



3E 6M กับวัฒนธรรมการจัดการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

วันที่ 16 มีนาคม 2555 (08.30 – 10.00 น. ห้อง Sapphire 203)

นายแพทย์ชุนนุม วิทยานันท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์
นางวารุณี ระเบียบดี เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน โรงพยาบาลกันตัง
นางอนันต์ ไชยนันท์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ โรงพยาบาลป่าแดด
อาจารย์สาธิต นฤภัย วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการพิเศษ กระทรวงสาธารณสุข

อาจารย์สาธิต นฤภัย วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการพิเศษ กองวิศวกรรมการแพทย์ กล่าวว่า การบริหารจัดการระบบวิศวกรรม โครงสร้าง อาคาร สภาพแวดล้อม และสถานที่พื้นที่ใช้สอยของหน่วยบริการ บางหน่วยไม่ได้มาตรฐาน ความปลอดภัย และขาดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ทางโรงพยาบาล จึงได้ดำเนินการพัฒนาระบบวิศวกรรมความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล โดยการสมัครเข้าร่วมโครงการจัดระบบวิศวกรรมความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล กับกองวิศวกรรมการแพทย์ และจัดส่งคณะกรรมการฯ เข้าร่วมรับการอบรม เพื่อให้ได้รับองค์ความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ในการดำเนินการจัดการความรู้ และฝึกปฏิบัติให้บุคลากรค้นหา และวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านวิศวกรรมฯ ภายในหน่วยงาน มีการนำมาตรฐานระบบวิศวกรรมความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมมาใช้ในการจัดการปรับปรุงแก้ไขความเสี่ยงที่ค้นพบ และมีการนำระบบแจ้งความเสี่ยงที่พบแบบ online มาใช้ในการพัฒนา

จากการดำเนินงานผลลัพธ์ที่ได้ พบว่าการพัฒนาระบบวิศวกรรมความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล ทำให้สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย ได้มาตรฐาน มีความปลอดภัยมากขึ้น บรรยากาศของโรงพยาบาลน่าอยู่ ทุกหน่วยงานมีส่วนร่วม และมีความพึงพอใจ เชื่อให้เกิดความผาสุกของผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ

3 หลักการ - 3 วัฒนธรรม - 3 วิชาชีพ บุคลากร 6Ms สู่งาน ENV



วัตถุประสงค์เดียวแห่งการเรียนรู้

การจัดการสิ่งแวดล้อมทางกายภาพของโรงพยาบาลให้เอื้อต่อการเสริมสร้างสุขภาพ มีความปลอดภัย เกิดความผาสุกของ ผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ ผู้มาเยือนและชุมชนรอบด้าน ตลอดจนการพิทักษ์สิ่งแวดล้อม

ปรัชญาในการดำเนินงาน

เป็นพื้นฐานแห่งความจำเป็นที่ต้องการและมีหลักการหรือหลักวิชามารองรับ นำไปสู่ความยั่งยืน

ลำดับชั้นความต้องการของมนุษย์ของ Maslow

1. ความต้องการทางด้านร่างกาย (Physiological needs)
2. ความต้องการความปลอดภัย (Safety needs)
3. ความต้องการความรักและความเป็นเจ้าของ (Belongingness and love needs)
4. ความต้องการได้รับความนับถือยกย่อง (Esteem needs)
5. ความต้องการที่จะเข้าใจตนเองอย่างแท้จริง (Self-actualization needs)

ปัจจัยที่มีส่วนสำคัญต่อการบริหารจัดการ

- 4M ได้แก่ Management, Man, Material, Money
- 5M ได้แก่ Management, Man, Material, Money, Morality
- 6M ได้แก่ Management, Man, Material, Money, Morality, Market

การบริหารจัดการอย่างเป็นระบบ

ปัจจุบันยึดหลัก 6M ได้แก่ Management, Man, Material, Money, Morality, Market เช่น M (Man) ต้องมีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน คือ การมีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับโรงพยาบาล (จป.รพ.) และระดับหน่วยงาน เป็นต้น

หลักการ 3E

E ตัวแรก คือ Engineering (วิศวกรรมศาสตร์)

คือ การใช้ความรู้ทางวิชาการด้านวิศวกรรมการแพทย์และวิศวกรรมศาสตร์มาจัดการกับเครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ โครงสร้างทางกายภาพต่าง ๆ ให้เกิดการใช้งาน การดูแลรักษา มีสภาพการใช้งานที่ปลอดภัยที่สุด และพร้อมใช้ มีการติดตั้งเครื่องป้องกันอันตรายของเครื่องมือและอุปกรณ์ การวางผังสถานที่ ระบบไฟฟ้า แสงสว่าง เสียง การระบายอากาศ เป็นต้น



E ตัวที่สอง คือ Education (การศึกษา)

คือ การให้องค์ความรู้ การฝึกอบรมและแนะนำเจ้าหน้าที่คนงาน ตลอดจนผู้ที่เกี่ยวข้องของมรการทำงาน เช่น จป.รพ. ให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ E ตัวแรก โดยเน้นการป้องกันอุบัติเหตุและการเสริมสร้างความปลอดภัยในโรงพยาบาล ให้รู้ว่าอุบัติเหตุจะเกิดขึ้นและป้องกันได้อย่างไร และจะทำงานวิธีใดจึงจะปลอดภัยที่สุด

E ตัวสุดท้าย คือ Enforcement (การออกกฎข้อบังคับ)

คือ การกำหนดมาตรฐาน มาตรการข้อปฏิบัติ วิธีการทำงานอย่างปลอดภัยและมาตรการควบคุมให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตาม อย่างเป็นระบบระเบียบปฏิบัติที่ต้องประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน หากผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามจะต้องถูกลงโทษ เพื่อให้เกิดความสำนึกและหลีกเลี่ยงการทำงานที่ไม่ถูกต้องหรือเป็นอันตราย

กลยุทธ์ที่ใช้ : การสร้างปัญญา กระบวนการเรียนรู้

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| 1. หลักการแห่งความเป็นหนึ่งเดียว | ระบบความปลอดภัย |
| 2. ประกอบด้วยองค์ประกอบหลัก | มาตรฐานฯ, 6M, 3E |
| 3. ความเชื่อมโยงขององค์ประกอบหลัก | จป.รพ. / ทีม ENV |
| 4. ปัญญาที่ผุดขึ้นในความเชื่อมโยง | มีความปลอดภัย สิ่งแวดล้อมที่ดี |
| 5. แสดงศักยภาพที่เหนือกว่า | ผ่านการรับรองไม่ว่ามาตรฐานใด |
| 6. คุณค่าและความหมาย | อยากได้ ยอมรับ และชื่นชม |

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง การพัฒนาระบบงาน “วิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล” โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์ โดย นายแพทย์ชุนนุ มวิทยานันท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์

นายแพทย์ชุนนุ มวิทยานันท์ กล่าวถึง ที่มาและความสำคัญของการพัฒนาระบบงานว่า โรงพยาบาลปราสาทเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 150 เตียง มีผู้รับบริการผู้ป่วยนอกเฉลี่ย 800 - 1,000 คน/วัน ซึ่งมีการใช้ทรัพยากรด้านไฟฟ้า น้ำ ลิฟต์ เครื่องปรับอากาศ เครื่องมือทางการแพทย์ และก่อให้เกิดของเสียที่เป็นอันตรายต่อสิ่งแวดล้อม และยังอาจเกิดความเสียหายต่าง ๆ จากการทำงานของเจ้าหน้าที่



รวมถึงอาจเกิดความเสี่ยงต่อการเข้าใช้บริการของประชาชน หากไม่มีระบบการจัดการวิศวกรรมความปลอดภัยในด้านโรงพยาบาลที่ดี อาจเกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่ได้

การเริ่มดำเนินการ “GREEN & CLEAN Hospital” ว่า ได้น้อมนำปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมาเป็นแนวทางในการดำเนินการในชีวิตประจำวันเพื่อช่วยลดโลกร้อน โดยยึดหลักการที่ว่า “หากทุกคนอยู่อย่างพอเพียง ไม่ดิ้นรนเกินความพอดี ไม่ทำลายความสมดุลต่าง ๆ โลกคงไม่ทุกข์ทรมานขนาดนี้” โดยมีขั้นตอนการดำเนินการพัฒนา ดังนี้

- ในปี พ.ศ. 2551 จัดอบรมให้ความรู้เรื่องโลกร้อนแก่เจ้าหน้าที่ 100 % โดย ดร.จิรพล สีนันทนา
- ในปี พ.ศ. 2552 ส่งหัวหน้าไปเข้าฐานและทำแผนปฏิบัติการที่ศูนย์รวมตะวัน จ.กาญจนบุรี โดยมีคณะทำงานรวมทั้งหมด 6 ทีม
- ในปี พ.ศ. 2553 จากการดำเนินการตามขั้นตอนการทำงานที่ถูกต้องและได้รับความร่วมมือจากบุคลากรทุกคนในองค์กร ทำให้โรงพยาบาลได้รับ “รางวัลศูนย์เรียนรู้ GREEN & CLEAN Hospital”
- ในปี พ.ศ. 2554 ส่งบุคลากรเข้าร่วมการฝึกเป็นวิทยากรฐานลดโลกร้อนพร้อมทั้งดำเนินการจัดโครงการเจ้าหน้าที่ 100 % ร่วมใจลดภัยโลกร้อน และจากการพัฒนาอย่างต่อเนื่องที่ดำเนินการอย่างมีระบบทำให้โรงพยาบาลได้รับรางวัล มากมายหลายรางวัลซึ่งสร้างความภาคภูมิใจและเป็นการเพิ่มกำลังใจในการทำงานให้กับบุคลากรอีกด้วย

ในปีเดียวกันนี้ โรงพยาบาลได้จัดโครงการ “สาธารณสุขสุรินทร์ร่วมใจลดภาวะโลกร้อนและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน ระดับจังหวัด” โดยมีโรงพยาบาลต่าง ๆ เข้าร่วมโครงการ 15 แห่ง, สาธารณสุขอำเภอ 17 แห่ง, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 224 แห่ง รวมทั้งสิ้น 280 คนและกำลังขยายเครือข่ายออกไปอย่างต่อเนื่อง

รูปแบบการบริหารจัดการ

1. การสร้างแรงจูงใจ

- 1.1 ให้รางวัลบุคคลต้นแบบ
- 1.2 ประกวดหน่วยงานต้นแบบ
- 1.3 ชื่นชมผลงาน
- 1.4 สนับสนุนเป็นงานวิจัย
- 1.5 แจกรางวัลปีใหม่



1.6 สร้างสโลแกนที่ชัดเจน

2. ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินการ

2.1 พฤติกรรมเจ้าหน้าที่ไม่ต่อเนื่อง

2.2 การเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลต้องใช้เวลาในการดำเนินการ

2.3 ผู้รับผิดชอบทีมย่อยมีภาระงานประจำ คือ การให้บริการผู้ป่วย

3. ข้อเสนอแนะ

3.1 มุ่งเน้นในเรื่องของการมีส่วนร่วม

3.2 เน้นการกำกับติดตาม

3.3 ผู้รับผิดชอบมาจางานประจำ

การดำเนินงาน

1. เข้าร่วมโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการจัดระบบมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ ของกองวิศวกรรมการแพทย์

2. เชิญอาจารย์สาธิต นฤภัย กองวิศวกรรมการแพทย์อบรมมาตรฐานวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาลให้กับเจ้าหน้าที่

3. แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำหน่วยงาน (จป.) ทุกหน่วยงานทำหน้าที่ค้นหาความเสี่ยงในหน่วยงานตนเอง ส่งศูนย์ความเสี่ยงเป็นประจำทุกเดือน

4. อบรมทบทวนความรู้ให้กับ จป. หน่วยงาน โดยบูรณาการมาตรฐานวิศวกรรมความปลอดภัย อาชีวอนามัย 5ส. และ IC เข้าด้วยกัน

5. จัดทำโครงการใหม่ให้ จป. ทุกหน่วยงานค้นหาความเสี่ยงทั้งโรงพยาบาลพร้อมทั้งร่วมหาแนวทางแก้ไข

6. การค้นหาความเสี่ยงด้านวิศวกรรมความปลอดภัย ได้แก่

- จป. หน่วยงานรายงานความเสี่ยงเข้ามายังศูนย์ความเสี่ยงทุกเดือน
- ทีม ENV Round ร่วมกับทีมอาชีวอนามัย และ IC ทุกสัปดาห์
- ทีม 5ส. Round ทุกสัปดาห์ที่ 1 และ 2 ของเดือน จากการดำเนินการดังที่กล่าวมาผลลัพธ์

ที่ออกมาคือ ทุกหน่วยงานเกิดความตื่นตัวและปฏิบัติตามมาตรการ



7. มีการตรวจประเมินความเสี่ยงด้านวิศวกรรมความปลอดภัยจากศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 4 (นครราชสีมา) กองวิศวกรรมการแพทย์เป็นประจำทุกปี

8. มีแผนการตรวจเช็คและบำรุงรักษาอุปกรณ์ทางการแพทย์อย่างสม่ำเสมอและมีการสอบเทียบเครื่องมือจากศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 4 จ.นครราชสีมาเป็นประจำทุกปี

กิจกรรมการพัฒนา

1. ปรับปรุงด้านโครงสร้างอาคารสถานที่รองรับ มาตรฐานสำหรับผู้พิการ เด็ก สตรีมีครรภ์ และคนชรา รวมไปถึงสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล

2. มาตรฐานด้านการระบายอากาศและระบบปรับอากาศ

3. มาตรฐานด้านระบบการกำจัดของเสีย

4. มาตรฐานด้านอัคคีภัยและแผนฉุกเฉิน มีการซ้อมแผนเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉิน

5. การตรวจสอบระบบไฟฟ้า

6. การตรวจสอบระบบประปา

7. การตรวจสอบระบบก๊าซทางการแพทย์

8. ระบบรักษาความปลอดภัย

9. การจัดการสุขาภิบาลอาหาร

10. อาชีวอนามัยการสร้างเสริมสุขภาพบุคลากร

การทบทวนและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

1. รายงานผลการต่อผู้บริหารระดับสูง โดยรายงานในการประชุมคณะกรรมการบริหาร และมีการติดตามแก้ไขอย่างสม่ำเสมอ

2. ตรวจสอบติดตามในหัวข้อที่ได้ดำเนินการแก้ไขเป็นระยะโดยนักวิชาการสิ่งแวดล้อม พยาบาลด้านการป้องกันการติดเชื้อ แพทย์อาชีวอนามัย และผู้เกี่ยวข้อง

การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง

มีการบูรณาการมาตรฐานต่าง ๆ มาประยุกต์ใช้ในงานประจำเพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการ และโรงพยาบาลได้รับโล่รางวัลการพัฒนาดีเด่นด้านวิศวกรรมความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล 2 ปีติดต่อกัน



บทเรียนที่ได้รับ

ระบบความปลอดภัยที่ยั่งยืน คือ

1. การปลูกฝังให้อยู่ในงานประจำ
2. มาตรฐานที่วางไว้ควรมีการสุ่มตรวจประเมินเพื่อความพร้อมของระบบ
3. ผลสำเร็จจะเกิดขึ้นได้ เมื่อเกิดความร่วมมือแรงร่วมใจของทุกคน

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง ปัจจัยที่มีส่วนสำคัญต่อการบริหารจัดการให้โรงพยาบาล
กันตังประสบความสำเร็จในระดับหนึ่ง “3E 6M บูรณาการงาน ENV. กับชีวิต” โดย นางวารุณี
ระเปียบดี เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน โรงพยาบาลกันตัง

นางวารุณี ระเปียบดี กล่าวถึง ปัจจัยที่มีส่วนสำคัญต่อการบริหารจัดการให้โรงพยาบาลกันตัง
ประสบความสำเร็จในการบูรณาการงาน ENV, 3E และ 6M กับชีวิต ว่า

วิสัยทัศน์ของโรงพยาบาลกันตัง

“เป็นโรงพยาบาลที่ผู้รับบริการประทับใจ มีเครือข่ายบริการสุขภาพและชุมชนเข้มแข็ง ในปี 2559”

พันธกิจโรงพยาบาลกันตัง

1. รักษา ส่งเสริม ป้องกันและฟื้นฟูสุขภาพแก่ประชาชนตามสภาพในพื้นที่
2. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการ
3. พัฒนาระบบสารสนเทศสนับสนุนการดำเนินงานให้ที่ประสิทธิภาพ
4. สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพบริการในระดับเครือข่าย
5. ส่งเสริมกิจกรรมชุมชนในการเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของประชาชนในพื้นที่
6. พัฒนาศูนย์กลางให้มีสุขภาพและสมรรถนะที่เหมาะสม

วิสัยทัศน์ของทีม ENV.

“เป็นโรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยที่ได้มาตรฐาน”

นโยบายในการดำเนินงานของทีม ENV.

1. นโยบายด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมทางกายภาพและความปลอดภัย
2. นโยบายด้านการจัดการเครื่องมือและสาธารณูปโภค



3. นโยบายด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและพิทักษ์สิ่งแวดล้อม
4. นโยบายความปลอดภัยด้านชีวอนามัย

กลวิธีการดำเนินงานด้านบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยของโรงพยาบาลกันตัง

1. การให้ความรู้และสร้างจิตสำนึกด้านความปลอดภัยแก่บุคลากร มีการจัดอบรมขยายผลให้แก่เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลทุกระดับตั้งแต่ปี 2551-2554
2. มีการค้นหาความเสี่ยงอย่างสม่ำเสมอ
3. นำปัญหามาวิเคราะห์จัดลำดับความสำคัญ
4. ปรับปรุงแก้ไข
5. ตั้งแผนพัฒนาในปีต่อไป

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง “การพัฒนาระบบวิศวกรรมความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล” โดย นางอนันต์ ไชยพันธ์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ โรงพยาบาลป่าแดด จังหวัดเชียงราย

นางอนันต์ ไชยพันธ์ กล่าวถึง การพัฒนาระบบวิศวกรรมความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล ว่า จากปัญหาการบริหารจัดการระบบวิศวกรรมโครงสร้าง อาคาร สภาพแวดล้อม และสถานที่พื้นที่ใช้สอยของหน่วยงานบริการบางหน่วยไม่ได้มาตรฐานความปลอดภัยและขาดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

จากสาเหตุดังกล่าว ทำให้โรงพยาบาลมีแนวคิดในการพัฒนาระบบวิศวกรรมความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลให้ได้มาตรฐาน มีความปลอดภัย เพื่อให้เกิดความผาสุกของผู้รับบริการและผู้ให้บริการ ดังนั้น โรงพยาบาลป่าแดด จึงสมัครเข้าร่วมโครงการจัดระบบวิศวกรรมความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาลของกองวิศวกรรมการแพทย์ในปี พ.ศ. 2553

หลังจากที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ แล้วนั้น การดำเนินงานของโรงพยาบาลคือ การส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมเพื่อความเข้าใจในโครงการฯ มากยิ่งขึ้น ดังนี้

หลักสูตรที่ 1 ส่งคณะกรรมการ ENV เข้าร่วมรับการอบรมโครงการจัดระบบวิศวกรรมความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล “แนวทางบริหารจัดการระบบวิศวกรรมความปลอดภัยและ



สภาพแวดล้อมในโรงพยาบาลระดับผู้บริหาร” โดยมีการแต่งตั้งคณะทำงานและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยเพื่อรับผิดชอบโครงการฯ ตามบทบาทหน้าที่

หลักสูตรที่ 2 ส่งคณะทำงานเข้าร่วมรับการอบรม “เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในโรงพยาบาล” โดยคณะทำงานดำเนินการจัดการความรู้ให้แก่บุคลากรเพื่อสร้างจิตสำนึกด้านความปลอดภัยในโรงพยาบาล

ในการดำเนินงานจะมีการแก้ไข ปรับปรุงความเสี่ยงที่ค้นพบอย่างต่อเนื่อง โดยการนำมาตรฐานระบบวิศวกรรมความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมมาใช้ในการจัดการ มีการจัดทำคู่มือแนวทางในการปฏิบัติงาน กำหนดกฎ ระเบียบในการแต่งกายก่อนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่เพื่อความปลอดภัยก่อนการปฏิบัติงานที่ต้องอยู่ในภาวะเสี่ยง

หลักสูตรที่ 3 “การจัดการระบบวิศวกรรมความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาลอย่างยั่งยืน” โดยคณะทำงานนำเสนอผลการดำเนินงาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับโรงพยาบาลทั่วประเทศที่สมัครเข้าร่วมโครงการ จนได้รับการพิจารณาให้ได้รับรางวัลชนะเลิศ อีกด้วย

บทเรียนที่ได้รับจากการพัฒนา

1. คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย มีความรู้ เรื่องของระบบวิศวกรรมความปลอดภัย และสามารถถ่ายทอดให้บุคลากรในโรงพยาบาลได้เข้าใจ และตระหนักถึงความปลอดภัย
2. บุคลากรภายในโรงพยาบาล มีความรู้ความเข้าใจให้ความสำคัญ และร่วมมือในการพัฒนาอย่างจริงจัง
3. ทุกหน่วยงานมีส่วนร่วม ในการพัฒนาระบบวิศวกรรมความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล โดยมีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับหน่วยงาน และระดับโรงพยาบาล ช่วยในการค้นหาความเสี่ยง
4. มีระบบการรายงาน การจัดเก็บข้อมูลความเสี่ยงด้านวิศวกรรมความปลอดภัยและสภาพแวดล้อม ของหน่วยงานภายในโรงพยาบาล ผ่านระบบออนไลน์ด้วยโปรแกรมบริหารระบบการบำรุงรักษาในโรงพยาบาล (RMC2005)
5. เป็นแหล่งเรียนรู้ของโรงพยาบาลชุมชนในด้านการพัฒนาระบบวิศวกรรมความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล



6. เป็นโรงพยาบาลตัวอย่าง ในการบริหารการเงิน การคลังที่มีอยู่อย่างจำกัด แต่สามารถบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม และความปลอดภัยในโรงพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพ

ปัญหาในการดำเนินงาน

1. ขาดเครื่องมือในการวัดคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม ที่ใช้ภายในโรงพยาบาลโดยตรง
2. ขาดบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการออกแบบและรับรองมาตรฐานของงานก่อสร้างที่มูลค่าสูงโดยตรง
3. นายช่างโยธา ที่โรงพยาบาลขอความอนุเคราะห์ให้ออกแบบงานก่อสร้างดำเนินการล่าช้าทำให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผน
4. งบประมาณ UC ที่เกี่ยวข้องกับสิ่งก่อสร้าง ได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจ และโอนเงินจัดสรรล่าช้า ทำให้ในการดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนงาน/โครงการตามที่กำหนดในปีงบประมาณ

ผู้ถอดบทเรียน นางสาวสุดารัตน์ พันธุ์เถื่อน

ผู้ตรวจสอบบทเรียน นางสาวสมใจ เนียมหอม