



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐ ๔๓๗๗ ๙๐๒๙  
ที่ มค ๐๐๓๓.๓๐๑/ ๓๗๖ วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานการประชุมโครงการเสริมสร้างและพัฒนาด้านจริยธรรม การรักษาวินัย การป้องกันมิให้กระทำ  
ผิดวินัย การปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนหลักสูตรด้าน  
ทุจริตศึกษา และมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน  
โรงพยาบาลนาเชือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเชือก

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนาเชือก ได้รับอนุมัติโครงการเสริมสร้างและพัฒนาด้าน  
จริยธรรม การรักษาวินัย การป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย การปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และการ  
ป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนหลักสูตรด้านทุจริตศึกษา และมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่องละเมิดหรือ  
คุกคามทางเพศในการทำงาน โรงพยาบาลนาเชือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข  
โรงพยาบาลนาเชือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ไม่ใช้งบประมาณ ดำเนินการในที่ประชุมประจำเดือน (หัวหน้ากลุ่ม  
งาน และหัวหน้างาน) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมศาลาโสกันต์ โรงพยาบาลนาเชือก  
จึงขอรายงานประชุมฯ ดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุญาตให้เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลนาเชือก

(นางสาวปริญญา แก้วนาคุณ)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ทราบ  
อนุญาต

(นางสาวทักษิณา จิตเรืองไฟโรจน์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเชือก

รายงานการประชุมประจำเดือน (หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน)  
 โครงการเสริมสร้างและพัฒนาด้านจริยธรรม การรักษาวินัย  
 การป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย การปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และการป้องกันผลประโยชน์ทับ  
 ซ้อนหลักสูตรด้านทุจริตศึกษา โรงพยาบาลนาเชือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗  
 วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป  
 ณ ห้องประชุมศาลาโสภา โรงพยาบาลนาเชือก

ผู้มาประชุม

๑. นางสาวทักษิณา จิตเรืองไฟโรจน์	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเชือก	ประธานกรรมการ
๒. นางวรลักษณ์ ยศพล	ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ	
๓. นายชัชวาล โสดาภักดิ์	ตำแหน่ง เกษัตริ์ชำนาญการพิเศษ	
๔. นางสาวปริญญา แก้วนาคุณ	ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	
๕. นางกัลยารัตน์ ระถิ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๖. นางสุปิยา ชัยพิสุทธิ์สกุล	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๗. นางบังอร วรหิน	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๘. นายสัญญา สารกาล	ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	
๙. นางสาวปิยะวรรณ ละอองคำ	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญกา	
๑๐. นางสาวสุนิศา ธ.น.ดี	ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ	
๑๑. น.ส.มัลลิกา ภิรมย์บุญ	ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	
๑๒. นางวลีรัตน์ บุเลทะตั้ง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๓. นางลินดา ผดุงวิทย์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๔. นางปวีณกานต์ จวงสง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๕. นางกฤษณา ศุภสระ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๖. นางสาวนิตยา ปิตตาหะเน	ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	
๑๗. นางสาวจันทร์จิรา เทพรักษา	ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี	
๑๘. นายเกษม แสนลาด	ตำแหน่ง พนักงานขับรถยนต์ ส๒/หัวหน้า	
๑๙. นางสาวแมนเดือน ทบด้าน	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ	

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายธีรชาติ ศุภสระ	ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ	ติตราชการ
๒. นางทัศนีย์ เทียงแก้ว	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ติตราชการ
๓. นางสาวโชติกา บำรุง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติตราชการ
๔. นางวรภาพร อนนท์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติตราชการ
๕. นางวันเพ็ญ ประธิเก	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติตราชการ
๖. นางเนาวรัตน์ ไชยมนตรี	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ลาพักผ่อน

ผู้เข้าร่วมประชุม

- |                            |                                  |
|----------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวศุภนิดา ทองดวง    | ตำแหน่งแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ     |
| ๒. นางจรงค์ษ์ ปิตตาระโพธิ์ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ    |
| ๓. นางปิยะนันท์ ศิริยะ     | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ    |
| ๔. นายประพันธ์ ยอยโพธิ์สัย | ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน |
| ๕. นางคำพลอย ภาระโซ        | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ    |
| ๖. นางสาวกฤษณา ปรีโต       | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ         |
| ๗. นายจิรพงศ์ แพนไธสง      | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ         |
| ๘. นายวุฒิชัย วันสา        | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ        |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

**ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้**

๑.๑ แจ้งผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดให้เตรียมความพร้อมและข้อมูลในการประเมิน KPI ในเรื่อง การเพิ่มอายุค่าเฉลี่ยและอายุเฉลี่ยการมีสุขภาพดีของอำเภอนาเชือก ประเด็น ๕ โรคสำคัญที่เป็นสาเหตุการตายของประชาชนอำเภอเชือก **ขับเคลื่อนแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ดังนี้**

- Pneumonia การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง
- Sepsis ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด
- Stroke โรคหลอดเลือดในสมอง
- CKD โรคไตอักเสบและไตพิการ
- DM โรคเบาหวาน

๑.๒ ประกาศเจตจำนงสุจริต ต่อต้านการทุจริต “กระทรวงสาธารณสุขใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต (MOPH Zero Tolerance)” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกาศเจตจำนงจริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายและเวชภัณฑ์มีไชยาประกาศเจตจำนงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑.๓ ฝากเรื่องการประเมิน KPI ให้ผู้รับผิดชอบงานประสานคณะผู้ตรวจในเรื่องการให้คะแนนเงื่อนไขการให้คะแนนในการประเมินให้ชัดเจน เพื่อไม่ให้เกิดความเข้าใจผิดเรื่องการให้คะแนน KPI

๑.๔ การดำเนินงาน DID บัตรประชาชนใบเดียว ฝากผู้รับผิดชอบงานตรวจสอบเรื่องอุปกรณ์ที่ใช้มีเพียงพอต่อการปฏิบัติงานหรือไม่

๑.๕ ติดตามเรื่องแผนเพิ่มรายได้ลดรายจ่ายของแต่ละกลุ่มงาน

มติที่ประชุม รับทราบ มอบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

**ระเบียบวาระการประชุมที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม**

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

**ระเบียบวาระการประชุมที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง**

-ไม่มี-



## ระเบียบวาระการประชุมที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โดย นางสาวปริญญา แก้วนาคุณ แจ้งเพื่อทราบดังนี้

๑. แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป ITA ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ให้ความรู้ตามโครงการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ โรงพยาบาลนาเชือก อำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ แผนงาน/กิจกรรมหลัก ที่ ๒) จัดประชุมทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต และมีมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) ไม่ใช้งบประมาณ ดำเนินการในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมศาลาโสภา โรงพยาบาลนาเชือก โดยมีการทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต และมีมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) โดยมีขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ๙ ขั้นตอน ดังนี้

๑. การระบุความเสี่ยง
๒. การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง
๓. เมทริกส์ระดับความเสี่ยง
๔. การประเมินการควบคุมความเสี่ยง
๕. แผนบริหารความเสี่ยง
๖. การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง
๗. จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง
๘. การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง
๙. การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยง โรงพยาบาลนาเชือก ระบุความเสี่ยงออกเป็น ๔ ด้าน (เป็นการเฝ้าระวัง) ดังนี้

๑. การจัดโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนา เป็นเท็จหรือไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง
๒. การเบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและในวันหยุดราชการเป็นเท็จหรือไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง
๓. กระบวนการจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบพัสดุที่เกี่ยวข้อง มีการแบ่งซื้อแบ่งจ้าง แสวงหาผลประโยชน์ส่วนในตำแหน่งหน้าที่
๔. การนำรถราชการไปใช้ประโยชน์ส่วนตัว / การใช้ทรัพย์สินราชการเป็นของส่วนตัว

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๒ ให้นำข้อมูลจากตารางที่ ๑ มาวิเคราะห์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงของแต่ละ

โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต แบ่งออกเป็น

สถานะสีเขียว : เป็นความเสี่ยงระดับต่ำ

สถานะสีเหลือง : เป็นความเสี่ยงระดับปานกลาง และสามารถให้ความรอบคอบระมัดระวังในระหว่างปฏิบัติงานตามปกติการควบคุมดูแล

สถานะสีแดง : เป็นกระบวนการความเสี่ยงระดับสูงเป็นกระบวนการที่มีผู้มาเกี่ยวข้องหลายคน หลายหน่วยงานภายในองค์กรมีหลายขั้นตอน จนยากต่อการควบคุมหรือไม่มีอำนาจควบคุมข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ

สถานะสีส้ม : เป็นความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก คนที่ไม่รู้จักไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้อย่างใกล้ชิดหรือสม่ำเสมอ

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๔....

#### ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง

ให้นำค่าความเสี่ยงรวม (ความจำเป็นxความรุนแรง) จากตารางที่ ๓ มาทำการประเมินการควบคุมการทุจริต ว่ามีระดับการควบคุมความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด เมื่อเทียบกับคุณภาพการจัดการ (คุณภาพการจัดการ สอดส่อง เฝ้าระวังในงานปกติ) โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการ จะแบ่งเป็น ๓ ระดับ คือ ระดับดี : จัดการได้ทันที ทุกครั้งที่เกิดความเสี่ยงไม่กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงาน องค์กรไม่มีผลเสียหายทางการเงิน ระดับพอใช้ : จัดการได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งที่ยังจัดการไม่ได้กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานองค์กร แต่ยอมรับได้มีความเข้าใจ

ระดับอ่อน : จัดการไม่ได้ หรือได้เพียงส่วนน้อยการจัดการเพิ่มเกิดจากรายจ่ายมีผลกระทบถึง ผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานและยอมรับไม่ได้ ไม่มีความเข้าใจ

#### ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง

ให้เลือกเหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงสูงสุดจากการประเมินการควบคุมความเสี่ยงในตารางที่ ๔ ที่อยู่ในช่องค่าความเสี่ยง อยู่ในระดับ สูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง มาทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามลำดับ (กรณีที่หน่วยงานทำการประเมินการควบคุมความเสี่ยงในตารางที่ ๔ ไม่พบว่าความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง เลย แต่พบว่าความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับต่ำ หรือ ค่อนข้างต่ำ ให้ทำการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในเชิงเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต หรือให้หน่วยงานพิจารณาเลือกภารกิจงาน หรือกระบวนการงานหรือการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดหรือมีโอกาสเกิดความเสี่ยงการทุจริตนำมาประเมินความเสี่ยงการทุจริตเพิ่มเติม)

#### ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

เพื่อติดตามการเฝ้าระวัง เป็นการระเมินการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในกิจกรรมตามแผนบริหารความเสี่ยงของขั้นตอนที่ ๕ ซึ่งเปรียบเสมือนเป็นการสร้างตะแกรงดัก เพื่อเป็นการยืนยันผลการป้องกันหรือแก้ไขปัญหาให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นเพียงใด โดยการแยกสถานะของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตต่อไป ออกเป็น ๓ สี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง สีแดง ดังนี้

สถานะสีเขียว (ยังไม่เกิดการเฝ้าระวังต่อเนื่อง) : ไม่เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง ยังไม่ต้องทำกิจกรรมเพิ่ม

สถานะสีเหลือง (เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้) : เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยงแต่แก้ไขได้ทันทีตามมาตรการ/นโยบาย/โครงการ/กิจกรรมที่เตรียมไว้แผนใช้ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตลดลง ระดับความรุนแรง

น้อยลงกว่าระดับ ๓

สถานะสีแดง (เกินกว่าการยอมรับ) : เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายแก้ไขไม่ได้ควรมีมาตรการ/นโยบาย/โครงการ/กิจกรรมเพิ่มขึ้น แผนใช้ไม่ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตลดลง ระดับความรุนแรงน้อยกว่าระดับ ๓

#### ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง

จัดทำระบบความเสี่ยง สถานะสีแดง เกินกว่าการยอมรับ ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม สถานะสีเหลือง เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม สถานะสีเขียว ยังไม่เกิด ให้เฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

#### ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง

#### ขั้นตอนที่ ๙ การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

**มติที่ประชุม** เห็นชอบแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โรงพยาบาลนาเชือก

๒. การดำเนินการต่อไป ITA ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในเรื่องการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล อบรมโครงการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ โรงพยาบาลนาเชือก อำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ แผนงาน/กิจกรรมหลัก ที่ ๑) จัดอบรมให้ความรู้เสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรม และการรักษาวินัย รวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย แผนงาน/กิจกรรมหลัก ที่ ๑) จัดกิจกรรมประกาศเจตนารมณ์ร่วมกัน ได้แก่ ๑.๑ การต่อต้านการทุจริตในองค์กร ๑.๒ เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายและเวชภัณฑ์ที่มีโทษของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔



๑.๓ การป้องกันและแก้ไขปัญหาคอร์รัปชันหรือคูกคามทางเพศในการทำงาน แผนงาน/กิจกรรมหลัก ที่ ๒) จัดประชุมทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต และมีมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยง การทุจริต) แผนงาน/กิจกรรมหลัก ที่ ๓) อบรมให้ความรู้เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนในหลักสูตรด้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ.๒๕๖๗ และเผยแพร่คลิปวิดีโอของ ศปท.กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การดำเนินงานเพื่อป้องกันการทุจริต การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน รายละเอียดดังนี้

ตัวชี้วัดที่ ๑ การเปิดเผยข้อมูล MOIT ๑ - MOIT ๒

MOIT ๑ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ และวางระบบการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ของหน่วยงาน

MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

๑. ข้อมูลพื้นฐาน ที่เป็นปัจจุบัน ประกอบด้วย

๑.๑ ข้อมูลผู้บริหาร แสดงรายนามของผู้บริหารของหน่วยงาน ประกอบด้วย (๑) รูปถ่าย (๒) ชื่อ-นามสกุล (๓) ตำแหน่ง และ (๔) หมายเลขโทรศัพท์ (มีครบ ๔ รายการ)

๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร

๑.๓ โครงสร้างหน่วยงาน

๑.๔ หน้าที่และอำนาจของหน่วยงานตามกฎหมายจัดตั้ง หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑.๕ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน หรือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

๑.๖ ข่าวประชาสัมพันธ์ที่แสดงข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวกับการดำเนินงานตามหน้าที่ และอำนาจ และภารกิจของหน่วยงาน และเป็นข้อมูลข่าวสารที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑.๗ ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน ประกอบด้วย (๑) ที่อยู่หน่วยงาน (๒) หมายเลขโทรศัพท์ ของหน่วยงาน (๓) หมายเลขโทรสารของหน่วยงาน (๔) ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของ หน่วยงาน และ (๕) แผนที่ที่ตั้งหน่วยงาน (มีครบ ๕ รายการ)

๑.๘ ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็น ต่อการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจตามภารกิจของหน่วยงาน

๒. วิสัยทัศน์พันธกิจ ค่านิยม MOPH

๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒

๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๖๔

๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

๖. อินโฟกราฟฟิคคณะกรรมการจริยธรรม ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ชุดปัจจุบัน

๗. ยุทธศาสตร์ของประเทศ โดยรวม

๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน และการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน ทุกแผน)

๑๐. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน

๑๑. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่

๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑๓. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน
๑๔. คู่มือขั้นตอนการให้บริการ (ภารกิจให้บริการประชาชนตามพระราชบัญญัติ การอำนวยความสะดวก สดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘) (เฉพาะสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ)
๑๕. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ
๑๖. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑๗. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง ประกอบด้วย

๑๗.๑ การวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปีที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖)

๑๗.๒ แผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปี

๑๗.๓ ผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปี ตามรอบระยะเวลาที่กำหนดในกรอบแนวทาง

๑๗.๔ ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้ง ทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑๗.๕ แบบสรุปผลการจัดหาพัสดุในแต่ละรอบเดือน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (แบบ สขร. ๑)

ตัวชี้วัดที่ ๒ การจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ MOIT ๓ - MOIT ๕

MOIT ๓ หน่วยงานมีรายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

MOIT ๔ หน่วยงานวางระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

MOIT ๕ หน่วยงานมีการสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุรายเดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ตัวชี้วัดที่ ๓ การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล MOIT ๖ - MOIT ๙

MOIT ๖ ผู้บริหารแสดงนโยบายการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

MOIT ๗ หลักเกณฑ์การบริหารและพัฒนาบุคลากร

MOIT ๘ หน่วยงานมีการรายงานการประเมินและเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ของบุคลากรในหน่วยงาน และเปิดเผยผลการปฏิบัติราชการ ระดับดีเด่น และระดับดีมาก ในที่เปิดเผยให้ทราบ รอบ

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และรอบปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

MOIT ๙ หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานเกี่ยวกับการเสริมสร้าง และพัฒนาทางด้านจริยธรรม และการรักษาวินัยรวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย

ตัวชี้วัดที่ ๔ การส่งเสริมความโปร่งใส MOIT ๑๐ - MOIT ๑๒

MOIT ๑๐ หน่วยงานมีแนวปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียน และช่องทางการร้องเรียน

MOIT ๑๑ หน่วยงานมีการตอบสนองต่อเรื่องร้องเรียน และข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียน

MOIT ๑๒ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ตามภารกิจของหน่วยงาน

ตัวชี้วัดที่ ๕ การรับสินบน MOIT ๑๓- MOIT ๑๔

MOIT ๑๓ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน





MOIT ๑๔ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ และระบบในการป้องกันการรับสินบน ในกระบวนการเบิกจ่ายยา ตามสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ

ตัวชี้วัดที่ ๖ การใช้ทรัพย์สินของราชการ MOIT ๑๕

MOIT ๑๕ หน่วยงานมีการจัดทำแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้ทรัพย์สินของราชการที่ถูกต้อง และมีขั้นตอนการ ขออนุญาตเพื่อยืมทรัพย์สินของราชการไปใช้ปฏิบัติในหน่วยงาน

ตัวชี้วัดที่ ๗ การดำเนินงานเพื่อป้องกันการทุจริต MOIT ๑๖ - MOIT ๑๗

MOIT ๑๖ หน่วยงานมีแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และแผนปฏิบัติการ ส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม ประจำปีของหน่วยงาน

MOIT ๑๗ หน่วยงานมีรายงานการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปราม การทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีของหน่วยงาน และแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม ของชมรมจริยธรรม ประจำปีของหน่วยงาน

ตัวชี้วัดที่ ๘ การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน MOIT ๑๘ - MOIT ๒๑

MOIT ๑๘ หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนประจำปีของหน่วยงาน

MOIT ๑๙ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการเพื่อจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ของหน่วยงาน และมีการรวมกลุ่มในนามชมรม STRONG

MOIT ๒๐ หน่วยงานมีการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน: กรณีการ เรี่ยไรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

MOIT ๒๑ หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้ หลักสูตรต้านทุจริตศึกษา

ตัวชี้วัดที่ ๙ การเสริมสร้างวัฒนธรรมสุจริตในองค์กร MOIT ๒๒ - MOIT ๒๓

MOIT ๒๒ หน่วยงานมีการเผยแพร่เจตจำนงสุจริตของผู้บริหารต่อสาธารณชน

MOIT ๒๓ หน่วยงานมีนโยบายและมีแนวปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยชนและศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงาน มาตรการใน การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

มติที่ประชุม รับทราบ มอบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

๓. เนื่องจากโรงพยาบาลนาเชือกได้ดำเนินการปรับปรุงพื้นที่ในโรงพยาบาลเพื่อขยายพื้นที่ห้อง อุบัติเหตุฉุกเฉินและที่จอดรถรับส่งผู้ป่วยหน้าห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน จึงย้ายหน่วยบริการผู้ป่วยฉุกเฉินไปที่ตึกแพทย์ แผนไทยชั่วคราว ปิดเส้นทางจราจรจากตึกแพทย์แผนไทยถึงห้องประกันสุขภาพ ดังนั้นทางโรงพยาบาลจึงติด บ้ายเพื่อแสดงเส้นทางในการเดินทางภายในโรงพยาบาลและทางขึ้นตึกตรวจโรคทั่วไป ทั้งนี้การดำเนินงานปรับปรุง พื้นที่คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ นี้

มติที่ประชุม รับทราบ และให้ดำเนินการจัดทำวันเพจประชาสัมพันธ์ขึ้นหน้าเว็บไซต์ของโรงพยาบาลนาเชือก ถึงเส้นทางในการเดินทาง และติดประกาศประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน และให้ทีม ENV ช่างเทคนิค และ เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย เดินสำรวจบริเวณสถานที่ก่อสร้างในช่วงเช้า เวลาประมาณ ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

งานการเงิน โดย นางสาวจันทร์จิรา เทพรักษา แจ้งเพื่อทราบดังนี้

๑. แจ้งสถานการณ์ทางการเงิน โรงพยาบาลนาเชือก ดังนี้

๑.๑ เงินบำรุง โรงพยาบาลนาเชือก เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จำนวน ๒๖,๖๑๖,๓๘๑.๓๕ บาท

๑.๒ เจ้าหนี้ทางการค้า จำนวน ๑๕,๔๓๒.๗๗๔.๒๑ บาท

๑.๓ เจ้าหนี้ค่าตอบแทนฯ จำนวน ๑,๗๐๔,๕๗๒ บาท

คงเหลือ ๙,๔๗๙,๐๓๕.๕๓ บาท

๑.๔ ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล (ทุกสิทธิ์) จำนวน ๑๒,๗๗๕,๙๕๓.๒๖ บาท (ค่าใช้จ่ายผู้ป่วยที่มา  
รับบริการโรงพยาบาลนาเชือก)

๑.๕ ภาพรวมสถานการณ์ทางการเงิน Risk ระดับ ๐ (มี ๗ ระดับ เกณฑ์ไม่เกิน ระดับ ๔)  
ถ้าเกินเกณฑ์หมายความว่าอยู่ในขั้นวิกฤติ

มติที่ประชุม รับทราบ

**กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โดย นายชัชวาล โสตาภักดิ์ แจ้งเพื่อทราบดังนี้**

๑. เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของกระทรวง  
สาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔ โรงพยาบาลนาเชือก มุ่งเน้นให้มีการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ในการคัดเลือก  
บริษัทที่มีราคากลางเท่านั้น แต่หากจะจัดซื้อในราคาที่ดีที่สุดก็สามารถทำได้ แต่ถ้าหากว่าพิจารณาแล้วว่าคุณภาพ  
การผลิตของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาไม่ได้มาตรฐานก็สามารถที่จะไม่จัดซื้อจัดหากับบริษัทที่มีราคาราคาที่ต่ำสุด  
ได้ มีการควบคุมการจัดซื้อยาในราคาที่สูง และมีสรุปรายเปรียบเทียบรายการยาที่มีราคาสูง จำนวน ๑๐ อับ  
ดับ เปรียบเทียบกับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีการจัดซื้อยาให้เป็นไปตามมาตรฐานและเป็นไปตามระเบียบฯ อย่าง  
เคร่งครัด รวมทั้งยังมีการตรวจสอบการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่มีความโปร่งใส เป็นธรรม สมเหตุสมผล มี  
ความรอบครอบ ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขาย หรือกีดกันยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาบริษัทใดบริษัทหนึ่ง  
และป้องกันการมีส่วนได้เสียหรือมีผลประโยชน์ทับซ้อนกับบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีโซยา โดยมุ่งเน้นเพื่อให้ได้ยา  
เวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่มีประโยชน์ คำนึงถึงประสิทธิผล ความคุ้มค่า ความปลอดภัย และมีคุณภาพสูง

มติที่ประชุม รับทราบ

**กลุ่มงานการพยาบาล โดย นางบังอร วรหิน แจ้งเพื่อทราบดังนี้**

๑. การเพิ่มอายุค่าเฉลี่ยและอายุเฉลี่ยการมีสุขภาพดีของอำเภอนาเชือก โดยมุ่งเน้นขับเคลื่อน  
แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ซึ่งมีประเด็น ๕ โรคสำคัญที่เป็นสาเหตุการตายของประชาชน  
อำเภอนาเชือก ซึ่งปัจจุบันจะเห็นได้ชัดเจนว่ามีการสูญเสียจากการตายก่อนวัยอันควร โดยเฉพาะ Stroke มีการ  
เพิ่มจำนวนมากขึ้นในทุกๆปี จึงอยากฝากให้ผู้รับผิดชอบช่วยการในการพัฒนาระบบการทำงานและหา  
แนวทางป้องกัน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแล ที่ดี และได้รับการรักษาอย่างทันทั่วทั้งที่ ซึ่งจะเห็นได้ว่ามีผู้ป่วยในแต่ละ  
วันที่ต้องการส่งต่อ จำนวนวันละ ๑-๒ ราย หวังว่าจะมีการวางแผนร่วมกันในการดำเนินงานเพื่อป้องกันการ  
ลดอัตราการตายเป้าหมายร้อยละ ๑๐ ในการนี้ทางโรงพยาบาลมีการพัฒนาบุคลากรในการดูแลผู้ป่วย และ  
ระยะเวลาในการส่งต่อให้ทันทั่วทั้งที่ ซึ่งจะทำให้มีการลดอัตราการเสียชีวิตลดลง

๒. กลุ่มงานการพยาบาล มีนักเรียนจากโรงเรียนนาเชือกพิทยาสรรค์ขอเข้ารับการศึกษา  
ประสบการณ์ จำนวน ๓๔ คน

มติที่ประชุม รับทราบ

**กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก โดย นางสาวศุภนิดา ทองดวง แจ้งเพื่อทราบดังนี้**

๑. ในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น. จะมีคณะกรรมการจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
มหาสารคาม เข้าประเมินมาตรฐานงานบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน จังหวัดมหาสารคาม  
ประจำปี ๒๕๖๗ หากมีเจ้าหน้าที่ท่านใดสนใจสามารถเข้ารับฟังการนำเสนอของทีมงานแพทย์แผนไทยและ  
การแพทย์ผสมผสานได้ที่ ห้องประชุมศาลาโสกันต์ โรงพยาบาลนาเชือก

มติที่ประชุม รับทราบ

**ระเบียบวาระการประชุมที่ ๕ เรื่องอื่นๆ**

งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและติเวช โดย นางกัลยารัตน์ ระถิ แจ้งเพื่อทราบดังนี้

๑.ในวันที่...



๑. ในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗ งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและติเวชจะทำการซ่อมแผนรับอุบัติเหตุฉุกเฉินประจำปี ๒๕๖๗ สำหรับปีนี้จะไม่มีการแจ้งหรือเรียกประชุม ให้แต่ละกลุ่มงานทราบหน้าที่ของทุกกลุ่มงานเพราะเป็นการซ่อมแผนในทุกปี เป็นประจำ โดยให้แต่ละกลุ่มงานทำหน้าที่ของตนเอง

๒. ขอแจ้งเรื่องไฟฟ้าดับทำให้เกิดปัญหาในการให้บริการผู้ป่วย จึงขอติระบบไฟสำรองกลุ่มงานอุบัติเหตุฉุกเฉินเป็นวาระเร่งด่วน

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**กลุ่มงานบริหารทั่วไป** โดย นางสาวปริญญา แก้วนาคุณ แจ้งเพื่อทราบดังนี้

๑. บ้านพักบุคลากร แจ้งเรื่องห้องพักพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๕ คน และ นางวิวัฒนา เรื่องฤทธิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานบริหารทั่วไปได้จัดเตรียมสถานที่ทำความสะอาดและเตรียมกุญแจห้องไว้ให้แล้ว

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**กลุ่มงานรังสีวิทยา** โดย นายสัญญา สารกาล แจ้งเพื่อทราบดังนี้

๑. งานรังสี เอกซเรย์ เปลี่ยนระบบจาก CR เป็น DR นายสัญญา สารกาล นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่าการปฏิบัติงานสะดวกและรวดเร็วขึ้น และเรื่องการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยเอกซเรย์ขอความร่วมมือให้กลุ่มงานที่ส่งผู้ป่วยมาทำการเอกซเรย์ให้ทำการบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วนถูกต้องทุกราย

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**งานเวชระเบียน** โดย นางสาวนิตยา ปิตตาทะเน แจ้งเพื่อทราบดังนี้

๑. ขอให้เก็บตู้บริจาคบริเวณหน้าห้องเวชระเบียนคืนเจ้าของ เพราะมีผู้ป่วยเข้าใจผิดว่าเป็นตู้บริจาคของโรงพยาบาล ซึ่งโรงพยาบาลนาเชือกไม่มีการเรียไร จึงให้เอาตู้บริจาคดังกล่าวออกจากบริเวณหน้าห้องเวชระเบียน

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

**กลุ่มงานทันตกรรม** โดย นางวรลักษณ์ ยศพล แจ้งเพื่อทราบดังนี้

๑. แจ้งอุบัติเหตุการเงินหายของกลุ่มงานทันตกรรม ซึ่งไม่มีกล้องวงจรปิด จึงไม่ได้ดำเนินการแจ้งความเอาผิดผู้กระทำความผิด ซึ่งมีจำนวนเงินที่สูญหายประมาณ ๕๐๐ บาท

**มติที่ประชุม** รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

(ลงชื่อ) วุฒิชัย วันสา ผู้จดยางงานการประชุม

(นายวุฒิชัย วันสา)

เจ้าพนักงานธุรการ

ลงชื่อ ปริญญา แก้วนาคุณ ผู้สอบทาน/ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวปริญญา แก้วนาคุณ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ลงชื่อ ทักษิณา จิตเรืองไฟโรจน์

(นางสาวทักษิณา จิตเรืองไฟโรจน์)





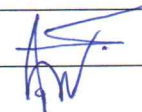


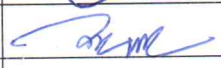


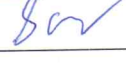


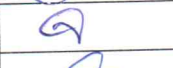


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเชือก



รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมประจำเดือน (หัวหน้ากลุ่มงาน และหัวหน้างาน)

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗

วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมศาลาโลกัน โรงพยาบาลนาเชือก

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
๑	นางสาวทักษิณา จิตเรืองไพโรจน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเชือก	
๒	นายธีรชาติ ศุภสระ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์	ศุภสระ
๓	นางทัศนีย์ เทียงแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	ทัศนีย์
๔	นางสาวปริญญา แก้วนาคุณ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๕	นางวรลักษณ์ ยศพล	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	
๖	นายชัชวาล โสตาภักดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	
๗	นางวราพร อนนธ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศฯ	วราพร
๘	นางสาวโชติกา บำรุง	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	โชติกา
๙	นายสัญญา สารกาล	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา	
๑๒	นางสาวปิยะวรรณ ละอองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	
๑๓	นายธีระพงษ์ เทียงท่า	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ธีระพงษ์
๑๔	นางสาวสุนิศา ธ.น.ดี	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์	สุนิศา
๑๕	นางสาวมัลลิกา ภิรมย์บุญ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู	
๑๖	นางวลีรัตน์ ปุเลทะตั้ง	หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล	
๑๗	นางสุปิยา ชัยพิสุทธิสกุล	หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	สุปิยา
๑๘	นางยุวดี อุทากักดิ์	หัวหน้างานงานการพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ยุวดี
๑๙	นางกัลยารัตน์ ระถิ	หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช	กัลยารัตน์
๒๐	นางเนาวรัตน์ ไชยมนตรี	หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยในชาย	เนาวรัตน์
๒๑	นางบังอร วรหิน	หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยในหญิง	
๒๒	นางลินดา ผดุงวิทย์	หัวหน้างานพยาบาลหน่วยควบคุมการติดเชื้อและงานจ่ายกลาง	
๒๓	นางปวีณกานต์ จวงสง	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด	
๒๔	นางกฤษณา ศุภสระ	หัวหน้างานการพยาบาลผู้คลอด	กฤษณา
๒๕	นางวันเพ็ญ ปะธิเก	หัวหน้างานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน	วันเพ็ญ
๒๖	นางสาวนิตยา ปิตตาทะเน	หัวหน้างานเวชระเบียน	
๒๗	นางสาวจันทร์จิรา เทพรราชา	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	จันทร์จิรา
๒๘	นายเกษม แสนลาด	หัวหน้างานยานพาหนะ	
๒๙	นางสาวแมนเดือน ทบตัน	หัวหน้างานพัสดุ	
๓๐	นางสาวรัชช ธีรธรรมโชติ		
๓๑	นางสาวพัชราภรณ์ งามใจ	นางสาวสิริวิภาชพานิช	
๓๒	นร.วรรณ วัฒนคุณ	นร.ภัทราภรณ์	