

- 1 ผลดำเนินการ Risk Score =0 และดำเนินการตามมาตรการ 10+10เพิ่ม 10 มาตรการประสิทธิภาพพรายได้ และ 10
- 2 มาตรการลดค่าใช้จ่าย

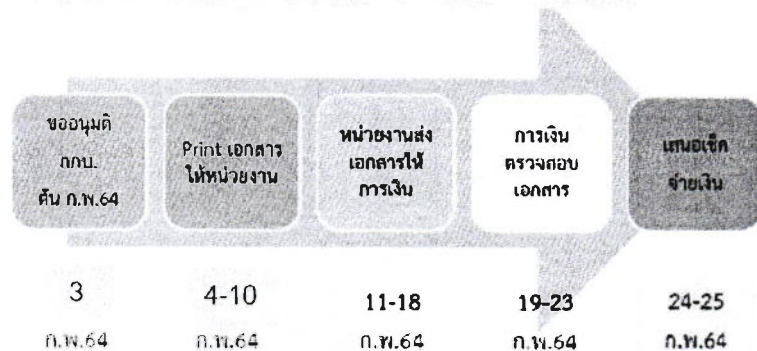
เสนอที่ประชุม คณะกรรมการบริหาร 3 ก.พ. 2564

เพื่อขออนุมัติ จ่ายค่าตอบแทน P4P งวดไตรมาส 4/63 : 3 เดือน (ก.ค.63 - ก.ย.63)

มติ : อนุมัติ

Timeline จ่าย P4P งวด 4/2563 (ก.ค.-ก.ย.63 : 3 เดือน)

- กก. P4P ชุด 2 ตรวจสอบผลงาน และ วันลา : 18 - 27 ม.ค.64
- เข้า กก. P4P ชุด 1 : 2 ก.พ. 64



- 3
- 4 รองฯ ประพทธี ธนกิจจารุ เสนอข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้
- 5 -การวิเคราะห์ข้อมูลการเงิน P4P โดยมีกรอบวงเงินขออนุมัติค่าตอบแทน P4P ปี 2564 ได้วิเคราะห์ข้อมูล
- 6 ทางการเงินคิดเป็น 8%โดยได้วงเงินp4pคุณภาพปี2564ซึ่งประกอบด้วยp4p รายเดือน 122,549,795.19 บาท คิด
- 7 เป็น 82% และ p4pคุณภาพ 26,901,174.55 บาท คิดเป็น 18% เน้นเรื่อง smart hospital Environment HA
- 8 กระตุ้นคุณภาพงานในวิชาชีพที่ขาดแคลนและมีความจำเป็น ลดค่าใช้จ่าย / เพิ่มรายได้การควบคุมการติดเชื้อใน
- 9 โรงพยาบาล
- 10 และจากมติที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนจังหวัดอุบลราชธานี ครั้งที่ 1/2564 ได้ อนุมัติตามวงเงินที่
- 11 เสนอทั้งนี้ โรงพยาบาลสามารถพิจารณาปรับงบประมาณ โดยใช้ Labour cost จริง ณ 30 กันยายน 2563 ได้จึง
- 12 ขอให้ปรับสัดส่วนงบประมาณเป็น รายเดือน 80 % P4P คุณภาพ 20 %ประกอบด้วยp4p รายเดือน 121,860,334
- 13 บาท และ p4p คุณภาพ 30,465,083บาท และ P4P คุณภาพ เห็นชอบตามประเด็นขับเคลื่อน และเสนอเน้นการ
- 14 จัดการเพื่อ บรรลุตัวชี้วัด Service Plan ได้แก่ Stroke และ Smart Hospital การลงข้อมูลใน Electronic file
- 15 Paperless ข้อมูล fee schedule เป็นต้น

16 -การลงบันทึกคะแนนp4pรายเดือนเน้นย้ำห้ามลงในวันเวลาไม่มาทำงาน

17 **มติที่ประชุม** อนุมัติจ่ายค่าตอบแทน P4P งวดไตรมาส 4/2563 (ก.ค. - ก.ย. 2563)

- 18 2. **ให้ความรู้และแนวปฏิบัติในการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน** งานตรวจสอบภายในและงานนิติการ
- 19 นายทรงชัย เขียวขำ นักวิชาการพัสดุ รายงาน

20 ดำเนินความหมายของผลประโยชน์ทับซ้อน Conflict of Interests

21 ความหมายถึง ผลประโยชน์ทับซ้อน ได้แก่การขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนตนและประโยชน์ส่วนรวมรวมถึงคอร์รัปชัน

22 เิงนโยบายโดยมีรูปแบบของการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนตนและประโยชน์ส่วนรวม ดังนี้

23 1. การรับผลประโยชน์ (Accepting Benefits) ตัวอย่างเช่น การรับของขวัญหรือของกำนัลที่มีค่า ซึ่งส่งผลต่อ

24 การปฏิบัติหน้าที่

1 2. การทำธุรกิจกับตัวเอง หรือการเป็นคู่สัญญา ตัวอย่างเช่น การจ้างบริษัทของตน หรือของครอบครัวทำงาน
2 ให้กับหน่วยงานที่ตนเองสังกัดอยู่

3 3. การใช้ทรัพย์สินของหน่วยงานเพื่อประโยชน์ส่วนตน ตัวอย่างเช่น - การใช้รถยนต์ราชการเพื่องานส่วนตัว -
4 การนำเครื่องใช้สำนักงานไปใช้ที่บ้าน

5 4. การใช้ข้อมูลลับ/ภายใน ของทางราชการ ตัวอย่าง เช่น ทรบว่าจะมีการซื้อที่ดินเพื่อดำเนินการโครงการ
6 ของรัฐก็รีบไปซื้อที่ดินเพื่อเก็งกำไรและขายให้กับรัฐ ในราคาที่สูง

7 5. การทำงานพิเศษโดยอาศัยตำแหน่งหน้าที่ราชการสร้างความน่าเชื่อถือ ตัวอย่างเช่น เจ้าหน้าที่ของรัฐไปรับ
8 งานพิเศษส่วนตัว จนไม่มีเวลาทำงานในหน้าที่ ให้ราชการ

9 6. การทำงานหลังจากออกจากตำแหน่ง/หลังเกษียณ ตัวอย่าง เช่น การลาออกจากหน่วยงานเพื่อไปทำงาน
10 ในหน่วยงานที่ดำเนินธุรกิจประเภทเดียวกัน

11 7. การนำโครงการสาธารณะลงในเขตเลือกตั้งเพื่อประโยชน์ทางการเมือง ตัวอย่างเช่น รมต. อนุมัติโครงการ
12 ไปลงในพื้นที่ตนเอง, ใช้งบประมาณเพื่อหาเสียง

13 8. การใช้อิทธิพล ตัวอย่างเช่น การใช้อิทธิพลเข้าไปมีผลต่อการตัดสินใจของ เจ้าหน้าที่รัฐ หรือหน่วยงาน
14 ของรัฐ

15 9. การเกี่ยวพันทางเครือญาติ ตัวอย่างเช่น ระบบอุปถัมภ์พิเศษที่ใช้ตำแหน่งหน้าที่แสวงหาประโยชน์ให้แก่
16 เครือญาติหรือพวกพ้อง

17 -ผลคะแนน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้ 100

18 -ผลคะแนน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ (ไตรมาสที่ 1) คะแนน
19 อยู่ในระดับ 5

20 -รองอธิบดีฯ แจ้งว่าจะมีการประชุมแผน BCP จากกรมการแพทย์ในวันที่ 15 - 16 กุมภาพันธ์ 2564 และ
21 โรงพยาบาลฯ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแผน BCP ในวันที่ 9 - 10 กุมภาพันธ์ 2564

22 มติที่ประชุม รับทราบ

23 4.4 นางบุษดี แก้วกันยา หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ รายงาน

24 - รายงานการจัดซื้อ/จัดจ้าง

25 สรุปการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ณ 31 มกราคม 2564

เวชภัณฑ์ที่มีไข้ยาและวัสดุการแพทย์ (P15)	
งบประมาณที่ได้รับจัดสรร 472,916,679.97 บาท	
ยอดจัดซื้อทั้งสิ้น	160,303,337.05 (33.90%)
งบประมาณคงเหลือ	312,613,342.92 (66.10%)

26

วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ (P16)	
งบประมาณที่ได้รับจัดสรร 162,558,062.60 บาท	
จัดซื้อแล้วทั้งหมด ณ 30 เมษายน 2563	54,079,343.72 (33.27%)
คงเหลือ ณ 1 พฤษภาคม 2563	108,478,718.9 (66.73%)

27

วัสดุทั่วไป (P21)	
งบประมาณที่ได้รับจัดสรร 61,919,074.59 บาท	
จัดซื้อแล้ว	21,335,964.52 (34.46%)
คงเหลือ	40,583,110.07 (65.54%)

28

วัสดุทั่วไป (P23)	
งบประมาณที่ได้รับจัดสรร 94,801,079.72 บาท	
จัดซื้อแล้ว	20,128,574.43 (21.23%)
คงเหลือ	74,672,505.29 (78.77%)

1 **สรุปการจัดซื้อครุภัณฑ์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564**

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร 95,988,352.95 บาท	
จัดซื้อแล้วทั้งหมด ณ เดือน มกราคม 2564	19,756,833
อยู่ระหว่างดำเนินการ	27,311,120
ยังไม่ได้รับการยืนยัน	48,920,400
ครุภัณฑ์นอกแผน	1,505,068

2 **ครุภัณฑ์การแพทย์ค่าเสื่อม 2563 โรงพยาบาลฯได้รับจัดสรร 32,125,364.52 บาท จำนวน 20 รายการ**

- 3 • เงินบำรุงสมทบ 384,635.48
- 4 • ลงนามในสัญญา 18 รายการ
- 5 • ขอเปลี่ยนแปลง 2 รายการ

6 **งบประมาณค่าเสื่อม 2563 (35 รายการ) (CMU ขยางกูร 28)**

- 7 • ได้รับจัดสรร 2,412,700.56
- 8 • เงินบำรุงสมทบ 1,799.44
- 9 • ส่งมอบเรียบร้อยแล้ว
- 10 • งบประมาณค่าเสื่อม 2563 (CMU ขยางกูร 28)เพิ่มเติม (1 รายการ)
- 11 • ได้รับจัดสรร 287,369
- 12 • เงินบำรุงสมทบ -
- 13 • ปรับปรุงห้องทันตกรรม
- 14 • รายงานผลการเสนอราคา

15 **ครุภัณฑ์การแพทย์ค่าเสื่อม 2564**

- 16 • งบประมาณ ค่าเสื่อม 2564 (รพ.)(32 รายการ) ได้รับจัดสรร 30,989,662 บาท
- 17 เงินบำรุงสมทบ 1,435,338 ได้รับแจ้งจัดสรร 4 มกราคม 2564 ดำเนินการรวบรวมสเปค
- 18 • งบประมาณค่าเสื่อม 2564 (CMU ขยางกูร 28) (11 รายการ) ได้รับจัดสรร 2,686,547
- 19 ครุภัณฑ์ จำนวน 4 รายการ จัดทำรายงานขออนุมัติประกาศแผน งานจ้างปรับปรุง
- 20 6 รายการ ยังไม่ได้รับแบบแปลนจากกลุ่มงานโครงสร้าง

21 **ครุภัณฑ์การแพทย์งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ 2564แผนยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพะที่ดี**

22 **จำนวน 3 รายการ เป็นเงินจำนวน 11,997,600 บาท**

รายการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ความก้าวหน้า
เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปขนาดไม่น้อยกว่า 1,000 mA แบบแชนเนลเพดานดิจิตอล 1 จอ รับภาพ	6,291,600	กำหนดให้เสนอราคา 8 ม.ค. 2564 พิมพ์เอกสารผู้เสนอราคา 11 ม.ค. 64 ตรวจสอบคุณสมบัติผู้เสนอราคา 12-15 ม.ค. 64
ชุดผ่าตัดผ่านกล้องชั้นสูง ระบบ 3 มิติความคมชัดสูง (Advanced 3D HD Stereoscopic Laparoscopic Surgical System)	4,726,000	รายงานผลเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด คาดว่าจะลงนามในสัญญาประมาณเดือน มีนาคม 2564

เครื่องช่วยกระบวนกรบั้งและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย	980,000	
---	---------	--

1 **ครุภัณฑ์การศึกษา งบรายจ่ายประจำปีงบประมาณ 2564โครงการผลิตแพทย์ฯ เป็นเงินจำนวน 1,230,000 บาท**

รายการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ความก้าวหน้า
1. หุ่นจำลองสำหรับใส่ท่อช่วยหายใจในทารกแรกเกิด จำนวน 2 ตัว	110,000	เสนอรายงานผลการเสนอราคา อำนาจผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ
2. หุ่นจำลองข้อเข้าสำหรับ Aspiration จำนวน 1 ตัว	100,000	
3.หุ่นฝึกการใส่ท่อช่วยหายใจผู้ใหญ่ จำนวน 2 ตัว	220,000	
4.หุ่นฝึกการใส่ท่อระบายจากช่องปอด จำนวน 1 ตัว	200,000	
5.หุ่นฝึกการช่วยชีวิตขั้นสูง(ALS)ผู้ใหญ่ พร้อมชุดจำลองสถานการณ์แบบโปรแกรมได้ชนิดไร้สาย จำนวน 1 ตัว	600,000	

2 **มติที่ประชุม รับทราบ**

3 **ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ครั้งที่ 1/2564 และติดตาม**

4 5.1 เรื่อง ความเสี่ยง, การเตรียมการเพื่อรับการ Re-accredit : พญ.สุวิมล ทองประเสริฐ
5 -ความเห็นเพิ่มเติมจากคณะอนุกรรมการรับรองกระบวนการคุณภาพในการ Re-Accreditation
6 ครั้งที่ 3 เมื่อวันที่ 7-9 มิถุนายน 2560 ดังนี้

7 1. ควรทบทวนระบบบริการในระดับเครือข่าย ทบทวนกระบวนการดูแลรักษาและส่งต่อในกลุ่ม
8 ผู้ป่วย refer in ที่มีการทรุดลง เพื่อหาโอกาสในการพัฒนาระบบบริการในระดับเครือข่ายร่วมกัน

9 2. ระบบงาน IC พบมี MDR สูงมาก

10 3. การนำข้อมูลตัวชี้วัดที่มีอยู่จำนวนมากมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาระบบการทำงาน

11 4. มีการนำแนวคิด patient experience มาใช้ แต่ยังไม่ชัดเจน ในการนำไปใช้ประโยชน์ ในการ
12 ปรับระบบบริการเพื่อดูแลผู้ป่วย

13 **-ปฏิบัติการณ ระดับ E-I จากข้อมูล Refer in ปี 2563**

14 1.รพ.เครือข่ายในจังหวัด

	ระดับE-I	อุบัติการณ์ที่เกิดทั้งหมด
ไม่ระบุชื่อรพ (รพ.เอกชน)	13	24
เชียงใหม่(อุบลราชธานี)	5	10
พิบูลมังสาหาร(อุบลราชธานี)	3	19
สิรินธร(อุบลราชธานี)	3	14
เขมราฐ(อุบลราชธานี)	3	13
ม่วงสามสิบ(อุบลราชธานี)	3	12
รพ. วารินชำราบ (อุบลราชธานี)	2	28
เดชอุดม(อุบลราชธานี)	2	16
ตระการพืชผล(อุบลราชธานี)	2	16

บุณฑริก(อุบลราชธานี)	2	16
तालसुम(อุบลราชธานี)	2	7

- 1 E-I = 16.33% อุบัติการณ์ระดับ E - การประเมินการใส่ ET-Tube อุบัติการณ์ระดับ F- การประเมินการใส่
 2 ET-Tube
 3 รพ.เครือข่ายนอกจังหวัด

	อุบัติเหตุทั้งหมด	E-I
อำนาจเจริญ	3	2
กันทรลักษ์ (ศรีสะเกษ)	2	1
ศรีสะเกษ	2	1
กุดชุม(ยโสธร)	1	1
เลิงนกทา (ยโสธร)	1	1

- 4 **อุบัติเหตุระดับ H-I การประเมินการใส่ ET-Tube และ การ Stop Bleed ในผู้ป่วยอุบัติเหตุ**
 5 จากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจึงมีแนวทางปฏิบัติ
 6 1. ส่งข้อมูลอุบัติเหตุให้ สสจ. ทุกเดือน
 7 2. นำเรื่องเข้าประชุมกับ สสจ. เรื่องการพัฒนาระบบการส่งต่อ ใน วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2564
 8 3. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ (แม่ข่าย) มีการติดตามข้อมูลอุบัติเหตุและ
 9 ทบทวนแนวทางปฏิบัติกับโรงพยาบาลลูกข่าย
 10 - MDR อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกลุ่มควบคุม 2561 ถึง 2563 ซึ่งปี 2561มีอัตราเท่ากับ 1.10โดยได้ดำเนิน
 11 โครงการ Lab Alert และมีการสื่อสาร 2562 มีอัตราเท่ากับ 0.73 รณรงค์ความสะอาดมือ พ.ค.-ส.ค.62 และIsolate
 12 เครื่องมือ เน้นทำความสะอาด และ 2563 มีอัตราเท่ากับ 0.55 ซึ่งอยู่ในช่วงการแพร่ระบาด COVID-19 จึงมีการล้าง
 13 มือบ่อยขึ้นซึ่งเมื่อเทียบกับและอัตราการติดเชื้อดื้อยาในกลุ่มควบคุม มีแนวโน้มที่ลดลง
 14 -จำนวนครั้งที่ตรวจพบเชื้อกลุ่มควบคุมรายใหม่ในปี 2563มากที่สุด 1,248 จำนวนคือ Carbapenam-
 15 Resistant Enterobacteriaceac (CRE) ซึ่ง มีแผนการทบทวนเวชระเบียนเรื่องความเหมาะสมในการใช้ยาและ
 16 จัดโครงการควบคุมการใช้ยาในกลุ่ม CARBAPENAM โดยการใช้ระบบ IT
 17 -Patient Experience ปี 2563 จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ปี 2563 : 428 คน

หัวข้อ	ร้อยละ
1. แพทย์ให้ความสำคัญกับการตรวจร่างกายเพื่อวินิจฉัยโรค	90
2.แพทย์ให้ข้อมูล/แนะนำวิธีการ และทางเลือกในการรักษา	90.61
3.คำถามและข้อสงสัยได้รับคำตอบที่ชัดเจนจากแพทย์	89.77
4. แพทย์รับฟัง/พุดคุยให้ท่านคลายความกังวลในอาการเจ็บป่วย	89.25
5. มีโอกาสได้พุดคุยกับพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่เรื่องอาการเจ็บป่วย	89.86
6. พยาบาลหรือ เจ้าหน้าที่ สามารถตอบคำถามและข้อ	90.09
7. ท่านได้รับการดูแลเอาใจใส่	89.86
8. ได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจในเรื่องการรักษา	89.63
9. ได้รับการดูแลอย่างเท่าเทียมและไม่เลือกปฏิบัติ	90.98
10. ได้รับคำแนะนำ และขั้นตอนในการรับบริการ ของโรงพยาบาล	90.79
11. อาการเจ็บป่วยทั้งกาย และใจได้รับการดูแลเป็นอย่างดี	90.14
12. แพทย์ผู้ให้การรักษา เปิดโอกาสให้ผู้ป่วย/ญาติได้ซักถาม	89.72

13. ผู้ป่วยและญาติ ได้รับข้อมูลการรักษาที่เป็นประโยชน์จนสามารถดูแลตนเองได้	90.23
14. ได้รับข้อมูลการใช้ยา ผลข้างเคียงและอาการที่ต้องเฝ้าระวังอย่างชัดเจน	89.67
15. ได้รับคำแนะนำอย่างชัดเจน ถึงอาการผิดปกติที่ต้องกลับมาพบแพทย์ และการมาตรวจตามนัด	89.95
16. ท่านมีความพึงพอใจต่อบริการที่ได้รับจากโรงพยาบาล โดยรวมในระดับใด	90.23
17. ท่านจะแนะนำญาติ หรือ คนรู้จักให้มาใช้บริการที่โรงพยาบาลนี้หรือไม่	แนะนำ
	ไม่แนะนำ
	92.52
	7.48

1 ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

ระบบบริการ	พฤติกรรมบริการ	สถานที่
จัดคิวตรวจไม่เป็นระบบ	การพูดไม่สุภาพ, ไม่เหมาะสม	- ความแออัด - ที่นั่งรอตรวจไม่เพียงพอ
รอตรวจนาน	การตอบคำถามผู้ป่วยอย่างไม่เต็มใจ	ห้องน้ำสกปรก
ระบบบริการซ้ำซ้อน ไม่เป็น One stop service	การซักสีหน้า	สัตวใน รพ. เช่น หนู แมว

2 แนวทางการแก้ไข้ปัญหา

- 3 1. ทำนโยบายเรื่องการสำรวจ Patient Experience
- 4 - OPD จำนวน 5%/หน่วยตรวจ/วัน (17 หน่วย)
- 5 - IPD จำนวน 5%/หอผู้ป่วย/วัน โดยเก็บข้อมูลตามจำนวนผู้ป่วยที่จำหน่าย (102 หน่วย)
- 6 2. จัดตั้งคณะกรรมการเพื่อดำเนินการเกี่ยวกับ Patient Experience (สหสาขาวิชาชีพ)
- 7 - ร้อยละการทำ Mark site ในห้องผ่าตัด เดือน มกราคม 2563 – มกราคม 2564 (ในเวลาราชการ)

	ม.ค.- 63	ก.พ.- 63	มี.ค.- 63	เม.ย.- 63	พ.ค.- 63	มิ.ย.- 63	ก.ค.- 63	ส.ค.- 63	ก.ย.- 63	ต.ค.- 63	พ.ย.- 63	ธ.ค.- 63	ม.ค.- 64
OR พยาธิชั้น 3	92.3	100	100	85.71	100	100	100	100	100	100	100	100	100
OR พยาธิชั้น 4	NA	NA	70.58	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
OR พยาธิชั้น 5	100	100	100	100	100	100	100	100	100	97.57	100	100	100
OR พยาธิชั้น 6	47.8	100	89.33	71.42	85.41	94.11	88.76	96.11	97.91	100	93.84	100	100
OR Excellence 4	NA	NA	NA	NA	53.12	60.52	73.07	77.77	100	93.75	84.78	100	100
OR Excellence 6	87	92.1	92.7	92	87.2	87.61	88.88	86.86	88.46	87.91	90.83	98.6	96.3

8 - ร้อยละการทำ Mark site ในห้องผ่าตัด เดือนสิงหาคม 2563 – มกราคม 2564 (นอกเวลาราชการ)

PCT	ส.ค. 63	ก.ย. 63	ต.ค. 63	พ.ย. 63	ธ.ค. 63	ม.ค. 64
Neuro	96.49% (57/55)	99.15% (118/117)	99.15% (116/115)	100% (181)	84.50% (142/120)	84.50% (129/122)
Ortho	100% (138)	100% (192)	100% (187)	100% (117)	99.56% (225/224)	100% (188)
CVT	100% (33)	100% (35)	98.78% (82/81)	90% (60/54)	98.65% (74/73)	100% (71)
GEN	100% (62)	91.21% (91/82)	92.75% (69/64)	96.80% (94/91)	94.20% (138/130)	97.69% (130/127)
Plastic	100% (2)	-	100% (21)	100% (36)	100% (21)	92.59% (27/25)
Obs	100%	-	100%	74.19%	-	81.82%

	(2)		(30)	(31/23)		(22/18)
ENT	100%	-	-	-	-	-
	(1)					

1

	เม.ย.- 63	พ.ค.- 63	มิ.ย.- 63	ก.ค.- 63	ส.ค.- 63	ก.ย.- 63	ต.ค.- 63	พ.ย.- 63	ธ.ค.- 63	ม.ค.- 64
OR Excellence 6	88.55	69.87	97.56	100	99.32	97.93	98.62	96.72	93.33	97.18

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

ประธานแจ้งต้องมีการติดตามในแนวทางการแก้ไขปัญหา ส่วนการทบทวนระบบบริการในระดับ
เครือข่าย ทบทวนกระบวนการดูแลรักษาและส่งต่อในกลุ่มผู้ป่วย refer in ที่มีการทรุดลง เพื่อหาโอกาสในการพัฒนา
ระบบบริการในระดับเครือข่ายร่วมกัน ควรมีเวทีการสะท้อนซึ่งต้องมีโครงสร้างเพื่อสะท้อนเป็นระบบและต่อเนื่องเช่น
ระบบ EMS ทุก2เดือน

ระบบงาน IC พบมี MDR สูงมาก ประธานมอบคณะกรรมการIC ดำเนินการ
มติที่ประชุม รับทราบ

5.2 เรื่องแจ้งจาก รongๆ ปราโมทย์ ศรีสำอางค์

- แจ้งได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการบ้านพักและที่จอดรถ โรงพยาบาลเรียบร้อยแล้ว กำลัง
ดำเนินการเตรียมการประชุมในวันที่ 4 ก.พ. 2564 โดยจะมีการหารือในระเบียบและแนวทางในการเข้าพัก และพื้นที่
จอดรถต่างๆ ซึ่งรายละเอียดและข้อสรุปจากการประชุม จะรายงานให้ทราบใน Executive ต่อไป

- ประชาสัมพันธ์แพทย์ที่เลี้ยง ซึ่งในปี 2564 มีโควตา จำนวน 11 โควตา คือ สายอายุรกรรม 3
โควตา, สายสูติกรรม 2 โควตา, สายศัลยกรรม 2 โควตา, สายกุมารเวชกรรม 2 โควตา, และสายศัลยกรรมออร์โธปี
ดิกส์ 2 โควตา รongๆปราโมทย์ให้ศูนย์แพทย์ฯ จัดทำวิดิทัศน์เพื่อสื่อสาร

- ความเสี่ยงทางกายภาพ ต้องมีระบบผ่านการวิเคราะห์เพื่อดำเนินการรายงานในที่ประชุมทุก
ไตรมาส

ประธาน แจ้งว่า ที่จอดรถต่างๆ ทั้งที่มีอยู่แล้วและที่จะปรับปรุงก่อสร้างใหม่ ต้องมีระบบการจัดการ ช่องจอดรถที่ผู้
จอดเกษียณอายุราชการไปแล้ว ต้องมีแนวทางการดำเนินการให้ชัดเจน

มติที่ประชุม รับทราบ

5.3 เรื่อง ความก้าวหน้าโรงพยาบาลเด็กสรรพสิทธิประสงค์ : นพ.เพ็ญศักดิ์ แซ่หว่าง

- ชั้น 1 OPD, ER, เภสัชกรรม, ห้องบัตร LAB X-Rays 1. OPD ปรับปรุงด้านนอกเรียบร้อย
เหลือปรับปรุงภายในห้องตรวจ 2. E.R เหลือปรับปรุง ในส่วนของ Negative Pressure

- ชั้น 2 PICU2, หอผู้ป่วยสามัญเด็ก, หอผู้ป่วยพิเศษ 5 ห้อง PICU2 9 เตียง ปรับปรุงเป็น Negative
Pressure และห้องแยก 1 ห้อง หอผู้ป่วยพิเศษ 5 ห้องวางแผนรับผู้ป่วยที่ต้องการห้องพิเศษ หอผู้ป่วยสามัญ ปรับปรุง
เป็น Negative Pressure แยกเป็น จำนวน 4 ลีคๆ ละ 6 เตียง รวม 24 เตียง วางแผนรับผู้ป่วยเด็กอายุ 1 เดือน ถึง
15 ปี

- ชั้น 3 PICU1, หอผู้ป่วยพิเศษรวม, พิเศษ Premium 5 ห้อง PICU 1 มี 7 เตียง ห้องแยก 1 ห้อง
ปรับประตูเพิ่ม เป็น Second Door หอผู้ป่วยพิเศษ Premium 5 ห้อง รับผู้ป่วยที่ต้องการห้องพิเศษ Premium หอ
ผู้ป่วยพิเศษรวม แยกเป็น 4 ห้อง ใน 1 ลีค จำนวน 4 ลีค รวม 16 เตียง วางแผนรับผู้ป่วยอายุ 1 เดือน ถึง 15 ปี
ที่ต้องการห้องพิเศษรวม และผู้ป่วยประกันชีวิต

- ชั้น 4 สำนักงานแพทย์ สำนักงานพยาบาล ทันตกรรม หน่วยระบบหัวใจเด็กห้องกระตุ้น
พัฒนาการ ระดับเขตสุขภาพ

- รongๆเจริญฤทธิ์ เพิ่มเติมประเด็นชั้น 2 Negative Pressure ดำเนินการแล้ว ชั้น 4 แบบของส่วน
ทันตกรรมเสร็จแล้ว ส่วนเรื่องระบบบำบัดน้ำเสีย กำลังจะดำเนินการศึกษาในรูปแบบและราคาในการปรับปรุงพร้อม
ระบบจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นเตาเผา

1 -ประธานแจ้งให้ดูเรื่องระบบ Logistics สำหรับโรงพยาบาลโกและโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
2 เพื่อให้มีรถเพียงพอร่วมไปถึง ระบบต่างๆต้องมีการเตรียมการ และควรใช้ทรัพยากรร่วมกัน
3 -เรื่องรั้วในโรงพยาบาลฯ อยู่ระหว่างการออกแบบ

4 **มติที่ประชุม** รับทราบ

5 **5.4 เรื่อง ความก้าวหน้าโปรแกรม HIS : นพ.ประพจน์ ธานีจากรู**

เรื่อง	กำหนดการ
ส่งมอบเอกสาร Workflow/User role/Form report	จ.16-พ.18 พ.ย. 63
ส่ง Approve เพื่อเตรียมขึ้นระบบ	จ.7-ต.11 ธ.ค.63
นัดหมายเพื่อ Overview (Review GAP Analysis) 37 ระบบงาน และระบบ Document Management Project	จ.4-ต.22 ม.ค. 64
สำรวจและสรุป Hardware Client (PC,Printer,Barcode,Smartcard,UPS)	จ. 8 ก.พ. 64 ถึง พ.ย. 25 ก.พ. 64

6 **Overview (Review GAP Analysis) 37 ระบบงาน และระบบ Document Management Project**

7 **วันที่ 11 – 22 มกราคม 2564 โดยวิธีการ Conference ผ่าน Webx**

8 **ซึ่งปัญหาและอุปสรรค**

9 หน้าจอยังเป็น mockup design ไม่ใช่โปรแกรมที่ใช้งานได้จริง

10 หน้าจอที่นำเสนอยังไม่ได้เป็นไปตาม Requirement ที่เก็บข้อมูลไปแล้ว

11 บริษัทไม่เข้ามาหน้างาน เนื่องจากปัญหา Covid 19

12 การดำเนินการยังไม่เป็นไปตาม Timeline ที่กำหนด

13 **มติที่ประชุม** รับทราบ

14 **5.5 เรื่อง รายงานจากผู้ควบคุมงาน กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ : นายณัฐพล ตั้งสิริวัฒนกุล**

15 1.โครงการปรับปรุงห้อง CCU2, ICCU,PCICU และห้อง ECHO สถานที่ก่อสร้าง : อาคารรักษาโรคระดับสูง
16 ชั้น 3 ดำเนินการได้ 60 %

17 2.โครงการปรับปรุงห้องผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ดำเนินการได้ 65%

18 3.โครงการติดตั้งกล้องวงจรภายในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ดำเนินการได้ 33%

19 4.โครงการปรับปรุงอาคารสนับสนุนสถานที่ก่อสร้าง : อาคารสนับสนุน ชั้น 3 ดำเนินการ 35% กำลังเดินงาน
20 ระบบ

21 5.โครงการจ้างก่อสร้างลานจอดรถจักรยานยนต์สถานที่ก่อสร้าง : บริเวณข้างอาคารอายุกรรม จอดรถได้ 45
22 คัน

23 6.โครงการปรับปรุงอาคารผู้ป่วยนอกชั้น1-2 กำลังดำเนินการผนัง

24 7.โครงการรื้อถอนอาคารเชื่อมระหว่างอาคาร1-3 กำลังดำเนินการ

25 8.แจ้งจะมีการเปลี่ยนทรอปไฟส์แรงสูง ในโรงพยาบาลฯ คือบริเวณอาคาร 3 4 ซึ่งการเปลี่ยนต้องมีการดับไฟ
26 ในวัน 6 มีนาคม 2564 ซึ่งมีไฟฟ้าสำรองในช่วงเวลาที่ดับไฟ

27 **มติที่ประชุม** รับทราบ

28
29 **ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ/พิจารณา จากกลุ่มงานต่างๆ**

30 **นางจันทนา พูลผล หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล แจ้งเพื่อทราบ**

31 -เรื่อง การจ่ายเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสายสะพาย ประจำปี 2563 ตามหนังสือสำนักงาน

32 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0208.07/ว 521 ลงวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2564การจ่ายเครื่องราชชั้นสายสะพาน มี
33 ทั้งหมด 41 คน ซึ่งกระทรวงฯดำเนินการจ่าย ตั้งแต่วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2564เป็นต้นไปโดยให้ส่วนราชการต่างๆ เริ่ม

1 รับเครื่องราชาได้และให้หน่วยงานดำเนินการจัดจ่ายเครื่องราชาโดยทางกลุ่มงานทรัพยากรบุคคลได้แจ้งผู้ที่ได้รับ
2 เครื่องราชาทั้ง 41 คนเรียนร้อยแล้วโดยต้องส่งเครื่องราชาที่เคยได้ส่งคืนทั้งหมดซึ่งหากไม่คืนคืนต้องปรับเป็นเงิน
3 -การประเมินลูกจ้างชั่วคราวสายสนับสนุนเข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีพิเศษ
4 ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 25กุมภาพันธ์ 2664 บรรจอรอบ 1 มีนาคม 2564
5 -การบริหารจัดการตำแหน่งว่าง โดยมีรายละเอียดดังนี้
6 1.การบรรจุพยาบาลวิชาชีพจำนวน 51 อัตราและเจ้าพนักงานเภสัชกรรม 2 อัตรา ในกรณีตกหล่น
7 เขตสุขภาพที่ 10 มีมติให้ใช้อัตราการที่ว่างโดยใช้กระบวนการคัดเลือกจากตำแหน่งว่างที่อยู่ภายในเขตสุขภาพที่ 10
8 และคัดเลือกบรรจุต้องได้รับการบรรจุโดยหนังสือแจ้ง ว.16
9 ส่วนกรณีตำแหน่งที่เป็นวุฒิสอบแข่งขัน ให้ใช้กระบวนการสอบแข่งขัน กระบวนการรวมติดจาก
10 อ.ก.พ.กระทรวงฯ ใช้เพื่อในการบรรจุในกรณีพิเศษ
11 มติที่ประชุม รับทราบ

12
13 **ระเบียบวาระที่ 7 เรื่องอื่นๆ - ไม่มี**
14 **เลิกประชุม เวลา 16.57 น.**



ผู้จดยางานการประชุม
(น.ส.พิชานันท์ สุกลักษณ์)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป



ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายดนุภพ ศรีศิลป์)
ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนาจการ