

ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลจักราช
ครั้งที่ 1/2564

วันพฤหัสบดี ที่ 28 มกราคม พ.ศ. 2564 เวลา 13.30 น.
ณ ห้องประชุมเล็ก ชั้น 2 ตึกทันตกรรม โรงพยาบาลจักราช

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 11/2563 เมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2563

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องจากกลุ่มงานต่างๆ

3.1 กลุ่มงานการพยาบาล

1. ขอเบิก OT กลุ่มการพยาบาล ที่ลงเวรและมาอบรม ESB
2. การตรวจสุขภาพบุคลากร
3. การทำป้ายชื่อใหม่และเสื้อสูทที่มิน่า
4. ขอร้องเรียน ESB บุคลากร
5. ภาระหนี้สินนอกระบบของบุคลากรที่มีผลกระทบกับการทำงาน

3.2 กลุ่มงานบริหารทั่วไป

1. การประเมิน ITA ของสำนักงานปลัดกระทรวง ในไตรมาส 2 ถึงไตรมาส 4 ในระบบ MITAS
2. การจัดวางระบบการควบคุมภายใน ปีงบประมาณ 2564
3. การจัดสรร Fixed cost รพ.สต. CUP จักราช และ สสจ.นม. ปี 2564
4. แนวทางการขออนุมัติซื้อ/จ้าง นอกแผนเงินบำรุง
5. คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวง การมอบอำนาจในการอนุมัติการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
6. ชักซ้อมความเข้าใจการเบิกค่าตอบแทนและเอกสารประกอบการเบิกค่าตอบแทน (งานการเงิน)
7. ชักซ้อมการมาปฏิบัติราชการโดยใช้ระบบสแกนลายนิ้วมือ

3.3 กลุ่มงานบริการทางการแพทย์

1. งาน HA
2. องค์กรแพทย์

3.4 กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

1. การพิจารณาปรับราคายา (ราคาขาย) ให้เป็นราคาเดียวกัน ทั้ง cup

3.5 กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ

1. พิจารณาแผนงาน/โครงการ CUP ปี 2564 (เพิ่มเติม)
2. นำเสนอและร่วมแลกเปลี่ยนตัวชี้วัดหัวหน้ากลุ่มงาน ปี 2564
3. แนวทางการบริหารเข็มมุ่ง โรงพยาบาล
4. การดำเนินงานนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ VIP สิทธิ
5. สถานการณ์รายรับไตรมาส 1/2564

ระเบียบวาระที่ 4 วาระอื่นๆ


นางสาววาริณี หัวขุนทด
นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลจักราช
ครั้งที่ 1/2564

วันที่ 28 มกราคม 2564 เวลา 13.30 -16.30 น.

ณ ห้องประชุมเล็ก ตึกทันตกรรม โรงพยาบาลจักราช

ผู้มาประชุม

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| 1. นพ.โชคชัย มานะธูระ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจักราช |
| 2. พญ.อุษณีย์ ปอยสูงเนิน | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| 3. ภก.วรรณทนา ทองสุขง | เภสัชกรชำนาญการ |
| 4. ทพญ.ชมพูนุท ศรีพรม | ทันตแพทย์ชำนาญการ |
| 5. นายสามิตร บุญทีโรสง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 6. นางมยุรี มานะงาน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 7. นางอรทัย มานะธูระ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 8. นส.วราภรณ์ แก้วขุนทด | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ |

ผู้ไม่มาประชุม

- ไม่มี

วาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

1. การประเมินความดีความชอบ จาก KPI หัวหน้ากลุ่มงาน 7 กลุ่ม ใช้เกณฑ์ ดังนี้ และให้ แต่ละคนมี KPI 3 ข้อ

- การประเมินตัวชี้วัด ร้อยละ 40
- Core Competency ร้อยละ 30
- Managerial Competency ร้อยละ 20
- และผลงานพิเศษอื่นๆ ร้อยละ 10

2. การเขียนหนังสือราชการของงานสารบรรณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ประเด็น

1.) หนังสือที่ต้องแจ้งผู้อำนวยการ และหนังสือที่ต้องแจ้งกลุ่มงานก่อนเพื่อลดการเดินทางของหนังสือหลายขั้นตอน ขอให้งานสารบรรณวิเคราะห์และเขียนหนังสือราชการ จัดลำดับความสำคัญ ความเร่งด่วน เป็นขั้นตอนก่อนที่จะนำเสนอผู้บังคับบัญชา

2.) กรณีหนังสือแจ้งเรื่องไปยังบุคคล/งาน/กลุ่มงาน ที่เกี่ยวข้องกรณีเป็นเรื่องที่มีผู้รับผิดชอบโดยตรง เพื่อให้บุคคล/งาน/กลุ่มงาน ดังกล่าว เพื่อดำเนินการ สรุปเรื่องและเสนอความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาสั่งการของผู้บังคับบัญชา

3.) หนังสือถึงผู้อำนวยการโดยตรงก่อนแยกย้ายไปกลุ่มงาน เช่น เรื่องนโยบายหรือ เรื่องสำคัญ การพิจารณาตัดสินใจ เป็นต้น เน้นย้ำ บุคคล/งาน/ กลุ่มงาน เมื่อได้รับแจ้งหนังสือแจ้งจากงานสารบรรณ เมื่อดำเนินการแล้วหรือจะดำเนินการอะไร สุดท้ายให้ เสนอหนังสือมาที่ผู้บังคับบัญชา (ผอ. เพื่อทราบ) ทุกฉบับ

3. ชู้สาวในโรงพยาบาล ประเด็นกรณีไม่มีผู้ร้องเรียน หน่วยงานจะดำเนินการอย่างไร

หน. กลุ่มงานบริหาร เป็นเรื่องเกี่ยวข้องโดยตรงกับชื่อเสียงและพฤติกรรมส่วนตัว ซึ่งมีผลกระทบต่อศรัทธาของประชาชนที่มีต่อตัวข้าราชการและจะส่งผลกระทบต่อหน่วยงานด้วย อันจะก่อให้เกิดปัญหาและอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ราชการของตัวบุคลากรเอง ดังนั้น เมื่อบุคลากรประพฤติตนเป็นชู้ มีชู้ หรือประพฤติตนในทำนองชู้สาว จนเกิดเรื่องราวอื้อฉาวขึ้นมา เมื่อผู้บังคับบัญชาทราบ ต้องพิจารณาดำเนินการทางวินัยกับผู้นั้น ตามสมควรแก่กรณีเป็นเรื่องๆ ไป ตามอำนาจหน้าที่

4. ไม่ประมาท การ์ดอย่าตก รับมือโควิด-19 การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ยังคงอยู่ในระลอกที่ 2 ดังนั้น ขอให้บุคลากรโรงพยาบาลป้องกันตนเองและคนรอบตัวปฏิบัติตามข้อควรระวังที่เหมาะสม รวมถึงปฏิบัติตามคำแนะนำจากหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อเป็นตัวอย่างที่ดีของผู้ป่วย ประชาชนและผลดีกับตัวเราเอง เพราะงานบริการผู้ป่วยโอกาสติดเชื้อมีมากกว่าบุคคลธรรมดา ทั่วไป
5. Reader ship round เดือนมกราคม 2564 ผู้อำนวยการและหัวหน้ากลุ่มงานได้เยี่ยมงานและกลุ่มงานต่างๆ ในโรงพยาบาลทำให้ทราบประเด็นและข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็นจากผู้รับเยี่ยมแต่ละจุด ขอขอบคุณกรรมการที่ร่วมเยี่ยมสำรวจ เหลือ Back office
6. โครงการอบรมพฤติกรรมบริการเป็นเลิศ (ESB) ของบุคลากรโรงพยาบาลผ่านไปแล้ว ดังนั้น งาน ESB ให้ HRD จัดหามาตรการดำเนินการเป็นรูปธรรม เพื่อทักษะในการบริการด้วยใจรักและความเต็มใจ การบริการด้วยใจรักและความเต็มใจพัฒนาพฤติกรรมบริการในภาพรวมองค์กร
7. NCD งานคุณภาพ เวชศาสตร์ครอบครัว CQI ให้มีความสำคัญ 2 เรื่อง คือ ESB , NCD ออกผลลัพธ์มา เช่น ทุก 3 หรือ 6 เดือน
8. กลิ่นไม่พึงประสงค์ในห้องน้ำยังเป็นปัญหาแก้ไม่หาย ฉะนั้น ปี 2565 ของงบประมาณ 1 ล้าน เพื่อดำเนินการครบวงจร

มติที่ประชุม มติเอกฉันท์เห็นชอบ

9. ติดตามการจัดซื้อ/จัดจ้างพัสดุ นิตยระบบพัสดุทบทวนระบบโปร่งใส โดยเฉพาะการซื้อจ้างแบบเจาะจง นายสามิตร บุญที่โรสง หน. กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ งานกลับไปกลับมาบางเรื่องนำผ่าน หน. บริหารฯ เลย ทพญ.ชมพูนุท ศรีพรหม ตั้งกรรมการ ผู้ใช้ ผู้ดูแล ควรเป็นกรรมการ

ประธาน ระบบซื้อ/จ้าง งานเภสัช ดี นำเรียนรู้อ ผอ. ลงนาม ได้อย่างสบายใจ ระบบเป็นที่น่าเชื่อถือได้ หน. กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ ขอปรับเวลาการทำงาน 06.00 น ภาคเช้า แต่ไม่เบิกค่าตอบแทน แต่ขอเลิกงาน 15.00 น.

วาระที่ 2 เรื่องเพื่อรับรองและติดตามรายงานการประชุม ครั้งที่ 11/2563 เมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2563

มติที่ประชุม รับรอง

วาระที่ 3 จากกลุ่มงานต่าง ๆ

3.1 กลุ่มงานการพยาบาล โดย นางมยุรี มานะงาน

1. ขอเบิก OT บุคลากรกลุ่มงานการพยาบาลที่อยู่เวรแต่ต้องขึ้นมาอบรม ESB เมื่อวันที่ 8-9 ธันวาคม 2563

มติที่ประชุม ไม่สามารถเบิกได้ เพราะมาปฏิบัติงาน คือ อบรม ESB มีค่าใช้จ่าย ค่าอาหาร ทั้งวันตามรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมแล้ว

2. แจ้งผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2564 ของบุคลากรโรงพยาบาลจักราช เริ่มวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2564 แบ่งวันตรวจ รายละเอียดแจ้งอีกครั้ง

3. การทำป้ายชื่อใหม่ และเสื้อสูทของบุคลากรโรงพยาบาลจักราช ป้ายชื่อ ใหม่

3.1 ป้ายชื่อบุคลากร

ข้อเสนอ : จากป้ายชื่อเดิมขนาดใหญ่ แบบคล้องคอ ใช้งานมานาน บางโอกาสไม่สะดวกต่อบุคลากรที่ปฏิบัติงานรักษาพยาบาลผู้ป่วย เสนอแบบเล็กลง ตัวหนังสือชัดเจนแบบมาตรฐานสากล ใช้ได้ 2 อย่างทั้งคล้องคอ และหนีบหรือติดที่หน้าอก

มติประชุม เห็นชอบเปลี่ยนใหม่ และเจ้าหน้าที่ท่านใดป้ายชื่อเดิม เก่า หาย ชำรุดเปลี่ยนใหม่ได้ ไม่เสียค่าใช้จ่าย ให้ HRD แจ้งบุคลากร แต่ถ้าหลัง 1 มีนาคม 2564 ต้องเสียค่าใช้จ่าย

3.2 เสื้อสูทบุคลากร

ข้อเสนอ : แบบเสื้อ และให้บุคลากรทุกคนตัด หรือบางกลุ่ม และใช้เงินจากส่วนใด

มติที่ประชุม : ตัดเฉพาะทีมนำ 34 คน เงินส่วนตัว แบบ ราคา และ สีสตามที่เสียงส่วนใหญ่ตกลง

4. ข้อร้องเรียน ESB ของบุคลากร คือ นายประพันธ์ ชันทอง ตำแหน่ง พนักงานแปล ปฏิบัติงานที่ OPD ได้มีปากเสียงกับหัวหน้าเวรกลุ่มงานการพยาบาล ได้ว่ากล่าวตักเตือนแล้ว

5. ภาระหนี้สินของบุคลากร

ประเด็น : มีบุคลากรในโรงพยาบาลหลายท่านมีปัญหาหนี้สินตลอดจนปัญหาทางการเงินเป็นปัญหาของตัวเอง บุคลากร เช่น กู้เงินกันในโรงพยาบาล แล้วไม่มีสัญญาถูกต้องตามกฎหมาย แล้วไม่ส่งใช้คืน หรือการเล่นแชร์ แล้วโกงแชร์กัน อื่นๆ เป็นต้น ซึ่งมีส่วนสำคัญที่ทำให้เกิดความเครียด ลดประสิทธิภาพในการทำงาน และทำให้หน่วยงานลดศักยภาพลงได้

- จะมีวิธีใดที่หน่วยงานหาสวัสดิการและทางช่วยเหลือด้านการเงินให้กับบุคลากร ช่วยให้มีวิธีเคลียร์หนี้ได้รวดเร็ว หรือมีช่องทางในการเบิกเงินฉุกเฉินได้แบบไม่ยุ่งยาก จะทำให้หลุดพ้นจากหนี้ได้ไว

ประธาน : ให้งาน HRD ประชุมช่วยแก้ปัญหาหนี้ขององค์กร และหามาตรการ วิธีการ เพื่อลดปัญหาหนี้ เช่น ให้เจ้าหน้าที่และลูกหนี้เจรจา ประนอมหนี้ พักชำระหนี้ หรือยืดระยะเวลาการชำระหนี้ตามความเหมาะสม , ลดดอกเบี้ยเงินกู้ หรือ การแก้ปัญหาระยะยาวอย่างยั่งยืน

3.2 กลุ่มงานบริหารทั่วไป โดย นางสาววรารักษ์ หัวขุนทด

1. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ปีงบประมาณ 2564 มีเรื่องแจ้ง ดังนี้

1.1 ผลคะแนน ITA ไตรมาส 1 รพ. จักรราช ได้ 4 จากคะแนนเต็ม 5 จาก ส่งไม่ครบตามที่กำหนด

1.2. การประเมิน ITA ไตรมาส 2 ถึง ไตรมาส 4 ในระบบ MITAS ซึ่งยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ 3 (พ.ศ. 2560-2564) กลุ่มงานที่รับผิดชอบ ต้องใช้ ต้องดำเนินการโดยใช้แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence – Based Integrity and Transparency Assessment: EBIT) หรือ EB จำนวน 24 ข้อ ภายใต้ตัวชี้วัด 9 ตัวชี้วัด ดังนี้

ตัวชี้วัดที่ 1 การเปิดเผยข้อมูล

EB 1 หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ และวางระบบการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

EB 2 หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

ตัวชี้วัดที่ 2 การจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ

EB 3 หน่วยงานมีรายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างและจัดหาพัสดุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

EB 4 หน่วยงานมีมาตรการ และวางระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 EB 4 หน่วยงานมีมาตรการ และวางระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

EB 5 หน่วยงานมีการสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 EB 5 หน่วยงานมีการสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

EB 5 หน่วยงานมีการสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

EB 5 หน่วยงานมีการสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ตัวชี้วัดที่ 3 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

EB 6 ผู้บริหารแสดงนโยบายการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

EB 7 หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ และระบบการบริหารผลการปฏิบัติงานและการดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ผู้มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำ

EB 8 หน่วยงานมีการประเมินและเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีของบุคลากรในหน่วยงาน และเปิดเผยผลการปฏิบัติราชการ ระดับดีเด่น และระดับดีมาก ในที่เปิดเผยให้ทราบ รอบปีงบประมาณที่ผ่านมา และรอบปีงบประมาณ

EB 9 หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานเกี่ยวกับการสร้างเสริมและพัฒนาทางด้านจริยธรรมและการรักษาวินัยรวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย

ตัวชี้วัดที่ 4 การส่งเสริมความโปร่งใส

EB 10 หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียน และช่องทางการร้องเรียน

EB 10 หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียน และช่องทางการร้องเรียน

EB 12 หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

ตัวชี้วัดที่ 5 การรับสินบน

EB 13 หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน

ตัวชี้วัดที่ 6 การใช้ทรัพย์สินของราชการ

EB 14 หน่วยงานมีการจัดแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้ทรัพย์สินของราชการที่ถูกต้อง

EB 15 หน่วยงานมีขั้นตอนการขออนุญาต เพื่อยืมทรัพย์สินของราชการไปใช้ในการปฏิบัติในหน่วยงาน

ตัวชี้วัดที่ 7 การดำเนินงานเพื่อป้องกันการทุจริต

EB 16 หน่วยงานมีการเผยแพร่เจตจำนงสุจริตของผู้บริหารต่อสาธารณชน

EB 17 หน่วยงานมีแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม ประจำปีของหน่วยงาน

EB 18 หน่วยงานมีรายงานการกำกับติดตามดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีของหน่วยงาน และแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม ประจำปีของ

ตัวชี้วัดที่ 8 การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

EB 19 หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน

EB 20 หน่วยงานมีการจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน โดยการกำหนดมาตรการและวางระบบเพื่อจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน

EB 21 หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

ตัวชี้วัดที่ 9 การเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร

EB 22 หน่วยงานมีการเสริมสร้างวัฒนธรรมสุจริตและต่อต้านการทุจริตภายใต้แนวคิด “จิตพอเพียงต้านทุจริต”

EB 23 หน่วยงานมีการรวมกลุ่มของบุคลากรในหน่วยงานในนาม ชมรม STRONG

EB 24 หน่วยงานมีนโยบายและแนวปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยชนและศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงาน มาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน EB 24 หน่วยงานมีนโยบายและแนวปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยชนและศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงาน มาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

1.3 ในไตรมาส 2 ระบบปิด ประมาณ วันที่ 15 มีนาคม 2564 สามารถส่งได้ ตั้งแต่ EB 1-24 แต่กรณีดำเนินการไม่ทันก็ส่งไตรมาส 3

1.4 ผู้รับผิดชอบ ITA จะพิจารณาแบ่งแต่ละ EB ตามเนื้อหาที่เกี่ยวข้องของแต่ละกลุ่มงาน

2. แนวทางการจัดวางระบบการควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยงและการประเมินผลการควบคุมภายใน ปี 2564 ซึ่งเป็นแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข พ.ศ. 2560 – 2579

หลักเกณฑ์และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมภายใน

1. พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์ และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีพ.ศ. 2546

2. พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา ๗๙ บัญญัติให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยง โดยให้ถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด

3. หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติ การควบคุมภายใน สำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑

- ผู้ตรวจสอบภายใน หมายถึง : ผู้ดำรงตำแหน่งผู้ตรวจสอบภายในของหน่วยงาน หรือดำรงตำแหน่งอื่น ที่ทำหน้าที่เช่นเดียวกับผู้ตรวจสอบภายในของหน่วยงานของรัฐ

- การควบคุมภายใน หมายถึง : กระบวนการปฏิบัติงานที่ผู้กำกับดูแล หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ ฝ่ายบริหาร และบุคลากร ของหน่วยงานของรัฐจัดให้มีขึ้น เพื่อสร้างความมั่นใจอย่างสมเหตุสมผลว่าการดำเนินงาน ของหน่วยงานของรัฐจะบรรลุวัตถุประสงค์ของการควบคุม ด้านการดำเนินงาน ด้านการรายงาน และด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับ

การควบคุมภายใน มี 2 ลักษณะ

1. Hard Control: นโยบาย, ระเบียบปฏิบัติ, การกำหนดหน้าที่, โครงสร้างองค์กร, การมอบอำนาจ ฯลฯ ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

2. Soft Control: การปลูกฝังจิตสำนึก, ภาวะผู้นำ, การสร้างวัฒนธรรมความซื่อสัตย์สุจริต, การชื่นชม ยกย่อง, การบ่มเพาะให้เกิดจิตสำนึกสาธารณะ

สรุป คือ 1. หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง โดยถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังกำหนด ให้ครอบคลุมทั้งองค์กร

2. กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป เจ้าของเรื่องนัดประชุมทุกกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการปีงบประมาณ 2564 คราวต่อไป

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

3. การจัดสรร Fix cost ของ รพ.สต. และ สสอ. ใน CUP จักราชปีงบประมาณ 2564

- ใช้เกณฑ์การเบิก FC ปีงบประมาณ 2563 ของ สสจ.นม. ไปพรากก่อน เนื่องจาก สสจ. แจ้งยังไม่ได้พิจารณาเกณฑ์การจัดสรรปี 2563 ทั้ง สสอ. และ รพ.สต. โดย โดยหน. กลุ่มงานบริหารนัดประชุมพิจารณา CUP BOARD เมื่อ 8 ธันวาคม 2563 ที่ห้องประชุม สสอ.จักราช รายละเอียดตามเอกสารร่างผลการจัดสรรเงินเพื่อ ประธาน คปสอ. จักราชพิจารณาเพื่ออนุมัติ

ประธาน : - พิจารณานุมัติตามเอกสารที่เสนอ

- มีหลายประเด็นที่ยากแก้ไขภาพรวมของจังหวัด เช่น จัดสรร Fixed Cost รพ.สต. ตามเกณฑ์ที่กำหนด 3 ระดับ S, M, Lตามจำนวนประชากร, แยกตามผลงาน ค่าสาธารณูปโภคโดยเฉพาะค่าไฟฟ้าเพิ่มขึ้นทุกๆ ปี และการจ่ายเงินตามผลงาน เป็นต้น

4. แนวทางการขออนุมัติซื้อจ้าง นอกแผนเงินบำรุง

1. นอกแผนหมวดครุภัณฑ์ (ไม่จำกัดวงเงิน) จัดทำบันทึกข้อความเสนอผ่านหัวหน้ากลุ่มงานและผ่านงานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป เพื่อพิจารณา ตระจายการนอกแผนหรือในแผน และเสนอผู้อำนวยการเพื่อพิจารณา

2. นอกแผนหมวดอื่น ๆ เช่น จ้างเหมา ซ่อม ขอบึกวัสดุที่ไม่มีในคลังพัสดุ วัสดุการแพทย์ ฯลฯ จัดทำบันทึกข้อความเสนอผ่านหัวหน้ากลุ่มงานและผ่านงานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป เพื่อพิจารณาตรวจรายการนอกแผนหรือในแผนและเสนอผู้อำนวยการเพื่อพิจารณา

3. ส่วนการซื้อวัสดุและครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ให้ติดต่อผ่าน งาน IT กลุ่มงานประกันสุขภาพ สารสนเทศฯ โดยตรง หลังจากผ่านการพิจารณาจาก งานIT ก็เสนอผ่านหัวหน้ากลุ่มงานและผ่านงานพัสดุ กลุ่มงานบริหารฯ เพื่อพิจารณาตรวจรายการนอกแผนหรือในแผน และเสนอผู้อำนวยการเพื่อพิจารณา

4. รายการวัสดุ และครุภัณฑ์ที่ซื้อนอกแผนเงินบำรุง ขอให้ส่งผ่านทางพัสดุเพราะทางพัสดุมีข้อมูลว่า นอกแผนหรือในแผน

มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่เสนอ

5. คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข การมอบอำนาจในการอนุมัติการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ มีหนังสือด่วนที่สุดที่ สธ 0202.3.5/ว 3464 ลงวันที่ 23 ธันวาคม 2563 เรื่อง คำสั่งมอบอำนาจในการอนุมัติการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โดยแจ้งคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ 3475/2563 ลงวันที่ 21 ธันวาคม 2563 เรื่องการมอบอำนาจในการอนุมัติการปฏิบัติราชการนอกเวลาราชการ สรุปสาระสำคัญคำสั่ง

สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทยใน ข้อ 1. คือมอบอำนาจในการอนุมัติการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการใน
ราชการบริหารส่วนภูมิภาคตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลา
ราชการ พ.ศ. 2550 รายละเอียดตามหนังสือที่แจ้ง

หน. กลุ่มงานบริหาร โรงพยาบาลชุมชนใช้หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน แนบท้าย
ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 5 พ.ศ. 2552

6. ชักข้อความเข้าใจการเบิกค่าตอบแทนและเอกสารประกอบการเบิกค่าตอบแทน (งานการเงิน)
 - เนื่องจากการส่งเอกสารการเบิกเงินค่าตอบแทน บางกลุ่มงานงานการเงินกลุ่มงานบริหาร

เอกสารประกอบการขอเบิก

1. บันทึกขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ
2. คำสั่งให้ขึ้นปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ประจำเดือน พร้อมตารางการปฏิบัติงาน (งานการเงินออก
คำสั่งทุกเดือน)
3. บัญชีเวลาปฏิบัติงาน
4. แบบหลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทน
5. เอกสารอื่น ๆ ถ้ามี เช่นกรณีเบิกไม่ตรงตารางเวร แนบใบเปลี่ยนเวร

หมายเหตุ 1. บัญชีลงนาม โดยวิธีการสแกนลายนิ้วมือ ให้แนบมาพร้อมกับบัญชีลงเวลาปฏิบัติงานที่มีลายเซ็น
ผู้ปฏิบัติงาน

2. ตัวอย่างในการขึ้นเวร 3 ผลัด ไม่ว่าจะขึ้น เต็มเวลาหรือรายชั่วโมง ดังนี้
 - เวรเช้า : ข
 - เวรบ่าย : บ
 - เวรดึก : ด

กรณีขึ้นไม่เต็มเวร เช่น ขึ้น เวรบ่าย 2 ชั่วโมง ใส่ บ และแจ้ง บ่าย ก็ชั่วโมง เป็นต้น

มติที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติตามระเบียบ

7. ชักข้อความมาปฏิบัติราชการโดยใช้เครื่องสแกนลายนิ้วมือ ตามหลักเกณฑ์การพิจารณาเลื่อนเงินเดือนและ
บุคลากรประเภทอื่นๆ เช่น ลูกจ้างประจำ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว ใน
ครึ่งปี จะต้องไม่มาทำงานสายเกินจำนวนครั้งที่ผู้บังคับบัญชาหรือผู้มีอำนาจสั่งเลื่อนเงินเดือนหรือผู้ที่ได้รับ
มอบหมายกำหนดเป็นหนังสือไว้ก่อนแล้ว และโรงพยาบาลประกาศเรื่องการมาสาย ไม่ เกิน 30 ครั้งรอบ 6
เดือนตามประกาศประกาศโรงพยาบาลจักษุ เรื่อง การลงเวลาปฏิบัติราชการโดยใช้ระบบสแกนลายนิ้วมือ
(Fingers scan) ลงวันที่ 1 ธันวาคม 2563 และงานธุรการได้สรุปบัญชีการลงเวลาปฏิบัติราชการของบุคลากร
ทุกคนเพื่อให้หัวหน้ากลุ่มงานทราบและตักเตือนเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานที่มาปฏิบัติราชการสาย

ที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ

3.3 กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ โดย พญ.อุษณีย์ ปอยสูงเนิน

1. สรพ. ประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 21 สรพ. ประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 21 ในรูปแบบเสมือนจริง
(21 HA National Forum) Enhancing Trust in Healthcare ครั้งที่ 21 เพื่อเป็นเวทีสร้างแรงบันดาลใจ
ใจ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ฯลฯ ซึ่งจะ จัดรูปแบบ Hybrid Conference ที่ประกอบด้วยการประชุม ณ สถานที่
จริง (on ground) พร้อมกับการประชุม on line จำนวน 4 ห้อง กลุ่มงานฯ ขออนุมัติประชุม มี 3 หัวข้อ
จัดประชุมแบบ Online Zoom ดังนี้

- 1.) HA 601 ระบบบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาล ระหว่างวันที่ 3-5 มีนาคม 2564 ลงทะเบียน 4,500
บาท
- 2.) Enhancing Trust in Healthcare ครั้งที่ 21 ระหว่างวันที่ 17-19 มีนาคม 2564 ค่าลงทะเบียน
10,000 บาท

- ความไว้วางใจ (trust) เป็นนามธรรมเป็นสิ่งที่คนหนึ่งมีต่ออีกคนหนึ่งหรือต่อสิ่งบางสิ่ง ความไว้วางใจจึงเปลี่ยนแปลงได้ตามปัจจัยต่าง ๆ ที่เข้ามามีอิทธิพลต่อความคิดและความเชื่อของคน ความไว้วางใจเป็นสิ่งจำเป็นเมื่อมีสถานการณ์ที่ฝ่ายหนึ่งที่ต้องพึ่งพิงอีกฝ่ายหนึ่ง โดยฝ่ายที่พึ่งพิง เชื่อว่าฝ่ายที่มีความรู้ ความสามารถจะดูแลและจัดการเรื่องที่พึ่งพิงได้เป็นอย่างดี และเต็มความสามารถ สำหรับในบริการสุขภาพความไว้วางใจของผู้ป่วยและครอบครัวที่มีต่อโรงพยาบาล ซึ่งผู้ป่วยและครอบครัวไว้วางใจว่าบุคลากรทางการแพทย์ จะดูแลผู้ป่วย อย่างมีคุณภาพและเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐานบริการสุขภาพ

ปัจจัยที่ช่วยเสริมสร้างความไว้วางใจของผู้ป่วย คือ ภาพลักษณ์ของโรงพยาบาล บุคลากร เช่น ความรู้ความสามารถ ความเชี่ยวชาญในงาน จิตวิญญาณ การดูแล เอาใจใส่ เป็นต้น

3). HA 305 การพัฒนาคุณภาพสำหรับงานสนับสนุนบริการ ระหว่างวันที่ 24-26 มีนาคม 2564 ค่าลงทะเบียน 3,000 บาท ขอเชิญผู้เกี่ยวข้องและผู้สนใจรับฟัง-ชม ตามวันเวลาที่กำหนด

ประธาน เห็นชอบและอนุมัติงบประมาณประชุม

2. องค์กรแพทย์ ได้ดูตัวเลขแพทย์ ไม่ขอแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

- ขอบ้านพักแพทย์ 1-2 หลังเพราะบ้านหลังเดิม เก่า ทรุดโทรม มาก

มติที่ประชุม อนุมัติ เอกฉันทให้บ้านพักระดับ 5-6 จำนวน 2 หลัง แบบเลขที่ 11057 ตามแบบแปลนของกองแบบแผน กระทรวงสาธารณสุข ราคาประมาณ 1,099,700 บาทต่อหลัง จำนวน 2 หลัง รวมเป็นเงิน 2,199,400 บาท (สองล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล ปี 2564

3.4 กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ โดย ภก.วรรณทนา ทองสุข

1. การพิจารณาปรับราคายา (ราคาขาย) ให้เป็นราคาเดียวกันทั้ง CUP จากที่ได้ปรับรายมานาน และรายาใน CUP จักราช ของ รพ.สต และราคาของโรงพยาบาลจักราช ราคาไม่เหมือนกัน จึงขอปรับราคาโดยอิงจากกรมบัญชีกลาง และแจ้ง รพ.สต CUP จักราชใช้ราคาเดียวกันทั้ง CUP

มติที่ประชุม อนุมัติ เป็นเอกฉันท ให้ปรับรายา

3.5 กลุ่มงานประกัน ยุทธศาสตร์และสารสนเทศฯ โดย นายสามิตร บุญทีโสสง

1. พิจารณาแผน/โครงการ CUP ปี 2564 (เพิ่มเติม) การพิจารณางบประมาณตามแผนงาน/โครงการ (เพิ่มเติม) ที่นำเสนอจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจักราช จำนวน 3 โครงการ ได้แก่ โครงการส่งเสริมการมีสุขภาพดีของประชาชน โดยอาศัยศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) งบประมาณ 98,000 บาท โครงการพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) งบประมาณ 159,750 บาท (ชมรม อสม. สมทบ 72500 บาท) และโครงการพัฒนาองค์กร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพภายใต้แนวคิดชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) กับ COVID-19 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจักราช ประจำปี 2564 งบประมาณ 500,000 บาท

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ดำเนินการ 2 โครงการ ได้แก่ โครงการส่งเสริมการมีสุขภาพดีของประชาชน โดยอาศัยศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และโครงการพัฒนาองค์กร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ ภายใต้แนวคิดชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) กับ COVID-19 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจักราช

2. นำเสนอและร่วมแลกเปลี่ยนตัวชี้วัดหัวหน้ากลุ่มงาน ปี 2564 นำเสนอและร่วมแลกเปลี่ยนตัวชี้วัดของหัวหน้ากลุ่มงาน กลุ่มงานละ 3 ตัวชี้วัด ซึ่งคิดเป็นสัดส่วน ร้อยละ 40 ของคะแนนการพิจารณาความดีความชอบ ที่ประชุมรับทราบและจะนัดพิจารณาความเหมาะสมและการคิดค่าถ่วงน้ำหนักตัวชี้วัดแต่ละข้ออีกครั้งหนึ่ง และประธานที่ประชุม เสนอเกณฑ์การประเมิน ประกอบด้วย การประเมินตัวชี้วัด ร้อยละ 40 Core Competency ร้อยละ 30 Managerial Competency ร้อยละ 20 และผลงานพิเศษอื่นๆ ร้อยละ 10

มติที่ประชุม รับทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติ

3. แนวทางการบริหารเข็มมุ่งโรงพยาบาลนำเสนอแนวทางการบริหารเข็มมุ่งโรงพยาบาล โดยเสนอร่างกระดาน เข็มมุ่งของแต่ละแผนก เพื่อเป็นเครื่องมือในการติดตามนิเทศงานของผู้บริหารและกระตุ้นเตือนให้ผู้ปฏิบัติงาน ดำเนินงานตามทิศทางขององค์กร ซึ่งในกระดานเข็มมุ่ง ประกอบด้วย วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมองค์กร เข็มมุ่ง รพ. เป้าหมาย ตัวชี้วัด ผังควบคุมกำกับงาน ขั้นตอนการให้บริการตามมาตรฐาน ESB และผลลัพธ์การดำเนินงาน

มติที่ประชุม เห็นชอบและมอบหมายให้กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ เริ่มดำเนินการนำร่องเพื่อเป็นตัวอย่าง

4. การดำเนินงานนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ VIP สิทธิ นโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ VIP ทุกสิทธิ ดำเนินการ นำร่องในพื้นที่เฉพาะ กทม./ปริมณฑล และพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 นครชัยบุรินทร์ โดยเขตสุขภาพ 9 นครชัย บุรินทร์ จะต้องดำเนินงานตามนโยบาย ดังนี้

1. ประชาชนเจ็บป่วยไปรับบริการกับหมอประจำครอบครัวในหน่วยบริการปฐมภูมิทุกที่ในระบบบัตรทอง ตาม นโยบาย “30 บาทรักษาทุกที่”

2. กรณี ผู้ป่วยในไม่ต้องกลับไปปรับใบส่งตัว สำหรับผู้ป่วยนอก ใช้การส่งตัวผ่านโปรแกรม 30 บาทรักษาทุกที่ และระบบ R9 Refer

3. โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม

4. ย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน

ทั้งนี้ เพื่ออำนวยความสะดวกให้ประชาชนในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ และจะขยายการดำเนินงานใน เขตสุขภาพอื่นๆ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติ

5. สถานการณ์รายรับ ไตรมาส 1/2564 สถานการณ์รายรับ ไตรมาส 1/2564 คาดว่าจะได้รับ 44,418,492.52 บาท ได้รับจริง 56,750,907.17 บาท เกินที่คาดการณ์ 12,332,414.65 บาท ซึ่งรายรับส่วนใหญ่เป็นหมวด UC ที่โอนมาแล้ว ร้อยละ 50 (ในหมวด OP และงานสร้างเสริมสุขภาพ) ดังนั้น ถึงแม้ในไตรมาสแรกจะเกินที่คาดการณ์ แต่ยอดผู้ป่วยใน มีแนวโน้มลดลงจากปีที่ผ่านมา เดือนละประมาณ 40 ราย ซึ่งทั้งปี คาดว่ายอดผู้ป่วยในจะลดลง ประมาณ 500 ราย รายได้ของโรงพยาบาลจะลดลง ประมาณ 2.5 ล้านบาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจักษุฯ ได้ มอบหมายให้ประธานองค์กรแพทย์ทบทวนแนวทางการ Admit ผู้ป่วยอีกครั้งหนึ่ง ซึ่งประธานองค์กรแพทย์ได้ให้ งานสารสนเทศจัดทำข้อมูลการ Observe ผู้ป่วยที่แผนก ER ให้ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ

6. โครงการพัฒนาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพบุคลากรที่ผู้บริหารไปเยี่ยมแต่ละจุดขอให้ทีม พญ.สุวิตา ต่างศรี ช่วยดู ด้วย ให้สอดคล้อง

สรุป ประสานให้ทุกกลุ่มงาน

- ขอซื้ออุปกรณ์เสียบบัตร key โຕ้ละ 1 เครื่อง ต่อแพทย์ 1 ท่าน 1,500 บาท/เครื่อง ER Ward LR ทันตกรรม ภายภาพ ราคาประมาณ 2,000 บาท/เครื่อง ดูข้อมูล R9 สถานการณ์รายรับไตรมาส 1/2564 ต้องการ check ลดลงจากผู้ป่วยน้อยครั้งปรีอิจัยอื่น

- ปีงบประมาณ 2563 ผู้ป่วย OPD น้อยกว่าผู้ป่วย IPD มาก

- ปีงบประมาณ 2564 ผู้ป่วย IPD น้อยกว่าผู้ป่วย OPD

เพราะต้องการปิจัยใหม่

หน.กลุ่มงานประกันฯ ผู้ป่วยต้นสังกัด อปท. กรมบัญชีกลางลดลง

วาระที่ 4 เรื่องอื่น ๆ

1. กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ ปรับเวลาทำงานขึ้นปฏิบัติงาน 06.00 น. และเลิกปฏิบัติงาน 15.00 น. เพราะไม่ ขอเบิกค่าตอบแทน

มติที่ประชุม อนุมัติ

(นางสาววารักษ์ แห้วขุนทด) ผู้จดยางงานการประชุม (นายโชคชัย มานะธนะ) ผู้ตรวจรายงานฯ
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจักษุฯ