออิทธิพลที่เดิมมาชิงงาน หรือเอาประโยชน์โดยไม่ชอบธรรม เช่น เอาความรู้ในนโยบายและแผนของธนาคารชาติไปช่วยธนาคารเอกชนหลังเกษียณ

### ตัวอย่างประโยชน์ทับซ้อน

- หาประโยชน์ให้ตนเอง
- รับประโยชน์จากตำแหน่งหน้าที่
- ใช้อิทธิพลเรียกผลตอบแทน
- ใช้ทรัพย์สินของนายจ้างเพื่อประโยชน์ของตน
- ใช้ข้อมูลความลับ เพื่อแสวงประโยชน์ของตนเองและพวกพ้อง
- รับงานนอก แล้วส่งผลเสียให้งานในหน้าที่
- ทำงานหลังออกจากตำแหน่งและเอื้อประโยชน์ต่อบริษัท
- การให้ของขวัญ ของกำนัล เพื่อหวังความก้าวหน้า
- ให้ทิปพนักงานโรงแรมเพื่อหวังการบริการที่ดีกว่าลูกค้ารายอื่น
- ช่วยให้อาตมิตรทำงานในหน่วยที่ตนมีอำนาจ
- ซื้อขายตำแหน่ง จ่ายผลประโยชน์ เพื่อความเจริญก้าวหน้าของตน

## การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

### ๒.๑ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนเป็นการวิเคราะห์ระดับโอกาสที่จะเกิดผลกระทบของความเสี่ยงต่างๆ เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง และดำเนินการวิเคราะห์และจัดลำดับความเสี่ยงโดยกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิด ความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับความเสี่ยง ทั้งนี้ กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพเนื่องจากเป็นข้อมูลเชิงพรรณนาที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลข หรือจำนวนเงินที่ชัดเจนได้

#### เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) เชิงคุณภาพ

ระดับ	โอกาสที่เกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	มีโอกาสเกิดขึ้นเป็นประจำ
๔	สูง	มีโอกาสเกิดขึ้นบ่อยครั้ง
๓	ปานกลาง	มีโอกาสเกิดขึ้นบางครั้ง
๒	น้อย	มีโอกาสเกิดขึ้นน้อยครั้ง
๑	น้อยมาก	มีโอกาสเกิดขึ้นยาก

#### เกณฑ์ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) เชิงคุณภาพ ที่ส่งผลกระทบด้านการดำเนินงาน (บุคลากร)

ระดับ	โอกาสที่เกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	ถูกลงโทษทางวินัยร้ายแรง
๔	สูง	ถูกลงโทษทางวินัยอย่างไม่ร้ายแรง
๓	ปานกลาง	สร้างบรรยากาศในการทำงานที่ไม่เหมาะสม
๒	น้อย	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานบ่อยครั้ง
๑	น้อยมาก	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานนานๆ ครั้ง



ระดับของความเสียหาย (Degree of Risk) แสดงถึงระดับความสำคัญในการบริหารความเสี่ยง โดยพิจารณาจากผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood) กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของความเสียหายแต่ละสาเหตุ (โอกาส x ผลกระทบ) กำหนดเกณฑ์ไว้ ๔ ระดับ ดังนี้





### ระดับของความเสียหาย (Degree of Risk)

ลำดับ	ระดับความเสียหาย	ช่วงคะแนน
๑	ความเสียหายระดับสูงมาก (Extreme Risk : E)	๑๕-๒๕ คะแนน
๒	ความเสียหายระดับสูง (High Risk : H)	๙-๑๔ คะแนน
๓	ความเสียหายระดับปานกลาง (Moderate Risk : M)	๔-๘ คะแนน
๔	ความเสียหายระดับต่ำ (Low Risk : L)	๑-๓ คะแนน

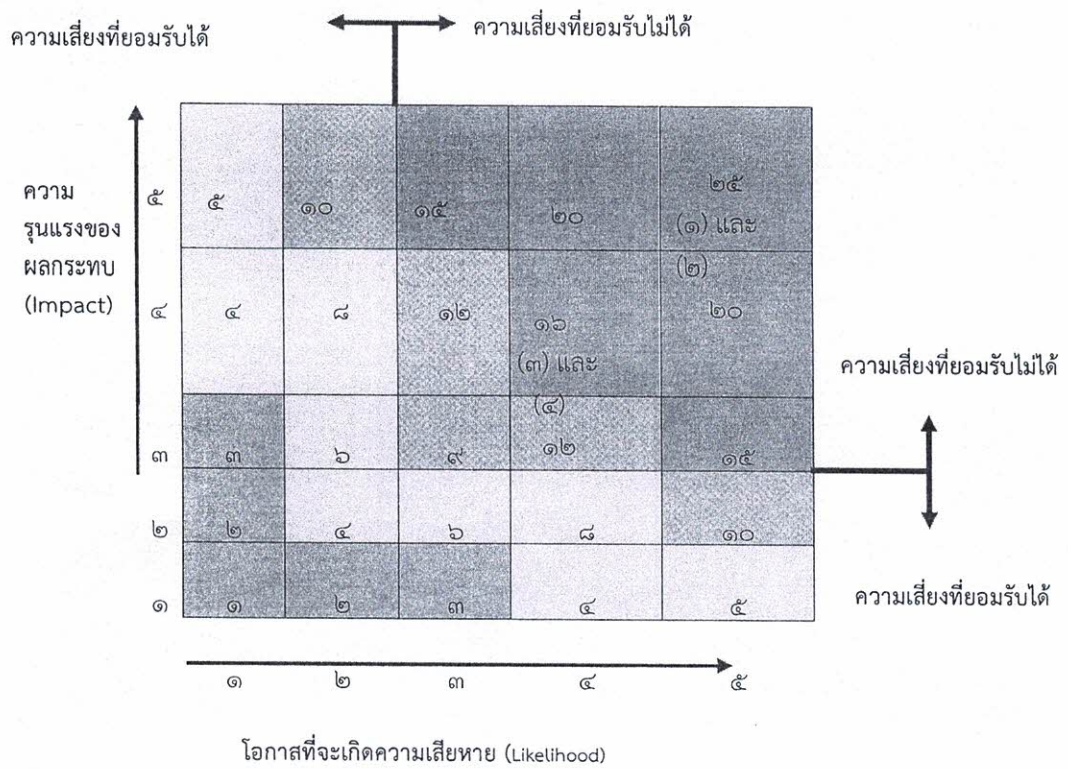
ในการวิเคราะห์ ความเสี่ยงจะต้องมีการกำหนดแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Profile) ที่ได้จากการพิจารณาจัดระดับความสำคัญของความเสี่ยงจากโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood) และผลกระทบที่เกิดขึ้น (Impact) และขอบเขตของระดับความเสี่ยงที่สามารถยอมรับได้ (Risk Appetite Boundary) โดยที่

$$\text{ระดับความเสียหาย} = \text{โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ} \times \text{ความรุนแรงของเหตุการณ์ต่างๆ} \\ (\text{Likelihood} \times \text{Impact})$$

ซึ่งจัดแบ่งเป็น ๔ ระดับ สามารถแสดงเป็น Risk Profile แบ่งพื้นที่เป็น ๔ ส่วน (๔ Quadrant) ใช้เกณฑ์ในการจัดแบ่ง ดังนี้

ระดับความเสียหาย	คะแนนระดับความเสียหาย	มาตรการกำหนด	การแสดงผลสัญลักษณ์
ต่ำ (Low)	๑-๓ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยง	สีเขียว 
ปานกลาง (Medium)	๔-๘ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยงแต่มีมาตรการควบคุมความเสี่ยง	สีเหลือง 
เสียหายสูง (High)	๙-๑๔ คะแนน	มีมาตรการลดความเสี่ยง	สีส้ม 
เสียหายสูงมาก (Extreme)	๑๕-๒๕ คะแนน	มีมาตรการลด และประเมินซ้ำหรือถ่ายโอนความเสี่ยง	สีแดง 

๒.๒ การจัดทำแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map)



จากแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map) ที่ได้จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน สามารถสรุปการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนได้ตามตารางที่ ๓



**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา  
กลุ่มงานบริหารทั่วไป**

เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป โดยนางอรทัย มุสิกกา ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป  
ชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงาน

๑. แจ้งรายชื่อคำสั่งมูลนิธิ พอ.สว. ประจำจังหวัดอุบลราชธานี ที่ สว.๑/๒๕๖๕ ครั้งที่ ๕  
เรื่องการปฏิบัติงาน พอ.สว. ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ แจ้งเจ้าหน้าที่หน้าของโรงพยาบาลโพธิ์ไทรปฏิบัติงาน  
ดังนี้

๑.๑	นางสาวชนมณีภา	มธุระชีวะ	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๑.๒	นางสาวฉวีวรรณ	กลิ่นหอม	เภสัชกรชำนาญการ
๑.๓	นายชยพล	ธนกิจเจริญสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑.๔	นางสุภาวดี	สันติตรงยุทธ	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
๑.๕	นางเมตตา	โสตา	ผู้ช่วยทันตกรรม

**มติที่ประชุม** มอบหมายให้ดำเนินการตามคำสั่ง

๒. แจ้งเจ้าหน้าที่เรื่องการส่งเอกสารเบิกค่าตอบแทนไม่ปฏิบัติเวช/ค่าเหมาจ่ายฉ.๑๑/  
ค่าพตส.ข้าราชการ-ลูกจ้าง-พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ ไม่เกิน วันที่ ๕ ของ  
เดือนถัดไป และเอกสารต้องเรียบร้อยครบถ้วนถึงจะทำการเบิกจ่ายได้ ถ้าส่งเอกสารไม่ทันในเวลาดังกล่าว  
งานการเงินตัดจ่ายเป็นรอบเดือนต่อไป

**มติที่ประชุม** มอบหมายให้ดำเนินการทุกฝ่าย/งาน

๓. ขออนุมัติจัดซื้อเครื่องปรับอากาศขนาด ๑๒,๒๐๐ BTU จำนวนเงิน ๑๖,๘๐๐.-บาท  
เพื่อทดแทนเครื่องที่ชำรุด ห้องสำนักงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโพธิ์ไทร

**มติที่ประชุม** อนุมัติจัดซื้อเครื่องปรับอากาศ

**กลุ่มงานประกันสุขภาพพุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์**

เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานประกันสุขภาพพุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์  
โดย นางยมลภัทร มะลิเลิศ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน หัวหน้ากลุ่มงาน

๑. ทหารือสถานการณ์โควิด-๑๙ งานผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล มีความจำเป็นต้องขอ  
อนุมัติจัดซื้อประตูเข้าออกอัตโนมัติแบบระบบมีการควบคุม เพื่อลดการแออัด และจำกัดการเข้าออกของญาติ  
ผู้ป่วย เนื่องจากไม่สามารถจำกัดการเข้าออกประตูของญาติผู้ป่วยได้

**มติที่ประชุม** ปรับเปลี่ยนรายการเงินบำรุงหน้าที่ ๑๓ รายการเครื่องวัดออกซิเจน SAT  
จำนวน ๒ ตัว งบประมาณ ๒๐,๐๐๐.-บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) มาเป็นรายการประตูอัตโนมัติเข้าออกงานผู้ป่วย  
ใน จำนวน ๑ ประตู

๒. จากการบริการคัดกรองเข้าเกณฑ์คัดกรองเท้าเพื่อสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง สรุปดังนี้

- วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๙ ราย
- วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๘๔ ราย
- วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๕ ราย
- วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๕ ราย

**มติที่ประชุม** มอบหมายให้ดำเนินการ ตามกระบวนการทางพัสดุต่อไป

๓. จากที่กลุ่มงานประกันสุขภาพและยุทธศาสตร์ฯ ได้ทำเรื่องขอย้ายการดำเนินงานไปที่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไปยังองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ไทร ในปีที่ผ่านมากลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กรรวม โดยนางสาวบุษบา บุญทน ได้ขอหารือทำเรื่องขอคืนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น โครงการสารพัดศึกษาค้างในเกษตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

**มติที่ประชุม** มอบหมายให้งานการเงินดำเนินการตรวจสอบเงินโอนเข้าของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และโครงการที่ยังไม่ดำเนินการ เพื่อส่งข้อมูลให้กลุ่มงานประกันสุขภาพและยุทธศาสตร์ฯ ทำเรื่องขอคืนเงินขององค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ไทร ในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ต่อไป

๔. กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น,พื้นที่ตำบลโพธิ์ไทรและเทศบาลตำบลโพธิ์ไทร ขอเชิญหน่วยงานบริการส่งเบิกค่าโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๕

**มติที่ประชุม** กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กรรวมดำเนินการส่งโครงการเทศบาลตำบลโพธิ์ไทร จำนวน ๓ โครงการ ส่วนองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ไทร ยังไม่ดำเนินการ

๕. ทบทวนอัตราค่าบริการตรวจหาเชื้อโควิด-๑๙

**มติที่ประชุม** มติที่ประชุมกำหนดค่าบริการ ATK จำนวน ๓๐๐ บาทเท่าเดิมและ PCR จำนวน ๓,๐๐๐.-บาทเท่าเดิม

๖. รับย้ายเจ้าหน้าที่ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสถิติ เป็นข้าราชการจากโรงพยาบาล กุดข้าวปุ้น

**มติที่ประชุม** มติที่ประชุมแจ้งผู้ประสงค์ย้าย ทำเรื่องขอย้ายจากโรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น และดำเนินการผ่านคณะกรรมการกำลังคน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี และกลุ่มงานประกันฯ เมื่อได้เจ้าหน้าที่มาปฏิบัติงานแล้ว ทางกลุ่มงานฯ จะให้นักวิชาการสาธารณสุข นางสาวกรกมล กอมณี ไปปฏิบัติงานที่กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กรรวมเพื่อให้ตรงกับภาระงานหลัก

### กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม

เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม โดยนางธนพร แก้วเนตร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงาน

๑. แจ้งเจ้าหน้าที่งานแพทย์แผนไทย ออกเตรียมงานพอ.สว. ในวันที่ ๙-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

**มติที่ประชุม** มติที่ประชุมให้เจ้าหน้าที่ประจำอยู่ที่โรงพยาบาลโพธิ์ไทร จำนวน ๑ คน และไปช่วยเตรียมงาน พอ.สว. จำนวน ๒ คน

๒. หารือในการออกหน่วยโรงเรียนประถมศึกษาเพื่อฉีดวัคซีนในกลุ่มเด็กอายุ ๕-๑๑ ปี เขตโรงพยาบาลโพธิ์ไทร ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เป้าหมายจำนวน ๑๐๐ คน และในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เป้าหมายจำนวน ๑๐๐ คน โดยงานเภสัชฯแจ้งได้รับวัคซีนมารอบแรกของอำเภอโพธิ์ไทร ในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๕๐ Dose และรอบที่สอง ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๕๐ Dose

**มติที่ประชุม** มติที่ประชุมมอบหมายให้กลุ่มงานประกันสุขภาพและยุทธศาสตร์ฯวางระบบอินเตอร์เน็ต กลุ่มงานบริหารวางระบบรถรีเฟอร์ และเสนอการออกบริการฉีดวัคซีนในโรงเรียน จำนวน ๑ ห้องเรียนก่อนเพื่อทดสอบและวางแผนดำเนินการต่อไป



## องค์กรแพทย์

เรื่องแจ้งจากองค์กรแพทย์ โดยนายปฐมพร ทองนุ่ม ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

๑. แจ้งเจ้าหน้าที่งานกายภาพบำบัด ในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ออกคัดกรองตรวจตาช่วงเช้า และช่วงบ่ายไปร่วมงานพอ.สว. จึงขอปิดทำการในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

**มติที่ประชุม** มติที่ประชุมอนุมัติให้ดำเนินการ

๒. งานกายภาพบำบัด จะมีเจ้าหน้าที่ย้าย คือ นางสาวพุทธรักษา นาคทอง ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ ย้ายมาช่วยราชการ เดิมปฏิบัติราชการที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จังหวัดนครพนม หรือที่ประชุมจัดสรรบุคคลากรทดแทน

**มติที่ประชุม** ย้ายได้โดยขออัตรากำลังทดแทน

## กลุ่มการพยาบาล

เรื่องแจ้งกลุ่มการพยาบาล โดยนายชยพล ธนกิจเจริญสกุล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

๑. แจ้งการตรวจ ATK ของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโพธิ์ไทร แบ่งออกเป็น ๓ กลุ่มดังนี้

๑.๑ กลุ่ม COHORT WARD ตรวจก่อนเข้า-ออก

๑.๒ กลุ่มที่ต้องสุ่มตรวจทุกสัปดาห์ได้แก่ แพทย์,ER,OPD,WARD,LR,ทันตกรรมกายภาพ,แผนไทย,บริการปฐมภูมิ,LAB X-RAY ยานพาหนะ

๑.๓ กลุ่มสุ่มตรวจเดือนละ ๑ ครั้ง ได้แก่ เกสซกรรม,บริหารงานทั่วไป,โรงครัว ศูนย์ช่าง,จ่ายกลาง,ซักฟอก,ประกันสุขภาพ,ไอที,ห้องบัตร

๒. เรื่องแจ้งงาน HA ของโรงพยาบาลโพธิ์ไทร ต่ออายุเพื่อเข้ารับการประชุม ในเดือนเมษายน ๒๕๖๕ ช่วงสัปดาห์สุดท้าย ทีมงานคุณภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จะลงมาเสนอแนะไม่เกินช่วงวันที่ ๑-๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ได้มีการกำหนดรูปแบบการตรวจเยี่ยมเสมือนจริง Visual survey อาจารย์เลือกสถานที่ในการลงตรวจเยี่ยมและเน้นการวิเคราะห์ข้อมูล หัวระยะเวลาที่แน่นอนจะแจ้งอีกครั้ง

**มติที่ประชุม** มอบหมายให้คุณชยพลดำเนินการประสานกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สรพ. เป็นระยะต่อเนื่อง

## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

### กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

๑. จัดทำ Flow chart กระบวนการกำกับแผนและทบทวนแผนปฏิบัติการของโรงพยาบาลโพธิ์ไทรขั้นตอนการดำเนินการ

๑.๑ Flow chart กระบวนการควบคุมค่าใช้จ่ายกรณีอยู่ในแผนปฏิบัติการ ดังเอกสารแนบ ๑

๑.๒ Flow chart กระบวนการควบคุมค่าใช้จ่ายกรณีอยู่นอกแผนปฏิบัติการ ดังเอกสารแนบ ๒

๑.๓ Flow chart กระบวนการควบคุมค่าใช้จ่ายโครงการอยู่ในแผนปฏิบัติการ ดังเอกสารแนบ ๓

๒. แจ้งแบบฟอร์มสำหรับขั้นตอนการขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างต้องผ่านการตรวจสอบค่าใช้จ่ายเพื่อให้อยู่ในแผนปฏิบัติการ ดังเอกสารแนบ ๔

### งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑. การจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทที่มีวงเงินเกิน ๕,๐๐๐.-บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ตั้งแต่เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ต้องเป็นเอกสารจากระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement :e-GP)

ขั้นตอนการดำเนินการ งานพัสดุ ทุกจุดของโรงพยาบาลโพธิ์ไทร เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป็นต้นไป แล้วนำข้อมูลเสนอต่อหัวหน้าฝ่ายเพื่อรายงานในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลทุกเดือน

๒. การจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภท ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

**ขั้นตอนการดำเนินการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป** แจงในที่ประชุมให้แต่ละกลุ่มงานระบุข้อมูลความจำเป็นในการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อบริการประชาชน/ใช้ในราชการ/ความปลอดภัยผู้รับบริการ เพื่องานพัสดุได้จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กรณีการจัดซื้อจัดจ้าง กรณีเร่งด่วนให้หาหรือผ่านระบบไลน์ได้ ถ้าได้รับการอนุมัติแล้วสามารถดำเนินการได้ และเพิ่มข้อความการขออนุมัติในไลน์เข้าในสรุปในวาระการประชุมครั้งต่อไปได้

๓. รายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี ๒๕๖๔ ทุกฝ่าย/งานตรวจสอบพัสดุครุภัณฑ์ในทะเบียนย่อยเมื่อถึงกำหนดเวลาการตรวจสอบพัสดุประจำปี ให้แต่ละฝ่าย/งานรายงานพัสดุ/ครุภัณฑ์ที่มีการจัดซื้อเพิ่มและชำรุดต่องานพัสดุ(กลุ่มงานบริหารทั่วไป) เพื่อคณะกรรมการตรวจสอบพัสดุประจำปี รายงานผลการตรวจสอบพัสดุและรายงานผลพัสดุ/ครุภัณฑ์ที่ชำรุดเพื่อขอจำหน่ายต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

**ขั้นตอนการดำเนินการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป** ดำเนินการตรวจสอบพัสดุแต่ละฝ่าย/งานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้วจะดำเนินการจัดส่งรายงานให้สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ ๕ จังหวัดอุบลราชธานี ต่อไป

๔. รายงานการจัดซื้อจัดจ้าง ตามหนังสือจากกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๐๕.๒/ว.๖๒ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เรื่อง แนวทางการประกาศผู้ชนะในการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ กรณีไม่ได้ดำเนินการในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement :e-GP) และการรายการข้อมูลตามหนังสือจากกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๐๕.๔/ว.๓๒๒ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ เรื่อง แนวทางการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างผ่านระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement :e-GP) ข้อมูลไตรมาสที่ ๑ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔)

**ขั้นตอนการดำเนินการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป** นำเสนอขั้นตอนกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างกรณีวงเงินเกิน ๕,๐๐๐.- บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ลงข้อมูลในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement :e-GP)

๕. ส่งแผนรายการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในไตรมาสที่ ๒ ทุกรายการ (ยกเว้น ยา เวชภัณฑ์มีไชยา วัสดุการแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์และวัสดุทันตกรรม)

๕.๑ แผนการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงิน ๕๐๐,๐๐๐.- บาท ขึ้นไป

๕.๒ การจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินต่ำกว่า ๕,๐๐๐.- บาท

๕.๓ การจัดออกแบบและควบคุมงานก่อสร้างโดยใช้วิธีคัดเลือก

๕.๔ การจ้างเหมาบุคคลธรรมดา ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค๐๔๒๑.๔/ว๘๒ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เรื่อง ชักซ้อมความเข้าใจในการปฏิบัติงานในระบบ e-GP ระยะที่ ๒ (เพิ่มเติมครั้งที่ ๑) กรณีจ้างเหมาบริการเป็นการจ้างเหมาบุคคลธรรมดา และการจัดทำร่างสัญญา)

**ขั้นตอนการดำเนินการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป** รวบรวมข้อมูลเพื่อนำเข้าการประชุมและรวบรวมรายงานต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ภายในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๖. การจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงกรณีไม่ถึง ๑๐,๐๐๐ ลิตร และไม่มีภาระเก็บรักษาเชื้อเพลิง

**ขั้นตอนการดำเนินการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป** รวบรวมข้อมูลเพื่อนำเข้าการประชุมและรวบรวมรายงานต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ภายในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

**งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป**

**งานการเงิน**

๑. เพิ่มรายละเอียดในแบบฟอร์มทะเบียนคุมเช็คจ่ายทุกประเภท

**ขั้นตอนการดำเนินการ งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป** เพิ่มเติมข้อมูลในทะเบียนควบคุมเช็คให้สมบูรณ์มากยิ่งขึ้น เริ่มต้นในวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ดังเอกสารแนบ ๕



งานบัญชี

๑. ปรับปรุงรายการเงินพิสูจน์ยอดธนาคารให้เป็นปัจจุบัน
๒. ใบเสร็จรับเงินแยกเงินสดและเงินโอน
๓. ปรับปรุงรายการบัญชีรับเงินซ้ำซ้อน

ขั้นตอนการดำเนินการ งานบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป แก่ไขข้อมูลการออกใบเสร็จรับเงินในข้อที่ ๒ เริ่มต้นในวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ในส่วนข้อที่ ๑ และ ข้อที่ ๓ จะดำเนินการหลังจากสิ้นเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เนื่องจากต้องรอเอกสารการยืนยันยอดจากทุกธนาคาร ดังเอกสารแนบ ๖

งานเลขานุการคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล

๑. ส่งสำเนาสรุปรายการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลโพธิ์ไทรให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๒ เดือน (กุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๕)


ขั้นตอนการดำเนินการ งานเลขานุการฯ สรุปวาระประชุมให้คณะกรรมการฯ ตรวจสอบรวบรวมรายงานต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี


ตัวแทนกลุ่มพนักงานกระทรวงสาธารณสุข


กลุ่มพนักงานกระทรวงสาธารณสุขของโรงพยาบาลโพธิ์ไทรหรือโอกาสความก้าวหน้าของตำแหน่ง พนักงานพัสดุของโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

มติที่ประชุม มอบหมายให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปดำเนินการลงประวัติเจ้าหน้าที่ ตำแหน่งพัสดุในระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุข สำหรับบุคลากร สป. (HROPS - nonHR) ให้เป็นปัจจุบัน เพื่อรอการจัดสรรตำแหน่งและสอบคัดเลือกต่อไป

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ..........ผู้บันทึกรายงานการประชุม  
( นางสาวสุนิสา จำนงค์ )  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม  
( นางอรัทัย มุสิกกา )  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้รับรองรายงานการประชุม  
( นางสาวธรรมพร ปรัสพันธ์ )  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร