

# รายงานการประชุมโครงการบริหารจัดการ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเฟื่องฟ้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

## ผู้มาประชุม

๑. นพ. ชรินทร์ จารุพัฒน์มงคล	ประธาน CSO เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นพ. วิริยะ เอี้ยวประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๓. นาง ลักขณา รัตนศรีทอง	ที่ปรึกษาสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔. นพ. เอกรินทร์ อุ่ณอบ	ที่ปรึกษาสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๕. นพ. วิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา	รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ. นครสวรรค์
๖. ว่าที่ร้อยตรี ดนัย พิทักษ์อรุณภพ	รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ. พิจิตร
๗. นพ. โชติ ภาวศุทธิกุล	รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ. ชัยนาท
๘. นพ. ทนงค์ดี หอมทรัพย์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ. สวรรค์ประชารักษ์
๙. พญ. ชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญโญ	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ. ชัยนาทนเรนทร
๑๐. นางฐิติชญา ไทยพาท	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ. สวรรค์ประชารักษ์
๑๑. นางสาว สัณณีย์ ทินวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง. เขตสุขภาพที่ ๓
๑๒. นางสาว สุภัค กลั่นจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุข สนง. เขตสุขภาพที่ ๓
๑๓. นางสาว สุพัตรา เผือกนวล	นักวิชาการสาธารณสุข สนง. เขตสุขภาพที่ ๓

## ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นพ. อำนาจ น้อยคำ	รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ. นครสวรรค์
๒. นพ. โปธีศรี แก้วศรีงาม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ. กำแพงเพชร
๓. พญ. อังคณา อุปพงษ์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ. กำแพงเพชร
๔. นพ. สมบัติ ภูนวลกุล	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ. พิจิตร
๕. นางสุพัตรา อยู่สุข	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล รพ. สวรรค์ประชารักษ์
๖. นางพนารัตน์ เรืองแจ่ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ. สวรรค์ประชารักษ์

## ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ. จิระ พัฒนพงษ์ศักดิ์	รองผู้อำนวยการฝ่ายตติยภูมิ รพ. อุทัยธานี
๒. นายทวีป สมัครการไธ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (แทน) นพ. สุชิน คันทร
๓. นางสาวภควินต์ หัตถกร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ. อุทัยธานี
	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน รพ. อุทัยธานี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นพ.ชรินทร์ จารุวัฒนมงคล เป็นประธานในการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ วัตถุประสงค์ของการจัดประชุม

- เพื่อติดตามการดำเนินงาน และการเน้นพัฒนาประเด็นที่เป็นปัญหาเขต
- เพื่อกำหนดประเด็นติดตามในการตรวจราชการ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๔.๑ ประเด็น PA ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

นโยบายเร่งรัดของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

- ๑.สุขภาพทุกกลุ่มวัย
- ๒.การควบคุมป้องกันโรค
- ๓.จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ
- ๔.พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- ๕.ลดแออัด ลดรอคอยในโรงพยาบาล
- ๖.Fast Track
- ๗.การเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์
- ๘.นวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเศรษฐกิจ
- ๙.องค์กรคุณภาพ
- ๑๐.นวัตกรรมการบริหารจัดการของเขตสุขภาพ
- ๑๑.โครงการพระราชดำริ

PA ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

- ๑.ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
- ๒.ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุผล (RDU)
- ๓.ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการต่อยอดด้านจุลชีพอ่างบูรณาการ (AMR)
- ๔.จำนวนคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย

๕. อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่
๖. ร้อยละหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (รพ.มีระบบนัดและคิวออนไลน์)
๗. ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม
๘. ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ
๙. จำนวน อสม.ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม.หมอประจำบ้าน
๑๐. ร้อยละของเขตสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

ประเด็น KPI ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ที่ผู้ตรวจฯ ติดตาม เกี่ยวข้องกับงาน Service Plan

๑. ในช่วงเดือนมกราคม เมษายน และกรกฎาคม ๒๕๖๓ ดังนี้
  - ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุผล (RDU)
  - ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการต่อยอดด้านจุลชีพอ่างบูรณาการ (AMR)
  - จำนวนคลินิกการให้บริการรักษาทางการแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย
๒. ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ พฤษภาคม และสิงหาคม ๒๕๖๓ ดังนี้
  - อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่
  - ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม
    - อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired
    - ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/yr
    - ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)
๓. ในช่วงเดือนมีนาคม มิถุนายน และกันยายน ๒๕๖๓ ดังนี้
  - ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ
  - ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery
  - อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)

๔.๒ ประเด็นปัญหาจากการตรวจราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยมีตัวชี้วัดไม่ผ่านเกณฑ์ ๑๙ ตัวชี้วัด โดยแบ่งออกเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้

๑. ตัวชี้วัดที่ยังดำเนินงานได้น้อย จำนวน ๕ ตัวชี้วัด
  - ร้อยละของคลินิกหออกรับที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)
  - อัตราส่วนของผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล
    - อัตราส่วนของผู้ยินยอมบริจาคดวงตาต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล
    - อัตราการได้รับ IV 30 ml/kg ใน 1 ชม. แรก (ในกรณีไม่มีข้อห้าม)
    - ร้อยละของผู้ป่วย PS score > 0.75 ในโรงพยาบาลทุกระดับได้รับการทำ root cause analysis

๒. ตัวชี้วัดที่ดำเนินงานปานกลาง จำนวน ๖ ตัวชี้วัด

- ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัยโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
- อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (I60-I62) ได้รับการผ่าตัดสมองภายใน 90 นาที (Door to operation room time)

- ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit

- อัตราของผู้ป่วย trauma triage level 1 และมีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด ในการผ่าตัดโรงพยาบาลระดับ A,S,M1 สามารถเข้าห้องผ่าตัดได้ภายใน 60 นาที

- อัตราของ TEA Unit ในโรงพยาบาลระดับ A,S,M1 ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ

๓. ตัวชี้วัดที่ดำเนินงานได้ใกล้เคียงเกณฑ์เป้าหมาย จำนวน ๘ ตัวชี้วัด

- อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัยโรคปอดรายใหม่
- ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/yr
- ร้อยละผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันที่เสียชีวิตในโรงพยาบาล
- ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic : I60-I62)
- ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (I63)
- อัตราผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired sepsis
- อัตราการเจาะ H/C ก่อนให้ Antibiotic
- อัตราของโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไปที่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ECS คุณภาพ

๔.๓ ๑๐ ประเด็นยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. แม่และเด็ก (MCH)

๒. พัฒนาการเด็ก

๓. การควบคุมโรคเบาหวาน/ความดันโลหิต

๔. การคัดกรองโรคมะเร็ง

๕. การจัดการอุบัติเหตุทางถนน

๖. ผู้สูงอายุ (IMC/LTC) และเตรียมการรองรับสังคมสูงวัย

๗. การพัฒนาระบบบริการและคลินิกหมอครอบครัว

๘. การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์

๙. การบริหารทรัพยากรบุคคล (HRD&HRM) “กำลังคนมีศักยภาพและมีความสุข”

๑๐. การพัฒนาระบบการเงินการคลังที่ “สมดุล เข้มแข็ง ยั่งยืน”

มติที่ประชุม รับทราบ

## **ระเบียบวาระที่ ๕** เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๕.๑ ประเด็นการพัฒนางาน Service Plan ในเขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จาก Service Plan จำนวน ๒๒ สาขา พิจารณาคัดเลือกประเด็นปัญหาสำคัญ ๗ เรื่อง ดังนี้

### ๑.สาขาโรคหัวใจ ดำเนินการดังนี้

๑.๑ เน้นเรื่อง STEMI เพื่อลดอัตราของผู้ป่วย

๑.๒ ประเมินการให้ SK ก่อน

### ๒.สาขาโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ดำเนินการดังนี้

๒.๑ ให้ทบทวนคณะกรรมการโดยให้มีแพทย์นิวโรศัลย์เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการ ทั้งในระดับจังหวัด และเขตสุขภาพ

๒.๒ การแบ่ง Zoning ในการ Refer ไม่ให้ผู้ป่วยมารอคอยที่ รพ.สวรรค์ประชารักษ์

### ๓.สาขาอายุรกรรม เน้นเรื่อง Sepsis

๔.สาขาโรคไม่ติดต่อ (NCD) เน้นเรื่อง โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง

๕.วัณโรค (TB) ให้มีการทบทวนกรรมการฯใหม่ โดยให้แบ่งเป็น ๒ ชุด คือ การป้องกัน และการรักษาโรค

### ๖.สาขาอุบัติเหตุ ดำเนินการดังนี้

๖.๑ วิเคราะห์ TEA Unit ว่าลดตายได้อย่างไร

๖.๒ มีการทำ root cause analysis ในผู้ป่วยที่มี PS Score < ๐.๗๕

๖.๓ ให้ทบทวนคณะกรรมการ โดยให้ นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล เป็นประธาน คณะกรรมการฯ และเพิ่ม นพ.ทงศักดิ์ หอมทรัพย์ ในคณะกรรมการฯ

### ๗.สาขาการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ดำเนินการดังนี้

๗.๑ เน้นความครอบคลุมของนักรักษาพยาบาล

๗.๒ เน้นอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ในการทำกิจกรรมกายภาพบำบัด

## **มติที่ประชุม** รับทราบ รายละเอียดดังนี้

๑.แบ่งให้ผู้บริหารช่วย Monitor ตามประเด็นต่างๆ ดังนี้

๑.นพ.ทงศักดิ์ หอมทรัพย์ รับผิดชอบสาขาโรคหัวใจ

๒.นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล รับผิดชอบสาขาโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) และอุบัติเหตุ (ER คุณภาพ)

๓.พญ.อังคณา อุปพงษ์ รับผิดชอบสาขาอายุรกรรม (Sepsis)

๔.พญ.พัชรา ชาติอุดมพันธ์ รับผิดชอบสาขาโรคไม่ติดต่อ (NCD)

๕.นพ.วิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา รับผิดชอบเรื่องวัณโรค (TB)

๖.นพ.สุรชัย โชคครรชิตไชย รับผิดชอบสาขาการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)

๒.ส่งคำสั่งคณะกรรมการฯ ทั้ง ๗ สาขาให้ประธาน เพื่อทบทวนอีกครั้ง

๓.ให้ประธานสาขาทั้ง ๗ สาขามานำเสนอผลการดำเนินงาน ในช่วงเดือนมกราคม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ผู้รายงาน : นางสาวสัจฉณีย์ ทินวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุข

นางสาวสุภัค กลิ่นจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุข

นางสาวสุพัตรา เผือกนวล นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้ตรวจรายงาน : นางฐิติชยา ไทยพาท นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ