



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

รายงานผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน ปีงบประมาณ 2564

โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต



คำนำ

โรงพยาบาลสวนปรุงเป็นโรงพยาบาลตติยภูมิสังกัดกรมสุขภาพจิต มีภารกิจหลักในการบำบัดรักษา ส่งเสริมป้องกันฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช การศึกษาวิจัย พัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิตและจิตเวช รวมทั้งการพัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ เข้าถึงบริการ ได้รับการดูแลติดตามรักษาอย่างต่อเนื่องตามมาตรฐานจนหายทุเลา ไม่กลับไปดื่มซ้ำ และประชาชนในเครือข่ายบริการสุขภาพที่ 1 ได้รับการบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง

ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา โรงพยาบาลได้พัฒนาและปรับปรุงระบบการดำเนินงานเพื่อมุ่งไปสู่วิสัยทัศน์ "เชี่ยวชาญงานจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน เป็นเลิศด้านการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ และมีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง" โดยในรอบ 6 เดือนของปีงบประมาณ 2564 เป็นช่วงที่โรงพยาบาลมีการยกระดับการให้บริการเพื่อบรรลุเป้าหมายของวิสัยทัศน์ และได้ดำเนินงานอย่างเต็มสรรพกำลังในทุก ๆ ด้านภายใต้ 5 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญ

รายงานผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2564 (รอบ 6 เดือน) เล่มนี้ได้รวบรวมผลการดำเนินงาน โครงการ กิจกรรมต่าง ๆ ของโรงพยาบาลที่ได้ดำเนินการในรอบ 6 เดือนแรกปีงบประมาณ 2564 ภายใต้แผนปฏิบัติการและประเด็นยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ตลอดจนความภาคภูมิใจในการดำเนินงาน เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลงานไปสู่ประชาชนและหน่วยงานต่างๆ โรงพยาบาลสวนปรุง หวังว่ารายงานฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการนำข้อมูลไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนางานสุขภาพจิตต่อไป

คณะผู้จัดทำ

สารบัญ

หน้า

ส่วนที่ 1 ข้อมูลภาพรวมของหน่วยงาน

- วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์ 5
- เข็มมุ่งโรงพยาบาลสวนปรุง 6
- ค่านิยม SMART Sunprung 7
- ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน 8
- ผู้บริหารโรงพยาบาลสวนปรุง 9
- โครงสร้างการบริหารงาน 10
- ัตรากำลังและจำนวนบุคลากร 11

ส่วนที่ 2 การดำเนินงานในสถานการณ์ Covid-19

- การดำเนินงานในสถานการณ์ Covid-19 13
- การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในรูปแบบชีวิตวิถีใหม่ (New Normal Psychiatric Service) 14
- โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ 1 15
- การดำเนินงาน ทีม MCATT 16

ส่วนที่ 3 ผลการปฏิบัติราชการ

- นโยบายในการพัฒนางานสุขภาพจิต 18
- ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต 19
- ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง 23
- ผลการให้บริการบำบัดรักษา 30
- โครงการ/กิจกรรมภายใต้แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง 34
- ผลงานภาคภูมิใจ 57
- ผลตามแผนปฏิบัติการ (รอบ 6 เดือน) 59

ส่วนที่ 1

ข้อมูลภาพรวมของ หน่วยงาน

- วิทยาลัยฯ พันธกิจ ยุทธศาสตร์
- เข็มมุ่งโรงพยาบาลสวนปรุง
- ค่านิยม SMART Suanprung
- ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน
- ผู้บริหารโรงพยาบาลสวนปรุง
- โครงสร้างการบริหารงาน
- วัตถุประสงค์และจำนวนบุคลากร

Vision

เชี่ยวชาญงานจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน
เป็นเลิศด้านการแก้ไขปัญหสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์
และมีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

Mission

1. ให้การบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนระดับตติยภูมิ
ระดับสูง แบบองค์รวม
2. ให้บริการและวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการแก้ไขปัญหา
ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์
3. ส่งเสริม สนับสนุน และถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิต แก่เครือข่าย
ในเขตสุขภาพที่ 1

ยุทธศาสตร์ที่ 1	ยุทธศาสตร์ที่ 2	ยุทธศาสตร์ที่ 3	ยุทธศาสตร์ที่ 4	ยุทธศาสตร์ที่ 5
พัฒนาระบบ บริการการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชที่ ยุ่งยากซับซ้อนใน ระดับ super specialist service	พัฒนาความเป็น เลิศด้านการดูแล ผู้มีปัญหา สุขภาพจิต จากแอลกอฮอล์	พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการ เครือข่าย สุขภาพจิต	พัฒนาบุคลากร ให้มีสมรรถนะ เหมาะสมในการ ปฏิบัติราชการ และมีความสุขใน การทำงาน	พัฒนาระบบ บริหารจัดการให้ มีประสิทธิภาพ และมีธรรมา ภิบาล
				

HOSHIN : เข็มมุ่งโรงพยาบาลสวนปรุง

1

ผู้ป่วยปลอดภัยจากการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางกาย

2

ลดจำนวนการเกิดอุบัติการณ์เรื่องผู้ป่วยทำร้ายกัน

3

พัฒนาแนวทางการรักษาจิตสังคมบำบัด
สำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์

4

พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชน

5

พัฒนาสมรรถนะการมุ่งผลสัมฤทธิ์ทักษะดิจิทัล
และส่งเสริมให้บุคลากรมีความสุข

6

พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ
และการบริหารองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ(MIS)

7

ลดข้อผิดพลาดในการวินิจฉัยโรค

8

ป้องกันการบ่งชี้ตัวผู้ป่วยผิดพลาด

9

เพิ่มประสิทธิภาพของการคัดแยกและจัดลำดับ
การบริหาร หนี้ ห้องฉุกเฉิน

10

ป้องกันและลดอัตราการรักษาด้วยไฟฟ้าผิดคน ผิดวิธี



คำนิยาม SMART SuanPrung

S

A

T

M

R

Service mind
ใส่ใจ

Achievement
พิชิตผลลัพธ์

Teamwork
รู้จักสามัคคี

Mindfulness
ใช้สติ

Ready to change
พร้อมปรับเปลี่ยน

มองหน้า สบตา
ยิ้มแย้ม
ทักทาย รับฟัง
ให้การ
ช่วยเหลือหรือ
ให้บริการ ใช้
การพายมือ
แทนการชี้นิ้ว
แต่งกายสุภาพ
เรียบร้อย
สะอาด

ทำสมาธิ
ก่อนเริ่ม/
เลิกงาน/
ก่อนการประชุม
ใช้สติสนทนา
อภิปราย
อย่าง
สร้างสรรค์

ใช้แนวคิด 3P
(Purpose
Process
Performance)
ในการทบทวน
ผลการทำงาน
อยู่เสมอ

กระตือรือร้น
หาโอกาส
พัฒนา หมั่น
ค้นหาความรู้
ดูแล
แผนพัฒนา
ตนเอง

เคารพการ
ตัดสินใจ
มีน้ำใจ
ช่วยเหลือ
เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่
เห็นแก่ส่วนรวม
ร่วมงาน
จิตอาสา
สื่อสาร
ในทางบวก

ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน



โรงพยาบาลสวนปรุง (Suankhabpradit Psychiatric Hospital) เป็นโรงพยาบาลเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ระดับตติยภูมิระดับสูง มีเตียงที่สามารถให้บริการได้ 415 เตียง ให้บริการทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (Special Medical Clinic: SMC) มีสมรรถนะหลักขององค์กร คือ

1. การให้บริการเฉพาะทางด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่มีความยุ่งยากซับซ้อน ระดับตติยภูมิระดับสูง : บริการตรวจรักษาโรคทางจิตเวชทั่วไป คลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น คลินิกคนใจเด็ด คลินิกระบบประสาท คลินิกแพทย์แผนไทย ห้องฝึกประสาทรับความรู้สึก รวมทั้งผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุ ซึ่งกลุ่มผู้ป่วยดังกล่าว มีความเฉพาะและต้องการความเชี่ยวชาญขั้นสูงในการดูแล

2. การดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ : พัฒนาผลงานวิจัยและเครื่องมือในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง และได้มุ่งเน้นการพัฒนาแนวทางจิตสังคมบำบัดภายหลังการจำหน่ายกลับสู่ชุมชน เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยจำหน่ายกลับมาตีหมอน

3. การสร้างความเข้มแข็งให้กับเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 1 : การพัฒนาศักยภาพของบุคลากร การส่งเสริม สนับสนุน และถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิต เพื่อให้สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับมีการพัฒนาศักยภาพของการดูแลผู้ป่วยจิตเวช และประชาชนสามารถเข้าถึงบริการจิตเวชที่มีคุณภาพในเขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 8 จังหวัด คือ เชียงใหม่ เชียงราย ลำพูน ลำปาง พะเยา แพร่ น่าน และแม่ฮ่องสอน

ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพห้วยคินคำ มีภาระหน้าที่ในการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติดที่พ้นระยะวิกฤตฉุกเฉินและผู้ป่วยติดยาที่ผ่านพ้นระยะถอนพิษแล้ว รวมทั้งเป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านสุขภาพจิตและฝึกอาชีพและพัฒนากิจกรรมการดำรงชีวิตของผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง

ผู้บริหารโรงพยาบาลสวนปรุง



นายกิตติภว โปรีโน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง



นายกิตติพงษ์ สานิชวรรณกุล
รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ 1



นายอภิชาติ คำรงไชย
รองผู้อำนวยการด้านสนับสนุน
และพัฒนาเครือข่ายบริการ



นายภูมินทร์ ชลาชีวะ
รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ 2



นางสาวราณี พรมานะจิรังกุล
รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาลจิตเวช



นางสาวนันทวรรณ รอคเรือน
รองผู้อำนวยการด้านการบริหาร



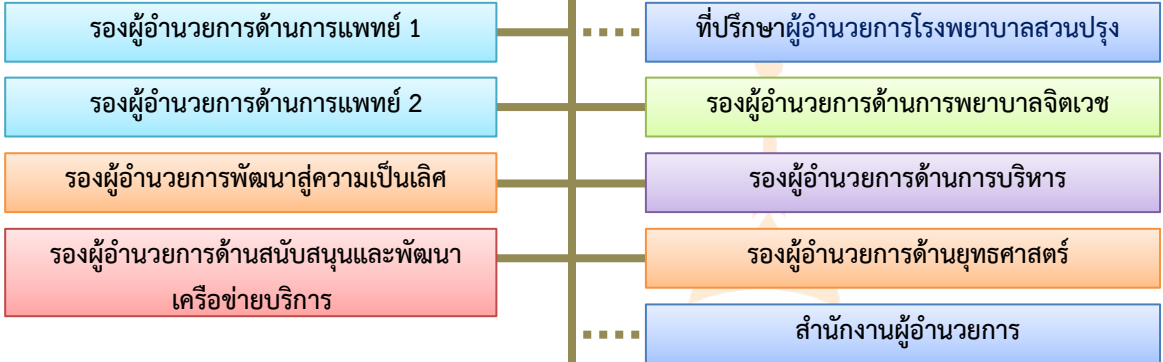
นายวณะ เขมะวิชานูรัตน์
รองผู้อำนวยการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ



นางสาวริคาร์ตน์ ศรีสุโข
รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์

โครงสร้างการบริหารงาน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
นายแพทย์กิตต์กวี โพธิ์โน



1. กลุ่มภารกิจอำนาจการ

1. กลุ่มงานบริหารทั่วไป
2. กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
3. กลุ่มงานการเงินและบัญชี
4. กลุ่มงานพัสดุ
5. กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์
6. กลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์

2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

1. กลุ่มงานการแพทย์
2. กลุ่มงานทันตกรรม
3. กลุ่มงานเภสัชกรรม
4. กลุ่มงานจิตวิทยา
5. กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
6. กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
7. กลุ่มงานโภชนาการ
8. กลุ่มงานเวชระเบียน
9. กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและจิตเวชทางเลือก
10. กลุ่มงานเทคนิคบริการและรังสีการแพทย์

3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

1. กลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม
2. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน
3. กลุ่มงานยุทธศาสตร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

4. กลุ่มภารกิจการพยาบาล

สำนักบริหารการพยาบาล

1. หอผู้ป่วยอารี1
2. หอผู้ป่วยอารี2
3. หอผู้ป่วยเมตตา1
4. หอผู้ป่วยเมตตา2
5. หอผู้ป่วยฝ้ายคำ1
6. หอผู้ป่วยฝ้ายคำ2
7. หอผู้ป่วยจิระ1
8. หอผู้ป่วยจิระ2
9. หอผู้ป่วยกรุณา2
10. หอผู้ป่วยกรุณา3
11. หอผู้ป่วยวิสุทธา1
12. หอผู้ป่วยสหทัย1
13. หอผู้ป่วยพิเศษปัญญา
14. หอผู้ป่วยพิเศษขนาน
15. งานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก
16. งานวิจัยและพัฒนาทางการแพทย์
17. จิตเวชชุมชน
18. ศูนย์รักษาด้วยไฟฟ้าECT
19. ศูนย์จิตสังคมบำบัด
20. หน่วยจ่ายกลาง

5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ

1. กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและจิตเวชชุมชน

อัตรากำลังและจำนวนบุคลากร

35%

พนักงานกระทรวง
200 คน

49%

ข้าราชการ
281 คน

รวม
574 คน

พนักงานราชการ
36 คน

6%

ลูกจ้างประจำ
57 คน

10%

แพทย์

14

พยาบาล

174

เภสัชกร

14

3

ทันตแพทย์

9

นักสังคมสงเคราะห์

6

นักกิจกรรมบำบัด

10

นักจิตวิทยา

ส่วนที่ 2

การดำเนินงานใน สถานการณ์ Covid-19

- การดำเนินงาน New Normal
Psychiatric Service
- การดำเนินงานสุขภาพจิตใน
สถานการณ์ Covid-19
เขตสุขภาพที่ 1
- การดำเนินงาน ทีม MCATT

การดำเนินงานในสถานการณ์ Covid-19

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา COVID-19 โรงพยาบาลสวนปรุงได้มีการดำเนินงานเพื่อเตรียมความพร้อมและรับมือสถานการณ์การระบาดอย่างต่อเนื่อง ทั้งในด้านการจัดทำแผน ประคองกิจการ การเตรียมความพร้อมแก่บุคลากร การจัดเตรียมอาคารสถานที่ การปรับระบบการ ให้บริการให้มีความเหมาะสมและปลอดภัยแก่ผู้มารับบริการและเจ้าหน้าที่ การบริการฉีดวัคซีน การพัฒนา ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข COVID-19 และมีการแต่งตั้งคณะกรรมการความพร้อมตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขสถานการณ์ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) ดังนี้

1. คณะกรรมการอำนวยการ (Incident Commander: IC)
2. คณะกรรมการปฏิบัติการ (Operation)
3. คณะกรรมการประเมินสถานการณ์ด้านสาธารณสุข (Situation Awareness Team : SAT)
4. คณะกรรมการบริหารจัดการการให้วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
5. คณะกรรมการบริหารจัดการด้านสาธารณสุข (Public Health) ในเขตสุขภาพที่ 1
6. คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในรูปแบบชีวิตวิถีใหม่ (New Normal Psychiatric Service)
7. คณะกรรมการสำรองเวชภัณฑ์ สนับสนุนกำลังบำรุง และบริหารจัดการ (Logistic and Stockpiling)
8. คณะกรรมการทรัพยากรบุคคล

แผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan : BCP)



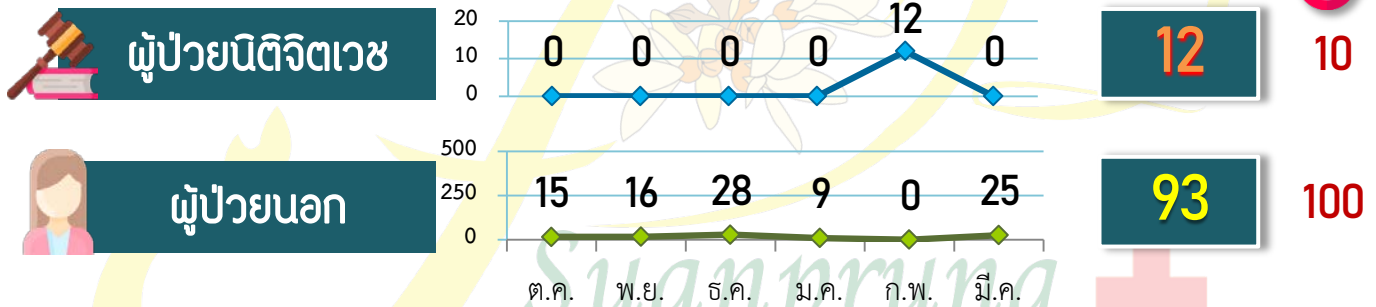
โรงพยาบาลสวนปรุงได้จัดทำแผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan : BCP) เพื่อเตรียมความพร้อมองค์กรให้สามารถรับมือสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในการป้องกัน ตรวจสอบ คัดกรอง และตอบสนองต่อสถานการณ์วิกฤติ เพื่อลดปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามภารกิจขององค์กร โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ปลอดภัยในการทำงาน

การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต และจิตเวชในรูปแบบชีวิตวิถีใหม่ (New Normal Psychiatric Service)

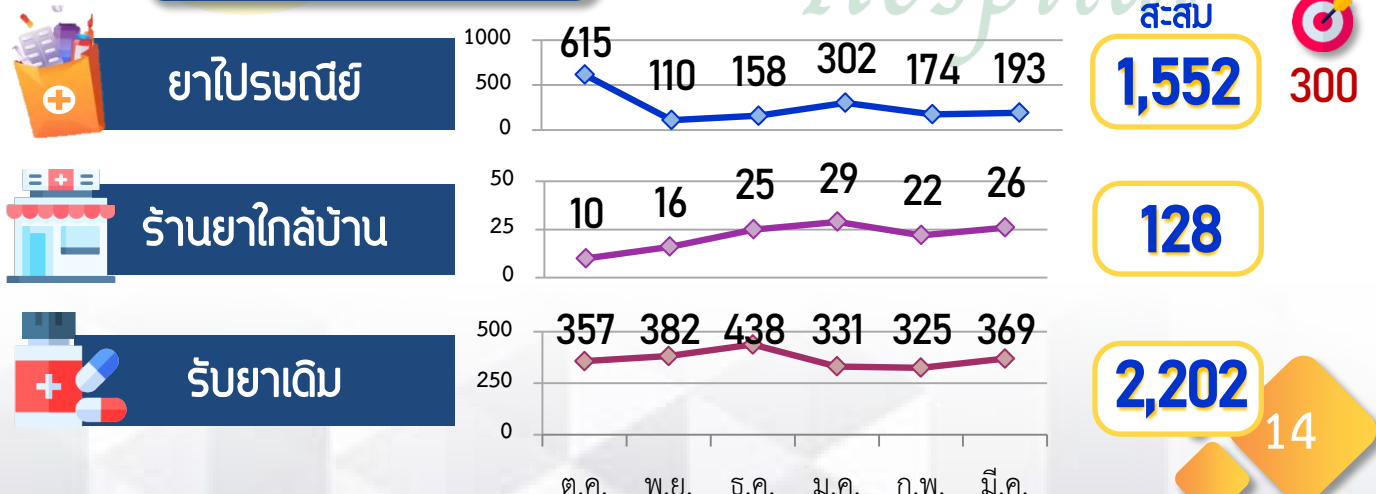
จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา COVID-19 โรงพยาบาลสวนปรุงได้มีการพัฒนาระบบบริการใหม่ เพื่อให้เกิดความสะดวก รวดเร็ว ทันสมัย และลดความแออัด อาทิ จุดลงทะเบียนคัดกรองโควิด-19 ผ่านระบบ”สวนปรุงชนะ”, ARI Clinic, ระบบตรวจ tele-medicine, การชำระเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์, หุ่นยนต์จัดยาอัตโนมัติ, ระบบรับยาเดิมแบบAll-thru รับยาไปรษณีย์ และรับยาที่ร้านยาใกล้บ้าน, การจัดการหอผู้ป่วยในที่แยกโรคติดต่อ Cohort Ward / PUI Ward / ห้องความดันลบที่ศูนย์ ECT, ระบบ Referral Form Online / Thai Refer / Thai coc รวมทั้ง เชื่อมโยงข้อมูลการเข้ารับการรักษาพยาบาล HIS Exchange เพื่อให้แต่ละโรงพยาบาลสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลประวัติการรักษา ของผู้ป่วยระหว่างกันได้ ผ่าน Platform กลางระดับประเทศ

Tele-psychiatry

หน่วยนับ : ราย
สะสม



Medicine



โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ 1

คณะกรรมการทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ เขตสุขภาพที่ 1 ได้ตระหนักถึงความสำคัญของแผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Combat 4th Wave of COVID19 Plan : C4) เพื่อมุ่งเน้นให้ประชาชน ครอบครัว และชุมชน ปลอดภัยจากผลกระทบด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) นี้และมีความเข้มแข็งทางจิตใจเต็มเปี่ยมด้วยพลังสามารถปรับตัว เข้าสู่วิถีชีวิตใหม่ (New Normal) และเพิ่ม ศักยภาพทางจิตใจในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนให้มีภูมิคุ้มกันทางใจ จึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ 1 เพื่อขับเคลื่อนแผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และผลักดันการประเมินสุขภาพจิตประชาชนและบุคลากรสาธารณสุขเชิงระบบ ผ่าน โปรแกรมMental health check in ในพื้นที่ 8 จังหวัด เขตสุขภาพที่ 1 ตลอดจน เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการประเมินสุขภาพจิตของประชาชนในพื้นที่ และการเข้าถึงบริการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต



การดำเนินงาน ทีม MCATT

- ลงพื้นที่ประเมินเพื่อเฝ้าระวังภาวะสุขภาพจิตเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและประชาชน จ.ระยอง



- ลงพื้นที่ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตจากผลกระทบการระบาดโควิด-19 ใน 8 จังหวัด เขตสุขภาพที่ 1



- ออกหน่วยประเมินคัดกรองภาวะสุขภาพจิตของประชาชนพื้นที่ควบคุมสูงสุด จ.ชลบุรี และ จ.สมุทรปราการ



- ลงพื้นที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตเชิงรุกในสถานการณ์ COVID-19 ณ รพ.เชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ และรพ.พะเยา จ.พะเยา



- การดูแลช่วยเหลือทางจิตใจ ผู้ต้องขังที่ติดเชื้อ COVID-19 เรือนจำกลางจังหวัดเชียงใหม่



- โครงการเสริมสร้างพลังสุขภาพจิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ 1 จ.แพร่และจ.น่าน



- ดูแลจิตใจผู้ป่วยในโรงพยาบาลสนามเชียงใหม่



ส่วนที่ 3

ผลการปฏิบัติ ราชการ

- นโยบายในการพัฒนางานสุขภาพจิต
- ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง
การปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต
- ผลการดำเนินงานตามแผน
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง
- ผลการให้บริการบำบัดรักษา
- โครงการ/กิจกรรมภายใต้แผน
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง
- ผลงานภาคภูมิใจ
- ผลตามแผนปฏิบัติการ (รอบ 5 เดือน)



นโยบายการพัฒนาางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564



อธิบดีกรมสุขภาพจิต (แพทย์หญิงพรหมพิมล วิบุลากร)

- ส่งเสริม สนับสนุนงานด้านสุขภาพจิตตามพระราชดำรัส, พระราชดำริของ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโครงการ TO BE NUMBER ONE และโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ อย่างต่อเนื่อง
- ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan : C4) อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดในปัจจุบันและรองรับ การแพร่ระบาดทั้ง 3 ระยะ ในระลอกที่ 2 และระลอกต่อไปที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต
- ร่วมมือร่วมใจกับกระทรวงสาธารณสุขในการบูรณาการงานสุขภาพจิตทุกช่วงวัยเข้ากับ ระบบการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม เพื่อตอบสนองพันธสัญญาการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564
- พัฒนาเด็กและเยาวชนคนรุ่นใหม่ ให้เป็นคนที่มีความคิดสร้างสรรค์ (Creativity) คิดเชิงบวก (Positivity) และคิดทำประโยชน์ช่วยเหลือผู้อื่นและสังคม (Response to Society) คือ “คิดดี คิดให้ คิดเป็น เป็นสุข : CPR” ตลอดจนเร่งพัฒนานวัตกรรมส่งเสริมความฉลาดทางสังคมและจริยธรรม (SMQ : Social Moral Quotient) เพื่อให้คนรุ่นใหม่สามารถปรับตัวและใช้ชีวิตอยู่ในสังคมไทยได้อย่างมีความสุข
- พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้สอดคล้องกับชีวิตวิถีใหม่ (Service Excellence for New Normal) หน่วยบริการจิตเวชต้องเป็น Smart Hospital เพื่อลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอคอยตามหลักการ EMS ได้แก่ Environment : สร้างสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศ ให้น่าอยู่ Modernization : มีความทันสมัย และใช้เทคโนโลยีดิจิทัล Service : ระบบบริการที่รวดเร็ว สะดวกสบาย
- พัฒนาบุคลากรของกรมสุขภาพจิตให้เป็นคนมีศักยภาพสูงแบบ Multitasking มีทักษะทางด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital skill) และส่งเสริมให้เป็นบุคลากรที่มีความสุข

นโยบายการพัฒนาางานสุขภาพจิตทั้ง 6 ข้อนี้ จะบรรลุเป้าหมายและประสบความสำเร็จได้ จำเป็นต้องได้รับการสนับสนุน และการร่วมแรงร่วมใจจากบุคลากรกรมสุขภาพจิต และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดเป็นความภาคภูมิใจร่วมกัน คือ


(แพทย์หญิงพรหมพิมล วิบุลากร)
อธิบดีกรมสุขภาพจิต

“เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิต ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัลเพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข”

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต

รอบ 5 เดือน (ต.ค.-ก.พ.)

ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล		40			5.0000	2.0000
1	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย	14			5.0000	0.7000
	- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น		ร้อยละ 45	59.92	2.5000	
	- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย		ร้อยละ 30	51.72	2.5000	
10	ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	4	ร้อยละ 60	100	5.0000	0.2000

ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
12	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (St B Su D : Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต	11	ร้อยละ 55	100	5.0000	0.5500
14	ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน กรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น	11	ร้อยละ 75	100	5.0000	0.5500
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ		20			5.0000	1.0000
15	ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช	9	5 คะแนน	5 คะแนน	5.0000	0.4500
17	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	11	ระดับ 5	ระดับ 5	5.0000	0.5500

ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ		20			4.7600	0.9520
23	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	6	ร้อยละ 35	69.39	5.0000	0.3000
27	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี	8			5.0000	0.4000
	- ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้รับการติดตาม ดูแล เฝ้าระวัง จากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพตามแนวทางที่กำหนด		≥ ร้อยละ 92	92.34	2.0000	
	- ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี		≥ ร้อยละ 96	99.76	3.0000	

ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	
28	ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต	3	≥0		5.0000	0.1500	
	- ไฟฟ้า			1.23			
	- น้ำมัน			12.34			
27	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน	3			3.4000	0.1020	
	- งบดำเนินงาน		ร้อยละ 45	71.88			3.0000
	- งบลงทุน		ร้อยละ 35	7.41			0.4000
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร		20			5.0000	1.0000	
30	ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุด ข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยน กันได้อย่างไร้รอยต่อ	8	5 คะแนน	4.96	4.9600	0.3968	
31	ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	8			5.0000	0.4000	
	- ได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร		ร้อยละ 85	100			4.0000
	- ได้รับการพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ		ร้อยละ 45	65.71			1.0000
30	ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)	4	≥ ร้อยละ 85	93.59	5.0000	0.2000	
คะแนนรวม (รอบ 5 เดือน)		100				4.9488	

ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลสวนปรุง

พิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระหว่างผู้อำนวยการและรองผู้อำนวยการ

นายแพทย์กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง ลงนามมอบหมายงานตามภารกิจและ
ตัวชี้วัดแก่รองผู้อำนวยการ ในการประชุมที่มณารั้วโรงพยาบาลสวนปรุง ครั้งที่ 12/2563 ในวันที่ 23
ธันวาคม 2563 ณ ห้องประชุมพลอยไพลิน ชั้น 5 อาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง



ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ 2564

รอบ 6 เดือน (ต.ค.-มี.ค.)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยากซับซ้อน ในระดับ super specialist service				
เป้าประสงค์ที่ 1.1 ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยากซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัย จนหายทุเลา				
1	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน **	50	78.44	5.0000
2	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (full remission) **	45	51.31	5.0000
3	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) **	35	62.68	5.0000
4	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการดีขึ้นตามมาตรฐานของแต่ละโรค	74	67.33	2.4660
5	จำนวนอุบัติการณ์ความเสี่ยงสำคัญของผู้จิตเวชระดับ E ขึ้นไป	0	3	4.8800
6	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทางมีอาการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	84	93.48	-5.0000
7	อัตราการไม่กลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยากซับซ้อน ภายใน 6 เดือน (Re admit)	84	91.07	5.0000
8	ดัชนี Case Mix Index (CMI)	1.85	1.83	4.0000

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
เป้าประสงค์ที่ 1.2 โรงพยาบาลก้าวสู่การเป็น Smart hospital เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับความสะดวกรวดเร็ว ทันสมัย และลดระยะเวลาการรอคอย				
9	ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช **	5	3	3.0000
10	ร้อยละของผู้ป่วยได้รับบริการภายในระยะเวลาที่กำหนด	60	50.75	3.1500
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์				
เป้าประสงค์ที่ 2.1 หน่วยงานมีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์แบบองค์รวม				
11	ร้อยละผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์อาการหาย ทุเลาตามเกณฑ์ (Early remission และ Sustained remission)			4.2340
	- หายทุเลาตามเกณฑ์ Early remission	70	62.34	
	- หายทุเลาตามเกณฑ์ Sustained remission	55	59.00	
12	ร้อยละผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ได้รับการดูแล ติดตามต่อเนื่องตามเกณฑ์			4.7800
	- ระยะ early remission (3-12 เดือน)	75	78.31	
	- ระยะ Sustained remission (12เดือนขึ้นไป)	70	67.80	
เป้าประสงค์ที่ 2.2 นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตด้านการแก้ไขปัญหสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ได้รับการรับรองและถูกนำไปใช้ในระดับประเทศ				
13	จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรม/เทคโนโลยีเกี่ยวกับการ แก้ไขปัญหสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์	2	2	5.0000
14	ร้อยละหน่วยบริการนำนวัตกรรม/เทคโนโลยีสุขภาพจิต และจิตเวชมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน	50	30.00	3.0000-

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการเครือข่ายสุขภาพ				
เป้าประสงค์ที่ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน				
15	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	82	95.80	5.0000
16	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	71	113.58	5.0000
17	ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	55	86.99	5.0000
18	ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	25	67.76	5.0000
19	ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ **			2.0000-
	- ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	55	na	
	- พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	66	na	
20	ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต **	60	100	5.0000
21	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย			5.0000
	- กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	45	68.45	
	- พัฒนาการสมวัย	30	44.38	
22	ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	70	52.49	-1.0000
23	ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	80	na	1.0000-

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
เป้าประสงค์ที่ 3.2 หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับในเขตสุขภาพมีการจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐาน				
24	ร้อยละของสถานบริการทุกระดับในกระทรวงสาธารณสุข มีบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน			4.5000
	- รพช.	85	87.65	
	- รพศ./รพท.	80	75.00	
25	ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน **	35	39.32	5.0000
เป้าประสงค์ที่ 3.3 มีระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ				
26	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี **			5.0000
	- SMI V ได้รับการติดตาม	92	92.98	
	- SMI V ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำใน 1 ปี	96	98.96	
27	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี **	90	95.29	5.0000
28	ร้อยละของการติดตามผู้ป่วยในระบบ thai coc เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด	30	32.58	5.0000
29	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี **	65	50.00	2.0000
30	ร้อยละของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมและผู้ดูแลคนพิการได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น **	94	na	-0.0000
31	ร้อยละของผู้พิการได้รับการจ้างงานตามมาตรา 33 และมาตรา 35	25	18.82	3.7640

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน				
เป้าประสงค์ที่ 4.1 หน่วยงานก้าวสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)				
32	จำนวนหน่วยงานที่มี CQI ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับ 1 อย่างน้อย 1 เรื่อง/หน่วยงาน	40	na	0.0000
เป้าประสงค์ที่ 4.2 บุคลากรเป็นคนดีและมีความสุข				
33	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	5	5	5.0000
34	ร้อยละของบุคลากรมีสุขภาพกายผ่านตามเกณฑ์	80	na	0.0000-
เป้าประสงค์ที่ 4.3 บุคลากรมีสมรรถนะเหมาะสมในการปฏิบัติราชการ				
35	ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานได้รับการ พัฒนาให้มี ความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยี ดิจิทัล (MIDL) **			5.0000
	- ได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร	85	100.00	
	- ได้รับการพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ	45	73.21	
36	ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะ และสมรรถนะตามแผนพัฒนารายบุคคล	100	na	0.0000-
ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล				
เป้าประสงค์ที่ 5.1 หน่วยงานมีการดำเนินงานตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใส				
37	ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA) **	85	93.59	5.0000
เป้าประสงค์ที่ 5.2 การบริหารจัดการองค์กรมีประสิทธิภาพได้มาตรฐานและมีธรรมาภิบาล				
38	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน **			5.0000
	- งบดำเนินงาน	45	76.78	
	- งบลงทุน	35	44.03	
39	สัดส่วนรายรับต่อรายจ่าย (I/E Ratio)	≥1	0.95	4.0000

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
40	ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต **			5.0000
	- ไฟฟ้า	≥0	0.81	
	- น้ำมัน	≥0	7.61	
เป้าประสงค์ที่ 5.3 ระบบบริหารจัดการมีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพ				
41	โรงพยาบาลได้รับการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพจาก สรพ. (ผ่าน re-accreditation)	5	4	4.0000
42	ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	5	5	5.0000
43	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ดีมาก Plus	ดีมาก	4.0000
44	ร้อยละของหน่วยงานมีการบริหารความเสี่ยงได้ตามเกณฑ์	100	na	1.0000
เป้าประสงค์ที่ 5.4 ระบบสารสนเทศขององค์กรมีมาตรฐานและมีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการปฏิบัติงาน				
45	ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ **	5	5	5.0000
46	ระดับความสำเร็จการพัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HAIT ระดับ 1	5	3	3.0000
แผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan : C4)				
1	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (St B Su D : Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต	55	100	5.0000
2	ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID-19	80	na	1.0000
ร้อยละของตัวชี้วัดผ่านค่าเป้าหมาย				46.94
ร้อยละของผลการดำเนินงานบรรลุตามแผนยุทธศาสตร์				74.63

ผลการให้บริการบำบัดรักษา

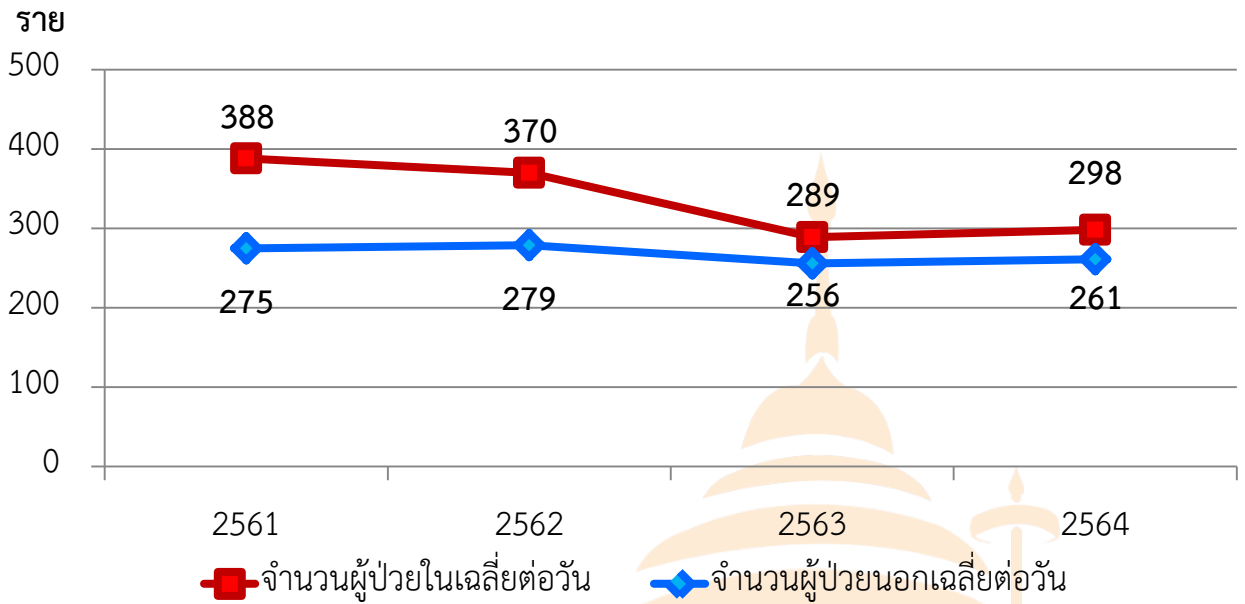
ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (Curative Services)

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ปีงบประมาณ			
			2561	2562	2563	2564
1	จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด	ราย	66,841	67,823	61,946	31,116
2	จำนวนผู้ป่วยนอกเก่า	ราย	60,051	60,937	56,132	24,208
3	จำนวนผู้ป่วยนอกใหม่	คน	6,791	6,886	5,814	6,908
4	จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวันทำการ	ราย	275	279	256	261
5	จำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน	ราย	388	370	289	298
6	จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา	ราย	5,213	5,044	4,079	2,013
7	จำนวนผู้ป่วยจำหน่าย	ราย	5,196	5,127	4,121	2,016
8	จำนวนวันเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล	วัน/ราย	27.42	26.65	26.77	26.89
9	จำนวนวันอยู่ในโรงพยาบาล	วัน	141,786	134,939	105,678	54,240
10	จำนวนวันผู้ป่วยจำหน่าย	วัน	142,442	136,658	110,335	54,207
11	อัตราการครองเตียง (คำนวณจากเตียงใช้จริง 415 เตียง)	ร้อยละ	93.61	89.08	69.58	71.81

ที่มา : ระบบ MIS โรงพยาบาลสวนปรุง ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2564

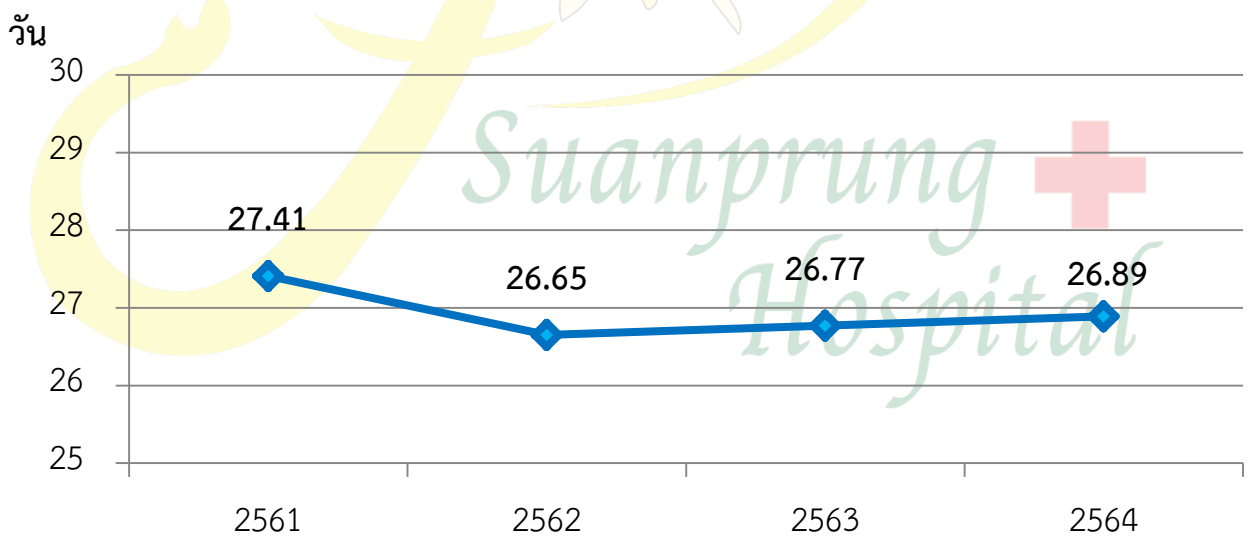
หมายเหตุ : ปี 2564 (ตุลาคม 2563 - มีนาคม 2564)

จำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน



ที่มา : ระบบ MIS โรงพยาบาลสวนปรุง ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2564

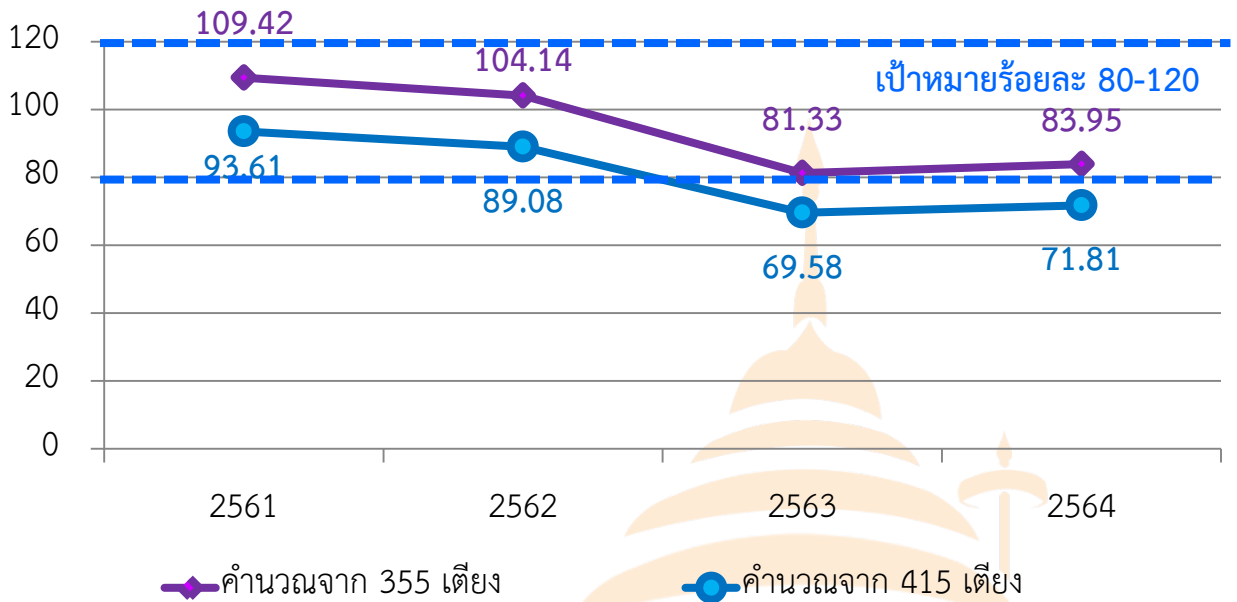
จำนวนวันนอนเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล



ที่มา : ระบบ MIS โรงพยาบาลสวนปรุง ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2564

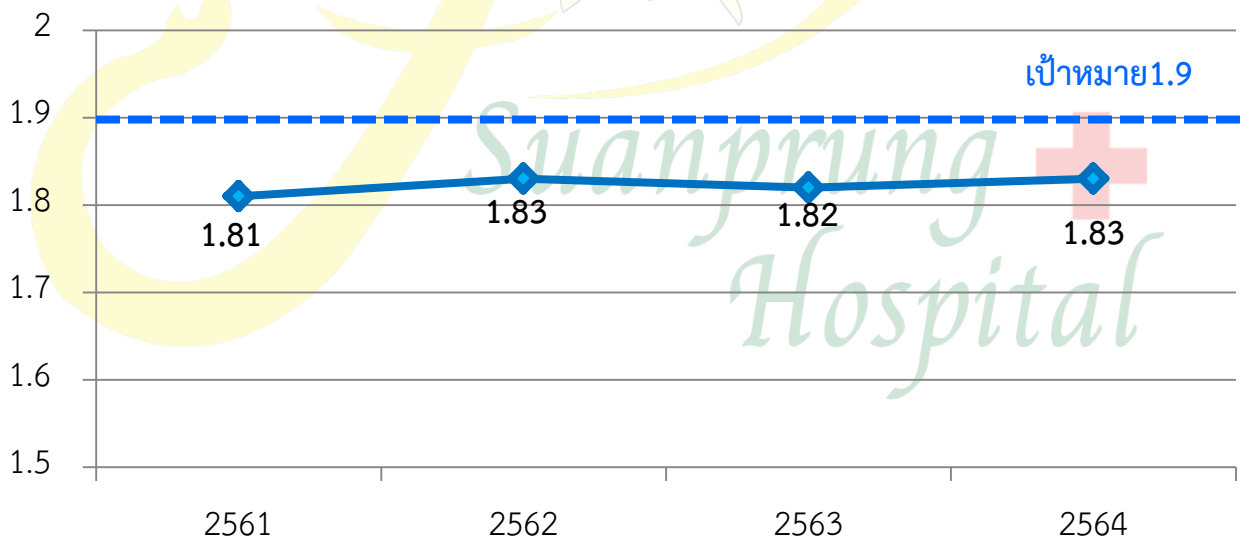
อัตราการครองเตียง (Bed Occupancy Rate)

ร้อยละ



ที่มา : ระบบ MIS โรงพยาบาลสวนปรุง ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2564

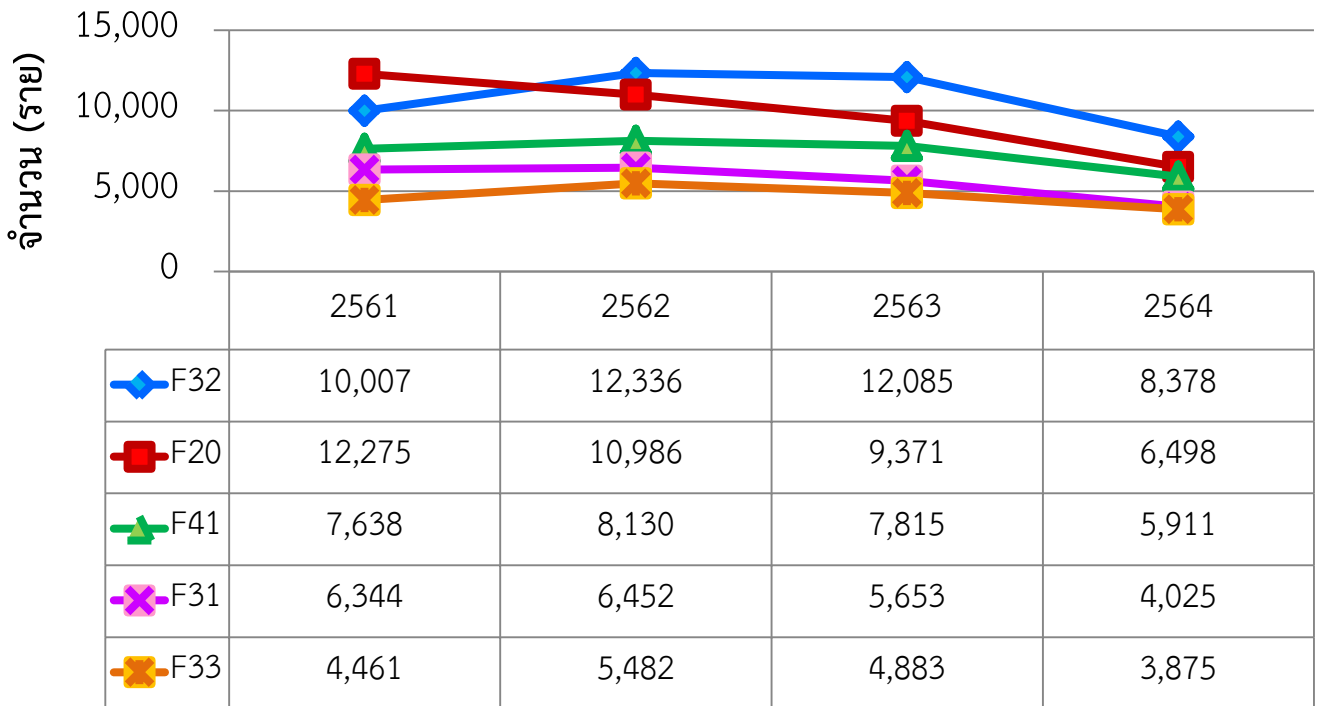
ดัชนี Case Mix Index (CMI)



ที่มา : ข้อมูลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

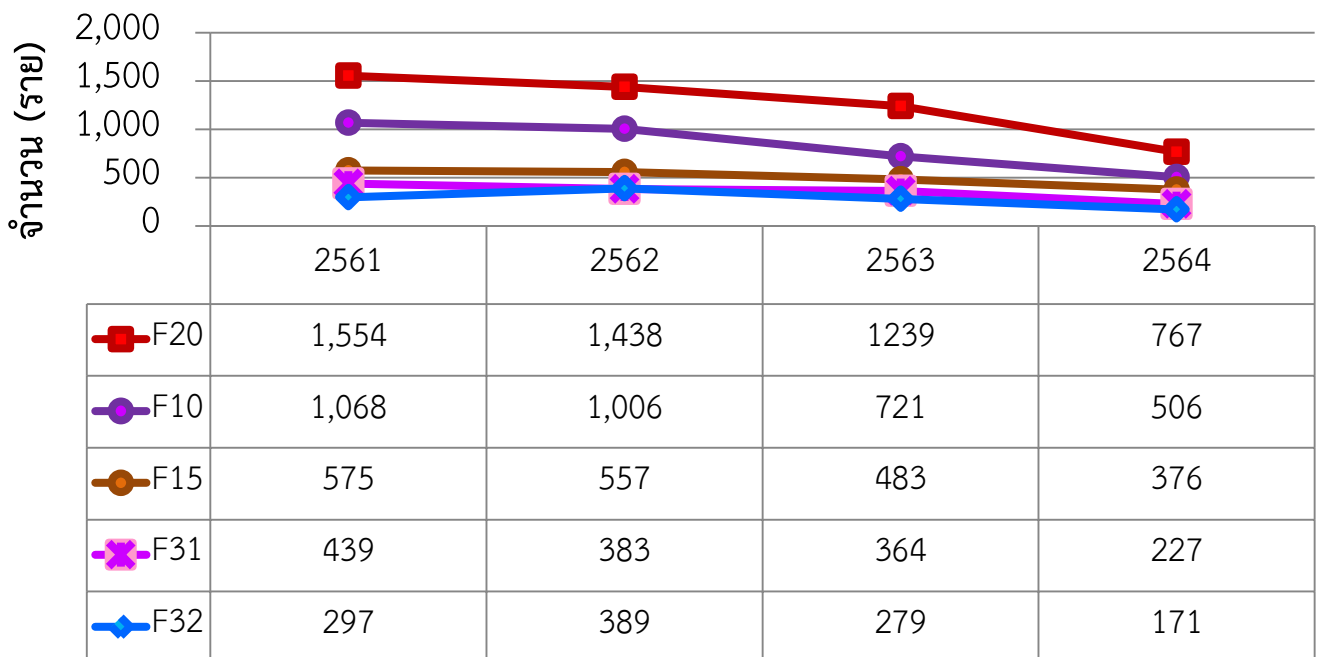
ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2564

5 อันดับโรค ผู้ป่วยนอก



ที่มา : ระบบ MIS โรงพยาบาลสวนปรุง ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2564

5 อันดับโรค ผู้ป่วยใน



ที่มา : ระบบ MIS โรงพยาบาลสวนปรุง ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2564

โครงการ/กิจกรรมภายใต้ แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง

1

พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยาก
ซับซ้อนในระดับ Super Specialist Service



2

พัฒนาความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้มีปัญหา
สุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์



3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการเครือข่ายสุขภาพ



4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุข
ในการทำงาน



5

พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ
และมีธรรมาภิบาล



1

พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยุงยาก ซับซ้อนในระดับ Super Specialist Service

เป้าประสงค์ที่ 1.1 ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุงยากซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัย
จนหายทุเลา

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการใช้งานโปรแกรมบริหารเวชภัณฑ์ INVC

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องมีความรู้เกี่ยวกับการใช้งานโปรแกรม INVC ได้
2. เพื่อเชื่อมโยงโปรแกรมบริหารการจัดซื้อและคลังเวชภัณฑ์ให้สามารถเชื่อมต่อกับฐานข้อมูล

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรกลุ่มงาน
เภสัชกรรม 10 คน

งบประมาณ

22,906.30



ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการวันที่ 5-6 พฤศจิกายน 2564 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสวนปรุง โดยมีการอภิปราย การติดตั้งและนำเข้าข้อมูลพื้นฐาน เพื่อใช้งานโปรแกรม INVC และแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการใช้งานโปรแกรมในการสั่งซื้อ, โปรแกรมการบริหารคลังเวชภัณฑ์, โปรแกรมการรายงานผล

ผลลัพธ์การติดตามประเมินผลการใช้โปรแกรมบริหารเวชภัณฑ์NVC

การใช้งานโปรแกรมบริหารเวชภัณฑ์ INVC ในการเบิกจ่ายยาและเวชภัณฑ์จากคลังยาใหญ่ไปคลังยาย่อย พบว่าการตัดสต็อกเป็นไปแบบ real time การเรียกดูข้อมูลคงคลังสะดวกมากขึ้น

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อฟื้นฟูทักษะการบำบัดทางจิตสังคม ในผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนรายโรคสำหรับทีมสหวิชาชีพ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ สามารถนำแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรงยุ่งยากซับซ้อนรายโรคลงสู่การปฏิบัติ
2. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรงยุ่งยากซับซ้อนรายโรคมีอาการดีขึ้นตามเกณฑ์

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรสหวิชาชีพ
80 คน

งบประมาณ

50,000



ผลการดำเนินงานโครงการ

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการจำนวน 2 รุ่น ๆ ละ 2 วัน มีผู้เข้าร่วมเป็นบุคลากรทีมสหวิชาชีพของโรงพยาบาลสวนปรุงจำนวน 91 คน มีการดำเนินการทบทวนแนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ, การบันทึกทางการแพทย์แบบ Focus charting ในผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรงยุ่งยากซับซ้อนรายโรคและหัตถการการรักษาด้วยไฟฟ้า

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. ได้คู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชรายโรคที่ปรับปรุงและนำลงสู่การปฏิบัติประชุมเชิงปฏิบัติการ
2. ผู้ผ่านการอบรมมีความรู้ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีและดีมาก มีทักษะในการบันทึก Focus charting สอดคล้องรายโรค อยู่ในระดับดีและดีมาก มีการนำคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนรายโรคไปใช้บางส่วนร้อยละ 31.7 ใช้เป็นส่วนใหญ่ ร้อยละ 43.9 ใช้ได้ถูกต้องครบถ้วนร้อยละ 22.0 และมีที่ยังไม่ได้นำไปใช้จำนวน 1 ราย คิดเป็น ร้อยละ 2.4



โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวช รุนแรงยุ่งยากซับซ้อนรายโรคสำหรับบุคลากรทีมสหวิชาชีพใหม่

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ สามารถนำแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรงยุ่งยากซับซ้อนรายโรคลงสู่การปฏิบัติ
2. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรงยุ่งยากซับซ้อนรายโรคมีอาการดีขึ้นตามเกณฑ์

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรสหวิชาชีพ
80 คน

งบประมาณ

50,000



ผลการดำเนินงานโครงการ

1. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการจำนวน 2 รุ่น ๆ ละ 2 วัน มีผู้เข้าร่วมเป็นบุคลากรทีมสหวิชาชีพของโรงพยาบาลสวนปรุงจำนวนทั้งสิ้น 91 คน
2. ทบทวนแนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ
 - แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท
 - แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
 - แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากแอลกอฮอล์
 - แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติด
 - แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคสมองเสื่อม
 - แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
 - แนวทางการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช
 - การบันทึกทางการแพทย์แบบ Focus charting ในผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรงยุ่งยากซับซ้อนรายโรคและหัตถการการรักษาด้วยไฟฟ้า
3. สรุปรับปรุงคู่มือให้เป็นปัจจุบันและนำลงสู่การปฏิบัติ

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. ได้คู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชรายโรคที่ปรับปรุง และนำลงสู่การปฏิบัติประชุมเชิงปฏิบัติการ
2. การติดตามประเมินผลหลังการนำคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชรายโรคสู่การปฏิบัติ 2 เดือน พบว่า ผู้ผ่านการอบรมประเมินสมรรถนะหลังการอบรมจำนวน 41 คน จากผู้เข้าอบรมทั้งหมด 91 คน คิดเป็นร้อยละ 45.05



โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการใช้แบบทดสอบมาตรฐาน ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสำหรับผู้เรียนไทย เพื่อใช้ประกอบการวินิจฉัยความบกพร่องทางการเรียนรู้

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความเข้าใจและสามารถใช้แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสำหรับผู้เรียนไทยได้

กลุ่มเป้าหมาย

นักจิตวิทยาคลินิกสังกัด
กรมสุขภาพจิตและสำนัก
ปลัดกระทรวงกระทรวง
สาธารณสุข จำนวน 17 คน

งบประมาณ

96,200



ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการวันที่ 16 พฤศจิกายน 2563 ณ โรงแรมอโมราท่าแพ จังหวัดเชียงใหม่ มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 22 คน โดยมีการบรรยายให้ความรู้ เรื่องการจัดการโครงการหาเกณฑ์ , การสร้างแบบทดสอบมาตรฐานวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสำหรับผู้เรียนไทย และแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการใช้แบบทดสอบ



ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้าร่วมอบรมมีความเข้าใจและสามารถใช้แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสำหรับผู้เรียนไทยได้



เป้าประสงค์ที่ 1.2 โรงพยาบาลก้าวสู่การเป็น Smart hospital เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับความสะดวก รวดเร็ว ทันสมัย และลดระยะเวลาการรอคอย

- แบบคัดกรองตนเองออนไลน์ สำหรับผู้สงสัยโรคไวรัส Covid-19

ลงทะเบียน"สวนปรุงชนะ"
NEW NORMAL ร่วมมือร่วมใจ ปลอดภัยจาก COVID-19

ลงทะเบียนด้วย QR CODE "สวนปรุงชนะ"
หรือ ลงทะเบียนผ่านเว็บไซต์ WWW.SUANPRUNG.GO.TH
จุดคัดกรอง โทร 053-908500 ต่อ 60242

สำหรับผู้ใช้บริการ
โรงพยาบาลสวนปรุง

- ลงทะเบียน "สวนปรุงชนะ" ก่อนเข้ารับบริการ
- สามารถรอก่อนเวลาหากท่านทำได้เพื่อความรวดเร็ว
- สะดวก รวดเร็ว ลดขั้นตอนการรอก่อนการเข้ารับบริการ
- เมื่อลงทะเบียนเสร็จแล้ว แจ้งหมายเลขรหัสที่จุดคัดกรอง

สวนปรุงชนะ

ลงทะเบียนบนมือถือก่อนเข้ารับบริการเท่านั้น

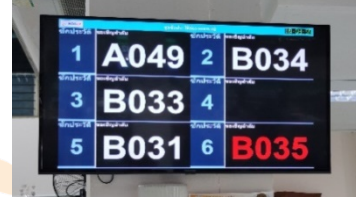
- คิวบริการแบบ Real-time



- Video conference จุดบริการ ARI Clinic / ER / ห้องตรวจแพทย์



- ระบบ VR สำหรับฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น



- Contactless payment ที่ Kiosk / QR-Code

- ห้องแยกโรคในสถานการณ Covid-19 / Cohort ward / PUI ward / ห้องความดันลบ



- เครื่องจัดยาอัตโนมัติ OPD/IPD



- ยาโปรซเนีย 1,552 ราย
- ร้านยาใกล้บ้าน 128 ราย
- รับยาเต็ม All-thru 2,202 ราย



- ระบบกล้องวงจรปิดทั่วรพ.



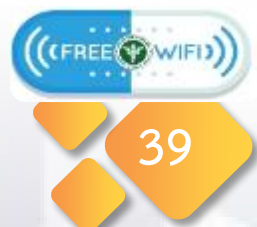
- จุดชาร์จไฟ Charger



- Chatbot ตอบคำถามเบื้องต้นอัตโนมัติ



- บริการ Free-wifi



พัฒนาความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์

เป้าประสงค์ที่ 2.1 หน่วยงานมีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์แบบองค์รวม

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการบริการสุขภาพจิตชุมชน ภายใต้แนวคิด Smart hospital

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรได้เรียนรู้การทำงานในรูปแบบการดูแลต่อเนื่องในชุมชน
2. เพื่อให้บุคลากรได้นำความรู้ที่ได้รับมาพัฒนาระบบการให้บริการจิตเวชโดยนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการทำงาน ให้มีความเชื่อมโยงกับชุมชน

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาล
สวนปรุง 35 คน

งบประมาณ

79,870

ผลการดำเนินงานโครงการ

ผู้เข้าร่วมโครงการรับความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการทำงานภายใต้สถานการณ์จริง โดยได้เข้าศึกษาดูงานหน่วยงานในแต่ละจุดที่ตนเองรับผิดชอบร่วมทั้งได้แลกเปลี่ยนความรู้ประสบการณ์การดำเนินงาน กับผู้ปฏิบัติงานในแต่ละจุดที่ศึกษาดูงาน

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. ได้ประสบการณ์ในการดำเนินงานจากสถานการณ์จริงในพื้นที่
2. ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไขร่วมกันกับบุคลากรในหน่วยงาน
3. ได้รูปแบบการทำงานที่นำเทคโนโลยีที่ทันสมัย ที่สามารถนำมาวางแผนการดำเนินงานของหน่วยงานที่ตนเองปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม
4. ได้รับสัมพันธภาพที่ดีร่วมกันของบุคลากรในสังกัดเดียวกัน



เป้าประสงค์ที่ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพการบำบัดรักษา และการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เขตสุขภาพที่ 1

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบำบัดรักษาและการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าและโรคทางจิตเวช
2. เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้าและโรคทางจิตเวชได้อย่างถูกต้อง และรวดเร็ว

กลุ่มเป้าหมาย

แพทย์/พยาบาล/บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ที่ให้บริการผู้ป่วยจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 40 คน

งบประมาณ

66,672

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการฯ สำหรับแพทย์สถานพยาบาล เขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 35 คน ในวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2564 ณ โรงแรมสมายด์ล้านนา จังหวัดเชียงใหม่ โดยมี แพทย์หญิงกิตติวรรณ เทียมแก้ว และนายแพทย์การันต์ วงศ์ปรากฏสันติ โรงพยาบาลสวนปรุง เป็นวิทยากร

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้ารับการอบรมได้ทบทวนเรื่องการบริหารบำบัดรักษาและการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าและโรคทางจิตเวช รวมทั้งยังมีการแบ่งกลุ่มในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และจัดการกับ case กรณีตัวอย่างและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้อย่างเหมาะสม



กิจกรรมรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2563

วัตถุประสงค์

1. เพื่อรณรงค์ความรู้สุขภาพจิตให้กับประชาชน
2. เพื่อสร้างความตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาสุขภาพจิตและสามารถประเมินตนเองต่อความเสี่ยงในการเกิดปัญหาสุขภาพจิตและขอความช่วยเหลือได้
3. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมสามารถช่วยเหลือผู้มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้อย่างเหมาะสม

กลุ่มเป้าหมาย

อาจารย์ นักศึกษา
องค์กรสื่อมวลชน
จำนวน 280 คน

งบประมาณ

32,675



ผลการดำเนินงานโครงการ

ทิวสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 1 ประกอบด้วย โรงพยาบาลสวนปรุง สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่/ วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่/ สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 1 / ศูนย์อนามัยที่ 1/ สำนักสนับสนุนบริการสุขภาพเขต 1/ สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทยสำนักงานภาคเหนือ/ เทศบาลนครเชียงใหม่/ ประชาสัมพันธ์จังหวัดเชียงใหม่ และสำนักประชาสัมพันธ์ เขต 3 จัดกิจกรรมสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2563 ภายใต้ประเด็น “Working Together สุขภาพจิตไทย ก้าวไปพร้อมกัน” ในวันที่ 10 พฤศจิกายน 2563 ณ วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่ สำหรับ อาจารย์ และนักศึกษา และองค์กรสื่อมวลชน โดยมีนายรัฐพล พลาดิสร รองผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ เป็นประธานเปิดงาน และแพทย์หญิงสุวรรณี เรืองเดช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง กล่าวรายงาน ในงานมีการออกบูธสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ได้แก่ การตรวจเช็คสุขภาพจิตเบื้องต้น การสร้างความเข้มแข็งทางใจ การเข้าใจตนเองและการรับฟังผู้อื่น การกลั่นแกล้งรังแก ความรอบรู้ด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การป้องกันการตั้งครรภ์ บริการปรึกษาสุขภาพจิตเบื้องต้นโดยรถโมบายคลายเครียด



เป้าประสงค์ที่ 3.2 หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับในเขตสุขภาพมีการจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐาน

โครงการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น สำหรับเภสัชกรปฐมภูมิด้านสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ
1. เพื่อพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นสำหรับเภสัชกรปฐมภูมิด้านสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน	เภสัชกร รพศ. รพท. รพ.สต.ทั่วประเทศ	127,500
2. เพื่อประเมินผลหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นสำหรับเภสัชกรปฐมภูมิด้านสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชนที่พัฒนาขึ้น	จำนวน 22 คน	

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินจัดโครงการในวันที่ 12 มกราคม 2564 ผ่านรูปแบบออนไลน์ ณ โรงพยาบาลสวนปรุง สำหรับเภสัชกร รพศ. รพท. รพ.สต.ทั่วประเทศ จำนวน 22 คน โดยมีบรรยายหัวข้อ “การใช้แบบประเมินทางจิตและอาการไม่พึงประสงค์จากยา” “โรคอารมณ์สองขั้วและยาปรับอารมณ์” และ “ปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์และการใช้ยารักษา”



ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ได้หลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นสำหรับเภสัชกรปฐมภูมิด้านสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน เภสัชกรที่เข้าอบรมสามารถให้บริบาลเภสัชกรรมในระดับปฐมภูมิและผู้ป่วยได้รับการดูแลด้านยาแบบองค์รวม



โครงการประชุมวิชาการระบบยา เพื่อการดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อเนื่องในชุมชน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เภสัชกรจิตเวชชุมชนมีโอกาสนำเสนอผลงานระบบยาจิตเวชในชุมชน
2. เพื่อรวบรวมผลงานของเภสัชกรในโรงพยาบาลแต่ละระดับ
3. เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกันของเภสัชกรที่ดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อเนื่องในชุมชน

กลุ่มเป้าหมาย

เภสัชกรเฉพาะทางสาขา
จิตเวชชุมชน และแพทย์
เวชศาสตร์ครอบครัว
จำนวน 60 คน

งบประมาณ

66,000



ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการวันที่ วันที่ 11-12 มีนาคม 2564 โดยมีการบรรยายความรู้เรื่อง คนไทยทุกครอบครัว มีหมอประจำตัว 3 คน, Caregiver burnout and how to deal with them, การดูแลผู้ป่วยจิตเวช เริ่มต้นที่ครอบครัวและชุมชน, การเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากยาจิตเวชในผู้สูงอายุ, เภสัชกร กับทีมหมอครอบครัว, การอภิปราย เรื่อง ระบบยาจิตเวชเพื่อการดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อเนื่องและการนำเสนอผลงานวิชาการ

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้าร่วมโครงการได้ฟังการบรรยายและร่วมอภิปราย แสดงความคิดเห็นต่อบทบาทเภสัชกร และระบบยาจิตเวชเพื่อการดูแลผู้ป่วยในชุมชน โดยเน้นการบริการในระดับปฐมภูมิ และมีการประกวดผลงานวิชาการโดยเภสัชกร มีผลงานเข้าร่วมประกวด 5 ผลงาน เป็นเรื่องที่ครอบคลุมการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชในช่วงสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19, การส่งยาทางไปรษณีย์ และบทบาทเภสัชกรในการประเมินความร่วมมือในการใช้ยาและการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากยาจิตเวช



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการติดตาม การดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยโรคจิตเภทในชุมชน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบการติดตามการดูแลต่อเนื่องและการส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน
2. เพื่อเพิ่มความรู้และพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการติดตามการดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต
และจิตเวช เขตสุขภาพที่ 1
จำนวน 114 คน

งบประมาณ

185,029

ผลการดำเนินงานโครงการ

ครั้งที่ 1 วันที่ 28 มกราคม 2564 ณ โรงแรมเอเชีย ลำปาง โฮเทล อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง โดยมีนางนงคราญ คชรักษา รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง เป็นประธานพิธีเปิด มีผู้เข้าร่วมประชุม 34 คน



ครั้งที่ 2 วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2564 ณ โรงแรมภูมิไทย การ์เด็น อำเภอเมืองจังหวัดแพร่ โดยมีทันตแพทย์หญิงสุจิตตรา วนาภิรักษ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่ เป็นประธานพิธีเปิด มีผู้เข้าร่วมประชุม 25 คน



ครั้งที่ 3 วันที่ 18 มีนาคม 2564 ณ โรงแรมอิมพีเรียล แม่ฮ่องสอน รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน โดยมีนายสุรพล วนาภรณ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน เป็นประธานพิธีเปิด มีผู้เข้าร่วมประชุม 20 คน



ครั้งที่ 4 วันที่ 31 มีนาคม 2564 ณ โรงแรมเดอะแกรนด์จามจรี รีสอร์ท ลำพูน อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน โดยมีนายแพทย์พายุพล ศรีอภัย ประธานคณะกรรมการแผนบริการสุขภาพเครือข่ายจิตเวช (Service Plan) เป็นประธานพิธีเปิด มีผู้เข้าร่วมประชุม 20 คน



ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการติดตามการดูแลต่อเนื่องในชุมชน
2. อัตราการ Re-admit ลดลง
3. ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถใช้โปรแกรม THAI COC ได้อย่างถูกต้อง และสามารถตอบกลับข้อมูลการดูแลต่อเนื่องได้



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการดูแล และการติดตามต่อเนื่องผู้ต้องขังจิตเวชทัณฑสถาน เขตสุขภาพที่ 1

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบการรับและส่งต่อผู้ต้องขังจิตเวชในทัณฑสถาน
2. เพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานสามารถคัดกรอง และให้การดูแลผู้ต้องขังจิตเวชในทัณฑสถานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรที่ปฏิบัติงานใน
สถานพยาบาลใน
เรือนจำ 35 คน

งบประมาณ

61,780



ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการฯ วันที่ 16 มีนาคม 2564 ณ ห้องประชุมโรงแรมอโมรา ท่าแพ ในจังหวัดเชียงใหม่ โดยมีการบรรยาย เรื่อง แนวทางการดูแลผู้ต้องขังจิตเวชภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข , ระบบรับ-ส่งต่อ และการดูแลผู้ต้องขังจิตเวชในโรงพยาบาลสวนปรุง, การดูแลผู้ต้องขังจิตเวชโดยระบบ Telepsychiatry, การดูแลสุขภาพจิตมารดาตั้งครรภ์ และหลังคลอดในเรือนจำและอภิปราย เรื่อง การดำเนินงานที่ผ่านมา ภายใต้สถานการณ์ การเกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. เรือนจำในพื้นที่ และโรงพยาบาลคู่เครือข่าย มีความตระหนักถึงความสำคัญและแนวทางการให้บริการในการดูแลผู้ต้องขังจิตเวช ที่อยู่ในเรือนจำ และมีการวางแผนการทำงานร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. เกิดเครือข่ายในการดำเนินงานร่วมกันทั้งการรับ-ส่งข้อมูลในการดูแลผู้ต้องขังป่วยจิตทั้งก่อน ขณะอยู่ และจำหน่ายออกจากเรือนจำ
3. ได้รับทราบถึงปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน เพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนดำเนินงานต่อไป



4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

เป้าประสงค์ที่ 4.1 หน่วยงานก้าวสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้(Learning Organization)

โครงการประชุมวิชาการมหกรรมคุณภาพ ครั้งที่ 1 ประจำปี 2563

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรของโรงพยาบาลได้มีโอกาสเผยแพร่ผลงาน CQI/R2R หรือนวัตกรรม
2. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระหว่างหน่วยงาน

กลุ่มเป้าหมาย

ตัวแทนบุคลากรจาก
ทุกกลุ่มงานจำนวน
300 คน

งบประมาณ

78,629

ผลการดำเนินงานโครงการ

เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม 2563 มีการจัดงานมหกรรมคุณภาพภายในโรงพยาบาล ครั้งที่ 1 โดยมี theme คือ “Smart Smile” เพื่อให้บุคลากรของโรงพยาบาลได้มีโอกาสเผยแพร่ผลงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระหว่างหน่วยงานภายในโรงพยาบาล และมีฐานข้อมูลCQIในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. CQI ปี 2563 จำนวน 71 เรื่อง เพิ่มขึ้นร้อยละ 61.36 เมื่อเทียบกับปี 2562
2. Good practice จำนวน 3 เรื่อง ได้แก่ การป้องกันการเกิดภาวะปอดอักเสบในผู้ป่วยวิกฤตจิตที่ได้รับยาในปริมาณสูง, การประเมินและแยกอาการ Hypoglycemia กับ Severe withdrawal เพื่อให้สามารถดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ Hypoglycemia ได้อย่างถูกต้องและผู้ป่วยปลอดภัย, การใช้แบบประเมินสัญญาณเตือน (Modified early warning scores system : MEWS)



เป้าประสงค์ที่ 4.2 บุคลากรเป็นคนที่มีความสุข

- แสดงความยินดีแก่บุคลากรที่ได้รับการเลื่อนระดับสูงขึ้น



- ผู้บริหารตรวจเยี่ยมและให้กำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน



- กิจกรรมบริจาคโลหิต



- กิจกรรม “ก้าวทำใจ Season 3” ร่วมออกกำลังกายสะสมแต้ม พิชิต 100 วัน 100 กิโล



• กิจกรรมทำบุญตักบาตรประจำเดือน



• พิธีเจริญพระพุทธมนต์ถวายจตุปัจจัยไทยธรรม พิธีถวายเครื่องสักการะศาลพ่อปู่แม่ย่า พิธีทำบุญตักบาตร และจัดตั้งโรงทาน ในโอกาสครบรอบ 82 ปี วันคล้ายวันสถาปนาโรงพยาบาลสวนปรุง



• เปิดตลาดนัด Green Market รมรงค์ตลาดรักโลก



• ส่งเสริมการแต่งกายพื้นเมือง อัตลักษณ์ความเป็นล้านนา



• โครงการรวมน้ำใจต้านภัยหนาว



โครงการการจัดการความรู้ทางการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช : แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เล่าสู่กันฟัง

คณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรบุคคล จัดโครงการจัดการความรู้ดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช : แลกเปลี่ยนเรียนรู้เล่าสู่กันฟัง สำหรับบุคลากรสาขาวิชาชีพโรงพยาบาลสวนปรุง เพื่อจัดทำแผนการจัดการความรู้ดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ป่วยในโรงพยาบาล ในวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2564



ประชุมทบทวนการเขียน service profile กลุ่มภารกิจการพยาบาล

นางสาวกาญจนา หัตถสิน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลสวนปรุง เป็นวิทยากร “การประชุมทบทวนการเขียน Service Profile ของกลุ่มภารกิจการพยาบาล” สำหรับ ผู้บริหารกลุ่มภารกิจ การพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงาน และหัวหน้าตึกผู้ป่วยโรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 40 คน ในวันที่ 16 ตุลาคม 2563



5

พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ที่ 5.1 หน่วยงานมีการดำเนินงานตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใส

- นายแพทย์กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง นำคณะผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน และบุคลากร ร่วมประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต “โรงพยาบาลสวนปรุง ใส่สะอาด ร่วมต้านทุจริต” (MOPH Zero Tolerance) ในวันที่ 25 ธันวาคม 2563



สวนปรุง +
Hospital

เป้าประสงค์ที่ 5.2 การบริหารจัดการองค์กรมีประสิทธิภาพได้มาตรฐานและมีธรรมาภิบาล

- การตรวจสอบมอบงานโดยคณะกรรมการตรวจรับพัสดุเพื่อตรวจรับให้เป็นไปตามข้อกำหนดแห่งสัญญา และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อให้บรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด (ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน)



ตรวจรับมอบงานก่อสร้างอาคารพักพยาบาล 24 ห้อง (12 ครอบครัว) งบประมาณปี 2563
จำนวนเงิน 9,688,900 บาท
งวดที่ 4/8 ในวันที่ 21 ตุลาคม 2563
งวดที่ 5/8 ในวันที่ 11 พฤศจิกายน 2563
งวดที่ 6/8 ในวันที่ 15 ธันวาคม 2563
งวดที่ 7/8 จำนวน ในวันที่ 29 มกราคม 2564
งวดที่ 8/8 (งวดสุดท้าย) ในวันที่ 3 มีนาคม 2564



ตรวจผังและเข้าดูสถานที่ก่อสร้าง อาคารพักพยาบาล 24 ห้อง งบประมาณปี 2564 จำนวนเงิน 9,599,400 บาท
ครั้งที่ 1 ในวันที่ 15 ธันวาคม 2563
ครั้งที่ 2 ในวันที่ 29 มกราคม 2564
ในวันที่ 3 มีนาคม 2564



โครงการอบรมการเยี่ยมสำรวจภายใน (Internal Survey) หน่วยงานสายสนับสนุน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจแนวคิดและทักษะการโค้ช
2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมวิเคราะห์ข้อมูล Service Profile จับประเด็นสำคัญและวางแผนการโค้ชได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสรุปประเด็นสำคัญจากการโค้ช การให้ข้อมูลสะท้อนกลับ พร้อมทั้งใช้ทักษะการโค้ชช่วยให้หน่วยงานและทีมพัฒนาคุณภาพต่างๆที่เกี่ยวข้อง สามารถขับเคลื่อนการพัฒนาให้มีความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง

กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการเยี่ยม
สำรวจคุณภาพภายใน
จำนวน 32 คน

งบประมาณ

15,600

ผลการดำเนินงานโครงการ

จัดโครงการอบรมการเยี่ยมสำรวจภายใน (Internal Survey) วันที่ 8 ธันวาคม 2563 มีผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน 28 คน และวันที่ 14 ธันวาคม 2563 มีผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 20 คน



เป้าประสงค์ที่ 5.4 ระบบสารสนเทศขององค์กรมีมาตรฐานและมีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการปฏิบัติงาน

โครงการอบรมการเตรียมความพร้อมรับการเยี่ยมชมสำรวจระบบยา

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมรับการเยี่ยมชมสำรวจระบบยา สำหรับพยาบาล
2. เพื่อให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการพัฒนาระบบยาร่วมกันระหว่างวิชาชีพเภสัชกรรม และพยาบาล โดยใช้ข้อมูลที่ได้จากการทบทวนเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ด้านยา (adverse drug events) การเยี่ยมชมสำรวจภายใน การนิเทศ และการส่งต่อผู้ป่วยที่มีสาเหตุจากยา

กลุ่มเป้าหมาย

ทีมบริหารการ
พยาบาลจิตเวช
จำนวน 32 คน

งบประมาณ

5,550



ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการอบรมการเตรียมความพร้อมรับการเยี่ยมชมสำรวจระบบยา วันที่ 7 เมษายน 2564 มีผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน 37 คน โดยมีเนื้อหาการบรรยายเรื่อง การทดสอบความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานโรงพยาบาลตอนที่ II-6

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

พยาบาลผู้เข้ารับการอบรมมีความเข้าใจมาตรฐานโรงพยาบาลตอนที่ II -6 ผู้เข้ารับการอบรมทุกคน มีคะแนนจากการทำแบบทดสอบระบบยาอย่างน้อยร้อยละ 80



โครงการพัฒนาโปรแกรมร้านยาใกล้บ้าน (PHARMCARE TRANSITION PROGRAM)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาโปรแกรมร้านยาใกล้บ้าน(PHARMCARE TRANSITION) ให้สามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างโรงพยาบาล ร้านยาและสปสช.ได้
2. เพื่อให้บุคลากรได้แลกเปลี่ยนปัญหา/อุปสรรคในการใช้งานโปรแกรม และร่วมวางแผนการแก้ไขปัญหาในการดำเนินการ

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากร

รพ.สวนปรง

25 คน

งบประมาณ

14,700

ผลการดำเนินงานโครงการ

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ ร่วมกับ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสวนปรง ร่วมกันพัฒนาดังกล่าวเพื่อให้สามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างโรงพยาบาลสวนปรง ร้านยา และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ในวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2564 ณ ห้องประชุมสิริกิติยา อาคาร อุบลรัตนราชกัญญาโรงพยาบาลสวนปรง



ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

สามารถเชื่อมฐานข้อมูลผู้รับบริการระหว่างโปรแกรมHOSxP กับโปรแกรมร้านยาใกล้บ้านได้ ลดความแออัด และระยะเวลารอคอยของผู้ป่วยในการรับยา, ลดขั้นตอนในการปฏิบัติงานสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลสวนปรง, มีการขยายผลโครงการเพื่อเพิ่มร้านขายยาเข้าร่วมโครงการรับยาใกล้บ้าน



โครงการปรับปรุงโปรแกรม Thai refer เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการใช้งาน

วัตถุประสงค์

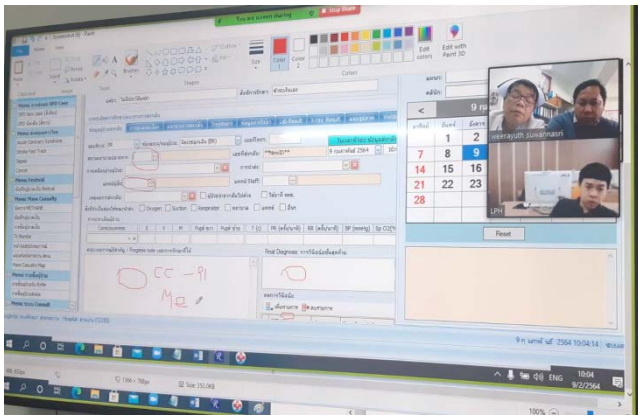
1. เพื่อปรับปรุงโปรแกรม Thai refer ให้เกิดประสิทธิภาพและลดความซ้ำซ้อนในปฏิบัติงาน
2. เพื่อให้บุคลากรที่ให้บริการด้านหน้าสามารถใช้ข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วย เพื่อเตรียมความพร้อมและวางแผนดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว

กลุ่มเป้าหมาย
คณะกรรมการ ICT
และ PCT OPD
จำนวน 20 คน

งบประมาณ
20,000

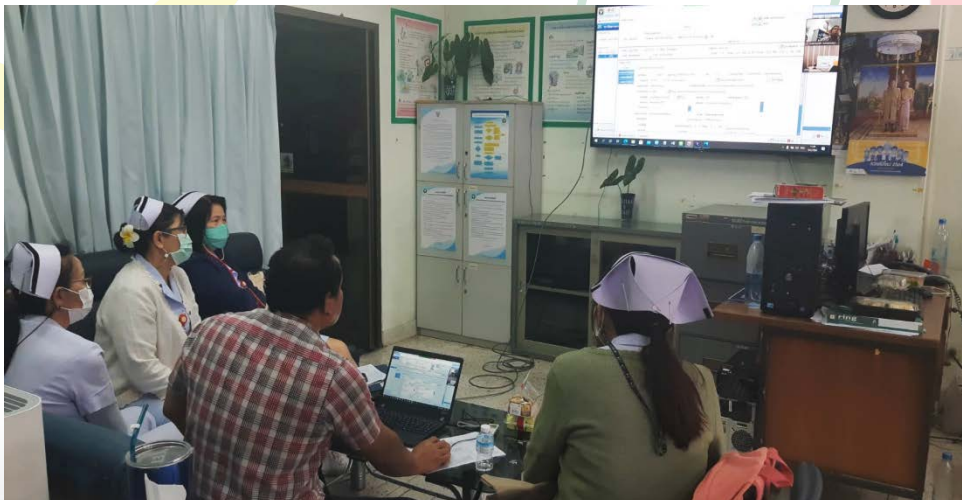
ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2564 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีการบรรยายการใช้งานระบบ Thai Refer Version 2.4, การติดตั้งและอัปเดตระบบ Thai Refer และแนวทางการเชื่อมต่อข้อมูลผู้ป่วยระหว่างโปรแกรม Thai refer กับ โปรแกรม HOSxP ของโรงพยาบาล



ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

สามารถทำให้ข้อมูลผู้ป่วยเชื่อมเป็นระบบเดียวกันระหว่างโปรแกรม HOSxP กับ Thai refer ส่งผลให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ลดระยะเวลาในการประสานงานและความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน



ผลงานภาคภูมิใจ

โรงพยาบาลสวนปรุง ได้รับการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ (Re-accreditation) ครั้งที่ 4



โรงพยาบาลสวนปรุง ได้รับโล่
เกียรติคุณหน่วยงานที่มี
ผลงานโดดเด่น ตามเกณฑ์การ
ประเมินคุณธรรมและความ
โปร่งใส ITA



โรงพยาบาลสวนปรุง
ได้รับมาตรฐาน
Green & Clean
ระดับดีมาก
30 กันยายน 2563 –
29 กันยายน 2565



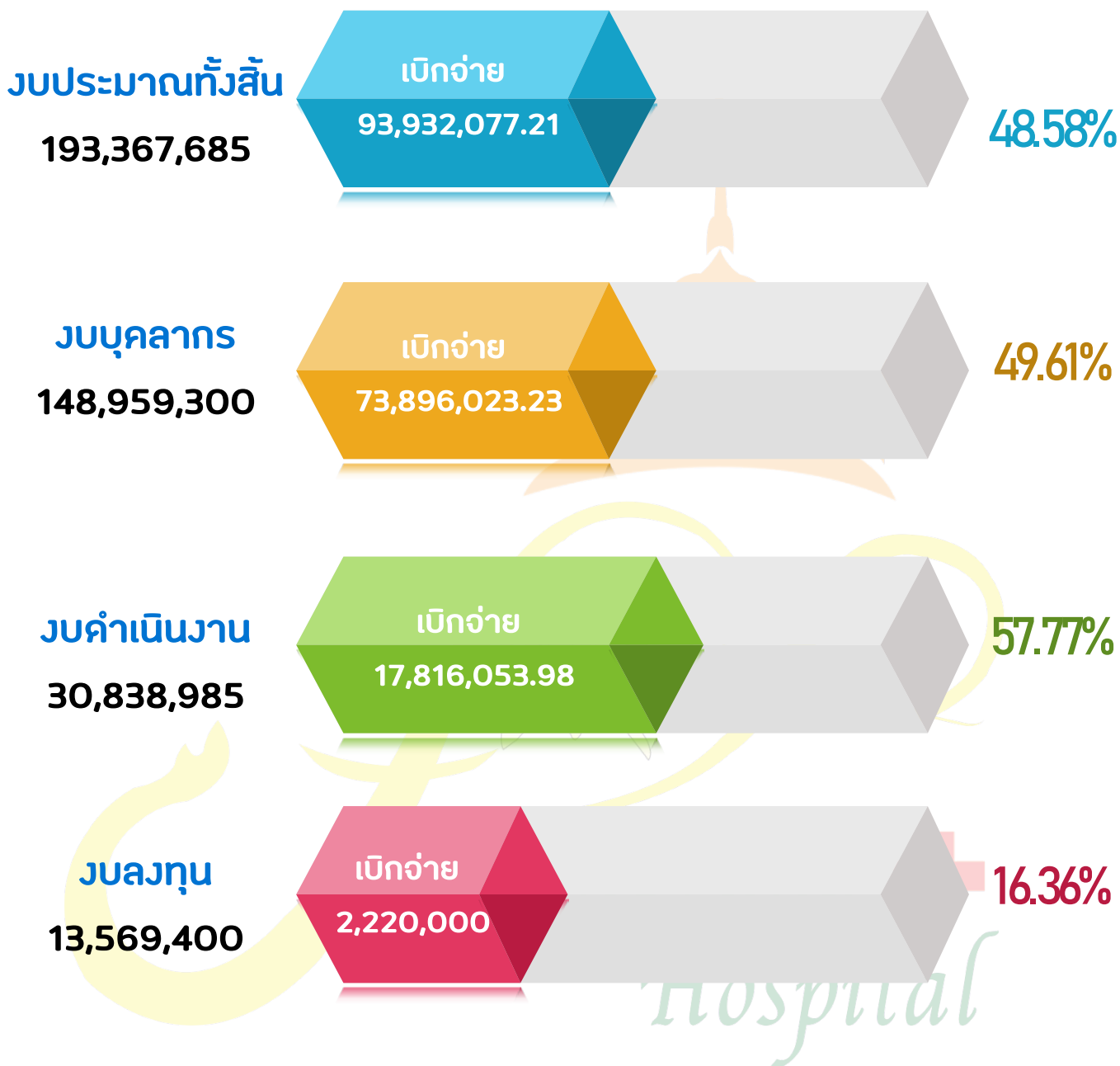
นายแพทย์กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
เข้ารับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นตรา ประถมาภรณ์มงกุฎไทย



นายแพทย์ปรีทรรศ ศิลปกิจ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ข้าราชการบำนาญ)
เข้ารับรางวัล นักเวชศาสตร์ป้องกันดีเด่นระดับชาติ แขนงสุขภาพจิตชุมชน
โดยสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย และสถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค



ผลตามแผนปฏิบัติการ (รอบ 6 เดือน)



รวมอุดหนุน

-



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

โรงพยาบาลสวนปรุง
Suanprung Psychiatric Hospital

131 ถ.ช่างหล่อ ต.หายยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100 โทรศัพท์ 053908500 โทรสาร 053908595
Website: <http://www.suanprung.go.th>