

2024

Annual REPORT

SUAN PRUNG PSYCHIATRIC HOSPITAL



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

รายงานประจำปี ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต



คำนำ

โรงพยาบาลสวนปรุงเป็นโรงพยาบาลตติยภูมิสังกัดกรมสุขภาพจิตมีภารกิจหลักในการบำบัด รักษา ส่งเสริม ป้องกันฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชการศึกษาวิจัยพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิตและจิตเวชรวมทั้งกาพัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล ทั้งนี้เพื่อให้ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์เข้าถึงบริการได้รับการดูแลติดตามรักษาอย่างต่อเนื่องตามมาตรฐานจนหายทุกเลาไม่กลับไปดื่มซ้ำและประชาชนในเครือข่ายบริการสุขภาพที่ 1 ได้รับบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง

ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมาโรงพยาบาลได้พัฒนาและปรับปรุงระบบการดำเนินงานเพื่อมุ่งไปสู่วิสัยทัศน์ "เชี่ยวชาญบริการจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เป็นเลิศด้านวิชาการ การแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์และมีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง" โดยในงบประมาณ 2567 เป็นช่วงที่โรงพยาบาลมีการยกระดับการให้บริการเพื่อบรรลุเป้าหมายของวิสัยทัศน์ และได้ดำเนินงานอย่างเต็มสรรพกำลังในทุกๆ ด้านภายใต้ 5 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญ

รายงานผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2567 เล่มนี้ได้รวบรวมผลการดำเนินงานโครงการกิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาลที่ได้ดำเนินการในรอบ 11 เดือนในปีงบประมาณ 2567 ภายใต้แผนปฏิบัติการและประเด็นยุทธศาสตร์การดำเนินงานตลอดจนความภาคภูมิใจในการดำเนินงานเพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลงานไปสู่ประชาชนและหน่วยงานต่างๆ โรงพยาบาลสวนปรุงหวังว่ารายงานฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการนำข้อมูลไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนางานสุขภาพจิตต่อไป

คณะผู้จัดทำ

สารบัญ

1. ข้อมูลภาพรวมของหน่วยงาน

- 2 วิทยาลัยน พันธ์กิจ ยุทธศาสตร์
- 4 คำนียม SMART Suanprung
- 5 ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน
- 6 ผู้บริหารโรงพยาบาลสวนปรุง
- 8 โครงสร้างการบริหารงาน
- 9 อัตราบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง

2. สถิติข้อมูลด้านสุขภาพจิตที่สำคัญ

- 16 จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่มารับบริการผู้ป่วยนอก
- 17 5 อันดับโรคผู้มารับบริการ sw.สวนปรุงผู้ป่วยนอก
- 18 แสดงข้อมูลผู้รับบริการผู้ป่วยใน
- 19 5 อันดับโรคผู้มารับบริการ sw.สวนปรุงผู้ป่วยใน
- 21 เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

3. ผลการปฏิบัติราชการ 2567

- 22 งานนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต
- 27 ผลการปฏิบัติบัตติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติบัตติราชการกรมสุขภาพจิต รอบ 5 เดือนและรอบ 11 เดือน
- 31 กิจกรรมและผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่ 1
- 43 กิจกรรมและผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่ 2
- 55 กิจกรรมและผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่ 3
- 65 กิจกรรมและผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่ 4
- 83 กิจกรรมและผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่ 5

4. รายงานสถานะทางการเงิน

- 87 สถานะเงินบำรุง
- 88 แหล่งเงินรายได้
- 89 เปรียบเทียบรายรับ-รายจ่ายและเงินบำรุงคงเหลือ
- 90 รายการรับ เงินบำรุง
- 91 รายการจ่าย เงินบำรุง
- 92 วิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงิน

5. ความภาคภูมิใจ

- 93 การต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ ฉบับที่ 5
- 94 ได้รับการอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- 95 โรงพยาบาลสวนปรุงได้ปฏิบัติตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก
- 96 โรงพยาบาลสวนปรุงผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานการจัดการบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาล

ส่วนที่ 1

ข้อมูลภาพรวมของหน่วยงาน

วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์

02

เข็มมุ่งโรงพยาบาลสวนปรุง

03

ค่านิยม SMART Suanprung

04

ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน

05

ผู้บริหารโรงพยาบาลสวนปรุง

06

โครงสร้างการบริหารงาน

08

อัตรามูลากรโรงพยาบาลสวนปรุง

09



วิสัยทัศน์ Vision Statement

เชี่ยวชาญบริการจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อน
เป็นเลิศด้านวิชาการ การแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์และมีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

พันธกิจ Mission

1. ให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ระดับเหนือตติยภูมิแบบองค์รวม
2. ให้บริการและวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการแก้ไขปัญหาผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์
3. ส่งเสริม สนับสนุน และถ่ายทอดความรู้ เทคโนโลยีสุขภาพจิต แก่เครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 1

1. พัฒนาคุณภาพการให้บริการ
ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก
ซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ

2. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิต
และจิตเวชที่มีคุณค่า

3. พัฒนาคุณภาพระบบ
บริการสุขภาพจิตและ
จิตเวชในเขตสุขภาพ

4. พัฒนาบุคลากรให้
มีสมรรถนะและมีความ
สุขในการทำงาน

5. พัฒนาระบบบริหาร
จัดการให้มีประสิทธิภาพ
ทันสมัยและมีธรรมาภิบาล



เป้าประสงค์

1.1 ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก
ซับซ้อนได้รับการดูแล
ตามมาตรฐานอย่าง
ปลอดภัย จนหายทุกเลา



เป้าประสงค์

2.1 นวัตกรรมและ
เทคโนโลยีสุขภาพจิต
สามารถนำไปใช้
ประโยชน์และสร้าง
มูลค่าได้



เป้าประสงค์

3.1 ประชาชนได้รับการ
ดูแลและเข้าถึงบริการ
สุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
ได้มาตรฐาน
3.2 ประชาชนมีความ
รอบรู้สุขภาพจิต



เป้าประสงค์

4.1 บุคลากรมีความ
เชี่ยวชาญ และมีความสุข



เป้าประสงค์

5.1 ระบบบริหารจัดการ
ของหน่วยงาน
มีประสิทธิภาพ ทันสมัย
และมีธรรมาภิบาล

เข็มมุ่งโรงพยาบาลสวนปรุง

ปีงบประมาณ 2567



1 ลดจำนวนผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บ
จากกระบวนการดูแลรักษา

2 ไม่มีผู้ป่วยฆ่าตัวตายสำเร็จในโรงพยาบาล

3 ลดจำนวนผู้ป่วยหลบหนี

4 การเฝ้าระวัง/ติดตามผู้ป่วยจิตเวช
สารเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อ
การก่อความรุนแรง (SMI-V)

5 พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ
และบริหารองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ (MIS)



ค่านิยม SMART SuanPrung

Mindfulness

ใช้สติ

ทำสมาธิ ก่อนเริ่ม/เลิกงาน/
ก่อนการประชุม ใช้สติสนทนา
อภิปรายอย่างสร้างสรรค์

Ready to change

พร้อมปรับเปลี่ยน

กระตือรือร้น หาโอกาสพัฒนา
หมั่นค้นหาความรู้
ดูแลแผนพัฒนาตนเอง



Service mind

ใส่ใจ

มองหน้า สบตา ยิ้มแย้ม ทักทาย รับฟัง
ให้การช่วยเหลือหรือให้บริการ ใช้การพายมือ (Purpose Process Performance)
แทนการชี้นิ้ว แต่งกายสุภาพ เรียบร้อยสะอาด

Achievement

พิชิตผลลัพธ์

ใช้แนวคิด 3P
ในการทบทวนผลการทำงานอยู่เสมอ

Teamwork

รู้รักสามัคคี

เคารพการตัดสินใจ มีน้ำใจช่วยเหลือ
เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ เห็นแก่ส่วนรวม
ร่วมงาน จิตอาสา สื่อสารในทางบวก



ข้อมูลพื้นฐาน ของหน่วยงาน

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



1. การให้บริการเฉพาะทางด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่มีความยุ่งยาก ซับซ้อน ระดับตติยภูมิระดับสูง : บริการตรวจรักษาโรคทางจิตเวชทั่วไป คลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น คลินิกคนใจเด็ด คลินิกระบบประสาท คลินิกแพทย์แผนไทย ห้องฝึกประสาทรับความรู้สึก รวมทั้งผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุ ซึ่งกลุ่มผู้ป่วยดังกล่าว มีความเฉพาะและต้องการความเชี่ยวชาญชั้นสูงในการดูแล

2. การดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์: พัฒนาผลงานวิจัยและเครื่องมือในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง และได้มุ่งเน้นการพัฒนาแนวทางจิตสังคมบำบัดภายหลังการจำหน่ายกลับสู่ชุมชน เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยจำหน่ายกลับมาตีตื้นหนัก

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

ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพห้วยดินดำ มีภาระหน้าที่ในการบำบัด รักษาผู้ป่วยสารเสพติดที่พ้นระยะวิกฤตฉุกเฉินและผู้ป่วยติดสุราที่ผ่านพ้นระยะถอนพิษแล้วรวมทั้งเป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านสุขภาพจิตและฝึกอาชีพและพัฒนาทักษะการดำรงชีวิตของผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง



ผู้บริหารโรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ พ.ศ.2567



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

โครงสร้างผู้บริหาร
โรงพยาบาลสวนปรุง
พ.ศ.2567

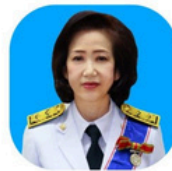


บพ.กิตติศักดิ์ โพธิ์โบ
ผู้ช่วยอธิบดีกรมสุขภาพจิต
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

www.suanprung.go.th



บพ.สุวัฒน์ มหิตมิตรกุล
ที่ปรึกษารกรมสุขภาพจิต



กพญ.กานธี ชวาลุน
ที่ปรึกษาผู้อำนวยการด้านการพัฒนาคุณภาพ



บพ.กิตติพงษ์ สามิขวรรณกุล
รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ 1



บพ.กุ่มบกร ชลาชีวะ
รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ 2



บพ.วจนะ เขม-วิธานุรัตน์
รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์
และการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ



นางดวงเดือน นรสิงห์
รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล



บพ.กัญจนต์ทิพย์ อรัณยสิทธิ์
รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาศึกษาภาพเครือข่าย
และจิตเวชชุมชน



นางกัทษณีย์ ทาย-รังษิ
รองผู้อำนวยการด้านการฟื้นฟูและจิตเวชทางเลือก



นายนิกร เป็ลยวิญญา
รองผู้อำนวยการด้านบริหาร 1



นส.ถลสุรณี พิธีวิเศษวงษ์
รองผู้อำนวยการด้านบริหาร 2



บพ.กิตติศักดิ์ วิบูลย์มา
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการแพทย์



บพ.ณัฐวุฒิ อภิวงวรรณรัตน์
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านประกันสุขภาพ



บพ.กานต์ วงศ์ปราการสินธิ
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านวิจัยและฝึกอบรม



นส.เจริญพร กิจชนะพานิชย์
ผู้ช่วยผู้อำนวยการวิกฤตสุขภาพจิต



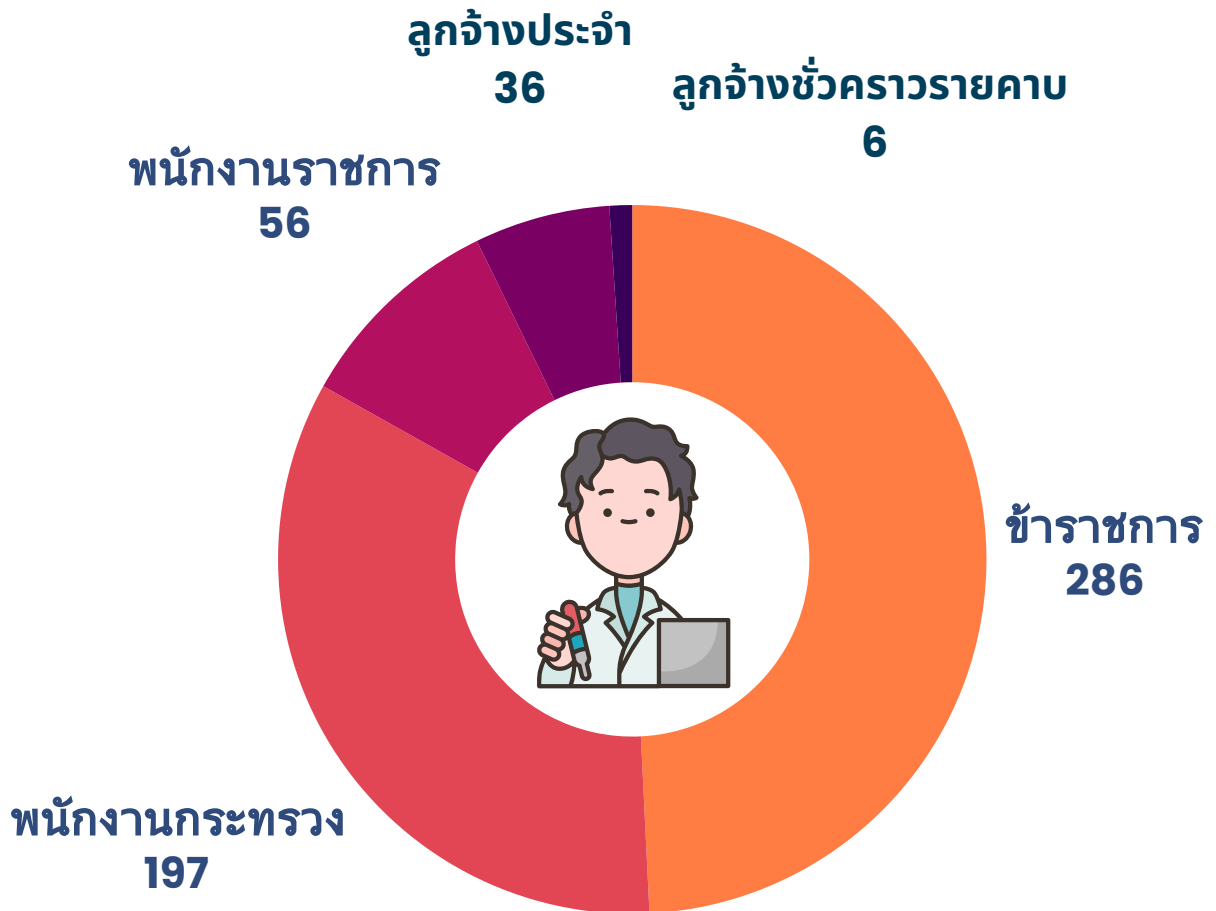
นส.กาญจนา กิตติสิน
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
ด้านพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

จัดทำ : กลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลสวนปรุง

โครงสร้างการบริหารงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



อัตราบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง



รวม 581 คน

ที่มา : กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

อัตราบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง (ต่อ)

ตำแหน่ง	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	พนักงาน ราชการ	พนักงาน กระทรวง	รวม
1. แพทย์ *ลูกจ้างรายคาบ 1	16	-	-	-	17
2. นายแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านจิตเวช	-	-	1	-	1
3. กทันตแพทย์	3	-	-	-	3
4. ผู้ช่วยทันตแพทย์	-	1	1	-	2
5. เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	1	-	-	-	1
6. เภสัชกร	13	-	-	1	14
7. เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	3	-	-	-	3
8. พนักงานเภสัชกรรม	-	1	-	-	1
9. พนักงานประจำห้องยา	-	-	-	21	21
10. พยาบาลวิชาชีพ	183	-	-	1	184
11. พยาบาลเทคนิค	1	-	-	-	1
12. ผู้ช่วยพยาบาล	-	-	-	13	13

อัตราบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง (ต่อ)

ตำแหน่ง	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	พนักงาน ราชการ	พนักงาน กระทรวง	รวม
13. แพทย์แผนไทย	-	-	1	1	2
14. ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย *ลูกจ้างรายคาบ 2	-	-	-	-	2
15. นักเทคนิคการแพทย์	3	-	-	-	3
16. นักรังสีการแพทย์	1	-	-	-	1
17. นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	1	-	-	-	1
18. เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ การแพทย์	1	-	-	-	1
19. พนักงานประจำห้องทดลอง	-	-	-	3	3
20. พนักงานการแพทย์ และรังสีเทคนิค	-	-	-	-	-
21. นักจิตวิทยาคลินิก	9	-	-	-	9
22. นักกิจกรรมบำบัด	2	-	4	-	6
23. นักอาชีพบำบัด	-	-	1	-	1
24. เจ้าพนักงานอาชีพบำบัด	2	-	-	-	2
25. ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด	-	-	1	6	7

อัตราบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง (ต่อ)

ตำแหน่ง	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	พนักงานราชการ	พนักงานกระทรวง	รวม
26. นักสังคมสงเคราะห์	6	-	2	1	9
27. นักวิชาการสาธารณสุข	10	-	-	1	10
28. นักโภชนาการ	2	-	1	-	3
29. โภชนากร	3	-	-	-	3
30. พนักงานประกอบอาหาร	-	-	-	1	1
31. นักจัดการงานทั่วไป	3	-	1	2	6
32. นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	1	-	2	3	6
33. นักวิชาการเงินและบัญชี	3	-	1	1	5
34. เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	4	-	3	-	7
35. พนักงานการเงินและบัญชี	-	4	-	2	6
36. นักวิชาการคอมพิวเตอร์	4	-	-	-	4
37. เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	-	-	-	1	1

อัตราบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง (ต่อ)

ตำแหน่ง	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	พนักงานราชการ	พนักงานกระทรวง	รวม
38. นักประชาสัมพันธ์	-	-	3	-	3
39. เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	2	-	-	-	2
40. พนักงานโสตทัศนศึกษา	-	1	-	1	2
41. นักวิเทศสัมพันธ์	-	-	-	1	1
42. นักทรัพยากรบุคคล	1	-	1	1	3
43. เจ้าพนักงานธุรการ	2	-	1	-	3
44. พนักงานธุรการ	-	2	-	4	6
45. พนักงานพิมพ์	-	4	-	-	4
46. นักวิชาการพัสดุ	-	-	6	-	6
47. เจ้าพนักงานพัสดุ	3	-	-	-	3
48. พนักงานพัสดุ	-	-	-	1	1
49. เจ้าพนักงานเวชสถิติ	2	-	-	-	2
50. พนักงานเวชสถิติ	-	-	-	-	-

อัตราบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง (ต่อ)

ตำแหน่ง	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	พนักงานราชการ	พนักงานกระทรวง	รวม
51. นายช่างเทคนิค	1	-	2	-	3
52. ช่างไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์	-	1	1	3	5
53. ช่างไม้	-	1	-	-	1
54. ช่างเชื่อม	-	2	-	-	2
55. ช่างฝีมือทั่วไป	-	-	-	3	3
56. ผู้ช่วยช่างทั่วไป	-	-	-	1	1
57. พนักงานช่วยเหลือคนไข้ *ลูกจ้างรายคาบ 2	-	16	20	91	129
58. พนักงานบริการ *ลูกจ้างรายคาบ 1	-	-	2	22	25
59. พนักงานบริการเอกสารทั่วไป	-	-	-	2	2
60. พนักงานบัตรรายงานโรค	-	-	-	3	3
61. พนักงานขับรถยนต์	-	-	-	6	6

ส่วนที่ 2

สถิติข้อมูลด้านสุขภาพจิตที่สำคัญ

จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่มารับบริการผู้ป่วยนอก

15

5 อันดับโรคผู้มารับบริการ รพ.สวนปรุง
ผู้ป่วยนอก (OPD)

16

แสดงข้อมูลผู้รับบริการผู้ป่วยใน (IPD)

17

5 อันดับโรคผู้มารับบริการ รพ.สวนปรุง
ผู้ป่วยใน (IPD)

19

เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน

20

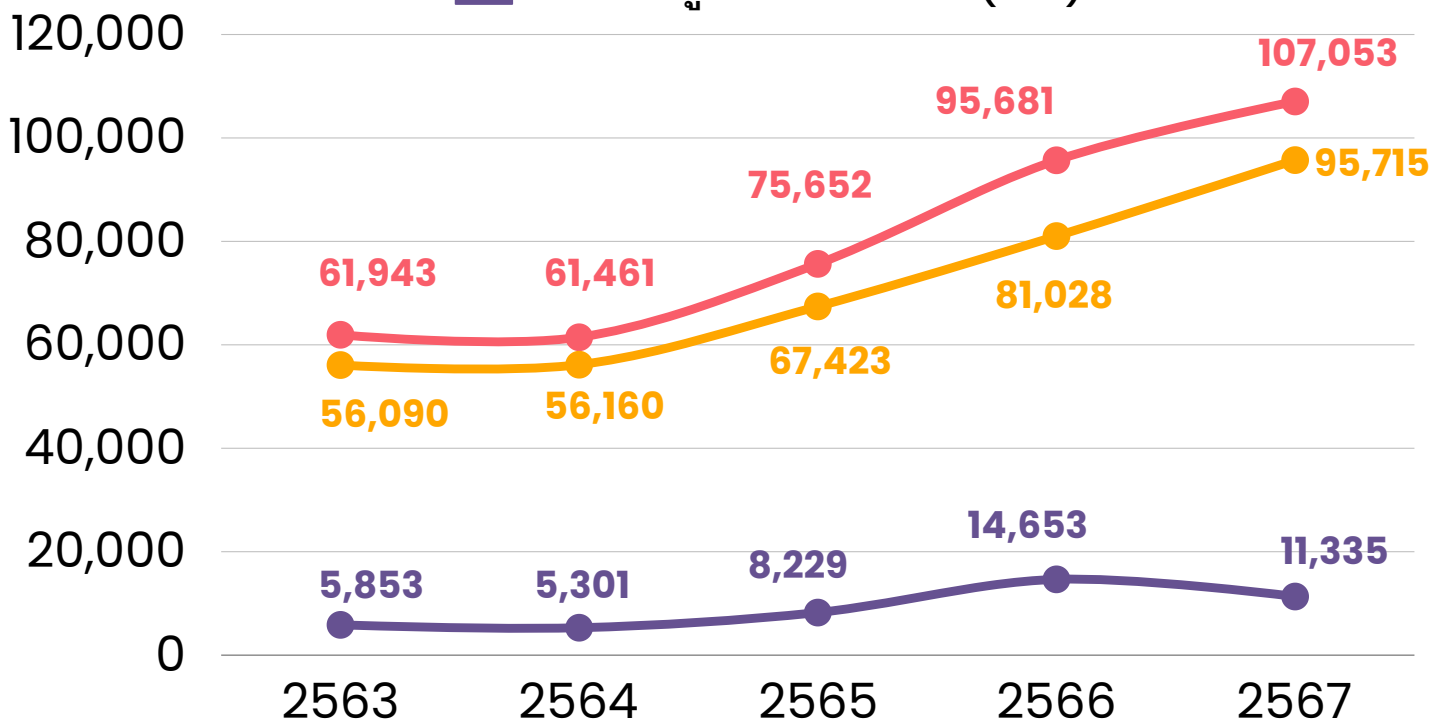


จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่มารับบริการผู้ป่วยนอก (OPD) ประจำปี 2563 - 2567

■ จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด(ราย)

■ จำนวนผู้ป่วยนอกเก่า(คน)

■ จำนวนผู้ป่วยนอกใหม่(คน)



ที่มา : ข้อมูลจากระบบสารสนเทศ (MIS) ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

ตั้งแต่ปี 2564 จนถึง 2567 (ปัจจุบัน)
พบว่าผู้เข้ารับบริการผู้ป่วยนอกมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (24.5%)

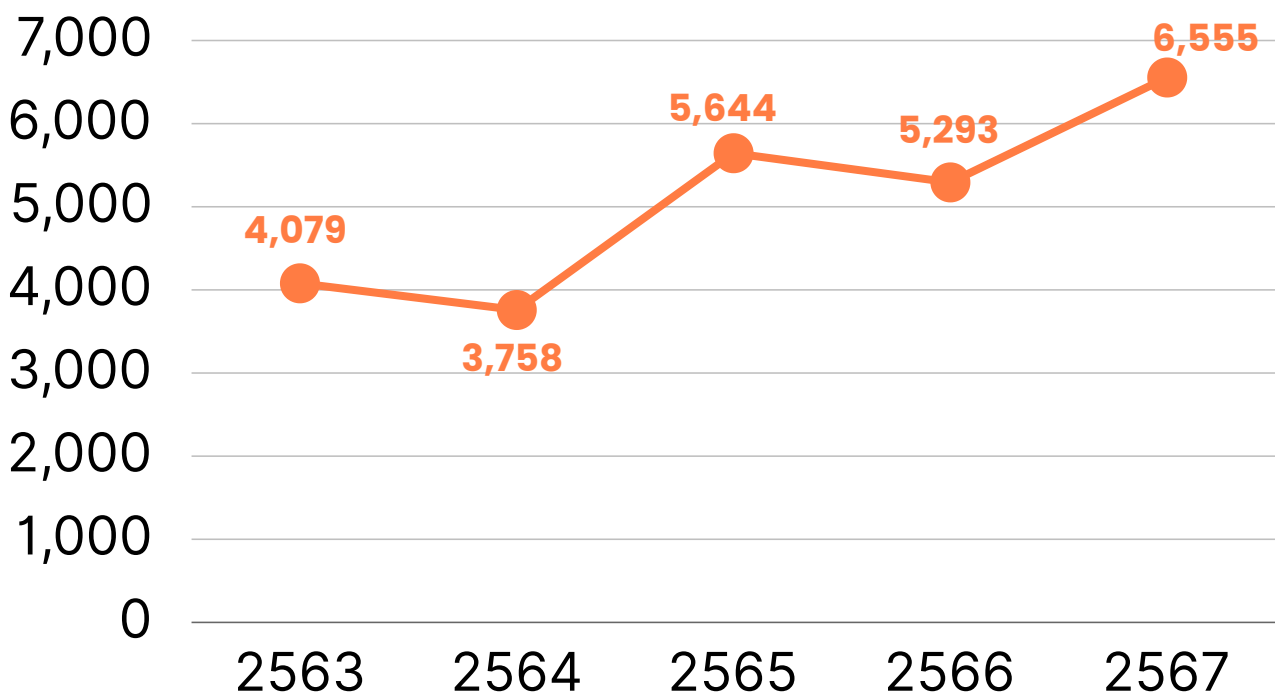
5 อันดับโรคผู้มารับบริการ รพ.สวนปรุงผู้ป่วยนอก (OPD). (ราย)



ที่มา : ข้อมูลจากระบบสารสนเทศ (MIS) ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

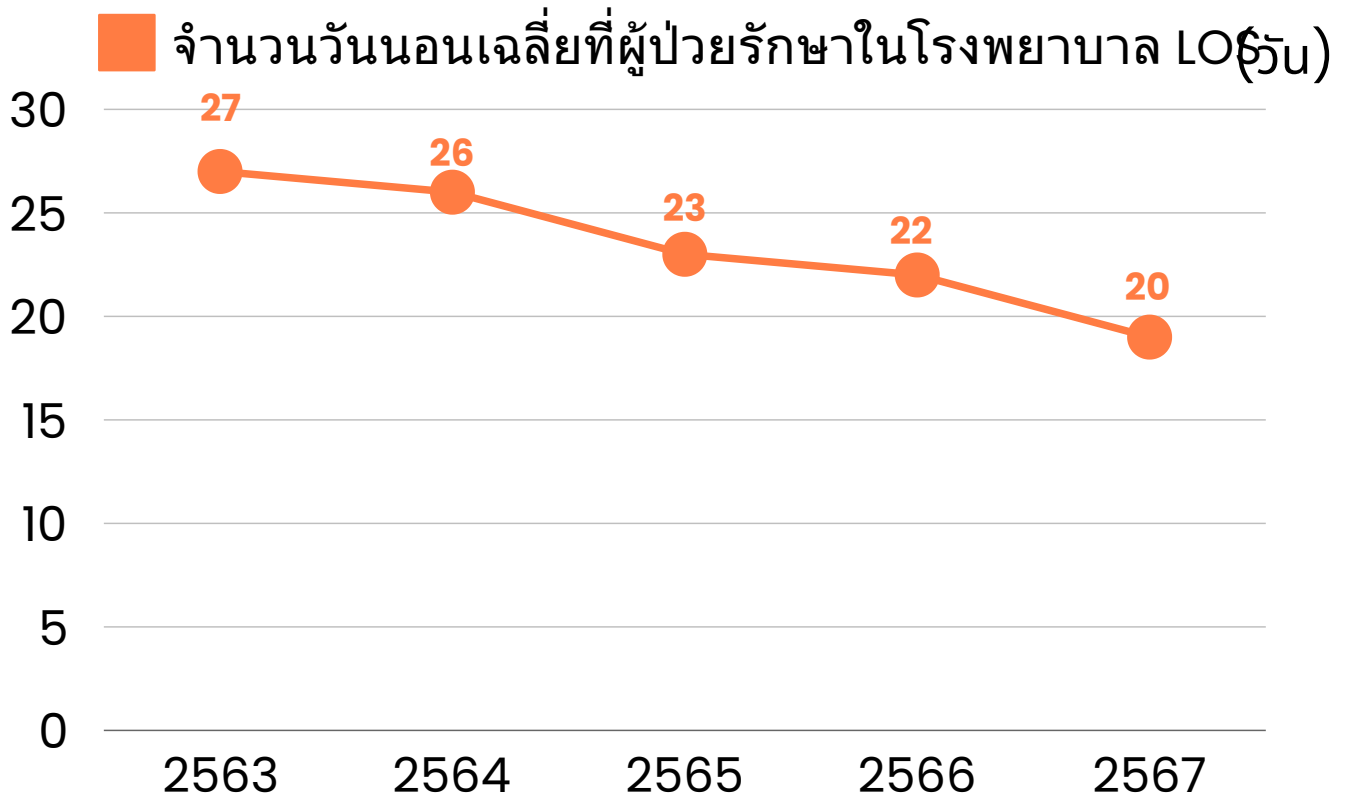
ตั้งแต่ปี 2562 จนถึงปี 2567 (ปัจจุบัน) โรคจิตเภท (F20) เป็นโรคอันดับที่ 1 คิดเป็นร้อยละ 18 ของผู้เข้ารับบริการผู้ป่วยนอกทั้งหมดและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

แสดงข้อมูลผู้รับบริการผู้ป่วยใน (IPD). ประจำปี 2563 - 2567 (ราย)

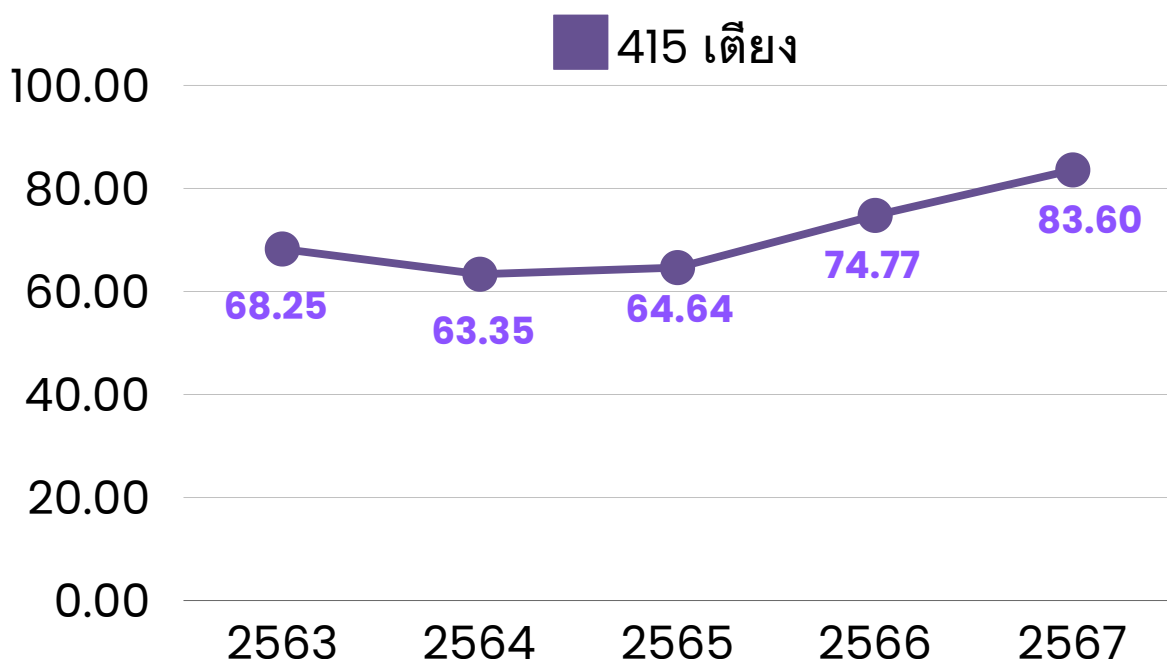


ที่มา : ข้อมูลจากระบบสารสนเทศ (MIS) ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

แสดงข้อมูลผู้รับบริการผู้ป่วยใน (IPD). ประจำปี 2563-2567

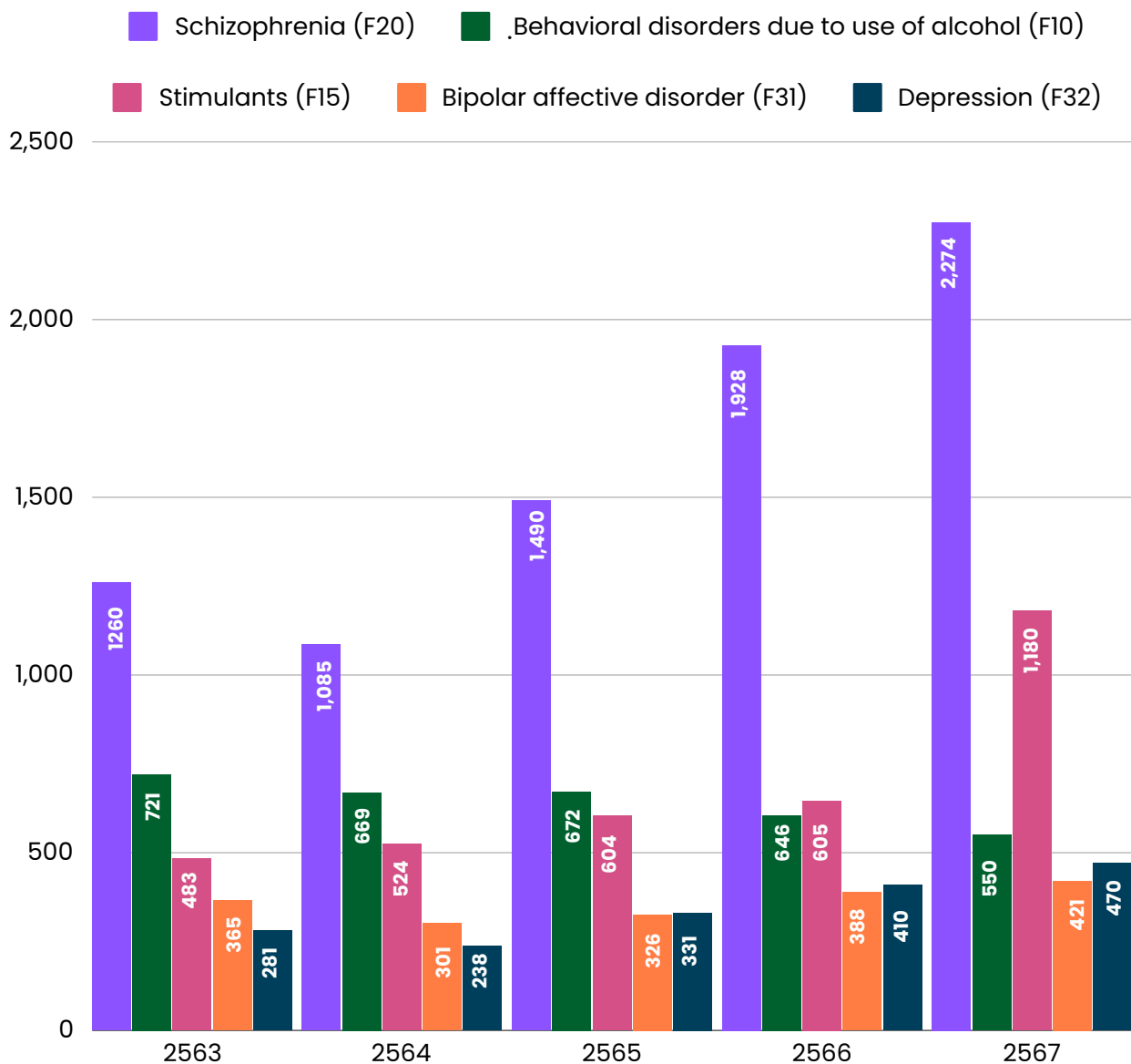


อัตราการครองเตียง



ที่มา : ข้อมูลจากระบบสารสนเทศ (MIS) ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

5 อันดับโรคผู้มารับบริการ รพ.สวนปรุงผู้ป่วยใน (IPD). (ราย)



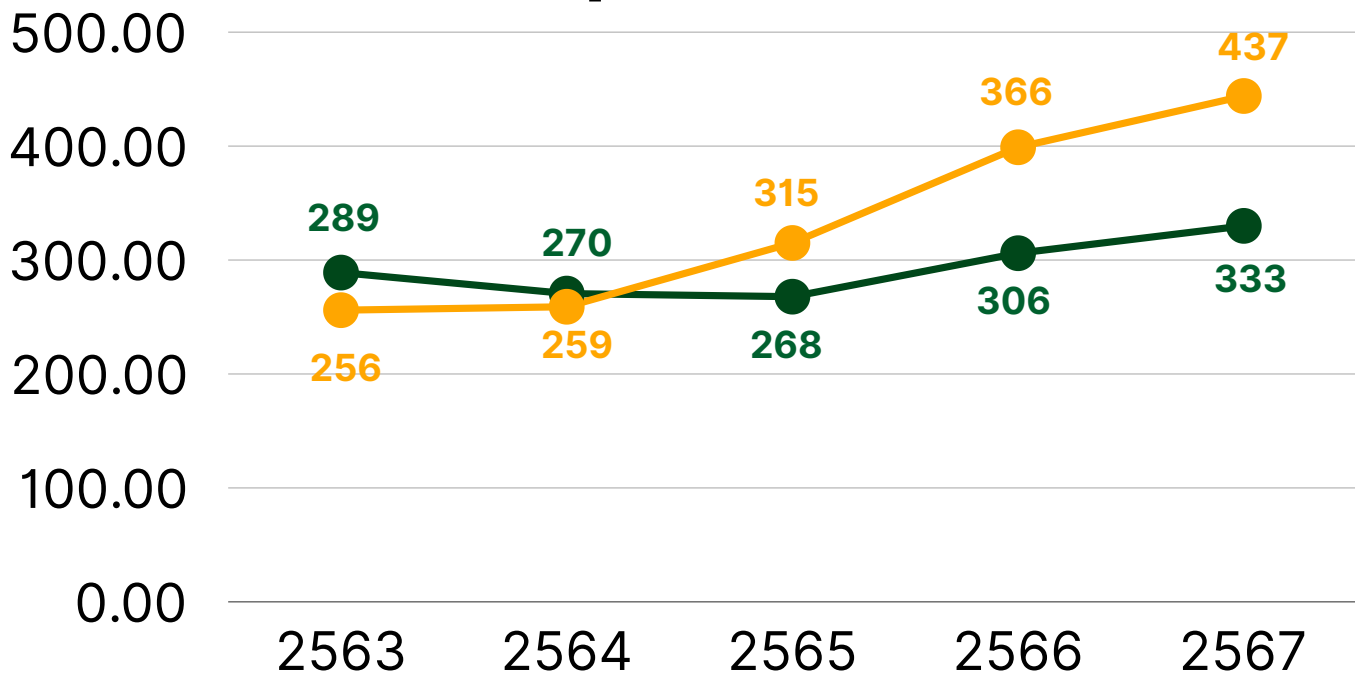
ที่มา : ข้อมูลจากระบบสารสนเทศ (MIS) ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

ตั้งแต่ปี พ.ศ.2562-2564 ผู้ป่วยกลุ่มโรคที่มีความผิดปกติทางความคิด และการรับรู้(F20) เป็นโรคอันดับที่ 1 คิดเป็นร้อยละ 35 ของผู้เข้ารับบริการผู้ป่วยใน ทั้งหมด ซึ่งมีจำนวนลดลงต่อเนื่อง จนถึงปี 2565 ที่มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างเห็นได้ชัด

เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

■ จำนวนผู้ป่วย IPD เฉลี่ยต่อวัน (ราย)

■ จำนวนผู้ป่วย OPD เฉลี่ยต่อวัน (ราย)



ที่มา : ข้อมูลจากระบบสารสนเทศ (MIS) ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

ส่วนที่ 3

ผลการปฏิบัติราชการ 2567

งานนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต

22

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต รอบ 5 เดือน และรอบ 11 เดือน

27

กิจกรรมและผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่ 1

31

กิจกรรมและผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่ 2

43

กิจกรรมและผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่ 3

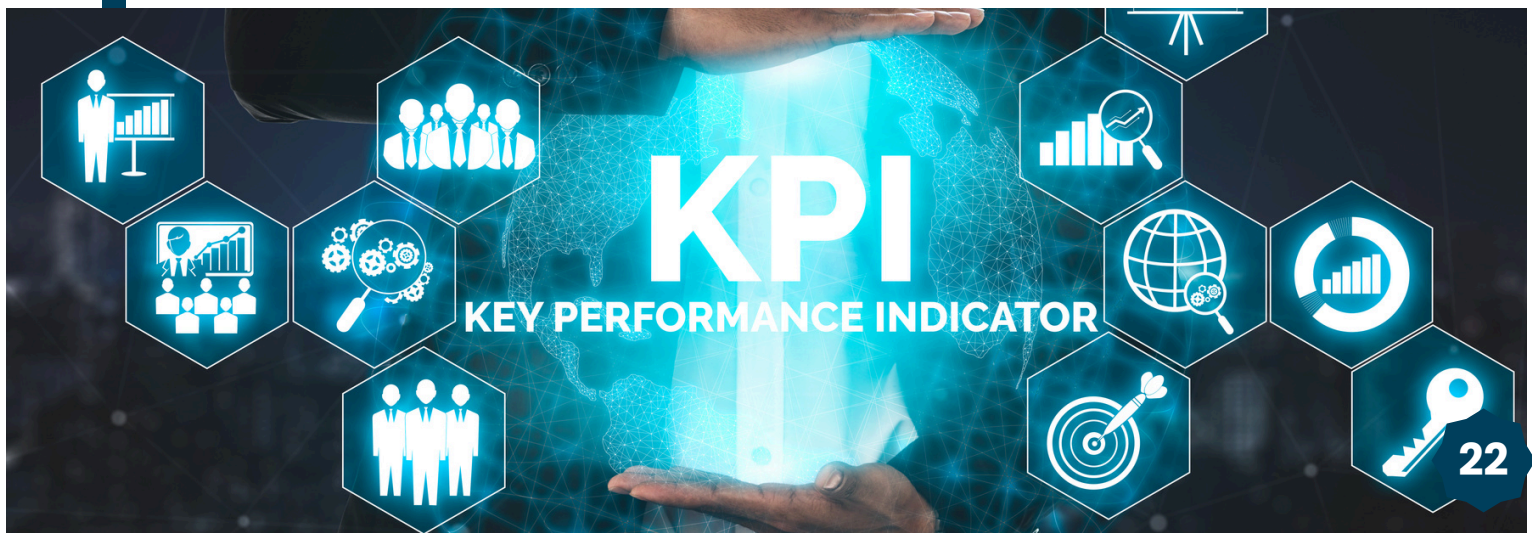
55

กิจกรรมและผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่ 4

65

กิจกรรมและผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่ 5

83



นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

1 สนับสนุนโครงการพระราชดำริ / เติบโตพระเกียรติที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการ TO BE NUMBER ONE
- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์
- โครงการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
- โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่ sws.

จุดเน้น "4ส"
>>สัญญาณเฝ้า (Surveillance)
 >>สื่อสาร
 >>สนองตอบ
 >>สิ้นสุด



ส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

2 ส่งเสริม ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน

- พัฒนาทักษะชีวิตและความฉลาด 7Qs
- ส่งเสริมการกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยเชิงรับและเชิงรุก
- ป้องกันปัญหาการล้อเลียนรังแกกันในโรงเรียน (Bullying)
- ค้นหาและช่วยเหลือเด็กกลุ่มเสี่ยงอย่างทันท่วงที
- ดูแลคุ้มครองเด็กกลุ่มเปราะบางอย่างถูกต้อง เท่าเทียม ทัวลิ่ง ต่อเนื่อง จนหายทุเลา

พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด

5 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดใกล้บ้าน ใกล้ใจ (Mental Health Anywhere เพื่อนแท้ทุกที่)

- คัดกรอง ช่วยเหลือ ส่งต่อผ่านนวัตกรรมสุขภาพจิตดิจิทัล**
 - 1323 Plus Voice Detection
 - DMIND
 - Step-by-Step Care (Self Assessment / Self Treatment / E - Helper)
- จัดบริการสุขภาพจิต ครอบคลุมทุกพื้นที่**
 - Ward จิตเวช ในสพท. /สวท. ที่มีคุณภาพ พร้อมให้บริการ
 - กลุ่มงานจิตเวช ทุก สวท.
 - Psychiatric Home Ward
 - Neuropsychiatric Care Center เชื่อมต่อระบบบริการสุขภาพจิตกับระบบบริการสุขภาพกาย
- จัดบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดแบบ Onsite และ Online**
 - Mobile Psychiatry
 - Telepsychiatry
 - Virtual Hospital

ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต

7 กลไกกฎหมายสุขภาพจิต

- บูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่าน พ.ร.บ.สุขภาพจิต และ พ.ร.บ.ยาเสพติด
- ขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตผ่านคณะกรรมการประสานงานฯ ระดับจังหวัด

กลไกการเงินการคลัง

- ผลักดันชุดสิทธิประโยชน์ 3 กองทุนสุขภาพ
- สร้างความมั่นคงและความเข้มแข็งทางการเงินให้กับหน่วยบริการจิตเวช และศูนย์สุขภาพจิต

กลไกเครือข่ายงานสุขภาพจิต

- Synergy งานสุขภาพจิตกับเครือข่ายในเขตสุขภาพและกทม.
- สร้างความร่วมมือกับเครือข่ายต่างประเทศ เครือข่ายนอกกระทรวง และเครือข่ายระบบปฐมภูมิ โดยมีชุมชนเป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ร่วมสร้างสังคมสุขภาพจิตดี

3 ดูแลสุขภาพจิตเชิงจิตสังคมสู่ระดับชุมชน

- Social Psychology
- Community Integrated Care
- สานสัมพันธ์เด็ก - ผู้ใหญ่ คน 2 วัย ใส่ใจดูแลกัน (Intergeneration System)

4 เสริมสร้างความรอบรู้ เพิ่มความเข้าใจ ลดความขัดแย้งในสังคม

- Mental Health + Addiction Literacy
- Mental Influence Team (MIT)
- ถนอมใจ ไม่ใช่ Hate Speech

6 ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI - V) และผู้พยายามฆ่าตัวตาย (Suicide Attempt)

- V Scan + V Care + V Recovery
- จัดทีม HOPE Task Force ในทุกอำเภอ

8 เร่งพัฒนาระบบและโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพจิตดิจิทัลให้ครอบคลุมทุกมิติ (Digital Transformation) ด้วยแนวทาง A-B-C-D-E-F

- AI
- Big Data
- Cloud Computing
- Digital Platform
- EMR
- Financial Data Set

นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์
 รักษาการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต
 ให้ไว้ ณ 19 ตุลาคม 2566



หลักการทำงาน

>> สวม.

แก้ปัญหาวางรากฐาน สร้างเศรษฐกิจ

>> ปลัดกระทรวง "3ท"

ทำทันที ทำต่อเนื่อง ทำและพัฒนา

>> ทีมกรม "ติด คิด ขยาย ต่อ"

ตามติด คิดใหม่ ขยายงาน สานต่อ



8 นโยบายการพัฒนาางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์ รักษาการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต



2

ส่งเสริม ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน

- พัฒนากทักษะชีวิตและความฉลาด 7Qs
- ส่งเสริมการกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยเชิงรับและเชิงรุก
- ป้องกันปัญหาการล้อเลียนรังแกกันในโรงเรียน (Bullying)
- ค้นหาและช่วยเหลือเด็กกลุ่มเสี่ยงอย่างทันที่
- ดูแลคุ้มครองเด็กกลุ่มป่วยอย่างถูกต้อง เท่าเทียม ทั้งถึง ต่อเนื่อง จนหายทุกเลา



*7Qs ได้แก่ Intelligence - Emotional - Creativity - Moral - Play - Adversity - Social Quotient



งานสำคัญที่อธิบดีกรมสุขภาพจิตจะติดตามกำกับให้เกิดผล



กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



www.plan.dmh.go.th



psd.mhs4@gmail.com



0 2590 8133



8 นโยบายการพัฒนาางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์ รักษาการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต



3

ดูแลสุขภาพจิตเชิงจิตสังคมสู่ระดับชุมชน

- Social Psychology
- Community Integrated Care
- สานสัมพันธ์เด็ก - ผู้ใหญ่ คน 2 วัย ใส่ใจดูแลกัน (Intergeneration System)



กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



www.plan.dmh.go.th



psd.mhs4@gmail.com



0 2590 8133



8 นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์ รักษาการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต



4

เสริมสร้างความรอบรู้ เพิ่มความเข้าใจ ลดความขัดแย้งในสังคม

- Mental Health + Addiction Literacy
- Mental Influence Team (MIT)
- ถนอมใจ ไม่ใช่ Hate Speech



กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน www.plan.dmh.go.th psd.mhs4@gmail.com 0 2590 8133



8 นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์ รักษาการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต



5

พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดใกล้บ้าน ใกล้ใจ (Mental Health Anywhere เพื่อนแท้มีทุกที่)

- **คัดกรอง ช่วยเหลือ ส่งต่อผ่านนวัตกรรมสุขภาพจิตดิจิทัล**
 - 1323 Plus Voice Detection
 - DMIND
 - Step-by-Step Care (Self Assessment / Self Treatment / E - Helper)



- **จัดบริการสุขภาพจิต ครอบคลุมทุกพื้นที่**

- Ward จิตเวช ในสพค. /สพท. ที่มีคุณภาพ พร้อมให้บริการ
- Psychiatric Home Ward
- Neuropsychiatric Care Center เชื่อมต่อระบบบริการสุขภาพจิตกับระบบบริการสุขภาพกาย



- **จัดบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดแบบ Onsite และ Online**

- Mobile Psychiatry
- Telepsychiatry
- Virtual Hospital



งานสำคัญที่อธิบดีกรมสุขภาพจิตจะติดตามกำกับให้เกิดผล

กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน www.plan.dmh.go.th psd.mhs4@gmail.com 0 2590 8133



8 นโยบายการพัฒนาางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์ รักษาการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต



6 ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI - V) และผู้พยายามฆ่าตัวตาย (Suicide Attempt)



- V Scan + V Care + V Recovery
- จัดทีม HOPE Task Force ในทุกอำเภอ



กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



www.plan.dmh.go.th



psd.mhs4@gmail.com



0 2590 8133



8 นโยบายการพัฒนาางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์ รักษาการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต



7 ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต

✔ กลไกกฎหมายสุขภาพจิต

- บูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่าน พ.ร.บ.สุขภาพจิต และ พ.ร.บ.ยาเสพติด
- ขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตผ่านคณะอนุกรรมการประสานงาน 4 ระดับจังหวัด

✔ กลไกการเงินการคลัง

- ผลักดันชุดสิทธิประโยชน์กับ 3 กองทุนสุขภาพ
- สร้างความมั่นคงและความเข้มแข็งทางการเงินให้กับหน่วยบริการจิตเวช และศูนย์สุขภาพจิต

✔ กลไกเครือข่ายงานสุขภาพจิต

- Synergy งานสุขภาพจิตกับเครือข่ายในเขตสุขภาพ และกทม.
- สร้างความร่วมมือกับเครือข่ายต่างประเทศ เครือข่ายนอกกระทรวง และเครือข่ายระบบปฐมภูมิ โดยมีชุมชนเป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ร่วมสร้างสังคมสุขภาพจิตดี



กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



www.plan.dmh.go.th



psd.mhs4@gmail.com



0 2590 8133



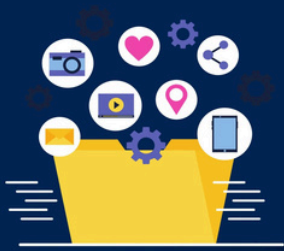
8 นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์ รักษาการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต



8 เร่งพัฒนาระบบและโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพจิตดิจิทัล ให้ครอบคลุมทุกมิติ (Digital Transformation) ★

แนวทาง A - B - C - D - E - F



- AI
- Cloud Computing
- EMR
- Big Data
- Digital Platform
- Financial Data Set

★ งานสำคัญที่อธิบดีกรมสุขภาพจิตจะติดตามกำกับให้เกิดผล

🏠 กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน 🌐 www.plan.dmh.go.th 📧 psd.mhs4@gmail.com ☎ 0 2590 8133



จุดเน้น 4 ส.

>> **สัญญาณเฝ้า (Surveillance)**

>> **สื่อสาร**

>> **สนองตอบ**

>> **สิ้นสุด**



🏠 กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน 🌐 www.plan.dmh.go.th 📧 psd.mhs4@gmail.com ☎ 0 2590 8133



ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต รอบ 5 เดือน

รอบ 5 เดือน



ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้
มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผล				
2	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ			5.0000
	2.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ (Joint KPT)	≥ ร้อยละ 30	ร้อยละ 59.58	3.0000
	2.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี”	≥ ร้อยละ 50	ร้อยละ 82.54	2.0000
4	ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น			5.0000
	4.1 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือ(ปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ)	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	5.0000
6	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุกเลา			5.0000
	6.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุกเลา (Remission)	ร้อยละ 35	ร้อยละ 70	4.0000
	6.2 ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน	ร้อยละ 30	ร้อยละ 91	1.0000

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต รอบ 5 เดือน

รอบ 5 เดือน



ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้
8	ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ 50	ร้อยละ 74.90	ประเมินผลรอบ 11 เดือน
9	ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ 38	ร้อยละ 70.62	ประเมินผลรอบ 11 เดือน
10	ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ 20	ร้อยละ 24.61	ประเมินผลรอบ 11 เดือน

มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ

	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)			5.0000
11	11.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)	ร้อยละ 75	ร้อยละ 99	2.5000
	11.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในเขตสุขภาพที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ 38	ร้อยละ 70	2.5000

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต รอบ 5 เดือน

รอบ 5 เดือน



ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้
มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ				
13	ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล	ครบทุกหัวข้อ	ครบทุกหัวข้อ	5.0000
14	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่อง	≥ ร้อยละ 60	ร้อยละ 65.89	5.0000
15	ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไก คณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมาย ว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	รายงานฯ /มีแผน	รายงานฯ /มีแผน	5.0000
16	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ขั้นตอน 1-3	ครบทุกข้อ	5.0000

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต รอบ 5 เดือน

รอบ 5 เดือน



ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้
มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ				
18	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน			5.0000
	18.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ 45	ร้อยละ 69.37	5.0000
มิติที่ 4 ด้านการพัฒนางาน				
19	ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)			5.0000
	19.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	≥ ร้อยละ 90	ร้อยละ 90.28	5.0000

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต รอบ 11 เดือน

รอบ 11 เดือน



ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้
มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผล				
2	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ			5.0000
	2.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ (Joint KPT)	≥ ร้อยละ 50	ร้อยละ 64.45	3.0000
	2.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี”	≥ ร้อยละ 98	ร้อยละ 98.31	2.0000
4	ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น			5.0000
	4.1 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือ(ปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ)	ร้อยละ 82	ร้อยละ 89.38	5.0000
5	ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง	≥ ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	5.0000
6	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุกเลา			5.0000
	6.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุกเลา (Remission)	ร้อยละ 60	ร้อยละ 77	4.0000
	6.2 ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน	ร้อยละ 55	ร้อยละ 99	1.0000

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต รอบ 11 เดือน

ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้
8	ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ 50	ร้อยละ 92.59	5.0000
9	ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ 38	ร้อยละ 76.79	5.0000
10	ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ 20	ร้อยละ 27.25	5.0000

มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ

	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)			5.0000
11	11.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)	ร้อยละ 95	ร้อยละ 99	2.5000
	11.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในเขตสุขภาพที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ 68	ร้อยละ 69	2.5000
12	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแล รักษาต่อเนื่อง	ร้อยละ 55	ร้อยละ 50.93	4.1855

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต รอบ 11 เดือน

ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้
มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ				
13	ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล	ครบทุกหัวข้อ	ครบทุกหัวข้อ	5.0000
14	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่อง			4.2000
	14.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง	≥ ร้อยละ 60	ร้อยละ 75	4.0000
	14.2 14.2 อุบัติการณ์ความรุนแรงจากบุคคลคลุ้มคลั่ง/จิตประสาธ/อารมณ์/ ที่ถูกนำส่งด้วยระบบ 1669 (34 ต่อแสนประชากร)	≤ 34 ต่อแสน	47.67	0.2000
15	ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไก คณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมาย ว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	≥ ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	5.0000
16	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ขั้นตอน 4-5	ครบทุกข้อ	5.0000

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต รอบ 11 เดือน

ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้
-------	-----------------------------	----------	----------------	----------------

มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ

18	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน			3.4000
	18.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ 95	ร้อยละ 96.18	3.0000
	18.2 งบลงทุน	ร้อยละ 80	ร้อยละ 51.96	0.4000

มิติที่ 4 ด้านการพัฒนากองค์การ

19	ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)			5.0000
	19.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	≥ ร้อยละ 20	ร้อยละ 54.77	3.0000
	19.2 ร้อยละของผลการประเมินองค์กรคุณธรรมต้นแบบ	≥ ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	2.0000

ยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 1

“โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร
ในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในโรงพยาบาลสวนปรุง”

ยุทธศาสตร์ที่ 1

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคซึมเศร้า
2. เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบำบัดตามแนวคิด Acceptance and Commitment Therapy (ACT) และสามารถนำไปใช้การบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้าต่อไป

กลุ่มเป้าหมาย

แพทย์ พยาบาล สหวิชาชีพ ในโรงพยาบาลสวนปรุง
จำนวน 30 คน

งบประมาณ

15,000 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ

ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในโรงพยาบาลสวนปรุง ในวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2567 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสวนปรุง กิจกรรมประกอบด้วย การบรรยาย การอภิปรายและการฝึกปฏิบัติ ดังนี้ บรรยายเรื่อง โรคซึมเศร้าและการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในโรงพยาบาลสวนปรุง อภิปราย เรื่อง ระบบการดูแลและติดตามผู้ป่วยโรคซึมเศร้าและการติดตามตัวชีวิตที่ 6 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุกเลา (Remission) ในโรงพยาบาลสวนปรุง บรรยายเรื่อง การบำบัดรักษาผู้โรคซึมเศร้าตามแนวคิด Acceptance and Commitment Therapy (ACT) แบ่งกลุ่มฝึกการปฏิบัติการบำบัดตามแนวคิด Acceptance and Commitment Therapy (ACT) รวมทั้งผู้เข้าร่วมอบรมให้ความสนใจและร่วมแสดงความคิดเห็น ชักถามข้อสงสัยในประเด็นต่างๆ รวมทั้ง ให้ความสนใจและมีส่วนร่วมในการฝึกปฏิบัติ

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการประชุมร้อยละ 100
2. ผู้เข้าร่วมการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเรื่องโรคซึมเศร้าโดยมีการประเมินจาก Pre - Post test ร้อยละ 95
3. ระหว่างการอบรมผู้เข้าร่วมการอบรมได้ซักถามข้อสงสัย และได้ร่วมตอบคำถามวิทยากรเกี่ยวกับกระบวนการบำบัดได้ถูกต้อง โดยผู้เข้าร่วมการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจการบำบัดผู้ป่วยโรคซึมเศร้าร้อยละ 95
4. ผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจในภาพรวม ร้อยละ 100

ยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก
ซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 1

ยุทธศาสตร์ที่ 1

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



Date Release:
27 ก.พ. 2567

โรงพยาบาลสวนปรุง

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร
ในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในโรงพยาบาลสวนปรุง



นายแพทย์กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง และผู้ช่วยอธิบดี
กรมสุขภาพจิต มอบหมายให้ แพทย์หญิงพิชารักษ์ จรัสศรีศรีมี นายแพทย์ปฏิบัติการ
โรงพยาบาลสวนปรุง เป็นประธานเปิด การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ
บุคลากรในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในโรงพยาบาลสวนปรุง ณ ห้องประชุม
พลอยไพลิน ชั้น 5 อาคารอุบลรัตนราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง

ยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 1

“โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่มีโรคแทรกซ้อนทางกาย
การเฝ้าระวังภาวะปอดอักเสบในผู้ป่วยแอลกอฮอล์ และการเฝ้าระวังรักษาวัณโรคปอด
ในผู้ป่วยจิตเวช”

ยุทธศาสตร์ที่ 1

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเรื่อง ภาวะปอดอักเสบในผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์
2. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเรื่อง การเฝ้าระวังรักษาวัณโรคปอดในผู้ป่วยจิตเวช
3. โรงพยาบาลมีแนวปฏิบัติในการดูแลเพื่อเฝ้าระวังภาวะปอดอักเสบในผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์และการเฝ้าระวังรักษาวัณโรคปอดในผู้ป่วยจิตเวช

กลุ่มเป้าหมาย

แพทย์ พยาบาล สหวิชาชีพ ในโรงพยาบาลสวนปรุง
จำนวน 30 คน

งบประมาณ

26,200 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ

การประชุมเชิงปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่มีโรคแทรกซ้อนทางกาย การเฝ้าระวัง ภาวะปอดอักเสบ
ในผู้ป่วยแอลกอฮอล์ และการเฝ้าระวังรักษาวัณโรคปอดในผู้ป่วยจิตเวช ได้จัดขึ้นในวันที่ 12-13 มีนาคม 2567
โดยโครงการมีการบรรยายให้ความรู้ เรื่องภาวะปอดอักเสบและวัณโรคปอดในโรงพยาบาลจิตเวช หลักฐานเชิงประจักษ์
การบำบัดรักษาภาวะปอดอักเสบ การบริหารยาจิตเวชเพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดภาวะปอดอักเสบในผู้ป่วยที่มี
ปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ ระบบคัดกรอง ประเมิน และการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะปอดอักเสบและวัณโรค
และแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการพัฒนาแนวทางแนวทางการดูแลภาวะปอดอักเสบในผู้ป่วยแอลกอฮอล์ โดยบุคลากร
ที่เข้าร่วมมีความสนใจ และร่วมมือพัฒนาแนวทางการดูแลภาวะปอดอักเสบในผู้ป่วยแอลกอฮอล์เป็นอย่างดี

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเรื่องภาวะปอดอักเสบในผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์และวัณโรคปอดใน
ผู้ป่วยจิตเวช
2. มีการพัฒนาแนวปฏิบัติร่วมกัน เพื่อดูแลเพื่อเฝ้าระวังการติดเชื้อปอดอักเสบในโรงพยาบาลเพื่อใช้
ลดภาวะปอดอักเสบติดเชื้อ

ยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 1

ยุทธศาสตร์ที่ 1

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



โรงพยาบาลสวนปรุง

Date Release:

11-12 มี.ค. 2567

โครงการประชุมการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่มีโรคแทรกซ้อนทางกาย

การเฝ้าระวังภาวะปอดอักเสบในผู้ป่วยแอลกอฮอล์ และการเฝ้าระวังโรคฉี่หนูโรคปอดในผู้ป่วยจิตเวช



นพ.กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุงและผู้ช่วยอธิบดีกรมสุขภาพจิต มอบหมายให้ นพ.กิตติพงษ์ สานิชวรรณกุล นายแพทย์เชี่ยวชาญ รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ 1 เป็นประธานเปิดโครงการประชุมการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่มีโรคแทรกซ้อนทางกาย การเฝ้าระวังภาวะปอดอักเสบในผู้ป่วยแอลกอฮอล์ และการเฝ้าระวังโรคฉี่หนูโรคปอดในผู้ป่วยจิตเวช สำหรับ บุคลากรการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ ภาวะแทรกซ้อนทางกาย คณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และบุคลากรสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง โดยมี พญ.อภิตยาพร แก้ววรรณ จิตแพทย์ นายแพทย์ชำนาญการ กล่าวรายงาน นพ.กันต์ธร เจริญพจน์ รพ.เจริญกรุงประชารักษ์, นพ.พิเศษ เมธาภัทร นายแพทย์เชี่ยวชาญ อายุรแพทย์ สาขาประสาทวิทยา รพ.สวนปรุง และคณะ เป็นวิทยากร ณ ห้องประชุมพลอยไพลิน อาคารอุบลรัตนราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง

ยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 1

“โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ ระบบการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทสำหรับบุคลากร
ในโรงพยาบาลสวนปรุง”

ยุทธศาสตร์ที่ 1

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และทีมสหวิชาชีพมีความรู้เรื่องโรคและการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท
2. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และทีมสหวิชาชีพมีความรู้ ทักษะการติดตามผู้ป่วยโรคจิตเภท
3. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และทีมสหวิชาชีพมีความรู้และทักษะในการบำบัดผู้เป็นโรคจิตเภทโดยใช้โปรแกรมฟื้นฟูการรู้คิดแบบบูรณาการสำหรับผู้เป็นโรคจิตเภท

กลุ่มเป้าหมาย

แพทย์ พยาบาล สหวิชาชีพ ในโรงพยาบาลสวนปรุง
จำนวน 30 คน

งบประมาณ

15,000 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ในวันที่ 4 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสวนปรุง กิจกรรมประกอบด้วย การบรรยาย การอภิปรายและการฝึกปฏิบัติ ดังนี้ บรรยาย เรื่อง การทบทวนโรคจิตเภทและการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคจิตเภทในโรงพยาบาลสวนปรุง อภิปราย เรื่อง ระบบการดูแลและติดตามผู้ป่วยโรคจิตเภทและการติดตามตัวซ้ำวัดที่ ๑๒ ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่องในโรงพยาบาลสวนปรุงและการบำบัดตามโปรแกรมฟื้นฟูการรู้คิดแบบบูรณาการสำหรับผู้เป็นโรคจิตเภท ฝึกการปฏิบัติการบำบัดตามโปรแกรมฟื้นฟูการรู้คิดแบบบูรณาการสำหรับผู้เป็นโรคจิตเภทซึ่งในการอบรมได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็นต่างๆ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้ไปปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทได้จริง

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. บุคลากรทางการแพทย์และทีมสหวิชาชีพ มีความรู้เรื่องโรคและการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท
2. บุคลากรทางการแพทย์และทีมสหวิชาชีพ มีความรู้ ทักษะการติดตามผู้ป่วยโรคจิตเภท
3. บุคลากรทางการแพทย์และทีมสหวิชาชีพมีความรู้และทักษะในการบำบัดผู้เป็นโรคจิตเภทโดยใช้โปรแกรมฟื้นฟูการรู้คิดแบบบูรณาการสำหรับผู้เป็นโรคจิตเภท



ยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 1

“โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาด้วยไฟฟ้าสำหรับผู้ป่วยจิตเวช”

ยุทธศาสตร์ที่ 1

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และทีมสหวิชาชีพมีความรู้เรื่องโรคและการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท
2. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และทีมสหวิชาชีพมีความรู้ ทักษะการติดตามผู้ป่วยโรคจิตเภท
3. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และทีมสหวิชาชีพมีความรู้และทักษะในการบำบัดผู้เป็นโรคจิตเภทโดยใช้โปรแกรมฟื้นฟูการรู้คิดแบบบูรณาการสำหรับผู้เป็นโรคจิตเภท

กลุ่มเป้าหมาย

แพทย์ พยาบาล สหวิชาชีพ ในโรงพยาบาลสวนปรุง
จำนวน 30 คน

งบประมาณ

15,000 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ในวันที่ 4 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสวนปรุง กิจกรรมประกอบด้วย การบรรยาย การอภิปรายและการฝึกปฏิบัติ ดังนี้ บรรยาย เรื่อง การทบทวนโรคจิตเภทและการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคจิตเภทในโรงพยาบาลสวนปรุง อภิปราย เรื่อง ระบบการดูแลและติดตามผู้ป่วยโรคจิตเภทและการติดตามตัวซ้ำวัดที่ ๑๒ ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่องในโรงพยาบาลสวนปรุงและการบำบัดตามโปรแกรมฟื้นฟูการรู้คิดแบบบูรณาการสำหรับผู้เป็นโรคจิตเภท ฝึกปฏิบัติการบำบัดตามโปรแกรมฟื้นฟูการรู้คิดแบบบูรณาการสำหรับผู้เป็นโรคจิตเภทซึ่งในการอบรมได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็นต่างๆ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้ไปปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทได้จริง

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. บุคลากรทางการแพทย์และทีมสหวิชาชีพ มีความรู้เรื่องโรคและการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท
2. บุคลากรทางการแพทย์และทีมสหวิชาชีพ มีความรู้ ทักษะการติดตามผู้ป่วยโรคจิตเภท
3. บุคลากรทางการแพทย์และทีมสหวิชาชีพมีความรู้และทักษะในการบำบัดผู้เป็นโรคจิตเภทโดยใช้โปรแกรมฟื้นฟูการรู้คิดแบบบูรณาการสำหรับผู้เป็นโรคจิตเภท

ยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 1

“โครงการกิจกรรมบำบัดเพื่อพัฒนาทักษะการอยู่ร่วมในชุมชน
ด้วยกิจกรรมงานบ้านงานครัว ปีงบประมาณ 2567 ”

ยุทธศาสตร์ที่ 1

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชได้ฝึกทักษะการอยู่ร่วมในชุมชน
2. เพื่อสร้างประสบการณ์ในการทำกิจกรรมตามบทบาทสามารถนำกลับไปใช้ในการดำเนินชีวิตได้

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยจิตเวชในโรงพยาบาลสวนปรุงในระยะฟื้นฟู
จำนวน 1,600 ราย - เป้าหมายต่อเดือน 160 ราย/เดือน

งบประมาณ

46,928 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ

ดำเนินกิจกรรมบำบัดเพื่อพัฒนาทักษะการอยู่ร่วมในชุมชนด้วยกิจกรรมงานบ้านงานครัว ระหว่างวันที่ 9 เมษายน 2567 - 30 กันยายน 2567 โดยมีกิจกรรมกลุ่มงานบ้านงานครัวจัดกิจกรรมอาหารว่าง จำนวน 216 ครั้ง จำนวนผู้ป่วยที่เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 308 คน 1,991 ราย

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. ผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการฟื้นฟูอย่างต่อเนื่องและเหมาะสม
2. ผู้ป่วยโรคจิตเภทได้ฝึกฝนทักษะการทำงานเกษตรอย่างถูกต้อง
3. ผู้ป่วยมีทักษะการทำงาน สร้างนิสัยในการทำงาน ทักษะทางสังคมเพื่อนำไปสู่การมีสุขภาวะ
4. ผู้ป่วยที่ได้รับการฟื้นฟูทางกิจกรรมบำบัดมีผลการประเมินทักษะดีขึ้นคิดเป็นร้อยละ ๘๖.๕๐ และมีความพึงพอใจร้อยละ ๘๓.๖๕



ยุทธศาสตร์ที่ 2

สร้างมูลค่างานสุขภาพจิต และจิตเวชที่มีคุณค่า

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 2

ยุทธศาสตร์ที่ 2

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



“ การสัมมนาแนะนำหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลสวนปรุง (Open House) ปีการฝึกอบรม 2567



6 ตุลาคม 2566

นายแพทย์กิตติศักดิ์ โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง เป็นประธานกล่าวต้อนรับแพทย์ที่สนใจเข้าร่วมการสัมมนาเพื่อแนะนำหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลสวนปรุง (Open House) ปีการฝึกอบรม 2567 เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลสวนปรุง โดยมีแพทย์ลงทะเบียนร่วมกิจกรรม จำนวน 30 คน แบ่งเป็น Onsite 16 คน และ Online จำนวน 14 คน จากทั่วประเทศ โดยมี นายแพทย์กานันต์ วงศ์ปราการสันติ ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านวิชาการ และฝึกอบรม นำทีมแพทย์โรงพยาบาลสวนปรุง เป็นวิทยากรฝึกสอนและศึกษาดูงาน ทั้งนี้ โรงพยาบาลสวนปรุงรับแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์ ปีการฝึกอบรม 2567 จำนวน 4 อัตรา โดยจะประกาศผลการขึ้นทะเบียน เป็นแพทย์ประจำบ้าน ภายในเดือน มีนาคม 2567 ทางเว็บไซต์ของแพทยสภา

ยุทธศาสตร์ที่ 2

สร้างมูลค่างานสุขภาพจิต และจิตเวชที่มีคุณค่า

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 2

ยุทธศาสตร์ ที่ 2

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



โรงพยาบาลสวนปรุงจัดการสัมมนาพัฒนาศักยภาพบุคลากรและแพทย์ประจำบ้าน ครั้งที่ 1 “เทคนิคการสัมภาษณ์และเทคนิคการให้คำปรึกษา”



20 ตุลาคม 2566

นายแพทย์กิตติศักดิ์ โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง เป็นประธานเปิดโครงการสัมมนาเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและแพทย์ประจำบ้าน ครั้งที่ 1 “เทคนิคการสัมภาษณ์และเทคนิคการให้คำปรึกษา” สำหรับ อาจารย์แพทย์และแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลสวนปรุง, แพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์และสาขาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ การสัมมนาจัดขึ้นระหว่างวันที่ 20-21 ตุลาคม 2566 ณ ปานวิมาน เชียงใหม่ สปารีสอร์ท

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



โรงพยาบาลสวนปรุง จัดกิจกรรมรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ 2566 "Mental health anywhere, Helpers care everyone เพื่อนแท้มีทุกที่ เพื่อนดีดูแลใจ"



1 พ.ย.2566 เวลา 10.00 น.

นายแพทย์จุมภฏ พรหมสีดา

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต เป็นประธานเปิดกิจกรรมรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2566 "Mental health anywhere, Helpers care everyone : เพื่อนแท้มีทุกที่ เพื่อนดีดูแลใจ" กิจกรรมการจัดนิทรรศการและการอภิปราย โดยมี นพ.กิตติศักดิ์ โพธิ์โน ผอ.รพ.สวนปรุง กล่าวรายงาน, พญ.หทัยชนนี บุญเจริญ ผอ.สถาบันพัฒนาการเด็กราชชนกินทร์ ร่วมต้อนรับ

โดยในงานมีการจัดนิทรรศการ และรับสื่อความรู้สุขภาพจิต และการอภิปราย "เพื่อนดีดูแลใจ" ผ่านรูปแบบออนไลน์ วิทยากร นายแพทย์กานันต์ วงศ์ปรากฏสันติ จิตแพทย์โรงพยาบาลสวนปรุง พร้อม Talent team และนางสาวญาณิศา เมืองมาหล้า To be number one Idol รุ่นที่ 13 โรงเรียนสันกำแพง ณ โรงพยาบาลสวนปรุง

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



“โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (V-Care) ในเขตสุขภาพที่ 1”

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบการค้นหา คัดกรอง ประชาชนที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง เข้าสู่ระบบการรักษาและดูแลเฝ้าระวังติดตามต่อเนื่อง
2. เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลบนระบบดิจิทัล ในการคัดกรอง ดูแลและติดตามผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ในเขตสุขภาพที่ ๑
3. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในเขตสุขภาพที่ ๑ ได้รับการดูแลติดตามอย่างต่อเนื่องในชุมชนอย่างไร้รอยต่อ

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต/ยาเสพติด และผู้เกี่ยวข้องในเขตสุขภาพที่ 1 รวมทั้งสิ้น 150 คนประกอบด้วย

งบประมาณ

147,240 บาท

- ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตยาเสพติดในเขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 85 คน
- ผู้รับผิดชอบการดูแลผู้ป่วยและผู้เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลสวนปรุงจำนวน 40 คน
- วิทยากรและคณะทำงานจากโรงพยาบาลสวนปรุงจำนวน 25 คน

ผลดำเนินงานโครงการ

การดำเนินการโครงการกิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการ ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง(V-Care) ในเขตสุขภาพที่ 1 ระหว่างวันที่ 18-19 ธันวาคม 2566 ณ ห้องประชุมพลอยไพลิน ชั้น 5 อาคารอำนวยการรักษา โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีการบรรยายในเรื่อง 1) นโยบายกระทรวงสาธารณสุขและทิศทางการขับเคลื่อนการป้องกันการก่อความรุนแรงในสังคมและ2)การดำเนินการติดตามต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดในเขตสุขภาพที่ 1 และมีการอภิปรายในเรื่อง สถานการณ์และความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ในเขตสุขภาพที่ 1 การพัฒนาระบบการค้นหา ดักจับ และคัดกรองผู้มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนและสังคมในระบบบริการระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ ในจังหวัดเขตสุขภาพที่ 1 รวมทั้งกระบวนการและการนำเข้าสู่ข้อมูลระบบฐานข้อมูลโปรแกรม V-Care และระบบติดตามและการประเมินผลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) บนระบบดิจิทัลด้วยโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ 43 แฟ้ม (SPECIAL PP) กระทรวงสาธารณสุข (Health data center : HDC) มีแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการในเรื่องการบูรณาการแนวทางการดูแลจิตเวชยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (V-Care) ในเขตสุขภาพที่ 1,การนำเข้าสู่ข้อมูลระบบฐานข้อมูลโปรแกรมV-Care ในจังหวัดเขตสุขภาพที่ ๑ ,การบูรณาการนำเข้าสู่ข้อมูลสารสนเทศ และระบบติดตามและการประเมินผลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) บนระบบดิจิทัล ด้วยโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ 43 แฟ้ม (SPECIAL PP) กระทรวงสาธารณสุข (Health data center : HDC) ในเขตสุขภาพที่ 1 และการดำเนินงานแบบไร้รอยต่อเพื่อป้องกันการก่อความรุนแรงในสังคมเขตสุขภาพที่ 1 และการอภิปรายสรุปผล

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



“ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูง
ต่อการก่อความรุนแรง (V-Care) ในเขตสุขภาพที่ 1 ”

ผลดำเนินงานโครงการ (ต่อ)

การดำเนินการโครงการกิจกรรมที่ 2 การประชุมนิเทศติดตามผลการดำเนินงานและสรุปผล การดำเนินงานและ
การดำเนินงานโครงการกิจกรรมที่ 3 สรุปผลการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบ V-care ในเขตสุขภาพที่ 1
ได้มีการนำไปบูรณาการกับโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพจิตยาเสพติด ในเขตสุขภาพที่ 1

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 1 มีแนวทางการดำเนินงาน V-Care และเกิดการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชยา
เสพติดโดยการค้นหา คัดกรอง ประชาชนที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง เข้าสู่การรักษา และการดูแลเฝ้าระวัง
ติดตามต่อเนื่องตามบริบทของแต่ละจังหวัด โดยมีจังหวัดพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานระบบ V-Care ได้แก่
จังหวัดเชียงใหม่
2. เกิดการดำเนินงานตามระบบติดตามและการประเมินผลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อ
ความรุนแรง (SMI-V) บนระบบดิจิทัลด้วยโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ 43 แฟ้ม (SPECIAL PP)
กระทรวงสาธารณสุข (Health data center : HDC) ในเขตสุขภาพที่ 1 ครบทั้ง 8 จังหวัด
3. เกิดการแลกเปลี่ยนกระบวนการทำงานปัญหาอุปสรรคการดำเนินการระบบ V-care และการดูแลต่อเนื่องผู้
ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ร่วมกับบุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและ
ยาเสพติดในแต่ละจังหวัด

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

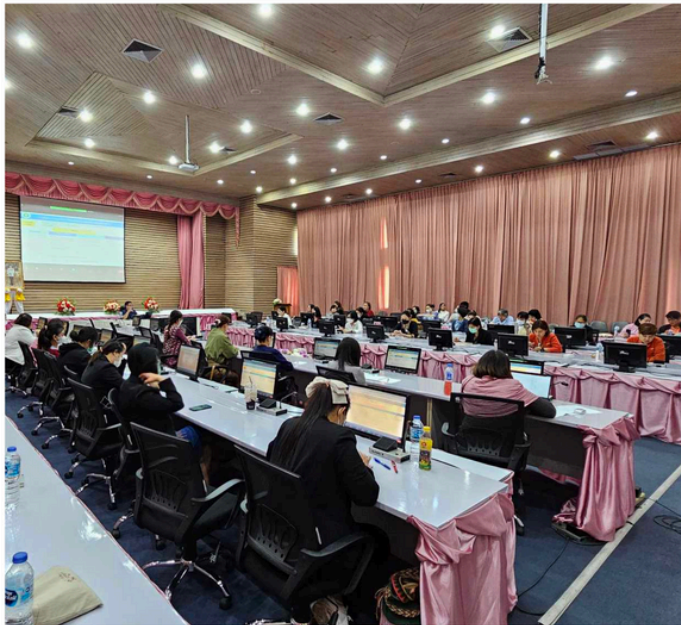
ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



โรงพยาบาลสวนปรุง

จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (V-Care) ในเขตสุขภาพที่ 1



โรงพยาบาลสวนปรุง จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (V-Care) ในเขตสุขภาพที่ 1 สำหรับ บุคลากรสหวิชาชีพ sw.ในสังกัดกรมสุขภาพจิต สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงยุติธรรม และนักวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช โดยมี นพ.กฤษณ์ตีพงษ์ อรัญสิทธิ์ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสวนปรุง เป็นวิทยากร บรรยายเรื่อง นโยบายการขับเคลื่อนการป้องกันและการก่อความรุนแรงในสังคม และการบูรณาการแนวทางการดูแลจิตเวชยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (V-Care) ในเขตสุขภาพที่ 1 แบบไร้รอยต่อ, นางบุศยา วิทยาอารีย์กุล และคณะ อภิปรายการจัดการข้อมูลผู้ป่วย Health data center : HDC แลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปผลแนวทางการดำเนินงานแบบไร้รอยต่อเพื่อป้องกันการก่อความรุนแรงในสังคม (V-Care) ในเขตสุขภาพที่ 1 ณ ห้องประชุมพลอยไพลิน อาคารอุบลรัตน์ราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง



ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



“โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ในเขตสุขภาพที่ 1”

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพ เพิ่มความรู้และทักษะในการดูแลเด็กโรคพรัองทางสติปัญญา โรคออทิสติก และโรคสมาธิสั้น ให้กับบุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในโรงพยาบาลในเขตบริการสุขภาพที่ 1
2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคออทิสติกเข้าถึงบริการสุขภาพจิตอย่างมีมาตรฐาน ร้อยละ 50
3. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นเข้าถึงบริการสุขภาพจิตอย่างมีมาตรฐาน ร้อยละ 38
4. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคพรัองทางสติปัญญาเข้าถึงบริการสุขภาพจิตอย่างมีมาตรฐาน ร้อยละ 20
5. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคออทิสติก,โรคสมาธิสั้น และโรคพรัองทางสติปัญญาได้รับการดูแลอย่างมีมาตรฐานใกล้บ้าน

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเวชเด็กและวัยรุ่น รวมทั้งสิ้น
70 คน พื้นที่จังหวัดแพร่

งบประมาณ

95,000 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ

กิจกรรมที่ 1 การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นเขตสุขภาพที่ 1 ดำเนินการจัดประชุมวันที่ 9 มกราคม 2567 ณ โรงพยาบาลแพร่ อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ได้มีการแลกเปลี่ยนประเด็น ดังนี้ ระบบการดูแลรักษาโรคสมาธิสั้น กระบวนการวินิจฉัยและดูแลโรคสมาธิสั้น การแบ่งกลุ่มผู้ป่วยสมาธิสั้นเพื่อการจัดบริการที่เหมาะสมตามศักยภาพหน่วยบริการ ระดับคุณภาพงานบริการสำหรับโรงพยาบาลชุมชน การชี้แจงระบบการตรวจคัดกรอง การวินิจฉัย การส่งเสริมพัฒนาการตามช่วงอายุ การส่งต่อและการดูแลในเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าของโรงพยาบาลแพร่

กิจกรรมที่ 2 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นแก่ภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 1 ดำเนินการอบรมระหว่างวันที่ 11-12 มีนาคม พ.ศ.2567 ณ โรงพยาบาลแพร่ จังหวัดแพร่(ระบบ Onsite) มีการอภิปรายเรื่อง แนวทางการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิต มีการบรรยายและแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ เรื่องโรคออทิสติก โรคสมาธิสั้นและบกพร่องทางสติปัญญา ,ปัจจัยพื้นฐานในการปรับพฤติกรรม ทักษะพื้นฐานในการสื่อสาร เทคนิคการชมและเทคนิคการ ให้อาหาร บรยาย เรื่อง การใช้งานโปรแกรม School Health Hero

กิจกรรมที่ 3 การประชุมเชิงปฏิบัติการการติดตามประเมินผลระบบการดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นแก่ภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 1 เป็นรูปแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom Meeting ดำเนินการประชุมวันที่ 28 พฤษภาคม 2567 ณ ห้องประชุม excellence ชั้น 4 อาคารอุบลรัตนราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง ได้มีการติดตามตัวชี้วัดได้แก่ โรคออทิสติก โรคสมาธิสั้นและโรคพรัองทางสติปัญญา

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



“โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
ในเขตสุขภาพที่ 1”

ผลลัพธ์การดำเนินงานโครงการ

1. บุคลากรมีความรู้และทักษะในการดูแลเด็กโรคพรัองทางสติปัญญา โรคออทิสติก และโรคสมาธิสั้น ให้กับบุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในโรงพยาบาลในเขตบริการสุขภาพที่ 1
2. ผู้ป่วยโรคออทิสติกเข้าถึงบริการสุขภาพจิตอย่างมีมาตรฐาน ร้อยละ 92.59
3. ผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นเข้าถึงบริการสุขภาพจิตอย่างมีมาตรฐาน ร้อยละ 76.79
4. ผู้ป่วยโรคพรัองทางสติปัญญาเข้าถึงบริการสุขภาพจิตอย่างมีมาตรฐาน ร้อยละ 27.52
5. ผู้ป่วยโรคออทิสติก,โรคสมาธิสั้น และโรคพรัองทางสติปัญญาได้รับการดูแลอย่างมีมาตรฐานใกล้เคียงบ้าน

ภาพกิจกรรม

กิจกรรมที่ 1 การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพจิตเด็กและ
วัยรุ่นเขตสุขภาพที่ 1

วันที่ 9 มกราคม 2567 ณ โรงพยาบาลแพร่ อำเภอเมือง จังหวัดแพร่



ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



“โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
ในเขตสุขภาพที่ 1”

ภาพกิจกรรม

กิจกรรมที่ 2 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นแก่ภาคีเครือข่าย
ในเขตสุขภาพที่ 1
ระหว่างวันที่ 11-12 มีนาคม 2567 ณ โรงพยาบาลแพร่ จังหวัดแพร่



ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 1

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาแนวทางในการค้นหา คัดกรอง ดูแล และติดตามต่อเนื่องในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ให้ได้รับบริการด้านสุขภาพจิต และได้รับการช่วยเหลือจนดีขึ้น
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ (BPSD)
3. เพื่อให้ญาติสามารถดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง และลดความรุนแรงของโรคและปัญหาที่จะตามมาได้

งบประมาณ

84,600 บาท

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 1

- บุคลากรรับผิดชอบงานสุขภาพจิต/งานสูงอายุ/งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และผู้เกี่ยวข้องในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและ สวศ./สwn./สวช. ในเขตสุขภาพที่ 1
- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
- บุคลากรผู้ดูแลผู้สูงอายุในสถานบริบาลผู้สูงอายุชวาวัดนะ และเฮลปิงแฮนด์ เนอร์สซิงโฮม เชียงใหม่โฮม เชียงใหม่
- ศูนย์อนามัยที่ 1 รวมทั้งหมด 35 คน

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการ การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ (BPSD) สำหรับผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงและญาติผู้ดูแล ในเขตสุขภาพที่ 1 บุคลากรผู้เกี่ยวข้องในการดูแลผู้สูงอายุ ,ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง และผู้ดูแล ทั้งหมด 8 จังหวัด ๆ ละ 20 คน รวมทั้งหมด 160 คน

กิจกรรมที่ 3 นิเทศติดตามผลการดำเนินงาน (ติดตามทางออนไลน์)

- คณะอนุกรรมการดูแลผู้ป่วยสูงอายุ โรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 10 คน
- บุคลากรรับผิดชอบงานสุขภาพจิต/งานสูงอายุ ในพื้นที่เป้าหมาย จำนวน 16 คน

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 1

ผลดำเนินงานโครงการ

กิจกรรมที่ 1

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 1 วันที่ 9-10 มกราคม 2567 ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น 4 อาคารจิตสันติ โรงพยาบาลสวนปรุง มีผู้เข้าร่วมประชุมแบบ onsite จำนวน 35 คน และแบบ online จำนวน 40 คน ซึ่งกิจกรรมประกอบด้วย การบรรยาย เรื่อง สถานการณ์ผู้สูงอายุไทย/ภาวะสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจและการบำบัดรักษา การอภิปราย เรื่อง การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ (BPSD) / โปรแกรมการเสริมสร้างสมรรถนะทางใจสำหรับผู้สูงอายุ (Elderly Mental Fitness)/การคิดบวกเมื่อประสบปัญหาและแสดงความคิดเห็นในทางที่ดี/ การจัดทำกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสมรรถนะผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ / แนวทางการดำเนินงานด้านจิตเวชในผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 1 / การใช้แบบประเมินสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ / การวางแผนทำกิจกรรมคัดกรอง และดูแลฟื้นฟูผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ (BPSD) ในเขตสุขภาพที่ 1

กิจกรรมที่ 2

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ (BPSD) สำหรับผู้สูงอายุ กลุ่มเสี่ยงและญาติผู้ดูแล ในเขตสุขภาพที่ 1 ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบไปด้วยผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง และผู้ดูแลผู้สูงอายุ ดังนี้

วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2567 ณ หอประชุมบ้านทุ่งผิง ตำบลทุ่งช้าง อำเภอทุ่งช้าง จังหวัดน่าน มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 22 คน

วันที่ 22 มีนาคม 2567 ณ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลน้ำริด อำเภอหนองม่วงไข่ จังหวัดแพร่ มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 20 คน

วันที่ 21 พฤษภาคม 2567 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลแม่ทะ อำเภอแม่ทะ จังหวัดลำปาง มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 50 คน

วันที่ 23 พฤษภาคม 2567 ณ ห้องประชุมพระราชปัญญาโมลี ชั้น 1 อาคารสงฆ์อาหาร โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 22 คน

วันที่ 24 พฤษภาคม 2567 ณ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) หมู่ 6 ตำบลเวียงหนองล่อง อำเภอเวียงหนองล่อง จังหวัดลำพูน มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 24 คน

วันที่ 24 พฤษภาคม 2567 ณ ศาลากลางบ้านแปลง 5 ตำบลท่าเตื่อ อำเภอดอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่ มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 25 คน

วันที่ 29 พฤษภาคม 2567 ณ ห้องประชุมคลินิก NCD โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ อำเภอเมืองแม่ฮ่องสอน จังหวัดแม่ฮ่องสอน มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 25 คน

วันที่ 10 มิถุนายน 2567 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลจุน อำเภอจุน จังหวัดพะเยา มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 21 คน ซึ่งกิจกรรมในโครงการประกอบไปด้วย การบรรยาย เรื่อง การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ (BPSD) สำหรับผู้ป่วยและญาติแบ่งกลุ่มทำกิจกรรมเรื่องการจัดการความเครียดและการจัดการปัญหา (Problem solving) / การระลึกความหลัง (Reminiscence) และการเขียนจดหมายเล่าเรื่อง / ศิลปะบำบัด : การวาดภาพระบายสี / การบริหารสมอง โดยใช้สุภาษิต คำพังเพยพื้นบ้าน

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 1

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

- มีพื้นที่เป้าหมายนำร่อง ในการคัดกรองสุขภาพจิต และสมองเสื่อมในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ซึ่งประกอบด้วย
 1. โรงพยาบาลกุงช้าง จังหวัดน่าน
 2. โรงพยาบาลแม่ทะ จังหวัดลำปาง
 3. โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย
 4. โรงพยาบาลเวียงหนองล่อง จังหวัดลำพูน
 5. โรงพยาบาลดอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่
 6. โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน
 7. โรงพยาบาลจุน จังหวัดพะเยา
 8. โรงพยาบาลหนองม่วงไข่ จังหวัดแพร่
- มีแนวทางการในการดูแลสุขภาพจิตและสมองเสื่อมในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงพื้นที่เป้าหมาย ในเขตสุขภาพที่ 1



ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 1

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ(ต่อ)

3. ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง พื้นที่เป้าหมายเขตสุขภาพที่ 1 ที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพจิตและสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ (NPI-Q)

4. ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ที่มีปัญหา NPI-Q ได้รับการดูแลช่วยเหลือจากบุคลากร/ผู้ดูแลและญาติ และได้รับการติดตาม จนดีขึ้น ดังนี้

ผลการดำเนินงาน											
โรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย	จังหวัด	จำนวนผู้สูงอายุที่ไม่ได้คัดกรองด้วยระบบ MinCog/กว่า 11 ปี	จำนวนผู้สูงอายุที่คัดกรองด้วย MinCog/กว่า 11 ปี	จำนวนผู้สูงอายุที่มีปัญหาพฤติกรรมด้วยระบบ TGD5	จำนวนผู้สูงอายุที่มีปัญหาพฤติกรรมด้วยระบบ TGD5 และมีค่าคะแนนปกติ	จำนวนผู้สูงอายุที่มีปัญหาพฤติกรรมด้วยระบบ TMS/MMSE	จำนวนผู้สูงอายุที่มีปัญหาพฤติกรรมด้วยระบบ TMS/MMSE และมีค่าคะแนนผิดปกติ	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองด้วยระบบ NPI-Q	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองด้วยระบบ NPI-Q และมีปัญหาข้อ 1	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองด้วยระบบ NPI-Q และมีปัญหาข้อ 1 จำนวน 1	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองด้วยระบบ NPI-Q และมีปัญหาข้อ 1 จำนวน 1
โรงพยาบาลดงตาล	เชียงใหม่	68	5	0	0	68	5	7	2	2	1
โรงพยาบาลราชประชานุเคราะห์	เชียงใหม่	91	0	0	0	90	31	91	10	10	8
โรงพยาบาลเวียงพางคำ	ลำปาง	103	24	0	0	23	2	0	0	0	0
โรงพยาบาลแม่ฟ้าหลวง	ลำปาง	86	66	0	0	79	36	73	20	20	6
โรงพยาบาลเมืองงาย	แพร่	93	12	0	0	11	1	74	14	14	4
โรงพยาบาลสุโขทัย	บ้าน	55	27	0	0	55	25	44	1	1	1
โรงพยาบาลสวนปรุง	พญา	66	24	0	0	63	54	63	25	25	20
โรงพยาบาลสิริวัฒนา	แม่ฮ่องสอน	27	20	0	0	27	20	26	20	20	22
โรงพยาบาลสวนปรุง	เชียงใหม่	55	41	51	24	48	34	52	47	47	53
รวม		644	219	51	24	464	208	430	139	139	117

ข้อมูล:เล่ม ๓ เดือนมิถุนายน ๖7

- จากผลการคัดกรองในตาราง พบว่า มีผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพจิตและสมองเสื่อมในพื้นที่เป้าหมาย ทั้งหมด 644 คน (ต.ค. 66 – 30 มิ.ย. 67) ผลการคัดกรองและการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นในโรงพยาบาลสวนปรุง คัดกรองผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ทั้งหมด 55 คน พบว่ามีปัญหา NPI-Q ทั้งหมด 47 คน ได้รับการช่วยเหลือและติดตามจนดีขึ้น ทั้งหมด 47 คน คิดเป็นร้อยละ 100
- ผลการคัดกรองและการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ในรพ.เครือข่าย ในเขตสุขภาพที่ 1 คัดกรองผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ทั้งหมด 589คน พบว่ามีปัญหา NPI-Q ทั้งหมด 92คน ได้รับการช่วยเหลือและติดตามจนดีขึ้น 69 คน คิดเป็นร้อยละ 75
- รวมทั้งหมดของเขต คัดกรองผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ทั้งหมด 644 คน พบว่ามีปัญหา NPI-Q ทั้งหมด 208 คน ได้รับการช่วยเหลือและติดตามจนดีขึ้น 166 คน คิดเป็นร้อยละ 79.81

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



โรงพยาบาลสวนปรุง จัดโครงการเพิ่มประสิทธิภาพ การดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 1



นพ.กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง เป็นประธานในพิธีเปิด และมอบประกาศเกียรติบัตรผู้เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 1 สำหรับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต/งานสูงอายุ/งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและผู้เกี่ยวข้องใน สวศ. สวท.และสวสต. ระหว่างวันที่ 9-10 ม.ค.2567 รูปแบบ online และ onsite จำนวน 80 คน เพื่อพัฒนาแนวทางการค้นหา คัดกรอง ดูแล และติดตามต่อเนื่องในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ให้ได้รับบริการด้านสุขภาพจิตและรับการช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง ลดความรุนแรงของโรคและปัญหาสุขภาพจิตรุนแรงตามมา ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝนแสงสิงแก้ว ชั้น 4 อาคารจิตสันติ โรงพยาบาลสวนปรุง



ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



โครงการเพิ่มศักยภาพการดูแลผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ในเขตสุขภาพที่ 1

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในเรือนจำได้รับการดูแลรักษาอย่างครอบคลุม
2. เพื่อให้ผู้ต้องขังจิตเวชที่พ้นโทษได้รับการกำกับและติดตามให้เข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาอย่างต่อเนื่อง และป้องกันการก่อคดีซ้ำ
3. เพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านจิตเวชและสุขภาพจิต ในเขตสุขภาพที่ 1 สามารถคัดกรอง ติดตามและบันทึกข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชบนระบบดิจิทัลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

- กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางดำเนินการดูแลผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 1 กลุ่มเป้าหมายได้แก่ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชเรือนจำ, ทัณฑสถาน, สถานกักขัง, สาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลแม่ข่าย ในเขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 50 คน
- กิจกรรมที่ 2 สนับสนุนการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ต้องขังในเรือนจำ เขตสุขภาพที่ 1 กลุ่มเป้าหมายได้แก่ บุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช, อสรจ., ผู้ต้องขังในเรือนจำจังหวัดแพร่, เรือนจำจังหวัดพะเยา, เรือนจำจังหวัดน่าน, เรือนจำกลางเชียงใหม่, เรือนจำกลางลำปาง, เรือนจำกลางเชียงราย และเรือนจำอำเภอเทิง จำนวน 600 คน
- กิจกรรมที่ 3 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุงในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและผู้ต้องขังภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต กลุ่มเป้าหมายได้แก่ บุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 35 คน

งบประมาณ

85,196 บาท

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. ร้อยละของผู้ต้องขังรายใหม่ที่ได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต ร้อยละ 100 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 เมษายน 2567)
2. ร้อยละของผู้ต้องขังรายเก่า (จำคุก 1 ปีขึ้นไป) ได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต ร้อยละ 76.40 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 เมษายน 2567)
3. ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ 81.15 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 เมษายน 2567)
4. ร้อยละของผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่องบนระบบดิจิทัลโดยไม่กลับมาก่อคดีซ้ำ ภายใน 1 ปี ร้อยละ 80 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2567)

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



โรงพยาบาลสวนปรุง

จัดโครงการเพิ่มศักยภาพ

การดูแลผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข
ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ในเขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2567



นพ.กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง เป็นประธานเปิดโครงการเพิ่มศักยภาพการดูแลผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ในเขตสุขภาพที่ 1 กิจกรรมที่ 1 การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางดำเนินการดูแลผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 1 สำหรับ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชเรือนจำ, กักตมสถาน, สถานกักขัง สำนักงานสาธารณสุข โรงพยาบาลแม่ข่ายในเขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 50 คน โดยมี นพ.กนิษฐพจน์ เจริญภักดิ์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รองประธานคณะกรรมการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช กล่าวรายงาน นพ.วจนะ เขมะวิชานุรัตน์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เป็นวิทยากร ณ ห้องประชุมพลอยไพสิฐ ชั้น 5 อาคารอุบลรัตนราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง



ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



โครงการประชุมวิชาการระบบยาเพื่อการดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อเนื่องในชุมชน ครั้งที่ 3 ปีงบประมาณ 2567

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสนับสนุนให้มีการพัฒนาระบบยาจิตเวชในระดับปฐมภูมิและมีโอกาสในการนำเสนอผลงานระบบยาจิตเวชในชุมชน
2. เพื่อให้สหวิชาชีพมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในชุมชน
3. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลต่อเนื่องในชุมชนแบบองค์รวม

กลุ่มเป้าหมาย

เภสัชกรเฉพาะทางสาขาจิตเวช เภสัชกรที่ให้บริการรับมา
เภสัชกรรมผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนและ
สหวิชาชีพผู้สนใจ จำนวน ๖๐ คน

งบประมาณ

20,400 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ

ดำเนินโครงการประชุมวิชาการระบบยาเพื่อการดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อเนื่องในชุมชน ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๗-๒๘ พฤษภาคม 2567 ณ ห้องประชุมพลอยไพลิน ชั้น 5 อาคารอุบลรัตนราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง โดยมีการบรรยายตามกำหนดการอบรมได้รับความอนุเคราะห์วิทยากรจากคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสยาม และมหาวิทยาลัยศิลปากร, โรงพยาบาลสันทรายและโรงพยาบาลแม่วาง ประกอบด้วย

1. การบรรยายเรื่อง การดูแลผู้ป่วยจิตเวชแบบองค์รวม, Physical health in mental health care: Explore the whole person With the Collaborative Centre for Cardio metabolic Health Psychosis(ccCHiP) (Online) (University of Sydney),
2. การบรรยาย เรื่อง การรักษาอาการนอนไม่หลับในผู้สูงอายุ การบรรยายเรื่อง อาการไม่พึงประสงค์จากยาจิตเวชที่เกี่ยวข้องกับการนอนหลับ
3. การบรรยาย เรื่อง Metabolic syndrome กับผู้ป่วยจิตเวช
4. การบรรยาย เรื่อง การใช้ยาจิตเวชในผู้ป่วยที่มีโรคเรื้อรังร่วมด้วย
5. การอภิปราย เรื่อง อาการไม่พึงประสงค์จากยาจิตเวชที่พบบ่อยในชุมชน

ทั้งนี้มีผู้เข้าอบรมประกอบด้วย เภสัชกร จำนวน 79 คน พยาบาล จำนวน 21 คน นักวิชาการสาธารณสุข 2 คน และนักจิตวิทยาคลินิก 1 คน รวม 103 คน

ผลลัพธ์ดำเนินงานโครงการ

1. มีผลงานเข้าร่วมประกวดจำนวน ๒ เรื่อง ซึ่งน้อยกว่าเป้าหมายคือ 5 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 40%
 - 1.1 ชื่อผลงานการศึกษาความชุกและผลการรักษาภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยเสพสารเสพติดโอปิออยด์ที่บำบัดด้วยเมทาโดนระยะยาว โดยเภสัชกรฐิติพงศ์ ศิริลักษณ์ โรงพยาบาลแม่วาง
 - 1.2 ชื่อผลงาน ผลของการพัฒนาระบบบริหารเภสัชกรรมที่บ้านแบบบูรณาการแก่ผู้สูงอายุโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ร่วมกับโรคซึมเศร้าในชุมชน อ.สันทราย จ.เชียงใหม่ โดย เภสัชกรหญิงณภัทร อินทจักร์ โรงพยาบาลสันทราย
2. ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำความรู้ไปดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนได้
3. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจในภาพรวมในระดับมากที่สุด ร้อยละ 55.9 และพึงพอใจมาก ร้อยละ 44.1

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



ภาพกิจกรรม

โครงการประชุมวิชาการระบบยาเพื่อการดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อเนื่องในชุมชน ครั้งที่ 3 ปีงบประมาณ 2567





ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



โครงการ Alcohol 3S คัดกรองไว ช่วยแก้ไขฆ่าตัวตาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อคัดกรองความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย และปัญหาสุขภาพจิตที่นำไปสู่การฆ่าตัวตายในประชาชนผู้ดื่มสุราและครอบครัว
2. เพื่อปรับเปลี่ยนมุมมองต่อปัญหาทางบวก (positive problem orientation) และเสริมสร้างทักษะการแก้ไขปัญหาที่เหมาะสมแก่ผู้มีความเสี่ยงฆ่าตัวตาย
3. เพื่อสร้างระบบเฝ้าระวัง ป้องกันและแก้ไขปัญหากการฆ่าตัวตายในผู้ดื่มและผู้ได้รับผลกระทบในชุมชน
4. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตเชิงรุก และการบูรณาการการทำงานสุขภาพจิตร่วมกันระหว่างภาคประชาชน เครือข่ายในชุมชน และบุคลากรสาธารณสุขกลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนที่ดื่มสุราและครอบครัวในพื้นที่ 4 จังหวัด จำนวน 10,502 คน แบ่งเป็นจังหวัดพะเยา 3,142 คน จังหวัดแพร่ 2,916 คน จังหวัดเชียงใหม่ 2,306 คน และจังหวัดน่าน 2,138 คน

งบประมาณ

969,950 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ

ดำเนินโครงการประชุมวิชาการระบบยาเพื่อการดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อเนื่องในชุมชน ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๗-๒๘ พฤษภาคม 2567 ณ ห้องประชุมพลอยไพลิน ชั้น 5 อาคารอุบลรัตนราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง โดยมีการบรรยายตามกำหนดการอบรมได้รับความอนุเคราะห์วิทยากรจากคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสยาม และมหาวิทยาลัยศิลปากร, โรงพยาบาลสันทรายและโรงพยาบาลแม่วาง ประกอบด้วย

1. การบรรยายเรื่องการดูแลผู้ป่วยจิตเวชแบบองค์รวม, Physical health in mental health care: Explore the whole person With the Collaborative Centre for Cardio metabolic Health Psychosis(ccCHiP) (Online) (University of Sydney),
2. การบรรยาย เรื่อง การรักษาอาการนอนไม่หลับในผู้สูงอายุ การบรรยายเรื่อง อาการไม่พึงประสงค์จากยาจิตเวชที่เกี่ยวข้องกับการนอนหลับ
3. การบรรยาย เรื่อง Metabolic syndrome กับผู้ป่วยจิตเวช
4. การบรรยาย เรื่อง การใช้ยาจิตเวชในผู้ป่วยที่มีโรคเรื้อรังร่วมด้วย
5. การอภิปราย เรื่อง อาการไม่พึงประสงค์จากยาจิตเวชที่พบบ่อยในชุมชน

ทั้งนี้มีผู้เข้าอบรมประกอบด้วย เภสัชกร จำนวน 79 คน พยาบาล จำนวน 21 คน นักวิชาการสาธารณสุข 2 คน และนักจิตวิทยาคลินิก 1 คน รวม 103 คน

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



โครงการ Alcohol 3S คัดกรองไฉ่ช่วยแก้ไขฆ่าตัวตาย

ผลดำเนินงานโครงการ(ต่อ)

ดำเนินโครงการประชุมวิชาการระบบยาเพื่อการดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อเนื่องในชุมชน ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๗-๒๘ พฤษภาคม 2567 ณ ห้องประชุมพลอยไพลิน ชั้น 5 อาคารอุบลรัตนราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง โดยมีการการบรรยายตามกำหนดการอบรมได้รับความอนุเคราะห์วิทยากรจากคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสยาม และมหาวิทยาลัยศิลปากร, โรงพยาบาลสันทรายและโรงพยาบาลแม่วาง ประกอบด้วย

1. การบรรยายเรื่องการดูแลผู้ป่วยจิตเวชแบบองค์รวม, Physical health in mental health care: Explore the whole person With the Collaborative Centre for Cardio metabolic Health Psychosis(ccCHiP) (Online) (University of Sydney),

2. การบรรยาย เรื่อง การรักษาอาการนอนไม่หลับในผู้สูงอายุ การบรรยายเรื่อง อาการไม่พึงประสงค์จากยาจิตเวชที่เกี่ยวข้องกับการนอนหลับ

3. การบรรยาย เรื่อง Metabolic syndrome กับผู้ป่วยจิตเวช

4. การบรรยาย เรื่อง การใช้ยาจิตเวชในผู้ป่วยที่มีโรคเรื้อรังร่วมด้วย

5. การอภิปราย เรื่อง อาการไม่พึงประสงค์จากยาจิตเวชที่พบบ่อยในชุมชน

ทั้งนี้มีผู้เข้าอบรมประกอบด้วย เกษัชกร จำนวน 79 คน พยาบาล จำนวน 21 คน นักวิชาการสาธารณสุข 2 คน และนักจิตวิทยาคลินิก 1 คน รวม 103 คน

ผลลัพธ์ดำเนินงานโครงการ

1. มีผลงานเข้าร่วมประกวดจำนวน ๒ เรื่อง ซึ่งน้อยกว่าเป้าหมายคือ 5 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 40%

1.1 ชื่อผลงานการศึกษาความชุกและผลการรักษาภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยเสพสารเสพติดโอปิออยด์ที่บำบัดด้วยเมทาโดนระยะยาว โดยเกษัชกรฐิติพงศ์ ศิริลักษณ์ โรงพยาบาลแม่วาง

1.2 ชื่อผลงาน ผลของการพัฒนาระบบบริหารเภสัชกรรมที่บ้านแบบบูรณาการแก่ผู้สูงอายุโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ร่วมกับโรคซึมเศร้าในชุมชน อ.สันทราย จ.เชียงใหม่ โดย เกษัชกรหญิงณภัทร อินทจักร์ โรงพยาบาลสันทราย

2. ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำความรู้ไปดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนได้

3. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจในภาพรวมในระดับมากที่สุด ร้อยละ 55.9 และพึงพอใจมาก ร้อยละ 44.1

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



โรงพยาบาลสวนปรุง

Date Release:
19 ก.พ. 2567

จัดโครงการซ้อมแผนตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินทางการแพทย์ “การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพจิต” รุ่นที่ 1



นพ.กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง เป็นประธาน
ในพิธีเปิดและมอบเกียรติบัตรโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผน
ตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินทางการแพทย์ “การจัดการภาวะฉุกเฉิน
ทางสุขภาพจิต” รุ่นที่ 1 สำหรับบุคลากรทางการแพทย์โรงพยาบาล
สวนปรุง ณ ร้านอาหาร Much Room อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
โดยมี นางสาวนวยนาฏ สมเพชร รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจทางการแพทย์
ด้านบริหาร โรงพยาบาลสวนปรุง กล่าวรายงาน

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



โรงพยาบาลสวนปรุง

จัดโครงการซ้อมแผนตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินทางการแพทย์

“การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพจิต” รุ่นที่ 2



นพ.กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง เป็นประธาน
ในพิธีเปิดและมอบเกียรติบัตรโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผน
ตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินทางการแพทย์ “การจัดการภาวะฉุกเฉิน
ทางสุขภาพจิต” รุ่นที่ 2 สำหรับบุคลากรทางการแพทย์โรงพยาบาล
สวนปรุง ณ ร้านอาหาร Much Room อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
โดยมี นางสาวนวยนาฏ สมเพชร รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล
ด้านบริหาร โรงพยาบาลสวนปรุง กล่าวรายงาน

ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

"โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2566"

ยุทธศาสตร์ที่ 4

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



วัตถุประสงค์

1. เพื่อเสริมสร้างสมรรถนะผู้เข้าร่วมอบรมให้มีความรู้ทางวิชาการด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
2. เพื่อเพิ่มสมรรถนะผู้เข้าร่วมอบรมในการดูแลผู้ป่วยมีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์และสามารถนำไปปรับใช้ในการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

งบประมาณ
19,400 บาท

กลุ่มเป้าหมาย

- กิจกรรมที่ 1 พยาบาล ICWN และพยาบาลวิชาชีพหอผู้ป่วยใน, OPD/ER, ศูนย์ ECT วิทยาการและคณะทำงาน จำนวน 50 คน
กิจกรรมที่ 2 พยาบาลตึกกฤษฎา, ตึกจิระ-1, ตึกปัญญา, ตึกขนาน, ศูนย์จิตสังคมบำบัด วิทยาการและคณะทำงาน จำนวน 30 คน

ผลดำเนินงานโครงการ

กิจกรรมที่ 1

การบรรยายเรื่อง การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ และ แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการล้างมือและการใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย

กิจกรรมที่ 2

การบรรยายเรื่อง การดูแลรักษาผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์, แนวทางการบริหารยาผู้ป่วยในในระยะถอนพิษสุรา, การติดตามและลงข้อมูลในโปรแกรมการติดตามผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ และการลงข้อมูลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ และผู้ป่วย SMI-V ในฐานข้อมูล

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการอบรม/สัมมนาตามโครงการของกรมสุขภาพจิต (ตามเอกสารแนบ)
2. แบบประเมินความรู้การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
 - 2.1 ก่อนการอบรม (pre-test) ร้อยละ 96
 - 2.2 หลังการอบรม (post-test) ร้อยละ 100
3. แบบประเมินความรู้การดูแลรักษาผู้ป่วยมีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์และการบริหารยาผู้ป่วยในระยะถอนพิษสุรา
 - 3.1 ก่อนการอบรม (pre-test) ร้อยละ 75
 - 3.2 หลังการอบรม (post-test) ร้อยละ 91

ภาพกิจกรรม



ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

"โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยง ของโรงพยาบาล ปิงบประมาณ 2567"

ยุทธศาสตร์ที่ 4

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจการบริหารจัดการความเสี่ยงของโรงพยาบาล
2. เพื่อให้บุคลากรสามารถใช้โปรแกรมรายงานความเสี่ยงได้อย่างถูกต้อง

งบประมาณ
106,395 บาท

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง วิทยากร และคณะทำงาน รวมจำนวน 27 คน

การดำเนินงานโครงการ

การดำเนินการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของโรงพยาบาล ปิงบประมาณ 2567 ระหว่างวันที่ 16 - 17 ตุลาคม 2566 ณ ห้องประชุมโรงแรมเชียงคาน ริเวอร์ เมาทีกเทน รีสอร์ท อำเภอเชียงคาน จังหวัดเลย และห้องประชุมโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ จังหวัดเลย ได้แก่ บรรยาย เรื่อง ระบบบริหารจัดการความเสี่ยง โรงพยาบาล, โปรแกรมรายงานความเสี่ยง แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการ เรื่อง การรายงานความเสี่ยงในโปรแกรมรายงานความเสี่ยง ในช่วงบ่าย และ อภิปรายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สรุปผล

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการอบรม/สัมมนาตามโครงการของกรมสุขภาพจิต
2. บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจระบบบริหารความเสี่ยงเพิ่มขึ้น ดังนี้
 - 2.1 ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระบบบริหารความเสี่ยงของบุคลากร ก่อนการอบรม ร้อยละ 57
 - 2.2 ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระบบบริหารความเสี่ยงของบุคลากร หลังการอบรม ร้อยละ 95

ภาพกิจกรรม





ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

ประชุมพัฒนาระบบบริหารจัดการ ความเสี่ยงของโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2567



16 ตุลาคม 2566

นายแพทย์กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง เป็นประธานเปิดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2567 ทางออนไลน์ โดยมอบหมายให้ นายประติษฐ์ ชัยชนะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ นำบุคลากรร่วมประชุมระบบบริหารจัดการความเสี่ยง แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการรายงานความเสี่ยงผ่านโปรแกรมรายงานความเสี่ยงของโรงพยาบาลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการความเสี่ยงในโรงพยาบาล ณ ห้องประชุมโรงแรมเชียงคาน ริเวอร์ แมกitekน รีสอร์ท อำเภอเชียงคาน จังหวัดเลย

ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

"โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมผู้ป่วยจิตเวช ปีงบประมาณ 2567"

ยุทธศาสตร์ที่ 4

ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์



งบประมาณ
102,900 บาท

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรเกิดความรู้ความเข้าใจจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการพัฒนาระบบการจัดบริการการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมผู้ป่วยจิตเวช
2. เพื่อให้บุคลากรได้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการพัฒนาระบบการจัดบริการการฟื้นฟูสมรรถภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง จำนวนทั้งสิ้น 16 คน ประกอบด้วย คณะวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน 8 คน

การดำเนินงานโครงการ

1. การรับฟังการบรรยาย เรื่อง แนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมตามแนวทาง Recover Model 3 ชั่วโมง และเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมผู้ป่วยสารเสพติด 3 ชั่วโมง
2. การแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการ เรื่อง การฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมสู่งานประจำ 3 ชั่วโมง
3. การอภิปรายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ "การพัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมผู้ป่วยจิตเวช ปีงบประมาณ 2567" 2 ชั่วโมง
4. การศึกษาดูงาน ศูนย์แสงอรุณ ฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยพระกิตติคุณ อ.ปาย จ.แม่ฮ่องสอน 3 ชั่วโมง

ภาพกิจกรรม





ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

ประชุมพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ทางสังคมผู้ป่วยจิตเวช ปีงบประมาณ 2567

Date Release:

30 ต.ค. 2566



นายแพทย์กิตติศักดิ์ โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง เป็นประธานเปิด**โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมผู้ป่วยจิตเวช ปีงบประมาณ 2567** สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง ระหว่างวันที่ 30-31 ต.ค.2566 ณ ห้องประชุมโรงแรมเดอะควอเตอร์ปาย จังหวัดแม่ฮ่องสอน

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ทักษะในการให้บริการในทุกกลุ่มงานและทุกจุดบริการ การพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะด้านความรู้ความเข้าใจด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมตามแนวทางของ Recovery Model ให้การบริการมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น ช่วยส่งเสริมให้ผู้ป่วยและผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตกลับไป ดำเนินชีวิตได้อย่างปกติสุข



ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

"ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรด้านการบริหารแผนงาน และงบประมาณเพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2567"

ยุทธศาสตร์ที่ 4

ผลการดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์



วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุงมีความรู้ความเข้าใจในการบริหารแผนงานและงบประมาณ เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนกระบวนการทำงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชกับหน่วยงานในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง จำนวนทั้งสิ้น 23 คน ประกอบด้วยคณะวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน 6 คน

งบประมาณ

1117,925 บาท

การดำเนินงานโครงการ

การดำเนินการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรด้านการบริหารแผนงานและงบประมาณเพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2567 ในวันที่ 9-10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566 ณ. โรงแรมพิชชาพร เอ๊าส์ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรักไทย อำเภอเมืองจังหวัดแม่ฮ่องสอน และโรงพยาบาลปางมะผ้า อำเภอปางมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน โดยมีการบรรยายใน เรื่อง การขับเคลื่อนนโยบายสำคัญรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567, ระบบการจัดทำแผนเงินบำรุงและนโยบายและหลักเกณฑ์การจัดทำแผนการใช้เงินบำรุง, แผนงานโครงการที่สนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตในพื้นที่ รวมถึงมีการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ เรื่องการบริหารแผนงานที่สำคัญด้านสุขภาพจิตและจิตเวชและศึกษาดูงานในเรื่องการสร้างองค์กรแห่งความสุขและการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้บริการ

การดำเนินงานโครงการ

1. บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุงมีความรู้ความเข้าใจในการบริหารแผนงานและ งบประมาณเพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น ร้อยละ 8 ตามแผนภูมิในส่วน ที่ 2 ข้อ 3 (ผลคะแนน Pre-test และ Post-test เข้ารับการอบรมโดยเฉลี่ย)
2. บุคลากรเกิดการแลกเปลี่ยนกระบวนการทำงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชกับหน่วยงานในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1 ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานบุคลากรบางท่านยังไม่เคยจัดทำแผนงานและงบประมาณ เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตและจิตเวชได้

ภาพกิจกรรม





ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรด้านการบริหารแผนงานและงบประมาณ เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2567



โรงพยาบาลสวนปรุงจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรด้านการบริหารแผนงานและงบประมาณ เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2567 สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลเพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจในการบริหารแผนงานและงบประมาณ เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนกระบวนการทำงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชกับหน่วยงานในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1



โดยลงพื้นที่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานสุขภาพจิต ปัญหาอุปสรรค ในพื้นที่ รพ.สต.บ้านรักไทย อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน โดยมี นายสมศักดิ์ คงแดง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรักไทย ให้การต้อนรับ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง การสร้างองค์กรแห่งความสุขและการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้บริการ ณ โรงพยาบาลปางมะผ้า อำเภอปางมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน โดยมี นายภาสกร ใจ่องวัลย์ รองผู้อำนวยการด้านบริหาร โรงพยาบาลปางมะผ้า ให้การต้อนรับ



ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

โรงพยาบาลสวนปรุงนำคณะศึกษาดูงาน
การบำบัดผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากการใช้สารเสพติด
โรงพยาบาลรัตนารักษ์แม่ฮ่องสอน กรมการแพทย์



3 พ.ย. 2566

นายแพทย์กิตติศักดิ์ โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง มอบหมายให้ นางจรัสญศรี หน่อคำ หัวหน้ากลุ่มงานเวชระเบียน นำทีมสหวิชาชีพเข้าศึกษาดูงานด้านการบำบัดผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากการใช้สารเสพติดของโรงพยาบาลรัตนารักษ์แม่ฮ่องสอน กรมการแพทย์ โดยมี นางวิมลรัตน์ อัมพัน รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนารักษ์แม่ฮ่องสอน พร้อมคณะผู้บริหารและบุคลากรให้การต้อนรับ ณ โรงพยาบาลรัตนารักษ์แม่ฮ่องสอน



ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

โรงพยาบาลสวนปรุง

ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบดูแล
ผู้ป่วยจิตเวชระยะฟื้นฟูและการดูแลหลังจำหน่าย
ปีงบประมาณ 2567

16-17 พ.ย. 2566
Date Release:



นายแพทย์กิตติศักดิ์ ไพร์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลสวนปรุง ได้จัดโครงการประชุม
เชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชระยะฟื้นฟูและ
การดูแลหลังจำหน่าย ปีงบประมาณ 2567 โดยมีนางเรณู สุรพิสิฐ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นางสาวอังคณา สารคำ นักกิจกรรมบำบัด
ชำนาญการ นำบุคลากรเข้าร่วมประชุมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการ
ดูแลผู้ป่วยจิตเวชระยะฟื้นฟูและการดูแลหลังจำหน่าย และรับฟัง
การบรรยายจาก นางสาวเนตรนภา วัจนศิริ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลเชียงคาน และ นางเพ็ญสุดา ไชยเมือง พยาบาลวิชาชีพ
ชำนาญการ โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ พร้อมทั้งแบ่งกลุ่ม
ปฏิบัติและร่วมกันอภิปราย ณ ห้องประชุมโรงแรมเชียงคาน ริเวอร์
เมาร์เกท รีสอร์ท อ่าเภอเชียงคาน จังหวัดเลย และได้เข้าเยี่ยมชม
หอผู้ป่วยฟื้นฟูราษฎร์ ด.น โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ โดยมี
นางอัญชลี วิจิตรปัญญา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ให้การต้อนรับ





ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

โรงพยาบาลสวนปรุง

โครงการสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเยี่ยมเสริมพลัง เครือข่ายสุขภาพจิตระดับปทุมภูมิ

7-8 ธ.ค. 2566

Date Release:



นายแพทย์กิตติกร โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง มอบหมายให้ นางดวงเดือน นรสิงห์ รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล เป็นประธาน เปิดโครงการสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเยี่ยมเสริมพลัง เครือข่ายสุขภาพจิตระดับปทุมภูมิ สำหรับ ทีมสหวิชาชีพโรงพยาบาลสวนปรุง เพื่อรับฟังปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช จากบุคลากรในพื้นที่ ร่วมกันหาแนวทางแก้ไขที่เหมาะสมและเสริมกำลังใจ ให้กับบุคลากรในการปฏิบัติงาน พร้อมเข้าศึกษาดูงานการดำเนินงาน ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่ ณ สว.สต.บ้านใหม่ ต.เมืองคอง อ.เชียงดาว จ.เชียงใหม่



ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

ยุทธศาสตร์ที่ 4

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



" อบรมเชิงปฏิบัติการการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ สายด่วนสุขภาพจิต 1323 กรณีวิกฤตสุขภาพจิต "

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรสหวิชาชีพมีความรู้ ทักษะการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ สายด่วนสุขภาพจิต 1323 กรณีวิกฤตสุขภาพจิต
2. เพื่อให้บุคลากรสหวิชาชีพสามารถให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์ สายด่วนสุขภาพจิต 1323 กรณีวิกฤตสุขภาพจิต ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรสหวิชาชีพโรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 60 คน

งบประมาณ

27,680 บาท

การดำเนินงานโครงการ

ดำเนินโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ สายด่วนสุขภาพจิต 1323 กรณีวิกฤตสุขภาพจิต จำนวน 2 รุ่น ในวันที่ 16 และ 23 มกราคม 2567 ณ ห้องประชุมชั้น 4 อาคารจิตสันติ โรงพยาบาลสวนปรุง มีผู้เข้าร่วมอบรมทั้งหมด 60 คน โดยมีการบรรยายเรื่องการฆ่าตัวตาย และ Crisis intervention การบรรยาย เรื่องการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ กรณีวิกฤตสุขภาพจิต บรรยาย เรื่องแนวทางการปฏิบัติงานการใช้งานระบบ 1323 (ระบบใหม่) และแนวทางการปฏิบัติงานให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ สายด่วนสุขภาพจิต 1323 กรณีวิกฤตสุขภาพจิต การแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ เรื่องการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ กรณีวิกฤตสุขภาพจิต และการอภิปรายกลุ่ม กรณีศึกษา (Case Study) ผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงฆ่าตัวตายและแนวทางการจัดการ

พบว่าบุคลากรสหวิชาชีพที่เข้ารับการอบรมให้ความร่วมมือและมีส่วนร่วมในการอบรมดีมาก มีความรู้ ทักษะการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ กรณีวิกฤตสุขภาพจิต สามารถเรียนรู้วิธีการทำงานของระบบ ๑๓๒๓ เพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติงานให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์ สายด่วนสุขภาพจิต 1323 ได้ เรียนรู้ผ่านกรณีศึกษา (Case Study) ผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงฆ่าตัวตายและแนวทางการจัดการ รวมไปถึงการส่งต่อได้

การดำเนินงานโครงการ

1. บุคลากรสหวิชาชีพมีความรู้ ทักษะ และสามารถให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์สายด่วนสุขภาพจิต 1323 กรณีวิกฤตสุขภาพจิต เพื่อช่วยเหลือประชาชนผู้ประสบภาวะวิกฤตสุขภาพจิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. บุคลากรสหวิชาชีพสามารถปฏิบัติงานได้ตามขั้นตอนการทำงานและบันทึกข้อมูลในระบบงาน 1323 ได้อย่างมีมาตรฐาน

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

การประสานงานเรื่องการส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมผ่าน Google sheet มีข้อติดขัดเนื่องจากบางคนบันทึกเป็นไฟล์ Excel แล้วพิมพ์ชื่อส่ง ทำให้ไม่ปรากฏใน Google sheet แต่สามารถบริหารจัดการได้ เพราะมีตัวแทนแต่ละวิชาชีพคอยอัปเดตข้อมูล

ข้อเสนอแนะ

1. ผู้เข้ารับการอบรมเสนอให้จัดการอบรม 2 วัน เพื่อเน้นการฝึกทักษะและเรียนรู้ได้หลากหลายケース อยากรให้มี case study ให้ลองทำเพิ่มเติม
2. ผู้รับการอบรมที่เป็นน้องใหม่ ยังไม่เคยอยู่เวร 1323 อยากรทดลองใช้ระบบจริง การลงไปดูหน้างานจริงหรือมีตัวอย่างโปรแกรมให้ทดลองทำ



ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ สายด่วนสุขภาพจิต 1323 กรณีวิกฤตสุขภาพจิต” รุ่นที่ 1



นพ.กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง มอบหมายให้ นพ.ภูมินทร์ ชลาชีวะ รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ 2 เป็นประธานเปิดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ สายด่วนสุขภาพจิต 1323 กรณีวิกฤตสุขภาพจิต” รุ่นที่ 1 สำหรับบุคลากร สหวิชาชีพ สว.สวนปรุง จำนวน 30 คน โดยมี พญ.พิชาก็ค จรัสศรีมี ประธานคณะกรรมการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ สายด่วนสุขภาพจิต 1323 สว.สวนปรุง กล่าวรายงาน ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว อาคารจิตสันติ สว.สวนปรุง



ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

โรงพยาบาลสวนปรุง

Date Release:

23/ม.ค./2567

จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ สายด่วนสุขภาพจิต 1323 กรณีวิกฤตสุขภาพจิต” รุ่นที่ 2



นพ.กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง มอบหมายให้ พญ.พิชาภัค จรัสศรีศรีมี ประธานคณะกรรมการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์สายด่วนสุขภาพจิต 1323 รพ.สวนปรุง จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ สายด่วนสุขภาพจิต 1323 กรณีวิกฤตสุขภาพจิต” รุ่นที่ 2 พร้อมนำคณะเป็นวิทยากร โดยมีบุคลากรสหวิชาชีพ รพ.สวนปรุง จำนวน 30 คน เข้าร่วมโครงการ ณ ห้องประชุมศ.นพ.ฝนแสงสิงแก้ว อาคารจิตสันติ รพ.สวนปรุง



ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

Date Release:
22 ม.ค. 2567

โรงพยาบาลสวนปรุง

จัดโครงการอบรมพัฒนาสมรรถนะการเป็น “ครูคลินิก” สำหรับทีมสหวิชาชีพ



นพ.กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง มอบหมายให้ นพ.ภูมินทร์ ชลาชิวะ รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ 2 เป็นประธานเปิดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาสมรรถนะการเป็นครูคลินิก” สำหรับ บุคลากรสหวิชาชีพโรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 30 คน โดยมี นางจารุณี รัชมีสุวิวัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม กล่าวรายงาน อาจารย์เขมศักดิ์ ธีรณัฐกิจภรณ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต และคณะ เป็นวิทยากร โครงการดังกล่าวจัดขึ้นระหว่างวันที่ 22-23 มกราคม 2567 มีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรสหวิชาชีพและเสริมสร้างทัศนคติที่ดีในการเป็นครูคลินิก



ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

โรงพยาบาลสวนปรุง

Date Release:

6-7/ก.พ./2567

**จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
ระบบการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด
ปีงบประมาณ 2567 และศึกษาดูงาน รพ.แม่แตง**



นพ.กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง มอบหมายให้ นางสาวมธุริน คำวงศ์ปิณฑิต พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ เป็นประธานเปิดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชระยะฟื้นฟูและการดูแลหลังจำหน่าย ปีงบประมาณ 2567 สำหรับบุคลากรสหวิชาชีพ โรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 30 คน โดยมี นางศศิรส ชอบดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กล่าวรายงานและนำคณะเป็นวิทยากร ณ บุษบา การ์เดน รีสอร์ท อ.แม่แตง จ.เชียงใหม่ พร้อมนำคณะเข้าศึกษาดูงานระบบการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและระบบรายงานการติดตามผู้ติดยาเสพติด โรงพยาบาลแม่แตง โดยมี นางสาวคณินิจ ศรีสอนใจ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้างานกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ให้การต้อนรับและบรรยายสรุป ณ โรงพยาบาลแม่แตง อ.แม่แตง จ.เชียงใหม่



ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

โรงพยาบาลสวนปรุง

Date Release:
13 ก.พ. 2567

จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวช ภายใต้กรอบแนวคิดการสื่อสารสาธารณะและสังคม (CareD+)



นพ.กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง เป็นประธานเปิดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชภายใต้กรอบแนวคิดการสื่อสารสาธารณะและสังคม (CareD+) สำหรับบุคลากรทุกวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ กทันตแพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ นักประชาสัมพันธ์ นักวิชาการ และวิชาชีพอื่น จำนวน 90 คน โดยมี นางสาวพิชารักษ์ จรัสศรีคมี นายแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลสวนปรุง กล่าวรายงาน และเป็นวิทยากรบรรยายการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชภายใต้กรอบแนวคิดการสื่อสารสาธารณะและสังคม CareD+ ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น 4 อาคารจิตสันติ โรงพยาบาลสวนปรุง



ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

โรงพยาบาลสวนปรุง

Date Release:
21/ก.ว./2567

จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนการสื่อสารภายใต้กรอบแนวคิด

การสื่อสารสาธารณะและสังคม CareD⁺ รุ่นที่ 1



นพ.กิตติศักดิ์ โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุงและผู้ช่วยอธิบดีกรมสุขภาพจิต มอบหมายให้ นางสาวพิชานันท์ จรัสศรีศรี นายแพทย์ปฏิบัติการ และคณะ CareD+ Team โรงพยาบาลสวนปรุง จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ วางแผนการสื่อสาร ภายใต้กรอบแนวคิดการสื่อสารสาธารณะและสังคม (CareD+) รุ่นที่ 1 สำหรับบุคลากร โรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 60 คน เพื่อร่วมกันวางแผนจัดกิจกรรมการสื่อสาร ในระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชให้ผู้รับบริการเกิดความประทับใจตั้งแต่แรกพบ ณ ห้องประชุมพลอยไพลิน อาคารอุบลรัตนราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง



ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 4

โรงพยาบาลสวนปรุง จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ วางแผนการสื่อสารภายใต้กรอบแนวคิด การสื่อสารสาธารณะและสังคม (CareD⁺) กิจกรรมที่ 2 รุ่นที่ 2



22 กุมภาพันธ์ 2567

นพ.กิตติภวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุงและผู้ช่วยอธิบดีกรมสุขภาพจิต มอบหมายให้ นางวงเดือน สุนันทา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และ CareD+ Team โรงพยาบาลสวนปรุง จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ วางแผนการสื่อสารภายใต้กรอบแนวคิดการสื่อสารสาธารณะและสังคม (CareD⁺) กิจกรรมที่ 2 รุ่นที่ 2 สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 60 คน เพื่อนำเสนอกิจกรรมการสื่อสารในระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชให้ผู้รับบริการเกิดความประทับใจตั้งแต่แรกพบ โดยมี พันโทหญิงนำสุข คงคาลัย ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รองหัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม ร่วมวิพากษ์ ณ ห้องประชุมพลอยไพสิน อาคารอุบลรัตน์ราชภัฏญา โรงพยาบาลสวนปรุง



ยุทธศาสตร์ที่ 5

พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัยและมีธรรมาภิบาล

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 5

โรงพยาบาลสวนปรุง

Date Release:

27/ธ.ค./2566

จัดกิจกรรม Big Cleaning Day 2566



พ.กิตติภวี ไพร์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง นำผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าตึกผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่ทุกคน ร่วมกิจกรรม Big Cleaning Day (5ส) ประจำปี 2566 เพื่อสร้างจิตสำนึกในการพัฒนาสภาพแวดล้อมที่ดีมีความปลอดภัยในโรงพยาบาล สร้างความมั่นใจให้กับผู้รับบริการ โดยให้บุคลากรทุกคนมีส่วนร่วมในการทำความสะอาดหน่วยงานและบริเวณโดยรอบโรงพยาบาล ตามหลัก 5ส ได้แก่ สะสาง สะดวก สะอาด สุขลักษณะ และสร้างนิสัย



ยุทธศาสตร์ที่ 5

พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัยและมีธรรมาภิบาล

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 5

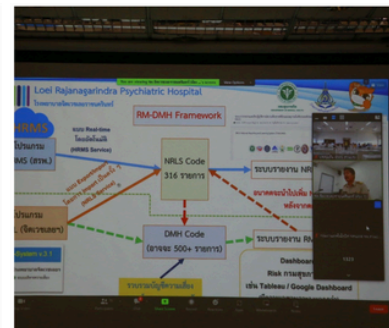
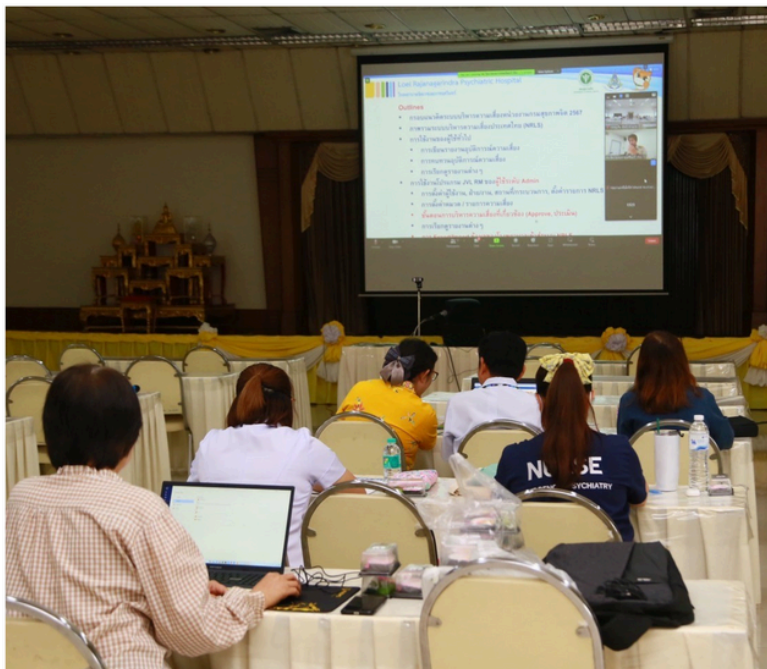
โรงพยาบาลสวนปรุง

Date Release:

8/ม.ค./2567

จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ

การใช้โปรแกรมรายงานความเสี่ยง



นพ.กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง มอบหมายให้ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน และคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรมรายงานความเสี่ยง สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น 4 อาคารจิตสันติ โรงพยาบาลสวนปรุง

ยุทธศาสตร์ที่ 5

พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัยและมีธรรมาภิบาล

โครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ที่ 5

“โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนขับเคลื่อนนโยบายสำคัญ
กระทรวงสาธารณสุขและกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2567”

ยุทธศาสตร์ที่ 5

ผลการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์



วัตถุประสงค์

1. เพื่อจัดทำมาตรการสำคัญ/กิจกรรมหลักในขับเคลื่อนนโยบายพร้อมทั้งกำหนดการประเมินผลความสำเร็จทั้งระยะสั้น (Quick Win) และภายใน 1 ปี
2. เพื่อจัดทำแผนดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต เพื่อให้บรรลุเป้าหมายต่อไป

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุงและคณะทำงาน/วิทยากร
รวมทั้งสิ้น 40 คน

งบประมาณ

22,600 บาท

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. มีแผนการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญกระทรวงสาธารณสุข พร้อมเกณฑ์การประเมินผลความสำเร็จทั้งระยะสั้น (Quick Win) และภายใน 1 ปี
2. มีแผนดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิตและผลการดำเนินงานตัวชี้วัด บรรลุเป้าหมายในปีงบประมาณ 2567

ภาพกิจกรรม



ส่วนที่ 4

รายงานสถานะทางการเงิน

สถานะเงินบำรุง

87

แหล่งเงินรายได้

88

เปรียบเทียบรายรับ-รายจ่ายและเงินบำรุงคงเหลือ

89

รายการรับ เงินบำรุง

90

รายการจ่าย เงินบำรุง

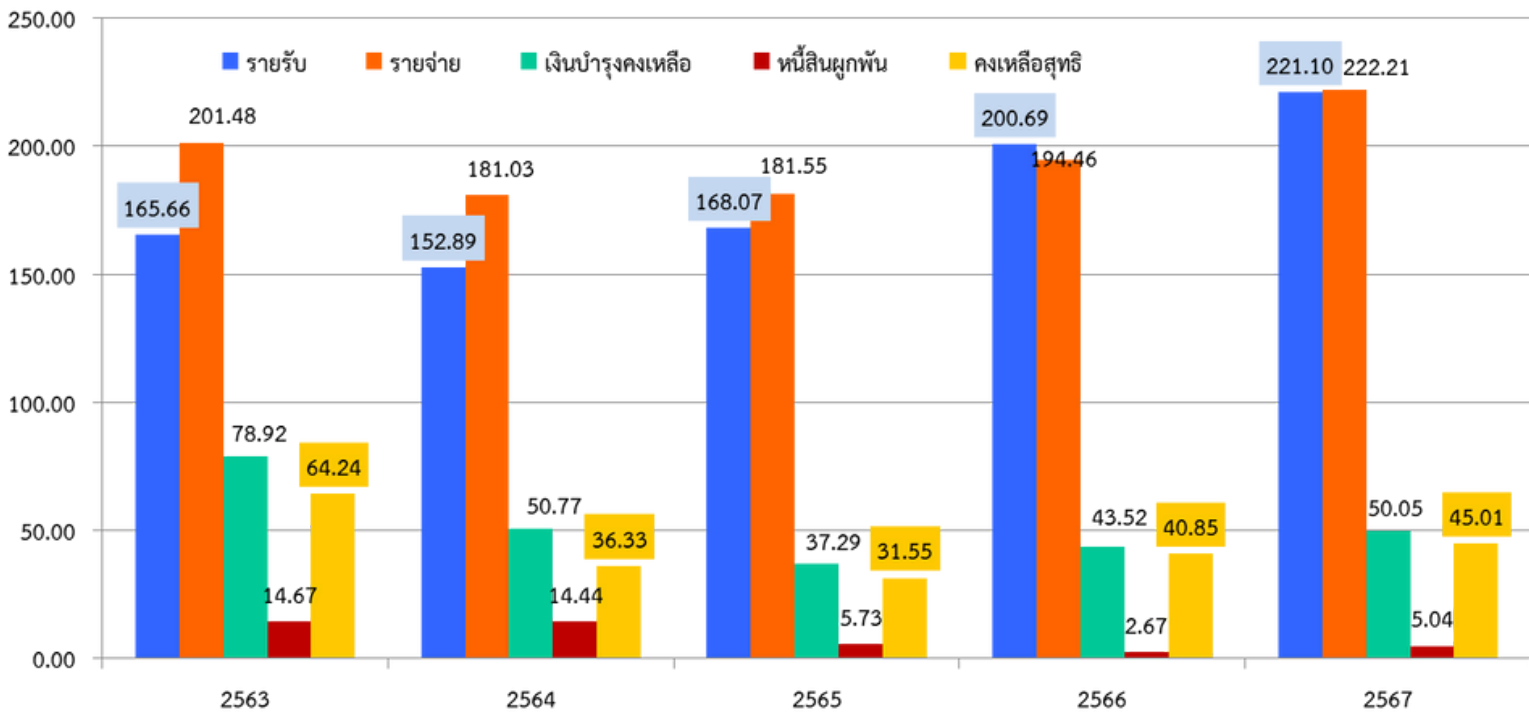
91

วิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงิน

92

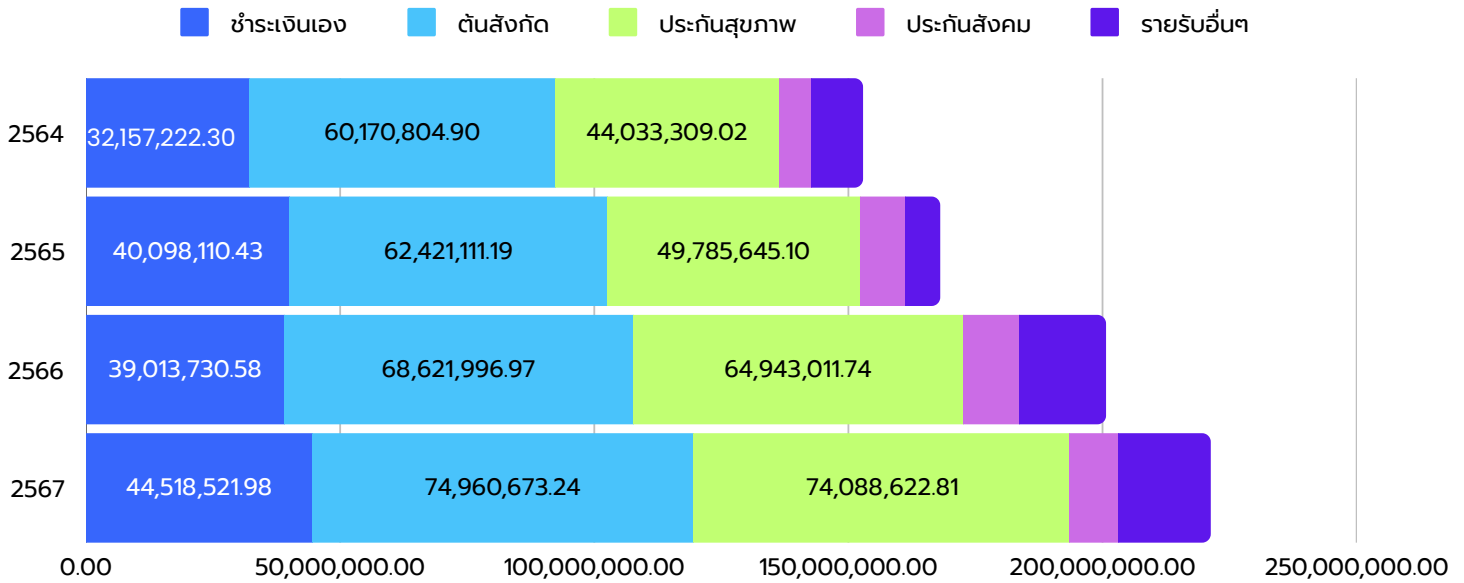


สถานะเงินบำรุง โรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ 2563-2567



ที่มา : กลุ่มงานการเงินและบัญชี ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

แหล่งเงินรายได้



ปีงบประมาณ	ชำระเงินเอง	ต้นสังกัด	ประกันสุขภาพ	ประกันสังคม	รายรับอื่นๆ
2564	32,157,222.30	60,170,804.90	44,033,309.02	6,330,801.75	10,193,649.25
2565	40,098,110.43	62,421,111.19	49,785,645.10	9,015,901.10	6,749,395.78
2566	39,013,730.58	68,621,996.97	64,943,011.74	11,024,756.15	17,091,486.32
2567	44,518,521.98	74,960,673.24	74,088,622.81	9,639,923.58	18,093,875.40

เปรียบเทียบรายรับ-รายจ่ายและเงินบำรุงคงเหลือ ปีงบประมาณ 2564-2567

รายการ	2564	2565	2566	2567
รายรับ				
• ค่ารักษาพยาบาล	142,519,329.97	161,320,775.82	183,603,495.44	203,207,741.61
• เงินสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น				
• รายรับอื่นๆ	10,366,459.25	7,049,619.61	17,091,486.32	18,093,875.40
รวม	152,885,787.22	168,070,171.60	200,694,981.76	221,101,617.01
รายจ่าย				
• จบบุคลากร	26,386,232.28	28,634,087.11	27,440,748.17	29,709,444.88
• จงบดำเนินการ	136,258,809.27	140,721,369.10	161,985,727.86	176,301,163.68
• จบลงทุน	18,378,521.25	11,876,190.00	3,859,185.2	13,419,997.00
• เงินอุดหนุน				2,634,562.04
• จบอื่นๆ	9,168.50	318,319.75	1,175,364.25	140,755.55
รวม	181,032,731.30	181,549,965.96	194,461,025.48	222,205,923.15
เงินบำรุงคงเหลือ	50,768,178.51	37,288,384.15	43,522,340.43	62,342,502.47

ที่มา : กลุ่มงานการเงินและบัญชี ข้อมูล ณ วันที่ 1 มีนาคม 2567

รายการรับเงินบำรุง

ชำระเงินเอง				
รายการ	2564	2565	2566	2567
ค่ายาและค่าเวชภัณฑ์	20,640,071.75	22,657,653.85	24,092,722.84	11,880,416.50
ค่าห้อง	1,933,040.00	2,214,032.00	3,441,230.00	2,125,980.00
ค่าอาหารคนไข้	376,160.00	412,498.00	753,278.00	339,470.00
ค่าตรวจรักษาและบริการทางการแพทย์	9,035,140.55	14,513,702.75	10,338,822.89	3,942,645.00
ค่าธรรมเนียมทางทันตกรรม	172,810.00	267,429.50	348,415.00	161,750.00
รวม	32,157,222.30	40,065,316.10	38,974,468.73	18,450,261.50
ค่ารักษาพยาบาลคนไข้ในเบิกจากต้นสังกัด	60,170,804.90	62,421,111.19	68,621,996.97	34,348,984.79
ค่ารักษาเรียกเก็บจากหลักประกันสุขภาพ	44,033,309.02	49,785,645.10	64,943,011.74	31,554,266.64
ค่ารักษาเรียกเก็บจากประกันสังคม	6,330,801.75	9,015,909.10	11,024,756.15	4,487,908.24
รายรับอื่น ๆ	10,154,814.98	6,749,395.78	17,091,486.32	9,949,224.78
ค่าดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	38,834.27	32,794.33	39,261.85	23,583.59
รวมอื่น ๆ	10,193,649.25	6,782,190.11	-	9,972,808.37
รวมรายรับ	152,885,787.22	168,070,171.60	200,694,981.76	98,814,229.54

ที่มา : กลุ่มงานการเงินและบัญชี ข้อมูล ณ วันที่ 1 มีนาคม 2567

รายการจ่าย เงินบำรุง

รายการจ่าย	2564	2565	2566	2567
ค่าจ้างชั่วคราว	26,386,232.28	28,634,087.11	27,440,748.17	12,291,672.89
ค่าตอบแทน	27,485,895.67	27,007,829.99	25,771,508.89	12,462,067.25
ค่าใช้สอย	35,209,783.77	30,906,897.57	29,896,347.69	11,634,319.46
ค่าวัสดุ	68,629,304.04	75,071,250.03	96,127,455.21	37,304,110.78
ค่าสาธารณูปโภค	4,933,825.79	7,735,391.51	10,190,416.07	3,359,509.12
ค่าครุภัณฑ์	8,485,221.25	2,834,890.00	3,179,185.20	1,620,479.00
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	9,893,300.00	9,041,300.00	680,000.00	496,000.00
รายการจ่ายอื่น ๆ	9,168.50	318,319.75	1,175,364.25	825,909.00
สำรองรายการฉุกเฉิน	-	-	-	-
*รวมรายการจ่าย	181,032,731.30	181,549,965.96	194,461,025.48	79,994,067.50
รายรับสูงกว่า (ต่ำกว่า) รายการจ่าย	-28,146,944.0 8	-13,479,794.36	-6,233,956.28	18,820,162.04
บวกเงินบำรุงคงเหลือจาก เดือนก่อน/ต้นปี	78,915,122.59	50,768,178.51	37,288,384.15	43,522,340.43
เงินบำรุงคงเหลือยกไป	50,768,178.51	37,288,384.15	43,522,340.43	62,342,502.47
หักหนี้สินผูกพัน	39,822,259.72	5,733,567.29	2,670,192.50	8,436,522.63
เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ	10,945,918.79	31,554,816.86	40,852,147.93	30,187,910.85

ที่มา : กลุ่มงานการเงินและบัญชี ข้อมูล ณ วันที่ 1 มีนาคม 2567

วิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงิน

อัตราส่วนทางการเงิน	2564	2565	2566	2567
1. อัตราส่วนเงินหมุนเวียน (Current Ratio)	38.50	76.23	22.88	33.82
2. อัตราส่วนเงินหมุนเวียนเร็ว (Quick Ratio)	35.99	73.57	19.04	31.58
3. อัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียน (Cash Ratio)	22.62	28.39	9.67	20.76
4. กุณสำรองสุทธิ (Net Working Capital)	112,906,119.66 บาท	108,581,772.24 บาท	107,495,340.67 บาท	103,316,324.09 บาท
5. รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ (Net Income)	-18,908,429.52 บาท	305,528.73 บาท	1,343,599.25 บาท	19,315,661.97 บาท
6. กุณสำรองสุทธินหารด้วยรายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสุทธิต่อเดือน (NWC/ANI)	295.68	355.39 วัน	960.07 วัน	64.19 วัน
7. ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บ หนี้ค่ารักษาพยาบาล	111.11 วัน	106.15 วัน	71.51	117.26
8. ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการชำระหนี้เจ้าหนี้การค้า	26.65 วัน	22.88 วัน	47.86	4.54
9. สัดส่วนรายรับต่อรายจ่าย (I/E Ratio)	0.84	0.93	0.96	1.15

ที่มา : กลุ่มงานการเงินและบัญชี ข้อมูล ณ วันที่ 1 มีนาคม 2567



ส่วนที่ 5

ผลงานที่ภาคภูมิใจ

โรงพยาบาลสวนปรุงได้รับการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ (Re-accreditation ครั้งที่ 6)

93

โรงพยาบาลสวนปรุงได้รับการอนุมัติให้เป็น
หน่วยปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

94

โรงพยาบาลสวนปรุงได้ปฏิบัติตามมาตรฐาน
GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก

95

โรงพยาบาลสวนปรุงผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน
การจัดการบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาล

96



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

โรงพยาบาลสวนปรุงได้รับการต่ออายุ การรับรองกระบวนการคุณภาพ ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (Re-accreditation ครั้งที่ 6)

HA 2/228/2566



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

มอบประกาศนียบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่
SUANPRUNG PSYCHIATRIC HOSPITAL

ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพและข้อกำหนดของการรับรองกระบวนการคุณภาพขั้นมาตรฐาน

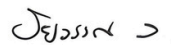
ระยะเวลาการรับรอง

22 สิงหาคม 2566 ถึง 21 สิงหาคม 2569



(ศาสตราจารย์ประสิทธิ์ วัฒนากา)

ประธานกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล



(นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ)

ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

The Healthcare Accreditation Institute hereby certifies that this healthcare organization complies with the Hospital and Healthcare Standards

Effective 22 August 2023 through 21 August 2026.



โรงพยาบาลสวนปรุงได้รับการอนุมัติให้เป็น หน่วยปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ประเภทปฏิบัติการแพทย์ ระดับเฉพาะทาง สาขาจิตเวชฉุกเฉิน





โรงพยาบาลสวนปรุงได้รับการอนุมัติให้เป็น
หน่วยปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
ประเภทปฏิบัติการอำนวยความสะดวก ระดับที่ปรึกษา สาขาจิตเวชฉุกเฉิน



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ขอมอบหนังสือนี้ เพื่อแสดงว่า

**หน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวก
โรงพยาบาลสวนปรุง**


ที่อยู่ 131 ถนนช่างหล่อ ตำบลหลายยา
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

ได้รับการอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
**ประเภทปฏิบัติการอำนวยความสะดวก ระดับที่ปรึกษา
สาขาจิตเวชฉุกเฉิน**

รหัสหน่วย ชม. CCC 02-3-2-1

อนุมัติให้ ณ วันที่ 12 กันยายน 2566

เรืออากาศเอก



(อัจฉริยะ แพงมา)

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ



GREEN & CLEAN Hospital

โรงพยาบาลสวนปรุงได้ปฏิบัติตามมาตรฐาน
GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก
ซึ่งเป็นการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

GREEN & CLEAN Hospital

กรมอนามัยขอมอบประกาศนียบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

โรงพยาบาลสวนปรุง

ได้ปฏิบัติตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก
ซึ่งเป็นการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ระยะเวลาการรับรอง

๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗



(นายแพทย์สุรารณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)

อธิบดีกรมอนามัย



โรงพยาบาลสวนปรุงผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน การจัดการบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาล นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน



กระทรวงสาธารณสุข
กรมควบคุมโรค

เกียรติบัตรนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานการจัดการบริการอาชีวอนามัย
สำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน
(กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล)

ระดับเริ่มต้นพัฒนา

ระยะเวลาการรับรองผล

ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗




(นายแพทย์ชวเชษฐ์ ฤกษ์ชัยวิวัฒน์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

รอบ 5 เดือน ปีงบประมาณ 2567



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

ที่อยู่ 131 ถนนช่างหล่อ ตำบลทรายยา
อำเภอเมืองเชียงใหม่ เชียงใหม่ 50100

 053 908 500