

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลแม่อน

ครั้งที่ 1 / 2564

วันที่ 19 มกราคม 2564

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลแม่อน

ผู้มาประชุม	1. นายสมพล	นามวงษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน	ประธาน
	2. น.ส.เพ็ญญา	ชั้นธรรม	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
	3. น.ส.นงเยาว์	ประภามณฑล	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
	4. นางจรรุณันท์	เกียรติประภาพร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
	5. น.ส.อัญชลี	พูลทาจักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
	6. นางลินดา	อินพรหม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
	7. นางปาริชาติ	กริชนิกรกุล	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
	8. นางอัญชลี	สร้อยตา	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
	9. น.ส.จันทร์แรม	พรหมนวล	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
	10. นายสัมพันธ์	นิลยกานนท์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการและ
ผู้ไม่มาประชุม				เลขานุการ
1. นางทิพย์อุษา	ชำนาญยุทธ์	ติตราชการ		

**เริ่มประชุมเวลา** 14.00 น.

**ระเบียบวาระที่ 1** เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

**เรื่องจากที่ประชุม กวป.**

1.1 การติดตามการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กำหนดให้มีการประชุมติดตามการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ โดยกำหนดติดตามการดำเนินงานทุกวันพุธ ของสัปดาห์ เริ่มการประชุมครั้งแรกวันที่ 13 มกราคม 2564 เวลา 09.00 - 12.00 น. ผ่านระบบ Zoom Meeting กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

1.2 แนวทางการดำเนินการการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2563 - ต่างด้าวทุกคน เข้ารับการตรวจโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พร้อมการตรวจสุขภาพเพื่อประกันสุขภาพ - ในเบื้องต้นให้ตรวจด้วยวิธี RT - PCR และเก็บค่าตรวจโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากนายจ้างในอัตรา ตามที่กรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่กำหนด คือ 3,000 บาท/ราย

- การส่งสิ่งส่งตรวจ (specimen) กำหนดส่งที่โรงพยาบาลสันทรายและโรงพยาบาลนครพิงค์ และให้หน่วยบริการที่ส่งตรวจเป็นผู้ตามจ่ายในอัตราที่กำหนด ซึ่งจะแจ้งให้ทราบในภายหลัง

- สสจ.ชม. จะกำหนดโควตาการตรวจแต่ละวันให้กับหน่วยบริการ

1.3 คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับการจัดกิจกรรมต้องมีผู้เข้าร่วมไม่เกิน 50 คน หากมากกว่า 50 คน แต่ไม่เกิน 200 คน ต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อก่อน

1.4 จากการประชุมโยกย้ายแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ในวันที่ 18 มกราคม 2564 มีแพทย์(หญิง) จาก รพ.โพทะเล จ.พิจิตร ขอย้ายมาที่ รพ.แม่อน จำนวน 1 คน

**ระเบียบวาระที่ 2** รับรองรายงานการประชุมครั้งก่อน : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

**ระเบียบวาระที่ 3** เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ข้อ 1.5 การเตรียมสถานที่สำหรับรองรับผู้ป่วยโรคไวรัสติดเชื้อโคโรนา 2019 (covid-19) 3 แห่ง คือ รพ. นครพิงค์ , รพ.สันทราย และ รพ.มหาราชนครเชียงใหม่ เพิ่มเติมอีก 1 แห่ง คือ รพ.ประสาธ

3.2 ข้อ 1.8 กำหนดการฝึกงานพยาบาลห้องคลอด ที่ รพ.นครพิงค์ เพื่อพัฒนางาน จำนวน 2 อาทิตย์ ได้มีการแจ้งเลื่อนออกไปก่อนยังไม่มีกำหนด

3.3 ข้อ 4.1 การขอจ้างทดแทนพนักงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีนายเอกลักษณ์ แก้วแสงใจ ตำแหน่งพนักงานประจำห้องยา ขอลาออกตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2563 และให้รับย้ายเจ้าหน้าที่ภายในก่อน

**มติที่ประชุม :** ให้นายกมล เม็ดดี ไปปฏิบัติงานเป็นพนักงานประจำห้องยา ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 และให้จ้างทดแทนตำแหน่งของนายกมล

3.4 ข้อ 4.2 พบผู้ป่วยมารับบริการช่วงเช้าแต่ pass ไปช่วงบ่าย ขอนัดประชุมองค์กรแพทย์กับองค์กรพยาบาล และได้มีการประชุมกันแล้ว กำหนดให้อีกประมาณ 2 สัปดาห์ นำมาประเมินผลกันอีกครั้ง

#### **ระเบียบวาระที่ 4** เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

##### 4.1 การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

ตามโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ตัวชี้วัดที่ 8 การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ได้กำหนดให้มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน เพื่อเป็นการปลูกฝังและปรับฐานความคิดของเจ้าหน้าที่ให้มีความตระหนักและสามารถแยกแยะเรื่องประโยชน์ส่วนตัวออกจากเรื่องประโยชน์ส่วนรวมได้

กลุ่มงานบริหารทั่วไป จึงได้ดำเนินงานจัดทำการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน นำเสนอเพื่อพิจารณา ดังนี้

ผลประโยชน์ทับซ้อน หมายถึง การที่เจ้าหน้าที่ของรัฐกระทำการใดๆ ตามอำนาจหน้าที่เพื่อประโยชน์ส่วนรวม แต่กลับเข้าไปมีส่วนได้เสียกับกิจกรรมหรือการดำเนินการที่เอื้อผลประโยชน์ให้กับตนหรือพวกพ้อง ทำให้ การใช้อำนาจหน้าที่เป็นไปโดยไม่สุจริต ก่อให้เกิดผลเสียต่อภาครัฐ โดยการกระทำที่เข้าข่ายผลประโยชน์ทับซ้อน

โดย John Langford และ Kenneth Kernaghan ได้จำแนกรูปแบบของการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคล และประโยชน์ส่วนรวม ออกเป็น 7 รูปแบบ ดังนี้

1. การรับผลประโยชน์ต่างๆ และผลจากการรับผลประโยชน์นั้นส่งผลต่อการตัดสินใจในการดำเนินการตามอำนาจหน้าที่
2. การทำธุรกิจกับตัวเองหรือเป็นคู่สัญญา
3. การทำงานหลังจากออกจากตำแหน่งสาธารณะหรือหลังเกษียณ โดยใช้อิทธิพลหรือความสัมพันธ์จากที่เคยดำรงตำแหน่งในหน่วยงานนั้นหาประโยชน์จากหน่วยงาน
4. การทำงานพิเศษโดยอาศัยตำแหน่งหน้าที่ราชการสร้างความน่าเชื่อถือ
5. การรู้ข้อมูลภายในแล้วนำข้อมูลไปหาประโยชน์ให้กับตนเองหรือผู้อื่น
6. การใช้บุคลากรหรือทรัพย์สินของหน่วยงานเพื่อประโยชน์ส่วนตน
7. การนำโครงการสาธารณะลงในเขตเลือกตั้งเพื่อประโยชน์ทางการเมือง

และสำนักงาน ป.ป.ช. ได้กำหนดเพิ่มอีก 2 รูปแบบ คือ

8. การใช้ตำแหน่งหน้าที่แสวงหาประโยชน์แก่เครือญาติหรือพวกพ้อง (Nepotism)
9. การใช้อิทธิพลเข้าไปมีผลต่อการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่รัฐ หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

ในการดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ได้ใช้เครื่องมือวิเคราะห์ความเสี่ยงตามหลักการควบคุมภายในองค์กร (Control Environment) ตามมาตรฐาน COSO 2013 (Committee of Sponsoring Organizations 2013) ในการประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ซึ่งเป็นหลักประกันระดับหนึ่งว่า การดำเนินการของโรงพยาบาลแม่อน ไม่มีการทุจริต และหาผลประโยชน์ ทับซ้อนในกระบวนการดำเนินงาน หากแม้ในกรณีที่พบกับการทุจริตที่ไม่คาดคิด โอกาสที่จะประสบกับปัญหาน้อยกว่าส่วนราชการอื่น หรือหากเกิดความเสียหายขึ้น ก็จะเป็นความเสียหายที่น้อยกว่าที่ส่วนราชการที่ไม่มีการนำเครื่องมือประเมินความเสี่ยงมาใช้ เพราะไม่ได้มีการเตรียมการป้องกันล่วงหน้าไว้ โดยให้เป็นส่วนหนึ่งของการปฏิบัติงานประจำ ซึ่งไม่ใช่การเพิ่มภาระงานแต่อย่างใด

กลุ่มงานบริหารทั่วไป จึงได้กำหนดความเสี่ยงที่เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนใน 4 ประเด็นหลัก คือ

1. การจัดซื้อจัดจ้าง
2. การเบิกจ่ายค่าตอบแทนในการปฏิบัติราชการนอกเวลาราชการ
3. การจัดทำโครงการอบรม ศึกษาดูงาน
4. การใช้รถยนต์ราชการ

เนื่องจาก 4 ประเด็นดังกล่าว ก่อให้เกิดความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนมากที่สุด และจะได้นำไปจัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลแม่อน ต่อไป

**มติที่ประชุม :** อนุมัติดำเนินการตามที่เสนอ

**ระเบียบวาระที่ 5** เรื่องแจ้งจากฝ่ายต่าง ๆ

**งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล HA**

5.1 การต่ออายุการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล Re-accreditation สรพ.กำหนดประมาณเดือน มิถุนายน 2564 และให้ส่งเอกสารภายในวันที่ 10 มีนาคม 2564 โดยให้ใช้ SAR 2020 จึงขอให้ทุกทีมส่งเอกสารให้ศูนย์คุณภาพ รพ. ภายในเดือน มกราคม 2564

5.2 เงื่อนไขการต่ออายุการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล Re-accreditation ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ต้องผ่านมาตรฐาน ISO หรืออย่างใดอย่างหนึ่งที่เกี่ยวข้อง แต่ห้อง LAB ของ รพ.แม่อน ยังไม่มีการต่ออายุตามมาตรฐานดังกล่าว

**มติที่ประชุม :** ให้กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รับผิดชอบการต่ออายุตามมาตรฐานก่อนการ Re-accreditation

5.3 รายงานผลการเยี่ยมสำรวจของ สรพ.เพื่อเผื่อระวางในวันที่ 29 ตุลาคม 2563 ได้แจ้งข้อเสนอแนะให้ทีมที่เกี่ยวข้องแล้ว ตามเอกสารที่แนบ

5.4 สรพ.จัดประชุมวิชาการประจำปี HA National Forum ระหว่างวันที่ 16-19 มีนาคม 2564 ภายใต้หัวข้อ “Enhancing Trust in Healthcare” เป็นการประชุมในรูปแบบเสมือนจริงผ่านระบบออนไลน์ (virtual conference) มีให้เลือก 2 รูปแบบ คือ เลือกคณะ Theme ราคา 5,000 บาท และ เลือก 1 Theme ราคา 2,500 บาท ได้สมัครเข้าร่วมประชุมในราคา 5,000 บาท จำนวน 2 Account

5.5 รายงานผลการดำเนินงานรายโรคที่ กกบ. มุ่งเน้น ของทีม PCT ตามเอกสารที่แนบ

5.6 การต่ออายุการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล Re-accreditation ผู้รับผิดชอบทีม PCT จะเป็น นพ.กิตติพงษ์ ทีฆพุดิ

**กลุ่มงานการพยาบาล**

5.7 ด้านระบบบริการ : กรณีการขอความอนุเคราะห์ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ ของสถานีตำรวจภูธร ซึ่งไม่ได้นำตัวผู้ต้องสงสัยมาด้วยทำให้ไม่สามารถพิสูจน์ตัวตนได้ว่าเป็นปัสสาวะของใคร และบางครั้งมาในช่วงนอเวลาราชการ ซึ่งไม่มีเจ้าหน้าที่ห้อง LAB ปฏิบัติงาน แต่เป็นพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานแทน หากเกิดการฟ้องร้องเกี่ยวกับคดี อาจมีปัญหาในด้านข้อกฎหมายได้

**มติที่ประชุม :** ให้หาหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อหาแนวทางปฏิบัติ

5.8 การขอมาฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ของหน่วยงานภายนอก ได้มีการแจ้งเลื่อนออกไปโดยไม่มีกำหนด

5.9 การอบรมพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ของ น.ส.นภัสร วาทกานต์ ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 มีการแจ้งเลื่อนการอบรมเป็นวันที่ 1 เมษายน 2564

**กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม**

5.10 งาน SRRT :

- การดำเนินการคัดกรองผู้ป่วยวัณโรค ไตรมาสที่ 1 ในกลุ่มเสี่ยงสูงคัดกรองได้ 95% (เป้าหมาย 100%)

- การดำเนินการคัดกรองผู้ป่วยเบาหวาน ความดัน ดำเนินการได้ 50% เนื่องจากสถานการณ์ covid-19

- กรณีพบครอบครัวชาวระยองเดินทางมาที่อำเภอแม่อน มาเข้าพักที่น้ำพุร้อน และไปรับประทานอาหารที่ร้านอาหารในตัวอำเภอ ได้ดำเนินการติดตามกลุ่มเสี่ยงและตรวจสอบ timeline พบจำนวน 9 ราย จึงได้เก็บสิ่งส่งตรวจโรค covid-19 และทุกรายมีผลตรวจเป็นลบทั้งหมด

- การสุ่มตรวจแหล่งท่องเที่ยวสำคัญหลังช่วงเทศกาลปีใหม่ เช่น สนามกอล์ฟ น้ำพุร้อน .. ได้สุ่มเก็บสิ่งส่งตรวจโรค covid-19 พบมีผลตรวจเป็นลบทั้งหมด

5.11 นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 จำนวน 6 คน มาขอฝึกปฏิบัติพยาบาลชุมชน วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2564 - 7 มีนาคม 2564 ในรูปแบบงานวิจัยผู้ป่วย และเป็นการฝึกแบบ online ใช้โปรแกรม zoom

5.12 วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2564 ทีม สสจ.ชม. เข้ามาประเมินคลินิกเลิกบุหรี่ สุรา

5.13 การเริ่มดำเนินการใช้ระบบ paperless ในกลุ่มผู้ป่วย HIV , TB และงานฝังเข็ม

5.14 การดำเนินการเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ NPCU ได้เริ่มดำเนินการแล้วใน 4 ตำบล และยังคงอีก 2 ตำบล ที่มีแผนเริ่มดำเนินการในปี 2564 แต่พบว่ายังไม่มีความพร้อม จึงเลื่อนไปในปี 2566

5.15 ได้รับจัดสรรวัคซีนไขหวัดใหญ่ จำนวน 1,500 dose ดำเนินงานในกลุ่มเสี่ยง กรณีผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป ต้องจองการฉีดผ่าน app เป่าตังค์ และอายุต่ำกว่า 65 ปี จองได้ที่โรงพยาบาล เริ่มดำเนินการในเดือน พฤษภาคม - กรกฎาคม 2564

5.16 จากข้อมูลการรายงานสถานการณ์หมอกควันด้วยเครื่อง Dust Boy ของโรงพยาบาลแม่อน พบว่าในเดือน ธันวาคม 2563 ค่า PM 2.5 มีแนวโน้มสูงขึ้น โดยวัดค่าสูงสุดได้ 217 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร

5.17 การสมัครเข้าร่วมงานวิจัยเรื่องการดำเนินงานของโรงพยาบาลตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในปี 2564 ได้ดำเนินการจัดทำแบบประเมินตนเองตามตัวชี้วัดที่กำหนดแล้วเสร็จ และมีข้อเสนอแนะตามงานวิจัย ในเรื่องการดำเนินงานการจัดการขยะ โดยใช้หลัก 5 R คือ Reduce Refuse Reuse Recycle Repair จึงขอเชิญตัวแทนของแต่ละฝ่ายร่วมประชุมการดำเนินงานในวันที่ 21 มกราคม 2564

#### กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์

5.18 การติดตามรายได้และค่าใช้จ่ายตามแผน Planfin ปี 2564 ประจำเดือน ธันวาคม 2563

รายการ (รายได้)	Planfin ธ.ค.63	ผลการดำเนินงาน	ผลต่าง(บาท)	ผลต่าง (%)
รายได้ UC	8,858,000.00	12,649,985.65	3,791,985.65	42.81
รายได้จาก EMS	5,750.00			
รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	1,250.00			
รายได้ค่ารักษา อปท.	127,250.00	108,338.00	-18,912.00	-14.86
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	696,500.00	777,147.41	80,647.41	11.58
รายได้ประกันสังคม	254,250.00	571,183.61	316,933.61	124.65
รายได้แรงงานต่างด้าว	621,550.00	35,948.80	-585,601.20	-94.22
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	1,359,625.00	1,234,625.20	-124,999.80	-9.19
รายได้งบประมาณส่วนบุคคลากร	7,806,250.00	8,728,806.94	922,556.94	11.82
รายได้อื่น	1,581,750.00	2,037,762.20	456,012.20	28.83
รายได้งบลงทุน	344,250.00			
<b>รวมรายได้</b>	<b>21,656,425.00</b>	<b>26,143,797.81</b>	<b>4,487,372.81</b>	<b>20.72</b>

รายการ (รายจ่าย)	Planfin ธ.ค.63	ผลการดำเนินงาน	ผลต่าง(บาท)	ผลต่าง (%)
ต้นทุนยา	1,600,000.00	1,377,245.26	-222,754.74	-13.92
ต้นทุนเวชภัณฑ์มีใช้ยาและวัสดุการแพทย์	350,750.00	239,475.68	-111,274.32	-31.72
ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	50,250.00	74,852.87	24,602.87	48.96
ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	607,500.00	320,486.11	-287,013.89	-47.25
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	7,790,125.00	8,735,157.55	945,032.55	12.13
ค่าจ้างชั่วคราว/พอส./ค่าจ้างเหมาบุคลากร	2,204,225.00	2,123,770.92	-80,454.08	-3.65
ค่าตอบแทน	3,264,062.50	3,453,834.76	189,772.26	5.81
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	435,375.00	516,060.85	80,685.85	18.53
ค่าใช้สอย	639,825.00	558,966.91	-80,858.09	-12.64
ค่าสาธารณูปโภค	303,675.00	293,765.08	-9,909.92	-3.26
วัสดุใช้ไป	575,150.00	401,353.71	-173,796.29	-30.22
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	775,700.00	935,672.80	159,972.80	20.62
หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	85,600.00	31,192.30	-54,407.70	-63.56
ค่าใช้จ่ายอื่น	2,935,000.00	2,276,926.25	-658,073.75	-22.42
<b>รวมค่าใช้จ่าย</b>	<b>21,617,237.50</b>	<b>21,338,761.05</b>	<b>-278,476.45</b>	<b>-1.29</b>

5.19 ตัวชี้วัด HDC ในไตรมาสที่ 1/64 ผลงานส่วนใหญ่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ เนื่องจากมีผู้มารับบริการน้อยและอยู่ระหว่างการดำเนินงาน

5.20 กรณีการขอย้ายหน่วยบริการผ่านระบบ UC ประชาชนสามารถใช้บริการได้ทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน สามารถขอย้ายได้ปีละ 4 ครั้ง

**มติที่ประชุม :** ให้ห้องบัตรดำเนินการแนบสัญลักษณ์ใน OPD Card ว่าได้ดำเนินการย้ายหน่วยบริการแล้ว

5.21 จากการประชุมร่วมกับงาน NPCU ได้มีการพัฒนาระบบข้อมูลในเรื่องการแลกเปลี่ยนการดูข้อมูล โดยใช้โปรแกรม Team viewer ในระบบการ Remote ข้อมูล ในส่วนของการแลกเปลี่ยนข้อมูลกับ รพ.สต. จะใช้โปรแกรม J โดยจะเริ่มทดลองใช้งานในเดือน กุมภาพันธ์ 2564

ผู้อำนวยการ แจ้งให้ดูแลในเรื่องระบบความปลอดภัยของข้อมูล

5.22 การใช้โปรแกรม scan opd card จาก บริษัท โกทูวิน บริษัทฯ จะเริ่มเข้ามาดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือน กุมภาพันธ์ 2564 จะได้มีการประชุมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

5.23 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ แจ้งชะลอการนิเทศงาน รอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ 2564 ออกไปก่อน และคาดว่าจะสามารถเริ่มดำเนินการได้อีกครั้งในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ 2564

5.24 ขอนัดประชุม คปสอ. ภายในสัปดาห์หน้า จะกำหนดวันที่อีกครั้ง

**กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค**

5.25 มีนักศึกษาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปี 6 จำนวน 1 คน มาฝึกงานตั้งแต่วันที่ 25 มกราคม – มีนาคม 2564 โดยขอไม่พักที่โรงพยาบาล

5.26 ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตาม RDU ในไตรมาสที่ 1/64 ไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นที่ 3 ติดในเรื่อง URI ของหน่วย PCU ในโรงพยาบาลและ รพ.สต.

**มติที่ประชุม :** ให้หารือแก้ไขในที่ม PCT

**กลุ่มงานทันตกรรม**

5.27 การปรับปรุงห้องทันตกรรมเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อโรคโควิด-19 กำลังดำเนินการจัดทำเอกสาร คาดว่าผู้รับจ้างจะเข้ามาดำเนินการประมาณวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2564 อาจหยุดให้บริการทันตกรรมประมาณ 7 วัน

**กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู**

5.28 โครงการมหกรรมทำชาเทียวพระราชทาน โดยมูลนิธิชาเทียมน้อมมีการจัดงานมอบชาเทียวในวันที่ 25 ธันวาคม 2563 โดย รพ.แม่อน ส่งรายชื่อทำชาเทียว 4 คน แต่เดินทางไปรับมอบชาเทียว 2 คน

**กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก**

5.29 ได้รับจัดสรรสารสกัดฟ้าทะลายโจร จำนวน 80 กล่อง ได้แบ่งไว้ที่ฝ่ายเภสัช จำนวน 40 กล่อง และ สสจ.ชม. แจ้งให้มีการรายงานการใช้

**กลุ่มงานบริหารทั่วไป**

5.30 วันที่ 21 มกราคม 2564 มีการสอบสัมภาษณ์พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง นักโภชนาการ พนักงานบริการ และ พนักงานเปล ตำแหน่งละ 1 คน โดยมีจำนวนผู้มาสมัครสอบ คือ นักโภชนาการ จำนวน 13 คน พนักงานบริการ จำนวน 4 คน และ พนักงานเปล จำนวน 1 คน

5.31 ตามที่ สสจ.ชม. ได้กำหนดประเด็น “โรงพยาบาลมีประสิทธิภาพการบริหารด้านการเงินการคลังดีขึ้น” เป็นประเด็นมุ่งเน้นสำคัญในปี 2564 นั้น กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปรับปรุงประสิทธิภาพด้านการเงินการคลัง ข้อมูล ณ 31 ธันวาคม 2563 แล้วเสร็จ ตามรายละเอียดที่แนบ และจะได้รวบรวมข้อมูลเพื่อส่งให้ สสจ.ชม. ภายในไตรมาสที่ 2/2564 ต่อไป

**ระเบียบวาระที่ 6 - เรื่องอื่นๆ**

6.1 การปรับปรุงภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล

- การก่อสร้างรั้วด้านทิศเหนือ ความยาวประมาณ 50 เมตร โดยใช้เงินบริจาค
- การเก็บใบไม้แห้งรอบโรงพยาบาล นำมาทำปุ๋ยหมัก เพื่อใช้ใส่ในสวนผักของโรงพยาบาล

เลิกประชุมเวลา 18.00 น.

นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์ ผู้บันทึกรายงานการประชุม