

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลแม่อน

ครั้งที่ 2/2568

วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2568

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลแม่อน

ผู้มาประชุม	ชื่อ	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ประเภท
	1. นายสมมิตร	สิงหิใจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน	ประธาน
	2. น.ส.นงเยาว์	ประภามณฑล	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
	3. น.ส.นิตยา	จักรแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
	4. น.ส.ดาริกา	พริ้งลำภู	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
	5. นางนพพร	คาดชะดาคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
	6. นางรัชดาภรณ์	กาวิวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
	7. นายณัฐจักร	สุทธิ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
	8. นางอัญชลี	สร้อยตา	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
	9. น.ส.จันทร์จิรา	แสงทอง	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	กรรมการ
	10. นายสัมพันธ์	นิลยกานนท์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการและ เลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

7. นางกฤติญา	จอมมูลสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติตราชการ
--------------	-----------	-----------------------	-----------

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 ขอนैनัยำเรื่องงานที่ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จ เช่น การส่งรายงานหรือการจัดตั้งทีมต่างๆ ที่ต้องทำภายในระยะเวลาที่กำหนด

1.2 การบริหารงาน Pain point ประเด็นที่นี้ คือ การบริหารการเงินการคลังติดวิกฤติ7 มาตลอด เจ้าหน้าที่อยากทำโน่นทำนี่ จึงมักได้ยินบ่อยๆ จากผู้บริหาร ว่าไม่มีเงิน ผลก็คือ เราไม่ได้พัฒนาต่อสักที แนวทางแก้ไข คิดว่าจะทำอะไรดี เอราระยะสั้นก่อน คือ

- เก็บเงิน เคลมทุกช่องทาง ทุกกองทุน โดยเฉพาะผู้ป่วยใน (IPD) ถือเป็นแหล่งใหญ่ (เส้นเลือดใหญ่) อย่งตอนนี้ หลายๆฝ่ายที่เกี่ยวข้อง เริ่มเคลมกันได้มากขึ้น หรือเก็บจากการตรวจสุขภาพต่างดาว/หน่วยงานต่างๆ ฝากเรื่องบริการ ถ้าบริการดี หรือทำงานเร็วขึ้น เคลมเร็วขึ้น น่าจะเป็นผลดี

- อาจต้องรัดเข็มขัดบ้าง แต่ที่แน่ๆ เรายังไม่ลดหรือปรับ OT เพราะเป็นขวัญกำลังใจของเจ้าหน้าที่ ตอนนี้จึงขอความร่วมมือจากพวกเราช่วยๆ กันประหยัดในบางเรื่อง เช่น ไฟฟ้า พลังงาน (ประกาศนโยบายไว้แล้ว) ติดตั้งโซล่าเซลล์เพิ่ม, ทำ 5 ส.

- ช่วงนี้ยังต้องขอผู้ใจบุญมาช่วย เนื่องเรายังไม่มีงบพอ ตั้งตัวยังไม่ได้ ตอนนี้ยังมีผู้ใจบุญทยอยเข้ามาช่วย ฝากคณะกรรมการบริหารและเจ้าหน้าที่ ร่วมต้อนรับด้วยกัน

- ส่วนระยะยาว คงตั้งเป้าไว้ที่ กิจการน้ำพุร้อน ได้คุยกับผู้ใหญ่ไว้บ้างว่า โรงพยาบาลจะขอ market share ตอนนี้กิจการน้ำพุร้อนกำลังปรับปรุง โรงพยาบาลจะมีส่วนร่วมเรื่องของธาราบำบัด/สปา เป็นต้น

เรื่องจากที่ประชุม กวป. ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 24 มกราคม 2568

1.3 การติดตามผลการเบิกจ่ายงบบริการบริการแพทย์แผนไทย ปี 2568 โดยให้รายงานการติดตามผลการเบิกจ่าย การบริการแพทย์แผนไทย จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ผ่านทาง Google sheet ภายในวันที่ 10 ของเดือน

ในส่วนของการรายงานผลของโรงพยาบาลเมื่อนพบว่ามีผลการเบิกจ่ายน้อยเนื่องจากปัญหาด้านโปรแกรม การส่งข้อมูลอัตโนมัติและได้ดำเนินการแก้ไขแล้ว

1.4 การตรวจราชการและนิเทศงานรอบที่ 1/2568 ระหว่างวันที่ 16-18 มีนาคม 2568 และในวันที่ 18 มีนาคม 2568 จะเป็นการสรุปผลการตรวจราชการ จึงขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลเข้าร่วมในการประชุม

1.5 ขอให้ทุกพื้นที่ที่มีการเฝ้าระวังไข้หวัดนก H5N1 เนื่องจากมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

1.6 กรณี PM2.5 หากค่าเกิน 75.1 ติดต่อกัน 3 วัน ให้พิจารณาเรื่อง Work From Home

1.7 ขอขอบคุณทุกอำเภอในการจัดตั้ง NCD Prevention Center จัดตั้งครบทุกแห่งแล้ว จากการประเมิน พบว่ายังขาดอุปกรณ์ Body Composition จึงขอให้แต่ละ CUP พิจารณาให้การสนับสนุนอุปกรณ์ดังกล่าว

1.7 นโยบายเร่งรัดการจัดตั้ง NCD Remission Clinic ต้องจัดตั้งให้ครบทุกโรงพยาบาลภายในปี 2568

1.8 เกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง ที่โรงพยาบาลชุมชน ต้องผ่านเกณฑ์ระดับสูง ภายใน เดือนมีนาคม 2568

มติที่ประชุม : ให้เจ้าหน้าที่ด้าน IT ชี้แจงเรื่องเกณฑ์มาตรฐานดังกล่าวให้ทราบในการประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งต่อไป

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งก่อน : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 การจัดทำมาตรการประหยัดพลังงาน

มติที่ประชุม : ได้จัดทำเป็นระเบียบปฏิบัติและแจ้งให้ทุกกลุ่มงานรับทราบเพื่อปฏิบัติ และจะมีการรายงานผลให้ ทราบในการประชุมคณะกรรมการบริหาร

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

4.1 การพิจารณากำหนดอัตราค่าจ้าง การจ้างเหมาบริการ และ ลูกจ้างชั่วคราวรายวัน กรณีบรรจุใหม่

มติที่ประชุม : ให้ใช้ตามบัญชีอัตราค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ตามหนังสือ สธ 0208.04/ว 261 ลงวันที่ 30 มีนาคม 2565 โดยใช้อัตราค่าจ้างขั้นต่ำในการบรรจุ

4.2 ขออนุมัติจ้างทดแทน นายณัฐวุฒิ พรหมทา พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง พนักงานบริการ ลาออกวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2568

มติที่ประชุม : อนุมัติให้จ้างทดแทนในตำแหน่งเดิม

4.3 ขออนุมัติจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายวัน เพื่อทดแทน ดังนี้

- ตำแหน่ง พนักงานพิมพ์ ทดแทน น.ส.กมลชนนี ศรีบุญเรือง ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ลาออกวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2568

- ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ทดแทน น.ส.นิตยา โชติณัฐวัฒน์กุล ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ลาออกวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2568

มติที่ประชุม : อนุมัติ

4.4 ขออนุมัติจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายวัน เป็นกรณีขอจ้างเพิ่ม ดังนี้

- ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ 1 ตำแหน่ง และ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข 1 ตำแหน่ง

มติที่ประชุม : อนุมัติ

4.5 การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

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

กลุ่มงานบริหารทั่วไป จึงได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน นำเสนอเพื่อพิจารณา ดังนี้ ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง การวัดความสามารถที่จะดาเนินการให้วัตถุประสงค์ของงานประสบ ความสำเร็จ ภายใต้การตัดสินใจ งบประมาณ กำหนดเวลา และขอจำกัดด้านเทคนิคที่เผชิญอยู่ ความเสี่ยงจึงอาจ เกิดขึ้นได้ตลอดเวลา อันเนื่องมาจากความไม่แน่นอน และความจำกัดของทรัพยากร การจัดการความเสี่ยงหรือการ บริหารความเสี่ยง (Risk Management) คือการจัดการความเสี่ยง ทั้งในกระบวนการระบุวิเคราะห์ (Risk Analysis) ประเมิน (Risk Assessment) ดูแล ตรวจสอบ และควบคุมความเสี่ยง (Risk Control) ที่สัมพันธ์กับกิจกรรม หน้าที่ และกระบวนการทำงาน เพื่อให้องค์กรลดความเสียหายจากความเสี่ยงอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ หรือภัยที่องค์กรต้อง เผชิญในช่วงเวลาใด เวลาหนึ่ง

การประเมินความเสี่ยงการทุจริตของโรงพยาบาลแม่อน ได้ดำเนินการประเมิน ตามมาตรฐานคู่มือการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยมีขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต 9 ขั้นตอน ดังนี้

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

และโรงพยาบาลแม่อน ได้มีการประชุมเพื่อกำหนดการประเมินความเสี่ยงการทุจริตจากภาระงานด้านภารกิจสนับสนุนการปฏิบัติงาน ของหน่วยงานตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงาน โดยคณะทำงานได้กำหนดภาระงานเพื่อประเมินความเสี่ยงการทุจริตใน 4 ประเด็นหลัก คือ

- (1) การจัดหาพัสดุ
- (2) การจัดทำโครงการฝึกอบรมศึกษาดูงานประชุมและสัมมนา

(3) การเบิกค่าตอบแทน

(4) การใช้รถราชการ

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

มติที่ประชุม : อนุมัติดำเนินการตามที่เสนอ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งจากฝ่ายต่าง ๆ

งานรับรองคุณภาพสถานพยาบาล HA

5.1 ขออนุมัติเข้าร่วมประชุม HA National Forum ครั้งที่ 25 ระหว่างวันที่ 18 – 21 มีนาคม 2568 ภายใต้แนวคิด “Building Quality and Safety Culture for the Future Sustainability สร้างวัฒนธรรมคุณภาพและความปลอดภัย เพื่อความยั่งยืนในอนาคต” มีค่าลงทะเบียนคนละ 5,000 บาท

มติที่ประชุม : อนุมัติ ให้เข้าร่วมประชุมจำนวน 4 คน

5.2 การเข้าศึกษาดูงานเกี่ยวกับเรื่องงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ในด้านการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพและด้านการบริหารจัดการความเสี่ยง ที่โรงพยาบาลหาดง ในวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2568 จะได้มีการสรุปการดูงานเพื่อนำเสนอคณะกรรมการบริหารต่อไป

กลุ่มงานการพยาบาล

5.3 มีข้าราชการย้ายมา 1 ราย คือ นางณพัชชนันท์ สุจินตวงษ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ย้ายมาจาก รพ.นาหมื่น สสจ.น่าน ตั้งแต่วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2568

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

5.4 มาตรการ PM2.5 ในการเตรียมห้องปลอดฝุ่น สำหรับประชาชนกลุ่มเปราะบาง กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยติดเตียง และได้เตรียมในเรื่องการรีบส่งต่อ (Early Refer)

5.5 การนัดประชุมทีมเฝ้าระวังป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) ในวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2568 และแจ้งยอดผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ จำนวน 248 ราย ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเด็กนักเรียน

มติที่ประชุม : ให้มีทีมอื่นเข้าร่วมประชุมด้วย เช่น IC, แพทย์, OPD

5.6 แจ้งยอด Admit Home Ward ในเดือนกุมภาพันธ์ 2568 จำนวน 21 ราย

5.7 งานวัน อสม. ปี 2568 โรงพยาบาลแม่อน เป็นเจ้าภาพ จัดในวันที่ 20 มีนาคม 2568 ณ สนามกีฬา อบต.ออนกลาง มี อสม. เข้าร่วมจำนวน 64 คน

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

5.8 การแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอแม่อน มีผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน เป็นรองประธาน มีประเด็นที่เกี่ยวข้อง คือ - ด้านการช่วยเหลือกลุ่มเปราะบาง (ผู้สูงอายุ, ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ผู้ยากไร้ และผู้ด้อยโอกาสทางสังคม) - ด้านยาเสพติด - ด้านหมอกควันไฟป่า

5.9 นโยบายการแก้ไขปัญหายาเสพติด ให้เป็นจังหวัดสีขาว อำเภอแม่อนมีเป้าหมายการคัดกรองจำนวน 5,198 ราย ดำเนินการคัดกรองไปแล้ว 2,000 ราย พบผล Positive จำนวน 10 ราย ได้นำเข้าสู่ระบบบำบัดแบบชุมชนบำบัด

5.10 โครงการชุมชนยั่งยืนเพื่อแก้ไขปัญหาเสฟติดแบบครบวงจร มีการขับเคลื่อนพร้อมทั้งสำรวจแม่อ่อนและเริ่มดำเนินการที่ตำบลบ้านสหกรณ์

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ และกลุ่มงานรังสีวิทยา

5.11 จากการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ จังหวัดเชียงใหม่ เมื่อวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2568 ณ ห้องประชุมศรีเวียงพิงค์ สสจ.เชียงใหม่ ได้รับมอบนโยบายจากท่านนายแพทย์ สสจ. เรื่องการดำเนินงาน RLU(การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ อย่างสมเหตุสมผล) ซึ่งมีโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เข้าร่วมทั้งหมดจำนวน 25 แห่ง คิดเป็น 100% ซึ่งตัวชี้วัดเขตป็นนี้ เป็นเรื่องการส่งตรวจ HbA1C ในคนไข้เบาหวาน โดยมีเกณฑ์ 2 ข้อคือ

- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ HbA1C อย่างน้อยปีละ 1 ครั้งเกิน 90%
- การส่งตรวจ HbA1C เข้าภายใน 90 วัน ไม่เกิน 10%

โดย RLU ประกอบด้วยบันได 4 ขั้น ซึ่งเชียงใหม่มีแผนให้ทุกโรงพยาบาลต้องผ่านขั้น 1 ภายในสิ้นเดือน กุมภาพันธ์ 2568 ซึ่งบันได 4 ขั้นประกอบด้วย ขั้นที่ 1. การแต่งตั้งคณะกรรมการ RLU ที่เป็นสหสาขาวิชาชีพ ลงนาม โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล การประกาศเจตนารมณ์มุ่งสู่ RLU hospital ขั้นที่ 2.การวิเคราะห์ข้อมูลและคัดเลือกโรคหรือรายการตรวจที่เป็นปัญหาในการส่งตรวจ ขั้นที่ 3. การกำหนดมาตรการหรือแนวทางเพื่อลด over-underutilization ขั้นที่ 4. มีการกำหนดตัวชี้วัดและมีการประเมินผล

กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

5.12 งานเวชกรรมฟื้นฟู เข้าร่วมประชุมหารือแนวทางการให้บริการสุขภาพฟื้นฟูร่างกายด้วยธาราบำบัดอย่างครบวงจร น้ำพุร้อนสันกำแพง อำเภอแม่ออน ตามโครงการพระราชดำริ ในวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2568 ณ ห้องประชุมทำเนียบองคมนตรี กรุงเทพฯ

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

5.13 โรงพยาบาลแม่ออน ได้รับการประเมินให้เป็นพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย ปี 2567

5.14 ขอยกเลิกการเปิดคลินิก COPD และเปิดเพิ่มเป็นคลินิก NCD

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

5.15 แจ้งผลการดำเนินงานตามแผน Planfin ปีงบประมาณ 2568 เดือน มกราคม 2568

แม่อ่อน,รพช.	Planfin มค 68	ค่าที่เป็นจริง	ส่วนต่าง	ร้อยละจากแผน
รายได้ UC	12,139,840.00	11,400,935.26	- 738,904.74	-6.09
รายได้จาก EMS	24,150.00	22,500.00	- 1,650.00	-6.83
รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	7,223.33	-	- 7,223.33	-100.00
รายได้ค่ารักษา อปท.	226,626.67	196,385.17	- 30,241.50	-13.34
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	1,203,480.00	1,073,357.13	- 130,122.87	-10.81
รายได้ประกันสังคม	407,723.33	551,561.27	143,837.94	35.28
รายได้แรงงานต่างด้าว	292,440.00	507,381.66	214,941.66	73.50
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	1,553,316.67	1,392,624.70	- 160,691.97	-10.35

รายได้งบประมาณส่วนบุคคลากร	12,632,616.67	11,775,153.24	- 857,463.43	-6.79
รายได้อื่น	3,903,633.33	4,030,352.57	126,719.24	3.25
รายได้งบประมาณ	639,313.33	-	- 639,313.33	-100.00
รวมรายได้	<u>33,030,363.33</u>	<u>30,950,251.00</u>	<u>- 2,080,112.33</u>	<u>-6.30</u>
ต้นทุนยา	2,259,530.00	2,041,853.19	- 217,676.81	-9.63
ต้นทุนเวชภัณฑ์มีใช้ยาและวัสดุการแพทย์	539,910.00	440,417.67	- 99,492.33	-18.43
ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	75,653.33	79,159.38	3,506.05	4.63
ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	209,156.67	391,210.75	182,054.08	87.04
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	12,632,616.67	11,775,153.24	- 857,463.43	-6.79
ค่าจ้างชั่วคราว	3,393,696.67	3,217,761.12	- 175,935.55	-5.18
ค่าตอบแทน	4,912,586.67	5,779,763.75	867,177.08	17.65
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	824,296.67	819,346.82	- 4,949.85	-0.60
ค่าใช้สอย	2,256,873.33	3,865,226.46	1,608,353.13	71.26
ค่าสาธารณูปโภค	564,710.00	442,141.20	- 122,568.80	-21.70
วัสดุใช้ไป	589,163.33	1,194,167.09	605,003.76	102.69
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	2,425,150.00	3,650,104.16	1,224,954.16	50.51
หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	11,883.33	27,845.49	15,962.16	134.32
ค่าใช้จ่ายอื่น	4,108,280.00	1,660,005.92	- 2,448,274.08	-59.59
รวมค่าใช้จ่าย	<u>34,803,506.67</u>	<u>35,384,156.24</u>	<u>580,649.57</u>	<u>1.67</u>

5.16 แจ้างเจ้าหน้าที่บรรจุใหม่

- นายเอกพงษ์ โคโดะ ข้าราชการ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ บรรจุวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2568
- น.ส.ทักษกร ชันเขียว พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ บรรจุวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2568
เจ้าหน้าที่ลาออก
- นางจตุพร จินตนา ข้าราชการ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ลาออกวันที่ 1 เมษายน 2568
- นายเอกพงษ์ โคโดะ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ลาออกวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2568
- นายณัฐวุฒิ พรหมทา พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง พนักงานบริการ ลาออกวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2568
- น.ส.กมลชนนี ศรีบุญเรือง ลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ลาออกวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2568
- น.ส.นิตยา โชติณัฐวัฒน์กุล ลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ลาออกวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2568
- น.ส.จันทนา ปู่เพย ลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี ลาออกวันที่ 13 มกราคม 2568
- น.ส.ทักษกร ชันเขียว ลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ตำแหน่ง พนักงานพิมพ์ ลาออกวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2568

5.17 รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง (ระดับ 7) ณ วันที่ 31 มกราคม 2568

หน่วย บริการ	ขนาด เตียง	กลุ่ม	CR 1.50	QR 1.00	Cash 0.80	NWC	NI+Depreciation	Risk Scoring
แม่อ่อน ,รพช.	30	รพช.F2 <=30,000	0.91	0.84	0.41	-2,256,474.47	-4,433,905.24	7

ระเบียบวาระที่ 6 - เรื่องอื่นๆ ไม่มี

เลิกประชุมเวลา 16.30 น.

นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ ผู้บันทึกรายงานการประชุม

นายสมมิตร สิงห์ใจ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อ่อน ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม