

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลชานุมาน
อำเภอชานุมาน จังหวัดอำนาจเจริญ
ครั้งที่ 4 / 2569 วันพฤหัสบดี ที่ 3 เดือนมีนาคม พ.ศ.2569 เวลา 09.00น. – 12.00น.
ณ ห้องประชุมตึกใหม่ชั้น 2 โรงพยาบาลชานุมาน

ผู้มาประชุม

1. นายแพทย์ธนากร	คนเพียร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชานุมาน	ประธาน
2. นางนภัสสร	ขุนจิตรงาม	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	กรรมการ
3. ทพ.ญ.ดวงดาว	เหมือนประสาท	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	กรรมการ
4. นายภูวนันท์	สุวรรณไตรย์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	กรรมการ
5. น.ส.ลภัสรินทร์	ภาคินโรจนวัชร	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด	กรรมการ
6. นางทองทิพย์	มาระแสง	หัวหน้ากลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรร่วม	กรรมการ
7. นายปัญญา	กระบวนศรี	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	กรรมการ
8. นางสาวอรทัย	บัวคำ	หัวหน้างานการพยาบาลผู้คลอด	กรรมการ
9. นางกาญจนา	จันทรินทร์	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา	กรรมการ
10. นายศรารุช	ปรารค์รัตนศิลา	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและ แพทย์ทางเลือก	กรรมการ
11. นางลำไพลย์	พิกุล	หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	กรรมการ
12. นางสาวเพ็ญสุรี	ศรีทอง	หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยใน	กรรมการ
13. นายอุทิศ	นันทะมาตย์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์	กรรมการ

และ
และสารสนเทศทางการแพทย์

ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

1. พญ.กฤษณาลี	โควิบูลย์ชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
2. นางสาวศิริรัตน์	หินทอง	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	กรรมการ
3. นางจุไรวรรณ	เบญจมาตย์	หัวหน้างานจ่ายกลางและควบคุมการติดเชื้อ	กรรมการ
4. นางสาวนิตยา	บุญท้าว	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์	กรรมการ
5. นางสาวสายไหม	อรอินทร์	หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน	กรรมการ

เริ่มประชุมเวลา 09.00 น.

เมื่อครบองค์ประชุม นายแพทย์ธนากร คนเพียร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชานุมาน ประธานที่ประชุม ได้กล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระที่สำคัญ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

● **เรื่องจากจังหวัด**

1. มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดี การประกวด NCD Clinic Plus Awards ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ 10 ประจำปี 2568 รางวัลชมเชย ประเภทโรงพยาบาลขนาดเล็ก ได้แก่ โรงพยาบาลชานุมาน
2. เตรียมความพร้อมรับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญาสิริวัฒนาพรรณวดี ณ โรงเรียนชานุมานวิทยาคม อำเภอชานุมาน จังหวัดอำนาจเจริญ
3. ยากให้โรงพยาบาลชานุมาน จัดตั้งมินิธัญญะรักษ์ในปี

มติที่ประชุม: เรายังไม่พร้อมที่จะจัดตั้งในปีนี้

● **เรื่องจากอำเภอ**

1. งานเฉลิมพระเกียรติและงานสำคัญต่างๆ

ท่านนายอำเภอชำนาญอยากเห็นความร่วมมือทุกคนมาร่วมกิจกรรมให้มากกว่านี้ โดยครั้งต่อไป
อยากเห็นผู้เข้าลี้มเต็มหรือล้นหอประชุม

มติที่ประชุม: ปิงบประมาณต่อไปขอให้ทบทวนคำสั่งร่วมพิธีใหม่ โดยให้ใส่รายเจ้าเจ้าหน้าที่ทุกคนในคำสั่ง

โดยต่อไปจะมีการเช็คชื่อการเข้าร่วม โดยถ้าหากไม่เข้าร่วม อาจมีผลต่อการเลื่อนขั้นเงินเดือนหรือการอนุมัติวันลา

- การแต่งกาย ถ้าหากใครไม่มีชุดปกติขาว ก็สามารถแต่งกายสุภาพสีตามงานได้ หรือเป็นชุดเสื้อกราวด์/ริ้วฟ้าได้
- คนที่ไปร่วมพิธีไม่ได้ขอให้มีคนไปแทนโดยสลับกับเพื่อน

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม (ครั้งที่ 3 / 2568 วันพุธ ที่ 12 เดือนธันวาคม พ.ศ.2568)

- รับรอง

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตามการประชุมครั้งที่แล้ว

1. การจัดงานเดิน-วิ่งเพื่อสุขภาพและพิธีส่งมอบรถพยาบาลฉุกเฉิน จาก ธ.ก.ส.

ผลการดำเนินงาน การจัดงานผ่านไปด้วยดี



พิธีส่งมอบรถพยาบาลฉุกเฉิน

ให้ sw.ชานุมาน โดย ร.ก.ส. เวทีอีสานใต้ ทั้ง 8 จังหวัด

วันเสาร์ ที่ 17 สิงหาคม 2567



กิจกรรมเดิน-วิ่งเพื่อสุขภาพ



วันที่ 17 สิงหาคม 2567 เวลา 06.00 น. ณ ทต.ชานุมาน นพ.ปฐมพงศ์ ปรุโปร่ง นพ.สสจ. อำนาจเจริญ พร้อมด้วย เกษัชกรหญิงศิริประภา ปรุโปร่ง ประธานแม่บ้าน สาธารณสุข สาขา จ.อำนาจเจริญ นพ.ธนากร คนเพียร ผอ.รพ.ชานุมาน นายทวีฤทธิ์ โลจรัส สสอ.ชานุมาน คณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกิจกรรมเดิน-วิ่งเพื่อสุขภาพ และรับมอบรถพยาบาลฉุกเฉิน มูลค่า 2,000,000 บาท ให้กับ รพ.ชานุมาน จาก ร.ก.ส.จังหวัดอำนาจเจริญ ภายใต้โครงการ "มอบรถพยาบาลฉุกเฉินให้กับโรงพยาบาลของรัฐ ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง" โดยมี นายเกียรติศักดิ์ ไต้โพธิ์ ผอ.ร.ก.ส.จังหวัดอำนาจเจริญกล่าวรายงาน และได้รับเกียรติจาก ว่าที่พันตรี อติศักดิ์ น้อยสุวรรณ ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ เป็นประธานในพิธีส่งมอบ

กิจกรรมพิธีส่งมอบรถพยาบาลฉุกเฉิน



โดยมีนายโกเมนทร์ โคตรศรีวงศ์ ผู้ช่วยผู้จัดการธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร คณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตรในเขตอีสานใต้ ทั้ง 8 จังหวัด ประกอบด้วย จังหวัดชัยภูมิ, นครราชสีมา, บุรีรัมย์, สุรินทร์, ศรีสะเกษ, อุบลราชธานี, ยโสธร และอำนาจเจริญ รวมถึงหัวหน้าส่วนราชการทุกภาคส่วน อสม. และประชาชน ร่วมเป็นเกียรติในกิจกรรมครั้งนี้

ก่อนพิธีส่งมอบรถพยาบาลฉุกเฉินนั้น คปสอ.ชานุมาน ร่วมกับ ร.ก.ส.อำนาจเจริญ ได้มีการจัดกิจกรรมเดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพ เพื่อเป็นการสร้างกระแสรักสุขภาพให้กับประชาชนในจังหวัดอำนาจเจริญและจังหวัดใกล้เคียง โดยมี พันจ่าเอกสุวิณ ห่องแซง นายอำเภอชานุมาน เป็นประธานกล่าวเปิดกิจกรรมเดิน-วิ่งเพื่อสุขภาพ ซึ่งมีการเดิน-วิ่ง ระยะทางรวม 4.8 ก.ม. มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมประมาณ 500 คน

ในนาม รพ.ชานุมานและ สสจ.อำนาจเจริญ ต้องขอกราบขอบพระคุณผู้มีจิตศรัทธาทูมท่าน ที่ได้ร่วมบริจาคทรัพย์เพื่อจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินให้กับโรงพยาบาลชานุมาน ซึ่งถือเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินที่จำเป็นต้องได้รับการส่งต่อที่รวดเร็วปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ ขอขอบคุณบุญงบบันดาลให้ท่านและครอบครัว มีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง ประสบแต่ความสุข ความเจริญตลอดไป เทอญ

2. ความก้าวหน้าการเตรียมงานรับเสด็จจุลกระหม่อมฯ ในวันที่ 30 สิงหาคม 2567
ผลการดำเนินงาน อยู่ระหว่างดำเนินการเตรียมความพร้อมในทุกด้าน

3. ความก้าวหน้าการเตรียมรับประเมิน HA เพื่อรับรองซ้ำ(Re-Acc) ครั้งที่ 4
ผลการดำเนินงาน ส่งเอกสาร 6 เดือน เรียบร้อยวันที่ 6 ส.ค. 2567 อีก 3 เดือน เราจะทราบวันตรวจเยี่ยมจริง

- เตรียมความพร้อมตรวจเยี่ยมหน้างาน
- มีการเยี่ยมสำรวจจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์
- ผ่ากทุกหน่วยงานกระตุ้นเจ้าหน้าที่ในฝ่าย และผ่ากเรื่อง 5 ส. โชนด้านหน้า ER ฟุ่น หยากไย่ ตามแอร์ หลังตู้ทุกที่ รวมถึงจุดต่างๆ ให้มีความสะอาด เรียบร้อย เพราะ HA เป็นสิ่งที่ต้องทำต่อเนื่อง

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องแจ้งจากฝ่ายต่างๆ

1. งานการพยาบาลผู้คลอด/ศูนย์คุณภาพ/ศูนย์วิชาการระเบียบวาระการประชุมครั้งที่แล้ว
ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน เพื่อเตรียม Re-ac 4

1. เราจัดส่งเอกสารเพื่อยื่นเจตจำนงการขอ Re-ac 4 ทันเวลาโดยยื่นส่งไปในวันที่ 6 สิงหาคม 2567
2. ภายใน 6 พฤศจิกายน 2567 สรพ. จะแจ้งกลับว่าเราได้รับการ เข้าตรวจเยี่ยมวันไหน
3. ก่อนวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2568 คือวันเยี่ยมจริง (ก่อนวันหมดอายุ Re-ac 3)
4. แผนการเตรียมความพร้อมได้แก่

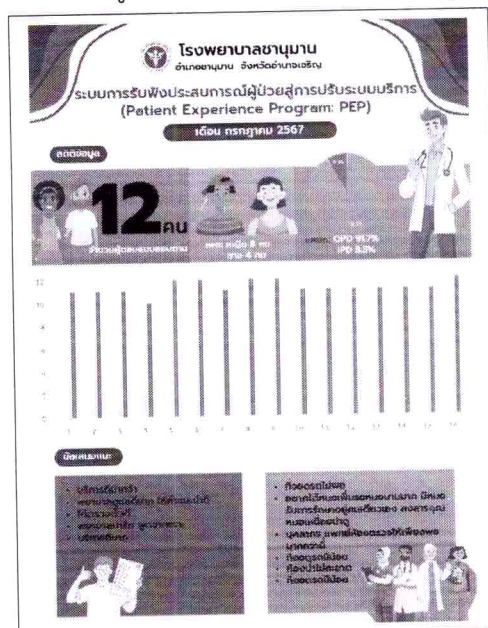
4.1 การเข้าตรวจเยี่ยม internal survey เตรียมหน้างาน
4.2. การติดต่อให้อาจารย์ ผู้เยี่ยมจาก สรพ. วางแผน เป็น Suveyer จาก สรพ. คุณหอม ต้น ผอ. รพ. เมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ ท่านมาช่วยเข้าตรวจเยี่ยม รพ.ปทุมราช (Re-ac 5) และเป็นอาจารย์ที่เข้าตรวจเยี่ยม รพ. หัวตะพาน

- 4.3. นัดทีมคุณภาพ เพื่อจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพ จำนวน 2 วัน
- 4.4. นัดทีมคุณภาพ เพื่อทบทวนการบ้านเดิม 1 วัน

ตามมาตรฐาน ดูจาก SPA in Action และตามที่ตอบ SAR 2022

เรื่องแจ้งศูนย์คุณภาพ

1. ผลการรับฟังเสียงสะท้อนผู้รับบริการ ประจำเดือน กรกฎาคม 2567



มีผู้ตอบแบบสอบถาม 12 คน (ชาย 4 คน หญิง 8 คน)

2. QLN ทีมพี่เลี้ยงเครือข่าย ครั้งที่ 1 รพ. พนา วันที่ 2 สิงหาคม 2567 ที่ผ่านมา (จนท. คุณศรารุช ปรารังรัตนศิลา ทีม RM / ภก เตย ทีม PTC)

3. QLN ทีมพี่เลี้ยงเครือข่าย ครั้งที่ 2 รพ. ลืออำนาจ วันที่ 3 กันยายน 2567 (จนท. คุณนภัสสร ขุนจิตตรงาม ทีม RM / ภก พร ทีม PTC และคุณอรทัย บัวคำ QMR)

เรื่องแจ้งจากงานการพยาบาลผู้คลอด

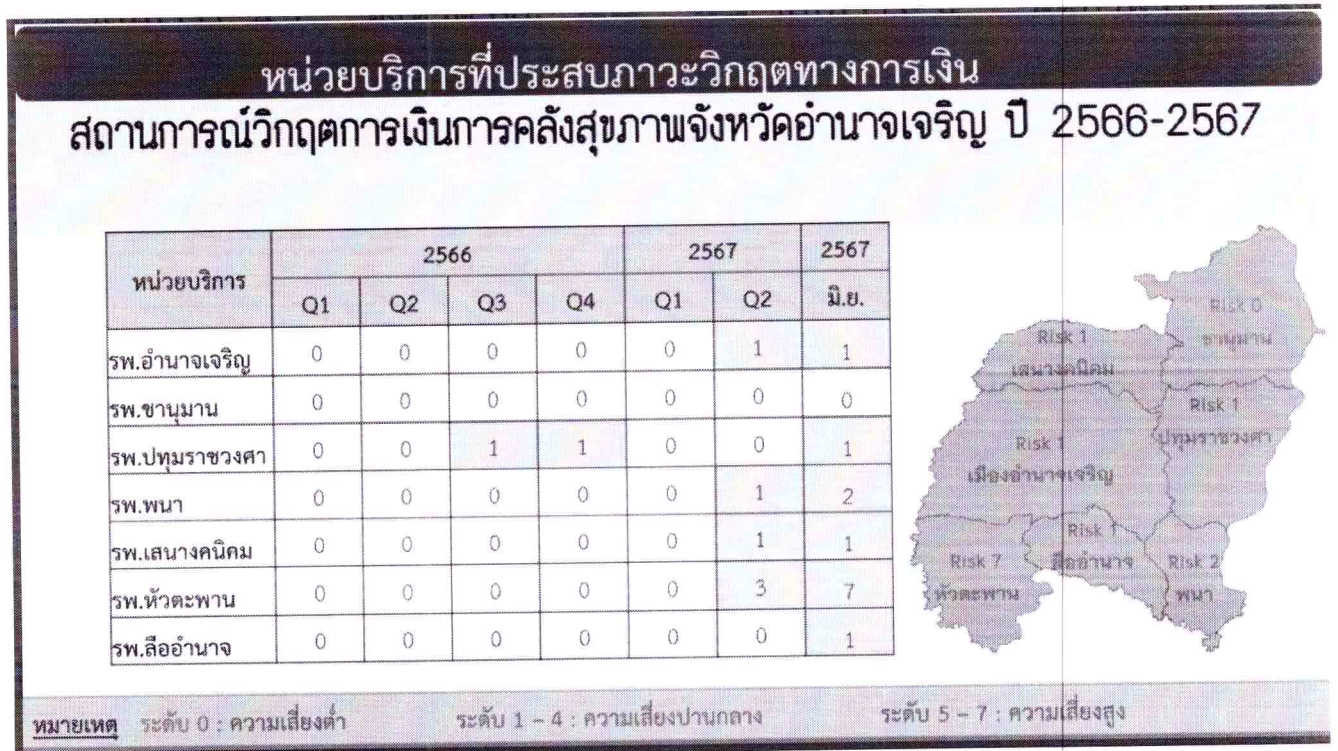
1. การทบทวนและฝึกทักษะที่จำเป็น ของสาขาทารกแรกเกิด (NCPR edition 8) ที่จัดประจำปี ของ รพ. แม่ข่ายเชื่อมกับ รพ. ชุมชน ได้แก่ NCPR 2 รุ่นปีนี้ (แพทย์คริสโตเฟอร์) เป็นผู้นำและถ่ายทอดฝึกทักษะทีมโรงพยาบาล

เรื่องแจ้งจากงานวิจัย/นวัตกรรม

1. นัดประชุม คกก. วิชาการ วิจัย นวัตกรรม โรงพยาบาลชานุมาน วันที่ 23 สิงหาคม 2567 เวลา 13.30 น (พรุ่งนี้) เพื่อวางแผนการดำเนินงานและคัดเลือกหน่วยงานที่รับผิดชอบในปี 2568

2. วิชาการกระทรวง รพ. เราส่งไปคัดเลือกทั้งหมด (ฟือ 2 ตั้ง 1/ จัน 2 / ป้อป1/ แอ็ด 1/ พิม 1 จำนวน 8 เรื่อง ยังไม่ประกาศผลทั้งหมด ประกาศเป็นบางสาขา

2. กลุ่มงานบริหารทั่วไป/ ตรวจสอบภายใน/ควบคุมภายใน/ITA/HRM



ผลการดำเนินงานด้านรายได้-ค่าใช้จ่าย เดือนมิถุนายน 2567

ค่าเป้าหมายรายไตรมาส : 75

หน่วยบริการ	รายได้			ค่าใช้จ่าย			รับ-จ่าย	I/E
	ประมาณการ	ผลงานจริง	ร้อยละ	ประมาณการ	ผลงานจริง	ร้อยละ		
อำนาจเจริญ	971,737,900.00	636,590,359.92	65.51	955,500,000.00	626,047,652.00	65.52	10,542,707.92	1.02
ชานุมาน	99,603,121.51	72,203,389.91	72.49	99,298,029.47	70,716,485.47	71.22	1,486,904.44	1.02
ปทุมราชฯ	120,522,475.29	87,461,127.93	72.57	119,987,978.37	86,857,708.37	72.39	603,419.56	1.01
พนา	125,967,643.55	72,875,697.98	57.85	125,564,412.87	82,095,569.84	65.38	(9,219,871.86)	0.89
เสนางฯ	97,204,764.90	60,678,259.23	62.42	96,833,426.12	69,874,350.48	72.16	(9,196,091.25)	0.87
หัวตะพาน	180,411,000.00	118,469,537.71	65.67	179,213,682.77	119,648,435.28	66.76	(1,178,897.57)	0.99
ลืออำนาจ	99,858,451.25	64,336,354.11	64.43	99,858,451.25	67,989,494.26	68.09	(3,653,140.15)	0.95

ที่มา : กองตรวจกำกับการและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผลการประเมินแผนและผล Planfin Control เดือนมิถุนายน 2567

หน่วยบริการ	รายได้ แผน	รายได้ ผล	ผลต่าง(รายได้)	ร้อยละ รายได้	คชข แผน	คชข ผล	ผลต่าง(คชข)	ร้อยละ คชข	ผล (รายได้)	ผล (คชข)	สรุป
อำนาจเจริญ	466,800,000.00	460,574,892.22	-6,225,107.78	-1.33	673,819,119.68	661,240,138.61	-12,578,981.07	-1.87	Y	Y	ผ่าน
ชานุมาน	41,228,170.63	42,324,385.52	1,096,214.89	2.66	73,336,306.13	74,182,728.73	846,422.61	1.15	Y	Y	ผ่าน
ปทุมราชวงศา	50,367,671.96	48,867,922.30	-1,499,749.66	-2.98	92,064,271.04	95,623,003.39	3,558,732.36	3.87	Y	Y	ผ่าน
พนา	55,405,051.31	56,228,862.58	823,811.27	1.49	87,022,566.65	88,808,746.19	1,786,179.54	2.05	Y	Y	ผ่าน
เสนางคนิคม	42,861,193.61	41,868,924.56	-992,269.04	-2.32	70,456,116.62	73,275,897.77	2,819,781.16	4.00	Y	Y	ผ่าน
หัวตะพาน	68,843,399.62	72,820,011.03	3,976,611.41	5.78	119,960,287.77	126,394,794.81	6,434,507.04	5.36	N	N	ไม่ผ่าน
ลืออำนาจ	44,693,756.42	46,856,422.21	2,162,665.79	4.84	69,940,838.62	70,758,253.18	817,414.56	1.17	Y	Y	ผ่าน

หมายเหตุ Planfin Control คือ ผลการประเมินร้อยละของหน่วยบริการที่มีผลต่างของแผนและผลของรายได้และค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงานจริง ไม่เกินร้อยละ ± 5

ที่มา : กองตรวจกำกับการและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายงานภาวะวิกฤตทางการเงิน 7 จังหวัดอำนาจเจริญ เดือน มิถุนายน 2567

หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	NWC	NI	Risk Scoring	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ
อำนาจเจริญ	2.95	2.72	1.29	240,600,779.50	-14,323,926.70	1	14,694,553.67	36,214,651.71
ขานูมาน	3.49	3.19	2.40	23,104,778.40	935,290.98	0	5,902,989.57	13,022,228.49
ปทุมราชวงศา	2.12	1.78	0.95	14,835,376.41	-4,966,064.22	1	-10,238,766.92	-859,195.90
พนา	1.65	1.35	0.27	10,830,359.92	-9,606,903.44	2	-7,347,967.48	-12,094,702.00
เสนางคนิคม	2.48	2.28	1.78	17,946,079.86	-11,543,490.27	1	-6,156,594.52	9,224,651.80
หัวตะพาน,รพช.	0.77	0.60	0.24	-8,002,889.12	-4,702,926.12	7	-7,548,059.57	-27,125,237.91
ลืออำนาจ	3.01	2.54	1.81	14,025,377.67	-5,511,524.13	1	-1,507,587.87	5,645,875.22

ที่มา : กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

Risk Scoring แยกเป็นรายไตรมาส ปี 2564 - 2567

หน่วยบริการ	ปี 2564				ปี 2565				ปี 2566				ปี 2567			
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	มิ.ย.67	
รพ.อำนาจเจริญ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
รพ.ขานูมาน	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
รพ.ปทุมราชวงศา	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1
รพ.พนา	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
รพ.เสนางคนิคม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
รพ.หัวตะพาน	2	1	3	3	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	3	7
รพ.ลืออำนาจ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1

On top เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทางการเงิน TPS Score Grade A และ Grade B
ข้อมูล ไตรมาส 2 ปี 2567

หน่วยบริการ	TPS	ระดับเขต	ระดับประเทศ	รวม
อำนาจเจริญ,รพท.	B	150,000	64,200	214,200
ชานุมาน,รพช.	A	300,000	145,000	445,000
ปทุมราชวงศา,รพช.	B	150,000	64,200	214,200
พนา,รพช.	C	0	0	0
เสนางคนิคม,รพช.	A	300,000	145,000	445,000
หัวตะพาน,รพช.	C	0	0	0
ลืออำนาจ,รพช.	A	300,000	145,000	445,000
รวม		1,200,000	563,400	1,763,400

3. กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ประชุม สรุปรายไตรมาส 3

- แผน 998,158

- ซื่อจริง 982,879

ต่ำกว่าแผน 15,279

4. กลุ่มงานทันตกรรม/HRD/องค์กรสร้างสุข

1) ขอเชิญจนท.ทุกท่านร่วมรับบริการตรวจรักษาทางทันตกรรม และล้างทอน ในโครงการจนท.ฟันดี มีโชค ปีที่ 2 ใครพร้อมขึ้นบัตรมาได้เลย ถ้าเตียงว่างจะโทรตามค่ะ + ฝากพี่น้องกภบ.ช่วยกระตุ้นด้วยอีกทางค่ะ
ผอ. ฝากกระตุ้นเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลให้ไปร่วมรับบริการทำฟันเพื่อหารายได้เข้าโรงพยาบาล

5. กลุ่มงานเภสัชและคุ้มครองผู้บริโภค

1) กองทุนสงเคราะห์ผู้ป่วย ปีงบประมาณต่อไป จะพยายามหาเคสผู้ป่วย/ผู้ยากไร้ในชุมชน เพื่อมอบเงิน/ของ ในการดูแลผู้ป่วยให้มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น

6. กลุ่มงานการแพทย์

- ไม่มี

7.กลุ่มงานโภชนศาสตร์

- ไม่มี

8.กลุ่มงานรังสีวิทยา

1) ระหว่างวันที่ 3-6 กันยายนนี้ จะมี Internal Audit เครือข่ายรังสีของจังหวัดอำนาจเจริญ มาประเมินที่โรงพยาบาลชานุมาน แต่ยังไม่ได้กำหนดวันที่แน่ชัด

9. กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู

1) ครุภัณฑ์เครื่องมือกายภาพบำบัด ที่ได้รับงบประมาณ สนับสนุน จากงบลงทุน ปี 2567

1.1) เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์

1.2) เครื่องให้การรักษาด้วยแสงเลเซอร์กำลังสูง

1.3) เครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นกระแทกแบบRadial
 เจ้าหน้าที่และผู้ป่วยสามารถไปใช้บริการได้ตามความเหมาะสม
 10. กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

- 1) งบค่าเสื่อม ปี 2568 (เอารายละเอียดกับพีตัง)
 - 70% =
 - 20% = ระบบ Telemed ในรถรีเฟอร์ รวมเครื่องมอนิเตอร์ EKG
 - 10% =
- 2) งบลงทุนใหญ่ (เอารายละเอียดกับพีตัง)
- 3) โรงพยาบาลชานุมานจะได้รับโล่รางวัลโรงพยาบาลอัจฉริยะระดับเพชร

ที่งานประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข โดยได้ 973/1,000 คะแนน



โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน HIMSS/HAIT/เพชร ระดับ 2-7

สรุปผลงานฯ ปี 2567
 โรงพยาบาลชานุมาน



ด้านการนำ



KRA24



R-P



อภิศ
 มีนาระมาตย์
 ครา วุฒิ
 แลปโก

สถานการณ์

- บริการที่มีคุณภาพ
- มีความปลอดภัย
- ทันสมัยอย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
- เข้าถึงและใช้ประโยชน์ข้อมูลสุขภาพของตนเองด้วยดิจิทัล
- พัฒนาหน่วยงานบริการสุขภาพให้เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ

จากนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพัฒนาความเป็นเลิศด้านระบบบริการโดยนำเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่มีความก้าวหน้าอย่างรวดเร็วมาใช้ ด้วยการนำระบบอิเล็กทรอนิกส์ และระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการจัดบริการภายในโรงพยาบาล ลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน และอำนวยความสะดวกรวดเร็วให้ ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ มีความปลอดภัย และทันสมัยอย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

ปัญหาอุปสรรค/แนวทางแก้ไข

- การพัฒนาระบบสารสนเทศด้านต่างๆ เช่น ด้านโครงสร้าง ด้านการบริการ เป็นต้น ต้องใช้งบประมาณค่อนข้างสูง
- บุคลากรด้าน IT ขาดการอัปเดต
- เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ในการใช้งาน และเทคโนโลยีใหม่ๆ /

จัดทำแผน/วางแผนระยะยาวในการใช้งบประมาณให้รองรับเทคโนโลยีใหม่ๆ

พัฒนาบุคลากรด้าน IT อย่างสม่ำเสมอ ให้กับต่อเทคโนโลยีและความปลอดภัย

จัดอบรมความรู้ให้แก่เจ้าหน้าที่

การดำเนินงาน

ผ่านเกณฑ์ระดับเพชร

ผ่านการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ ระดับเพชร
 เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567
 คิดเป็นร้อยละ 97.3
 (เต็ม 1000 คะแนน)



โรงพยาบาลชานุมาน
 รับการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะระดับเพชร

4) อยากมีการออกแบบการเก็บข้อมูลตัวชี้วัดหรือข้อมูลอื่นๆร่วมกัน(เปลี่ยนจากเก็บมือ)
 ระหว่างผู้รับผิดชอบและงานสารสนเทศทางการแพทย์ของโรงพยาบาล เพื่อให้ข้อมูลมีความถูกต้องมากที่สุด
 เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และสามารถนำข้อมูลมาใช้ได้ง่ายและทันเวลา

00

KPI ที่

ความพึงพอใจ
เชิงบวก/ลบ

KRA

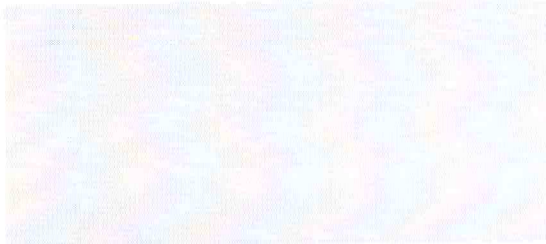
ระดับ KPI

ผู้รับผิดชอบ
KPI

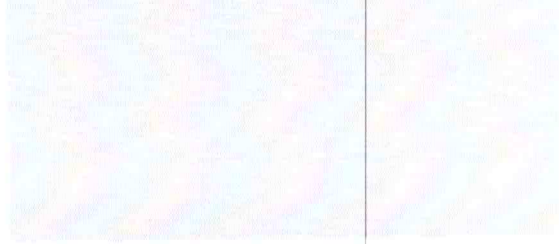
ชื่อตัวชี้วัด.....

สรุปผลงานฯ ปี 2567
โรงพยาบาลขอนแก่น NMH

สถานการณ์



การดำเนินงาน



ปัญหาอุปสรรค/
แนวทางแก้ไข



ภาพแผนภูมิแผนการดำเนินการ
หรือภาพการดำเนินงาน

11. กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรร่วม

- 1) มีการระบาดของโรคไข้เลือดออกในอำเภอขอนแก่น จึงจะมีการตั้งศูนย์ EOC
- 2) โครงการครอบครัวมั่นคง สังคมสุขภาพดี
- 3) อยากให้แพทย์ส่งจ่ายยาหากันยุงให้ด้วย เพราะเรามียาในคลังอยู่

12. กลุ่มงานการพยาบาล

- 1) มีน้องพยาบาล(พทส.) น้องใหม่ จำนวน 2 ท่าน มาปฏิบัติงาน
- 2) Homeward ตอนนี้เรามียอดผู้ป่วยประมาณ 1,480คน และตั้งเป้าไว้ประมาณ 1,600 คน

โดยคาดว่าจะบประมาณที่จะจัดสรรคืนมาหลังส่งเบิก จะอยู่ที่ประมาณ 4 ล้านบาท

13. งานพยาบาลผู้ป่วยนอก

- 1) OPD ได้รับรางวัล NCD Clinic plus ขอขอบคุณทีมงานที่ช่วยกัน ทั้งฝ่ายแผนยุทธศาสตร์ในการทำสไลด์นำเสนอที่มีความสวยงาม สมบูรณ์
- 2) นายศิริประภา บุญทศ ได้รับอนุมัติให้ไปเรียนวิสัญญีพยาบาลแล้ว โดยช่วงนี้น้องได้ไปอบรมที่โรงพยาบาลอำนาจเจริญ 1 เดือนก่อนไปเรียนจริง
- 3) การตรวจสุขภาพประจำปี

ในช่วงนี้เริ่มมีหน่วยงานอื่น ๆ ติดต่อมาเพื่อที่จะนำเจ้าหน้าที่มารับการตรวจสุขภาพประจำปี ซึ่งถือเป็นนิมิตหมายอันดี ส่วนเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลของเรา อยากให้ไปรับการตรวจตามวัน เวลาที่กำหนดให้ เพื่อให้การลงข้อมูลมีความครบถ้วนสมบูรณ์มากที่สุด

14. งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

- ไม่มี

15. งานพยาบาลผู้ป่วยใน

- ไม่มี

16. งานพยาบาลหน่วยควบคุมการติดเชื้อและงานจ่ายกลาง

- ไม่มี

17. กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก/RM

1) โรงพยาบาลขานูมานได้ผ่านการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน(รพ.สส.พท.) ระดับดีเยี่ยม ประจำปี 2567-2569

RM

ข้อ 1.ทีม/หน่วยงาน ยังไม่ทบทวนความเสี่ยง

1.กลุ่มงานการแพทย์ จำนวน 2 รายงาน ID 1679 CPM201 Medication error : Prescribing และGOP201 เกิดปัญหาด้านกระบวนการบริการ เช่น ไม่มีการกำหนดมาตรฐานขั้นตอนกระบวนการบริการ, ให้บริการไม่ครอบคลุม/ ไม่พร้อม/ ไม่ตรงตามช่วงระยะเวลา ID 1662

2.ทีม IC ควบคุมการติดเชื้อ จำนวน 1 รายงาน ID 1682 CPI204 การไม่ปฏิบัติตามแนวทางป้องกันการแพร่กระจายเชื้อก่อโรคในสถานพยาบาล Standard Precautions (ยกเว้นการล้างมือ)

ข้อ 2 ขอติดตาม risk register จากทีม PCT ข้อ การคัดแยกที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน และ CPE407 Misdiagnosis แจ้งเลขหาค่าทีม รับทราบและดำเนินการ

ข้อ3 ให้เจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงาน ให้มีการรายงานและความเสี่ยงระดับ 1-5 และ A-I โดยให้รายงานในระบบ E-office หรือ ใบ IR

ข้อ 4 ผลงานวิชาการจากทีม RM ได้รับรางวัลระดับดีมาก ประเภท E-Poster จากการประกวดการนำเสนอผลงานวิชาการและนวัตกรรม การประชุมวิชาการจังหวัดอำนาจเจริญ 2567

18. กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด



ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

1. การประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ 2568

การดำเนินการเกี่ยวการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลชานุมาน ปีงบประมาณ 2567 เราในฐานะที่เป็นคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ในวันนี้ จึงขอความร่วมมือในการแสดงความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในการดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยง เกี่ยวกับการปฏิบัติงานอันอาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน โดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานจากโครงการ กิจกรรม หรือการดำเนินงานจากแผนบริหารความเสี่ยงประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 เพื่อนำมาวิเคราะห์หาสาเหตุ หรือปัจจัยของความเสี่ยงอันเกิดจากผลประโยชน์ทับซ้อนในการดำเนินงานต่อไป ทั้งนี้ก็เพื่อตรวจสอบการบริหารงานและการปฏิบัติราชการของเจ้าหน้าที่ ไม่ให้เกิดการแสวงหาผลประโยชน์ ส่วนตัวในตำแหน่งที่อันสมควรได้ชอบตามกฎหมาย เพื่อสร้างความน่าเชื่อถือในการบริหารราชการให้กับโรงพยาบาลชานุมาน และเพื่อแสดงเจตนาจำนงสุจริตในการบริหารราชการของโรงพยาบาลชานุมาน โดยมีหลักเกณฑ์ต่างๆ ดังนี้

๒.๑ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน เป็นการวิเคราะห์โอกาสที่จะเกิดผลกระทบของความเสี่ยง เพื่อประเมินโอกาสผลกระทบที่จะเกิดขึ้น และดำเนินการวิเคราะห์และจัดลำดับความเสี่ยงโดยกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับความเสี่ยงโดยกำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพ เนื่องจากข้อมูลเป็นเชิงพรรณนาที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลข หรือจำนวนเงินได้

เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood)

ระดับ	โอกาส	อธิบาย
๑	น้อยมาก	มีโอกาสเกิดขึ้นน้อยมาก
๒	น้อย	มีโอกาสเกิดขึ้นน้อย
๓	ปานกลาง	มีโอกาสเกิดขึ้นปานกลาง
๔	มาก	มีโอกาสเกิดขึ้นมาก
๕	มากที่สุด	มีโอกาสเกิดขึ้นมากที่สุด

เกณฑ์ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ที่ส่งผลต่อบุคลากร

ระดับ	โอกาส	อธิบาย
๑	น้อยมาก	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงาน
๒	น้อย	ไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานบ่อยครั้ง
๓	ปานกลาง	บรรยากาศการปฏิบัติงานไม่เหมาะสม
๔	มาก	ลงโทษทางวินัยไม่ร้ายแรง
๕	มากที่สุด	ลงโทษทางวินัยอย่างร้ายแรง

ระดับความเสี่ยง (Degree of Risk) แสดงถึงความสำคัญในการบริหารความเสี่ยง โดยพิจารณาจากผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยง แต่ละสาเหตุ (โอกาส x ผลกระทบ) กำหนดเกณฑ์ไว้ ๔ ระดับดังนี้

ระดับความเสี่ยง (Degree of Risk)

ระดับความเสี่ยง	ช่วงคะแนน	เขตสี	มาตรการควบคุม
ระดับความเสี่ยงต่ำ	๑ - ๓ คะแนน	เขียว	ยอมรับความเสี่ยง
ระดับความเสี่ยงปานกลาง	๔ - ๙ คะแนน	เหลือง	ยอมรับความเสี่ยง แต่ควรมีมาตรการควบคุม
ระดับความเสี่ยงสูง	๑๐ - ๑๖ คะแนน	ส้ม	ต้องมีมาตรการควบคุมความเสี่ยง ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
ระดับความเสี่ยงสูงมาก	๑๗ - ๒๕ คะแนน	แดง	ต้องมีมาตรการควบคุมความเสี่ยง หรือหลีกเลี่ยงความเสี่ยง โดยการหยุด ยกเลิก เปลี่ยนแปลงกิจกรรม

ตารางระดับความเสี่ยง (Degree of Risk)

ความรุนแรงของ ผลกระทบ (Impact)	๕	๙	๑๐	๑๕	๒๐	๒๕
	๔	๙	๘	๑๒	๑๖	๒๐
	๓	๓	๖	๘	๑๒	๑๕
	๒	๒	๔	๖	๘	๑๐
	๑	๑	๒	๓	๔	๕
โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood)						
	๑	๒	๓	๔	๕	

๒.๒ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต จังหวัดสุพรรณบุรี ได้ศึกษาถึงปัญหาและแนวโน้มโอกาสในการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ที่พบว่ามีความเสี่ยงในการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนดังนี้

๑. การจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ เนื่องจากหากพบขั้นตอนการกระทำที่ไม่โปร่งใส หรือการกระทำผิดหรือละเว้น หรือประมาท จะส่งผลเสียต่อองค์กรในภาพรวม รวมถึงการบริหารงานในขั้นตอนภายในองค์กร และอาจรวมถึงการเอื้อประโยชน์ให้ซึ่งกันและกันของเจ้าหน้าที่ ผู้ที่เกี่ยวข้อง หรือหน่วยงานที่ติดต่อบริการ ซึ่งส่งผลเสียหายต่อภาพลักษณ์ขององค์กรเป็นอย่างยิ่ง

๒. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน เนื่องจากสาเหตุบุคลากรมีการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โดยไม่เกิดการปฏิบัติงานจริง เกิดผลประโยชน์ทับซ้อนในเรื่องของการรายงานผลการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ อันเป็นเท็จ ให้ได้มาซึ่งค่าตอบแทนพิเศษที่ไม่ควรได้รับ หรืออ้างผลการปฏิบัติงานจากบุคคลอื่น รวมถึงการรายงานผลการดำเนินงานประจำคัดลอกเป็นผลการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการอีกด้วย

โดยได้มีการเสนอประเด็นความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ภายในโรงพยาบาลชานุมาน เพื่อนำมาวิเคราะห์ ประเมินและจัดลำดับความเสี่ยง พร้อมกำหนดมาตรการในการแก้ไขปัญหา โดยประเด็นที่เสนอ ได้แก่

- 1) การจัดซื้อจัดจ้าง
- 2) การจัดโครงการ/ กิจกรรม
- 3) การรับของขวัญ
- 4) การนำทรัพย์สิน ของทางราชการ มาใช้ในเรื่องส่วนตัว

● ตารางการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of interest)

ประเด็น ผลประโยชน์ทับ ซ้อน	ปัจจัยเสี่ยง	มาตรการ	การประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน				
			โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความ เสี่ยง	ลำดับความ เสี่ยง	เห็นด้วยกับ มาตรการ
(1) การจัดซื้อจัด จ้าง	หัวหน้า/ เจ้าหน้าที่พัสดุ เลือกซื้อร้านที่ ตนเองสนิท หรือเป็นญาติ หรือร้านที่ ตนเองคุยได้ ง่าย	- ปรับเปลี่ยน ร้านค้า ในการ จัดซื้อวัสดุ - เข้มงวดในการ ตรวจรับพัสดุ หรือการจ้าง	2	2	4	3	100
(2) การจัด โครงการ/ กิจกรรม	มีการเลือก พื้นที่ ในการ จัดโครงการ/ กิจกรรมที่ เจ้าหน้าที่ คุ้นเคยเป็น การส่วนตัว	- พิจารณาพื้นที่ ที่ประสบปัญหา และมีความ จำเป็น เป็น ลำดับแรก	1	2	2	4	100
(3) การรับ ของขวัญ	เจ้าหน้าที่ใช้ หน้าที่ รับผิดชอบ ช่วยเหลือ ผู้รับบริการให้ มีการ ดำเนินการนั้น ๆ ได้สะดวก	- มีการจัดทำ ประกาศ เกี่ยวกับ มาตรการ รับ ของขวัญ - มีการจัดการ ภายใน จังหวัด โดยการจัดทำ รายงานเสนอ ผู้บังคับบัญชา ทราบ	2	3	6	2	100
(4) การนำ ทรัพย์สิน ของ ทางราชการ มาใช้ในเรื่อง ส่วนตัว	เช่น การใช้ อุปกรณ์ สำนักงานต่าง ๆ อาทิ รถ ไฟฟ้า ฯลฯ	- มีการทำ ทะเบียน ควบคุมการใช้ งาน และการ เบิกจ่าย อย่าง เคร่งครัด	3	3	9	1	100

ประเด็น ผลประโยชน์ทับ ซ้อน	ปัจจัยเสี่ยง	มาตรการ	การประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน				
			โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความ เสี่ยง	ลำดับความ เสี่ยง	เห็นด้วยกับ มาตรการ
		- สร้างจิตสำนึก ที่ดี ให้กับ บุคลากร					

● ตารางระดับความเสี่ยง

ความรุนแรงของผลกระทบ (Impact)	5					
	4					
	3			(4)		
	2	(2)	(1)	(3)		
	1					
		1	2	3	4	5
โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood)						

จากตารางระดับความเสี่ยง ที่ได้จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ทับซ้อน สามารถสรุปวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ทับซ้อนได้ ดังนี้

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	ลำดับความสำคัญของความเสี่ยง
(1) การจัดซื้อจัดจ้าง	ลำดับที่ 3 (ระดับความเสี่ยงปานกลาง = 4 คะแนน)
(2) การจัดโครงการ/ กิจกรรม	ลำดับที่ 4 (ระดับความเสี่ยงต่ำ = 2 คะแนน)
(3) การรับของขวัญ	ลำดับที่ 2 (ระดับความเสี่ยงปานกลาง = 6 คะแนน)
(4) การนำทรัพย์สิน ของทางราชการ มาใช้ในเรื่องส่วนตัว	ลำดับที่ 1 (ระดับความเสี่ยงปานกลาง = 9 คะแนน)

● สรุปภาพรวมของผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

จากผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน และจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ของโรงพยาบาลชานุมาน โดยจัดลำดับความสำคัญดังนี้ **ลำดับที่ 1 การนำทรัพย์สิน ของทางราชการ มาใช้ในเรื่องส่วนตัว** อยู่ในระดับความเสี่ยงปานกลาง (9 คะแนน) สามารถยอมรับความเสี่ยงได้แต่ควรมีมาตรการควบคุม **ลำดับที่ 2 การรับของขวัญ** อยู่ในระดับความเสี่ยงปานกลาง (6 คะแนน) สามารถยอมรับความเสี่ยงได้แต่ควรมีมาตรการควบคุม **ลำดับที่ 3 การจัดซื้อจัดจ้าง** (4 คะแนน) สามารถยอมรับความเสี่ยงได้แต่ควรมีมาตรการควบคุม **ลำดับที่ 4 การจัดโครงการ/ กิจกรรม** อยู่ในระดับความเสี่ยงต่ำ สามารถยอมรับความเสี่ยงได้

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ และฝากกลุ่มงานบริหารทั่วไป ทำสรุปรายงานเพื่อเผยแพร่ให้เจ้าหน้าที่และประชาชนได้รับทราบด้วย

2. สรุปผลงานประจำปี 2568

26-27 กันยายน 2568 สรุปผลงานโรงพยาบาล ที่ จ.นครพนม

3. คำสั่งเตรียมรับเสด็จ

4. ระเบียบการลา

1) ลาพักผ่อน ยื่นลาก่อน 7 วัน

2) ลากิจ ยื่นลาก่อน 3 วัน

3) ลาป่วย ยื่นใบลาทันทีในวันที่กลับมาปฏิบัติงาน

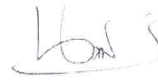
****การลาแต่ละครั้ง ผู้ลาจะต้องแจ้งผู้รับมอบงานให้รับทราบและรับมอบในระบบให้เรียบร้อย เพื่อจะเสนอใบลาให้ผู้อำนวยความสะดวกอนุมัติให้ทันตามเวลา แต่ห้ามไปก่อนที่ผู้บริหารจะอนุมัติให้ลาได้

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

เลิกประชุมเวลา 12.05น.

นัดประชุมครั้งต่อไป ตุลาคม 2567

ลงชื่อ



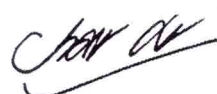
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นายนคร พันธุ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อ




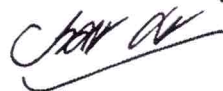

ผู้อนุมัติรายงานการประชุม

(นายธนากร คนเพียร)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชานุมาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลชานุมาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
ตามประกาศโรงพยาบาลชานุมาน
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
<p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชานุมาน วัน/เดือน/ปี : ๒๕ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙ หัวข้อ: ขออนุมัติเผยแพร่รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลชานุมาน อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๙ บนเว็บไซต์โรงพยาบาลชานุมาน รายละเอียดข้อมูล ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป ขออนุมัติเผยแพร่รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลชานุมาน อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๙ ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาล https://chanuman.moph.go.th/eoffice๔/public/index.php เพื่อให้เจ้าหน้าที่ประชาชนได้รับทราบต่อไป Linkภายนอก: หมายเหตุ:</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  (นางสาววารุณี ผางพันธ์) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน เจ้าหน้าที่ วันที่ ๒๕ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙	<p>ผู้อนุมัติรับรองข้อมูลและให้นำขึ้นเผยแพร่</p>  (นายธนากร คนเพียร) นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชานุมาน วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  (นายศราวุฒิ แสนโท) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชานุมาน โทร ๐๔๕ ๔๖๖ ๐๐๙ ต่อ ๑๖๘

ที่ อจ. ๐๐๓๓.๓๐๑ / ๑๓๕

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่รายงานวิเคราะห์ความเสี่ยง เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลชานุมาน ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๙ บนเว็บไซต์โรงพยาบาลชานุมาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชานุมาน

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป ขออนุญาตเผยแพร่รายงานวิเคราะห์ความเสี่ยง เกี่ยวกับผลประโยชน์
ทับซ้อน โรงพยาบาลชานุมาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ บนเว็บไซต์โรงพยาบาลชานุมาน
<https://chanuman.moph.go.th/eoffice/public/index.php> เพื่อเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันให้กับ
เจ้าหน้าที่และประชาชนได้รับทราบ และมอบให้ นายศรารุณี แสนโท ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล เป็นผู้รับผิดชอบ ประกาศลงในเว็บไซต์ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาววารุณี ผางพันธ์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
เจ้าหน้าที่

-ทราบ/อนุมัติ

(นายธนากร คนเพียร)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชานุมาน