

Annual Report

2020

รายงานประจำปี 2563



โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต

Suanprung Psychiatric Hospital

คำนำ

โรงพยาบาลสวนปรุงเป็นโรงพยาบาลตติยภูมิสังกัดกรมสุขภาพจิต มีภารกิจหลักในการบำบัดรักษา ส่งเสริมป้องกันฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช การศึกษาวิจัย พัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิตและจิตเวช รวมทั้งการพัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์เข้าถึงบริการ ได้รับการดูแลติดตามรักษาอย่างต่อเนื่องตามมาตรฐานจนหายทุเลา ไม่กลับไปดื่มซ้ำ และประชาชนในเครือข่ายบริการสุขภาพที่ 1 และ 2 ได้รับบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง

ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา โรงพยาบาลได้พัฒนาและปรับปรุงระบบการดำเนินงานเพื่อมุ่งไปสู่วิสัยทัศน์ “เชี่ยวชาญงานจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน เป็นเลิศด้านการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ และมีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง” โดยในปีงบประมาณ 2563 เป็นช่วงที่โรงพยาบาลมีการยกระดับการให้บริการเพื่อบรรลุเป้าหมายของวิสัยทัศน์ และได้ดำเนินงานอย่างเต็มสรรพกำลังในทุก ๆ ด้านภายใต้ 5 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญ

รายงานประจำปี ปีงบประมาณ 2563 เล่มนี้ได้รวบรวมผลการดำเนินงานโครงการ กิจกรรมต่าง ๆ ของโรงพยาบาลที่ได้ดำเนินการในปีงบประมาณ 2563 ภายใต้แผนปฏิบัติราชการและประเด็นยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ตลอดจนความภาคภูมิใจในการดำเนินงาน เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลงานไปสู่ประชาชนและหน่วยงานต่างๆ โรงพยาบาลสวนปรุง หวังว่ารายงานฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการนำข้อมูลไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนางานสุขภาพจิตต่อไป

คณะผู้จัดทำ

สารบัญ

| | หน้า |
|---|------|
| วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์ | 4 |
| เข็มมุ่งโรงพยาบาลสวนปรุง | 5 |
| ค่านิยม SMART SP | 6 |
| ผู้บริหารโรงพยาบาลสวนปรุง | 7 |
| โครงสร้างการบริหารงาน | 8 |
| อัตรากำลังและจำนวนบุคลากร | 9 |
| ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน | 10 |
| ผลการให้บริการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2560-2563 | 11 |
| นโยบายในการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2563 | 17 |
| การดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลสวนปรุง | 20 |
| ผลงานภาคภูมิใจ | 65 |
| การดำเนินงานของโรงพยาบาลสวนปรุงในสถานการณ์การระบาด ไวรัสโคโรน่า (Covid-19) | 65 |
| ผลตามแผนปฏิบัติการ 2563 (รอบ 11 เดือน) | 66 |

Vision

เชี่ยวชาญงานจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน
เป็นเลิศด้านการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์
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 |
|  |  |  |  |  |



เข็มมุ่งโรงพยาบาลสวนปรุง **HOSHIN**

1

ผู้ป่วยปลอดภัยจากการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางกาย

2

ลดจำนวนการเกิดอุบัติการณ์เรื่องผู้ป่วยทำร้ายกัน

3

พัฒนาแนวทางการรักษาจิตสังคมบำบัด
สำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์

4

พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชน

5

พัฒนาสมรรถนะการมุ่งผลสัมฤทธิ์ทักษะดิจิทัล
และส่งเสริมให้บุคลากรมีความสุข

6

พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ
และการบริหารองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ(MIS

7

ลดข้อผิดพลาดในการวินิจฉัยโรค

8

ป้องกันการบ่งชี้ตัวผู้ป่วยผิดพลาด

9

เพิ่มประสิทธิภาพของการคัดแยกและ
จัดลำดับการบริการ ณ ห้องฉุกเฉิน

10

ป้องกันและลดอัตราการรักษาด้วยไฟฟ้าผัดคน ผิดวิธี

ค่านิยม SMART SuanPrung



| SMARTSP | ค่านิยม |
|-------------------------------------|--|
| Service mind ใส่ใจ | การมีจิตใจพร้อมให้บริการและมีจิตสาธารณะในการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ โดยยึดมั่นในประโยชน์ส่วนรวม |
| Mindfulness ใช้สติ | การพัฒนาสมาธิและสติของตนเองเพื่อสามารถดำเนินชีวิตและทำงานได้อย่างมีความสุข ปราศจากทุกข์ รู้สึกถึงคุณค่าของตนเองและงานที่ทำ นำไปสู่การพัฒนาเป็นองค์กรแห่งความสุข |
| Achievement พิชิตผลลัพธ์ | การทำงานโดยมุ่งผลสัมฤทธิ์ โดยมีการกำหนดเป้าหมายของงานอย่างชัดเจน มีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล ปฏิบัติงานด้วยความเสมอภาคและถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ ตลอดจนการพัฒนาผลลัพธ์และคุณค่าที่ผู้มีส่วนได้เสียจะได้รับ |
| Ready to change พร้อมปรับเปลี่ยน | พร้อมรับการเปลี่ยนแปลงทั้งปัจจัยภายในและภายนอก โดยมีความสามารถในการปรับตัว ปรับใจ ปรับความคิด/ทัศนคติและปรับรูปแบบของการทำงาน เพื่อให้เกิดการพัฒนาและเท่าทันสถานการณ์ |
| Teamwork รู้จักสามัคคี | มีความสามัคคี การผนึกสายสัมพันธ์ การประสานใจและกาย บนพื้นฐานของการแบ่งปันความรัก ความเข้าใจ การให้อภัย และรับฟัง ร่วมคิด ร่วมทำ ตลอดจนการเป็นพันธมิตรระหว่างองค์กรต่างๆ |

ผู้บริหารโรงพยาบาลสวนปรุง



นางสุวรรณีย์ เรืองเดช

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง



นายปริทรรศ ศิลปกิจ

รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์1



นายกิตติพงษ์ สานิชวรรณกุล

รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์2



นางราณี พรมานะจิรังกุล

รักษาการรองผู้อำนวยการ
ด้านการพยาบาลจิตเวช



นางกรภัทร สิมะวงศ์

หัวหน้ากลุ่มภารกิจ
การพยาบาล



นางสาวนิมมวอล รอดเรือน

รักษาการรองผู้อำนวยการ
ด้านบริหาร และหัวหน้ากลุ่มภารกิจ
อำนาจการ



นายภาณุ คุชฌุมยากร

หัวหน้ากลุ่มภารกิจ
พัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

โครงสร้างการบริหารงาน โรงพยาบาลสวนปรุง

ปีงบประมาณ 2563

โรงพยาบาลสวนปรุง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

ที่ปรึกษาผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

ที่ปรึกษาผู้อำนวยการด้านการพยาบาลจิตเวช

สำนักงานผู้อำนวยการ

1. กลุ่มภารกิจ อำนวยการ

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

2. กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต

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

3. กลุ่มภารกิจ พัฒนา สู่ความเป็นเลิศ

1. กลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม
2. กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
3. กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ
4. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

4. กลุ่มภารกิจ การ พยาบาล

- สำนักบริหารการพยาบาล

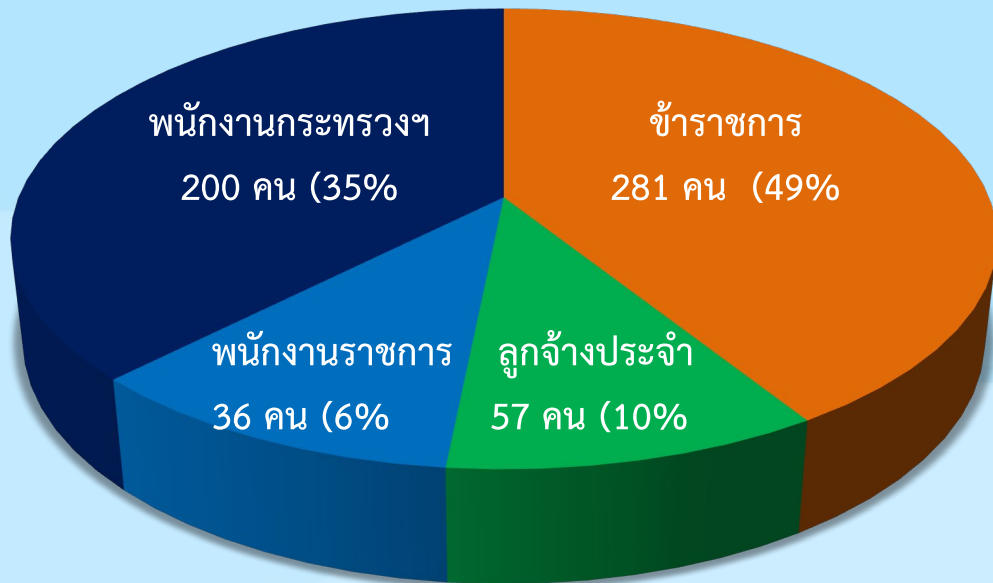
1. หอผู้ป่วยอารี1
2. หอผู้ป่วยอารี2
3. หอผู้ป่วยเมตตา1
4. หอผู้ป่วยเมตตา2
5. หอผู้ป่วยวิสุทธา1
6. หอผู้ป่วยวิสุทธา2
7. หอผู้ป่วยฝ้ายคำ1
8. หอผู้ป่วยฝ้ายคำ2
9. หอผู้ป่วยจิระ1
10. หอผู้ป่วยจิระ2
11. หอผู้ป่วยกรุณา2
12. หอผู้ป่วยกรุณา3
13. หอผู้ป่วยมฤติตา
14. หอผู้ป่วยสหทัย
15. หอผู้ป่วยพิเศษปัญญา
16. หอผู้ป่วยพิเศษขนาน
17. โอ พี ดี
18. งานวิจัยและพัฒนาทางการแพทย์พยาบาล
19. งานจิตเวชชุมชน
20. หน่วยจ่ายกลาง

5. กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและ พัฒนา เครือข่ายบริการ

1. กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและจิตเวชชุมชน
2. กลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต (MCATT)

อัตรากำลังและจำนวนบุคลากร

รวมอัตรากำลังทั้งสิ้น 574 คน



➔ แพทย์ 14 คน

➔ ทันตแพทย์ 3 คน

➔ นักจิตวิทยาคลินิก 10 คน

➔ นักสังคมสงเคราะห์ 9 คน

➔ พยาบาลวิชาชีพ 175 คน

➔ เภสัชกร 14 คน

➔ นักกิจกรรมบำบัด 6 คน

➔ แพทย์แผนไทย 1 คน

ที่มา : กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2563

ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน

โรงพยาบาลสวนปรุง (Suanprung Psychiatric Hospital) ตั้งอยู่เลขที่ 131 ถ.ช่างหล่อ ต.หายยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ โดยเป็นโรงพยาบาลเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชระดับตติยภูมิระดับสูง มีเตียงที่สามารถให้บริการได้ 415 เตียง ให้บริการทั้งในเวลาทำการและนอกเวลาทำการ คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (Special Medical Clinic: SMC มีสมรรถนะหลักขององค์กร (Core Competencies คือ การให้บริการเฉพาะทางด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่มีความยุ่งยากซับซ้อน ระดับตติยภูมิระดับสูง, การดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์, และการสร้างความเข้มแข็งให้กับเครือข่าย ในเขตสุขภาพที่ 1

โรงพยาบาลสวนปรุงให้ให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนระดับตติยภูมิระดับสูง แบบองค์รวม โดยมีบริการตรวจรักษาโรคทางจิตเวชทั่วไป คลินิกจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น คลินิกคนใจเด็ด คลินิกระบบประสาท คลินิกแพทย์แผนไทย ห้องฝึกประสบการณ์วิชาชีพ รวมทั้งผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุ ซึ่งกลุ่มผู้ป่วยดังกล่าว มีความเฉพาะและต้องการความเชี่ยวชาญขั้นสูงในการดูแล

ในการพัฒนาระบบการให้บริการสู่ความเป็นเลิศในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ โรงพยาบาลสวนปรุงมีการพัฒนาผลงานวิจัยและเครื่องมือในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง และได้มุ่งเน้นการพัฒนาแนวทางจิตสังคมบำบัดภายหลังการจำหน่ายกลับสู่ชุมชน เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยจำหน่ายกลับมาตีหมอน

การให้บริการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ เขตสุขภาพที่ 1 รวม 8 จังหวัด ได้แก่ เชียงใหม่ เชียงราย ลำพูน ลำปาง พะเยา แพร่ น่าน และแม่ฮ่องสอน เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการจิตเวชที่มีคุณภาพได้ที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน ได้มีการเสริมพลังให้สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับมีการพัฒนาศักยภาพของการดูแลผู้ป่วยจิตเวช โดยมีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในเขตสุขภาพที่ 1 การส่งเสริม สนับสนุน และถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิต สุขภาพ การสนับสนุน/ให้คำปรึกษาแก่เครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 1 อีกทั้งครอบคลุมการพัฒนาระบบบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ในเขตสุขภาพที่ 1 และ 2

ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพห้วยดินดำ ตั้งอยู่เลขที่ 6072 ต.น้ำแพร่ อ.หางดง จ.เชียงใหม่ มีภาระหน้าที่ในการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติดที่พ้นระยะวิกฤตฉุกเฉิน และผู้ป่วยติดสุราที่ผ่านพ้นระยะถอนพิษแล้ว, เป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านสุขภาพจิต, และฝึกอาชีพและพัฒนาทักษะการดำรงชีวิตของผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง

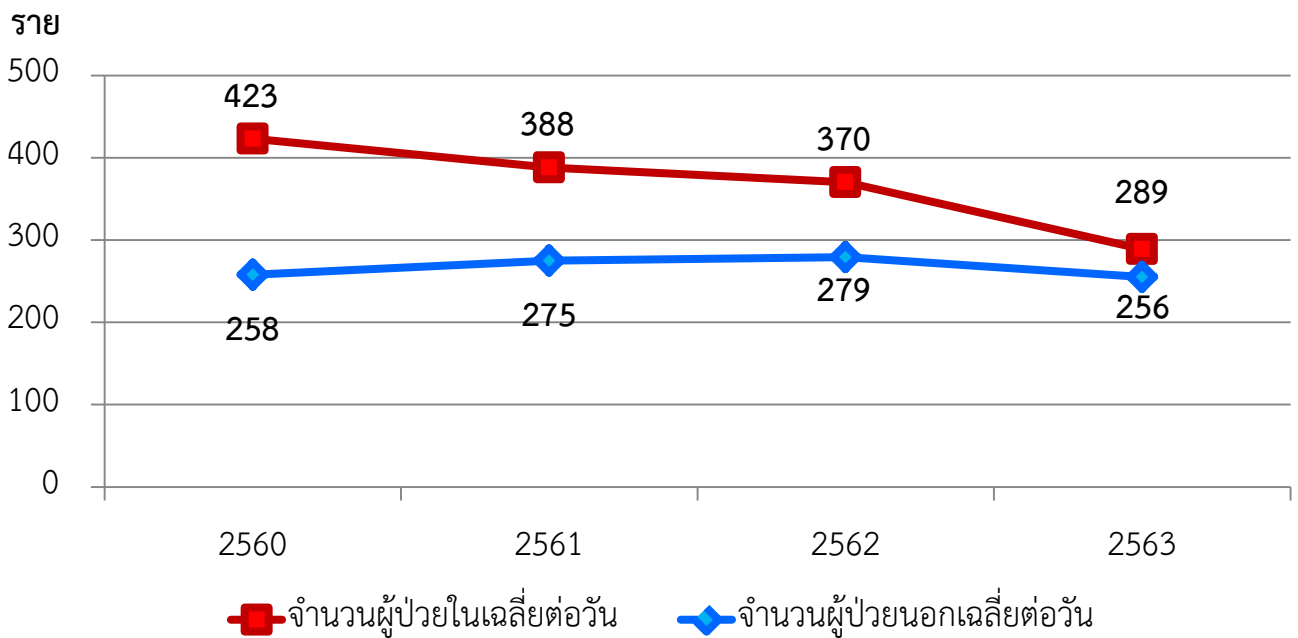
ผลการให้บริการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2560-2563

ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (Curative Services) ปี 2560 - 2563

| ลำดับ | รายการ | หน่วยนับ | ปีงบประมาณ | | | |
|-------|--|----------|------------|---------|---------|---------|
| | | | 2560 | 2561 | 2562 | 2563 |
| 1 | จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด | ราย | 62,874 | 66,841 | 67,823 | 61,946 |
| 2 | จำนวนผู้ป่วยนอกเก่า | ราย | 56,519 | 60,051 | 60,937 | 56,132 |
| 3 | จำนวนผู้ป่วยนอกใหม่ | คน | 6,355 | 6,791 | 6,886 | 5,814 |
| 4 | จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวันทำการ | ราย | 258 | 275 | 279 | 256 |
| 5 | จำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน | ราย | 423 | 388 | 370 | 289 |
| 6 | จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา | ราย | 5,329 | 5,213 | 5,044 | 4,079 |
| 7 | จำนวนผู้ป่วยจำหน่าย | ราย | 5,344 | 5,196 | 5,127 | 4,121 |
| 8 | จำนวนวันเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล | วัน/ราย | 30.92 | 27.42 | 26.65 | 26.77 |
| 9 | จำนวนวันอยู่ในโรงพยาบาล | วัน | 154,241 | 141,786 | 134,939 | 105,678 |
| 10 | จำนวนวันผู้ป่วยจำหน่าย | วัน | 165,210 | 142,442 | 136,658 | 110,335 |
| 11 | อัตราการครองเตียง (คำนวณจากเตียงใช้จริง 415 เตียง) | ร้อยละ | 101.83 | 93.61 | 89.08 | 69.58 |

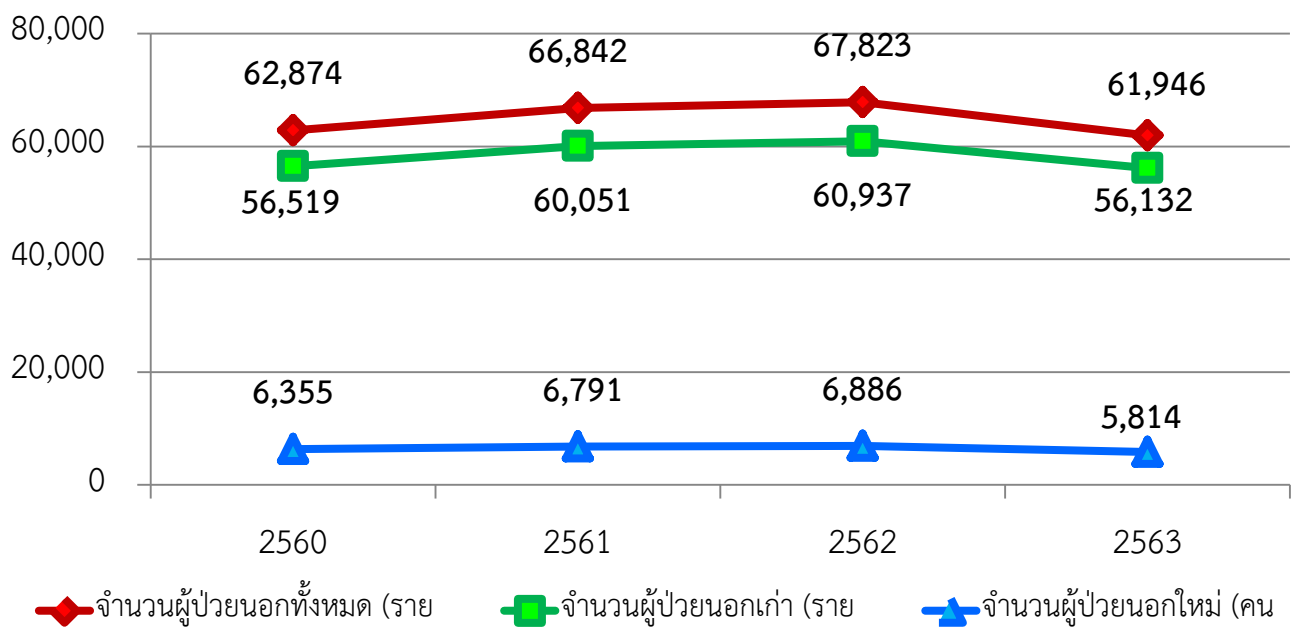
ที่มา : กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ ข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2563

จำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน



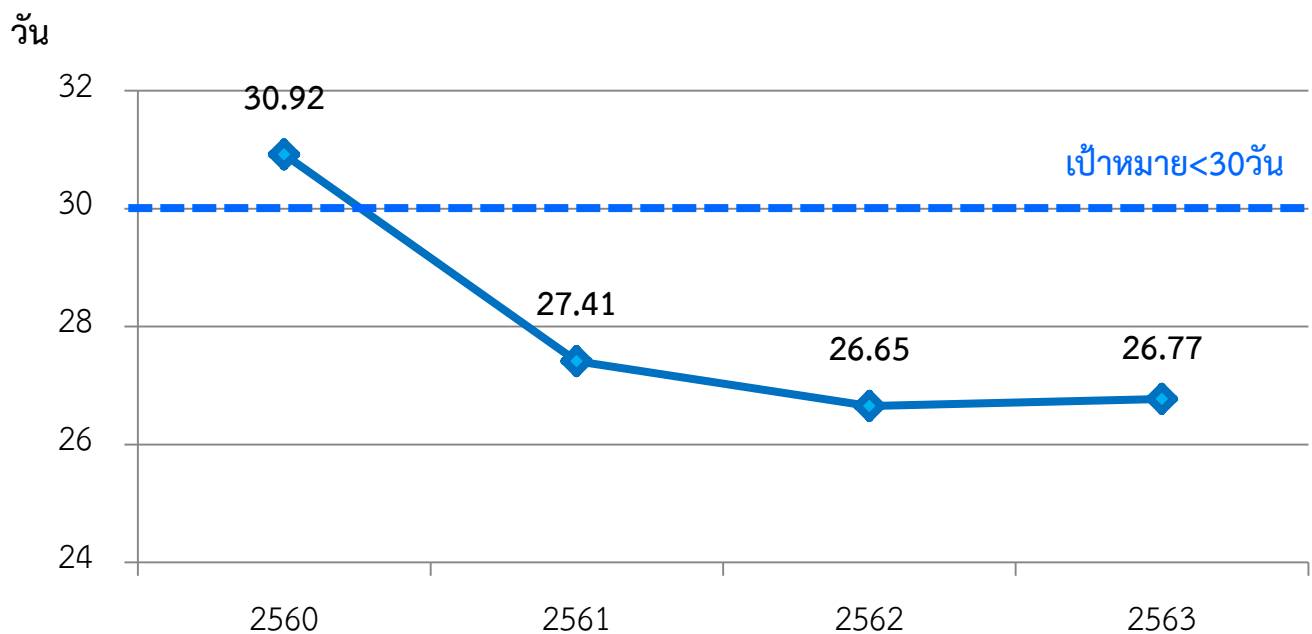
ที่มา : กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ ข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2563

ข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2559 - 2562



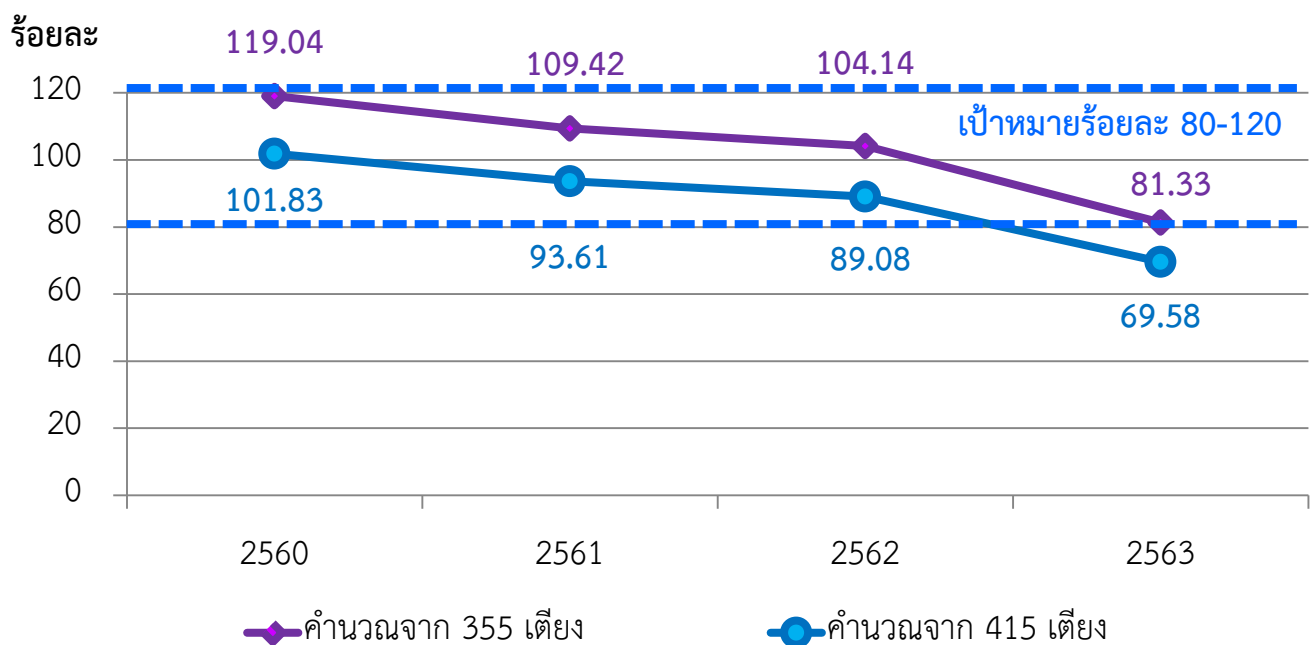
ที่มา : กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ ข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2563

จำนวนวันนอนเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล (Average Length of Stays)



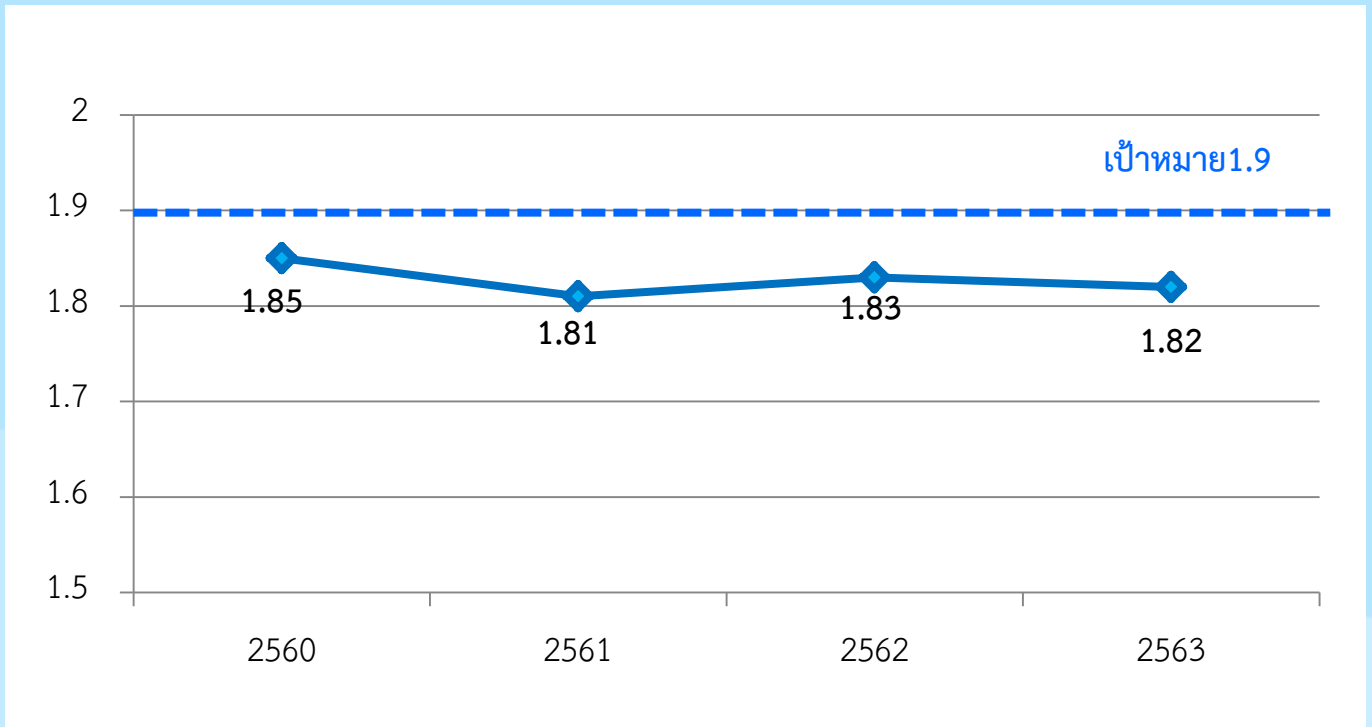
ที่มา : กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ ข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2563

อัตราการครองเตียง (Bed Occupancy Rate)



ที่มา : กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ ข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2563

ดัชนี Case Mix Index (CMI)



ที่มา : ข้อมูลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2563

จำนวนข้อมูล ผู้ป่วยใน RW ADJRW และค่า CMI

| เดือน | จำนวนผู้ป่วย(ราย) | | จำนวน RW | | จำนวน ADJRW | | CMI | |
|-------|-------------------|-------|----------|----------|-------------|----------|------|------|
| | 2563 | 2562 | 2563 | 2562 | 2563 | 2562 | 2563 | 2562 |
| ต.ค. | 310 | 374 | 618.67 | 722.89 | 620.42 | 723.85 | 2.00 | 1.93 |
| พ.ย. | 302 | 352 | 556.52 | 673.16 | 558.92 | 674.76 | 1.84 | 1.91 |
| ธ.ค. | 261 | 318 | 475.63 | 568.85 | 476.59 | 570.20 | 1.82 | 1.79 |
| ม.ค. | 261 | 376 | 471.30 | 692.12 | 472.28 | 693.89 | 1.81 | 1.84 |
| ก.พ. | 267 | 321 | 473.47 | 590.82 | 474.62 | 595.43 | 1.77 | 1.84 |
| มี.ค. | 321 | 330 | 557.96 | 599.83 | 558.74 | 601.71 | 1.74 | 1.82 |
| เม.ย. | 138 | 305 | 262.09 | 576.85 | 262.77 | 577.60 | 1.90 | 1.89 |
| พ.ค. | 213 | 343 | 401.81 | 592.33 | 403.14 | 593.03 | 1.89 | 1.73 |
| มิ.ย. | 269 | 303 | 457.93 | 553.19 | 459.39 | 555.23 | 1.70 | 1.83 |
| ก.ค. | 251 | 303 | 445.18 | 533.56 | 446.87 | 534.91 | 1.77 | 1.76 |
| ส.ค. | 256 | 332 | 451.65 | 576.36 | 453.21 | 578.28 | 1.76 | 1.74 |
| ก.ย. | 277 | 305 | 502.19 | 575.16 | 503.33 | 576.81 | 1.81 | 1.89 |
| รวม | 3,126 | 3,962 | 5,674.40 | 7,255.17 | 5,690.28 | 7,275.75 | 1.82 | 1.83 |

* จำนวนผู้ป่วยใน RW ADJRW คัดจากเดือนที่จำหน่ายผู้ป่วย

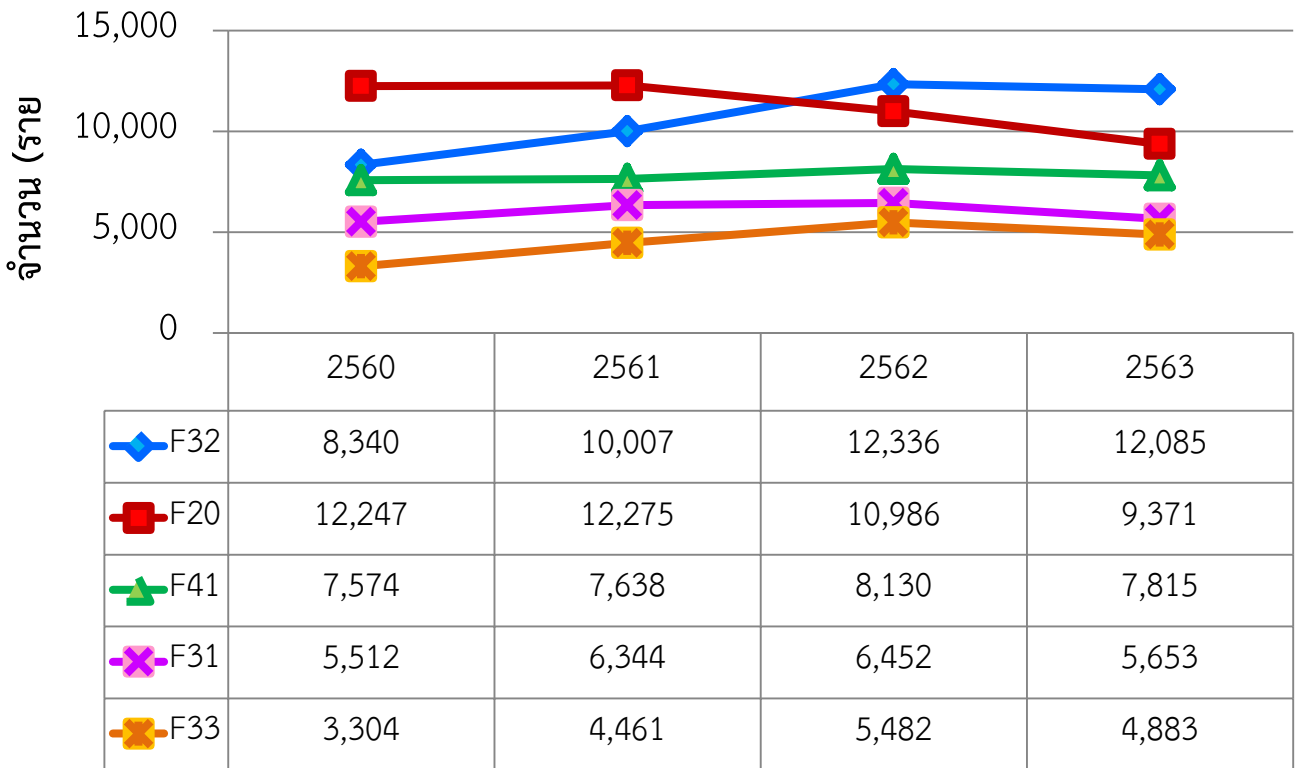
** ค่า CMI หาได้จากจำนวน SUM RW / จำนวนผู้ป่วยใน

*** ข้อมูลในแต่ละเดือนอาจมีการเปลี่ยนแปลงเนื่องจากการคิดจากเดือนที่จำหน่ายโดยไม่คำนึงถึงวันที่ส่งข้อมูล

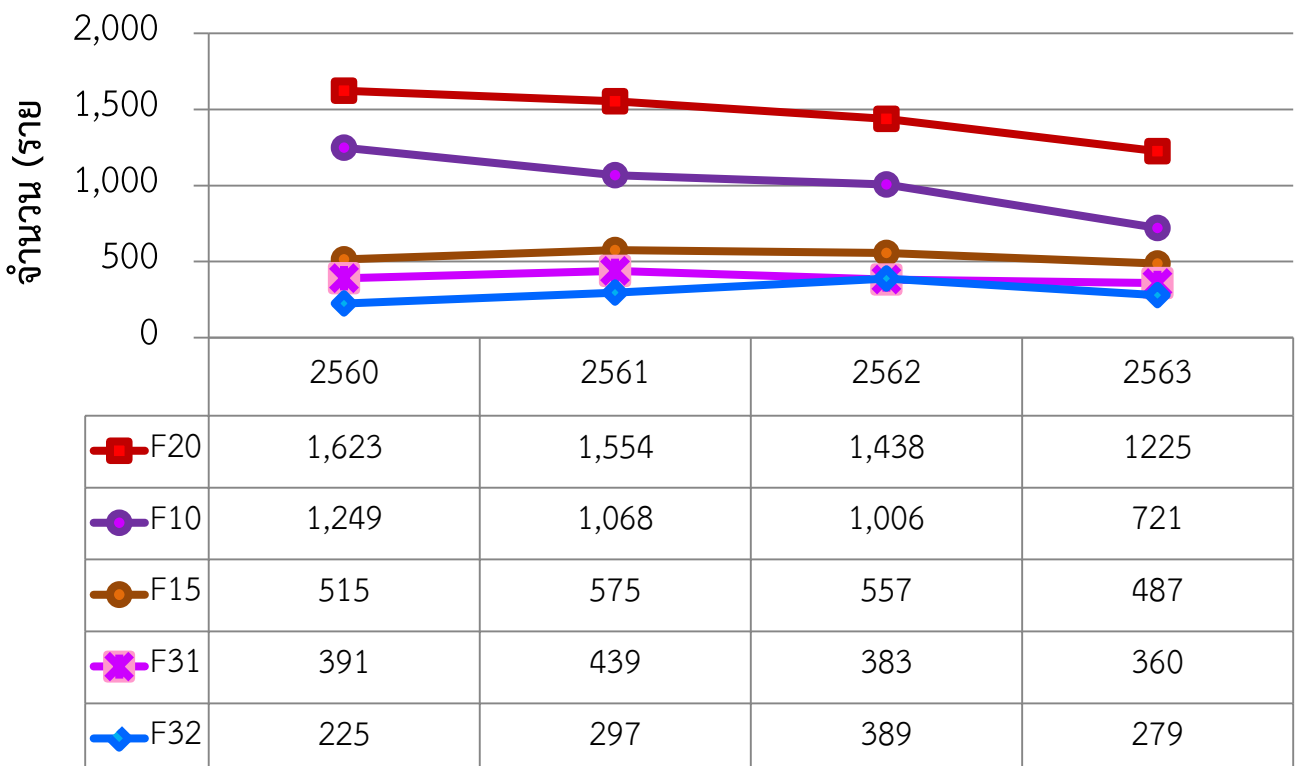
ที่มา : ข้อมูลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2563

5 อันดับโรค ผู้ป่วยนอก



5 อันดับโรค ผู้ป่วยใน



นโยบายในการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2563

อธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)



1

ส่งเสริม สนับสนุนงานด้านสุขภาพจิตตามพระราชดำรัส, พระราชดำริของสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโครงการ **TO BE NUMBER ONE**

ให้ความสำคัญกับการดำเนินโครงการ TO BE NUMBER ONE อย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งบูรณาการโครงการด้านสุขภาพจิตต่าง ๆ เข้าไปในระบบสาธารณสุข ทั้งงานด้านสุขภาพ ตามแนวพระราชดำริ / เกิดพระเกียรติ หรือเป็นงานประจำ



2

ร่วมมือร่วมใจกับกระทรวงสาธารณสุขในการพัฒนางานสุขภาพจิตโดยใช้ข้อคิด **“Health is life : Mental Health is happy life”** คือ การบูรณาการงานสุขภาพจิตกับระบบสุขภาพกาย



บูรณาการกับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช : เน้นเรื่องพัฒนาการเด็ก ปฐมวัย แนวทางการเตรียมครอบครัว (Family) และบทบาทพ่อแม่ (Parenting)



บูรณาการกับโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ : เน้นเรื่องเศรษฐกิจพอเพียง การพัฒนาสิ่งแวดล้อม การพัฒนาชุมชนให้สามารถดูแลตัวเองได้



บูรณาการกับสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ : เน้นเรื่องการออกแบบระบบเชื่อมโยงระหว่างสถานบริการที่มี “การจัดบริการสุขภาพจิตตามมาตรฐาน” และหน่วยบริการจิตเวชที่มี “การจัดบริการสุขภาพจิตตามมาตรฐานสูงสุด” รวมทั้งพัฒนาคู่มือแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดบริการสุขภาพจิตตามมาตรฐาน (Clinical practice guidelines - CPGs Manual)

3

พัฒนาคนรุ่นใหม่ให้เป็นคนไทย 4.0 โดยเฉพาะเด็กและเยาวชนให้เป็นคนที่มีความคิดสร้างสรรค์ (Creation) คิดเชิงบวก (Positive) และคิดทำประโยชน์ช่วยเหลือผู้อื่นและสังคม (Response to Society) **“คิดดี คิดให้ คิดเป็น เป็นสุข : CPR”**

คิดสร้างสรรค์ (Creation) : เน้นในกลุ่มผู้บริหารกรมสุขภาพจิตผ่านการคิดเชิงระบบ (System Thinking)

คิดเชิงบวก (Positive) : เน้นการฝึกให้บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีความคิดเชิงบวก (Positive Thinking) และมีพฤติกรรมเชิงบวก (Positive Behavior)

คิดทำประโยชน์ช่วยเหลือผู้อื่นและสังคม (Response to Society) : เน้นการพัฒนาเครื่องมือในการประเมิน “Social Moral Intelligence Quotient (SMIQ)”

Social Activity - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม

Social Commitment - การยอมรับและยึดถือตามกฎ ระเบียบของสังคม

Social Development - การพัฒนาสังคมให้ดีขึ้น





4

พัฒนาระบบบริการให้มีมาตรฐานและมาตรฐานสูงตามแนวทาง Service Plan ของกระทรวงสาธารณสุข หน่วยบริการจิตเวชจะต้อง ลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอคอย **ตามหลักการ EMS และเป็น Smart Hospital**

การพัฒนามาตรฐานและมาตรฐานสูง : กำหนดเกณฑ์

“การจัดบริการตามมาตรฐาน” สำหรับสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ (รพ.สต./รพช./รพท.) และกำหนดเกณฑ์ “การจัดบริการตามมาตรฐานสูง” สำหรับหน่วยบริการจิตเวชให้ชัดเจน

การพัฒนาหน่วยบริการจิตเวชให้เป็น **Smart Hospital** : ตามหลักการ EMS

E – Environment สร้างสิ่งแวดล้อม บรรยากาศที่น่าอยู่ และสวยงาม

M – Modernization พัฒนาหน่วยบริการจิตเวชให้มีความทันสมัย

S – Service (Convenience Service & Service Behavior) ประชาชนได้รับบริการที่รวดเร็ว สะดวกสบาย ด้วยระบบดิจิทัล สร้างพฤติกรรมบริการให้เกิดแก่บุคลากรในสถานบริการจิตเวช



5

พัฒนาบุคลากรของกรมสุขภาพจิตให้เป็น **คนมีศักยภาพสูงแบบ Multitasking**

เน้นการจัดทำเกณฑ์สมรรถนะพื้นฐานของ **Multitasking** :

มีทักษะหลากหลาย มี Digital skill สร้างงานวิชาการ แก้ไขปัญหาได้

มีความรัก ความสามัคคี เอื้อเฟื้อช่วยเหลือในการทำงานซึ่งกันและกัน และช่วยเหลือคนในสังคม



6

พัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งต่างประเทศเพื่อขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตของประเทศไทยให้ก้าวหน้าเป็นสุขภาพจิต 4.0

พัฒนากรมสุขภาพจิตไปสู่การเป็นศูนย์กลางในการเรียนรู้งานสุขภาพจิต (Training Center and Learning Center) ระดับภูมิภาคอาเซียน

จัดตั้งศูนย์ความร่วมมือองค์การอนามัยโลก (WHO Collaborating Center : WHOCC)

จัดประชุมวิชาการนานาชาติร่วมกับ “World Psychiatric Association Congress 2020 (WPA)”



นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตทั้งหมดนี้ จะเป็นจริงและบรรลุเป้าหมายได้จำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนและร่วมมือ ร่วมใจ จากบุคลากรกรมสุขภาพจิต และเครือข่ายทุกภาคส่วน ซึ่งผมหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับสิ่งนี้จากทุกท่าน เพื่อผลที่เกิดเป็นความภาคภูมิใจร่วมกัน คือ **“ประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข”**

กรมสุขภาพจิต

“เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิต ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข”

CPR : Creation (คิดเป็น) Positive (คิดดี) Response to Society (คิดให้)



(Handwritten signature)

อธิบดีกรมสุขภาพจิต
(นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)



ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ 2563

รอบ 5 เดือน (ต.ค.-ก.พ.)

| ลำดับ | ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ | น้ำหนัก (ร้อยละ) | เป้าหมาย | ผลการ ดำเนินงาน | ค่า คะแนน ที่ได้ | คะแนน ถ่วง น้ำหนัก |
|-------------------------------------|---|---------------------|-----------|--------------------|------------------------|--------------------------|
| มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล | | 30 | | | 5.0000 | |
| 1 | ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย | 20 | | | 5.0000 | 1.0000 |
| | - ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น | | ร้อยละ 30 | 55.75 | 2.5000 | |
| | - ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย | | ร้อยละ 30 | 64.11 | 2.5000 | |
| 2 | ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย | 10 | ร้อยละ 80 | 98.27 | 5.0000 | 0.5000 |

| ลำดับ | ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ | น้ำหนัก (ร้อยละ) | เป้าหมาย | ผลการ ดำเนินงาน | ค่า คะแนน ที่ได้ | คะแนน ถ่วง น้ำหนัก |
|---|--|---------------------|-------------|--------------------|------------------------|--------------------------|
| มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ | | 20 | | | 5.0000 | |
| 15 | ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช | 13 | 5 คะแนน | 5.00 | 5.0000 | 0.6500 |
| 17 | ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) | 17 | 5 คะแนน | 5.00 | 5.0000 | 0.3500 |
| มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ | | 30 | | | 5.0000 | |
| 20 | ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง 1 ปี | 10 | ร้อยละ 45 | 57.14 | 5.0000 | 0.5000 |
| 24 | ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี | 5 | | | 5.0000 | 0.2500 |
| | - ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี | | ≥ ร้อยละ 96 | 99.06 | 2.0000 | |

| ลำดับ | ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ | น้ำหนัก (ร้อยละ) | เป้าหมาย | ผลการ ดำเนินงาน | ค่า คะแนน ที่ได้ | คะแนน ถ่วง น้ำหนัก |
|-------|---|---------------------|-------------|--------------------|------------------------|--------------------------|
| | - ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพตามแนวทางที่กำหนด | | ≥ ร้อยละ 90 | 91.03 | 3.0000 | |
| 25 | ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัย พัฒนา และนำไปใช้ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงาน | 5 | > 40 คะแนน | 50.00 | 5.0000 | 0.2500 |
| 26 | ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต | 5 | | | 5.0000 | 0.2500 |
| | - ไฟฟ้า | | ค่า EUI ≥ 0 | 1.48 | 5.0000 | |
| | - น้ำมัน | | ค่า EUI ≥ 0 | 5.47 | 5.0000 | |
| 27 | ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน | 5 | | | 5.0000 | 0.2500 |
| | - ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน | | ร้อยละ 45 | 84.46 | 5.0000 | |

| ลำดับ | ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ | น้ำหนัก (ร้อยละ) | เป้าหมาย | ผลการ ดำเนินงาน | ค่า คะแนน ที่ได้ | คะแนน ถ่วง น้ำหนัก |
|---|--|---------------------|-------------|--------------------|------------------------|--------------------------|
| มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร | | 20 | | | 5.0000 | |
| 28 | ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ | 7 | ระดับ 5 | 5.00 | 5.0000 | 0.3500 |
| 29 | ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) | 7 | | | 5.0000 | 0.3500 |
| | - ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) | | ร้อยละ 50 | 67.78 | 4.0000 | |
| | - แบบสรุปผลพัฒนารายบุคคล | | 1 คะแนน | 1.00 | 1.0000 | |
| 30 | ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) | 6 | ≥ ร้อยละ 80 | 97.22 | 5.0000 | 0.3000 |
| คะแนนรวม (รอบ 5 เดือน) | | 100 | | | | 5.0000 |

รอบ 11 เดือน (ต.ค.-ส.ค.)

| ลำดับ | ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ | น้ำหนัก (ร้อยละ) | เป้าหมาย | ผลการ ดำเนินงาน | ค่า คะแนน ที่ได้ | คะแนน ถ่วง น้ำหนัก |
|-------------------------------------|---|---------------------|-----------|--------------------|------------------------|--------------------------|
| มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล | | 30 | | | 4.9833 | |
| 1 | ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย | 6 | | | 5.0000 | 0.3000 |
| | - ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น | | ร้อยละ 60 | 71.09 | 2.5000 | |
| | - ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย | | ร้อยละ 30 | 43.49 | 2.5000 | |
| 2 | ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย | 2 | ร้อยละ 80 | 98.39 | 5.0000 | 0.1000 |

| ลำดับ | ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ | น้ำหนัก (ร้อยละ) | เป้าหมาย | ผลการ ดำเนินงาน | ค่า คะแนน ที่ได้ | คะแนน ถ่วง น้ำหนัก |
|-------|--|---------------------|-----------|--------------------|------------------------|--------------------------|
| 3 | ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ออทิสติก และ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น | 3 | | | 5.0000 | 0.1500 |
| | - ร้อยละของโรงเรียนที่มีระบบดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ออทิสติก และ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ | | ร้อยละ 10 | 93.71 | 1.0000 | |
| | - ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ออทิสติก และ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ | | ร้อยละ 80 | 91.47 | 2.0000 | |
| | - ร้อยละเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ออทิสติก และ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น | | ร้อยละ 90 | 92.35 | 3.0000 | |
| 4 | ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น | 3 | ร้อยละ 70 | 77.86 | 5.0000 | 0.1500 |

| ลำดับ | ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ | น้ำหนัก (ร้อยละ) | เป้าหมาย | ผลการ ดำเนินงาน | ค่า คะแนน ที่ได้ | คะแนน ถ่วง น้ำหนัก |
|---|--|---------------------|-----------------------|--------------------|------------------------|--------------------------|
| 7 | ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีค่าการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตเภทผ่านเป้าหมายร้อยละ 75 | 3 | ร้อยละ 90 | 87.50 | 4.8333 | 0.1450 |
| 8 | ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีค่าการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าผ่านเป้าหมาย ร้อยละ 68 | 3 | ร้อยละ 75 | 100.00 | 5.0000 | 0.1500 |
| 9 | ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีค่าเข้าถึงบริการโรคออทิสติก (ASD) ผ่านเป้าหมายร้อยละ 45 | 3 | ร้อยละ 60 | 100.00 | 5.0000 | 0.1500 |
| 10 | ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น | 3 | เพิ่มขึ้น ร้อยละ 3 | 13.43 | 5.0000 | 0.1500 |
| 11 | ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต | 2 | ร้อยละ 80 | 100.00 | 5.0000 | 1.0000 |
| 12 | ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น | 2 | ร้อยละ 90 | 93.75 | 5.0000 | 1.0000 |
| มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ | | 20 | | | 5.0000 | |
| 14 | ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster: PCC) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน | 3 | ≥ ร้อยละ 15 | 21.74 | 5.0000 | 1.5000 |
| 15 | ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช | 7 | 5 คะแนน | 5.00 | 5.0000 | 0.3500 |

| ลำดับ | ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ | น้ำหนัก (ร้อยละ) | เป้าหมาย | ผลการ ดำเนินงาน | ค่า คะแนน ที่ได้ | คะแนน ถ่วง น้ำหนัก |
|---|--|---------------------|--------------|--------------------|------------------------|--------------------------|
| 16 | ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนในสถานการณ์การระบาดโควิด-19 | 7 | 5 คะแนน | | 5.0000 | 0.3500 |
| | - ชั้นตอนที่ 1 ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาดโควิด-19 ตามบริบทชุมชนผ่านช่องทาง เช่น Air war, Social Ground war | | ชั้นตอนที่ 1 | ชั้นตอนที่ 1 | 2.0000 | |
| | - ชั้นตอนที่ 2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาดโควิด-19 | | ร้อยละ 80 | 96.89 | 3.0000 | |
| 17 | ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) | 3 | 5 คะแนน | 5.00 | 5.0000 | 0.1500 |
| มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ | | 30 | | | 4.9254 | |
| 19 | ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่อง ภายใน 6 เดือน | 2 | ≥ ร้อยละ 25 | 76.55 | 5.0000 | 1.0000 |
| 20 | ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง 1ปี | 7 | ร้อยละ 50 | 62.96 | 5.0000 | 0.3500 |
| 21 | ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี | 7 | ร้อยละ 80 | 95.97 | 5.0000 | 0.3500 |

| ลำดับ | ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ | น้ำหนัก (ร้อยละ) | เป้าหมาย | ผลการ ดำเนินงาน | ค่า คะแนน ที่ได้ | คะแนน ถ่วง น้ำหนัก |
|-------|---|---------------------|-------------|--------------------|------------------------|--------------------------|
| 22 | ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี | 4 | ร้อยละ 65 | 100.00 | 5.0000 | 0.2000 |
| 23 | ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Full remission) | 2 | ≥ ร้อยละ 39 | 55.75 | 5.0000 | 0.1000 |
| 24 | ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต และเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี | 4 | | | 5.0000 | 0.2000 |
| | - ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี | | ≥ ร้อยละ 90 | 93.61 | 3.0000 | |
| | - ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพตามแนวทางที่กำหนด | | ≥ ร้อยละ 96 | 99.96 | 2.0000 | |

| ลำดับ | ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ | น้ำหนัก (ร้อยละ) | เป้าหมาย | ผลการ ดำเนินงาน | ค่า คะแนน ที่ได้ | คะแนน ถ่วง น้ำหนัก |
|---|--|---------------------|-----------|--------------------|------------------------|--------------------------|
| 26 | ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต | 2 | | | 5.0000 | 0.1000 |
| | - ไฟฟ้า | | ≥ 0 | 0.54 | 5.0000 | |
| | - น้ำมัน | | ≥ 0 | 4.55 | 5.0000 | |
| 27 | ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน | 2 | | 5.00 | 3.8816 | 0.0776 |
| | - ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงาน | | ร้อยละ 95 | 96.66 | 3.0000 | |
| | - ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบลงทุน | | ร้อยละ 70 | 56.02 | 0.8816 | |
| มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร | | 20 | | | 5.0000 | |
| 28 | ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุด ข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยน กันได้อย่างไร้รอยต่อ | 7 | ระดับ 5 | 5.00 | 5.0000 | 0.3500 |
| 29 | ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) | 7 | | | 5.0000 | 0.3500 |
| | - ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) | | ร้อยละ 80 | 86.25 | 4.0000 | |
| | - แบบสรุปผลพัฒนารายบุคคล | | 1 คะแนน | 1.00 | 1.0000 | |

| ลำดับ | ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ | น้ำหนัก (ร้อยละ) | เป้าหมาย | ผลการ ดำเนินงาน | ค่า คะแนน ที่ได้ | คะแนน ถ่วง น้ำหนัก |
|--------------------------------|--|---------------------|-------------|--------------------|------------------------|--------------------------|
| 30 | ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA) | 6 | | | 5.0000 | 0.3000 |
| | - ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA) | | ≥ ร้อยละ 30 | 57.71 | 2.0000 | |
| | - มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ ส่งเสริมคุณธรรมระดับหน่วยงาน | | ≥ ร้อยละ 50 | 100.00 | 3.0000 | |
| คะแนนรวม (รอบ 11 เดือน) | | 100 | | | | 4.9726 |

ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ 2563

พิธีลงนามรับรองการปฏิบัติราชการ ระหว่างผู้อำนวยการและรองผู้อำนวยการตามภารกิจ



แพทย์หญิงสุวรรณี เรืองเดช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง ลงนามมอบหมายงานตามภารกิจและตัวชี้วัดแก่บุคลากรภายใต้บังคับบัญชา ตามกลุ่มภารกิจของโรงพยาบาลสวนปรุง ได้แก่ กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ กลุ่มภารกิจการพยาบาล และกลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ ในการประชุมที่มำนำโรงพยาบาลสวนปรุง ครั้งที่ 1/2563 ในวันที่ 7 มกราคม 2563 ณ ห้องประชุมสิริกิติยา ชั้น 3 อาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปและประเมินผลยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ 2563

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุงรอบ 9 เดือน ปีงบประมาณ 2563
2. เพื่อทบทวนความครอบคลุมและความสอดคล้องระหว่างตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์และผลลัพธ์ตาม

มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง ระดับหัวหน้ากลุ่มภารกิจ หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าตึก ประธานและเลขานุการตามผังโครงสร้างการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (คณะกรรมการক্রוםสายงาน แบ่งออกเป็นจำนวน 5 รุ่น คือ รุ่นที่ 1 จำนวน 15 คน, รุ่นที่ 2 จำนวน 15 คน, รุ่นที่ 3 จำนวน 10 คน, รุ่นที่ 4 จำนวน 18 คน, รุ่นที่ 5 จำนวน 61 รวมจำนวน 119 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 37,820 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการในวันที่ 22 กรกฎาคม 2563 ประเมินผลตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุงในภาพรวมและ ยุทธศาสตร์ที่ 3 , วันที่ 23 กรกฎาคม 2563 ยุทธศาสตร์ที่ 4, วันที่ 11 สิงหาคม 2563 ยุทธศาสตร์ที่ 1, วันที่ 25 สิงหาคม 2563 ยุทธศาสตร์ที่ 2 และ 5

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

บุคลากรสามารถนำข้อเสนอแนะที่ได้ไปวิเคราะห์และจัดทำแผนการดำเนินงานของหน่วยงานหรือองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ และโรงพยาบาลสวนปรุงมีกรอบยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัดที่สามารถที่ตอบสนองต่อวิสัยทัศน์และภารกิจของโรงพยาบาล



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนและถ่ายระดับตัวชีวิตตามแผนยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ 2564

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ 2563
2. เพื่อทบทวนแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ 2564 และวางแผนกลยุทธ์ให้สอดคล้องกับ สถานการณ์แวดล้อมในปัจจุบันและความปกติในรูปแบบใหม่ (New normal)
3. เพื่อทบทวนและพัฒนารูปแบบการถ่ายทอดตัวชีวิตสู่การปฏิบัติในระดับหน่วยงานและระดับบุคคล

กลุ่มเป้าหมาย

หัวหน้ากลุ่มภารกิจ หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าหอผู้ป่วย รองหัวหน้าหอผู้ป่วย ประธานและเลขานุการ คณะกรรมการที่จัดการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรคและหัตถการ จำนวน 90 คน
งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 343,900 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการในวันที่ 14-16 กันยายน 2563 ณ โรงแรม ฮอไรซัน วิลเลจ แอนด์รีสอร์ท จังหวัดเชียงใหม่ มีผู้เข้าร่วมโครงการรวมทั้งสิ้น 90 คน

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุงทุกส่วนงานมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ 2564 โดยหน่วยงานและบุคลากรมีแนวทางในการดำเนินงานที่สอดคล้องกับนโยบาย วิสัยทัศน์และเป้าหมายยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล และสามารถปฏิบัติงานและมีกรอบการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานผ่านกระบวนการถ่ายระดับตัวชีวิต



ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ 2563

| ลำดับ | ตัวชี้วัด | เป้าหมาย | ผลงาน | คะแนน |
|--|--|----------|--------|-------|
| ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่ยากซับซ้อน ในระดับ super specialist service | | | | |
| เป้าประสงค์ที่ 1.1 ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่ยากซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัย จนหายทุเลา | | | | |
| 1 | ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน ** | 25 | 76.55 | 5.00 |
| | 1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทSMI-V ได้รับการจัดการรายการณี่ตามมาตรฐานที่กำหนด | 80 | 76.92 | 4.38 |
| 2 | ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (full remission) ** | 39 | 55.75 | 5.00 |
| | 2.1 ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้า SMI-V ได้รับการจัดการรายการณี่ตามมาตรฐานที่กำหนด | 80 | 42.86 | 1.00 |
| 3 | ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษา และติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง 1 ปี ** | 50 | 62.96 | 5.00 |
| | 3.1 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติด SMI-V ได้รับการจัดการรายการณี่ตามมาตรฐานที่กำหนด | 90 | 100.00 | 5.00 |
| 4 | ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการดีขึ้นตามมาตรฐานของแต่ละโรค (ผู้ป่วยหนัก/ระยะวิกฤติ/ระยะฟื้นฟู) | 80 | 69.33 | 2.86 |
| 5 | ร้อยละผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมีความปลอดภัย (SAVE+แทรกซ้อนทางกาย) | 90 | 99.94 | 5.00 |
| 6 | อัตราการไม่กลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่ยากซับซ้อน ภายใน 6 เดือน (Re admit) | 80 | 82.43 | 5.00 |
| | 6.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่ยากซับซ้อนได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง | 85 | 56.97 | 1.00 |

| ลำดับ | ตัวชี้วัด | เป้าหมาย | ผลงาน | คะแนน |
|-------|--|----------|-------|-------|
| 7 | ดัชนี Case Mix Index (CMI) | 1.85 | 1.81 | 3.00 |
| | 7.1 ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก | 80 | 78.64 | 4.73 |
| | 7.2 ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน | 80 | 92.62 | 5.00 |
| | 7.3 ร้อยละของการรับผู้ป่วยไว้รักษาเป็นไปตามเกณฑ์ ยุ่งยากซับซ้อน | 80 | 82.64 | 5.00 |

เป้าประสงค์ที่ 1.2 โรงพยาบาลก้าวสู่การเป็น Smart hospital เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับความสะดวก รวดเร็ว ทันสมัย และลดระยะเวลาการรอคอย

| | | | | |
|---|---|---------|-------|------|
| 8 | ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการ จิตเวช ** | 5 คะแนน | 5 | 5.00 |
| 9 | ร้อยละของผู้ป่วยได้รับบริการภายในระยะเวลาที่กำหนด | 90 | NA | - |
| | 9.1 ร้อยละของจุดให้บริการที่ผู้รับบริการมีระยะเวลารอคอยสูงได้รับการลดเวลาตามเกณฑ์ที่กำหนด | 50 | 50.00 | 5.00 |

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์

เป้าประสงค์ที่ 2.1 เป็นหน่วยงานที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์แบบองค์รวม

| | | | | |
|----|---|----|-------|------|
| 10 | ร้อยละของผู้มีสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ มีพฤติกรรม ลด ละ เลิก | 80 | 93.20 | 5.00 |
| | 10.1 ร้อยละของผู้มีสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์มีแรงจูงใจหยุดดื่ม | 70 | 83.60 | 5.00 |
| | 10.2 อัตราการกลับมารักษาซ้ำของผู้มีสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ภายใน 180 วัน | 20 | 19.94 | 5.00 |

| ลำดับ | ตัวชี้วัด | เป้าหมาย | ผลงาน | คะแนน |
|-------|-----------|----------|-------|-------|
|-------|-----------|----------|-------|-------|

เป้าประสงค์ที่ 2.2 นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตด้านการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ ได้รับการรับรองและถูกนำไปใช้ในระดับประเทศ

| | | | | |
|----|---|----------------|----------------|----------------|
| 11 | ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัย พัฒนา และนำไปใช้ ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงาน ** | 40 คะแนน | 40 | 5.00 |
| | 11.1 จำนวนงานวิจัยที่เสนอของบประมาณหน่วยงาน ภายนอก | 2 | 2 | 5.00 |
| | 11.2 จำนวนงานวิจัยที่ได้รับการนำเสนอในเวที ระดับประเทศและนานาชาติ | 2 | 16 | 5.00 |
| 12 | จำนวนหลักสูตรด้านการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจาก แอลกอฮอล์ (เป้าหมายสะสม | ไม่ ประเมิน | ไม่ ประเมิน | ไม่ ประเมิน |
| | 12.1 จำนวนหลักสูตรที่ผ่านตามกระบวนการ | 1 | 1 | 5.00 |

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการเครือข่ายสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

| | | | | |
|----|--|----|--------|------|
| 13 | ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีค่าการเข้าถึงบริการ ผู้ป่วยโรคจิตเภทผ่านเป้าหมายร้อยละ 75 ** | 90 | 87.50 | 4.83 |
| 14 | ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีค่าการเข้าถึงบริการ ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าผ่าน เป้าหมายร้อยละ 68 ** | 75 | 100.00 | 5.00 |
| 15 | ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีค่าเข้าถึงบริการโรค ออทิสติก (ASD) ผ่านเป้าหมายร้อยละ 45 ** | 60 | 100.00 | 5.00 |
| | 15.1 ร้อยของเด็กที่ได้รับการคัดกรองแล้วผิดปกติ (ASD) ได้รับการส่งต่อ | 90 | NA | - |
| 16 | ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตเพิ่มขึ้น ** | 3 | 13.43 | 5.00 |
| | 16.1 ร้อยของเด็กที่ได้รับการคัดกรองแล้วผิดปกติ (ADHD) ได้รับการส่งต่อ | 90 | NA | - |

| ลำดับ | ตัวชี้วัด | เป้าหมาย | ผลงาน | คะแนน |
|--|---|-----------|-----------------|-------|
| เป้าประสงค์ที่ 3.2 หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับในเขตสุขภาพมีการจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐาน | | | | |
| 17 | ร้อยละของสถานบริการทุกระดับในกระทรวงสาธารณสุข มีบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน | 50/ 25 | 75.00/ 87.23 | 5.00 |
| เป้าประสงค์ที่ 3.3 มีระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ | | | | |
| 18 | ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี ** | 90/ 96 | 93.61/ 99.96 | 5.00 |
| 19 | อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ลดลงจากเดิมในอัตรา 1 ต่อแสนประชากร | 7.0 | 12.58 | 1.00 |
| | 19.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี ** | 80 | 95.97 | 5.00 |
| 20 | ร้อยละของผู้พิการได้รับการจ้างงานตามมาตรา 33 และมาตรา 35 | 20 | 36.90 | 5.00 |
| 21 | ร้อยละการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช | 50 | NA | - |
| ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะเหมาะสมในการปฏิบัติราชการและมีความสุขในการทำงาน | | | | |
| เป้าประสงค์ที่ 4.1 หน่วยงานก้าวสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) | | | | |
| 22 | จำนวน CQI/R2R หรือนวัตกรรมที่ได้มีการนำเสนอหรือได้รับรางวัลจากหน่วยงานระดับประเทศ/นานาชาติ | 3 | 2 | 4.00 |
| | 22.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการจัดทำ CQI/R2R/นวัตกรรม | 80 | 87.26 | 5.00 |
| | 22.2 ร้อยละของหน่วยงานที่มีการทำ CQI/R2R หรือนวัตกรรม | 100 | 100.00 | 5.00 |

| ลำดับ | ตัวชี้วัด | เป้าหมาย | ผลงาน | คะแนน |
|---|--|-------------|------------------|----------------|
| เป้าประสงค์ที่ 4.2 บุคลากรเป็นคนดีและมีความสุข | | | | |
| 23 | ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) ** | ระดับ 5 | 5 | 5.00 |
| | 23.1 ค่าเฉลี่ยความผูกพันองค์กร | 6.0 | ไม่ ประเมิน | ไม่ ประเมิน |
| | 23.2 ค่าเฉลี่ยคะแนนความสุขของบุคลากรในองค์กร (Happinometer) | 68 คะแนน | ไม่ ประเมิน | ไม่ ประเมิน |
| 24 | ร้อยละของบุคลากรมีสุขภาพกายผ่านตามเกณฑ์ | 65 | 71.00 | 5.00 |
| เป้าประสงค์ที่ 4.3 บุคลากรมีสมรรถนะเหมาะสมในการปฏิบัติราชการ | | | | |
| 25 | ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) ** | 80 | 86.25 | 5.00 |
| 26 | ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะตามแผนพัฒนารายบุคคล (IDP | 80 | NA | - |
| ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล | | | | |
| เป้าประสงค์ที่ 5.1 หน่วยงานมีการดำเนินงานตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใส | | | | |
| 27 | ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) ** | 30/ 50 | 57.71/ 100.00 | 5.00 |
| เป้าประสงค์ที่ 5.2 มีการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพได้มาตรฐานและมีธรรมาภิบาล | | | | |
| 28 | ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน ** | 95/ 70 | 96.66/ 56.02 | 3.88 |
| 29 | สัดส่วนรายรับต่อรายจ่าย (I/E Ratio) | 0.8-1.2 | 0.85 | 5.00 |

| ลำดับ | ตัวชี้วัด | เป้าหมาย | ผลงาน | คะแนน |
|--|--|------------|------------|--------------|
| เป้าประสงค์ที่ 5.3 ระบบบริหารจัดการมีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพ | | | | |
| 30 | ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F) | 92 | 95.17 | 5.00 |
| 31 | ระดับความสำเร็จในการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital | ระดับดีมาก | ระดับดีมาก | 5.00 |
| 32 | ร้อยละของหน่วยงานมีการบริหารความเสี่ยงได้ตามเกณฑ์ | 90 | 90.00 | 5.00 |
| เป้าประสงค์ที่ 5.4 ระบบสารสนเทศขององค์กรที่มีมาตรฐานและมีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการปฏิบัติงาน | | | | |
| 33 | ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ ** | ระดับ 5 | 5 | 5.00 |
| 34 | โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน HAIT (Healthcare accreditation information technology) | ระดับ 1 | ไม่ประเมิน | ไม่ประเมิน |
| | 34.1 ร้อยละของข้อมูล 43 แฟ้มที่มีคุณภาพ | 90 | 96.15 | 5.00 |
| คะแนนเฉลี่ยรวม | | | | 78.33 |

โครงการ/กิจกรรมการดำเนินงาน ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลสวนปรุง

1

พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่่งยาก
ซับซ้อน ในระดับ super specialist service

2

พัฒนาความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้มีปัญหา
สุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์

3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการเครือข่ายสุขภาพ

4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะเหมาะสม
ในการปฏิบัติราชการและมีความสุขในการทำงาน

5

พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ
และมีธรรมาภิบาล



เป้าประสงค์ที่ 1.1 ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุงยากซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐาน
อย่างปลอดภัย จนหายทุเลา

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการเขียนบันทึกทางการแพทย์พยาบาล แบบ Focus Charting

วัตถุประสงค์

- 1 เพื่อให้พยาบาลมีความรู้ความเข้าใจในการเขียนบันทึกทางการแพทย์พยาบาลแบบ Focus charting
- 2 เพื่อให้พยาบาลสามารถเขียนบันทึกทางการแพทย์พยาบาลแบบ Focus charting ได้

กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 140 คน (2 รุ่น ๆ ละ 70 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 80,000 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการเขียนบันทึกทางการแพทย์พยาบาลแบบ Focus Charting รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 24-25 ธันวาคม 2562 รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 14-15 มกราคม 2563 โดยมีการบรรยายให้ความรู้เรื่อง การทบทวนความสมบูรณ์ของบันทึกทางการแพทย์พยาบาล แนวคิดการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย รูปแบบ Focus Charting และแนวทางการบันทึก Focus บันทึกการวางแผนจำหน่าย (Discharge plan) และการนำบันทึกทางการแพทย์พยาบาลรูปแบบ Focus Charting ลงสู่การปฏิบัติ

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

พยาบาลมีความรู้และสามารถเขียนบันทึกทางการแพทย์พยาบาลแบบ Focus charting ได้ถูกต้อง บันทึกทางการแพทย์พยาบาลมีข้อมูลที่สำคัญชัดเจน ใช้เป็นช่องทางการสื่อสารกับสหวิชาชีพและหลักฐานทางกฎหมายได้ ลดระยะเวลาการเขียนบันทึกทางการแพทย์พยาบาล ทำให้มีเวลาในการดูแลผู้ป่วยมากขึ้น



โครงการสัมมนาเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูองค์ความรู้และแนวทางการดูแลผู้ป่วยรายโรค

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ทักษะ สามารถนำแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่อยู่ยากซับซ้อนรายโรคลงสู่การปฏิบัติ
2. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชรายโรคมีอาการดีขึ้นตามเกณฑ์

กลุ่มเป้าหมาย

ทีมสหวิชาชีพที่ทำหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยรายโรค ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ และทีมสหวิชาชีพ รวมทั้งสิ้นจำนวน 80 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 100,000 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดประชุม รุ่นที่ 1 วันที่ 24-25 มิถุนายน 2563 จำนวนผู้เข้าร่วม 40 คน และรุ่นที่ 2 วันที่ 1-2 กรกฎาคม 2563 จำนวน 40 คน โดยมี เนื้อหาการประชุมเชิงปฏิบัติการ ครั้งนี้ประกอบด้วย 1.องค์ความรู้ที่ทันสมัย ครอบคลุมโรคสำคัญที่พบในโรงพยาบาลจิตเวช ได้แก่ โรคจิตเภท โรคซึมเศร้า โรคจิตจากแอลกอฮอล์ โรคจิตจากสารเสพติด จิตเวชสูงอายุ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น และการรักษาด้วยไฟฟ้า 2. การพัฒนาแนวทางการรักษาพยาบาลผู้ป่วยรายโรค และการนำแนวทางฯ ลงสู่การปฏิบัติในบทบาทพยาบาล 3.วิเคราะห์กรณีศึกษาการการใช้กระบวนการพยาบาล การบันทึกทางการพยาบาลแบบ Focus charting และทบทวนความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียน

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

บุคลากรที่ดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วยจิตเวชรายโรคมีความรู้และทักษะในการแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่อยู่ยากซับซ้อนรายโรค และผู้ป่วยจิตเวชรายโรคที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐาน และมีอาการหายทุเลาตามเกณฑ์รายโรค



โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมการใช้ยาตาม เกณฑ์การรักษา สำหรับผู้เป็นโรคจิตเภท (Medication Adherence Enhancing Program (MAEP) for persons with Schizophrenia) รุ่นที่ 1

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรม มีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องการบำบัดด้วยโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมการใช้ยาตามเกณฑ์การรักษาสำหรับผู้เป็นโรคจิตเภท
2. เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในระบบดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท

กลุ่มเป้าหมาย

ทีมคณะกรรมการดูแลผู้ป่วยรายโรคจิตเภท และพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน ๘๐ คน
งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 61,000 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

รุ่นที่ 1 วันที่ 28-29 พฤษภาคม 2563 โดยมีนายแพทย์กิตติศักดิ์ วิบูลย์มา นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานคณะกรรมการการดูแลผู้ป่วยจิตเภทโรงพยาบาลสวนปรุง เป็นประธานเปิดโครงการฯ ณ ห้องประชุมพลอยไพลิน อาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา โดยมีทีมคณะกรรมการเป็นวิทยากรและแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการนำโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมการใช้ยาตามเกณฑ์การรักษาสำหรับผู้เป็นโรคจิตเภทสู่การปฏิบัติ

รุ่นที่ 2 วันที่ 11-12 มิถุนายน 2563 โดยมีแพทย์หญิงสุวรรณี เรืองเดช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง เป็นประธานเปิดโครงการฯ ณ ห้องประชุมศ.นพ.ฝน แสงสิงแก้ว อาคารจิตสันติ

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้าร่วมอบรม มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการบำบัดด้วยโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมการใช้ยาตามเกณฑ์การรักษาสำหรับผู้เป็นโรคจิตเภท และสามารถนำโปรแกรมไปใช้ในการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีปัญหาไม่ใช้ยาตามเกณฑ์การรักษาในโรงพยาบาลสวนปรุง เพื่อส่งเสริมให้ผู้เป็นโรคจิตเภทมีพฤติกรรมการใช้ยาตามเกณฑ์การรักษา และลดการกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลได้



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้เครื่องวัดทางจิตเวช สำหรับพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลสวนปรุง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพมีความรู้ความเข้าใจในการใช้เครื่องวัดทางจิตเวช ได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการประเมินผู้รับบริการและให้การดูแลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 150 คน แบ่งการอบรมเป็น 2 รุ่น รุ่นละ 75 คน
งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 80,000 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

รุ่นที่ 1 วันที่ 9-10 กรกฎาคม 2563 และรุ่นที่ 2 วันที่ 13-14 กรกฎาคม 2563 รวมจำนวนบุคลากร 150 คน โดยมีการบรรยาย เรื่อง ความสำคัญของการใช้เครื่องวัดทางจิตเวช การใช้แบบประเมิน HoNOS ในการคัดกรองผู้ป่วยจิตเวช การใช้แบบประเมิน HoNOS ในการคัดกรองผู้ป่วยจิตเวช ผู้มีปัญหาคำถามที่มึนงง และสารเสพติด แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ เรื่อง การนำเรื่องวัดทางจิตเวชใช้ในการประเมินผู้รับบริการ

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. พยาบาลวิชาชีพมีความรู้ความเข้าใจ และสามารถใช้เครื่องวัดทางจิตเวชได้ถูกต้อง 2. ลดความคลาดเคลื่อนในการใช้เครื่องวัดทางจิตเวชในการประเมินผู้รับบริการ 3. สามารถให้การดูแลและส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ



โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ทีมสหวิชาชีพมีความรู้ ทักษะในการให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์ได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้ทีมสหวิชาชีพสามารถบริการปรึกษาทางโทรศัพท์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

สหวิชาชีพโรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน ๕๐ คน แบ่งการอบรมเป็น ๒ รุ่น ๆ ละ ๒๕ คน
งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : ๓๙,๕๔๒ บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

รุ่นที่ 1 วันที่ 9-10 กรกฎาคม 2563 และรุ่นที่ 2 วันที่ 13-14 กรกฎาคม 2563 โดยมีการบรรยาย เรื่อง การให้คำปรึกษาพื้นฐาน การสื่อสารในภาวะวิกฤติ การแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ กรณีวิกฤติสุขภาพจิต

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

บุคลากรมีความรู้ ทักษะ และสามารถให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์ได้อย่างถูกต้อง และสามารถให้บริการปรึกษาช่วยเหลือประชาชนผู้ประสบภาวะวิกฤติสุขภาพจิตผ่านทางโทรศัพท์ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ



โครงการพัฒนาการบริหารจัดการและการจัดบริการพยาบาลจิตเวช กับการเปลี่ยนผ่านสู่ยุค 5.0

วัตถุประสงค์

เพื่อให้หัวหน้ากลุ่มภารกิจพยาบาล, หัวหน้างาน, หัวหน้าหอผู้ป่วย และพยาบาลวิชาชีพ มีความรู้และเข้าใจในพัฒนาการบริหารจัดการและการจัดบริการพยาบาลจิตเวชกับการเปลี่ยนผ่านสู่ยุค 5.0

กลุ่มเป้าหมาย

หัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล หัวหน้างาน หัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 35 คน
งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 84,896 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

วันที่ 3-4 สิงหาคม 2563 ณ แอท นารา เชียงใหม่ จังเกิ้ลรีสอร์ท อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีการบรรยาย เรื่อง นโยบายการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล : อัตรากำลัง ของกรมสุขภาพจิต อภิปราย เรื่อง แนวทาง/ขั้นตอนการวิเคราะห์ภาระงานความต้องการพยาบาลของผู้ป่วยจิตเวช " วิธีการจำแนกประเภทผู้ป่วย วิธีการคำนวณค่าภาระงาน การนำข้อมูลลงโปรแกรม วิธีการกำหนดสัดส่วน พยาบาลต่อผู้ป่วย ทั้ง IPD และ OPD อภิปราย เรื่อง ประสบการณ์การพัฒนาการบริหารจัดการและการจัดบริการพยาบาลจิตเวช

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้และเข้าใจแลกเปลี่ยนการบริหารและการจัดบริการการพยาบาลจิตเวชเปลี่ยนผ่านสู่ยุค 5.0 และมีแนวปฏิบัติกรพยาบาลจิตเวชที่ทันสมัย



โครงการอบรมหลักสูตรการใช้สารสกัดจากัญชาทางการแพทย์

สำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร

วัตถุประสงค์

เพื่อเตรียมความพร้อมให้บุคลากรทางการแพทย์อื่น ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการนาสารสกัดกัญชาไปใช้ในทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม ทั้งในด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้อง แนวทางการใช้กัญชารักษาโรค ข้อควรระวัง รวมถึงการป้องกันแก้ไขปัญหาค่าที่จะเกิดขึ้น เพื่อให้การใช้กัญชาในทางการแพทย์สร้างประโยชน์โดยรวมสูงสุดต่อผู้ป่วยและสังคมไทย

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม, ทันตกรรม, เภสัชกรรม และบุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานอยู่ในสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 239,728.80 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

1. จำนวนผู้เข้าอบรมรวมทั้งสิ้น 129 คน ประกอบด้วยแพทย์ 37 คน, ทันตแพทย์ 14 คน, เภสัชกร 58 คน, แพทย์แผนไทย 2 คน, พยาบาล 15 คน, และอื่นๆ 3 คน
2. เวลาที่เข้าอบรม (เฉพาะแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร โดยผู้เข้าอบรมครบเต็มเวลา 2 วัน มีสิทธิ์สอบ และเข้าสอบ จำนวน 107 คน
3. ผลการทดสอบ พบว่า ผู้อบรมสอบผ่านการในการสอบประเมินครั้งแรก 105 คน, ผู้ที่สอบผ่านเคยอบรมและขึ้นทะเบียนกับ อย. มาแล้ว มาอบรมซ้ำ 1 คน, ผู้สอบไม่ผ่านการประเมินครั้งแรก 2 คน, บุคคลขอสอบซ่อมและสอบผ่าน 1 คน

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้ารับการอบรมสอบผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนดโดยโรงพยาบาลได้ดำเนินการยื่นขอขึ้นทะเบียนต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รวมทั้งสิ้น 105 คน



การประชุมถ่ายทอด Care Process by Staging/ Care Map

สู่การปฏิบัติทุกตึกผู้ป่วยของโรงพยาบาลสวนปรุง

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน และคณะกรรมการที่มนำทางคลินิกจิตเวช (CLT) จัดการประชุมถ่ายทอด Care Process by Staging/ Care Map สู่การปฏิบัติทุกตึกผู้ป่วยของโรงพยาบาลสวนปรุง ในวันที่ 16 ธันวาคม 2562 ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว อาคารจิตสันติ โรงพยาบาลสวนปรุง



โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบุคลากรตามแนวคิดการคืนสู่สุขภาวะ Recovery Model สู่การพัฒนาผู้ป่วยจิตเวชอย่างยั่งยืน

ดำเนินการจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาบุคลากรตามแนวคิดการคืนสู่สุขภาวะ Recovery Model สู่การพัฒนาผู้ป่วยจิตเวชอย่างยั่งยืน” สำหรับทีมสหวิชาชีพและคณะทำงานการฟื้นฟูคืนสู่สุขภาวะสู่การพึ่งตนเองโรงพยาบาลสวนปรุง ในวันที่ 25-27 พฤศจิกายน 2562 ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น 4 อาคารจิตสันติ โรงพยาบาลสวนปรุง



โครงการอบรมความรู้พื้นฐานการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล สำหรับหัวหน้างาน รองหัวหน้า และเลขานุการคณะกรรมการ

โครงการอบรมความรู้พื้นฐานการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลสำหรับหัวหน้างาน รองหัวหน้า และเลขานุการคณะกรรมการของโรงพยาบาลสวนปรุง จัดในวันที่ 19-20 พฤศจิกายน 2562 ณ ห้องประชุมพลอยไพลิน ชั้น 5 อาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง



การประชุมการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงตามโปรแกรม Risk Register

การประชุม “การรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงตามโปรแกรม Risk Register” ในวันที่ 18 ธันวาคม 2562 ณ ห้องประชุมคุณพุ่ม ชั้น 1 อาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา รพ.สวนปรุง



ประชุมเชิงปฏิบัติการ ผ่านระบบ Virtual conference

เรียนรู้การวิเคราะห์ข้อมูลและการใช้ประโยชน์จากข้อมูล 2P Safety

เพื่อพัฒนาและออกแบบระบบงาน

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน โรงพยาบาลสวนปรุง จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ “เรียนรู้การวิเคราะห์ข้อมูลและการใช้ประโยชน์จากข้อมูล 2P Safety เพื่อพัฒนาและออกแบบระบบงาน” ในโครงการพัฒนากลไกเพื่อคุณภาพและความปลอดภัยของระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม ประจำปีงบประมาณ 2563 โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ผ่านระบบสื่อสารทางไกล Virtual conference ระหว่างวันที่ 29-31 กรกฎาคม 2563



เตรียมความพร้อมการเยี่ยมสำรวจคุณภาพภายในโรงพยาบาล (Internal survey)

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน จัดการประชุมเตรียมความพร้อมในการเยี่ยมสำรวจคุณภาพภายในโรงพยาบาล (Internal survey) สำหรับคณะกรรมการเยี่ยมสำรวจคุณภาพภายในโรงพยาบาลสวนปรุง วันที่ 31 สิงหาคม 2563 โดยมี ทันตแพทย์หญิงภาภรณ์ ขวาลวุฒิ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ที่ปรึกษาด้านการพัฒนาคูณภาพ โรงพยาบาลสวนปรุง เป็นวิทยากร



การดำเนินการ SPP SAVE และภาวะแทรกซ้อนทางกาย

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน จัดการประชุมชี้แจงการดำเนินการ SPP SAVE และภาวะแทรกซ้อนทางกาย สำหรับผู้บริหารทางการแพทย์ หัวหน้าตึกผู้ป่วย และหัวหน้ากลุ่มงานที่เกี่ยวข้องของโรงพยาบาลสวนปรุง ในวันที่ 15 มิถุนายน 2563



การใช้แบบทดสอบมาตรฐานวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสำหรับผู้เรียนไทย

กลุ่มงานจิตวิทยา จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการใช้แบบทดสอบมาตรฐานวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสำหรับผู้เรียนไทย ภายใต้โครงการการหาเกณฑ์ปกติของแบบทดสอบมาตรฐานวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสำหรับผู้เรียนไทยเพื่อใช้ประกอบการวินิจฉัยความบกพร่องทางการเรียนรู้ เขตภาคเหนือ : ระยะที่ 1 กลุ่มเด็กที่มีความต้องการพิเศษ สำหรับนักจิตวิทยาเขตสุขภาพที่ 1 ในวันที่ 30 กรกฎาคม 2563



การอบรมการพัฒนาแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้า แบบใช้ยานำสลับ และติดตามการนำแนวปฏิบัติในการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลในระบบที่สำคัญของโรงพยาบาล ในสังกัดกรมสุขภาพจิตสู่การปฏิบัติ

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล จัดโครงการอบรมการพัฒนาแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้าแบบใช้ยานำสลับและติดตามการนำแนวปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลในระบบที่สำคัญของโรงพยาบาลในสังกัดกรมสุขภาพจิตสู่การปฏิบัติ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์โรงพยาบาลสวนปรุง ในวันที่ 29 กรกฎาคม 2563 โดยมี อ.วิภา วณิชกิจ และ อ.วรวิศรา ใจคำป็น กลุ่มงานการพยาบาล ด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยาเป็นวิทยากร



แสดงผลงานวิชาการในงานประชุมวิชาการ ASCAPAP 2019

แพทย์หญิงสุวรรณี เรืองเดช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง นำทีมจิตเวชเด็กและวัยรุ่น กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู กลุ่มงานเภสัชกรรม และกลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์ ร่วมแสดงผลงานวิชาการ และเข้าร่วมการประชุมในงานประชุมวิชาการ ASCAPAP 2019 The 10th Congress of The Asian Society for Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions จัดโดย ชมรมจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นแห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย และภาคีเครือข่าย ในวันที่ 9-11 ตุลาคม 2562 ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติเอ็มเพรส โรงแรมดิเอ็มเพรส อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่



นำเสนอผลงานวิชาการ งานมหกรรมงานวิจัยแห่งชาติ 2563

นางดวงเดือน ไชยน้อย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสวนปรุง เป็นตัวแทนในนามกรมสุขภาพจิต นำเสนอผลงานวิชาการหัวข้อ “ผลของการใช้ตัวแบบสัญลักษณ์ต่อความรู้เรื่องการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติดแอมเฟตามีน” ในงานมหกรรมงานวิจัยแห่งชาติ 2563 (Thailand Research Expo 2020) จัดโดย สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช. ระหว่างวันที่ 2-6 สิงหาคม 2563 ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ ทั้งนี้สามารถชมคลิปวิดีโอนำเสนอผลงานได้ที่

https://www.facebook.com/watch/live/?v=1562465013934774&ref=watch_permalink



กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยและญาติ

โรงพยาบาลสวนปรุงมีการส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีของผู้ป่วยและญาติ เช่น การให้สุขภาพจิตศึกษาโดยสหวิชาชีพ, งานกีฬาผู้ป่วย กิจกรรมดนตรีช่วงเช้า/ช่วงพักกลางวัน โดยบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง, ดนตรีในสวนเพื่อผู้ป่วยจิตเวช เป็นต้น

◆ การให้สุขภาพจิตศึกษาโดยสหวิชาชีพ



◆ งานกีฬาผู้ป่วย



◆ กิจกรรมดนตรีช่วงเช้า/ช่วงพักกลางวัน โดยบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง



◆ การบรรเลงบทเพลงโดยชมรมรักษ์เพลงรักเพื่อน “ดนตรีในสวนเพื่อผู้ป่วยจิตเวช”



เป้าประสงค์ที่ 1.2 โรงพยาบาลก้าวสู่การเป็น Smart hospital เพื่อให้ ผู้รับบริการได้รับความสะดวก รวดเร็ว ทันสมัย และลดระยะเวลาการรอคอย

โรงพยาบาลสวนปรุง ได้มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านจิตเวชและสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล สามารถดำเนินงานเชิงบูรณาการ เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์สุขภาพจิตและตอบสนองนโยบายรัฐบาล โดยใช้โมเดลการขับเคลื่อนประเทศด้วยนวัตกรรม ในการปฏิรูปการสาธารณสุขไทยให้ก้าวสู่ยุค Health 4.0

โดยสามารถชมคลิปวีดีโอ Smart Hospital สาธิตการใช้งานระบบต่างๆ ได้ที่ <https://www.youtube.com/watch?v=QqVn8bPELmU>



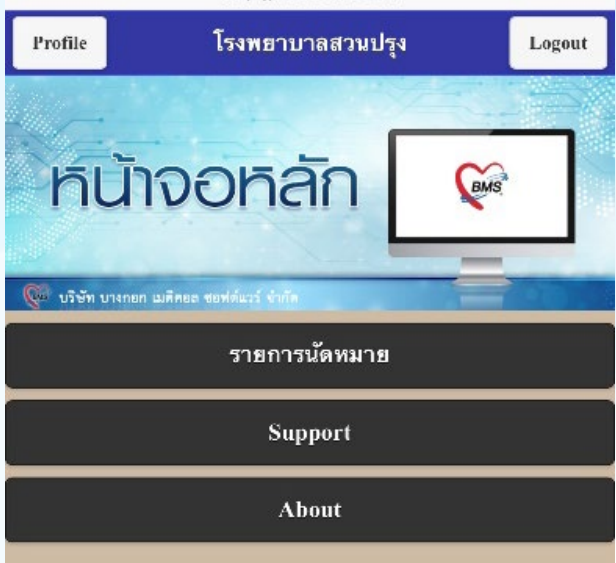
- ◆ จุดให้บริการประชาสัมพันธ์ ข่าวสาร ความรู้ สิทธิประโยชน์



- ◆ ตู้กดบัตรคิว สามารถตรวจสอบสิทธิเบิกได้และสิทธิชำระเงินเอง โดยไม่ต้องติดต่อเวชระเบียน



- ◆ ระบบนัดหมายออนไลน์



◆ พื้นที่รองรับบริการที่สะดวกสบาย



◆ ระบบ HOSxP สนับสนุนการให้บริการ



◆ เครื่องวัดสัญญาณชีพ เครื่องชั่งน้ำหนักและส่วนสูงอัตโนมัติ



◆ E-Payment



◆ บริการ Wi-Fi hot spot



◆ สมุดสุขภาพประชาชน



โครงการลดความแออัดของโรงพยาบาลโดยร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1

แพทย์หญิงสุวรรณี เรืองเดช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง, นายแพทย์บุญเติม ต้นสุรัตน์ ที่ปรึกษา สปสช.เขต 1 เชียงใหม่ และ รศ.ดร.ภก.วิรัตน์ นีวัฒนนันท์ คณบดี คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ร่วมกันแถลงข่าว “โครงการลดความแออัดของโรงพยาบาลโดยร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1” ตามนโยบายของรองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล ในวันที่ 1 ตุลาคม 2562 ณ ห้องประชุมสิริกิติยา ชั้น 3 อาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง

โครงการดังกล่าวเพื่อผู้ป่วยจิตเวชสามารถเข้าถึงยาได้ง่าย สะดวก ลดภาระค่าใช้จ่ายการเดินทาง ลดความแออัดและลดเวลารอคอยในโรงพยาบาล ขณะนี้มีร้านยาที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานจำนวน 4 ร้าน เข้าร่วมโครงการ คือ

1. ศูนย์ปฏิบัติการเภสัชชุมชน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ศูนย์ยาสี่แยกช่วงสิงห์ อำเภอมือง จังหวัดเชียงใหม่
3. ร้านยาฟาร์ม่า เฮลท์แคร์ อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่
4. ร้านละเอียดเภสัช อำเภอสอด จังหวัดเชียงใหม่

สอบถามข้อมูลการขอรับยาร้านขายยา ได้ที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสวนปรุง โทร.

053908500 ต่อ 60115



เป้าประสงค์ที่ 2.1 เป็นหน่วยงานที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านการดูแลผู้มี
ปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์แบบองค์รวม

โครงการพัฒนาสมรรถนะผู้เชี่ยวชาญด้านการบำบัด ด้วยการวิธีบำบัดแบบสั้น (Brief intervention)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากรในการให้การบำบัดผู้ที่มีปัญหาการดื่มสุราแบบเสี่ยง
และแบบอันตราย
2. เพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เชี่ยวชาญด้านการบำบัดแบบสั้น (Brief intervention) สำหรับผู้ปฏิบัติงาน
ในสถานพยาบาล ทั้งระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ

กลุ่มเป้าหมาย

ครั้งที่ 1 สหวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลพยาบาล จำนวน 25 คน

ครั้งที่ 2 สหวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล จำนวน 25 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 83,837 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดประชุมโครงการพัฒนาสมรรถนะผู้เชี่ยวชาญด้านการบำบัด ด้วยการวิธีบำบัดแบบสั้น
(Brief intervention) ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 31 มกราคม 2563 ณ ห้องประชุมศ.นพ.ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น 4
อาคารจิตสันติ โรงพยาบาลสวนปรุง มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด จำนวน 32 คน

ดำเนินการจัดโครงการพัฒนาสมรรถนะผู้เชี่ยวชาญด้านการบำบัด ด้วยการวิธีบำบัดแบบสั้น (Brief
intervention) ครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2563 ณ ห้องประชุมสิริกิตติยา ชั้น 3 อาคารอุบลรัตนราช
กัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด จำนวน 31 คน โดยเนื้อหาการประชุมมีดังนี้

ภาคเช้า พิธีเปิดโครงการประชุม โดย นายแพทย์ภาณุ คุวุฒยากร หัวหน้ากลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความ
เป็นเลิศ เริ่มการบรรยาย เรื่อง การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัย โดย ดร. จารุณี รัศมีสุวิวัฒน์ พยาบาล
วิชาชีพชำนาญการ และการอภิปราย เรื่อง ผลลัพธ์ ปัญหาอุปสรรคการทดลองใช้เครื่องมือ AUDIT, Time
Line Follow Back, MoCa โดย ดร.จารุณี รัศมีสุวิวัฒน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และนางสาวสกว
รัตน์ เทพประสงค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ภาคบ่าย อภิปราย เรื่อง ผลลัพธ์ ปัญหาอุปสรรคการทดลองใช้เครื่องมือโปรแกรมการบำบัดแบบสั้น (Brief Intervention) โดย นายก้องเกียรติ อุเต็น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และ ดร.จารุณี รัศมีสุวิวัฒน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ต่อจากนั้น นางภรภัทร สิมะวงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ และดร. จารุณี รัศมีสุวิวัฒน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ อภิปราย เรื่อง ข้อเสนอแนะการใช้เครื่องมือ เครื่องมือ โปรแกรมการบำบัดแบบสั้น (Brief Intervention) ในการดำเนินการวิจัยในพื้นที่ 4 ภาค

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

จากการดำเนินการโครงการพัฒนาสมรรถนะผู้เชี่ยวชาญด้านการบำบัด ด้วยการวิธีบำบัดแบบสั้น (Brief intervention) ดำเนินการภายใต้โครงการวิจัยเรื่อง การเปรียบเทียบประสิทธิผลการบำบัดโดย โปรแกรมการบำบัดด้วยการแก้ปัญหากับการบำบัดแบบสั้นในผู้ที่ดื่มสุราแบบเสี่ยงและแบบอันตราย ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการตรวจสอบคุณภาพ เครื่องมือวิจัย ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ความเข้าใจและสามารถใช้เครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูลวิจัย (AUDIT, Timeline Follow Back และ MoCA) ได้อย่างถูกต้องจากการอภิปรายแลกเปลี่ยนเทคนิคการใช้ คำถามในข้อคำถามต่างๆ ที่เกิดข้อขัดข้องร่วมกันของเครื่องมือแต่ละชนิด ผู้เข้าร่วมการประชุมได้รับความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับเครื่องมือโปรแกรมการบำบัดแบบสั้น (Brief Intervention) ที่ใช้ดำเนินการวิจัย เข้าใจ ถึงกระบวนการดำเนินการวิจัยในพื้นที่ และรับทราบถึงบทบาทหน้าที่ของผู้ร่วมการวิจัยในโครงการวิจัยทั้ง บทบาท ผู้ประสานงาน ผู้บำบัด และผู้เก็บรวบรวมข้อมูลผู้เข้าร่วมการประชุมรับทราบถึงการติดต่อผู้ ประสานงานหลักของโครงการวิจัย กรณีเกิดปัญหาระหว่างดำเนินการวิจัย รวมถึงการมอบหมายผู้ ประสานงานในพื้นที่ของแต่ละภาค เพื่อประสานงานระหว่างผู้วิจัยในโครงการและนักวิจัยในพื้นที่ ตลอดจน จนถึงการรวบรวม และจัดส่งเอกสารให้กับผู้ประสานงานหลัก และผู้เข้าร่วมการประชุมรับทราบจำนวน กลุ่มทดลองกลุ่ม BI ที่ได้รับมอบหมายของแต่ละภาค จากการจัดสรรแบ่งจำนวนกลุ่มทดลองกลุ่ม BI ซึ่งเป็น ข้อเสนอพร้อมกันจากผู้เข้าร่วมการประชุมทั้ง 4 ภาค



โครงการวิจัยเปรียบเทียบประสิทธิผลการบำบัดแบบสั้น ในผู้ที่ดื่มสุราแบบเสี่ยงและแบบอันตราย

วัตถุประสงค์

เพื่อทดสอบผลของโปรแกรมการบำบัดด้วยการแก้ปัญหาเกี่ยวกับการบำบัดแบบสั้นต่อพฤติกรรมการดื่มสุราในผู้ที่ดื่มสุราแบบเสี่ยงและแบบอันตราย โดยมีรูปแบบการวิจัยเป็นการวิจัยเชิงทดลองแบบสุ่มเลือก มีกลุ่มเปรียบเทียบ (Randomized Controlled Trial: RCT)

พื้นที่ดำเนินการ

ทำการศึกษาในชุมชนกระจาย 4 ภาค ได้แก่ ภาคเหนือ ภาคกลาง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคใต้

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 863,400 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

1. ได้โปรแกรมการบำบัดด้วยการแก้ปัญหาสำหรับผู้ที่ดื่มสุราแบบเสี่ยงและแบบอันตราย
2. ผลที่ได้ของสำหรับผู้ที่ดื่มสุราแบบเสี่ยงและแบบอันตรายสามารถนำไปใช้เสนอต่อผู้บริหารในการกำหนดแนวทางในการบำบัดฟื้นฟูผู้ดื่มสุราแบบเสี่ยงและแบบอันตรายต่อไป



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาสมรรถนะในการบำบัดผู้ที่เป็นโรคติดแอลกอฮอล์

โดยใช้โปรแกรมการฟื้นฟูการรู้คิดสำหรับทีมสหวิชาชีพ โรงพยาบาลสวนปรุง

วัตถุประสงค์

- 1 เพื่อฝึกทักษะการเป็นผู้นำกลุ่ม ในโปรแกรมฟื้นฟูการรู้คิดสำหรับผู้ที่เป็นโรคติดแอลกอฮอล์
- 2 เพื่อนำโปรแกรมฟื้นฟูการรู้คิดมาใช้ในการบำบัดผู้ป่วยโรคติดแอลกอฮอล์

กลุ่มเป้าหมาย

สหวิชาชีพที่ทำหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยโรคติดแอลกอฮอล์ ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ นักกิจกรรมบำบัด และโภชนาการ รวมทั้งสิ้นจำนวน 65 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 64,688 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการฯ กิจกรรมที่ 1 ระหว่างวันที่ 29-30 มกราคม 2563 กิจกรรมที่ 2 รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 17-19 กุมภาพันธ์ 2563 กิจกรรมที่ 2 รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 9-11 มีนาคม 2563 กิจกรรมที่ 3 วันที่ 12 - 13 พฤษภาคม 2563 เนื้อหาการประชุมเชิงปฏิบัติการ ครั้งนี้ประกอบด้วย สร้างทัศนคติในการดูแลผู้ป่วยโรคติดแอลกอฮอล์ ฝึกการใช้เครื่องมือในการประเมินผู้ป่วยโรคติดแอลกอฮอล์ ฝึกทักษะการเป็นผู้นำกลุ่มในโปรแกรมฟื้นฟูการรู้คิดสำหรับผู้ที่เป็นโรคติดแอลกอฮอล์

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ทีมบุคลากรมีสมรรถนะในการบำบัดด้วยโปรแกรมฟื้นฟูการรู้คิดสำหรับผู้ติดแอลกอฮอล์อย่างมีประสิทธิภาพ และผู้ป่วยโรคติดแอลกอฮอล์ที่มีความพร้อมการรู้คิดในระดับเล็กน้อยได้รับการฟื้นฟูสภาพตรงตามปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย



เป้าประสงค์ที่ 2.2 มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตด้านการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ที่ได้รับการรับรองและถูกนำไปใช้ในระดับประเทศ

โครงการศึกษาผลของโปรแกรมการปรับความคิดและพฤติกรรม โดยใช้ครอบครัวเป็นฐานต่อพฤติกรรมการดื่มสุรา

โครงการศึกษาผลของโปรแกรมการปรับความคิดและพฤติกรรมโดยใช้ครอบครัวเป็นฐานต่อพฤติกรรมการดื่มสุรา วันที่ 18 ธันวาคม 2562 ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น 4 อาคารจิตสันติ โรงพยาบาลสวนปรุง โดยกิจกรรมที่ 1 สำหรับคณะกรรมการโครงการฯ เครือข่ายสุขภาพจิตเขตภาคเหนือ



โครงการวิจัยการศึกษาผลของโปรแกรมการปรับความคิดและพฤติกรรม โดยใช้ครอบครัวเป็นฐานต่อพฤติกรรมการดื่มสุราในผู้ติดสุรา

วัตถุประสงค์

1. เพื่อทดสอบผลของโปรแกรมการปรับความคิดและพฤติกรรมโดยใช้ครอบครัวเป็นฐานต่อพฤติกรรมการดื่มสุราในผู้ติดสุรา โดยเทียบกับโปรแกรมการเสริมสร้างแรงจูงใจ
พื้นที่ดำเนินการ

ทำการศึกษาในชุมชนกระจาย 4 ภาคของประเทศไทย ได้แก่ ภาคเหนือ ภาคกลาง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคใต้

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 2,030,000 บาท

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. ได้โปรแกรมการบำบัดสำหรับผู้ติดสุรา
2. ได้ผลการทดสอบผลของโปรแกรมการปรับความคิดและพฤติกรรมโดยใช้ครอบครัวเป็นฐาน
3. ได้เผยแพร่นวัตกรรมโปรแกรมการปรับความคิดและพฤติกรรมโดยใช้ครอบครัวเป็นฐาน



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการผู้มีปัญหาการดื่มสุรา (กิจกรรมการวิเคราะห์สถานการณ์)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ปัญหา อุปสรรค จากการดำเนินงานการดูแลผู้มีปัญหาการดื่มสุราในพื้นที่
2. เพื่อพัฒนาระบบบริการและให้การบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มสุรา

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรสาธารณสุขที่ให้บริการการดูแลผู้มีปัญหาการดื่มสุรา จำนวน 20 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 20,520 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

1. วิทยากรได้นำเสนอสถานการณ์การเข้าถึงบริการผู้มีปัญหาการดื่มสุรา และ รูปแบบการดำเนินงาน การดูแลและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มสุราที่ผ่านมาของประเทศไทย
2. ผู้เข้าร่วมโครงการนำเสนอการดำเนินงานในส่วนสถานการณ์ผู้ดื่มสุราในพื้นที่และเข้ารับการบำบัดรักษาในโรงพยาบาล โดยนำเสนอสถิติผู้รับบริการ และผลสำเร็จการดำเนินงาน ปัญหา ข้อเสนอแนะในการทำงานที่ผ่านมา
3. ผู้เข้าร่วมโครงการหลายแห่งยังไม่สามารถดำเนินงานได้ตามระบบที่วางไว้ทั้งในส่วนการคัดกรอง และการบำบัดเบื้องต้นเนื่องจากมีปัญหาเรื่องบุคลากร และองค์ความรู้

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. ได้ข้อมูลสถานการณ์และการดำเนินงานของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพโดยเฉพาะในจังหวัด เชียงใหม่ และลำพูน
2. ทราบปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานในพื้นที่
3. ได้แนวทางในการจัดบริการและการสนับสนุนองค์ความรู้ ให้กับพื้นที่ในการดำเนินงาน



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสมรรถนะ

ด้านการเขียนโครงการวิจัยสำหรับบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาสมรรถนะด้านการวิจัยแก่บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง
2. เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

กลุ่มเป้าหมาย

สหวิชาชีพที่ดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตแอลกอฮอล์และผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน จำนวน 30 คน
งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 104,446 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสมรรถนะด้านการเขียนโครงการวิจัย สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง กิจกรรมที่ 1 เมื่อวันที่ 29 และ 30 มิถุนายน 2563 ณ ห้องประชุม โรงแรม วินทรี ซิตี้ รีสอร์ท เชียงใหม่ ผู้ร่วมประชุมทั้งหมด จำนวน 30 คน กิจกรรมที่ 2 วันที่ 1 กันยายน 2563 กิจกรรมที่ 3 วันที่ 2 กันยายน 2563 ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลสวนปรุง

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

จากการดำเนินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสมรรถนะด้านการเขียนโครงการวิจัย สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง กิจกรรมที่ 3 การนำเสนอโครงการวิจัย จำนวน 4 เรื่อง โดยแบ่งออกเป็นกลุ่ม โรคจิตเภท, โรคจิตจากสารเสพติด, โรคซึมเศร้า, โรคจิตเวชผู้สูงอายุ, การรักษาด้วยไฟฟ้า และผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตจากสุรา รวมทั้งการนำเสนอปัญหาการพยาบาลในผู้ป่วยจิตเวชรายโรค ซึ่งผลการดำเนินการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสมรรถนะด้านการเขียนโครงการวิจัยสำหรับบุคลากรโรงพยาบาล สวนปรุง กิจกรรมที่ 1-3 ได้โครงการวิจัยในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับงานจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน และการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ จำนวน 10 เรื่อง



เป้าประสงค์ที่ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การให้การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท จังหวัดน่าน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้มีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท
2. เพื่อให้มีการจัดการฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคจิตเภท ที่ถูกต้อง ครบถ้วน และมีประสิทธิภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช และ บุคลากรด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศของโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป และสาธารณสุขจังหวัดน่าน จำนวน 35 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 54,675 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการประชุมวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2563 ณ ห้องประชุมโรงแรมดิอิมเพรส น่าน จังหวัดน่าน มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 31 คน โดยมีการบรรยาย เรื่อง สถานการณ์โรคจิตเภท และการวินิจฉัยโรคทางจิตเวช มีการอภิปราย เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการโรคจิตเภทอย่างมีประสิทธิภาพ ระบบการลงข้อมูลของผู้ป่วยโรคจิตเภทในระบบฐานข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข (HDC) แต่ละพื้นที่ และการวางแผนหาแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทและการจัดการฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคจิตเภท

จากการสังเกตพบว่า ผู้เข้าร่วมประชุมมีความสนใจ มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลกับวิทยากร รับฟังคำแนะนำ และข้อเสนอแนะจากวิทยากร ซึ่งสามารถนำไปปฏิบัติในการทำงานพื้นที่ของตนได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

จากการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การให้การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท จังหวัดน่าน พบว่า การเข้าถึงบริการโรคจิตเภทของจังหวัดน่าน ไม่ผ่านเกณฑ์ด้วยสาเหตุหลัก 2 สาเหตุ ได้แก่

1. ด้านการวินิจฉัยของแพทย์ พบว่าไม่มีการเปลี่ยนแปลงการวินิจฉัยจาก F23, F29 เป็น F20 ตามเกณฑ์การวินิจฉัยทั้งขององค์การอนามัยโลก (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems 10th Revision: ICD-10) และของสมาคมจิตแพทย์อเมริกัน (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder 5th ed.: DSM-5) จึงให้พื้นที่ได้กลับไปตรวจสอบการวินิจฉัยอีกครั้ง

2. ด้านการดึงข้อมูลของ IT โดยให้ IT ของโรงพยาบาลในพื้นที่ จ.น่าน และของ สสจ.น่าน ตรวจสอบการดึงข้อมูลใหม่



โครงการการให้คำปรึกษา “เพื่อนช่วยเพื่อน”

พัฒนาศักยภาพสมาชิกทูป็นัมเบอร์วัน CRRU LEADER STAFF

ชมรมทูป็นัมเบอร์วัน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย นำโดย ผศ.ดร.วรินทร์ีย์ เขียวธานี รองอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย นำสมาชิกทูป็นัมเบอร์วัน CRRU LEADER เข้ารับการอบรมโครงการการให้คำปรึกษา “เพื่อนช่วยเพื่อน” พัฒนาศักยภาพสมาชิกทูป็นัมเบอร์วัน CRRU LEADER STAFF ในวันที่ 20 พฤศจิกายน 2562 ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น 4 อาคารจิตสันติ โรงพยาบาลสวนปรุง โดยมี นายแพทย์ภาณุ คุ้มฉายกร หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ โรงพยาบาลสวนปรุง เป็นผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง เปิดโครงการพร้อมมอบเกียรติบัตร, นายแพทย์ปริทรรศ ศิลปกิจ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ, ผศ.ดร.วุฒิพงศ์ ถายะพิงค์ ที่ปรึกษาด้านการประชาสัมพันธ์ และนายประสงค์ศักดิ์ เจนกิจจาไพบูลย์ นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสวนปรุง เป็นวิทยากร



โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต รุ่นที่ 21 โรงพยาบาลสวนปรุง และโครงการอบรมหลักสูตรการ พยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น รุ่นที่ 1 สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

นายแพทย์สมัย ศิริทองถาวร รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต เป็นประธานเปิดโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต รุ่นที่ 21 โรงพยาบาลสวนปรุง และโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น รุ่นที่ 1 สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ พร้อมบรรยายพิเศษนโยบายสุขภาพจิต สำหรับผู้เข้ารับการอบรมทั้ง 2 โครงการ โครงการละ 20 คน อาจารย์ผู้ฝึกสอน หัวหน้ากลุ่มงานโรงพยาบาลสวนปรุง และสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ รวมจำนวน 80 คน ในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563 ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์แพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น 4 อาคารจิตสันติ โรงพยาบาลสวนปรุง โดยมีแพทย์หญิง ททัยชนนี บุญเจริญ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ กล่าวรายงาน



◆ ปฐมนิเทศนักศึกษาพยาบาล





เป้าประสงค์ที่ 3.2 หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับในเขตสุขภาพมีการจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐาน

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย

การดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นแก่เครือข่ายในเขตสุขภาพที่1,2

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพและอัตราการเข้าถึงการดูแลโรคสมาธิสั้นและออทิสติก ให้กับบุคลากรสาธารณสุขและบุคลากรทางการศึกษาในการดูแลสุขภาพจิตเด็กและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
2. เพื่อติดตามการประเมินผลการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กในเขตบริการสุขภาพที่ 2

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรผู้รับผิดชอบงานจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ในโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน และผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการเด็ก/งานสุขภาพจิตของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อำเภอมือง, อำเภอล่มสีก จังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 55 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 44,914.40 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นเขตสุขภาพที่ 2 ให้กับ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ โรงพยาบาลล่มสีก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตอำเภอมืองและอำเภอล่มสีก จังหวัดเพชรบูรณ์ ในวันที่ 8 มกราคม 2563 ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบูรณ์ เขต ๒ อำเภอล่มสีก จังหวัดเพชรบูรณ์



เป้าประสงค์ที่ 3.3 มีระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ ระบบติดตามต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเวช ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อทบทวนองค์ความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง
2. มีระบบติดตามต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) โรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 50 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 78,811 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดประชุมระหว่างวันที่ 26-27 ธันวาคม 2562 ณ อาคารจิตสันติ โรงพยาบาลสวนปรุง โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมและผู้เกี่ยวข้องทั้งหมด 50 คน

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องการจำแนกประเภทตามเกณฑ์การคัดกรอง SMI-V การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง โดยการจัดการรายกรณี (Case Management) การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านอย่างไร้รอยต่อและเกณฑ์คุณภาพงานเยี่ยมบ้าน การสมัครและใช้งานโปรแกรม Thai COC และมีการทดลองลงข้อมูลจริงในระบบ Thai COC หลังจากอบรมพบว่าผู้เข้าอบรมมีความเข้าใจมากขึ้น จากการทำแบบฝึกหัดก่อนอบรมและหลังอบรม พบว่า ผู้เข้าอบรมสามารถทำแบบฝึกหัดได้คะแนนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นจาก 10.785 คะแนน เป็น 14.571 คะแนน และผู้เข้าอบรมสามารถนำ Case ตัวอย่างที่วิทยากรให้มา นำเสนอการจัดการดูแลผู้ป่วย SMI-V แต่ละประเภทได้ รวมทั้งสามารถส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องในชุมชนโดยการส่งต่อผู้ป่วยด้วยโปรแกรม Thai COC

ผู้เข้าร่วมประชุมมีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) โดยการจัดการรายกรณี (Case Management) สามารถจัดการข้อมูลของผู้ป่วย SMI-V ได้ รวมถึงมีระบบการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องในชุมชน โดยการใช้โปรแกรม Thai COC



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการติดตามการดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยจิตเวช พื้นที่จังหวัดเชียงรายและจังหวัดพะเยา

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบการติดตามการดูแลต่อเนื่องและการส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน
2. เพื่อเพิ่มความรู้และพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการติดตามการดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน
3. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานในการติดตามการดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน

กลุ่มเป้าหมาย

ครั้งที่ 1 ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชและบุคลากรด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศของสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชและผู้ที่เกี่ยวข้อง ของโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่จังหวัดเชียงราย และเรือนจำกลางจังหวัดเชียงราย จำนวน 44 คน ครั้งที่ 2 ในพื้นที่จังหวัดพะเยา จำนวน 42 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 203,970 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการประชุมจำนวน 2 ครั้ง โดยครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 2-3 กรกฎาคม 2563 ณ ห้องประชุมโรงแรมแกรนด์วิสต้า เชียงราย อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย โดยมีนายแพทย์ทศเทพ บุญทอง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย เป็นประธานพิธีเปิด มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 44 คน ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 9-10 กรกฎาคม 2563 ณ ห้องประชุมโรงแรมพะเยาเกตเวย์ อ.เมืองพะเยา จ.พะเยา

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

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



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการหาแนวทางการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย

เขตสุขภาพที่ 1

วัตถุประสงค์

หาแนวทางแนวทางการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในเขตสุขภาพที่ 1

กลุ่มเป้าหมาย

สหวิชาชีพผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำนวน 5 คน, ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 จำนวน 5 คน, โรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 10 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 5,500 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดประชุมในวันที่ 13 พฤศจิกายน 2562 ณ ห้องประชุมสิริกิติยา ชั้น 3 อาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ โดยมี แพทย์หญิงสุวรรณี เรืองเดช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง เป็นประธานเปิดการประชุม มีผู้เข้าร่วมประชุมและผู้เกี่ยวข้องทั้งหมด 25 คน

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

- ผลผลิต(output) ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับรู้ข้อมูลจากการสรุปรายงานการนำเสนอข้อมูลการฆ่าตัวตาย ของเขตสุขภาพที่ 1 ย้อนหลัง ตั้งแต่ปี 2557 ถึง ปี 2562 และได้ร่วมแสดงความคิดเห็นในการนำข้อมูลมาแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในเขตสุขภาพที่ 1
- ผลลัพธ์(outcome) ผู้เข้าร่วมประชุมมีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยมีพฤติกรรมทำร้ายตนเองจากการวิเคราะห์ข้อมูล ได้ข้อตกลงการคืนข้อมูลของพื้นที่จากโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ในการจะนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อแก้ปัญหาในปีต่อไป



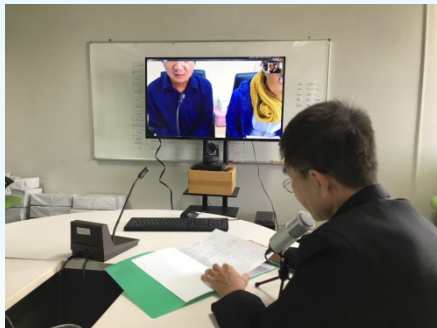
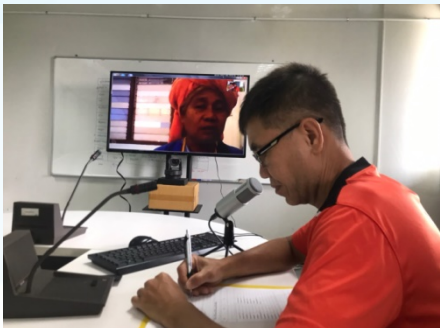
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการตรวจรักษาทางไกล

โดยใช้เครือข่าย INTERNET

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาระบบการตรวจรักษาทางไกลโดยใช้เครือข่าย INTERNET” โดยมีบุคลากรงานเครือข่ายสุขภาพจิตสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา, โรงพยาบาลเชียงคำ, โรงพยาบาลเวียงแหง, โรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล เฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา และบุคลากรกลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายโรงพยาบาลสวนปรุง เข้าร่วมประชุม ในวันที่ 2 ธันวาคม 2562 ณ ห้องประชุมคุณพุ่ม อาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง



- ◆ Tele-medicine ให้บริการตรวจวินิจฉัย และให้คำปรึกษาทางไกล ระหว่างแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชกับผู้ป่วย และเรือนจำ



โครงการพัฒนาระบบการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ คนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมสู่การมีงานทำ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวช คนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมที่เข้าร่วมโครงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
2. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 และ 3 ผู้ป่วยจิตเวช/คนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม จำนวน 20 คน

กิจกรรมที่ 2 ได้แก่ ภาคีเครือข่ายจำนวน 18 คน (รพ.สต.เมืองวะะ รพ.สต.ร้องเม็ง รพ.สต.ป่าแก้ง

เทศบาลตำบลหนองแห่่ง เทศบาลตำบลเมืองเส้น เทศบาลตำบลสันป่าเปา รพ.สันทราย สถานคุ้มครองคน
ไร้ที่พึ่งสันมหาพน และเจ้าอาวาสวัดทุ่งข้าวตอก และผู้ฝึกสอน (Job Coach) รพ.สวนปรุงจำนวน 12 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 80,000 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

กิจกรรมที่ 1 วันที่ 3-15 กุมภาพันธ์ 2563 มีการทำ Focus Group ผู้ป่วยโรคจิตเภทและโรคจิตจาก
แอลกอฮอล์ สํารวจและวิเคราะห์ปัญหาและความต้องการเกี่ยวกับการมีงานทำของคนพิการทางจิตใจหรือ
พฤติกรรม และกิจกรรมที่ 2 ในวันที่ 20-21 กุมภาพันธ์ 2563 มีการบรรยายการเสริมสร้างแรงบันดาลใจสู่
การพัฒนาผู้ปฏิบัติงาน การสร้างและพัฒนาเครือข่ายสู่การทำงานเป็นทีม การประเมินและฝึกทักษะทาง
สังคมที่จำเป็นต่อการทำงาน และฝึกปฏิบัติผู้สอน (Job Coach) ลักษณะงานและวิธีสอนงานคนพิการ

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ขั้นตอนการปฏิบัติงานฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมและอาชีพสู่การมีงานทำ

1. ทีมสหวิชาชีพประเมินและคัดเลือกผู้ป่วยเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการประกอบอาชีพ
2. ประเมินทักษะพื้นฐานในการทำงานและการปรับตัวทางสังคมเพื่อวางแผนให้การบำบัดฟื้นฟูทาง
สังคมเป็นรายบุคคล กรณีไม่ผ่านการประเมินส่งฟื้นฟูทักษะทางสังคมที่บกพร่องจนผ่านการประเมิน
3. ส่งผู้ป่วยเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการประกอบอาชีพตามแผนที่วางไว้
4. ประชุมทีมสหวิชาชีพ ประเมิน ติดตามผลระหว่างการฟื้นฟูสมรรถภาพ และหลังครบกำหนดการ

ฟื้นฟูสมรรถภาพ

5. นักสังคมสงเคราะห์/ญาติ เตรียมเอกสาร
สำหรับขึ้นทะเบียนการจ้างงาน/การสมัครงาน
6. กรณีได้รับการจ้างงาน ติดตามเยี่ยมใน
สถานประกอบการ

จากการสำรวจความพึงพอใจต่อโครงการพบว่า
ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในระดับมากถึง

มากที่สุดต่อเนื้อหาความรู้ที่ได้รับ สื่อประกอบ/รูปแบบการถ่ายทอดความรู้ และวิทยากร



การประชุมติดตามงานการให้บริการตามแนวคิดการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการฟื้นคืนสู่สุขภาพ Recovery Oriented Service

แพทย์หญิงสุวรรณี เรืองเดช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง ประชุมร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อติดตามงานการให้บริการตามแนวคิดการฟื้นฟูสมรรถภาพและการฟื้นคืนสู่สุขภาพ Recovery Oriented Service ให้กับผู้ป่วยจิตเวชที่พร้อมกลับไปใช้ชีวิตในสังคมตามปกติสุข ในวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2563 ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพห้วยดินดำ ต.น้ำแพร่ อ.หางดง จ.เชียงใหม่



ลงพื้นที่เยี่ยมผู้ป่วย ครอบครัวผู้ป่วย และทีมผู้ดูแลในชุมชน

นายแพทย์ปริทรรศ ศิลปกิจ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ นำทีมสหวิชาชีพโรงพยาบาลสวนปรุง ลงพื้นที่เยี่ยมผู้ป่วย ครอบครัวผู้ป่วย และทีมผู้ดูแลในชุมชน โดยมี นายศานต์ภิสสิทธิ์ ปัญญาทิพย์ ที่ปรึกษานายกเทศมนตรีออนไลน์ ทีมโรงพยาบาลสันกำแพง และรพ.สต.ออนไลน์ ให้การต้อนรับ ในวันที่ 1 กรกฎาคม 2563 ณ พื้นที่ต.ออนไลน์ อ.สันกำแพง จ.เชียงใหม่ พร้อมนำสิ่งของบริโภคมอบให้แก่ผู้ป่วย



โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิต ในระดับชุมชน พื้นที่อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านวิกฤตสุขภาพจิต ให้สามารถประเมิน คัดกรอง และให้การปฐมพยาบาลทางจิตใจในเบื้องต้นได้

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตของเทศบาลนครเชียงใหม่/เทศบาลแม่เหิยะ/เทศบาลฟ้าฮ่าม รพ.สต.แม่เหิยะ รพ.สต.บ้านชะจาว ตำบลฟ้าฮ่าม แก่น้ำ ผู้นำชุมชน ผู้ใหญ่บ้าน อสม. แบ่งเป็น 4 รุ่น รวมจำนวน ๑๗๐ คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ 148,808 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

วันที่ 15-16 กรกฎาคม 2563 ณ ห้องประชุมศาลาวัดนันทาราม อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
วันที่ 20-21 กรกฎาคม 2563 ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลแม่เหิยะ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
วันที่ 23-24 กรกฎาคม 2563 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเซ็นทรัลเชียงใหม่เมมโมเรียล ตำบลช้างคลาน จังหวัดเชียงใหม่

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตและสามารถช่วยเหลือเยียวยาจิตใจประชาชนผู้ประสบภาวะวิกฤตได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นต้นแบบทีม MCATT ระดับชุมชน ในพื้นที่อำเภอเมืองเชียงใหม่



- ◆ ทีม MCATT นำรถโมบายคลายเครียดร่วมลงพื้นที่เยี่ยมญาติใจ จังหวัดระยอง ร่วมกับ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต โรงพยาบาลสวนปรุง สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา สถาบันกัลยาธนากรินทร์ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 วันที่ 17-19 กรกฎาคม 2563



- ◆ ทีม MCATT เขตสุขภาพที่ 1 นำโดย นายแพทย์ปริทรรศ ศิลปกิจ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ โรงพยาบาลสวนปรุง พร้อมด้วยทีม MCATT โรงพยาบาลสวนปรุง และศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 ลงพื้นที่เยี่ยมญาติใจและมอบเงินช่วยเหลือ ในวันที่ 28 กันยายน 2563 ณ พื้นที่จังหวัดเชียงใหม่



การออกหน่วยบริการสุขภาพจิต

- ◆ สุขภาพจิตเคลื่อนที่ อ.สะเมิง จ.เชียงใหม่ วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2563



- ◆ บริการสุขภาพจิตหน่วยแพทย์เฉลิมพระเกียรติ อ.ปาย จ.แม่ฮ่องสอน วันที่ 7 มีนาคม 2563



- ◆ บริการสุขภาพจิตหน่วยแพทย์เฉลิมพระเกียรติ อ.เชียงใหม่ จ.พะเยา วันที่ 12 มีนาคม 2563



- ◆ สุขภาพจิตเคลื่อนที่ อ.เวียงแหง จ.เชียงใหม่ วันที่ 16 กรกฎาคม 2563



- ◆ ออกหน่วยทันตกรรมพระราชทาน อ.งาว จ.ลำปาง วันที่ 11 กันยายน 2563



- ◆ ออกหน่วยสุขภาพจิตเคลื่อนที่ให้ความรู้และให้คำปรึกษาสุขภาพจิต อ.แม่แตง จ.เชียงใหม่ วันที่ 10 สิงหาคม 2563



- ◆ สุขภาพจิตเคลื่อนที่ อ.แม่แจ่ม จ.เชียงใหม่ วันที่ 10 กันยายน 2563



- ◆ สุขภาพจิตเคลื่อนที่ อ.แม่เมาะ จ.เชียงใหม่ วันที่ 16 กันยายน 2563



งานสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2562

“สุขภาพจิตไทย...ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง”

กลุ่มเป้าหมาย

นักเรียน นักศึกษา ครู อาจารย์ บุคลากรทางสาธารณสุข สื่อมวลชน องค์กรเอกชนและประชาชนทั่วไป
งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 121,140 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดงานสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2562 “สุขภาพจิตไทย...ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง”
ระหว่างวันที่ 5-7 พฤศจิกายน 2562 ณ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า เชียงใหม่ แอร์พอร์ต จังหวัดเชียงใหม่

รูปแบบการสื่อสาร

- สื่อสารมวลชนทุกแขนงทั้งสื่อวิทยุ โทรทัศน์ และสิ่งพิมพ์ โดยร่วมแถลงข่าวการจัดงานสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ และความรู้ฟังก์ันวันละสิบ ในงานแถลงข่าวสื่อมวลชนประจำสัปดาห์ของจ.เชียงใหม่
- จัดการแถลงข่าวประเด็น “ซึมเศร้าและฆ่าตัวตายมากแค่ไหนในเขตภาคเหนือ” ในพิธีเปิดงานสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๒ “สุขภาพจิตไทย...ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง”
- สื่อ Social ผลิตสื่อสารความรู้ฟังก์ันวันละสิบ/การรับฟัง/ป้องกันการฆ่าตัวตาย/ปฐมพยาบาลทางใจ ตามสื่อที่กรมสุขภาพจิตจัดทำ และประชาสัมพันธ์การจัดงาน ผ่านทาง Facebook : suanprung , เว็บไซต์โรงพยาบาลสวนปรุง, Twitter, Instragram และ Youtube

- การเสวนา การแถลงข่าว การจัดนิทรรศการความรู้ การเล่นเกม การประเมินภาวะติดเกม การให้คำปรึกษา เผยแพร่เอกสารสุขภาพจิต อาหารต้านเศร้า ความรู้เรื่องสมุนไพร และบุชบริการอื่นๆ

สื่อเทคโนโลยี

- ชุดนิทรรศการความรู้ฟังก์ันวันละสิบ สัญญาณเตือนและป้องกันการฆ่าตัวตาย ฯลฯ ของกรมสุขภาพจิต
- แผ่นพับ “ฟังอย่างไรให้เข้าใจและเข้าถึง” “การปฐมพยาบาลทางใจด้วยหลัก 3ส” และแผ่นพับความรู้สุขภาพจิตอื่นๆ แจกในงาน

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

- ผู้เข้าถึง/รับรู้ 1,000 คน และผู้เข้าถึงผ่านสื่อ social media จำนวน 5,142 ครั้ง
- ผลการประเมินความพึงพอใจ พบว่า ความพึงพอใจต่อการจัดงานโดยรวม อยู่ที่ร้อยละ 82
 - เนื้อหาความรู้ที่ได้รับ มีความเหมาะสมทันสมัย ร้อยละ 81, เข้าใจง่าย ร้อยละ 86, นำไปใช้ประโยชน์ได้ ร้อยละ 80, และมีความสอดคล้องกับนิทรรศการ ร้อยละ 79
 - สื่อ/เอกสารประกอบการจัดนิทรรศการ ดึงดูดความสนใจ ร้อยละ 74 , ง่ายต่อการนำไปใช้ ร้อยละ 74, เหมาะสมกับผู้รับความรู้ ร้อยละ 81, และมีความเพียงพอ ร้อยละ 75
 - รูปแบบการจัดนิทรรศการ มีความเหมาะสมกับเนื้อหา ร้อยละ 78, เหมาะสมกับผู้เข้าร่วมงาน ร้อยละ 78, เปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมได้มีส่วนร่วม ร้อยละ 79, ระยะเวลาการจัดงาน ร้อยละ 75

◆ งานสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2562 "สุขภาพจิตไทย...ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง"



- ◆ รายการชีวิตนี้ยังมีหวัง ทาง NBT NORTH ที่วีดิจิตอล ช่อง 11 และเผยแพร่ใน Youtube Channel <https://www.youtube.com/user/Suanprung>



- ◆ รายการ “เช้านี้ที่ภาคเหนือ” ทางสถานีวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทยจังหวัดเชียงใหม่ (NBT North) ให้สัมภาษณ์ประเด็น การเสริมพลังสุขภาพจิตเชิงรุก “โมบายคลายเครียดสัญจร” นำร่องพื้นที่อำเภอเมืองเชียงใหม่ โดยทีมสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 1



- ◆ รายการ “ข่าวสารล้านนา” ทางสถานีวิทยุ FM 100 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประเด็น สถานการณ์สุขภาพจิตและการสร้างพลังใจในช่วง COVID-19 โดยสามารถรับชมรายการสัมภาษณ์ย้อนหลังได้ที่ http://www.fm100cmu.com/ondemand_each.php?listid=13&radioid=9353



ระเบียบการเยี่ยมผู้ป่วย

1. เยี่ยมผู้ป่วยได้ ในเวลา 09.00-16.00 น. ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการหรือวันหยุดนักขัตฤกษ์ (สอบถามก่อนเยี่ยมได้จากหอผู้ป่วยโดยตรงได้ที่โทรศัพท์ 0 5390 8500 ต่อหมายเลขหอผู้ป่วย)
2. สำหรับญาติผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตรุนแรง หรือผู้ป่วยที่รอส่งต่ออาการ (ก่อนเดินทางมาเยี่ยมผู้ป่วย ญาติสามารถสอบถามอาการ ในวัน-เวลาที่จะเข้ามาเยี่ยมได้จากหอผู้ป่วยโดยตรงได้ที่โทรศัพท์ 0 5390 8500 ต่อหมายเลขหอผู้ป่วย)
3. สำหรับญาติที่ต้องการทราบอาการผู้ป่วยสามารถสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์หอผู้ป่วยในเวลา 09.00-16.00 น.
4. ไม่นำเอกสารใดๆ ให้ผู้ป่วยเขียนยอมรับหรือทำนิติกรรมใดๆ หากมีความจำเป็นให้ติดต่อพยาบาลในหอผู้ป่วย
5. การแจ้งข่าวสำคัญให้ผู้ป่วยทราบ เช่น ข่าวที่จะทำให้ผู้ป่วยเสียใจควรปรึกษาพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยก่อนทุกครั้ง
6. การมาติดต่อโรงพยาบาลทุกครั้งควรนำเอกสารสิทธิ์ต่างๆ เช่น บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ,บัตรประชาชน,บัตรประกันสุขภาพ, บัตรประจำตัวผู้พิการ ฯลฯ มาด้วย
7. ไม่นำสิ่งต่อไปนี้มาให้ผู้ป่วย
 - บุหรี่,ยาเส้น,ไฟแช็ค,โมซิโตไฟ
 - ของเสพติดและของมีเมา เช่น สุรา,ยาเสพติด ฯลฯ
 - ของมีค่า
 - ของที่ใช้เป็นอาวุธได้
8. การรับผู้ป่วยกลับบ้าน สามารถมารับได้ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา 08.00-16.00 น.

คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

Special Medical Clinic : SMC

บริการตรวจจิตเวชทั่วไป
วันเสาร์-อาทิตย์ เวลา 08.30-12.30 น.
นัดหมายล่วงหน้า 0 5390 8500 ต่อ 60499
หรือ 0 85034 3455

หมายเลขโทรศัพท์หอผู้ป่วย

โทรศัพท์สอบถามอาการผู้ป่วย เวลา 09.00-16.00 น.
โทร. 0 5390 8500 และต่อหมายเลขหอผู้ป่วยดังนี้

หอผู้ป่วยพิเศษ

- 1.ตึกชานา (พิเศษหญิง) โทร. 60298,60510
- 2.ตึกปัญญา (พิเศษชาย) โทร. 60529,60535,60538
- 3.ตึกสหทัย (ญาติมีส่วนร่วม) โทร. 60295,60515,60548

หอผู้ป่วยหญิง

- 1.ตึกอารี ล่าง โทร. 60372,60373
- 2.ตึกอารี บน โทร. 60371,60523
- 3.ตึกจิระ ล่าง โทร. 60141,60374
- 4.ตึกจิระ บน โทร. 60142,60375

หอผู้ป่วยชาย

- 1.ตึกมูทิตา ล่าง โทร. 60156,60157,60378
- 2.ตึกฝ้ายคำ ล่าง โทร. 60385,60386
- 3.ตึกฝ้ายคำ บน โทร. 60348,60349,60520
- 4.ตึกเมตตา ล่าง โทร. 60150,60381
- 5.ตึกเมตตา บน โทร. 60163,60547
- 6.ตึกวิสุทธา ล่าง โทร. 60393,60394
- 7.ตึกวิสุทธา บน โทร. 60395,60507
- 8.ตึกกรูณา 1(ECT center) โทร. 60526
- 9.ตึกกรูณา 2 โทร. 60290,60291
- 10.ตึกกรูณา 3 โทร. 60508,60130,60537

ข้อมูลโดย กลุ่มภารกิจรพพยาบาล โรงพยาบาลสวนปรุง
ผลิตและเผยแพร่โดย กลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์
โรงพยาบาลสวนปรุง
โทร.0 5390 8500 ต่อ 60123,60192



คำแนะนำสำหรับญาติผู้ป่วย

"การรับบริการในหอผู้ป่วย"



โรงพยาบาลสวนปรุง

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

โทร. 0 5390 8500

www.suanprung.go.th



บริการให้คำปรึกษา

ปัญหาสุขภาพจิต

โทร. 1323

(ฟรี)

คคส.สป.01/2555

ปรับปรุง 01/2563

การบริการในหอผู้ป่วย

โรงพยาบาลสวนปรุงรับผู้ป่วยชายและหญิง
จำนวน 450 เตียง

อัตราค่าบริการหอผู้ป่วยจิตเวชสามัญ

- ค่าห้องและค่าอาหารผู้ป่วยสามัญ 400 บาท/คน/วัน
- ค่าบริการทางการแพทย์ทั่วไป 300 บาท/คน/วัน
- ค่าอาหารพิเศษ 260 บาท/คน/วัน

อัตราค่าบริการหอผู้ป่วยพิเศษ

- ค่าห้องและค่าอาหาร พิเศษ เดี่ยว 2,000 บาท/คน/วัน
- ค่าห้องและค่าอาหาร พิเศษ รวม 1,000 บาท/คน/วัน
- ค่าบริการทางการแพทย์ทั่วไป 300 บาท/คน/วัน
- ค่าอาหารพิเศษ 260 บาท/คน/วัน

อัตราค่าบริการชาวต่างชาติ

- ค่าห้องและค่าอาหารสามัญ 800 บาท/คน/วัน
- ค่าห้องและค่าอาหารพิเศษรวม 2,000 บาท/คน/วัน
- ค่าห้องและค่าอาหารพิเศษเดี่ยว 4,000 บาท/คน/วัน
- ค่าบริการทางการแพทย์ทั่วไป 600 บาท/คน/วัน

ในกรณีผู้ป่วยใช้สิทธิบัตรรักษาฟรี เช่น บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ประกันสุขภาพบัตรและหนังสือส่งการรักษาคือที่งานทะเบียน)

เอกสารประกอบการใช้สิทธิบัตร

1. บัตรโรงพยาบาลสวนปรุง
2. บัตรประจำตัวประชาชน
3. หนังสือส่งการรักษาต่อ
4. บัตรประจำตัวผู้พิการ

การรักษาพยาบาลผู้ป่วยในหอผู้ป่วย

1. การบริการรักษาผู้ป่วยทางกาย
 - การประเมินสภาพทางกาย เช่น วัดความดันโลหิต,วัดชีพจร,อุณหภูมิ,การหายใจ
 - การดูแลสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล
 - การดูแลให้ได้รับสารอาหาร และน้ำอย่างครบครันและเพียงพอ
 - การให้ยารักษาตามอาการ
 - การจำกัดพฤติกรรมที่เป็นอันตราย เช่น ห้องแยกที่ปลอดภัย
 - การรักษาด้วยไฟฟ้า (บางราย)
 - การดูแลรักษาโรคแทรกซ้อนด้านร่างกาย และการส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อโรงพยาบาลอื่นเมื่อจำเป็น

(การรักษารพพยาบาลเหล่านี้ แพทย์และพยาบาลจะเป็นผู้พิจารณาให้การรักษารพพยาบาลผู้ป่วยแต่ละราย ตามความจำเป็นและถูกต้อง ตามหลักวิชาการ)



2. การบริการรักษาผู้ป่วยทางด้านจิตใจ

- การประเมินสภาพจิต เพื่อประโยชน์ในการดูแลทางด้านจิตใจที่เหมาะสม
- การสนทนาเพื่อการบำบัดทางจิต
- การทำจิตบำบัดแบบระดับบุคคล
- การให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัว



3. การบริการอื่นๆ

- การจัดสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้ป่วย
- การรวมกลุ่มจัดกิจกรรมบำบัดต่างๆ จากทีมจิตเวชของโรงพยาบาล



การฟื้นฟูสมรรถภาพ

จากทีมจิตเวชของโรงพยาบาล

กิจกรรมทักษะด้านสังคม เช่น กลุ่มสัมพันธ์ กลุ่มทัศนศึกษา



กิจกรรมฟื้นฟูทักษะความสามารถ และส่งเสริมคุณค่าของผู้ป่วย เช่น กลุ่มงานฝีมือ กลุ่มทัศนศึกษา กลุ่มเกษตรบำบัด กลุ่มทักษะการดูแลสุขอนามัยตนเอง การเตรียมความพร้อมด้านอาชีพ



กิจกรรมผ่อนคลายความเครียด กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เช่น กลุ่มออกกำลังกาย เล่นกีฬาการบริหาร กิจกรรมร้องเพลง ธรรมะเพื่อสุขภาพจิต กีฬากลุ่มผู้ป่วยสัมพันธ์ประจำปี

กิจกรรมส่งเสริมความรู้ เช่น กลุ่มสุขภาพจิตศึกษา

กิจกรรมตามประเพณีอื่นๆ เช่น กิจกรรมสงกรานต์ ปล่อยกระทง แห่เทียนพรรษา ฯลฯ

เป้าประสงค์ที่ 4.1 หน่วยงานก้าวสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)

โครงการอบรมการเยี่ยมสำรวจภายใน (Internal Survey)

วัตถุประสงค์

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

กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการเยี่ยมสำรวจคุณภาพภายในและบุคลากร
ที่ปฏิบัติหน้าที่ในการตามรอยเพื่อกระตุ้นการพัฒนาคุณภาพ
จำนวน 30 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 18,600 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

จัดโครงการอบรมการเยี่ยมสำรวจภายใน (Internal Survey) วันที่ 12-13 พฤศจิกายน 2562 มีผู้เข้าร่วมโครงการ
จำนวน 22 คน

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. มี Service Profile ที่ได้รับการวิเคราะห์ และข้อมูลสะท้อนกลับ เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาให้มีความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง จำนวน 5 หน่วยงาน

2. คณะกรรมการเยี่ยมสำรวจภายใน มีความมั่นใจในการปฏิบัติงานเยี่ยมสำรวจภายใน ตามกำหนดการของโรงพยาบาล



โครงการอบรมความรู้พื้นฐานการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล สำหรับหัวหน้างาน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจแนวคิดและปรัชญาคุณภาพสู่การปฏิบัติงานประจำ
2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมเรียนรู้ทักษะการเป็นโค้ช และศิลปะการสื่อสาร
3. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมได้ทบทวนความรู้ เรื่อง 12 กิจกรรมทบทวนและ service profile

กลุ่มเป้าหมาย

หัวหน้ากลุ่มภารกิจ หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน หัวหน้าตึก รองหัวหน้าตึก ประธาน รองประธาน เลขาธิการและผู้ช่วยเลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพทุกทีม จำนวน 95 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 38,100 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการอบรมความรู้พื้นฐานการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล สำหรับหัวหน้างาน วันที่ 19-20 พฤศจิกายน 2562 มีผู้เข้าร่วมโครงการ ดังนี้

วันที่ 19 พฤศจิกายน 2562 จำนวน 93 คน

วันที่ 20 พฤศจิกายน 2562 จำนวน 95 คน

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการอบรม/สัมมนาตามโครงการของกรมสุขภาพจิต
2. แบบประเมินความรู้พื้นฐานการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลสำหรับหัวหน้างาน



โครงการอบรมความรู้พื้นฐานการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล สำหรับผู้ปฏิบัติงาน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้พื้นฐานการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 456 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 87,600 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

จัดโครงการอบรมความรู้พื้นฐานการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล สำหรับผู้ปฏิบัติงาน จำนวน 4 รุ่น ตามกำหนดการ รวมผู้เข้าอบรมทั้งหมด 405 คน ดังนี้

รุ่นที่ 1 วันที่ 4 พฤศจิกายน 2562 จำนวน 91 คน

รุ่นที่ 2 วันที่ 6 พฤศจิกายน 2562 จำนวน 103 คน

รุ่นที่ 3 วันที่ 8 พฤศจิกายน 2562 จำนวน 99 คน

รุ่นที่ 4 วันที่ 15 พฤศจิกายน 2562 จำนวน 112 คน

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการอบรม/สัมมนาตามโครงการของกรมสุขภาพจิต
2. แบบประเมินความรู้พื้นฐานการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลสำหรับหัวหน้างาน



เป้าประสงค์ที่ 4.2 บุคลากรมีสมรรถนะเหมาะสมในการปฏิบัติราชการ

การอบรมการใช้โปรแกรม BMS - HOSxP XE

การอบรมการใช้โปรแกรม BMS - HOSxP XE สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง วันที่ 1-30 ตุลาคม 2562 ณ โรงพยาบาลสวนปรุง ทั้งนี้เพื่อพัฒนาสมรรถนะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลของผู้ใช้งานให้มีความเข้าใจในการใช้งานโปรแกรมระบบบริการดังกล่าวและสามารถแก้ไขปัญหาเบื้องต้นเองได้



การอบรมเชิงปฏิบัติการจำลองการใช้งานระบบโปรแกรม BMS HOSxP XE สำหรับผู้ใช้งานผู้ป่วยนอก OPD และการใช้งานผู้ป่วยใน IPD ระหว่างวันที่ 28-30 ตุลาคม 2562 ณ โรงพยาบาลสวนปรุง



ประชุมชี้แจงการจัดส่งผลงานวิชาการเพื่อขอเลื่อนระดับสูงขึ้น และขอรับเงินประจำตำแหน่งสายงานพยาบาลวิชาชีพ

การประชุมเรื่อง การจัดส่งผลงานวิชาการเพื่อขอเลื่อนระดับสูงขึ้นและขอรับเงินประจำตำแหน่งสายงานพยาบาลวิชาชีพ สำหรับพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 25 คน ในวันที่ 10 มิถุนายน 2563



การอบรมพัฒนาทักษะสมรรถนะด้านดิจิทัลในการปฏิบัติงาน ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ร่วมกับกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน จัดการอบรมพัฒนาทักษะสมรรถนะด้านดิจิทัลในการปฏิบัติงาน ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19 เพื่อขับเคลื่อนแผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19 (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan: C4 กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรเพื่อเพิ่มศักยภาพการปฏิบัติงานในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19: People Excellence โดยมีเป้าหมายเพื่อให้บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุงได้รับการพัฒนาทักษะสมรรถนะด้านดิจิทัลในการปฏิบัติงาน โดยมีบุคลากรกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน และกลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ เป็นวิทยากรบรรยาย

ผลการดำเนินงานรอบที่ 1 ระหว่างวันที่ 15-26 มิถุนายน 2563 จำนวน 9 รุ่น โดยมีบุคลากรสายงานสนับสนุน (Back office) ผ่านการอบรมจำนวน 80 คน และรอบที่ 2 ระหว่างวันที่ 1-17 กรกฎาคม 2563 จำนวน 11 รุ่น โดยมีสาขาชีพและบุคลากรสายงานหลัก ผ่านการอบรมจำนวน 194 คน

ผลลัพธ์การดำเนินงาน พบว่า ผู้ผ่านการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ 87.10 และระดับความพึงพอใจต่อการอบรมระดับมากที่สุด ร้อยละ 68.18





บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2562



บุคลากรที่ได้รับคัดเลือกเป็นข้าราชการพลเรือนดีเด่น กรมสุขภาพจิต จำนวน 4 คน ได้แก่

1. นายแพทย์วณะ เขมะวิชานุรัตน์ นายแพทย์ชำนาญการ
2. นายนพพร กันทะธีรสุวัฒน์ เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน
3. นายวีระ แก้วมาลา พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ส2
4. นางสาวอภาววรรณ พลายชุ่ม เภสัชกร

บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ดีเด่น ประจำปี พ.ศ.2562 จำนวน 29 คน ได้แก่

1. นายปริทรรศ ศิลปกิจ
2. นายวณะ เขมะวิชานุรัตน์
3. นางพัทธยา สอาดอาวุธ
4. นางปพิชญา แสงเอื้ออังกูร
5. นางสาววสันต์ อนันต์ตะ
6. นางสาวสุพรรณิการ์ กิจสวัสดิ์ไพบุลย์
7. นางสาวสิรี อุดมผล
8. นายนพพร กันทะธีรสุวัฒน์
9. นางทัศนีย์ ศรีบุญเรือง
10. นางสาวเกษรินทร์ พวงมาลัย
11. นางสาวปิดาพร อยู่เย็น
12. นางดาราวดี หมั่นธง
13. นายวีระ แก้วมาลา
14. นายมานิต บัวออน
15. นายสัญญา ญาณะวงศา
16. นางอัญชัญ จันทร์แจ่ม
17. นายมานิตย์ สิทธิเกหัง
18. นางสาวอภาววรรณ พลายชุ่ม
19. นางศิวพร ต้อยเต็มวงค์
20. นางสาวสิรินทรา เทพคะ
21. นางนภาพร มโนวงศ์
22. นางจินดา สักหิน
23. นางนงคราญ บุญสม
24. นายสุรเชษฐ์ คำนันท์
25. นายนพพล สิทธิชัย
26. นางสาวมยุรี เฟ็งพา
27. นายประสิทธิ์ ปันติ
28. นางสาวปวีณา พรหมเมตจิต
29. นายปณณวัฒน์ เจนตลอด

เป้าประสงค์ที่ 4.3 บุคลากรเป็นคนดีและมีความสุข

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ

การพัฒนาบุคลากรจากภายในสู่การพัฒนาการทำงานที่ยั่งยืน

(การทำงานจากภายใน,ทำงานด้วยรัก.: working within , working with love)

วัตถุประสงค์

เพื่อให้บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะอย่างต่อเนื่อง และให้เห็นถึงศักยภาพของตนเอง และสามารถดึงศักยภาพของตนเองมาใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรสหวิชาชีพ โรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 30 คน
งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 70,000 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

- ครั้งที่ 1 วันที่ 18 ตุลาคม 2562 ณ ห้องประชุมระเปียงนา 88 อ.หางดง เชียงใหม่
- ครั้งที่ 2 วันที่ 22 พฤศจิกายน 2562 ณ ห้องประชุมตึกธนู(เดิม ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพห้วยดินดำ
- ครั้งที่ 3 วันที่ 13 ธันวาคม 2562 ณ ห้องประชุมตึกธนู(เดิม ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพห้วยดินดำ
- ครั้งที่ 4 วันที่ 14 ธันวาคม 2563 ณ วัดฝายหิน วัดหัวฝาย อ.เมือง จังหวัดเชียงใหม่

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

จากการสำรวจความพึงพอใจต่อโครงการพบว่า ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุดต่อเนื้อหาความรู้ที่ได้รับ สื่อประกอบ/รูปแบบการถ่ายทอดความรู้ และวิทยากร



โครงการอบรมป้องกันและระงับอัคคีภัยและภัยพิบัติจากธรรมชาติ ประจำปี 2563

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรของโรงพยาบาล มีความรู้ ความสามารถปฏิบัติตามขั้นตอนแนวทาง เมื่อเกิดเหตุ สามารถควบคุมสถานการณ์ ช่วยลดความสูญเสียที่อาจจะมีผลกระทบต่อชีวิต ทรัพย์สินและสิ่งแวดล้อม
2. เพื่อเพิ่มศักยภาพบุคลากรของโรงพยาบาล เกิดความตระหนักในความปลอดภัย ด้านอัคคีภัย และเกิดความร่วมมือร่วมใจในการป้องกันอัคคีภัย
3. เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อม สามารถจัดการกับภัยที่เกิดขึ้นได้อย่างมีระบบ

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 240 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 65,950 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

จำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 120 คน ในวันที่ 27-28 สิงหาคม 2563 โดยมีการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ ฝึกซ้อม การดับเพลิง ผจญเพลิง การหนีไฟ

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

บุคลากรของโรงพยาบาลมีความรู้และสามารถปฏิบัติตามขั้นตอนของแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย และอุบัติภัยของหน่วยงาน ผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการรวมทั้งสินทรัพย์ของทางราชการปลอดภัยจากอัคคีภัย



กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของบุคลากร

- ♦ การทดสอบสมรรถภาพ บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ 2563 ในวันที่ 3-6 มีนาคม 2563 ณ อาคารนันทนาการ โรงพยาบาลสวนปรุง



- ♦ การส่งเสริมสุขอนามัยแก่บุคลากร เช่น การดูแลตนเองเพื่อป้องกันการเจ็บป่วยและติดเชื้อฯ "กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ" การเฝ้าระวังและสังเกตเมื่อมีอาการเจ็บป่วยรวมถึงโรคอุบัติใหม่ต่างๆ เช่น Covid-19 การปฏิบัติตัวให้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลและสุขวิทยาส่วนบุคคล ให้แก่ บุคลากรกลุ่มงาน โภชนาการและผู้ควบคุมงาน โภชนาการ พนักงาน บริษัท ผู้รับเหมาประกอบอาหารเอกชน ของห้างหุ้นส่วนจำกัดพรชนกหนองฉางบริการ



◆ กิจกรรมออกกำลังกายทุกวันพุธ เพื่อส่งเสริมสุขภาพบุคลากร



◆ 12 ท่ากายบริหารสไตล์ไทย เผยแพร่ใน Youtube Channel www.youtube.com/user/Suanprung



◆ การเดินขึ้นบันไดแทนการใช้ลิฟต์



◆ การแข่งขันกีฬาฟุตซอล



◆ กิจกรรมรื้อถอนสำหรับผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย และบุคลากร โดยบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุงและผู้มีจิตศรัทธา วันที่ 17 ธันวาคม 2562



◆ กิจกรรมจิตอาสาพัฒนาบ้านพักภายในโรงพยาบาลสวนปรุง



◆ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาสิ่งแวดล้อมในชุมชน ณ วัดพวกเปีย อ.เมือง จ.เชียงใหม่



- ◆ ประเพณีปีใหม่เมือง ประจำปี 2563 ไหว้สักการะศาลพ่อปู่ สวดมนต์ไหว้พระ สรงน้ำพระพุทธรูปและรวมปักตุงชัย ตามประเพณีที่ดั้งเดิมและเพื่อความเป็นสิริมงคล โดยเว้นระยะห่างการทำกิจกรรม 2 เมตร (Social Distancing วันที่ 13 เมษายน 2563



- ◆ บริจาคโลหิต สู้โควิด-19 โรงพยาบาลสวนปรุง ร่วมกับ เหล่ากาชาดจังหวัดเชียงใหม่ ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต สู้โควิด-19 ในวันที่ 8 พฤษภาคม 2563 พร้อมกันนี้บุคลากรที่บริจาคครบตามจำนวนเข้ารับเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติ



- ◆ แพทย์หญิงสุวรรณี เรืองเดช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง นำคณะข้าราชการของโรงพยาบาลร่วมบันทึกเทปถวายพระพร เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี 42 พรรษา 3 มิถุนายน 2563 ในวันที่ 26 พฤษภาคม 2563 ณ สถานีวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทยจังหวัดเชียงใหม่ (NBT)



◆ ถวายเทียนพรรษาและผ้าอาบน้ำฝน เนื่องในโอกาสวันเข้าพรรษา ในวันที่ 3 กรกฎาคม 2563 ณ วัดพวงเป็ย อ.เมือง จ.เชียงใหม่

◆ ทำบุญตักบาตรเนื่องในวันอาสาฬหบูชา และเข้าพรรษา ในวันที่ 3 กรกฎาคม 2563 ณ โรงพยาบาลสวนปรุง



◆ แพทย์หญิงสุวรรณี เรืองเดช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุงนำคณะข้าราชการโรงพยาบาลสวนปรุง ร่วมบ้นที่กเทพถวายพระพร เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว 68 พรรษา 28 กรกฎาคม 2563 ในวันที่ 14 กรกฎาคม 2563 ณ สถานีวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทยจังหวัดเชียงใหม่ (NBT)



◆ แพทย์หญิงสุวรรณี เรืองเดช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง นำข้าราชการและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสวนปรุง ร่วมพิธีถวายสัตย์ปฏิญาณเพื่อเป็นข้าราชการที่ดีและพลังของแผ่นดิน และลงนามถวายพระพรชัยมงคลพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 68 พรรษา 28 กรกฎาคม 2563 ในวันที่ 24 กรกฎาคม 2563



◆ พันโทหญิงนำสุข คงคาลัย ทันตแพทย์ชำนาญการ สังกัดสมาพันธ์กวีวรรณกรรมล้านนาภาคเหนือ รับรางวัลประเภทบุคคลทั่วไป “ต้นแบบคนดีศรีเชียงใหม่” และนางจารุวรรณ เหมืองจา ประธานชมรมเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสวนปรุง และประธานสมาพันธ์กวีวรรณกรรมล้านนาภาคเหนือ รับรางวัลบุคคล “ต้นแบบจิตอาสาและส่งเสริมศิลปวัฒนธรรมเยาวชนคนดีศรีเชียงใหม่” ในงานประกาศเกียรติคุณต้นแบบคนดีศรีแผ่นดิน ต้นแบบคนดีศรีเชียงใหม่ และต้นแบบลูกเสือดีศรีเชียงใหม่ ประจำปี 2563 โดยกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ในวันที่ 15 สิงหาคม 2563



เป้าประสงค์ที่ 5.1 หน่วยงานมีการดำเนินงานตามหลักคุณธรรม
และความโปร่งใส

โครงการอบรมเสริมสร้างความเข้มแข็งของกลไกการป้องกันการทุจริต และระบบบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล ครั้งที่ 1

คณะกรรมการศูนย์ราชการใสสะอาดโรงพยาบาลสวนปรุง นำบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรม
เสริมสร้างความเข้มแข็งของกลไกการป้องกันการทุจริตและระบบบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล
ครั้งที่ 1 ในวันที่ 11-12 กุมภาพันธ์ 2563 ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่



◆ โรงพยาบาลสวนปรุง และศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 ร่วมประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน ในทุกรูปแบบ ไม่เรียก ไม่รับ ไม่แสวงหาผลประโยชน์ หรือใช้อำนาจในตำแหน่งโดยมิชอบ (MOPH Zero Tolerance) ในวันที่ 7 มกราคม 2563 ณ โรงพยาบาลสวนปรุง

เผยแพร่คลิปวิดีโอประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต

- Website รพ.สวนปรุง <http://www.suanprung.go.th/index2559/index.php>

- Youtube Channel <https://www.youtube.com/user/Suanprung>




◆ โรงพยาบาลสวนปรุงร่วมใส่เสื้อสีขาว KICK OFF ยกเลิกใช้สารเคมีคลอรีนไฟรฟอส พาราควอต ไกลโฟเซต เพื่อสังคมปลอดภัย ในวันที่ 21 ตุลาคม 2563 ณ โรงพยาบาลสวนปรุง



เป้าประสงค์ที่ 5.2 มีการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพได้มาตรฐาน และมีธรรมาภิบาล

◆ โรงพยาบาลสวนปรุง ได้มีการแต่งตั้งคณะทำงานด้านการจัดการพลังงาน เมื่อวันที่ 30 มกราคม 2563 เพื่อจัดการพลังงานให้สอดคล้องกับนโยบายอนุรักษ์พลังงานของโรงพยาบาลสวนปรุง โดยมีการประกาศมาตรการประหยัดพลังงาน ประจำปีงบประมาณ 2563 ได้แก่ มาตรการประหยัดไฟฟ้า มาตรการประหยัดน้ำมันเชื้อเพลิง และมาตรการประหยัดน้ำ



ประกาศโรงพยาบาลสวนปรุง
เรื่อง มาตรการประหยัดพลังงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

โรงพยาบาลสวนปรุง สังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข เป็นอาคารควบคุมตามพระราชกฤษฎีกากำหนดอาคารควบคุม พ.ศ. ๒๕๓๘ ซึ่งต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยนาระบบการจัดการพลังงานมาใช้ในหน่วยงาน เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านพลังงาน ส่งผลให้ลดภาระการนำเข้าพลังงานของประเทศ ซึ่งเป็นนโยบายหนึ่งของรัฐบาล นอกจากนี้ยังช่วยลดผลกระทบจากสภาวะโลกร้อนที่ส่งผลกระทบต่อสิ่งมีชีวิตบนโลก ดังนั้นเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการอนุรักษ์พลังงานอย่างต่อเนื่อง และส่งเสริมให้เกิดภาวะสุขภาพจิตในการทำงาน โรงพยาบาลสวนปรุงจึงประกาศมาตรการประหยัดพลังงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการพลังงานในหน่วยงาน ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด โดยถือเป็นหน้าที่หนึ่งในการปฏิบัติงาน ดังนี้

มาตรการประหยัดไฟฟ้า

๑. การใช้ลิฟท์
 - ๑.๑ อาคารอุบลรัตนราชกัญญา กรณีขึ้น-ลง ๑ ชั้น ใช้บันได , กรณีขึ้น-ลง จำนวน ๑-๒ คน ให้ใช้ลิฟท์ตัวเล็ก
 - ๑.๒ อาคารจิตสันติ ชั้นลง ๑ ชั้น ใช้บันได
๒. เครื่องปรับอากาศ
 - ๒.๑ ตั้งอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศ ๒๕ องศาเซลเซียส
 - ๒.๒ เปิดพัดลม ร่วมกับเครื่องปรับอากาศ
 - ๒.๓ เวลาเปิด : ระหว่างเดือนพฤศจิกายน ถึงเดือนกุมภาพันธ์
 - ช่วงบ่าย เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.
 - ระหว่างเดือนมีนาคม ถึงเดือนพฤษภาคม
 - ช่วงเช้า เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๓๐ น.
 - ช่วงบ่าย เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.
 - ช่วงเย็น เวลา ๑๗.๐๐-๒๑.๐๐ น.
 - ระหว่างเดือนมิถุนายน ถึงเดือนตุลาคม
 - ช่วงเช้า เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๓๐ น.
 - ช่วงบ่าย เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.
 - ๒.๔ ปิดเครื่องปรับอากาศก่อนเลิกงาน ๓๐ นาที
 - ๒.๕ ห้องประชุมให้เปิดเครื่องปรับอากาศก่อนการประชุมประมาณ ๑๐-๑๕ นาที และเมื่อเลิกประชุมให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบปิดเครื่องปรับอากาศทันที
 - ๒.๖ ใช้พัดลมแทนเครื่องปรับอากาศเมื่ออากาศไม่ร้อน (อุณหภูมิไม่เกิน ๒๙ องศา)
 - ๒.๗ ใช้ห้องประชุมที่เหมาะสมจำนวนคน

๓. ระบบแสงสว่าง...

งานตามความเหมาะสม
ม หรือติดตั้งชุดตัดไฟ
ทิ้งไว้ให้แจ้งงานบำรุงรักษา
วันที่กรายงานอุบัติเหตุ

ใช้งาน ภายใน ๕ นาที
ไม่มีการใช้งาน

วางแผนการพิมพ์ให้

ป้องกันการตั้งเครื่องไว้ในห้อง

หลังเลิกงาน

ยุติพักการใช้งาน

ที่อยู่ในสภาพใช้งานเสมอ
น. และให้ทุกตึกถอดปลั๊กเมื่อ
กจำเป็นต้องใช้เวลาที่
ร ควรอยู่ในที่ร่มและมีอากาศ
หนืด อาจทำให้เกิดไฟฟ้า

มของ ลงของ หรือรอคน
เครื่องยนต์จะอุ่นอง

เส้นทางเดียวกัน

ต้องเดินทางก็ให้ใช้โทรศัพท์

เสียเที่ยว เสียเวลา และเสีย

ถยนต์ ควรออกแบบมาพร้อมกัน
ตรงเวลานัดหมาย หรือเวลาที่

เพื่อให้พนักงานขับรถ บริหาร

รั่วไหลของน้ำ
รถจะสูญเสียน้ำไปโดยเปล่า

ศ. ๒๕๖๓

๕.๓.๑๒ จอกรถยนต์หรือจอคอมพิวเตอร์ควรปรับความสว่างให้พอดี

๕.๓.๒ ถอดปลั๊กหลังเลิกใช้งาน

๕.๓.๓ ใส่น้ำให้พอเหมาะกับความต้องการใช้งานแต่ละวัน

๕.๓.๔ ไม่ควรตั้งกระติกน้ำร้อนไว้ในห้องปรับอากาศ

๕.๓.๕ ตรวจสอบ...



(นางสุวรรณ เรืองเดช)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

◆ ตรวจสอบงานก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก 2 ชั้น โรงพยาบาลสวนปรุง



◆ การตรวจรับพัสดุ จ้างก่อสร้างอาคารพักเจ้าหน้าที่ 4 ชั้น โรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 1 หลัง



เปรียบเทียบรายรับ – รายจ่ายและเงินบำรุงคงเหลือ ปีงบประมาณ 2561-2563

| รายการ | ปีงบประมาณ 2561 | ปีงบประมาณ 2562 | ปีงบประมาณ 2563 |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| รายรับ | | | |
| - ค่ารักษาพยาบาล | 149,344,444.74 | 163,302,418.69 | 153,986,422.62 |
| - เงินสนับสนุนจาก หน่วยงานอื่น | | | |
| - รายรับอื่นๆ | 10,507,276.07 | 8,257,443.61 | 11,674,823.24 |
| รวม | 159,851,720.81 | 171,559,862.30 | 165,661,245.86 (ลดลงร้อยละ 3.44) |
| รายจ่าย | | | |
| - งบบุคลากร | 26,955,824.71 | 29,058,510.43 | 29,365,595.58 |
| - งบดำเนินการ | 113,921,747.04 | 120,528,003.68 | 144,753,909.13 |
| - งบลงทุน | 5,857,330.00 | 8,968,503.00 | 25,236,906.00 |
| - งบอื่นๆ | 1,362,569.16 | 586,423.00 | 2,126,162.00 |
| รวม | 148,097,470.91 | 159,141,440.11 | 201,482,572.71 (เพิ่มขึ้นร้อยละ 26.61) |
| เงินบำรุงคงเหลือ | 102,318,027.25 | 114,736,449.44 | 78,915,122.59 (เพิ่มขึ้นร้อยละ 31.22) |

ที่มา : กลุ่มงานการเงินและบัญชี ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2563

วิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงิน

| อัตราส่วนทางการเงิน | ปี 2561 | ปี 2562 | ปี 2563 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current Ratio) | 50.57 | 38.50 | 26.19 |
| 2 อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว (Quick Ratio) | 50.13 | 35.99 | 24.80 |
| 3 อัตราส่วนเงินสดและรายการ เทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สิน หมุนเวียน (Cash Ratio) | 27.66 | 22.62 | 15.30 |
| 4 ทุนสำรองสุทธิ (Net Working Capital) | 190,742,787.26 บาท | 196,997,360.82 บาท | 138,958,519.77 บาท |
| 5 รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ (Net Income) | 7,741,242.92 บาท | 12,244,247.63 บาท | 4,418,023.57 บาท |
| 6 ทุนสำรองสุทธิหารด้วยรายได้ สูงกว่าค่าใช้จ่ายสุทธิเฉลี่ยต่อเดือน (NWC/ANI) | 295.68 | 193.07 | 377.43 |
| 7 ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บ หนี้ค่ารักษาพยาบาล | 134.16 วัน | 111.11 วัน | 9.43 |
| 8 ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการชำระหนี้ เจ้าหนี้การค้า | 16.01 วัน | 26.65 วัน | 9.44 |
| 9 สัดส่วนรายรับต่อรายจ่าย (I/E Ratio) | - | 1.28 | 0.85 |

ที่มา : กลุ่มงานการเงินและบัญชี ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2563

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำระเบียบปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยตามความเสี่ยงที่สำคัญของโรงพยาบาลสวนปรุง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยและป้องกันการเกิดอุบัติการณ์
2. เพื่อให้มีระเบียบปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยตามระดับความรุนแรงของความเสี่ยงสำคัญ
3. เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องสามารถนำระเบียบปฏิบัติดังกล่าวไปใช้กับผู้ป่วยเป็นแนวทางเดียวกัน

กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการการดูแลผู้ป่วยตามกลุ่มโรค risk owner และคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง 60 คน
งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 39,315 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินโครงการวันที่ 19-20 ธันวาคม 2562 ณ ห้องประชุมศ.นพ.ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น 4 อาคารจิตสันติ โรงพยาบาลสวนปรุง โดยมีการบรรยายให้ความรู้เรื่องหลักการบริหารความเสี่ยง Risk register และการจัดทำ/การทบทวนระเบียบปฏิบัติ พร้อมทั้งแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการเขียนระเบียบปฏิบัติ 5 กลุ่ม ได้แก่ 1 การบริหารความเสี่ยงกรณีการเฝ้าระวังผู้ป่วยฆ่าตัวตาย, 2 การบริหารความเสี่ยงกรณีการเฝ้าระวังผู้ป่วยได้รับอุบัติเหตุ, 3 การบริหารความเสี่ยงกรณีผู้ป่วยมีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง, 4 การบริหารความเสี่ยงกรณีผู้ป่วยหลบหนี, 5 การบริหารความเสี่ยงกรณีผู้ป่วยเกิดอาการแทรกซ้อนทางกาย

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้หลักการบริหารความเสี่ยง Risk register ได้ระเบียบปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยตามระดับความรุนแรงของความเสี่ยงสำคัญ เพื่อวางระบบให้บุคลากรสามารถให้การดูแลผู้ป่วยตามระดับความรุนแรงของความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ



Big cleaning week (ส.) สร้างจิตสำนึกในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่ดีของผู้ปฏิบัติงาน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมที่ดีที่มีความปลอดภัย ในโรงพยาบาล
2. เพื่อปลูกจิตสำนึกในการปรับปรุงและพัฒนาสภาพแวดล้อมในหน่วยงานของผู้ปฏิบัติงาน
3. เพื่อป้องกันการติดเชื้อ การแพร่กระจายของโรค ตลอดจนสร้างความมั่นใจให้กับผู้มารับบริการ

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 400 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 4,446.50 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2563 ณ โรงพยาบาลสวน โดยมีการบรรยาย เรื่อง นโยบายการป้องกันโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019 ในประเทศ การสร้างจิตสำนึกในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่ดีของผู้ปฏิบัติงาน และแต่ละกลุ่มงาน/หอผู้ป่วยดำเนินกิจกรรม 5 ส. ในหน่วยงาน บุคลากรทุกคนทำความสะอาดบริเวณโดยรอบของโรงพยาบาล

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

บุคลากรมีส่วนร่วมในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมในองค์กร โรงพยาบาลมีสภาพแวดล้อมที่สะอาดปลอดภัย พร้อมให้บริการ บุคลากรทุกคนยึดถือปฏิบัติตามมาตรการกั้นรั้ว ช้อนกลาง ล้างมือ สวมหน้ากาก และออกกำลังกาย และทำกิจกรรม 5 ส. อย่างสม่ำเสมอ



◆ Big cleaning week และ อนามัยสิ่งแวดล้อมปลอดภัย ห่างไกล COVID-19



กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาสิ่งแวดล้อมชุมชน

นางสาวนันทวรรณ รอดเรือน รักษาการรองผู้อำนวยการด้านบริหารและประธานคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย โรงพยาบาลสวนปรุง นำคณะร่วมจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาสิ่งแวดล้อม สำหรับประชาชนชุมชนพวกเปียพัฒนา ในงานวันกตัญญูและเปิดป้ายหน่วยอบรมประชาชนประจำตำบลห้วยยา ในวันที่ 26 สิงหาคม 2563 ณ วัดพวกเปีย ตำบลห้วยยา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยจัดกิจกรรมคัดกรองผู้ร่วมงานเพื่อป้องกันโควิด-19, ให้ความรู้อาหารส่งเสริมสุขภาพกาย-สุขภาพจิต, ความรู้และเล่นเกมการแยกขยะ และทิ้งขยะให้ถูกประเภท และแจกสื่อความรู้สุขภาพจิตฟรี



ผลงานภาคภูมิใจ

รางวัลจิตแพทย์ดีเด่น



แพทย์หญิงสุวรรณี เรืองเดช ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลสวนปรุง และคณะผู้บริหาร แสดงความยินดี
แด่นายแพทย์ปริทรรศ ศิลปกิจ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ
โรงพยาบาลสวนปรุง ในโอกาสได้รับรางวัลจิตแพทย์
ดีเด่น สาขาอุทิศตนเพื่อประโยชน์ส่วนรวมแก่วงการจิต
เวช ประจำปี 2562 โดยสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย
ในงานประชุมวิชาการประจำปีจิตเวชศาสตร์ไทย
ครั้งที่ 47 วันที่ 7 พ.ย.2562 ณ โรงแรม golden tulip
sovereign Bangkok

โล่เชิดชูเกียรติและประกาศเกียรติคุณ “ระดับทอง”

หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมินด้านการบริหารจัดการน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษ ประจำปี 2563

โรงพยาบาลสวนปรุงให้ความสำคัญต่อการส่งเสริมการดูแลสิ่งแวดล้อม เพื่อสนับสนุนการให้บริการของโรงพยาบาลแก่ผู้มารับบริการ เจ้าหน้าที่ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยโรงพยาบาลมีการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมโดยใช้หลักการสุขาภิบาลอย่างยั่งยืนและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

กิจกรรม GREEN

- Garbage (G) การจัดการมูลฝอยทุกประเภท
- Restroom (R) การพัฒนาสิ่งแวดล้อมมาตรฐานสะอาดเพียงพอและปลอดภัย (HAS)
- Energy (E) การจัดการด้านพลังงาน
- Environment (E) การจัดการสิ่งแวดล้อม
- Nutrition (N) การจัดการสุขาภิบาลอาหารและการจัดการน้ำบริโภค

กลยุทธ์ CLEAN

- Communication (C) การสื่อสารเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจ ทัศนคติและความร่วมมือในกิจกรรมGREEN
- Leader (L) การสร้างบทบาทนำเพื่อเป็นตัวอย่างในการดำเนินงานและขยายผลสู่องค์กรในภาพรวม
- Effectiveness (E) การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพด้วยกิจกรรมGREEN อย่างต่อเนื่อง เกิดผลเป็นรูปธรรม และมีการประเมินประสิทธิภาพในด้านต่างๆ
- Activity (A) การจัดกิจกรรมการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในโรงพยาบาลภายใต้กิจกรรมGREEN และดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมเพื่อการแลกเปลี่ยน อันจะนำไปสู่นวัตกรรมใหม่ๆต่อไป
- Network (N) การสร้างความร่วมมือและมีการขยายผลสู่ภาคีเครือข่าย ชุมชน และท้องถิ่น



แสดงความยินดีแก่นายแพทย์ภาณุ คุุฒยากร

ในโอกาสเข้ารับตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

ผู้บริหารและบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง ร่วมแสดงความยินดีแก่นายแพทย์ภาณุ คุุฒยากร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสวนปรุง ในโอกาสเข้ารับตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก



นายแพทย์สมัย ศิริทองถาวร รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต, แพทย์หญิงสุวรรณี เรืองเดช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง, นายแพทย์ธรณินทร์ กองสุข ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา, นายแพทย์สุวัฒน์ มหัตถนิรันดร์กุล ที่ปรึกษา และคณะ ร่วมแสดงความยินดีแก่นายแพทย์ภาณุ คุุฒยากร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก ในโอกาสเปิดโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก ในวันที่ 20 สิงหาคม 2563 ณ โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก



การดำเนินงานของโรงพยาบาลสวนปรุง ในสถานการณ์การระบาดไวรัสโคโรนา (Covid-19)

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในจังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดอื่นในเขตสุขภาพที่ 1 รวมถึงพื้นที่ต่างๆทั่วประเทศ โรงพยาบาลสวนปรุงได้มีการดำเนินงานเพื่อเตรียมพร้อมรับมือในสถานการณ์การระบาดไวรัสโคโรนา (Covid-19) ทั้งในด้านการจัดทำแผนประกอบกิจการ การเตรียมความพร้อมแก่บุคลากร การจัดเตรียมอาคารสถานที่ การปรับระบบการให้บริการให้มีความเหมาะสมและปลอดภัยแก่ผู้มารับบริการและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสวนปรุง การพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข COVID-19 โรงพยาบาลสวนปรุง และมีการแต่งตั้งคณะกรรมการความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขสถานการณ์ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) ดังนี้

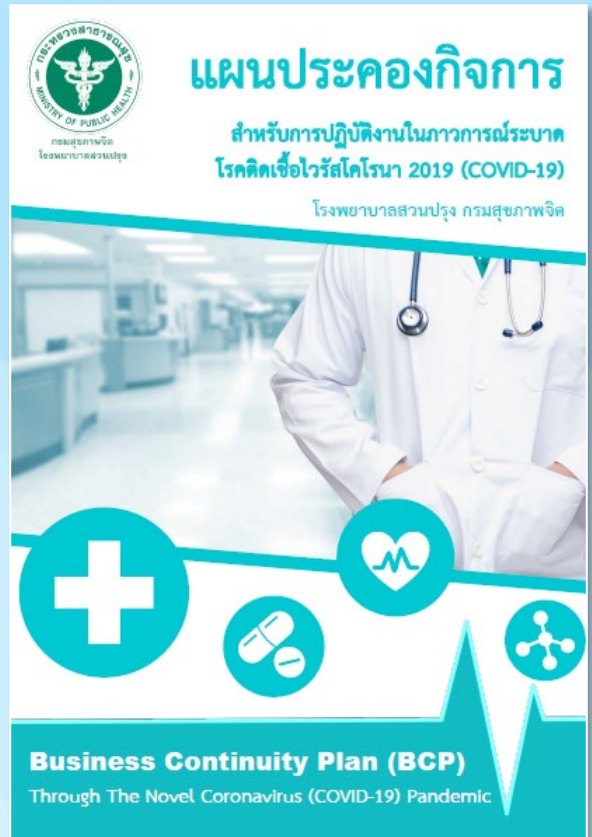
1. คณะกรรมการอำนวยการ (Incident Commander: IC)
2. คณะกรรมการปฏิบัติการ (Operation)
3. คณะกรรมการประเมินสถานการณ์ตระหนักรู้สถานการณ์ด้านสาธารณสุข (Situation Awareness Team : SAT)
4. คณะกรรมการวิชาการ (STAG)
5. คณะกรรมการสำรองเวชภัณฑ์ สนับสนุนกำลังบำรุงและบริหารจัดการ (Logistic and Stockpiling)
6. คณะกรรมการด้านประชาสัมพันธ์และสื่อสารความเสี่ยง (Public Information Officer / Risk Communication)
7. คณะกรรมการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ (MCATT)



แผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan : BCP)

โรงพยาบาลสวนปรุงได้จัดทำแผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan : BCP) เพื่อเป็นการป้องกันความเสี่ยงและเตรียมความพร้อมองค์กรให้สามารถรับมือสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามภารกิจขององค์กร ผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่ที่มีความปลอดภัยในการทำงานประกอบด้วย

- บทบาทภารกิจสำคัญของหน่วยงาน
- ความเสี่ยงที่หน่วยงานต้องเผชิญเหตุทั้งด้านบุคลากร สถานที่ ภารกิจ และทรัพย์สิน
- การลดผลกระทบจากความเสี่ยงทั้งการเตรียมการก่อนเกิดการระบาดและระหว่างเกิดการระบาด
- วางมาตรการแก้ไขปัญหาความเสี่ยง
- เตรียมการและปฏิบัติตามแผน
- ประชาสัมพันธ์แผน
- ตรวจสอบแผน



| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน | | ผู้จัดทำ : นางสุวรรณี เกื้อเดช ผู้จัดการห้อง : |
|--|--|--|
| | ก่อนการระบาด - ระยะเวลาการ | ผู้รับผิดชอบ |
| 1. วางแผน/กำหนดบทบาทหน้าที่ของผู้นิเทศ | 1. ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล 2. จัดทำตัวชี้วัด/ตัวชี้วัดปฏิบัติการ EOC ของหน่วยงาน 3. กำหนด Time line ในการวางแผนการปฏิบัติงานของ คณะกรรมการควบคุมและ ได้ทราบสถานะด้านสาธารณสุขและการระบาดของโรคโควิด-19 (EOC COVID -19) 4. กำหนดจุดในการจัดเตรียมสถานที่ และจัดการบริการ จัดทำแผนเผชิญเหตุการรับมือสถานการณ์การระบาด 5. กำหนดงบประมาณ และกำหนดกลยุทธ์การดำเนินงานเป็นวงกว้าง 6. การสำรวจอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล PPE และเวชภัณฑ์ และจัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ 7. การทำแบบประเมินความเสี่ยง / วิจัยอุปกรณ์ 8. จัดทำแบบประเมินการเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ 9. การวิจัยและประเมินสถานการณ์ จัดซื้ออุปกรณ์ทำงาน 10. การทำวิจัยประเมินผลกระทบและจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ชนิดอื่น วิจัยชุดซีพี/ ตัวกรองสารฟุ้งกระจายอื่น | 1. คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล 2. สำนักงานผู้นิเทศการ 3. ผู้รับผิดชอบโรงพยาบาล 4. คณะกรรมการ EOC 5. กลุ่มงานชุดคัดกรองและแยกกัก/ คณะกรรมการพิจารณา/คณะกรรมการพิจารณา/กองตรวจคัดกรอง/คณะกรรมการพิจารณา/กองตรวจคัดกรอง 6. คณะกรรมการสำรวจและประเมินพื้นที่ สนับสนุนกำลังบำรุงและบริหารจัดการ (Logistic and Stockpiling) 7. กลุ่มงานบริหารทั่วไป/กลุ่มงานคลัง 8. คณะกรรมการสำรวจและประเมินพื้นที่ สนับสนุนกำลังบำรุงและบริหารจัดการ (Logistic and Stockpiling)/กลุ่มงานนิเทศการ |

| | มี | ไม่มี |
|-------|----|-------|
| มี | ✓ | |
| ไม่มี | | |
| เกิด | ✓ | |
| แผนก | ✓ | |
| ขาด | ✓ | |
| 18 | ✓ | |

| | |
|---|-------------------------------|
| 7. การวิจัยและประเมินผลกระทบในโรงพยาบาลต่อสถานการณ์ระบาด | บุคลากรที่รับผิดชอบ |
| 8. จัดทำ AR clinic เพื่อตรวจประเมินการปฏิบัติงาน | 11. กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| 9. วิจัยระบบการปฏิบัติงานเพื่อรับมือกับโรคติดเชื้อ COVID-19 | |

แอลกอฮอล์ ฯลฯ หรือไม่?
18 มีการสำรองเงินสด หรือไม่?

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมบุคลากร สถานที่ ในการดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมบุคลากรที่เกี่ยวข้อง สถานที่ ในการดูแลผู้ป่วยโรคไวรัส โคโรนา (Covid-19)
2. เพื่อวางแนวทางในการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคไวรัส โคโรนา (Covid-19)

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุงที่เกี่ยวข้อง จำนวน 115 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 22,100 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

1. ผู้เข้าร่วมประชุมเป็นบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานการเตรียมความพร้อมการดูแลผู้ป่วยโรคไวรัส โคโรนา (Covid-19) 115 คน
2. วิทยากรให้ความรู้ในส่วนเรื่องโรค การเฝ้าระวัง และแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคไวรัส โคโรนา (Covid-19) มาตรฐานระบบการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ รวมทั้งลงพื้นที่เพื่อร่วมวางระบบการทำงานในตึกที่ได้วางแผนจัดไว้เป็นสถานที่ดูแลผู้ป่วยโรคไวรัส โคโรนา (Covid-19)
3. ทีมสหวิชาชีพและบุคลากรที่เกี่ยวข้องของโรงพยาบาลสวนปรุงวางแผนในการดำเนินงานเพื่อเตรียมการจัดทำแนวทาง และ Flowchart การปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคไวรัส โคโรนา (Covid-19) ตั้งแต่แรกรับจนจำหน่ายผู้ป่วย รวมทั้งการส่งต่อ การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ และมีข้อมูลในการเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยโรคไวรัส โคโรนา (Covid-19)
2. โรงพยาบาลสวนปรุงได้แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคไวรัส โคโรนา (Covid-19)



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วย ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องเข้าใจแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในโรงพยาบาลสวนปรุง
2. เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีทักษะในการปฏิบัติงานตามแนวผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้อย่างถูกต้อง

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุงที่เกี่ยวข้อง จำนวน 80 คน
งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 15,608.80 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ

1. ผู้เข้าร่วมประชุมเป็นบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 80 คน
2. บุคลากรได้รับทราบแนวทางการดูแลที่วิทยาการได้นำเสนอร่วมทั้งได้มีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในขั้นตอนการปฏิบัติงาน
3. บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้ฝึกปฏิบัติการสวมชุดป้องกันการติดเชื้อ และบอกถึงขั้นตอนในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง และได้ลงไปดูสถานที่จริงในการปฏิบัติงาน

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. บุคลากรเข้าร่วมอบรมครบทั้ง 100 %
2. บุคลากรสามารถบอกแนวทางการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับงานของตนเองได้อย่างถูกต้อง
3. ได้ข้อสรุปในการวางแผนแนวทางการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โรงพยาบาลสวนปรุงที่สามารถนำไปจัดทำรูปแบบที่สมบูรณ์ได้

บริการรับยาที่ร้านยา และรับยาทางไปรษณีย์



ร้านยาเครือข่ายของโรงพยาบาลสวนปรุง

อ.เมืองเชียงใหม่

ศูนย์ปฏิบัติการเภสัชชุมชน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 สถานปฏิบัติการเภสัชชุมชน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพายัพ
 ศูนย์ยาที่แยกช่วงสิงห์
 ศาลากลางเภสัช
 สมาร์ทดรัก ตลาดอนุสาร*



อ.สันทราย-ดอยสะเก็ด
 บริษัทฟาร์ม่า เฮลท์ แคร์ จำกัด

อ.ฮอด
 สະເລີຍເດເກັສ

อ.สันกำแพง
 นานายา ฟาร์ม่า
 เกียรติภูมิเภสัช

อ.ไชยปราการ
 ร้านกาดแสงเภสัช*

อ.เมืองลำปาง
 ดำรับยา ฟาร์ม่าซี
 หจก.ยาไทย-ไทโอสถ

อ.เมืองพะเยา
 ร้านเภสัชมีม*

*ร้านยาที่เปิดทำการน้อยกว่า 8 ชั่วโมง

ขั้นตอนการรับบริการ

1. พบแพทย์และแจ้งความประสงค์
2. พบเภสัชกร เชิญใบยินยอมเข้าร่วมโครงการ
เลือกร้านยา
3. รับยาที่ร้านยาตามนัด
4. กลับมาพบแพทย์ทุก 6 เดือน



กลุ่มโรคที่เข้าร่วมโครงการ

1. โรคจิตเภท
2. โรคซึมเศร้า
3. โรคอารมณ์สองขั้ว
4. โรควิตกกังวล
5. โรคนอนไม่หลับ



ร้านยาใกล้บ้าน บริการฉับไว เภสัชกรใส่ใจ ปลอดภัยเมื่อรับยา

ยาที่ได้รับมาจากโรงพยาบาล 100%

พร้อมบริการด้วยมาตรฐานเดียวกับโรงพยาบาล

ทางเลือกใหม่ในการรับยาใกล้บ้าน

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสวนปรุง 053 908 500 ต่อ 60241
 หรือ ร้านยาที่เข้าร่วมโครงการ

โรงพยาบาลสวนปรุงให้บริการรับยาร้านยา และรับยาทางไปรษณีย์ ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัส COVID-19 เพื่อลดความเสี่ยงจากการออกนอกบ้าน รวมถึงการลดความแออัดในโรงพยาบาล โดยผู้ป่วยที่มีความประสงค์ขอรับยาร้านยา หรือรับยาทางไปรษณีย์ สามารถโทรศัพท์สอบถามรายละเอียดหรือแจ้งความจำนง ได้ที่งานจ่ายยาผู้ป่วยนอก กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสวนปรุง โทร. 053928500 ต่อ 60115 หรือ 60241 โดยที่ไม่ต้องมาโรงพยาบาล หรือสำหรับผู้ป่วยที่ต้องมาตามนัดที่โรงพยาบาล ติดต่อสอบถามได้ที่จุดคัดกรองโรงพยาบาลสวนปรุง



โรงพยาบาลสวนปรุง

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ความปลอดภัยของผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลสวนปรุง

ในช่วงวันที่ 20 มีนาคม - 31 ตุลาคม พ.ศ.2563



โรงพยาบาลสวนปรุงให้บริการ รับยาต่อเนื่องที่ร้านยา และรับยาทางไปรษณีย์

สำหรับผู้ป่วยรับยาต่อเนื่องที่อาการคงที่ และไม่มีอาการผิดปกติ ท่านสามารถแจ้งความประสงค์ขอรับบริการ ได้โดยไม่ต้องเดินทางมาที่โรงพยาบาล

สามารถแจ้งความประสงค์และสอบถามเพิ่มเติมได้ที่
 ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก โทร 0 5390 8500 ต่อ 60115 , 60241



โปรดสแกน QR code เพื่อขอรับยาต่อเนื่องที่ร้านยา หรือรับยาทางไปรษณีย์

ทั้งนี้ โรงพยาบาลสวนปรุง จะเป็นผู้รับผิดชอบ ค่าใช้จ่ายในการจัดส่งยาดังกล่าว



คิดดี คิดให้ คิดเป็น เป็นสุข

“Social distancing” อยู่ห่างไว้..ไม่แพร่เชื้อ..เพื่อทุกคน

- ◆ ลดความแออัด รอคัดกรอง ยืนห่างกัน 1 เมตร จำกัดผู้ป่วยและญาติเข้าในอาคาร



- ◆ ARI Clinic จุดสอบสวนโรค กรณีพบผู้ที่มีความเสี่ยง



- ◆ การให้ความรู้ด้านการปฏิบัติตนให้ปลอดภัย แก่คนงานรับเหมาก่อสร้าง และพนักงานทำความสะอาด



- ◆ งดเยี่ยมผู้ป่วยเพื่อลดความเสี่ยงในการรับเชื้อ โดยแนะนำให้เยี่ยมทางโทรศัพท์หรือวิธีอื่น แทนการเดินทางมาที่โรงพยาบาล

- ◆ งดให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

โรงพยาบาลสวนปรุง
กำหนดมาตรการป้องกันการแพร่ระบาด

COVID-19
ของงดเยี่ยมผู้ป่วย

แนะนำให้ญาติผู้ป่วยเยี่ยมทางโทรศัพท์
หรือวิธีอื่น แทนการเดินทางมาที่โรงพยาบาล
เพื่อลดความเสี่ยงในการรับเชื้อของผู้ที่เข้ามาเยี่ยม

ประกาศโรงพยาบาลสวนปรุง
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

social distancing

ขอแจ้งงดให้บริการ
คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ
(Special Medical Clinic : SMC)
ตั้งแต่วันที่ 4 เมษายน 2563 เป็นต้นไป

จนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงอีกครั้ง
เนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)
ขออภัยในความไม่สะดวก

www.suanprung.go.th
โทรศัพท์ 0 5390 8500

ศิริ ศักดิ์ เป็น เบื้องต้น



โครงการเชิงรุกเสริมพลังสุขภาพจิต “โมบายคลายเครียดสัญจร”



กรมสุขภาพจิต โดยทีมสุขภาพจิตด้าน COVID-19 เขตสุขภาพที่ 1 โรงพยาบาลสวนปรุง ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จัดโครงการเชิงรุกเสริมพลังสุขภาพจิต “โมบายคลายเครียดสัญจร” โดยมี นายเจริญฤทธิ์ สงวนสัตย์ ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ เป็นประธานเปิดงาน และมอบถุง “ดีต่อใจ” แสดงความห่วงใยต่อจิตใจของพี่น้องประชาชนทุกคน แนะนำสายด่วนสุขภาพจิตปรึกษาความเครียด กังวล ซึมเศร้า ช่วง Covid-19

“โมบายคลายเครียดสัญจร” เป็นเสมือนโรงพยาบาลเคลื่อนที่เพื่อดูแลประชาชน โดยภายในรถจะมีเครื่องไปโอไฟต์แบ็ค ตรวจวัดระดับความเครียด แก้อัศจรรย์เครียด และมุมให้คำปรึกษา รวมถึงการแนะนำสายด่วนสุขภาพจิตช่วงโควิด-19 โทร เพื่อให้บริการปรึกษาเกี่ยวกับความเครียด วิตกกังวล ซึมเศร้า หรือปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ โดยนำร่องในพื้นที่ตลาดสดเขตอำเภอเมืองเชียงใหม่ ในเดือนพฤษภาคม 2563 จำนวน 8 และ รพ.จอมทอง 1 แห่ง รวมทั้งหมด 9 แห่ง และในเดือนมิถุนายน 2563 จำนวน 8 แห่ง



◆ ตลาดวโรรสและตันลำไย วันที่ 18 พฤษภาคม 2563



◆ ตลาดบ้านท้อ วันที่ 19 พฤษภาคม 2563



◆ ตลาดเมืองใหม่ วันที่ 20 พฤษภาคม 2563



◆ ตลาดศิริวัฒนา วันที่ 21 พฤษภาคม 2563



◆ ตลาดประตูเชียงใหม่ วันที่ 22 พฤษภาคม 2563



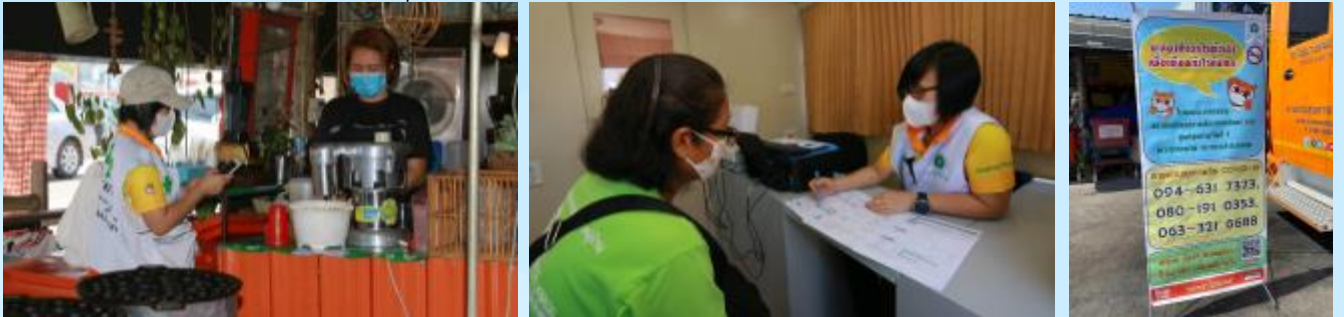
◆ ตลาดสันป่าข่อย วันที่ 25 พฤษภาคม 2563



◆ โรงพยาบาลจอมทอง วันที่ 26 พฤษภาคม 2563



◆ ตลาดแม่เหิยะ วันที่ 27 พฤษภาคม 2563



◆ ตลาดร้อยใจรักษ์ อ.แม่เมาะ วันที่ 23 มิถุนายน 2563



◆ ตลาดนัดวันพุธ อ.ฝาง วันที่ 24 มิถุนายน 2563



◆ โรงพยาบาลแม่ข่าย อ.แม่ข่าย วันที่ 25 มิถุนายน 2563



◆ ตลาดหน้าอำเภอ อ.ไชยปราการ วันที่ 26 มิถุนายน 2563



◆ โรงพยาบาลฮอด อ.ฮอด วันที่ 29 มิถุนายน 2563



◆ ตลาดสดแม่โจ้ อ.สันทราย วันที่ 30 มิถุนายน 2563



ทีมสุขภาพจิตลงพื้นที่เก็บข้อมูลประเมินภาวะเครียด กังวล ซึมเศร้า ในสถานการณ์ COVID-19 สำหรับประชาชนในเขตอ.เมืองเชียงใหม่

กรมสุขภาพจิต ส่งทีมสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 1 ประกอบด้วย โรงพยาบาลสวนปรุง, สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 ลงพื้นที่เชิงรุกประเมินภาวะเครียด กังวล ซึมเศร้า ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ COVID-19 สำหรับประชาชนที่มารอรับแจกอาหารและของบริจาค เพื่อเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเชิงรุก และประกอบการจัดโครงการเชิงรุกเสริมพลังสุขภาพจิตสำหรับประชาชน

◆ ประตู่เชียงใหม่ วันที่ 14 พฤษภาคม 2563



◆ โรงแรมแอมันนิมาน ถนนนิมมานเหมินท์ วันที่ 20 พฤษภาคม 2563



◆ วัดโลกโมฬี วันที่ 21 พฤษภาคม 2563



◆ แจ่งศรีภูมิ วันที่ 21 พฤษภาคม 2563



◆ ศาลเจ้ามูลนิธิสามัคคีการกุศล วันที่ 22 พฤษภาคม 2563



ผลการประเมินสุขภาพจิตประชาชน (จำนวนกลุ่มตัวอย่างรวม 415 คน)

ระดับความเครียดของประชาชน
(แบบประเมินความเครียด ST-5)



ความเสี่ยงต่อโรคซึมเศร้า
(แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า 9Q)

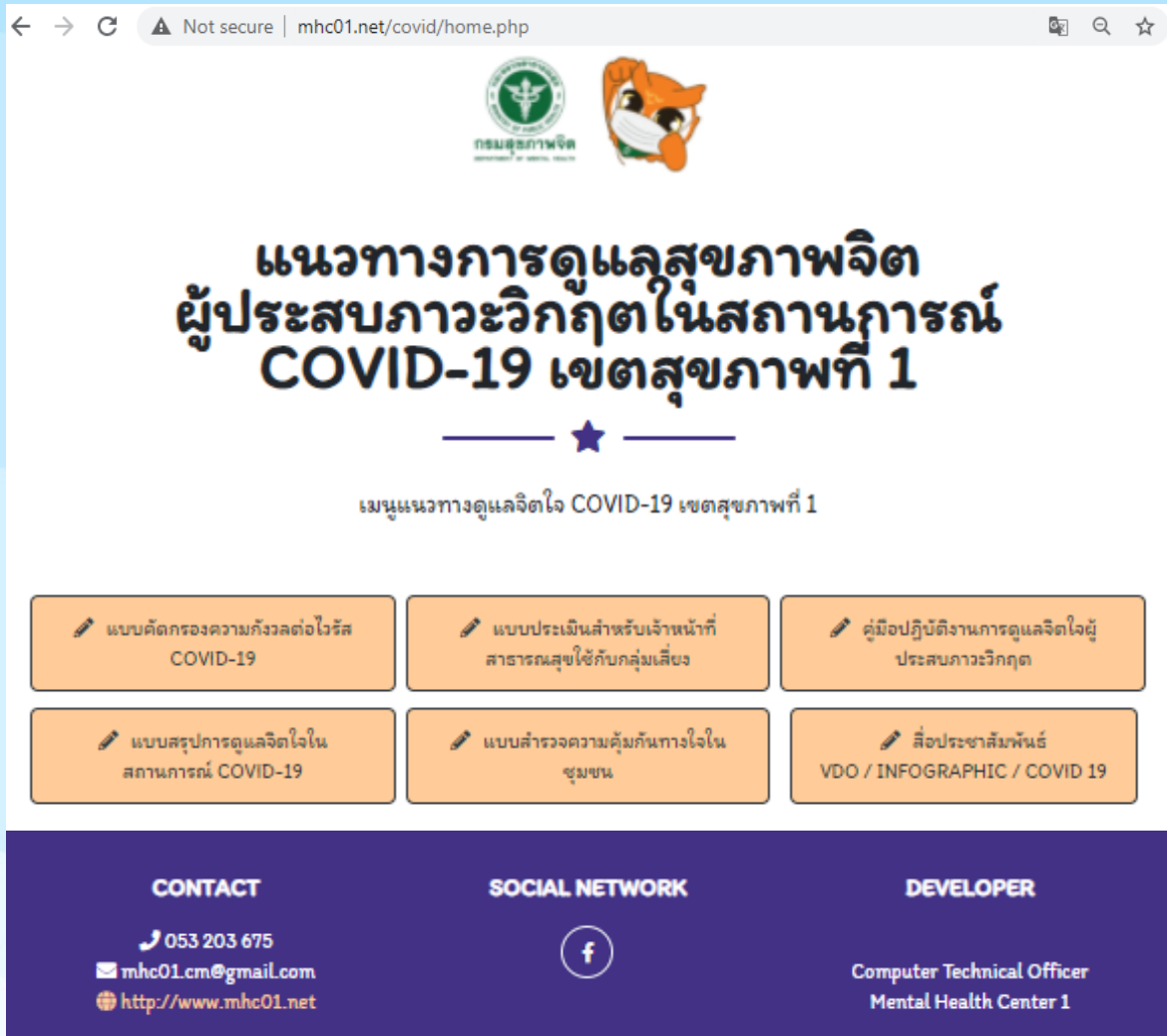


ความเสี่ยงฆ่าตัวตาย
(แบบประเมินความเสี่ยงฆ่าตัวตาย 8Q)



การพัฒนาเว็บไซต์เพื่อดูแลสุขภาพจิตผู้ประสบภาวะวิกฤต ในสถานการณ์ Covid-19 เขตสุขภาพที่ 1

โรงพยาบาลสวนปรุง ร่วมกับ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 และสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ พัฒนาเว็บไซต์ แนวทางการดูแลสุขภาพจิตผู้ประสบภาวะวิกฤต ในสถานการณ์ Covid-19 เขตสุขภาพที่ 1 (<http://mhc01.net/covid/home.php> โดยมีแบบประเมินคัดกรองความกังวล แบบประเมินสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข แบบสำรวจความคุ้มกันทางใจในชุมชน คู่มือปฏิบัติงานการดูแลจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต และสื่อประชาสัมพันธ์ VDO / Infographic เป็นต้น



← → ↻ Not secure | mhc01.net/covid/home.php

กรมสุขภาพจิต

แนวทางการดูแลสุขภาพจิต ผู้ประสบภาวะวิกฤตในสถานการณ์ COVID-19 เขตสุขภาพที่ 1

เมนูแนวทางการดูแลจิตใจ COVID-19 เขตสุขภาพที่ 1

- แบบคัดกรองความกังวลต่อไวรัส COVID-19
- แบบประเมินสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใช้กับกลุ่มเสี่ยง
- คู่มือปฏิบัติงานการดูแลจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต
- แบบสรุปการดูแลจิตใจในสถานการณ์ COVID-19
- แบบสำรวจความคุ้มกันทางใจในชุมชน
- สื่อประชาสัมพันธ์ VDO / INFOGRAPHIC / COVID 19

CONTACT
☎ 053 203 675
✉ mhc01.cm@gmail.com
🌐 <http://www.mhc01.net>

SOCIAL NETWORK
f

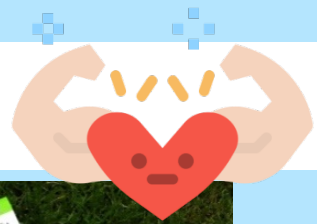
DEVELOPER
Computer Technical Officer
Mental Health Center 1



“ตู้ดีต่อใจ” ร่วมแบ่งปันเครื่องอุปโภค เครื่องบริโภค



ลุงดีต่อใจ “อาหารใจ”



ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข COVID-19 โรงพยาบาลสวนปรุง

<http://202.129.34.16/covid2020/index.html>

COVID-19 โรงพยาบาลสวนปรุง
ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข COVID-19 โรงพยาบาลสวนปรุง

หน้าหลัก | เว็บไซต์ ร.พ.สวนปรุง | เว็บไซต์ของหน่วยงานอื่นๆ | เว็บไซต์ของหน่วยงานอื่น

ตั้งสะสม: **2,613** (เพิ่มขึ้น 34)
หายแล้ว: **1,405** (เพิ่มขึ้น 117)
รักษาใน ร.พ.: **1,167**
เสียชีวิต: **41** (เพิ่มขึ้น 1)

วันที่แสดงข้อมูล: 14/04/2020 11:36

Interactive Dashboard จังหวัดติดตามสถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย

Quick Stat: จำนวนผู้ติดเชื้อ 2,613 (เพิ่มขึ้น 34), กำลังรักษา 1,167 (เพิ่มขึ้น 94), จำนวนหายแล้ว 1,405 (เพิ่มขึ้น 117), เสียชีวิต 41 (เพิ่มขึ้น 1)

Interactive Detail Stat: จำนวนผู้ติดเชื้อสะสม 2,517 (-0), จังหวัดที่พบ 1,335, 1,104, 78, 1,595, 850, 72, จำนวนหายแล้ว 2,160, 33

กรมควบคุมโรค | สาธารณสุขฯ.เชียงใหม่ | โรงพยาบาลสวนปรุง

แบบประเมิน/แบบคัดกรอง

ประกาศโรงพยาบาลสวนปรุง! | บทความที่เกี่ยวข้อง | YOUTUBE

เบอร์โทรศัพท์ช่วงสถานการณ์ COVID-19

บริการทางโทรศัพท์ สายด่วนสุขภาพ COVID-19 094-631 7373 (ตลอด 24 ชั่วโมง)
ขอรับยาทางไปรษณีย์/รับยาหน้า 0 5390 8500 ต่อ 60115, 60241 (ในวันและเวลาราชการ)

1422 กองงานป้องกัน COVID-19, 1111 กองรับส่งผู้ป่วย COVID-19, 1330 เภสัชภัณฑ์ป้องกัน COVID-19, 1669 แจ้งรับผู้ป่วยฉุกเฉิน COVID-19, 1323 บริการรถเข็นผู้ป่วย COVID-19, 1506 บริการรถรับส่ง COVID-19



อัด

ทำใจให้สงบ
ไตร่ตรอง อดทน
ต่อเรื่องราวที่มากกระทบ



อัด

สร้างกำลังใจ
มีความหวัง



ora! ora! ora!
ora! ora! ora!
ora! ora! ora!
ORAA!!



สู้

ใช้ร่างกาย
แรงใจ
สติ ปัญญา
ร่วมกันต่อสู้ไวรัส



“ตระหนัก ไม่ตระหนก”





กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต Suanprung Psychiatric Hospital

131 ถ.ช่างหล่อ ต.หายยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100

โทรศัพท์ 053908500 โทรสาร 053908595

Website: <http://www.suanprung.go.th>