กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

รายงานประจำปี

ANNUAL REPORT

2560/2017







โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต

รายงานประจำปี 2560 โรงพยาบาลสวนปรุง

คำนำ

โรงพยาบาลสวนปรุงเป็นโรงพยาบาลตติยภูมิสังกัดกรมสุขภาพจิต มีภารกิจหลักในการบำบัดรักษา ส่งเสริมป้องกันฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช การศึกษาวิจัย พัฒนาวิชาการด้านปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวช รวมทั้งการพัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์เข้าถึงบริการ ได้รับการดูแลติดตามรักษาอย่างต่อเนื่องตามมาตรฐานจนหายทุเลา ไม่กลับไปดื่มซ้ำ และประชาชนในเครือข่ายบริการสุขภาพที่ 1 และ 2 ได้รับบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง

ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา โรงพยาบาลได้พัฒนาและปรับปรุงระบบการดำเนินงานเพื่อมุ่งไปสู่วิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรที่เป็นเลิศด้านบำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ของประเทศและพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 1 และ 2” มาอย่างต่อเนื่อง โดยในรอบปีงบประมาณ 2560 ที่ผ่านมาเป็นช่วงที่โรงพยาบาลได้ปรับปรุงบทบาทภารกิจเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์และได้ดำเนินงานอย่างเต็มสรรพกำลังในทุก ๆ ด้านภายใต้ 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญ

รายงานประจำปี 2560 เล่มนี้ได้รวบรวมผลการดำเนินงาน โครงการ กิจกรรมต่าง ๆ ของโรงพยาบาลที่ได้ดำเนินการในปีงบประมาณ 2560 ภายใต้แผนปฏิบัติราชการและประเด็นยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ตลอดจนความภาคภูมิใจในการดำเนินงาน เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลงานไปสู่ประชาชนและหน่วยงานต่าง ๆ โรงพยาบาลสวนปรุง หวังว่ารายงานฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการนำข้อมูลไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนางานสุขภาพจิตต่อไป

คณะผู้จัดทำ

สารบัญ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลภาพรวมของหน่วยงาน

- วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม 1
- รายนามผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง ปี พ.ศ. 2481 – ปัจจุบัน 3
- แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลสวนปรุง 4
- โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาลสวนปรุง 5
- ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน 6

ส่วนที่ 2 ผลการปฏิบัติราชการ

- ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการโรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ 2560 9
- ผลการให้บริการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2557 – 2560 12
- ผลการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการประจำปี 2560 20

ส่วนที่ 3 รายงานการเงิน

- สถานะทางการเงิน 43
- วิเคราะห์สถานะทางการเงิน 45

ส่วนที่ 4 รางวัลและเกียรติคุณที่ภาคภูมิใจ

- เกียรติบัตรผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน 52
- ผลงานที่ประสบผลสำเร็จ : การพัฒนากลุ่มครอบครัวสุขใจ 53

ส่วนที่ 1

ข้อมูลภาพรวมของหน่วยงาน

- วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม
- รายนามผู้ดำรงตำแหน่ง
  ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
  ปี พ.ศ. 2481 – ปัจจุบัน
- แผนที่ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง
- โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาลสวนปรุง
- ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน

วิสัยทัศน์

- เป็นองค์กรที่เป็นเลิศด้านบำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ของประเทศและพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพที่ 1 และ 2

พันธกิจ

- บำบัดรักษา ส่งเสริมป้องกันฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
- ศึกษา วิจัย พัฒนาวิชาการด้านปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
- ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
- พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

เป้าหมาย

- ผู้ป่วยแอลกอฮอล์ได้รับการดูแลระดับชาติและไม่กลับไปดื่มซ้ำ
- ให้บริการบำบัดรักษา ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชแบบองค์รวมที่ได้มาตรฐาน มุ่งเน้นผู้รับบริการที่มีปัญหายุ่งยาก ซับซ้อน เรื้อรัง และรุนแรง
- ประชาชนในเขตพื้นที่ดำเนินการได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

ตัวชี้วัดเป้าหมาย

- ร้อยละ 50 ของผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ ได้รับการบำบัดทางจิตสังคม ไม่กลับไปดื่มซ้ำภายใน 1 ปี

ค่านิยม

ทำงานประจำให้ดี (Individual Commitment)	ขอให้บุคลากรทุกคนในหน่วยงานเข้าใจเป้าหมายของงานประจำ ของทุกคนอย่างชัดเจน จากนั้นต้องมีการวางแผนเพื่อให้งาน ประจำที่ได้รับมอบหมายนั้นบรรลุเป้าหมาย หรือสามารถพัฒนาได้ดีกว่าเดิม
มีอะไรให้คุยกัน (Teamwork)	ขอให้ทุกคนในโรงพยาบาลมีการทำงานเป็นทีมตั้งแต่ในระดับ หน่วยงานจนถึงทีมคร่อมสายงาน
ขยันทบทวน (Continuous Process Improvement)	ขอให้ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลมีการทบทวนปัญหาอุปสรรค รวมทั้งผลลัพธ์ในงานที่รับผิดชอบตลอดเวลา
เป้าหมายชัด (Visionary leader ship)	ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลต้องมีการวางเป้าหมายให้ชัดเจน และมีการสื่อสารเป้าหมายให้ทุกคนในองค์กรได้ทราบ โดยเป้าหมายของทุกหน่วยงานต้องสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาล
วัดผลได้ (Management by Fact)	เป้าหมายที่ชัดเจนนั้นจะต้องสามารถวัดเป็นผลลัพธ์ได้อย่างชัดเจน วัดได้ตรงประเด็น โดยไม่ให้เป็นภาระแก่บุคลากรในองค์กร
ให้คุณค่า (Patient and Health Focus)	งานทุกอย่างที่บุคลากรทำล้วนแต่มีคุณค่าที่สามารถทำให้เกิดผลลัพธ์ในการเปลี่ยนแปลง ทั้งต่อตนเอง ต่อผู้รับบริการ และต่อองค์กร
อย่ายึดติด (Creativity and Innovation)	การพัฒนางานสามารถเกิดขึ้นได้ตลอดเวลา ไม่เลือกบุคคล สถานที่ เวลา ไม่ยึดติดรูปแบบ สามารถคิดนอกกรอบ เพื่อให้เกิดนวัตกรรมได้ตลอดเวลา

รายนามผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง ปี พ.ศ. 2481 – ปัจจุบัน



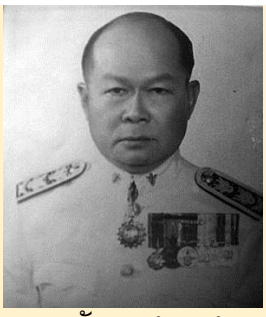
นพ.อารี แสงสว่างวัฒนะ

พ.ศ. 2481 – 2510



ศ.นพ.จิระ สีตะสุวรรณ

พ.ศ. 2510 – 2514



นพ.ปัญญา สัตยาบัน

พ.ศ. 2514 – 2515



นพ.ขนาน หัสศิริ

พ.ศ. 2515 – 2535



นพ.ธนู ชาติธนานนท์

พ.ศ. 2535 – 2537



นพ.สุวัฒน์ มหัตนิรันดร์กุล

พ.ศ. 2537 – 2556



นพ.ศิริศักดิ์ ธิติดิลกรัตน์

พ.ศ. 2556 – 2557



นพ.ปริทรรศ ศิลปกิจ

(รักษาการในตำแหน่ง)

พ.ศ. 2557 - 2558



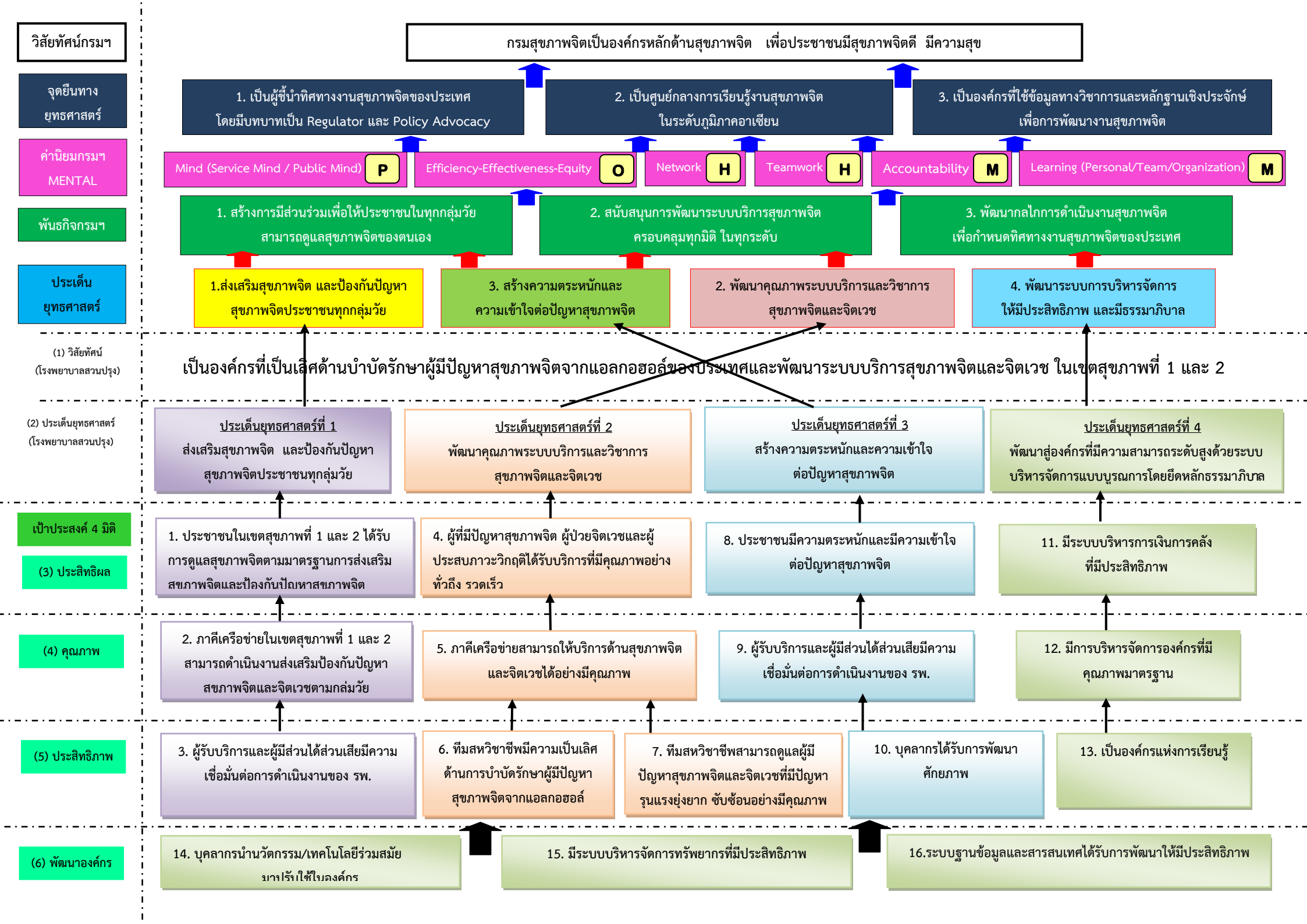
นพ.สมัย ศิริทองถาวร

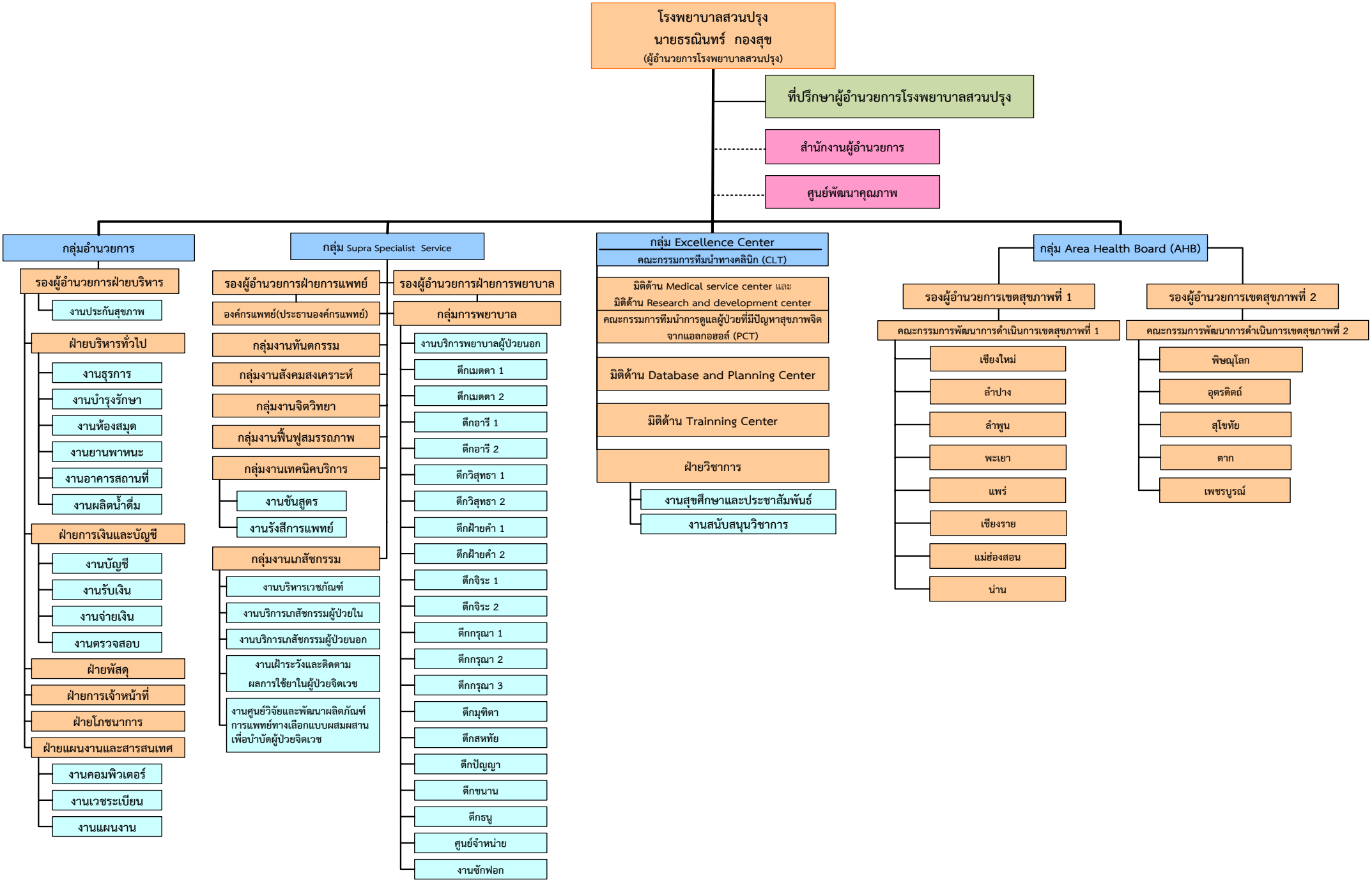
พ.ศ. 2558 – 2560



นพ.ธรณินทร์ กองสุข

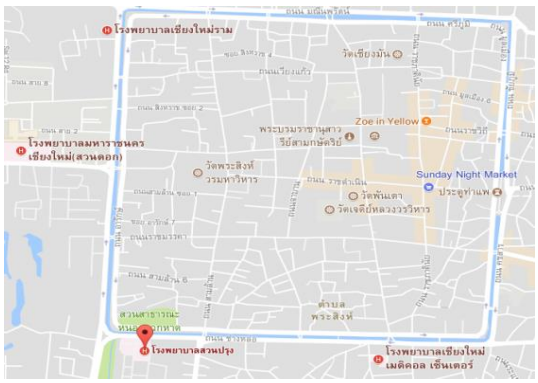
พ.ศ. 2560 – ปัจจุบัน


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิตเป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิต เพื่อประชาชนมีสุขภาพจิตดี มีความสุข
จุดยืนทางยุทธศาสตร์
1. เป็นผู้ชี้นำทิศทางงานสุขภาพจิตของประเทศ โดยมีบทบาทเป็น Regulator และ Policy Advocacy
2. เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้งานสุขภาพจิต ในระดับภูมิภาคอาเซียน
3. เป็นองค์กรที่ใช้ข้อมูลทางวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อการพัฒนางานสุขภาพจิต
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Service Mind / Public Mind) P
Efficiency-Effectiveness-Equity O
Network H
Teamwork H
Accountability M
Learning (Personal/Team/Organization) M
พันธกิจกรมฯ
1. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต ครอบคลุมทุกมิติ ในทุกระดับ
3. พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต เพื่อกำหนดทิศทางงานสุขภาพจิตของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
1.ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย
3. สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต
2. พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช
4. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล
(1) วิสัยทัศน์ (โรงพยาบาลสวนปรุง)
เป็นองค์กรที่เป็นเลิศด้านบำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ของประเทศและพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 1 และ 2
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (โรงพยาบาลสวนปรุง)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกลุ่มวัย
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาสู่องค์กรที่มีความสามารถระดับสูงด้วยระบบบริหารจัดการแบบบูรณการโดยยึดหลักธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 1 และ 2 ได้รับการดูแลสุขภาพจิตตามมาตรฐานการส่งเสริมสขภาพจิตและป้องกันปัญหาสขภาพจิต
4. ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ผู้ป่วยจิตเวชและผู้ประสบภาวะวิกฤติได้รับบริการที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง รวดเร็ว
8. ประชาชนมีความตระหนักและมีความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต
11. มีระบบบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ
(4) คุณภาพ
2. ภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 1 และ 2 สามารถดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสขภาพจิตและจิตเวชตามกล่มวัย
5. ภาคีเครือข่ายสามารถให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างมีคุณภาพ
9. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความเชื่อมั่นต่อการดำเนินงานของ รพ.
12. มีการบริหารจัดการองค์กรที่มีคุณภาพมาตรฐาน
(5) ประสิทธิภาพ
3. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความเชื่อมั่นต่อการดำเนินงานของ รพ.
6. ทีมสหวิชาชีพมีความเป็นเลิศด้านการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์
7. ทีมสหวิชาชีพสามารถดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีปัญหารุนแรงยุ่งยาก ซับซ้อนอย่างมีคุณภาพ
10. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ
13. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
(6) พัฒนาองค์กร
14. บุคลากรนำนวัตกรรม/เทคโนโลยีร่วมสมัยมาปรับใช้ในองค์กร
15. มีระบบบริหารจัดการทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ
16.ระบบฐานข้อมูลและสารสนเทศได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ


โรงพยาบาลสวนปรุง
นายธรณินทร์ กองสุข
(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง)
ที่ปรึกษาผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
สำนักงานผู้อำนวยการ
ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
กลุ่มอำนวยการ
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
งานประกันสุขภาพ
ฝ่ายบริหารทั่วไป
งานธุรการ
งานบำรุงรักษา
งานห้องสมุด
งานยานพาหนะ
งานอาคารสถานที่
งานผลิตน้ำดื่ม
ฝ่ายการเงินและบัญชี
งานบัญชี
งานรับเงิน
งานจ่ายเงิน
งานตรวจสอบ
ฝ่ายพัสดุ
ฝ่ายการเจ้าหน้าที่
ฝ่ายโภชนาการ
ฝ่ายแผนงานและสารสนเทศ
งานคอมพิวเตอร์
งานเวชระเบียน
งานแผนงาน
กลุ่ม Supra Specialist Service
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
องค์กรแพทย์(ประธานองค์กรแพทย์)
กลุ่มงานทันตกรรม
กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
กลุ่มงานจิตวิทยา
กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ
กลุ่มงานเทคนิคบริการ
งานชันสูตร
งานรังสีการแพทย์
กลุ่มงานเภสัชกรรม
งานบริหารเวชภัณฑ์
งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยใน
งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก
งานเฝ้าระวังและติดตามผลการใช้ยาในผู้ป่วยจิตเวช
งานศูนย์วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์การแพทย์ทางเลือกแบบผสมผสานเพื่อบำบัดผู้ป่วยจิตเวช
รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
กลุ่มการพยาบาล
งานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก
ตึกเมตตา 1
ตึกเมตตา 2
ตึกอารี 1
ตึกอารี 2
ตึกวิสุทธา 1
ตึกวิสุทธา 2
ตึกฝ้ายคำ 1
ตึกฝ้ายคำ 2
ตึกจิระ 1
ตึกจิระ 2
ตึกกรุณา 1
ตึกกรุณา 2
ตึกกรุณา 3
ตึกมุทิตา
ตึกสหทัย
ตึกปัญญา
ตึกขนาน
ตึกธนู
ศูนย์จำหน่าย
งานซักฟอก
กลุ่ม Excellence Center
คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก (CLT)
มิติด้าน Medical service center และ มิติด้าน Research and development center
คณะกรรมการทีมนำการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ (PCT)
มิติด้าน Database and Planning Center
มิติด้าน Trainning Center
ฝ่ายวิชาการ
งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
งานสนับสนุนวิชาการ
กลุ่ม Area Health Board (AHB)
รองผู้อำนวยการเขตสุขภาพที่ 1
คณะกรรมการพัฒนาการดำเนินการเขตสุขภาพที่ 1
เชียงใหม่
ลำปาง
ลำพูน
พะเยา
แพร่
เชียงราย
แม่ฮ่องสอน
น่าน
รองผู้อำนวยการเขตสุขภาพที่ 2
คณะกรรมการพัฒนาการดำเนินการเขตสุขภาพที่ 2
พิษณุโลก
อุตรดิตถ์
สุโขทัย
ตาก
เพชรบูรณ์

ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน





โรงพยาบาลสวนปรุง (Suanprung Psychiatric Hospital) เป็นโรงพยาบาลเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ระดับตติยภูมิ ตั้งอยู่เลขที่ 131 ถ.ช่างหล่อ ต.หายยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100 ให้บริการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ เขตสุขภาพที่ 1 และ 2 โดยมีจำนวนประชากรทั้งสิ้น 9,266,563 คน จาก 1,194 ตำบล, 150 อำเภอ, 13 จังหวัด ได้แก่ เชียงใหม่ เชียงราย ลำพูน ลำปาง พะเยา แพร่ น่าน แม่ฮ่องสอน อุตรดิตถ์ พิษณุโลก สุโขทัย ตาก และเพชรบูรณ์ โดยความสามารถเฉพาะขององค์กร (core competency) คือ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความยุ่งยากซับซ้อน และการสร้างความเข้มแข็งให้เครือข่าย

โรงพยาบาลสวนปรุงเป็นโรงพยาบาลจิตเวชระดับตติยภูมิ จากเดิมโรงพยาบาลเคยมีจำนวนเตียงทั้งหมด 700 เตียง ที่ดูแลผู้ป่วยจิตเวชตั้งแต่ระดับปฐมภูมิถึงตติยภูมิ แต่เมื่อพ.ศ. 2543 โรงพยาบาลได้มีนโยบายการพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพจิตและจิตเวชขยายสู่ รพศ. รพท. รพช. เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการจิตเวชที่มีคุณภาพได้ที่โรงพยาบาลใกล้บ้านได้มีการเสริมพลังให้สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับมีการพัฒนาศักยภาพของการดูแลผู้ป่วยจิตเวชประกอบกับเมื่อ พ.ศ. 2555 กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบาย service plan ซึ่งได้กำหนดให้บริการจิตเวชเป็นสาขาหนึ่งของนโยบายดังกล่าว ทำให้ในปัจจุบัน รพศ. รพท.และรพช. ในเขตบริการสุขภาพที่ 1,2 มีความสามารถในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และ acute care ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประกอบกับในโรงพยาบาลสวนปรุงมีหอผู้ป่วยเก่าที่ต้องถูกปรับเปลี่ยน โรงพยาบาลจึงเหลือเตียงที่สามารถให้บริการได้จริง 415 เตียง ซึ่งเป็นเตียงสำหรับการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในระดับตติยภูมิที่มีความยุ่งยาก ซับซ้อน และพัฒนาสู่ความเป็นเลิศในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากสุรา และยังมีการพัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น การดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช รวมทั้งผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุ ซึ่งกลุ่มผู้ป่วยดังกล่าว มีความเฉพาะและต้องการความเชี่ยวชาญขั้นสูงในการดูแล

การจัดบริการและสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ

ความเครียด โรคจิตเวชทั่วไป โรคระบบประสาท โรคลมชัก ปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ปัญหาอารมณ์และพฤติกรรม และโรคที่เกี่ยวข้องอื่นๆ และบำบัดรักษาผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง โดยมุ่งเน้นผู้รับบริการที่มีปัญหายุ่งยาก ซับซ้อน เรื้อรัง และรุนแรง

วัน-เวลาที่ให้บริการ

- ในเวลาทำการ วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 08.00 - 16.00 น.
- นอกเวลาทำการ วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 16.00 - 20.30 น.
  วันเสาร์-วันอาทิตย์ เวลา 08.00-16.00 น.

หมายเหตุ

- แพทย์ออกบริการตรวจผู้ป่วยฉุกเฉิน ทุกวันจันทร์- ศุกร์ เวลา 8.30 - 9.00 น. และ 16.00 - 16.30 น.
- คลินิกนอกเวลา วันเสาร์ - อาทิตย์ เวลา 9.00 - 16.00 น.
  วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 16.30 - 20.00 น.
- คลินิกฉุกเฉิน บริการทุกวัน เวลา 20.00 – 8.00 น.

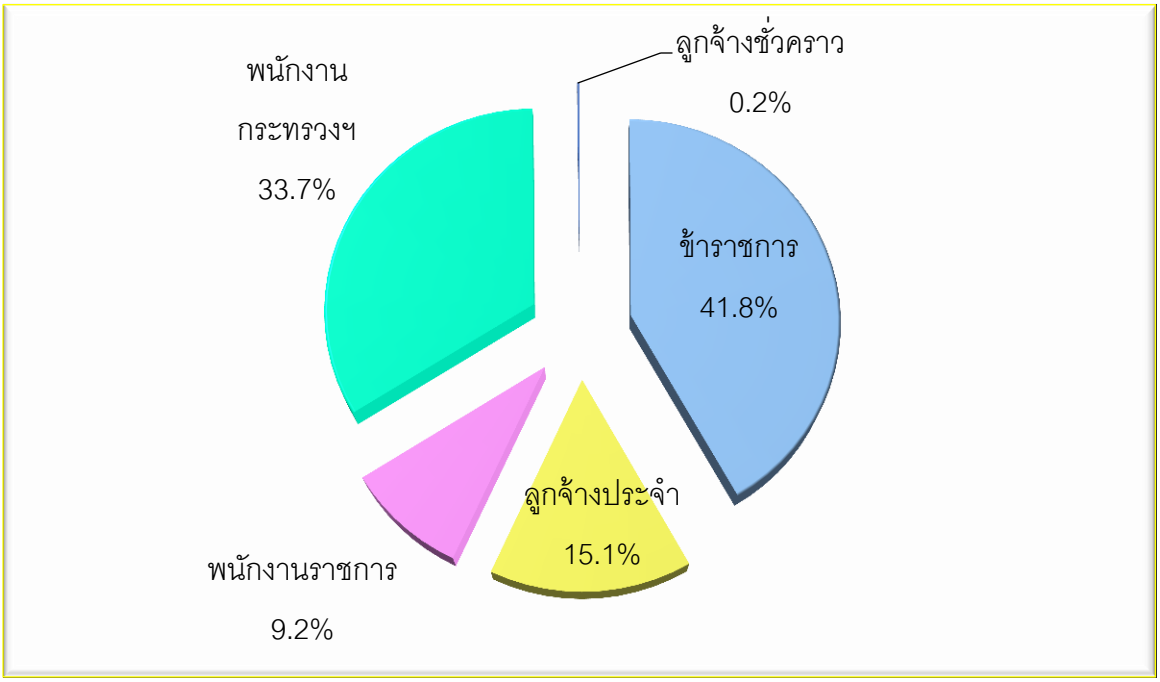
คลินิก	วัน	เวลา
คลินิกจิตเวชทั่วไป	จันทร์ - ศุกร์	08.00 - 16.00 น.
คลินิกเลิกสุรา	อังคาร	08.00 - 16.00 น.
คลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	พุธ และ ศุกร์	08.00 - 16.00 น.
คลินิกรักษ์จิต	พฤหัสบดี	08.00 - 16.00 น.
แพทย์ระบบประสาท	อังคาร , พุธ , ศุกร์	08.00 - 16.00 น.
กลุ่มแอลกอฮอล์นิรนาม (AA)	จันทร์ - อังคาร	13.00 - 16.00 น.

อัตรากำลังและจำนวนบุคลากร โรงพยาบาลสวนปรุง

ตารางที่ 1 อัตรากำลังและจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง

ลำดับ	ตำแหน่ง	ปฏิบัติงานจริง (คน)
1	ข้าราชการ	241
2	ลูกจ้างประจำ	87
3	พนักงานราชการ	53
4	พนักงานกระทรวงฯ	194
5	ลูกจ้างชั่วคราว	1
รวมอัตรากำลังทั้งสิ้น		**576**

แผนภูมิที่ 1 แสดงอัตรากำลังบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงในภาพรวม



ส่วนที่ 2
ผลการปฏิบัติราชการ

- ผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ 2560
- ผลการให้บริการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2557 – 2560
- ผลการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการประจำปี 2560

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการโรงพยาบาลสวนปรุง
ประจำปีงบประมาณ 2560

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ		หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (6 เดือนหลัง)	ผลการดำเนินงาน		
					ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล			65			4.9323	
1.1	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเครือข่ายให้มีระบบการดูแลเด็กพัฒนาการล่าช้า	ระดับ	5.25	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2625
1.2	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเครือข่ายให้มีระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่มีปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์	ระดับ	4.00	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
1.3	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเครือข่ายในการดูแลวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์	ระดับ	4.00	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
1.4	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาเครือข่ายให้สามารถจัดบริการดูแลทางสังคมจิตใจผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาสุขภาพ	ระดับ	4.00	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
1.5	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลฟื้นฟูด้านสุขภาพและสังคมแก่คนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมสติปัญญาการเรียนรู้ และออทิสติก	ระดับ	4.00	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
1.6	ระดับความสำเร็จในการเพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตที่ได้มาตรฐานและได้รับการดูแลต่อเนื่องในพื้นที่	ระดับ	4.00	ระดับ 5	4.4000	4.4000	0.1760
1.7	ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้หน่วยบริการสาธารณสุขในจังหวัดที่รับผิดชอบมีการบริการแก่ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ได้มาตรฐาน	ระดับ	5.25	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2625

ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (6 เดือนหลัง)	ผลการดำเนินงาน		
					ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
1.8	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (3 month remission rate)	ระดับ	5.25	ร้อยละ 64	97.62	5.0000	0.2625
1.9	ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้หน่วยบริการสาธารณสุขมีระบบการดูแลช่วยเหลือผู้พยายามฆ่าตัวตาย	ระดับ	5.25	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2625
1.10	ระดับความสำเร็จในการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจและติดตามผู้ประสบภาวะวิกฤตกลุ่มเสี่ยง	ระดับ	4.00	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
1.11	ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ A,S,M1สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน (Acute care) ได้ตามมาตรฐาน	ระดับ	4.00	ระดับ 5	4.50	4.5000	0.1800
1.12	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์	ระดับ	4.00	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
1.13	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาหน่วยงานให้มีการจัดบริการแก่ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการจิตเวชเฉพาะทางจนมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ระดับ	4.00	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
1.14	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาหน่วยบริการจิตเวชสู่การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านจิตเวชในระดับประเทศ (Excellence Center)	ระดับ	4.00	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000

ลำดับ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (6 เดือนหลัง)	ผลการดำเนินงาน		
					ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
1.15	ระดับความสำเร็จในการเพิ่มการเข้าถึงความรู้สุขภาพจิตของประชาชน	ระดับ	4.00	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ			10			5.0000	
2.1	ระดับความสำเร็จของการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน /คู่มือการให้บริการประชาชน	ระดับ	10.00	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.5000
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ			15			5.0000	
3.1	ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน	ระดับ	5.00	ร้อยละ 98	100.00	5.0000	0.2500
3.2	ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของส่วนราชการ	ระดับ	5.00	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2500
3.3	ระดับความสำเร็จในการจัดส่งข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพเข้าสู่ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิต	ระดับ	5.00	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2500
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร			10			5.0000	
4.1	คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงาน (HR Scorecard)	คะแนน	5.00	คะแนน 5	5.00	5.0000	0.2500
4.2	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กรให้มีการยกระดับไปสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	คะแนน	5.00	คะแนน 5	5.00	5.0000	0.2500
รวม			100				4.9560

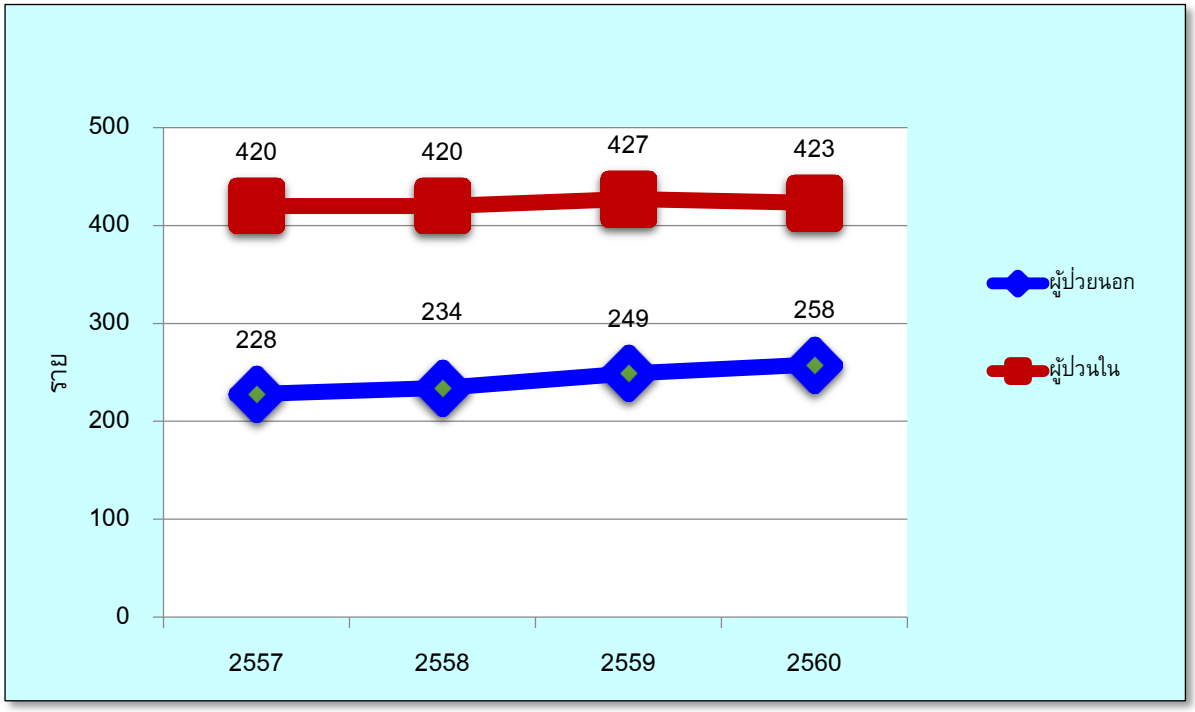
ผลการให้บริการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2557–2560

ตารางที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (Curative Services) ปีงบประมาณ 2557 - 2560

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ปีงบประมาณ			
			2557	2558	2559	2560
1	จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด	ราย	55,889	56,713	60,790	62,874
2	จำนวนผู้ป่วยนอกเก่า	ราย	49,424	50,836	54,679	56,519
3	จำนวนผู้ป่วยนอกใหม่	คน	6,465	5,877	6,111	6,355
4	จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวันทำการ	ราย	228	234	249	258
5	จำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน	ราย	420	420	427	423
6	จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา	ราย	5,353	5,523	5,262	5,329
7	จำนวนผู้ป่วยจำหน่าย	ราย	5,366	5,521	5,273	5,344
8	จำนวนวันเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล	วัน/ราย	27	28	29	31
9	จำนวนวันอยู่ในโรงพยาบาล	วัน	153,354	153,160	155,911	154,241
10	จำนวนวันผู้ป่วยจำหน่าย	วัน	144,472	156,241	152,204	165,210
11	อัตราการครองเตียง (คำนวณจากเตียงใช้จริง 415 เตียง)	ร้อยละ	101.22	101.11	102.93	101.83

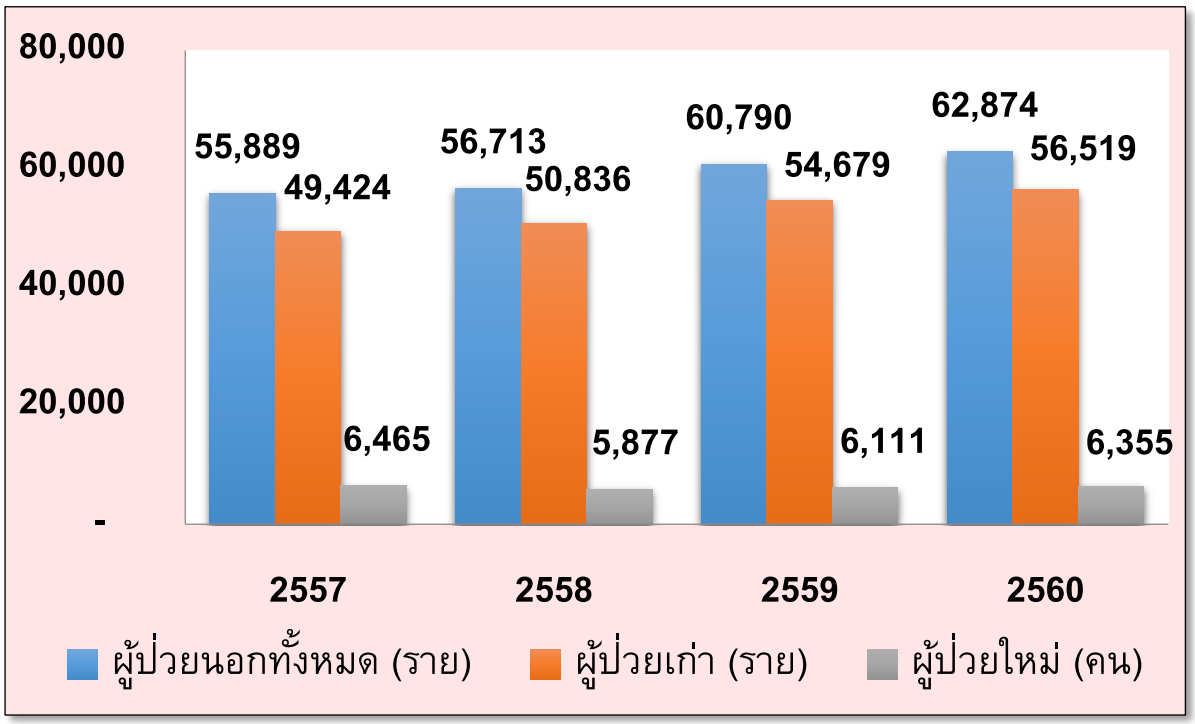
ที่มา : ฝ่ายแผนงานและสารสนเทศ โรงพยาบาลสวนปรุง ข้อมูล ณ วันที่ 12 ตุลาคม 2560

แผนภูมิที่ 2 จำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน



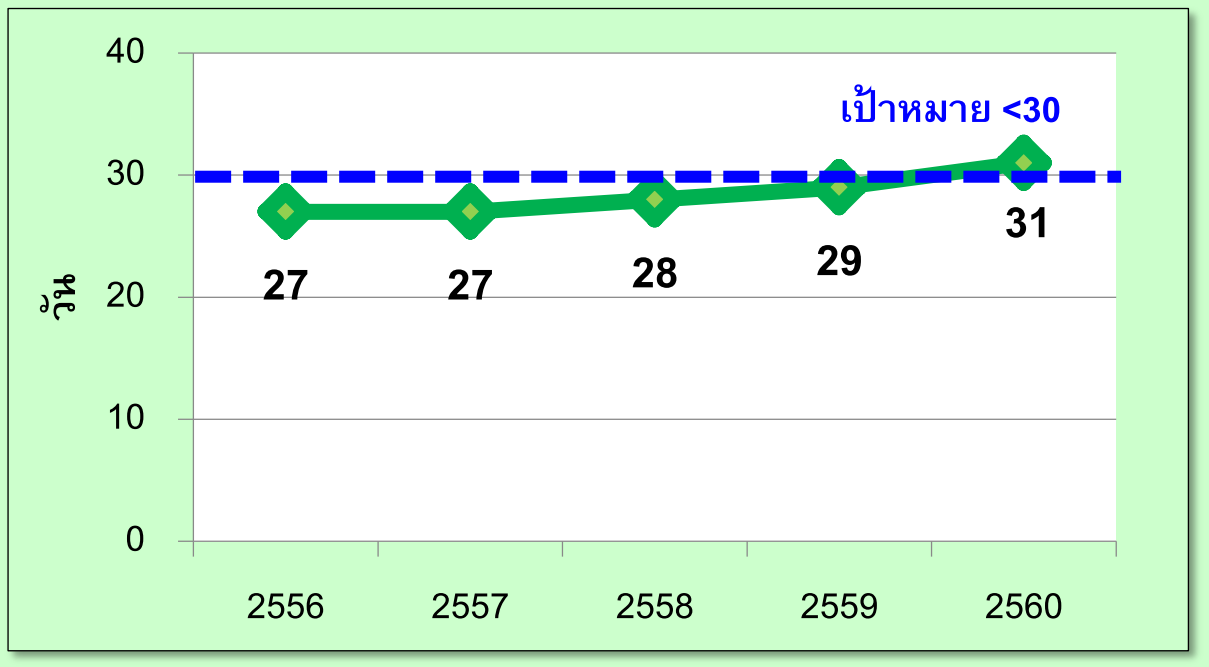
ที่มา : ฝ่ายแผนงานและสารสนเทศ โรงพยาบาลสวนปรุง ข้อมูล ณ วันที่ 12 ตุลาคม 2560

แผนภูมิที่ 3 ข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2557 – 2560



ที่มา : ฝ่ายแผนงานและสารสนเทศ โรงพยาบาลสวนปรุง ข้อมูล ณ วันที่ 12 ตุลาคม 2560

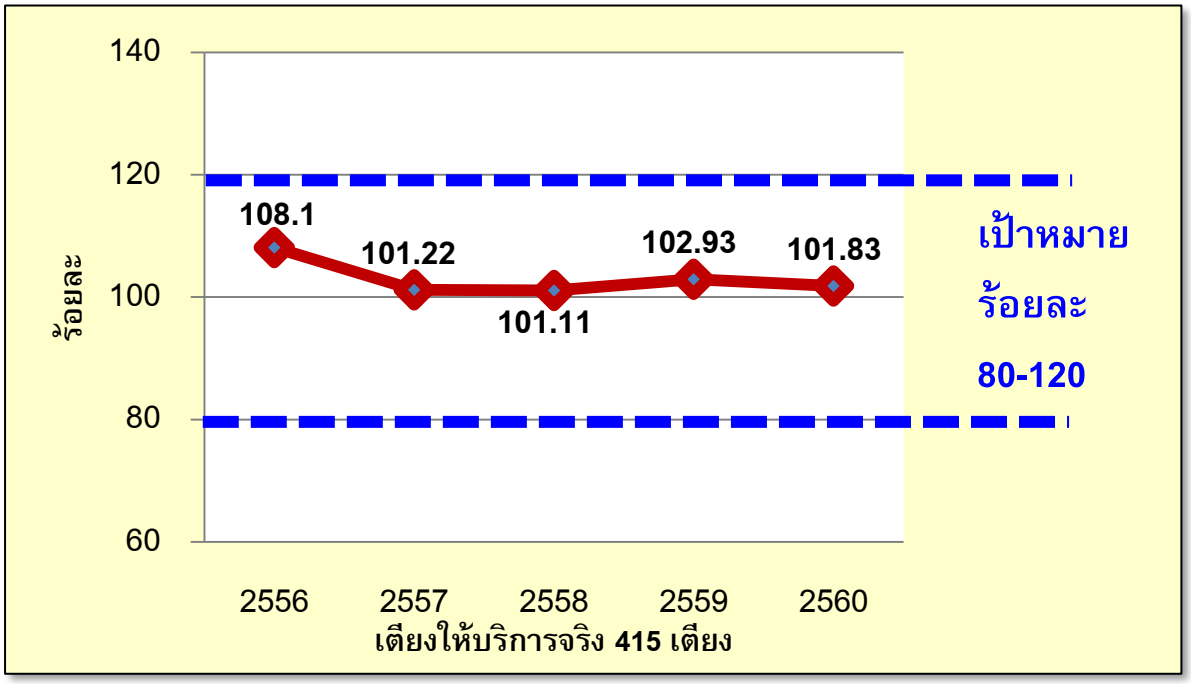
แผนภูมิที่ 4 จำนวนวันนอนเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล (Average Length of Stays)



ที่มา : ฝ่ายแผนงานและสารสนเทศ โรงพยาบาลสวนปรุง ข้อมูล ณ วันที่ 12 ตุลาคม 2560

จากการวิเคราะห์วันนอนเฉลี่ยพบว่าในรอบ 5 ปีที่ผ่านมาวันนอนเฉลี่ยจะอยู่ระหว่าง 27 – 31 วัน ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในโรคที่สำคัญได้แก่ โรคจิตเภท โรคจิตจากสารเสพติด โรคซึมเศร้า และโรคจิตจากแอลกอฮอล์

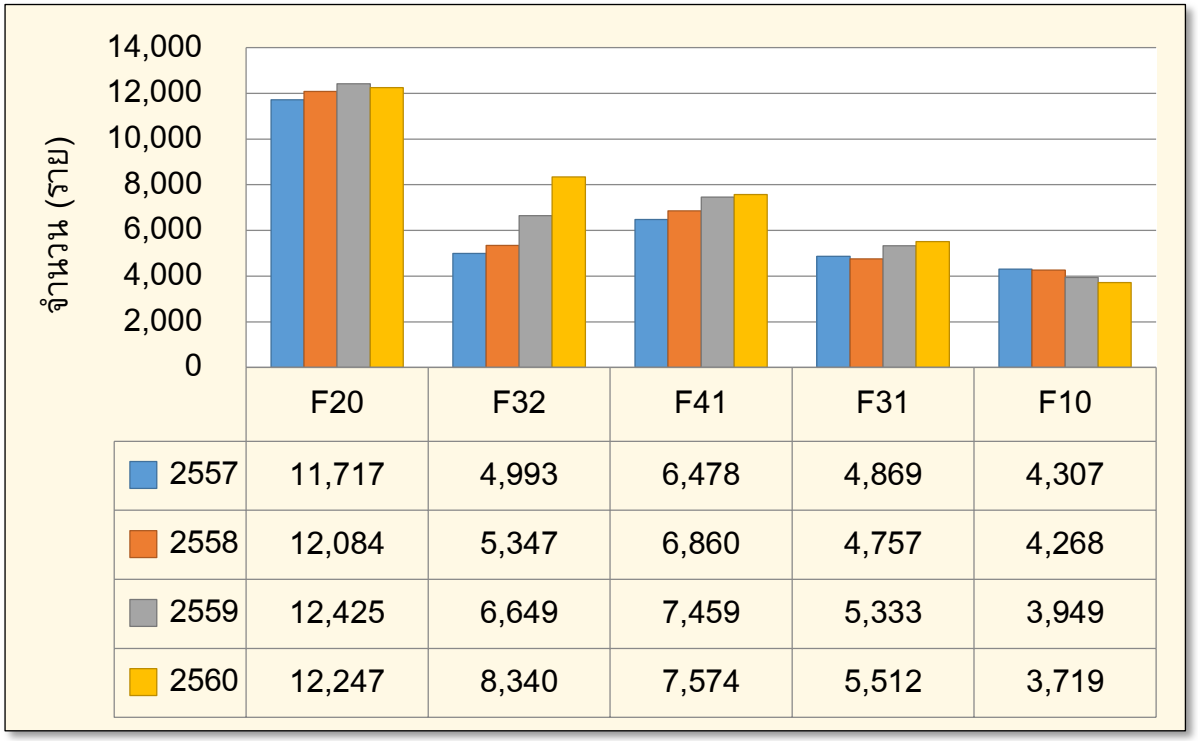
แผนภูมิที่ 5 อัตราการครองเตียง (Bed Occupancy Rate)



ที่มา : ฝ่ายแผนงานและสารสนเทศ โรงพยาบาลสวนปรุง ข้อมูล ณ วันที่ 12 ตุลาคม 2560

เดิมโรงพยาบาลสวนปรุงได้ถูกกำหนดให้เป็นโรงพยาบาลจิตเวชขนาด 550 เตียง ตั้งแต่ พ.ศ. 2555 โรงพยาบาลสวนปรุงเริ่มมีการปรับปรุงอาคารหอผู้ป่วยทำให้ต้องมีการยุบตึกเพื่อก่อสร้างอาคารหลังใหม่รวมทั้งได้มีการจัดวางเตียงให้ถูกต้องตามหลักการแพร่กระจายเชื้อทำให้ในปัจจุบันมีเตียงสำหรับผู้ป่วยจริง 415 เตียง รวมทั้งในรอบ 5 ปีที่ผ่านมา โรงพยาบาลสวนปรุงได้มีการพัฒนาร่วมกับโรงพยาบาลเครือข่ายทั้ง 13 จังหวัดเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชจึงทำให้มียอดผู้ป่วยที่เข้ารับบริการแบบผู้ป่วยในเพิ่มขึ้น ซึ่งโรงพยาบาลสวนปรุงได้มีการบริหารจัดการทั้งทางด้านอัตรากำลังและการเสริมพลังโรงพยาบาลเครือข่ายเพื่อให้ช่วยในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิเพื่อให้ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องได้รับการรักษาในระดับตติยภูมิเท่านั้นที่จะมารับการรักษาแบบผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลสวนปรุง และที่ผ่านมาพบว่าอัตราการครองเตียงจะอยู่ระหว่างร้อยละ 100-110 ซึ่งอยู่ในเกณฑ์ที่โรงพยาบาลยอมรับได้

แผนภูมิที่ 6 อันดับโรคผู้ป่วยนอก (เฉพาะโรคหลัก) ปีงบประมาณ 2557-2560



	F20	F32	F41	F31	F10
2557	11,717	4,993	6,478	4,869	4,307
2558	12,084	5,347	6,860	4,757	4,268
2559	12,425	6,649	7,459	5,333	3,949
2560	12,247	8,340	7,574	5,512	3,719

หมายเหตุ 1) F20 Schizophrenia

2) F32 Depressive episode

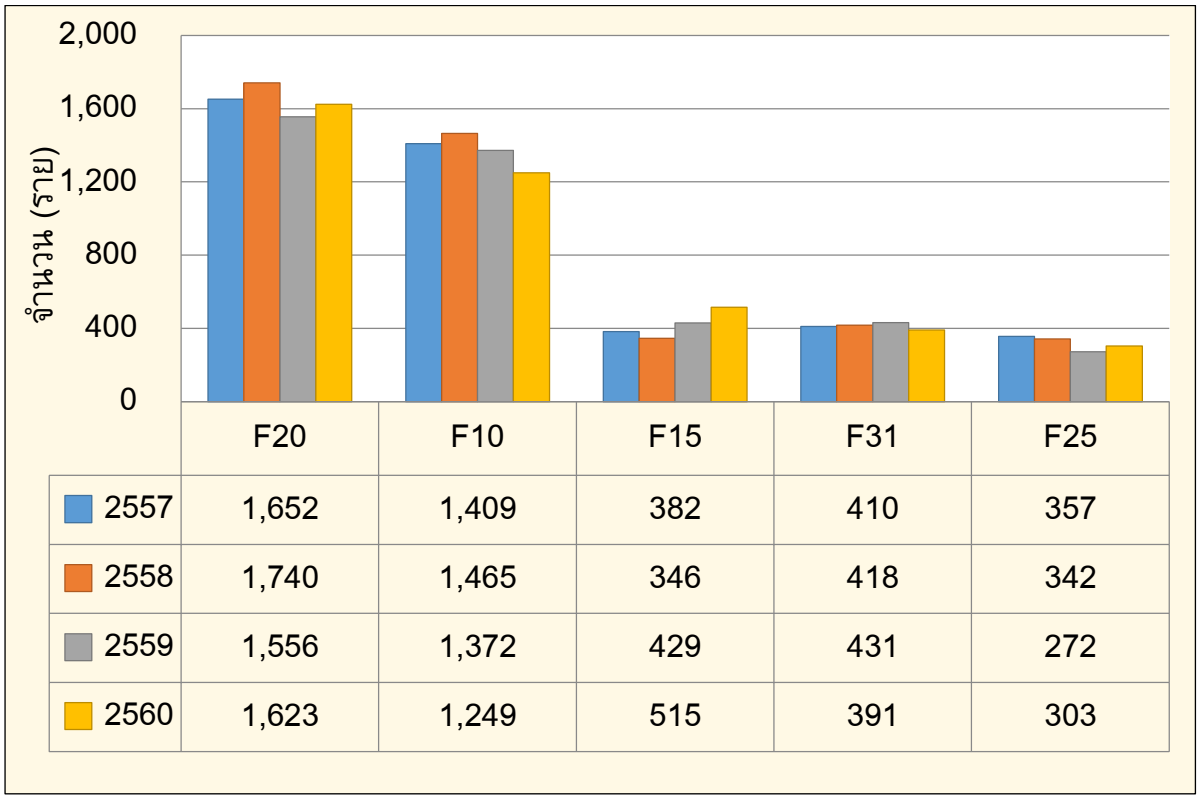
3) F41 Other anxiety disorders

4) F31 Bipolar affective disorder

5) F10 Mental and behavioral disorders due to use of alcohol

ที่มา : ฝ่ายแผนงานและสารสนเทศ โรงพยาบาลสวนปรุง ข้อมูล ณ วันที่ 12 ตุลาคม 2560

แผนภูมิที่ 7 จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา 5 อันดับโรค ปีงบประมาณ 2557-2560



	F20	F10	F15	F31	F25
2557	1,652	1,409	382	410	357
2558	1,740	1,465	346	418	342
2559	1,556	1,372	429	431	272
2560	1,623	1,249	515	391	303

หมายเหตุ 1) F20 Schizophrenia

2) F10 Mental and behavioral disorders due to use of alcohol

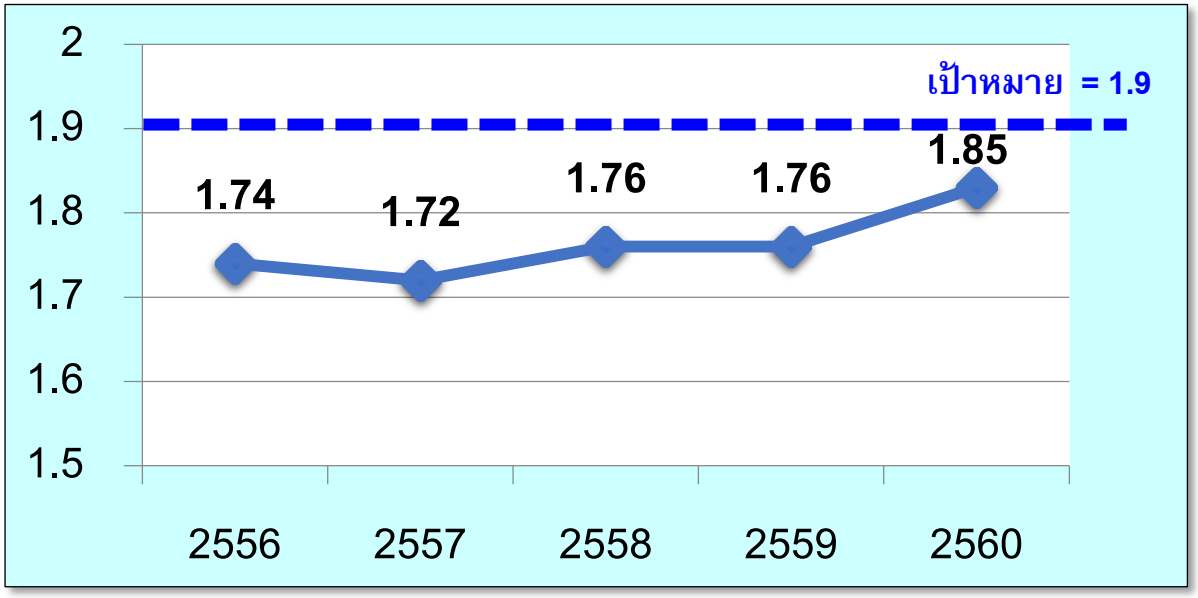
3) F15 Mental and behavioral disorders due to use of other stimulants, including caffeine

4) F31 Bipolar affective disorder

5) F25 Schizoaffective disorders

ที่มา : ฝ่ายแผนงานและสารสนเทศ โรงพยาบาลสวนปรุง ข้อมูล ณ วันที่ 12 ตุลาคม 2560

แผนภูมิที่ 8 ดัชนี Case Mix Index (CMI)



ที่มา : ฝ่ายแผนงานและสารสนเทศ โรงพยาบาลสวนปรุง ข้อมูล ณ วันที่ 12 ตุลาคม 2560

ดัชนี Case Mix Index (CMI) ของโรงพยาบาลสวนปรุงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยในปี 2560 โรงพยาบาลสวนปรุงอยู่ในลำดับที่ 5 เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในสังกัดกรมสุขภาพจิต ซึ่งโรงพยาบาลสวนปรุงได้ตั้งเป้าหมายค่า CMI เท่ากับ 1.9 ซึ่งเป็นค่าที่ได้มาจากภาพรวมของ CMI โรงพยาบาลศูนย์ รวมทั้งโรงพยาบาลที่ได้ค่า CMI เป็นลำดับ 1 ของกรมสุขภาพจิต

ค่า CMI เป็นตัวสะท้อนความยุ่งยากซับซ้อนของการดูแลผู้ป่วยซึ่งจะเห็นได้ว่าเมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยในของโรงพยาบาลสวนปรุงจะมีจำนวนมากกว่าโรงพยาบาลอื่นๆในสังกัดกรมสุขภาพจิต แต่การที่ค่า CMI ของโรงพยาบาลสวนปรุงยังอยู่ในระดับที่ไม่สูงมาก เนื่องจากผู้ป่วยในของโรงพยาบาลสวนปรุง จะเป็นผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิตจากแอลกอฮอล์ซึ่งพบว่ามีค่า RW ค่อนข้างต่ำ เพื่อให้ CMI บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ โรงพยาบาลสวนปรุงจะวางแผนการทบทวนความสมบูรณ์เวชระเบียนการลงวินิจฉัยโรค/รหัสหัตถการให้ถูกต้อง ครบถ้วน รวมทั้งพัฒนาการดูแลผู้ป่วยยุ่งยากซับซ้อน รุนแรง ให้ได้มาตรฐาน

ตารางที่ 3 แสดงจำนวนข้อมูล ผู้ป่วยใน RW ADJRW และค่า CMI (แยกตามรายเดือนภาพรวมทั้งประเทศ)

เดือน	จำนวนผู้ป่วย (ราย)		จำนวน RW		จำนวน ADJRW		CMI	
	2559	2560	2559	2560	2559	2560	2559	2560
ต.ค.	427	404	736.5767	729.7839	740.5080	736.2611	1.73	1.81
พ.ย.	402	374	704.9355	640.7418	708.5520	645.3164	1.75	1.71
ธ.ค.	394	336	706.3610	638.6956	710.9128	641.2140	1.79	1.90
ม.ค.	401	317	692.7592	586.2773	697.4118	591.7631	1.73	1.85
ก.พ.	342	334	594.5849	604.4829	597.9592	607.5404	1.74	1.81
มี.ค.	428	443	729.4234	826.3463	735.9387	829.0520	1.70	1.87
เม.ย.	352	347	615.4010	638.5583	620.4425	640.9317	1.75	1.84
พ.ค.	332	386	593.6456	699.9763	597.5188	704.9039	1.79	1.81
มิ.ย.	364	320	646.6822	608.8004	651.4411	610.2003	1.78	1.90
ก.ค.	315	322	555.9703	625.6120	558.4297	628.1687	1.76	1.94
ส.ค.	330	308	591.2744	591.9753	594.6975	594.1787	1.79	1.92
ก.ย.	362	116	666.0734	215.7608	669.9867	216.9320	1.84	1.86
รวม	**4,449**	**4,007**	**7,833.6876**	**7,407.0109**	**7,833.7988**	**7,446.4623**	**1.76**	**1.85**

* จำนวนผู้ป่วยใน RW ADJRW คิดจากเดือนที่จำหน่ายผู้ป่วย

** ค่า CMI หาได้จากจำนวน SUM RW / จำนวนผู้ป่วยใน

*** ข้อมูลในแต่ละเดือนอาจมีการเปลี่ยนแปลงเนื่องจากเป็นการคิดจากเดือนที่จำหน่ายโดยไม่คำนึงถึงวันที่ส่งข้อมูล

ที่มา : ข้อมูลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ค่า CMI หาได้จากจำนวน SUM RW /จำนวนผู้ป่วยในhttp://eclaim.nhso.go.th/webComponent/misreport/IPDManagement WebAction.do ข้อมูล ณ วันที่ 12 ตุลาคม 2560

ผลการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

ในปีงบประมาณ 2560 โรงพยาบาลสวนปรุง ได้พัฒนาและปรับปรุงการทำงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการใน 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ มีรายละเอียดการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่สำคัญดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย

➲ เป้าประสงค์

1. ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 1 และ 2 ได้รับการดูแลสุขภาพจิตตามมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

2. ภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 1 และ 2 สามารถดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามกลุ่มวัย

3. ทีมสหวิชาชีพให้การเสริมสร้างศักยภาพ (empowerment) ในการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ภาคีเครือข่าย

➲ มีโครงการและกิจกรรมที่ดำเนินการ 3 โครงการ ดังนี้

1. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

2. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการปิดช่องว่างปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน เขตสุขภาพที่ 1 และ 2

3. โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม





วัตถุประสงค์ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ชมรมญาติผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย กรรมการชมรมสายใยน้ำใจเหมืองหม้อ
กรรมการชมรมสายใยน้ำใจแม่คำมี แพร่ จำนวน 90 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ จำนวน 100,000 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ

กิจกรรมที่ 1 การอบรมเชิงปฏิบัติการวิเคราะห์สถานการณ์และเสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ชมรมญาติ/กลุ่มเป้าหมาย วันที่ 16 มกราคม 2560

กิจกรรมที่ 2 การอบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งชมรมญาติผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย วันที่ 20-21 กุมภาพันธ์ 2560

กิจกรรมที่ 3 การอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อประเมินผลการดำเนินการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชมรมญาติผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย วันที่ 21 มีนาคม 2560

ผลลัพธ์จากการดำเนินงาน

โครงการดังกล่าวสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่ 1 ของโรงพยาบาล คือ การเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม การดำเนินงานการสร้างความเข็มแข็งของเครือข่ายและการมีส่วนร่วมของคนพิการ มีชมรมญาติผู้ป่วยจิตเวชเข้าร่วมกิจกรรมจำนวน 2 ชมรม และมีผลคะแนนประเมินความเข้มแข็งของชมรมดังนี้ ชมรมสายใยน้ำใจเหมืองหม้อ มีคะแนนประเมินความเข้มแข็งก่อนจัดกิจกรรมร้อยละ37.63 คะแนนหลังจัดกิจกรรม 46.69 ชมรมสายใยน้ำใจแม่คำมี มีคะแนนประเมินความเข้มแข็งก่อนจัดกิจกรรมร้อยละ 2.22 คะแนนหลังจัดกิจกรรม 16.89 สรุป ชมรมญาติผู้ป่วยจิตเวชมีความเข้มแข็งเพิ่มขึ้นทั้ง 2 ชมรม คิดเป็นร้อยละ 100

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการปิดช่องว่างปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน เขตสุขภาพที่ 1 และ 2









วัตถุประสงค์ 1. เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ในเครือข่ายบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต

2. เพื่อเพิ่มศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรในเครือข่ายบริการสุขภาพให้สามารถบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นได้อย่างมีคุณภาพ

3. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่พบบ่อยประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรผู้รับผิดชอบงานจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ จำนวน 390,000 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ

1.กิจกรรมโครงการอบรม parent management training "รักลูกให้ลูกรัก" สำหรับพยาบาล

2.กิจกรรมต้นแบบการดูแลเด็ก P-learn

3.กิจกรรมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การดูแลเด็กโรคสมาธิสั้น จ.พะเยา

ผลลัพธ์จากการดำเนินงาน

โครงการดังกล่าวสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่ 1 ของโรงพยาบาล คือ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เพิ่มศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรในเครือข่ายบริการสุขภาพให้สามารถบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นได้อย่างมีคุณภาพ ส่งผลให้การดำเนินงานตัวชี้วัด ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเครือข่ายให้มีระบบการดูแลเด็กพัฒนาการล่าช้า ดังนี้ 1.ร้อยละของเครือข่ายมีระบบดูแลเด็กพัฒนาการล่าช้า (ค่าเป้าหมายร้อยละ 60) เขตสุขภาพที่ 1 ร้อยละ 78.02 เขตสุขภาพที่ 2 ร้อยละ 68.30 2.ร้อยละของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับกระตุ้นพัฒนาการ (ค่าเป้าหมายร้อยละ 60) เขตสุขภาพที่ 1 ร้อยละ 83.15 เขตสุขภาพที่ 2 ร้อยละ 89.80

โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุ



วัตถุประสงค์ เพื่อสนับสนุนให้พื้นที่นำร่องมีระบบการดูแลสุขภาพจิตด้วยการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุไทย ที่มีภาวะหรือโรคทางจิตเวชในพื้นที่

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรผู้รับผิดชอบงานดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุในพื้นที่

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ จำนวน 440,794.16 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ :

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการการวางแผนการดำเนินงานพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุไทย ในพื้นที่นำร่อง ในเขตสุขภาพที่ 1 และ 2

กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุไทยในพื้นที่นำร่อง เขตสุขภาพที่ 1 และ 2

กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการ นิเทศ ติดตามพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุไทย อ.แม่ออน จ.เชียงใหม่

กิจกรรมที่ 4 พัฒนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้รูปแบบการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุไทยในพื้นที่นำร่อง ปีงบประมาณ 2560 อ.ท่าปลา จ.อุตรดิตถ์

กิจกรรมที่ 5 พัฒนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้รูปแบบการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุไทยในพื้นที่นำร่อง ปีงบประมาณ 2560 อ.แม่ออน จ.เชียงใหม่

ผลลัพธ์จากการดำเนินงาน

โครงการดังกล่าวสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่ 1 ของโรงพยาบาล คือ การส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุไทย ที่มีภาวะหรือโรคทางจิตเวชในพื้นที่ ความสำเร็จของโครงการส่งผลให้ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จในการพัฒนาเครือข่าย ให้สามารถจัดบริการดูแลทางสังคมจิตใจผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาสุขภาพ ได้ระดับ 5.0000

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 :
พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช

➲ เป้าประสงค์

1. ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ผู้ป่วยจิตเวช และผู้ประสบภาวะวิกฤติได้รับบริการที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง รวดเร็ว
2. ภาคีเครือข่ายสามารถให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างมีคุณภาพ
3. สหวิชาชีพมีความเป็นเลิศด้านการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์

➲ มีโครงการและกิจกรรมที่ดำเนินการ 6 โครงการ ดังนี้

1. โครงการยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
2. โครงการพัฒนาความเป็นเลิศบริการจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน
3. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตและโรคซึมเศร้า
4. โครงการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม
5. โครงการพัฒนางานวิกฤตสุขภาพจิต
6. โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานสุขภาพจิตด้วยกลไกทางกฎหมาย
7. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำ



โครงการยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้มีศักยภาพทางด้านการสร้างระบบบริการและวิชาการ การเป็นต้นแบบรวมทั้ง การสร้างเครือข่าย

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ จำนวน 850,000 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ :

โครงการอบรมการพัฒนาโปรแกรมฟื้นฟูการรู้คิด ต่อความจำ การจัดการ การตัดสินใจ และพฤติกรรมการดื่ม ในผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ จำนวน 25 คน

โครงการอบรมการพัฒนาโครงร่างการวิจัยการบำบัดด้วยแนวคิด ACT : Acceptance and Commitment Therapy ในผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ จำนวน 25 คน

โครงการอบรมการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 50 คน

โครงการอบรมทดลองใช้โปรแกรมฟื้นฟูต่อความจำการจัดการ การตัดสินใจ และพฤติกรรมการดื่ม ในผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากสุรา จำนนวน 60 คน

ผลลัพธ์จากการดำเนินงาน

โครงการดังกล่าวสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ ที่ 2 ของโรงพยาบาล คือ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช ความเป็นเลิศด้านการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ ซึ่งการดำเนินงานได้โปรแกรมฟื้นฟูการรู้คิด ต่อความจำ การจัดการและตัดสินใจ และพฤติกรรมการดื่ม ในผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ที่สมบูรณ์สามารถนำใช้เป็นเครื่องมือวิจัยได้ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ รวมทั้งหลักฐานเชิงประจักษ์ ในการส่งเสริมป้องกัน บำบัดรักษา ฟื้นฟูผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์แก่บุคคล ครอบครัวและชุมชน รวมถึงการมีแผน Blueprint For change ที่มุ่งเน้นการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากสุรา ทำให้ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาหน่วยบริการจิตเวชสู่การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านจิตเวชในระดับประเทศ (Excellence Center) ได้ระดับ 5.000

ภาพการดำเนินกิจกรรม

โครงการอบรมการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ สำหรับบุคลากร






โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากสุรา






โครงการพัฒนาความเป็นเลิศบริการจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อพัฒนาขีดความสามารถและมาตรฐานบริการสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยบริการจิตเวชให้มีความเชี่ยวชาญด้านบริการสุขภาพจิตรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เรื้อรังที่ตอบสนองต่อความต้องการในเขตสุขภาพ

2. เพื่อให้หน่วยบริการจิตเวชสามารถจัดรูปแบบการให้บริการจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนที่เชื่อมโยงและตอบสนองต่อความต้องการในเขตสุขภาพ

กลุ่มเป้าหมาย สหวิชาชีพ โรงพยาบาลสวนปรุง

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ จำนวน 400,000 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ :

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการฟื้นฟูการบำบัดด้วย MI MET และ CBT ในผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์และสารเสพติด สำหรับทีมสหวิชาชีพ ระยะที่ 1 จำนวน 35 คน ,ระยะที่ 2 จำนวน 48 คน

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาคู่มือการบำบัดด้วยแนวคิด Acceptance and Commitment Therapy จำนวน 25 คน

โครงการอบรมการบำบัดฟื้นฟูด้วยโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมการใช้ยาตามเกณฑ์การรักษาสำหรับผู้เป็นโรคจิตเภท และ แนวทางการดูแลผู้เป็นโรคจิตเภทตาม staging ของโรค จำนวน 37 คน

ผลลัพธ์จากการดำเนินงาน

โครงการดังกล่าวสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ ที่ 2 ของโรงพยาบาล คือ พัฒนาขีดความสามารถและมาตรฐานบริการสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยบริการจิตเวชให้มีความเชี่ยวชาญด้านบริการด้านบริการสุขภาพจิตรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เรื้อรัง ที่ตอบสนองต่อความต้องการในเขตสุขภาพโดยพยาบาลวิชาชีพและทีมสหวิชาชีพ มีความรู้และทักษะการบำบัดด้วย MI METและ CBT ในผู้มีปัญหาสุขภาพ จิตจากแอลกอฮอล์และสารเสพติด และสามารถนำไปใช้ในการบำบัดได้

ภาพกิจกรรมดำเนินงาน

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการฟื้นฟูการบำบัดด้วย MI MET และ CBT ในผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์และสารเสพติด สำหรับทีมสหวิชาชีพ ระยะที่ 1,ระยะที่ 2



โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาคู่มือการบำบัดด้วยแนวคิด Acceptance and Commitment Therapy



โครงการอบรมการบำบัดฟื้นฟูด้วยโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมการใช้ยาตามเกณฑ์การรักษาสำหรับ ผู้เป็นโรคจิตเภท และแนวทางการดูแลผู้เป็นโรคจิตเภทตาม staging ของโรค



โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตและโรคซึมเศร้า

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคจิตและโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการเพิ่มมากขึ้น

2. เพื่อให้ผู้ที่มีอาการโรคจิตและโรคซึมเศร้าได้รับการบำบัดรักษาที่ทันท่วงที การบำบัดรักษาที่ครบมาตรฐานการบำบัดต่อเนื่องจนอาการทุเลา ไม่กลับเป็นซ้ำและคุณภาพชีวิตที่ดี

3. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคจิตและโรคซึมเศร้าที่ได้รับบริการมีความปลอดภัย ลดการฆ่าตัวตาย ลดความรุนแรง ไม่ได้รับผลที่ไม่พึงประสงค์จากการดูแลรักษาทั้งทางร่างกายจิตใจ และสังคม

4. เพื่อให้เครือข่ายสุขภาพจิตมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตและโรคซึมเศร้าให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ไม่ขาดยา เฝ้าระวังการกลับเป็นซ้ำ

กลุ่มเป้าหมาย แพทย์ พยาบาล และ นักวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 1 และ 2

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ จำนวน 1,355,000 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ

โครงการอบรมหลักสูตรการเข้าถึงบริการและดูแลผู้ป่วยจิตเวช สำหรับพยาบาล / นักวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 1 (รุ่นที่ 1) จำนวน 60 คน (รุ่นที่ 2) จำนวน 60 คน

โครงการอบรมหลักสูตรการเข้าถึงบริการและดูแลผู้ป่วยจิตเวช สำหรับพยาบาล / นักวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 50 คน

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชและโรคซึมเศร้าในเขตสุขภาพที่ 1 และ 2 จำนวน 30 คน

โครงการอบรมหลักสูตรการเข้าถึงบริการและดูแลผู้ป่วยจิตเวช สำหรับพยาบาล / นักวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 67 คน

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชและโรคซึมเศร้าสำหรับแพทย์ในเขตสุขภาพที่ 1 ประจำปี 2560 จำนวน 40 คน

ผลลัพธ์จากการดำเนินงาน

โครงการดังกล่าวสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ ที่ 2 ของโรงพยาบาล คือ มุ่งเน้นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพและเพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตและโรคซึมเศร้าที่ครอบคลุมโดยประชาชนสามารถเข้าถึงบริการเพิ่มมากขึ้นภายใต้การดำเนิน งานสุขภาพจิตของโรงพยาบาล ส่งผลให้ระดับความสำเร็จในการเพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตที่ได้มาตรฐาน และได้รับการดูแลต่อเนื่องในพื้นที่ ร้อยละการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคจิตเภทในเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 1 ร้อยละ 77.54 เขตสุขภาพที่ 2 ร้อยละ 62.32

ภาพกิจกรรมดำเนินงาน

โครงการอบรมหลักสูตรการเข้าถึงบริการและดูแลผู้ป่วยจิตเวช สำหรับพยาบาล / นักวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 1



โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชและโรคซึมเศร้าในเขตสุขภาพที่ 1 และ 2 จำนวน 30 คน



โครงการอบรมหลักสูตรการเข้าถึงบริการและดูแลผู้ป่วยจิตเวช สำหรับพยาบาล / นักวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 67 คน



โครงการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม



วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้บริการผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงได้รับการรักษาอย่างมีมาตฐาน

2. เพื่อให้พยาบาลและทีมสหวิชาชีพ มีความรู้และทักษะการจัดการรายกรณีในผู้ป่วยจิตเวชที่มีความ เสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง

กลุ่มเป้าหมาย พยาบาลวิชาชีพและทีมสหวิชาชีพ โรงพยาบาลสวนปรุง

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ 350,000 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูการดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากแอลกอฮอล์และสารเสพติดในผู้ป่วยสูงอายุและจิตเวชเด็ก สำหรับผู้ช่วยเหลือคนไข้ รุ่นที่ 1 วันที่ 14 มีนาคม 2560 รุ่นที่ 2 วันที่ 15 มีนาคม 2560 และ รุ่นที่ 2 วันที่ 16 มีนาคม 2560

โครงการการฟื้นฟูระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) สำหรับหัวหน้างาน หัวหน้าหอผู้ป่วยและผู้นิเทศประจำจังหวัด วันที่ 8 มีนาคม 2560

โครงการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ด้วยการจัดการรายกรณี (Case management) วันที่ 31 กรกฎาคม - 1 สิงหาคม 2560

ผลลัพธ์จากการดำเนินงาน

พยาบาลและทีมสหวิชาชีพ มีความรู้และเข้าใจการจัดการรายกรณี สามารถนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงได้

โครงการพัฒนางานวิกฤตสุขภาพจิต





วัตถุประสงค์ : เพื่อพัฒนาระบบช่วยเหลือให้มีประสิทธิภาพและมีความต่อเนื่องแก่ประชาชนในภาวะวิกฤตสุขภาพจิต

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพที่ 1 และ 2

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 530,000 บาท



ผลดำเนินงานโครงการ

1.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนด้านวิกฤตสุขภาพจิตร่วมกับทีมช่วยเหลือด้านสาธารณสุขแบบบูรณาการนำร่อง ในเขตสุขภาพที่ 1 และเขตสุขภาพที่ 2 รุ่นที่ 1 วันที่ 15 - 16 ธันวาคม 2559 รุ่นที่ 1 วันที่ 19 - 20 มกราคม 2560

2.โครงการติดตามช่วยเหลือเยียวยาผู้ประสบภาวะวิกฤต พื้นที่อำเภอท่าสองยาง จังหวัดตาก

3.โครงการพัฒนาศักยภาพทีม MCATT เรื่องการเจรจาต่อรองช่วยเหลือบุคคลในภาวะวิกฤตและการซ้อมแผนนำร่อง ในเขตสุขภาพที่ 2 และเขตสุขภาพที่ 2 รุ่นที่ 1 วันที่ 9 - 10 มกราคม 2560 จำนวน 80 คน รุ่นที่ 2 วันที่ 12 - 13 มกราคม 2560 จำนวน 80 คน

4.โครงการติดตามและประเมินผลผู้ประสบภัยในพื้นที่เสี่ยงให้ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพและได้รับโอกาสการมีงานทำตามมาตรา 35 นำร่องพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดแพร่

ผลลัพธ์จากการดำเนินงาน

กิจกรรมดังกล่าวสอดคล้องกับเป้าประสงค์ ของยุทธศาสตร์ที่ 2 คือผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ผู้ป่วยจิตเวช และผู้ประสบภาวะวิกฤติได้รับบริการที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึงรวดเร็ว ผลลัพธ์การดำเนินการพบว่า บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับมีแนวทางพัฒนาคุณภาพระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิต (Service Plan) ผู้ประสบภาวะวิกฤตสุขภาพจิตและสุขภาพจิตฉุกเฉินได้รับการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตและการดูแลอย่างต่อเนื่องจนหมดความเสี่ยง ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองเมื่อประสบภาวะวิกฤต







โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานสุขภาพจิตด้วยกลไกทางกฎหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และข้อบังคับใช้ทางกฎหมายสุขภาพจิต

2. เพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในพื้นที่สามารถดำเนินงานสุขภาพจิตด้วยกลไกทางกฎหมายได้อย่างถูกต้อง

กลุ่มเป้าหมาย

- บุคลากรที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชของอำเภอวังทอง โดยเป็นตัวแทนจากองค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล จำนวน 20 คน
- เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลและโรงพยาบาลชุมชน จำนวน 8 คน
- เจ้าหน้าที่ตำรวจ จำนวน 2 นาย
- เจ้าหน้าที่อาสาสมัครหมู่บ้าน 20 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ 44,180.40 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ

ผู้เข้ารับการอบรมมากกว่าร้อยละ80มีระดับความพึงพอใจ มากที่สุด และมีการวางแผนการดำเนินงานร่วมกันเป็นเครือข่ายในพื้นที่



โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำ

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้บุคลากรทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตในเรือนจำ
- เพื่อให้เจ้าหน้าที่ สาธารณสุขสามารถให้การดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชในชุมชนได้อย่างเหมาะสม
- เพื่อพัฒนาระบบการบริการสุขภาพจิตผู้ต้องขังในเรือนจำให้มีประสิทธิภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยนิติจิตเวชในชุมชน จำนวน 125 คน
-เจ้าหน้าที่เรือนจำ จำนวน 60 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ 503,000 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ

กิจกรรม พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำ

การดูแลสุขภาพจิตผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน 125 คน

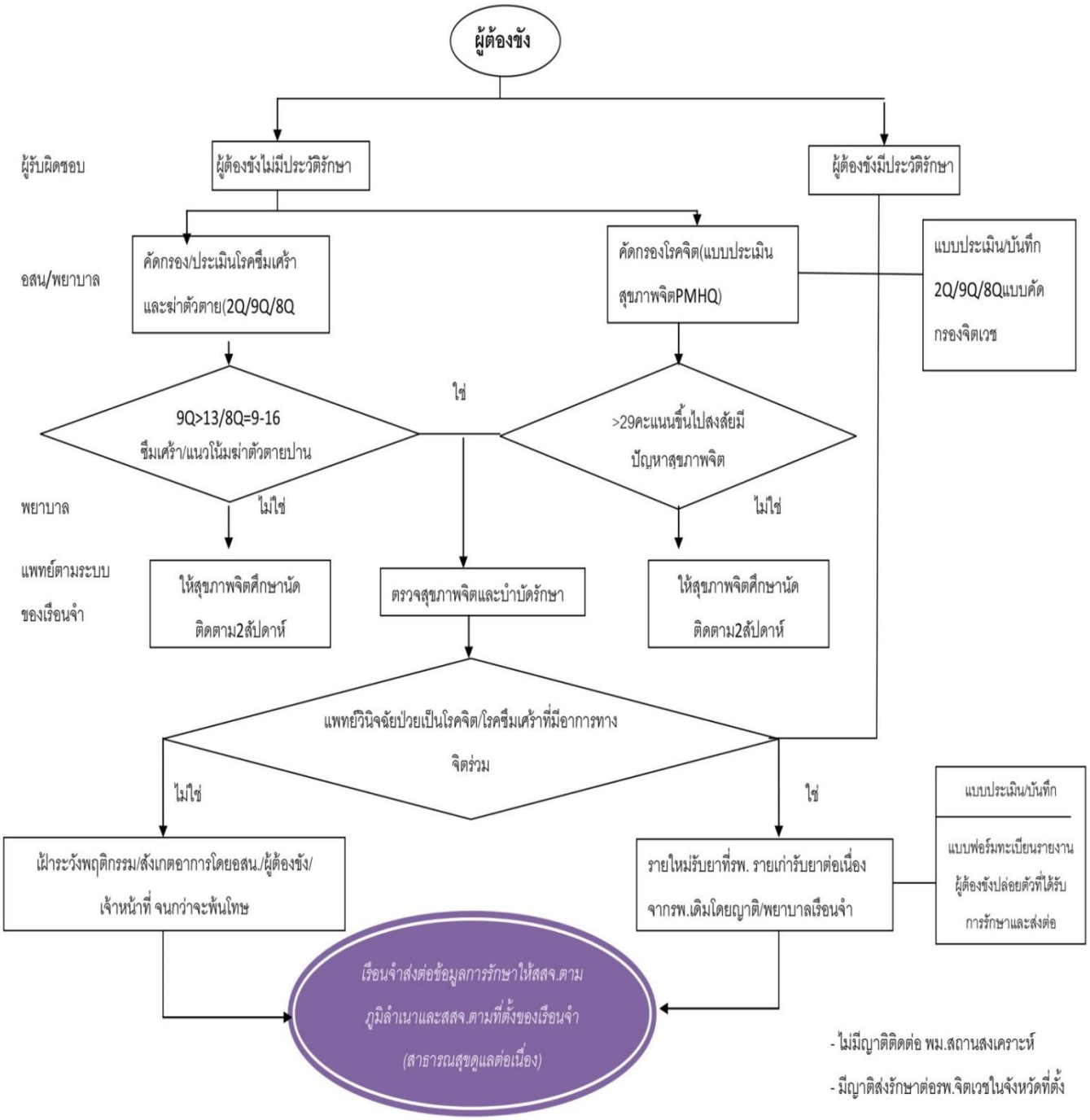
การดูแลสุขภาพจิตผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำสำหรับเจ้าหน้าที่เรือนจำ 2 รุ่น จำนวน 60 คน

ผลลัพธ์การดำเนินงาน

1. อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ต้องขังในเรือนจำทุกเรือนจำมีอัตราการเข้าถึงทุกรายคิดเป็นร้อยละ100 ในโรคจิต โรคซึมเศร้า และพยายามฆ่าตัวตาย และได้รับการดูแลต่อเนื่องตลอดระยะเวลาการอยู่ในเรือนจำ

2.จากการตรวจเยี่ยมไม่พบผู้ต้องขังจิตเวชในกลุ่มโรค โรคจิต โรคซึมเศร้า และพยายามฆ่าตัวตาย ที่ได้รับการปล่อยตัว แล้วก่อคดีซ้ำ

3. ระบบบริการสุขภาพจิตผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขและหน่วยงานราชทัณฑ์



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 :
สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต

➲ เป้าประสงค์

1. ประชาชนมีความตระหนักและมีความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต
2. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความเชื่อมั่นต่อการดำเนินงานของ รพ.
3. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ

➲ มีโครงการและกิจกรรมที่ดำเนินการ 2 โครงการ ดังนี้

1. โครงการจัดทำรายการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตทางสถานีโทรทัศน์
2. โครงการสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ

โครงการจัดทำรายการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตทางสถานีโทรทัศน์



วัตถุประสงค์ :

1.เพื่อเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตให้เข้าถึงประชาชนในระดับมหภาค

2.เพื่อเป็นช่องทางสื่อสารความรู้สุขภาพจิตแก่ประชาชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1 และ 2 (13 จังหวัดภาคเหนือ)

กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1 และ 2 ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ เชียงราย ลำพูน ลำปาง พะเยา แม่ฮองสอน แพร่ น่าน ตาก เพชรบูรณ์ สุโขทัย อุตรดิตถ์ และพิษณุโลก

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ จำนวน 26,000 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ

รายการ “ชีวิตนี้ยังมีหวัง” ออกอากาศทุกวันพุธที่ 2 ของเดือน ณ สถานีวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทย อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

รายการ “รักษ์สุขภาพ” ออกอากาศทุกวันศุกร์ที่ 2 ของเดือน ณ สถานีวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทย อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก





โครงการสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ







วัตถุประสงค์

๑. เพื่อรณรงค์สื่อสารความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคซึมเศร้า สร้างความตระหนักในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า และให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาได้ดียิ่งขึ้น

๒. เพื่อเป็นการบริการเชิงรุกและสร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้แก่องค์กรด้านสุขภาพจิต

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรทางสาธารณสุข , ผู้นำชุมชน , อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน , นักเรียน , นักศึกษา , ประชาชนวัยทำงาน วัยสูงอายุ และสื่อมวลชนในจังหวัดเชียงใหม่และใกล้เคียง จำนวน 2,000 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : จำนวน 94,161.44 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ

งานสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ "ปฐมพยาบาลทางใจ ใครๆ ก็ช่วยกันได้" วันที่ 5 – 6 พฤศจิกายน 2559 ณ ลานโปรโมชั่น ชั้น 3 (หน้าลิฟท์แก้ว) ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซา เชียงใหม่แอร์พอร์ต จังหวัดเชียงใหม่

การให้บริการ

1.1 การประเมินทางคอมพิวเตอร์ แบ่งเป็น			
- ประเมินความเครียด	จำนวน	98	ราย
- ความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)	จำนวน	55	ราย
1.2 การให้คำปรึกษาเบื้องต้น	จำนวน	43	ราย
1.3 การให้บริการสื่อสุขภาพจิต	จำนวน	285	ราย
1.4 ผู้เข้าชมนิทรรศการแต่ไม่ได้ทำแบบประเมินใดๆ	จำนวนประมาณ	1,200	ราย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 :
พัฒนาสู่องค์กรที่มีความ สามารถระดับสูงด้วยระบบบริหารจัดการแบบบูรณการโดยยึดหลักธรรมาภิบาล

➲ เป้าประสงค์

1. มีระบบบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ
2. มีการบริหารจัดการองค์กรที่มีคุณภาพมาตรฐาน
3. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
4. บุคลากรนำนวัตกรรม/เทคโนโลยีร่วมสมัยมาปรับใช้ในองค์กร
5. มีระบบบริหารจัดการทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ
6. ระบบฐานข้อมูลและสารสนเทศได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ

➲ มีโครงการและกิจกรรมที่ดำเนินการ 2 โครงการ ดังนี้

1. โครงการสร้างสุขด้วยสติในองค์กร (Mindfulness in organization - MIO)
2. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัย , ภัยพิบัติจากธรรมชาติ สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
3. โครงการสร้างเสริมและพัฒนาสมรรถภาพทางร่างกายของบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง

โครงการสร้างสุขด้วยสติในองค์กร (Mindfulness in organization - MIO)





วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจกระบวนการและขั้นตอนในการพัฒนาจิตในองค์กร
2. เพื่อฝึกสติ และสมาธิ ให้เป็นส่วนหนึ่งของการทำงาน ทั้งในระดับบุคคล ทีม และองค์กร
3. เพื่อให้ตระหนักถึงความสำคัญของการฝึกและพัฒนาจิตให้เป็นวิถีในองค์กร

กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 134,484 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ :

โครงการ สร้างสุขด้วยสติในองค์กร (Mindfulness in organization - MIO) รุ่นที่ 1 จำนวน 35 คน

โครงการ สร้างสุขด้วยสติในองค์กร (Mindfulness in organization - MIO) รุ่นที่ 2 จำนวน 21 คน

ผลลัพธ์จากการดำเนินงาน

โครงการดังกล่าวสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ของโรงพยาบาล คือ พัฒนาสู่องค์กรที่มีความสามารถระดับสูงด้วยระบบบริหาร จัดการแบบบูรณการโดยยึดหลักธรรมาภิบาล จากการส่งเสริมให้บุคลากรมีโอกาสพัฒนาจิตของตนเองในรูปแบบที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและมีคำอธิบายที่เข้าใจได้อย่างชัดเจนในเชิงเหตุผล โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การพัฒนาจิตที่ให้ความสำคัญกับเรื่องของสติในฐานะที่เป็นสภาวะจิตที่มีคุณภาพในการทำงานไปสู่ปัญญาภายใน และสามารถนำมาใช้เป็นวิถีองค์กรทั้งในการทำงานอย่างมีสติของแต่ละคน การทำงานร่วมกันเป็นทีมด้วยการสื่อสาร และการพัฒนาภารกิจขององค์กรผ่านการประชุมแบบกัลยาณมิตรสนทนา (dialogue) และการอภิปรายอย่างสร้างสรรค์ (creative discussion) ด้วยสติสนทนา อันจะทำให้เกิดความสุขในองค์กรและนำมาซึ่งประสิทธิภาพของงาน

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัย ภัยพิบัติจากธรรมชาติ สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560





วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้บุคลากรในโรงพยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจ เป็นแนวทางเดียวกันเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย มีทักษะและความพร้อมสามารถนำไปใช้ในสภาวะฉุกเฉินได้

2.เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในโรงพยาบาลด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย และสร้างทัศนคติที่ดีในการร่วมมือป้องกันและระงับอัคคีภัย

3.เพื่อฝึกซ้อมแผนฯ ตามมาตฐานการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลในเรื่องป้องกัน และระงับอัคคีภัย และให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของกฎหมาย

กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ 88,841.80 บาท

ผลลัพธ์จากการดำเนินงาน

โครงการดังกล่าวสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ของโรงพยาบาล คือ พัฒนาสู่องค์กรที่มีความสามารถระดับสูงด้วยระบบบริหาร จัดการแบบบูรณการโดยยึดหลักธรรมาภิบาล จากการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในโรงพยาบาลด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยและสร้างทัศนคติที่ดีในการร่วมมือป้องกันและระงับอัคคีภัยได้




โครงการสร้างเสริมและพัฒนาสมรรถภาพทางร่างกายของบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง




วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรของโรงพยาบาลรับทราบระดับความสามารถของร่างกายของตนเองมีแนวทางในการพัฒนาความสามารถของร่างกายหรือส่วนที่บกพร่องให้มีความสมบูรณ์อย่างเต็มที่

2. เพื่อให้บุคลากรของโรงพยาบาลมีแนวทางในการตัดสินใจเลือกเล่นกีฬาหรือกิจกรรมการออกกำลังกาย พัฒนาความสามารถของร่างกายและรักษาความสมบูรณ์ของร่างกายให้คงที่อยู่อย่างสม่ำเสมอ

กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง

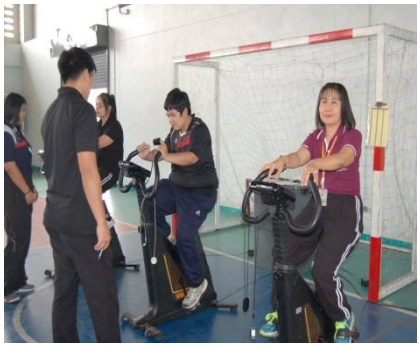
งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 37,548.98 บาท

ผลดำเนินงานโครงการ :

กิจกรรมที่ 1 การทดสอบความแข็งแรงของปอด กล้ามเนื้อมือและการวัดความหนาของไขมันใต้ผิวหนัง

กิจกรรมที่ 2 การทดสอบความอ่อนตัวของร่างกาย และความแข็งแรงของกล้ามเนื้อขา

กิจกรรมที่ 3 การทดสอบความแข็งแรงของหัวใจขณะออกกำลังกาย





ส่วนที่ 3
รายงานการเงิน

- สถานะทางการเงิน
- วิเคราะห์สถานะทางการเงิน

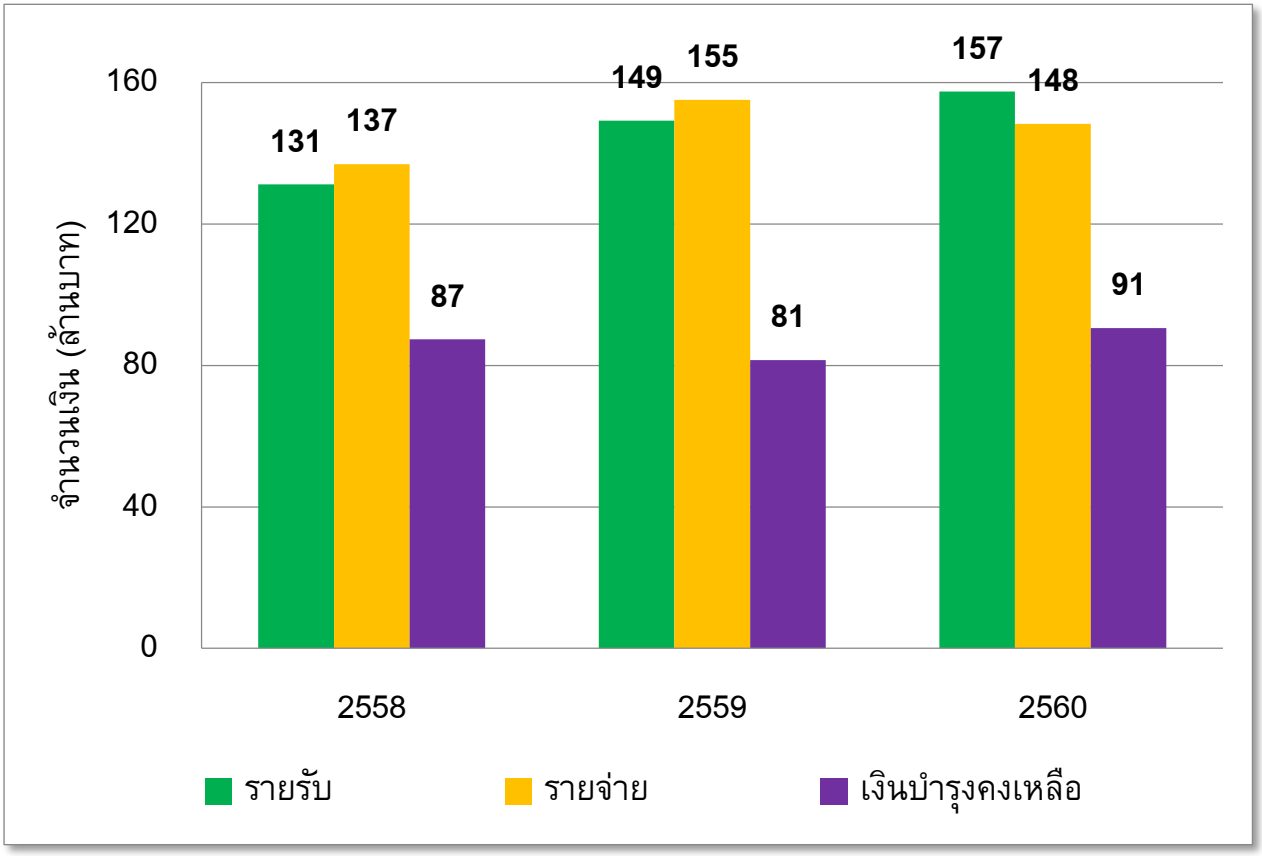
สถานะทางการเงิน

เปรียบเทียบรายรับ – รายจ่ายและเงินบำรุงคงเหลือ ปีงบประมาณ 2558-2560

รายการ	ปีงบประมาณ 2558	ปีงบประมาณ 2559	ปีงบประมาณ 2560
รายรับ			
- ค่ารักษาพยาบาล	119,432,860.44	138,948,298.64	145,904,288.74
- เงินสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น	-	-	
- รายรับอื่นๆ	11,730,519.42	10,230,594.51	11,504,896.79
รวม	131,163,379.86 (เพิ่มขึ้นร้อยละ 6.43)	149,178,839.51 (เพิ่มขึ้นร้อยละ 13.73)	**157,409,185.53** (เพิ่มขึ้นร้อยละ 5.51)
รายจ่าย			
- งบบุคลากร	26,861,394.60	25,328,161.02	24,570,831.35
- งบดำเนินการ	91,338,886.05	122,891,124.18	111,279,095.72
- งบลงทุน	18,130,290.39	31,757,062	12,263,520.70
- งบอื่นๆ	560,638.50	415,451.50	229,535
รวม	136,891,209.54 (เพิ่มขึ้นร้อยละ 2.48)	155,063,637.68 (เพิ่มขึ้นร้อยละ13.28)	**148,342,982.77** (ลดลงร้อยละ 3.44)
เงินบำรุงคงเหลือ	87,382,318.76 (เพิ่มขึ้นร้อยละ 62.56)	81,497,574.59 (ลดลงร้อยละ 6.73)	90,563,777.35 (เพิ่มขึ้นร้อยละ 11.12)

ที่มา : รายงานการรับจ่ายเงินบำรุง แบบ สจ.รง. 1032 ฝ่ายการเงินและบัญชี โรงพยาบาลสวนปรุง ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2560

การเปรียบเทียบรายรับ – รายจ่าย และเงินบำรุงคงเหลือ ปีงบประมาณ 2558-2560



ที่มา : รายงานการรับจ่ายเงินบำรุง แบบ สจ.รง. 1032 ฝ่ายการเงินและบัญชี โรงพยาบาลสวนปรุง
ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2560

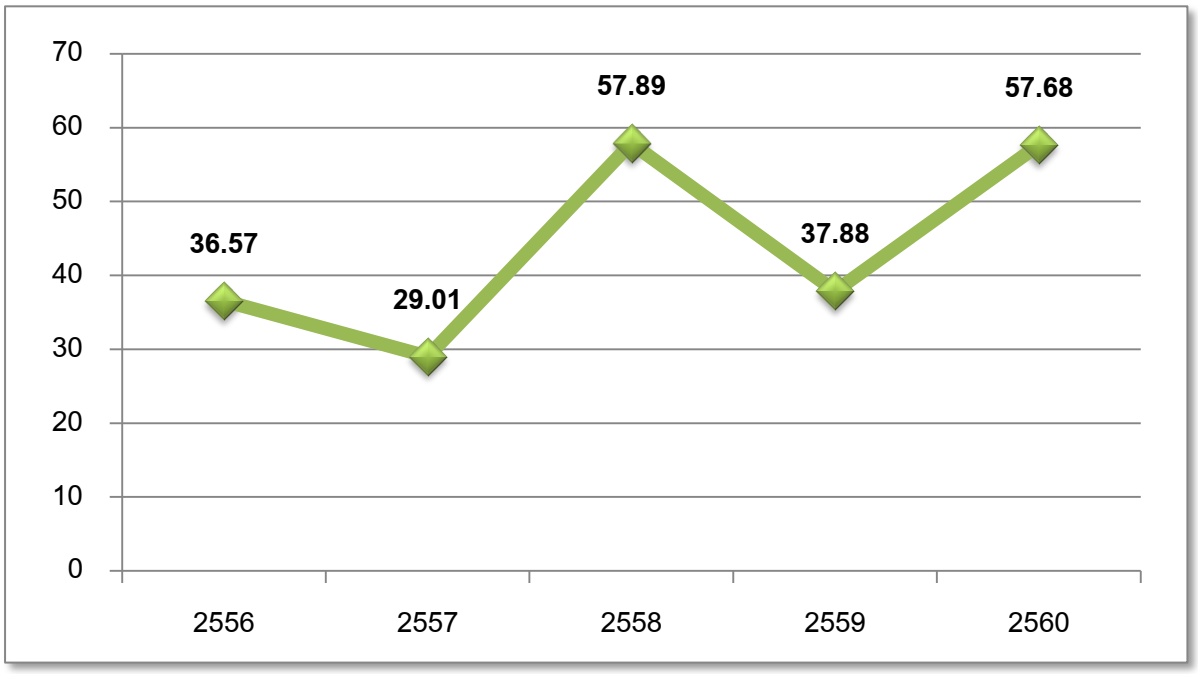
แสดงผลการวิเคราะห์สถานะการเงิน โรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ 2558 – 2560

อัตราส่วนทางการเงิน	ผลการดำเนินงาน		
	2558	2559	2560
1. อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current Ratio) สูตร ➲ $\frac{\text{สินทรัพย์หมุนเวียน}}{\text{หนี้สินหมุนเวียน}}$	57.89	37.88	57.68
2. อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว (Quick Ratio) สูตร ➲ $\frac{(\text{สินทรัพย์หมุนเวียน} - \text{สินค้าและวัสดุคงเหลือ})}{\text{หนี้สินหมุนเวียน}}$	56.42	36.42	54.82
3. อัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียน (Cash Ratio) สูตร ➲ $\frac{\text{เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด}}{\text{หนี้สินหมุนเวียน}}$	32.17	20.64	31.17
4. เงินทุนสำรองสุทธิ (Net Working Capital) สูตร ➲ สินทรัพย์หมุนเวียน – หนี้สินหมุนเวียน	160.04 ลบ.	152.94 ลบ.	170.64 ลบ.
5. รายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ (Net Income) สูตร ➲ รายได้รวม – ค่าใช้จ่ายรวม	3.94 ลบ.	5.63 ลบ.	11.41 ลบ.

อัตราส่วนทางการเงิน	ผลการดำเนินงาน		
	2558	2559	2560
6. ทุนสำรองสุทธิหารด้วยรายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิเฉลี่ยต่อเดือน (NWC/ANI) สูตร ➲ $\frac{\text{ทุนสำรองสุทธิ}}{\text{รายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิเฉลี่ยต่อเดือน}}$	487.11	326.25	179.54
7. ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ค่ารักษาพยาบาล (average collection period for non uc) สูตร ➲ $\frac{\text{ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล} \times 360}{\text{รายได้ค่ารักษาพยาบาล}}$	135.62	125.15	123.17
8. ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการชำระหนี้เจ้าหนี้การค้า สูตร ➲ $\frac{\text{ช่วงเวลา (วัน)} \times \text{เจ้าหนี้การค้า}}{\text{มูลค่าวัสดุทั้งหมดที่ซื้อในงวดนี้}}$	5.89	8.10	5.77

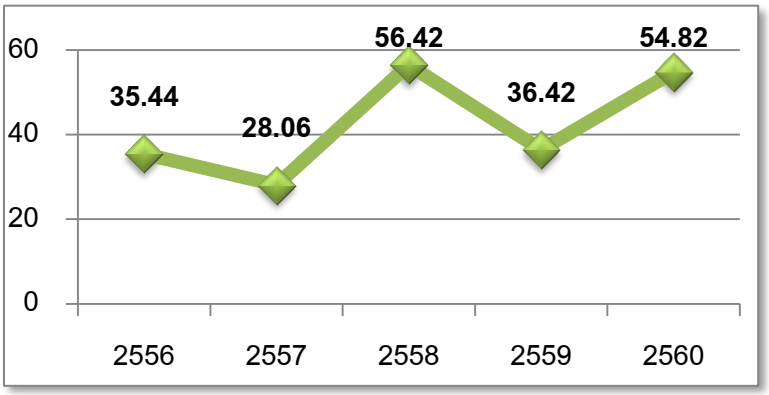
ที่มา : ฝ่ายการเงินและบัญชี โรงพยาบาลสวนปรุง ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2560

อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current Ratio)



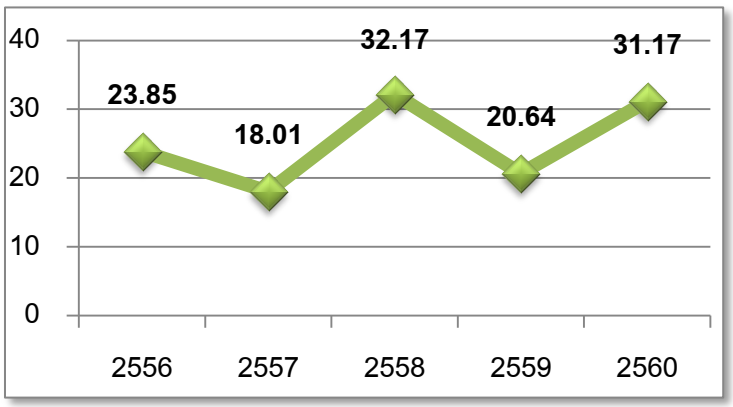
พิจารณาจากความสามารถในการชำระหนี้ระยะสั้นจากอัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนจะเห็นได้ว่ามีสภาพคล่อง ลดลงจาก 57.89 เท่า ในปีงบประมาณ 2558 เป็น 37.88 ในปีงบประมาณ 2559 โดยปีงบประมาณ 2560 มีสภาพคล่อง 57.68 ปัจจุบันหน่วยงานยังมีฐานะการเงินมั่นคงอยู่ในเกณฑ์ดี แสดงให้เห็นว่าโรงพยาบาลมีสภาพคล่องทางการเงินสูง มีความคล่องตัวในการชำระหนี้ได้

อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว (Quick Ratio)



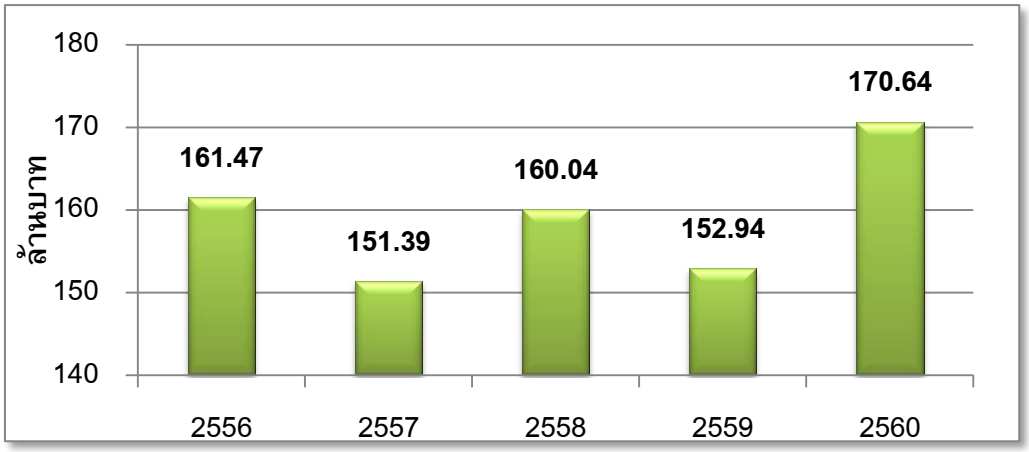
พิจารณาจากความสามารถในการชำระหนี้ระยะสั้นจากอัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว จะเห็นได้ว่าโรงพยาบาลมีอัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็วลดลงจาก 56.42 เท่า ปีงบประมาณ 2559 เป็น 36.42 เท่า ในปีงบประมาณ 2559 โดยปีงบประมาณ 2560 มีอัตราส่วนเงินทุนหมุนเร็ว 54.82 เท่า แสดงให้เห็นว่าโรงพยาบาลมีสภาพคล่องทางการเงินสูง สามารถจ่ายชำระหนี้ได้ดี

อัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียน (Cash Ratio)



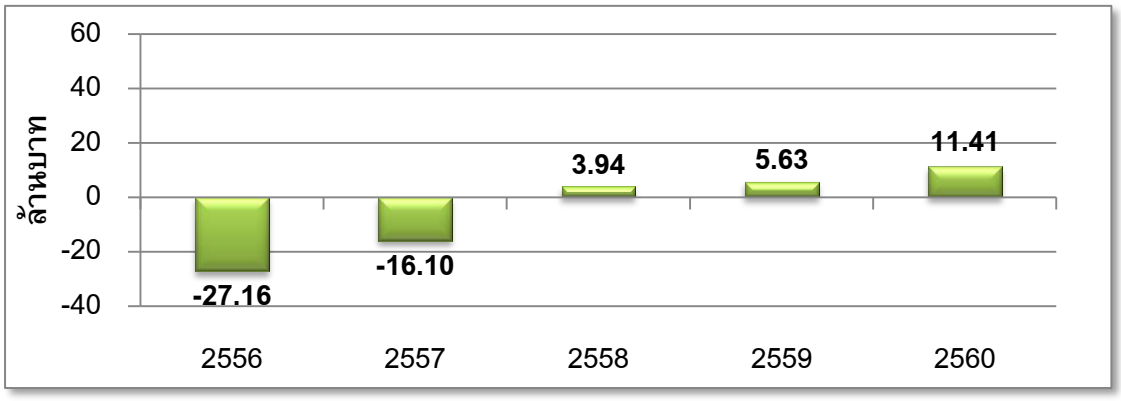
พิจารณาจากความสามารถในการชำระหนี้สินหมุนเวียนด้วยเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด จะเห็นได้ว่าในปีงบประมาณ 2558 มีอัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียน 32.17 เท่า เทียบกับปีงบประมาณ 2559 ลดลง เท่ากับ 20.64 เท่า ในปีงบประมาณ 2560 เท่ากับ 31.17 เท่า แนวโน้มอัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียนของโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น มีการบริหารจัดการเงินสดและชำระหนี้สินตามระยะเวลาที่กำหนด

เงินทุนสำรองสุทธิ (Net Working Capital)



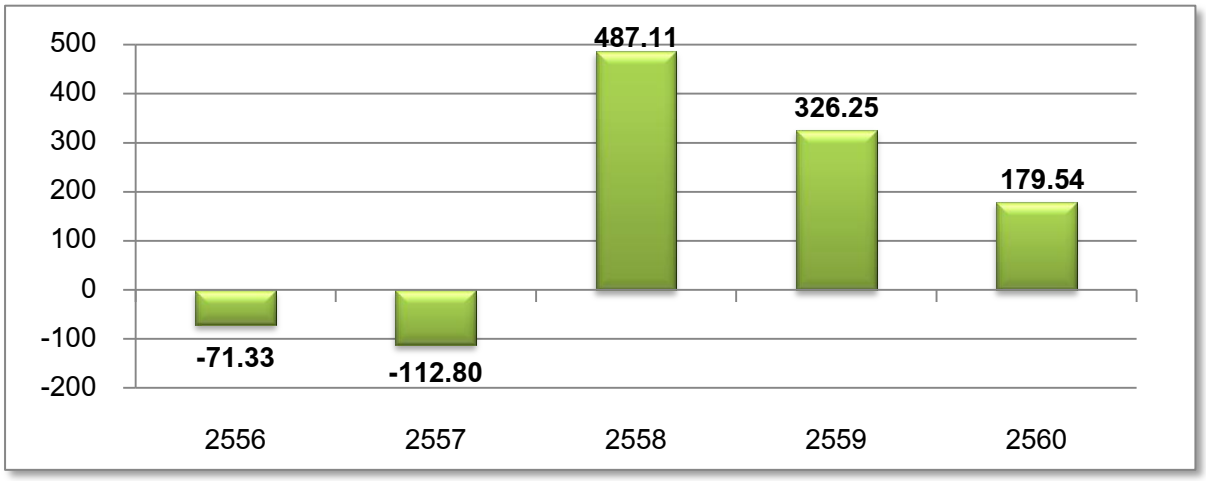
พิจารณาจากสินทรัพย์หมุนเวียนต่อหนี้สินหมุนเวียน เพื่อบอกสถานะทางการเงินว่ามีความมั่นคง โดยทุนสำรองสุทธิของโรงพยาบาลเป็นบวก จะเห็นได้ว่าในปีงบประมาณ 2558 มีค่าเฉลี่ยเงินทุนสำรองสุทธิ 160.04 ล้านบาท ในปีงบประมาณ 2559 เท่ากับ 152.94 ล้านบาท และเพิ่มขึ้นในปีงบประมาณ 2560 เท่ากับ 170.64 ล้านบาท แสดงให้เห็นว่าโรงพยาบาลมีความมั่นคงทางการเงิน

รายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ (Net Income)



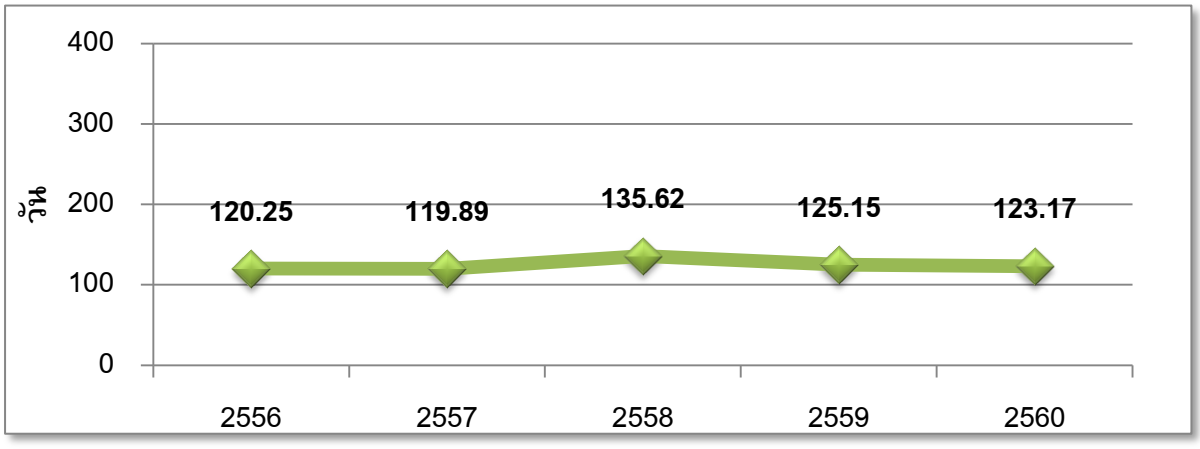
ปีงบประมาณ 2556-2557 โรงพยาบาลสวนปรุงขาดทุนสุทธิ 27.16 และ 16.10 ล้านบาท ตามลำดับ และในปีงบประมาณ 2558 มีกำไรสุทธิ 3.94 ล้านบาท เพิ่มขึ้นเป็น 5.63 ล้านบาทในปี 2559 และในปีงบประมาณ 2560 เพิ่มขึ้นเป็น 11.41 ล้านบาท เห็นได้ว่าโรงพยาบาลมีรายได้ที่เพิ่มขึ้นจากเงินงบประมาณหมวดงบลงทุน

ทุนสำรองสุทธิหารด้วยรายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิเฉลี่ยต่อเดือน (NWC/ANI)



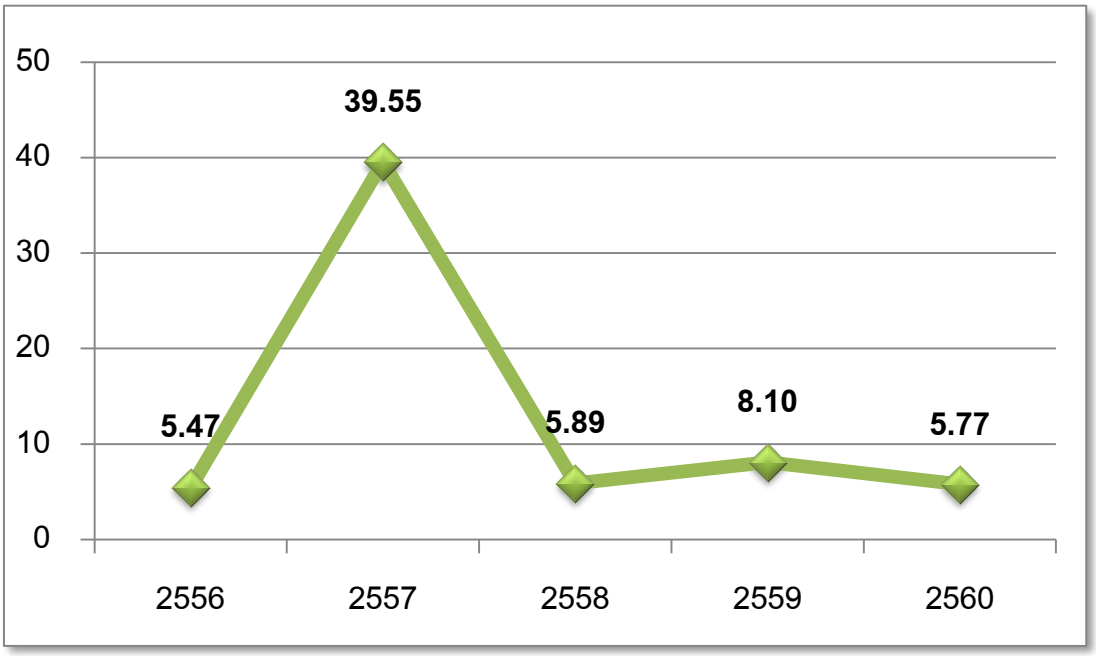
เมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีขนาดเดียวกัน โรงพยาบาลสวนปรุงมีเงินทุนสำรองสุทธิหารด้วยค่าใช้จ่ายสุทธิเฉลี่ยต่อเดือน สูงที่สุดในหน่วยงานกลุ่มเดียวกัน (มีทุนสำรองหมุนเวียนเป็นระยะเวลายาวนานที่สุด)

ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ค่ารักษาพยาบาล (average collection period for non uc)



เมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีขนาดเดียวกัน โรงพยาบาลสวนปรุงมีระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ค่ารักษาพยาบาลสูงที่สุดในกลุ่มโรงพยาบาลขนาดใหญ่ เนื่องจากลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลชำระหนี้ค่ารักษาพยาบาลข้ามปีงบประมาณ ส่วนปีงบประมาณ 2560 เท่ากับ 123.17 วัน

ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการชำระหนี้เจ้าหนี้การค้า



เมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีขนาดเดียวกัน ในปีงบประมาณ 2556 โรงพยาบาลสวนปรุงมีระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการชำระหนี้เจ้าหนี้การค้าเร็วที่สุดในกลุ่มโรงพยาบาลขนาดใหญ่ แสดงให้เห็นว่าโรงพยาบาลสวนปรุงมีประสิทธิภาพในการชำระหนี้เจ้าหนี้การค้าได้เป็นอย่างดี ต่อมาในปี 2557 ระยะเวลาถัวเฉลี่ยเพิ่มมากขึ้นเป็น 39.55 วัน เนื่องจากมีการจ่ายชำระหนี้ในระบบ GFMIS ณ วันสิ้นปีงบประมาณทำให้มีเจ้าหนี้คงค้างในงบการเงิน ในปีงบประมาณ 2558 เท่ากับ 5.89 วัน ปีงบประมาณ 2559 เท่ากับ 8.10 และในปีงบประมาณ 2560 เท่ากับ 5.77 วัน ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการชำระหนี้เจ้าหนี้การค้ามีการลดลง

รางวัลและเกียรติคุณ ที่ภาคภูมิใจ

- เกียรติบัตร ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน
- ผลงานที่ประสบผลสำเร็จ : การพัฒนากลุ่มครอบครัวสุขใจ

เกียรติบัตรผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

มอบประกาศนียบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

SUANPRUNG PSYCHIATRIC HOSPITAL

ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ

ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี

ซึ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย การสร้างเสริมสุขภาพ และการบริหารองค์กร

ความสำเร็จนี้เกิดจากความมุ่งมั่นและความพยายามอย่างต่อเนื่อง

ของผู้บริหาร ผู้ประกอบวิชาชีพและเจ้าหน้าที่

ระยะเวลาการรับรอง

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๐ – ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

(นายแพทย์ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์)
ประธานกรรมการบริหาร

(นายแพทย์อนุวัฒน์ ศุภธุดิกุล)
ผู้อำนวยการ

The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization) hereby certifies that this healthcare organization complies with the Hospital and Health service Standards (released on the auspicious occasion of the Sixtieth Anniversary Celebrations of His Majesty's Accession to the Throne) of which emphasize quality improvement, health promotion and organization administration and has been accredited. This success has been achieved through the commitment and continual efforts of management, professionals and staffs.
The accreditation valids from 22 August 2016 - 21 August 2020

โรงพยาบาลสวนปรุงได้รับการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ (Re-accreditation ครั้งที่ 4) เมื่อ 22 สิงหาคม 2560 เป็นระยะเวลา 3 ปี จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

ผลงานที่ประสบผลสำเร็จ : การพัฒนากลุ่มครอบครัวสุขใจ

โรคติดสุราเป็นโรคเรื้อรังชนิดหนึ่งที่ส่งผลกระทบต่อทุกระดับตั้งแต่ระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสังคม ปัจจุบันรูปแบบการดูแลผู้ติดสุราในระบบสุขภาพประกอบด้วยมาตรการหลัก 4 มาตรการคือ

1) มาตรการจัดการระยะแรก เพื่อค้นหาผู้ที่มีปัญหาจากการดื่มสุราให้ได้ตั้งแต่ระยะเริ่มแรกและให้การดูแลรักษาเบื้องต้น

2) มาตรการบำบัดรักษาภาวะถอนพิษสุราและโรคร่วมทางกาย เพื่อป้องกันและรักษาภาวะขาดสุราและโรคทางกายที่พบร่วม

3) มาตรการการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพ เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจในการละ ลด เลิกดื่ม

4) มาตรการดูแลระยะยาวหลังการรักษา เป็นการดูแลภายหลังจากผู้ติดสุราถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล มุ่งส่งเสริมให้ผู้ป่วยสามารถคงอยู่ในสังคมได้โดยไม่ดื่มสุรา

อย่างไรก็ตาม ที่ผ่านมาการดูแลต่อเนื่องในชุมชนสำหรับผู้ติดสุราภายหลังผ่านการบำบัดรักษา ยังมีการดำเนินการไม่ครอบคลุม จากการทบทวนวรรณกรรม พบว่า กลุ่มครอบครัวสุขใจเป็นการดูแลช่วยเหลือผู้ติดสุราโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน เพื่อแบ่งปันประสบการณ์ ช่วยเหลือซึ่งกันในการแก้ปัญหา มีเป้าหมายระยะยาวให้ผู้ติดสุราหยุดดื่มสุรา กลุ่มนี้เริ่มดำเนินการครั้งแรกในปี 1979 ในประเทศอิตาลี โดยศาสตราจารย์ฮูโดลิน (Hudolin) และคณะพัฒนาจากแนวคิด สังคม-นิเวศวิทยา (social- Ecological approach) การจัดการจะเน้นที่ระดับบุคคล ครอบครัว ความสัมพันธ์ภายในชุมชน และการเปลี่ยนแปลงสิ่งแวดล้อม นโยบาย และวัฒนธรรมของชุมชน สิ่งเหล่านี้จะส่งผลให้บุคคลเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการดื่มสุราได้

หลักสำคัญของกลุ่มครอบครัวสุขใจ

1) สมาชิกครอบครัวของผู้ติดสุราจำนวน 2-12 ครอบครัว
2) เน้นการช่วยเหลือตนเอง และการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน
3) เน้นการแก้ปัญหาในปัจจุบัน
4) มีครูผู้เอื้อเป็นผู้นำกระบวนการ
5) มีการประสานงานกับองค์กรต่างๆในชุมชน
6) จัดตั้งในชุมชน
7) เน้นการมีปฏิสัมพันธ์ของสมาชิกครอบครัว

ผู้ติดสุราและครอบครัวเข้ากลุ่มกิจกรรม 3 ชุดกิจกรรม ได้แก่

ชุดกิจกรรมที่ 1 เข้ากลุ่มสัปดาห์ละ 1 ครั้งๆ ละ 60-90 นาที รวม 10 ครั้ง เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ ปรับทัศนคติ ความเชื่อ เกี่ยวกับสุราและผลกระทบของสุรา ฝึกทักษะการสื่อสาร รู้บทบาทหน้าที่ของสมาชิกในครอบครัว สร้างแรงจูงใจและตั้งเป้าหมาย ลด ละ เลิกดื่มสุรา

กิจกรรมชุดที่ 2 เป็นสมาชิกที่ผ่านกิจกรรมชุดที่ 1 โดยเข้ากลุ่มครั้งละ 60 - 90 นาที รวม 3 ครั้ง เพื่อต่อยอดความรู้และประสบการณ์ในการแก้ไขปัญหาการดื่มสุรา เน้นการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ เพิ่มแรงจูงใจในการดำเนินชีวิตทางบวก ลด ละ เลิกการดื่มสุราต่อเนื่อง ในรายที่กลับไปดื่มซ้ำจะไม่ตำหนิแต่ให้กำลังใจ ซักถามปัญหาอุปสรรคและร่วมกันแก้ไขปัญหา และ

กิจกรรมชุดที่ 3 เป็นสมาชิกที่ผ่านกิจกรรมชุดที่ 2 และผู้สนใจที่อาศัยอยู่ในชุมชนเข้ากลุ่มครั้งละ 2 - 3 ชั่วโมง รวม 3 ครั้ง เน้นให้ชุมชนเห็นความสำคัญและเกิดความตระหนักในวิกฤติปัญหาสุรา แนะนำกลุ่มครอบครัวสุขใจในการแก้ไขปัญหา ให้สมาชิกที่ผ่านการเข้ากลุ่มแบ่งปันประสบการณ์ กระตุ้นให้ทุกคนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาวิกฤตการดื่มสุราของคนในชุมชน



รายละเอียดผลงานสุขภาพจิตที่ประสบผลสำเร็จ

ปี พ.ศ. 2555

- ผู้วิจัยและผู้วิจัยร่วม รวม 4 คน รับการฝึกอบรมการทำกลุ่มครอบครัวสุขใจ

ปี พ.ศ. 2556

- วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาผู้ป่วยหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล (After care) โดยการทำ Focus group ในผู้ติดสุรา ครอบครัว และชุมชน พบว่า ผู้ติดสุรายังขาดความรู้เรื่องสุรา คิดว่าสุราช่วยให้หายเครียด ลดความวิตกกังวล นอนหลับได้ดี ทราบว่าตนเองมีผลกระทบจากการดื่มสุรา เช่น เกิดโรคทางกาย การทะเลาะในครอบครัว ผู้ติดสุราส่วนใหญ่คิดว่าตนเองไม่ติด แต่บางคนยอมรับว่ามีปัญหาจากการดื่มสุรา ต้องการเลิก แต่ไม่รู้วิธีการ เคยหยุดดื่มเองแต่มีภาวะถอนพิษที่ทรมาน

  เข้าถึงสุราได้ง่าย ราคาถูก จึงกลับไปดื่มอีก ญาติยังขาดความรู้เรื่องสุรา รู้สึกเครียด เบื่อหน่ายท้อแท้ ซึมเศร้า เพราะเป็นปัญหาเรื้อรัง ครอบครัวมีความขัดแย้ง ทะเลาะกัน ใช้ความรุนแรง ต้องการให้ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาและให้อยู่นานๆ แต่ไม่รู้แหล่งบริการ ชุมชนขาดความรู้ มองการดื่มสุราเป็นเรื่องปกติ เป็นปัญหาที่แก้ไขยาก เพราะเกี่ยวข้องกับทัศนคติของคนในชุมชน ผู้นำชุมชนบางคนมีธุรกิจเกี่ยวกับน้ำเมาจึงไม่ให้ความสำคัญที่จะแก้ไขปัญหานี้

ปี พ.ศ. 2557

- พัฒนานวัตกรรมกลุ่มครอบครัวสุขใจฉบับร่างตามแนวคิดฮูโดลิน จัดประชุมวิพากษ์แก้ไขตามข้อเสนอแนะและนำนวัตกรรมไปทดลอง 4 พื้นที่ในจังหวัดเชียงใหม่และลำพูนในผู้ติดสุรา 28 คน พบว่า ภายหลังการเข้าร่วมกลุ่มครอบครัวสุขใจ ผู้ติดสุราสามารถหยุดดื่มสุราได้ 12 คนคิดเป็น ร้อยละ 42.85

ปี พ.ศ. 2558

- ปรับปรุงนวัตกรรมโดยทีมงานวิจัยจากปัญหาการทดลองใช้ในพื้นที่

ปี พ.ศ. 2559

- นำนวัตกรรมมาศึกษาประสิทธิผลของกลุ่มครอบครัวสุขใจต่อพฤติกรรมการดื่มสุราและการทำหน้าที่ครอบครัวในผู้ติดสุรา ในพื้นที่ อำเภอดอยสะเก็ด อำเภอสันทราย อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ และ อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 40 คน ศึกษาตั้งแต่ เมษายน 2559 - มีนาคม 2560 ศึกษาแบบทดลองกลุ่มเดียววัดก่อนและหลังการทดลอง พบว่า ผู้ติดสุราหยุดดื่มสุราได้ 19 คน คิดเป็น ร้อยละ 47.50 ลดดื่มสุราได้ 16 คน คิดเป็น ร้อยละ 40.00 การทำหน้าที่ของครอบครัวของกลุ่มตัวอย่างดีขึ้น 33 คน คิดเป็น ร้อยละ 82.50และยังพบว่าสมาชิกมีความรู้เรื่องสุรามากขึ้น ครอบครัวและชุมชนมีทัศนคติต่อผู้ติดสุราในทางบวก ยอมรับเข้าใจ ผู้ติดสุรามีสุขภาพกายและสุขภาพจิตดีขึ้น การสื่อสารในครอบครัวดีขึ้น ครอบครัวมีความสุข ความขัดแย้งลดลง เศรษฐกิจครอบครัวดีขึ้น

ปี พ.ศ. 2560

- ประชุมสรุปผลการดำเนินโครงการ โดยเชิญผู้ติดสุรา ครอบครัว แกนนำชุมชนร่วมรับฟังและให้กลุ่มผู้ติดสุรา/สมาชิกครอบครัวแบ่งปันประสบการณ์ สมาชิกกลุ่มเสนอแนะนำให้ทำกลุ่มต่อและขยายผลในพื้นที่อื่น
- ขยายผลในพื้นที่ตำบลสันปูเลย อำเภอดอยสะเก็ด โดยการสนับสนุนจากกองทุนสุขภาพตำบลและได้รับการเยี่ยมชมโดยอธิบดีกรมสุขภาพจิตและทีมนักข่าว

ปัจจัยความสำเร็จ

- ได้รับการสนับสนุนงบประมานจากแผนงานพัฒนาระบบการดูแลผู้มีปัญหาการดื่มสุรา

- ได้รับการสนับจากแกนนำชุมชนในพื้นที่ทั้ง 4 พื้นที่
- ได้รับการการสนับสนุนงบประมานในการขยายผลจากกองทุนสุขภาพตำบล

ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

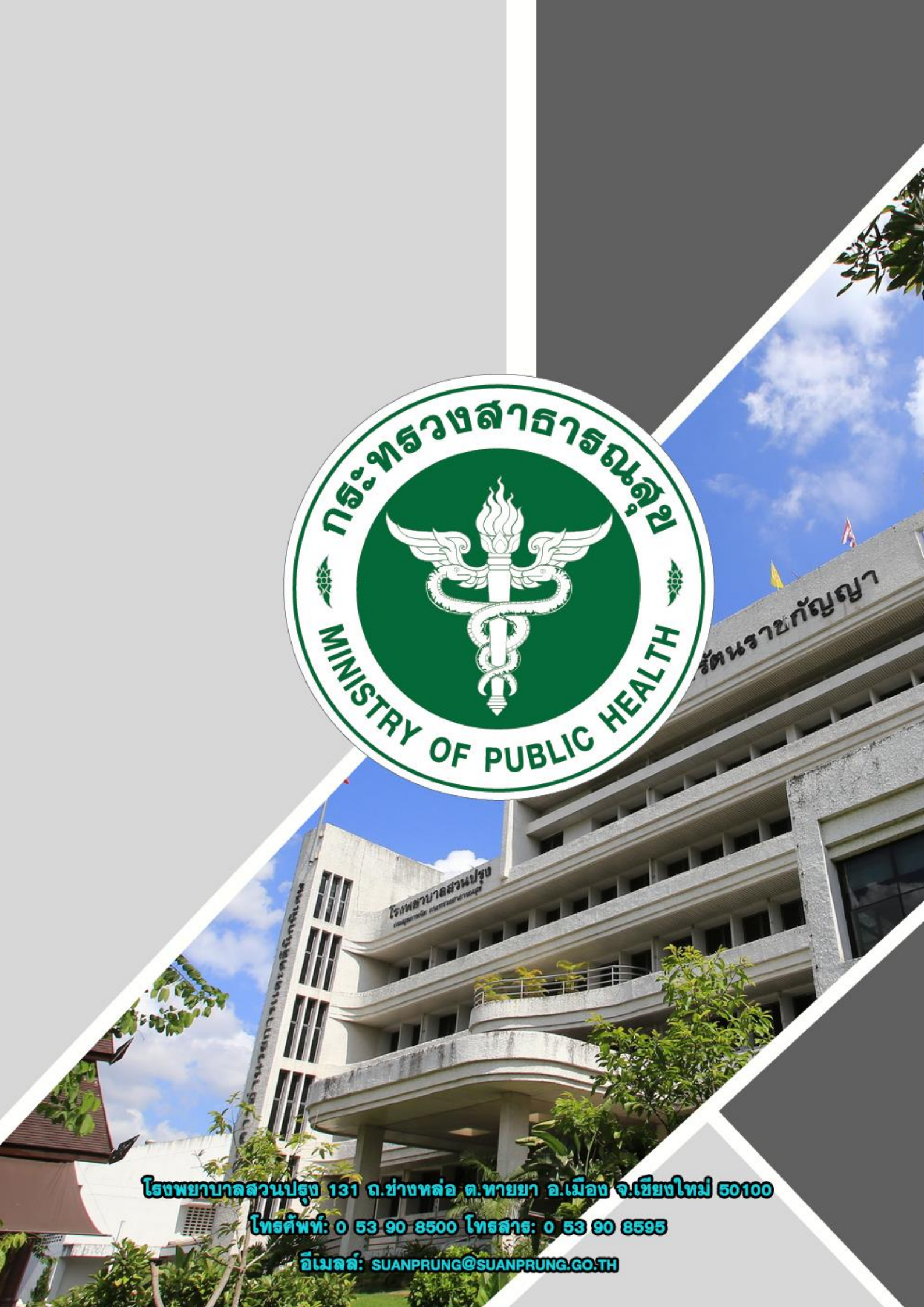
- การคัดเลือกสมาชิกในระยะเริ่มแรกค่อนข้างยาก เนื่องจากเป็นเรื่องใหม่ ยังไม่มีตัวอย่างให้เห็น ควรมีการคัดเลือกในผู้ติดสุราที่ผ่านการบำบัดและสร้างแรงจูงใจก่อนเข้าร่วมกิจกรรม
- การเข้ากลุ่มทำในชุมชน บางครั้งกิจกรรมกลุ่มตรงกับปฏิทินชุมชน ต้องเลื่อนการทำกิจกรรม ทำให้ระยะเวลาการทำกิจกรรมยาวนานขึ้น
- เมื่อสมาชิกกลุ่มสามารถหยุดดื่มสุราได้ มีการบอกต่อคนในชุมชน ทำให้ผู้ติดสุรารายใหม่อยากเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มแต่ไม่สามารถให้เข้าร่วมได้เนื่องจากเป็นงานวิจัยต้องรอจนจบกลุ่มทั้ง 3 ชุดกิจกรรมซึ่งใช้เวลาประมาณ 1 ปี











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

โทรศัพท์: 0 53 90 8500 โทรสาร: 0 53 90 8595

อีเมลล์: SUANPRUNG@SUANPRUNG.GO.TH