

# รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลแม่อน

ครั้งที่ 2 / 2567

วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2567

## ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลแม่อน

| ผู้มาประชุม | ชื่อ             | ตำแหน่ง     | หน่วยงาน                      | ประเภท                  |
|-------------|------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------|
|             | 1. นายสมมิตร     | สิงห์ใจ     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน     | ประธาน                  |
|             | 2. น.ส.นงเยาว์   | ประภามณฑล   | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ        | กรรมการ                 |
|             | 3. น.ส.นิตยา     | จักรแก้ว    | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ         | กรรมการ                 |
|             | 4. นางปาริชาติ   | กริชนิกรกุล | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ          | กรรมการ                 |
|             | 5. น.ส.อัญชลี    | พูลทาจักษ์  | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ         | กรรมการ                 |
|             | 6. นางลินดา      | อินพรหม     | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ         | กรรมการ                 |
|             | 8. น.ส.จันทร์แรม | พรหมนวล     | จพ.สาธารณสุขชุมชน             | กรรมการ                 |
|             | 9. นางทิพย์อุษา  | ชำนาญยุทธ์  | จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญาน | กรรมการ                 |
|             | 10. นางอัญชลี    | สร้อยตา     | นักกายภาพบำบัดชำนาญการ        | กรรมการ                 |
|             | 10. นายสัมพันธ์  | นิลยกานนท์  | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ    | กรรมการและ<br>เลขานุการ |

ผู้ไม่มาประชุม นางรัชดาภรณ์ กาวีวงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ลาป่วย

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

### ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 ไม่มีการประชุม กวป. ประจำเดือน มกราคม 2567

1.2 ประธานแจ้งเน้นการขับเคลื่อนตามนโยบาย Quick win กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 13 ประเด็นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการบันทึกข้อมูลเมื่อดำเนินการแล้วเสร็จ เช่น นโยบายเศรษฐกิจสุขภาพ คัดเลือกชุมชนเป้าหมาย (City Model) ที่ ต.แม่ทา ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ได้เข้ามาดูงานในพื้นที่ และการดำเนินงาน Wellness เพื่อหารายได้เข้าโรงพยาบาล โดยได้จัดทำเป็น package ตรวจสอบสุขภาพ , นโยบายสถานชิวาภิบาล ยังไม่ได้ดำเนินการ ขอให้พิจารณาการจัดทำ Home ward , นโยบายการแพทย์ปฐมภูมิ เราจะขับเคลื่อนไปในทิศทางใดให้มีประสิทธิภาพ , นโยบายการสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร ในเรื่องการบรรจุตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ และการจัดตั้งทีม Care D+ การจัดการหนี้สินบุคลากร

1.3 การก่อสร้างอาคาร OPD ใหม่ จะสิ้นสุดการก่อสร้างในวันที่ 4 พฤษภาคม 2567 ซึ่งมีรายการที่จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จ เพื่อให้พร้อมในการเปิดให้บริการ เช่น การก่อสร้างทางเชื่อมอาคาร Cover Way , การปรับปรุงภูมิทัศน์รอบๆ อาคาร , การย้ายยูนิตทำฟัน การย้ายเครื่อง X-Ray การย้ายระบบ Internet , พิธีเปิดอาคาร รวมถึงครุภัณฑ์ต่างๆ ที่จะต้องจัดซื้อเพิ่ม ซึ่งจะต้องใช้เงินงบประมาณ จึงต้องมีการระดมทุน (เงินบริจาค) เพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์ และรายการที่ต้องดำเนินการ จึงขอให้คณะกรรมการบริหารทุกท่านช่วยกันในการระดมทุน (เงินบริจาค) ดังกล่าว

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งก่อน : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

### **ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง**

3.1 รพ.แม่อ่อน ได้รับจัดสรรงบค่าเสื่อมระดับจังหวัด 20% จำนวน 5 รายการ คือ 1. ยูนิตทันตกรรม 2. ซ่อมแซมระบบประปา 3. เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 1 สาย 4. เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพทารกในครรภ์ 5. เตี้ยงคอลลอดไฟฟ้า รวมจำนวนเงิน 1,090,000 บาท

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

### **ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา**

4.1 ขอจ้างเหมาตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ทดแทนคุณมณฑกานต์ ลาออก) ที่งานผู้ป่วยใน

**มติที่ประชุม :** อนุมัติ

4.2 ขออนุมัติปรับอัตราเงินค่าจ้าง ของ น.ส.อิสริย์ สุขจรด้วงมัน ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ (จ้างเหมาตามระเบียบพัสดุ) ตามอัตราเงินเดือนที่กำหนด (15,960 บาท) เนื่องจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

**มติที่ประชุม :** อนุมัติ

4.3 งานแพทย์แผนไทย ขอเพิ่มหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย ที่ไม่มีในรายการอัตราค่ารักษาพยาบาลของ รพ.แม่อ่อน เพื่อให้สามารถเรียกเก็บจากคนไข้ได้ จะได้เพิ่มรายได้

**มติที่ประชุม :** ให้กำหนดรายการหัตถการและราคา ที่จะเพิ่ม เพื่อจะได้กำหนดไว้ในประกาศรายการอัตราค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลแม่อ่อน

4.4 การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ตามการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ITA) ตัวชี้วัดที่ 7 การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต ได้กำหนดให้มีการประเมินความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน เพื่อกำหนดมาตรการป้องกันหรือแก้ไขความเสี่ยงการทุจริต สามารถตรวจสอบการบริหารงานและการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ไม่ให้ใช้อำนาจในตำแหน่งหน้าที่ในการทุจริตและประพฤติมิชอบ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป จึงได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน นำเสนอเพื่อพิจารณา ดังนี้ ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง การวัดความสามารถที่จะดำเนินการให้วัตถุประสงค์ของงานประสบ ความสำเร็จ ภายใต้การตัดสินใจ งบประมาณ กำหนดเวลา และขอจากักด้านเทคนิคที่เผชิญอยู่ ความเสี่ยงจึงอาจ เกิดขึ้นได้ตลอดเวลา อันเนื่องมาจากความไม่แน่นอน และความจำกัดของทรัพยากร การจัดการความเสี่ยงหรือการ บริหารความเสี่ยง (Risk Management) คือการจัดการความเสี่ยง ทั้งในกระบวนการระบุวิเคราะห์ (Risk Analysis) ประเมิน (Risk Assessment) ดูแล ตรวจสอบ และควบคุมความเสี่ยง (Risk Control) ที่สัมพันธ์กับกิจกรรม หน้าที่ และกระบวนการทำงาน เพื่อให้องค์กรลดความเสียหายจากความเสี่ยงอันเนื่องมาจากอุบัติภัย หรือภัยที่องค์กรต้อง เผชิญในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง

การประเมินความเสี่ยงการทุจริตของโรงพยาบาลแม่อ่อน ได้ดำเนินการประเมิน ตามมาตรฐานคู่มือการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยมีขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต 9 ขั้นตอน ดังนี้

1. การระบุความเสี่ยง
2. การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง
3. เมทริกส์ระดับความเสี่ยง
4. การประเมินการควบคุมความเสี่ยง
5. แผนบริหารความเสี่ยง
6. การจัดการรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง
7. จัดทาระบบการบริหารความเสี่ยง
8. การจัดการรายงานการบริหารความเสี่ยง
9. การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง

และโรงพยาบาลแม่อน ได้มีการประชุมเพื่อกำหนดการประเมินความเสี่ยงการทุจริตจากภาระงานด้านภารกิจสนับสนุนการปฏิบัติงาน ของหน่วยงานตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงาน โดยคณะทำงานได้กำหนดภาระงานเพื่อประเมินความเสี่ยงการทุจริตใน 4 ประเด็นหลัก คือ

- (1) การจัดหาพัสดุ
- (2) การจัดทำโครงการฝึกอบรมศึกษาดูงานประชุมและสัมมนา
- (3) การเบิกค่าตอบแทน
- (4) การใช้รถราชการ

การเตรียมการประเมินความเสี่ยงการทุจริตจาก 4 ประเด็นหลัก คือ การจัดหาพัสดุ การจัดทำโครงการฝึกอบรมศึกษาดูงานประชุมและสัมมนา การเบิกค่าตอบแทน และ การใช้รถราชการ โดยดำเนินการประเมินตาม 9 ขั้นตอน ข้างต้น เนื่องจาก 4 ประเด็นดังกล่าว ก่อให้เกิดความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนมากที่สุด และจะได้นำไปจัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลแม่อน ต่อไป

**มติที่ประชุม :** อนุมัติดำเนินการตามที่เสนอ

## **ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งจากฝ่ายต่าง ๆ**

### **งานรับรองคุณภาพสถานพยาบาล HA**

5.1 การกำหนดส่ง SAR2022 ทุกทีมภายในเดือน กุมภาพันธ์ 2567 เพื่อสรุปรวมส่งให้ สรพ.ในการขอต่ออายุการรับรองคุณภาพ (Re-Accreditation)

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

### **กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม**

5.2 การสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ จาก ศบส.1 ค่าใช้จ่ายคิด 30-35% ของราคาทั้งหมด ได้ส่งไฟล์ให้เพื่อบันทึกข้อมูลจำนวนที่ต้องการสอบเทียบ กำหนดการสอบเทียบต้นเดือน กรกฎาคม 2567 จำนวน 2 วัน

5.3 การตรวจสุขภาพอาสาสมัครดับไฟป่าในเขตอำเภอแม่อน เพิ่มเติมเนื่องจากมียอดตรวจน้อย ในวันที่ 31 มกราคม 2567 เวลา 13.00 น. ที่หอประชุมอำเภอแม่อน

5.4 ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกท่าน ที่เข้าร่วมซ้อมแผนดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ในวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2567 โดยวิทยากรจากเทศบาลต้นเปา สันกำแพง ซึ่งการซ้อมแผนดังกล่าวสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค**

5.5 ผลการดำเนินงาน RDU เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ 20 การสั่งใช้ยาปฏิชีวนะในท้องเสีย มีแนวโน้มสูงขึ้นเกินร้อยละ 20 ในปี 2566-2567 ซึ่งจะต้องนำมาวิเคราะห์ต่อไปว่า เกิดจากมีการระบาดของท้องเสียหรือว่าผู้สั่งใช้ยามาจากหลายๆพื้นที่ อาจคุ้นเคยกับการสั่งจ่ายตามแนวโน้มท้องเสียของประชากรในพื้นที่เดิม ทั้งนี้ ก็จะดำเนินการกระตุ้นให้มีการสั่งใช้ยาตามแนวทาง RDU อย่างต่อเนื่องต่อไป

**กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์**

5.6 แจ้งผลการดำเนินงานตามแผน Planfin ปีงบประมาณ 2567 เดือน มกราคม 2567

| แม่ออน,รพช.                            | Planfin67<br>มค.67   | ค่าที่เป็นจริง       | ส่วนต่าง          | ร้อยละจาก<br>แผน |
|--|----------------------|----------------------|-------------------|------------------|
| รายได้ UC                              | 10,336,483.69        | 13,143,411.54        | 2,806,927.85      | 27.16            |
| รายได้จาก EMS                          | 6,666.67             | -                    | -6,666.67         | -100.00          |
| รายได้ค่าบริการเบิกต้นสังกัด           | 2,225.44             | 6,336.00             | 4,110.56          | 184.71           |
| รายได้ค่าบริการ อปท.                   | 331,392.67           | 213,900.43           | -117,492.24       | -35.45           |
| รายได้ค่าบริการเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง | 1,142,924.00         | 1,070,346.94         | -72,577.06        | -6.35            |
| รายได้ประกันสังคม                      | 467,766.58           | 339,394.35           | -128,372.23       | -27.44           |
| รายได้แรงงานต่างด้าว                   | 292,554.34           | 340,343.16           | 47,788.82         | 16.34            |
| รายได้ค่าบริการและบริการอื่น ๆ         | 1,571,737.44         | 1,520,326.35         | -51,411.09        | -3.27            |
| รายได้งบประมาณส่วนบุคคลากร             | 12,915,645.68        | 12,470,496.93        | -445,148.75       | -3.45            |
| รายได้อื่น                             | 5,213,387.46         | 4,121,183.04         | -1,092,204.42     | -20.95           |
| รายได้งบลงทุน                          | 86,666.67            | -                    | -86,666.67        | -100.00          |
| <b>รวมรายได้</b>                       | <b>32,367,450.64</b> | <b>33,225,738.74</b> | <b>858,288.10</b> | <b>2.65</b>      |
| ต้นทุนยา                               | 1,950,451.67         | 2,470,007.84         | 519,556.17        | 26.64            |
| ต้นทุนเวชภัณฑ์มีใบยาและวัสดุการแพทย์   | 564,115.67           | 509,047.19           | -55,068.48        | -9.76            |
| ต้นทุนวัสดุทันตกรรม                    | 110,170.44           | 69,704.66            | -40,465.78        | -36.73           |
| ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์         | 307,385.36           | 392,144.33           | 84,758.97         | 27.57            |
| เงินเดือนและค่าจ้างประจำ               | 12,940,979.02        | 12,549,034.77        | -391,944.25       | -3.03            |
| ค่าจ้างชั่วคราว                        | 3,440,556.87         | 3,242,124.88         | -198,431.99       | -5.77            |
| ค่าตอบแทน                              | 4,810,829.58         | 4,864,693.17         | 53,863.59         | 1.12             |
| ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น                  | 779,645.79           | 714,990.30           | -64,655.49        | -8.29            |
| ค่าใช้จ่าย                             | 2,130,288.44         | 1,489,788.18         | -640,500.26       | -30.07           |
| ค่าสาธารณูปโภค                         | 873,023.55           | 630,268.45           | -242,755.10       | -27.81           |
| วัสดุทั่วไป                            | 628,885.15           | 590,842.57           | -38,042.58        | -6.05            |
| ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย          | 2,003,410.44         | 2,103,507.43         | 100,096.99        | 5.00             |
| หนี้สูญและสงสัยจะสูญ                   | 12,666.67            | 20,461.95            | 7,795.28          | 61.54            |

|                      |                      |                      |                   |             |
|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------|-------------|
| ค่าใช้จ่ายอื่น       | 3,720,596.77         | 5,059,188.27         | 1,338,591.50      | 35.98       |
| <b>รวมค่าใช้จ่าย</b> | <b>34,273,005.41</b> | <b>34,705,803.99</b> | <b>432,798.58</b> | <b>1.26</b> |

5.7 การนิเทศงาน คปสอ. จาก สสจ.เชียงใหม่ ในวันที่ 24 มกราคม 2567 ระบบ zoom มีประเด็นการนิเทศงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข 13 ข้อ หัวหน้าทีมนิเทศ รองทวิศิลป์ ชัยชนะ ได้มีข้อเสนอแนะของแต่ละงานจะได้นำไปปรับปรุงแก้ไขเพื่อการนิเทศงานครั้งต่อไป

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์**

5.8 กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ได้ส่งเจ้าหน้าที่ (คุณณัฐจักร์ สุทธิ) ไปอบรมเทคนิคการตรวจติดตามภายในตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ฉบับปี 2565 รหัสหลักสูตร : MTC-LA-02 ในรูปแบบ Onsite ระหว่างวันที่ 1-3 กุมภาพันธ์ 2567 และกลุ่มงานฯ ได้เริ่มจัดทำมาตรฐานและคู่มือคุณภาพ โดยจะมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**กลุ่มงานบริหารทั่วไป**

5.9 รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง (ระดับ 7) ณ วันที่ 31 มกราคม 2567

| หน่วยบริการ | ขนาดเตียง | กลุ่ม              | CR   | QR   | Cash | NWC          | NI+Depreciation | Risk Scoring |
|-------------|-----------|--------------------|------|------|------|--------------|-----------------|--------------|
| แม่อน, รพช. | 30        | รพช.F2<br><=30,000 | 1.50 | 1.00 | 0.80 | 4,385,705.53 | -1,480,065.25   | 3            |

5.10 แจ้งความก้าวหน้าการก่อสร้างอาคาร OPD ใหม่ เริ่มก่อสร้างวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2566 สิ้นสุดวันที่ 4 พฤษภาคม 2567 โดยได้มีการส่งมอบงานงวดที่ 3 ในวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567 (ครบกำหนดวันที่ 18 สิงหาคม 2566) งานล่าช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนด 171 วัน และได้สรุปงานเพิ่ม งานลด เพื่อเสนอพิจารณา

**มติที่ประชุม :** รับทราบ ให้เร่งรัดการดำเนินการก่อสร้าง และให้มีการสำรวจสิ่งที่จะต้องดำเนินการหากงานก่อสร้างแล้วเสร็จ เช่น การก่อสร้างทางเดินเชื่อมอาคาร Cover Way และครุภัณฑ์ที่ต้องจัดซื้อเพิ่ม เพื่อจัดหาแหล่งงบประมาณ

5.11 ระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar Cell) ส่งมอบงานแล้วเมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2567 มีค่าปรับจำนวน 23 วัน เป็นเงินวันละ 2,840 บาท รวมเป็นเงินค่าปรับ 65,320 บาท คงเหลือจ่ายให้ 1,354,680 บาท (ยอดจัดซื้อ 1,420,000 บาท)

5.12 สสจ.เชียงใหม่ จะประกาศรับสมัครพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ของ รพ.แม่อน จำนวน 1 ตำแหน่ง

5.13 นางปิยะวรรณ ผ่องเกษม ตำแหน่ง นวค.สาธารณสุขปฏิบัติการ ได้รับคำสั่งให้ย้ายไป สสจ.เชียงใหม่ งานส่งเสริมสุขภาพ ตั้งแต่วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2567

5.14 ขอให้เจ้าหน้าที่ที่ต้องการการย้ายสถานที่ปฏิบัติงานและย้าย จ.18 ในรอบเดือน สิงหาคม 2567 ให้แจ้งภายในวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 67

**ระเบียบวาระที่ 6 - เรื่องอื่นๆ ไม่มี**

เลิกประชุมเวลา 16.30 น.

นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ ผู้บันทึกรายงานการประชุม .....

นายสมมิตร สิงห์ใจ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม .....