

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘

วันจันทร์ที่ ๖ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมไทรทอง โรงพยาบาลโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี

ผู้มาประชุม

๑. นางสาวธรรมพร	ปรีสพันธ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร	ประธานกรรมการ
๒. นายปฐมพร	ทองนุ่น	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวฉวีวรรณ	กลิ่นหอม	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นายชยพล	ธนกิจเจริญสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางไพลย์	บุญอารีย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางธนพร	แก้วเนตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗. นายปรีวัฒน์	อินทร์หงษา	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๘. นางหทัยกานต์	ลี้มสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสาวไพจิตรรา	ธนะสิงห์	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางรุ่งทิวา	ไตรศิวะกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางสุภาวดี	สันติตรงยุทธ	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๒. นางสาววิไล	ฟักทอง	ผู้ช่วยทันตแพทย์	กรรมการ
๑๓. นางอรทัย	มุสิกา	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๔. นางสาวสุนิสา	จำนงค์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

๑. นางสาวชนม์นิภา	มูระชีวะ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๒. นางยมลภัทร	มะลิเลิศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวสุนิสา	สมบุญณ์	นักวิชาการเงินและบัญชี	งานการเงินและบัญชี
-----------------	---------	------------------------	--------------------

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

เมื่อที่ประชุมพร้อมแล้วประธานกรรมการเปิดการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลโพธิ์ไทร ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ ในวันพฤหัสบดีที่ ๖ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑. การประชุม กวป.ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๗ แจ้งตำแหน่งที่มีการย้ายและเกษียณอายุราชการ ไม่ต้องทำหนังสือสงวนเลขตำแหน่งเป็นการบริการตำแหน่งภายในเขต ๑๐ และจังหวัดบริหารจัดการจัดสรรตำแหน่ง บรรจुरาชการตามลำดับ

๒. การให้ความสำคัญราชพิธี/ธง/พระบรมฉายาลักษณ์/ราชวงศ์ในหน่วยงานราชการ หน้าที่ของหน่วยงานแจ้งผู้รับผิดชอบดูแลเนื่องจากมีบทลงโทษ

๓. แจ้งเรื่องกำชับห้ามดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่ราชการ

๔. กำชับการไปโอที/อบรมนอกสถานที่/เขียนโครงการ ดำเนินการให้ครอบคลุมตามระเบียบ

๕. แจ้งการนิเทศงานฯ สสจ. ในวันที่ ๖-๒ มกราคม ๒๕๖๘ กลุ่มงานศึกษา KPI ให้ชัดเจนเพื่อเตรียมการรับนิเทศงานต่อไป

๖. แจ้งการประชาสัมพันธ์รณรงค์การใช้ยาสมุนไพรโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

/ระเบียบวาระที่๒...

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ วันพฤหัสบดีที่ ๒๘ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๗

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โดยนางสาวสุนิสา สมบูรณ์ ตำแหน่ง นักวิชาการเงิน และบัญชี นำเสนอข้อมูลสถานการณ์การเงินการคลัง ก่อนเข้าดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่างๆ ดังนี้

สถานะการเงินโรงพยาบาลโพธิ์ไทร  
ณ วันที่ 6 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

	จำนวนเงิน	หัก	เงินบำรุงคงเหลือ	หมายเหตุ
เงินสด				
ลูกหนี้เงินยืมบำรุง				
ช.กรุงไทย-งบประมาณ				
เงินฝากคลัง-หน่วยงานย่อย	769,149.49	769,149.49		
ช.กรุงไทย-บำรุง	174,310.28		174,310.28	
ช.กรุงไทย-สถานะสิทธิ์	41,570.62		41,570.62	
ช.ธกส-บำรุง	14,119,959.03		14,119,959.03	
ช.ออมสิน	6,956,969.93		6,956,969.93	
เงินนอกงบประมาณรอจัดสรร	213,228.25	213,228.25		
เงินฝากที่มีวัตถุประสงค์	338,522.06	338,522.06		
เงินนอกงบประมาณ งบลงทุน	2,892,062.93	2,892,062.93		
กรุงไทยแรงงานต่างด้าว	35,995.20		35,995.20	
กรุงไทยเงินบริจาค	192,836.09		192,836.09	
<b>รวม</b>	<b>25,734,603.88</b>	<b>4,212,962.73</b>	<b>21,521,641.15</b>	

รายงานผลการดำเนินงานแผนรับ-จ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลโพธิ์ไทร ๓ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๖๗-๒๕๖๙) ตามนโยบายการลงทุน Environment , Modernization And Smart Service : EMSและแผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง ๑ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ข้อมูลถึงเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗ แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง ๓ ปี งบประมาณ ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ รายงานผลต่อคณะกรรมการ/คณะทำงานในการจัดทำแผนเงินบำรุงพิจารณาปรับแผนปฏิบัติการ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

/เจ้าหน้าที่การค้า...

เข้านี้การค่า	ณ. 30 พฤศจิกายน 2566	ณ. 30 พฤศจิกายน 2567	หมายเหตุ
ค่ายา	2,318,603.20	4,533,193.37	
วัสดุการแพทย์ทั่วไป	704,950.25	1,179,372.60	
วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	1,341,939.70	950,468.00	
วัสดุอื่น	754,032.12	417,012.89	
เข้านี้อื่น	675,006.58	524,102.00	
ครุภัณฑ์	746,915.00	1,404,962.00	
ที่ดิน อาคาร และสิ่งปลูกสร้าง			
วัสดุเภสัชกรรม	54,765.00	52,625.00	
วัสดุทันตกรรม	152,547.25	191,642.40	
วัสดุเอกซเรย์		8,000.00	
ค่าจ้างเหมาตรวจห้องปฏิบัติการ (LAB)	123,180.00	89,910.00	
ค่าวัสดุ/อุปกรณ์/น้ำยา หน่วยงานภาครัฐ	246,352.76	470,283.76	
งบลงทุน UC			
<b>รวม</b>	<b>7,656,981.86</b>	<b>10,241,772.02</b>	

เดือน	ณ. 30 พฤศจิกายน 2566	ณ. 30 พฤศจิกายน 2567	หมายเหตุ
ค่าใช้จ่ายค้ำจ่าย ณ.11/โอที	2,109,841.00	2,814,833.93	
ค่าสาธารณูปโภคค้ำจ่าย	599,980.04	654,883.08	
เงินมัดจำค่ารักษาพยาบาล	38,200.00	36,600.00	
เงินรับฝากกองทุน UC วัสดุ	42,745.02	39,012.06	
เงินรับฝากรายได้แผ่นดินอื่น-หน่วยงานย่อย	5,390.00	9,790.00	
<b>รวม</b>	<b>2,914,107.59</b>	<b>6,297,476.82</b>	

สินค้า/วัสดุคงคลัง	ณ. 30 พฤศจิกายน 2566	ณ. 30 พฤศจิกายน 2567	หมายเหตุ
ยา	1,637,324.12	2,711,039.45	
วัสดุเภสัชกรรม	45,914.39	49,825.51	
วัสดุการแพทย์ทั่วไป	798,795.64	838,984.58	
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	349,954.00	229,688.99	
วัสดุทันตกรรม	70,033.55	81,370.25	
วัสดุสำนักงาน	144,594.00	98,912.50	
วัสดุคอมพิวเตอร์	65,600.00	71,710.00	
วัสดุงานบ้านงานครัว	253,174.31	180,896.42	
วัสดุเอกซเรย์			
<b>รวม</b>	<b>3,365,390.01</b>	<b>4,262,427.70</b>	

อัตราส่วนงบคลัง	ณ. 30 พฤศจิกายน 2566	ณ. 30 พฤศจิกายน 2567	หมายเหตุ
ยา	1.08	1.95	
วัสดุเภสัชกรรม	1.16	1.95	
วัสดุการแพทย์ทั่วไป	1.78	2.05	
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	1.23	0.91	
วัสดุทันตกรรม	0.94	0.77	
วัสดุสำนักงาน	1.55	1.65	
วัสดุคอมพิวเตอร์	0.67	0.89	
วัสดุงานบ้านงานครัว	2.88	1.92	

งบคลังย่อย ยา	ยกมา	รับเข้า	มูลค่าใช้ไป			งบเหลือ	อัตรากคลัง
			OPD	IPD	รวม		
ยา	755,348.02	1,174,905.48	579,128.64	152,469.50	731,598.14	1,198,655.36	1.64

เดือน	ณ. 30 พฤศจิกายน 2566	ณ. 30 พฤศจิกายน 2567	หมายเหตุ
CR 1.5	3.30	2.06	
QR 1.0	2.99	1.80	
Cash 0.8	2.23	1.43	
NWC =0	25,945,810.34	18,064,615.62	
NI+Depleciation = 0	2,906,709.44	1,547,266.77	
Liquid Index	0	0	
Status Index	0	0	
Survive Index	0	0	
<b>Risk Scoring</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
เงินบำรุงคงเหลือหักหนี้แล้ว	13,869,956.59	7,278,393.41	
EBITDA	5,595,148.82	4,175,164.33	
Operating Margin%	23.94	19.26	
Return On Asset%	2.71	1.61	
Payment Period	66.26	77.66	
Collection Period-UC	22.42	24.22	
Collection Pdd-CSMBS	98.50	29.08	
Collection Period-SSS	226.39	221.65	
Inventory Management	45.33	59.31	

ต้นทุนบริการ	ณ. 30 พฤศจิกายน 2566	ณ. 30 พฤศจิกายน 2567	หมายเหตุ
ยาใช้ไป	1,949,295.33	2,195,753.91	
วัสดุเภสัชกรรมใช้ไป	59,656.60	29,720.80	
วัสดุทางการแพทย์ทั่วไปใช้ไป	944,535.82	687,511.87	
วัสดุวิทยาศาสตร์ฯใช้ไป	532,293.20	517,073.91	
วัสดุบริ โภคใช้ไป	159,107.00	154,890.00	
วัสดุทันตกรรมใช้ไป	52,736.12	117,055.25	
<b>รวม</b>	<b>3,697,624.07</b>	<b>3,702,005.74</b>	
Mean IPD SumAdjRW	384.12	397.50	
IPD SumAdjRW	507.73	681.52	
ต้นทุนต่อ Admit	9,073.76	8,663.60	
ต้นทุนต่อวัน	2,786.40	2,760.77	
Mean OPD	969.37	998.15	
ต้นทุนการให้บริการ OPD	927.89	931.98	
Mean IPD	18,604.34	19,388.86	
ต้นทุนการให้บริการ IPD	13,171.07	12,241.85	

	แผน รับโอนรายได้ IPUC	ตค	พย	รวม	ร้อยละ
งปม 67	18,667,951.66	1,603,507.98	1,057,373.68	2,660,881.66	14.25
งปม 68	19,500,000.00	2,580,113.58	1,855,105.03	4,435,218.61	22.74
	แผน AdjRW (รับโอน IPUC)	ตค	พย	รวม	ร้อยละ
งปม 67	2,187.44	187.8931	123.8991	311.79	14.25
งปม 68	2,171.79	287.3578	206.6106	493.97	22.74
	แผน IPD SumCases	ตค	พย	รวม	ร้อยละ
งปม 67	3,941	390.0	347.0	737.0	18.7
งปม 68	4,800	500	463.0	963.0	20.1

รายชื่อ	ยาปี2566	ยาปี2567	วัสดุการแพทย์66	วัสดุการแพทย์67	วัสดุวิทย์ปี66	วัสดุวิทย์ปี67	วัสดุทันต66	วัสดุทันต67
พะไล	60,358.55	35,715.14	2,955.40	10,499.22	2,369.00	4,698.00	5,407.50	6,856.00
ม่วงใหญ่	48,559.74	15,699.19	1,785.35	5,020.85	2,481.00	3,620.00	2,996.50	4,976.00
ดุม	43,739.48	24,669.06	2,759.60	6,105.97	4,116.60	2,186.00	6,197.50	4,805.00
นาขาม	61,524.55	37,412.08	4,186.41	6,621.99	1,946.00	2,673.00	13,193.94	-
สำโรง	57,898.51	26,199.78	2,727.91	6,695.99	1,808.00	2,277.00	6,472.50	-
ตองคอน	63,425.56	63,853.52	3,452.79	10,030.24	8,496.40	3,695.00	4,333.00	5,756.00
สารกี้	60,082.06	32,956.08	2,839.65	8,840.91	3,416.00	4,455.00	1,947.50	2,886.00
หัวม่วง	52,946.84	43,775.69	2,963.81	8,912.67	3,098.00	2,681.00	4,907.50	6,158.85
ฟานขึ้น	48,698.50	30,466.15	2,272.88	5,680.28	2,817.00	3,443.50	3,250.00	4,976.00
โสกรัน	54,639.30	19,687.18	2,180.80	3,772.21	3,146.00	1,706.00	-	8,841.00
<b>รวม</b>	<b>551,873.09</b>	<b>330,433.87</b>	<b>28,124.60</b>	<b>72,180.33</b>	<b>33,694.00</b>	<b>31,434.50</b>	<b>48,705.94</b>	<b>45,254.85</b>

ยา NCD รพสต เบิก						
รหัส	ชื่อสถานพยาบาล	ยา NCD 67	ยา NCD 68	ยา NCD 68	เวชภัณฑ์ 68	รวม
03758	พะไล	3,641.25	3,890.75			3,890.75
03759	ม่วงใหญ่	3,193.50	14,149.30	3,557.56	859.34	18,566.20
03760	ตุม	1,034.00	9,155.10	2,633.27	1,933.44	13,721.81
03761	นาขาม	5,073.11	10,222.92	12,851.31	6,996.89	30,071.12
03762	ลำโรง	4,888.44		8,240.59	3,396.81	11,637.40
03763	สองคอน	5,405.40	16,979.00	10,020.81	4,609.30	31,609.11
03764	สารภี	5,156.58	14,638.50	2,670.02	1,242.71	18,551.23
03765	ปากห้วยม่วง	4,983.88	22,304.07			22,304.07
03766	หนองพานเย็น	7,608.50	8,143.60	10,503.13	4,162.41	22,809.14
13878	โสภณ	3,320.36	17,774.96	3,931.19	2,565.87	24,272.02
รวม		44,305.02	117,258.20	54,407.88	25,766.77	19,432.85

สรุปมูลค่า การใช้น้ำยาตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากการส่งตรวจของ รพ.สต.

ประจำเดือน พฤศจิกายน 2567

	NCD					มูลค่า NCD (บาท)	ANC			มูลค่า ANC (บาท)	FIT Test	มูลค่า FIT test (บาท)	มูลค่ารวม ทั้งหมด (บาท)
	DM	HT	TC/HDL	FBS	HbA1C		ANC1 ภรรยา	ANC1 สามี	ANC2				
ราคาคืนทุน (บาท)	204	89	70	8	115		329.74	313.74	215.99		16	0	
ยกยอดมา (บาท)										12,721.53			27,796.87
โสภณ							2	2		1,286.96		0.00	1,286.96
ตุม	52	28								0.00		0.00	13,100.00
นาขาม										0.00		0.00	0.00
สารภี	45	67					2	2	2	1,718.94		0.00	16,861.94
สองคอน	106	8	86				1	1	4	1,507.44		0.00	29,863.44
ปากห้วยม่วง	57	54					1	1		643.48		0.00	17,077.48
ม่วงใหญ่			69				4	4		2,573.92		0.00	7,403.92
พะไล			74				3	2	2	2,048.68		0.00	7,228.68
หนองพานเย็น			58				3	3		1,930.44		0.00	5,990.44
ลำโรง							2	2	1	0.00		0.00	0.00
รวมทั้งเดือน	260	157	287				18	17	9	11,709.86		0.00	98,812.86
รวมทั้งปี										24,431.39	FIT Test	0.00	126,609.73

/กลุ่มการพยาบาล...

### กลุ่มการพยาบาล

๑. แนวทางการป้องกันการเกิดเหตุซ้ำ จากการประชุมคณะกรรมการพิจารณา ตามมาตรการ ๔๑ มีจำนวนอุบัติการณ์ ๓ ราย ซึ่งแนวทางและข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญสามารถถอดบทเรียนเป็นกรณีตัวอย่างและปรับใช้เพื่อป้องกันได้ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๑

๒. แจกแผนเยี่ยมเสริมพลังQLNจังหวัดอุบลราชธานี ปี๒๕๖๘ มีรพ.ที่เตรียมต่ออายุและเยี่ยมผู้ป่วยว่างๆจำนวน ๑๖ แห่ง รพ. โพธิ์ไทร เข้าเยี่ยมเสริมพลังวันที่ ๘ พ.ค.๒๕๖๘

๓. แจกการประชุมส่วนหน้าส่วนราชการ อำเภอโพธิ์ไทร

- ตักบาตรทำบุญในวันปีใหม่ ๒๕๖๘ อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี ที่วัดบ้านโปร่งเจริญ
- แจกแผนการออกหน่วยบริการโคโลทิตปี ๒๕๖๘ ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๘ , ๒๙ เมษายน

๒๕๖๘ , ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘, ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

- สภากาแฟอำเภอโพธิ์ไทร ดำเนินการปี ๒๕๖๘ เริ่ม วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ อบต.โพธิ์ไทร

- สภ.โพธิ์ไทร กวดขันวินัยจราจร การดื่มสุรา เมาแล้วขับ

- เกษตรอำเภอโพธิ์ไทร แจก P.M.เกิน ๒.๕ รณรงค์ลดการเผาพื้นที่การเกษตร

- สรรพากรอำเภอโพธิ์ไทร แจกยื่นภาษี ประจำปี ๒๕๖๘ แบบออนไลน์ ภายใน ๒๘ เมษายน ๒๕๖๘ (กรณีชำระภาษีแบ่งจ่าย ๓ งวด) และยื่นภาษีแบบกระดาษ ภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๘

- สรุปรายการเกิดอุบัติเหตุปี๒๕๖๘ ลดลง ๑๕-๑๖% ไม่มีประชาชนเสียชีวิต รณรงค์การสวมหมวก

กันน็อค

### กลุ่มงานเภสัชกรรม

๑. กลุ่มงานเภสัชฯ แจกเรื่องสสจ.อบ รับสมัครพรก ตำแหน่ง เภสัชกร จำนวน ๑๐ อัตรา เปิดรับสมัครออนไลน์ ๑๓-๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ เป็นของ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร ๒ อัตรา ฝากประชาสัมพันธ์

๒. ยอดหนี้ค้ายาคงค้าง ๑๘๑ ชุด มูลค่า ๓ ล้านกว่าบาท เร่งส่งการเงินเดือนนี้

### งานประกันสุขภาพ

๑. แจกประเมิน CPP สปสช. ในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ ขอข้อมูลหน้าที่เกี่ยวข้องกรอกแบบประเมิน ในวันศุกร์ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘

๒. แจกแนวทางการประเมินกองทุน ใช้บัตรประชาชน Telemed เคลมภายในวัน๒๔ชม.ไม่ใช้บัตรปช.ก็ได้

๓. แจกแนวทางการปิดสิทธิ์การจูงเคลมในการรักษาพยาบาลใช้บัตรประชาชนเจ้าหน้าที่ในการรับรองผู้ป่วย ถ้าวิธีนี้ไม่ได้เงินจึงขอหารือแนวทางอื่น

### กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

๑. อบรมการดูแลจัดการผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑

๒. การประเมินความระดับรุนแรง การประเมินพฤติกรรมก้าวร้าว แบบประเมิน Overt Aggression scale (Yudofsky )

๓. การจัดการพฤติกรรมก้าวร้าว ระดับ ๓ (ฉุกเฉิน)

๔. ขั้นตอนการให้บริการที่งาน ER

๕. แนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน

๖. วิธีจัดการกับผู้ป่วยพฤติกรรมก้าวร้าว

**กลุ่มงานบริหารทั่วไป**

- ๑. แจ้งราว ENV โรงพยาบาลโพธิ์ไทร ภายในสัปดาห์นี้และประชุม ENV แจ้งคณะกรรมการประชุมทุกครั้ง
- ๒. แจ้งภายในเดือน มกราคม ๒๕๖๘ การประเมิน EIA กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๘ ประชุมทาง facebook กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องส่งเอกสาร ประมาณสิ้นเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
- ๓. แจ้งการรายงานค่าเสื่อม ๒๐ % ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๔ รายการ
- ๔. แจ้งโซล่าเซลล์รายงานผลไม่มีข้อบกพร่อง ภายในวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๘ ดำเนินการเรียกผู้รับจ้างทำสัญญาต่อไป
- ๗. แจ้งเจ้าหน้าที่บ้านพักมีปลวกขึ้นบริเวณบ้านพักแจ้งงานสุขาภิบาล
- ๘. กลุ่มงานบริหารทั่วไป โดยนางอรัทัย มุสิกตา ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ นำเสนอรายงานการประชุมจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน ดังนี้ การประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ตารางที่ ๑ ระบุความเสี่ยง( Known factor และ Unknown factor)

ลำดับ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	ประเภทความเสี่ยง	
		Known factor	Unknown factor
๑	ขั้นตอนหลักการจัดทำร่างขอบเขตงาน ขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยงการทุจริต - มีกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ ดุลยพินิจ ของเจ้าหน้าที่ ซึ่งมีโอกาสใช้อย่าง ไม่เหมาะสม อาจมีการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือ พวกพ้อง การกีดกันหรือการสร้างอุปสรรค		-การกำหนดคุณลักษณะ เฉพาะคุณสมบัติทางด้าน เทคนิคไม่เหมาะสม เกิน ความจำเป็นทำให้ต้องใช้ ต้นทุนเกินความจำเป็น
๒	มาตรการในการเบิกค่าตอบแทน (พ.ต.ส.) ตาม ระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุ พิเศษของข้าราชการพลเรือน (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ขั้นตอนการเบิกจ่ายค่าตอบแทน		-การเบิกจ่ายค่าตอบแทน ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด ในระเบียบ
๓	มาตรการบริหารสัญญาอิมเงินทรองราชการให้ ถูกต้องตามระเบียบ		-ชดใช้เงินอิมไม่ทันเวลา

Known factor	ความเสี่ยง ปัญหา/พฤติกรรมที่เคยเกิดขึ้น เคยรับรู้ว่าจะเคยเกิดมาก่อน คาดหมายว่าจะมีโอกาสเกิดขึ้นซ้ำหรือประวัติมีมานานอยู่แล้ว
Unknown factor	ปัจจัยความเสี่ยงที่มาจากพยากรณ์ ประมาณการล่วงหน้าในอนาคต ปัญหา/พฤติกรรม ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น

**๒.การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง**

การนำข้อมูลจาก ตารางที่ ๑ มาวิเคราะห์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงของการทุจริต ของแต่ละ  
โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต สถานะสีเขียว คือ ความเสี่ยงระดับต่ำ สถานะสีเหลือง คือ ความเสี่ยงระดับปานกลาง  
และสามารถใช้ความรอบคอบระมัดระวังในระหว่างปฏิบัติงาน ตามปกติควบคุมดูแลได้ สถานะสีแดง ความเสี่ยง  
ระดับสูง เป็นกระบวนการที่มีผู้เกี่ยวข้องหลายคน หลายหน่วยงานภายในองค์กร มีหลายขั้นตอน จนยากต่อการ  
ควบคุม หรือไม่มีอำนาจควบคุมข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ สถานะสีแดง ความเสี่ยงระดับสูงมาก เป็น  
กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก คนที่ไม่รู้จักไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้  
อย่างใกล้ชิด หรืออย่างสม่ำเสมอ



ตารางที่ ๒ แสดงสถานะความเสี่ยง (แยกตามรายสีไฟจราจร)

ลำดับ	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง
๑	การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการจัดทำร่างขอบเขตงาน (TOR)	√			
๒	มาตรการในการเบิกค่าตอบแทน (พ.ต.ส.) ตามระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ขั้นตอนการเบิกจ่ายค่าตอบแทน		√		
๓	มาตรการบริหารสัญญาจ้างเงินทดรองราชการให้ถูกต้องตามระเบียบ		√		

๓.เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Rish level matrix)

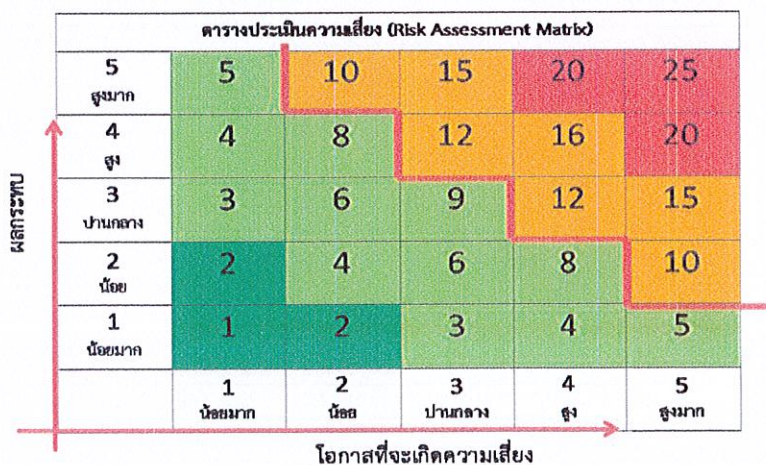
นำโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริตที่มีสถานะความเสี่ยงการทุจริตระดับสูงจนถึงสูงมาก (สีส้มกับสีแดง) จากตารางที่ ๒ มาทำการหาค่าความเสี่ยงรวม ซึ่งได้จากระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง มีค่า ๑ - ๓ ระดับความรุนแรงของผลกระทบที่ค่า ๑ - ๓ โดยมีเกณฑ์ ดังนี้

ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง มีแนวทางในการพิจารณา ดังนี้

- ถ้าเป็นกิจกรรมหรือขั้นตอนหลักที่สำคัญของกระบวนการนั้น ๆ แสดงว่าขั้นตอนนั้น เป็น must หมายถึงความจำเป็นสูง ของการเฝ้าระวังการทุจริต ค่าของ must คือ อยู่ในระดับ ๓ หรือ ๒
- ถ้าเป็นกิจกรรมหรือขั้นตอนรองของกระบวนการนั้น ๆ แสดงว่าขั้นตอนนั้น เป็น Should หมายถึงจำเป็นต่ำในการเฝ้าระวังการทุจริต ค่าของ Should คือ อยู่ในระดับ ๑

ระดับของความรุนแรงผลกระทบ มีแนวทางในการพิจารณา ดังนี้

- กิจกรรมหรือขั้นตอนงานนั้นเกี่ยวข้องกับ ผู้มีส่วนได้เสีย stakeholder รวมถึงงานกำกับดูแล พันธมิตร ภาคีเครือข่าย ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓
- กิจกรรมหรือขั้นตอนงานนั้นเกี่ยวข้องกับ การเงิน รายได้ลดรายจ่ายเพิ่ม financial ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓
- กิจกรรมหรือขั้นตอนงานนั้นเกี่ยวข้องกับ ผู้ใช้ กลุ่มเป้าหมาย customer/user ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓
- กิจกรรมหรือขั้นตอนงานนั้นเกี่ยวข้องกับกระบวนการภายใน internal process หรือกระทบต่อการเรียนรู้ องค์ความรู้ learning & growth ค่าอยู่ที่ ๑ หรือ ๒



ตารางที่ ๓ SCORING ระดับความเสี่ยง

ลำดับ	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ระดับความ จำเป็นของการ ระวัง ๓ ๒ ๑	ระดับความ รุนแรงของ ผลกระทบ ๓ ๒ ๑	ค่าความ เสี่ยง รวมจำเป็น X รุนแรง
๑	การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการ จัดทำร่างขอบเขตงาน (TOR)	๑	๑	๑
๒	มาตรการในการเบิกค่าตอบแทน (พ.ต.ส.) ตาม ระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุ พิเศษของข้าราชการพลเรือน (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ขั้นตอนการเบิกจ่ายค่าตอบแทน	๑	๒	๒
๓	มาตรการบริหารสัญญาจ้างเงินทดรองราชการให้ ถูกต้องตามระเบียบ	๑	๒	๒

๔.การประเมินการควบคุมความเสี่ยง

การนำค่าความรุนแรงจากตาราง ๓ มาทำการประเมินการควบคุมการทุจริตว่ามีการควบคุมการ  
ทุจริตในระดับใด เมื่อเทียบกับคุณภาพการจัดการ โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการ จะแบ่งออกเป็น ๓ ระดับ ดังนี้  
ดี : จัดการได้ทันที ทุกครั้งที่เกิดความเสี่ยง ไม่กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงาน องค์กรไม่มีผลเสีย  
ทางการเงิน

พอใช้ : จัดการได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งยังจัดการไม่ได้ กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานองค์กร แต่  
ยอมรับได้ มีความเข้าใจ

อ่อน : จัดการไม่ได้ หรือได้เพียงส่วนน้อย การจัดการเพิ่มเกิดจากรายจ่าย มีผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ/ ผู้รับ  
มอบผลงาน และยอมรับไม่ได้ ไม่มีความเข้าใจ

ตารางที่ ๔ ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง

โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการ	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต		
		ค่าความเสี่ยง ระดับต่ำ	ค่าความเสี่ยง ระดับกลาง	ค่าความเสี่ยง ระดับสูง
การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการ จัดทำร่างขอบเขตงาน (TOR)	ดี	ต่ำ (๑)	ค่อนข้างต่ำ (๒)	ปานกลาง (๓)
มาตรการในการเบิกค่าตอบแทน (พ.ต.ส.) ตามระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงิน เพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของ ข้าราชการพลเรือน (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ขั้นตอนการเบิกจ่าย ค่าตอบแทน	ดี	ต่ำ (๑)	ค่อนข้างต่ำ (๒)	ปานกลาง (๓)
มาตรการบริหารสัญญาจ้างเงินทดรอง ราชการให้ถูกต้องตามระเบียบ	ดี	ต่ำ (๑)	ค่อนข้างต่ำ (๒)	ปานกลาง (๓)

/แผนบริหาร...

**๕.แผนบริหารความเสี่ยง**

ให้เลือกเหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงสูงสุดจากการประเมินการควบคุมความเสี่ยง Risk – Control Marix Assessment ในขั้นตอนที่ ๔ ที่อยู่ในช่องค่าความเสี่ยงระดับสูง หรือค่าความเสี่ยงระดับ ๕หรือ๖หรือ ๗ หรือ ๘ หรือ ๙ โดยเฉพาะช่องสูง ๙ ควรเลือกมาทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตก่อนเป็นอันดับแรกจากการประเมินความเสี่ยงการทุจริตดังกล่าว พบว่า ค่าประเมินความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับ ๒- ๔ หรืออยู่ในระดับความเสี่ยงต่ำ- ค่อนข้างต่ำคุณภาพการจัดการอยู่ระดับ ดี-พอใช้ การบริหารจัดการเสี่ยงอยู่ในระดับเฝ้าระวัง และทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยง

**๖.การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง**

เพื่อติดตามเฝ้าระวัง เป็นการประเมินการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในกิจกรรมตามแผนบริหารความเสี่ยงของขั้นตอนที่ ๕ ซึ่งเปรียบเสมือนเป็นการสร้างตะแกรงดัก เพื่อเป็นการยืนยันผลการป้องกันหรือแก้ไขปัญหามีประสิทธิภานน้อยเพียงใด โดยการแยกสถานการณ์เฝ้าระวัง ความเสี่ยงการทุจริตต่อไป ออกเป็น ๓ สี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง สีแดง

**สถานะสีเขียว :** ไม่เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง ยังไม่ต้องทำกิจกรรมเพิ่ม

**สถานะสีเหลือง :** เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง แต่แก้ไขได้ทันท่วงที ตามมาตรการนโยบาย โครงการ กิจกรรมที่เตรียมไว้ แผนใช้ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตลดลง ค่าความเสี่ยงรวมไม่เกินระดับ ๖

**สถานะสีแดง :** เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายยังแก้ไขไม่ได้ ควรมีมาตรการ นโยบาย โครงการ กิจกรรม เพิ่มขึ้น แผนใช้ไม่ได้ผล ค่าความเสี่ยงรวมเกินระดับ ๖

**ตารางที่ ๕ ตารางจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง**

ขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยงการทุจริต	เขียว	เหลือง	แดง
การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการจัดทำร่างขอบเขตงาน (TOR)	√		
มาตรการในการเบิกค่าตอบแทน (พ.ต.ส.) ตามระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ขั้นตอนการเบิกจ่ายค่าตอบแทน	√		
มาตรการบริหารสัญญาจ้างเงินทดรองราชการให้ถูกต้องตามระเบียบ	√		

**ตารางที่ ๖ ตารางแผนบริหารความเสี่ยง**

ความเสี่ยง	ค่าประเมินความเสี่ยงรวม	มาตรการดำเนินการป้องกัน	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการจัดทำร่างขอบเขตงาน (TOR)	๑	-จัดกิจกรรมฝึกอบรม ส่งเสริมด้านคุณธรรม จริยธรรม องค์กรความรู้การป้องกันการทุจริต - การส่งเสริมวัฒนธรรมสุจริต	ตุลาคม ๒๕๖๗-กันยายน ๒๕๖๘	น.ส.จิระนันท์ วงศ์ผา
มาตรการในการเบิกค่าตอบแทน (พ.ต.ส.) ตามระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ขั้นตอนการเบิกจ่ายค่าตอบแทน	๒	ให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง - การสร้างการมีส่วนร่วมเพื่อป้องกันและเฝ้าระวังการทุจริต เช่น พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อเพิ่มช่องทางการร้องเรียนทุจริตที่มี	ตุลาคม ๒๕๖๗-กันยายน ๒๕๖๘	น.ส.รัชดาภรณ์ โพธิยา
มาตรการบริหารสัญญาจ้างเงินทดรองราชการให้ถูกต้องตามระเบียบ	๒	ประสิทธิภาพ กิจกรรม -เสริมสร้างความตระหนักรู้ ด้านการดำเนินนโยบายต่อต้านทุจริต	ตุลาคม ๒๕๖๗-กันยายน ๒๕๖๘	น.ส.สุนิสา จันทวงศ์

### ตารางที่ ๗ จัดทำระบบบริหารความเสี่ยง

เป็นการจัดทำรายงานสรุปให้เห็นในภาพรวม ว่ามีผลจากการบริหารความเสี่ยงการทุจริต ตามชั้นตอนที่ ๗ มีสถานะความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด โดยนำผลจากทะเบียนเฝ้าระวังการทุจริต ออกตามสถานะ ดังนี้

๑. เกินกว่าการยอมรับ (สถานะสีแดง Red) ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม
๒. เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม (สถานะสีเหลือง Yellow)
๓. ยังไม่เกิดขึ้นเฝ้าระวังต่อเนื่อง (สถานะสีเขียว Green)

#### ยังไม่เกิดขึ้นเฝ้าระวังต่อเนื่อง (สถานะสีเขียว Green)

ภาระงาน/งาน	ความเห็นเพิ่มเติม
การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการจัดทำร่างขอบเขตงาน (TOR)	กำหนดให้ตรงต่อวัตถุประสงค์และความต้องการ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ
มาตรการในการเบิกค่าตอบแทน (พ.ต.ส.) ตามระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ขั้นตอนการเบิกจ่ายค่าตอบแทน	พิจารณาคุณสมบัติเจ้าหน้าที่ให้ตรงตามระเบียบ โดยกำหนดแนวทางการเบิกจ่ายให้ชัดเจน
มาตรการบริหารสัญญาอัยมเงินตรองราชการให้ถูกต้องตามระเบียบ	จัดทำFlowขั้นตอนการจ่ายเงินสำหรับเจ้าหน้าที่

### ขั้นตอนที่ ๙ การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๙ เป็นการจัดทำแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตหรือสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร ซึ่งห้วงระยะเวลาของการรายงานผลขึ้นอยู่กับหน่วยงาน เช่น รายงานทุก ๖ เดือน และสามารถปรับได้ตามความเหมาะสมของหน่วยงาน ซึ่งในการรายงาน ดังต่อไปนี้

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ ๖ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘	
หน่วยงานที่ประเมิน คณะกรรมการประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการดำเนินงานภาครัฐ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี	
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	การบริหารความเสี่ยงในด้านการจัดซื้อจัดจ้าง,การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ และการบริหารสัญญาอัยมเงินตรองราชการให้ถูกต้อง
โอกาส/ความเสี่ยง	การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง,แสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัวในตำแหน่งหน้าที่,ขั้นตอนการปฏิบัติงานไม่ถูกต้องตามระเบียบ
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	(.....) ยังไม่ได้ดำเนินการ (./...) เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง (.....) เริ่มดำเนินการไปบางส่วน แต่ยังไม่ครบถ้วน (.....) ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้มีความเหมาะสม (.....) เหตุผลอื่นๆ (โปรดระบุ)..... ..... .....

/ผลการดำเนินงาน...

<p>ผลการดำเนินงาน</p>	<p>คณะกรรมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานภาครัฐ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร ได้กำหนดแนวทางแนวทางปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ การดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ดังนี้</p> <p>๑.กระบวนการความ</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- เพิ่มกลไกการตรวจสอบการทำงานของเจ้าหน้าที่อย่างเข้มงวด</li><li>- กำหนดความต้องการด้านการจัดซื้อจัดจ้างให้ตรงต่อวัตถุประสงค์และความต้องการเพื่อเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ</li><li>- พิจารณาคุณสมบัติเจ้าหน้าที่ให้ตรงตามระเบียบโดยกำหนดแนวทางการเบิกจ่ายให้ชัดเจน</li><li>- สร้างวัฒนธรรมที่ต่อต้านการทุจริต ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต</li><li>- จัดทำ Flow ขั้นตอนการจ่ายเงินสำหรับเจ้าหน้าที่</li><li>- จัดฝึกอบรมเรื่องการเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ได้มีการยกเลิกและออกกฎหมาย ระเบียบ ฉบับใหม่ให้แก่เจ้าหน้าที่</li></ul>
-----------------------	--

**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา**

**องค์กรแพทย์**

- ๗. ขออนุมัติเปลี่ยนแบตเตอรี่เครื่อง High Flow ชำรุด ๒ เครื่อง ใช้อยู่ ๒ เครื่อง  
มติที่ประชุม เห็นชอบให้ดำเนินการ
- ๒. ทหารือการสต็อกยาเพิ่มเติมที่งานลูกเงิน  
มติที่ประชุม กลุ่มงานเภสัชกรรมหาข้อมูลเพิ่มเติม

**กลุ่มการพยาบาล**

๑. ตามที่สรพ.ได้ส่งข้อเสนอและรายงานผลการเยี่ยมสำรวจฉบับสมบูรณ์ และมีกำหนดให้รับการเยี่ยมเฝ้าระวังในระยะเวลา ๑๒ เดือน หลังวันที่ได้รับอนุมัติการรับรองคุณภาพ ให้สถานพยาบาลจัดทำและส่งแผนพัฒนาคุณภาพจากข้อเสนอแนะการเยี่ยมสำรวจนั้น ศูนย์คุณภาพจึงแจ้งให้แต่ละทีมได้ดำเนินการ จัดทำรายงานความก้าวหน้าและแผนพัฒนาคุณภาพจากข้อเสนอแนะการเยี่ยมสำรวจ ให้สรพ.(ตามหนังสือแจ้ง) ภายในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๒ และ ๓

มติที่ประชุม มอบหมายให้ทุกทีมส่งงานภายใน ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘

๒. ตามแผนงานโครงการของศูนย์คุณภาพ มีการจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(เตรียมรับเยี่ยมเฝ้าระวัง) โรงพยาบาลโพธิ์ไทร (กิจกรรมที่ ๓) ประชุมวิชาการ HA National Forum ครั้งที่ ๒๕th ระหว่างวันที่ ๑๘-๒๑ มีนาคม ๒๕๖๘ (วันที่ ๑๘ มีการเปิดลงทะเบียนประชุม และพิธีมอบใบประกาศฯ เวลา ๑๔.๓๐-๑๗.๐๐ น.) และวันที่ ๑๙-๒๑ มีนาคม ประชุมวิชาการ ภายใต้แนวคิด “Building Quality and Safety Culture for the Future Sustainability” โดยในแผนงานโครงการส่งเจ้าหน้าที่ร่วมอบรมจำนวน ๑๐ ท่าน (๗ ทีม และ ๓ กกบ) สามารถแจ้งรายชื่อผ่านศูนย์คุณภาพภายใน ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘ เพื่อลงทะเบียนและสำรองห้องพักต่อไป

มติที่ประชุม มอบหมายให้ทุกทีมส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ไปอบรมภายใน ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ จองที่พักและพาหนะในการเดินทางไปอบรมฯ

### กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

๑. จัดโครงการอบรมเจ้าหน้าที่ER/IPD/รพสต.เรื่อง การดูแลผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด แนวทางการเจรจา/ผูกมัด/การให้ยา งบประมาณการประชุมของงานยาเสพติด ระยะเวลาครึ่งวัน(บ่าย) วิทยาการแพทย์หญิงปุแจ่ม วันอบรมอีกครั้ง

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ดำเนินการ

๒. ขออนุมัติจัดซื้อผ้าผูกมัด แขน+ขา /อก (ร้านอภิชญา) จังหวัดอุบลฯ จัดเก็บไว้ในงานผู้ป่วยใน และงานฉุกเฉิน

มติที่ประชุม อนุมัติหรืออีกครั้ง

### กลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์

๑. แนวทางเอกสาร/ผู้อนุมัติในการขอดูกกล้องวงจรปิด โรงพยาบาล

มติที่ประชุม กลุ่มงานดิจิทัล จัดทำ Flow เสนอในการประชุมครั้งต่อไป

### กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

๑. การโอนย้ายของนางสาวนิตา ศรีธำรงค์ชัย ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ โอนย้ายไปศูนย์อนามัยที่ ๗ อุบลราชธานี

มติที่ประชุม ทำหนังสือตอบตกลงให้ย้ายได้ โดยทำหนังสือขอช่วยราชการไปล่วงหน้าก่อน ๓ เดือน เพื่อฝึกงานน้องมาใหม่รอจังหวัดจัดสรรตำแหน่งมาให้ตามคิว

### กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กรร่วม

๑. ทหารี่วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘ ปีใหม่ อสม.ขอสนับสนุนของขวัญกลาง จำนวน ๑๒๕ คน

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ดำเนินการ

๒. เครื่องเสียงประชาสัมพันธ์ในรพ.เปิดเพลงชาติทุกวัน เวลา ๐๘.๐๐ น.

มติที่ประชุม กลุ่มงานปฐมภูมิตตรวจสอบสภาพแจ้งช่างซ่อม

### กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑. สำหรับระยะเวลาเริ่มเบิกค่าตอบแทนช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๘ ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ และวันที่ ๔-๕ มกราคม ๒๕๖๘ เริ่มตั้งแต่ เวิร์ดิก เวลา ๐๐.๐๐ น.ของวันที่๒๗ธค๖๗ จนถึง เวิร์บ่าย เวลา ๐๐.๐๐ น.ของวันที่๑มค๖๘ เว้นช่วงวันที่ ๒-๓ มค๖๘ (วันทำการ) และเริ่มเบิกค่าตอบแทนฯ ในเวิร์ดิก เวลา ๐๐.๐๐ น.ของวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๘ จนถึง เวิร์บ่าย เวลา ๐๐.๐๐ น. ในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๘ งบประมาณการเบิกค่าตอบแทนเพิ่ม ๑ เท่าปี ๒๕๖๖ รอบที่แล้ว เป็นเงิน ๑๗๓,๓๙๔.๕๐ บาท เริ่มเบิกในเเวร (เวิร์ดิก เวลา ๐๐.๐๐น.วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ (วันทำการ) ถึง เวิร์บ่าย เวลา ๐๐.๐๐ น. วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ )

มติที่ประชุม รอที่ประชุมกวป.(ค่าตอบแทนเพิ่มพิเศษ)ในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๘ เพื่อเบิกจ่ายในรอบวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ รอบนี้จ่ายโอที ธันวาคม ๒๕๖๗ อัตราตามปกติ

๒. แจ้งค่าตอบแทน๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เงินโอนมาโรงพยาบาลแล้ว (๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗) จึงขออนุมัติเบิกจ่ายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ดำเนินการ


๓. แจ้งยอดลูกหนี้คำรักษาพยาบาลค่างปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ถึง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘


มติที่ประชุม ดำเนินการตาม Flow ที่แจ้งในที่ประชุมไว้ครั้งที่๒/๒๕๖๘ กลุ่มงานดิจิทัล/การเงิน


กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๔. กำชับเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เรื่อง ธง ของโรงพยาบาล  
มติที่ประชุม มอบหมายพนักงานรักษาความปลอดภัย ดำเนินการให้ถูกระเบียบ
๕. ตรวจสอบสภาพเจ้าหน้าที่นายคมสันต์ แสงตา งานซ่อมบำรุงมีปัญหาสุขภาพ  
มติที่ประชุม ให้เข้าบำบัดรักษา

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

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

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม  
(นางอรรทัย มุสิกกา)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

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