

# รายงานประจำปี 2564

โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต



กรมสุขภาพจิต  
โรงพยาบาลสวนปรุง

## Annual Report 2021



# คำนำ

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

ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา โรงพยาบาลได้พัฒนาและปรับปรุงระบบการดำเนินงานเพื่อมุ่งไปสู่วิสัยทัศน์ "เชี่ยวชาญงานจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน เป็นเลิศด้านการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ และมีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง" โดยในปีงบประมาณ 2564 เป็นช่วงที่โรงพยาบาลมีการยกระดับการให้บริการเพื่อบรรลุเป้าหมายของวิสัยทัศน์ และได้ดำเนินงานอย่างเต็มสรรพกำลังในทุก ๆ ด้านภายใต้ 5 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญ

รายงานประจำปี 2564 เล่มนี้ได้รวบรวมผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลที่ได้ดำเนินการภายใต้แผนปฏิบัติการและประเด็นยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ตลอดจนความภาคภูมิใจในการดำเนินงาน เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลงานไปสู่ประชาชนและหน่วยงานต่างๆ โรงพยาบาลสวนปรุง หวังว่ารายงานฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการนำข้อมูลไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนางานสุขภาพจิตต่อไป

คณะผู้จัดทำ

# สารบัญ

หน้า

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลภาพรวมของหน่วยงาน

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

## ส่วนที่ 2 การดำเนินงานในสถานการณ์ Covid-19

- การดำเนินงานในสถานการณ์ Covid-19 13
- การบริหารจัดการ Cohort ward 14
- การบริหารจัดการ ค่ายวัคซีน 17
- การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในรูปแบบชีวิตวิถีใหม่ 19
- โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ 1 21
- การดำเนินงาน ทีม MCATT 22

## ส่วนที่ 3 ผลการปฏิบัติราชการ

- นโยบายในการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564 27
- กิจกรรมสำคัญ 28
- ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต 32
- ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง 37
- ผลการให้บริการบำบัดรักษา 45
- โครงการ/กิจกรรมภายใต้แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง 48
- ผลงานภาคภูมิใจ 96

# ส่วนที่ 1

## ข้อมูลภาพรวมของ หน่วยงาน

- วิทยาลัยฯ ศึกษาศาสตร์
- เข็มมุ่งโรงพยาบาลสวนปรุง
- ค่านิยม SMART Suanprung
- ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน
- ผู้บริหารโรงพยาบาลสวนปรุง
- โครงสร้างการบริหารงาน
- วัตถุประสงค์และจำนวนบุคลากร

# Vision

เชี่ยวชาญงานจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน  
เป็นเลิศด้านการแก้ไขปัญหสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์  
และมีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

# Mission

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

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

# HOSHIN : เข็มมุ่งโรงพยาบาลสวนปรุง

1

ผู้ป่วยปลอดภัยจากการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางกาย



2

ลดจำนวนการเกิดอุบัติการณ์เรื่องผู้ป่วยทำร้ายกัน



3

พัฒนาแนวทางการรักษาจิตสังคมบำบัด  
สำหรับผู้ป่วยมีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์



4

พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชน



5

พัฒนาสมรรถนะการมุ่งผลสัมฤทธิ์ทักษะดิจิทัล  
และส่งเสริมให้บุคลากรมีความสุข



6

พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ  
และการบริหารองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ(MIS)



7

ลดข้อผิดพลาดในการวินิจฉัยโรค



8

ป้องกันการบ่งชี้ตัวผู้ป่วยผิดพลาด



9

เพิ่มประสิทธิภาพของการคัดแยกและจัดลำดับ  
การบริหาร ณ ห้องฉุกเฉิน



10

ป้องกันและลดอัตราการรักษาด้วยไฟฟ้าผัดคน ผิดวิธี



การประเมินเข็มมุ่งบรรลุผลร้อยละ 50



6

# คำนิยาม SMART SuanPrung

S

A

T

M

R

Service mind  
ใส่ใจ

Achievement  
พิชิตผลลัพธ์

Teamwork  
รู้จักสามัคคี

Mindfulness  
ใช้สติ

Ready to change  
พร้อมปรับเปลี่ยน

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

ทำสมาธิ  
ก่อนเริ่ม/  
เลิกงาน/  
ก่อนการประชุม  
ใช้สติสนทนา  
อภิปราย  
อย่าง  
สร้างสรรค์

ใช้แนวคิด 3P  
(Purpose  
Process  
Performance)  
ในการทบทวน  
ผลการทำงาน  
อยู่เสมอ

กระตือรือร้น  
หาโอกาส  
พัฒนา หมั่น  
ค้นหาความรู้  
ดูแล  
แผนพัฒนา  
ตนเอง

เคารพการ  
ตัดสินใจ  
มีน้ำใจ  
ช่วยเหลือ  
เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่  
เห็นแก่ส่วนรวม  
ร่วมงาน  
จิตอาสา  
สื่อสาร  
ในทางบวก

# ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน



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

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

2. การดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ : พัฒนาศักยภาพวิจัยและเครื่องมือในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง และได้มุ่งเน้นการพัฒนาแนวทางจิตสังคมบำบัด ภายหลังการจำหน่ายกลับสู่ชุมชน เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยจำหน่ายกลับมามีความซ้ำ

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

ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพห้วยคินคำ มีภาระหน้าที่ในการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติดที่พ้นระยะวิกฤตถูกเงินและผู้ป่วยติดยาที่ผ่านพ้นระยะถอนพิษแล้ว รวมทั้งเป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านสุขภาพจิต และฝึกอาชีพและพัฒนากิจกรรมการดำรงชีวิตของผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง



# ผู้บริหารโรงพยาบาลสวนปรุง



**นายกิตติภว โปรีโน**

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง



**นายกิตติพงศ์ สานิชวรรณกุล**

รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ 1



**นายอภิชาติ คำรงไชย**

รองผู้อำนวยการค้ำสนับสนุน  
และพัฒนาเครือข่ายบริการ



**นายภูมินทร์ ชลาชีวะ**

รองผู้อำนวยการค้ำด้านการแพทย์ 2



**นางสาวราณี พรมานะจิรังกุล**

รองผู้อำนวยการค้ำด้านการพยาบาลจิตเวช



**นางสาวน้อมนวล รอคเรือน**

รองผู้อำนวยการค้ำด้านการบริหาร



**นายวณะ เขมะวิชานุรัตน์**

รองผู้อำนวยการค้ำยุทธศาสตร์

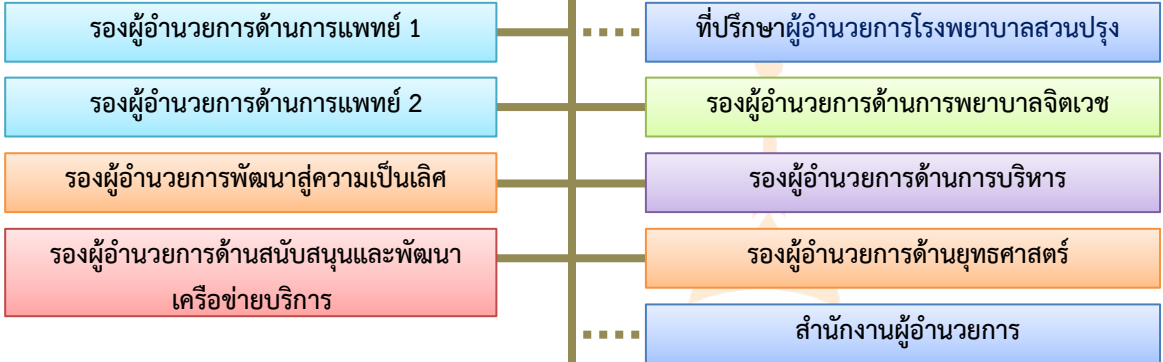


**นางสาวริคาร์ตณี ศรีสุโข**

รองผู้อำนวยการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

# โครงสร้างการบริหารงาน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง  
นายแพทย์กิตต์กวี โพธิ์โน



## 1. กลุ่มภารกิจผู้อำนวยการ

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

## 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

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

## 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

1. กลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม
2. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน
3. กลุ่มงานยุทธศาสตร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

## 4. กลุ่มภารกิจการพยาบาล

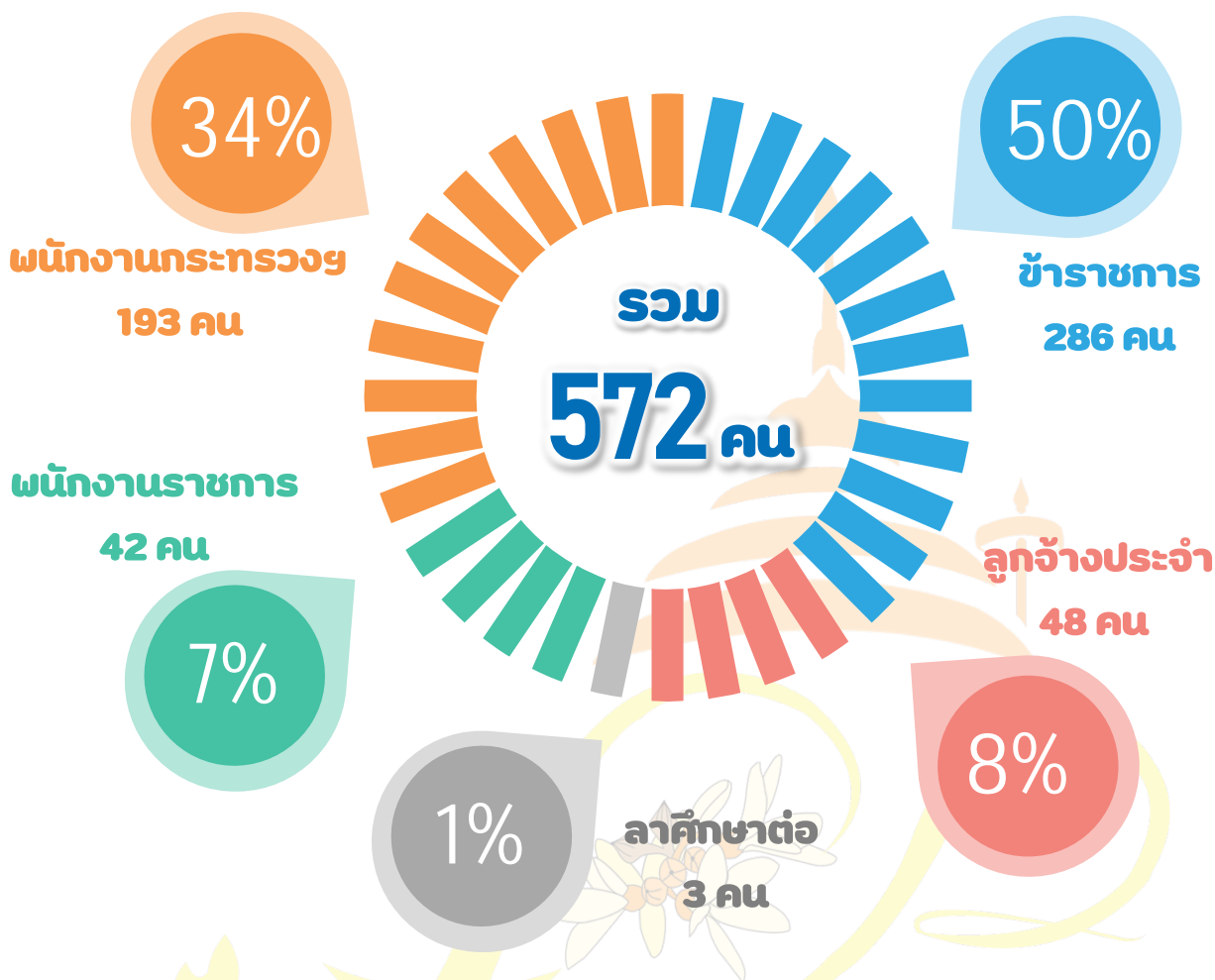
### สำนักบริหารการพยาบาล

1. หอผู้ป่วยอารี1
2. หอผู้ป่วยอารี2
3. หอผู้ป่วยเมตตา1
4. หอผู้ป่วยเมตตา2
5. หอผู้ป่วยฝ้ายคำ1
6. หอผู้ป่วยฝ้ายคำ2
7. หอผู้ป่วยจิระ1
8. หอผู้ป่วยจิระ2
9. หอผู้ป่วยกรุณา1
10. หอผู้ป่วยกรุณา2
11. หอผู้ป่วยวิสุทธา1
12. หอผู้ป่วยสหทัย1
13. หอผู้ป่วยพิเศษปัญญา
14. หอผู้ป่วยพิเศษชานาน
15. งานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก
16. งานวิจัยและพัฒนาทางการพยาบาล
17. จิตเวชชุมชน
18. ศูนย์รักษาด้วยไฟฟ้าECT
19. ศูนย์จิตสังคมบำบัด
20. หน่วยจ่ายกลาง

## 5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ

1. กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและจิตเวชชุมชน

# อัตรากำลังและจำนวนบุคลากร



## ส่วนที่ 2

### การดำเนินงานใน สถานการณ์ Covid-19

- การดำเนินงานในสถานการณ์ Covid-19
- การบริหารจัดการ Cohort ward
- การบริหารจัดการ ด้านวัคซีน
- การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการ  
สุขภาพจิตและจิตเวชในรูปแบบชีวิตวิถีใหม่
- การดำเนินงานสุขภาพจิตในสถานการณ์  
Covid-19 เขตสุขภาพที่ 1
- การดำเนินงาน ทีม MCATT

# การดำเนินงานในสถานการณ์ Covid-19

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

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

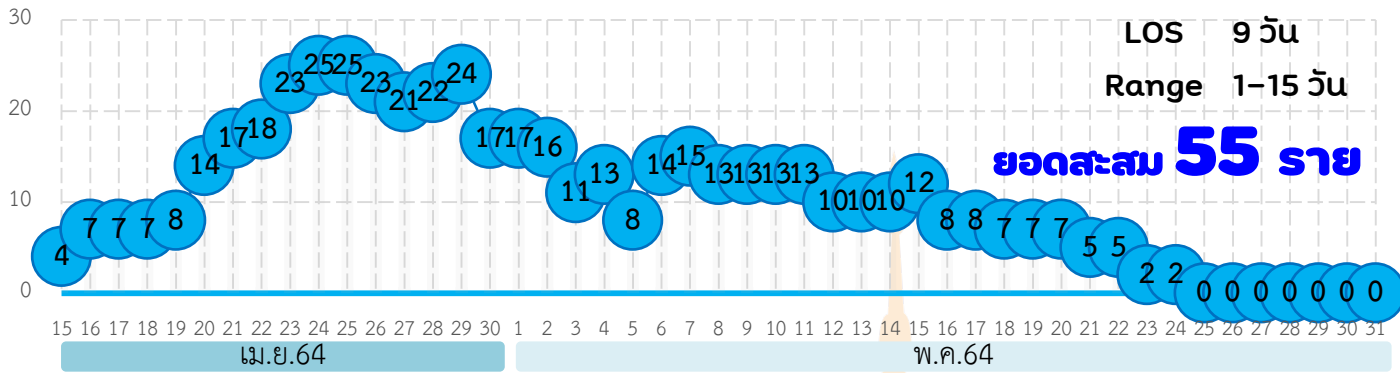


## แผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan : BCP)

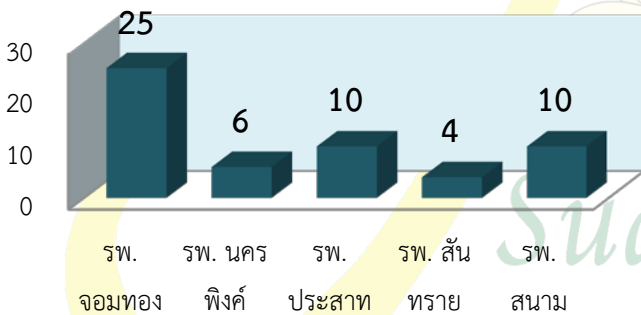
โรงพยาบาลสวนปรุงได้จัดทำแผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan : BCP) เพื่อเตรียมความพร้อมองค์กรให้สามารถรับมือสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในการป้องกัน ตรวจสอบ คัดกรอง และตอบสนองต่อสถานการณ์วิกฤติ เพื่อลดปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามภารกิจขององค์กร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

# การบริหารจัดการ Cohort ward

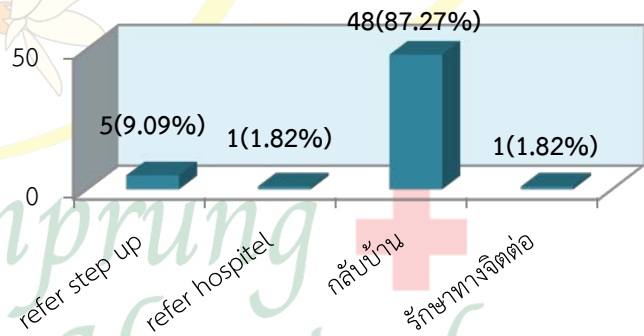
ผู้ป่วย PUI & Cohort ward ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสวนปรุง (เม.ย.-พ.ค.)



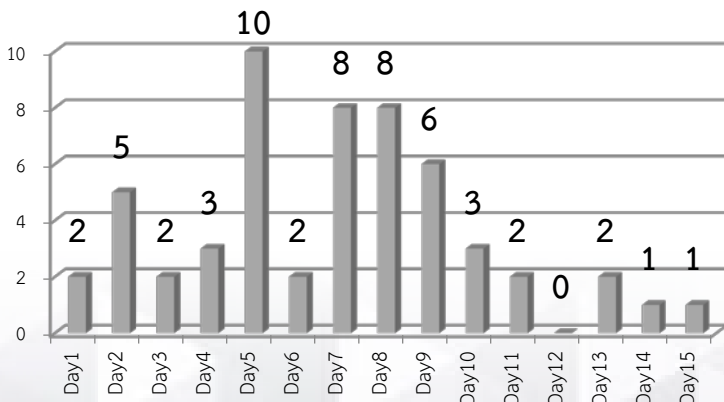
## ผู้ป่วยที่รับส่งต่อจากโรงพยาบาล (คน)



## ผลลัพธ์การให้บริการ



## ผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในจากวันที่ผลยืนยัน (คน)



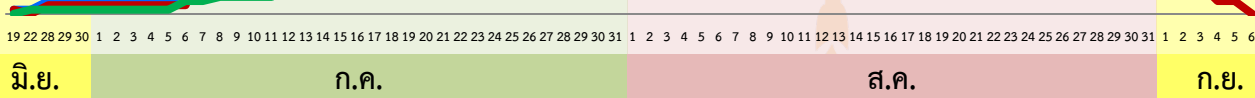
## กิจกรรมพิเศษ

- ให้การบำบัดเป็นครอบครัว
- มีระบบปรึกษาและตรวจสุขภาพเด็ก โดยกุมารแพทย์จากโรงพยาบาลนครพิงค์
- กิจกรรมผ่อนคลายสำหรับเด็ก
- มีการดูแลทางด้านจิตใจร่วมด้วย
- มีนักจิตวิทยาให้การปรึกษาก่อนกลับบ้าน มอบของที่ระลึกในวันที่จำหน่ายทุกราย

ผู้ป่วย PUI & Cohort ward ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสวนปรง (มิ.ย.-ก.ย.)

ยอดสะสม 76 ราย

- รับบริการสะสม
- กำลังรักษา
- จำหน่ายสะสม



ชาย 45 คน 59%  
หญิง 31 คน 41%

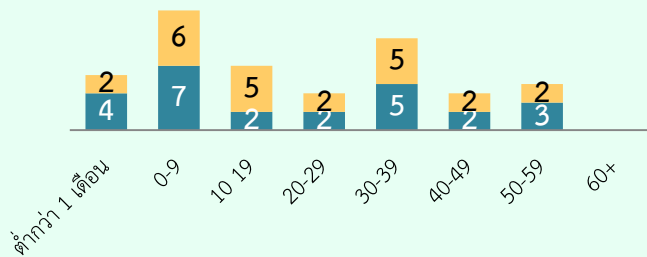


การรับบริการ (Admit) 76 ราย

	ญาตินำส่ง	11 ราย
	รพ.สนาม	13 ราย
	รพ.รัฐ	45 ราย
	รพ.เอกชน	2 ราย
	ตำรวจ/พม.	5 ราย

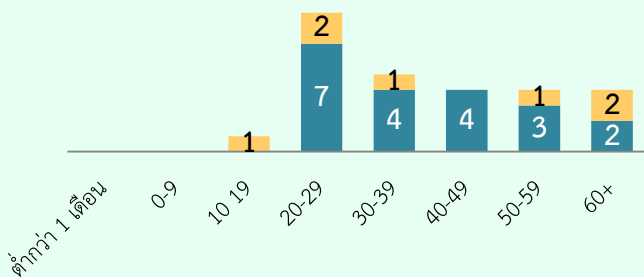
ประชาชน 49 ราย

PUI = 5 ราย / COVID+ve = 44 ราย



ผู้ป่วยจิตเวช 27 ราย

PUI = 20 ราย / COVID+ve = 7 ราย



จำหน่าย (Discharge) 76 ราย

	ญาติรับกลับ	49 ราย
	Refer	10 ราย
	ย้ายเข้า IPD	15 ราย
	Hospitel	2 ราย

## ร่วมส่งและให้กำลังใจผู้ป่วย COVID-19 ที่หายดีแล้ว กลับบ้าน



ทีมแพทย์ พยาบาล และคณะกรรมการสร้างสุข ร่วมส่งและให้กำลังใจผู้ป่วย COVID-19 ชุดแรก ที่เข้าพักฟื้นและอยู่ในความดูแลของทีมบุคลากรทางการแพทย์โรงพยาบาลสวนปรุง หายเป็นปกติแล้ว กลับบ้านได้ ณ Cohort Ward โรงพยาบาลสวนปรุง พร้อมให้คำแนะนำในการดูแลตนเองหลังออกจากโรงพยาบาล และมอบถุงดีต่อใจ ภายในถุงประกอบด้วย ความรู้การปฏิบัติตนและดูแลใจ, เจลแอลกอฮอล์ และ หน้ากากอนามัย





# การบริหารจัดการ ด้านวัคซีน

## แผนกลยุทธ์การบริหารจัดการวัคซีน COVID-19

**Objective** เป้าหมาย บุคลากร ผู้ป่วยจิตเวช และประชาชนได้รับวัคซีนสูงสุด

Key Result

**Kr1.**  
บุคลากร  
รพ.สวนปรุง  
ได้รับวัคซีน  
ร้อยละ **90**

**Kr2**  
ประชาชน  
ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ  
ได้รับวัคซีน  
ร้อยละ **70**

**Kr3.**  
ประชาชนอื่นๆที่มารับ  
บริการฉีดวัคซีน  
เดือนละ **6,000** คน  
(วันละ 300\*20วัน)

**Kr4**  
ผู้ป่วยจิตเวช  
รพ.สวนปรุง  
ได้รับการฉีดวัคซีน  
ร้อยละ **90**

nagrs

สื่อสารสร้างความรู้ ความเข้าใจ	จัดบริการที่มีคุณภาพ ครอบคลุมประชาชน เป้าหมายตามแผนที่ กำหนด	เพิ่มการเข้าถึงวัคซีน	จัดระบบการให้บริการ ฉีดวัคซีนสำหรับผู้ป่วย จิตเวชทั้งผู้ป่วยในและ ผู้ป่วยนอก
Action 1. จัดทำสื่อความรู้ ที่ถูกต้อง ทันสมัย	Action 1. กำหนดกลุ่มเป้าหมาย ให้ชัดเจน/ ประสานหน่วยงานรัฐ และเอกชนในพื้นที่ เพื่อรับฉีด วัคซีน (ทำ นส แจ้งเวียน / ประสานตรง)	Action 1. สำหรับ ประชาชน เช่น ประสาน อสม.เคาะ บ้าน	Action 1. OPD เช่นสร้าง แรงจูงใจ / นัดวันเวลา
Action 2. เผยแพร่ข้อมูล ในรูปแบบที่เหมาะสม ผ่าน ช่องทางสื่อต่างๆ	Action2. จัดการอัตรากำลัง บุคลากรให้บริการวัคซีนที่ เหมาะสม		Action2. IPD เช่น เริ่มตักโหนด ก่อน /ระบบเป็นแบบใด
Action 3. เฝ้าระวัง และ ชี้แจงแก้ไขข้อขัดข้อง	Action3. บริหารจัดการ ทรัพยากรให้เพียงพอ		
Action 4 ติดตามให้ได้รับ วัคซีนคล	Action 4.พัฒนาระบบข้อมูล ช่วยการบริหารจัดการ เช่น พัฒนาระบบลงทะเบียน ติดตาม กำกับ/ระบบการ Report ข้อมูล การฉีดวัคซีน (Dashborad)		

Performance

**98.97**

**4.47**

**1,131**

**44.78**

เฉพาะที่มารับบริการ  
ที่โรงพยาบาลสวนปรุง

เป็นไปตามที่ได้รับจัดสรร  
วัคซีนจากจังหวัด

## ฉีดวัคซีน สำหรับประชาชน



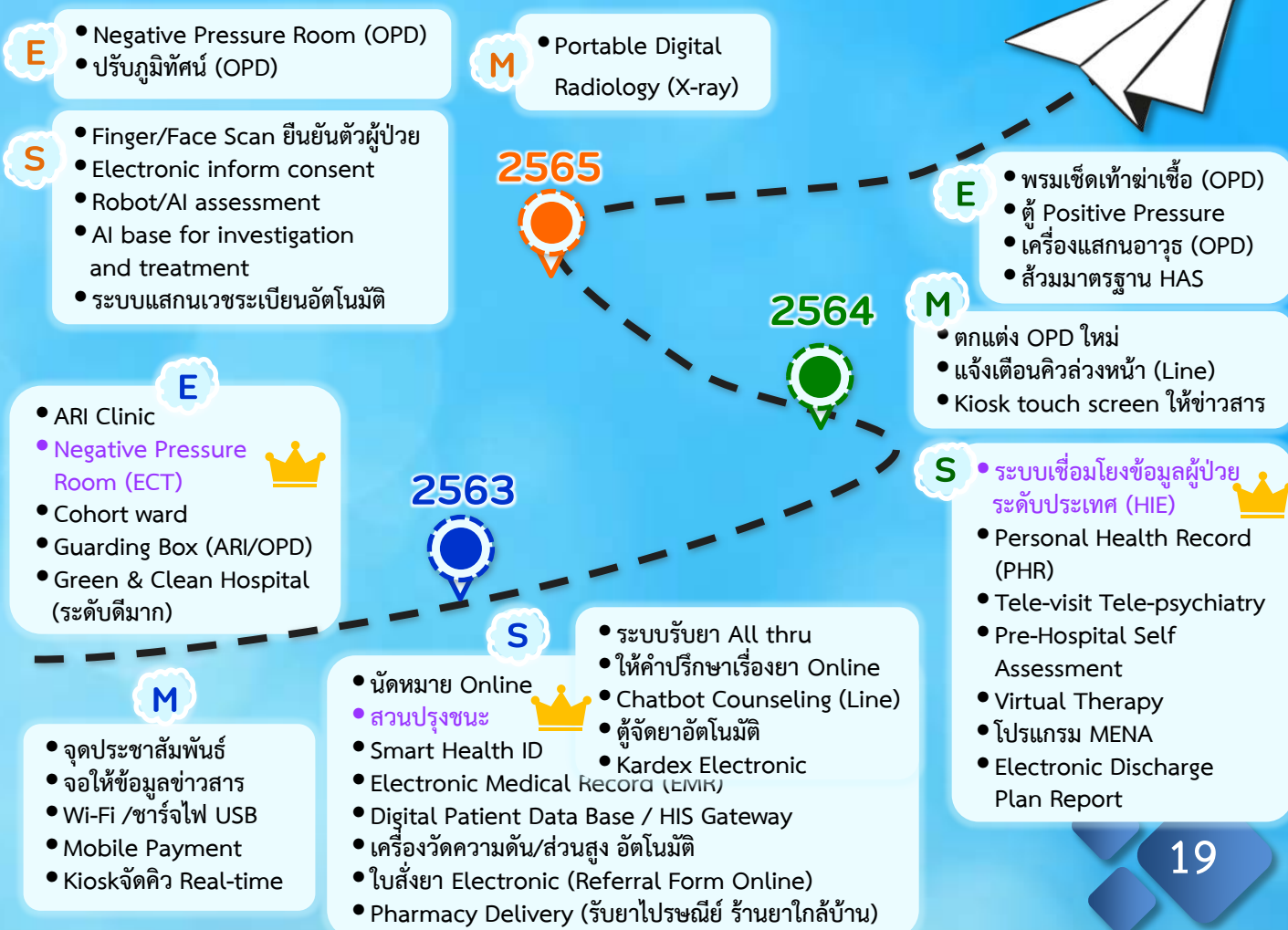
## ฉีดวัคซีน สำหรับบุคลากร



# การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต และจิตเวชในรูปแบบชีวิตวิถีใหม่ (New Normal Psychiatric Service)

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

## ROADMAP New Normal Psychiatric Service



## Tele-psychiatry

หน่วยนับ : ราย

สะสม

12



10

2,399

100

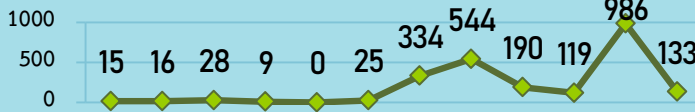
4,286

100

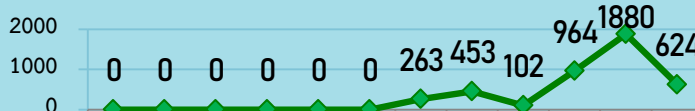
ผู้ป่วยนิติจิตเวช



ผู้ป่วยนอก



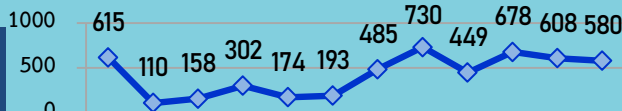
ผู้ป่วยใน



ต.ค. พ.ย. ธ.ค. ม.ค. ก.พ. มี.ค. เม.ย. พ.ค. มิ.ย. ก.ค. ส.ค. ก.ย.

## Medicine

ยาไปรษณีย์



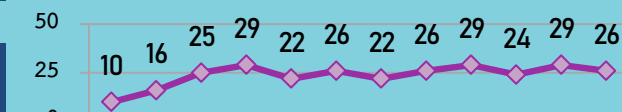
สะสม

5,082



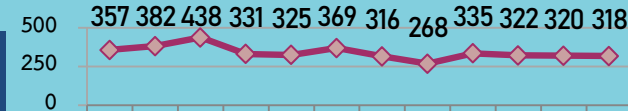
500

ร้านยาใกล้บ้าน



284

รับยาเดิม



4,081

ต.ค. พ.ย. ธ.ค. ม.ค. ก.พ. มี.ค. เม.ย. พ.ค. มิ.ย. ก.ค. ส.ค. ก.ย.

## ความพึงพอใจ

90%

ผู้ทำแบบประเมิน

OPD



สะสม 735  
เฉลี่ย 184  
400

IPD

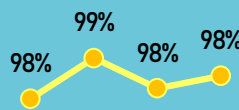


สะสม 587  
เฉลี่ย 147  
160

ผลประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ

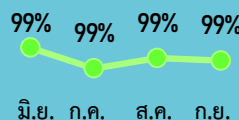
เฉลี่ย

98%



พฤติกรรมบริการ 99%  
สิ่งแวดล้อมความสะดวก 97%  
ขั้นตอนระยะเวลา 98%  
ระบบเทคโนโลยี 99%

99%



กิจกรรมบำบัด 99%  
พฤติกรรมบริการ 99%  
สิ่งแวดล้อมความสะดวก 99%

# โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ 1

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



# การดำเนินงาน ทีม MCATT



ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในสถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น S<sub>T</sub>BS<sub>U</sub>D  
เข้าถึงบริการสุขภาพจิตและได้รับการเยียวยาจิตใจ



ผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต  
ได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน

ก่อนเกิดภัย

การซ้อมแผนบนโต๊ะ : TTX

ฝึกซ้อมแผนเต็มรูปแบบ: FSX



# ขนะเกิดภัย

## การจัดการภัยพิบัติในภาวะฉุกเฉิน

### ■ ศูนย์พักพิง อ.ปอเกลือ



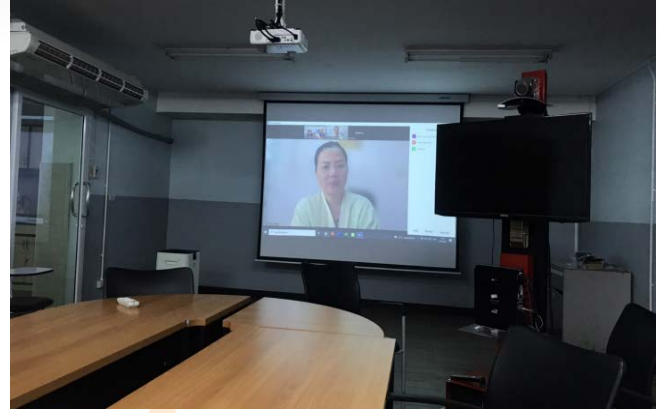
### ■ เด็กติดถ้ำหลวง เชียงราย



■ โรงพยาบาลสนาม



■ ลงพื้นที่ BBS ในโรงเรียน สถานประกอบการ





# ทีม MCATT ลงพื้นที่ดูแลช่วยเหลือทางจิตใจ

- การดูแลช่วยเหลือทางจิตใจ ผู้ต้องขังที่ติดเชื้อ COVID-19 เรือนจำกลางจังหวัดเชียงใหม่



- ลงพื้นที่ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตจากผลกระทบการระบาดโควิด-19 ใน 8 จังหวัด เขตสุขภาพที่ 1



- ออกหน่วยประเมินคัดกรองภาวะสุขภาพจิตของประชาชนพื้นที่ควบคุมสูงสุด จ.ชลบุรี และ จ.สมุทรปราการ

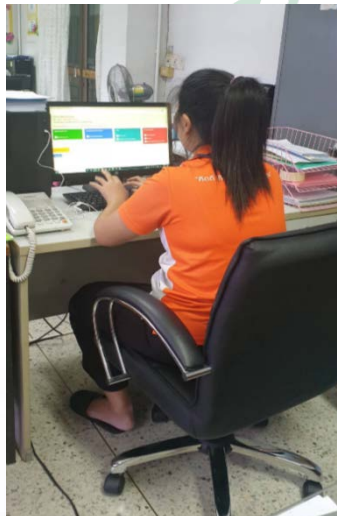
- ลงพื้นที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตเชิงรุกในสถานการณ์ COVID-19 ณ รพ.เชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ และรพ.พะเยา จ.พะเยา



## หลังเกิดภัย

## Active Counselling

- Active Counselling



# ส่วนที่ 3

## ผลการปฏิบัติ ราชการ

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



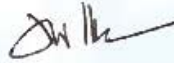
# นโยบายการพัฒนาางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564



## อธิบดีกรมสุขภาพจิต (แพทย์หญิงพรพรรณ พิบล วัลลากร)

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

นโยบายการพัฒนาางานสุขภาพจิตทั้ง 6 ข้อนี้ จะบรรลุเป้าหมายและประสบความสำเร็จได้ จำเป็นต้องได้รับการสนับสนุน และการร่วมแรงร่วมใจจากบุคลากรกรมสุขภาพจิต และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดเป็นความภาคภูมิใจร่วมกัน คือ

  
(แพทย์หญิงพรพรรณ พิบล วัลลากร)  
อธิบดีกรมสุขภาพจิต

“เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิต ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัลเพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข”

# กิจกรรมสำคัญ

หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารเภสัชกรรมเฉพาะทาง สาขาจิตเวช รุ่นที่ 12 และหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช รุ่นที่ 22



## 4 มีนาคม 2564

แพทย์หญิงพรรณพิมล วิบุลากร อธิบดีกรมสุขภาพจิต เป็นประธานเปิดโครงการอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารเภสัชกรรมเฉพาะทาง สาขาจิตเวช รุ่นที่ 12 และหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช รุ่นที่ 22 โดยมี นายแพทย์สมัย ศิริทองถาวร, นายแพทย์ชินรอส ลีสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต ร่วมเป็นเกียรติในงาน , นายแพทย์กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง กล่าวรายงาน, แพทย์หญิงหทัยชนนี บุญเจริญ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กกราชนครินทร์, ว่าที่ร้อยโทโมฆิณี กัลยา ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑, คณาจารย์จากคณะเภสัชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ให้การต้อนรับ

# มอบวุฒิบัตรผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช รุ่นที่ 22



## ■ 30 มิถุนายน 2564

อธิบดีกรมสุขภาพจิต มอบวุฒิบัตรผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช รุ่นที่ 22 ณ โรงพยาบาลสวนปรุง โดยมี นายแพทย์สมัย ศิริทองถาวร รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต, แพทย์หญิงหทัยชนนี บุญเจริญ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์, ว่าที่ร้อยโท โฆษิต กัลยา ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 และคณาจารย์ผู้สอน ร่วมเป็นเกียรติในงาน, นายแพทย์กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง ให้การต้อนรับและกล่าวรายงาน

ทั้งนี้การอบรมดังกล่าว มีผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 27 คน มาจาก สสจ. รพศ. รพท. รพช. รพสต. ในจังหวัดเชียงใหม่ เชียงราย ลำปาง แพร่ อุตรดิตถ์ ตาก พิษณุโลก เพชรบูรณ์ กำแพงเพชร และโรงพยาบาลในสังกัดกรมสุขภาพจิต ระยะเวลาอบรม 17 สัปดาห์ แบ่งเป็น การอบรม การเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และการฝึกปฏิบัติในชุมชน มุ่งเน้นการนำความรู้ที่ได้ไปดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่ ประสานการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่ย่างยากซับซ้อน รวมถึงดำเนินการตามหลัก 3 ส. คือ สอดส่องมองหา ใส่ใจรับฟัง และส่งต่อเชื่อมโยงผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการรักษาที่เหมาะสม

# เยี่ยมชมระบบบริการรองรับผู้ป่วยในสถานการณ Covid-19

## ▪ 4 มีนาคม 2564

แพทย์หญิงพรรณพิมล วิบุลากร อธิบดีกรมสุขภาพจิต เยี่ยมชมอาคารผู้ป่วยนอกหลังใหม่, ศูนย์การรักษาด้วยไฟฟ้า (ECT CENTER), การดำเนินงานบำบัดรักษาผู้ป่วยโครงการราชทัณฑ์ปันสุข และอาคารผู้ป่วย PUI WARD เพื่อรองรับผู้ป่วยในสถานการณ Covid-19 โดยมี นายแพทย์กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง และคณะ นำลงพื้นที่



# ร่วมขับเคลื่อนงานป้องกันการฆ่าตัวตาย โดยใช้ 4 Pillar



## 10 มิถุนายน 2564 ณ ที่ว่าการอำเภอแม่ทา อำเภอแม่ทา จังหวัดลำพูน

นายแพทย์กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง ร่วมพิธีเปิดและแถลงข่าวกิจกรรม 4 Pillar ลำพูนโมเดล ภายใต้หัวข้อ ต่อชีวิต สร้างสุขคนลำพูน ป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย โดยมี นายแพทย์ ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตที่ 1 เป็นประธานในพิธี, นายวรยุทธ เนาวรัตน์ ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน นายแพทย์สุผล ตันติยานันทพร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน และพระเทพรัตนนายก เจ้าคณะจังหวัดลำพูน ร่วมแถลง

จังหวัดลำพูนมีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จหรือทำร้ายตนเองสูง จังหวัดลำพูนจึงให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพจิตควบคู่กับการดูแลสุขภาพกายและร่วมกับเครือข่ายแก้ไขปัญหাসภาพจิตระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน Kick off ในพื้นที่ 8 อำเภอ เพื่อดำเนินกิจกรรมป้องกันการฆ่าตัวตายระดับพื้นที่



## 30 มิถุนายน 2564 ณ ศาลากลางจังหวัดลำพูน

แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมสุขภาพจิต ลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน ตามโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายจังหวัดลำพูน และร่วมเสวนาในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย/นโยบายการป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายโดยใช้ลำพูนโมเดล (4 pillar) ร่วมกับนายวรยุทธ เนาวรัตน์ ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน, นายสุผล ตันติยานันทพร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน และพระเทพรัตนนายก เจ้าคณะจังหวัดลำพูน



# ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต

รอบ 11 เดือน

ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
<b>มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล</b>		<b>40</b>			<b>4.9132</b>	
1	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้ว ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย - กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น - มีพัฒนาการสมวัย	8			4.5661	0.3653
			ร้อยละ 70	65.66	2.0661	
			ร้อยละ 50	40.78	2.5000	
2	ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น** - โรงเรียนที่มีระบบดูแลช่วยเหลือ - เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ - เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	2			5.0000	0.1000
			ร้อยละ 15	68.43	1.0000	
			ร้อยละ 85	92.23	2.0000	
			ร้อยละ 90	91.26	2.0000	



ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
3	ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	2	ร้อยละ 80	87.76	5.0000	0.1000
5	ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) - ร้อยละของ รพ.สต./ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีการดำเนินการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางใจให้ผู้สูงอายุ - - ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลทางสังคมจิตใจ	2	ระดับ 5  ร้อยละ 60  ร้อยละ 60	ระดับ 5  71.93  85.59	5.0000  1.0000  2.0000  2.0000	0.1000
6	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	2	ร้อยละ 82	97.33	5.0000	0.1000
7	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	4	ร้อยละ 71	116.12	5.0000	0.2000
8	ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	3	ร้อยละ 5	32.97	5.0000	0.1500
9	ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	3	ร้อยละ 25	69.85	5.0000	0.1500
10	ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	3	ร้อยละ 85	100.00	5.0000	0.1500

ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
11	ร้อยละของคนที่การทางจิตใจหรือ พฤติกรรมและผู้ดูแลคนพิการได้รับการ ดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	1	ร้อยละ 94	96.00	5.0000	0.0500
12	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้ สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (St B Su D : Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต	6	ร้อยละ 80	98.93	5.0000	0.3000
15	ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การ ระบาด COVID-19	6	ร้อยละ 80	94.05	5.0000	0.3000
<b>มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ</b>		<b>20</b>			<b>5.0000</b>	
17	ร้อยละของคลินิกหออครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มี ระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิต และจิตเวชในชุมชน	10	ร้อยละ 35	39.32	5.0000	0.5000
18	ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนา ไปสู่การเป็น Smart Hospital ของ หน่วยบริการจิตเวช	2	5 คะแนน	5	5.0000	0.1000
19	ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์ - ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต - พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	2	ร้อยละ 55 ร้อยละ 66	67.30 98.91	3.0000 2.0000	0.1000
20	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่ การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	6	ระดับ 5	ระดับ 5	5.0000	0.3000

ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
<b>มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ</b>		<b>20</b>			<b>5.0000</b>	
22	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ได้รับการรักษาต่อเนื่อง ภายใน 6 เดือน	1	ร้อยละ 50	87.59	5.0000	0.0500
23	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	5	ร้อยละ 55	69.39	5.0000	0.2500
24	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	5	ร้อยละ 90	98.29	5.0000	0.2500
25	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี	2.5	ร้อยละ	85.71	5.0000	0.1250
26	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (full remission)	2	ร้อยละ	47.22	5.0000	0.1000
27	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต และเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี	2.5			5.0000	0.1250
	- SMI V ได้รับการติดตาม		ร้อยละ 92	94.28	2.0000	
	- SMI V ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำใน 1 ปี		ร้อยละ 96	98.62	3.0000	

ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
28	ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต - ไฟฟ้า - น้ำมัน	1			5.0000	0.0500
			≥0	0.41	5.0000	
			≥0	4.69	5.0000	
27	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน - งบดำเนินงาน - งบลงทุน	1			5.0000	0.0500
			ร้อยละ 95	98.03	3.0000	
			ร้อยละ 70	76.37	2.0000	
<b>มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร</b>		<b>20</b>			<b>5.0000</b>	
30	ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุด ข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยน กันได้อย่างไร้รอยต่อ	8	ระดับ 5	5	5.0000	0.4000
31	ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) - พัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร - พัฒนาหลักสูตรอื่นๆ	8			5.0000	0.4000
			ร้อยละ 100	100.00	4.0000	
			ร้อยละ 60	100.00	1.0000	
32	ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA) - ผู้ทำแบบสำรวจ - หน่วยงานคุณธรรม	4			5.0000	0.2000
			ร้อยละ 70	93.01	2.0000	
			ร้อยละ 70	100.00	3.0000	
<b>คะแนนรวม (รอบ 11 เดือน)</b>		<b>100</b>				<b>4.9653</b>

# ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลสวนปรุง

## พิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระหว่างผู้อำนวยการและรองผู้อำนวยการ

นายแพทย์กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง ลงนามมอบหมายงานตามภารกิจและตัวชี้วัดแก่รองผู้อำนวยการ ในการประชุมที่มณำโรงพยาบาลสวนปรุง ครั้งที่ 12/2563 ในวันที่ 23 ธันวาคม 2563 ณ ห้องประชุมพลอยไพลิน ชั้น 5 อาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง



# ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ 2564

รอบ 12 เดือน

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยุงยากซับซ้อน ในระดับ super specialist service</b>				
เป้าประสงค์ที่ 1.1 ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุงยากซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัย จนหายทุเลา				
1	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน **	50	88.06	5.0000
2	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (full remission) **	45	52.90	5.0000
3	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) **	35	78.46	5.0000
4	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการดีขึ้นตามมาตรฐานของแต่ละโรค	80	67.33	2.4660
5	จำนวนอุบัติการณ์ความเสียหายสำคัญของผู้จิตเวชระดับ E ขึ้นไป	0	14	4.8800
6	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทางมีอาการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	84	93.48	-5.0000
7	อัตราการไม่กลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยจิตเวชที่ยุงยากซับซ้อน ภายใน 6 เดือน (Re admit)	84	91.91	5.0000
8	ดัชนี Case Mix Index (CMI)	1.85	1.83	4.0000

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
เป้าประสงค์ที่ 1.2 โรงพยาบาลก้าวสู่การเป็น Smart hospital เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับความสะดวกรวดเร็ว ทันสมัย และลดระยะเวลาการรอคอย				
9	ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช **	5	5	5.0000
10	ร้อยละของผู้ป่วยได้รับบริการภายในระยะเวลาที่กำหนด	60	50.00	4.0000
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์</b>				
เป้าประสงค์ที่ 2.1 หน่วยงานมีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์แบบองค์รวม				
11	ร้อยละผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์อาการหาย ทุเลาตามเกณฑ์ (Early remission และ Sustained remission) - หายทุเลาตามเกณฑ์ Early remission - หายทุเลาตามเกณฑ์ Sustained remission	70 55	72.25 51.52	5.0000
12	ร้อยละผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ได้รับการดูแล ติดตามต่อเนื่องตามเกณฑ์ - ระยะ early remission (3-12 เดือน) - ระยะ Sustained remission (12เดือนขึ้นไป)	75 70	94.29 94.29	5.0000
เป้าประสงค์ที่ 2.2 นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตด้านการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ได้รับการรับรองและถูกนำไปใช้ในระดับประเทศ				
13	จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรม/เทคโนโลยีเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์	2	3	5.0000
14	ร้อยละหน่วยบริการนำนวัตกรรม/เทคโนโลยีสุขภาพจิตและจิตเวชมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน	50	56.25	5.0000

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการเครือข่ายสุขภาพ</b>				
เป้าประสงค์ที่ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน				
15	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	82	97.70	5.0000
16	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	71	116.92	5.0000
17	ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	55	96.47	5.0000
18	ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	25	70.44	5.0000
19	ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ **			5.0000
	- ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	55	67.30	
	- พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	66	98.91	
20	ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต **	60	100	5.0000
21	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย			4.6600
	- กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	70	65.66	
	- พัฒนาการสมวัย	30	40.78	
22	ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**			5.0000
	- โรงเรียนที่มีระบบดูแลช่วยเหลือ	15	68.43	
	- เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ	85	92.23	
	- เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	90	91.26	



ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
23	ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	80	87.76	5.0000

เป้าประสงค์ที่ 3.2 หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับในเขตสุขภาพมีการจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐาน

24	ร้อยละของสถานบริการทุกระดับในกระทรวงสาธารณสุข มีบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน - รพช. - รพศ./รพท.	85 80	87.50 89.36	5.0000
25	ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน **	35	39.32	5.0000

เป้าประสงค์ที่ 3.3 มีระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ

26	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี ** - SMI V ได้รับการติดตาม - SMI V ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำใน 1 ปี	92 96	94.28 98.62	5.0000
27	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี **	90	96.57	5.0000
28	ร้อยละของการติดตามผู้ป่วยในระบบ thai coc เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด	30	32.60	5.0000
29	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี **	65	85.71	5.0000
30	ร้อยละของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมและผู้ดูแลคนพิการได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น **	94	96.00	5.0000

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
31	ร้อยละของผู้พิการได้รับการจ้างงานตามมาตรา 33 และ มาตรา 35	25	35.15	5.0000

#### ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

เป้าประสงค์ที่ 4.1 หน่วยงานก้าวสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)

32	จำนวนหน่วยงานที่มี CQI ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับ 1 อย่างน้อย 1 เรื่อง/หน่วยงาน	40	40	5.0000
----	---	----	----	--------

เป้าประสงค์ที่ 4.2 บุคลากรเป็นคนดีและมีความสุข

33	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	5	5	5.0000
----	---	---	---	--------

34	ร้อยละของบุคลากรมีสุขภาพกายผ่านตามเกณฑ์	80	88.75	5.0000
----	---	----	-------	--------

เป้าประสงค์ที่ 4.3 บุคลากรมีสมรรถนะเหมาะสมในการปฏิบัติราชการ

35	ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานได้รับการ พัฒนาให้มี ความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยี ดิจิทัล (MIDL) ** - ได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร - ได้รับการพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ	100 60	100.00 100.00	5.0000
36	ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะ และสมรรถนะตามแผนพัฒนารายบุคคล	100	100.00	5.0000

#### ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล

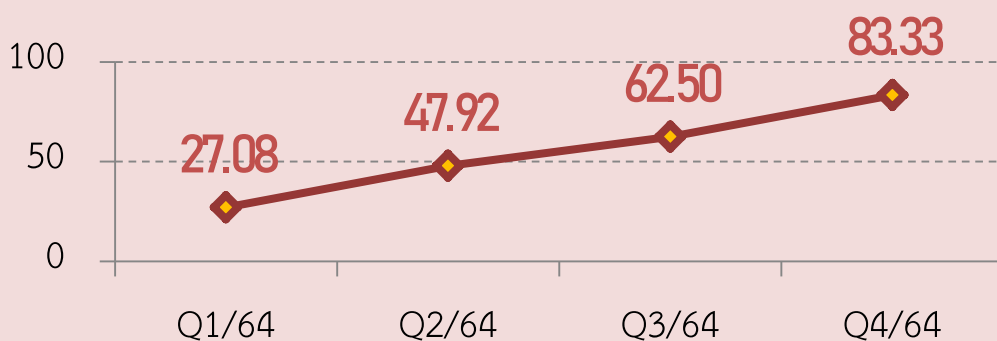
เป้าประสงค์ที่ 5.1 หน่วยงานมีการดำเนินงานตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใส

37	ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA) ** - ITA - ผู้ทำแบบสำรวจ - หน่วยงานคุณธรรม	85 70 70	93.59 93.01 100.00	5.0000
----	--	----------------	--------------------------	--------

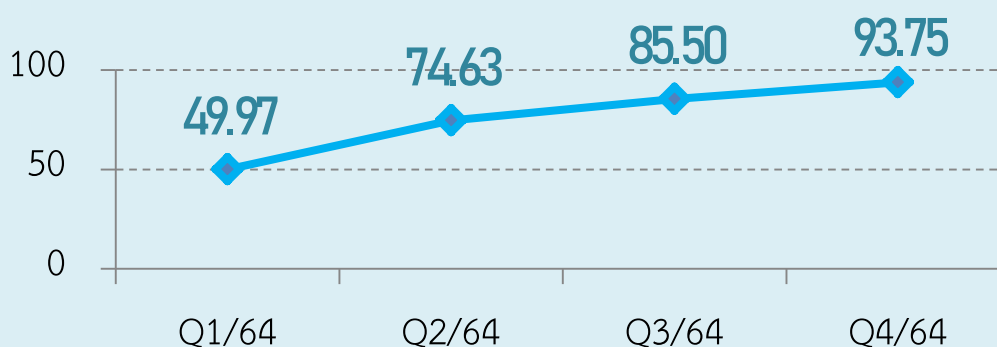
ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
เป้าประสงค์ที่ 5.2 การบริหารจัดการองค์กรมีประสิทธิภาพได้มาตรฐานและมีธรรมาภิบาล				
38	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน ** - งบดำเนินงาน - งบลงทุน	95 70	100.00 76.37	5.0000
39	สัดส่วนรายรับต่อรายจ่าย (I/E Ratio)	≥1	0.94	4.0000
40	ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ** - ไฟฟ้า - น้ำมัน	≥0 ≥0	0.41 4.69	5.0000
เป้าประสงค์ที่ 5.3 ระบบบริหารจัดการมีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพ				
41	โรงพยาบาลได้รับการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพจาก สรพ. (ผ่าน re-accreditation)	5	ผ่าน	5.0000
42	ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	5	5	5.0000
43	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ดีมาก Plus	ดีมาก	4.0000
44	ร้อยละของหน่วยงานมีการบริหารความเสี่ยงได้ตามเกณฑ์	100	86.16	1.0000
เป้าประสงค์ที่ 5.4 ระบบสารสนเทศขององค์กรมีมาตรฐานและมีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการปฏิบัติงาน				
45	ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ **	5	5	5.0000
46	ระดับความสำเร็จการพัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HAIT ระดับ 1	5	5	5.0000

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
<b>แผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan : C4)</b>				
1	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (St B Su D : Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต	80	98.93	5.0000
2	ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาดของ COVID-19	80	94.05	5.0000
ร้อยละของตัวชี้วัดผ่านค่าเป้าหมาย				<b>83.33</b>
ร้อยละของผลการดำเนินงานบรรลุตามแผนยุทธศาสตร์				<b>93.75</b>

### ร้อยละตัวชี้วัดผ่านค่าเป้าหมาย

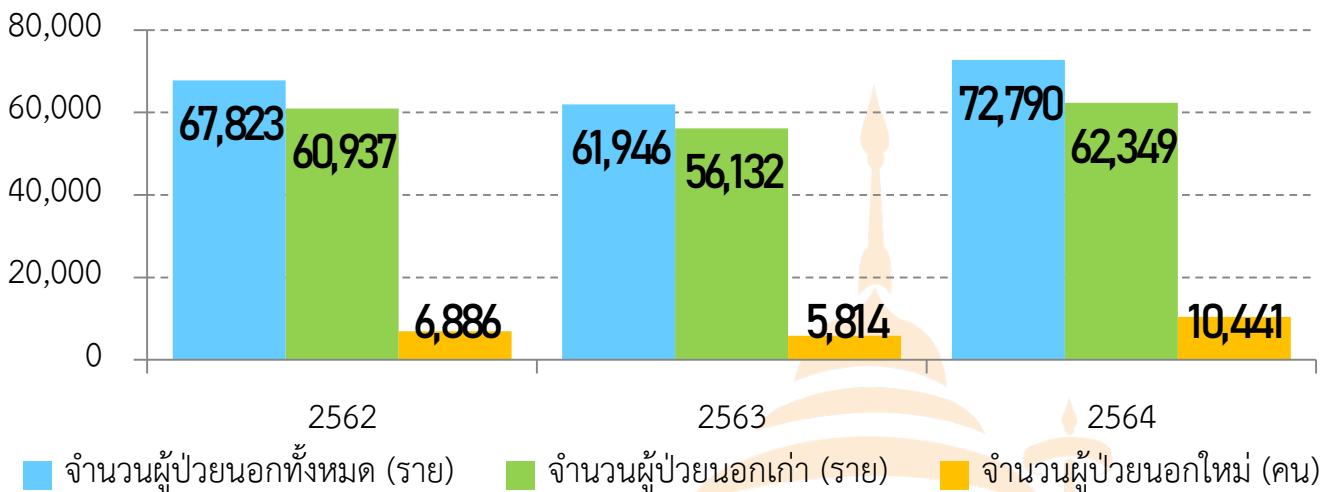


### ร้อยละผลการดำเนินงานบรรลุตามแผนยุทธศาสตร์

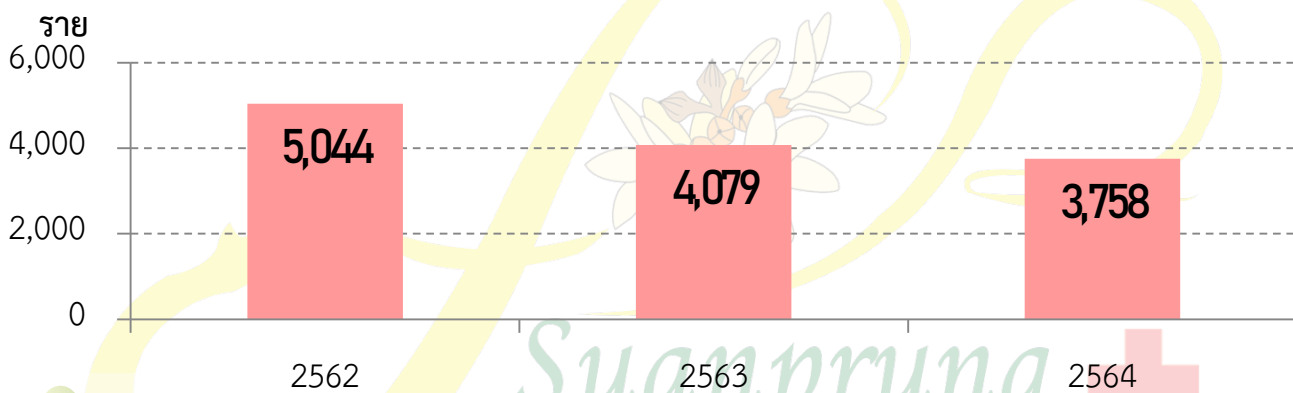


# ผลการให้บริการบำบัดรักษา

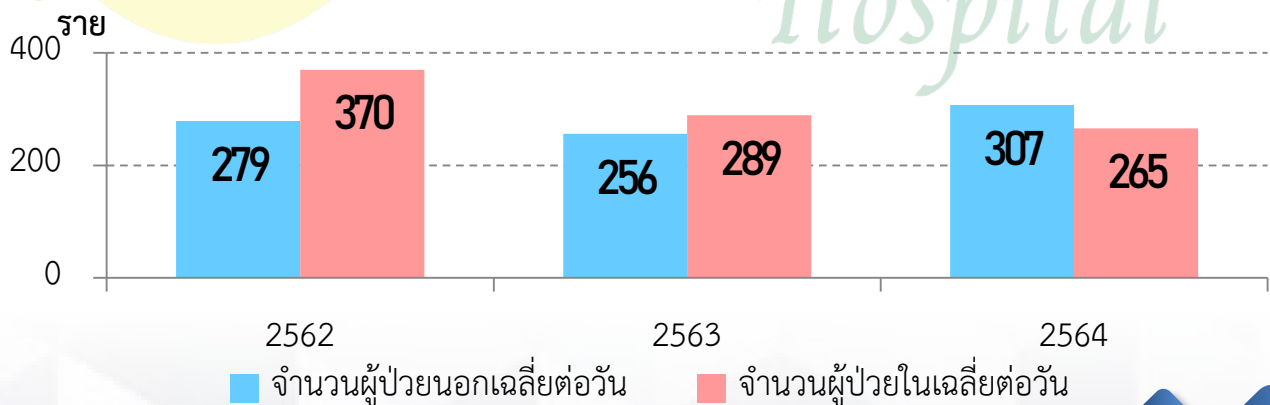
## จำนวนผู้ป่วยนอก



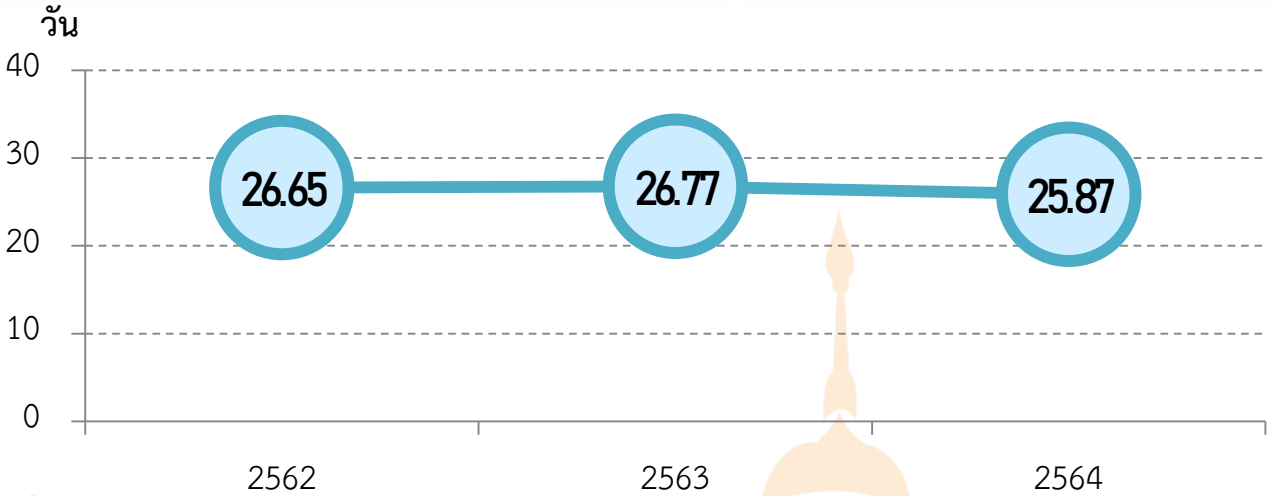
## จำนวนผู้ป่วยใน



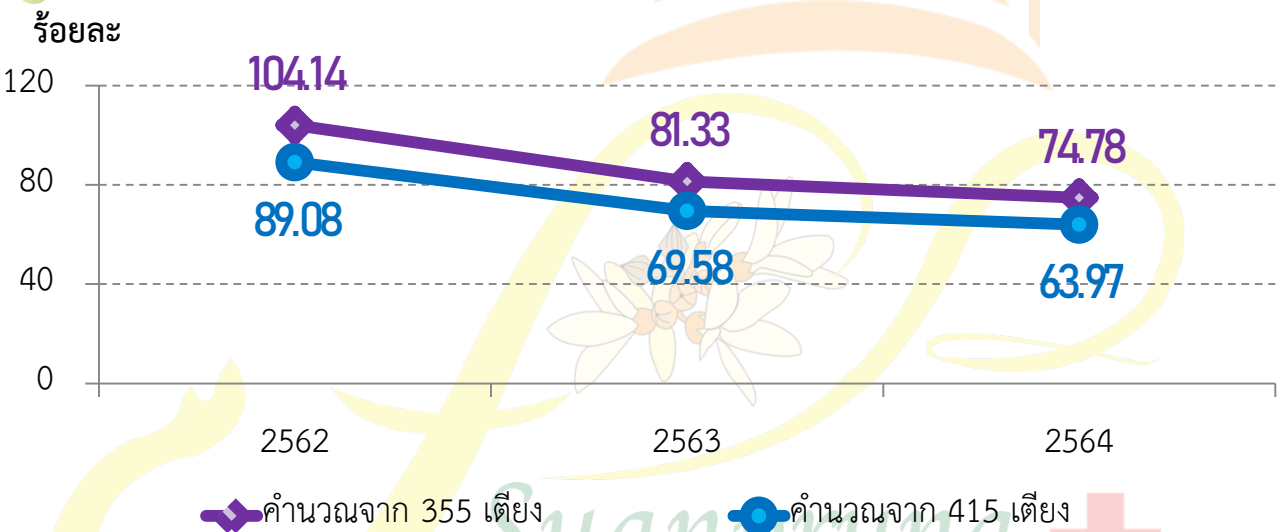
## จำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน



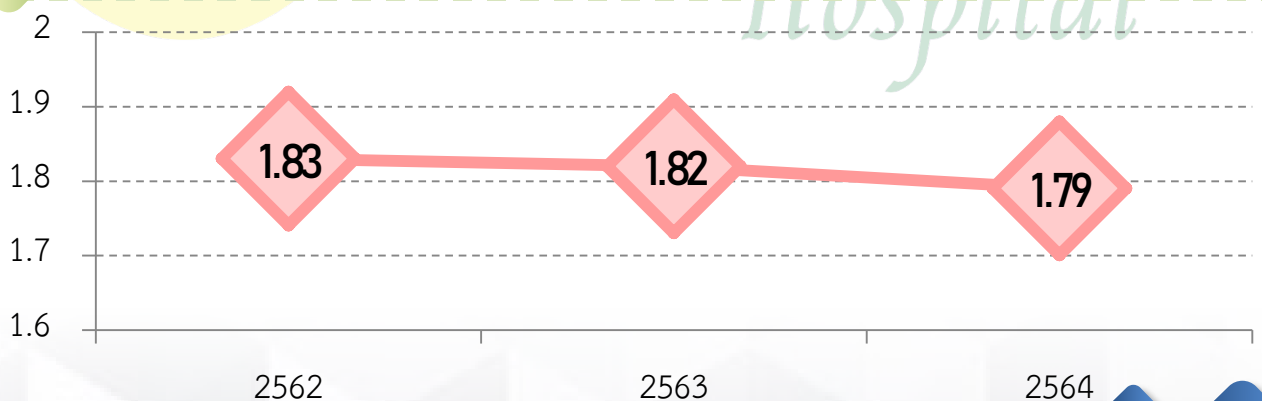
## จำนวนวันนอนเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล



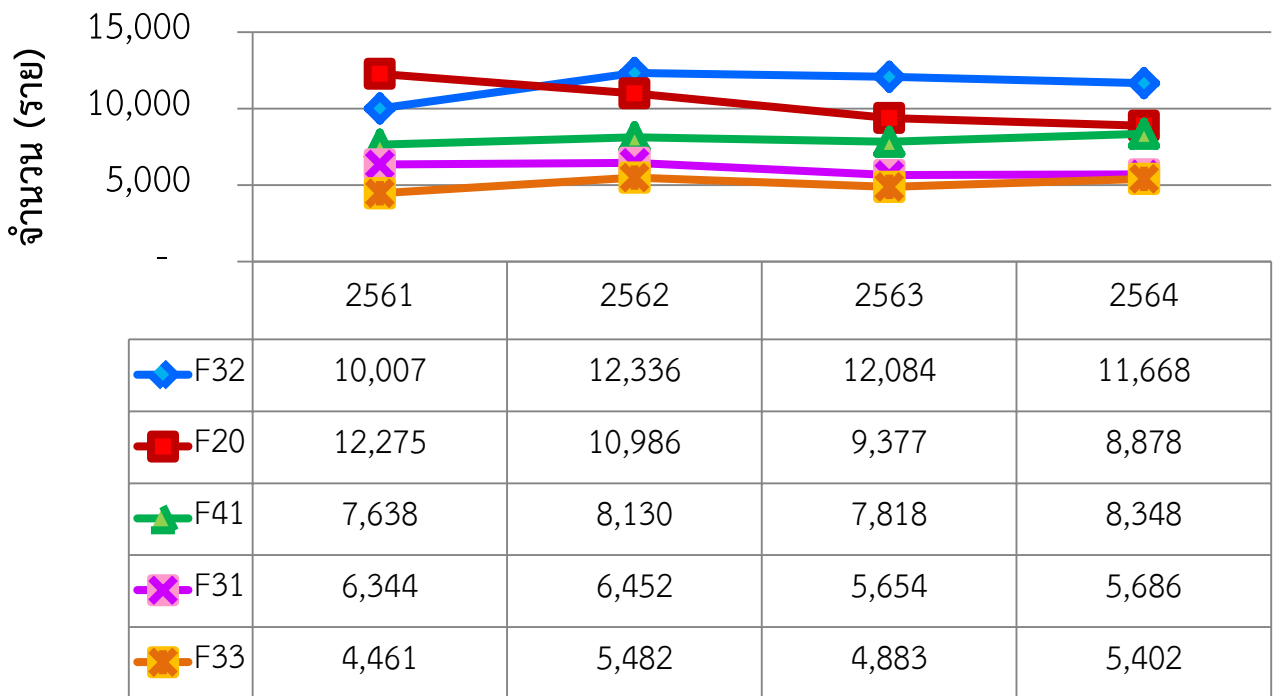
## อัตราการครองเตียง (Bed Occupancy Rate)



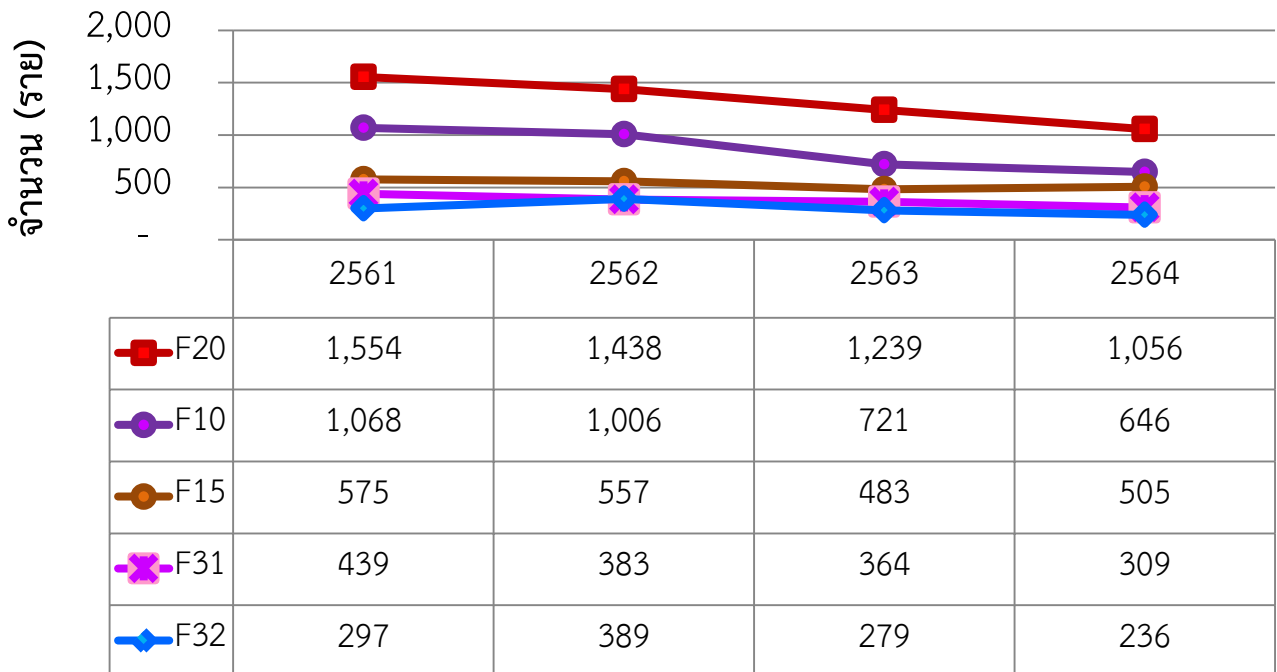
## ดัชนี Case Mix Index (CMI)



## 5 อันดับโรค ผู้ป่วยนอก



## 5 อันดับโรค ผู้ป่วยใน



# โครงการ/กิจกรรมภายใต้ แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง

1

พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยาก  
ซับซ้อนในระดับ Super Specialist Service



2

พัฒนาความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้มีปัญหา  
สุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์



3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการเครือข่ายสุขภาพ



4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุข  
ในการทำงาน



5

พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ  
และมีธรรมาภิบาล





1

# พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยุงยาก ซับซ้อนในระดับ Super Specialist Service

เป้าประสงค์ที่ 1.1 ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุงยากซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัย  
จนหายทุเลา

## โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการใช้งานโปรแกรมบริหารเวชภัณฑ์ INVC

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องมีความรู้เกี่ยวกับการใช้งานโปรแกรม INVC ได้
2. เพื่อเชื่อมโยงโปรแกรมบริหารการจัดซื้อและคลังเวชภัณฑ์ให้สามารถเชื่อมต่อกับฐานข้อมูล

### กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรกลุ่มงาน  
เภสัชกรรม 10 คน

### งบประมาณ

22,906.30



### ผลการดำเนินงานโครงการ

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

### ผลลัพธ์การติดตามประเมินผลการใช้โปรแกรมบริหารเวชภัณฑ์NVC

การใช้งานโปรแกรมบริหารเวชภัณฑ์ INVC ในการเบิกจ่ายยาและเวชภัณฑ์จากคลังยาใหญ่ไปคลังยาย่อย พบว่าการตัดสต็อกเป็นไปแบบ real time การเรียกดูข้อมูลคงคลังสะดวกมากขึ้น

# โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อฟื้นฟูทักษะการบำบัดทางจิตสังคม ในผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนรายโรคสำหรับทีมสหวิชาชีพ

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ สามารถนำแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรงยุ่งยากซับซ้อนรายโรคลงสู่การปฏิบัติ
2. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรงยุ่งยากซับซ้อนรายโรคมีอาการดีขึ้นตามเกณฑ์

## กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรสหวิชาชีพ  
80 คน

## งบประมาณ

50,000



## ผลการดำเนินงานโครงการ

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

## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

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



# โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวช รุนแรงยุ่งยากซับซ้อนรายโรคสำหรับบุคลากรทีมสหวิชาชีพใหม่

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ สามารถนำแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรงยุ่งยากซับซ้อนรายโรคลงสู่การปฏิบัติ
2. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรงยุ่งยากซับซ้อนรายโรคมีอาการดีขึ้นตามเกณฑ์

## กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรสหวิชาชีพ  
80 คน

## งบประมาณ

50,000



## ผลการดำเนินงานโครงการ

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

## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

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



# โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการใช้แบบทดสอบมาตรฐาน ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสำหรับผู้เรียนไทย เพื่อใช้ประกอบการวินิจฉัยความบกพร่องทางการเรียนรู้

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความเข้าใจและสามารถใช้แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสำหรับผู้เรียนไทยได้

## กลุ่มเป้าหมาย

นักจิตวิทยาคลินิกสังกัด  
กรมสุขภาพจิตและสำนัก  
ปลัดกระทรวงกระทรวง  
สาธารณสุข จำนวน 17 คน

## งบประมาณ

96,200



## ผลการดำเนินงานโครงการ

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



## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้าร่วมอบรมมีความเข้าใจและสามารถใช้แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสำหรับผู้เรียนไทยได้



# โครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรในการบำบัดและติดตาม ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากสารเสพติด โรงพยาบาลสวนปรุง

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากรในการให้การบำบัดผู้มีปัญหาการใช้สารเสพติด
2. เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรในการดูแลและติดตามผู้มีปัญหาการใช้สารเสพติดอย่างต่อเนื่อง

## กลุ่มเป้าหมาย

สหวิชาชีพที่ปฏิบัติงานและให้การดูแลผู้มีปัญหาการใช้สารเสพติดในโรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 30 คน

## งบประมาณ

40,850



## ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการวันที่ 28-30 มิถุนายน 2564 ณ โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีการบรรยายให้ความรู้ เรื่องเทคนิคและกระบวนการในการบำบัดเพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจสำหรับผู้ติ่มสุรา, การคัดกรองและการประเมินผู้ติ่มสุรา (Audit and MoCa), โปรแกรมการบำบัดด้วยการเสริมสร้างแรงจูงใจในผู้มีปัญหาการติ่มสุราและแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการใช้แบบทดสอบ

## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

-ผู้เข้าร่วมอบรมให้ความสนใจในการเข้าร่วมประชุม และพึงพอใจในการอบรมการบำบัดด้วยการเสริมสร้างแรงจูงใจ Motivational Enhancement Therapy : MET เพราะเชื่อว่าเป็นรูปแบบที่สามารถบำบัดผู้มีปัญหาการใช้สารเสพติดได้อย่างมีประสิทธิภาพและสามารถทำได้จริงในการปฏิบัติงานจะทำให้ตนเองมีความรู้ความเข้าใจและมั่นใจในการปฏิบัติงานมากขึ้น

-ผู้เข้าร่วมอบรมได้ความรู้และได้ฝึกการปฏิบัติจริง เพื่อให้เกิดความมั่นใจในการทำงาน และสามารถนำไปใช้ในการบำบัดผู้ป่วยได้



เป้าประสงค์ที่ 1.2 โรงพยาบาลก้าวสู่การเป็น Smart hospital เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับความสะดวก รวดเร็ว ทันสมัย และลดระยะเวลาการรอคอย

## ประชุมการพัฒนากระบวนการบริหารยาของโรงพยาบาล โดยใช้โปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์

โครงการประชุมการพัฒนากระบวนการบริหารยาของโรงพยาบาลโดยใช้โปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์ สำหรับพยาบาลวิชาชีพ เภสัชกร และนักวิชาการคอมพิวเตอร์โรงพยาบาลสวนปรุง เพื่อให้มีความรู้และทักษะการใช้โปรแกรม MENA โดยมี นายแพทย์สันติ วงศ์ผืน รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ทาและคณะ เป็นวิทยากร ในวันที่ 19-20 กรกฎาคม 2564 จำนวน 4 รุ่นๆ ละ 40 คน ณ โรงพยาบาลสวนปรุง ทั้งนี้ โรงพยาบาลแม่ทา จังหวัดลำพูน ได้พัฒนาโปรแกรม MENA (Medication Error Nurse's Assistant Program) ซึ่งเป็นโปรแกรมช่วยพยาบาลในการบริหารยาโดยใช้ Free web Application ที่สามารถเข้า Internet ได้ทุก plat form และเชื่อมต่อกับระบบ BMS-HOSxP 3 สำหรับผู้ปฏิบัติงาน



•แบบคัดกรองตนเองออนไลน์ สำหรับผู้สงสัยโรคไวรัส Covid-19



**ลงทะเบียน"สวนปรุงชนะ"**  
NEW NORMAL ร่วมมือร่วมใจ ปลอดภัยจาก COVID-19

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

**สำหรับผู้ใช้บริการ**  
โรงพยาบาลสวนปรุง

- ลงทะเบียน "สวนปรุงชนะ" ก่อนเข้ารับบริการ
- สามารถกรอกข้อมูล มาจากที่บ้านได้เพื่อความรวดเร็ว
- สะดวก รวดเร็ว ลดขั้นตอนการกรอกเอกสาร
- เมื่อลงทะเบียนเสร็จแล้ว แจ้งหมายเลขรหัสที่จุดคัดกรอง

**\*\*ลงทะเบียนในวันที่ใช้บริการเท่านั้น\*\***

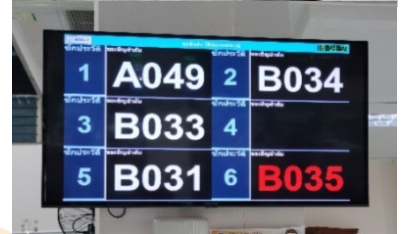
•คิวบริการแบบ Real-time



•Video conference จุดบริการ ARI Clinic / ER / ห้องตรวจแพทย์



•ระบบ VR สำหรับฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น



•Contactless payment ตู้Kiosk / QR-Code

•เครื่องจ่ายอัตโนมัติ OPD/IPD



ยาไปรษณีย์ 5,028 ราย    ร้านยาใกล้บ้าน 284 ราย    รับยาเต็ม All-thru 4,081 ราย

•ห้องแยกโรคCovid-19 / Cohort ward / PUI ward / ห้องความดันลบ



•Chatbot ตอบคำถามเบื้องต้นอัตโนมัติ



•ระบบกล้องวงจรปิดทั่วยุทธ.



•จุดชาร์จไฟ Charger



•บริการ Free-wifi



## พัฒนาความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์

เป้าประสงค์ที่ 2.1 หน่วยงานมีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์แบบองค์รวม

### โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการบริการสุขภาพจิตชุมชน ภายใต้แนวคิด Smart hospital

#### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรได้เรียนรู้การทำงานในรูปแบบการดูแลต่อเนื่องในชุมชน
2. เพื่อให้บุคลากรได้นำความรู้ที่ได้รับมาพัฒนาระบบการให้บริการจิตเวชโดยนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการทำงาน ให้มีความเชื่อมโยงกับชุมชน

#### กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาล  
สวนปรุง 35 คน

#### งบประมาณ

79,870

#### ผลการดำเนินงานโครงการ

ผู้เข้าร่วมโครงการรับความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการทำงานภายใต้สถานการณ์จริง โดยได้เข้าศึกษาดูงานหน่วยงานในแต่ละจุดที่ตนเองรับผิดชอบร่วมทั้งได้แลกเปลี่ยนความรู้ประสบการณ์การดำเนินงาน กับผู้ปฏิบัติงานในแต่ละจุดที่ศึกษาดูงาน

#### ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

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





# โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการบำบัดโดยการปรับความคิด และพฤติกรรมเพื่อลดปัญหาภาวะซึมเศร้าและภาวะการ ติดแอลกอฮอล์สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ และทักษะในการบำบัดความคิดและพฤติกรรมโดยใช้ครอบครัวเป็นฐาน
2. เพื่อให้ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ที่ได้รับการบำบัดความคิดและพฤติกรรมโดยใช้ครอบครัวเป็นฐานอาการหายทุเลา
3. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ได้รับการบำบัดความคิดและพฤติกรรมอาการหายทุเลา

## กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรสหวิชาชีพ  
โรงพยาบาลสวนปรุง  
จำนวน 60 คน  
(รุ่นละ 30 คน)

## งบประมาณ

67,750

## ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินจัดประชุมเชิงปฏิบัติการจำนวน 2 รุ่น ๆ ละ 3 วัน มีผู้เข้าร่วมเป็นบุคลากรทีมสหวิชาชีพของโรงพยาบาลสวนปรุงจำนวนทั้งสิ้น 65 คน รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 23-25 มีนาคม 2564 และรุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 7-9 เมษายน 2564



## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. ผู้ผ่านการอบรมส่วนใหญ่มีความรู้สามารถอธิบายแนวคิด CBT อยู่ในระดับดีมากและระดับดี มีทักษะในการให้การบำบัดด้วย CBT อยู่ในระดับดีมากและระดับดี สำหรับการนำไปปฏิบัติจริงกับผู้ป่วยพบว่าการประยุกต์ใช้แนวคิด CBT บางส่วนในการสนทนากับผู้ป่วยร้อยละ 75.9 และบำบัดด้วย CBT ร้อยละ 13.8 และที่ยังไม่ได้นำไปใช้ร้อยละ 10.3

2. จำนวนผู้ป่วยแอลกอฮอล์ที่ได้รับการบำบัดความคิดและพฤติกรรมโดยใช้ครอบครัวเป็นฐาน จำนวน 14 คน อาการหายทุเลา ลดพฤติกรรมการดื่มได้ (อยู่ระหว่างการติดตามผล remission rate: ยังไม่ครบ 3 เดือน)

3. จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ได้รับการบำบัดความคิดและพฤติกรรม จำนวน 10 คน

อาการหายทุเลา คะแนน 9 Q ลดลง (อยู่ระหว่างการติดตามผล remission rate: ยังไม่ครบ 3 เดือน)

## โครงการการพัฒนารูปแบบบริการการป้องกันการติดสุราซ้ำของผู้ติดสุราในสถานบริการสุขภาพ

### กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยติดสุราชายและหญิงที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคติดสุราและผ่านการบำบัดรักษาโรคติดสุราในสถานพยาบาล

### เป้าหมาย

1. เพิ่มการเข้าถึงการดูแลต่อเนื่องของผู้ป่วยโรคติดสุรา
2. ป้องกันการติดสุราซ้ำ
3. มีคุณภาพชีวิตที่ดี

### ตัวชี้วัด

- ร้อยละของผู้ป่วยโรคติดสุราที่ได้รับการบำบัดเพื่อป้องกันการติดสุราซ้ำต่อเนื่องหลังการจำหน่าย
- ร้อยละของผู้ป่วยโรคติดสุรากลับมารักษาซ้ำภายใน 90 วัน
- ร้อยละของผู้ป่วยโรคติดสุราที่มีคุณภาพชีวิตอยู่เกณฑ์ดี

## 1 รูปแบบบริการการป้องกันการติดสุราซ้ำในโรงพยาบาลสวนปรุง

### Screening

1. การดื่มสุราใช้เครื่องมือ TLFB
2. คัดกรองกำเริบซ้ำของโรคติดสุราใช้เครื่องมือ AWARE-Thai

### Treatment

1. บำบัดรักษาด้วยยา
2. การบำบัดทางจิตสังคม
3. การติดตาม

### Referral

#### ขาลง

1. ส่งข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่รพ.สวนปรุง และจะจำหน่ายออกจาก รพ.ให้รพช.หรือรพท.ผ่านโปรแกรม Thai COC และโปรแกรม Thai Refer

- การสัมภาษณ์เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจ (MI)
- การบำบัดเพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจ (MET)
- การบำบัดทางความคิดและพฤติกรรม(CBT)
- การบำบัด 12 ขั้นตอน (TSF)
- กลุ่มผู้ติดสุรา (AA)
- และ/หรือ การบำบัดอื่นๆของหน่วย

- ติดตามเยี่ยมบ้านในรายที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนร่วมกับรพ.ชุมชน และรพ.สต.
- โทรศัพท์ติดตามการดื่มสุรา (TLFB) และคุณภาพชีวิต ใน 1,3,6,9, 12 เดือน
- follow-up ที่คลินิกจิตสังคมบำบัดที่ OPD



## Screening

1. การดื่มสุราใช้เครื่องมือ TLFB
2. คัดกรองกำเริบซ้ำของโรคติดสุรา  
ใช้เครื่องมือ AWARE-Thai

- การสัมภาษณ์เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจ (MI)
- การบำบัดเพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจ (MET)
- และ/หรือ การบำบัดอื่นๆของหน่วย

## Treatment

1. บำบัดรักษาด้วยยา
2. การบำบัดทางจิตสังคม
3. การติดตาม

- ติดตามเยี่ยมบ้านในรายที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนร่วมกับ รพ.สต. โดยประเมินการดื่มสุรา (TLFB) และคุณภาพชีวิตใน 1 สัปดาห์แรก หลังจากนั้น 1,3,6,9,12 เดือน
- follow-up รับประทานยาต่อเนื่อง, หรือประเด็นอื่นตามการตัดสินใจทางคลินิก (เช่น นัดบำบัดทางจิตสังคมต่อเนื่อง)

## Referral

### ขาขึ้น

1. ส่งต่อผู้ป่วยที่มีอาการเพื่อรับการรักษาในรพ.ทั่วไปหรือรพ.สวนปรุงตามระบบเดิมที่วางไว้
2. ส่งต่อข้อมูลการติดตามดูแลผู้ป่วยโรคติดสุราให้รพ.สวนปรุงผ่านโปรแกรม Thai COC

### ขาลง

1. รับข้อมูลส่งต่อการดูแลผู้ป่วยโรคติดสุราต่อเนื่องจากรพ.สวนปรุงผ่านโปรแกรม Thai COC (รายละเอียดตามเอกสารแนบ) และ Thai refer
2. ส่งข้อมูลการดูแลผู้ป่วยที่ส่งมาจากรพ.สวนปรุงให้ รพ.สต.ทาง line หรือช่องทางที่ตกลงกันในพื้นที่ระหว่าง รพช. และ รพ.สต.



## Screening

1. การตีพิมพ์สุราใช้เครื่องมือ TLFB
2. คัดกรองกำเริบซ้ำของโรคติดเชื้อ  
ใช้เครื่องมือ AWARE-Thai



## Treatment

1. บำบัดรักษาด้วยยา
2. การบำบัดทางจิตสังคม
3. การติดตาม

- การสัมภาษณ์เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจ (MI)

- เยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดเชื้อที่ส่งมาจากรพ.ทุก  
ราย โดยประเมินการตีพิมพ์ (TLFB) และ  
คุณภาพชีวิตใน 1 สัปดาห์แรก หลังจากนั้น  
1,3,6,9, 12 เดือน

- follow-up รับประทานต่อเนื่อง, หรือประเด็นอื่น  
ตามการตัดสินใจทางคลินิก (เช่น นัดบำบัดทาง  
จิตสังคมต่อเนื่อง)

## Referral

### ขาขึ้น

1. ส่งต่อผู้ป่วยที่มีอาการเพื่อรับการรักษาในรพ.ชุมชนตามระบบเดิมที่วางไว้
2. ส่งต่อข้อมูลการติดตามดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ (case ที่ได้รับการส่งต่อให้ติดตามจากรพ.ชุมชน)  
ผ่านทาง line หรือช่องทางที่ตกลงกันในพื้นที่ระหว่าง รพช. และ รพ.สต.

### ขาลง

1. รับข้อมูลส่งต่อการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อต่อเนื่องจากรพช. ผ่านทาง line หรือช่องทางที่ตกลงกัน  
ในพื้นที่ระหว่าง รพช. และ รพ.สต.



# โครงการการพัฒนาแนวทางการรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิต จากแอลกอฮอล์ ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

## วัตถุประสงค์

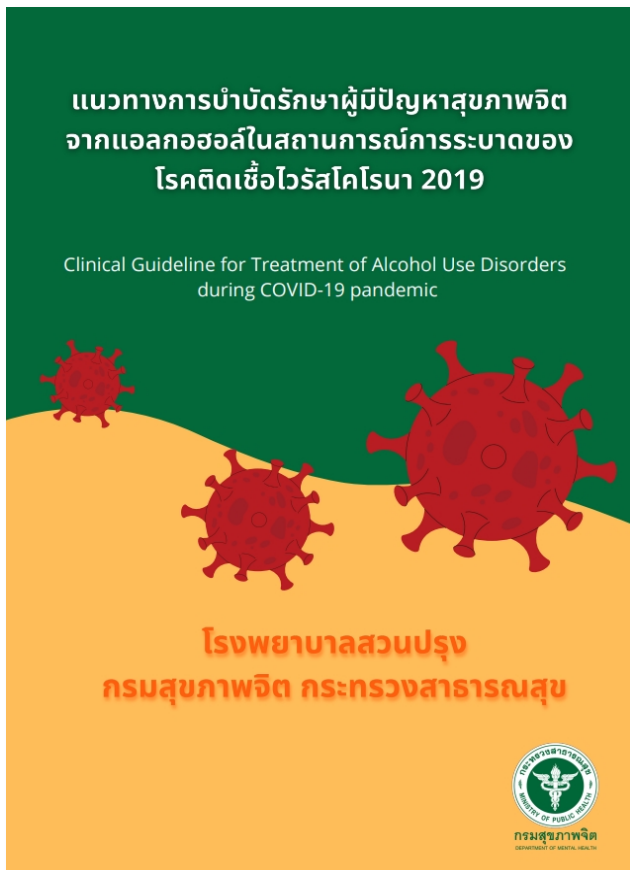
1. เพื่อพัฒนาแนวทางการรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

## กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรสุขภาพที่ให้การดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์

## งบประมาณ

50,000



## ผลการดำเนินงานโครงการ

1. ดำเนินการการประชุมคณะทำงานเพื่อกำหนดกรอบการดำเนินการและกรอบการพัฒนา clinical guideline วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2564
2. การประชุมการจัดทำแนวทางการรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

รูปเล่มแนวทางการรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) วันที่ 15 มีนาคม 2564 ถึงวันที่ 20 กรกฎาคม 2564

# โครงการการนำนวัตกรรมสุขภาพจิตและจิตเวช ไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพจิตและจิตเวชลงสู่การปฏิบัติ
2. เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยจิตเวช

## กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรที่ปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยโรค  
ซึมเศร้าในหอผู้ป่วย โรงพยาบาล  
สวนปรุง จำนวน 10 คน

## งบประมาณ

11,000

## ผลการดำเนินงานโครงการ

กิจกรรมที่ 1 วางแผนการนำนวัตกรรมการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน

กิจกรรมที่ 2 การเตรียมบุคลากร และการสร้างทีม

กิจกรรมที่ 3 การวัดและประเมินผล โดยติดตามและประเมินผลการนำนวัตกรรมไปใช้ 5 ด้าน และผลลัพธ์ทางคลินิกในกลุ่มโรคที่มีการนำนวัตกรรมไปใช้



## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ข้อมูลจากการประเมินผลการทดลองใช้โปรแกรมการส่งเสริมการฟื้นฟูในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลสวนปรุง

ข้อมูลทั่วไปของผู้ทดลองใช้โปรแกรมการส่งเสริมการฟื้นฟูในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ประกอบด้วยพยาบาลจิตเวช จำนวน 10 คน พบว่า ผู้ทดลองใช้โปรแกรมการส่งเสริมการฟื้นฟูในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เป็นเพศหญิง จำนวน 8 คน (ร้อยละ 80) มีอายุระหว่าง 31-57 ปี (ร้อยละ 46.38) และเพศชาย จำนวน 2 คน (ร้อยละ 20) มีอายุระหว่าง 28-57 ปี (ร้อยละ 53.62)

เป้าประสงค์ที่ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

## โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพการบำบัดรักษา และการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เขตสุขภาพที่ 1

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบำบัดรักษาและการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าและโรคทางจิตเวช
2. เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้าและโรคทางจิตเวชได้อย่างถูกต้อง และรวดเร็ว

### กลุ่มเป้าหมาย

แพทย์/พยาบาล/บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ที่ให้บริการผู้ป่วยจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 40 คน

### งบประมาณ

66,672

### ผลการดำเนินงานโครงการ

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

### ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้ารับการอบรมได้ทบทวนเรื่องการบริหารบำบัดรักษาและการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าและโรคทางจิตเวช รวมทั้งยังมีการแบ่งกลุ่มในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และจัดการกับ case กรณีตัวอย่างและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้อย่างเหมาะสม



# กิจกรรมรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2563

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อรณรงค์ความรู้สุขภาพจิตให้กับประชาชน
2. เพื่อสร้างความตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาสุขภาพจิตและสามารถประเมินตนเองต่อความเสี่ยงในการเกิดปัญหาสุขภาพจิตและขอความช่วยเหลือได้
3. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมสามารถช่วยเหลือผู้มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้อย่างเหมาะสม

## กลุ่มเป้าหมาย

อาจารย์ นักศึกษา  
องค์กรสื่อมวลชน  
จำนวน 280 คน

## งบประมาณ

32,675



## ผลการดำเนินงานโครงการ

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



เป้าประสงค์ที่ 3.2 หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับในเขตสุขภาพมีการจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐาน

## โครงการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น สำหรับเภสัชกรปฐมภูมิด้านสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

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

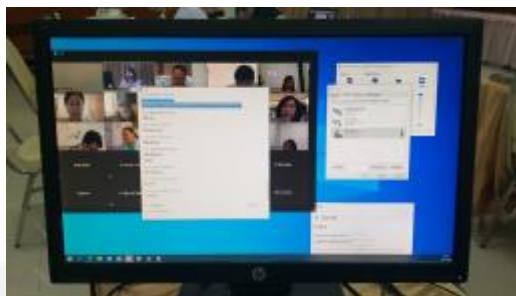
### ผลการดำเนินงานโครงการ

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



### ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ได้หลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นสำหรับเภสัชกรปฐมภูมิด้านสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน เภสัชกรที่เข้าอบรมสามารถให้บริบาลเภสัชกรรมในระดับปฐมภูมิและผู้ป่วยได้รับการดูแลด้านยาแบบองค์รวม



# การป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 1 (Suicide Prevention)

โรงพยาบาลสวนปรุง ร่วมกับ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ , สถาบันพัฒนาการเด็กราชชนครินทร์ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 การป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในเขตสุขภาพที่ 1 ร่วมกับ ประธาน Service Plan ระดับเขต จังหวัด ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตจาก สสจ.,รพท.,รพศ.,รพช.



Action Plan แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม

กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม
1. ผู้ป่วยจิตเวชที่มีประวัติการฆ่าตัวตาย - ACD - ประชาชนทั่วไป	- ประเมินผู้ป่วยการฆ่าตัวตอง (โครงการกนกเมธโชติทางใจ) - การรณรงค์ประชาสัมพันธ์สื่อตามสายของวิทยุชุมชนหรือเสียงตามสายของผู้นำ (สำหรับโครงการรณรงค์ดูแลใจ (สร้างมีชู))
2. กลุ่มนักเรียน - กลุ่มผู้สูงอายุ - กลุ่มแรงงาน	- จัดกิจกรรมจิตวิทยาการคิด นักกลุ่มเป็นในธนาคาร แห่งใจในโรงเรียนโครงการ "save" ใจ ใช้ชามเงิน - เชิญวิทยากรบรรยายพิเศษ สนับสนุนสุขภาพใจ : Mental Health Check-in
3. กลุ่มครอบครัว	- ประเมินผู้ป่วยการฆ่าตัวตอง (โครงการดูแลใจ ใกล้เคียง) - ประสานงานสนับสนุนการสื่อสารทางบวก เสริมสร้างพลังใจในครอบครัว (ใช้คำ มีกำลังใจ)



# โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 1 ในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวช ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงและภาวะฉุกเฉินในชุมชน

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับพระราชบัญญัติสุขภาพจิต
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชให้มีความทักษะการจัดการและดูแลช่วยเหลือผู้ป่วย SMI-V ในภาวะฉุกเฉิน

## กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรผู้เกี่ยวข้อง ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช 5 จังหวัด 117 คน

## งบประมาณ

190,470

## ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งหมด 5 ครั้ง 5 จังหวัด ผู้เข้าอบรมทั้งหมด ได้ทบทวนความรู้เรื่องโรคทางจิตเวช กระบวนการนิติจิตเวช และ แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยตาม พรบ. สุขภาพจิต พ.ศ 2551 การจัดการผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤติทางสุขภาพจิต (การเจรจาต่อรอง และการจำกัดพฤติกรรม) รวมทั้งยังมีการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติในการจัดการผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤติทางสุขภาพจิต (การเจรจาต่อรอง และการจำกัดพฤติกรรม) เพื่อให้ผู้เข้าอบรม สามารถนำไปประยุกต์ใช้เมื่อเจอเหตุการณ์จริงในพื้นที่ หรือนำไปต่อยอด เผยแพร่ให้กับบุคลากรในเขตรับผิดชอบของตนเองได้

## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้าอบรมสามารถประเมิน คัดกรอง และดูแลผู้ป่วย SMI-V ได้ รวมถึงการจัดการผู้ป่วยจิตเวชในภาวะฉุกเฉิน จากการสังเกตการณ์จำลองเหตุการณ์และฝึกปฏิบัติพบว่า ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถจัดการผู้ป่วยจิตเวช หรือการใช้การเจรจาต่อรองกับผู้ป่วยจิตเวชในภาวะฉุกเฉินได้ รวมถึงมีระบบการประสานงานด้านจิตเวชระหว่างโรงพยาบาลสวนปรุงกับโรงพยาบาลเครือข่ายในการส่งต่อผู้ป่วย และการดูแลผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาที่ต่อเนื่อง



ครั้งที่ 1 วันที่ 29 มกราคม 2564 จังหวัดลำปาง



ครั้งที่  
2

วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564 จังหวัดแพร่



ครั้งที่  
3

วันที่ 19 มีนาคม 2564 จังหวัดแม่ฮ่องสอน



ครั้งที่  
4

วันที่ 25 มีนาคม 2564 จังหวัดน่าน



ครั้งที่  
5

วันที่ 30 มีนาคม 2564 จังหวัดลำพูน



Hospital

# โครงการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญา และความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 และปัจจัยที่เกี่ยวข้องประจำปี 2564

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ
1. เพื่อศึกษาสถานการณ์ระดับสติปัญญาของเด็กนักเรียนไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ปี 2564	เด็กไทยวัยเรียน ที่กำลังศึกษาในระดับ	60,000
2. เพื่อศึกษาสถานการณ์ความฉลาดทางอารมณ์เด็กนักเรียนไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ปี 2564	ประถมศึกษาปีที่ 1	
3. เพื่อศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับระดับสติปัญญา และความฉลาดทางอารมณ์ เด็กนักเรียนไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ปี 2564	ปีการศึกษา 2563	



## ผลการดำเนินงานโครงการ

กลุ่มงานจิตวิทยาโรงพยาบาลสวนปรุง ได้ดำเนินการสำรวจสถานการณ์สติปัญญาเด็กไทย 2564 จากโรงเรียนต่าง ๆ รวม 54 โรงเรียน ใน 3 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดแม่ฮ่องสอน และจังหวัดน่าน ในระหว่างเดือนมกราคม ถึงเดือนมีนาคม 2564 จนเสร็จสิ้นแล้ว ดำเนินการส่งเอกสารข้อมูลที่ได้จากการสำรวจกลับคืนไปยังสถาบันราชานุกูล เพื่อจัดทำรายงานผลการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทยวัยเรียนและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ประจำปี 2564 ต่อไป

## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

- ข้อมูลพื้นฐานระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กนักเรียนไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ปี 2564 ในจังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดแม่ฮ่องสอน และจังหวัดน่าน
- ข้อมูล ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์ เด็กนักเรียนไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ปี 2564 ในจังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดแม่ฮ่องสอน และจังหวัดน่าน

# โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ ของผู้ป่วยออทิสติก

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพและอัตราการเข้าถึงการดูแลโรคออทิสติกให้กับบุคลากรสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพจิตเด็กและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
2. เพื่อนิเทศติดตามผลการประเมินเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานระบบการดูแลจิตเวชเด็กและวัยรุ่นของโรงพยาบาลเครือข่าย
3. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคออทิสติกได้รับการดูแลอย่างมีมาตรฐานใกล้บ้าน

## กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรผู้เกี่ยวข้องและผู้รับผิดชอบงานจิตเวชเด็กและวัยรุ่นของโรงพยาบาล  
จอมทอง 25 คน

## งบประมาณ

26,063

## ผลการดำเนินงานโครงการ

1. ดำเนินการจัดประชุม ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นให้กับโรงพยาบาลจอมทอง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลเครือข่ายในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลจอมทอง จำนวน 2 รุ่น รวม 45 คน

2. จัดประชุมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยออทิสติกรูปแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom Meetings วันที่ 8 กรกฎาคม 2564 ณ โรงพยาบาลสวนปรุงมีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 45 คน



## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

บุคลากรที่รับผิดชอบงานจิตเวชเด็กและวัยรุ่นมีความเข้าใจ ในแนวทางการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นเขตสุขภาพที่ ทราบปัญหาอุปสรรคในพื้นที่ ได้ข้อเสนอแนะส่งต่อข้อมูลของ รพ.เครือข่าย พร้อมทั้งมีระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่เชื่อมต่อกับเครือข่าย

## โครงการประชุมวิชาการระบบยา เพื่อการดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อเนื่องในชุมชน

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เภสัชกรจิตเวชชุมชนมีโอกาสนำเสนอผลงานระบบยาจิตเวชในชุมชน
2. เพื่อรวบรวมผลงานของเภสัชกรในโรงพยาบาลแต่ละระดับ
3. เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกันของเภสัชกรที่ดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อเนื่องในชุมชน

### กลุ่มเป้าหมาย

เภสัชกรเฉพาะทางสาขา  
จิตเวชชุมชน และแพทย์  
เวชศาสตร์ครอบครัว  
จำนวน 60 คน

### งบประมาณ

66,000



### ผลการดำเนินงานโครงการ

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

### ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

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



# โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการติดตาม การดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยโรคจิตเภทในชุมชน

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบการติดตามการดูแลต่อเนื่องและการส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน
2. เพื่อเพิ่มความรู้และพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการติดตามการดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน

## กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต และจิตเวช เขตสุขภาพที่ 1  
จำนวน 114 คน

## งบประมาณ

185,029

## ผลการดำเนินงานโครงการ

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



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



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

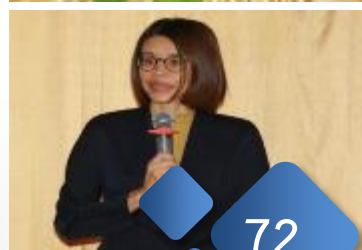


ครั้งที่ 4 วันที่ 31 มีนาคม 2564 ณ โรงแรมเดอะแกรนด์จามจูรี รีสอร์ท ลำพูน อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน โดยมีนายแพทย์พายุพล ศรีอภัย ประธานคณะกรรมการแผนบริการสุขภาพเครือข่ายจิตเวช (Service Plan) เป็นประธานพิธีเปิด มีผู้เข้าร่วมประชุม 20 คน



## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

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





# โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนากระบวนการดูแล และการติดตามต่อเนื่องผู้ต้องขังจิตเวชทัณฑสถาน เขตสุขภาพที่ 1

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบการรับและส่งต่อผู้ต้องขังจิตเวชในทัณฑสถาน
2. เพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานสามารถคัดกรอง และให้การดูแลผู้ต้องขังจิตเวชในทัณฑสถานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

## กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรที่ปฏิบัติงานใน  
สถานพยาบาลใน  
เรือนจำ 35 คน

## งบประมาณ

61,780



## ผลการดำเนินงานโครงการ

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

## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

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



# โครงการพัฒนาระบบการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ทางจิตใจหรือพฤติกรรมสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตและมืงานทำ

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้คนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมและญาติที่เข้าร่วมโครงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
2. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ

## กลุ่มเป้าหมาย

คนพิการทางจิตใจ  
ญาติและแกนนำ  
เครือข่าย 120 คน

## งบประมาณ

80,000



## ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินงานฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมและอาชีพสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมที่อยู่ในชุมชน 2 พื้นที่ ได้แก่ อ.จอมทอง และ อ.สันกำแพง จ.เชียงใหม่ โดยมีรูปแบบขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้

1. ประสานงานและค้นหาเครือข่าย/ชมรมญาติ ที่มีความพร้อมและมีความสนใจ และให้เครือข่ายคัดเลือกคนพิการเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพ
2. ประเมินทักษะทางสังคมและการทำงานของคนพิการ เพื่อวิเคราะห์ปัญหาและความต้องการในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมและอาชีพ
3. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ
4. การลงพื้นที่เยี่ยมบ้านคนพิการคนพิการที่ไม่สามารถไปเข้าร่วมประชุมได้
5. ติดตาม ประเมินผล หลังให้การฟื้นฟูสมรรถภาพแล้ว 3 เดือน เพื่อให้ทราบผลของการฟื้นฟูสมรรถภาพ

## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

คนพิการทางจิตใจได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมและอาชีพสู่การมีงานทำ จำนวน 50 คน ญาติได้รับความรู้ในการดูแลฟื้นฟูคนพิการจำนวน 50 คน แกนนำเครือข่ายได้รับความรู้เรื่องการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางจิตใจ จำนวน 20 คน ผลการประเมินคุณภาพชีวิตคนพิการหลังร่วมโครงการพัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมและอาชีพสู่การมีงานทำมีคุณภาพชีวิตดีขึ้นจำนวน 48 คน คิดเป็นร้อยละ 96



# 4

## พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุข ในการทำงาน

เป้าประสงค์ที่ 4.1 หน่วยงานก้าวสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้(Learning Organization)

### โครงการประชุมวิชาการมหกรรมคุณภาพ ครั้งที่ 1 ประจำปี 2563

#### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรของโรงพยาบาลได้มีโอกาสเผยแพร่ผลงาน CQI/R2R หรือนวัตกรรม
2. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระหว่างหน่วยงาน

#### กลุ่มเป้าหมาย

ตัวแทนบุคลากรจาก  
ทุกกลุ่มงานจำนวน  
300 คน

#### งบประมาณ

78,629

#### ผลการดำเนินงานโครงการ

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

#### ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

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



## โครงการ ดูแลสุขภาพใจบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง : เติมพลัง เติมความสุข สนุกกับทีมงาน

### วัตถุประสงค์

- 1 เพื่อเสริมสร้างความสุข ความเข้าใจอันดีของบุคลากร
- 2 เพื่อเพิ่มความรู้ความเข้าใจตนเอง เข้าใจผู้ร่วมงาน เรียนรู้การทำงานร่วมกัน
- 3 เพื่อเพิ่มความรักความสามัคคีในองค์กร และประสิทธิภาพในการทำงานของบุคลากร

### กลุ่มเป้าหมาย

ตัวแทนบุคลากรจาก  
ทุกกลุ่มงานจำนวน  
300 คน

### งบประมาณ

78,629

### ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

- ผู้เข้าร่วมอบรมมีความสนใจในการเข้าร่วมกิจกรรม แต่จะมีปัญหาในเรื่องเวลาที่จะไปเพราะติดภารกิจการทำงาน และมีปัญหาหัวหน้างานไม่สามารถให้ไปได้เนื่องจากไม่มีคนทำงาน เนื่องจากคนในหน่วยงานเดียวกันต้องการไปร่วมกิจกรรมในวันเดียวกัน
- บุคลากรอื่นๆที่ไม่ได้ไปร่วมมีความต้องการร่วมด้วยแต่ไม่ได้ลงทะเบียน บางท่านไม่ทราบว่ามีการจัดกิจกรรมจึงไม่ได้เข้าร่วม
- ช่วงเวลาที่จัดกิจกรรมเป็นฤดูฝน ทำให้มีปัญหาในการเดินทางและสถานที่ในการจัดกิจกรรม
- ผลการประเมินความพึงพอใจในการอบรมอยู่ในระดับ มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 90



• แสดงความยินดีแก่บุคลากรที่ได้รับการเลื่อนระดับสูงขึ้น



• มอบประกาศนียบัตรและของที่ระลึกสำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ดีเด่น ประจำปี 2563 จากกรมสุขภาพจิต



• ผู้บริหารตรวจเยี่ยมและให้กำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน



•กิจกรรมบริจาคโลหิต



•เปิดตลาดนัด Green Market รมรณรงค์ตลาดรักษ์โลก



•กิจกรรม "ก้าวทำใจ Season 3" ร่วมออกกำลังกายสะสมแต้ม พิชิต 100 วัน 100 กิโล



•จัดตั้ง "ตู้ดีต่อใจ" ด้านหน้าโรงพยาบาล  
แบ่งปันสิ่งของบริโภคราคาถูกผู้ได้รับผลกระทบ  
จากโควิด-19



•โครงการร่วมน้ำใจต้านภัยหนาว



• มุกิตาจิตต์เกษียณอายุราชการ ประจำปี 2564



• กิจกรรมทำบุญตักบาตรประจำเดือน



• พิธีเจริญพระพุทธมนต์ถวายจตุปัจจัยไทยธรรม พิธีถวายเครื่องสักการะศาลพ่อปู่แม่ย่า พิธีทำบุญตักบาตร และจัดตั้งโรงทาน ในโอกาสครบรอบ 82 ปี วันคล้ายวันสถาปนา



• มอบข้าวสาร ครอบครัวนักเรียนโรงเรียนวัดศรีสุพรรณ ชุมชนทิพย์เนตร ชุมชนหมื่น



• ส่งเสริมการแต่งกายพื้นเมือง อัตลักษณ์ความเป็นล้านนา





# โครงการ ดูแลสุขภาพใจวัยเกษียณ บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง : ใส่ใจ ห่วงใย สายสัมพันธ์

## วัตถุประสงค์

- 1 เพื่อเสริมสร้างความสุข ความพร้อมในการเกษียณอายุราชการ
- 2 เพื่อให้บุคลากรเกิดความรัก ความผูกพัน ความเข้าใจอันดีระหว่างบุคลากรกับผู้บริหาร
- 3 เพื่อเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถ่ายทอดองค์ความรู้ ประสบการณ์ในการทำงานที่ผ่านมา

## กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาล  
สวนปรุง 25 คน

## งบประมาณ

8,500

## ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการโครงการ ดูแลสุขภาพใจวัยเกษียณ บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง : ใส่ใจ ห่วงใย สายสัมพันธ์ วันที่ 22 กันยายน 2564 มีการบรรยายให้ความรู้ เรื่อง บรรยาย เรื่อง ปรับตัว ปรับใจ กับบทบาทใหม่ในชีวิต, บทเรียน และประสบการณ์ การทำงาน



## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

- ผู้เข้าร่วมอบรมมีความสุข และสบายใจในการปรับเปลี่ยนบทบาท และมองเห็นคุณค่าในตนเองและงานที่ตนเองได้ทำที่ผ่านมา
- ผู้บริการหน่วยงานได้เห็นความสำคัญของบุคลากรที่ได้ทำงานมาอย่างต่อเนื่อง สร้างความรัก ความสามัคคี ภายในองค์กร
- ช่วงเวลาจัดกิจกรรมเป็นฤดูฝน ทำให้มี ปัญหาในการเดินทางและสถานที่ในการจัดกิจกรรม
- ผลการประเมินความพึงพอใจในการอบรมอยู่ในระดับ มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100

## โครงการพัฒนาสมรรถนะทางวิชาชีพด้านการนิเทศ ทางการพยาบาลโรงพยาบาลสวนปรุงเล่าสู่กันฟัง

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรในระดับหัวหน้า/รองหัวหน้าหอผู้ป่วยให้สามารถจัดทำแผนการนิเทศทางการพยาบาลได้
2. เพื่อให้บุคลากรระดับหัวหน้า/รองหัวหน้าหอผู้ป่วยสามารถนิเทศทางการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. เพื่อให้บุคลากรระดับหัวหน้า/รองหัวหน้าหอผู้ป่วยสามารถวัดและติดตามผลการนิเทศได้อย่างเหมาะสม

### กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาล  
สวนปรุง 42 คน

### งบประมาณ

33,200

### ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการวันที่ 2 กรกฎาคม 2564 มีผู้เข้าอบรมประกอบรองหัวหน้าและหัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างานการพยาบาล ผู้ตรวจการ หัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล โรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 42 คน เนื้อหาที่อบรมเป็นความรู้เป็นแนวคิดและรูปแบบการนิเทศทางการพยาบาล การอบรมมีทั้งการบรรยาย การจัดทำแผนนิเทศของแต่ละหน่วยงาน โดยให้แต่ละงานเขียนแผนนิเทศของตนเองตามรูปแบบที่วิทยากรได้ให้ตัวอย่าง และนำเสนอเพื่อให้วิทยากรและผู้เข้าอบรมช่วยกันแนะนำและปรับแก้ไข



### ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

-ผู้เข้าร่วมอบรมให้ความสนใจในการเข้าร่วมประชุม และพึงพอใจในการอบรมสามารถเข้าใจแนวคิดและรูปแบบการจัดทำแผนนิเทศได้

-ผู้เข้าร่วมอบรมได้เขียนแผนนิเทศของตนเองขึ้น ซึ่งสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานจริงได้ตามงานที่ตนเองรับผิดชอบ

-ผลการประเมินความพึงพอใจในการอบรมอยู่ในระดับ

78.60



# โครงการการจัดการความรู้ทางการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช : แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เล่าสู่กันฟัง

คณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรบุคคล จัดโครงการจัดการความรู้ดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช : แลกเปลี่ยนเรียนรู้เล่าสู่กันฟัง สำหรับบุคลากรสหวิชาชีพโรงพยาบาลสวนปรุง เพื่อจัดทำแผนการจัดการความรู้ดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ป่วยในโรงพยาบาล ในวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2564



## ประชุมทบทวนการเขียน service profile กลุ่มภารกิจการพยาบาล

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



# โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เทคนิคการเขียนหนังสือราชการ และระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมทราบและเข้าใจในหลักการเขียนหนังสือราชการและระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ที่ถูกต้อง
2. เพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพการปฏิบัติงานการใช้ภาษาราชการ การจัดทำเอกสาร และปฏิบัติตามระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ของกรมสุขภาพจิต

## กลุ่มเป้าหมาย

ตัวแทนบุคลากรจาก  
ทุกกลุ่มงาน  
จำนวน 50 คน

## งบประมาณ

18,000

## ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการวันที่ 30 สิงหาคม 2564 โดยมีการบรรยายให้ความรู้ด้านการเขียนหนังสือราชการที่ถูกต้องและแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติในการเขียนหนังสือราชการ



## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจในการเขียนหนังสือราชการได้อย่างถูกต้อง รวมถึงการใช้งานอีสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงานและกรมสุขภาพจิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ที่ 5.1 หน่วยงานมีการดำเนินงานตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใส

### "โรงพยาบาลสวนปรุง ไส้สะอาด ร่วมต้านทุจริต" (MOPH Zero Tolerance)

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



## การบริหารการเบิกจ่ายงบประมาณ

- การตรวจสอบงบดำเนินงานโดยคณะกรรมการตรวจรับพัสดุเพื่อตรวจรับให้เป็นไปตามข้อกำหนดแห่งสัญญา และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อให้บรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด (ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย งบดำเนินงานและงบลงทุน)



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



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



## โครงการอบรมการเยี่ยมสำรวจภายใน (Internal Survey) หน่วยงานสายสนับสนุน

### วัตถุประสงค์

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

### กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการเยี่ยม  
สำรวจคุณภาพภายใน  
จำนวน 32 คน

### งบประมาณ

15,600

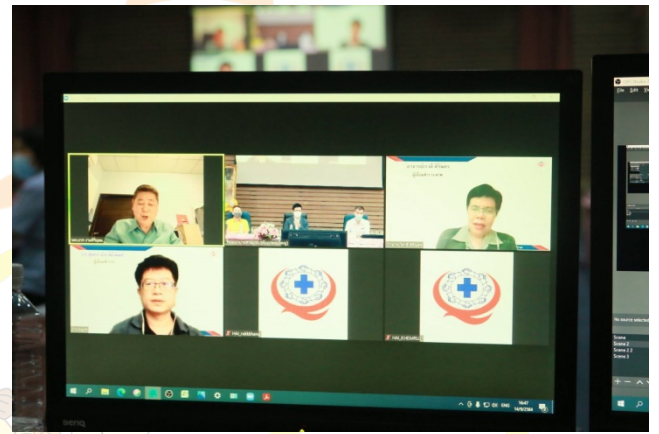
### ผลการดำเนินงานโครงการ

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



# โรงพยาบาลสวนปรุงรับการเยี่ยมสำรวจแบบลดรูป ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์และการประชุมออนไลน์ (Adjusted Survey) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

วันที่ 14 กันยายน 2564 นายแพทย์กิตติศักดิ์ วิโพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง นำทีมบริหาร และทีมพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล รับการเยี่ยมสำรวจจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) แบบลดรูป ผ่านการประชุมออนไลน์ ณ ห้องประชุมพลอยไพฑูริย์ ห้องประชุมสิริกิติยา ห้องประชุมคุณพุ่ม และห้องประชุม ชั้น 1 โรงพยาบาลสวนปรุง โดยมี นายแพทย์บวร งามศิริอุดม หัวหน้าทีมผู้เยี่ยมชมสำรวจ, นางสาวเรวดี ศิรินคร และภก.สุนทร ปภาณินันท์ ผู้เยี่ยมชมสำรวจ





# โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย มิตินใหม่ สู่ความท้าทายในอนาคต

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
2. เพื่อให้บุคลากรสามารถดูแลจัดการสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกัน COVID-19
3. เพื่อให้บุคลากรสามารถถ่ายทอดความรู้ที่ได้รับแก่ประชาชนทั่วไปได้

## กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรของ  
โรงพยาบาลสวนปรุง  
จำนวน 300 คน

## งบประมาณ

171,770

## ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินโครงการวันที่ 1 กรกฎาคม 2564 โดยมีกิจกรรมการบรรยายให้ความรู้แก่บุคลากรจำนวน 300 คนและร่วมกันทำความสะอาดปรับภูมิทัศน์สิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาล รวมทั้งกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้สุขภาพจิตโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แก่ชุมชนรอบ รพ.



## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. บุคลากรมีความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
2. บุคลากรสามารถดูแลจัดการสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกัน COVID-19
3. บุคลากรสามารถถ่ายทอดความรู้ที่ได้รับแก่ประชาชนทั่วไปได้
4. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในกิจกรรมการดูแลจัดการสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกัน COVID-19 ร้อยละ 90



# สิ่งแวดล้อม ได้มาตรฐาน (HAS)



ห้องน้ำผู้รับบริการของกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (OPD) โรงพยาบาลสวนปรุง ผ่านการประเมินเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ (HAS) ในระดับมาตรฐาน 16 ข้อ และรับมอบป้ายและประกาศเกียรติคุณ "สิ่งแวดล้อม ได้มาตรฐาน" (HAS) จากการประเมินมาตรฐานสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ในเขตจังหวัดเชียงใหม่



เป้าประสงค์ที่ 5.4 ระบบสารสนเทศขององค์กรมีมาตรฐานและมีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการปฏิบัติงาน

## โครงการอบรมการเตรียมความพร้อมรับการเยี่ยมสำรวจระบบยา

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมรับการเยี่ยมสำรวจระบบยา สำหรับพยาบาล
2. เพื่อให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการพัฒนาระบบยาร่วมกันระหว่างวิชาชีพเภสัชกรรม และพยาบาล โดยใช้ข้อมูลที่ได้จากการทบทวนเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ด้านยา (adverse drug events) การเยี่ยมสำรวจภายใน การนิเทศ และการส่งต่อผู้ป่วยที่มีสาเหตุจากยา

### กลุ่มเป้าหมาย

ทีมบริหารการ  
พยาบาลจิตเวช  
จำนวน 32 คน

### งบประมาณ

5,550



### ผลการดำเนินงานโครงการ

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

### ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

พยาบาลผู้เข้ารับการอบรมมีความเข้าใจมาตรฐานโรงพยาบาลตอนที่ II -6 ผู้เข้ารับการอบรมทุกคน มีคะแนนจากการทำแบบทดสอบระบบยาอย่างน้อยร้อยละ 80



# โครงการพัฒนาโปรแกรมร้านยาใกล้บ้าน (PHARMCARE TRANSITION PROGRAM)

## วัตถุประสงค์

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

## กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากร  
รพ.สวนปรุง  
25 คน

## งบประมาณ

14,700

## ผลการดำเนินงานโครงการ

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ ร่วมกับ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสวนปรุง ร่วมกันพัฒนาดังกล่าวเพื่อให้สามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างโรงพยาบาลสวนปรุง ร้านยา และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ในวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2564 ณ ห้องประชุมสิริกิติยา อาคาร อุบลรัตนราชกัญญาโรงพยาบาลสวนปรุง



## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

สามารถเชื่อมฐานข้อมูลผู้รับบริการระหว่างโปรแกรมHOSxP กับโปรแกรมร้านยาใกล้บ้านได้ ลดความแออัด และระยะเวลารอคอยของผู้ป่วยในการรับยา, ลดขั้นตอนในการปฏิบัติงานสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลสวนปรุง, มีการขยายผลโครงการเพื่อเพิ่มร้านขายยาเข้าร่วมโครงการรับยาใกล้บ้าน



# โครงการปรับปรุงโปรแกรม Thai refer เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการใช้งาน

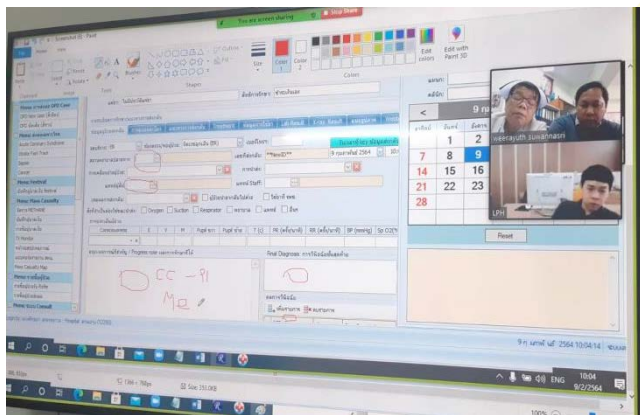
## วัตถุประสงค์

1. เพื่อปรับปรุงโปรแกรม Thai refer ให้เกิดประสิทธิภาพและลดความซ้ำซ้อนในปฏิบัติงาน
2. เพื่อให้บุคลากรที่ให้บริการด้านหน้าสามารถใช้ข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วย เพื่อเตรียมความพร้อมและวางแผนดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว

กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ
คณะกรรมการ ICT และ PCT OPD	20,000
จำนวน 20 คน	

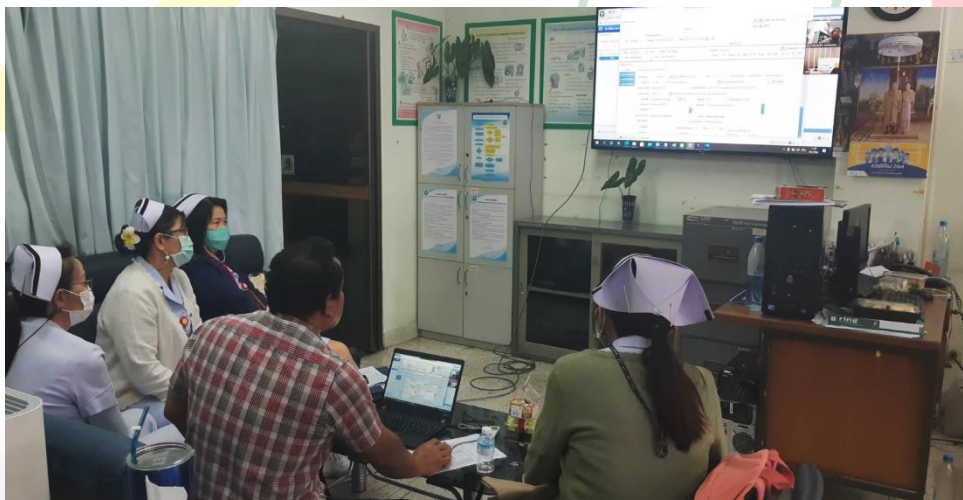
## ผลการดำเนินงานโครงการ

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



## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

สามารถทำให้ข้อมูลผู้ป่วยเชื่อมเป็นระบบเดียวกันระหว่างโปรแกรม HOSxP กับ Thai refer ส่งผลให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ลดระยะเวลาในการประสานงานและความซ้ำซ้อนใน การปฏิบัติงาน



# โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาบันทึกการบริหารยา โดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อทบทวน วิเคราะห์ปัญหาที่พบในการบันทึกการบริหารยาของโรงพยาบาลสวนปรุง
2. เพื่อพัฒนาระบบการบันทึกการบริหารยาของพยาบาล โดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์ให้เป็นไปตามมาตรฐาน

## กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรทีมสหวิชาชีพ  
โรงพยาบาลสวนปรุง  
จำนวน 11 คน

## งบประมาณ

3,500

## ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการวันที่ 31 พฤษภาคม 2564 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีการบรรยายการทบทวนการบันทึกการใช้จ่ายยาในโรงพยาบาลสวนปรุง, การวางแผนและพัฒนาระบบบันทึกการบริหารยา โดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์, การใช้งานโปรแกรม MENA (Medication Error Nurse's Assistant Program)



## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

ได้โปรแกรมการบริหารยาของพยาบาลที่สอดคล้องกับการใช้งานของระบบ HosxP และเป็นไปตามมาตรฐาน



# โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน สุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ พ.ศ.2565

## วัตถุประสงค์

- 1 เพื่อจัดทำแผนพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพที่ 1
- 2 เพื่อทบทวนแนวทางการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายและครอบคลุมตามวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยกระดับการให้บริการภาครัฐแบบ New normal
- 3 เพื่อให้บุคลากร มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารจัดการเขตสุขภาพในรูปแบบ Sandbox

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรจาก

โรงพยาบาลสวนปรุง

จำนวน 50 คน

งบประมาณ

168,300

## ผลการดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดโครงการวันที่ 26-27 กันยายน 2564 ณ ห้องประชุมโรงแรมฟลอราครีค เชียงใหม่ อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ โดยนโยบายการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2565 ภายใต้การบูรณาการตามกรอบแนวคิด Sandbox, แนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับเหนือตติยภูมิ ปีงบประมาณ 2565, แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ เรื่อง การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช ปัญหา/อุปสรรคและโอกาสพัฒนา



## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

บุคลากรทราบแนวทางการขับเคลื่อนงานแบบบูรณาการภายใต้กรอบแนวคิด Sandbox ในปีงบประมาณ 2565 โรงพยาบาลมีแผนการดำเนินงานรองรับระบบการให้บริการแบบ new normal ครอบคลุมทั้ง การให้บริการผู้ป่วยและสายงานสนับสนุนพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชในปีงบประมาณ 2565 มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลและกรมสุขภาพจิต ตลอดจนตอบสนองต่อปัญหาและความต้องการในเขตสุขภาพที่ 1



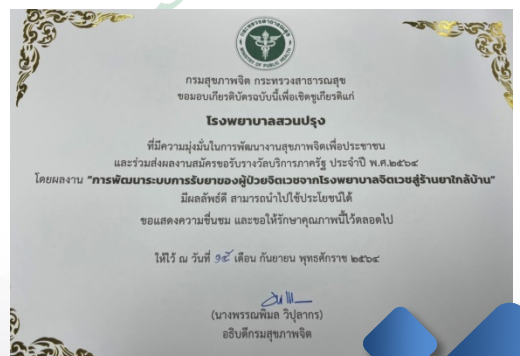
# ผลงานภาคภูมิใจ

โรงพยาบาลสวนปรุง ได้รับการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ (Re-accreditation) ครั้งที่ 5



โรงพยาบาลสวนปรุง รับผิดชอบต่อสังคม

"การพัฒนาระบบการรับยาของผู้ป่วยจิตเวชจากโรงพยาบาลจิตเวชสู่ร้านยาใกล้บ้าน"





โรงพยาบาลสวนปรุง ได้รับโล่เกียรติคุณ หน่วยงานที่มีผลงานโดดเด่น  
ตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ITA



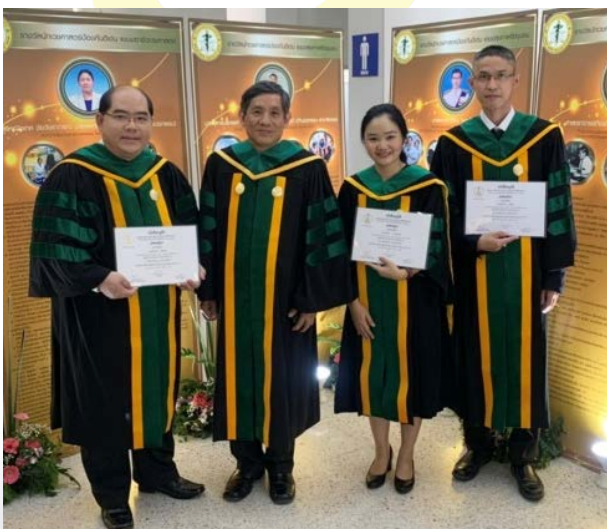
โรงพยาบาลสวนปรุง ได้รับมาตรฐาน Green & Clean ระดับดีมาก  
30 กันยายน 2563 – 29 กันยายน 2565



นายแพทย์กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง  
 เข้ารับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นตรา ประถมาภรณ์มงกุฎไทย



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



ศต.ปส.สช. โดย แพ. บุรินทร์ สุรจรุณสัมฤทธิ์  
 ฆาตกรยักษณา อิมเทตร์ธีร์ ที่ปรึกษาตำแหน่งวิชาการเสวกียศ  
 และทีมปฏิบัติงานด้านบำบัดรักษาเสวกียศ กรมสุขภาพจิต  
 ขงแสดงความยินดีเป็นอย่างยิ่งกับ

**คุณทองเกียรติ ชูเส็น**  
 ฆานาสาวิซ่าชีฆง้าฆาฆุการณิเฆฆง โรงฆฆฆาฆาสสฆงฆง  
 ในโอกาสที่รับรางวัลสัจฆุฆุฆารัฆงฆงฆงฆง  
 ระดับดีเด่น ประจำปี 2564



กรมสุขภาพจิต  
โรงพยาบาลสวนปรุง

โรงพยาบาลสวนปรุง  
Suanprung Psychiatric Hospital

131 ถ.ช่างหล่อ ต.หายยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100 โทรศัพท์ 053908500 โทรสาร 053908595

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