สำนักงาน ก.พ.ร.
รับที่ 07285
วันที่ 11 ก.ค. 2554
เวลา

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

๑๙๘ หมู่ ๑ ถ.พระประโทน – บ้านแพ้ว ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร

โทร. ๐ ๓๔๔๑ ๙๕๕๕ โทรสาร ๐ ๓๔๔๑ ๙๕๖๗

ที่ รพบ. / ๘๐๖๖

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔

เรื่อง หารือแนวทางการแต่งตั้งผู้อำนวยการให้ดำรงตำแหน่งต่อเนื่องไปอีกวาระหนึ่ง

เรียน เลขาธิการสำนักงาน ก.พ.ร.

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ที่ รพบ./ ๗๔๓๔ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๔

ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้แต่งตั้งนายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ บัดนี้ วาระดังกล่าวกำลังจะสิ้นสุดลง ตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๔๓ มาตรา ๒๕ ผู้อำนวยการมีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสี่ปี และอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่ต้องไม่เกินสองวาระติดต่อกัน คณะกรรมการบริหารฯ จึงได้ดำเนินการสรรหาผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ตามมาตรา ๒๓, มาตรา ๓๑ และมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๔๗ กำหนดให้คณะกรรมการขององค์การมหาชนเป็นผู้มีอำนาจและรับผิดชอบในการกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการตามช่วงอัตราค่าตอบแทน ตามการจัดกลุ่มขององค์การมหาชน ทั้งนี้โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีผู้กำกับดูแล นั้น

การประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ ๔/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๔ มีมติอนุมัติการแต่งตั้งผู้อำนวยการ ให้ดำรงตำแหน่งต่อเนื่องไปอีกวาระหนึ่ง โดยมอบให้คณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง เจรจาต่อรองเกี่ยวกับเงื่อนไขการจ้างและค่าตอบแทน นำมาเสนอต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อพิจารณาอนุมัติ ก่อนส่งหนังสือเพื่อขอความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

การประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ ๕/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๔ มติที่ประชุมอนุมัติค่าตอบแทนของผู้อำนวยการตามที่เสนอ ดังนี้

- เงินเดือนประจำ (base salary) เป็นเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
- ประโยชน์ตอบแทนอื่นที่เป็นตัวเงิน (cash allowance) และจ่ายเป็นรายเดือนในอัตราร้อยละ ๒๕ ของเงินเดือน จำนวน ๓๗,๕๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) (ค่าพาหนะ ค่าประกันชีวิตหรืออุบัติเหตุ ค่าประกันสังคม เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร เงินสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น)

/ในการนี้...

ในการนี้ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ทำหนังสือถึงรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ที่ รพบ./ ๗๔๓๔ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๔ เรื่อง เห็นชอบอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) แต่ปรากฏว่ารักษาการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้ส่งหนังสือดังกล่าวคืนหน่วยงาน และให้ส่งเรื่องไปใหม่เมื่อมีการแต่งตั้งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขท่านใหม่ ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวอาจจะแล้วเสร็จไม่ทันการสิ้นสุดวาระของผู้อำนวยการในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ จึงขอหารือแนวทางปฏิบัติสำหรับการแต่งตั้งผู้อำนวยการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาตอบข้อหารือด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายธวัช สุนทราจารย์)
ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
โทร. ๐ ๓๔๔๑ ๙๕๑๑
โทรสาร ๐ ๓๔๔๑ ๙๕๖๗

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานรัฐมนตรี โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๑๑๖ โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๕๐๒

ที่ สธ ๐๑๐๐.๓/๒๑๓๖ **วันที่** ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๔

เรื่อง เห็นชอบอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

เรียน ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ตามที่ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้มีหนังสือเรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณา ให้ความเห็นชอบอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว นั้น

สำนักงานรัฐมนตรี ขอเรียนว่า โดยที่ได้มีพระราชกฤษฎีกายุบสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ.๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๔ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มีบัญชาให้ส่งเรื่องคืนหน่วยงาน เจ้าของเรื่อง เพื่อพิจารณาเรื่องอีกครั้งและนำเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ท่านใหม่ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

(นางเพ็ญนภา วิเชียร)
หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
๑๙๘ หมู่ ๑ ถ.พระประโทน – บ้านแพ้ว ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร
โทร. ๐ ๓๔๔๑ ๙๕๕๕ โทรสาร ๐ ๓๔๔๑ ๙๔๖๗

สำนักงานรัฐมนตรี
กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ ๗ ๓๖๘/๒๕๕๔
วันที่ ๒ ๘ มิ.ย. ๒๕๕๔
เวลา ๑๑.๑๘

ที่ รพบ. / ๗๔๓๔

๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๔

เรื่อง เห็นชอบอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ห้อง หัวหน้า สร.
เลขรับ 3467
ลงวันที่ 1 ก.ค. 2554
เวลา 13.13 น.

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑. พระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๔๓
๒. สำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๔ ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๔๗
๓. สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ครั้งที่ ๒/๒๕๕๔
๔. สำเนาข้อกำหนดโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาผู้อำนวยการ พ.ศ. ๒๕๕๔
๕. สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ครั้งที่ ๔/๒๕๕๔
๖. หลักเกณฑ์และสรุปผลการประเมิน เพื่อประกอบการพิจารณาต่อวาระการดำรงตำแหน่งให้กับผู้อำนวยการที่ดำรงตำแหน่งครบวาระแรก
๗. สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ครั้งที่ ๕/๒๕๕๔
๘. สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๑

ความเป็นมา

๑. คณะรัฐมนตรีในการประชุม เมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๔๗ มีมติเห็นชอบการปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์การมหาชนฯ โดยให้คณะกรรมการขององค์การมหาชน เป็นผู้มีอำนาจและรับผิดชอบในการกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการ ตามช่วงอัตราค่าตอบแทนตามการจัดกลุ่มขององค์การมหาชน ซึ่งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้รับการจัดกลุ่มจากสำนักงาน ก.พ.ร. ให้อยู่ในกลุ่มที่ ๓ คือ กลุ่มบริการสาธารณะทั่วไป กำหนดอัตราเงินเดือนผู้อำนวยการองค์การมหาชน กลุ่มที่ ๓ ในอัตรา ๑๐๐,๐๐๐ – ๒๐๐,๐๐๐ บาทต่อเดือน และประโยชน์ตอบแทนอื่นที่เป็นตัวเงิน (cash allowance) และจ่ายเป็นรายเดือน เช่น ค่าพาหนะ ค่าประกันชีวิตหรืออุบัติเหตุ ค่าประกันสังคม เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร เงินสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น ทั้งนี้ ให้มีอัตราไม่เกินร้อยละ ๒๕ ของเงินเดือนประจำ โดยการกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นนั้น ให้อยู่ในความเห็นชอบของรัฐมนตรีผู้กำกับดูแล (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

/ ๒. ...

๒. โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ครั้งที่ ๒/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๕๔ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) มติที่ประชุม อนุมัติ (ร่าง) ข้อกำหนดโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาผู้อำนวยการโรงพยาบาล พ.ศ. 2554 และหลักเกณฑ์การประเมินฯ ตามที่เสนอ และมอบให้ฝ่ายบริหารจัดทำข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เสนอต่อคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง เพื่อกลั่นกรองและนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารฯ พิจารณาอนุมัติ โดยคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปฯ ได้พิจารณาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการโรงพยาบาล ตามข้อกำหนดโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาผู้อำนวยการ พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๔ (๑) วิธีการพิจารณาจากผลการประเมิน (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔)

๓. คณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปฯ ได้ประเมินผลตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลตาม และเสนอต่อคณะกรรมการบริหารฯ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๔ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕) มติที่ประชุม อนุมัติการแต่งตั้งผู้อำนวยการ ให้ดำรงตำแหน่งต่อเนื่องไปอีกวาระหนึ่ง โดยมอบให้คณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปฯ เจรจาต่อรองเกี่ยวกับเงื่อนไขการจ้างและค่าตอบแทนและนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารฯ พิจารณาอนุมัติ เพื่อเสนอขอความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

๔. ผลคะแนนจากการประเมินของคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปฯ

- ผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้คะแนนเฉลี่ย ๙๐.๙๒ จากคะแนนเต็ม ๑๐๐
- ผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้คะแนนเฉลี่ย ๓.๘๔๒๙ จากคะแนนเต็ม ๕.๐๐

ตามเกณฑ์การพิจารณาต่อวาระการดำรงตำแหน่งให้กับผู้อำนวยการที่ดำรงตำแหน่งครบวาระแรก ผลการประเมินอยู่ในระดับดีมาก โดยคะแนนผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน ระหว่าง ๘๐ – ๑๐๐ และ คะแนนผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ระหว่าง ๓.๕๑ – ๕.๐๐ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะได้รับการพิจารณาต่อวาระการดำรงตำแหน่ง ในวาระที่ ๒ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๖) ดังนั้น คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว จึงเห็นควรต่อวาระการดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล ในวาระที่ ๒

๕. คณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไป ฯ ได้เจรจาค่าตอบแทนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการ และเสนอต่อคณะกรรมการบริหารฯ ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๔ มติที่ประชุม อนุมัติค่าตอบแทนของผู้อำนวยการตามที่เสนอ ดังนี้

/เงินเดือน...

- เงินเดือนประจำ (base salary) เป็นเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
- ประโยชน์ตอบแทนอื่นที่เป็นตัวเงิน (cash allowance) และจ่ายเป็นรายเดือนในอัตราร้อยละ ๒๕ ของเงินเดือน จำนวน ๓๗,๕๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) (ค่าพาหนะ ค่าประกันชีวิตหรืออุบัติเหตุ ค่าประกันสังคม เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร เงินสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น)

รวมอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘๗,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๗)

ข้อพิจารณา

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้แต่งตั้งนายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ บัดนี้ วาระดังกล่าวกำลังจะสิ้นสุดลง ตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๔๓ มาตรา ๒๕ ผู้อำนวยการมีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสี่ปี และอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่ต้องไม่เกินสองวาระติดต่อกัน คณะกรรมการบริหารฯ จึงได้ดำเนินการสรรหาผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ตามมาตรา ๒๓ , มาตรา ๓๑ และมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๔๗ กำหนดให้คณะกรรมการขององค์การมหาชน เป็นผู้มีอำนาจและรับผิดชอบในการกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการตามช่วงอัตราค่าตอบแทน ตามการจัดกลุ่มขององค์การมหาชน ทั้งนี้โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีผู้กำกับดูแล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้วตามมติคณะกรรมการบริหารด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายธวัช สุนทราจารย์)
ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
โทร. ๐ ๓๔๔๑ ๙๕๑๑
โทรสาร ๐ ๓๔๔๑ ๙๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

พระราชกฤษฎีกา
จัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
พ.ศ. ๒๕๔๓

ภูมิพลอดุลยเดช ป.ร.
ให้ไว้ ณ วันที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๔๓
เป็นปีที่ ๕๕ ในรัชกาลปัจจุบัน

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ประกาศว่า

โดยที่เป็นการสมควรจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้วขึ้นเป็นองค์การมหาชนตามกฎหมายว่าด้วยองค์การมหาชน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒๑ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย และมาตรา แห่งพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. ๒๕๔๒ จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้า ฯ ให้ตราพระราชกฤษฎีกาขึ้นไว้ ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑ พระราชกฤษฎีกานี้เรียกว่า "พระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๔๓"

มาตรา ๒ พระราชกฤษฎีกานี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๔๓ เป็นต้นไป

มาตรา ๓ ในพระราชกฤษฎีกานี้

"โรงพยาบาล" หมายความว่า โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

"คณะกรรมการ" หมายความว่า คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

"ผู้อำนวยการ" หมายความว่า ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

"เจ้าหน้าที่" หมายความว่า เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว

"รัฐมนตรี" หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชกฤษฎีกานี้

มาตรา ๔ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชกฤษฎีกานี้

หมวด ๑
การจัดตั้ง วัตถุประสงค์ และอำนาจหน้าที่

มาตรา ๕ ให้จัดตั้งองค์การมหาชนขึ้นเรียกว่า "โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)"

ให้โรงพยาบาลมีที่ทำการอยู่ในอำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร

มาตรา ๖ ให้โรงพยาบาลมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินกิจการดังต่อไปนี้

(๑) ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์

(๒) ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุข โดยคำนึงถึงนโยบายของรัฐในเรื่องดังกล่าวด้วย

(๓) ดำเนินกิจการอื่น ๆ ให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและความต้องการของชุมชน

การดำเนินการตามวรรคหนึ่งต้องไม่เป็นการดำเนินการที่มุ่งแสวงหากำไรเป็นหลัก

มาตรา ๗ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามมาตรา ๖ ให้โรงพยาบาลมีอำนาจกระทำกิจการต่าง ๆ ดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) ถือกรรมสิทธิ์ มีสิทธิครอบครอง และมีทรัพย์สิทธิต่าง ๆ

(๒) ก่อตั้งสิทธิ หรือทำนิติกรรมใด ๆ เกี่ยวกับทรัพย์สิน

(๓) จัดให้มีอุปกรณ์ สิ่งของ เครื่องใช้ทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่เหมาะสมและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์

(๔) กู้ยืมเงิน หรือออกพันธบัตรหรือตราสารทางการเงินอื่นใดเพื่อการดำเนินกิจการของโรงพยาบาล

(๕) ถือหุ้นหรือเข้าเป็นหุ้นส่วน หรือเข้าร่วมกิจการกับนิติบุคคลอื่นในกิจการที่เกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของโรงพยาบาล

(๖) เรียกเก็บค่าธรรมเนียม ค่าบำรุง ค่าตอบแทน หรือค่าบริการในการดำเนินกิจการ

(๗) ทำความตกลงหรือร่วมมือกับองค์การหรือหน่วยงานในประเทศและต่างประเทศ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในกิจการเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของโรงพยาบาล

(๘) กระทำการอื่นใดที่จำเป็นหรือต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของโรงพยาบาล

การกู้ยืมเงิน การออกพันธบัตรหรือตราสารทางการเงินอื่นใด การถือหุ้นหรือการเข้าเป็นหุ้นส่วน และการเข้าร่วมทุนในกิจการกับนิติบุคคลอื่น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด

หมวด ๒
ทุน รายได้ และทรัพย์สิน

มาตรา ๘ ทุนและทรัพย์สินในการดำเนินกิจการของโรงพยาบาล ประกอบด้วย

(๑) เงินหรือทรัพย์สินที่ได้รับโอนตามมาตรา ๔๒ วรรคหนึ่ง

(๒) เงินที่รัฐบาลจ่ายให้เป็นทุนประเดิม

(๓) เงินอุดหนุนทั่วไปที่รัฐบาลจัดสรรให้ตามความเหมาะสมเป็นรายปี

(๔) เงินอุดหนุนจากภาคเอกชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือองค์กรอื่น รวมทั้งจากต่างประเทศหรือองค์การระหว่างประเทศ และเงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้อุทิศให้

(๕) ค่าธรรมเนียม ค่าบำรุง ค่าตอบแทน ค่าบริการ หรือรายได้จากการดำเนินการ

มาตรา ๙ บรรดารายได้ของโรงพยาบาลไม่เป็นรายได้ที่ต้องนำส่งกระทรวงการคลังตามกฎหมายว่าด้วยเงินคงคลัง และกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ

มาตรา ๑๐ ให้อสังหาริมทรัพย์ซึ่งโรงพยาบาลได้มาจากการให้หรือซื้อด้วยเงินรายได้ของโรงพยาบาลเป็นกรรมสิทธิ์ของโรงพยาบาล

ให้โรงพยาบาลมีอำนาจในการปกครอง ดูแล บำรุงรักษา ใช้ จำหน่าย และจัดหาประโยชน์จากทรัพย์สินของโรงพยาบาล

มาตรา ๑๑ การใช้จ่ายเงินของโรงพยาบาล ให้ใช้จ่ายไปเพื่อกิจการของโรงพยาบาลโดยเฉพาะ

การเก็บรักษา และเบิกจ่ายเงินของโรงพยาบาลให้เป็นไปตามข้อบังคับที่คณะกรรมการกำหนด

หมวด ๓
การบริหารและการดำเนินกิจการ

มาตรา ๑๒ ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่งเรียกว่า "คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว" ประกอบด้วย

(๑) ประธานกรรมการ ซึ่งคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งจากบุคคลซึ่งได้รับการสรรหาโดยคณะกรรมการสรรหาจากผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์เช่นเดียวกับกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตาม (๔) และต้องมิใช่ข้าราชการซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ

(๒) กรรมการโดยตำแหน่ง จำนวนสามคน ได้แก่ ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร

(๓) กรรมการผู้แทนชุมชน จำนวนสามคน ซึ่งคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งจากบุคคลซึ่งได้รับการสรรหาโดยคณะกรรมการสรรหาจากบุคคลที่มีภูมิลำเนาอยู่ในชุมชนนั้นไม่น้อยกว่าสองปี ซึ่งเสนอโดยสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและองค์กรประชาชนในท้องถิ่นภายในเขตอำเภอบ้านแพ้ว

(๔) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนสามคน ซึ่งคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งจากบุคคลซึ่งได้รับการสรรหาโดยคณะกรรมการสรรหาจากผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ทางด้านการสาธารณสุข การบริหาร การเงิน การบัญชี กฎหมาย หรือสาขาอื่นอันเป็นประโยชน์แก่กิจการของโรงพยาบาล ซึ่งในจำนวนนี้จะต้องเป็นบุคคลซึ่งมิใช่ข้าราชการมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำหรือผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐอย่างน้อยหนึ่งคน

ให้ผู้อำนวยการเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้ผู้อำนวยการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคลเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งเป็นประธานกรรมการตาม (๑) และกรรมการตาม (๓) และ (๔) รวมทั้งคุณสมบัติขององค์กรประชาชนที่จะเสนอชื่อบุคคลแก่คณะกรรมการสรรหาได้ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

มาตรา ๑๓ ก่อนครบวาระการดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการไม่น้อยกว่าเก้าสิบวัน ให้คณะกรรมการแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาขึ้นชุดหนึ่งมีจำนวนไม่เกินสิบเอ็ดคน เพื่อทำหน้าที่สรรหาประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิโดยต้องสรรหาเป็นจำนวนสองเท่าของกรรมการแต่ละประเภทที่จะมีได้ เพื่อเสนอให้คณะรัฐมนตรีแต่งตั้งเป็นประธานกรรมการและกรรมการ

ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร เป็นประธานกรรมการสรรหา

กรรมการสรรหาไม่มีสิทธิได้รับการเสนอชื่อเป็นประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชนหรือกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

มาตรา ๑๔ ประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์ และไม่เกินเจ็ดสิบปีบริบูรณ์

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งในทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง

(๖) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของโรงพยาบาลหรือที่ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญที่มีสัญญาจ้างกับโรงพยาบาล

มาตรา ๑๕ ประธานกรรมการและกรรมการของโรงพยาบาลจะต้องไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่กระทำกับโรงพยาบาล ทั้งนี้ ไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ซึ่งคณะกรรมการมอบหมายให้เป็นประธานกรรมการหรือกรรมการในบริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัดที่โรงพยาบาลเป็นผู้ถือหุ้น

มาตรา ๑๖ ประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปี

เมื่อครบกำหนดตามวาระในวรรคหนึ่ง หากยังมิได้มีการแต่งตั้งประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน หรือกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ให้ประธานกรรมการหรือกรรมการดังกล่าวซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินการต่อไปจนกว่าประธานกรรมการหรือกรรมการซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

ประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน หรือกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระ อาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้

มาตรา ๑๗ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ ประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่ง เมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) คณะรัฐมนตรีให้ออก เพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือหย่อนความสามารถ

(๔) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามอย่างหนึ่งอย่างใดตามมาตรา ๑๔ หรือกระทำการอันมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๕

มาตรา ๑๘ ในกรณีที่ประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน หรือกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้ทำการสรรหาและเสนอคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งผู้อื่นดำรงตำแหน่งแทน เว้นแต่วาระเหลืออยู่ไม่ถึงเก้าสิบวัน จะไม่แต่งตั้งประธานกรรมการหรือกรรมการดังกล่าวแทนก็ได้ และให้ผู้ได้รับแต่งตั้งแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของผู้ซึ่งได้แต่งตั้งไว้แล้ว

ให้นำบทบัญญัติมาตรา ๑๓ มาใช้บังคับกับการสรรหากรรมการตามวรรคหนึ่งโดยอนุโลม

ในกรณีที่ประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน หรือกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้คณะกรรมการประกอบด้วยกรรมการทั้งหมดที่มีอยู่จนกว่าจะมีการแต่งตั้งประธานกรรมการ หรือกรรมการตามความในวรรคหนึ่ง และในกรณีที่ประธานกรรมการพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้กรรมการที่เหลือเลือกกรรมการคนหนึ่งทำหน้าที่ประธานกรรมการเป็นการชั่วคราว

มาตรา ๑๙ การประชุมคณะกรรมการต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ในการประชุมคณะกรรมการ ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ให้ที่ประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

ในการปฏิบัติหน้าที่ ประธานกรรมการหรือกรรมการผู้ใดมีส่วนได้เสียโดยตรงหรือโดยอ้อมในเรื่องที่คณะกรรมการพิจารณา ให้ประธานกรรมการหรือกรรมการผู้นั้นแจ้งให้ที่ประชุมทราบและให้ที่ประชุมพิจารณาว่ากรรมการผู้นั้นสมควรจะอยู่ในที่ประชุมและหรือมีมติในการประชุมเรื่องนั้นได้หรือไม่ ทั้งนี้ ตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากัน ให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกหนึ่งเสียงเป็นเสียงชี้ขาด

มาตรา ๒๐ คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ควบคุมดูแลโรงพยาบาลให้ดำเนินกิจการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ อำนาจหน้าที่เช่นว่านี้ให้รวมถึง

(๑) กำหนดนโยบาย บทบาท ทิศทางในการพัฒนาโรงพยาบาลให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของระบบสาธารณสุข

อนุมัติแผนงาน โครงการ และงบประมาณประจำปีของโรงพยาบาล

ควบคุมดูแลการดำเนินงานและการบริหารงานทั่วไป ตลอดจนออกระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หรือข้อกำหนดเกี่ยวกับโรงพยาบาลในเรื่องดังต่อไปนี้

ก) การบริหารงานทั่วไปในโรงพยาบาล การจัดแบ่งส่วนงานของโรงพยาบาล และขอบเขตหน้าที่ของส่วนงานดังกล่าว

(ข) วิธีปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และลูกจ้างและการให้บริการผู้ป่วยประเภทต่าง ๆ ในโรงพยาบาล

(ค) การกำหนดตำแหน่ง คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง อัตราเงินเดือน ค่าจ้าง และเงินอื่นของเจ้าหน้าที่และลูกจ้าง

(ง) การคัดเลือก การบรรจุ การแต่งตั้ง การประเมินผลงาน การถอดถอน วินัยและการลงโทษทางวินัย การออกจากตำแหน่ง การร้องทุกข์และการอุทธรณ์ การลงโทษของเจ้าหน้าที่และลูกจ้าง รวมทั้งวิธีการและเงื่อนไขในการจ้างลูกจ้าง

(จ) การบริหารและจัดการการเงิน การพัสดุ และทรัพย์สินของโรงพยาบาล รวมทั้งการบัญชีและการจำหน่ายทรัพย์สินจากบัญชีเป็นสูญ

(ฉ) การจัดสวัสดิการและสิทธิประโยชน์อื่นแก่เจ้าหน้าที่และลูกจ้าง

(ช) ขอบเขตอำนาจหน้าที่ หลักเกณฑ์ และวิธีการเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ตรวจสอบภายใน

(ซ) การคัดเลือกผู้อำนวยการ การปฏิบัติงานของผู้อำนวยการ และการมอบหมายให้ผู้อื่นปฏิบัติงานแทน

(๔) ให้ความเห็นชอบในการกำหนดค่าบำรุง ค่าธรรมเนียม และค่าใช้บริการในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย และการให้บริการทางการแพทย์สาธารณสุข

(๕) กระทำการอื่นใดที่จำเป็นหรือต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของโรงพยาบาล

ระเบียบเกี่ยวกับการจำหน่ายทรัพย์สินจากบัญชีเป็นสูญตาม (๓) (จ) ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด

มาตรา ๒๑ คณะกรรมการมีอำนาจแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งมีความเชี่ยวชาญ เป็นที่ปรึกษาของคณะกรรมการ และมีอำนาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการอย่างใดอย่างหนึ่งตามที่คณะกรรมการมอบหมายให้

การประชุมคณะอนุกรรมการ ให้นำมาตรา ๑๘ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

มาตรา ๒๒ ให้ประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษา และอนุกรรมการได้รับเบี้ยประชุมหรือประโยชน์ตอบแทนอื่นตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด

มาตรา ๒๓ ให้โรงพยาบาลมีผู้อำนวยการคนหนึ่ง

คณะกรรมการเป็นผู้มีอำนาจสรรหา แต่งตั้ง และถอดถอนผู้อำนวยการ

หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาผู้อำนวยการ ให้เป็นไปตามข้อกำหนดของคณะกรรมการ

มาตรา ๒๔ ผู้อำนวยการต้องเป็นผู้สามารถทำงานให้แก่โรงพยาบาลได้เต็มเวลา และต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่เกินหกสิบปีบริบูรณ์ในวันที่ได้รับการแต่งตั้ง

(๓) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์เหมาะสมกับกิจการของโรงพยาบาล ตามที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ตามมาตรา ๖ และมาตรา ๗

(๔) ไม่มีลักษณะต้องห้ามอย่างหนึ่งอย่างใดตามมาตรา ๑๔ (๓) (๔) (๕) หรือ (๖)

(๕) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่กระทำกับโรงพยาบาล

มาตรา ๒๕ ผู้อำนวยการมีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสี่ปี และอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่ต้องไม่เกินสองวาระติดต่อกัน

มาตรา ๒๖ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ ผู้อำนวยการพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ออกตามกรณีที่กำหนดไว้ในข้อตกลงระหว่างคณะกรรมการกับผู้อำนวยการ

(๔) คณะกรรมการให้ออก เพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ

(๕) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามอย่างหนึ่งอย่างใดตามมาตรา ๒๔

มติของคณะกรรมการให้ผู้อำนวยการออกจากตำแหน่งตาม (๔) ต้องประกอบด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสองในสามของจำนวนกรรมการเท่าที่มีอยู่ โดยไม่นับรวมผู้อำนวยการ

มาตรา ๒๗ ผู้อำนวยการมีหน้าที่บริหารกิจการของโรงพยาบาลให้เป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ของโรงพยาบาล ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ นโยบาย และมติของคณะกรรมการ และเป็นผู้บังคับบัญชาเจ้าหน้าที่และลูกจ้างทุกตำแหน่ง เว้นแต่ผู้ดำรงตำแหน่งผู้ตรวจสอบภายในตามมาตรา ๓๗ วรรคสอง รวมทั้งให้มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) เสนอเป้าหมาย แผนงาน และโครงการต่อคณะกรรมการ เพื่อให้การดำเนินงานของโรงพยาบาลบรรลุวัตถุประสงค์

(๒) เสนอรายงานประจำปีเกี่ยวกับผลการดำเนินงานด้านต่าง ๆ ของโรงพยาบาลรวมทั้งรายงานการเงินและการบัญชี ตลอดจนเสนอแผนการเงินและงบประมาณของปีต่อไปต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณา

เสนอความเห็นเกี่ยวกับการปรับปรุงกิจการและการดำเนินงานของโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพและเป็นไปตามวัตถุประสงค์ต่อคณะกรรมการ

ผู้อำนวยการต้องรับผิดชอบต่อคณะกรรมการในการบริหารกิจการของโรงพยาบาล

มาตรา ๒๘ ผู้อำนวยการมีอำนาจ

(๑) บรรจุ แต่งตั้ง เลื่อน ลด ตัดเงินเดือน หรือค่าจ้าง ลงโทษทางวินัยเจ้าหน้าที่และลูกจ้างของโรงพยาบาล ตลอดจนให้เจ้าหน้าที่และลูกจ้างของโรงพยาบาลออกจากตำแหน่ง ทั้งนี้ ตามข้อบังคับที่คณะกรรมการกำหนด

วางระเบียบเกี่ยวกับการดำเนินงานของโรงพยาบาลโดยไม่ขัดหรือแย้งกับระเบียบข้อบังคับ ประกาศ น โยบาย หรือมติที่คณะกรรมการกำหนด

มาตรา ๒๙ ในกิจการที่เกี่ยวกับบุคคลภายนอก ให้ผู้อำนวยการเป็นผู้แทนของโรงพยาบาล เพื่อการนี้ผู้อำนวยการจะมอบอำนาจให้บุคคลใดปฏิบัติงานเฉพาะอย่างแทนก็ได้ แต่ต้องเป็นไปตามข้อบังคับที่คณะกรรมการกำหนด

มาตรา ๓๐ ในกรณีที่ผู้อำนวยการไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ หรือเมื่อตำแหน่งผู้อำนวยการว่างลงและยังมิได้มีการแต่งตั้งผู้อำนวยการ ให้คณะกรรมการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่คนหนึ่งเป็นผู้รักษาการแทนผู้อำนวยการ

มาตรา ๓๑ ให้คณะกรรมการเป็นผู้กำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด

หมวด ๔
ผู้ปฏิบัติงานของโรงพยาบาล

มาตรา ๓๒ ผู้ปฏิบัติงานของโรงพยาบาลมีสามประเภท คือ

(๑) เจ้าหน้าที่หรือลูกจ้าง ได้แก่ ผู้ซึ่งปฏิบัติงานโดยรับเงินเดือนหรือค่าจ้างจากงบประมาณของโรงพยาบาล

(๒) ที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญ ได้แก่ ผู้ซึ่งโรงพยาบาลจ้างให้ปฏิบัติหน้าที่เป็นที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญโดยมีสัญญาจ้าง

(๓) เจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งมาปฏิบัติงานของโรงพยาบาลเป็นการชั่วคราวตามมาตรา ๓๖

มาตรา ๓๓ เจ้าหน้าที่ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์และไม่เกินหกสิบปีบริบูรณ์

(๓) สามารถทำงานให้แก่โรงพยาบาลได้เต็มเวลา

(๔) มีคุณวุฒิหรือประสบการณ์เหมาะสมกับวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ของโรงพยาบาล รวมทั้งมีความเหมาะสมกับงานเฉพาะนั้น ๆ

(๕) ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

(๖) ไม่มีลักษณะต้องห้ามมาตรา ๑๔ (๓) (๔) หรือ (๕)

(๗) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่กระทำกับโรงพยาบาล

มาตรา ๓๔ เจ้าหน้าที่พ้นจากตำแหน่งเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามอย่างหนึ่งอย่างใดตามมาตรา ๓๓

(๔) ถูกให้ออกหรือปลดออก เพราะไม่ผ่านการประเมินผลงานหรือกระทำผิดวินัยตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการกำหนดไว้ในข้อบังคับ

มาตรา ๓๕ ให้โรงพยาบาลวางระบบการทำงานที่มีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงระบบการจ้างผู้เชี่ยวชาญจากภายนอก การซื้อบริการจากองค์กรเอกชน องค์กรวิชาชีพ และการร่วมมือกับสถาบันทางวิชาการ โดยมีเจ้าหน้าที่และลูกจ้างประจำตามความจำเป็น

มาตรา ๓๖ เพื่อประโยชน์ในการบริหารงานของโรงพยาบาล รัฐมนตรีอาจขอให้เจ้าหน้าที่ของรัฐมาปฏิบัติงานเป็นเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลเป็นการชั่วคราวได้ ทั้งนี้ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้างของผู้นั้นแล้ว และมีข้อตกลงที่ทำไว้ในการอนุมัติ

เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ใดได้รับอนุมัติให้มาปฏิบัติงานเป็นเจ้าหน้าที่ของโรงพยบาลตามวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าเป็นการได้รับอนุญาติให้ออกจากราชการหรือออกจากงานไปปฏิบัติงานใด ๆ และให้นับเวลาระหว่างที่มาปฏิบัติงานโรงพยาบาล สำหรับการคำนวณบำเหน็จบำนาญหรือประโยชน์ตอบแทนอื่น ทำนองเดียวกันเสมือนอยู่ปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานเต็มเวลาดังกล่าว แล้วแต่กรณี

เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติให้มาปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ให้เจ้าหน้าที่ของรัฐตามวรรคหนึ่งมีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งและรับเงินเดือนไม่ต่ำกว่าตำแหน่งและเงินเดือนเดิมตามข้อตกลงที่ทำไว้ในการอนุมัติ

หมวด ๕
การบัญชี การตรวจสอบ และการประเมินผลงานของโรงพยาบาล

มาตรา ๓๗ การบัญชีของโรงพยาบาล ให้จัดทำตามหลักสากลตามแบบและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด และต้องจัดให้มีการตรวจสอบภายในเกี่ยวกับการเงิน การบัญชี และการพัสดุของโรงพยาบาล ตลอดจนรายงานผลการตรวจสอบให้คณะกรรมการทราบอย่างน้อยปีละครั้ง

ในการตรวจสอบภายใน ให้มีผู้ปฏิบัติงานของโรงพยาบาลทำหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบภายในโดยเฉพาะ และให้รับผิดชอบขึ้นตรงต่อคณะกรรมการตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด

มาตรา ๓๘ ให้โรงพยาบาลจัดทำงบดุล งบการเงิน และบัญชีทำการส่งผู้สอบบัญชีภายในเก้าสิบวันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีทุกปี

ในทุกรอบปี ให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินหรือบุคคลภายนอกตามที่คณะกรรมการแต่งตั้งด้วยความเห็นชอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเป็นผู้สอบบัญชีและประเมินผลการใช้จ่ายเงินและทรัพย์สินของโรงพยาบาล โดยให้แสดงความคิดเห็นเป็นข้อวิเคราะห์ว่าการใช้จ่ายดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ประหยัด และได้ผลตามเป้าหมายเพียงใด แล้วทำบันทึกรายงานผลการสอบบัญชีเสนอต่อคณะกรรมการ

เพื่อการนี้ ให้ผู้สอบบัญชีมีอำนาจตรวจสอบสรรพสมุดบัญชีและเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ของโรงพยาบาล สอบถามผู้อำนวยการ ผู้ตรวจสอบภายใน เจ้าหน้าที่และลูกจ้าง และเรียกให้ส่งสรรพสมุดบัญชีและเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ของโรงพยาบาลเป็นการเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็น

มาตรา ๓๙ ให้โรงพยาบาลทำรายงานประจำปีเสนอรัฐมนตรีทุกสิ้นปีงบประมาณ รายงานนี้ให้กล่าวถึงผลงานของโรงพยาบาลในปีที่ล่วงมาแล้ว บัญชีทำการ พร้อมทั้งรายงานของผู้สอบบัญชี รวมทั้งคำชี้แจงเกี่ยวกับนโยบายของคณะกรรมการ โครงการ และแผนงานที่จะจัดทำในภายหน้า

มาตรา ๔๐ เพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมประสิทธิภาพและการตรวจสอบการดำเนินงานของโรงพยาบาลให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ โครงการ และแผนงานที่ได้จัดทำไว้ ให้โรงพยาบาลจัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลตามรอบระยะเวลาที่คณะกรรมการกำหนด แต่ต้องไม่เกินสามปีนับแต่การประเมินครั้งสุดท้าย

การประเมินผลตามวรรคหนึ่ง ให้จัดทำโดยสถาบันหรือองค์กรที่เป็นกลางและมีความเชี่ยวชาญในด้านการประเมินผลกิจการโรงพยาบาล โดยมีการคัดเลือกตามวิธีการที่คณะกรรมการกำหนด

หมวด ๖
การกำกับดูแล

มาตรา ๔๑ ให้รัฐมนตรีมีอำนาจหน้าที่กำกับดูแลการดำเนินกิจการของโรงพยาบาลให้เป็นไปตามกฎหมายและให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งโรงพยาบาล นโยบายของรัฐบาล และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวกับโรงพยาบาล เพื่อการนี้ให้รัฐมนตรีมีอำนาจสั่งให้โรงพยาบาลชี้แจงแสดงความคิดเห็น ทำรายงาน หรือยับยั้งการกระทำของโรงพยาบาลที่ขัดต่อวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งโรงพยาบาล นโยบายของรัฐบาล หรือมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวกับโรงพยาบาล ตลอดจนสั่งสอบสวนข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการดำเนินการของโรงพยาบาลได้

บทเฉพาะกาล

มาตรา ๔๒ เมื่อพระราชกฤษฎีกานี้ใช้บังคับ ให้รัฐมนตรีเสนอคณะรัฐมนตรีดำเนินการตามมาตรา ๕ แห่งพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. ๒๕๔๒ เพื่ออนุมัติให้มีการโอนทรัพย์สิน สิทธิ หนี้ รายได้ และเงินงบประมาณของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข เว้นแต่เงินงบประมาณหมวดเงินเดือนและค่าจ้างประจำที่ยังคงมีผู้ครองตำแหน่งอยู่ไปเป็นของโรงพยาบาลบ้านแพ้วตามพระราชกฤษฎีกานี้

เพื่อเป็นทุนในการดำเนินกิจการของโรงพยาบาลบ้านแพ้วในระยะเริ่มแรก ให้รัฐมนตรีเสนอคณะรัฐมนตรีอนุมัติให้มีการจัดสรรงบประมาณให้แก่โรงพยาบาลบ้านแพ้วตามพระราชกฤษฎีกานี้ ภายในวงเงินที่รัฐมนตรีพิจารณาเห็นสมควร เพื่อให้โรงพยาบาลบ้านแพ้วสามารถดำเนินการตามวัตถุประสงค์ได้

ในวันที่คณะรัฐมนตรีมีมติให้มีการโอนทรัพย์สิน สิทธิ หนี้ รายได้ และงบประมาณของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ไปเป็นของโรงพยาบาลบ้านแพ้วตามวรรคหนึ่ง ให้โรงพยาบาลบ้านแพ้ว สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุขเป็นอันยุบเลิก

มาตรา ๔๓ ในระยะเริ่มแรกซึ่งยังไม่มีคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้วตามพระราชกฤษฎีกานี้ ให้มีคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ประกอบด้วยปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน เลขาธิการคณะกรรมการปฏิรูประบบราชการ ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร ผู้แทนสำนักงบประมาณ ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร นายอำเภอ

บ้านแพ้ว นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลบ้านแพ้ว เป็นกรรมการ และให้ผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้วตามมาตรา ๔๔ เป็นกรรมการและเลขานุการ ทำหน้าที่บริหารโรงพยาบาลเท่าที่จำเป็นไปพลางก่อนจนกว่าจะมีคณะกรรมการตามพระราชกฤษฎีกา รวมทั้งดำเนินการให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาเพื่อสรรหาประธานกรรมการและกรรมการตามมาตรา ๑๓ (๑) (๓) และ (๔) และดำเนินการเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อแต่งตั้งให้แล้วเสร็จโดยเร็ว

มาตรา ๔๔ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้วซึ่งดำรงตำแหน่งอยู่ในวันที่พระราชกฤษฎีกานี้ใช้บังคับปฏิบัติหน้าที่ในฐานะผู้อำนวยการตามพระราชกฤษฎีกานี้ไปพลางก่อน จนกว่าจะมีการแต่งตั้งผู้อำนวยการตามพระราชกฤษฎีกานี้ ซึ่งต้องไม่เกินหนึ่งปีนับแต่วันที่พระราชกฤษฎีกานี้มีผลใช้บังคับ

ให้ถือว่าผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้วตามวรรคหนึ่งได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี ให้มาปฏิบัติงานของโรงพยาบาลเป็นการชั่วคราวตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. ๒๕๔๒ และเมื่อได้มีการแต่งตั้งผู้อำนวยการตามพระราชกฤษฎีกานี้แล้ว ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้วมีสิทธิได้รับบรรจุกลับเข้ารับราชการในกระทรวงสาธารณสุขในระดับตำแหน่งและเงินเดือนที่ไม่ต่ำกว่าตำแหน่งและเงินเดือนเดิม

มาตรา ๔๕ การเปลี่ยนข้าราชการหรือลูกจ้างของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ไปเป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของโรงพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกานี้ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่พระราชกฤษฎีกานี้ใช้บังคับ

ข้าราชการหรือลูกจ้างของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งประสงค์เปลี่ยนไปเป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของโรงพยาบาลบ้านแพ้วตามพระราชกฤษฎีกานี้ ต้องผ่านการคัดเลือกและประเมินผลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการตามมาตรา ๔๓ กำหนด

การจะบรรจุหรือแต่งตั้งข้าราชการหรือลูกจ้างตามวรรคหนึ่งให้ดำรงตำแหน่งใด ๆ ในโรงพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกานี้ ให้เป็นไปตามอัตรากำลัง คุณสมบัติ และอัตราเงินเดือนหรือค่าจ้างตามที่คณะกรรมการ ตามมาตรา ๔๓ กำหนด ซึ่งจะต้องพิจารณาให้สอดคล้องกับโครงสร้างและอัตรากำลังของโรงพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกานี้ จะมีขึ้นด้วยและจะต้องได้รับเงินเดือน ค่าจ้าง ค่าตอบแทน หรือสวัสดิการและประโยชน์อย่างอื่น ซึ่งรวมกันแล้วต้องไม่น้อยกว่าที่ข้าราชการหรือลูกจ้างผู้นั้นได้รับอยู่เดิม

การบรรจุแต่งตั้งผู้ที่ผ่านการคัดเลือกและประเมินผลตามวรรคหนึ่ง ให้มีผลในวันที่คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติให้มีการดำเนินการตามมาตรา ๔๒ วรรคหนึ่ง

การเปลี่ยนจากข้าราชการไปเป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของโรงพยาบาลให้ถือว่าเป็นการให้ออกจากราชการเพราะทางราชการเลิกหรือยุบตำแหน่งตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการหรือกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

การเปลี่ยนจากลูกจ้างของส่วนราชการไปเป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของโรงพยาบาลให้ถือว่าเป็นการออกจากงานเพราะทางราชการยุบตำแหน่งหรือเลิกจ้างโดยไม่มีความผิด และให้ได้รับบำเหน็จตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง

มาตรา ๔๖ ให้ส่วนราชการในโรงพยาบาลบ้านแพ้ว กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีอยู่ในวันก่อนวันที่พระราชกฤษฎีกานี้ใช้บังคับ เป็นส่วนงานของโรงพยาบาลจนกว่าจะได้จัดตั้งส่วนงานใหม่

มาตรา ๔๗ ในระหว่างที่ยังไม่มีระเบียบ ข้อบังคับ หรือประกาศของโรงพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกานี้ ให้นำระเบียบ ข้อบังคับ หรือประกาศของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ที่ใช้อยู่ในวันก่อนวันที่พระราชกฤษฎีกานี้ใช้บังคับมาใช้โดยอนุโลมเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งต่อพระราชกฤษฎีกานี้

ผู้รับสนองพระบรมราชโองการ
ชวน หลีกภัย
นายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้พระราชกฤษฎีกาฉบับนี้ คือ เนื่องจากเป็นการสมควรจัดระบบการบริหารงานโรงพยาบาลบ้านแพ้วให้สามารถบริหารงานได้อย่างอิสระ คล่องตัว และเอื้ออำนวยต่อการใช้บุคลากรและทรัพยากรของรัฐให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด เพื่อให้สามารถให้บริการทางสาธารณสุขให้แก่ชุมชนในเขตอำเภอบ้านแพ้วและพื้นที่ต่อเนื่องหรือใกล้เคียงได้อย่างมีคุณภาพ ตลอดทั้งสามารถให้บริการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ สมควรจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้วขึ้นเป็นองค์การมหาชนตามกฎหมายว่าด้วยองค์การมหาชน จึงจำเป็นต้องตราพระราชกฤษฎีกานี้

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
โทรศัพท์ภายใน 1515
รับวันที่ 1 3 ต.ค. 2547
เลขที่รับ 6704
ลงชื่อ...... เวลา 11.30 น.

ด่วนที่สุด

ที่ นร 1204.1 /12/5

สำนักงาน ก.พ.ร.
ถนนพิษณุโลก กทม. 10300

11 ตุลาคม 2547

เรื่อง การปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์การมหาชน และหลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นของประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษา และอนุกรรมการขององค์การมหาชน และแนวทางการพัฒนาการดำเนินงานและการประเมินผลองค์การมหาชน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร 0504/12852 ลงวันที่ 8 กันยายน 2547
2. หลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์การมหาชน และหลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นของประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษา และอนุกรรมการขององค์การมหาชน
3. แนวทางการพัฒนาการดำเนินงานและการประเมินผลองค์การมหาชน

ด้วยคณะรัฐมนตรีในคราวประชุมเมื่อวันที่ 7 กันยายน 2547 ได้มีมติเห็นชอบการปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์การมหาชน และหลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นของประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษา และอนุกรรมการขององค์การมหาชน แนวทางการพัฒนาการดำเนินงานและการประเมินผลองค์การมหาชน ตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) เสนอ

สำนักงาน ก.พ.ร. จึงขอเรียนชี้แจงรายละเอียดหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์การมหาชน และหลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นของประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษา และอนุกรรมการขององค์การมหาชน ตามมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าวมาเพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติ ดังปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2.

/พร้อมนี้...

ทราบ

(นายวิทิต อรรถเวชกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว
1 4 ต.ค. 2547

พร้อมนี้ สำนักงาน ก.พ.ร. ขอเรียนชี้แจงรายละเอียดแนวทางการพัฒนาการดำเนินงานและการประเมินผลองค์การมหาชน ตามมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าวมาเพื่อทราบ ดังปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายทศพร ศิริสัมพันธ์)
เลขาธิการ ก.พ.ร.

ภารกิจการพัฒนาโครงสร้างระบบราชการ
โทร. 0 2359 9984
โทรสาร 0 2281 8121

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๔/๑๒๙๕๒

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๘ กันยายน ๒๕๔๗

เรื่อง การปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือน ฯ หลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุม ฯ และการพัฒนาการดำเนินงานและการประเมินผลองค์การมหาชน

เรียน เลขาธิการ ก.พ.ร.

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน ก.พ.ร. ด่วนมาก ที่ นร ๑๒๐๔.๑/๘๑๖ ลงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๔๗

ตามที่ได้เสนอมติคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการเรื่อง การปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือน ฯ หลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุม ฯ และการพัฒนาการดำเนินงานและการประเมินผลองค์การมหาชน ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

คณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๘ (ฝ่ายกฎหมาย ระบบราชการ และการประชาสัมพันธ์) ซึ่งมีรองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) เป็นประธานกรรมการพิจารณาแล้วมีประเด็นอภิปรายและมติ ดังนี้

๑. ประเด็นอภิปราย

๑.๑ ปัจจุบันมีองค์การมหาชน รวม ๒๕ องค์การ เป็นองค์การที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. ๒๕๔๒ จำนวน ๑๗ องค์การ และจัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ จำนวน ๘ องค์การ ซึ่งตามพระราชบัญญัติองค์การมหาชน ฯ มาตรา ๓๔ บัญญัติให้คณะกรรมการองค์การมหาชนกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด และมาตรา ๒๖ บัญญัติให้ประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษา และอนุกรรมการ ได้รับเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด สำหรับองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ กฎหมายจัดตั้งองค์การมหาชนนั้น ได้บัญญัติให้คณะกรรมการองค์การมหาชนเป็นผู้กำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการและเบี้ยประชุมได้เอง โดยไม่ต้องผ่านการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี จึงเห็นควรจะกำหนดกรอบอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการและเบี้ยประชุมขององค์การมหาชนตามพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. ๒๕๔๒ และตามพระราชบัญญัติเฉพาะให้อยู่ในหลักเกณฑ์เดียวกัน

๑.๒ รัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชนควรมีอำนาจกำหนดอัตราเงินเดือนเริ่มต้นและเลื่อนขึ้นเป็นระยะ ๆ ตามตัวชี้วัดผลงานภายในอายุสัญญา โดยแต่ละกลุ่มอาจได้รับเงินเดือนเริ่มต้น

/ ไม่เท่ากัน ...

ไม่เท่ากันตามความเหมาะสมของลักษณะงาน นอกจากนี้ควรมีอำนาจกำหนดค่าตอบแทนของพนักงานและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ขององค์การมหาชนและควบคุมให้มีการใช้จ่ายอย่างมีประสิทธิภาพ จึงเห็นควรให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชนกำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด ผลผลิตในการดำเนินงาน และกรอบวงเงินค่าตอบแทนของผู้อำนวยการ และนำเสนอ ก.พ.ร. ทราบ ก่อนที่จะประกาศรับสมัครผู้อำนวยการองค์การมหาชน ทั้งนี้ กรอบวงเงินรวมค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรทุกประเภท เช่น เงินเดือน เงินค่าเบี้ยประชุมของคณะกรรมการและอนุกรรมการ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอื่น เป็นต้น ต้องไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปี หากองค์การมหาชนใดไม่สามารถปฏิบัติตามได้ ให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาเป็นรายๆ ไป

๑.๓ หลักเกณฑ์ควรให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบ เว้นแต่องค์การมหาชนที่มีผู้อำนวยการองค์การมหาชนปฏิบัติหน้าที่ตามสัญญาอยู่แล้ว และได้รับค่าตอบแทนสูงกว่าอัตราตามที่หลักเกณฑ์ใหม่กำหนด เช่น ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ เป็นต้น ให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลรับไปดำเนินการจัดทำข้อตกลงกับผู้อำนวยการองค์การมหาชนที่ยังไม่หมดสัญญาจ้างและอยู่ในข่ายได้รับเงินเดือนสูงกว่าหลักเกณฑ์ใหม่ โดยอาจนำส่วนต่างของเงินเดือนที่ได้รับเดิมกับเงินเดือนใหม่ไปจ่ายเป็นเงินตอบแทนในลักษณะอื่น เช่น เงินรางวัล เป็นต้น

๑.๔ เห็นควรให้ศูนย์ส่งเสริมศิลปาชีพระหว่างประเทศ จัดอยู่ในกลุ่มองค์การมหาชนกลุ่มที่ ๑ เนื่องจากเป็นองค์การมหาชนที่จัดตั้งเพื่อพัฒนาและดำเนินการตามนโยบายสำคัญของรัฐเฉพาะด้าน

๑.๕ เบี้ยประชุมอนุกรรมการขององค์การมหาชน เห็นควรให้ได้รับเป็นรายเดือน

๑.๖ ควรให้สำนักงาน ก.พ.ร. เร่งรัดการดำเนินการแก้ไขปรับปรุงกฎหมายว่าด้วยองค์การมหาชน เพื่อกำหนดให้องค์การมหาชนอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงที่มีบทบาทหน้าที่สอดคล้องกับองค์การมหาชนอย่างแท้จริง ซึ่งอาจกำหนดให้กระทรวงหนึ่งมีองค์การมหาชนได้เพียงองค์การเดียว โดยให้มีหน้าที่ความรับผิดชอบในหลายๆ ด้านได้

๑.๗ ควรให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชนตรวจสอบผลการดำเนินงาน หากผลการประเมินพบว่า องค์การมหาชนใดดำเนินงานไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ไม่คุ้มค่ากับค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ตลอดจนไม่เกิดประโยชน์ต่อประชาชนอย่างแท้จริง ให้ยกเลิกสัญญาจ้างผู้อำนวยการ และรายงานคณะรัฐมนตรีเพื่องดจ่ายเงินอุดหนุนประจำปีให้องค์การมหาชน หรือยุบเลิกองค์การมหาชน ตามควรแก่กรณี

/๒. มติคณะกรรมการ ...

๒. มติคณะกรรมการกลั่นกรอง ฯ

๒.๑ เห็นควรให้ความเห็นชอบการปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์การมหาชน และการปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นของประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษาและอนุกรรมการขององค์การมหาชนตามที่สำนักงาน ก.พ.ร. เสนอ โดยให้แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

๒.๑.๑ ศูนย์ส่งเสริมศิลปาชีพระหว่างประเทศ เห็นควรจัดให้อยู่ในกลุ่มที่ ๑ เนื่องจากเป็นองค์กรเพื่อพัฒนาและดำเนินการตามนโยบายสำคัญของรัฐเฉพาะด้าน

๒.๑.๒ เบี้ยประชุมของอนุกรรมการให้ได้รับเป็นรายเดือน

๒.๑.๓ กรณีองค์การมหาชนที่ผู้อำนวยการได้รับอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นสูงกว่าหลักเกณฑ์ที่ปรับปรุงใหม่ ให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลรับไปดำเนินการเจรจาจัดทำข้อตกลงกับผู้อำนวยการที่ยังอยู่ในอายุสัญญาจ้าง โดยอาจนำส่วนต่างของเงินเดือนที่ได้รับเดิมกับเงินเดือนตามอัตราใหม่ไปจ่ายเป็นเงินตอบแทนในลักษณะอื่น เช่น เงินรางวัล เป็นต้น

๒.๑.๔ การกำหนดอัตราค่าตอบแทนพื้นฐานในส่วนของเงินเดือนประจำในระยะเริ่มแรกไม่ควรกำหนดไว้ให้ใกล้เคียงกับขั้นสูงสุด เพื่อให้สามารถปรับอัตราค่าตอบแทนดังกล่าวได้ตามผลงานเป็นระยะ ๆ ตลอดอายุสัญญา

๒.๒ เห็นควรให้นำหลักเกณฑ์ตามข้อ ๒.๑ ไปใช้กับหน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติเฉพาะซึ่งมีภารกิจในการให้บริการสาธารณะเช่นเดียวกับองค์การมหาชนที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. ๒๕๔๒ ตามที่สำนักงาน ก.พ.ร. เสนอ

๒.๓ เห็นควรให้ความเห็นชอบการพัฒนาการดำเนินงานและการประเมินผลองค์การมหาชนตามที่สำนักงาน ก.พ.ร. เสนอ

๒.๔ เห็นควรกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรสำหรับองค์การมหาชน เช่น เงินเดือน ค่าตอบแทน เบี้ยประชุม เป็นต้น ไว้ไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปี หากองค์การมหาชนใดไม่สามารถดำเนินการให้อยู่ในกรอบวงเงินดังกล่าวได้ ให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณายกเว้นเป็นราย ๆ ไป

๒.๕ ในการสรรหาผู้อำนวยการขององค์การมหาชน เห็นควรให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลและคณะกรรมการองค์การมหาชนกำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ตัวชี้วัด ผลผลิต ตลอดจนกรอบวงเงินค่าตอบแทน แล้วแจ้งให้ ก.พ.ร. ทราบก่อนประกาศรับสมัครผู้อำนวยการ ทั้งนี้ เพื่อความโปร่งใส และเพื่อประโยชน์ในการติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงานต่อไปด้วย

/ ๒.๖ ...

๒.๖ ให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชน และ ก.พ.ร. ตรวจสอบและติดตามผลการดำเนินงานขององค์การมหาชนต่าง ๆ หากองค์การมหาชนใดไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ไม่คุ้มค่ากับค่าใช้จ่ายที่ใช้ในการดำเนินงาน หรือไม่เกิดประโยชน์ต่อประชาชนอย่างแท้จริง หรือมีความซ้ำซ้อนกัน ให้พิจารณายุบเลิก หรือปรับปรุงแก้ไขต่อไป ทั้งนี้ ให้ ก.พ.ร. รับไปพิจารณาด้วยว่าเพื่อให้เกิดความประหยัดและมีประสิทธิภาพ ในกระทรวงหนึ่ง ๆ อาจกำหนดให้มีองค์การมหาชนเดียว แต่ภายใต้องค์กรนั้นอาจมีหน่วยที่มีภารกิจเฉพาะด้านหลาย ๆ หน่วยได้

คณะรัฐมนตรีได้ลงมติเมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๔๗ อนุมัติตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๘ (ฝ่ายกฎหมาย ระบบราชการ และการประชาสัมพันธ์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องตามบัญชีแนบท้ายทราบด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสิบพัน วนวิสุทธิ์)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารการประชุมคณะรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สำนักบริหารการประชุมคณะรัฐมนตรี
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๒๔- ๓๒๕
โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๖๔
[T/๒๙๙]

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

1. หลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์การมหาชน

1.1 โครงสร้างค่าตอบแทนของผู้อำนวยการองค์การมหาชน ประกอบด้วย

ค่าตอบแทนรวม	=	ค่าตอบแทนพื้นฐาน	+	ค่าตอบแทนผันแปร
		(100% + 25%)		(25%)

(1) **ค่าตอบแทนพื้นฐาน** หมายรวมถึง เงินเดือนประจำ (base salary) และประโยชน์ตอบแทนอื่นที่จ่ายเป็นตัวเงิน (cash allowance) และจ่ายเป็นรายเดือน เช่น ค่าพาหนะ ค่าประกันชีวิตหรืออุบัติเหตุ ค่าประกันสังคม เงินสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น ทั้งนี้ ให้มีอัตราไม่เกินร้อยละ 25 ของเงินเดือนประจำ

(2) **ค่าตอบแทนผันแปร** หมายถึง ค่าตอบแทนพิเศษที่ขึ้นกับผลการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการ (performance based pay) คิดเป็นอัตราไม่เกินร้อยละ 25 ของเงินเดือนประจำ ซึ่งเป็นการประเมินผลการปฏิบัติงานสิ้นปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

1.2 การกำหนดค่าตอบแทนพื้นฐาน : เงินเดือนประจำ ให้กำหนดจากค่างานบนพื้นฐานของกลุ่มองค์การมหาชนที่แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ

กลุ่มที่ 1 พัฒนาและดำเนินการตามนโยบายสำคัญของรัฐเฉพาะด้าน
กลุ่มที่ 2 บริการที่ใช้เทคนิควิชาการเฉพาะด้าน หรือ สหวิทยาการ
กลุ่มที่ 3 บริการสาธารณะทั่วไป

ซึ่งแต่ละกลุ่มให้กำหนดอัตราเงินเดือนผู้อำนวยการองค์การมหาชน ดังนี้

กลุ่ม	อัตรา(ขั้นต่ำและขั้นสูง)ต่อเดือน (บาท)
กลุ่มที่ 1	100,000 - 300,000
กลุ่มที่ 2	100,000 - 250,000
กลุ่มที่ 3	100,000 - 200,000

1.3 ก.พ.ร. เป็นผู้มีอำนาจในการประเมินค่างานและพิจารณาจัดกลุ่มองค์การมหาชน ทั้งนี้ สำหรับการจัดองค์การมหาชนในกลุ่มที่ 1 ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี

1.4 ให้คณะกรรมการขององค์การมหาชน เป็นผู้มีอำนาจและรับผิดชอบในการกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการ ตามช่วงอัตราค่าตอบแทน ตามการจัดกลุ่มขององค์การมหาชน ทั้งนี้ โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีผู้กำกับดูแล

2. หลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นของประธานกรรมการ กรรมการที่ปรึกษา และอนุกรรมการขององค์การมหาชน

2.1 ให้รัฐมนตรีผู้กำกับดูแลเป็นผู้พิจารณากำหนดค่าเบี้ยประชุมของคณะกรรมการ ตามช่วงอัตราเบี้ยประชุม ตามการจัดกลุ่มขององค์การมหาชน โดยแบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม เช่นเดียวกับการกำหนดอัตราค่าตอบแทนผู้อำนวยการองค์การมหาชน

2.2 กำหนดอัตราเบี้ยประชุมกรรมการตามกลุ่มขององค์การมหาชน ดังนี้

กลุ่ม	อัตรา(ขั้นต่ำและขั้นสูง)ต่อเดือน (บาท)
กลุ่มที่ 1	6,000 - 20,000
กลุ่มที่ 2	6,000 - 16,000
กลุ่มที่ 3	6,000 - 12,000

2.3 ให้กำหนดอัตราเบี้ยประชุมของคณะกรรมการองค์การมหาชน ดังนี้

(1) กรรมการ ให้ได้รับในช่วงของอัตราต่อเดือน ตามกลุ่มขององค์การมหาชน

(2) ประธานกรรมการ ให้ได้รับในอัตราสูงกว่ากรรมการร้อยละ 25

(3) อนุกรรมการ ให้ได้รับเป็นรายเดือนตามที่คณะกรรมการกำหนด แต่ไม่เกินครึ่งหนึ่งของอัตราเบี้ยประชุมกรรมการ

(4) ประธานอนุกรรมการ ให้ได้รับในอัตราสูงกว่าอนุกรรมการร้อยละ 25

(5) ที่ปรึกษาของคณะกรรมการ ให้ได้รับในอัตราที่คณะกรรมการกำหนด แต่ไม่สูงเกินกว่าอัตราเบี้ยประชุมกรรมการ

(6) ผู้อำนวยการและเจ้าหน้าที่ในองค์การ ไม่ได้รับเบี้ยประชุม

ทั้งนี้ ให้กรรมการและอนุกรรมการได้รับเบี้ยประชุมเหมาจ่ายเป็นรายเดือน เฉพาะเดือนที่มีการประชุม และบุคคลนั้นได้เข้าร่วมประชุมด้วย

2.4 ให้คณะกรรมการขององค์การมหาชนแต่ละแห่ง เป็นผู้พิจารณากำหนดค่าเบี้ยประชุมของคณะอนุกรรมการ และที่ปรึกษา

2.5 การกำหนดประโยชน์ตอบแทนอื่น ให้ประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษา ได้รับประโยชน์ตอบแทนอื่นเฉพาะในกรณีเดินทางไปปฏิบัติงานขององค์การมหาชน เช่น ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก ค่าพาหนะฯ ในอัตราที่กำหนดสำหรับข้าราชการพลเรือนระดับ 10 ส่วนอนุกรรมการให้ได้รับในอัตราที่กำหนดสำหรับข้าราชการพลเรือนระดับ 9 ซึ่งเป็นการเบิกจ่ายตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง

3. เงื่อนไขของการได้รับเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการ

3.1 ให้องค์การมหาชนกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรสำหรับองค์การมหาชน เช่น เงินเดือน ค่าตอบแทน เบี้ยประชุม เป็นต้น ไว้ไม่เกินร้อยละ 30 ของเงินอุดหนุนประจำปี หากองค์การมหาชนใดไม่สามารถดำเนินการให้อยู่ในกรอบวงเงินดังกล่าวได้ ให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณายกเว้นเป็นรายๆ ไป

3.2 ในการสรรหาผู้อำนวยการขององค์การมหาชน ให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลและคณะกรรมการองค์การมหาชนกำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ตัวชี้วัด ผลผลิต ตลอดจนกรอบวงเงินค่าตอบแทน แล้วแจ้งให้ ก.พ.ร. ทราบก่อนประกาศรับสมัครผู้อำนวยการ ทั้งนี้ เพื่อความโปร่งใส และเพื่อประโยชน์ในการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานต่อไปด้วย

3.3 การกำหนดอัตราค่าตอบแทนพื้นฐานในส่วนของเงินเดือนประจำในระยะเริ่มแรกไม่ควรกำหนดไว้ให้ใกล้เคียงกับขั้นสูงสุด เพื่อให้สามารถปรับอัตราค่าตอบแทนดังกล่าวได้ตามผลงานเป็นระยะ ๆ ตลอดอายุสัญญา

3.4 ให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชน และ ก.พ.ร. ตรวจสอบและติดตามผลการดำเนินงานขององค์การมหาชนต่าง ๆ หากองค์การมหาชนใดไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ไม่คุ้มค่ากับค่าใช้จ่ายที่ใช้ในการดำเนินงาน หรือไม่เกิดประโยชน์ต่อประชาชนอย่างแท้จริง หรือมีความซ้ำซ้อนกัน ให้พิจารณายุบเลิกหรือปรับปรุงแก้ไขต่อไป

4. การบังคับใช้หลักเกณฑ์ทั้งสอง

4.1 ให้หลักเกณฑ์ทั้งสองมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบ

4.2 สำหรับองค์การมหาชนที่มีผู้อำนวยการองค์การมหาชนปฏิบัติหน้าที่ตามสัญญาอยู่แล้ว และได้รับค่าตอบแทนสูงกว่าอัตราตามที่หลักเกณฑ์ใหม่กำหนด ให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลรับไปดำเนินการจัดทำข้อตกลงกับผู้อำนวยการองค์การมหาชนที่ยังไม่หมดสัญญาจ้างและอยู่ในข่ายได้รับเงินเดือนสูงกว่าหลักเกณฑ์ใหม่ โดยอาจนำส่วนต่างของเงินเดือนที่ได้รับอยู่เดิมกับเงินเดือนใหม่ไปจ่ายเป็นเงินตอบแทนในลักษณะอื่น เช่น เงินรางวัล เป็นต้น

การจำแนกองค์การมหาชนตามพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 ลงในกลุ่ม

กลุ่มขององค์การมหาชน	รายชื่อองค์การมหาชน
กลุ่มที่ 1 พัฒนาและดำเนินการตามนโยบายสำคัญของรัฐเฉพาะด้าน	1. สำนักงานบริหารการแปลงสินทรัพย์เป็นทุน 2. องค์การบริหารการพัฒนาพื้นที่พิเศษเพื่อการท่องเที่ยวที่ยั่งยืน 3. สำนักงานบริหารและพัฒนาองค์ความรู้ 4. สำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ
กลุ่มที่ 2 บริการที่ใช้เทคนิควิชาการเฉพาะด้าน หรือ สหวิทยาการ	5. สำนักงานพัฒนาเทคโนโลยีอวกาศและภูมิสารสนเทศ 6. ศูนย์มานุษยวิทยาสิรินธร 7. สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา 8. สำนักงานพัฒนาการวิจัยการเกษตร 9. สำนักงานส่งเสริมอุตสาหกรรมซอฟต์แวร์แห่งชาติ 10. สถาบันวิจัยและพัฒนาอัญมณีและเครื่องประดับแห่งชาติ
กลุ่มที่ 3 บริการสาธารณะทั่วไป	11. โรงเรียนมหิดลวิทยานุสรณ์ 12. โรงพยาบาลบ้านแพ้ว 13. สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน 14. กองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ 15. สถาบันบริหารกองทุนพลังงาน 16. สถาบันระหว่างประเทศเพื่อการค้าและการพัฒนา

สิ่งที่ส่งมาด้วย 3

แนวทางการพัฒนาการดำเนินงานและการประเมินผลองค์การมหาชน

1. หลักการ

กำหนดระบบการประเมินผลองค์การมหาชน เพื่อพิสูจน์ถึงความมีประสิทธิภาพและความคุ้มค่าขององค์การมหาชน โดยให้องค์การมหาชนทุกแห่งจัดทำแผนยุทธศาสตร์เสนอต่อคณะรัฐมนตรีและลงนามในคำรับรองการปฏิบัติงาน โดยให้ ก.พ.ร. และสำนักงาน ก.พ.ร. เป็นผู้ประเมินผลงานขององค์การมหาชนตามคำรับรองการปฏิบัติงานและรายงานต่อคณะรัฐมนตรี

องค์การมหาชนที่ผ่านการประเมินจะได้รับสิ่งตอบแทนทั้งในลักษณะที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน แต่จะไม่มีการของบประมาณพิเศษเพื่อจัดสรรเงินรางวัล

2. แนวทาง

1) องค์การมหาชนทุกแห่งนำเอาหลักการตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 ไปประยุกต์ใช้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในส่วนที่เกี่ยวกับการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน และการบริหารงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ เพื่อให้เกิดประโยชน์แก่ประชาชน และเพื่อให้การบริหารงานภาครัฐเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

2) องค์การมหาชนทุกแห่งมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ขององค์การมหาชนเสนอต่อคณะรัฐมนตรี และลงนามตามคำรับรองผลการดำเนินงานระหว่างรัฐมนตรีกับประธานคณะกรรมการและระหว่างประธานคณะกรรมการกับผู้อำนวยการ เพื่อให้การดำเนินกิจการขององค์การมหาชนบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้ง อย่างมีประสิทธิภาพ และคุ้มค่าในเชิงภารกิจของรัฐ

3) เมื่อครบกำหนด 1 ปี ภายหลังจากการลงนามตามคำรับรองผลการดำเนินงานแล้ว องค์การมหาชนแต่ละแห่งจะถูกประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองผลการดำเนินงาน และตัวชี้วัดผลการดำเนินงานตามที่กำหนดไว้

4) ให้ความสำคัญกับการประเมินประสิทธิภาพและความคุ้มค่าขององค์การมหาชน

5) สิ่งจูงใจที่ผูกกับข้อตกลงผลการดำเนินงาน จะเป็นสิ่งจูงใจในระดับองค์การและระดับบุคคล โดยเฉพาะผู้อำนวยการองค์การมหาชน ทั้งนี้จะมีความหลากหลายทั้งสิ่งจูงใจที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน

6) มีการนำมาตรการเชิงลบมาใช้กับองค์การมหาชน

7) ประกาศให้ประชาชนทราบเกี่ยวกับข้อตกลงผลการดำเนินงาน ผลการประเมินตามข้อตกลง และสิ่งจูงใจที่องค์การมหาชนได้รับ

8) มาตรการนี้เป็นมาตรการที่ดำเนินการต่อเนื่องทุกปี โดย สำนักงาน ก.พ.ร. จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเจรจาข้อตกลงและการประเมินผลการดำเนินงานขององค์การมหาชนสำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 แต่ในปีต่อ ๆ ไป ภาระค่าใช้จ่ายในเรื่องนี้ จะเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะรัฐมนตรีกำหนด

3. กลุ่มเป้าหมาย

อาศัยความตาม มาตรา 53 แห่ง พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 กลุ่มเป้าหมายในการดำเนินการ คือ องค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 และหน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะที่มีภารกิจในการให้บริการสาธารณะในลักษณะเช่นเดียวกับที่กำหนดไว้ใน มาตรา 5 แห่งพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 แต่โดยที่ในทางกฎหมายองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 ถูกกำหนดให้อยู่ภายใต้ระบบการประเมินผลขององค์การมหาชนตามที่คณะรัฐมนตรีกำหนด ในขณะที่หน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะจะมีระบบการประเมินผลตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายจัดตั้ง ดังนั้น การดำเนินการในเรื่องนี้จะกำหนดระยะการดำเนินการเป็น 2 ระยะ คือ

ระยะที่ 1 ได้แก่ องค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 (ซึ่งในขณะที่กำหนดให้มีระบบการประเมินผลขององค์การมหาชนนี้มีอยู่ 17 แห่ง)

ระยะที่ 2 ได้แก่ หน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ซึ่งมีภารกิจในการให้บริการสาธารณะเช่นเดียวกับที่กำหนดไว้ใน มาตรา 5 ตามพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 (ซึ่งในขณะที่กำหนดให้มีระบบการประเมินผลขององค์การมหาชนนี้มีอยู่ 8 แห่ง)

4. วิธีการจัดทำข้อตกลง

1) ให้มีคณะกรรมการดำเนินการโดยแบ่งเป็น 2 ระดับ ได้แก่

- คณะกรรมการกำกับการจัดทำข้อตกลงและประเมินผล ทำหน้าที่กำหนดกรอบหลักเกณฑ์การเจรจาข้อตกลงผลงาน เป้าหมาย วิธีการประเมินผล และจัดสรรสิ่งจูงใจ กำกับให้องค์การมหาชนและคณะกรรมการเจรจาข้อตกลงและประเมินผลดำเนินการตามหลักเกณฑ์อย่างมีมาตรฐาน และแก้ไขปัญหาอันเกี่ยวกับการจัดทำข้อตกลงและประเมินผล โดยให้ ก.พ.ร. ทำหน้าที่เป็นคณะกรรมการดังกล่าว

- คณะกรรมการเจรจาข้อตกลงและประเมินผล ทำหน้าที่เจรจาเพื่อตกลงการพัฒนาการดำเนินงาน ตัวชี้วัด เป้าหมาย และสิ่งจูงใจขององค์การมหาชน รวมทั้งทำหน้าที่ประเมินผลการดำเนินงานตามข้อตกลงที่ได้ทำไว้ คณะกรรมการดังกล่าวให้ประธาน ก.พ.ร. เป็นผู้ที่แต่งตั้ง

2) ในการทำข้อตกลงผลการดำเนินงานต้องมีการเจรจาร่วมกันระหว่างคณะกรรมการเจรจาข้อตกลงและประเมินผลกับผู้มีอำนาจหน้าที่กำกับดูแลการดำเนินกิจการขององค์การมหาชน ได้แก่ รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้ง หรือตามพระราชบัญญัติแล้วแต่กรณี ประธานกรรมการหรือกรรมการที่ประธานกรรมการมอบหมาย และผู้อำนวยการองค์การมหาชน

3) องค์การมหาชนทุกแห่งต้องจัดทำแผนยุทธศาสตร์ขององค์การ ซึ่งต้องประกอบด้วยแนวทางการพัฒนาการดำเนินกิจการ ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน เป้าหมายของแต่ละตัวชี้วัด สิ่งจูงใจที่ต้องการได้รับ แผนการนำสิ่งจูงใจที่ได้รับไปจัดสรรหรือใช้ประโยชน์ ทั้งนี้ เพื่อนำมาเจรจาและตกลงกับรัฐมนตรีและคณะกรรมการเจรจาข้อตกลงและประเมินผล

4) เมื่อองค์การมหาชนสามารถเจรจาได้ข้อตกลงและมีการลงนามในข้อตกลงผลการดำเนินงานแล้ว ให้ประกาศให้ประชาชนทราบ โดยอาจเผยแพร่ในเว็บไซต์ขององค์การมหาชน

5. กรอบการประเมิน

องค์การมหาชนต้องได้รับการประเมินผลการดำเนินกิจการเพื่อรับสิ่งจูงใจตามข้อตกลงผลการดำเนินงาน ซึ่งอยู่ภายใต้กรอบการตัวชี้วัด 4 มิติ ประกอบด้วย

มิติที่ (1) มิติด้านประสิทธิผลตามพันธกิจ
มิติที่ (2) มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ
มิติที่ (3) มิติด้านคุณภาพการให้บริการ
มิติที่ (4) มิติด้านการพัฒนาองค์การ

6. สิ่งจูงใจที่ให้แก่องค์การมหาชน

สิ่งจูงใจที่องค์การมหาชนจะได้รับขึ้นอยู่กับผลสำเร็จของการดำเนินกิจการตามเป้าหมายที่ได้ระบุไว้ตามข้อตกลง ดังนี้

- สิ่งจูงใจเชิงบวก
  - ส่วนแบ่งจากการลดค่าใช้จ่าย
  - การเพิ่มเงินอุดหนุนทั่วไปรายปี
  - อัตราค่าตอบแทนผันแปรของผู้อำนวยการ (ไม่เกิน 25% ของเงินเดือนประจำ)
  - การเลื่อนชั้นตราของเครื่องราชอิสริยาภรณ์ได้เร็วขึ้น
  - อื่น ๆ ตามการตกลงขององค์การมหาชนกับคณะกรรมการเจรจาข้อตกลงและการประเมินผล
- สิ่งจูงใจเชิงลบ
  - การยกเลิกสัญญาของผู้อำนวยการองค์การมหาชนก่อนหมดอายุของสัญญาจ้าง
  - อื่น ๆ ตามการตกลงขององค์การมหาชนกับคณะกรรมการเจรจาข้อตกลงและการประเมินผลอื่น ๆ

เลขที่	รายชื่อ
	ผู้อำนวยการโรงเรียนมหิดลวิทยานุสรณ์
	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว
	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน
	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาเทคโนโลยีอวกาศและภูมิสารสนเทศ
	ผู้อำนวยการสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา
	ผู้อำนวยการศูนย์มานุษยวิทยาสิรินธร
	ผู้อำนวยการสถาบันระหว่างประเทศเพื่อการค้าและการพัฒนา
	ผู้อำนวยการกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ
	ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ
	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาการวิจัยการเกษตร
	ผู้อำนวยการสถาบันบริหารกองทุนพลังงาน
	ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารการแปลงสินทรัพย์เป็นทุน
	ผู้อำนวยการองค์การบริหารการพัฒนาพื้นที่พิเศษเพื่อการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน
	ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมอุตสาหกรรมซอฟต์แวร์แห่งชาติ
	ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนาอัญมณีและเครื่องประดับแห่งชาติ
	ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารและพัฒนาองค์ความรู้

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ครั้งที่ 2 / 2554

วันที่ 14 มีนาคม พ.ศ. 2554 เวลา 14.00 น.

ณ ห้องประชุมเทพกาญจนา ชั้น 5 ตึกสมเด็จย่า 90 พรรษา

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

รายชื่อผู้เข้าประชุม

1. นายแพทย์ธวัช	สุนทราจารย์	ประธานกรรมการ	
2. นายแพทย์สุริยะ	วงศ์คงคาเทพ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 5 แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
3. นายอภิชาติ	โตดิลกเวชช์	รองผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร แทนผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร	
4. นายแพทย์ชัยรัตน์	เวชพานิช	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร	
5. นายดาบส	เดี่ยมสมุทร	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
6. นายธีระชัย	บุญอารีย์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
7. นายกิตติพันธ์	จำปาทิพย์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
8. นายณัฐชัย	ลีพหาศิลป์	กรรมการผู้แทนชุมชน	กรรมการ
9. นายประสิทธิ์	บุญญบาล	กรรมการผู้แทนชุมชน	กรรมการ
10. นางประเสริฐศรี	มังกรศักดิ์สิทธิ์	กรรมการผู้แทนชุมชน	กรรมการ
11. นายแพทย์สุรพงษ์	บุญประเสริฐ	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	กรรมการ และเลขานุการ
12. นางสาวนุชนารถ	กลับบ้านเกาะ	รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไป และการเงินการคลัง	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. ว่าที่ร้อยตรีสมเจตน์	เลิศไตรภพ	ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร
2. นายวรวุฒิ	บุญเพ็ญ	ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร
3. นายไพบูลย์	ตั้งกอบลาภ	ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร
4. นายแพทย์พิทูร	ธรรมธรานนท์	ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร
5. นายแพทย์นิวัติ	เทพมณี	ที่ปรึกษาด้านกฎหมาย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
6. นายโรเบิร์ต	อี มอริส	ที่ปรึกษาด้านบริหาร โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
7. นายแพทย์สุพร	พัชรตระกูล	รองผู้อำนวยการ สาขาพร้อมมิตร
8. นางคงสคราญ	จิรธรรมธนากูล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ สาขาพร้อมมิตร

เริ่มประชุม เวลา 14.00 น.

นายแพทย์ธวัช สุนทราจารย์ เป็นประธานในที่ประชุม โดยมีสาระสำคัญและมติที่ประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ครั้งที่ ครั้งที่ 1/2554 เมื่อวันที่ 31 มกราคม 2554 ณ ห้องประชุมเทพกาญจนา ชั้น 5 ตึกสมเด็จย่า 90 พรรษา โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ทางเลขานุการได้จัดทำรายงานการประชุมเสร็จเรียบร้อยแล้ว ดังรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ในระเบียบวาระนี้

จึงนำเสนอคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว เพื่อพิจารณารับรองรายงานการประชุม รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 1

มติที่ประชุม **รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ครั้งที่ 1 / 2554 เมื่อวันที่ 31 มกราคม 2554**

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

3.1 โครงการก่อสร้างและปรับปรุงอาคาร

เลขานุการ นำเสนอความคืบหน้าในการดำเนินงานโครงการก่อสร้างและปรับปรุงอาคาร ดังนี้

พระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

- พิธีเททองหล่อพระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี วันอาทิตย์ ที่ 21 พฤศจิกายน 2553
- ดำเนินการจัดทำฐานพระราชานุสาวรีย์ฯ และเตรียมพิธีอัญเชิญขึ้นประดิษฐาน ในวันที่ 29 เมษายน 2554 โดยองคมนตรี เป็นประธาน
- อยู่ระหว่างดำเนินการประสานสำนักพระราชวัง กองงานในสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ เกี่ยวกับพิธีเปิด

มติที่ประชุม **รับทราบ**

3.2 โครงการ "พัฒนาต้นแบบการจัดการและระบบการบำบัดทดแทนไต สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร"

เลขานุการ นำเสนอความคืบหน้า ดังนี้

1. ลงนามบันทึกความร่วมมือ " เพื่อการสนับสนุนโครงการวิจัยพัฒนาต้นแบบการบริการ CAPD รูปแบบ PD Service and Training Center " ระหว่าง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กับ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เมื่อวันที่ 8 พฤษภาคม 2552 บันทึกความร่วมมือ ที่ 15/00003/2552 ซึ่งจะได้รับสนับสนุนงบประมาณจาก สปสช.

2. CAPD Service and Training Center ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ศึกษาดูงาน 4th Asian Chapters Meeting of International Society for Peritoneal Dialysis ณ กรุงปักกิ่ง ประเทศสาธารณประชาชนจีน วันที่ 13 – 18 ตุลาคม 2552
3. เปิดให้บริการศูนย์ CAPD สาขาวงเวียนใหญ่ ธนบุรี ในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2552
4. CAPD Service and Training Center โดย พญ. ปิยะธิดา จึงสมาน ได้รับเชิญไปนำเสนอทั้งการบรรยายและโปสเตอร์ เกี่ยวกับ CAPD ที่ประเทศแมกซิโก
5. ผู้จัดการประชุม Asian Congress ที่พัทยา จ.ชลบุรี เชิญ พญ. ปิยะธิดา จึงสมาน ไปบรรยายและนำเสนอผลงานเกี่ยวกับความสำเร็จของการพัฒนาระบบ CAPD ในประเทศไทย
6. จำนวนผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ ณ วันที่ 12 มีนาคม 2554

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 2

รายการ	จ.สมุทรสาคร	สาขาพร้อมมิตร	รวมทั้งหมด
จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ	119	750	**869**
ผู้ป่วยเสียชีวิต	30	176	**206**
เปลี่ยนเป็น HD	12	25	**37**
เปลี่ยนเป็น KT	0	5	**5**
ออกจากโครงการ	8	48	**56**
คงเหลือ	**69**	**496**	**565**

มติที่ประชุม รับทราบ

3.3 โครงการออกหน่วยผ่าตัดต้อกระจกเคลื่อนที่

เลขานุการ นำเสนอความคืบหน้า ดังนี้

1. ประสานสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ราชบุรี เพื่อจัดทำบันทึกความร่วมมือ โครงการพัฒนาระบบบริการผู้มีปัญหาด้านสายตาอันเนื่องมาจากเลนส์ตาในระบบประกันสุขภาพแห่งชาติ ในนามโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
2. สปสช. เปลี่ยนแนวทางในการผ่าตัดต้อกระจก โดยเน้นการผ่าตัดเฉพาะในเขตพื้นที่รับผิดชอบ หากข้ามเขต ต้องมีใบส่งตัว ยกเว้นการออกหน่วยเคลื่อนที่ผ่าตัดต้อกระจก แต่ใน กทม. ไม่ต้องใช้ใบส่งตัว จึงไม่มีผลกระทบต่อสาขาพร้อมมิตร
3. ดำเนินการผ่าตัดต้อกระจกให้แก่ผู้ป่วยในจังหวัดสมุทรสาคร และออกหน่วยผ่าตัดต้อกระจกเคลื่อนที่ในจังหวัดต่างๆ รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 3

ผลการดำเนินงาน ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2553 – 12 มีนาคม 2554 (ปีงบประมาณ 2554)

ผ่าตัดต้อกระจกในโรงพยาบาล จ.สมุทรสาคร	696	ราย
ผ่าตัดต้อกระจก สาขาพร้อมมิตร	688	ราย
ผ่าตัดต้อกระจกนอกโรงพยาบาล (ออกหน่วย)	1,988	ราย
รวมทั้งสิ้น	**3,372**	**ราย**

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร (นายแพทย์ชัยรัตน์ เวชพานิช) จังหวัดสมุทรสาครยังมีผู้ป่วยตกค้าง ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร จึงได้ของบประมาณจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร ในชื่อ "โครงการเปิดฟ้าใสแด่ผู้สูงวัย เทิดพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว" เพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคต้อกระจก โดยเฉพาะในผู้สูงอายุ ซึ่งจะดำเนินการให้เสร็จภายใน 3 เดือน

เลขานุการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน คือ ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับบริการผ่าตัดโรคต้อกระจก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ตามระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล (20 วัน) ซึ่งก็สามารถดำเนินการได้เป็นอย่างดี ผู้ป่วยที่ไม่มีปัญหาหรือภาวะแทรกซ้อน ก็ดำเนินการผ่าตัดให้เลย ส่วนผู้ที่มีปัญหา เช่น ความดันโลหิตสูง น้ำตาลในเลือดสูง ก็ต้องควบคุมให้ได้ก่อน จึงจะผ่าตัด

ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร (ว่าที่ร้อยตรีสมเจตน์ เลิศไตรภพ) จากประสบการณ์ที่ได้ประสานงานกับหลายจังหวัด การผ่าตัดต้อกระจกของจังหวัดต่างๆ จะประสบผลสำเร็จหรือไม่ ขึ้นกับผู้ว่าราชการจังหวัด และ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร (นายวรวุฒิ บุญเพ็ญ) แต่ละพื้นที่มีโรงพยาบาลรับผิดชอบ และมีจักษุแพทย์เป็นเจ้าของไข้ ซึ่งที่ผ่านมาแม้จะผ่าตัดไม่ทัน แต่ก็ไม่ได้ส่งตัวมาให้โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ถ้าเป็นไปได้ก็ช่วยแจ้งโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยตกค้าง ให้ทำหนังสือส่งตัวผู้ป่วยมาให้โรงพยาบาลบ้านแพ้ว เพื่อจะได้สามารถช่วยลดจำนวนผู้ป่วยโรคต้อกระจกในจังหวัดสมุทรสาคร

ประธาน ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร ช่วยประสานในเรื่องนี้ โดยเฉพาะในด้านการสื่อสารให้เกิดความเข้าใจตรงกัน ทั้งนี้ให้เน้นประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นหลัก

มติที่ประชุม รับทราบ

3.4 การปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง (นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ) นำเสนอการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติงานสำหรับปีงบประมาณ 2554

1. **สำนักงาน ก.พ.ร. มีหนังสือ ที่ นร 1200/ว 16 ลวท. 16 กันยายน 2553 เรื่อง การจัดทำคำรับรองการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 แจ้งแนวทางและและปฏิทินการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติงานและการประเมินผลองค์การมหาชน**
2. **ลงนามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 ระหว่างรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กับ ประธานกรรมการ และ ระหว่างประธานกรรมการ กับผู้อำนวยการ และส่งสำเนาให้สำนักงาน ก.พ.ร. (ที่ รพบ. / 15077 ลวท. 29 ธ.ค. 2553)**

3. สำนักงาน ก.พ.ร. มีหนังสือ ที่ นร 1208 / 62 ลวท. 2 มีนาคม 2554 **เรื่อง** การติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 โดยกำหนดติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ในวันที่ 22 มีนาคม 2554 เวลา 9.00 – 12.00 น.

   รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 4

มติที่ประชุม **รับทราบ**

3.5 การดำเนินงาน " ศูนย์แพทย์ชุมชนธนบุรี โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) "

เลขานุการ ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีหนังสือเชิญโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เข้าร่วมบริหารจัดการโครงการ " การกระจายบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า" เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการปฐมภูมิ (หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. 42/682 ลวท. 28 พ.ค. 2552) และที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ 9 / 2552 วันที่ 28 สิงหาคม 2552 มีมติอนุมัติการเข้าร่วมบริหารจัดการโครงการดังกล่าว จึงนำเสนอความก้าวหน้าต่อคณะกรรมการบริหาร

1. ลงนามความร่วมมือเพื่อดำเนินการหน่วยปฐมภูมิต้นแบบ ระหว่าง โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) กับ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า ในวันศุกร์ที่ 13 พฤศจิกายน 2552
2. เปิดให้บริการ "ศูนย์แพทย์ชุมชนธนบุรี โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)" ในวันที่ 1 เมษายน 2553
3. ผลการดำเนินงาน 1 เมษายน 2553 – 28 กุมภาพันธ์ 2554

   ผู้รับบริการด้านการรักษาพยาบาล 90,615 ครั้ง เฉลี่ย 8,238 ครั้ง / เดือน

   ผู้ป่วยส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอื่น 19,734 ครั้ง เฉลี่ย 1,794 ครั้ง / เดือน

   รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 5

เลขานุการ ปัญหาในการคิดค่าใช้จ่ายขณะนี้ คือ ค่ารักษาพยาบาลส่งต่อ ที่ทางโรงพยาบาลซึ่งรับส่งต่อผู้ป่วย โดยเฉพาะโรงพยาบาลระดับสูง เช่น รพ. ศิริราช , รพ.รามาธิบดี ฯลฯ ยังไม่เรียกเก็บเข้ามา ทำให้ยังไม่มีข้อมูลในส่วนนี้ ขณะนี้ทางทีมงานเร่งประสานข้อมูลเพื่อนำมาวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

ประธาน ให้วิเคราะห์อย่างละเอียด โดยเฉพาะในส่วนของค่าใช้จ่ายแฝง ให้นำทั้งหมดมาคำนวณด้วย

มติที่ประชุม **รับทราบ**

3.6 โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาเกษตรพัฒนา

เลขานุการ จากมติการประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ 9 / 2552 วันที่ 28 สิงหาคม 2552 อนุมัติการดำเนินงานโครงการก่อสร้างโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาเกษตรพัฒนา จึงนำเสนอความก้าวหน้าในการดำเนินงานต่อคณะกรรมการบริหาร

1. วางศิลาฤกษ์ และ ทอดผ้าป่าสามัคคี ในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2553
2. ปรับปรุงแบบ เพื่อให้สามารถใช้พื้นที่ได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ
3. ปรับแบบและคำนวณโครงสร้างสำหรับการตอกเสาเข็ม เรียบร้อยแล้ว และได้ส่งให้ผู้บริจาคเสาเข็ม คือ บริษัท เอเชียกรุ๊ป (1999) จำกัด เพื่อเตรียมดำเนินการตอกเสาเข็มทั้งโครงการ โดยจะใช้เวลาประมาณ 2 สัปดาห์ โดยจะดำเนินการตอกเสาเข็มให้เสร็จภายในเดือนเมษายน 2554
4. การออกแบบงานโครงสร้าง และงานระบบ จะดำเนินการคู่ขนาน
5. แบ่งการก่อสร้างเป็น 3 เฟส และดำเนินการทีละเฟส

มติที่ประชุม รับทราบ

3.7 โครงการปรับปรุงโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาหลักห้า

เลขานุการ จากมติการประชุมครั้งที่ 9 / 2551 เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2551 คณะกรรมการบริหาร อนุมัติให้ซื้ออาคารสำนักงานธนาคาร กสิกรไทย สาขาหลักห้า ในนามโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ราคา 2,500,000 บาท โดยมูลนิธิแพร่ศีลธรรมการกุศลสงเคราะห์ (เม่งซวงเซี่ยงตั๊ว) บริจาคเงินสนับสนุน 2,500,000 บาท (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน) เพื่อซื้อที่ดินและอาคารของธนาคารกสิกรไทย ปรับปรุงเป็นสถานพยาบาล

จึงนำเสนอความก้าวหน้าในการดำเนินงานต่อคณะกรรมการบริหาร

1. ออกแบบและปรับปรุงให้เหมาะสมกับการใช้งาน
2. ดำเนินการปรับปรุงศูนย์แพทย์ชุมชนหลักห้า
3. ทำบุญและพิธีเปิด ในวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2554
4. การให้บริการ

วันจันทร์ – วันศุกร์	
เดือน กุมภาพันธ์ 2554	เวลา 7.00 น. – 20.00 น.
เดือนมีนาคม 2554 เปลี่ยนเป็น	เวลา 7.00 น. – 16.00 น.
วันเสาร์	เวลา 7.00 น. – 12.00 น.
วันอาทิตย์	ปิดทำการ

5. ข้อมูลการให้บริการ

มีผู้มารับบริการ ประมาณวันละ 40 – 50 คน

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 6

จากข้อมูลผู้รับบริการ ผู้ป่วยส่วนใหญ่ยังมีนัดอยู่กับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว อาจต้องใช้เวลาประมาณ 1-2 เดือน ในการประชาสัมพันธ์และแจ้งให้ไปรับบริการที่สาขาหลักห้า

สำหรับบริการทันตกรรม ขณะนี้คิวค่อนข้างยาว

รองผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร (นายอภิชาติ โตดิลกเวชช์) ขอให้ช่วยบอกภาพรวมและวิเคราะห์ศักยภาพ ยังสามารถบริหารจัดการสาขาย่อยได้ดีมากน้อยเพียงใด

เลขานุการ สาขาย่อยในจังหวัดสมุทรสาคร และ กทม. มีดังนี้

จังหวัดสมุทรสาคร

- สำนักงานใหญ่
- สาขาพระราม 2
- สาขาหลักสาม
- สาขาศูนย์แพทย์ราษฎร์บำรุง
- สาขาหลักห้า

กรุงเทพฯ

- สาขาพร้อมมิตร
- สาขาศูนย์ราชการ ฯ แจ้งวัฒนะ

  ให้บริการอยู่ที่โซน B และกำลังจะขยายบริการตรวจโรคเฉพาะทางที่โซน A ได้แก่ ทันตกรรม 5 ยูนิต . จักษุ , กระดูกและข้อ
- ศูนย์แพทย์ชุมชนธนบุรี
- ศูนย์ล้างไตทางช่องท้อง ธนบุรี

มีอายุรแพทย์โรคไต	2 คน	พยาบาลโรคไต	7 คน
นักวิชาการสาธารณสุข	2 คน	นักกำหนดอาหาร	2 คน

รับพยาบาลเพิ่ม 2 คน และส่งไปอบรมหลักสูตรพยาบาลไตเทียม

สำหรับการสร้างโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาเกษตรพัฒนา วางแผนด้านบุคลากร โดยจะให้ทุนแพทย์และพยาบาล ก่อนเปิดประมาณ 1 - 2 ปี

ประธาน ถ้าไม่มีทุนพยาบาล ขอให้แจ้งล่วงหน้า เพื่อจะได้ช่วยประสานกับมหาวิทยาลัยพยาบาลต่างๆ เพราะเป็นที่ปรึกษาอยู่หลายแห่ง เนื่องจากโควต้าทุนพยาบาลต้องได้รับการอนุมัติจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รองผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร (นายอภิชาติ โตดิลกเวชช์) ในการดำเนินงาน ให้ระมัดระวังในด้านการเงิน เพื่อป้องกันความผิดพลาด และจะได้สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ

3.8 การปรับปรุงระเบียบสวัสดิการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2553

เลขานุการ จากการประชุมครั้งที่ 1 / 2554 เมื่อวันที่ 31 มกราคม 2554 คณะกรรมการบริหารมีมติ

1. อนุมัติให้เพิ่มวัตถุประสงค์ข้อ (8) โดยการขออนุมัติให้เสนอคณะอนุกรรมการด้านการบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง เพื่อพิจารณากลั่นกรอง แล้วนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อพิจารณาอนุมัติ
2. กำหนดวงเงินในการอนุมัติของการใช้เงินตามวัตถุประสงค์ทั้ง 8 ข้อ ดังนี้
   - ผู้อำนวยการ วงเงิน < 50,000 บาท
   - คณะอนุกรรมการด้านการบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง วงเงิน 50,000 บาท - 300,000 บาท
   - คณะกรรมการบริหาร วงเงิน > 300,000 บาท
3. มอบหมายให้ทีมที่ปรึกษาด้านกฎหมายช่วยพิจารณาการปรับปรุงข้อความในระเบียบฯ ให้เหมาะสม

จึงนำเสนอระเบียบสวัสดิการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2553 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2554 ที่ได้รับการอนุมัติและประธานกรรมการบริหารได้ลงนามแล้ว

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 7

มติที่ประชุม **รับทราบ**

3.9 การจ่ายค่าชดเชยจากอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ทางการแพทย์ สาขาพร้อมมิตร

เลขานุการ จากการประชุมครั้งที่ 1 / 2554 เมื่อวันที่ 31 มกราคม 2554 คณะกรรมการบริหารมีมติอนุมัติการจ่ายค่าชดเชยจากอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ทางการแพทย์ สาขาพร้อมมิตร โดยใช้เงินจากกองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ตามเงื่อนไขที่กำหนดดังนี้

- วงเงินในการชดเชย ไม่เกิน 2.7 ล้านบาท (ค่าชดเชย 3 ล้านบาท และบริจาคคืนให้โรงพยาบาล 3 แสนบาท)
- วิธีการชำระเงิน (จ่ายครั้งเดียว หรือ แบ่งเป็นงวด)

โดยมอบให้อนุกรรมการฯ พิจารณาตัดสินใจในแนวทางเงื่อนไขที่กำหนด โดยไม่ต้องนำกลับมาขออนุมัติจากคณะกรรมการบริหาร

บัดนี้ คณะอนุกรรมการเจรจาไกล่เกลี่ยการเรียกร้องค่าชดเชย และผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้ดำเนินการเจรจาและจ่ายค่าชดเชยให้แก่ผู้ร้องเรียน ในวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2554 รวมทั้งได้มีบันทึกข้อตกลงประนีประนอมยอมความเรียบร้อยแล้ว

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 8

มติที่ประชุม **รับทราบ**

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 บันทึกความร่วมมือด้านบริการสุขภาพ ระหว่าง โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) กับ โรงพยาบาลบางกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล

เลขานุการ จากการขยายการให้บริการในเขตกรุงเทพมหานคร จึงมีแนวคิดในการมีโรงพยาบาลเครือข่ายในเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อรองรับการดำเนินการโครงการต่างๆ ของโรงพยาบาล และจากมติการประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ 1/2553 เมื่อวันที่ 31 มกราคม 2554 เห็นชอบในหลักการให้มีความร่วมมือด้านบริการสุขภาพ ระหว่าง โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) กับ โรงพยาบาลบางไผ่ โดยมอบให้ที่ปรึกษาด้านกฎหมายช่วยพิจารณารายละเอียดบันทึกความร่วมมือ และมีพิธีลงนามความร่วมมือ ในวันที่ 12 มีนาคม 2554

มีโรงพยาบาลอีกแห่งที่แสดงความจำนง ขอลงนามความร่วมมือกับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) คือ โรงพยาบาลบางกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล

รายละเอียด (ร่าง) บันทึกความร่วมมือ ดังในเอกสารหมายเลข 9

ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร (นายวรวุฒิ บุญเพ็ญ) ควรพิจารณาให้รอบคอบ เนื่องจากโรงพยาบาลดังกล่าวเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่ดำเนินงานในลักษณะเชิงธุรกิจ

ประธาน มอบให้คณะอนุกรรมการด้านบริหารฯ ไปพิจารณารายละเอียดบันทึกความร่วมมือ

มติที่ประชุม อนุมัติในหลักการและมอบให้คณะอนุกรรมการด้านบริหารฯ พิจารณารายละเอียด

4.2 ขออนุมัติยกเลิกสัญญาชดใช้ทุนของแพทย์

เลขานุการ ตามที่แพทย์หญิงเชิญพร พยอมแย้ม ได้ทำสัญญาลาไปศึกษาหรือฝึกอบรมภายในประเทศกับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ตามสัญญาเลขที่ 16 / 2551 ลวท. 20 พฤษภาคม 2551 โดยได้รับทุนศึกษาต่อสาขาวิสัญญีวิทยา ณ โรงพยาบาลราชวิถี ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2551 ถึงวันที่ 1 มิถุนายน 2554 รวมระยะเวลา 3 ปี โดยโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เป็นโรงพยาบาลต้นสังกัด

แพทย์หญิงเชิญพร พยอมแย้ม แจ้งขอยกเลิกสัญญา เนื่องจากย้ายไปช่วยราชการที่โรงพยาบาลราชวิถี ในตำแหน่งวิสัญญีแพทย์ และ ขอชดใช้ทุนเท่ากันเงินเดือนที่ได้รับจริงจากโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2551 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2554 รวมระยะเวลา 33 เดือน เดือนละ 11,797 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 389,301 บาท (สามแสนแปดหมื่นเก้าพันสามร้อยหนึ่งบาทถ้วน) รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 10

ปัจจุบัน วิสัญญีแพทย์ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีเพียงพอแล้ว และการขอไปชดใช้ทุนที่โรงพยาบาลราชวิถี ซึ่งเป็นโรงพยาบาลของรัฐ ก็เป็นประโยชน์ต่อระบบสาธารณสุข จึงนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อขออนุมัติยกเลิกสัญญาชดใช้ทุนของแพทย์ โดยให้ชดใช้ทุนเท่ากันเงินเดือนที่ได้รับจริงจากโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ประธาน ถ้าไม่มีกรรมการท่านใดเสนอประเด็นอื่น สรุปว่าอนุมัติตามที่เสนอ

มติที่ประชุม อนุมัติยกเลิกสัญญาชดใช้ทุนแพทย์ และให้ชดใช้ทุนเท่ากันเงินเดือนที่ได้รับจริงจากโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

4.3 ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีพิเศษ สำหรับ "โครงการสร้างขุมกำลังบุคลากรด้านการอนุรักษ์พลังงาน เพื่อประสิทธิภาพการใช้พลังงานในอาคาร BEAT 2010"

เลขานุการ ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วม "โครงการสร้างขุมกำลังบุคลากรด้านการอนุรักษ์พลังงาน เพื่อประสิทธิภาพการใช้พลังงานในอาคาร BEAT 2010" และโรงพยาบาลได้คัดเลือกให้ บริษัท เอ็นเนอร์ยี ดีไซน์ คอนเซ็ปท์ จำกัด (EDCO) เป็นที่ปรึกษาด้านพลังงาน ภายใต้การดูแลจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี ทั้งนี้ให้โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเอง

สืบเนื่องจากมาตรการในการอนุรักษ์พลังงานของที่ปรึกษาด้านพลังงาน มีรายละเอียดหรือการดำเนินงานที่ซับซ้อน มีเทคนิคเฉพาะ จำเป็นต้องใช้เทคโนโลยีขั้นสูง และมีผู้ให้บริการน้อยราย จึงเสนอขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีพิเศษสำหรับโครงการฯ ดังกล่าว ตามหลักเกณฑ์ในการพิจารณาประเภทสินค้าและบริการหรืองานโครงการที่ไม่ต้องดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2549

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 11

ประธาน ในกรณีนี้เห็นควรอนุมัติโดยมีเงื่อนไข ดังนี้

- หากมีผู้ขายหรือผู้ให้บริการ น้อยกว่าหรือเท่ากับ 2 ราย ให้จัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีพิเศษ
- หากมีผู้ขายหรือผู้ให้บริการ มากกว่า 2 ราย ให้จัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2549

มติที่ประชุม อนุมัติการจัดซื้อจัดจ้างสำหรับ "โครงการสร้างขุมกำลังบุคลากรด้านการอนุรักษ์พลังงานเพื่อประสิทธิภาพการใช้พลังงานในอาคาร BEAT 2010" โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

- **หากมีผู้ขายหรือผู้ให้บริการ น้อยกว่าหรือเท่ากับ 2 ราย ให้จัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีพิเศษ**
- **หากมีผู้ขายหรือผู้ให้บริการ มากกว่า 2 ราย ให้จัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2549**

4.4 โครงการศึกษาดูงานด้านการดูแลผู้สูงอายุและการบริหารโรงพยาบาล ณ ประเทศญี่ปุ่น

เลขานุการ ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มุ่งเน้นพัฒนาคุณภาพบริการ มาตรฐานในการดูแลผู้ป่วย การบริหารจัดการโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่มีคุณภาพตามมาตรฐานและเกิดความพึงพอใจ

ทางโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จัดทำโครงการศึกษาดูงานด้านการดูแลผู้สูงอายุและการบริหารโรงพยาบาล ณ ประเทศญี่ปุ่น เนื่องจากเป็นประเทศที่มีการพัฒนาศักยภาพด้านการดูแลผู้ป่วยในโรคต่างๆ จนเป็นที่ยอมรับของนานาประเทศ อาทิเช่น การดูแลผู้สูงอายุ อย่างครบวงจร รูปแบบการบริหารโรงพยาบาล ฯลฯ ซึ่งสอดคล้องกับแนวทางในการดำเนินงานและการพัฒนาของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 12

แต่เนื่องจากขณะนี้ประเทศญี่ปุ่นประสบปัญหาภัยธรรมชาติ และมีการระเบิดของเตาปฏิกรณ์ปรมาณู จึงมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนประเทศในการศึกษาดูงาน

ที่ปรึกษาด้านบริหาร โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (นายโรเบร์ต อี มอริส) จากการศึกษาข้อมูล มีประเทศที่น่าสนใจและนำมาพิจารณา ได้แก่ ออสเตรเลีย เกาหลีใต้ และ ไต้หวัน

- ออสเตรเลีย ค่อนข้างดี แต่จะเป็นรูปแบบของฝรั่ง ซึ่งจะมีรูปแบบการดำรงชีวิตแตกต่างจากชาวเอเชีย
- ประเทศในทวีปเอเชียที่น่าสนใจ คือ เกาหลีใต้ (เตกู) , ไต้หวัน (ไทเป)

ประธาน คุณโรเบร์ต อี มอริส เห็นว่าการดูแลผู้สูงอายุของประเทศออสเตรเลีย จะแตกต่างจากทางเอเชีย จึงเสนอว่าควรศึกษาดูงานของประเทศในทวีปเอเชีย ซึ่งจะมีวัฒนธรรมที่คล้ายคลึงกัน และคาดหวังว่าโรงพยาบาลบ้านแพ้ว จะเป็นต้นแบบในการดูแลผู้สูงอายุ

ในเรื่องนี้ให้นำเสนอความก้าวหน้าเป็นวาระต่อเนื่องด้วย

มติที่ประชุม รับทราบและอนุมัติโครงการศึกษาดูงานด้านการดูแลผู้สูงอายุ แต่ให้เปลี่ยนเป็นประเทศอื่นตามความเหมาะสม

4.5 การขยายการให้บริการในเขตกรุงเทพมหานคร

เลขานุการ โรงพยาบาลสิรินธร กรุงเทพฯ มีอาคาร 5 ชั้น ซึ่งสร้างเพื่อเป็นอาคารวิจัย แต่ไม่ได้ใช้งานเป็นระยะเวลา 8 ปีแล้ว จึงประสานกับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เข้าไปเปิดให้บริการคลินิกโรคหัวใจ แก่ประชาชนในพื้นที่และบริเวณใกล้เคียง เนื่องจากระบบของ กทม. ทำให้โรงพยาบาลสิรินธร ซึ่งเป็นโรงพยาบาลในสังกัด กทม. ติดปัญหาด้านงบประมาณ ซึ่งมีข้อจำกัดค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรต้องไม่เกิน 40% ของค่าใช้จ่ายทั้งหมด

คณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหารและทีมบริหาร ได้ไปเยี่ยมชมสถานที่และพูดคุยกับผู้อำนวยการ และทีมบริหาร ของโรงพยาบาลสิรินธร เมื่อวันที่ 3 มีนาคม 2554 พบว่าอาคารยังอยู่ในสภาพดี ระบบไฟฟ้า เครื่องปรับอากาศอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน

แนวทางความร่วมมือ คือ

- โรงพยาบาลสิรินธร ให้โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เช่าพื้นที่ โดยคิดในอัตราราชการ
- โรงพยาบาลสิรินธร ยินดีจะสนับสนุนทีมแพทย์ และพยาบาล เพื่อดำเนินการโครงการนี้
- รายละเอียดเอกสารอยู่ระหว่างดำเนินการ เพื่อขอความเห็นชอบจากรองผู้ว่าราชการกรุงเทพฯ

ดังนั้น จึงขออนุมัติตั้งทีมเพื่อศึกษาความเป็นไปได้ในการขยายการให้บริการในเขตกรุงเทพมหานคร ที่โรงพยาบาลสิรินธร ในประเด็นต่างๆ อาทิเช่น

- ระเบียบ กฎเกณฑ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
- ความเสี่ยงด้านการแพทย์
- ความเสี่ยงด้านการลงทุน
- การลงทุนปรับปรุงอาคารสถานที่
- การลงทุนด้านเครื่องมือแพทย์ (อาจใช้วิธีเช่าเครื่องมือ แทนการซื้อ)
- Business Plan

ฯลฯ

ประธาน รับทราบในหลักการ และให้ดำเนินการศึกษารายละเอียดและนำเสนอเป็นวาระต่อเนื่อง

รองผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร (นายอภิชาติ โตดิลกเวชช์) คณะกรรมการบริหาร มีบทบาทในการกำหนดนโยบายของโรงพยาบาลและเครือข่าย ดังนั้นต้องมีความชัดเจนในด้านการบริหารและนโยบาย ควรมีการกำหนดวิสัยทัศน์ และแผนในระยะเวลา 3 – 5 ปี การขยายสาขา ต้องพิจารณาจากแผนงานหลักและความพร้อมของโรงพยาบาลด้วย

เสนอให้ศึกษาศักยภาพและความพร้อมด้านต่างๆ ของโรงพยาบาลในภาพรวม เพื่อให้มีข้อมูลประกอบการตัดสินใจในการขยายสาขา

เลขานุการ ที่ผ่านมา โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สำนักงานใหญ่ มีความเข้มแข็ง และมีความพร้อม การขยายสาขาโดยเฉพาะในเขตกรุงเทพฯ ส่วนใหญ่จะเป็นการให้ความร่วมมือกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ซึ่งมีปัญหาการจัดบริการในเขตกรุงเทพฯ และเห็นถึงศักยภาพของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว จึงมีหนังสือขอการสนับสนุนให้ช่วยจัดบริการในเขตกรุงเทพฯ ซึ่งบางครั้งไม่ได้อยู่ในแผน แต่ถ้าศึกษาแล้วมีความเป็นไปได้ และเป็นประโยชน์ต่อประชาชนผู้รับบริการ ก็จะให้ความร่วมมือ แต่ถ้าศึกษาแล้วมีความเสี่ยงหรือไม่พร้อม ก็จะปฏิเสธ

ประธาน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีความแตกต่างจากโรงพยาบาลที่อยู่ภายใต้ระเบียบราชการค่อนข้างชัดเจน ทั้งในด้านความจำกัดของงบประมาณ ความคล่องตัวในการดำเนินงาน

ให้ทีมบริหารไปทบทวนแผนแม่บทของโรงพยาบาล ตามที่ท่านรองผู้ว่าฯ เสนอ และเสนอต่อคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง เพื่อพิจารณากรอบ การดำเนินงานและแผนนโยบาย เพื่อให้มีความเชื่อมโยงรองรับโครงการต่างๆ ที่ดำเนินงาน ทั้งนี้ควรมีกรณีศึกษาและประโยชน์ที่ประชาชนได้รับประกอบด้วย

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (นายกิตติพันธ์ จำปาทิพย์) เลขานุการได้นำเสนอการขยายการให้บริการในเขตกรุงเทพมหานคร กรณีโรงพยาบาลสิรินธรต่อคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง เพื่อกลั่นกรองแล้ว และในครั้งนี้เสนอต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อขออนุมัติศึกษาความเป็นไปได้ในการดำเนินงาน

ผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์สุริยะ วงศ์คงคาเทพ) ตามที่เสนอมาไม่ขัดข้องที่จะศึกษาความเป็นไปได้

ขยายความเพิ่มเติม หากเราเป็นบริษัทหรือผู้ประกอบการ มีขนาดหรือความสามารถอยู่จำนวนหนึ่ง มีโอกาสมากน้อยเพียงใดในการขยายหรือเพิ่มการลงทุน ที่จะเติบโตได้อย่างมั่นคงและไม่เสี่ยงทางการเงิน เป็นภาพใหญ่ที่ต้องพิจารณา เช่น ขยายกิจการได้อีก 20% โดยมีเงื่อนไขไม่ต้องกู้เงินเพิ่มใน 3 ปี ต้องดูความเสี่ยงอื่นๆ ประกอบด้วย เช่น เกณฑ์การเบิกจ่ายของข้าราชการที่เปลี่ยนไป คู่แข่งที่เพิ่มมากขึ้น

เมื่อคำนวณแล้ว แผนการเงิน งบลงทุน จะแสดงให้เห็นว่าจะขยายกิจการได้มากน้อยเพียงใด จะเป็นเพดาน มีกรอบที่ปลอดภัยระดับหนึ่ง

แผนยุทธศาสตร์ เป็นแผนกว้างๆ ซึ่งต้องพิจารณา การทำประโยชน์ให้กับหน่วยงานอื่นและชุมชน ถ้าทำมากเกินไป จะมีความเสี่ยงในแง่ของการลงทุนสูงเกิน แต่ได้ผลตอบกลับไม่ทันกับที่ต้องจ่ายค่าใช้จ่ายคงที่ (Fixed Cost) ดังนั้น จึงควรมีค่าที่จะรักษาระดับความปลอดภัย (Safety Zone) ไว้ด้วย

ประธาน เห็นด้วยกับผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข และจากจุดเด่นในด้านความคล่องตัว ทำให้ภาคราชการมักจะมาขอความช่วยเหลือ ถ้าอยู่ในสถานะที่ช่วยได้ ก็ให้ความช่วยเหลือ แต่ถ้าออกนอกกรอบการดำเนินงานมาก ก็ปฏิเสธได้ง่าย

ในการดำเนินงานต่างๆ ควรมีการทำ SWOT , Business Plan และ Action Plan

ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร (นายวรวุฒิ บุญเพ็ญ) การเป็นองค์การมหาชน มีหลักอยู่ 2 ประเด็น คือ

1. ความเป็นองค์การมหาชน ต้องรับใช้มหาชน บนพื้นฐานที่ต้องยืนอยู่ได้ด้วยตนเอง
2. การบริหารจัดการขององค์การมหาชน ใช้นโยบายของรัฐ แต่วิธีการบริหารเป็นแบบเอกชน

กรณีโรงพยาบาลสิรินธร ที่จะศึกษาความเป็นไปได้ในการขยายบริการ มีนัยยะสำคัญ

- ขณะนี้ค่าเช่าของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาพร้อมมิตร เพิ่มขึ้นทุกปี และมีแนวโน้มจะขึ้นถึง 3 ล้านบาทต่อเดือน ในขณะที่โรงพยาบาลสิรินธรยินดีให้เช่าอาคารซึ่งไม่ได้ใช้งาน แต่สภาพยังดีมาก ในอัตราไม่สูง (อ้างอิงตามของราชการหรือต่ำกว่า) จึงจะเป็นอีกทางเลือกหนึ่ง หากไม่ต่อสัญญาเช่า
- โรงพยาบาลบ้านแพ้ว มีความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ กับโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ จึงมีเครือข่ายและทีมที่สามารถจะดำเนินงานได้

ประธาน เห็นด้วยในหลักการที่จะศึกษาความเป็นไปได้ในภาพกว้าง เพื่อป้องกันความเสี่ยงและหาโอกาสในการพัฒนา

มติที่ประชุม
1. **เห็นชอบให้ศึกษาความเป็นไปได้ในการขยายการให้บริการในเขตกรุงเทพมหานคร โดยให้เสนอต่อคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง เพื่อกลั่นกรอง และนำเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณา**
2. **ให้ทบทวนแผนแม่บทของโรงพยาบาล ตามที่ท่านรองผู้ว่าฯ แนะนำ และเสนอต่อคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง เพื่อกลั่นกรอง และนำเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณา**

4.6 การปรับแผนยุทธศาสตร์ ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาพร้อมมิตร

เลขานุการ ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาพร้อมมิตร จะครบกำหนดสัญญาเช่าในวันที่ 12 พฤศจิกายน 2554 และถ้าประสงค์จะขอต่อสัญญาเมื่อสัญญาสิ้นสุด ต้องแจ้งให้ผู้ให้เช่าทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อยแปดสิบวัน

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาพร้อมมิตร มีความเสี่ยงทางคลินิก และ ด้านการเงิน ค่อนข้างสูง ซึ่งมีความจำเป็นต้องพิจารณาทบทวนแนวทางในการดำเนินงาน จึงเสนอต่อ คณะกรรมการบริหารเพื่อปรับแผนยุทธศาสตร์ ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาพร้อมมิตร

รองผู้อำนวยการ สาขาพร้อมมิตร (นายแพทย์สุพร พัชรตระกูล) นำเสนอความเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้น ดังนี้

- กรมบัญชีกลาง เข้ามาตรวจสอบระบบการรักษาและการคิดค่าใช้จ่าย อาจต้องปรับเปลี่ยนระบบการใช้ยา การคิดค่ารักษา
- แนวโน้มค่าเช่าหลังจากหมดสัญญา อาจปรับขึ้นเป็นเดือนละ 3 ล้านบาท
- ผู้ให้เช่า แจ้งให้โรงพยาบาลปรับปรุงสถานที่ ใช้งบประมาณ 5 – 10 ล้านบาท
- การลงทุนอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ ทดแทนที่ชำรุด ประมาณ 13 ล้านบาท
- เงินค่าชดเชยอุบัติการณ์อันไม่พึงประสงค์ทางการแพทย์ ประมาณ 3 ล้านบาทต่อปี
- การสร้างทีมตรวจสุขภาพเพิ่ม เพื่อสร้างรายได้เพิ่มขึ้น

ประธาน สอบถามข้อมูลกรณีกรมบัญชีกลาง รับสมัครโรงพยาบาลเอกชน ให้สามารถเข้ามาดูแลข้าราชการได้ มีการวิเคราะห์ผลกระทบหรือไม่

รองผู้อำนวยการ สาขาพร้อมมิตร (นายแพทย์สุพร พัชรตระกูล) จากข้อมูลที่ทราบ ขณะนี้สมัครเข้าร่วมโครงการ ประมาณ 80 แห่ง ผ่านเบื้องต้น 50 แห่ง ได้รับการอนุมัติแล้ว 2 แห่ง และอนุญาตให้รักษาเฉพาะกรณีไม่ด่วน สามารถนัดล่วงหน้าได้

ประธาน การพิจารณาโรงพยาบาลเอกชน ที่สมัครเข้าร่วมโครงการ น่าจะมีลักษณะคล้ายกับกรณีของประกันสังคม คือ ให้ผ่านแบบมีเงื่อนไข ซึ่งก็หมายความว่าเข้าร่วมโครงการได้

ดังนั้น ขอให้ศึกษาในเรื่องนี้ให้ละเอียด เนื่องจากสาขาพร้อมมิตร กลุ่มเป้าหมายหลัก คือ ข้าราชการ ต้องรู้ว่ามีผลกระทบอย่างไร จะวางแผนอนาคตอย่างไร

ผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์สุริยะ วงศ์คงคาเทพ) การพิจารณาต่อสัญญา มีเวลาประมาณ 2 เดือน ภายในเดือนเมษายน 2554 ต้องรู้คำตอบแล้วว่าจะต่อสัญญาหรือยกเลิกสัญญาเช่า ซึ่งถ้าไม่ต่อสัญญาเช่า การย้ายไปทำที่อื่นใน กทม. อาจเสร็จไม่ทัน หรือ จะต่อสัญญาเช่าเพียง 1 ปี เพื่อให้มีเวลาสำหรับการเตรียมพร้อม ทางทีมบริหารควรพิจารณาแนวทางเสนอต่อคณะกรรมการบริหาร เพื่อประกอบการตัดสินใจ ก่อนจะถึงกำหนดที่จะต้องแจ้งต่อผู้ให้เช่า (ก่อน 13 พฤษภาคม 2554)

ประธาน ถ้ามีความจำเป็น ก็ให้เชิญประชุมด่วน

เลขานุการ ได้ศึกษาความเป็นไปได้ในการดำเนินงาน สำหรับสาขาพร้อมมิตร โดยมี 3 ทางเลือก ได้แก่

1. ต่อสัญญาเช่า 3 – 6 ปี และต่อรองขอลดค่าเช่า
   ให้บริการสาขาหลากหลายเหมือนเดิม ลดแผนกที่ไม่ทำรายได้ เพิ่มแผนกที่ทำรายได้
2. ต่อสัญญาเช่า 3 – 6 ปี และต่อรองขอลดค่าเช่า
   ปรับรูปแบบเป็นโรงพยาบาลเฉพาะทาง เช่น โรคตา โรคไต หรือ หู คอ จมูก
   เพื่อลดค่าใช้จ่ายและความเสี่ยงทางการแพทย์ แต่ต้องลงทุนเครื่องมือเฉพาะทาง
3. ไม่ต่อสัญญาเช่า ต้องพิจารณาค่าชดเชยกรณีเลิกจ้าง

ทั้งนี้ จะนำรายละเอียดเสนอต่อคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง เพื่อพิจารณากลั่นกรอง และนำเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณา ภายในเดือนเมษายน 2554

ประธาน กรณีที่ไม่ต่อสัญญาเช่า ให้ระมัดระวังอาจเป็นสูญญากาศในช่วงที่จะเปลี่ยนผ่านจากสาขาพร้อมมิตร ไปที่อื่น ควรวางแผนการดำเนินงานให้รอบคอบ โดยเฉพาะการดูแลผู้ป่วยในอย่างต่อเนื่อง จะต้องประสานความร่วมมือกับโรงพยาบาลใดบ้างในการโอนย้ายผู้ป่วย

มติที่ประชุม อนุมัติในหลักการให้ศึกษาความเป็นไปได้ในการปรับแผนยุทธศาสตร์ ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาพร้อมมิตร โดยให้เสนอต่อคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง เพื่อกลั่นกรอง และนำเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณา

4.7 การสรรหาผู้อำนวยการ

รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง (นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ) สัญญาจ้างผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว สิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม 2554 และต้องเตรียมการสำหรับการสรรหาหรือแต่งตั้งผู้อำนวยการท่านใหม่

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 7 กันยายน 2547 กำหนดเงื่อนไขการได้รับเงินเดือน และประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการ โดยในการสรรหาผู้อำนวยการขององค์การมหาชน เห็นควรให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลและคณะกรรมการองค์การมหาชน กำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ตัวชี้วัด ผลผลิต ตลอดจนกรอบวงเงินค่าตอบแทน แล้วแจ้งให้ ก.พ.ร. ทราบก่อนประกาศรับสมัครผู้อำนวยการ ทั้งนี้ เพื่อความโปร่งใส และเพื่อประโยชน์ในการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานต่อไปด้วย

ตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543 มาตรา 23 ให้โรงพยาบาลมีผู้อำนวยการคนหนึ่ง

คณะกรรมการเป็นผู้มีอำนาจสรรหา แต่งตั้ง และถอดถอนผู้อำนวยการ

หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาผู้อำนวยการให้เป็นไปตามข้อกำหนดของคณะกรรมการ

และจากคู่มือการบริหารและกำกับดูแลของคณะกรรมการองค์การมหาชน ของสำนักงาน ก.พ.ร. มีข้อสังเกตเพื่อการกำกับดูแลกิจการที่ดี คือ หากคณะกรรมการมีความประสงค์ที่จะแต่งตั้งผู้อำนวยการองค์การมหาชน ให้ดำรงตำแหน่งต่อเนื่องไปอีกวาระหนึ่ง โดยไม่ใช้กระบวนการสรรหา คณะกรรมการอาจกำหนดให้ใช้วิธีการพิจารณาจากผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการที่ดำรงตำแหน่งในวาระแรก

ดังนั้น จึงเสนอ (ร่าง) ข้อกำหนดโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาผู้อำนวยการโรงพยาบาล พ.ศ. 2554 และหลักเกณฑ์การประเมินฯ ต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อพิจารณาอนุมัติ

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 13

ประธาน ถ้าไม่มีคณะกรรมการท่านใดมีความเห็นเพิ่มเติมหรือปรับแก้ ถือว่าอนุมัติ (ร่าง) ข้อกำหนดฯ และหลักเกณฑ์การประเมินฯ ตามที่เสนอ

ส่วนเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการสรรหาหรือแต่งตั้งผู้อำนวยการ มอบให้ฝ่ายบริหารจัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้อง เสนอต่อคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง เพื่อกลั่นกรอง แล้วนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหาร เพื่อพิจารณาอนุมัติ

มติที่ประชุม อนุมัติ (ร่าง) ข้อกำหนดโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาผู้อำนวยการโรงพยาบาล พ.ศ. 2554 และหลักเกณฑ์การประเมินฯ ตามที่เสนอ และมอบให้ฝ่ายบริหารจัดทำข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เสนอต่อคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง เพื่อกลั่นกรอง และนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหาร เพื่อพิจารณาอนุมัติ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ

5.1 รายงานสถานการณ์ด้านการเงิน ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง (นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ) นำเสนอรายงานสถานการณ์ด้านการเงินการคลัง รายละเอียดดังเอกสารหมายเลข 14

1. รายงานเปรียบเทียบงบประมาณรายได้ และรายได้ที่เกิดขึ้นจริง รอบ 4 เดือน
2. รายงานเปรียบเทียบงบประมาณรายจ่าย และรายจ่ายที่เกิดขึ้นจริง รอบ 4 เดือน
3. งบรายได้- ค่าใช้จ่าย สำหรับงวดสิ้นสุดวันที่ 31 มกราคม 2554
4. รายงานลูกหนี้คงค้าง ณ 31 มกราคม 2554
5. รายงานเจ้าหนี้คงค้าง ณ 31 มกราคม 2554
6. รายงานการรับ-จ่าย เงินประจำเดือนมกราคม 2554
7. รายงานอัตราส่วนทางการเงิน
8. รายงานเงินบริจาค ปีงบประมาณ 2554

1. รายงานเปรียบเทียบ งบประมาณรายได้ กับรายได้ที่เกิดขึ้นจริง ปีงบประมาณ 2554

ตุลาคม 2553 – มกราคม 2554 (งวด 4 เดือน)

รายการ	จ.สมุทรสาคร	สาขา พร้อมมิตร	ศูนย์ CAPD	ศูนย์ราชการฯ	ศูนย์แพทย์ชุมชนธนบุรี	รวมทั้งหมด
รายได้ตามแผนงบประมาณ 4 เดือน (บาท)	279,333,333.33	139,202,533.33	10,000,000.00	7,283,333.33	29,879,166.67	**465,698,366.67**
รายได้ที่เกิดขึ้นจริง 4 เดือน (บาท)	290,736,476.50	134,556,861.63	12,752,500.00	8,739,617.90	30,830,765.09	**477,616,221.12**
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าแผนงบประมาณ (บาท)	**11,403,143.17**	**-4,645,533.30**	**2,752,500.00**	**1,456,284.57**	**951,598.42**	**11,917,854.45**

2. รายงานเปรียบเทียบ งบประมาณรายจ่าย กับ รายจ่ายที่เกิดขึ้นจริง ปีงบประมาณ 2554

ตุลาคม 2553 – มกราคม 2554 (งวด 4 เดือน)

รายการ	จ.สมุทรสาคร	สาขา พร้อมมิตร	ศูนย์ CAPD	ศูนย์ราชการฯ	ศูนย์แพทย์ ชุมชนธนบุรี	รวมทั้งหมด
ค่าใช้จ่ายตามแผน งบประมาณ 4 เดือน (บาท)	248,666,666.67	133,223,500.00	5,066,666.67	3,966,666.67	27,966,666.67	**418,890,166.67**
ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง 4 เดือน (บาท)	262,732,288.09	129,890,444.46	4,805,823.42	6,824,590.94	25,268,395.40	**429,521,542.31**
ค่าใช้จ่ายสูง (ต่ำ) กว่า แผนงบประมาณ (บาท)	**14,065,621.42**	**-3,333,055.54**	**-260,843.25**	**2,857,924.27**	**-2,698,271.27**	**10,631,375.64**

3. งบรายได้ค่าใช้จ่าย

สำหรับงวด สิ้นสุดวันที่ 31 มกราคม 2554

รายการ	จ.สมุทรสาคร	สาขา พร้อมมิตร	ศูนย์ CAPD	ศูนย์ ราชการฯ	ศูนย์แพทย์ ชุมชนธนบุรี	รวมทั้งหมด
รายได้ จากการดำเนินการ	258,993,596.60	133,664,275.77	12,752,500.00	8,739,617.90	30,830,765.09	444,980,755.36
ค่าใช้จ่าย จากการดำเนินการ	262,732,288.09	129,890,444.46	4,805,823.42	6,824,590.94	25,268,395.40	429,521,542.31
รายได้สูงกว่า (ต่ำกว่า) ค่าใช้จ่าย	**-3,738,691.49**	**3,773,831.31**	**7,946,676.58**	**1,915,026.96**	**5,562,369.69**	**15,459,213.05**
ปรับปรุงรายการ ที่ไม่เป็นตัวเงิน	16,223,510.59	1,009,638.06	92,263.55	338,929.76	557,835.33	18,222,177.29
รายได้สูงกว่า (ต่ำกว่า) ค่าใช้จ่าย หลังปรับปรุงรายการ	**12,484,819.10**	**4,783,469.37**	**8,038,940.13**	**2,253,956.72**	**6,120,205.02**	**33,681,390.34**
รายได้สูง (ต่ำ) กว่า ค่าใช้จ่าย เฉลี่ยต่อเดือน	**3,121,204.77**	**1,195,867.34**	**2,009,735.03**	**563,489.18**	**1,530,051.26**	**8,420,347.59**
ส่วนลด ของค่ารักษาพยาบาล	**31,742,879.90**	**892,585.86**	**-**	**-**	**-**	**32,635,465.76**
งบลงทุน	**13,285,372.10**	**134,987.04**	**10,000.00**	**20,000.00**	**520,335.06**	**13,970,694.20**

4. สรุปรายงานอายุลูกหนี้

ณ วันที่ 31 มกราคม 2554

เดือน	ลูกหนี้อยู่ในกำหนด	ลูกหนี้เกินกำหนด					ยอดลูกหนี้คงเหลือ
		1 – 30 วัน	31 – 60 วัน	61 – 90 วัน	เกิน 90 วัน	รวม	
ม.ค. 2554	102,187,898.40	30,590,918.67	31,349,610.55	4,620,047.45	17,432,400.37	83,992,977.04	**186,180,875.44**
	54.89%	16.43%	16.84%	2.48%	9.36%	45.11%	

5. รายงานเจ้าหนี้คงค้าง

ณ วันที่ 31 มกราคม 2554

เดือน	เจ้าหนี้อยู่ในกำหนด	เจ้าหนี้เกินกำหนด					ยอดเจ้าหนี้คงเหลือ
		1 – 15 วัน	16 – 30 วัน	31 – 60 วัน	เกิน 60 วัน	รวม	
ม.ค. 2554	106,724,051.53	16,301,091.98	2,065,670.98	5,608,718.07	8,314,612.65	32,290,093.68	**139,014,145.21**
	76.77%	11.73%	1.49%	4.03%	5.98%	23.23%	

6. รายงานการรับ – จ่ายเงิน ประจำเดือนมกราคม 2554

ยอดยกมา	**139,750,297.80**	บาท
การรับเงิน	86,086,952.45	บาท
การจ่ายเงิน	111,695,998.26	บาท
ยอดเงินคงเหลือยกไป	**114,141,251.99**	**บาท**

7. รายงานอัตราส่วนทางการเงิน

– **Liquidity Ratio**

Financial Ratio	**ก.ค. 2553**	**ส.ค. 2553**	**ก.ย. 2553**	**ต.ค. 2553**	**พ.ย. 2553**	**ธ.ค. 2553**	**ม.ค. 2554**
Current Ratio (time)	1.28	1.35	1.40	1.36	1.33	1.34	1.40
Quick Ratio (time)	1.24	1.31	1.36	1.32	1.28	1.29	1.33

8. รายงานเงินบริจาค

ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2553 – 28 กุมภาพันธ์ 2554

รายการ	รพ.บ้านแพ้ว สำนักงานใหญ่	รพ.บ้านแพ้ว สาขาเกษตรพัฒนา	มูลนิธิ รพ. บ้านแพ้ว	รวม
ต.ค. 53	1,251,510.00	28,000.00	106,462.75	**1,385,972.75**
พ.ย. 53	1,419,700.00	6,611.25	58,928.75	**1,485,240.00**
ธ.ค. 53	1,613,311.00	11,500.00	252,282.00	**1,877,093.00**
ม.ค. 54	1,126,800.00	100,822.75	67,960.75	**1,295,583.50**
ก.พ. 54	4,609,669.00	16,500.00	55,700.00	**4,681,869.00**
รวมทั้งสิ้น	**10,020,990.00**	**163,434.25**	**541,334.25**	**10,725,758.25**

ประธาน จากการนำเสนอของรองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง มีข้อมูลที่น่าสนใจ คือ เงินสดจ่ายที่มากกว่าเงินสดรับ และมีแนวโน้มจะมากกว่ากันมากขึ้นเรื่อยๆ และทางโรงพยาบาลใช้วิธีชะลอการชำระหนี้ ซึ่งในเรื่องนี้ให้พิจารณาการลดค่าใช้จ่ายประกอบด้วย แต่โดยรวมแล้วสภาพคล่องทางการเงินยังดีอยู่ ค่า Liquidity Ratio ทั้ง Current Ratio และ Quick Ratio ยังมากกว่า 1

มติที่ประชุม **รับทราบ**

5.2 กิจกรรมพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

เลขานุการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล สู่การรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ตามมาตรฐานของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) และได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในวันที่ 14 มีนาคม 2549 โดยมีระยะเวลาในการรับรองคุณภาพ 2 ปี ซึ่งจะมีการตรวจเยี่ยมเพื่อประเมินซ้ำดูความก้าวหน้าในการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) เข้าเยี่ยมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี (Re-Accreditation Survey) ในระหว่างวันที่ 28 - 29 ตุลาคม 2553 <u>และมีหนังสือรับรองให้โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ผ่านการรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation) เมื่อวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2554 และมีระยะเวลา 2 ปี</u>

การผ่านการรับรองนี้ มีความสำคัญมาก เนื่องจากมีผลต่อความมั่นใจในคุณภาพบริการ และเงินที่จะได้จากกองทุนต่างๆ เพิ่มขึ้น

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 15

มติที่ประชุม รับทราบ

5.3 รายงานการตรวจสอบภายใน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ประธานอนุกรรมการตรวจสอบและประเมินผล (นายดาบส เคี่ยมสมุทร) สรุปรายงานการตรวจสอบภายในประจำเดือน มกราคม 2554 – กุมภาพันธ์ 2554

เรื่องที่ตรวจสอบ

งานการเงินและการบัญชี โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ผลการตรวจสอบ

อยู่ระหว่างดำเนินการตรวจสอบ ยังไม่แล้วเสร็จ

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 16

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

6.1 การดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ประธาน ตามที่นายแพทย์สุริยะ วงศ์คงคาเทพ ช่วยแนะนำ แพทย์หญิงสุพัตรา ศรีวณิชชากร มาช่วยให้คำแนะนำงาน ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในการสร้าง Samutsakhon Model โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จะเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องในภาพใหญ่ของจังหวัดอย่างไร และมีบทบาทในส่วนใดบ้าง ขอให้ฝ่ายเลขานุการบรรจุเป็นวาระสืบเนื่อง เพื่อติดตามความก้าวหน้า เพราะงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค มักจะถูกลืม

เท่าที่ทราบ ท่านผู้ตรวจฯ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร ได้มีการประชุมหลายครั้งแล้ว จึงต้องการทราบความคืบหน้า และค่อนข้างหวังผลจากการดำเนินงานที่จะให้เป็น Best Practice ของจังหวัดสมุทรสาคร

ผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์สุริยะ วงศ์คงคาเทพ) เนื่องจากแพทย์หญิงสุพัตรา ศรีวณิชชา มีภารกิจค่อนข้างมาก จึงทำให้ช่วงหลังการประชุมอนุกรรมการ ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ขาดช่วงไป จึงได้มีการประชุมนอกรอบเพื่อประสานงานอย่างต่อเนื่อง

หลักการ คือ ที่ผ่านมาการทำงานร่วมกันระหว่างสาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. และโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ยังมีช่องว่างอยู่ ทำให้ผลการดำเนินงานยังเป็นแบบไปเรื่อยๆ จึงจะใช้วิธีตั้งเป็น Project Manager ช่วยกันบริหาร และประเมินจากผลลัพธ์จริงๆ

ในครั้งหน้า ขอมอบให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร นำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร (นายแพทย์ชัยรัตน์ เวชพานิช) ท่านผู้ตรวจฯ ได้มอบให้ประสานการดำเนินงาน และได้มีการประชุมร่วมกันหลายครั้งแล้ว ซึ่งในเบื้องต้นจะทำในรูปแบบ Banphaeo Model โดยหาผู้รับผิดชอบแต่ละโครงการ ซึ่งอาจเป็นบุคลากรของสาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. หรือ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ตัวอย่างเช่น หลักห้า มีทั้งหมด 4 ตำบล แต่มีสถานีอนามัย 8 แห่ง ในการทำแต่ละโครงการก็จะทำร่วมกันหมดทุกสถานีอนามัย และร่วมมือกับเทศบาลหลักห้า รายละเอียดจะนำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

มติที่ประชุม **รับทราบ**

ปิดประชุมเวลา 17.30 น.

(ลงชื่อ) ....

(นายสุรพงษ์ บุญประเสริฐ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว

(ลงชื่อ) ....

(นายธวัช สุนทราจารย์)

ประธานกรรมการบริหาร โรงพยาบาลบ้านแพ้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

ข้อกำหนดโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
ว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาผู้อำนวยการ พ.ศ. ๒๕๕๔

ตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๔๓ มาตรา ๒๓ กำหนดให้คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว เป็นผู้มีอำนาจสรรหา แต่งตั้งและถอดถอนผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทั้งนี้ หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหา ให้เป็นไปตามข้อกำหนดของคณะกรรมการ

เพื่อให้การสรรหาผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เปิดเผย โปร่งใส ได้บุคคลที่มีความรู้ความสามารถ และมีประสบการณ์ ที่เกี่ยวกับการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) อย่างมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับคู่มือการบริหารและการกำกับดูแล ของคณะกรรมการองค์การมหาชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๕๓

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ มาตรา ๒๑ และมาตรา ๒๓ แห่งพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๔๓ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จึงออกข้อกำหนดเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ไว้ดังนี้

ข้อ ๑. ข้อกำหนดนี้เรียกว่า " ข้อกำหนดโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาผู้อำนวยการ พ.ศ. ๒๕๕๔"

ข้อ ๒ ข้อกำหนดนี้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ ๒๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อกำหนดนี้

"โรงพยาบาล" หมายความว่า โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

"คณะกรรมการ" หมายความว่า คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

"คณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง" หมายความว่า คณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

"คณะอนุกรรมการประเมิน" หมายความว่า คณะอนุกรรมการประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

"คณะอนุกรรมการสรรหา" หมายความว่า คณะอนุกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

"ผู้อำนวยการ" หมายความว่า ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ข้อ ๔ การสรรหาผู้อำนวยการ คณะกรรมการอาจพิจารณาดำเนินการได้ ๒ วิธีคือ

(๑) วิธีการพิจารณาจากผลการประเมิน ในกรณีที่ผู้อำนวยการดำรงตำแหน่งครบวาระแรก และคณะกรรมการเห็นสมควรพิจารณาผลการประเมิน ตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด เพื่อประกอบการพิจารณาต่อวาระการดำรงตำแหน่งให้กับผู้อำนวยการ ที่ดำรงตำแหน่งครบวาระแรก

(๒) วิธีการประกาศรับสมัครทั่วไป ในกรณีตำแหน่งผู้อำนวยการว่างลงด้วยเหตุอื่นใด หรือคณะกรรมการเห็นว่าไม่สมควรพิจารณาต่อวาระการดำรงตำแหน่งให้กับผู้อำนวยการที่ดำรงตำแหน่งครบวาระแรก

ข้อ ๕ การสรรหาโดยวิธีการพิจารณาจากผลการประเมินผลงาน

(๑) คณะกรรมการ ออกคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการประเมินหรือมอบหมายคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง ทำหน้าที่ประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการที่ดำรงตำแหน่งครบวาระแรก

(๒) ให้คณะอนุกรรมการประเมินหรือคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง พิจารณาผลการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการในวาระแรก ถ้าปรากฏผลการประเมินอยู่ในระดับดีมากและมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ รวมทั้งมีความสามารถเหมาะสมที่จะบริหารกิจการของโรงพยาบาลให้บรรลุผลตามวิสัยทัศน์ และยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลได้ ให้คณะอนุกรรมการประเมินหรือคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง เจรจาต่อรองค่าตอบแทนและจัดทำร่างสัญญาจ้างผู้อำนวยการให้ดำรงตำแหน่งต่ออีกวาระหนึ่ง เสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบก่อนลงนามสัญญาจ้าง

(๓) ให้ประธานกรรมการ หรือ กรรมการที่ได้รับมอบอำนาจจากคณะกรรมการ ในกรณีที่ไม่มีประธานกรรมการเป็นผู้ลงนามในสัญญาจ้าง

(๔) ให้รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร ทำหน้าที่ผู้ช่วยเลขานุการในคณะอนุกรรมการประเมินหรือคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง

ข้อ ๖ การสรรหาโดยวิธีการประกาศรับสมัครทั่วไป ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้คณะกรรมการ ออกคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการสรรหา ไม่น้อยกว่า ๕ คน ซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนคณะกรรมการโดยตำแหน่ง ๑ คน ผู้แทนกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ๑ คน ผู้แทนกรรมการภาคประชาชน ๑ คน ผู้แทนภาคประชาสังคม หรือ ผู้แทนองค์กรภาคประชาชนในท้องถิ่น ๑ คน ผู้แทนมูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ๑ คน หรือมอบหมายคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง ทำหน้าที่สรรหาบุคคล เพื่อเสนอให้คณะกรรมการพิจารณาแต่งตั้งเป็นผู้อำนวยการ

(๒) ให้คณะอนุกรรมการสรรหาหรือคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง กำหนดคุณสมบัติทั่วไปตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาล และคุณสมบัติเฉพาะ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย ตัวชี้วัด ผลผลิต ตลอดจนกรอบวงเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นแนวทางในการสรรหาผู้อำนวยการ

(๓) ให้ประกาศรับสมัครผู้อำนวยการ อย่างเปิดเผย ต้องประกาศผ่านทางสื่อหนังสือพิมพ์อย่างน้อย ๑ ฉบับ และเว็บไซต์ (Website) ของโรงพยาบาล ไม่น้อยกว่า ๗ วัน และให้มีระยะเวลาการรับสมัครด้วยตนเองไม่น้อยกว่า ๑๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศทางหนังสือพิมพ์วันแรก

(๔) ให้คณะอนุกรรมการสรรหาหรือคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง พิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นจากใบสมัครของผู้สมัคร เพื่อคัดเลือกเข้ารับการสัมภาษณ์ ประกาศรายชื่อผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและแจ้งให้มาสัมภาษณ์ สัมภาษณ์ผู้ผ่านคุณสมบัติเบื้องต้นและพิจารณาคัดเลือก โดยให้แสดงวิสัยทัศน์ กรอบภารกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย ตัวชี้วัด ผลผลิต ที่จะดำเนินการ

(๕) ให้คณะอนุกรรมการสรรหาหรือคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง คัดเลือกจากผู้ผ่านการสัมภาษณ์ จำนวนอย่างน้อย ๒ รายชื่อ โดยจัดลำดับที่ตามความเหมาะสม พร้อมทั้งกรอบค่าตอบแทนและเจรจาต่อรองค่าตอบแทนกับบุคคลที่ได้รับการพิจารณาคัดเลือกทุกคน แล้วเสนอรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกต่อคณะกรรมการ เพื่อพิจารณาเลือกบุคคลหนึ่งบุคคลใด เป็นผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ

(๖) ให้อนุกรรมการสรรหาหรือคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง จัดทำร่างสัญญาจ้างผู้อำนวยการเสนอคณะกรรมการ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบก่อนลงนามในสัญญาจ้าง

(๗) ให้ประธานกรรมการ หรือกรรมการที่ได้รับมอบหมายอำนาจจากคณะกรรมการในกรณีที่ไม่มีประธานกรรมการเป็นผู้ลงนามในสัญญาจ้าง

ข้อ ๗ ให้ประธานกรรมการรักษาการตามข้อกำหนดนี้ และให้คณะกรรมการมีอำนาจตีความ วินิจฉัยชี้ขาดปัญหาที่เกิดขึ้นในการบังคับใช้ข้อกำหนดนี้ คำวินิจฉัยหรือสั่งการของคณะกรรมการให้เป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายธวัช สุนทราจารย์)
ประธานคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว
ครั้งที่ 4 / 2554
วันที่ 6 มิถุนายน พ.ศ. 2554 เวลา 14.00 น.
ณ ห้องประชุมเทพกาญจนา ชั้น 5 ตึกสมเด็จย่า 90 พรรษา
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

รายชื่อผู้เข้าประชุม

1. นายแพทย์ธวัช	สุนทราจารย์	ประธานกรรมการ	
2. นายแพทย์สุริยะ	วงศ์คงคาเทพ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 5 แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
3. นายแพทย์ชัยรัตน์	เวชพานิช	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร	
4. นายไพศาล	สำราญทรัพย์	ปลัดจังหวัดสมุทรสาคร แทนผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร	
5. นายดาบส	เคี่ยมสมุทร	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
6. นายธีระชัย	บุญอารีย์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
7. นายกิตติพันธ์	จำปาทิพย์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
8. นายณัฐชัย	ลีพหาศิลป์	กรรมการผู้แทนชุมชน	กรรมการ
9. นายประสิทธิ์	บุญญบาล	กรรมการผู้แทนชุมชน	กรรมการ
10. นางประเสริฐศรี	มังกรศักดิ์สิทธิ์	กรรมการผู้แทนชุมชน	กรรมการ
11. นายแพทย์สุรพงษ์	บุญประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	กรรมการและเลขานุการ
12. นางสาวนุชนารถ	กลับบ้านเกาะ	รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1.	ว่าที่ร้อยตรีสมเจตน์	เลิศไตรภพ	ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร
2.	นายวรวุฒิ	บุญเพ็ญ	ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร
3.	นายไพบูลย์	ตั้งกอบลาภ	ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร
4.	นายวิเชียร	วงษ์วรรณรัตน์	ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร
5.	นายแพทย์พิทูร	ธรรมธรานนท์	ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร
6.	นายแพทย์นิวัติ	เทพมณี	ที่ปรึกษาด้านกฎหมาย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
7.	นางจารี	ศรีพารัตน์	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ
8.	นางกนกวรรณ	เส็งคำภา	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านประกันสุขภาพ
9.	นางคงสตราญ	จิรธรรมธนากุล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ สาขาพร้อมมิตร
10.	นางธีรดา	สุธีรวุฒิ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

เริ่มประชุม เวลา 14.00 น.

นายแพทย์ธวัช สุนทราจารย์ เป็นประธานในที่ประชุม โดยมีสาระสำคัญและมติที่ประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

1.1 แนวทางของกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน เมื่อสัปดาห์ที่แล้ว ประชุมร่วมกับผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข และในที่ประชุมมีแนวคิดที่จะให้โรงพยาบาลออกนอกระบบเป็นองค์การมหาชนคล้ายกับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ซึ่งอาจทำให้โรงพยาบาลต้องเกี่ยวข้อง ในเชิงรับ อาจมีคณะมาศึกษาดูงานระบบการบริหารจัดการ ในเชิงรุก อาจได้รับเชิญไปให้ข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ครั้งที่ ครั้งที่ 3 / 2554 เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2554 ณ ห้องประชุมเทพกาญจนา ชั้น 5 ตึกสมเด็จย่า 90 พรรษา โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ทางเลขานุการได้จัดทำรายงานการประชุมเสร็จเรียบร้อยแล้ว ดังรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ในระเบียบวาระนี้

จึงนำเสนอคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว เพื่อพิจารณารับรองรายงานการประชุม รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 1

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ครั้งที่ 3 / 2554 เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2554

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

3.1 โครงการก่อสร้างและปรับปรุงอาคาร

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (นายธีระชัย บุญอารีย์) นำเสนอรายละเอียดความคืบหน้าในการประสานงานกับสำนักพระราชวัง ขณะนี้เรื่องผ่านเลขาคณะรัฐมนตรี ไปยังสำนักราชเลขานุการ และใช้เวลาประมาณ 1 เดือน ในการขอพระราชานุญาตไปยังกองงานในสมเด็จพระเทพฯ ซึ่งต้องรีบเตรียมการเนื่องจากจะมีขั้นตอนค่อนข้างมาก

แจ้งเรื่องเกี่ยวกับวันสำคัญของจังหวัดสมุทรสาคร 4 วัน ได้แก่

1. วันพันท้ายนรสิงห์
2. วันศาลเจ้าพ่อหลักเมือง
3. วันท้องถิ่นจังหวัด
4. วันคล้ายวันสวรรคตของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี คือ วันที่ 18 กรกฎาคม ของทุกปี

ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร (นายวิเชียร วงษ์วรรณรัตน์) เสนอการทำเหรียญที่ระลึกสำหรับผู้บริจาค

เลขานุการ มีการเตรียมการในเรื่องนี้ โดยจะจัดทำเข็มกลัดรูปสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ซึ่งจะประสานรูปแบบและวงเงินบริจาค ในเบื้องต้นกำหนด ตั้งแต่ 50,000 บาท ขึ้นไป

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (นายธีระชัย บุญอารีย์) โดยปกติที่ถือปฏิบัติ จะจำกัดจำนวนผู้ที่จะเข้าเฝ้าฯ ไม่เกิน 150 คน จึงอาจต้องพิจารณายอดเงินบริจาคให้เหมาะสม มิเช่นนั้นจำนวนอาจเกินกว่าที่กำหนด

มติที่ประชุม รับทราบ

3.2 โครงการ "พัฒนาต้นแบบการจัดการและระบบการบำบัดทดแทนไต สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร "

เลขานุการ นำเสนอความคืบหน้า ดังนี้

1. ลงนามบันทึกความร่วมมือ " เพื่อการสนับสนุนโครงการวิจัยพัฒนาต้นแบบการบริการ CAPD รูปแบบ PD Service and Training Center " ระหว่าง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กับ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เมื่อวันที่ 8 พฤษภาคม 2552 บันทึกความร่วมมือ ที่ 15/00003/2552 ซึ่งจะได้รับสนับสนุนงบประมาณจาก สปสช.
2. CAPD Service and Training Center ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ศึกษาดูงาน 4th Asian Chapters Meeting of International Society for Peritoneal Dialysis ณ กรุงปักกิ่ง ประเทศสาธารณประชาชนจีน วันที่ 13 – 18 ตุลาคม 2552
3. เปิดให้บริการศูนย์ CAPD สาขาวงเวียนใหญ่ ธนบุรี ในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2552
4. จำนวนผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2554

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 2

รายการ	จ.สมุทรสาคร	สาขาพร้อมมิตร	รวมทั้งหมด
จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ	128	836	**964**
ผู้ป่วยเสียชีวิต	32	291	**323**
เปลี่ยนเป็น HD	13	26	**39**
เปลี่ยนเป็น KT	0	5	**5**
ออกจากโครงการ	8	53	**61**
คงเหลือ	**75**	**461**	**536**

มติที่ประชุม รับทราบ

3.3 โครงการออกหน่วยผ่าตัดต้อกระจกเคลื่อนที่

เลขานุการ นำเสนอความคืบหน้า ดังนี้

1. สปสช. เปลี่ยนแนวทางในการผ่าตัดต้อกระจก โดยเน้นการผ่าตัดเฉพาะในเขตพื้นที่รับผิดชอบ หากข้ามเขต ต้องมีใบส่งตัว ยกเว้นการออกหน่วยเคลื่อนที่ผ่าตัดต้อกระจก แต่ใน กทม. ไม่ต้องใช้ใบส่งตัว จึงไม่มีผลกระทบต่อสาขาพร้อมมิตร
2. ดำเนินการผ่าตัดต้อกระจกให้แก่ผู้ป่วยในจังหวัดสมุทรสาคร และออกหน่วยผ่าตัดต้อกระจกเคลื่อนที่ในจังหวัดต่างๆ รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 3

ผลการดำเนินงาน ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2553 – 31 พฤษภาคม 2554 (ปีงบประมาณ 2554)

ผ่าตัดต้อกระจกในโรงพยาบาล จ.สมุทรสาคร	1,055	ราย
ผ่าตัดต้อกระจก สาขาพร้อมมิตร	1,120	ราย
ผ่าตัดต้อกระจกนอกโรงพยาบาล (ออกหน่วย)	3,516	ราย
รวมทั้งสิ้น	**5,691**	**ราย**

มติที่ประชุม รับทราบ

3.4 การปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง (นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ) นำเสนอการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติงานสำหรับปีงบประมาณ 2554

1. ลงนามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 ระหว่างรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กับ ประธานกรรมการ และ ระหว่างประธานกรรมการ กับ ผู้อำนวยการ และส่งสำเนาให้สำนักงาน ก.พ.ร. (ที่ รพบ. / 15077 ลวท. 29 ธ.ค. 2553)
2. การประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ 3/2554 เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2554 มีมติเห็นชอบคะแนนผลการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 ที่สำนักงาน ก.พ.ร. ส่งมาให้ยืนยันผล และส่งหนังสือแจ้ง ที่ รพบ./ 5218 ลวท. 28 เมษายน 2554
3. สำนักงาน ก.พ.ร. มีหนังสือ ที่ นร 1208 / 111 ลวท. 19 เมษายน 2554 เรื่อง ผลการตรวจสอบรายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 เพื่อให้องค์การมหาชนใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานตามคำรับรอง

   รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 4

มติที่ประชุม รับทราบ

3.5 การดำเนินงาน " ศูนย์แพทย์ชุมชนธนบุรี โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) "

เลขานุการ ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีหนังสือเชิญโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เข้าร่วมบริหารจัดการโครงการ " การกระจายบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า" เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการปฐมภูมิ (หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. 42/682 ลวท. 28 พ.ค. 2552) และที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ 9 / 2552 วันที่ 28 สิงหาคม 2552 อนุมัติการเข้าร่วมบริหารจัดการโครงการดังกล่าว จึงนำเสนอความก้าวหน้าต่อคณะกรรมการบริหาร

1. ลงนามความร่วมมือเพื่อดำเนินการหน่วยปฐมภูมิต้นแบบ ระหว่าง โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) กับ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า ในวันที่ 13 พฤศจิกายน 2552
2. เปิดให้บริการ "ศูนย์แพทย์ชุมชนธนบุรี โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)" วันที่ 1 เมษายน 2553

3. ผลการดำเนินงาน 1 เมษายน 2553 – 31 พฤษภาคม 2554

ผู้รับบริการด้านการรักษาพยาบาล 117,009 ครั้ง เฉลี่ย 8,358 ครั้ง / เดือน

ผู้ป่วยส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอื่น 26,640 ครั้ง เฉลี่ย 1,903 ครั้ง / เดือน

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 5

มติที่ประชุม **รับทราบ**

3.6 โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาเกษตรพัฒนา

เลขานุการ จากมติการประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ 9 / 2552 วันที่ 28 สิงหาคม 2552 อนุมัติการดำเนินงานโครงการก่อสร้างโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาเกษตรพัฒนา

จึงนำเสนอความก้าวหน้าในการดำเนินงานต่อคณะกรรมการบริหาร

1. วางศิลาฤกษ์ และ ทอดผ้าป่าสามัคคี ในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2553
2. เชิญผู้แทนจากบริษัท เอเชียกรุ๊ป (1999) จำกัด มาตกลงแนวทางในการตอกเข็มของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาเกษตรพัฒนา ความยาวของเข็มโดยประมาณ 18 – 21 เมตร
3. ทำพิธีตอกเสาเข็ม ในวันที่ 17 พฤษภาคม 2554 เวลา 9.09 น.
4. อยู่ระหว่างดำเนินการตอกเสาเข็ม ขณะนี้ตอกเสาเข็มได้ประมาณ 77 ต้น

มติที่ประชุม **รับทราบ**

3.7 โครงการปรับปรุงโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาหลักห้า

เลขานุการ จากมติการประชุมครั้งที่ 9 / 2551 เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2551 คณะกรรมการบริหาร อนุมัติให้ซื้ออาคารสำนักงานธนาคาร กสิกรไทย สาขาหลักห้า ในนามโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ราคา 2,500,000 บาท โดยมูลนิธิแพร่ศีลธรรมการกุศลสงเคราะห์ (เม่งซวงเซี่ยงตั๊ว) บริจาคเงินสนับสนุน 2,500,000 บาท (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน) เพื่อซื้อที่ดินและอาคารของธนาคารกสิกรไทย ปรับปรุงเป็นสถานพยาบาล

จึงนำเสนอความก้าวหน้าในการดำเนินงานต่อคณะกรรมการบริหาร

1. ทำบุญและพิธีเปิด ในวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2554
2. มีผู้มารับบริการเพิ่มขึ้น จากวันละประมาณ 70 – 80 คน

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 6

มีแผนในการติดตั้งเครื่องตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อให้ผู้รับบริการที่ต้องตรวจเลือดก่อนพบแพทย์ เช่น โรคเบาหวาน ได้รับความสะดวกในการรับบริการ

มติที่ประชุม **รับทราบ**

3.8 การดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (นางธีรดา สุธีรวุฒิ) นำเสนอบ้านแพ้วโมเดล ดังนี้

วัตถุประสงค์

1. พัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
2. ประชาชนในแต่ละพื้นที่ของอำเภอบ้านแพ้ว มีสุขภาพดีโดยเท่าเทียมกัน
3. ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ได้รับการแก้ไข สอดคล้องกับสภาพความต้องการที่เป็นจริงในพื้นที่
4. ประชาชนในแต่ละพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการและรับบริการที่มีคุณภาพเป็นที่พอใจ และมีประสิทธิภาพในการใช้ทรัพยากร เพื่อจัดบริการ
5. ประชาชนในพื้นที่มีอำนาจในการตัดสินใจ ในการใช้ทรัพยากรต่างๆ ในการแก้ปัญหาสาธารณสุข ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หลักการบ้านแพ้ว Model

1. ทำแบบร่วมคิดร่วมทำ
2. วิเคราะห์ปัญหาที่แท้จริงถึงตัวบุคคล
3. บริหารงานโดย Project Managers (ผู้จัดการโครงการ) กำกับและประเมินผลในการดำเนินงานตามมาตรการ

ผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์สุริยะ วงศ์คงคาเทพ) สรุปหัวใจสำคัญ คือ ความร่วมมือ และการใช้ทรัพยากรร่วมกัน ระหว่างโรงพยาบาลบ้านแพ้ว กับ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ รพ.สต. ทั้ง 19 แห่ง

ที่ผ่านมามีความร่วมมือที่ดีพอสมควร แต่ลักษณะการทำงานยังมีช่องว่าง คือ สสอ. รับนโยบายงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค จาก สสจ. ในขณะที่โรงพยาบาล มีความเป็นอิสระมากกว่า แต่อาจมีความถนัดการทำงานในพื้นที่น้อยกว่า

แนวทางในการดำเนินงาน

1. โรงพยาบาลภายใต้คณะกรรมการบริหาร ต้องดูแลทุกส่วนร่วมกันอย่างจริงจัง
2. ต้องหยิบปัญหาเด่น มาดำเนินการก่อน ได้แก่
    - โรคไข้เลือดออก
    - โรคฟันผุในนักเรียน
    - การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร
    - โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
    - สารพิษตกค้างในเกษตรกร
    - ผู้พิการ ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้
3. ต้องมีผู้รับผิดชอบงาน หรือ โครงการ (Project Manager) รู้เรื่องและดูแลอย่างครบวงจร ทำโครงการเสนอต่อโรงพยาบาลหรือคณะกรรมการบริหารอย่าง

บูรณาการ ทั้งนี้ต้องรู้ข้อมูล วางแผนดำเนินงาน และติดตามประเมินผล นำปัญหามาเป็นโจทย์ มีการปรับแนวทางเพื่อให้สำเร็จตามเป้าหมาย

ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร (นายวรวุฒิ บุญเพ็ญ) เสนอประเด็นเพิ่มเติม

- โรงพยาบาลบ้านแพ้ว เป็นองค์การมหาชน มี Key Success Factor ที่สำคัญได้แก่

1. การมีส่วนร่วมของภาคประชาชน

   ปัญหาที่เสนอมาอาจยังไม่ครอบคลุมปัญหาสุขภาวะของประชาชนในพื้นที่ เช่น ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม (ดิน น้ำ อากาศ)

2. การมีส่วนร่วมของเครือข่าย

   ต้องผูกพันกับหน่วยงานต่างๆ เช่น สถานศึกษา วัด อปท. เป็นต้น

3. การตอบสนองความต้องการของชุมชน

- ผลลัพธ์ที่ได้ คือ Social Learning Process เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ระหว่างประชาชน กับ เจ้าหน้าที่
- การร่วมกันทำงาน เป็นการร่วมกันวางแผน ร่วมกันทำ ร่วมกันทำงาน ซึ่งจะเป็นฉันทามติในการทำงาน

ประธาน ที่ทั้งสองท่านเสนอแนะมีประเด็นที่ตรงกัน คือ การวางแผนการใช้ทรัพยากรร่วมกัน และการประสานการทำงานร่วมกับชุมชน ทั้ง บ้าน วัด และโรงเรียน

ในกรณีที่นำเสนอ เป็นการจัดตามความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาจากหลายปัจจัยตามหลักวิชาการ เช่น ความรุนแรง ขนาดของปัญหา เป็นต้น

เสนอควรตั้งชื่อที่เป็นทางการ เช่น Banphaeo P&P Model หรือ อำเภอเข้มแข็งด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์สุริยะ วงศ์คงคาเทพ) ในการดำเนินงานต้องเปลี่ยนกระบวนทัศน์ ดังนั้น จึงขอมอบให้ สสจ. เข้ามาดูแล มีบทบาทเป็นพี่เลี้ยงให้กับทางอำเภอ

แนวทางการดำเนินการควรเสนอโครงการต้นแบบ

1. ต้องวางกรอบให้แตกต่างจากปกติที่สาธารณสุขทำงานโดยทั่วไป ต้องใช้ทั้งวิชาการและผู้มีความรู้ เช่น สารเคมี ต้องทราบว่าส่วนใหญ่ใช้สารเคมีประเภทใด มีสารเคมีอะไรที่ออกมาใหม่ วิธีการที่ใช้ในการทดสอบ

2. โครงการต้องประเมินได้ มีช่วงเวลาที่เหมาะสม (ประมาณ 2 ปี) รวมทั้งมีคนที่ทำงานเป็น รู้ประเด็นหลักในการดำเนินงาน

   หากมีปัญหาด้านบุคลากร อาจจ้างผู้มีคุณวุฒิที่รู้จริงเข้ามาทำงานเต็มเวลา

3. เพื่อให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล ควรมีคณะกรรมการที่รับผิดชอบ ไม่ใช่บุคคลใดบุคคลหนึ่ง โดยควรมีผู้แทนจากทั้งสองฝ่าย หากคณะกรรมการเห็นชอบในหลักการ เสนอให้คณะกรรมการดังกล่าว มีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร เป็นประธาน และผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 5 เป็นที่ปรึกษา

ประธาน สรุป คณะกรรมการเห็นชอบในหลักการทำงานแบบมีส่วนร่วม

- ดำเนินงานเป็นโครงการของจังหวัดสมุทรสาคร โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร เสนอเรื่องไปที่จังหวัด เมื่อได้รับการอนุมัติแล้ว ก็นำมาดำเนินการ

- โรงพยาบาลบ้านแพ้ว เป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อน ร่วมกับ สาธารณสุขอำเภอ และ รพ.สต. ทั้ง 19 แห่ง

- หาผู้เชี่ยวชาญมาช่วยในการดำเนินงาน โดยจ้างแบบระยะสั้นเฉพาะช่วงที่ทำโครงการ ประมาณ 2 ปี

มติที่ประชุม รับทราบ

3.9 ระเบียบโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ว่าด้วยการให้เจ้าหน้าที่ ซึ่งมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ ปฏิบัติงานต่อไป พ.ศ. 2554 และ

ข้อบังคับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. 2544 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 9) พ.ศ. 2554

เลขานุการ จากการประชุมครั้งที่ 3 / 2554 เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2554 คณะกรรมการบริหารมีมติอนุมัติ

1. (ร่าง) ระเบียบโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ว่าด้วยการให้เจ้าหน้าที่ ซึ่งมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ปฏิบัติงานต่อไป พ.ศ. 2554
2. (ร่าง) ข้อบังคับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. 2544 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 9) พ.ศ. 2554

โดยให้ปรับข้อความตามที่คณะกรรมการเสนอ และมอบหมายให้ทีมที่ปรึกษาด้านกฎหมายช่วยพิจารณาการปรับปรุงข้อความให้เหมาะสม

จึงนำเสนอระเบียบโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ว่าด้วยการให้เจ้าหน้าที่ ซึ่งมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ปฏิบัติงานต่อไป พ.ศ. 2554 และ ข้อบังคับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. 2544 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 9) พ.ศ. 2554 ที่ได้รับการอนุมัติและประธานกรรมการบริหารได้ลงนามแล้ว

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 7

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การสรรหาผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (นายกิตติพันธ์ จำปาทิพย์) สัญญาจ้างผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว สิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม 2554

ตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543 มาตรา 23 ให้โรงพยาบาลมีผู้อำนวยการคนหนึ่ง คณะกรรมการเป็นผู้มีอำนาจสรรหา แต่งตั้ง และถอดถอนผู้อำนวยการ หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาผู้อำนวยการให้เป็นไปตามข้อกำหนดของคณะกรรมการ

นอกจากนี้ มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 7 กันยายน 2547 กำหนดเงื่อนไขการได้รับเงินเดือน และประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการ โดยในการสรรหาผู้อำนวยการขององค์การมหาชน เห็นควรให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลและคณะกรรมการองค์การมหาชน กำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ตัวชี้วัด ผลผลิต ตลอดจนกรอบวงเงินค่าตอบแทน แล้วแจ้งให้ ก.พ.ร. ทราบก่อนประกาศรับสมัครผู้อำนวยการ ทั้งนี้ เพื่อความโปร่งใส และเพื่อประโยชน์ในการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานต่อไปด้วย และให้คณะกรรมการขององค์การมหาชนเป็นผู้มีอำนาจและรับผิดชอบในการกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการ ตามช่วงอัตราค่าตอบแทน ตามการจัดกลุ่ม ขององค์การมหาชน ทั้งนี้ โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีผู้กำกับดูแล

จากการประชุมคณะอนุกรรมการด้านการบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง ครั้งที่ 4 / 2554 เมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2554 เห็นควรพิจารณาแต่งตั้งผู้อำนวยการ ให้ดำรงตำแหน่งต่อเนื่องไปอีกวาระหนึ่ง โดยพิจารณาจากผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการที่ดำรงตำแหน่งในวาระแรก

รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง (นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ) ในกรณีนี้ มีองค์การมหาชน เช่น สถาบันบริหารกองทุนพลังงาน (องค์การมหาชน) หารือการสรรหาแต่งตั้งผู้อำนวยการ ไปยังสำนักงาน ก.พ.ร. ในประเด็น

1. คณะกรรมการฯ มีอำนาจในการแต่งตั้งผู้อำนวยการต่อเนื่องไปอีกวาระ โดยไม่ดำเนินกระบวนการสรรหาได้หรือไม่
2. หากคณะกรรมการฯ มีอำนาจในการแต่งตั้งผู้อำนวยการได้ตามข้อ 1 จะต้องเสนอกรอบวงเงินค่าตอบแทนต่อรัฐมนตรีผู้กำกับดูแลเพื่อเห็นชอบหรือไม่

ทางสำนักงาน ก.พ.ร. ตอบข้อหารือดังกล่าว ดังในหนังสือที่ นร 1211.1/485 ลวท. 28 ธันวาคม 2550 ดังนี้

ประเด็นที่ 1 โดยที่พระราชกฤษฎีกาจัดตั้งฯ กำหนดให้คณะกรรมการเป็นผู้มีอำนาจสรรหา แต่งตั้ง และถอดถอนผู้อำนวยการ ดังนั้น เมื่อตำแหน่งผู้อำนวยการว่างลง คณะกรรมการฯ ต้องดำเนินการสรรหาเพื่อให้ได้มาซึ่งผู้อำนวยการ ทั้งนี้ คณะกรรมการฯ สามารถกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาผู้อำนวยการที่เหมาะสมแล้วแต่กรณี สำหรับกรณีซึ่งผู้อำนวยการที่ดำรงตำแหน่งในวาระแรกและอาจจะดำรงตำแหน่งในวาระที่สอง คณะกรรมการฯ อาจกำหนดให้ใช้การสรรหา โดยวิธีการพิจารณาจากการประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการที่ดำรงตำแหน่งในวาระแรก แทนการสรรหาโดยวิธีการประกาศ รับสมัครทั่วไปก็ได้

ประเด็นที่ 2 โดยที่ หลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์การมหาชน ซึ่งคณะรัฐมนตรี มีมติเห็นชอบเมื่อวันที่ 7 กันยายน 2547 กำหนดให้คณะกรรมการองค์การมหาชนเป็นผู้มีอำนาจและรับผิดชอบในการกำหนดอัตราเงินเดือนและผลประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการตามช่วงอัตราค่าตอบแทน ตามการจัดกลุ่ม ขององค์การมหาชน ทั้งนี้ โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งฯ

ดังนั้น เมื่อมีการแต่งตั้งผู้อำนวยการใหม่ในทุกกรณี คณะกรรมการขององค์การมหาชน จะต้องเสนอกรอบวงเงินค่าตอบแทน เพื่อขอความเห็นชอบจากรัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งทุกครั้ง

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 8

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (นายกิตติพันธ์ จำปาทิพย์) ในการประชุมครั้งที่ 2/2554 เมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2554 มีมติมอบให้คณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง กลั่นกรองพิจารณาการสรรหาผู้อำนวยการและนำเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาอนุมัติ แต่ไม่ได้ให้อำนาจต่อรองค่าตอบแทน จึงไม่ได้ดำเนินการในส่วนดังกล่าว

ประธาน ขอมอบให้คณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง เจรจาต่อรองเกี่ยวกับเงื่อนไขการจ้าง และค่าตอบแทน และนำมาเสนอต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อพิจารณาอนุมัติก่อนส่งหนังสือ เพื่อขอความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

มติที่ประชุม อนุมัติการแต่งตั้งผู้อำนวยการ ให้ดำรงตำแหน่งต่อเนื่องไปอีกวาระหนึ่ง โดยมอบให้คณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง เจรจาต่อรองเกี่ยวกับเงื่อนไขการจ้างและค่าตอบแทน และนำมาเสนอต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อพิจารณาอนุมัติ ก่อนส่งหนังสือเพื่อขอความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

4.2 ขออนุมัติจำหน่ายรถ

เลขานุการ เนื่องจากรถยนต์ ที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน มีอายุการใช้งานค่อนข้างนานและมีค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุง ค่อนข้างสูง ดังนี้

ที่	ประเภท	ลักษณะ	ทะเบียน	ยี่ห้อ	แบบ/รุ่น	วันจดทะเบียน	อายุการใช้งาน ณ วันที่ 6 มิ.ย. 2554	ค่าซ่อมบำรุง	หมายเลข	
									เลขเครื่องยนต์	ตัวรถ
1	รถยนต์นั่งส่วนบุคคลเกิน 7 คน	ตู้นั่งสี่ตอน	นข 664	KIA	PREGIO	28 มิ.ย. 2547	7 ปี	214,294.44	J2 362925	KNHTR7312 47140857
2	รถยนต์โดยสารส่วนบุคคล	เฉพาะกิจ	40-0519	HINO	BX340	11 เม.ย. 2543	10 ปี 10 เดือน	52,100.00	EH700-143401	BX340-40226
3	รถยนต์โดยสารส่วนบุคคล	โดยสาร	10-1485	HINO		28 ก.ค. 2540	14 ปี 1 เดือน	75,584.60	EH300-45377	2110559

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 9

มติที่ประชุม อนุมัติการจำหน่ายรถ จำนวน 3 คัน ตามที่เสนอ

4.3 ขออนุมัติดำเนินงาน "โครงการศึกษากระบวนการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ CAPD"

เลขานุการ ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ประกาศขยายสิทธิประโยชน์การบริการล้างไตผ่านทางช่องท้อง CAPD ตั้งแต่ปี 2551 เป็นต้นมา ในปัจจุบันมีผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังเข้าถึงบริการเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้หน่วยบริการมีภาระงานเพิ่มขึ้น สปสช. จึงได้สนับสนุนโครงการ

ศึกษากระบวนการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ CAPD ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยมีเอกสารที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี ที่ สปสช.37 / ว. 0163 ลวท. 4 พฤษภาคม 2554
2. โครงการศึกษากระบวนการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ CAPD ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 10

มติที่ประชุม **อนุมัติให้ดำเนินงาน "โครงการศึกษากระบวนการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ CAPD" ตามที่เสนอ**

4.4 ขออนุมัติจัดหาระบบห้องปฏิบัติการ ด้วยวิธีพิเศษ

เลขานุการ ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีโครงการปรับปรุงห้องปฏิบัติการ โดยจะมีการปรับปรุงทั้งด้านสถานที่และเครื่องมืออุปกรณ์ โดยจะเปลี่ยนเป็นระบบห้องปฏิบัติการอัตโนมัติ ซึ่งแต่ละบริษัทจะมีความแตกต่าง

- ด้านเทคโนโลยี
- บริการหลังการขาย และ Call Center
- การ Backup ด้วยระบบ Manual เมื่อมีปัญหา หรือจำนวนการตรวจน้อยๆ

ข้อดีของระบบห้องปฏิบัติการอัตโนมัติ

- ลด Human Error
- เชื่อมต่อข้อมูลโดยตรงระหว่างระบบ HIS และ LIS
- นักเทคนิคการแพทย์ ทำหน้าที่ในการควบคุมคุณภาพ
- เป็นระบบอัตโนมัติ และใช้บาร์โค้ด

ระบบงานห้องปฏิบัติการมีความซับซ้อน มีเทคนิคเฉพาะที่หลากหลาย จำเป็นต้องใช้เทคโนโลยีขั้นสูง

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0421.3 / ว 247 ลวท. 14 กรกฎาคม 2553 เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์ในการพิจารณาประเภทสินค้าและบริการหรืองานโครงการที่ไม่ต้องดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2549 ดังนั้น จึงอนุมัติการจัดหาระบบห้องปฏิบัติการ ด้วยวิธีพิเศษ

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 11

ผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์สุริยะ วงศ์คงคาเทพ) เสนอพิจารณาการ Outsource ส่งให้บริษัท โดยทางโรงพยาบาลไม่ต้องลงทุนเครื่องมือและคน

เลขานุการ ในปัจจุบัน LAB ที่ทำน้อยและไม่คุ้มค่า ทางโรงพยาบาลก็จะส่ง Outsource แต่ถ้าเป็น LAB พื้นฐานทั่วไปอาจทำให้ล่าช้า

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (นายกิตติพันธ์ จำปาทิพย์) บริษัทที่มานำเสนอมีหลายรูปแบบ ทั้งที่เป็นคิดราคาต่อ Test และเสนอตกแต่งห้องปฏิบัติการให้ใหม่ โดยเครื่องมืออยู่ที่โรงพยาบาล และมีการบำรุงรักษาเครื่องให้โดยบริษัท

ประธาน ระบบห้องปฏิบัติการเป็นระบบที่ค่อนข้างซับซ้อน มีเทคนิคเฉพาะที่หลากหลาย ดังนั้นจึงเห็นว่าควรมีการตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณาข้อดี – ข้อเสีย ต่อรองราคา โดยควรเชิญนักวิชาการหรือผู้เชี่ยวชาญ เกี่ยวกับเครื่องมือของห้องปฏิบัติการ มาร่วมพิจารณา และมอบให้คณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง ทำการเปรียบเทียบข้อมูลโดยละเอียดเพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารพิจารณาอนุมัติ โดยใช้วิธีการจัดหาด้วยวิธีพิเศษ

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการให้จัดหาระบบห้องปฏิบัติการ ด้วยวิธีพิเศษ ตามที่เสนอ โดยให้ดำเนินการดังนี้

- ตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณาข้อดี – ข้อเสีย ต่อรองราคา โดยควรเชิญนักวิชาการหรือผู้เชี่ยวชาญ เกี่ยวกับเครื่องมือของห้องปฏิบัติการ มาร่วมพิจารณา

- มอบให้คณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง ทำการเปรียบเทียบข้อมูลโดยละเอียดเพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารพิจารณาอนุมัติ

4.5 การจัดสวัสดิการในที่ราชพัสดุ

เลขานุการ โรงพยาบาลมีแนวคิดในการพัฒนารั้วด้านหน้าโรงพยาบาล เป็นร้านค้า เพื่อความเป็นระเบียบและเป็นการใช้พื้นที่ให้เกิดประโยชน์ แต่เนื่องจากพื้นที่ดังกล่าวเป็นที่ราชพัสดุ จึงต้องศึกษาระเบียบที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการดำเนินงาน

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (นายธีระชัย บุญอารีย์) นำเสนอรายละเอียดการจัดสวัสดิการในที่ราชพัสดุ แบ่งเป็น 2 ประเภท

- สวัสดิการภายในส่วนราชการ
- สวัสดิการในเชิงธุรกิจ

เปรียบเทียบข้อแตกต่างการจัดสวัสดิการในที่ราชพัสดุ

ประเด็น	สวัสดิการภายในส่วนราชการ	สวัสดิการในเชิงธุรกิจ
วัตถุประสงค์	เพื่อช่วยเหลือและอำนวยความสะดวกแก่ข้าราชการ หรือเพื่อประโยชน์แก่การดำรงชีพนอกเหนือจากสวัสดิการที่ทางราชการจัดให้	เพื่อประโยชน์ของส่วนราชการ
ผู้ให้บริการ	คณะกรรมการสวัสดิการฯ เป็นผู้จัด	มอบหมายให้บุคคล / คณะบุคคล / คณะอนุกรรมการที่เป็นข้าราชการหรือไม่เป็นข้าราชการเป็นผู้ดำเนินการ
ผู้รับบริการ	ข้าราชการที่เป็นสมาชิกหลัก	สมาชิกสวัสดิการและบุคคลภายนอกทั่วไป

ประเด็น	สวัสดิการภายในส่วนราชการ	สวัสดิการในเชิงธุรกิจ
สภาพทำเลที่ตั้งของที่ดินและหรืออาคาร	ไม่เอื้อหรือมุ่งบริการบุคคลภายนอกทั่วไปเป็นหลัก	เอื้อหรือมุ่งบริการบุคคลภายนอกทั่วไปเป็นหลัก
ระยะเวลาการเปิดและปิด	ต้องใกล้เคียงกับระยะเวลาการปฏิบัติราชการตามปกติ	เกินกว่าเวลาปฏิบัติราชการตามปกติ
การดำเนินการของส่วนราชการ	เป็นการใช้ที่ราชพัสดุโดยไม่ต้องเช่า	เป็นการขออนุญาตจัดให้เช่า
อำนาจการอนุญาต	หัวหน้าส่วนราชการนั้นเป็นผู้อนุญาต	อธิบดีกรมธนารักษ์หรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี
ประเภทของสวัสดิการ	การออมทรัพย์ การให้กู้เงิน การเคหะสงเคราะห์ การฌาปนกิจสงเคราะห์ การกีฬาและสันทนาการ การให้บริการของร้านค้าสวัสดิการ การฝึกวิชาชีพเพื่อเสริมรายได้หรือลดรายจ่ายให้แก่สมาชิก การสงเคราะห์ข้าราชการในด้านอื่นๆ กิจกรรมหรือสวัสดิการภายในส่วนราชการประเภทอื่น ตามที่คณะกรรมการสวัสดิการเห็นสมควร	ร้านอาหาร ร้านขายเครื่องดื่ม / ขายอาหารว่าง ร้านขายสินค้าอุปโภคบริโภค ตลาดนัด ร้านรับถ่ายเอกสาร ร้านขายหนังสือและหรืออุปกรณ์เครื่องเขียน ร้านตัดผมหรือร้านเสริมสวย รายขายเสื้อผ้าหรือรับตัดเสื้อผ้า ร้านรับซักรีด สถานที่ออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา คลินิกสุขภาพ สถานที่จำหน่ายน้ำมันเชื้อเพลิง สถานที่และหรือบ้านพักตากอากาศ บริการรับส่งหรือให้เช่าพาหนะ เป็นต้น

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 12

มติที่ประชุม รับทราบ และให้ดำเนินการให้ถูกต้องตามข้อบังคับ และ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ

5.1 รายงานสถานการณ์ด้านการเงิน ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง (นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ) นำเสนอรายงานสถานการณ์ด้านการเงินการคลัง

รายละเอียดดังเอกสารหมายเลข 13

1. รายงานเปรียบเทียบงบประมาณรายได้ และรายได้ที่เกิดขึ้นจริง รอบ 7 เดือน
2. รายงานเปรียบเทียบงบประมาณรายจ่าย และรายจ่ายที่เกิดขึ้นจริง รอบ 7 เดือน
3. งบรายได้- ค่าใช้จ่าย สำหรับงวดสิ้นสุดวันที่ 30 เมษายน 2554
4. รายงานลูกหนี้คงค้าง ณ 30 เมษายน 2554
5. รายงานเจ้าหนี้คงค้าง ณ 30 เมษายน 2554
6. รายงานการรับ-จ่าย เงินประจำเดือนเมษายน 2554
7. รายงานอัตราส่วนทางการเงิน
8. รายงานเงินบริจาค ปีงบประมาณ 2554
9. วิเคราะห์การลงทุน

1. รายงานเปรียบเทียบ งบประมาณรายได้ กับรายได้ที่เกิดขึ้นจริง ปีงบประมาณ 2554

1 ตุลาคม 2553 – 30 เมษายน 2554 (งวด 7 เดือน)

รายการ	จ.สมุทรสาคร	สาขา พร้อมมิตร	ศูนย์ CAPD	ศูนย์ราชการฯ	ศูนย์แพทย์ ชุมชนธนบุรี	รวมทั้งหมด
รายได้ตามแผนงบประมาณ 7 เดือน (บาท)	488,833,333.33	243,604,433.33	17,500,000.00	12,745,833.33	52,288,541.67	**814,972,141.67**
รายได้ที่เกิดขึ้นจริง 7 เดือน (บาท)	521,444,743.12	215,122,433.42	28,448,400.00	14,327,056.90	61,964,744.53	**841,307,377.97**
รายได้สูง (ต่ำ) กว่า แผนงบประมาณ (บาท)	**32,611,409.79**	**-28,481,999.91**	**10,948,400.00**	**1,581,223.57**	**9,676,202.86**	**26,335,236.30**

2. รายงานเปรียบเทียบ งบประมาณรายจ่าย กับ รายจ่ายที่เกิดขึ้นจริง ปีงบประมาณ 2554

1 ตุลาคม 2553 – 30 เมษายน 2554 (งวด 7 เดือน)

รายการ	จ.สมุทรสาคร	สาขา พร้อมมิตร	ศูนย์ CAPD	ศูนย์ราชการฯ	ศูนย์แพทย์ ชุมชนธนบุรี	รวมทั้งหมด
ค่าใช้จ่ายตามแผน งบประมาณ 7 เดือน (บาท)	435,166,666.67	233,141,125.00	8,866,666.67	6,941,666.67	48,941,666.67	**733,057,791.67**
ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง 7 เดือน (บาท)	458,309,900.44	215,994,056.55	8,047,115.03	11,401,608.71	38,204,770.46	**731,957,451.19**
ค่าใช้จ่ายสูง (ต่ำ) กว่า แผนงบประมาณ (บาท)	**23,143,233.77**	**-17,147,068.45**	**-819,551.64**	**4,459,942.04**	**-10,736,896.21**	**-1,100,340.48**

3. งบรายได้ค่าใช้จ่าย

สำหรับงวด สิ้นสุดวันที่ 30 เมษายน 2554

รายการ	จ.สมุทรสาคร	สาขา พร้อมมิตร	ศูนย์ CAPD	ศูนย์ ราชการฯ	ศูนย์แพทย์ ชุมชนธนบุรี	รวมทั้งหมด
รายได้ จากการดำเนินการ	464,590,625.75	213,944,575.56	28,448,400.00	14,327,056.90	61,964,744.53	783,275,402.74
ค่าใช้จ่าย จากการดำเนินการ	458,309,900.44	215,994,056.55	8,047,115.03	11,401,608.71	38,204,770.46	731,957,451.19
รายได้สูงกว่า (ต่ำกว่า) ค่าใช้จ่าย	**6,280,725.31**	**-2,049,480.99**	**20,401,284.97**	**2,925,448.19**	**23,759,974.07**	**51,317,951.55**
ปรับปรุงรายการ ที่ไม่เป็นตัวเงิน	28,191,077.85	1,746,610.28	159,023.41	584,370.26	962,738.31	31,643,820.11
รายได้สูงกว่า (ต่ำกว่า) ค่าใช้จ่าย หลังปรับปรุง	**34,471,803.16**	**-302,870.71**	**20,560,308.38**	**3,509,818.45**	**24,722,712.38**	**82,961,771.66**
รายได้สูง (ต่ำ) กว่า ค่าใช้จ่าย เฉลี่ยต่อเดือน	**4,924,543.31**	**-43,267.24**	**2,937,186.91**	**501,402.64**	**3,531,816.05**	**11,851,681.67**
ส่วนลด ของค่ารักษาพยาบาล	**56,854,117.37**	**1,177,857.86**	-	-	-	**58,031,975.23**
งบลงทุน	**27,892,519.71**	**698,025.23**	**10,000.00**	**20,000.00**	**555,335.06**	**29,175,880.00**

4. สรุปรายงานอายุลูกหนี้
ณ วันที่ 30 เมษายน 2554

เดือน	ลูกหนี้อยู่ในกำหนด	ลูกหนี้เกินกำหนด					ยอดลูกหนี้คงเหลือ
		1 – 30 วัน	31 – 60 วัน	61 – 90 วัน	เกิน 90 วัน	รวม	
เม.ย. 2554	101,051,590.45	37,576,447.35	9,317,647.66	830,067.93	25,951,674.27	73,675,837.21	**174,727,427.66**
	57.83%	21.51%	5.33%	0.48%	14.85%	42.17%	

5. รายงานเจ้าหนี้คงค้าง
ณ วันที่ 30 เมษายน 2554

เดือน	เจ้าหนี้อยู่ในกำหนด	เจ้าหนี้เกินกำหนด					ยอดเจ้าหนี้คงเหลือ
		1 – 15 วัน	16 – 30 วัน	31 – 60 วัน	เกิน 60 วัน	รวม	
เม.ย.2554	100,438,548.16	10,296,562.68	2,466,465.93	6,105,675.72	9,349,216.49	28,217,920.82	**128,656,468.98**
	78.07%	8.00%	1.92%	4.75%	7.27%	21.93%	

6. รายงานการรับ – จ่ายเงิน ประจำเดือนเมษายน 2554

ยอดยกมา	**120,896,927.69**	บาท
การรับเงิน	84,101,545.37	บาท
การจ่ายเงิน	103,726,422.51	บาท
ยอดเงินคงเหลือยกไป	**101,272,050.55**	**บาท**

7. รายงานอัตราส่วนทางการเงิน

— **Liquidity Ratio**

Financial Ratio	ต.ค. 2553	พ.ย. 2553	ธ.ค. 2553	ม.ค. 2554	ก.พ. 2554	มี.ค. 2554	เม.ย. 2554
Current Ratio (time)	1.36	1.33	1.34	1.40	1.37	1.58	1.56
Quick Ratio (time)	1.32	1.28	1.29	1.33	1.32	1.51	1.49

8. รายงานเงินบริจาค
ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2553 – 31 พฤษภาคม 2554

รายการ	รพ.บ้านแพ้ว สำนักงานใหญ่	รพ.บ้านแพ้ว สาขาเกษตรพัฒนา	มูลนิธิ รพ. บ้านแพ้ว	รวม
ต.ค. 53	1,251,510.00	28,000.00	106,462.75	**1,385,972.75**
พ.ย. 53	1,419,700.00	6,611.25	58,928.75	**1,485,240.00**
ธ.ค. 53	1,613,311.00	11,500.00	252,282.00	**1,877,093.00**
ม.ค. 54	1,126,800.00	100,822.75	67,960.75	**1,295,583.50**
ก.พ. 54	4,609,669.00	16,500.00	55,700.00	**4,681,869.00**
มี.ค. 54	1,327,800.00	-	474,496.25	**1,802,296.25**
เม.ย. 54	436,918.60	67,500.00	47,918.50	**552,337.10**
พ.ค. 54	1,349,349.00	29,880.00	77,794.25	**1,457,023.25**
รวมทั้งสิ้น	**13,135,057.60**	**260,814.00**	**1,141,543.25**	**14,537,414.85**

9. วิเคราะห์การลงทุน

เทคนิคการวิเคราะห์	เกณฑ์ การพิจารณา	ศูนย์ CAPD เปิด 30 พ.ย. 52	ศูนย์ราชการฯ เปิด 26 ต.ค. 52	ศูนย์แพทย์ชุมชนธนบุรี เปิด 1 เม.ย. 53
ระยะเวลาคืนทุน (Payback Period –PB)	ยิ่งคืนทุนเร็ว ยิ่งดี	1 ปี	1 ปี 5 เดือน	1 ปี
อัตราผลตอบแทนต่อปี (Annual Rate of Return – ARR)	ยิ่งสูง ยิ่งดี	15.93	1.06	2.62
อัตราผลตอบแทน (ภายใน) (Internal Rate of Return – IRR)	ยิ่งสูง ยิ่งดี	14.44	0.77	2.95

มติที่ประชุม รับทราบ

5.2 รายงานการตรวจสอบภายใน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ประธานอนุกรรมการตรวจสอบและประเมินผล (นายดาบส เดี่ยมสมุทร) สรุปรายงานการตรวจสอบภายใน ประจำเดือน พฤษภาคม 2554

หน่วยรับตรวจ งานการเงินและการบัญชี

เรื่องที่ตรวจสอบ

1. ลูกหนี้สัญญาเงินยืม ปีงบประมาณ 2553
2. งบพิสูจน์ยอดเงินฝากธนาคาร เดือนมิถุนายน – พฤศจิกายน 2553

ข้อเสนอแนะของคณะอนุกรรมการตรวจสอบและประเมินผล

ฝ่ายตรวจสอบภายใน ควรติดตามให้โรงพยาบาลปฏิบัติตามระบบการควบคุมภายในและตามระเบียบข้อบังคับของโรงพยาบาลต่อเนื่อง

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 14

มติที่ประชุม รับทราบ

5.3 กิจกรรมพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ (นางจารี ศรีพารัตน์) นำเสนอ

1. การประเมินและรับรองโรงพยาบาลที่มีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
   - โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ และได้รับการรับรอง ระยะเวลาตั้งแต่ 21 กุมภาพันธ์ 2554 ถึง 20 กุมภาพันธ์ 2556
   - การติดตามผลการดำเนินงานและพัฒนาอย่างต่อเนื่องของโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

2. รายงานความเสี่ยง

จำแนกตามระดับความรุนแรง

ปีงบประมาณ	2552		2553		2554 (ต.ค.53-เม.ย.54)	
Near miss	236	36.20	341	51.75	138	54.12
Miss	416	63.80	318	48.25	117	45.88
รวม	652	100.00	659	100.00	255	100.00

จำแนกตามประเภทความเสี่ยง

ปีงบประมาณ	2552		2553		2554 (ต.ค.53-เม.ย.54)	
ทางคลินิก	457	70.09	464	70.41	166	66.55
ทั่วไป	195	29.91	195	29.59	89	33.45
รวม	652	100.00	659	100.00	255	100.00

จำแนกตามประเภทเหตุการณ์

ปีงบประมาณ	2552		2553		2554 (ต.ค.53-เม.ย.54)	
Near miss	236	36.20	341	51.75	138	52.07
Adverse events	390	59.82	306	46.43	111	45.17
Sentinel events	26	3.99	12	1.82	6	2.76
รวม	652	100.00	659	100.00	255	100.00

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 15

มติที่ประชุม **รับทราบ**

5.4 การประชุมผู้บริหารองค์การมหาชน ครั้งที่ 3 /2554

รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง (นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ) นำเสนอการประชุมผู้บริหารองค์การมหาชน ครั้งที่ ครั้งที่ 3 / 2554 ในวันที่ 18 พฤษภาคม 2554 ณ สถาบันบริหารกองทุนพลังงาน (สบพน.) มีสาระสำคัญดังนี้

- สรุปผลการจัดกิจกรรมสำหรับผู้บริหารองค์การมหาชน เมื่อวันที่ 12 พฤษภาคม 2554
- สรุปการสำรวจปัญหา / อุปสรรค ต่อการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน
- การจัดหลักสูตรสำหรับผู้บริหารและเจ้าหน้าที่องค์การมหาชน

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 16

มติที่ประชุม **รับทราบ**

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

6.1 งานมติชน Healthcare 2011

เลขานุการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เข้าร่วมกิจกรรมในงานงานมติชน Healthcare 2011 วันที่ 16 – 19 มิถุนายน 2554 ณ เพลนารีฮอลล์ ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ ทั้งนี้จะมีการแถลงข่าว ในวันที่ 8 มิถุนายน 2554

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 17.00 น.

(ลงชื่อ) ....

(นายสุรพงษ์ บุญประเสริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

(ลงชื่อ) ....

(นายธวัช สุนทราจารย์)

ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

หลักเกณฑ์และสรุปผลการประเมิน
เพื่อประกอบการพิจารณาต่อวาระการดำรงตำแหน่งให้กับผู้อำนวยการที่ดำรงตำแหน่งครบวาระแรก
นพ. สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

หลักเกณฑ์การประเมิน

วิธีการประเมิน

1. ให้นำคะแนนผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว โดยคิดเป็นค่าเฉลี่ยผลการประเมิน 4 ปี
2. ให้นำผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ค่าเฉลี่ยผลการประเมิน 4 ปี หรือ ค่าเฉลี่ยผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองฯ ที่สำนักงาน ก.พ.ร. แจ้งอย่างเป็นทางการ ในวาระที่ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ
3. ให้คณะอนุกรรมการฯ พิจารณาประเมิน โดยใช้เกณฑ์การพิจารณาต่อวาระการดำรงตำแหน่งให้กับผู้อำนวยการที่ดำรงตำแหน่งครบวาระแรก

ผลการประเมิน	คะแนนผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน	คะแนนผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน
ดีมาก	80 – 100	3.51 – 5.00
ดี	61 – 79	2.51 – 3.50
พอใช้	1 - 60	0.00 - 2.50

- ผลการประเมินในระดับดีมาก และ คะแนนผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน ระหว่าง 80 – 100 และ คะแนนผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ระหว่าง 3.51 – 5.00
  หมายถึง **จะได้รับ** การพิจารณาต่อวาระการดำรงตำแหน่งในวาระที่ 2
- ผลการประเมินในระดับพอใช้ถึงดี หรือ คะแนนผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน ระหว่าง 1 – 79 หรือ คะแนนผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ระหว่าง 0.00 – 3.50
  หมายถึง **จะไม่ได้รับ** การพิจารณาต่อวาระการดำรงตำแหน่งในวาระที่ 2

สรุปผลการประเมิน

เพื่อประกอบการพิจารณาต่อวาระการดำรงตำแหน่งให้กับผู้อำนวยการที่ดำรงตำแหน่งครบวาระแรก

นพ. สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

1. คะแนนผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว โดยคิดเป็นค่าเฉลี่ยผลการประเมิน 4 ปี

รายการประเมินผลงาน	ปีงบประมาณ			เฉลี่ย
	2550 - 2551	2552	2553	
1. มุมมองทางด้านการเงิน	88.33	89.50	88.50	**88.78**
2. มุมมองทางด้านลูกค้า	86.11	92.00	92.00	**90.04**
3. มุมมองทางด้านการจัดการ	90.56	91.50	93.50	**91.85**
4. มุมมองทางด้านการเรียนรู้ & การพัฒนาองค์กร	90.56	93.50	95.00	**93.02**
รวมทั้งหมด	**88.89**	**91.625**	**92.25**	**90.92**

2. ผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ค่าเฉลี่ยผลการประเมิน 4 ปี หรือ ค่าเฉลี่ยผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองฯ ที่สำนักงาน ก.พ.ร. แจ้งอย่างเป็นทางการในวาระที่ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ

รายการ	ปีงบประมาณ				เฉลี่ย
	2550	2551	2552	2553	
มิติที่ 1	4.0586	4.1541	3.4387	3.3885	**3.7600**
มิติที่ 2	4.5694	3.9004	3.5050	3.3060	**3.8202**
มิติที่ 3	4.6410	2.9340	4.1250	3.5676	**3.8169**
มิติที่ 4	4.5662	3.4419	4.1946	4.3640	**4.1417**
เฉลี่ย	**4.3971**	**3.6940**	**3.6293**	**3.6510**	**3.8429**

3. สรุปผลการประเมิน
   - ผลการประเมินในระดับดีมาก
   - คะแนนผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ 2550 – 2553 เฉลี่ยเท่ากับ 90.92
   - คะแนนผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ 2550 – 2553 เฉลี่ยเท่ากับ 3.8429

ดังนั้น ได้รับ การพิจารณาต่อวาระการดำรงตำแหน่งในวาระที่ 2

(นายธวัช สุนทราจารย์)

ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๗

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว
ครั้งที่ 5 / 2554
วันที่ 22 มิถุนายน พ.ศ. 2554 เวลา 14.00 น.
ณ ห้องประชุมเทพกาญจนา ชั้น 5 ตึกสมเด็จย่า 90 พรรษา
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

รายชื่อผู้เข้าประชุม

1.	นายแพทย์ธวัช	สุนทราจารย์	ประธานกรรมการ	
2.	นายแพทย์ชัยรัตน์	เวชพานิช	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร	
3.	นายไพศาล	สำราญทรัพย์	ปลัดจังหวัดสมุทรสาคร แทนผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร	
4.	นายดาบส	เคี่ยมสมุทร	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
5.	นายธีระชัย	บุญอารีย์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
6.	นายกิตติพันธ์	จำปาทิพย์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
7.	นายณัฐชัย	ลีพหาศิลป์	กรรมการผู้แทนชุมชน	กรรมการ
8.	นายประสิทธิ์	บุญญบาล	กรรมการผู้แทนชุมชน	กรรมการ
9.	นางประเสริฐศรี	มังกรศักดิ์สิทธิ์	กรรมการผู้แทนชุมชน	กรรมการ
10.	นายแพทย์สุรพงษ์	บุญประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	กรรมการ และเลขานุการ
11.	นางสาวนุชนารถ	กลับบ้านเกาะ	รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไป และการเงินการคลัง	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม (ติดภารกิจ)

1.	นายแพทย์สุริยะ	วงศ์คงคาเทพ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 5 แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมประชุม

1.	ว่าที่ร้อยตรีสมเจตน์	เลิศไตรภพ	ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร
2.	นายวรวุฒิ	บุญเพ็ญ	ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร
3.	นายไพบูลย์	ตั้งกอบลาภ	ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร
4.	นายวิเชียร	วงษ์วรรณรัตน์	ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร
5.	นายแพทย์นิวัติ	เทพมณี	ที่ปรึกษาด้านกฎหมาย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
6.	พญ. ปิยะธิดา	จึงสมาน	อายุรแพทย์โรคไต

เริ่มประชุม เวลา 14.00 น.

นายแพทย์ธวัช สุนทราจารย์ เป็นประธานในที่ประชุม โดยมีสาระสำคัญและมติที่ประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

1.1 การลงนามความร่วมมือเพื่อขอรับโควตาพยาบาล

ประธาน มหาวิทยาลัยพะเยา มีคณะพยาบาลศาสตร์ ซึ่งขณะนี้มีนโยบายในการให้โควตาพยาบาลแก่โรงพยาบาลที่มีการลงนามความร่วมมือ โดยมีโควตาในการรับตรง ประมาณปีละ 80 คน ทั้งนี้มีเงื่อนไขเกรดเฉลี่ยต้องไม่ต่ำกว่า 3.0 ซึ่งเป็นอีกช่องทางหนึ่งที่จะช่วยลดปัญหาความขาดแคลนพยาบาลวิชาชีพ

ถ้าโรงพยาบาลสนใจจะให้ทุนพยาบาล ก็ประสานลงนามความร่วมมือ โดยอาจจะขอโควตาได้ 10 – 20 ทุน แล้วประกาศรับสมัครนักเรียนในพื้นที่ เพื่อคัดเลือกส่งไปเรียน

มติที่ประชุม **รับทราบ**

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ครั้งที่ ครั้งที่ 4/2554 เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2554 ณ ห้องประชุมเทพกาญจนา ชั้น 5 ตึกสมเด็จย่า 90 พรรษา โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ทางเลขานุการได้จัดทำรายงานการประชุมเสร็จเรียบร้อยแล้ว ดังรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ในระเบียบวาระนี้

จึงนำเสนอคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว เพื่อพิจารณารับรองรายงานการประชุม รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 1

มติที่ประชุม **รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ครั้งที่ 4 / 2554 เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2554**

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

3.1 โครงการ "พัฒนาต้นแบบการจัดการและระบบการบำบัดทดแทนไต สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว"

เลขานุการ นำเสนอความคืบหน้า ดังนี้

1. ลงนามบันทึกความร่วมมือ "เพื่อการสนับสนุนโครงการวิจัยพัฒนาต้นแบบการบริการ CAPD รูปแบบ PD Service and Training Center" ระหว่าง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กับ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เมื่อวันที่ 8 พฤษภาคม 2552 บันทึกความร่วมมือ ที่ 15/00003/2552 ซึ่งจะได้รับสนับสนุนงบประมาณจาก สปสช.
2. CAPD Service and Training Center ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ศึกษาดูงาน 4th Asian Chapters Meeting of International Society for Peritoneal Dialysis ณ กรุงปักกิ่ง ประเทศสาธารณประชาชนจีน วันที่ 13 – 18 ตุลาคม 2552
3. เปิดให้บริการศูนย์ CAPD สาขาวงเวียนใหญ่ ธนบุรี ในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2552
4. จำนวนผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ ณ วันที่ 20 มิถุนายน 2554

   รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 2

รายการ	จ.สมุทรสาคร	สาขาพร้อมมิตร	รวมทั้งหมด
จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ	130	865	**995**
ผู้ป่วยเสียชีวิต	32	203	**235**
เปลี่ยนเป็น HD	15	26	**41**
เปลี่ยนเป็น KT	0	6	**6**
ออกจากโครงการ	8	54	**62**
คงเหลือ	**75**	**576**	**651**

อายุรแพทย์โรคไต (พญ.ปิยะธิดา จึงสมาน) นำเสนอผลการดำเนินงาน

- ปัจจุบันในประเทศไทย มีศูนย์ CAPD ประมาณ 110 แห่ง โดยในช่วงแรกที่เริ่มโครงการมีประมาณ 10 แห่ง
- % การรอดชีวิตของผู้ป่วย ในแถบเอเชียอัตราการรอดชีวิตจะดีกว่าแถบยุโรป แคนาดา
- เปรียบเทียบกับทั่วประเทศ % การรอดชีวิตของผู้ป่วย CAPD ของโรงพยาบาลบ้านแพ้วใกล้เคียงกับภาพรวมของประเทศ
- ในช่วงแรกที่หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ายังไม่ครอบคลุมการดูแลผู้ป่วยโรคไต อัตราการรอดชีวิตในช่วงแรกค่อนข้างน้อย เนื่องจากผู้ป่วยเดิมได้รับการดูแลที่ยังไม่ดีมากนัก เป็นลักษณะ Learning Period และลักษณะธรรมชาติของผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการเตรียมพร้อมในการรับการรักษา แต่หลังจากนั้นดีขึ้นมาก
- สาเหตุของผู้ป่วยที่ออกจากโครงการ ได้แก่ เสียชีวิต (71%) เปลี่ยนเป็น HD (10%) ย้ายโรงพยาบาลกลับไปอยู่ต่างจังหวัด (11%) ได้รับการเปลี่ยนไต (1%) เป็นต้น
- สาเหตุการตายของผู้ป่วย ส่วนใหญ่เกิดจากโรคหัวใจ อัมพาต การติดเชื้อที่ส่วนอื่นที่ไม่ใช่ล้างไตทางช่องท้อง
- ตัวชี้วัดสำคัญ ได้แก่ อัตราการติดเชื้อที่เยื่อบุในช่องท้อง (Peritonitis Rate) นับว่ากี่เดือนจึงจะติดเชื้อ 1 ครั้ง มาตรฐานทั่วไปประมาณ 18 เดือน ของศูนย์ฯ ประมาณ 26-28 เดือน ซึ่งดีกว่าเกณฑ์มาตรฐาน
- เน้นการดูแลคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย การดูแลโดยสหสาขาวิชาชีพ
- การทำงานร่วมกันของอายุรแพทย์โรคไตในเขต กทม.
- การติดตามผู้ป่วย เช่น การทำ Focus group , call visit โทรเพื่อติดตามผู้ป่วย, มีศูนย์ให้คำปรึกษา , การเยี่ยมบ้าน
- การบริหารจัดการ ที่มีจุดแข็งด้าน Home Base Therapy มี รพ.สต. กระจายอยู่ทั่วประเทศ ซึ่งสามารถจะเป็นเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วย
- การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จัดทำฐานข้อมูลและทำ Routine to Research (R to R) เช่น การศึกษาผลสัมฤทธิ์ของการวางสาย

ประธาน - ในภาพใหญ่ ผู้ป่วย CAPD สามารถทำเองได้ที่บ้าน โดยไม่ต้องเดินทางไปฟอกไตที่โรงพยาบาล รวมทั้งอัตราการติดเชื้อของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ก็น้อยกว่าค่าเฉลี่ยของทั่วโลก นับว่าค่อนข้างประสบความสำเร็จ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร (นายแพทย์ชัยรัตน์ เวชพานิช) CAPD เริ่มต้นที่บ้านแพ้ว และ สปสช. นำไปขยายผลทั่วประเทศ เนื่องจาก HD มีค่าใช้จ่ายค่อนข้างสูง จึงอยากทราบว่า

- มีการประเมินหรือไม่ว่า ผู้ป่วยที่ต้องเข้าคิวรอทำ HD นานๆ อายุจะสั้นกว่าผู้ที่ทำ CAPD
- การทำโครงการนี้ได้รับการสนันสนุนเพียงพอหรือไม่
- ปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงาน

อายุรแพทย์โรคไต (พญ.ปิยะธิดา จึงสมาน)

- ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ ช่วยให้เข้าถึงการรับบริการได้มากขึ้นและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
- ปัจจุบัน สปสช. มีการจัดสรรงบประมาณที่ค่อนข้างชัดเจน จึงทำให้มีงบประมาณสนับสนุนที่เพียงพอ สามารถขยายการให้บริการ รวมทั้งพัฒนาคุณภาพงานได้อย่างต่อเนื่อง

รายรับ	สำหรับการดำเนินงานประมาณ	4,000 บาท/คน/เดือน
	สนับสนุนค่าภาระงานบุคลากร	2,000 บาท/คน/เดือน
	ค่ายาฉีด EPO	200 บาท/คน/เดือน
ค่าใช้จ่าย	ค่าอุปกรณ์ทำแผล	
	ค่า Admission เพื่อผ่าตัดวางสาย	
	ค่า Admission จากการติดเชื้อ หรือ สาเหตุจาก CAPD	

มติที่ประชุม รับทราบ

3.2 โครงการออกหน่วยผ่าตัดต้อกระจกเคลื่อนที่

เลขานุการ นำเสนอความคืบหน้า ดังนี้

1. สปสช. เปลี่ยนแนวทางในการผ่าตัดต้อกระจก โดยเน้นการผ่าตัดเฉพาะในเขตพื้นที่รับผิดชอบ หากข้ามเขต ต้องมีใบส่งตัว ยกเว้นการออกหน่วยเคลื่อนที่ผ่าตัดต้อกระจก แต่ใน กทม. ไม่ต้องใช้ใบส่งตัว จึงไม่มีผลกระทบต่อสาขาพร้อมมิตร
2. ดำเนินการผ่าตัดต้อกระจกให้แก่ผู้ป่วยในจังหวัดสมุทรสาคร และออกหน่วยผ่าตัดต้อกระจกเคลื่อนที่ในจังหวัดต่างๆ

   รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 3

   ผลการดำเนินงาน ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2553 – 20 มิถุนายน 2554 (ปีงบประมาณ 2554)

ผ่าตัดต้อกระจกในโรงพยาบาล จ.สมุทรสาคร	1,156	ราย
ผ่าตัดต้อกระจก สาขาพร้อมมิตร	1,210	ราย
ผ่าตัดต้อกระจกนอกโรงพยาบาล (ออกหน่วย)	3,677	ราย
รวมทั้งสิ้น	**6,043**	**ราย**

มติที่ประชุม รับทราบ

3.3 การปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง (นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ) นำเสนอการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติงานสำหรับปีงบประมาณ 2554

1. ลงนามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 ระหว่างรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กับ ประธานกรรมการ และระหว่างประธานกรรมการ กับ ผู้อำนวยการ และส่งสำเนาให้สำนักงาน ก.พ.ร. (ที่ รพบ. / 15077 ลวท. 29 ธ.ค. 2553)
2. การประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ 3/2554 เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2554 มีมติเห็นชอบคะแนนผลการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 ที่สำนักงาน ก.พ.ร. ส่งมาให้ยืนยันผล และส่งหนังสือแจ้ง ที่ รพบ./5218 ลวท. 28 เมษายน 2554
3. สำนักงาน ก.พ.ร. มีหนังสือ ที่ นร 1208/111 ลวท. 19 เมษายน 2554 เรื่อง ผลการตรวจสอบรายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 เพื่อให้องค์การมหาชนใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานตามคำรับรอง
4. สำนักงาน ก.พ.ร. มีหนังสือ ที่ นร 1208/177 ลวท. 30 พฤษภาคม 2554 เรื่อง การติดตามผลการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 (รอบ 6 เดือน) เพื่อรับทราบความก้าวหน้า ปัญหา และอุปสรรคของการปฏิบัติงาน ในวันที่ 21 มิถุนายน 2554

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 4

มติที่ประชุม **รับทราบ**

3.4 การดำเนินงาน " ศูนย์แพทย์ชุมชนธนบุรี โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) "

เลขานุการ ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีหนังสือเชิญโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การ มหาชน) เข้าร่วมบริหารจัดการโครงการ " การกระจายบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า" เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการปฐมภูมิ (หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. 42/682 ลวท. 28 พ.ค. 2552) และที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ 9/2552 วันที่ 28 สิงหาคม 2552 อนุมัติการเข้าร่วมบริหารจัดการโครงการดังกล่าว จึงนำเสนอความก้าวหน้าต่อคณะกรรมการบริหาร

1. ลงนามความร่วมมือเพื่อดำเนินการหน่วยปฐมภูมิต้นแบบ ระหว่าง โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) กับ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า ในวันที่ 13 พฤศจิกายน 2552
2. เปิดให้บริการ "ศูนย์แพทย์ชุมชนธนบุรี โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)" วันที่ 1 เมษายน 2553
3. ผลการดำเนินงาน 1 เมษายน 2553 – 15 มิถุนายน 2554

ผู้รับบริการด้านการรักษาพยาบาล	121,597 ครั้ง	เฉลี่ย	8,106	ครั้ง / เดือน
ผู้ป่วยส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอื่น	27,795 ครั้ง	เฉลี่ย	1,853	ครั้ง / เดือน

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 5

มติที่ประชุม **รับทราบ**

3.5 โครงการปรับปรุงโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาหลักห้า

เลขานุการ จากมติการประชุมครั้งที่ 9 / 2551 เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2551 คณะกรรมการบริหารอนุมัติให้ซื้ออาคารสำนักงานธนาคาร กสิกรไทย สาขาหลักห้า ในนามโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ราคา 2,500,000 บาท โดยมูลนิธิแพร่ศีลธรรมการกุศลสงเคราะห์ (เม่งซวงเซี่ยงตั๊ว) บริจาคเงินสนับสนุน 2,500,000 บาท (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน) เพื่อซื้อที่ดินและอาคารของธนาคารกสิกรไทย ปรับปรุงเป็นสถานพยาบาล

จึงนำเสนอความก้าวหน้าในการดำเนินงานต่อคณะกรรมการบริหาร

1. ทำบุญและพิธีเปิด ในวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2554
2. มีผู้มารับบริการเพิ่มขึ้น เฉลี่ยวันละประมาณ 70 – 80 คน และบางวัน 100 กว่าคน รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 6

ติดต่อบริษัทให้มาติดตั้งเครื่องตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อให้ผู้รับบริการที่ต้องตรวจเลือดก่อนพบแพทย์ เช่น โรคเบาหวาน ไขมันในเลือดสูง ได้รับความสะดวกในการรับบริการ

มติที่ประชุม **รับทราบ**

3.6 การให้ภาคเอกชนลงทุนในกิจการของหน่วยงาน

เลขานุการ ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีหนังสือหารือไปยังสำนักงาน ก.พ.ร. เกี่ยวกับแนวทางการให้ภาคเอกชนลงทุนในกิจการของหน่วยงานแต่ฝ่ายเดียว โดยวิธีการอนุญาต หรือให้สัมปทาน หรือให้สิทธิ ไม่ว่าลักษณะใด เพื่อขยายการให้บริการหรือพัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาล ในการสร้างอาคารเพิ่มเติม คือ อาคารสำหรับการให้บริการผู้ป่วย อาคารจอดรถสำหรับผู้รับบริการ อาคารที่พักสำหรับเจ้าหน้าที่ โดยโรงพยาบาลมีที่ดิน 2 ส่วน คือ

- ที่ราชพัสดุ เป็นที่ดินของโรงพยาบาลซึ่งผู้ถือกรรมสิทธิ์ คือ กระทรวงการคลัง (เพื่อใช้ประโยชน์กระทรวงสาธารณสุขหรือเพื่อใช้ในราชการกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลบ้านแพ้ว)
- ที่ดินซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ซื้อภายหลังจากออกเป็นองค์การมหาชน

สำนักงาน ก.พ.ร. ตอบข้อหารือ ดังในหนังสือสำนักงาน ก.พ.ร. ที่ นร 1208/207 ลวท. 3 มิถุนายน 2554 โดยแจ้งว่า

1. กรณีโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประสงค์ให้ภาคเอกชนลงทุนในกิจการของโรงพยาบาลในที่ราชพัสดุนั้น เนื่องจากการดำเนินการใดๆ เกี่ยวกับที่ราชพัสดุ ต้องพิจารณาตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติที่ราชพัสดุ พ.ศ. 2518 ซึ่งกำหนดให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังรักษาการตามพระราชบัญญัติและให้มีอำนาจออกกฎกระทรวงเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติฉบับดังกล่าว ฉะนั้น กรณีนี้จึงควรที่โรงพยาบาลบ้านแพ้วจะได้หารือไปยังกรมธนารักษ์โดยตรงต่อไป

2. กรณีโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประสงค์ให้ภาคเอกชนลงทุนในกิจการของโรงพยาบาลในที่ดินซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของโรงพยาบาล เพื่อขยายการให้บริการหรือพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์จัดตั้งของโรงพยาบาล จะสามารถกระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามมาตรา 16 แห่งพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 ซึ่งบัญญัติให้อสังหาริมทรัพย์ซึ่งองค์การมหาชนได้มาจากการให้หรือซื้อด้วยเงินรายได้ขององค์การมหาชนเป็นกรรมสิทธิ์ขององค์การมหาชน และให้องค์การมหาชนมีอำนาจในการปกครอง ดูแลบำรุงรักษา ใช้ จำหน่าย และจัดหาประโยชน์จากทรัพย์สินขององค์การมหาชน ดังนั้นคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว สามารถกำหนดแนวทางในการให้เอกชนลงทุนในที่ดินซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของโรงพยาบาลได้โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 24 แห่งพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 และมาตรา 20 แห่งพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 7

ประธาน การใช้ประโยชน์ที่ราชพัสดุ ซึ่งค่าเช่าจะกำหนดโดยกรมธนารักษ์ จะค่อนข้างมีปัญหาในทางปฏิบัติ โดยเฉพาะการให้เอกชนมาลงทุน ถ้าจะป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาในภายหลังควรดำเนินการในที่ดินซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของโรงพยาบาล

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การสรรหาผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (นายกิตติพันธ์ จำปาทิพย์) พระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543 มาตรา 23 ให้โรงพยาบาลมีผู้อำนวยการคนหนึ่ง คณะกรรมการเป็นผู้มีอำนาจสรรหาแต่งตั้ง และถอดถอนผู้อำนวยการ หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาผู้อำนวยการให้เป็นไปตามข้อกำหนดของคณะกรรมการ

จากการประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ 4/2554 เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2554 มีมติอนุมัติการแต่งตั้งผู้อำนวยการ ให้ดำรงตำแหน่งต่อเนื่องไปอีกวาระหนึ่งโดยมอบให้คณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง เจรจาต่อรองเกี่ยวกับเงื่อนไขการจ้างและค่าตอบแทน และนำมาเสนอต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อพิจารณาอนุมัติ ก่อนส่งหนังสือเพื่อขอความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

จากการประชุมคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง ครั้งที่ 5/2554 เมื่อวันที่ 15 มิถุนายน 2554 ได้พิจารณาและเจรจาต่อรองเกี่ยวกับเงื่อนไขการจ้างและค่าตอบแทนของผู้อำนวยการ เพื่อเสนอขออนุมัติจากคณะกรรมการบริหาร ดังนี้

ค่าตอบแทนพื้นฐาน

- เงินเดือนประจำ (base salary) 150,000 บาท / เดือน
- ประโยชน์ตอบแทนอื่นที่เป็นตัวเงิน (cash allowance) ร้อยละ 25 ของเงินเดือน

ค่าตอบแทนผันแปร

ขึ้นกับผลการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการองค์การมหาชน (performance based pay) โดยจ่ายภายหลังประเมินผลสิ้นปี คิดเป็นอัตราไม่เกินร้อยละ 25 ของเงินเดือนประจำ

หลักเกณฑ์ตามที่คณะกรรมการกำหนด

ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานอื่นนอกเวลา (ที่ไม่ใช่งานบริหาร)

ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตราเดียวกับแพทย์ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 8

ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร (ว่าที่ร้อยตรีสมเจตน์ เลิศไตรภพ) มีข้อสังเกต ในพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543 มาตรา 24 ผู้อำนวยการต้องเป็นผู้สามารถทำงานให้แก่โรงพยาบาลได้เต็มเวลา ต้องทำงานให้แก่โรงพยาบาลตลอด 24 ชั่วโมงหรือไม่

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (นายกิตติพันธ์ จำปาทิพย์) ในประเด็นนี้ได้ปรึกษานักกฎหมายแล้ว การตีความกฎหมายต้องสามารถบังคับใช้ได้ในทางปฏิบัติด้วย ซึ่งถ้าพิจารณาประเด็นนี้แล้ว จะเห็นว่าการทำงานตลอดเวลา 24 ชั่วโมง เป็นไปไม่ได้ แต่ผู้อำนวยการต้องมีความรับผิดชอบในการบริหารงาน 24 ชั่วโมง

การกำหนดว่าต้องเป็นผู้สามารถทำงานให้แก่โรงพยาบาลได้เต็มเวลา น่าจะมีเหตุผลจากไม่ต้องการให้เป็นลักษณะ Part Time

นอกจากนี้ ถ้าพิจารณาพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543 มาตรา 33 เกี่ยวกับคุณสมบัติของเจ้าหน้าที่ ในข้อ (3) สามารถทำงานให้แก่โรงพยาบาลได้เต็มเวลา ซึ่งในกฎหมายฉบับเดียวกัน การตีความต้องเหมือนกัน เจ้าหน้าที่ทำงานในเวลาที่กำหนดเป็นเวลาการปฏิบัติงาน ส่วนนอกเวลาที่กำหนดก็จะเป็นการปฏิบัติงานนอกเวลา และได้ "ค่าล่วงเวลา" นอกเหนือจากเงินเดือน

ประธาน การจ่ายค่าตอบแทนดังกล่าวสอดคล้องกับข้อบังคับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล และ ระเบียบโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ว่าด้วยสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของเจ้าหน้าที่และลูกจ้าง

มติที่ประชุม อนุมัติค่าตอบแทนของผู้อำนวยการตามที่เสนอ และให้ส่งหนังสือเพื่อขอความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

4.2 การขยายกรอบการใช้เงิน Fixed Cost ปีงบประมาณ 2554

เลขานุการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านแพ้ว ส่งหนังสือที่ สค 0327/221 ลวท. 31 พฤษภาคม 2554 เรื่อง ขออนุมัติขยายกรอบการใช้เงิน Fixed cost ปีงบประมาณ 2554 โดยขอขยายกรอบการใช้เงิน Fixed cost ปีงบประมาณ 2554 เพื่อจ้างบุคลากรตอบสนองการดำเนินงานสาธารณสุข และขอยึดกรอบแนวทางสำหรับปีงบประมาณ 2555 ต่อไปด้วย

จากการประชุมคณะอนุกรรมการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง ครั้งที่ 5/2554 เมื่อวันที่ 15 มิถุนายน 2554 มีมติเห็นชอบในหลักการและให้นำเสนอขออนุมัติจากคณะกรรมการบริหารต่อไป

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 9

ประธาน การขยายกรอบการใช้เงิน Fixed cost เป็นลักษณะการขอเปลี่ยนหมวดในการใช้เงิน โดยต้องพิจารณาจากวงเงินที่เหลือและปรับให้เหมาะสมด้วย

มติที่ประชุม อนุมัติการขยายกรอบการใช้เงิน Fixed Cost ปีงบประมาณ 2554 ตามที่เสนอ โดยให้พิจารณาจากวงเงินที่เหลือและปรับให้เหมาะสม

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ

5.1 รายงานสถานการณ์ด้านการเงิน ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง (นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ) นำเสนอรายงานสถานการณ์ด้านการเงินการคลัง

รายละเอียดดังเอกสารหมายเลข 10

1. รายงานเปรียบเทียบงบประมาณรายได้ และรายได้ที่เกิดขึ้นจริง รอบ 8 เดือน
2. รายงานเปรียบเทียบงบประมาณรายจ่าย และรายจ่ายที่เกิดขึ้นจริง รอบ 8 เดือน
3. งบรายได้- ค่าใช้จ่าย สำหรับงวดสิ้นสุดวันที่ 31 พฤษภาคม 2554
4. รายงานลูกหนี้คงค้าง ณ 31 พฤษภาคม 2554
5. รายงานเจ้าหนี้คงค้าง ณ 31 พฤษภาคม 2554
6. รายงานการรับ-จ่าย เงินประจำเดือนพฤษภาคม 2554
7. รายงานอัตราส่วนทางการเงิน
8. รายงานเงินบริจาค ปีงบประมาณ 2554

1. รายงานเปรียบเทียบ งบประมาณรายได้ กับรายได้ที่เกิดขึ้นจริง ปีงบประมาณ 2554

1 ตุลาคม 2553 – 31 พฤษภาคม 2554 (งวด 8 เดือน)

รายการ	จ.สมุทรสาคร	สาขา พร้อมมิตร	ศูนย์ CAPD	ศูนย์ราชการฯ	ศูนย์แพทย์ ชุมชนธนบุรี	รวมทั้งหมด
รายได้ตามแผนงบประมาณ 8 เดือน (บาท)	558,666,666.67	278,405,066.67	20,000,000.00	14,566,666.67	59,758,333.33	**931,396,733.33**
รายได้ที่เกิดขึ้นจริง 8 เดือน (บาท)	602,451,549.31	245,217,107.56	31,892,550.00	15,895,690.90	69,092,088.16	**964,548,985.93**
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าแผนงบประมาณ (บาท)	**43,784,882.64**	**-33,187,959.11**	**11,892,550.00**	**1,329,024.23**	**9,333,754.83**	**33,152,252.60**

2. รายงานเปรียบเทียบ งบประมาณรายจ่าย กับ รายจ่ายที่เกิดขึ้นจริง ปีงบประมาณ 2554

1 ตุลาคม 2553 – 31 พฤษภาคม 2554 (งวด 8 เดือน)

รายการ	จ.สมุทรสาคร	สาขา พร้อมมิตร	ศูนย์ CAPD	ศูนย์ราชการฯ	ศูนย์แพทย์ ชุมชนธนบุรี	รวมทั้งหมด
ค่าใช้จ่ายตามแผนงบประมาณ 8 เดือน (บาท)	497,333,333.33	266,447,000.00	10,133,333.33	7,933,333.33	55,933,333.33	**837,780,333.33**
ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง 8 เดือน (บาท)	526,889,056.73	242,772,429.93	9,182,990.67	12,488,017.44	46,504,220.56	**837,836,715.33**
ค่าใช้จ่ายสูง (ต่ำ) กว่าแผนงบประมาณ (บาท)	**29,555,723.40**	**-23,674,570.07**	**-950,342.66**	**4,445,684.11**	**-9,429,112.77**	**56,382.00**

3. งบรายได้ค่าใช้จ่าย
สำหรับงวด สิ้นสุดวันที่ 31 พฤษภาคม 2554

รายการ	จ.สมุทรสาคร	สาขา พร้อมมิตร	ศูนย์ CAPD	ศูนย์ ราชการฯ	ศูนย์แพทย์ ชุมชนธนบุรี	รวมทั้งหมด
รายได้ จากการดำเนินการ	534,920,479.53	243,661,401.45	31,892,550.00	15,895,690.90	69,092,088.16	895,462,210.04
ค่าใช้จ่าย จากการดำเนินการ	526,889,056.73	242,722,429.93	9,182,990.67	12,488,017.44	46,504,220.56	837,836,715.33
รายได้สูงกว่า (ต่ำกว่า) ค่าใช้จ่าย	**8,031,422.80**	**888,971.52**	**22,709,559.33**	**3,407,673.46**	**22,587,867.60**	**57,625,494.71**
ปรับปรุงรายการ ที่ไม่เป็นตัวเงิน	32,489,615.81	2,003,242.17	182,276.82	669,860.79	1,104,134.68	36,449,130.27
รายได้สูงกว่า (ต่ำกว่า) ค่าใช้จ่าย หลังปรับปรุง	**40,521,038.61**	**2,892,213.69**	**22,891,836.15**	**4,077,534.25**	**23,692,002.28**	**94,074,624.98**
รายได้สูง (ต่ำ) กว่า ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อเดือน	**5,065,129.83**	**361,526.71**	**2,861,479.52**	**509,691.78**	**2,961,500.29**	**11,759,328.12**
ส่วนลด ของค่ารักษาพยาบาล	**67,531,069.78**	**1,555,706.11**	-	-	-	**69,086,775.89**
งบลงทุน	**31,973,873.21**	**733,425.23**	**10,000.00**	**20,000.00**	**555,335.06**	**33,292,633.50**

4. สรุปรายงานอายุลูกหนี้
ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2554

เดือน	ลูกหนี้อยู่ใน กำหนด	ลูกหนี้เกินกำหนด					ยอดลูกหนี้ คงเหลือ
		1 – 30 วัน	31 – 60 วัน	61 – 90 วัน	เกิน 90 วัน	รวม	
พ.ค. 2554	107,959,335.64	35,435,111.90	15,768,736.35	1,786,581.00	23,327,989.86	76,318,419.11	**184,277,754.75**
	58.59%	19.23%	8.56%	0.97%	12.66%	41.41%	

5. รายงานเจ้าหนี้คงค้าง
ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2554

เดือน	เจ้าหนี้อยู่ใน กำหนด	เจ้าหนี้เกินกำหนด					ยอดเจ้าหนี้ คงเหลือ
		1 – 15 วัน	16 – 30 วัน	31 – 60 วัน	เกิน 60 วัน	รวม	
พ.ค. 2554	72,331,532.85	23,934,612.22	3,111,109.83	6,380,.599.72	10,342,965.41	43,769,287.18	**116,100,820.03**
	47.20%	0.70%	10.90%	9.10%	32.10%	52.80%	

6. รายงานการรับ – จ่ายเงิน ประจำเดือนพฤษภาคม 2554

ยอดยกมา	**120,896,927.69**	บาท
การรับเงิน	84,101,545.37	บาท
การจ่ายเงิน	103,726,422.51	บาท
ยอดเงินคงเหลือยกไป	**101,272,050.55**	**บาท**

7. รายงานอัตราส่วนทางการเงิน

Financial Ratio	พ.ย. 2553	ธ.ค. 2553	ม.ค. 2554	ก.พ. 2554	มี.ค. 2554	เม.ย. 2554	พ.ค. 2554
Current Ratio (time)	1.33	1.34	1.40	1.37	1.58	1.56	1.60
Quick Ratio (time)	1.28	1.29	1.33	1.32	1.51	1.49	1.55

8. รายงานเงินบริจาค

ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2553 – 20 มิถุนายน 2554

รายการ	รพ.บ้านแพ้ว สำนักงานใหญ่	รพ.บ้านแพ้ว สาขาเกษตรพัฒนา	มูลนิธิ รพ. บ้านแพ้ว	รวม
ต.ค. 53	1,251,510.00	28,000.00	106,462.75	**1,385,972.75**
พ.ย. 53	1,419,700.00	6,611.25	58,928.75	**1,485,240.00**
ธ.ค. 53	1,613,311.00	11,500.00	252,282.00	**1,877,093.00**
ม.ค. 54	1,126,800.00	100,822.75	67,960.75	**1,295,583.50**
ก.พ. 54	4,609,669.00	16,500.00	55,700.00	**4,681,869.00**
มี.ค. 54	1,327,800.00	-	474,496.25	**1,802,296.25**
เม.ย. 54	436,918.60	67,500.00	47,918.50	**552,337.10**
พ.ค. 54	1,349,349.00	29,880.00	77,794.25	**1,457,023.25**
1 – 20 มิ.ย. 54	338,310.00	30,100.00	556,925.00	**925,335.00**
รวมทั้งสิ้น	**13,473,367.60**	**290,914.00**	**1,698,468.25**	**15,462,749.85**

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

6.1 ความคืบหน้าพิธีเปิดพระราชานุสาวรีย์

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (นายธีระชัย บุญอารีย์) แจ้งความคืบหน้าพิธีเปิดพระราชานุสาวรีย์ ดังนี้

- หนังสือผ่านเลขาคณะรัฐมนตรี ไปยังสำนักราชเลขานุการ และส่งเรื่องไปยังกรมศิลปากร เพื่อกราบบังคมทูลฯ ขอพระราชานุญาตไปยังกองงานในสมเด็จพระเทพฯ และหลังจากนั้นเรื่องจะย้อนกลับมายังกรมศิลปากร
- ถ้าสมเด็จพระเทพฯ ไม่ได้ทรงพระราชกรณียกิจในต่างประเทศ ก็จะใช้เวลาประมาณ 1 เดือน
- ควรเตรียมความพร้อมในการขอพระราชานุญาตจัดทำเหรียญที่ระลึกและจำนวนผู้เข้าเฝ้าฯ รวมทั้งการออกคำสั่งแต่งตั้งกรรมการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 17.00 น.

(ลงชื่อ) ....

(นายสุรพงษ์ บุญประเสริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

(ลงชื่อ) ....

(นายธวัช สุนทราจารย์)

ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๘

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ครั้งที่ 12 / 2551

วันที่ 28 พฤศจิกายน 2551 เวลา 13.30 น.

ณ. ห้องประชุมเทพกาญจนา ชั้น 5 ตึกสมเด็จย่า 90 พรรษา

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

รายชื่อผู้เข้าประชุม

1. ว่าที่ร้อยตรีสมเจตน์	เลิศไตรภพ	ประธานกรรมการ	
2. ดร. พวงเพ็ญ	ชั้นประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุข 7 ว สำนักส่งเสริมสุขภาพ แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
3. นายอภิชาติ โตดิลกเวชช์		รองผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร	
4. นายแพทย์ชัยรัตน์	เวชพานิช	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร	
5. นายวรวุฒิ	บุญเพ็ญ	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
6. นายดาบส	เคี่ยมสมุทร	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
7. นางสาวจริยา	กมุทมาศ	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
8. นายวิง	บุญเกิด	กรรมการผู้แทนชุมชน	กรรมการ
9. นายวิเชียร	วงษ์วรรณรัตน์	กรรมการผู้แทนชุมชน	กรรมการ
10. นายแพทย์สุรพงษ์	บุญประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	กรรมการและเลขานุการ
11. นางสาวนุชนารถ	กลับบ้านเกาะ	รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายชุบ	กล่อมจิตต์	ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร
2. นายแพทย์นิวัติ	เทพมณี	ที่ปรึกษาด้านกฎหมาย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
3. นางสุจิตตรา	เจนกาญจนรักษ์	ผู้ตรวจสอบภายใน
4. นายแพทย์สุพร	พัชรตระกูล	รองผู้อำนวยการสาขาพร้อมมิตร
5. นางจารี	ศรีพารัตน์	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ
6. นายแพทย์ศักดิ์นันท์	พาณิชย์พงษ์พัฒน์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการแพทย์

เริ่มประชุม เวลา 13.30 น.

ว่าที่ร้อยตรีสมเจตน์ เลิศไตรภพ เป็นประธานในที่ประชุม โดยมีสาระสำคัญและมติ ที่ประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ครั้งที่ 11 / 2551 เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2551 ณ. ห้องประชุมเทพกาญจนา ชั้น 5 ตึกสมเด็จย่า 90 พรรษา ทางเลขานุการได้จัดทำรายงานการประชุมเสร็จเรียบร้อยแล้ว ดังรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ในระเบียบวาระนี้

จึงนำเสนอคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว เพื่อพิจารณารับรองรายงานการประชุม รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 1

มติที่ประชุม **รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ครั้งที่ 11 / 2551 เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2551**

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

3.1 โครงการสร้างตึกสมเด็จย่า 90 พรรษา ระยะที่ 2

เลขานุการ จากแนวความคิดของ คณะกรรมการโรตารีบ้านแพ้ว และจากการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ครั้งที่ 7 / 2547 เมื่อ วันที่ 28 กรกฎาคม 2547 มีมติพิจารณาอนุมัติในหลักการให้สามารถดำเนินการตามโครงการสร้างตึกสมเด็จย่า 90 พรรษา ระยะที่ 2 จึงเสนอความคืบหน้าต่อคณะกรรมการบริหาร ดังนี้

1. มติที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ 9 / 2549 วันที่ 28 กันยายน 2549 พิจารณาแต่งตั้งคณะอนุกรรมการประสานงานและดำเนินการหารายได้
   คำสั่งที่ 10 / 2549 เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการประสานงานและดำเนินการหารายได้สำหรับการสร้างตึกสมเด็จย่า ระยะที่ 2 ลงวันที่ 25 ตุลาคม 2549
2. เปิดให้บริการบางส่วน ได้แก่
   ชั้น 5 แผนกผู้ป่วยในศัลยกรรมกระดูกและข้อ และ แผนกกายภาพ
   ชั้น 4 แผนกผู้ป่วยพิเศษ
   ชั้น 2 แผนกผู้ป่วยในศัลยกรรมชาย และ ศัลยกรรมหญิง
3. อยู่ระหว่างดำเนินการตกแต่งภายในชั้น 1 , 3

มติที่ประชุม. **รับทราบ**

3.2 โครงการ "ต้นแบบของการให้บริการรักษาผู้ป่วยด้วยวิธี CAPD ในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า"

เลขานุการ สืบเนื่องจากทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้คัดเลือกโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เข้าร่วมโครงการนำร่องในการศึกษาเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้าย และได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารให้สามารถดำเนินการทางโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จึงนำเสนอความคืบหน้า ดังนี้

1. สปสช. สาขาเขตพื้นที่ราชบุรี มีคำสั่งแต่งตั้งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้ป่วยโครงการพัฒนาต้นแบบการจัดการโรคไตวายเรื้อรังและระบบการบำบัดทดแทนไตสำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
2. สปสช. มีหนังสือที่ สปสช.15/ว.404 ลวท. 4 มีนาคม 2551 เรื่อง ชี้แจงแนวทางการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์โครงการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายด้วยวิธีล้างไตผ่านทางช่องท้องอย่างต่อเนื่อง (CAPD) ภายหลัง 1 เมษายน 2551 ซึ่งไม่จำกัดโควต้าจำนวนผู้ป่วยแล้ว
3. ส่งหนังสือที่ รพบ./4181 ลงวันที่ 29 พฤษภาคม 2551 เรื่อง ขอส่งข้อมูลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่มีเงื่อนไขพิเศษ เพื่อให้ สปสช. พิจารณาแนวทางการจ่ายเงิน
4. ขณะนี้มีจำนวนผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ ณ วันที่ 27 พฤศจิกายน 2551

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จ. สมุทรสาคร

เข้าร่วมโครงการ 23 ราย เสียชีวิต 1 ราย คงเหลือ 22 ราย

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว สาขาพร้อมมิตร

เข้าร่วมโครงการ 93 ราย เสียชีวิต 6 ราย คงเหลือ 87 ราย

รวม เข้าร่วมโครงการ 116 ราย เสียชีวิต 7 ราย คงเหลือ 109 ราย

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 2

มติที่ประชุม. รับทราบ

3.3 โครงการออกหน่วยผ่าตัดต้อกระจกเคลื่อนที่

เลขานุการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้ตระหนักถึงปัญหาผู้ป่วยที่มีสายตาพิการจากต้อกระจกจำนวนมาก ต้องรอคอยเพื่อให้ได้รับการผ่าตัดต้อกระจกเป็นเวลานาน โดยเฉพาะชุมชนที่ห่างไกล หรือ มีจักษุแพทย์ไม่เพียงพอ จึงได้มีแนวคิดในการจัดตั้งหน่วยผ่าตัดต้อกระจกเคลื่อนที่ เพื่อให้การรักษาและผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก่ผู้ป่วยโรคต้อกระจก และจากการประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ 2/2549 เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2549 มีมติอนุมัติให้สามารถดำเนินการได้ จึงนำเสนอความคืบหน้าในการดำเนินการ

1. ลงนามบันทึกความร่วมมือ ที่ 4 / 2549 การดำเนินโครงการพัฒนาระบบบริการผู้มีปัญหาด้านสายตาอันเนื่องมาจากเลนส์ตาในระบบประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2549 ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กับ มูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ในวันที่ 9 พฤษภาคม 2549 มีผลย้อนหลังตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2549
2. บริษัท ทาสของแผ่นดิน จำกัด โดยคุณธานินทร์ พันธ์ประภากิจ ได้สร้างศูนย์จักษุโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ที่สุขุมวิท 24 สำหรับให้บริการตรวจคัดกรองและผ่าตัดต้อกระจก เพื่อลดความแออัดที่สาขาพร้อมมิตร และเริ่มเปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ 18 มิถุนายน 2550
3. ได้รับหนังสือจากราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ที่ รจท ว03/184/2550 ลวท. 4 ต.ค. 2550 เกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยผ่าตัดในการผ่าตัดต้อกระจก
4. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) มีหนังสือที่ สปสช. 15 / ว.1359 ลงวันที่ 3 ตุลาคม 2551 เรื่อง โครงการพัฒนาผู้มีปัญหาด้านสายตาอันเนื่องมาจากเลนส์ตา (ผ่าตัดต้อกระจก) แจ้งการสิ้นสุดโครงการ และในระหว่างที่ยังไม่มีการลงนามสำหรับปีงบประมาณ 2552 ให้หน่วยบริการให้การบริการแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบตามระบบปกติ
5. ประสานสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ราชบุรี เพื่อจัดทำบันทึกความร่วมมือ โครงการพัฒนาระบบบริการผู้มีปัญหาด้านสายตาอันเนื่องมาจากเลนส์ตาในระบบประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2552 โดยในการดำเนินงานมีรายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้
   - ต้องได้รับการอนุญาตจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และ จักษุแพทย์ ในพื้นที่
6. ดำเนินการผ่าตัดต้อกระจกให้แก่ผู้ป่วยในจังหวัดสมุทรสาคร และออกหน่วยผ่าตัดต้อกระจกเคลื่อนที่ในจังหวัดต่างๆ

   ผลการดำเนินงาน ตั้งแต่ 1 - 27 พฤศจิกายน 2551 (ปีงบประมาณ 2552)

ผ่าตัดต้อกระจกในโรงพยาบาล จ.สมุทรสาคร	265	ราย
ผ่าตัดต้อกระจก ศูนย์จักษุ สุขุมวิท 24	209	ราย
ผ่าตัดต้อกระจกนอกโรงพยาบาล (ออกหน่วย)	152	ราย
รวมทั้งสิ้น	**626**	**ราย**

   รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 3
7. ขณะนี้กำหนดการออกหน่วย ในวันที่ 5 ธันวาคม 2551 ที่โรงพยาบาลวัดสิงห์ จ.ชัยนาท และมีแผนการผ่าตัดทั้งจังหวัด

มติที่ประชุม. **รับทราบ**

3.4 การปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง (นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ) ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้จัดทำคำรับรองการปฏิบัติงาน ได้มีการดำเนินการ ดังนี้

1. ดำเนินการลงนามคำรับรองการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 ระหว่างรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กับ ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว และระหว่างประธานกรรมการบริหาร กับ ผู้อำนวยการ และส่งสำเนาให้สำนักงาน ก.พ.ร. (หนังสือที่ รพบ./2139 ลวท. 17 มีนาคม 2551)
2. สำนักงาน ก.พ.ร. มีหนังสือ ที่ นร 1202 / 247 ลงวันที่ 6 พฤษภาคม 2551 เรื่อง การติดตามความก้าวหน้าของการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 รอบ 6 เดือน ในวันที่ 17 มิถุนายน 2551 เวลา 13.30 – 16.30 น.
3. สำนักงาน ก.พ.ร. มีหนังสือ ที่ นร 1208 / 149 ลงวันที่ 9 กรกฎาคม 2551 เรื่อง ขอเชิญประชุม ในวันที่ 28 กรกฎาคม 2551 เพื่อระดมความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของตัวชี้วัด รูปแบบการเจรจา และแนวทางการประเมินผล ฯลฯ สำหรับปีงบประมาณ 2552
4. สำนักงาน ก.พ.ร. มีหนังสือ ที่ นร 1208/289 ลงวันที่ 5 สิงหาคม 2551 เรื่อง เสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิเป็นกรรมการเจรจา และทางโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ส่งรายชื่อกรรมการเจรจา ได้แก่ นายแพทย์จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์ (หนังสือที่ รพบ./6436 ลวท. 7 สิงหาคม 2551)
5. สำนักงาน ก.พ.ร. มีหนังสือ ที่ นร.1200/ ว.35 ลงวันที่ 3 กันยายน 2551 เรื่อง การจัดทำคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ชี้แจงกรอบการประเมินผลและกำหนดการเจรจาความเหมาะสมของตัวชี้วัด น้ำหนัก ค่าเป้าหมาย และเกณฑ์การให้คะแนน โดยโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) กำหนดเจรจาในวันที่ 16 ตุลาคม 2551
6. สำนักงาน ก.พ.ร. มีหนังสือที่ นร 1208/584 ลงวันที่ 9 ตุลาคม 2551 เรื่อง แจ้งเปลี่ยนกำหนดการเจรจา เป็นวันที่ 17 ตุลาคม 2551 ณ โรงแรมเรดิสัน พระราม 9 กทม. เวลา 10.00 น. – 10.45 น. โดยมีกรรมการเจรจา ดังนี้
   1. นพ.ม.ล. สมชาย จักรพันธุ์
   2. นางเครือวัลย์ สมณะ
   3. นายธีระ สูตะบุตร
   4. นายจิรุตน์ ศรีรัตนบัลล์
7. สำนักงาน ก.พ.ร.ส่ง (ร่าง) คำรับรองการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ระหว่างรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กับ ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว และระหว่างประธานกรรมการบริหาร กับ ผู้อำนวยการ เพื่อตรวจสอบก่อนการลงนาม

   รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 4

มติที่ประชุม. รับทราบ

3.5 กิจกรรมพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ (นางจารี ศรีพารัตน์) นำเสนอความก้าวหน้าในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

1. สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เลื่อนกำหนดการเข้าประเมิน Re –Accredit ออกไปก่อน เนื่องจากขณะนี้ต้องเข้าประเมินโรงพยาบาลที่ยังไม่ผ่านการรับรอง
2. ด้านการพัฒนาทีมงานของโรงพยาบาล ดำเนินการกระตุ้นและแนะนำ เป็นรายแผนก
3. ดำเนินการจัดทำ CPG สำหรับการดูแลผู้ป่วย
4. ทีม พรพ. และที่ปรึกษา Mr. Anthony Wagemakers และ Mrs.Marion C Suski เข้าเยี่ยมโรงพยาบาลในโครงการ 0811 Tony Interview Demo เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2551 และมีข้อแนะนำเกี่ยวกับ
   - Risk Management Team
   - Clean and Maintain
   - Waste Material

เลขานุการ ประเด็นที่ทีม พรพ. แนะนำ ทางโรงพยาบาลมีแนวทางที่จะหาผู้รับผิดชอบดูแลเรื่องนี้โดยเฉพาะ

รองผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร (นายอภิชาติ โตดิลกเวชช์) เสนอให้ตั้งคณะกรรมการบริหารการจัดการ ที่จะหาคนเก่งในองค์การ เพื่อดูแลเกี่ยวกับ

- Knowledge Management (KM)
- Risk Management (RM)
- การบริหารการเปลี่ยนแปลง

ประธาน เห็นด้วยกับท่านรองผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร ในการหาคนเก่งในองค์การ และเพิ่มเติมต้องเป็นคนดีด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

3.6 ความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) กับองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต

เลขานุการ ตามที่ อบจ. ภูเก็ต มีนโยบายในการจัดตั้งโรงพยาบาลทั่วไป ขนาด 200 เตียง ไว้รับผู้ป่วยในเขตเทศบาลนครภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต และเพื่อให้การดำเนินงานจัดตั้งโรงพยาบาลเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสามารถตั้งเป้าหมายให้บริการประชาชนด้วยคุณภาพและความพึงพอใจ และมีการลงนามบันทึกความเข้าใจในการร่วมบริหารจัดการโรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต ระหว่าง อบจ. ภูเก็ต กับ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2551 โดยมี นายมงคล ณ สงขลา รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธีลงนาม จึงนำเสนอความคืบหน้าต่อคณะกรรมการบริหาร ดังนี้

1. โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ส่งงานงวดที่ 1 ในวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2551
   ส่งงานงวดที่ 2 ในวันที่ 28 มีนาคม 2551
2. ผลการเลือกตั้งนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต ในวันที่ 20 เมษายน 2551 ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทีมผู้บริหารและนโยบายในการดำเนินงาน
3. องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต มีหนังสือที่ ภก 51001/1870 ลงวันที่ 15 พฤษภาคม 2551 เชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว เพื่อปรึกษาแนวทางการดำเนินงาน ในวันที่ 23 พฤษภาคม 2551
4. โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีหนังสือถึงนายกองค์การบริการส่วนจังหวัดภูเก็ต ที่ รพบ./4952 ลวท. 23 มิถุนายน 2551 เรื่อง ขอทราบกำหนดการโครงการ เพื่อสอบถามเกี่ยวกับกำหนดการและแผนงานในการปรับปรุงอาคารโรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต
5. องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต มีหนังสือ ที่ ภก. 51001/2916 ลวท.31 กรกฎาคม 2551 เรื่อง รายงานความคืบหน้าการดำเนินงานของโรงพยาบาล อบจ. ภูเก็ต แจ้งว่ายังไม่สามารถกำหนดระยะเวลาการดำเนินการปรับปรุงอาคารฯ
6. โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีหนังสือถึงนายกองค์การบริการส่วนจังหวัดภูเก็ต ที่ รพบ./7205 ลวท. 29 สิงหาคม 2551 และที่ รพบ./10931 ลวท. 24 พ.ย. 2551 เรื่อง รายงานความคืบหน้าการดำเนินงานของโรงพยาบาล อบจ.ภูเก็ต เพื่อสอบถามความคืบหน้าในการดำเนินงาน ของ อบจ. ภูเก็ต
7. อยู่ระหว่างรอการตอบกลับจากองค์การบริการส่วนจังหวัดภูเก็ต

มติที่ประชุม **รับทราบ**

3.7 การขยายการให้บริการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาหลักห้า

เลขานุการ จากการประชุมครั้งที่ 8 / 2551 เมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2551 คณะกรรมการบริหาร มีมติอนุมัติให้ดำเนินการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาหลักห้า

ความคืบหน้าในการดำเนินงาน

1. ทำหนังสือขอซื้ออาคารสำนักงานธนาคารกสิกรไทย สาขาหลักห้า ที่ รพบ. /4912 ลวท. 20 มิถุนายน 2551
2. ธนาคารกสิกรไทย มีหนังสือ ที่ บร. 37 / 255 ลวท. 3 กรกฎาคม 2551 เรื่อง แจ้งผลการเสนอซื้ออสังหาริมทรัพย์ของธนาคาร โดยอนุมัติขายทรัพย์สินของธนาคารประเภทอาคารที่ทำการสาขา โฉนดเลขที่ 9936 ในราคา 2,500,000 บาท
3. มูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้ทำสัญญาจะซื้อจะขาย เลขที่สัญญา 51-07-01445 ในวันที่ 5 สิงหาคม 2551 และชำระเงินในวันทำสัญญา 225,000 บาท

4. จากการประชุมครั้งที่ 9 / 2551 เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2551 คณะกรรมการบริหาร มีมติอนุมัติให้เปลี่ยนสัญญาจะซื้อจะขาย และตกแต่งภายในอาคารสำนักงานธนาคาร กสิกรไทย สาขาหลักห้า ในนามโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
5. ทำสัญญาจะซื้อจะขาย ในนามโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) และโอนกรรมสิทธิ์ในวันที่ 17 กันยายน 2551
6. มูลนิธิแพร่ศีลธรรมการกุศลสงเคราะห์ (เม่งซวงเซี่ยงตั๊ว) บริจาคเงินสนับสนุน 2,500,000 บาท (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน) เพื่อซื้อที่ดินและอาคารของธนาคารกสิกรไทย ปรับปรุงสถานพยาบาลสาขา ในวันที่ 25 ตุลาคม 2551
7. ขณะนี้อยู่ระหว่างการเขียนแบบ

มติที่ประชุม รับทราบ

3.8 ซื้ออาคารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว 2

เลขานุการ ตามที่ทางมูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้กู้เงินจากธนาคารกรุงเทพ และทำสัญญาจะซื้อจะขายที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้าง ซึ่งเป็นที่ทำการของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว สาขาพระราม 2 ในนาม นายมณทิพย์ ตันติวุฒิกุล โดยทางธนาคารได้หักเงินต้นและดอกเบี้ยจากบัญชีธนาคาร

จากการประชุม ครั้งที่ 10/2551 เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2551 คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว มีมติอนุมัติซื้ออาคารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว 2 จากมูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้ว โดยซื้อต่อจากกรรมการมูลนิธิ คือ นายมณทิพย์ ตันติวุฒิกุล เพื่อเข้าไปปรับปรุงอาคาร และ ขยายการให้บริการ

จึงนำเสนอความคืบหน้าต่อคณะกรรมการบริหาร ดังนี้

1. ดำเนินการทำสัญญาจะซื้อจะขาย ในนามโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) และโอนกรรมสิทธิ์ในวันที่ 24 ตุลาคม 2551
2. อยู่ระหว่างการขอสอบเขตที่ดินและเขียนแบบ

มติที่ประชุม รับทราบ

3.9 การประเมินตนเองของคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ประธาน จากการประชุมครั้งที่ 11 /2551 เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2551 มีข้อเสนอให้สรุปเพิ่มเติมเป็นรายหมวด โดยสรุปค่าเฉลี่ยของแต่ละหมวด และนำไปประยุกต์เป็นแนวทางในการพัฒนาคณะกรรมการบริหาร จึงจัดทำสรุปผลการประเมินตนเองของคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว เพิ่มเติม

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 6

ผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ดร. พวงเพ็ญ ชั้นประเสริฐ) เสนอให้สรุปเพิ่มเติมเป็นรายข้อ ในแนวนอน เพื่อจะเห็นภาพได้ชัดเจนและนำไปประยุกต์เป็นแนวทางในการพัฒนาคณะกรรมการบริหาร

เลขานุการ ทางทีมบริหารจะนำการประเมินตนเองของคณะกรรมการบริหารไปสรุปเพิ่มเติม แล้วนำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบและพิจารณาเห็นชอบตามที่เสนอ

3.9 สัญญาเช่าโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาพร้อมมิตร

เลขานุการ ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)ได้ขยายบริการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาพร้อมมิตร ตั้งอยู่บนถนนสุขุมวิท ซอย 39 กรุงเทพมหานคร เพื่อรองรับการส่งต่อจากโรงพยาบาลบ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร และศึกษาการใช้ทรัพยากรร่วมกันระหว่างภาครัฐและภาคเอกชน โดยทำสัญญาเช่าโรงพยาบาลพร้อมมิตร (เดิม) พร้อมอุปกรณ์ ตั้งแต่วันที่ 13 พฤศจิกายน 2548 เป็นระยะเวลา 3 ปี ซึ่งจะครบกำหนดในวันที่ 13 พฤศจิกายน 2551

จากการประชุมครั้งที่ 11 / 2551 เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2551 พิจารณาอนุมัติมอบให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว เป็นตัวแทนเจรจาการต่อสัญญาเช่าโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาพร้อมมิตร จึงนำเสนอความคืบหน้าต่อคณะกรรมการบริหาร

1. เจรจาต่อสัญญากับเจ้าของโรงพยาบาลพร้อมมิตรเดิม ในวันที่ 3 พฤศจิกายน 2551
2. ประชุมคณะกรรมการบริหาร (กรณีพิเศษ) เมื่อวันที่ 10 พฤศจิกายน 2551 เพื่อนำข้อเสนอมาพิจารณาในการต่อสัญญา และมีมติให้ต่อสัญญาได้
3. ดำเนินการต่อสัญญาอีก 3 ปี โดยผู้ให้เช่าปรับเพิ่มค่าเช่าในแต่ละปี

ปีแรก	เดือนละ	2,500,000	บาท
ปีที่ 2	เดือนละ	2,600,000	บาท
ปีที่ 3	เดือนละ	2,700,000	บาท

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 7

มติที่ประชุม รับทราบและพิจารณาเห็นชอบตามที่เสนอ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 รายงานสถานการณ์ด้านการเงิน ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง (นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ) นำเสนอรายงานสถานการณ์ด้านการเงินการคลัง ประจำเดือนตุลาคม 2551

รายละเอียดดังเอกสารหมายเลข 8

1. รายงานเปรียบเทียบงบประมาณรายได้ และรายได้ที่เกิดขึ้นจริง รอบ 1 เดือน
2. รายงานเปรียบเทียบงบประมาณรายจ่าย และรายจ่ายที่เกิดขึ้นจริง รอบ 1 เดือน
3. งบรายได้- ค่าใช้จ่าย สำหรับงวดสิ้นสุดวันที่ 31 ตุลาคม 2551
4. งบรายได้- ค่าใช้จ่าย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (สาขาพร้อมมิตร) สำหรับงวดสิ้นสุดวันที่ 31 ตุลาคม 2551

5. รายงานลูกหนี้คงค้าง ณ 31 ตุลาคม 2551
6. รายงานเจ้าหนี้คงค้าง ณ 31 ตุลาคม 2551
7. รายงานการรับ-จ่าย เงินประจำเดือนตุลาคม 2551

1. รายงานเปรียบเทียบ งบประมาณรายได้ กับรายได้ที่เกิดขึ้นจริง ปีงบประมาณ 2552

ตุลาคม 2551 (งวด 1 เดือน)

รายการ	จ.สมุทรสาคร	สาขาพร้อมมิตร	รวมทั้งหมด
รายได้ตามแผนงบประมาณ 1 เดือน (บาท)	50,333,333.33	27,305,833.33	**77,639,166.67**
รายได้ที่เกิดขึ้นจริง 1 เดือน (บาท)	58,171,384.59	30,480,868.26	**88,652,252.85**
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าแผนงบประมาณ (บาท)	**7,838,051.26**	**3,175,034.93**	**11,013,086.18**

2. รายงานเปรียบเทียบ งบประมาณรายจ่าย กับ รายจ่ายที่เกิดขึ้นจริง ปีงบประมาณ 2552

ตุลาคม 2551 (งวด 1 เดือน)

ไม่รวมงบลงทุน

รายการ	จ.สมุทรสาคร	สาขาพร้อมมิตร	รวมทั้งหมด
ค่าใช้จ่ายตามแผนงบประมาณ 1 เดือน (บาท)	41,857,500.00	23,739,166.67	**65,596,666.67**
ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง 1 เดือน (บาท)	50,096,851.65	29,672,295.79	**79,769,147.44**
ค่าใช้จ่ายสูง (ต่ำ) กว่าแผนงบประมาณ (บาท)	**8,239,351.65**	**5,933,129.12**	**14,172,480.77**

รวมงบลงทุน

รายการ	จ.สมุทรสาคร	สาขาพร้อมมิตร	รวมทั้งหมด
ค่าใช้จ่ายตามแผนงบประมาณ 1 เดือน (บาท)	49,440,833.33	24,448,333.33	**73,889,166.67**
ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง 1 เดือน (บาท)	54,947,531.75	30,578,775.79	**85,526,307.54**
ค่าใช้จ่ายสูง (ต่ำ) กว่าแผนงบประมาณ (บาท)	**5,506,698.42**	**6,130,442.46**	**11,637,140.87**

3. งบรายได้ค่าใช้จ่ายรวม จ.สมุทรสาคร และ สาขาพร้อมมิตร

สำหรับงวด สิ้นสุดวันที่ 31 ตุลาคม 2551

รายการ	จ.สมุทรสาคร	สาขาพร้อมมิตร	รวมทั้งหมด
รายได้ จากการดำเนินการ	58,171,384.59	30,480,868.26	88,652,252.85
ค่าใช้จ่าย จากการดำเนินการ	50,096,851.65	29,672,295.79	79,769,147.44
รวม รายได้สูงกว่า (ต่ำกว่า) ค่าใช้จ่าย	**8,074,532.94**	**808,572.47**	**8,883,105.41**
ปรับปรุงรายการที่ไม่เป็นตัวเงิน	2,359,121.68	72,707.95	2,431,829.63
รวม รายได้สูงกว่า (ต่ำกว่า) ค่าใช้จ่าย หลังปรับปรุงรายการ	**10,433,654.62**	**881,280.42**	**11,314,935.04**
เฉลี่ยต่อเดือน (บาท)	**10,433,654.62**	**881,280.42**	**11,314,935.04**

4. งบรายได้ค่าใช้จ่าย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (สาขาพร้อมมิตร)

สำหรับงวด สิ้นสุดวันที่ 31 ตุลาคม 2551

รายการ	ยอดรวม 1 เดือน (บาท)
รายได้ จากการดำเนินการ	30,480,868.26
ค่าใช้จ่าย จากการดำเนินการ	29,672,295.79
รวม รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่าย	**808,572.47**
ปรับปรุงรายการที่ไม่เป็นตัวเงิน	72,707.95
รวม รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่าย หลังปรับปรุงรายการ	**881,280.42**

5. สรุปรายงานอายุลูกหนี้

เดือน	ลูกหนี้อยู่ในกำหนด	ลูกหนี้เกินกำหนด					ยอดลูกหนี้คงเหลือ
		1 – 30 วัน	31 – 60 วัน	61 – 90 วัน	เกิน 90 วัน	รวม	
ก.ย. 2551	133,367,294.72	31,318,593.70	30,465,183.02	11,310,434.22	21,786,782.57	94,880,993.51	**228,248,288.23**
	58.43%	13.72%	13.35%	4.96%	9.55%	41.57%	
ต.ค. 251	127,727,121.09	53,196,123.46	24,829,225.70	14,905,957.52	31,457,421.42	124,388,728.10	**252,115,849.19**
	50.66%	21.10%	9.85%	5.91%	12.48%	49.34%	

6. รายงานเจ้าหนี้คงค้าง

ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2551

เดือน	เจ้าหนี้อยู่ในกำหนด	เจ้าหนี้เกินกำหนด					ยอดเจ้าหนี้คงเหลือ
		1 – 15 วัน	16 – 30 วัน	31 – 60 วัน	เกิน 60 วัน	รวม	
ก.ย. 2551	73,183,074.14	6,832,431.95	3,853,098.54	13,099,053.85	6,931,929.31	30,716,513.65	**103,899,587.79**
	70.61%	6.59%	3.72%	12.64%	6.69%	29.64%	
ต.ค. 2551	79,489,744.13	7,216,006.62	2,812,691.45	8,576,769.46	12,746,925.02	31,352,392.55	**110,842,136.68**
	71.71%	6.51%	2.54%	7.74%	11.50%	28.29%	

7. รายงานการรับ – จ่ายเงิน ประจำเดือน ตุลาคม 2551

ยอดยกมา	**114,978,132.58**	บาท
การรับเงิน	34,823,631.82	บาท
การจ่ายเงิน	83,367,398.20	บาท
ยอดเงินคงเหลือยกไป	**66,434,366.20**	**บาท**

มติที่ประชุม รับทราบ

4.2 รายงานการตรวจสอบภายใน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

กรรมการตรวจสอบภายใน (นายดาบส เคี่ยมสมุทร) จากการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบภายใน สรุปรายงานการตรวจสอบภายใน เดือนตุลาคม 2551 รายละเอียดดังเอกสารหมายเลข 9

ขอบเขตการตรวจสอบ

ติดตามการปฏิบัติงานและประเมินการควบคุมภายในฝ่ายบริหารทั่วไป ,งานจ่ายกลาง, งานซักฟอก และการบริหารพัสดุ

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการตรวจสอบ

1. โรงพยาบาลควรเร่งดำเนินการเกี่ยวกับการตรวจนับเพื่อสอบยันครุภัณฑ์ , การติดรหัสครุภัณฑ์บนครุภัณฑ์ที่ยังไม่มีรหัสกำกับ และออกรายงานครุภัณฑ์ให้เป็นปัจจุบัน เพื่อให้สามารถตรวจนับได้ตลอดเวลาตามข้อบังคับของโรงพยาบาล
2. ควรมีการรายงานการจัดซื้อครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลให้หน่วยงานตรวจสอบภายในทราบ เพื่อช่วยตรวจสอบในรายการที่เกี่ยวข้องได้ เช่น ตรวจสอบเอกสารการจัดซื้อ , การตรวจรับ , การเบิกจ่าย , การออกรหัสครุภัณฑ์ และการบันทึกบัญชี เป็นต้น
3. ควรติดตามดูแลงานซักฟอกและงานจ่ายกลาง ในเรื่องอาคารสถานที่ บุคลากร การซ่อมบำรุงและการจัดหาพัสดุอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม **รับทราบ**

4.3 ขออนุมัติจ่ายค่าเช่ารถและอุปกรณ์การแพทย์สำหรับการผ่าตัดต้อกระจก

เลขานุการ ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) และ มูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ซึ่งตระหนักถึงปัญหาผู้ป่วยที่มีสายตาพิการจากต้อกระจกจำนวนมาก ต้องรอคอยเพื่อให้ได้รับการผ่าตัดต้อกระจกเป็นเวลานาน โดยเฉพาะชุมชนที่ห่างไกลหรือมีจักษุแพทย์ไม่เพียงพอ จึงได้จัดตั้งหน่วยผ่าตัดต้อกระจกเคลื่อนที่ เพื่อให้การรักษาและผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก่ผู้ป่วยโรคต้อกระจก

ในปีงบประมาณ 2549 – 2551 มูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ลงนามบันทึกความร่วมมือการดำเนินโครงการพัฒนาระบบบริการผู้มีปัญหาด้านสายตาอันเนื่องมาจากเลนส์ตาในระบบประกันสุขภาพแห่งชาติ กับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) และประสานให้โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ดำเนินการออกหน่วยผ่าตัดต้อกระจกในพื้นที่ต่างๆ ทั่วประเทศ โดยจ่ายค่าผ่าตัดต้อกระจกให้โรงพยาบาล 4,500 บาทต่อราย

ในปีงบประมาณ 2552 ได้เปลี่ยนผู้ลงนามบันทึกความร่วมมือ เป็นโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) แต่รถและอุปกรณ์การแพทย์ต่างๆ ที่ใช้ในการออกหน่วยเคลื่อนที่ส่วนใหญ่เป็นของมูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้ว จึงเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาการจ่ายค่าเช่ารถและอุปกรณ์การแพทย์ โดยมีข้อมูลประกอบดังนี้

1. (ร่าง) สัญญาเช่ารถและอุปกรณ์การแพทย์สำหรับการผ่าตัดต้อกระจก
2. รายการรถและอุปกรณ์การแพทย์ของมูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) นำมาใช้ในการผ่าตัดต้อกระจก

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 10

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (นายวรวุฒิ บุญเพ็ญ) เสนอควรศึกษาต้นทุนการออกหน่วย เพื่อพิจารณาควบคุมการดำเนินงานให้เกิดประสิทธิภาพ

เลขานุการ ทางโรงพยาบาลตระหนักถึงความสำคัญเกี่ยวกับการบริหารต้นทุน และคุณภาพการให้บริการ และขณะนี้อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลเพื่อประมวลผล และจะได้นำเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบและอนุมัติ ตามที่เสนอ

4.4 ขออนุมัติจัดซื้อเครื่อง Vitrectomy โดยวิธีพิเศษ

เลขานุการ แผนกจักษุ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาพร้อมมิตร ให้การรักษาผู้ป่วยโดยเช่าเครื่อง Vitrectomy ราคาประมาณเดือนละ 40,000 บาท เนื่องจากจำนวนผู้ป่วยยังมีไม่มาก เมื่อพิจารณาต้นทุน พบว่า การเช่าจะช่วยประหยัดต้นทุนได้ดีกว่าการซื้อ

แต่ขณะนี้จักษุแพทย์จากโรงพยาบาลต่างๆ ได้นำผู้ป่วยมาทำการรักษาที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาพร้อมมิตร รวมทั้งทางโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ก็มี นพ.พรเทพ พงษ์ทวิกร ซึ่งกำลังศึกษาด้านการผ่าตัดจอประสาทตา ซึ่งเมื่อพิจารณาความคุ้มทุนแล้ว พบว่า การซื้อเครื่อง Vitrectomy จะคุ้มค่ากว่าการเช่า

รายละเอียดใบเสนอราคาเครื่อง Vitrectomy ดังในเอกสารหมายเลข 11

รองผู้อำนวยการสาขาพร้อมมิตร (นพ.สุพร พัชรตระกูล) นำเสนอรายละเอียดเพิ่มเติมสำหรับการพิจารณา

- Set ที่ใช้กับเครื่อง ควรสามารถ Reuse ได้ และควรสามารถแยกกับใบมีดได้
- ควรสามารถผ่าตัดได้ทั้ง Anterior และ Posterior
- บางรุ่นจะสามารถวัดความดันลูกตาได้ด้วย

เลขานุการ หัตถการนี้ทำได้ยากและคิวยาวนาน เนื่องจากจักษุแพทย์ไม่ค่อยนิยมทำ ซึ่งการที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ให้ความสำคัญในเรื่องนี้จะสามารถช่วยประชาชนผู้มีปัญหาด้านสายตาได้มากขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบและพิจารณาอนุมัติตามที่เสนอ

4.5 การประเมินผลการปฏิบัติงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (นายวรวุฒิ บุญเพ็ญ) จากการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ครั้งที่ 10 / 2551 เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2551 มีมติให้ใช้การประเมินตามหลัก Balance Scorecard and Key Performance Indicator ในการประเมินผลการดำเนินงานและพิจารณาค่าตอบแทนของผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว และทีมบริหารได้สรุปผลการดำเนินงานนำเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อประกอบการพิจารณา

บัดนี้คณะกรรมการบริหารได้ประเมินผล การปฏิบัติงานของผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ประจำปีงบประมาณ 2550 – 2551 สรุปการประเมินผล รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 12

สรุปผลคะแนนเปรียบเทียบกับเกณฑ์การประเมิน

แบบประเมินที่ตอบกลับทั้งหมด	9	ฉบับ
คิดเป็นคะแนนเต็ม	720	คะแนน
คะแนนที่ได้	640	คะแนน
คิดเป็นร้อยละ	88.89	
การประเมินผล	อยู่ในเกณฑ์ดีเยี่ยม	
ผลประโยชน์ตอบแทน	25%	

นอกจากนี้เสนอพิจารณาปรับเงินเดือนของผู้อำนวยการ จาก 120,000 บาท เป็น 150,000 บาท ตามที่คณะกรรมการได้เคยมีมติให้พิจารณาจากผลการดำเนินงาน

กรรมการผู้แทนชุมชน (นายวิง บุญเกิด) เห็นด้วยกับกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในการปรับเงินเดือนผู้อำนวยการจาก 120,000 บาท เป็น 150,000 บาท เนื่องจากผลงานที่ปรากฏแสดงให้เห็นว่าเป็นผู้ที่ทุ่มเทเพื่อการพัฒนา และมีการติดตามประเมินผลการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง

ประธาน ถ้าไม่มีผู้ใดคัดค้าน เห็นควรอนุมัติตามที่กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเสนอ

มติที่ประชุม รับทราบและพิจารณาอนุมัติ

1. **ค่าตอบแทนผันแปร ในอัตรา 25% ของเงินเดือนประจำ**
2. **ปรับเงินเดือนของผู้อำนวยการ จาก 120,000 บาท เป็น 150,000 บาท**

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

5.1 การประชุมผู้บริหารองค์การมหาชน ครั้งที่ 7 /2551

รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไปและการเงินการคลัง (นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ) นำเสนอข้อมูลการประชุมผู้บริหารองค์การมหาชน ครั้งที่ 7 / 2551 เมื่อวันที่ 4 พฤศจิกายน 2551 ณ ห้องประชุมใหญ่ ป.ส. ชั้น 2 สถาบันเทคโนโลยีนิวเคลียร์แห่งชาติ โดยสถาบันเทคโนโลยีนิวเคลียร์แห่งชาติ (องค์การมหาชน) เป็นเจ้าภาพการประชุมผู้บริหารองค์การมหาชน มีวาระดังนี้

1. แสดงความยินดีกับสำนักงานพัฒนาเทคโนโลยีอวกาศและภูมิสารสนเทศ ในการส่งดาวเทียมขึ้นสู่วงโคจรอวกาศ
2. สถาบันวิจัยและพัฒนาอัญมณีและเครื่องประดับแห่งชาติ (องค์การมหาชน) กำหนดจัดงานประชุมทางวิชาการนานาชาติ The 2nd International Gem & Jewelry Conference (GIT 2008) ระหว่างวันที่ 11 – 14 ธ.ค. 2551 ณ Bangkok Convention Centre , Central World กรุงเทพมหานคร

3. สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (องค์การมหาชน) กำหนดจัดงานประชุมวิชาการครบรอบ 8 ปี สมศ. ในวันที่ 7 พ.ย.2551 ณ โรงแรมอิมพีเรียลควีนส์ปาร์ค
4. การจัดตั้งสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน) ตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2551 โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 20 ก.ย. 2551
5. การเข้าเฝ้าพระเจ้าวรวงศ์เธอพระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ เพื่อทูลเกล้าถวายเงินจากการจัดงานองค์การมหาชน
6. การจัดทำประมวลจริยธรรมขององค์การมหาชน
7. การบรรยายพิเศษ เรื่อง การขอเครื่องราชอิสริยาภรณ์
8. แผนแม่บทและแผนประชาสัมพันธ์องค์การมหาชน
9. การจัดงานวันองค์การมหาชน ครั้งที่ 2

รายละเอียดดังในเอกสารหมายเลข 13

มติที่ประชุม **รับทราบ**

ปิดประชุมเวลา 17.30 น.

(ลงชื่อ) ....

(นายสุรพงษ์ บุญประเสริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

(ลงชื่อ) ....

(นายวรวุฒิ บุญเพ็ญ)

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ว่าที่ร้อยตรี ....

(สมเจตน์ เลิศไตรภพ)

ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว