

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลมหาสารคาม

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘

เมื่อวันจันทร์ ที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมตักสิลา อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๔ โรงพยาบาลมหาสารคาม

ผู้มาประชุม

๑. นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม	ประธาน
๒. นายสถาพร ณ ราชสีมา	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ และสนับสนุนบริการสุขภาพ	
๓. นางกัญดา คำพอ	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ	
๔. นางจรัญญา จุฬาริ	รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ	
๕. นายเก่งอาจ อุ่นฤทธิ์	รองผู้อำนวยการด้านสุขภาพดิจิทัล	
๖. นางกรรณิกาญจน์ ศรีวัฒนา	รองผู้อำนวยการด้านการกิจโครงสร้างกลุ่มงานพันตกรรม	
๗. นางสาวสุภาวดี นวลอ่อน	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ	
๘. นายเฉลิมพล บุญพรหมธีรกุล	รองผู้อำนวยการด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ และหัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม	
๙. นายศิริโรจน์ จันทรักษา	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านนโยบายและยุทธศาสตร์	
๑๐. นางสาวเบญจวรรณ ธรรมปัญญาวัฒน์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ/ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	
๑๑. นายฉัตรชัย ยมศรีเคน	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์	
๑๒. นายขลิท สงครามยศ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านตรวจสอบภายใน	
๑๓. นางเพียงใจ ลวกุล	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา	
๑๔. นางสุขใจ บุรณะบัญญัติ	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม	
๑๕. นางแก่นจันทร์ เนือยทอง	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา	
๑๖. นางสาวสายพิน ฤทธิโคตร	หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม	
๑๗. นายอนันตเดช วงศรียา	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
๑๘. นายสมชาย ประจัญกล้า	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	
๑๙. นายปัญญาพงศ์ ภูนาขาว	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก	
๒๐. นายภัทรวิทย์ มิสาท	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานสังคมสงเคราะห์	
๒๑. นางสาวพัชรพร ชมภูคำ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๒๒. นางนิรมล โทแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา	
๒๓. นายสุรสิทธิ์ ศรีวิรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ	
๒๔. นางบรรจง จาดบุญนาค	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน	

๒๕. นางจรรุวรรณ อัครวิสุทธิเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพและหัวหน้างานส่งเสริมและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน
๒๖. นางทัศนีย์ บุตรพรม	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๒๗. นางสาวช่อทิพย์ ภาคมฤค	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน
๒๘. นายจิระพันธุ์ แสงยศ	หัวหน้ากลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์
๒๙. นางสาวสิริญญาพร คงแสนคำ	หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี และหัวหน้ากลุ่มงานการเงิน
๓๐. นางนันทนพ รัตนเดชสกุล	หัวหน้างานประชาสัมพันธ์
๓๑. นางจุลินทร ศรีโพนทัน	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน รองหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ
๓๒. นางเพิ่มพูน ศิริกิจ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ
๓๓. นางนันท์ชญาณ์ นฤนาทนาเสฏฐ์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ๑/รองหัวหน้าพยาบาล ด้านจริยธรรมและกิจกรรมพิเศษ
๓๔. นางสาวอุไรวรรณ บุญถม	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ๒
๓๕. นางวิไลย ศรีเตชะ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก ๒
๓๖. นางสุภาพร สุภาพวิวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด
๓๗. นางสมทรง บุตรตะ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม
๓๘. นางกษณาภาณุ ดวงมาตย์พล	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ
๓๙. นางดรุณี สมบูรณ์กิจ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม ๒
๔๐. นางคลีนาก ฐานะ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
๔๑. นางเบญจพร เองวานิช	หัวหน้ากลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล
๔๒. นางลัดดาวัลย์ บุรณวรศิลป์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๓. นางสาวนรินทร์พร สงศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นางวไลพร ปักกระกา	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๒. นางสาวเบญจมาศ ดวงคำน้อย	ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านผลิตบุคลากรทางการแพทย์
๓. นางสาวจิราพร พิลัยกุล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านผลิตบุคลากรด้านสาธารณสุข และผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล และหัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม
๔. นางสาวกิตติยา ตียาภักดิ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านพัฒนาทรัพยากรบุคคล (๑)
๕. นางสาวณัฐวรรณ์ เอนกวิทย์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านพัฒนาทรัพยากรบุคคล (๒)
๖. นายเนติ สาธิตสมิตพงษ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านควบคุมภายใน
๗. นายสมชัย ยิ้มศิริ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านบริหาร (สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย) และหัวหน้างานกายภาพบำบัด

๘. นายธนิฐ จิตพิพรรณกุล	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค
๙. นางสาวปิยนารถ ด่านพรประเสริฐ	หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก
๑๐. นางสาวจันทร์จิรา ควรรตกุล	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญีวิทยา
๑๑. นางสาวกนกพร โชคคตวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๒. นายสุภฤกษ์ อุดรินทร์	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
๑๓. นายยศวิศ จรรย์ยานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติเวช
๑๔. นางรติรัตน์ กสิกุล	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๑๕. นายมารุต คำหนักโพธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
๑๖. นางสาวกาญจนาภรณ์ ตาราไธ	หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์
๑๗. นางสาวสุจิราพร ศรีตระการโกศล	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๘. นางรำไพ เกตุจิระโชติ	หัวหน้ากลุ่มงานพยาบาลผู้ป่วยโสต ศอ นาสิก จักษุ/ รองหัวหน้าพยาบาลด้านพัฒนาคุณภาพ
๒๐. นางสาวบุญมี ชุมพล	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออโรโธปิดิกส์ / รองหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ
๒๑. นางพุททกัญญา นารถศิลป์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก๑/ รองหัวหน้าพยาบาลด้านพัฒนาระบบบริการพยาบาล Service Plan
๒๒. นางสาวเพชรินทร์ ภูมิภักดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม ๒/ รองหัวหน้าพยาบาลด้านบุคคล
๒๓. นางสาวศีตภา พลแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม ๑
๒๔. นางสุมาลี วุ่นเหลี่ยม	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด
๒๕. นางสาวดวงแก้ว พรหมพราว	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี
๒๖. นางเพลินตา กุลทรัพย์ธนา	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม ๒
๒๗. นางสาวพจนีย์ ชูลีลัง	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวฐานะมาศ มะโนราช	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๒. นางสาวสุกฤษา รักภักดี	นักวิชาการสาธารณสุข
๓. นายพิทักษ์ ดิวสร้อย	พนักงานพิมพ์ ส. ๓

พิธีการก่อนการประชุม

๑. นางสาวภาวิณี ชัยภูมิ (น้องเฟิร์ส) พยาบาลวิชาชีพ ได้รับรางวัลชนะเลิศอันดับ ๑ นางสาวมหาสารคาม ประจำปี ๒๕๖๘ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๘ ณ งานประเพณีบุญเบิกฟ้า และงานกาชาดจังหวัดมหาสารคาม
๒. นำเสนอผลงานวิชาการ ประจำปี ๒๕๖๘ ของชมรมพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปแห่งประเทศไทย ในโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลในชุมชน ปี ๒๕๖๘” ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพมหานคร ดังนี้

๒.๑ นางสาวสุรัตน์ ทิพย์วัฒน์ ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ผลงานวิจัยเรื่อง ผลของโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหารตามแนวทางของ DASH Sodium ร่วมกับการจัดการตนเองต่อพฤติกรรมสุขภาพและผลลัพธ์ทางคลินิก ในผู้ป่วยที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ ในงานผู้ป่วยนอกอายุรกรรม

๒.๒ นางปารณีย์ มากดี ได้รับรางวัลชนะเลิศระดับจังหวัด การประกวดคลิปวิดีโอ “พยาบาลชุมชนสร้างสรรค์สังคมไทย ปี ๒๕๖๘” ดูแลด้วยหัวใจ: พยาบาลชุมชนสอนทักษะการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

๓. รางวัลพยาบาลชุมชน ที่มีผลงานเด่น ด้านการสร้างสรรค์สังคมไทย ประจำปี ๒๕๖๘ ณ วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ จากกองการพยาบาล และชมรมพยาบาลชุมชน รพศ./รพท. แห่งประเทศไทย ดังนี้

๓.๑ นางบรรจง จาดบุญนาค ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๓.๒ นายปรเมษฐ์ ปุริมายะตา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๔. ได้รับรางวัลถ้วยรวมชนะเลิศกรีฑาตัวแทนเขตสุขภาพที่ ๗-๘ อีสานตอนบน (สีเขียวก) ในโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “สาธารณสุขร่วมใจ ชัยภัย ห่วงไกล NCDs” ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ ประกอบด้วยรายชื่อนักกรีฑา ดังนี้

๔.๑ นางสาวศรประภา วรรณงษา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ได้รับรางวัลเหรียญทอง ๔x๘๐๐ เมตรผลัดผสม และทองแดงวิ่ง ๘๐๐ เมตร

๔.๒ นางสาวพนิดา สิงห์รณ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ได้รับรางวัลเหรียญทองแดงวิ่ง ๓,๐๐๐ เมตร

๔.๓ นายนิติ ชัยชนะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ได้รับรางวัลเหรียญทองแดงวิ่ง ๑,๕๐๐ เมตร

๔.๔ นางสาวอารียา ใบบั้ง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ได้รับรางวัลเหรียญทองแดงวิ่ง ๑,๕๐๐ เมตร

๕. นางสาวอภิญญา พรหมศา ได้รับรางวัล ชนะเลิศ การประกวดการผลิตสื่อสารสนเทศในการจัดกิจกรรมองค์การแห่งการเรียนรู้ ปี ๒๕๖๘ ในงานประชุมพัฒนาสมรรถนะบุคลากรทางด้านการพยาบาลด้าน Digital สู่ Smart NSO ณ วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๘

๖. บุคลากรที่มีความเสียสละ และใช้ความรู้ทางวิชาชีพทำความดี

๖.๑ นางลัดดาวัลย์ สารโยธา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บทางถนน เขตพื้นที่ตำบลทุ่งข้าวพวง อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่ ณ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

๖.๒ นางมะลิ เนืองวงษา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ช่วยเหลือผู้บาดเจ็บทางถนนเขตพื้นที่บริเวณสามแยกบ้านดอนนา ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

๖.๓ ช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บทางถนน เขตพื้นที่ถนนทางหลวงสาย ๒๓ มหาสารคาม – สีแยกแก่งเลิงจาน ในพื้นที่บ้านค้อใหญ่ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ดังนี้

๖.๓.๑ นางปรมาภรณ์ คลังพระศรี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๓.๒ นางสาวอรรณพ บุรินอก ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๖.๓.๓ นางสาวอรรพณ บุรินอก ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

๗. บุคลากรที่ได้รับคำชมเชยจากผู้รับบริการ ณ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ – ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

๗.๑ นางสาวไรวินท์ สุวรรณมาโจ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| ๗.๒ นางสาวอังศุมาลิน สุขทองสา | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ |
| ๗.๓ นางสาวพัชรพร ชมภูคำ | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ |
| ๗.๔ นายอินทัช วิทยศักดิ์ | ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ |
| ๗.๕ นางศรัณยา มัศยามาศ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๗.๖ นางสาวสุกัญญา อาจศรี | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๗.๗ นางสาวชนิดา ศรีสุข | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๗.๘ นางสาวพัฒนพร รักษาพล | ตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล |
| ๗.๙ นางสาวณิชากรณ์ บุญมา | ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ |
๘. หน่วยงานที่ได้รับคำชมเชยจากผู้รับบริการ ณ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ – ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
- | | |
|---|------------------------------------|
| ๘.๑ คลินิกแพมมิตัวเอง | ๘.๕ หอผู้ป่วยพิเศษอายุรกรรม ชั้น ๓ |
| ๘.๒ หอผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไปและเคมีบำบัด | ๘.๖ หอผู้ป่วยสูติกรรมสามัญ |
| ๘.๓ หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย | ๘.๗ หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๒ |
| ๘.๔ หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม (SICU) | |

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. แสดงความยินดีและเป็นกำลังใจกับผู้ได้รับรางวัลทุกท่าน ทั้งรางวัลส่วนตัวและระดับหน่วยงาน
๒. ร่วมต้อนรับท่านรัฐมนตรีและปลัดกระทรวงสาธารณสุข ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลพระยุพราช ในเขตจังหวัดกาฬสินธุ์
๓. ขอบคุณเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลมหาสารคาม ในโอกาสโรงพยาบาลมหาสารคามได้รับการรับรอง Re-accreditation และเตรียมการรับรอง Advance Hospital accreditation
๔. ติดตามนโยบายจากกระทรวงสาธารณสุข จากการประชุมเมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘
 - รุ่น PM ๒.๕ ให้แต่ละพื้นที่ติดตามและรายงานไปที่กระทรวง
 - เร่งรัดติดตามการใช้จ่ายงบลงทุนปี ๒๕๖๗ และงบลงทุนปี ๒๕๖๘
 - NCD ขับเคลื่อนใช้กลไก อสม. เร่งรัดการนับคาร์บให้ครบ ๒๐ ล้านคน
 - จัดตั้งโรงพยาบาลเวชศาสตร์ฟื้นฟู จังหวัดละ ๑ แห่ง
 - ติดตามโครงการพระสงฆ์ปลอดโรค NCD และพระสงฆ์นับคาร์บ
 - V care ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่ก่อเหตุความรุนแรง ลงทะเบียน บันทึกข้อมูล ดูแลบำบัดผู้ป่วย
 - การขึ้นทะเบียนบริการปฐมภูมิ
 - การลงทะเบียน Health ID Provider ID

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ประธานให้ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ นโยบาย ๓P Safety

นางสาวสุภาวดี นวลอ่อน รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ

ตามที่ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ประกาศเป้าหมายความปลอดภัยของประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็น ๓P Safety คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลมหาสารคาม ขอเพิ่มเติม People Safety Goals: SIMPLE Thailand ๒๐๒๔) ดังนี้

๑. Social Responsibility

- บำบัดน้ำเสีย การจัดการขยะ

๒. Information System Management

- การโจรกรรมทางไซเบอร์

๓. medication and Product Safety

- RDU

๔. Process Strengthening for Health Promotion and People Safety

- DM รายใหม่ - HT รายใหม่

๕. Laws and Life

- ประสิทธิภาพการปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพ
- อัตราการร้องเรียนที่เป็นประเด็นทางสังคม

๖. Emergency Response

ประสิทธิภาพการซ่อมแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน

- อัคคีภัย - ระบบคอมพิวเตอร์หยุดชะงัก - ระบบสาธารณูปโภคไม่พร้อมใช้

	Patient Safety	Personnel Safety	People Safety
S	Safe Surgery and Invasive Procedure • ผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ผิดหัตถการ		Social Responsibility • บำบัดน้ำเสีย การจัดการขยะ
I	Infection Prevention and Control การติดเชื้อสำคัญของโรงพยาบาล • VAP SSI CAUTI CLABSI MDR	บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน TB	Information System Management • การโจรกรรมทางไซเบอร์
M	Medication & Blood Safety • Medication Error • advert drug event • การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด		Medication and Product Safety • RDU
P	Patient Care Processes • Patient Identification • Diagnostic Errors		Process Strengthening for Health Promotion and People Safety • DM รายใหม่ • HT รายใหม่
L	Line, Tube, and Catheter & Laboratory • Right and Accurate Laboratory Results • พยาธิกายวิภาค		Laws and Life • ประสิทธิภาพการปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพ • อัตราการร้องเรียนที่เป็นประเด็นทางสังคม
E	Emergency Response • Effective Triage		Emergency Response ประสิทธิภาพการซ่อมแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน • อัคคีภัย • ระบบคอมพิวเตอร์หยุดชะงัก • ระบบสาธารณูปโภคไม่พร้อมใช้

มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่เสนอ

๔.๒ ขออนุมัติปรับเปลี่ยนค่าตอบแทน ๑.๕ เท่า ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี ๒๕๖๘

นายเฉลิมพล บุญพรหมธีรกุล รองผู้อำนวยการด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ

ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ปี ๒๕๖๘ โรงพยาบาลมหาสารคามขออนุมัติปรับเปลี่ยนค่าตอบแทน ๑.๕ เท่า ตั้งแต่วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๖.๐๐ น. (เวรบ่าย) ถึงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ น. (เวรตึก)

มติที่ประชุม อนุมัติในหลักการ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ รายงานสถานการณ์การเงินเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

นายสถาพร ณ ราชสีมา รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ

- สภาพคล่องการเงินผ่านเกณฑ์ โดยมีค่า Cash Ratio = ๐.๙๕ (เกณฑ์ ๐.๘) Quick Ratio = ๔.๑ (เกณฑ์ ๑.๐) Current Ratio = ๔.๙ (เกณฑ์ ๑.๕)

- มีสภาพคล่องต่ำกว่าโรงพยาบาลร้อยเอ็ด สูงกว่าโรงพยาบาลกาฬสินธุ์, โรงพยาบาลชุมแพ, โรงพยาบาลสิรินธร

ผลการดำเนินงาน Planfin ด้านรายรับ ปี ๒๕๖๘

รายได้	แผนทั้งปี	ประมาณการที่ควรเป็น	ต.ค.๖๗- ก.พ.๖๘	ส่วนต่าง	ร้อยละจากแผน	
รายได้ UC	๗๖๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๓๑๖,๖๖๖,๖๖๖.๖๗	๓๒๕,๘๗๓,๘๙๘.๑๕	๙,๒๐๗,๒๓๑.๔๘	๒.๙๑	OK
รายได้จาก EMS	๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๘๓๓,๓๓๓.๓๓	๘๖๔,๖๐๐.๐๐	๓๑,๒๖๖.๖๗	๓.๗๕	OK
รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	๓,๗๐๐,๐๐๐.๐๐	๑,๕๕๑,๖๖๖.๖๗	๑,๕๐๔,๒๐๙.๐๐	-๑๓๗,๔๕๗.๖๗	-๘.๙๒	Not OK
รายได้ค่ารักษา อพท.	๕๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๒๑,๖๖๖,๖๖๖.๖๗	๒๒,๒๙๖,๗๔๕.๐๙	๖๓๐,๐๗๘.๔๒	๒.๙๑	OK
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลาง	๒๘๓,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๑๗,๙๑๖,๖๖๖.๖๗	๑๒๐,๑๓๗,๘๙๒.๐๐	๒,๒๒๑,๒๒๕.๓๓	๑.๘๘	OK
รายได้ประกันสังคม	๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๔๑,๖๖๖,๖๖๖.๖๗	๔๗,๗๙๘,๕๖๐.๙๑	๖,๑๓๑,๘๙๔.๒๔	๑๔.๗๒	OK
รายได้แรงงานต่างด้าว	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๔๑,๖๖๖.๖๗	๕๗๔,๘๗๒.๐๗	๕๓๓,๒๐๕.๔๐	๑,๒๗๙.๖๙	OK
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	๑๗๖,๕๐๐,๐๐๐.๐๐	๗๓,๕๕๑,๖๖๖.๖๗	๖๙,๐๔๖,๒๘๐.๗๘	-๔,๕๐๕,๓๘๕.๘๙	-๖.๑๑	Not OK
รายได้งบประมาณส่วนบุคลากร	๔๙๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๒๐๔,๑๖๖,๖๖๖.๖๗	๒๑๙,๒๑๘,๘๙๑.๖๘	๑๕,๐๕๒,๒๒๕.๐๑	๗.๓๗	OK
รายได้อื่น	๑๕๓,๗๑๖,๐๐๐.๐๐	๖๔,๐๔๘,๓๓๓.๓๓	๗๔,๘๔๘,๐๒๘.๑๘	๑๐,๗๙๙,๖๙๔.๘๕	๑๖.๘๖	OK
รายได้งบลงทุน	๕๑,๒๑๔,๘๕๔.๐๑	๒๑,๓๓๙,๕๒๒.๕๐	๒๒,๓๒๔,๐๐๐.๐๐	๙๘๔,๔๗๗.๕๐	๔.๖๑	OK
รวมรายได้	๒,๐๗๒,๒๓๐,๘๕๔.๐๑	๘๖๓,๔๒๙,๕๒๒.๕๒	๙๐๔,๓๘๗,๙๗๗.๘๖	๔๐,๙๕๘,๔๕๕.๓๔	๔.๗๔	

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ที่มา : //hfo๖๔.cfo.in.th

ผลการดำเนินงาน Planfin ด้านรายจ่าย ปี ๒๕๖๘

ค่าใช้จ่าย	แผนทั้งปี	ประมาณการที่ควรเป็น	ต.ค.๖๗- ก.พ.๖๘	ส่วนต่าง	ร้อยละจากแผน	
ต้นทุนยา	๒๗๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๑๔,๕๕๓,๓๓๓.๓๓	๑๑๓,๖๐๒,๕๐๐.๖๔	-๙๘๐,๘๓๒.๖๙	-๐.๘๖	OK
ต้นทุนเวชภัณฑ์มีชีวะและวัสดุ การแพทย์	๑๗๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๗๐,๘๓๓,๓๓๓.๓๓	๕๑,๐๙๓,๗๕๐.๓๑	-๑๙,๗๓๙,๕๘๓.๐๒	-๒๗.๘๗	OK
ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	๓,๕๐๐,๐๐๐.๐๐	๑,๔๕๕,๓๓๓.๓๓	๘๑๒,๕๗๑.๐๐	-๖๔๕,๗๖๒.๓๓	-๔๔.๒๘	OK
ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์ การแพทย์	๒๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๘,๓๓๓,๓๓๓.๓๓	๖,๒๐๔,๖๕๙.๐๐	-๒,๑๒๘,๖๗๔.๓๓	-๒๕.๕๔	OK
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	๔๙๑,๐๕๐,๐๐๐.๐๐	๒๐๔,๑๖๖,๖๖๖.๖๗	๒๑๙,๐๖๘,๗๔๗.๖๘	๑๔,๙๐๒,๐๘๑.๐๑	๗.๓๐	Not OK
ค่าจ้างชั่วคราว	๑๔๕,๓๓๑,๗๔๔.๐๐	๖๐,๕๕๔,๘๙๓.๓๓	๖๓,๗๒๖,๖๘๑.๐๐	๓,๑๗๑,๗๘๗.๖๗	๕.๒๔	Not OK
ค่าตอบแทน	๓๐๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๒๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๔๑,๔๖๔,๓๔๐.๙๙	๑๖,๔๖๔,๓๔๐.๙๙	๑๓.๑๗	Not OK
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	๔๔,๔๗๐,๐๐๐.๐๐	๑๘,๙๖๖,๖๖๖.๖๗	๒๙,๖๔๙,๙๘๑.๙๖	๑๐,๖๘๓,๓๑๕.๒๙	๕๖.๓๓	Not OK
ค่าใช้สอย	๒๖๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๘,๓๓๓,๓๓๓.๓๓	๑๑๐,๖๕๙,๗๑๓.๔๖	๒,๓๒๖,๓๘๐.๑๓	๒.๑๕	Not OK
ค่าสาธารณูปโภค	๕๖,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๒๓,๓๓๓,๓๓๓.๓๓	๒๐,๒๗๗,๒๙๔.๔๔	-๓,๐๕๖,๐๓๘.๘๘	-๑๓.๑๐	OK
วัสดุทั่วไป	๔๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๘,๗๕๐,๐๐๐.๐๐	๒๑,๕๐๗,๙๓๒.๗๒	๒,๗๕๗,๙๓๒.๗๒	๑๔.๗๑	Not OK
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	๒๐๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๘๓,๓๓๓,๓๓๓.๓๓	๙๗,๗๙๐,๑๘๓.๖๖	๑๔,๔๕๖,๘๕๐.๓๓	๑๗.๓๕	Not OK
หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	๓,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑,๒๕๐,๐๐๐.๐๐	๔๔๘,๘๖๐.๖๓	-๘๐๑,๑๓๙.๓๗	-๖๔.๐๙	OK
ค่าใช้จ่ายอื่น	๕๓,๘๒๖,๐๐๐.๐๐	๒๒,๔๒๗,๕๐๐.๐๐	๒๑,๕๐๒,๑๑๒.๖๒	-๙๒๕,๓๘๗.๓๘	-๔.๑๓	OK
รวมค่าใช้จ่าย	๒,๐๖๗,๑๗๗,๗๔๔.๐๐	๘๖๑,๓๒๔,๐๕๙.๙๘	๘๙๗,๘๐๙,๓๓๐.๑๖	๓๖,๔๘๕,๒๗๐.๑๘	๔.๒๔	

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ที่มา : //hfo๖๔.cfo.in.th

ค่า CMI เปรียบเทียบย้อนหลัง ๓ ปี

CMI เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ (๑.๗๒๔) มากกว่าปี ๒๕๖๗ (๑.๗๐๓) น้อยกว่าปี ๒๕๖๖ (๑.๗๒๕)

ผลรวม Adjrw เปรียบเทียบย้อนหลัง ๓ ปี

Adjrw เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ (๗,๖๘๔.๐๗) มากกว่าปี ๒๕๖๗ (๗,๑๗๒.๓๕) มากกว่าปี ๒๕๖๖ (๖,๙๘๕.๕๒)

ที่มา: <http://www.moph.go.th> และ รพ.มค.<http://๑๙๒.๑๖๘.๑๐๒.๖๘/audit> ดึงข้อมูล ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ เรื่องแจ้งจากกลุ่มการพยาบาล

นางจุลินทร ศรีโพทน รองหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ

กิจกรรมกลุ่มการพยาบาลในช่วงเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ มีดังนี้

๑. การเตรียมรับประเมิน NQA วันที่ ๒๘ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘

- การ Walk round

- จัดประชุมหัวหน้าหอผู้ป่วย รองหัวหน้าหอผู้ป่วย ทบพทวนหาแนวทางร่วมกัน
- ติดตาม กำกับ ทบพทวน เช่น กรณีผู้ป่วยติดเชื้อ

๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ การสื่อสารสุนทรียสนทนา วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๘

๓. ประชุมเขียน SAR โรงพยาบาลชุมชนร่วมกับ สสจ.มหาสารคาม วันที่ ๑๐-๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘

๔. เปิดบริการหอผู้ป่วยระดับประคอง PC ward

๕. มีผลงานการคัดเลือกจัดแสดงในการสัมมนาวิชาการประจำปี HA National Forum ครั้งที่ ๒๕ วันที่ ๑๘ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑๐ เรื่อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ ความก้าวหน้าโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบุคลากร

นางจรัญญา จุฬาริ รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ

ความก้าวหน้าโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบุคลากร มีวัตถุประสงค์ เพื่อให้บุคลากรได้ออกกำลังกายและบุคลากรกลุ่มเสี่ยง ($BMI \geq ๒๕$ ขึ้นไป) มีความรู้ด้านสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ถูกต้อง รูปแบบกิจกรรม มี ๕ Step ปัจจุบันอยู่ใน Step ๔ ปั่นหุ่นสวย รวยสุขภาพ ๒๐๒๕ ต่อไป Step ๕ ประกวด “MSKH HEALTH PROMOTION ๒๐๒๕”

กิจกรรม Step ๔ ปั่นหุ่นสวย รวยสุขภาพ ๒๐๒๕ เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๘ กลุ่มเป้าหมาย บุคลากร $BMI \geq ๒๕$ ขึ้นไป มีกิจกรรมดังนี้

๑. ลดน้ำหนักอย่างยั่งยืน ตัดหวาน ตัดคาร์บ เพิ่มโปรตีน
๒. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต IF
๓. การรับประทานอาหารที่เหมาะสมตามหลัก ลดคาร์บ เพิ่มโปรตีน เพิ่มไขมันดี
๔. ความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคอ้วน เป้าหมายลดน้ำหนัก

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ พิชสูนัขบ้า

นางจรัญญา จุฬาริ รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ

จากสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๘ วันที่ ๒ - ๘ มีนาคม พบโรคพิษสุนัขบ้า ที่ต้องเฝ้าระวัง พบเชื้อพิษสุนัขบ้าในโค ๑ ตัวอย่าง ในพื้นที่ อ.บรบือ มีผู้สัมผัสเสี่ยง ๒ คน

แนะนำวิธีป้องกัน

๑. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้สัตว์เลี้ยงทุกปี
๒. เลี้ยงในรั้วบ้าน ระวังอย่าให้ไปกัดคนอื่น
๓. ทำหมัน ไม่ให้สัตว์เลี้ยงมีลูกมากเกินไป
๔. ไม่กินสัตว์ที่ตายไม่ทราบสาเหตุ
๕. โรคพิษสุนัขบ้าเป็นแล้วตาย ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ เรื่องแจ้งจากงานพัฒนาคุณภาพ HA

นางสาวสุภาวดี นวลอ่อน รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ

- ๑) ผ่านการรับรอง PDSC TKA (อย่างไม่เป็นทางการ)

จากเยี่ยมตรวจ PDSC วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ โรงพยาบาลมหาสารคามผ่านการรับรอง
เฉพาะโรคการดูแลผู้ป่วยเปลี่ยนข้อเข่าเทียม (TKA) อย่างไม่เป็นทางการ

๒) เปลี่ยนชื่อ PCT (Patient care team) เป็น CLT (Clinical lead Team)

เปลี่ยนชื่อทีมนำทางคลินิกจาก Patient Care Team (PCT) เป็น Clinical Lead Team (CLT)

ทีมดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค เรียก Patient Care Team (PCT)

๓) ประชุมพัฒนาค่านิยมวัฒนธรรมองค์กร ณ ห้องประชุมสร้อยดอกหมาก

วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. Influencer ๗ ครั้งที่ ๓

วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ติดตาม Influencer ๕

วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. ติดตาม Influencer ๒-๔

๔) ประชุม HA Forum ปี ๒๕๖๘ หัวข้อ การสร้างวัฒนธรรมคุณภาพ และความปลอดภัย ความยั่งยืน

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการ การดูแลต่อเนื่องด้วยดิจิทัล Platform (COC R๔ และ สอน. Buddy)

นายเก่งอาจ อุ่นฤทธิ์ รองผู้อำนวยการด้านสุขภาพดิจิทัล

- สอน. Buddy

กระทรวงสาธารณสุขขับเคลื่อนนโยบายประกันสุขภาพดิจิทัล ส่งเสริมการแพทย์ปฐมภูมิ สอน. Buddy
กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล กำลังดำเนินงานเพื่อเชื่อมโยงระหว่างโรงพยาบาล รพ.สต.(สอน.บัดดี้) และประชาชน
กลุ่มเป้าหมาย ๔ กลุ่มโรค คือ

๑. โรคเรื้อรัง (NCDs)

๒. จิตเวชและสารเสพติด

๓. Palliative Care

๔. Longterm Care

๕. Intermediate Care

๖. ผู้พิการ

๗. PP&P

๘. สอบสวนโรคติดต่อ

๙. ผู้สูงอายุ

Data Flow การดำเนินงานจะถูกบันทึกในระบบ สอน.บัดดี้ (MOPH Data Hub) โดยข้อมูลจะ
เชื่อมโยง HIS รพ. และ HIS รพ.สต., เบิกจ่ายค่าชดเชยบริการ (สปสช.), App & Line OA หมอพร้อม ซึ่งประชาชน
สามารถตรวจสอบ ข้อมูลการให้บริการ นัดหมาย การแจ้งเตือน Telemedicine

ฟังก์ชันเชื่อมต่อบริการ ๑. Digital ID ๒. Home Service ๓. Telemedicine ๔. หมอพร้อม

๕. ระบบเบิกจ่าย MOPH Claim

ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. โรงพยาบาล ส่ง Case เยี่ยมบ้านแบบดิจิทัล และติดตามการเยี่ยมบ้าน รพ.สต. realtime

๒. รพ.สต. วางแผนเยี่ยมบ้านและนัดหมายออนไลน์ผ่านหมอพร้อม บันทึกข้อมูล

Telemedicine ลดรอคอยบริการ ได้รับค่าชดเชยการเยี่ยมบ้าน

๓. ประชาชน เข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเองผ่านหมอพร้อมและ ได้รับการดูแลต่อเนื่อง
๔. กระทรวง เข้าถึงข้อมูล วางแผนและตัดสินใจระดับนโยบาย

- COC R๙

เป็นระบบเดิม ลักษณะ Work Flow คล้ายกับระบบ สอน. Buddy คือส่งข้อมูลเคสระหว่าง รพท./รพช./รพ.สต. ส่วนข้อมูลถูกบันทึกใน COC R๙ เคลมเบิกจ่ายผ่าน HosXP ไม่มีฟังก์ชันเชื่อมโยงข้อมูลกับประชาชน ข้อแตกต่างและส่วนที่คล้ายกัน มี Work Flow คล้ายกัน ระบบ สอน.บัดดี้ มีฟังก์ชัน Telemedicine, ประชาชนเข้าถึงข้อมูล, มีข้อมูลระบาดวิทยา ระบบยืนยันตัวเอง ระบบ COC R๙ ใช้งานง่าย ฟังก์ชันน้อยกว่า ระบบ สอน.บัดดี้ ในระยะแรก เน้นพัฒนาระบบ สอน. Buddy ๙ กลุ่มโรค

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ ลดแออัดลดรอคอยด้วย ระบบบริการสุขภาพดิจิทัล

นายเก่งอาจ อุ่นฤทธิ์ รองผู้อำนวยการด้านสุขภาพดิจิทัล

เข็มมุ่งปี ๒๕๖๘ (Excellence) มุ่งสู่ความเป็นเลิศ

เป้าหมาย ลดระยะเวลารอคอยที่ OPD

KPI : ยกระดับคุณภาพบริการระยะเวลารอคอยที่เฉลี่ยที่ OPD < ๑๔๐ นาที (OPD)

พัฒนาทั้งหมด ๖ กระบวนการ

๑. พบหมอไม่ต้องรอคิวห้องบัตร ได้พัฒนาระบบนัดออนไลน์ ๓ ช่องทาง เว็บไซต์โรงพยาบาล, Line Official Account (Line OA) รพ.มค., หมอพร้อม
๒. พบหมอไม่ต้องรอใบนัด เปิดให้นัดออนไลน์ ยังไม่ครอบคลุมทุกคลินิก
๓. พบหมอไม่ต้องรอน้ำห้องตรวจ พัฒนาระบบ Tele Medicine ผ่าน Webex, โทร Line, โทรเบอร์, หมอพร้อม ระบบยังไม่มาตรฐานและใช้น้อย
๔. พบหมอไม่รอบัตรนัดติดตาม พัฒนาระบบนัดออนไลน์
๕. พบหมอไม่ต้องรอยา ส่งยาไปรษณีย์ และ Rider
๖. พบหมอรอที่บ้าน เชื่อมโยง สอน.Buddy ๙ กลุ่มโรค

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘ การซ่อมแผนป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลสงกรานต์

นายเฉลิมพล บุญพรหมธีรกุล รองผู้อำนวยการด้านบริการยุติธรรมและตติยภูมิ

- การเตรียมความพร้อมรับเทศกาลสงกรานต์ ปี ๒๕๖๘

เทศกาลสงกรานต์ปี ๒๕๖๘ “ขับซึ่ปลอดภัย เมืองไทยไร้อุบัติเหตุ” เป้าหมาย เกิดอุบัติเหตุไม่เกิน ๑๗ ครั้ง ผู้บาดเจ็บไม่เกิน ๑๔ ราย เสียชีวิตไม่เกิน ๔ ราย

แนวทางการดำเนินการ

๑. ช่วงรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ๑ มีนาคม – ๓ เมษายน ๒๕๖๘
๒. ช่วงดำเนินการ วันที่ ๔ – ๒๔ เมษายน ๒๕๖๘ แบ่งเป็น
 - ๒.๑ ก่อนควบคุมเข้มข้น วันที่ ๔ – ๑๐ เมษายน ๒๕๖๘
 - ๒.๒ ควบคุมเข้มข้น วันที่ ๑๑ – ๑๗ เมษายน ๒๕๖๘

๒.๓ หลังควบคุมเข้มข้น วันที่ ๑๘ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๘
 ประชุม War room วันที่ ๑๒ - ๑๘ เมษายน ๒๕๖๘ ณ ศาลากลางจังหวัดมหาสารคาม
 กิจกรรมเปิดศูนย์การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดช่วงเทศกาลสงกรานต์ จังหวัด
 มหาสารคาม วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ลานพระบรมรูป ร. ๕ ศาลากลางจังหวัดมหาสารคาม

คำสั่งจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๘
 มี ๑. คณะกรรมการอำนวยการ ๒. คณะทำงานมาตรการด้านการช่วยเหลือ ๓. คณะทำงานมาตรการด้านการ
 ติดตามประเมินผล ๔. คณะนิเทศและตรวจเยี่ยม (รพ.มหาสารคาม ร่วมคณะนิเทศและตรวจเยี่ยม)

- การซ้อมแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่ เทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๘ มีกำหนดการดังนี้

๑. ประชุมชี้แจงแผนภายนอกโรงพยาบาลร่วมกับภาคีเครือข่าย วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๘
๒. Table Top Exercise แผนภายนอกโรงพยาบาลร่วมกับภาคีเครือข่าย วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๘
๓. ประชุมชี้แจงการซ้อมแผนภายในโรงพยาบาลและเตรียมความพร้อมรับเทศกาลสงกรานต์
 ปี ๒๕๖๘ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมตึกสีลา รพ.มหาสารคาม

๔. ซ้อมแผน (เช้า) สรุปร่วมซ้อมแผน (บ่าย) วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๘ ห้องประชุมเปี่ยมมิตร สส.มค.

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๙ สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ เขต ๗ จ.มหาสารคาม

นายเฉลิมพล บุญพรหมธีรกุล รองผู้อำนวยการด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ

สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๗

ประเด็นการตรวจราชการ

๑. โครงการพระราชดำริฯ / ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ฯ ร้อยละ ๑๐๐ (ผ่าน)
- ผู้ต้องขังแรกรับ คัดกรอง CXR ร้อยละ ๑๐๐ (ผ่าน)

ข้อสั่งการ

- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ภาพรวมทำได้ดีมาก
- การบำบัดยาเสพติด จังหวัดมหาสารคามทำได้ดี การ Refer มีการคัดกรอง
 โรคทางกายทำได้ดีขึ้น เพิ่มเติมกระบวนการดูแลผู้ป่วยระยะยาว
- การติดตามข้อมูล ผู้ป่วยที่มีการพักโทษและผู้ป่วยที่พ้นโทษ

๒. นโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- จำนวนจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ ๑๐๐ (ผ่าน)
- หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูงร้อยละ ๑๐๐ (ผ่าน)

ข้อสั่งการ

- มีความเข้มแข็ง ยั่งยืน สำหรับการขึ้นทะเบียนและจัดตั้งสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่
 เกี่ยวข้องเข้าฝึกอบรม
- Cyber security ขอความร่วมมือทุกจังหวัดดำเนินการพัฒนาทีมของจังหวัด
 เพื่อทดแทนบริษัทเอกชน

๓. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด

- อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ร้อยละ ๓.๑๕ (ผ่าน)
- Retention Rate ร้อยละ ๘๐.๑๐ (ผ่าน)

ข้อสั่งการ

- เพิ่มเติมระบบการดูแลให้บริการดูแลผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จและขอให้ติดตามหาสาเหตุของกลุ่มวัยทำงาน และกลุ่มผู้สูงอายุในการฆ่าตัวตายสำเร็จ
- พิจารณาขยายเตียง แนวโน้มผู้ป่วยยาเสพติด เพิ่มมากขึ้น โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่นราชนครินทร์ หรือมินิธัญญารักษ์ เพื่รองรับผู้ป่วยเคสสีแดง
- เสนอให้จัดทำ Home ward จะทำให้ IMC เพิ่มมากขึ้นการ Refer ผู้ป่วยไป จ.ร้อยเอ็ด มินิธัญญารักษ์ พร้อมรับ Refer ขอให้เคสผู้ป่วยสีแดง ที่ส่งไปแล้ว ไม่ควรให้กลับบ้าน ควรประเมินและอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์

๔. คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

- อัตราตายมารดาไทย (ไม่ผ่าน)
- เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย (ผ่าน)
- อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพ (ผ่าน)
- ความรอบรู้ด้านโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ (รอบ ๑ ตรวจ จ.ขอนแก่น) (ผ่าน)
- NCDs remission (ผ่าน)
- อัตราตายและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนฯ (ผ่าน)
- Stroke (ผ่าน)
- TB (ไม่ผ่าน)
- อัตราตายทารกแรกเกิด (ผ่าน)
- อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดรุนแรงฯ (ไม่ผ่าน)
- Stemi (ไม่ผ่าน)
- CKD Stage ๕ รายใหม่ (ไม่ผ่าน)
- อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะจากผู้ป่วย สมองตายต่อจำนวนผู้เสียชีวิต ใน รพ. A, S, M๑ (ผ่าน)
- การคัดกรองมะเร็ง (ไม่ผ่าน)
- ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี (ไม่ผ่าน)

ข้อสั่งการ

- HCV HBV ติดตามผลการดำเนินงานเมื่อผ่านการคัดกรอง
- สนับสนุนเปิดคลินิก ในการรักษา HCV HBV ได้
- มอบทุก รพ.พิจารณา เปิดคลินิกรักษา เพื่อลดผู้ป่วยมะเร็งตับ
- ขอให้ service Plan stroke ถอดบทเรียนเรื่องความสำเร็จ จาก รพ.โกสุมพิสัย
- เสนอเพิ่ม ICU รองรับ Sepsis ที่ Node
- STEMI มอบ รพ.ร้อยเอ็ด พิจารณารับ Refer รพ.แกดำรพ.วาปีปทุม

- เสนอให้ติดตามการให้ยาเสริมธาตุเหล็ก
- ถอดบทเรียน รูปแบบการดำเนินงาน เรื่องการคลอด จาก รพ.กุดรัง
- มอบให้จังหวัดมหาสารคามพิจารณาเรื่อง รพ.ทันตกรรม

๕. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ร้อยละ ๘๑.๔๘ (ผ่าน)

ข้อสั่งการ

- NCDs ทำได้ดี ข้อมูลการคัดกรอง อสม. DM ค่อนข้างสูง มอบจังหวัดมหาสารคาม จังหวัดในเขต ใช้ข้อมูลในระบบเพื่อดูข้อมูลภาพรวม และข้อมูลส่วนบุคคล
- มอบ กรม สบส. ข้อมูล exchange เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูล

๖. จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

- มีบริการสถานชิวาภิบาล ๑๙ แห่ง (ผ่าน)
- Advance Care Planning ร้อยละ ๗๗.๑๐ (ผ่าน)
- รพ. ให้บริการ Home ward รอ สบส.ประกาศในราชกิจจานุเบกษา
- ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงความจำ และการเคลื่อนไหวได้รับการดูแล (ผ่าน)
 - ๑) มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำ ได้รับการดูแล ร้อยละ ๕๐.๖๕
 - ๒) มีความเสี่ยงด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ร้อยละ ๔๙.๔๓
- Caregiver รายใหม่ผ่านการอบรม ร้อยละ ๖๖.๖๖ (ไม่ผ่าน)
- ความครอบคลุมวัคซีนหัด ร้อยละ ๘๗.๗๔ (ไม่ผ่าน)

ข้อสั่งการ

- วัคซีน ทำได้ดี เพิ่มเติม ปัญหา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลการฉีดวัคซีน การบันทึกข้อมูล มอบพื้นที่ดูข้อมูล
- ขึ้นชมโรงพยาบาลกันทรวิชัย ครอบคลุมเรื่องวัคซีนทำได้ดี
- สาธารณสุขอำเภอเมือง ขอความร่วมมือ feedback ข้อมูล

๗. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub

- อัตราส่วนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๒ แห่ง (ผ่าน)
- ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต ร้อยละ ๔๖.๘๘ (ไม่ผ่าน)
- รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยฯ ๓๘.๑๖ บาท/ครั้ง (ไม่ผ่าน)

ข้อสั่งการ

- ขึ้นชมจังหวัดมหาสารคาม มีมาตรการดำเนินงานส่งเสริมการเพิ่มรายได้ รพ.แกคำ แพทย์แผนไทยมีการบูรณาการใช้ยาแพทย์แผนไทยร่วมกับยาปัจจุบันทำได้ดี แนะนำ ศึกษาทำวิจัยเรื่องการใช้ยาสมุนไพร เพื่อสร้างความน่าเชื่อถือและเป็นที่ยอมรับ
- เสนอแนะทำนวดไทยฟรีเมี่ยม บริการทำให้ฟรีเมี่ยม ทำให้เด่น ขึ้นชมทีมงานเข้มแข็ง

๘. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- ๑) GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ผ่าน)
 - ระดับมาตรฐาน ร้อยละ ๙๐/ ระดับทำลาย ร้อยละ ๒๕

- ๒) เขตสุขภาพมีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ (ผ่าน)
- การบริหารจัดการตำแหน่งว่าง ร้อยละ ๔.๐๕
 - การปรับปรุงตำแหน่งให้สอดคล้องกับการบริการ ร้อยละ ๐.๕๔
- ๓) โรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนา RLU hospital (ผ่าน)
- ๔) หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ผ่าน)
- ระดับ ๖/ระดับ ๗ ไม่มี
- ๕) การตรวจสอบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพรายงานการเงินหมวดสินทรัพย์
- กำกับติดตามในการตรวจราชการ รอบที่ ๒/๒๕๖๘

ข้อสังเกต

- GREEN & CLEAN Hospital ทำได้ดี มีเครือข่ายเข้มแข็ง
- RLU ศึกษาการดำเนินงานจาก รพ.ร้อยเอ็ด สามารถลดค่าใช้จ่ายได้
- เรื่องบุคลากรขอให้มีการปรับปรุงตำแหน่งให้เป็นไปในทิศทางในการพัฒนา
มอบผู้บริหาร ทีม CHRO จังหวัด
- มอบที่ผู้บริหารจังหวัดมหาสารคามบุคลากรทุกหน่วยในการขับเคลื่อนงานตามนโยบาย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

- วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ จัดงานคล้ายวันเกิดโรงพยาบาลมหาสารคาม
- วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๘ จัดงานสงกรานต์โรงพยาบาลมหาสารคาม
- วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘ รับการตรวจมาตรฐาน LA จากสภาเทคนิคการแพทย์

เลิกประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

(นายพิทักษ์ ติวสร้อย)

พนักงานพิมพ์

ผู้จัดรายงานการประชุม

(นายสุรสิทธิ์ ศรีวิรัตน์)

หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม