

สรุปการประชุมทบทวนความรู้การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล สายวิชาชีพ  
ณ ห้องประชุมศรีดงมูล โรงพยาบาลหนองกุงศรี

สายวิชาชีพ รุ่นที่1และ2 วันที่ 12-13 มกราคม 2569 เวลา 08.30-16.30 น.

สายสนับสนุน รุ่นที่1และ2 วันที่ 20-21 มกราคม 2569 เวลา 08.30-16.30 น.

09.15 น. กล่าวเปิดโครงการประชุมทบทวนความรู้การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลโดย ผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลหนองกุงศรี นายแพทย์ สัญญา สุปัญญาบุตร

09.30 – 16.30 น. กิจกรรมแบ่งกลุ่ม 8 กลุ่ม เข้าฐานให้ความรู้โดยทีมวิทยากรประจำฐาน ดังนี้

1. ฐานความรู้เรื่องคุณภาพ การสื่อสารวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมองค์กร เข้มมุ่ง/จุดเน้นของ  
โรงพยาบาล วิสัยทัศน์ Vision: โรงพยาบาลคุณภาพ คู่คุณธรรม ผู้นำทางดิจิทัล เพื่อสุขภาวะอย่างยั่งยืน

#### พันธกิจโรงพยาบาล

๑. เพื่อให้บริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ อย่างมีคุณภาพ
๒. ยึดมั่นคุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใส
๓. พัฒนาและนำนวัตกรรมดิจิทัลมาประยุกต์ใช้
๔. สร้างสุขภาวะที่ยั่งยืนร่วมกับชุมชนและภาคีเครือข่าย

#### ค่านิยม (Core Values)

สร้างสุขภาวะ ทำงานเป็นทีม เสียสละ พัฒนางานอย่างต่อเนื่อง

#### จุดเน้น/เข้มมุ่ง

๑. ลดการเกิด Phlebitis ระดับ ๓ เป็น ๐
๒. พัฒนาระบบการเข้าถึงการดูแลผู้ป่วย Sepsis ในผู้ใหญ่
๓. พัฒนาระบบการชะลอไตเสื่อมในระยะที่ ๓
๔. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการคิว

การใช้ 3P ในการพัฒนางาน Purposeทำเพื่ออะไร/ Processกระบวนการทำงานอย่างไร/  
Performanceทำได้ดีแล้วหรือไม่

#### 3P Safety Goals

- Patient Safety Goals: เป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วย
- Personnel Safety Goals: เป้าหมายความปลอดภัยของบุคลากรสาธารณสุข
- People Safety Goals: เป้าหมายความปลอดภัยของประชาชน

2. เข้าฐาน การบริหารจัดการความเสี่ยง ให้ความรู้เรื่องประเภทความเสี่ยง การใช้งานระบบ NRLS
3. ฐาน PCT กระบวนการดูแลผู้ป่วย ให้ความรู้กระบวนการดูแลผู้ป่วย 6 ขั้นตอน แนวทางการปฏิบัติ โรค 3S, NCD เบาหวาน ไต
4. ฐานHR และ ESB การบริหารทรัพยากรบุคคลในหน่วยงานและพฤติกรรมบริการที่เป็นเลิศ
5. ฐานPTC การบริหารจัดการด้านยา เภสัชกรรมและการบำบัด
6. ฐานIC การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในหน่วยงาน
7. ฐานENV สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วยและความปลอดภัยในโรงพยาบาล
  - 1.1 การจัดการขยะ
  - 1.2 การจัดการน้ำเสีย
  - 1.3 การจัดการน้ำอุปโภค-บริโภค
  - 1.4 การจัดการด้านอค์คีภัย
  - 1.5 การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล

#### 1.1.การจัดการขยะมูลฝอยในโรงพยาบาลหนองกุงศรี

##### ขยะทั่วไป

คือขยะที่เกิดจากกิจกรรมอื่นๆ ที่ไม่มีการ ปนเปื้อนสารคัดหลั่งและสิ่งปนเปื้อน เช่น ของวัสดุ การแพทย์ ปลูก เข็ม ถุง IV ที่ใช้แล้ว เศษวัสดุ ก่อสร้าง ฝุ่นผง เศษอาหาร ใบไม้ ใบตอง เป็นต้น

**การจัดเก็บ** ทิ้งในถังขยะที่รองด้วยถุงรองสีดำ

**การทิ้ง** เจ้าหน้าที่แม่บ้านออกเก็บ รวบรวม จากหน่วยงานตามเวลาที่ก าหนดคือ ช่วงบ่าย 15.00-15.30 น.ของทุกวัน และขนย้ายไปรวบรวมไว้ที่พักรวมมูล ฝอย เพื่อรอให้เทศบาลมารับมารับขยะ ไปกำจัด

**วิธีการกำจัด** เทศบาลมารับขยะทั่วไปจาก ที่พักรวมมูลฝอยไปก ำจัดด้วย วิธีฝังกลบทุกวัน

##### ขยะติดเชื้อ

-ขยะติดเชื้อทั่วไป คือ ขยะที่เป็นวัสดุ ที่ไม่ สามารถนำมาทำความสะอาดเพื่อใช้ใหม่ได้ เป็น วัสดุที่ปนเปื้อนสาร คัดหลั่งของผู้ป่วย ได้แก่ ผ้า ก๊อต สำลี ถุงมือยางที่ใช้แล้ว สายยางที่ถอดออก จากตัวผู้ป่วย เช่น สายสวน ปัสสาวะ สายเจาะ ปอด ไส้ลึงค์พลาสติก เป็นต้น

**การจัดเก็บ** ใส่ภาชนะที่มั่นคง แข็งแรง มีฝาปิด มิดชิด รองถังด้วยถุงรองขยะสีแดง

**การทิ้ง** จุดบริการ/หน่วยงานปิดปากถุงให้ แน่น เขียนชื่อระบุหน่วยงานที่มาของ ขยะติดเชื้อ

- ขยะติดเชื้อประเภทของมีคม เช่น เข็มฉีดยา ใบมีด แอมยา

**การจัดเก็บ** ใส่กล่องที่ปิดมิดชิดแล้วทิ้งใส่ถุง แดง

**การทิ้ง** -เจ้าหน้าที่ภาคสนามออกเก็บขยะติด เชื้อจากหน่วยงานตามช่วงเวลาที่กำหนด คือ 08.00-08.30 น. และ 15.00-15.30 น.ของทุกวัน และขนย้ายไปรวบรวมไว้ ที่พักรวมมูลฝอย เพื่อรอให้บริษัท รับเหมามารับขยะติดเชื้อไปกำจัด

- ขยะติดเชื้อที่เป็นน้ำ คือ ขยะที่เป็นน้ำปนเปื้อน สารคัดหลั่งต่างๆ ได้แก่ น้ำเจาะปอด ช่องท้อง น้ำล้างแผล น้ำเจาะเช่า น้ำเลือด น้ำหนอง น้ำ จากการทำคลอด

**การจัดเก็บ** -ใส่ภาชนะไม่แตก ไม่รั่วซึม มีฝาปิด มิดชิด (ไม่ต้องหึ่งด้วยถุง)

การทิ้งหน้าขยะให้ไหลไปตามท่อเข้าสู่ระบบ บำบัดน้ำเสีย

**วิธีการกำจัด** บริษัทเอกชนมารับมูลฝอย ติดเชื้อไปกำจัดด้วยวิธีการเผา ที่เตาเผาที่ได้มาตรฐานสัปดาห์ ละ 1 ครั้ง โดยทางโรงพยาบาล เสียค่าใช้จ่ายกิโลกรัมละ 8 บาท

## **ขยะอันตราย**

คือ ขยะที่ก่อให้เกิดพิษต่อบุคคลทั่วไป ได้แก่ 1. หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์ มีพิษจากสารตะกั่ว 2. แบตเตอรี่ต่างๆ เช่น ถ่านไฟฉาย แบตเตอรี่ รถยนต์

**การจัดเก็บ** หลอดไฟน าไปรวบรวมไว้ในที่เก็บ ขยะหลอดไฟที่จุดพักขยะอันตราย - แบตเตอรี่นำไปรวบรวมไว้ที่จุดพัก ขยะอันตราย

**การทิ้ง** หน่วยบริการนำขยะไปที่จุดพักขยะ อันตรายบริเวณที่พักรวมมูลฝอย

**การกำจัด** บริษัทเอกชนมารับขยะ อันตรายไปกำจัด โดยทาง โรงพยาบาลเสียค่าใช้จ่ายใน การกำจัดกิโลกรัมละ 40 บาท

## **1.2 การจัดการน้ำเสีย**

### **1. บริบท(context)**

บ่อบำบัดน้ำเสียแบบคลองวนเวียน

**วิสัยทัศน์** เราจะมุ่งมั่นสู่การบำบัดน้ำเสียที่ได้มาตรฐานอย่างปลอดภัยโดยไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชน

### **ก. หน้าที่และเป้าหมาย**

**หน้าที่** : ดูแลการบำบัดน้ำเสีย ให้ผลน้ำทิ้งผ่านเกณฑ์มาตรฐาน การจัดทำบันทึกการตรวจน้ำทิ้งประจำวัน รักษาความสะอาดและสิ่งแวดล้อมบริเวณบ้านพักเจ้าหน้าที่

**เป้าหมาย** : เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสียใช้งานได้และมีผลน้ำทิ้งที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน โดยไม่ส่งผลกระทบต่อชุมชน สิ่งแวดล้อม และให้สิ่งแวดล้อมบริเวณบ้านพักน่าอยู่

### **ข. ขอบเขตการให้บริการ และปริมาณงาน**

บำบัดน้ำเสียให้น้ำทิ้งได้มาตรฐาน ไม่ส่งผลกระทบต่อชุมชนและสิ่งแวดล้อม และการจัดทำบันทึกรายละเอียดและรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ.2555 ตาม

กฎกระทรวง ในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและการรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม แห่งชาติพ.ศ.2535

- แยกตะกอนออกจากน้ำเสีย
- การกำจัดตะกอน
- การเติมอากาศ
- ตรวจค่าน้ำ DO,PH,คลอรีน
- ตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้าในระบบบำบัดน้ำเสียให้ทำงานได้อย่างต่อเนื่อง

**ค.ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ**

ผู้รับผลงาน	ความต้องการผู้รับผลงาน
ชุมชน	- น้ำทิ้งได้มาตรฐานก่อนปล่อยสู่ชุมชน - ไม่มีกลิ่นของระบบบำบัดน้ำเสียรบกวนต่อชุมชน
เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน	- ไม่มีกลิ่นของระบบบำบัดน้ำเสีย

-ระบบคลองวนเวียน สามารถรองรับน้ำเสียได้ 90 ลูกบาศก์เมตรต่อวันระบบบำบัดน้ำเสียแบบคลองวนเวียน (Oxidation Ditch) คือระบบตะกอนเร่งที่ใช้ออกซิเจน (Aerobic) ในการย่อยสลายสารอินทรีย์ในน้ำเสียโดยจุลินทรีย์ในคลองรูปร่างวงรีหรือวงกลมที่มีการไหลวนต่อเนื่อง ใช้เครื่องเติมอากาศ (Aerator) ช่วยกวนและให้ออกซิเจน ทำให้มีประสิทธิภาพสูงในการกำจัดทั้งสารอินทรีย์ ไนโตรเจน และฟอสฟอรัส จัดเป็นระบบที่ดูแลรักษาง่าย



**1.3 การจัดการน้ำอุปโภค-บริโภค**

การพัฒนาระบบประปา โดยใช้แนวคิด 3 P ดังนี้

1.วัตถุประสงค์( Purpose) เพื่อให้น้ำประปาในโรงพยาบาลเพียงพอ และได้มาตรฐาน

2.การดำเนินงาน (Process) ทำความสะอาดห้องควบคุม ป้อนน้ำ ถังเก็บน้ำใส ถังคลอรีน ตรวจเช็คการทำงานของปั้มน้ำ เติมคลอรีน ถังชั้นกรอง

3.ผลลัพธ์ (Performance) มีน้ำประปาเพียงพอ ไม่ส่งผลกระทบต่อเจ้าหน้าที่ ผู้ป่วยและญาติและไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ได้มาตรฐาน

## ปัจจัยที่นำมาสู่ความสำเร็จ

1. ผู้บริหารให้ความสำคัญ

2. ให้ความสำคัญกับ “คน” บุคลากรปฏิบัติงาน มีการอบรมฟื้นฟูทุก 1 ปี

ข้อมูลการใช้น้ำประปาปี 2564-2568 พบว่า อัตราการใช้น้ำเฉลี่ย 70-80 ลบ.ม.ต่อวัน โดยโรงพยาบาลหนองกุงศรี มีระบบประปาบาดาลในการเก็บน้ำสำรองขนาด 120 ลูกบาศก์เมตร สามารถสำรองน้ำใช้ได้ 1-2 วัน กรณีน้ำประปาไม่ไหลติดต่อกันหลายวันและเพิ่มถังสำรองน้ำอีก 1 ถัง 100 ลบ.ม. เพื่อรองรับการใช้น้ำที่เยอะขึ้นได้มีแนวทางในการประสานขอสนับสนุนน้ำจากเทศบาลตำบลหนองกุงศรีและการประปาส่วนภูมิภาคสาขาอำเภอกระนวน ซึ่งยังไม่พบอุบัติเหตุการเกิดขึ้น • ในปี 2564 - 2568 ได้มีการเก็บตัวอย่างน้ำประปาส่งตรวจคุณภาพทุกปี ยังมีการสุ่มตรวจคุณภาพน้ำประปาจากต้นท่อและปลายท่อด้วยชุดทดสอบคลอรีนอิสระคงเหลือ สัปดาห์ละ 2 ครั้ง มีค่าปกติอย่างต่อเนื่อง • ระบบกรองน้ำดื่มภายในโรงพยาบาลเป็นแบบ RO ผ่านแสง UV กำลังการผลิต 120 ลิตร/นาที และจากการตรวจสอบคุณภาพน้ำดื่ม พบว่าในปี 2564-2568 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานทุกพารามิเตอร์

### 1.4 การจัดการด้านอัคคีภัย

## 5. ระบบป้องกันอัคคีภัย

### 5.1 ถังดับเพลิงในโรงพยาบาล มี 2 ประเภท คือ

- ประเภทผงเคมีแห้ง (ถังสีแดง) => เหมาะสำหรับเชื้อเพลิงทั่วไป เช่น ไม้, กระดาษ, เสื้อผ้า, พลาสติก เป็นต้น

- ประเภทสารเหลวระเหยง่าย (ถังสีเขียว) => เหมาะสำหรับเชื้อเพลิงอิเล็กทรอนิกส์ เช่น เครื่องมือแพทย์, คอมพิวเตอร์ เป็นต้น

### 5.2 ขั้นตอนในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและทรัพย์สิน

- ลำดับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย :

1. ผู้ป่วยที่อยู่ใกล้จุดเพลิงไหม้
2. ผู้ป่วยที่ช่วยตัวเองได้น้อย
3. ผู้ป่วยที่ช่วยตัวเองได้โดยมีผู้ควบคุม 1 คน

- ลำดับการเคลื่อนย้ายเครื่องมือ :

1. วัตถุไวไฟ
2. เครื่องมือทางการแพทย์
3. เอกสารสำคัญ

- จุดรวมพล :

1. ลานหอพระ

## 2. ลานกีฬาหน้าตึกบริหาร

### 5.3 แผนในการระงับเหตุ

1. ผู้พบเหตุการณ์คนแรกแจ้งให้เจ้าหน้าที่/ พนักงานที่อยู่บริเวณใกล้เคียงมาช่วยกันทำการดับเพลิงเบื้องต้น และยกคัทเอาที่ไฟฟ้าตักไฟไหม้ลงทันที
2. กตัญญูตามเตือนภัยในจุดที่ใกล้ที่สุด โดยกดปุ่มยาวค้างไว้ต่อเนื่องประมาณ 10 วินาทีติดต่อกัน 3 ครั้ง
3. แจ้งหัวหน้างาน เพื่อรายงานต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล
4. ผู้อำนวยการ/ผู้ทำการแทนส่งประกาศใช้แผนโทรสั่งการ ที่ฝ่ายประชาสัมพันธ์/พยาบาลเวร ER In chat
5. เจ้าหน้าที่ทำการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและทรัพย์สินออกจากพื้นที่
6. ประชาสัมพันธ์ ประกาศใช้แผนอพยพหนีไฟ ทำการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและทรัพย์สินไปยังจุดรวมพล
7. ประกาศยกเลิกแผนอพยพหนีไฟ

### 1.5 การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล

- โรงพยาบาลมีนโยบายเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพในปี 2555 เป็นต้นมา มีการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในการส่งเสริมสุขภาพ เช่น มุมส่งเสริมสุขภาพ มีการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน HAS โรงครัวผ่านการประเมินโรงครัวระดับดีมาก ผ่านการประเมินมาตรฐาน Healthy work place, ผ่านการประเมินมาตรฐาน Re accreditaton HPH plus • ผ่านเกณฑ์การประเมิน Green&clean ดีมากพลัส ในปี 2564 และ ปี 2565 • ผ่านการประเมิน Green&clean hospital challenge (เริ่มต้น) ในปี2567 ผ่านการประเมิน Green&clean hospital challenge (ระดับท้าทายด้านพลังงาน) ในปี2568 ผ่านการประเมิน Green&clean hospital challenge(ระดับท้าทายด้าน รพ.คาร์บอนต่ำ)
- จากการทบทวนข้อเสนอแนะจากผู้ป่วยและญาติพบว่าเรือนพักญาติอยู่ไกลจากตึกผู้ป่วยและมีไม่เพียงพอ โรงพยาบาลหนองกุงศรีจึงได้ดำเนินการต่อเติมพื้นที่ระหว่างตึกผู้ป่วยชาย-หญิง ให้เป็นพื้นที่พักผ่อนของผู้ป่วยและญาติ
- มีการจัดสิ่งแวดล้อมในการให้บริการที่เหมาะสมกับประเภทผู้ป่วย จัดให้มีห้องน้ำสำหรับผู้พิการ มีสถานที่พักผ่อนขณะรอตรวจ มีสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น น้ำดื่ม โทรทัศน์สื่อสุขศึกษา มีทีมต้อนรับให้คำแนะนำและความช่วยเหลือในขณะที่มารับการตรวจรักษาภายในโรงพยาบาล
- มีการตรวจวัดคุณภาพอากาศและสภาพแวดล้อมในการทำงานตามหน่วยงานต่างๆ โดยสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขตที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
- โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยที่ผ่านมาตรฐานการรับรองจากกรมอนามัยในปี 2563 • รมรงค์และใช้ถุงผ้าแทนถุงพลาสติก ใช้ปั่นโตแทนกล่องโฟม ใช้กระติกน้ำแทนแก้วพลาสติกในโรงพยาบาล

- มีตลาดนัดอาหารปลอดภัย “ตลาดสีเขียว” เพื่อจำหน่ายผักปลอดสารพิษ สินค้าเกษตรอินทรีย์ อาหารปลอดภัย และผลิตภัณฑ์ OTOP ในชุมชน ซึ่งเป็นการร่วมกันทำงานระหว่างโรงพยาบาลและกลุ่มเกษตรกรอำเภอหนองคูศรี ตั้งแต่ปี 2564 เป็นต้นมาจำเป็นต้องงดเนื่องจากสถานการณ์โรคCOVID-19” แต่ยังมีการขายสินค้าแบบกลุ่ม line (Shopping market )

- จากปัญหาสถานที่ออกกำลังกายของเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ ได้จัดสถานที่ในการออกกำลังกาย โดยจัดทำห้องฟิตเนสสำหรับเจ้าหน้าที่ เปิดให้บริการ จันทร์-ศุกร์ จัดเป็นสนามแบดมินตัน และ สนามวอลเลย์บอล จัดงานวิ่งปีละ1ครั้ง จัดกีฬาวอลเลย์บอล คบสอ.เพื่อส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่ ทุกวันพุธ รวมทั้งมีสถานที่ในการวิ่งออกกำลังกายรอบสระน้ำบริเวณทางเข้าโรงพยาบาล

สายวิชาชีพ รุ่นที่ 1 มีจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมและทำกิจกรรมทั้งหมด 50 คน

สายวิชาชีพ รุ่นที่ 2 มีจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมและทำกิจกรรมทั้งหมด 57 คน

สายสนับสนุน รุ่นที่ 1 มีจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมและทำกิจกรรมทั้งหมด 61 คน

สายสนับสนุน รุ่นที่ 2 มีจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมและทำกิจกรรมทั้งหมด 58 คน

รวมทั้งสิ้น 226 คน

## ภาพประกอบการประชุม

ทบทวนความรู้การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล สายวิชาชีพ

ณ ห้องประชุมศรีตมมูล โรงพยาบาลหนองกุงศรี

สายวิชาชีพ รุ่นที่1และ2 วันที่ 12-13 มกราคม 2569 เวลา 08.30-16.30 น.

สายสนับสนุน รุ่นที่1และ2 วันที่ 20-21 มกราคม 2569 เวลา 08.30-16.30 น.

-รูปเปิดโครงการ



-รูปกิจกรรมเข้าฐาน ENV+IC





