



โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
จันทบุรี
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

ANNUAL REPORT

2022



โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

ปีงบประมาณ 2565

ก

คำนำ

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิ สังกัดกรมสุขภาพจิต มีภารกิจหลักในการให้บริการสุขภาพจิตระดับเหนือกว่าตติยภูมิในเขตสุขภาพที่ 10 และพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพจิตให้ได้คุณภาพมาตรฐาน บำบัดรักษาโรคซึมเศร้าด้วยเทคโนโลยีและความเป็นเลิศในระดับประเทศและวิจัยพัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชโดยเฉพาะประเด็นโรคซึมเศร้าเพื่อมุ่งสู่วิสัยทัศน์ “องค์กรที่ได้รับความไว้วางใจ ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต ภายในปี 2565 (Trusted organization in mental health service development by 2022) ”

ในรอบปีงบประมาณ 2565 ที่ผ่านมา โรงพยาบาลได้พัฒนาและปรับปรุงการทำงานอย่างเต็มกำลังความสามารถ ภายใต้แผนปฏิบัติการและประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนา ซึ่งรายงานประจำปีเล่มนี้ ได้รวบรวมผลสัมฤทธิ์ในการการปฏิบัติราชการ และความภาคภูมิใจในการดำเนินการ เพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์สู่ประชาชนและหน่วยงานต่างๆ เราชาวพระศรีมหาโพธิ์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อผู้สนใจในการนำข้อมูลไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาสุขภาพจิตต่อไป



(นายประภาส อุครานันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	๒
ส่วนที่ 1 ข้อมูลภาพรวมของหน่วยงาน	
• คณะผู้บริหารโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	1
• ค่านิยม วิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์	2
• ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน	
- ข้อมูลทั่วไป	5
- โครงสร้างอัตรากำลัง	8
ส่วนที่ 2 ผลการปฏิบัติราชการ	
• ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	15
• ผลการให้บริการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิต	18
• ผลการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี	21
ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของประเทศ	22
• โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	22
• โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยซึมเศร้า เขตสุขภาพที่ 10	25
• โครงการสัมมนาเชิงปฏิบัติการ “สุขภาพจิตไทยวัดใจไปพร้อมกัน” ภายใต้หัวข้อซึมเศร้า	27
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการนำข้อมูลรายงานผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามาใช้ในการปรับปรุงการบริการในระดับประเทศ	28
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินผลและวางแผนการพัฒนาปรับปรุงระบบสารสนเทศด้านโรคซึมเศร้า ปีงบประมาณ 2566	29
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบติดตามเยี่ยมเพื่อเสริมสร้างศักยภาพในการดูแลตนเองต่อเนื่องหลังจำหน่ายสำหรับผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	30
ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาระบบบริการจิตเวชรุนแรงยุ่งยาก ซับซ้อน	31
• โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่มีโรคแทรกซ้อนทางกาย	32
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแนวทางการเฝ้าระวังการเกิดภาวะแทรกซ้อนและการไม่พึง ประสงค์จากการรักษาด้วยไฟฟ้า แบบ Modified ECT และทบทวนความเสี่ยง (Surgical check list) ที่อาจเกิดขึ้นจากการรักษาด้วยไฟฟ้าแบบ Modified ECT	33
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยสุราและสารเสพติดที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน SMI-V	34
• โครงการพัฒนาระบบการฟื้นฟูทักษะทางสังคมและอาชีพสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมคนพิการทางสติปัญญาและออทิสติก	35

	หน้า
• โครงการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน	37
• โครงการพัฒนาศูนย์ร่มโพธิ์ใจ	38
• โครงการสายใยหมั่นไหม่ สานใจเข้มแข็ง หน่วยโรงพยาบาลกลางวัน	39
• โครงการโรงพยาบาลกลางวันสร้างสรรค์เรียนรู้สู่ New normal	40
• โครงการพัฒนาความรู้ ศักยภาพ และสมรรถนะบุคลากรในระบบบริการ 3S	41
ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนางานสุขภาพจิต และจิตเวชในเขตสุขภาพที่ 10	42
• โครงการการพัฒนาคูแลเด็กสมาธิสั้น	43
• โครงการแก้ไขปัญหสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	44
• โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า	45
• โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตและป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น	46
• โครงการพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนระดับอุดมศึกษา เขตสุขภาพที่ 10	47
• โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทอย่างต่อเนื่องในชุมชน	48
• โครงการงานราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชของประเทศไทย	49
• โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตครบวงจร ด้วยกลไกทางกฎหมาย	50
• โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์	51
• โครงการพัฒนาระบบป้องกันและเฝ้าระวังปัญหาการฆ่าตัวตายสำหรับกลุ่มเปราะบางที่มีปัญหาพฤติกรรมและการฆ่าตัวตาย	52
• โครงการพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตของประเทศ ในเขตสุขภาพที่ 10	53
• โครงการฟื้นฟูจิตใจหลังภาวะวิกฤตในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตสุขภาพที่ 10	54
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2565 “สุขภาพจิตไทย วัตถุประสงค์ไปพร้อมกัน”	55

สารบัญ

	หน้า
ยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานสากล	56
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพ	57
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะการเยี่ยมสำรวจสำหรับผู้เยี่ยมสำรวจภายใน	58
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนการจัดทำเอกสารคุณภาพและ Service Profile	58
• โครงการอบรมเติมพลังใจ พร้อมไปสู่ยุค Next normal ด้วยสติในองค์กรสำหรับบุคลากรใหม่	59
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพการเขียนผลงานทางวิชาการ ในรูปแบบการประชุมทางไกล Video Conference ผ่านโปรแกรม Cisco Webex Meeting	60
• โครงการประชุมวิชาการ: ตลาดนัด KM ประจำปี 2565 ในหัวข้อ “สร้างคุณค่า พัฒนางาน อย่างมีสติ”	61
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการซ่อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในอาคารสูง ประจำปี 2565	62
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดการมูลฝอย มูลฝอยรีไซเคิล มูลฝอยอันตราย และมูลฝอยติดเชื้อ สำหรับผู้ปฏิบัติงานและบุคลากร	63
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์	64
• โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มทักษะการปฏิบัติงานตามระเบียบงานสารบรรณ และการเขียนหนังสือราชการของบุคลากรโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ปีงบประมาณ 2565	65
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนากลยุทธ์กลุ่มภารกิจอำนวยการ สู่ผลสัมฤทธิ์พันธกิจ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ประจำปีงบประมาณ 2566	66
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพนักจัดการงานทั่วไปสู่กรมสุขภาพจิตที่น่าไว้วางใจ	67
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการปรับปรุงระบบสารสนเทศโรงพยาบาลเพื่อเตรียมความพร้อมสู่การรับรองมาตรฐาน ISO27001:2013	68
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (PDPA and Cyber Security)	69
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการด้านความปลอดภัยสารสนเทศโรงพยาบาล	70
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การ Configuration Network	71
• โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “กรีน มาเก็ตพระศรีฯสร้างวิถีสุขภาพ : อาหารปลอดภัย หัวใจสีเขียว”	72

ส่วนที่ 3 รายงานการเงิน

- สถานะทางการเงิน 73
- วิเคราะห์สถานะการเงิน 74

ส่วนที่ 4 รางวัลและเกียรติคุณที่ภาคภูมิใจ

- รางวัลบริการภาครัฐ (PSA) ระดับดี ประเภทพัฒนาการบริการ
จาก สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) 82
- ประกาศนียบัตรการรับรองมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด จาก สถาบันรับรอง
คุณภาพ สถานพยาบาล และสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี 83
- เกียรติบัตรการรับรองมาตรฐานด้านการดูแลรักษาโรค ปังบประมาณ 2565 84
จาก กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
- เกียรติบัตรการรับรองมาตรฐาน ISO 27001: 2013 ตามนโยบาย 85
“สารสนเทศพระศรีมหาโพธิ์ พร้อมใช้ ปลอดภัย มั่นคง ก้าวไกล ได้มาตรฐานสากล”
Prasri Information Secure Safety Ready Advance International Standard
จาก ยูไนเต็ต รีจิสตร้า ออฟ ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย)
- ประกาศนียบัตรรางวัลคลิปวิดีโอ TikTok เนื่องในวันสิ่งแวดล้อมโลก 2565 86
ภายใต้ธีม Only One Earth : โลกหนึ่งเดียว กับสมดุลชีวิตที่ยั่งยืน ประเภทรางวัล ชมเชย
โรงพยาบาลที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Green Hearrt hospital) จาก กรมควบคุมโรค

คณะผู้จัดทำ

- ส่วนที่ 1 : ข้อมูลภาพรวมของหน่วยงาน
 - คณะผู้บริหารโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
 - ค่านิยม วิสัยทัศน์ พันธกิจ
 - ประเด็นยุทธศาสตร์
 - ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน

คณะผู้บริหารโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

ปีงบประมาณ 2565



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
นพ.ประภาส อุครานันท์



รองผู้อำนวยการ
ด้านการแพทย์
พญ.มานิดา สิงขริต



รองผู้อำนวยการ
ด้านการบริหาร
นายเกรียงศักดิ์ เชื่อมงาม



รองผู้อำนวยการ
ด้านการพยาบาล
นางไพรัตน์ ชมภูบุตร



รองผู้อำนวยการ
ด้านยุทธศาสตร์และการพัฒนา
พญ.วิริย์อร จุมพระบุตร

วิสัยทัศน์

องค์กรที่ได้รับความไว้วางใจ

ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต ภายในปี 2567

(Trusted organization in mental health service development by 2024)

พันธกิจ

1

ให้บริการด้านสุขภาพจิตเหนือกว่าตติยภูมิ

พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต ในเขตสุขภาพ
ที่ 10 ให้ได้คุณภาพมาตรฐาน

2

3

บำบัดรักษา วิจัยพัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้
ด้านโรคซึมเศร้าสู่ความเป็นเลิศในระดับประเทศ

การปฏิรูปเพื่อก้าวสู่ประเทศไทย 4.0

4

ค่านิยม

รักษาความ
น่าเชื่อถือ
Trust

มุ่ง
ผู้รับบริการ
Customer

ทำงาน
เป็นทีม
Teamwork

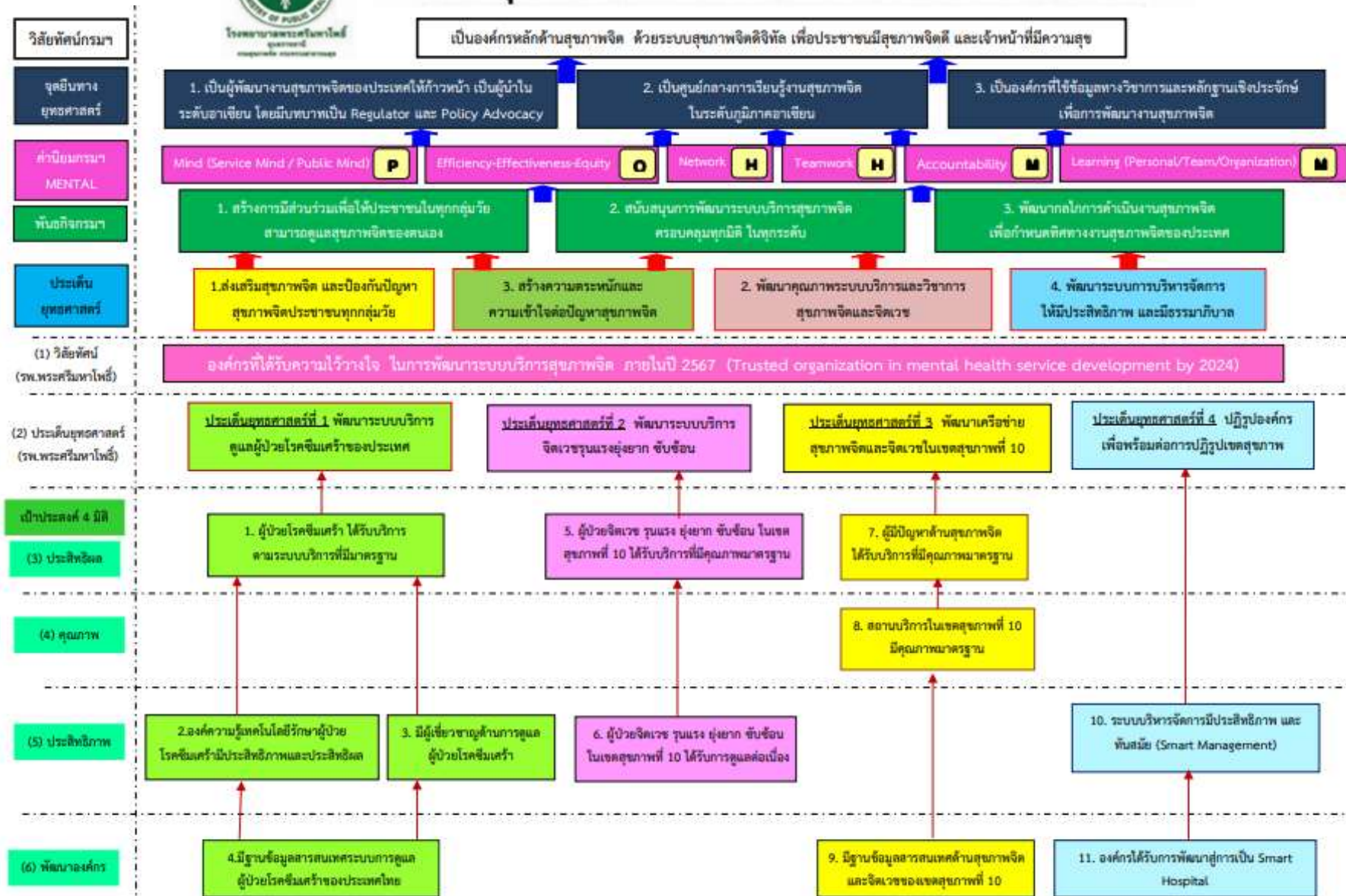
สู่
ความสุข
Happiness

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของประเทศ
2. พัฒนาระบบบริการจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน
3. พัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิต และจิตเวชในเขตสุขภาพที่ 10
4. การปฏิรูปองค์กร เพื่อพร้อมต่อการปฏิรูปเขตสุขภาพ



แผนที่ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์



ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ (Prasimahabhodi Psychiatric Hospital)



เป็นโรงพยาบาลจิตเวชระดับตติยภูมิ ขนาด 550 เตียง เปิดให้บริการจริง 360 เตียง สังกัด กรมสุขภาพจิต ตำแหน่งที่ตั้งสะดวก และง่ายในการ เดินทางเพื่อเข้ารับบริการ ตั้งอยู่เลขที่ 212 ถนนแจ้ง สนิท ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัด อุบลราชธานี ให้บริการส่งเสริมป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ในเขตพื้นที่ รับผิดชอบ 5 จังหวัด คือ อุบลราชธานี ยโสธร ศรีสะเกษ อำนาจเจริญและมุกดาหาร รวม 70 อำเภอ 613 ตำบล 7,275 หมู่บ้าน รวมประชากรทั้งสิ้น 4,616,258 คน บนพื้นที่ 390 ไร่ 2 งาน 64 ตารางวา สิ่งแวดล้อมและบรรยากาศภายในโรงพยาบาลร่มรื่น เอื้อต่อการบำบัดรักษา



- บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอกและผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ในรูปแบบคลินิกจิตเวชทั่วไป และคลินิกพิเศษเฉพาะโรค โดยจิตแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน จิตแพทย์ทั่วไปและเวชศาสตร์ชุมชนรวม 11 คน การจัดบริการในแผนกบริการผู้ป่วยนอกแต่ละวัน มีดังนี้



โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.
และบริการผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน ตลอด 24 ชั่วโมง

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ เป็นโรงพยาบาลของรัฐ สังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ขนาด 550 เตียง เปิดให้บริการทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ โดยจัดให้บริการ ดังนี้

ผู้ป่วยนอกจิตเวชทั่วไป • รับบัตรคิว เวลา 07.30 - 12.00 น. • ให้บริการตรวจรักษา เวลา 08.30 - 16.30 น.	ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน • ให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพจิต และรับส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินจากหน่วยงานเครือข่ายสาธารณสุข ตลอด 24 ชั่วโมง ไม่เว้นวันหยุดราชการ
การให้บริการคลินิกเฉพาะโรค • คลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น • คลินิกสุราและสารเสพติด • คลินิกกัญชาทางการแพทย์ • คลินิกบำบัดทางจิตสังคม • จิตเวชทางเลือกและแพทย์แผนไทย	
ขั้นตอนการรับบริการ • ผู้ป่วยรายเก่า 1.ยื่นบัตรประชาชน/บัตรแสดงสิทธิการรักษา/ใบสูติบัตร (ใบแจ้งเกิดเด็ก) หรือทะเบียนบ้านที่ฝ่ายทะเบียน เพื่อตรวจสอบสิทธิการรักษา 2.รับบัตรคิว 3.ยื่นบัตรคิว รวดส่วนสูง วัดความดันโลหิต 4.รับบริการตามลำดับคิวของจุดที่ขอรับบริการ • ผู้ป่วยรายใหม่ 1.กรอกประวัติใหม่ 2.ผู้รับบริการทุกรายรับบริการตรวจคัดกรองโรคเบื้องต้น 3.ยื่นบัตรประชาชน/บัตรแสดงสิทธิการรักษา/ใบสูติบัตร (ใบแจ้งเกิดเด็ก) หรือทะเบียนบ้านที่ฝ่ายทะเบียน เพื่อตรวจสอบสิทธิการรักษา 4.รับบัตรคิว 5.ยื่นบัตรคิว รวดส่วนสูง วัดความดันโลหิต 6.รับบริการตามลำดับคิวของจุดที่ขอรับบริการ	

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่...

☎ ในเวลาราชการที่จุดบริการนัดผู้ป่วย หมายเลขโทรศัพท์ 045-352509

☎ นอกเวลาราชการที่หน่วยบริการจิตเวชฉุกเฉิน หมายเลขโทรศัพท์ 045-352510



ดูข้อมูลเพิ่ม



- บริการบำบัดรักษาผู้ป่วยในแบบเฉพาะทางด้านจิตเวช ในกลุ่มโรคจิตเวชที่ยุ่งยาก ซับซ้อนรุนแรง กลุ่มโรคความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่เกิดจากการเสพยา โรคซึมเศร้า และโรคจิตเวชทั่วไป โดยแผนกผู้ป่วยในจำนวน 10 หอผู้ป่วยและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชแบบครบวงจรในรูปแบบ Day care เพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถดูแลตนเอง สามารถดำเนินชีวิตได้ตามศักยภาพและไม่เป็นภาระต่อครอบครัวและสังคม
- มีเครื่องมือและอุปกรณ์พิเศษในการบำบัดรักษาที่พร้อมและครบครัน อาทิ เครื่อง ECT, เครื่อง EKG, เครื่อง EEG, เครื่องมือตรวจ Lab, เครื่องมือ Snoezelen ชุดอุปกรณ์กระตุ้นประสาทสัมผัสผู้ป่วยจิตเวชเด็ก, เครื่องมือทดสอบทางจิตวิทยาเพื่อการวินิจฉัยโรคทางจิตเวช, โปรแกรมการบำบัดรักษา และเทคโนโลยีในการดูแลผู้ป่วย



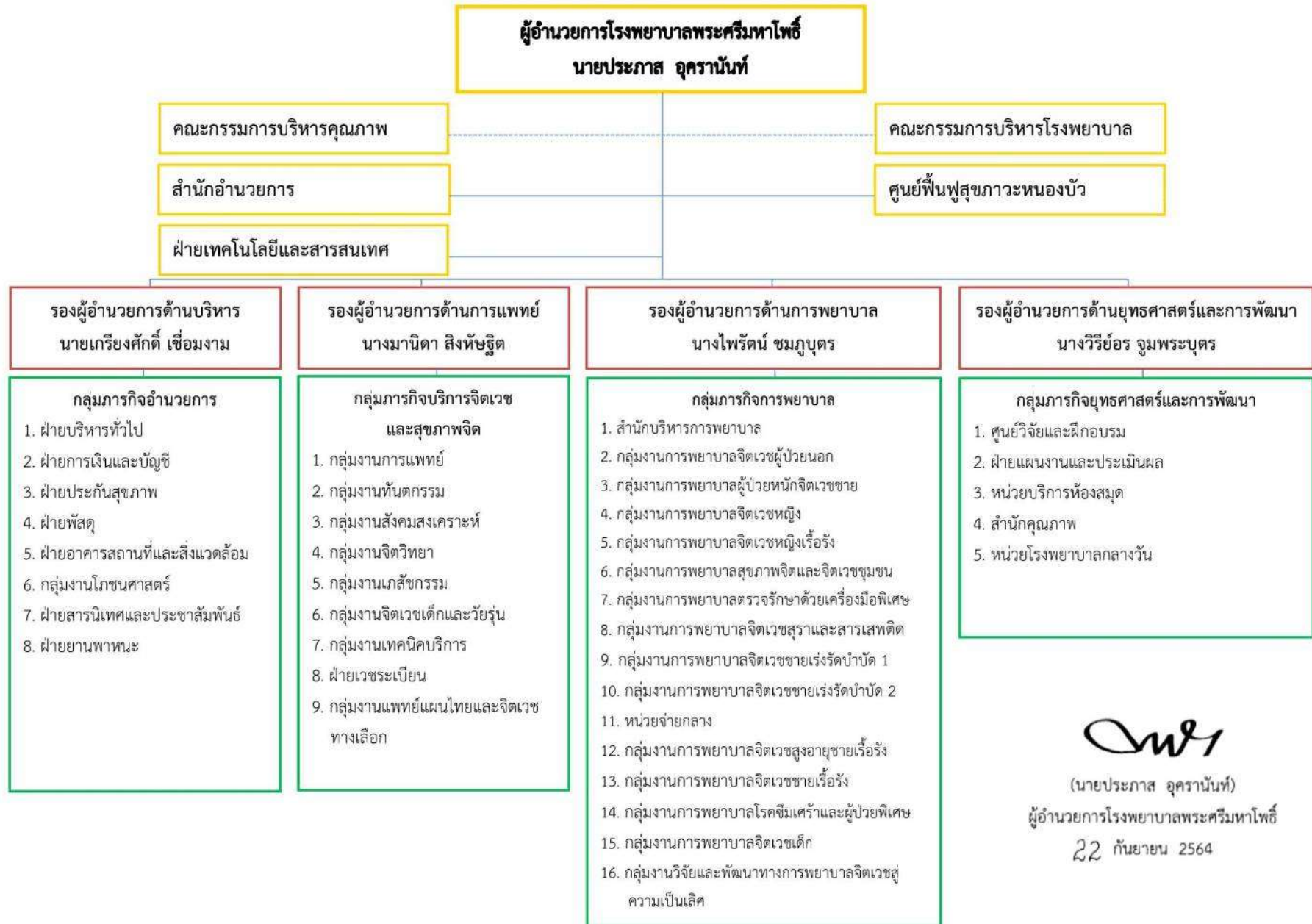
จะช่วยให้ผู้รับบริการหายจากการเจ็บป่วยจากโรคทางจิตเวชที่เฉพาะทาง



- สิ่งอำนวยความสะดวกภายในโรงพยาบาล อาทิ พื้นที่จอดรถสำหรับรถส่งต่อผู้ป่วย บริเวณจอดรถสำหรับผู้รับบริการ มุมพักผ่อนภายใต้อาคารถูกผู้ป่วยนอกและอำนวยความสะดวก รถไฟฟ้ารับส่งผู้ป่วย ศาลาเอนกญาติ ร้านค้าสวัสดิการอาหารและเครื่องดื่ม ตู้กดน้ำอัตโนมัติบุญเติมเพื่ออำนวยความสะดวก จ่ายค่าบริการต่างๆ



โครงสร้างโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ปีงบประมาณ 2565



อัตรากำลังและจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง

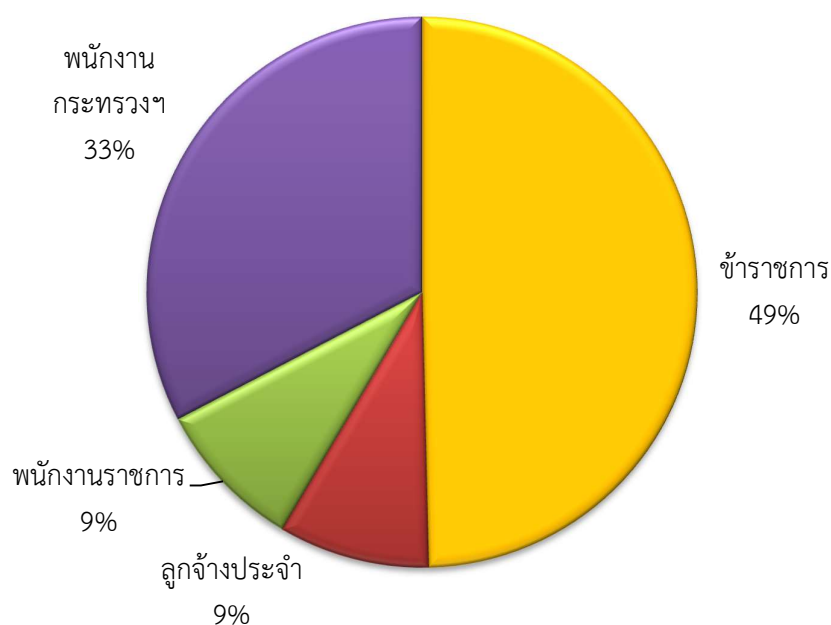
อัตรากำลังโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ณ สิ้นปีงบประมาณ 2565 (ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2565) มีกรอบอัตรากำลังทั้งสิ้น 567 อัตรา มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง 530 อัตรา คิดเป็นร้อยละ 93.47 จำแนกตามกลุ่มบุคลากรและวิชาชีพ ดังนี้

ตารางที่ 1 อัตรากำลังโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565

ลำดับ ที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง (คน)					
		อัตราเต็ม	ปฏิบัติงานจริง	ยืมตัวมา	ยืมตัวไป	ลาศึกษาต่อ	อัตราว่าง
1	ข้าราชการ	287	263	4	12	-	13
2	ลูกจ้างประจำ	47	47	-	-	-	-
3	พนักงานราชการ	48	47	-	-	-	1
4	พนักงานกระทรวง สาธารณสุข	186	173	-	-	-	13
รวม		567	530	4	12	-	27

ที่มา: แบบรายงาน สจ.ร.ง. 1021 งานเจ้าหน้าที่

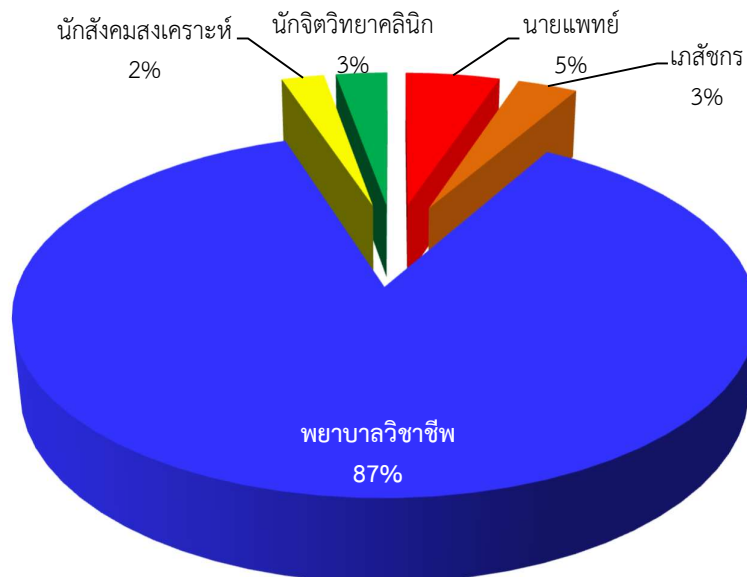
แผนภูมิที่ 1 แสดงอัตรากำลังบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง ปีงบประมาณ 2565



ตารางที่ 2 อัตรากำลังข้าราชการ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ปีงบประมาณ 2565

ลำดับ ที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง (คน)					
		อัตรา เต็ม	ปฏิบัติงาน จริง	ยืมตัว มา	ยืมตัว ไป	ลาศึกษา ต่อ	อัตรา ว่าง
1	ผู้อำนวยการ	1	1	-	-	-	-
2	นายแพทย์	17	11	3	6	3	-
3	ทันตแพทย์	2	2	-	-	-	-
4	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	1	1	-	-	-	-
5	เภสัชกร	8	7	-	-	-	1
6	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	3	2	-	-	-	1
7	พยาบาลวิชาชีพ	198	187	1	4	-	8
8	พยาบาลเทคนิค	3	3	-	-	-	-
9	นักจัดการงานทั่วไป	2	2	-	-	-	-
10	นักทรัพยากรบุคคล	1	1	-	-	-	-
11	เจ้าพนักงานธุรการ	2	2	-	-	-	-
12	นักวิชาการเงินและบัญชี	2	2	-	-	-	-
13	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	5	5	-	-	-	-
14	เจ้าพนักงานพัสดุ	2	1	-	-	-	1
15	นายช่างเครื่องกล	1	1	-	-	-	-
16	นักโภชนาการ	2	2	-	-	-	-
17	โภชนาการ	2	2	-	-	-	-
18	นักสังคมสงเคราะห์	5	5	-	-	-	-
19	นักจิตวิทยาคลินิก	7	6	-	-	-	1
20	นักเทคนิคการแพทย์	2	2	-	-	-	-
21	เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์	1	1	-	-	-	-
22	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	1	1	-	-	-	-
23	เจ้าพนักงานห้องสมุด	1	1	-	-	-	-
24	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	1	-	-	-	-	1
25	เจ้าพนักงานเวชสถิติ	1	1	-	-	-	-
26	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	1	1	-	-	-	-
27	นักกิจกรรมบำบัด	2	2	-	-	-	-
28	เจ้าพนักงานอาชีพบำบัด	2	1	-	-	-	1
29	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	3	2	-	1	-	-
30	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ	3	3	-	-	-	-
31	นักวิชาการสาธารณสุข	4	3	-	-	-	1
รวม		287	265	1	10	2	11

แผนภูมิที่ 2 แสดงอัตรากำลังข้าราชการที่ปฏิบัติงานจริง จำแนกตามวิชาชีพ ปีงบประมาณ 2565



ตารางที่ 3 อัตราอัตรากำลังลูกจ้างประจำ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	ตำแหน่ง	อัตราอัตรากำลัง (คน)				
		อัตราเต็ม	ปฏิบัติงานจริง	ยืมมา	ยืมไป	อัตรารว่าง
1	พนักงานธุรการ ส4	2	2	-	-	-
2	พนักงานการเงินและบัญชี ส4	2	2	-	-	-
3	พนักงานพัสดุ ส4	2	2	-	-	-
4	ช่างต่อท่อ ข2/หัวหน้า	1	1	-	-	-
5	พนักงานสถิติ ส4	2	2	-	-	-
6	พนักงานปฏิบัติการชั้นสูตร ส2	1	1	-	-	-
7	ช่างเชื่อม ข4	1	1	-	-	-
8	ช่างไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์ ข2	2	2	-	-	-
9	ผู้ช่วยพยาบาล ส4	14	14	-	-	-
10	พนักงานอาชีวบำบัด ส2	1	1	-	-	-
11	ช่างไฟฟ้า ข4	3	3	-	-	-
12	พนักงานเภสัชกรรม ส2	2	2	-	-	-
13	พนักงานห้องสมุด ส3	2	2	-	-	-
14	โภชนากร ส3	1	1	-	-	-
15	ช่างปูน ข4	3	3	-	-	-
17	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ส2	8	8	-	-	-
รวม		47	47	-	-	-

ที่มา: แบบรายงาน สจ.ร.ง. 1021 งานกาารเจ้าหน้าที่

ตารางที่ 4 อัตรากำลังพนักงานราชการ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ปีงบประมาณ 2565

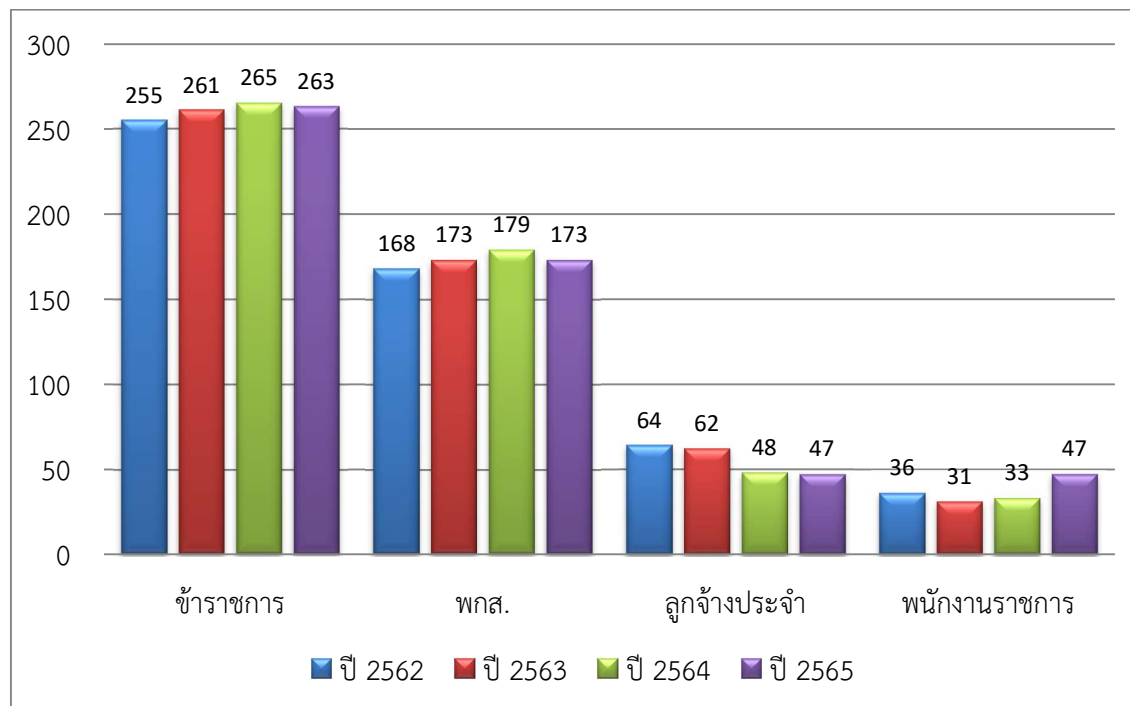
ลำดับ ที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง (คน)					
		อัตราเต็ม	ปฏิบัติงานจริง	ยืมตัวมา	ยืมตัวไป	ลาศึกษาต่อ	อัตราว่าง
1	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	17	17	-	-	-	-
2	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	1	1	-	-	-	-
3	นักสังคมสงเคราะห์	5	4	-	-	-	1
4	นักวิชาการเงินและบัญชี	2	2	-	-	-	-
5	บรรณารักษ์	1	1	-	-	-	-
6	นักจัดการงานทั่วไป	4	4	-	-	-	-
7	นักประชาสัมพันธ์	1	1	-	-	-	-
8	พนักงานธุรการ	1	1	-	-	-	-
9	นักวิชาการพัสดุ	1	1	-	-	-	-
10	นักวิชาการศึกษาพิเศษ	1	1	-	-	-	-
11	แพทย์แผนไทย	1	1	-	-	-	-
12	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	1	1	-	-	-	-
13	เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	1	1	-	-	-	-
14	พนักงานบริการ	2	2	-	-	-	-
15	นายช่างไฟฟ้า	1	1	-	-	-	-
16	นักทรัพยากรบุคคล	2	2	-	-	-	-
17	นายช่างโยธา	1	1	-	-	-	-
18	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	1	1	-	-	-	-
19	นักวิชาการเผยแพร่	1	1	-	-	-	-
20	นักวิชาการสาธารณสุข	1	1	-	-	-	-
21	เภสัชกร	1	1	-	-	-	-
รวม		48	47	-	-	-	1

ตารางที่ 5 อัตรากำลังพนักงานกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ปีงบประมาณ 2565

ลำดับ ที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง				
		อัตราเต็ม	ปฏิบัติงานจริง	มาช่วยราชการ	ไปช่วยราชการ	อัตราว่าง
1	นักจิตวิทยาคลินิก	1	1	-	-	-
2	เภสัชกร	1	-	-	-	1
3	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	1	-	-	-	1
4	นักวิชาการเผยแพร่	1	1	-	-	-
5	นักวิชาการพัสดุ	1	1	-	-	-
6	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	1	1	-	-	-
7	แพทย์แผนไทย	1	1	-	-	-
8	นักจัดการงานทั่วไป	5	2	-	-	3
9	เจ้าพนักงานธุรการ	2	2	-	-	-
10	เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	1	-	-	-	1
11	พนักงานบัตรรายการโรค	2	2	-	-	-
12	พนักงานประจำห้องยา	7	7	-	-	-
13	พนักงานโสตทัศนศึกษา	3	2	-	-	1
14	พนักงานธุรการ	8	6	-	-	2
15	พนักงานพิมพ์	13	13	-	-	-
16	พนักงานการเงินและบัญชี	1	1	-	-	-
17	พนักงานบริการ	21	20	-	-	1
18	พนักงานขับรถยนต์	4	3	-	-	1
19	พนักงานประจำตึก	1	1	-	-	-
20	ผู้ช่วยช่างทั่วไป	1	1	-	-	-
21	นายช่างโยธา	1	-	-	-	1
22	เจ้าพนักงานอาชีวบำบัด	1	1	-	-	-
23	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	106	105	-	-	1
24	เจ้าพนักงานพัสดุ	1	1	-	-	-
25	ผู้ช่วยทันตแพทย์	1	-	-	-	1
รวม		186	171	-	-	15

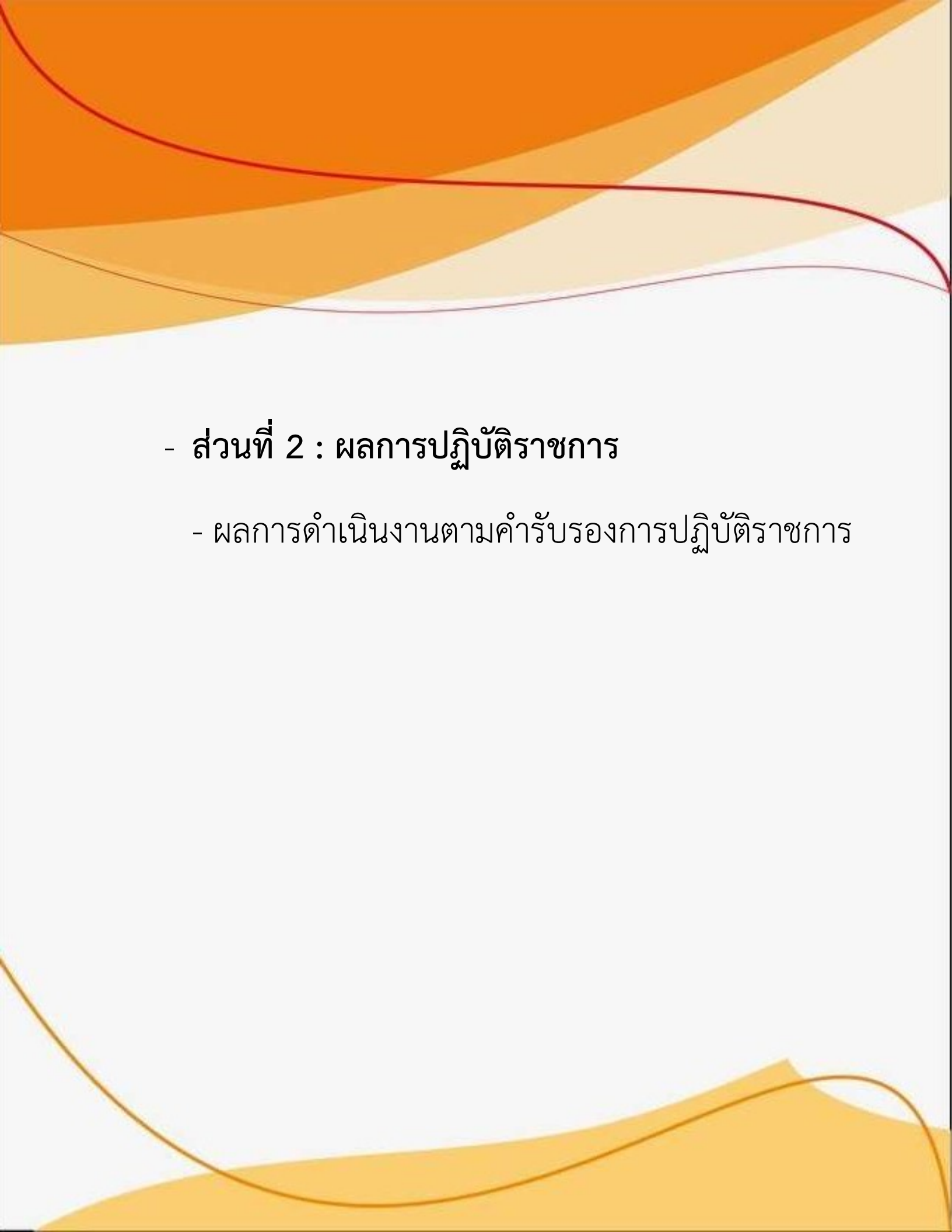
ที่มา: แบบรายงาน สจ.รง. 1021 งานกรเจ้าหน้าที

แผนภูมิที่ 3 แสดงอัตรากำลังข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ที่ปฏิบัติงานจริง
ปีงบประมาณ 2562 - 2565



- ส่วนที่ 2 : ผลการปฏิบัติราชการ

- ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
- ผลการให้บริการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิต
- ผลการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์
และแผนปฏิบัติราชการประจำปี



- ส่วนที่ 2 : ผลการปฏิบัติราชการ

- ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

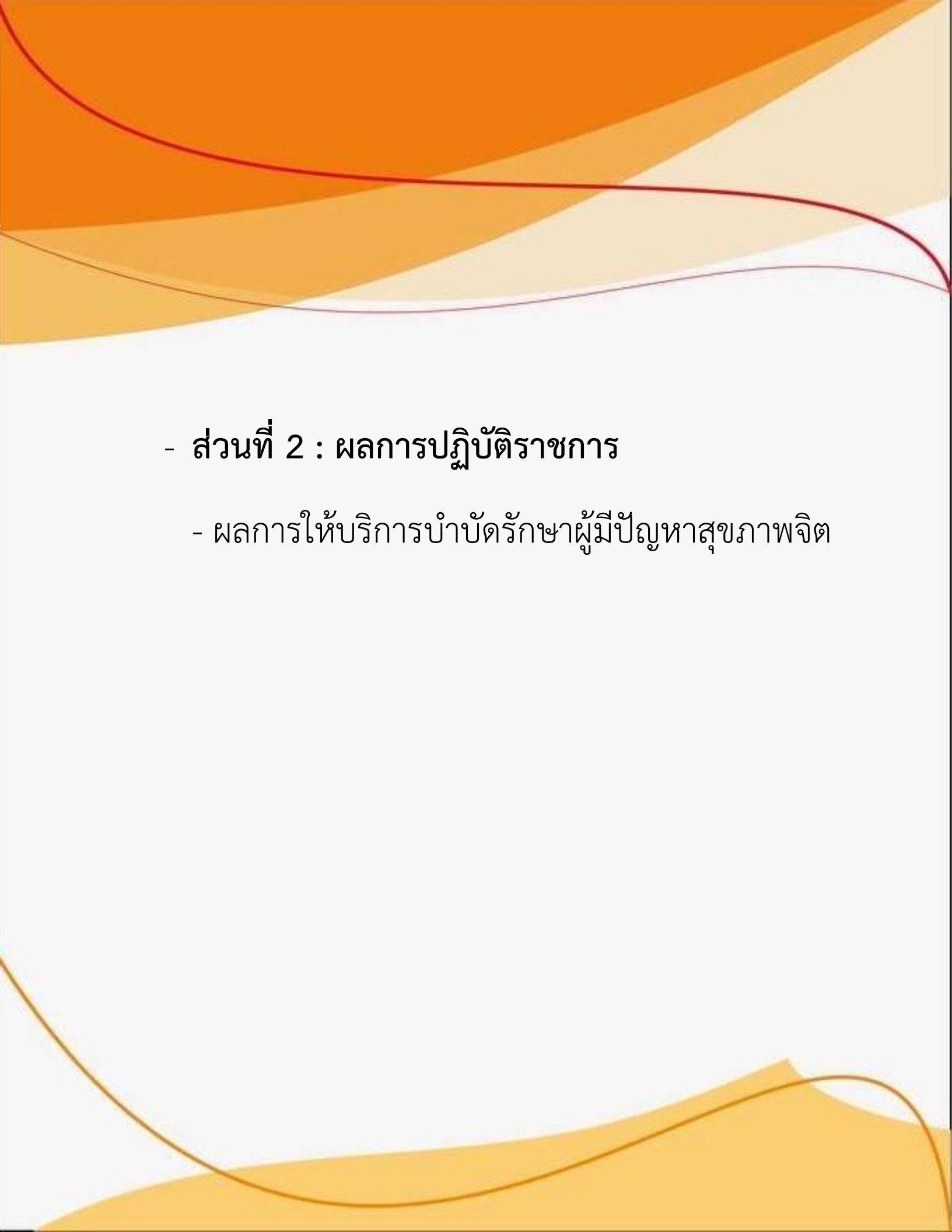
ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

ตารางที่ 6 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ประจำปีงบประมาณ 2565

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน (รอบ 11 เดือน)		
			ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล	30			4.8568	
1. ร้อยละของเด็กปฐมวัยมี EQ ดีขึ้น	6			4.2957	0.2577
1.1 จำนวนพื้นที่ที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ) เด็กปฐมวัย		4 พื้นที่	7.00	2.0000	-
1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมี EQ ดีขึ้น		ร้อยละ 60	91.80	1.0000	-
1.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA41 หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น		ร้อยละ 75	83.29	1.0000	-
1.4 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA41 หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย		ร้อยละ 35	17.39	0.2957	-
2. ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่ม เปราะบางทางสังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	4			4.9822	0.1993
2.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น		ร้อยละ 90	89.11	0.9822	-
2.2 ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ดำเนินงาน School Health HERO ตั้งแต่ 1 อำเภอขึ้นไปต่อ 1 จังหวัด		ร้อยละ 100	100	1.0000	-
2.3 จำนวนเขตในกรุงเทพมหานครที่ได้ดำเนินงาน School Health HERO ในปีการศึกษา 1 / 2565		6 เขต	-	-	-
2.4 มีคำปรึกษาครูโดย Consultant เป็นภาพรวมของทั้ง เขตสุขภาพอย่างน้อย 1 ครั้ง ในปีการศึกษา 1 / 2565		1 ครั้ง	1	1.0000	
2.5 ร้อยละของเด็กกลุ่มเปราะบางทางสังคม ได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น		ร้อยละ 70	100	2.0000	
3. ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงต่อการมีปัญหาด้านสุขภาพจิต ได้รับการดูแลช่วยเหลือทางสังคมจิตใจ	2	ร้อยละ 60	89.68	5.0000	0.1000
4. ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	3	ร้อยละ 60	62.48	5.0000	0.1500
5. ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	4	ร้อยละ 35	49.55	5.0000	0.2000

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน (รอบ 11 เดือน)		
			ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
6. ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการดูแลรักษา	4	ร้อยละ 85	100	5.0000	0.2000
7. ร้อยละของคณพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมได้รับการดูแล ฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	1	ร้อยละ 98	100	5.0000	0.0500
8. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID- 19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยา	6				0.3000
8.1 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิตและได้รับการเยียวยา		ร้อยละ 65	90.06	4.0000	-
8.2 ร้อยละของผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต		ร้อยละ 60	86.42	1.0000	-
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ	20			4.7750	
10. ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit :PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชน	9	ร้อยละ 65	100	5.0000	0.45000
11 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช	3	5 คะแนน	5	5.0000	0.1500
12 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	3			3.5000	0.1050
12.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต		ร้อยละ 59	52.41	1.5000	
12.2 พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์		ร้อยละ 69	71.29	2.0000	
13. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization)	6	ระดับ 5	ขั้นตอนที่ 4-5	5.0000	0.3000
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ	30			5.0000	
14 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่อง ภายใน 6 เดือน	2	ร้อยละ 70	88.49	5.0000	0.1000
15. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการ ติดตาม (Retention Rate)	4	ร้อยละ 80	9572	5.0000	0.2000
16. ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี	10	ร้อยละ 95	95.40	5.0000	0.5000

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน (รอบ 11 เดือน)		
			ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
17. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและ จำหน่ายได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี	6	ร้อยละ 70	77.14	5.0000	0.3000
18 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หายทุเลา (Full remission)	4	ร้อยละ 50	57.29	5.0000	0.2000
19. ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน	4			5.0000	0.2000
19.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงาน (เฉพาะหน่วยงานที่ไม่มีงบลงทุน)					
19.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงาน		ร้อยละ 95	98.80	3.0000	
19.3 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายงบลงทุน		ร้อยละ 70	100.00	2.0000	
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร	20			5.0000	
20. ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการ พัฒนาสมรรถนะ หรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน	8			5.0000	0.4000
20.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนา สมรรถนะ หรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน		ร้อยละ 85	100.00	4.0000	
20.2 เอกสารสรุปผลการประเมินสมรรถนะและทักษะและผล การพัฒนาตามที่กำหนด		แบบฟอร์ม 1-2	แบบฟอร์ม 1-2	5.0000	
21. ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	4			5.0000	0.2000
21.1 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้าน คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน		≥ร้อยละ 60	89.16	2.0000	
21.2 ร้อยละของผลการประเมินหน่วยงานคุณธรรม		≥ร้อยละ 80	90.00	3.0000	
คะแนนรวม (รอบ 11 เดือน)	100				4.9120



- ส่วนที่ 2 : ผลการปฏิบัติราชการ

- ผลการให้บริการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิต

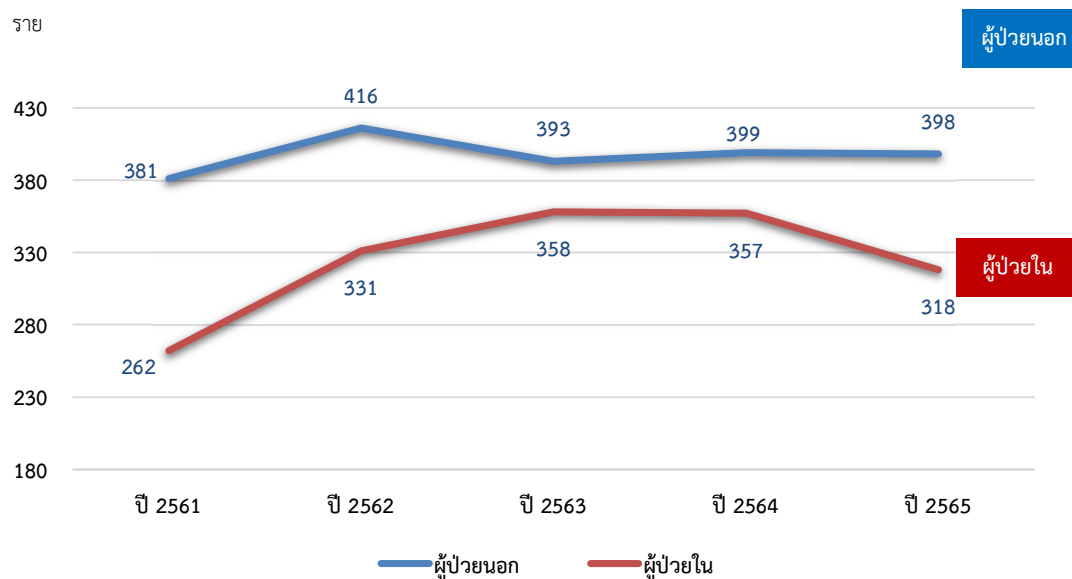
ผลการให้บริการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2561 – 2565

ตารางที่ 7 การให้บริการรักษาพยาบาล (Curative Services) ปีงบประมาณ 2561 – 2565

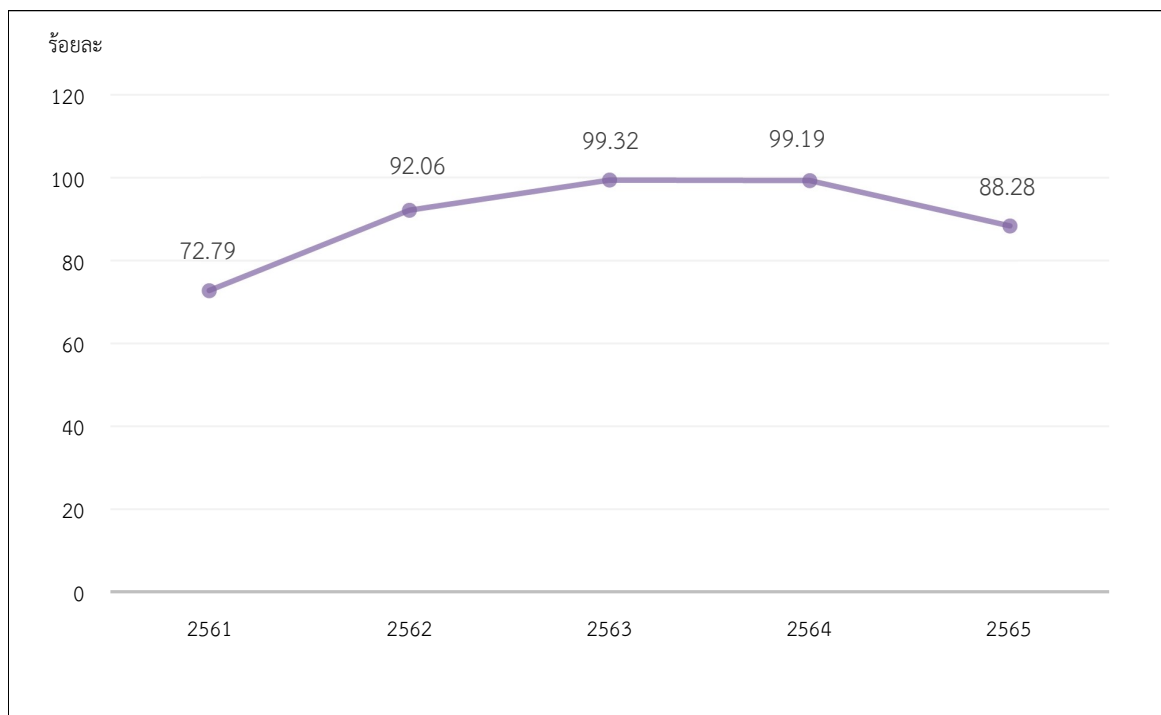
รายการ	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
1. จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด (ราย)	92,480	100,603	95,079	94,644	94,796
2. จำนวนผู้ป่วยนอกใหม่ (คน)	6,703	7,976	7,325	5,693	4,829
3. จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน (ราย)	381	416	393	399	398
4. จำนวนผู้ป่วยในทั้งหมด (ราย)	5,828	7,465	8,003	8,042	7,109
5. จำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน (ราย)	262	331	358	357	318
6. จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา (ราย)	2,747	3,478	3,735	3,758	3,267
- รับครั้งแรก	1,061	1,332	1,427	2,708	2,260
- รับครั้งรอง	1,686	2,146	2,308	1,050	1,007
7. จำนวนผู้ป่วยจำหน่าย (ราย)	2,675	3,479	3,651	3,784	3,285
8. จำนวนวันอยู่โรงพยาบาล	95,650	120,973	130,863	130,335	116,000
9. จำนวนวันผู้ป่วยจำหน่าย	86,730	112,118	130,265	133,980	123,070
10. อัตราการครองเตียง	72.79	92.06	99.32	99.19	88.28

ที่มา : ฐานข้อมูลเวชสถิติ ฝ่ายเวชระเบียน

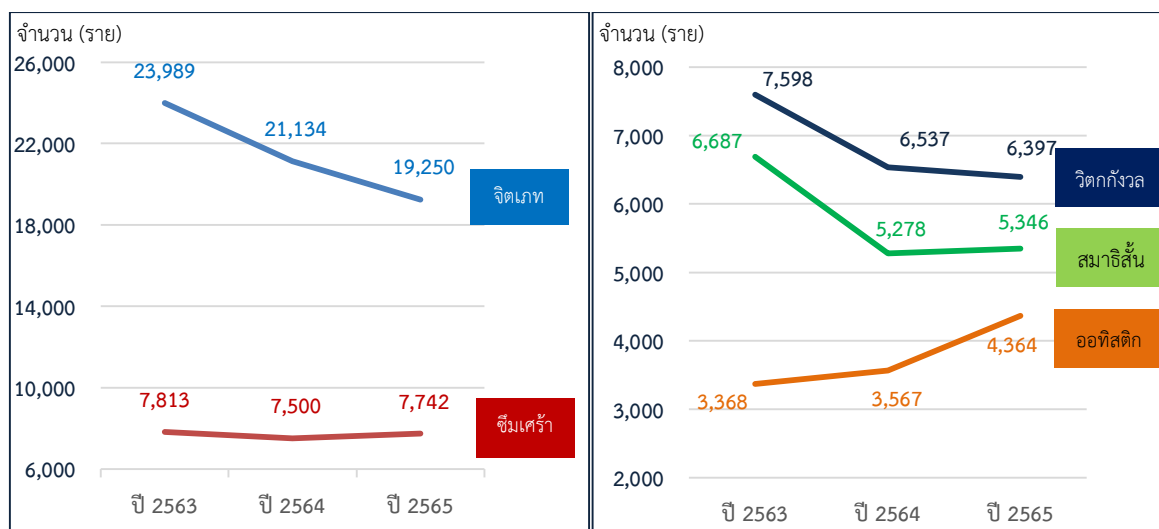
แผนภูมิที่ 4 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและในเฉลี่ยต่อวันปีงบประมาณ 2561 - 2565



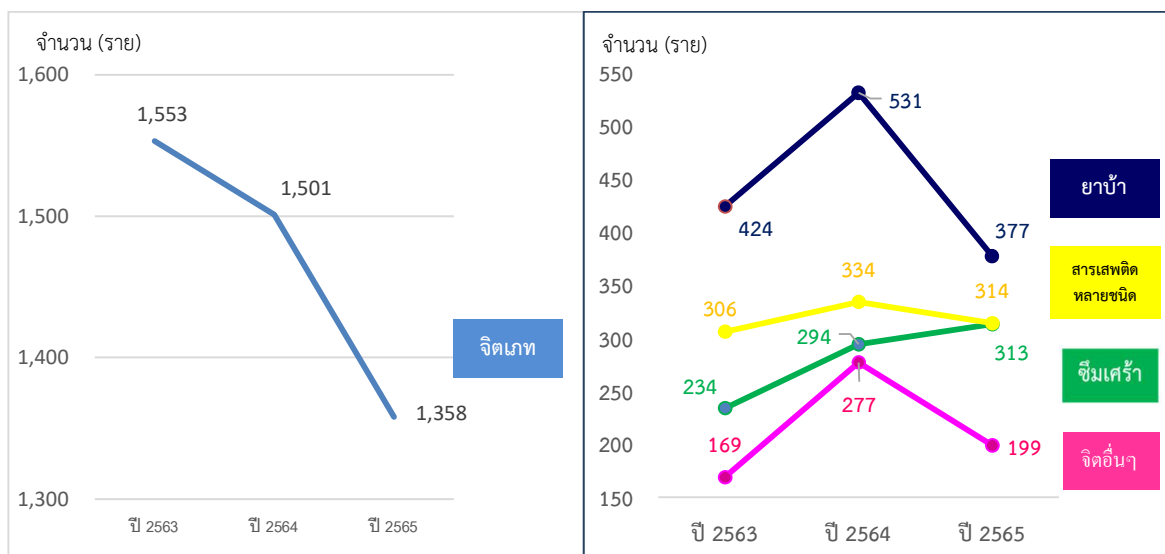
แผนภูมิที่ 5 แสดงอัตราการครองเตียง ปีงบประมาณ 2561 - 2565

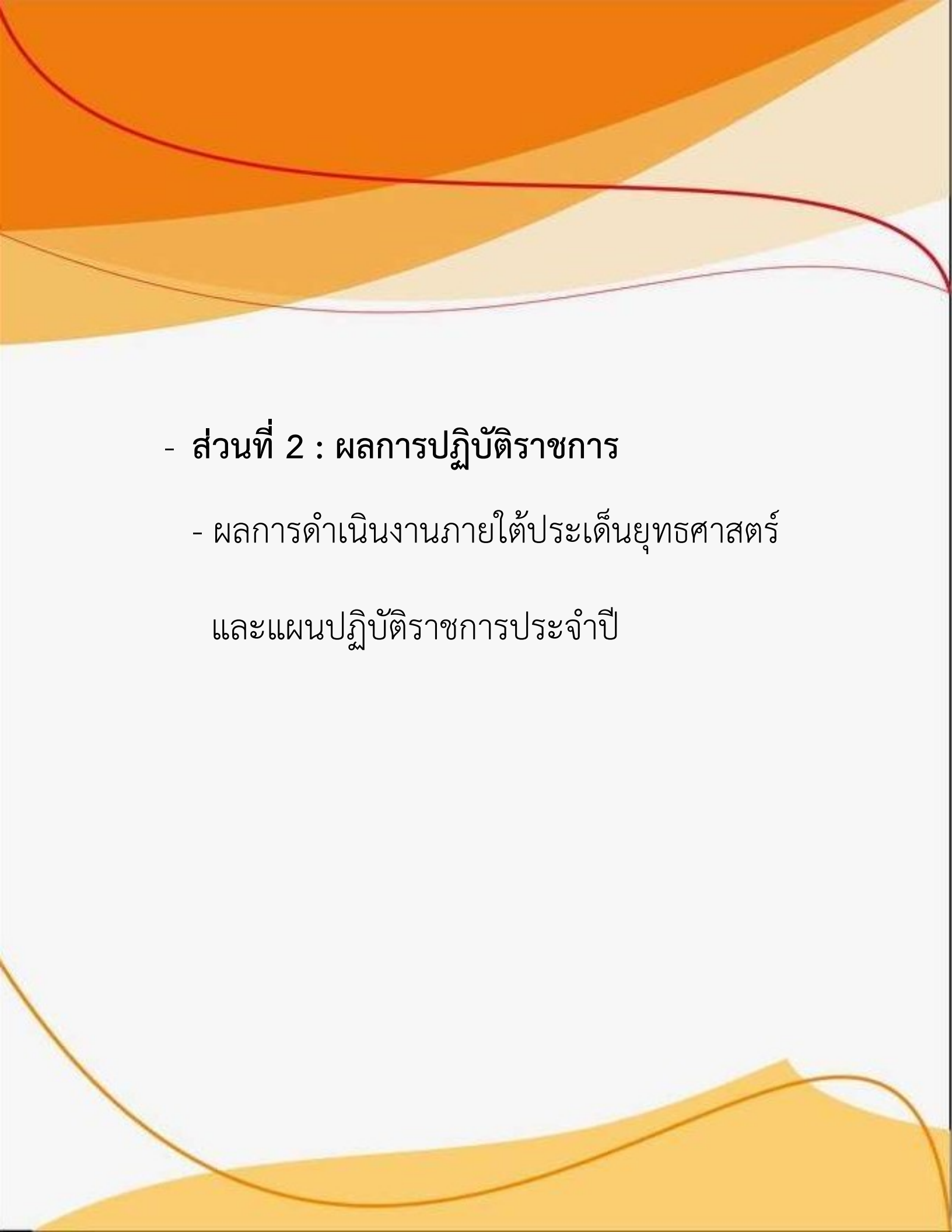


แผนภูมิที่ 6 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 5 อันดับโรคแรก ปีงบประมาณ 2563 - 2565



แผนภูมิที่ 7 แสดงจำนวนผู้ป่วยจำหน่ายทั้งหมด 5 อันดับโรคแรก ปีงบประมาณ 2563 – 2565





- ส่วนที่ 2 : ผลการปฏิบัติราชการ

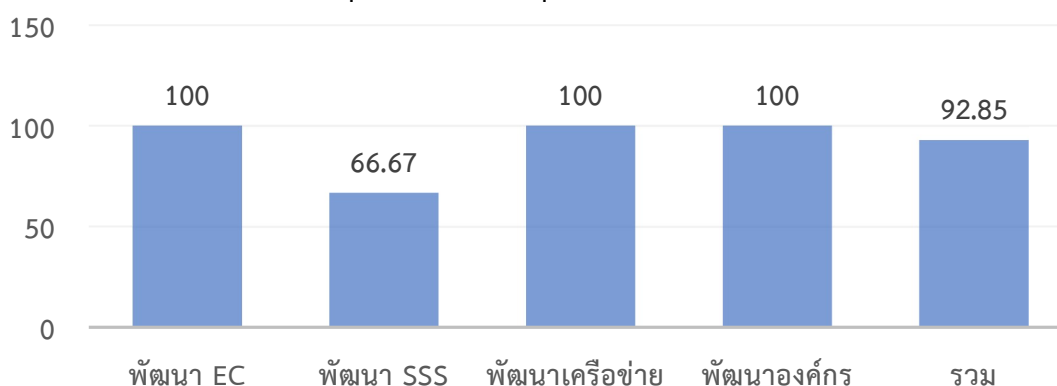
- ผลการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์

และแผนปฏิบัติราชการประจำปี

ผลการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

ในปีงบประมาณ 2565 โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ได้ดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี ใน 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ 45 โครงการ งบประมาณ ที่ใช้ในการพัฒนางาน ทั้งสิ้น 4,679,917 บาท มีร้อยละการบรรลุผลสำเร็จตามกลยุทธ์ของโรงพยาบาล และผลลัพธ์การดำเนินงานที่สำคัญ ดังนี้

ร้อยละการบรรลุผลสำเร็จตามกลยุทธ์ของโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2565



ผลลัพธ์การดำเนินงานในตัวชี้วัดที่สำคัญ ประจำปีงบประมาณ 2565

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (ในประเทศไทย) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ 74	ร้อยละ 82.28
2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หาย ทุเลา (Full remission)	ร้อยละ 45	ร้อยละ 63.73
3. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวัง ไม่กลับไปก่อคดี ความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี	ร้อยละ 96	ร้อยละ 97.70
4. อัตราผู้ป่วยเกิดภาวะไม่พึงประสงค์จากกระบวนการดูแลรักษาพยาบาล	ร้อยละ 0	ร้อยละ 0.076
5. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทในเขตสุขภาพที่ 10 เข้าถึงบริการ	ร้อยละ 82	ร้อยละ 140.75
6. ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าในเขตสุขภาพที่ 10 เข้าถึงบริการ	ร้อยละ 71	ร้อยละ 100.14
7. ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้นในเขตสุขภาพที่ 10 เข้าถึงบริการ	ร้อยละ 25	ร้อยละ 46.59
8. ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติกในเขตสุขภาพที่ 10 เข้าถึงบริการ	ร้อยละ 55	ร้อยละ 59.20
9. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ 85	ร้อยละ 99.60
10. ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่ Smart Hospital	5 คะแนน	5 คะแนน
10. ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรม ความโปร่งใสในการดำเนินงาน (ITA)	ร้อยละ 85	ร้อยละ 83.45

- ส่วนที่ 2 : ผลการปฏิบัติราชการ

- ผลการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์

- และแผนปฏิบัติราชการประจำปี

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาระบบบริการดูแล

- ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของประเทศ

โครงการ/กิจกรรมสำคัญที่ดำเนินการในปีงบประมาณ 2565 จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์ มีดังนี้
 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของประเทศ
 เป้าประสงค์

1. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน
2. เกิดองค์ความรู้เทคโนโลยีรักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
3. มีฐานข้อมูลสารสนเทศระบบการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของประเทศไทย
4. มีผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

โครงการและกิจกรรมที่ดำเนินการ 6 โครงการ งบประมาณที่ใช้พัฒนางาน 2,379,035 บาท ดังนี้

1. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
2. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยซึมเศร้า เขตสุขภาพที่ 10
3. โครงการสัมมนาเชิงปฏิบัติการ “สุขภาพจิตไทยวัดใจไปพร้อมกัน” ภายใต้หัวข้อซึมเศร้า
4. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการนำข้อมูลรายงานผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามาใช้เพื่อปรับปรุงการบริการใน

ระดับประเทศ

5. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินผลและวางแผนการพัฒนาปรับปรุงระบบสารสนเทศด้าน

โรคซึมเศร้า ปีงบประมาณ 2566

6. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบติดตามเยี่ยมเพื่อเสริมสร้างศักยภาพในการดูแลตนเองต่อเนื่องหลังจำหน่ายสำหรับผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

1. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

หลักการและเหตุผล

โรคซึมเศร้า เป็นอีกโรคที่พบได้บ่อยจากความผิดปกติทางจิต ที่พบได้ทั่วไปในประชาชนทุกเพศทุกวัย จากการคาดการณ์ภาระของโรคทั่วโลก พบว่า ปี 2564 โรคซึมเศร้าจะก่อให้เกิดความสูญเสียด้านสุขภาพแก่ประชากรโลกเป็นอันดับ 2 โรคซึมเศร้าเป็นภาวะผิดปกติที่เกิดกับร่างกายและจิตใจที่ส่งผลกระทบต่อกิจกรรมประจำวันทุกด้าน รวมทั้ง การกิน การนอน การทำงาน สัมพันธภาพและความรู้สึกนึกคิดต่อตนเอง จึงทำให้โรคซึมเศร้ากลายเป็นปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญ โรคซึมเศร้าถึงแม้ว่าจะไม่มีการสูญเสียชีวิตก่อนวัยอันควร แต่ผู้ป่วยก็ต้องทนอยู่กับอาการเจ็บป่วยด้วยโรคนี้เป็นเวลานานกว่าโรคอื่นๆ และมีผลกระทบต่อสังคมค่อนข้างสูงมาก ผลกระทบของโรคซึมเศร้าทำให้คุณภาพชีวิตผู้ป่วยโรคซึมเศร้าน้อยกว่าในประชาชนคนไทยทั่วไป รวมทั้งโรคซึมเศร้าและอาการซึมเศร้ามีผลกระทบต่อการทำงาน การทำกิจกรรมปกติที่ลดลง ซึ่งอาจส่งผลให้เศรษฐกิจของตนเอง ครอบครัว และความมั่นคงของประเทศชาติได้

กรมสุขภาพจิต มีการสนับสนุนด้านวิชาการ สร้างแรงจูงใจ และกำกับติดตามการดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าในกลุ่มเสี่ยงแก่สถานบริการสาธารณสุข ดำเนินการร่วมกับโรงพยาบาลจิตเวชในแต่ละพื้นที่ ติดตามกำกับ รวบรวมรายงานความก้าวหน้า จัดทำ และส่งผลการดำเนินงานตามรอบระยะเวลาการ รายงานตามเนื้อหาของตัวชี้วัดในภาพรวมซึ่งจากการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2565 พบว่าร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลาระดับประเทศ ร้อยละ 70.50% (ข้อมูล ณ เดือน กันยายน 2565) ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานด้านระบบการดูแลก็มีการเปลี่ยนแปลงโดยยึดระยะเวลาในการนัดพบแพทย์ให้ยาวขึ้น หรือหากผู้ป่วย

ไม่สะดวกมาตามนัดก็จะโทรสอบถามอาการทางโทรศัพท์และด้านภาวะสุขภาพจิต เนื่องด้วยปีงบประมาณ 2565 มีสถานการณ์โควิด 19 เกิดปัญหาเศรษฐกิจสังคม ทำให้ผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการกำเริบและกลับเป็นซ้ำเพิ่มขึ้น

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ได้รับผิดชอบการดำเนินการเกี่ยวกับโรคซึมเศร้า เห็นความสำคัญของปัญหาที่กล่าวมาข้างต้น จึงได้มีการจัดโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าซึ่งมีกิจกรรมย่อยเกี่ยวกับการพัฒนารูปแบบการดูแล บำบัดโรคซึมเศร้า เพื่อให้บุคลากรผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจ สามารถนำไปใช้จริงในพื้นที่บริการดูแลผู้ป่วย รวมทั้งช่วยลดอาการซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้

งบประมาณ 1,359,100 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานด้านโรคซึมเศร้าแก่บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการนำแนวทางการจัดการโรคซึมเศร้าในสถานการณ์โรคโควิดไปใช้ในการปฏิบัติงาน
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทีมสหวิชาชีพเรื่องการบำบัดโรคซึมเศร้าด้วยการเจริญสติตระหนักรู้ความคิด (MBCT)
4. ประชุมเชิงปฏิบัติการระบบบริการโรคซึมเศร้าในสถานการณ์โรคโควิด 19
5. ประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินผลและวางแผนการพัฒนาปรับปรุงระบบสารสนเทศด้านโรคซึมเศร้า ปีงบประมาณ 2566
6. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อนำเสนอแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่สำคัญ/ในการประชุมวิชาการรับชาติและนานาชาติ
7. การประชุมวิชาการสู่ความเป็นเลิศด้านโรคซึมเศร้าด้วยรูปแบบ Hybrid

ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงาน

- บุคลากรมีความเข้าใจในแนวทางการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานด้านการบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ปีงบประมาณ 2565 สามารถวางแผนและกำหนดแนวทางการดำเนินการบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- บุคลากรผู้ร่วมประชุมมีความรู้ความเข้าใจในการนำการคิดเชิงออกแบบมาใช้ในการจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในสถานการณ์โรคโควิด
- บุคลากรผู้เข้าร่วมประชุมมีส่วนร่วมในการจัดทำแนวทางการเสริมสร้างศักยภาพผู้ดูแล/ญาติของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า และสามารถวางแผนพัฒนาแนวทางการเสริมสร้างศักยภาพผู้ดูแล/ญาติของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้อย่างเหมาะสม
- บุคลากรผู้ผ่านการอบรมมีความรู้และทักษะในการบำบัดโรคซึมเศร้าด้วยการเจริญสติตระหนักรู้ความคิด (MBCT) สามารถนำไปบำบัดด้วยรุ่นที่มีภาวะซึมเศร้าได้
- บุคลากรผู้เข้าร่วมประชุมมีความเข้าใจแนวทางการจัดการโรคซึมเศร้าในสถานการณ์โรคโควิด และสามารถนำไปใช้ได้เหมาะสม
- บุคลากรผู้เข้าร่วมประชุมกำหนดแนวทางการดำเนินงาน เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า และเพิ่มการให้บริการ ดูแล รักษา ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยซึมเศร้า เขตสุขภาพที่ 10

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งในระดับ รพช./รพท./รพ.สต./PCU ให้มีความรู้ ความมั่นใจ และสามารถคัดกรอง ประเมินอาการ ให้การดูแลช่วยเหลือและเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
2. เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้าในเขตสุขภาพ
3. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับการดูแลต่อเนื่อง และลดอัตราการกำเริบซ้ำ
4. เพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลรักษาเด็กวัยรุ่นที่กระทำผิดกฎหมายที่มีภาวะซึมเศร้า
5. เพื่อค้นหาวรรณกรรม/ Best practice ในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในเขตสุขภาพ



กลุ่มเป้าหมาย

1. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตระดับจังหวัด/ระดับอำเภอ และพยาบาลวิชาชีพ รพช./รพท./รพช./รพ.สต.
2. ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ในสถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จ.อุบลราชธานี
3. จิตแพทย์ รพ.พศ./รพช./รพท./รพช. ในเขตสุขภาพที่ 10 คน

งบประมาณ 75,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ได้แนวทางการดูแลวัยรุ่นที่กระทำผิดกฎหมายที่มีภาวะซึมเศร้า จากการดำเนินงาน
 - 1.1 การประชุมเชิงปฏิบัติเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคซึมเศร้า สำหรับผู้รับผิดชอบงานในโรงพยาบาลเครือข่าย ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง แบบ VDO Conference ผ่านโปรแกรม Webex Meeting
 - 1.2 การประชุมเพื่อจัดทำแนวทางการดูแลวัยรุ่นที่กระทำผิดกฎหมายที่มีภาวะซึมเศร้า จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน 15 คน กิจกรรมประชุมกลุ่มย่อยเพื่อวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคในการดูแลวัยรุ่นที่กระทำผิดกฎหมายที่มีภาวะซึมเศร้า รวมทั้งวางแผนการดำเนินงาน
 - 1.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรสถานพินิจคุ้มครองเด็กและเยาวชนในการดูแลวัยรุ่นที่กระทำผิดกฎหมายที่มีภาวะซึมเศร้า จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน 2 รุ่น มีผู้เข้าอบรม 45 คน ให้ความรู้เรื่อง ปัญหาทางจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น สาธิตและฝึกปฏิบัติการใช้เครื่องมือประเมินภาวะซึมเศร้าในเด็กและวัยรุ่น แนวทางการดูแลเด็กและวัยรุ่น สาธิตและฝึกทักษะการจัดการเบื้องต้น ระบบให้บริการเด็กและเยาวชนที่กระทำผิดกฎหมายด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
 - 1.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อติดตามความก้าวหน้าในการใช้แนวทางการดูแลวัยรุ่นที่กระทำผิดกฎหมายที่มีภาวะซึมเศร้า จำนวน 25 คน ในกระบวนการดูแลวัยรุ่นที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะซึมเศร้า กำเริบซ้ำ การใช้ระบบการติดตามดูแลช่วยเหลือ เด็กและวัยรุ่นที่มีภาวะซึมเศร้าอย่างใกล้ชิด ผลการใช้แนวทางการดูแลวัยรุ่นที่กระทำผิดกฎหมายที่มีภาวะซึมเศร้า ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไขปัญหา รวมทั้งการปรับปรุงแนวทางการดูแลวัยรุ่นที่กระทำผิดกฎหมายที่มีภาวะซึมเศร้า

1.5 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อการดูแลวัยรุ่นที่กระทำผิดกฎหมายที่มีภาวะซึมเศร้า จำนวน 25 คน ผลการปรับปรุงแนวทางการดูแลวัยรุ่นที่กระทำผิดกฎหมายที่มีภาวะซึมเศร้า แนวโน้มมีสุขภาพจิตและจิตเวชในวัยรุ่นที่กระทำผิดกฎหมายที่มีภาวะซึมเศร้า การส่งต่อข้อมูลการรักษาให้เครือข่ายสุขภาพจิตในพื้นที่ และการบันทึกข้อมูลลงในระบบฐานข้อมูล การติดตามดูแลต่อเนื่องโดยระบบสาธารณสุข

1.6 การประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปประเมินผลและแลกเปลี่ยนดำเนินการร่วมกับโรงพยาบาลในเครือข่าย

2. อัตราการเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้าของเขตสุขภาพที่ 10 ร้อยละ 100.82 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2565) (เป้าหมาย ร้อยละ 74)



3. โครงการสัมมนาเชิงปฏิบัติการ “สุขภาพจิตไทยวัดใจไปพร้อมกัน” ภายใต้หัวข้อชิมเซร่า ผู้รับผิดชอบ ศูนย์วิจัยและฝึกอบรม ร่วมกับฝ่ายสารนิเทศและประชาสัมพันธ์

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ต่อการเสริมสร้างสุขภาพจิตที่ดีแก่ประชาชน
2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมสัมมนามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคซึมเศร้า

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย บุคลากรหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และประชาชนทั่วไป จำนวน 50 คน
วิทยากรภายนอก 4 คน วิทยากรโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ 6 คน

งบประมาณ 57,694 บาท (จากเงินบำรุงโรงพยาบาล)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. วันที่ 1 - 7 พฤศจิกายน ของทุกปี เป็นช่วงสัปดาห์สุขภาพจิต โรงพยาบาลได้จัดกิจกรรมรณรงค์เสริมสร้างความร่วมมือ ร่วมใจ จากทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาสังคม เพื่อส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่ประชาชนในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตที่ดีขึ้น ช่วยลดปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคจิตเวช

2. ผู้เข้าร่วมสัมมนาได้รับข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ต่อการเสริมสร้างสุขภาพจิตที่ดี



4. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการนำข้อมูลรายงานผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามาใช้เพื่อปรับปรุงการบริการในระดับประเทศ



ผู้รับผิดชอบ ฝ่ายเทคโนโลยีและสารสนเทศ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้บุคลากรที่เข้าร่วมประชุมเข้าใจแนวทางการวางแผน/จัดทำแผนการพัฒนาปรับปรุงระบบสารสนเทศด้านโรคซึมเศร้า

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ คณะวิทยากรและคณะทำงานจำนวน 70 คน

งบประมาณ 555,961 บาท (จากเงิน

งบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ผู้ร่วมประชุมเข้าใจแนวทางการจัดทำแผนการพัฒนาปรับปรุงระบบสารสนเทศด้านโรคซึมเศร้า

2. ผู้ผ่านการอบรมมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคของระบบสารสนเทศดำเนินงานดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า



5. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินผลและวางแผนการพัฒนาปรับปรุงระบบสารสนเทศ

ด้านโรคซึมเศร้า ปีงบประมาณ 2566

ผู้รับผิดชอบ ฝ่ายเทคโนโลยีและสารสนเทศ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อเพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ ความเข้าใจ ในการบูรณาการนำข้อมูลด้านโรคซึมเศร้ามาใช้เพื่อ ปรับปรุงระบบบริการให้มีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรกรมสุขภาพจิต คณะวิทยากรและ คณะทำงาน จำนวน 40 คน

งบประมาณ 324,280 บาท (จากเงิน งบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ผู้เข้าร่วมประชุมได้แนวทางในการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ในสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช
2. ผู้ผ่านการอบรมมีความรู้และทักษะในการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ในสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช



6. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบติดตามเยี่ยมเพื่อเสริมสร้างศักยภาพในการดูแลตนเอง ต่อเนื่องหลังจำหน่ายสำหรับผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการติดตามต่อเนื่องหลังจำหน่าย
2. เพื่อลดการกลับมารักษาซ้ำภายใน 28 วันของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

กลุ่มเป้าหมาย

1. ผู้ร่วมพัฒนาระบบ
 - ประธานคณะกรรมการ CT depression (จิตแพทย์) จำนวน 1 คน
 - พยาบาลกลุ่มงานการพยาบาลโรคซึมเศร้าและผู้ป่วยพิเศษ (รวมคณะทำงาน) จำนวน 13 คน
 - พยาบาลและทีมสหวิชาชีพจากคณะกรรมการ CT depression จำนวน 5 คน
 - บุคลากรจากฝ่ายเทคโนโลยีและสารสนเทศ จำนวน 1 คน
2. ผู้ใช้ระบบ
 - ผู้ป่วยที่จำหน่ายกลับบ้านโดยกลุ่มงานการพยาบาลโรคซึมเศร้าและผู้ป่วยพิเศษ และญาติ

งบประมาณ 7,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบติดตามเยี่ยมเพื่อเสริมสร้างศักยภาพในการดูแลตนเอง
ต่อเนื่องหลังจำหน่ายสำหรับผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 20 คน
2. บุคลากรที่เข้าร่วมประชุมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
ที่ต้องรู้สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และการตรวจรักษาออนไลน์
3. บุคลากรที่เข้าร่วมประชุมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับเทคโนโลยีและแอปพลิเคชันที่ใช้สื่อสาร
ทางไกลออนไลน์ทางการแพทย์ และการจัดระบบบริการ Tele psychiatry กรมสุขภาพจิต
4. บุคลากรที่เข้าร่วมประชุมมีการวางแผนการพัฒนาระบบติดตามเยี่ยมเพื่อเสริมสร้างศักยภาพ
ในการดูแลตนเองต่อเนื่องหลังจำหน่ายสำหรับผู้ป่วยโรคซึมเศร้า โดยการใช้ระบบ Tele psychiatry ตาม
แนวทางของกรมสุขภาพจิต



- ส่วนที่ 2 : ผลการปฏิบัติราชการ

- ผลการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์

และแผนปฏิบัติราชการประจำปี

- ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาระบบบริการจิตเวชรุนแรง

ยุ่งยาก ซับซ้อน

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 : พัฒนาระบบบริการจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน

เป้าประสงค์ ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยาก ซับซ้อน รุนแรง ในเขตสุขภาพที่ 10 ได้รับการบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน

โครงการ/กิจกรรมที่ดำเนินการ 9 โครงการ งบประมาณที่ใช้พัฒนางาน 245,000 บาท ได้แก่

1. โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่มีโรคแทรกซ้อนทางกาย
2. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแนวทางการเฝ้าระวังการเกิดภาวะแทรกซ้อนและอาการไม่พึงประสงค์จากการรักษาด้วยไฟฟ้า แบบ Modified ECT และทบทวนความเสี่ยง(Surgical check list) ที่อาจเกิดขึ้นจากการรักษาด้วยไฟฟ้าแบบ Modified ECT
3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยสุราและสารเสพติดที่มีปัญหายุ่งยาก ซับซ้อน SMI-V
4. โครงการพัฒนาระบบการฟื้นฟูทักษะทางสังคมและอาชีพสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมคนพิการทางสติปัญญาและออทิสติก
5. โครงการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน
6. โครงการพัฒนาศูนย์ร่มโพธิ์ใจ
7. โครงการสายใยหมั่นไหม สานใจเข้มแข็ง หน่วยโรงพยาบาลกลางวัน
8. โครงการโรงพยาบาลกลางวันสร้างสรรค์เรียนรู้สู่ New normal
9. โครงการพัฒนาความรู้ ศักยภาพ และสมรรถนะบุคลากรในระบบบริการ 3S

1. โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่มีโรคแทรกซ้อนทางกาย

ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการ Care Team ผู้สูงอายุ
วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. มีการพัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนทางกายในผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง
2. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังร่วมกับแพทย์ทางกาย
3. ได้รับความรู้และฝึกทักษะในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุเรื้อรังที่ติดเตียง /ที่มีโรคแทรกซ้อนทางกาย



กลุ่มเป้าหมาย

1. พยาบาลวิชาชีพกลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชหญิงเรื้อรัง 7 คน
 2. กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชายเรื้อรัง 5 คน
 3. กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชสูงอายุชายเรื้อรัง 8 คน
 4. ทีมสหวิชาชีพและกลุ่มงานการพยาบาลอื่นที่สนใจ 10 คน
- งบประมาณ จำนวน 15,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนทางกายในผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง จำนวน 3 รุ่น มีผู้เข้ารับการอบรม 45 คน
 2. ประชุมวิชาการเพื่อฟื้นฟูทักษะการดูแลผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุติดเตียง มีผู้เข้ารับการอบรม 13 คน
 3. ผลของคะแนนความรู้ความเข้าใจและทักษะในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุเรื้อรังของบุคลากร ก่อนและหลังโครงการ พบว่า ผลคะแนนความรู้ความเข้าใจและทักษะในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุเรื้อรังของบุคลากรหลังโครงการเพิ่มขึ้น โดยก่อนเข้าโครงการ เฉลี่ยคะแนน เท่ากับ 14/20 คะแนน หลังเข้าโครงการ เฉลี่ยคะแนน เท่ากับ 17.17/20 คะแนน
 4. มีแผนในการจัดทำ Care map การดูแลผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุที่มีโรคแทรกซ้อนทางกาย 1 แผน
 5. มีแผนในการจัดทำแผนการดูแลเฉพาะโรค/หรือภาวะทางกาย อย่างน้อย 1 โรค/หรือภาวะทางกาย
- ผู้เข้าอบรมได้จัดทำ One page ในการดูแลผู้ป่วย จำนวน 6 เฉพาะโรค/หรือภาวะทางกาย ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง Aspirate Pneumonia ไขมันในเลือดสูง ผู้ป่วยที่ให้อาหารทางสายยางทางจมูก และ โรคไต

2. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ ทบทวนแนวทางการเฝ้าระวังการเกิดภาวะแทรกซ้อนและอาการไม่พึงประสงค์จากการรักษาด้วยไฟฟ้า แบบ Modified ECT และทบทวนความเสี่ยง (Surgical check list) ที่อาจเกิดขึ้นจากการรักษาด้วยไฟฟ้าแบบ Modified ECT

ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการ Care Team ECT ร่วมกับ
กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาด้วยเครื่องมือพิเศษ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจในเรื่องการรักษาด้วยไฟฟ้า (การรักษาด้วยไฟฟ้าคืออะไร ผู้ป่วยแบบไหนที่ควรรักษาด้วยไฟฟ้า ข้อควรระวังต่างๆ)
2. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ เรื่องการรักษาด้วยไฟฟ้าในปัจจุบัน
3. เพื่อเสริมสร้างทัศนคติที่ดีต่อการรักษาด้วยไฟฟ้า

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

- | | |
|--------------------------------------|-------|
| 1. คณะกรรมการ Care Team ECT | 10 คน |
| 2. บุคลากรทีมผู้ให้บริการในโรงพยาบาล | 31 คน |
| 3. วิทยากร | 6 คน |

งบประมาณ จำนวน 15,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

1. การดำเนินโครงการได้รับความสนใจจากบุคลากรทุกฝ่าย
ศูนย์ กลุ่มงาน มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 41 คน ทำให้บุคลากร
มีความรู้ความเข้าใจ เรื่องการรักษาด้วยไฟฟ้าและมีทัศนคติที่ดีต่อ
การรักษาด้วยไฟฟ้า ทีมผู้ให้บริการบำบัดรักษาด้วยไฟฟ้าใน

โรงพยาบาลปฏิบัติตามมาตรฐานการพัฒนายอย่างต่อเนื่อง

2. ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนและอาการไม่พึงประสงค์ ลดลง
3. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยที่บำบัดรักษาด้วยไฟฟ้าแบบ Modified ECT ลดลง
4. อัตราการเกิดอาการไม่พึงประสงค์ในผู้ป่วยที่บำบัดรักษาด้วยไฟฟ้าแบบ Modified ECT ลดลง



3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยสุราและสารเสพติดที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน (SMI-V)

ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการ Care Team แอลกอฮอล์และสารเสพติด

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมซึ่งเป็นทีมสหวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยสุราและสารเสพติดซึ่งประกอบด้วย จิตแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ เภสัชกร นักสังคมสงเคราะห์ และนักจิตวิทยาคลินิก ให้มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานด้านการดูแลผู้ป่วยจิตเวชสุราและสารเสพติดที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน SMI-V

กลุ่มเป้าหมาย ทีมสหวิชาชีพด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชสุรา/ยา/สารเสพติด

งบประมาณ จำนวน 10,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. อบรมให้ความรู้ นำเสนอผลการปฏิบัติงานของหน่วยงาน แลกเปลี่ยนความคิดเห็น และ care map การดูแลผู้ป่วยสุราและสารเสพติดที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน SMI-V ในโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ รวมทั้งสิ้น 30 คน

2. ประเมินผลโดยการสอบถามความรู้ความเข้าใจผู้เข้าร่วมกิจกรรม ก่อนและหลังดำเนินกิจกรรม แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยสุราและสารเสพติดที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน ซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

- ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถมีความรู้เข้าใจ มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น และมีสมรรถนะสามารถให้การดูแลผู้ป่วยจิตเวชสุราและสารเสพติดที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน SMI-V

- ผู้เข้าร่วมประชุมร่วมเสนอแนะและพัฒนา care map การดูแลผู้ป่วยจิตเวชสุราและสารเสพติดที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน SMI-V ในโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

- post-test การปฏิบัติงานด้านการดูแลผู้ป่วยจิตเวชสุราและสารเสพติดที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนผ่านเกณฑ์ร้อยละ 90 (คะแนนเฉลี่ย 9 คะแนน จาก 10 คะแนน)



4. โครงการพัฒนาระบบการฟื้นฟูทักษะทางสังคมและอาชีพสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมคนพิการทางสติปัญญาและออทิสติก

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อวิเคราะห์สภาพปัญหาและความต้องการเกี่ยวกับการมีงานทำของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมที่มารับบริการที่โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์หรือในเขตสุขภาพที่ 10
2. เพื่อศึกษารูปแบบที่เหมาะสมในการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตของคนพิการด้วยกระบวนการจ้างงานคนพิการ
3. เพื่อให้คนพิการมีงานทำและหรือได้รับการจ้างงานตามความสามารถของตนเอง

กลุ่มเป้าหมาย ผู้พิการ ญาติหรือผู้ดูแล เครือข่ายและสถานประกอบการทั้งภาครัฐและเอกชน

งบประมาณ จำนวน 60,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ประชุมคณะทำงานเพื่อชี้แจงและวางแผนดำเนินการตามกิจกรรม
2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ วิเคราะห์สภาพปัญหาความต้องการและแนวทางดำเนินงาน อภิปราย แลกเปลี่ยนประสบการณ์การจ้างงานในสถานประกอบการ บรรยายการฟื้นฟูสมรรถภาพทักษะ กาย ใจ สังคม และอาชีพ ในรพ.พระศรีมหาโพธิ์ อภิปรายการเตรียมความพร้อมและการดูแลตนเองของผู้พิการ วิเคราะห์สภาพปัญหาและความต้องการการมีงานทำ/การจ้างงาน อภิปรายการจัดทำรูปแบบ กลวิธี ขั้นตอน การปฏิบัติงานฟื้นฟูสมรรถภาพสู่การมีงานทำของคนพิการ
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการ การฟื้นฟูสมรรถนะการประกอบอาชีพและการเข้าสู่กระบวนการจ้างงานตามพรบ.ฟื้นฟูคุณภาพชีวิตคนพิการ แบ่งกิจกรรมออก ดังนี้
 - 3.1 เรื่องกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจ้างงานคนพิการ
 - 3.2 แลกเปลี่ยนประสบการณ์ การทำงานในสถานประกอบการ
 - 3.3 การฟื้นฟูสมรรถภาพทักษะ กาย ใจ สังคม และอาชีพ ในโรงพยาบาลพระศรีฯ
 - 3.4 การเตรียมความพร้อมและการดูแลตนเองของผู้พิการ
4. สรุปผลการดำเนินโครงการ และจัดทำรายงาน
5. จากการประเมินคุณภาพชีวิตของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมที่เข้าร่วมโครงการ 52 คน พบว่าคนพิการทางจิตมีคะแนนระดับคุณภาพชีวิตเพิ่มขึ้น 50 คน เท่าเดิม 2 คน คิดเป็นร้อยละ 100 ของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (เป้าหมาย ร้อยละ 98)
6. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย / ผู้พิการทางจิต
 - ได้เรียนรู้ทักษะและได้รับการสนับสนุน
 - สามารถพึ่งพาตนเองได้
 - อยู่ร่วมกับครอบครัว ชุมชนได้
 - ใช้ความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างเต็มที่
 - อาการทางจิตสงบ ปราศจากอาการรบกวน
 - ดำเนินชีวิตอย่างมีความหมาย ภูมิใจ มีคุณค่า

ภาพกิจกรรมการดำเนินโครงการพัฒนาระบบการฟื้นฟูทักษะทางสังคมและอาชีพสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมคนพิการทางสติปัญญาและออทิสติก

สถานประกอบการ ทั้ง 10 บริษัท ในจังหวัดอุบลราชธานี เข้าร่วมประชุมในโครงการจ้างงาน



ผู้พิการในโครงการจ้างงานร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ทำงาน



ติดตามเยี่ยมผู้พิการและสถานประกอบการในจังหวัดอุบลราชธานี



ประชุมสรุปผลการดำเนินโครงการ จัดทำรายงาน



5. โครงการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness With High Risk to Violence : SMI-V) ได้รับการเตรียมครอบครัวและชุมชนก่อนจำหน่าย สามารถจำหน่ายและอยู่ในชุมชนได้อย่างมีความสุขตามอัตภาพ
2. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness With High Risk to Violence : SMI-V) ได้รับการติดตามเยี่ยมในชุมชนอย่างต่อเนื่อง
3. เพื่อให้เครือข่าย ครอบครัว/ชุมชน มีความพร้อมด้านความรู้ ทักษะและการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness With High Risk to Violence : SMI-V)

กลุ่มเป้าหมาย

1. เครือข่ายในพื้นที่ ผู้นำชุมชน ทีมผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต และครอบครัว/ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง ในเขตสุขภาพที่ 10

งบประมาณ 75,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามอาการผู้ป่วย SMI-V หลังจำหน่ายในชุมชน
2. ดำเนินกิจกรรมใน 5 จังหวัด ในเขตสุขภาพจิตที่ 10 จำนวน 11 ครั้ง แต่ละครั้ง มีผู้เข้าร่วมประชุม 7 คน รวมผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 77 คน และติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย จำนวน 66 คน
3. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย SMI-V ในชุมชนร่วมกับเครือข่าย หลังจำหน่าย ในวันที่ 1 ตุลาคม 2564 ถึง 31 สิงหาคม 2565 จำนวน 494 ราย
4. การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมครอบครัว/ชุมชนในการดูแลผู้ป่วย SMI-V เพื่อป้องกันการก่อความรุนแรงในชุมชน ดำเนินกิจกรรมใน 5 จังหวัด ในเขตสุขภาพจิตที่ 10 จำนวน 30 ครั้ง แต่ละครั้ง มีผู้เข้าร่วม 3 คน รวมทั้งหมด 90 คน
5. ดำเนินการเตรียมความพร้อมครอบครัว/ชุมชน ในการดูแลผู้ป่วย SMI-V ร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่ ผู้นำชุมชน และทีมผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 10 จำนวน 30 ครั้ง/90 ราย ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงที่จำหน่ายกลับสู่ชุมชน ได้รับการดูแลต่อเนื่อง ในเขตสุขภาพที่ 10 ภายในปีงบประมาณ 2565
6. ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงที่จำหน่ายกลับสู่ชุมชน ได้รับการดูแลต่อเนื่องและสามารถอยู่ในชุมชนได้นานเกิน 90 วัน ร้อยละ 94.40



6. โครงการพัฒนาศูนย์ร่มโพธิ์ใจ

ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการคลินิกจิตบำบัด

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้บริการจิตบำบัดที่เป็นระบบและมีการกำกับที่ดี สำหรับผู้ป่วย ญาติ ผู้รับบริการและประชาชนทั่วไปที่มีปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวชที่ต้องการรับคำปรึกษาหรือการบำบัดปัญหาทางด้านสุขภาพจิต โดยพยาบาลและทีมสหวิชาชีพที่ผ่านการอบรมด้านจิตบำบัดและเป็นผู้มีประสบการณ์และความเชี่ยวชาญด้านการบำบัดทางจิตสังคม

กลุ่มเป้าหมาย :

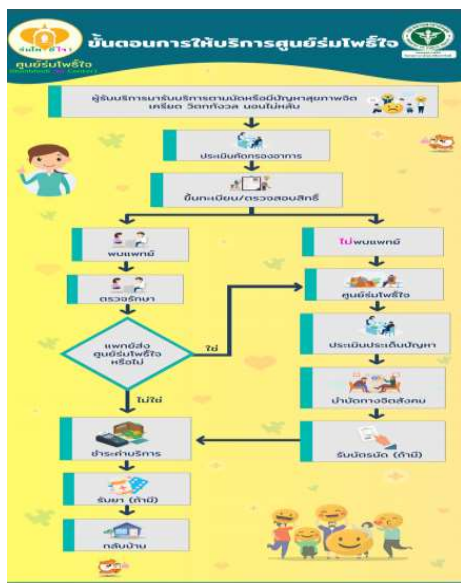
ผู้ป่วย ญาติ ผู้รับบริการและประชาชนทั่วไปที่มีปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวชที่ต้องการรับคำปรึกษาหรือการบำบัดปัญหาทางด้านสุขภาพจิต

งบประมาณ

ปรับปรุงห้องบำบัดเพื่อใช้ในการดำเนินงานตามโครงการ โดยใช้วัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ในระบบ บริการผู้ป่วยนอก

การดำเนินงานและผลลัพธ์

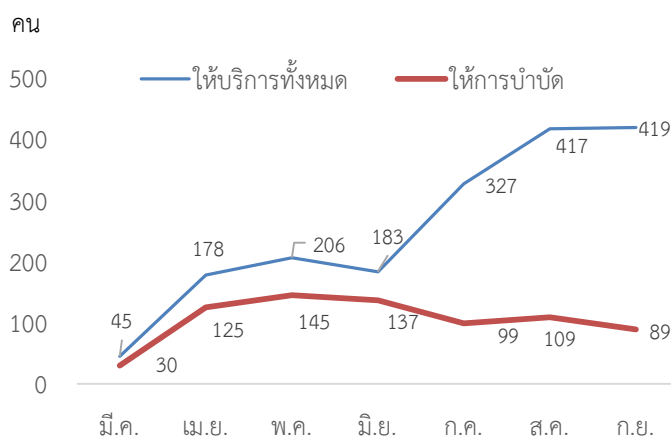
1. Flow การให้บริการศูนย์ร่มโพธิ์ใจ



2. จำนวนผู้รับบริการศูนย์ร่มโพธิ์ใจ ปีงบประมาณ 2565

จำนวนรายเดือนหลังเปิดให้บริการ

(เปิดให้บริการ 24 มี.ค.65)



7. โครงการสายใยหมั่นไหม่ สานใจเข้มแข็ง หน่วยโรงพยาบาลกลางวัน

ผู้รับผิดชอบ หน่วยโรงพยาบาลกลางวัน

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อพัฒนาเป็นกิจกรรมหนึ่งในการฟื้นฟูสมรรถภาพภายในโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยใน (IPD) ในโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จำนวน 20 คน

งบประมาณ

ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินงาน

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. จัดทำสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ งานกิจกรรมบำบัดของหน่วยโรงพยาบาลกลางวันและจัดทำสื่อผลิตภัณฑ์จากรังไหม่ได้รับทราบข้อมูลผ่านช่องทางออนไลน์

1.1 คลิปแนะนำงานกิจกรรมบำบัด

<https://vt.tiktok.com/ZS8YSb6rD/>

<https://youtu.be/OnHXopjx76M>



2. จัดกิจกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยรังไหม่ให้กับผู้ป่วย

2.1 การฟื้นฟูสมรรถภาพการทำงานของสมองรับรู้ และสั่งการควบคุมนิ้วมือให้หยิบดิ่งโยไหม่ ทำความสะอาดรังไหม่ อย่างเบามือมีสมาธิต่อเนื่อง ให้กับผู้ป่วยที่ผ่านเกณฑ์ประเมิน คือสามารถทำกิจกรรมต่อเนื่องได้นาน 30 – 60 นาที มีผู้ป่วยที่ได้รับการฝึก 32/78 (คน/ราย)

2.2 ฝึกทักษะงานอาชีพด้านหมั่นไหม่ให้กับผู้ป่วยที่ผ่านเกณฑ์ประเมิน คือสามารถทำกิจกรรมต่อเนื่องได้นาน มากกว่า 60 นาที มีผู้ป่วยที่ได้รับการฝึก 1.กิจกรรมเกษตรปลูกหมั่นไหม่เลี้ยงไหม่ 2.กิจกรรมประดิษฐ์ดอกไม้รังไหม่ (ดอกทานตะวัน) 3.กิจกรรมร้อยมาลัยจากรังไหม่ รวมทั้งสิ้น 38/110 (คน/ราย)

3. จากการประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมคลิป มีผู้เข้าชมและตอบแบบประเมินความพึงพอใจจำนวน 35 คน มีคะแนนความพึงพอใจในภาพรวมการรับชมคลิปวิดีโอ ในระดับดีมากที่สุด 48.6 % และระดับดีมาก 45.7 % รวมระดับความพึงพอใจในภาพรวมระดับดีมากขึ้นไปเป็น 94.3 %

8.โครงการโรงพยาบาลกลางวันสร้างสรรค์เรียนรู้สู่ New normal

ผู้รับผิดชอบ หน่วยโรงพยาบาลกลางวัน

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้เครือข่ายผู้ให้บริการ มีความรู้ ทักษะในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช
2. เพื่อให้ผู้ป่วย หรือผู้ดูแล มีความรู้ ทักษะในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช

กลุ่มเป้าหมาย

1. เครือข่ายผู้ให้บริการดูแลรักษา บำบัดผู้ป่วยจิตเวช
2. ผู้ดูแล ผู้ปกครอง ญาติ ผู้ป่วย ที่มารับบริการที่หน่วยรพ.กลางวัน โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

งบประมาณ

ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินงาน

การดำเนินงานและผลลัพธ์

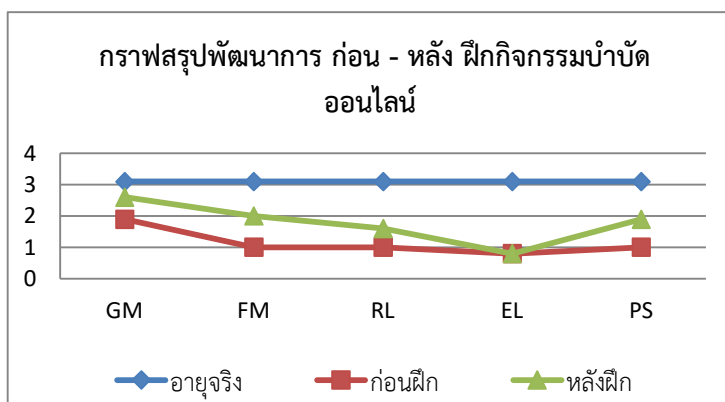


1. จัดทำโปรแกรมกิจกรรมบำบัดออนไลน์

ผลจากการประเมินก่อน – หลังการทำกิจกรรมบำบัดออนไลน์ เด็กมีพัฒนาการดีขึ้นหลังการทำกิจกรรมบำบัดออนไลน์ 4 ด้านของพัฒนาการ และจากการประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมฝึกกิจกรรมบำบัดออนไลน์ โดยระดับการมีส่วนร่วมนำไปใช้จริงและภาพรวมความพึงพอใจร้อยละ 100

2. จัดทำคลิปสอนการฝึกกิจกรรมต่างๆ สำหรับกระตุ้นพัฒนาการเด็กพิเศษและผู้ป่วยจิตเวชอื่นๆ และประชาสัมพันธ์ในกลุ่มผู้ปกครองที่มารับบริการที่หน่วยโรงพยาบาลกลางวัน ผลการประเมินโดยผู้ปกครองหลังการรับชมสื่อคลิปวิดีโอ มีการนำไปใช้ประโยชน์ได้จริงและความพึงพอใจในการรับชมคลิปวิดีโอ มากกว่าร้อยละ 80

3. จัดกิจกรรมอบรมสัญจรเพื่อการดูแลผู้ป่วยที่มีความต้องการพิเศษเพื่อฝึกสอนให้บุคลากรสามารถร่วมส่งเสริมบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยได้ทีหือผู้ป่วยนั้นๆ ยังไม่มีผลดำเนินการเนื่องจากสถานการณ์โควิด ทำให้ต้องเลื่อนการจัดกิจกรรม





9. โครงการพัฒนาความรู้ ศักยภาพ และสมรรถนะบุคลากร ในระบบบริการ 3S

ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการองค์กรพยาบาล ร่วมกับ คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และทักษะในการจัดการ และช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชที่มีพฤติกรรม ก้าวร้าว รุนแรง
2. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และมีทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง
3. เพื่อให้ผู้ให้บริการปลอดภัยจากกระบวนการบริการ



กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรทางการพยาบาล โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
งบประมาณ 70,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)



การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาทักษะและสมรรถนะการช่วยฟื้นคืนชีพ ขั้นสูง สำหรับบุคลากรทางการพยาบาล
2. อบรมการจัดการความก้าวร้าวและความรุนแรงสำหรับผู้ช่วยเหลือคนไข้
3. บุคลากรทางการพยาบาลที่ได้รับการพัฒนาสามารถปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. จำนวนอุบัติการณ์ด้านความปลอดภัยของผู้รับบริการและบุคลากรในระดับ E ขึ้นไป ลดลงร้อยละ 50



- ส่วนที่ 2 : ผลการปฏิบัติราชการ

- ผลการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์

และแผนปฏิบัติราชการประจำปี

- ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนางานสุขภาพจิต และจิตเวช

ในเขตสุขภาพที่ 10

ประเด็นยุทธศาสตร์ 3 : พัฒนางานสุขภาพจิต และจิตเวชในเขตสุขภาพที่ 10

เป้าประสงค์

1. ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน
2. สถานบริการในเขตสุขภาพที่ 10 มีคุณภาพมาตรฐาน
3. มีฐานข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของเขตสุขภาพที่ 10

มีโครงการ/กิจกรรมที่ดำเนินงาน 13 โครงการ งบประมาณที่ใช้พัฒนางาน 1,392,450 บาท ได้แก่

1. โครงการการพัฒนาดูแลเด็กสมาธิสั้น
2. โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
3. โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า
4. โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตและป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น
5. โครงการพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนระดับอุดมศึกษา เขตสุขภาพที่ 10
6. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทอย่างต่อเนื่องในชุมชน
7. โครงการงานราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ต้องขัง

ป่วยจิตเวชของประเทศไทย

8. โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตครบวงจร ด้วยกลไกทางกฎหมาย
9. โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์
10. โครงการพัฒนาระบบป้องกันและเฝ้าระวังปัญหาการฆ่าตัวตาย สำหรับกลุ่มเปราะบางที่มีปัญหา

พฤติกรรมกรรมการฆ่าตัวตาย

11. โครงการพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตของประเทศ ในเขตสุขภาพที่ 10
12. โครงการฟื้นฟูจิตใจหลังภาวะวิกฤตในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ในเขตสุขภาพที่ 10

13. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2565 “สุขภาพจิตไทย วัดใจไปพร้อมกัน”

ผลการดำเนินโครงการสำคัญ

1. โครงการ การพัฒนาดูแลเด็กสมาธิสั้น

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

วัตถุประสงค์

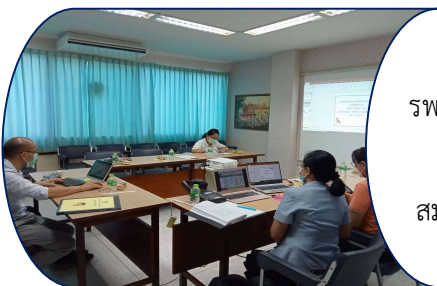
1. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลเครือข่ายให้สามารถดูแลช่วยเหลือ พัฒนาการ และสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 10
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพพยาบาลผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตให้สามารถประเมินคัดกรองเด็กกลุ่มเสี่ยงสมาธิสั้นเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ



กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาลผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นหรือนักจิตวิทยา ในเครือข่าย รพท./รพช./รพสต. ในเขตสุขภาพที่ 10 ครูโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนและครูโรงเรียนถิ่นทุรกันดาร และ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
งบประมาณ 125,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์



1. ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช สำหรับ รพท./รพช. และ รพ.สต. (บุคลากรโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์)
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพยาบาลในการคัดกรองเด็กสมาธิสั้น Snap online ประชุมผ่านระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง แบบ VDO Conference ผ่านโปรแกรม WebEx Meeting



3. อบรมพัฒนาคู่มือเครือข่ายครูโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนและโรงเรียนถิ่นทุรกันดารและบุคลากรสาธารณสุข ผู้เข้าร่วมจำนวน 38 คน
4. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ณ โรงแรมแคนทารี เบย์ แชน อ.เมือง จ.ระยอง
5. ร้อยละ 50.04 ของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) ในเขตสุขภาพที่ 10 เข้าถึงบริการ (เป้าหมายเขต ร้อยละ 50 ,เป้าหมายกรมสุขภาพจิต

ร้อยละ 35) (ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข 7 ก.ย 65)

2. โครงการ แก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้พยาบาลผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและ จิต
เวชมีความรู้ความเข้าใจในการค้นหา คัดกรองเด็ก
กลุ่มเสี่ยงเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการจิตเวช

2. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรคู่มือช่วยในการใช้
เครื่องมือวินิจฉัยภาวะออทิสติกในระยะเริ่มแรกสำหรับเด็กไทย (TDAS) ในเขตสุขภาพที่ 10

3. เพื่อเยี่ยมเสริมพลังทีมแพทย์และสหวิชาชีพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
เด็กและวัยรุ่นในหน่วยบริการคู่มือช่วย

กลุ่มเป้าหมาย

1. พยาบาลหรือนักจิตวิทยาหรือบุคลากรสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
โรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 10 จำนวน 71 แห่ง
2. ครูจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ครูอนุบาล ผู้ปกครองและเด็กเสี่ยงออทิสติก
3. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นคู่มือช่วยโรงพยาบาลมุกดาหาร โรงพยาบาลยโสธรและ
บุคลากรโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

งบประมาณ 150,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. สนับสนุนการใช้เครื่องมือวินิจฉัยภาวะออทิสซึม (TDAS) ให้โรงพยาบาลคู่มือช่วย 2 โรงพยาบาล
(โรงพยาบาลมุกดาหาร โรงพยาบาลยโสธร) แห่งละ 1 ชุด
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการ ฟื้นฟูความรู้การคัดกรอง ดูแลผู้ป่วยออทิสติก สำหรับผู้รับผิดชอบงานปฐมวัย
และครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง แบบ VDO Conference ผ่านโปรแกรม Webex
Meeting ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 70 คน
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการรณรงค์คัดกรองออทิสติกในคลินิกสุขภาพจิตเด็ก วันออทิสติกโลก ณ รพ.เชียงใหม่
รพ.ปทุมราชวงศา รพ.ศรีรัตนและรพ.ทุ่งศรีอุดม ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 120 คน
4. ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามเป็นพี่เลี้ยงวิชาการ (Coaching) การดำเนินงานดูแลช่วยเหลือเด็กกลุ่ม
เสี่ยงออทิสติก จำนวน 8 ครั้ง/120 คน ณ จังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ มุกดาหาร ยโสธร อำนาจเจริญ
5. อบรมเพิ่มพูนความรู้การใช้เครื่องมือ TDAS (จัดโดย PM) ณ โรงแรมดวงตะวัน จังหวัดเชียงใหม่
6. ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปประเมินผลและแลกเปลี่ยนดำเนินการร่วมกับโรงพยาบาลในคู่มือช่วย
7. ร้อยละ 62.48 ของผู้ป่วยออทิสติก(ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (เป้าหมายร้อยละ 50)



3. โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

วัตถุประสงค์

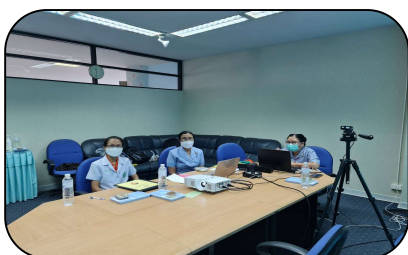
1. เพื่อให้พยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจในการใช้เครื่องมือ TEDA4I
2. เพื่อให้พยาบาลมีความสามารถในการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก และบันทึกรายงานใน 43 แฟ้ม
3. เพื่อให้เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย IQ EQ ดี
4. เพื่อให้ รพช. มีระบบดูแลช่วยเหลือเด็กพัฒนาการล่าช้าที่มีคุณภาพตามแนวทางที่กำหนด
5. เพื่อให้เด็กปฐมวัยได้รับการเสริมสร้างความฉลาดทางอารมณ์ คิดดี คิดเป็น คิดให้

กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาลผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเครือข่าย รพท./รพช./รพสต. ในเขตสุขภาพที่ 10 ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต สสจ. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต สสจ.ทีมพี่เลี้ยงวิชาการ บุคลากรจากโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์และศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

งบประมาณ 75,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

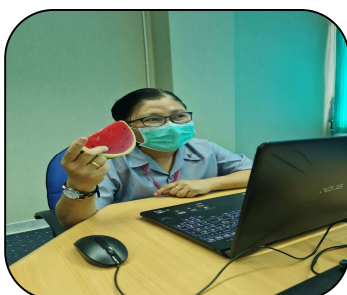
การดำเนินงานและผลลัพธ์



1. ประชุมเชิงปฏิบัติการสื่อสารนโยบายและแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กปี 2565 ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง (โดยการ Tele กับเครือข่าย)
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามผลการวัด IQ เด็กที่ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA 4 I กลับมาสมวัย ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง แบบ VDO Conference ผ่านโปรแกรม Webex Meeting
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการ ฟื้นฟูความรู้การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA 4 I

และการบันทึกข้อมูล ณ ห้องประชุม สสจ. 5 จังหวัด

4. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข เพื่อการส่งเสริมพัฒนาการทางด้านภาษาในเด็กปฐมวัย ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง แบบ VDO Conference ผ่านโปรแกรม Webex Meeting ผู้เข้าอบรม จำนวน 70 คน
5. ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กในกลุ่มปฐมวัย
6. ร้อยละ 83.48 ของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น (เป้าหมาย ร้อยละ 75)



7. ร้อยละ 17.27 ของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย (เป้าหมาย ร้อยละ 35)
8. ร้อยละ 91.80 ของเด็กปฐมวัยมีความฉลาดทางอารมณ์ดีขึ้น (เป้าหมาย ร้อยละ 60)

4. โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตและป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อเฉลิมพระเกียรติและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสเฉลิมพระชนมพรรษา 70 พรรษา 28 กรกฎาคม 2565 เพื่อสนองพระบรมราโชบายที่ทรงห่วงใยราษฎรประชาชนที่ห่างไกลในถิ่นทุรกันดาร โดยเฉพาะในกลุ่มเด็ก เยาวชน
2. เพื่อพัฒนาต้นแบบการส่งเสริมป้องกันรักษาฟื้นฟู ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นครบวงจรต่อเนื่องตั้งแต่ชุมชน โรงเรียน โรงพยาบาลในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ
3. พัฒนาศักยภาพเด็กและเยาวชนในพื้นที่ขาดแคลนหรือทุรกันดารให้มีสุขภาพจิตดีเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณภาพ
4. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขระดับเขต จังหวัด อำเภอบุคลากรเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นแบบครบวงจร

กลุ่มเป้าหมาย

1. บุคลากรสาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สสอ. รพ.สมเด็จพระยุพราชเลิงนกทา จำนวน 6 คน
2. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต รพสต. ครูในศูนย์เด็กเล็กหรือชั้นอนุบาล อสม จำนวน 55 คน
3. ผู้ปกครองเด็ก 2-5 ปี จำนวน 240 คน เด็ก 2-5 ปี จำนวน 240 คน

งบประมาณ 300,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ครูอนุบาล ให้เป็นผู้นำกลุ่มกิจกรรมโปรแกรมการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม preschool parenting program (Triple -p) ผู้เข้าร่วมประชุม 60 คน
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการและเสริมสร้างทักษะชีวิต ผู้เข้าร่วมประชุม 11 คน
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม preschool parenting program (Triple -p) สำหรับผู้ปกครองและเด็กปฐมวัย ดำเนินการจัด 4 รุ่น พื้นที่ดำเนินการ คือ รพ.สต. สามแยก ,PCU สวาท ,รพ.สต. โคกสำราญ ,รพ.สต. สร้างมิ่ง เป้าหมายเด็ก 240 คน ผู้ปกครอง 240 คน
4. อบรมโปรแกรมเสริมพลังครูเพื่อการปรับพฤติกรรมเด็กวัยเรียน (school and family Empowerment for behavioral Modification : SAFE B-MOD)
5. ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามเป็นพี่เลี้ยงวิชาการตรวจวินิจฉัยในคลินิกสุขภาพจิต ครูคัดกรองเด็กทั้งสิ้น 211 ราย ผ่านโปรแกรม 4D Yasothorn เด็กเสี่ยง 128 ราย
6. ร้อยละ 80 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยและมีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ดี
7. เด็กมีพัฒนาการที่สมวัย คิดเป็นร้อยละ 96.25 (231 ราย) จากเด็กเป้าหมาย 240 คน EQ ปกติพบร้อยละ 67.5 สูงกว่าปกติพบร้อยละ 11.25

5. โครงการพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนระดับอุดมศึกษา เขตสุขภาพที่ 10

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. สร้างเครือข่ายในการดูแลสุขภาพจิตและพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน ระหว่างหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต และมหาวิทยาลัย
2. เพื่อจัดระบบโรงพยาบาลคู่เครือข่ายในการพัฒนาศักยภาพบุคลากร สนับสนุนระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน รับส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ลงนาม MOU จาก สถาบันอุดมศึกษา ในจังหวัดอุบลราชธานี และจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน 12 คน
งบประมาณ 20,000 บาท (จากเงินบำรุงโรงพยาบาล)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

ดำเนินการทำข้อตกลงพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต ในสถาบันอุดมศึกษา ในจังหวัดอุบลราชธานี และจังหวัดศรีสะเกษ ทั้ง 10 แห่ง ให้มีคุณภาพ โดยผู้ลงนามและผู้ร่วมเป็นเกียรติ ประกอบด้วย



- 1) ผู้อำนวยการ รพ.พระศรีมหาโพธิ์
- 2) ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
- 3) ผู้อำนวยการ รพ.สรรพสิทธิประสงค์
- 4) ผู้อำนวยการ รพ.วารินชำราบ
- 5) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10
- 6) อธิการบดีม.อุบลฯ
- 7) อธิการบดีม.ราชภัฏอุบลฯ
- 8) อธิการบดีม.ราชภัฏศรีสะเกษ
- 9) อธิการบดีม.ราชธานี
- 10) ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคอุบลฯ

11) ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาอุบลฯ

12) ตัวแทนมูลนิธิแสงสว่างแห่งชีวิต

- ผู้ร่วมเป็นเกียรติจำนวน 12 คน
- บุคลากร โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์จำนวน 34 คน
- บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 จำนวน 6 คน
- นักข่าวท้องถิ่นจำนวน 6 คน

6. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทอย่างต่อเนื่องในชุมชน

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน



วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพแพทย์ให้มีความรู้ความมั่นใจและสามารถให้การวินิจฉัยบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคจิตเภทได้
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพทั้งในระดับรพช./รพท./รพ.สต. /อสม. ให้มีความรู้ ความมั่นใจและสามารถค้นหา คัดกรอง ประเมินอาการ ให้การดูแลช่วยเหลือและเฝ้าระวังผู้ป่วยโรค จิตเภทอย่างต่อเนื่อง
3. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการดูแลต่อเนื่อง และลดอัตราการกลับเป็นซ้ำ
4. เพื่อค้นหานวัตกรรม Best Practice ในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ ทุกวิชาชีพ

งบประมาณ 180,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนารูปแบบการรับผู้ป่วยจิตเภทไว้รักษาแบบผู้ป่วยใน 4 ครั้ง จำนวน ผู้รับบริการ 80 คน
2. อบรมเพื่อเพิ่มพูนศักยภาพแพทย์จบใหม่/แพทย์ที่รับผิดชอบคลินิกสุขภาพจิต/แพทย์ PCC จำนวน 70 คน (จ.อุบลราชธานี 2 ครั้ง/30 คน ,จ.มุกดาหาร 1 ครั้ง/10 คน ,จ.อำนาจเจริญ 1 ครั้ง/10 คน และ จังหวัดศรีสะเกษ 20 คน/ 1 ครั้ง)
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาแนวทางการป้องกันและเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรังในชุมชน จำนวน 100 คน
4. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชใน PCU จำนวน 100 คน
5. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน จำนวน 2 ครั้ง
6. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบการจัดการผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน จำนวน 25 คน
7. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานสุขภาพจิต จำนวน 112 คน
8. แพทย์ใหม่ที่ผ่านการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้นหลังการอบรม ในระดับดี มากกว่าร้อยละ 80
9. แพทย์ที่รับผิดชอบคลินิกสุขภาพจิต มีความรู้หลังการอบรมผ่านเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ร้อยละ 100
10. อัตราการดูแลต่อเนื่องในชุมชน ร้อยละ 85.36
11. อัตราการกลับมารักษาซ้ำ 4.65 (ไม่เกินร้อยละ 5)

7. โครงการงานราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชของประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขเชี่ยวชาญงานสุขภาพจิตในเรือนจำ เขตสุขภาพที่ 10 ให้มีทักษะในการประเมินและคัดกรองภาวะสุขภาพจิตและจิตเวชเบื้องต้น ผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำ
2. เพื่อส่งเสริม สนับสนุนเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 10 ให้ติดตามดูแลผู้ต้องขังจิตเวชที่ได้รับการปล่อยตัวอย่างต่อเนื่อง

กลุ่มเป้าหมาย อาสาสมัครสาธารณสุขเชี่ยวชาญในเรือนจำ ที่ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ต้องขัง ในเขตสุขภาพที่ 10
งบประมาณ 30,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)



เชี่ยวชาญงานสุขภาพจิตในเรือนจำได้พัฒนาศักยภาพในการประเมินคัดกรองภาวะสุขภาพจิตและจิตเวชเบื้องต้น และดูแลผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำ



การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มพูนศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขเชี่ยวชาญงานสุขภาพจิต
ในเรือนจำ เขตสุขภาพที่ 10 ใน 6 เรือนจำเรือนจำละ 1 ครั้ง แต่ครั้งเรือนจำมีผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 30 คนรวมผู้เข้าอบรมทั้งหมด 180 คน

2. อาสาสมัครสาธารณสุข



8. โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตครบวงจร ด้วยกลไกทางกฎหมาย

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อสนับสนุนให้บุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 10 ได้ดำเนินงานตามระบบการดูแลและคุ้มครองสิทธิ การเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของผู้มีความผิดปกติทางจิตตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบงานวิกฤตสุขภาพจิตใน สสจ. / สสอ. / รพศ./รพท./ รพช. และเรือนจำในเขตสุขภาพที่ 10 และคณะทำงานขับเคลื่อนการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตระดับจังหวัด

งบประมาณ 72,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตครบวงจร ด้วยกลไกทางกฎหมาย ในเขตสุขภาพที่ 10 จำนวน 105 คน

2). ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตระดับจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 10 จำนวน 15 คน/จังหวัด

3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสรุปบทเรียนการดูแลผู้ป่วยจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตและผู้ป่วยนิติจิตเวช จำนวน 112 คน

4. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 70)



9. โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. พัฒนาศักยภาพ CM/CG ในการดูแล ช่วยเหลือผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ
2. ผู้สูงอายุที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ได้รับการคัดกรอง ดูแลช่วยเหลือ ส่งเสริมสุขภาพจิต
3. ผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น

กลุ่มเป้าหมาย

1. CM / জন.สาธารณสุข
2. CG / ญาติผู้สูงอายุ

งบประมาณ 185,500 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการของผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่มีปัญหาด้านพฤติกรรมและจิตใจ จำนวน 2 วัน/2 ครั้ง ณ อ.พิบูลมังสาหาร จำนวน 35 คน และ อ.เดชอุดม จำนวน 35 คน
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสร้างเสริมและป้องกันการเกิดปัญหาพฤติกรรมและจิตใจในผู้สูงอายุสมองเสื่อม จำนวน 23 ครั้ง/ 23 วัน ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 690 คน
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสร้างเสริมพลังใจผู้ดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่มีพฤติกรรมและจิตใจ (บูรณาการกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ใช้เงินงบประมาณ ศูนย์ฯเขต จำนวน 15 ครั้ง/15 วัน)
4. สัมมนาแลกเปลี่ยนรูปแบบการดูแลผู้ป่วยสูงอายุสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ บูรณาการกับการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานสุขภาพจิต จำนวน 1 ครั้ง/ 3 วัน จำนวน 112 คน

10. โครงการพัฒนาระบบป้องกันและเฝ้าระวังปัญหาการฆ่าตัวตาย สำหรับกลุ่มเปราะบางที่มีปัญหา

พฤติกรรมกรรมการฆ่าตัวตาย

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายสำเร็จในจังหวัดศรีสะเกษ
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในจังหวัดศรีสะเกษ ให้มีความสามารถเฝ้าระวังและดูแลช่วยเหลือกลุ่มเปราะบางที่มีปัญหาพฤติกรรมกรรมการฆ่าตัวตาย
3. เพื่อให้ผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการเฝ้าระวังและติดตามดูแล

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรสาธารณสุข/อสม./ญาติผู้สูงอายุ/ผู้สูงอายุ

งบประมาณ 45,500 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. นำเสนอข้อมูลกับผู้ว่าราชการจ.ศรีสะเกษ
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่จังหวัดเป้าหมาย คือ จ.ศรีสะเกษ ผู้เข้าร่วม 25 คน
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในทุกระดับในพื้นที่เป้าหมาย จำนวนผู้เข้าร่วม 100 คน (บูรณาการร่วมกับรพ.ศรีสะเกษและ สสจ.ศรีสะเกษ)
4. นิเทศติดตามผลการปฏิบัติงาน

กิจกรรมที่ 1 ประชุมนำเสนอข้อมูลต่อผู้ว่าราชการจังหวัด วันที่ 5 ตุลาคม 2564 ณ ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ



11. โครงการพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตของประเทศ ในเขตสุขภาพที่ 10

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะของบุคลากรในทีมวิกฤตสุขภาพจิต ให้สามารถช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อถอดบทเรียนการปฏิบัติงานวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่ และนำมาวางแผนการดำเนินงานช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตในระดับจังหวัด และเขตสุขภาพ

กลุ่มเป้าหมาย ผู้รับผิดชอบงานวิกฤตสุขภาพจิต ใน สสจ. / สสอ. / รพศ./รพท.และ รพช. ในเขตสุขภาพที่ 10



งบประมาณ 75,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการใช้เครื่องมือและระบบรายงานการดำเนินงาน MCATT ในเขตสุขภาพที่ 10 จำนวน 105 คน
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตสุขภาพจิต ในเขตสุขภาพที่ 10 จำนวน 112 คน
3. ร้อยละ 100 ของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต

12. โครงการฟื้นฟูจิตใจหลังภาวะวิกฤตในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตสุขภาพที่ 10

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 10 มีความรู้และทักษะ ในการประเมินคัดกรองภาวะสุขภาพจิตด้วยโปรแกรม Mental Health Check-In

2. เพื่อให้ผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และผู้ป่วย Long COVID-19 ได้รับการติดตามเฝ้าระวังและป้องกันการเกิดปัญหาสุขภาพจิต

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต ใน สสจ. / สสอ. / รพศ./รพท.และ รพช. ในเขตสุขภาพที่ 10 และ ผู้ประภาวะวิกฤตกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในพื้นที่ที่พบผู้ติดเชื้อ COVID-19 และผู้ป่วย Long COVID-19

งบประมาณ 45,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ MCATT ในการติดตามดูแลผู้ประสบภาวะวิกฤตกลุ่มเสี่ยง ในรูปแบบ New Normal จำนวน 105 คน

2. การเตรียมความพร้อมครอบครัวของผู้ประสบภาวะวิกฤตกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วย Long COVID-19 เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่ 12 แห่ง

3. ร้อยละ 100 ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจ (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 82)

4. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 60)



13. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2564 “สุขภาพจิตไทย วัดใจไปพร้อมกัน”

ผู้รับผิดชอบ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ร่วมกับ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 อุบลราชธานี

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้นักเรียน นักศึกษา ประชาชน บุคลากรสาธารณสุข และภาคีเครือข่าย มีความรู้เรื่องแนวทางการตรวจสุขภาพใจ และการดูแลสุขภาพจิตตนเองเพิ่มขึ้น โดยการ “วัดใจ” อย่างสม่ำเสมอและสามารถปรับตัวกับการใช้ชีวิตวิถี Next Normal

2. เพื่อให้นักเรียน นักศึกษา ประชาชน บุคลากรสาธารณสุข และภาคีเครือข่าย มีทักษะการสื่อสาร ทักษะการรับฟัง ใส่ใจคนในครอบครัว ร่วมกันดูแลสุขภาพจิต

กลุ่มเป้าหมาย นักเรียน นักศึกษา ประชาชน

งบประมาณ 89,450 บาท (จากเงินบำรุงโรงพยาบาล)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. บุคลากรที่มาร่วมงานใช้นวัตกรรม MENTAL HEALTH CHECK IN เป็นเครื่องมือประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้น และคัดกรองความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์ COVID-

19 พัฒนาขึ้นเพื่อช่วยให้บุคลากรสาธารณสุข/ อสม./ จิตอาสา ใช้ประเมินสุขภาพจิต

ประชาชน เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงต่อปัญหา มาดูแลสุขภาพจิต ตลอดจนประชาชนและผู้มีความเสี่ยงต่อปัญหา

สุขภาพจิตสามารถประเมินตนเองและเข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว การประเมินประกอบไปด้วย SBSD คือ S :

Stress (เครียด) B : Burnout (ภาวะหมดไฟ) S : Suicide (เสี่ยงฆ่าตัวตาย) D : Depression (ซึมเศร้า) โดยทราบ

ผลการประเมินทันที มีคำแนะนำในการปฏิบัติตัว พร้อมมีช่องทางการขอรับการปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญทาง

ออนไลน์ แบบประเมิน 4 กลุ่ม ได้แก่

1. ประเมินตัวเอง ตรวจเช็คสุขภาพใจให้กับตัวเอง
2. ประเมินผู้อื่น ตรวจเช็คสุขภาพใจให้กับผู้อื่น
3. STATE QUARANTINE ตรวจเช็คสุขภาพใจ
4. LOCAL QUARANTINE ตรวจเช็คสุขภาพใจ

2. ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ ดังนี้

1. การถ่ายทอดความรู้และการอธิบายเนื้อหาของวิทยากรมีความชัดเจน ความพึงพอใจ คิดเป็นร้อยละ 89

2. ความพึงพอใจต่อสถานที่และสภาพแวดล้อมในการจัดอบรม/สัมมนา ความพึงพอใจ คิดเป็นร้อยละ 90

3. หลังจากได้รับการอบรมท่านมีความรู้เพิ่มมากขึ้นเพียงใด ความพึงพอใจ คิดเป็นร้อยละ 95

4. ประโยชน์ที่ท่านได้จากการอบรม ความพึงพอใจ คิดเป็นร้อยละ 89

5. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ ความพึงพอใจ คิดเป็นร้อยละ 95

6. ความพึงพอใจในภาพรวมของการจัดประชุม คิดเป็น ร้อยละ 93



- ส่วนที่ 2 : ผลการปฏิบัติราชการ

- ผลการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์

และแผนปฏิบัติราชการประจำปี

- ยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มี

ประสิทธิภาพตามมาตรฐานสากล

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานสากล
เป้าประสงค์**

1. การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพและทันสมัย (Smart Management)
2. พัฒนาสู่การเป็นองค์กร Smart Hospital

มีโครงการและกิจกรรมที่ดำเนินการ 17 โครงการ งบประมาณที่ใช้พัฒนางาน 666,432 บาท ดังนี้

1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพ
2. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะการเยี่ยมสำรวจสำหรับผู้เยี่ยมสำรวจภายใน
3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนการจัดทำเอกสารคุณภาพและ Service Profile
4. โครงการอบรมเติมพลังใจ พร้อมไปสู่ยุค Next normal ด้วยสติในองค์กรสำหรับบุคลากรใหม่
5. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพการเขียนผลงานทางวิชาการ ในรูปแบบการประชุมทางไกล

Video Conference ผ่านโปรแกรม Cisco Webex Meeting

6. โครงการประชุมวิชาการ: ตลาดนัด KM ประจำปี 2565 ในหัวข้อ “สร้างคุณค่า พัฒนางาน อย่างมีสติ”
7. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการซ่อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในอาคารสูง ประจำปี 2565
8. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดการมูลฝอย มูลฝอยรีไซเคิล มูลฝอยอันตรายและมูลฝอยติดเชื้อ

สำหรับผู้ปฏิบัติงานและบุคลากร

9. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์
10. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มทักษะการปฏิบัติงานตามระเบียบงานสารบรรณและการเขียนหนังสือ

ราชการของบุคลากรโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ปีงบประมาณ 2565

11. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนากลยุทธ์กลุ่มภารกิจอำนวยการ สู่ผลสัมฤทธิ์พันธกิจ

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ประจำปีงบประมาณ 2566

12. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพนักจัดการงานทั่วไป สู่กรมสุขภาพจิตที่น่าไว้วางใจ
13. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการปรับปรุงระบบสารสนเทศโรงพยาบาลเพื่อเตรียมความพร้อมสู่การรับรอง

มาตรฐาน ISO27001:2013

14. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และการรักษาความมั่นคงปลอดภัย

ไซเบอร์ (PDPA and Cyber Security)

15. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการด้านความปลอดภัยสารสนเทศโรงพยาบาล
16. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การ Configuration Network
17. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “กรีน มาเก็ตพระศรีฯสร้างวิถีสุขภาพ : อาหารปลอดภัย หัวใจสีเขียว”

1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพ



ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานเทคนิคบริการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อประเมินระบบคุณภาพของห้องปฏิบัติการ ตามเกณฑ์มาตรฐานของสภาเทคนิคการแพทย์
2. ห้องปฏิบัติการด้านรังสีวินิจฉัยได้รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
3. ผู้ใช้บริการมีความเชื่อมั่นในระบบคุณภาพ ผลการตรวจวิเคราะห์มีความถูกต้อง เชื่อถือได้ และสามารถนำไปใช้เพื่อให้แพทย์วินิจฉัยโรคได้ถูกต้องและรักษาผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว ทันเวลา

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรกลุ่มงานเทคนิคบริการ และบุคลากรโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

งบประมาณ 17,600 บาท (จากเงินบำรุงโรงพยาบาล)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ประชุมเชิงปฏิบัติ ระบบห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ วันที่ 25 มีนาคม 2565 และเบื้องต้น ผู้ตรวจเยี่ยมได้แจ้งให้ผู้บริหารรับทราบในวันที่ตรวจ พร้อมทั้งมีสรุปผลเป็นลายลักษณ์อักษร มาถึงโรงพยาบาล มีการแก้ไขตามโอกาสพัฒนาที่ได้รับ และเสนอผู้บริหารเพื่อรับทราบ และนำผลที่ได้รับประกอบการรายงานผลการดำเนินการพัฒนาระบบคุณภาพต่อสภาเทคนิคการแพทย์

2. ประชุมเชิงปฏิบัติการ การรับการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรองระบบบริหารงานคุณภาพ ห้องปฏิบัติการ (Re-Laboratory Accreditation: Re-LA3) หลังจากทีมงานเทคนิคการแพทย์ ได้ส่งหลักฐานเพื่อขอรับรอง วันที่ 15 สิงหาคม 2565 สภาเทคนิคการแพทย์ได้ตอบกลับทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ วันที่ 12 กันยายน 2565 แจ้งกำหนดตรวจประเมินในเดือน พฤศจิกายน 2565 จึงมีแผนดำเนินการในปีงบประมาณต่อไป

3. ประชุมเชิงปฏิบัติการ ระบบห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยที่มีคุณภาพ วันที่ 15 มีนาคม 2565 และเบื้องต้น ผู้ตรวจเยี่ยมได้แจ้งให้ผู้บริหารรับทราบในวันที่ตรวจ พร้อมทั้งมีสรุปผลเป็นลายลักษณ์อักษร มาถึงโรงพยาบาล มีการแก้ไขตามโอกาสพัฒนาที่ได้รับ และเสนอผู้บริหารเพื่อรับทราบ

2. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะการเยี่ยมสำรวจสำหรับผู้เยี่ยมสำรวจภายใน ผู้รับผิดชอบ สำนักคุณภาพร่วมกับคณะกรรมการบริหารคุณภาพ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อพัฒนาทีมผู้เยี่ยมสำรวจภายในโรงพยาบาล ให้มีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการเยี่ยมสำรวจภายใน
ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ Hospital and Healthcare Standards ฉบับที่ 5
2. เพื่อให้โรงพยาบาลมีการเตรียมความพร้อมสู่การขอต่ออายุการรับรองมาตรฐาน Hospital
Reaccreditation

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรในโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

งบประมาณ 4,720 บาท (จากเงินบำรุงโรงพยาบาล)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ผู้เข้าร่วมโครงการ มีความพร้อมในการเรียนรู้ทักษะการเยี่ยมสำรวจภายใน เกิดการมีส่วนร่วม
2. ผู้เข้าร่วมโครงการเกิดทักษะการเยี่ยมสำรวจภายในเพิ่มมากขึ้น
3. ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถนำความรู้ที่ได้จากการอบรมไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพของหน่วยงานตนเอง
และเกิดการกระตุ้นให้หน่วยงานเกิดการเรียนรู้ มีการต่อยอดและขยายผลทั่วทั้งองค์กรอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
4. ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถลงเยี่ยมสำรวจภายในตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพฉบับที่ 5
ได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนการจัดทำเอกสารคุณภาพและ Service Profile

ผู้รับผิดชอบ สำนักคุณภาพร่วมกับคณะกรรมการบริหารคุณภาพ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้ทบทวนและทำความเข้าใจการจัดทำเอกสารคุณภาพ และ Service profile
ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ Hospital and Healthcare Standards ฉบับที่ 5
2. เพื่อให้หน่วยงานและคณะกรรมการต่าง ๆ สามารถจัดทำเอกสารคุณภาพและ Service profile ได้
ถูกต้อง ครบถ้วน ตามระบบมาตรฐานคุณภาพของโรงพยาบาล

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรในโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

งบประมาณ 3,000 บาท (จากเงินบำรุงโรงพยาบาล)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ผู้เข้าร่วมโครงการมีการทบทวนเอกสารคุณภาพและ Service profile ในหน่วยงานตนเองให้เป็น
ปัจจุบันตรงตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ 5
2. ผู้เข้าร่วมโครงการมีจัดทำเอกสารคุณภาพในหน่วยงานของตนเองได้อย่างถูกต้อง ตามระบบมาตรฐาน
คุณภาพของโรงพยาบาล
3. ผู้เข้าร่วมโครงการมีจัดทำ Service ในหน่วยงานตนเองได้อย่างถูกต้อง ตามระบบมาตรฐานคุณภาพ
ของโรงพยาบาล

4. โครงการอบรมเติมพลังใจ พร้อมไปสู่ยุค Next normal ด้วยสติในองค์กรสำหรับบุคลากรใหม่

ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการสร้างสุขด้วยสติในองค์กร

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้บุคลากรใหม่ มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องการสร้างสุขด้วยสติในองค์กร
2. เพื่อให้บุคลากรใหม่มีทักษะด้าน สมาธิ/สติ สามารถนำไปใช้ในการทำงานร่วมกันเป็นทีมและนำไปใช้ในการ

การพัฒนางานในความรับผิดชอบได้

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรใหม่ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จำนวน 38 คน

งบประมาณ 8,800 บาท (จากเงินบำรุงโรงพยาบาล)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

หลังจากอบรมได้สรุปและประเมินผลการอบรม ตามตัวชี้วัดโครงการ ดังนี้

1. ร้อยละของบุคลากรใหม่ ที่ผ่านการอบรม 100 % พบว่ามีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 31 คน คิดเป็นร้อยละ 82 ซึ่งไม่เป็นไปตามเป้าหมายเนื่องจากสถานการณ์โควิด19 บุคลากรที่ต้องเข้าอบรมบางส่วนจำเป็นต้องกักตัว และสังเกตอาการ ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

2. ร้อยละของความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม 80 % พบว่ามีความพึงพอใจต่อการจัดอบรมโดยรวม คิดเป็นร้อยละ 90.32

3. คะแนนความเมตตาต่อตนเองและความเมตตาต่อผู้อื่น ก่อนและหลังการอบรม เพิ่มขึ้น ร้อยละ 80 พบว่าจำนวนที่ตอบแบบประเมินรวมทั้งหมด 31 คน แบบประเมินสติดีขึ้น ร้อยละ 81 แบบประเมินเมตตาต่อตนเองดีขึ้น 61.29 และ แบบประเมินเมตตาต่อผู้อื่นดีขึ้น 61.29 เห็นได้ว่าแบบประเมินเมตตาต่อตนเองและเมตตาต่อผู้อื่น ไม่ถึงเป้าหมาย อาจเกิดจากการประเมินหลังการอบรมทันที ยังไม่ได้ประเมินหลังจากการนำไปใช้ ถือเป็นโอกาสในการพัฒนาวิธีการประเมินในครั้งต่อไป

4. ประเมินผลจากการสังเกตและการมีส่วนร่วมในการอบรม พบว่า ผู้เข้าอบรมตรงต่อเวลา แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในทุกกิจกรรม มีข้อซักถามในประเด็นที่สงสัยจากวิทยากร ส่วนวิทยากร มีความพร้อม สามารถถ่ายทอดความรู้และพาฝึกปฏิบัติไปตามขั้นตอน สามารถตอบคำถามของผู้เข้าอบรมได้



5. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพการเขียนผลงานทางวิชาการ ในรูปแบบการประชุมทางไกล Video Conference ผ่านโปรแกรม Cisco Webex Meeting

ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการกลั่นกรองการเสนอผลงานวิชาการ



วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจในหลักการและรูปแบบการเขียนผลงานทางวิชาการที่ถูกต้อง
2. เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะและสามารถวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลการเขียนผลงานทางวิชาการสำหรับการเลื่อนระดับให้สูงขึ้นได้
3. เพื่อพัฒนาบุคลากรให้สามารถเขียนผลงานในการเลื่อนระดับให้สูงขึ้นได้อย่างถูกต้องและมีคุณภาพ

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรผู้มีคุณสมบัติสมัครเข้ารับการคัดเลือก/ส่งผลงาน เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น/เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง

งบประมาณ 15,600 บาท (จากเงินบำรุงโรงพยาบาล)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ความเข้าใจในหลักการและรูปแบบการเขียนผลงานทางวิชาการที่ถูกต้อง
2. บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และสามารถวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลการเขียนผลงานทางวิชาการสำหรับการเลื่อนระดับให้สูงขึ้นได้
3. บุคลากรได้รับการพัฒนาให้สามารถเขียนผลงานในการเลื่อนระดับให้สูงขึ้นได้อย่างถูกต้องและมีคุณภาพ





6. โครงการประชุมวิชาการ: ตลาดนัด KM ประจำปี 2565 ในหัวข้อ “สร้างคุณค่า พัฒนา งาน อย่างมีสติ”

ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการพัฒนา
ระบบบริหารองค์ความรู้

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เปิดโอกาสให้บุคลากรในหน่วยงานนำผลงานที่มีความภาคภูมิใจมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนางานภายในองค์กร
2. เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ที่ทันสมัย และสามารถใช้เทคโนโลยีได้อย่างเหมาะสมในสถานการณ์ปัจจุบัน
3. เพื่อรวบรวมและเผยแพร่ผลงาน Best Practice แก่บุคลากรโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
4. เพื่อคัดเลือกผลงาน Best Practice ส่งเข้าร่วมประกวดรางวัลเลิศรัฐ

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จำนวน 80 คน

งบประมาณ 17,600 บาท (จากเงินบำรุงโรงพยาบาล)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. อภิปรายชุมชนนักปฏิบัติสร้างสุขด้วยสติใน และบรรยาย คุณค่าของการจัดการความรู้ในองค์กรในยุคดิจิทัล ,มาตรฐาน HA ฉบับที่ 5 คู่มือการจัดการความรู้ในองค์กร , คุณลักษณะเด่นของการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R)
2. จัดประกวดผลงานวิชาการประเภท CQI , งานวิจัย , เรื่องเล่าเร้าพลัง นำเสนอในรูปแบบ Poster Presentation จำนวน 24 เรื่องและแบบ Oral Presentation จำนวน 6 เรื่อง มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้นำเสนอและผู้เข้าร่วมประชุม
3. ประเมินผลจากการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ก่อน และหลังเข้าร่วมโครงการ พบว่า แต่ละหน่วยงานมีความสนใจเข้าร่วมกิจกรรม และมีการสอบถามข้อมูลจากคณะทำงานเป็นระยะ มีการสื่อสารผ่านทางช่องทางไลน์กลุ่ม KM man Prasri อย่างต่อเนื่อง
4. ประเมินผลการจัดประชุมวิชาการ พบว่าประเด็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ ภาพรวมของกิจกรรม อยู่ในระดับดีมาก ถึงดี มากที่สุด การจัดกิจกรรมเป็นไปตามความคาดหวัง และเกินความคาดหวัง มีพยาบาลรุ่นใหม่ให้ความสนใจ การวิพากษ์ของกรรมการเป็นแบบสร้างสรรค์ เสริมแรงให้อยากพัฒนางานต่อเนื่อง ผลงานที่นำเสนอมีความหลากหลายและน่าสนใจ ได้รับความรู้เกี่ยวกับการจัดการความรู้ในแต่ละหน่วย การพัฒนาต่อยอดความคิดในการเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้ ผู้เข้าร่วมจะนำไปพัฒนางานประจำที่ทำเป็นงานวิจัย พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้มารับบริการ พัฒนาระบบที่กำลังพัฒนาอยู่ให้ดีขึ้นตามข้อเสนอแนะจากทีมวิทยากร พัฒนาการใช้เทคโนโลยีมาช่วยในการจัดการความรู้ในหน่วยงาน การสร้างจุดสนใจในการนำเสนอ
5. มีผลงาน Best Practice ที่น่าสนใจเพื่อต่อยอดในการนำเสนอเข้าร่วมประกวดรางวัลเลิศรัฐ จำนวน 2 ผลงาน

7. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการซ้อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในอาคารสูง ประจำปี 2565

ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้บุคลากรในโรงพยาบาลมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย มีทักษะ และความพร้อมสามารถนำไปใช้ในสภาวะฉุกเฉินได้
2. เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยและสร้างทัศนคติที่ดีในการร่วมมือป้องกันและระงับอัคคีภัย

3. เพื่อฝึกซ้อมแผนฯตามมาตรฐานการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลในเรื่องการป้องกันและระงับอัคคีภัย และให้สอดคล้องกับข้อกำหนดมาตรฐาน

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรในโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ งบประมาณ 22,000 บาท (จากเงินบำรุงโรงพยาบาล) การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ผู้เข้าร่วมโครงการ มีความรู้เกี่ยวกับการฝึกซ้อมการดับเพลิงขั้นต้น
2. ผู้เข้าร่วมโครงการ มีทักษะในการฝึกซ้อมการดับเพลิงขั้นต้น และฝึกซ้อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ในอาคารสูง





8. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดการมูลฝอย มูลฝอยรีไซเคิล มูลฝอยอันตรายและมูลฝอยติดเชื้อ สำหรับผู้ปฏิบัติงานและบุคลากร

ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความ
ปลอดภัยร่วมกับฝ่ายอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อม

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อรณรงค์สร้างจิตสำนึก สร้างการมีส่วนร่วมให้กับบุคลากรในการคัดแยกมูลฝอยที่ต้นทาง
2. เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยประเภทต่างๆและผลกระทบจากมูลฝอย
3. เพื่อลดปริมาณขยะ และลดจำนวนมูลฝอยล้นถัง และใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุดก่อนนำเข้าสู่กระบวนการกำจัดมูลฝอยอย่างถูกวิธี
4. เพื่อลดงบประมาณในการกำจัดมูลฝอย
5. เพื่อพัฒนานาณัติสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล

GREEN&CLEAN HOSPITAL

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรในโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

งบประมาณ 9,865 บาท (จากเงินบำรุงโรงพยาบาล)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพร้อม มีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยประเภทต่างๆและผลกระทบจากมูลฝอยสามารถจัดการมูลฝอยทุกประเภท

2. เกิดการมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมโครงการ

3. พัฒนานาณัติสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลสู่มาตรฐาน GREEN&CLEAN HOSPITAL

9. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์

ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการมาตรฐานเครื่องมือ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ในการใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ได้ถูกต้อง ผู้ป่วยได้รับบริการจากการใช้เครื่องมือแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการมาตรฐานเครื่องมือ และบุคลากรโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จำนวน 25 คน
งบประมาณ 6,000 บาท
(จากเงินบำรุงโรงพยาบาล)



การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการ
การใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องมือ
ทางการแพทย์ วันที่ 11 – 12

กรกฎาคม 2565 ณ ห้องประชุมอุทุมพร

ชั้น 5 อาคารพรหมวชิรญาณ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ โดยเป็นการจัดกิจกรรมสอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ประจำปี เพื่อเป็นการตรวจสอบความพร้อมใช้งานของเครื่องมือทางการแพทย์ในการให้บริการผู้ป่วย พร้อมให้ความรู้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ โดยได้รับการสนับสนุนและดำเนินกิจกรรมจากบุคลากรจากศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10 มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 25 คน โดยเครื่องมือที่นำมาสอบเทียบจำนวน 261 เครื่อง ผลการวัดผ่านมาตรฐาน 259 เครื่อง ไม่ผ่านมาตรฐาน 2 เครื่อง ได้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบเพื่อดำเนินการส่งซ่อมแซมตามระบบต่อไป

2. บุคลากรโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ มีความรู้ในการใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ได้ถูกต้อง

3. ผู้ป่วย ได้รับการบริการจากเครื่องมือที่มีความถูกต้อง เชื่อถือได้ และสามารถนำไปใช้เพื่อให้แพทย์วินิจฉัยโรคได้ถูกต้องและรักษาผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว ทันเวลา

10. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มทักษะการปฏิบัติงานตามระเบียบงานสารบรรณและการเขียนหนังสือราชการของบุคลากรโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ปีงบประมาณ 2565

ผู้รับผิดชอบ ฝ่ายบริหารทั่วไป

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้มีความรู้และเข้าใจในสาระสำคัญและหลักการปฏิบัติงานตามระเบียบงานสารบรรณได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้เกิดความรู้และความเข้าใจหลักสำคัญของการเขียนหนังสือราชการ การใช้ภาษาในการเขียนให้มีความกระชับ ถูกต้องชัดเจน
3. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานสารบรรณ ของผู้เข้าร่วมการอบรม อันจะส่งผลให้เกิดการเรียนรู้ด้านงานสารบรรณ

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้บริหารและบุคลากรกลุ่มภารกิจอำนวยการ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จำนวน 160 คน

งบประมาณ 51,600 บาท (จากเงินบำรุงโรงพยาบาล)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. บุคลากรผู้เข้ารับรับการอบรม สามารถ ร่าง เขียนหนังสือราชการได้อย่างถูกต้อง ตามระเบียบระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. 2526 และฉบับที่ 2 พ.ศ. 2548
2. บุคลากรที่รับผิดชอบด้านงานสารบรรณ ทั้งในตำแหน่งงานที่รับผิดชอบโดยตรง หรือตำแหน่งงานอื่นที่ต้องมาปฏิบัติหน้าที่งานสารบรรณ สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้กับงานที่ดำเนินการอยู่ และปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องตามระเบียบ งานสารบรรณ ให้เกิดประสิทธิภาพแก่หน่วยงานสูงสุด
3. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจต่อโครงการฯ

11. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนากลยุทธ์กลุ่มภารกิจอำนวยการ สู่ผลสัมฤทธิ์พันธกิจ

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ประจำปีงบประมาณ 2566

ผู้รับผิดชอบ ฝ่ายบริหารทั่วไป

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับกลยุทธ์ของกลุ่มภารกิจอำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ประจำปีงบประมาณ 2566
2. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจยิ่งขึ้น เกี่ยวกับพันธกิจของโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ประจำปีงบประมาณ 2566
3. เพื่อให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการพัฒนากลยุทธ์กลุ่มภารกิจอำนวยการสู่ผลสัมฤทธิ์พันธกิจของโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ประจำปีงบประมาณ 2566

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้บริหารและบุคลากรกลุ่มภารกิจอำนวยการ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จำนวน 60 คน
งบประมาณ 25,800 บาท (จากเงินบำรุงโรงพยาบาล)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. กลุ่มภารกิจอำนวยการมีการกำหนดวิสัยทัศน์และพันธกิจที่ชัดเจน เหมาะสมที่สุด โดยยึดตามค่านิยมขององค์กร ในปีงบประมาณ 2566
2. กลุ่มภารกิจอำนวยการมีเป้าหมายร่วมกัน ในการขับเคลื่อนกลยุทธ์นั้นให้มุ่งเน้นไปในด้านที่มีความสำคัญต่อความสำเร็จ ในปีงบประมาณ 2566
3. กลุ่มภารกิจอำนวยการได้เรียนรู้ร่วมกัน เกี่ยวกับป้องกันมิให้เกิดปัญหาและความผิดพลาด หรือลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในการปฏิบัติงานในอนาคต ในปีงบประมาณ 2566
- 4.. ทำให้กลุ่มภารกิจอำนวยการมีกรอบหรือทิศทางในการปฏิบัติงานที่ชัดเจนว่าจะทำอะไร ที่ไหน เมื่อไร อย่างไร และใครทำ ทำให้นักบริหารมีความมั่นใจในการปฏิบัติงานให้บรรลุผลสำเร็จได้ง่าย
- 5 กลุ่มภารกิจอำนวยการ มีระบบให้การบริหารจัดการ เกิดการประหยัดทรัพยากรทางการบริหาร เช่น คน เงิน วัสดุอุปกรณ์ เวลา ฯลฯ
6. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจต่อโครงการฯ

12. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพนักจัดการงานทั่วไป สู่กรมสุขภาพจิตที่น่าไว้วางใจ

ผู้รับผิดชอบ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ร่วมกับ สำนักงานเลขานุการกรม กรมสุขภาพจิต

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพ มีความรู้ความเข้าใจ และทักษะเกี่ยวกับการบริหารงานด้านทรัพยากรบุคคล ด้านการเงินและบัญชี ด้านพัสดุและด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ และด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพนักจัดการงานทั่วไป
2. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการสร้างสุขด้วยสติและความไว้วางใจในองค์กร

กลุ่มเป้าหมาย

รองผู้อำนวยการด้านบริหาร หัวหน้าฝ่ายบริหาร นักจัดการงานทั่วไป ในสังกัดกรมสุขภาพจิต

งบประมาณ รวมทั้งสิ้น 191,912 บาท

งบประมาณจากกรมสุขภาพจิต	จำนวน	57,900 บาท
-------------------------	-------	------------

งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาล	จำนวน	134,012 บาท
-------------------------------	-------	-------------

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. บุคลากรมีศักยภาพ มีความรู้ความเข้าใจ และทักษะเกี่ยวกับการบริหารงานด้านทรัพยากรบุคคล ด้านการเงินและบัญชี ด้านพัสดุ ด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ และด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ

2. บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการสร้างสุขด้วยสติและความไว้วางใจในองค์กร

3. ความพึงพอใจในการถ่ายทอดองค์ความรู้ต่อการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ การบรรยาย "ความรู้ด้านกฎหมาย และการบริหารจัดการเชิงป้องกัน" โดย วิทยากรจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน จังหวัดอุบลราชธานี คะแนนเฉลี่ยในภาพรวมความพึงพอใจทั้งหมด 4.24 ร้อยละความพึงพอใจ 84.89

4. บรรยาย "การบริหารจัดการภาวะผู้นำ (Coaching)" โดย ผศ.ดร.สุเมธดา เกษมวิลาศ คะแนนเฉลี่ยในภาพรวมความพึงพอใจทั้งหมด 4.81 ร้อยละความพึงพอใจ 96.29

5. บรรยาย "การพัฒนาทีมงาน (HR Management)" โดย ผศ.ดร.สุเมธดา เกษมวิลาศ คะแนนเฉลี่ยในภาพรวมความพึงพอใจทั้งหมด 4.77 ร้อยละความพึงพอใจ 95.49

6. ประโยชน์จากกิจกรรม "MIO" สู่การปรับกระบวนทัศน์ Paradigm

- | | | |
|--|----------|------|
| 1. มีเป้าหมายที่จะนำ "MIO" ไปใช้ได้อย่างมีคุณค่าและความสุข | ค่าคะแนน | 34.8 |
| 2. ได้พัฒนาความสัมพันธ์ระหว่างกัน | ค่าคะแนน | 28.8 |
| 3. ได้เห็นคุณค่า และความสำคัญของ "M I O" มากยิ่งขึ้น | ค่าคะแนน | 19.7 |
| 4. ได้ทบทวนหรือได้รู้จัก เรื่อง ราวของ "M I O" | ค่าคะแนน | 16.7 |

7. ประโยชน์จากกิจกรรม "นักจัดการงานสัมพันธ์ สร้างสรรค์สังคมไทย"

- | | | |
|---|----------|------|
| 1. ความรัก ความผูกพัน และความสามัคคี | ค่าคะแนน | 30.3 |
| 2. ทำความรู้จักบุคลากรในสายงานนักจัดการงานทั่วไป | ค่าคะแนน | 28.8 |
| 3. แลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานจากฐานพี่ถึงรุ่นน้อง | ค่าคะแนน | 28.8 |
| 4. ความร่วมมือของผู้เข้าร่วมโครงการ | ค่าคะแนน | 12.1 |

13. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการปรับปรุงระบบสารสนเทศโรงพยาบาลเพื่อเตรียมความพร้อมสู่การรับรองมาตรฐาน ISO27001:2013

ผู้รับผิดชอบ สำนักคุณภาพ ร่วมกับฝ่ายเทคโนโลยีและสารสนเทศ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อพัฒนาให้บุคลากรมีความรู้และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) ตามหลักมาตรฐานสากล
2. เพื่อให้โรงพยาบาลมีการเตรียมความพร้อมสู่การเป็น Smart Hospital ด้วยการขอรับรองมาตรฐาน ISO27001:2013

กลุ่มเป้าหมาย คณะทำงานระบบบริหารความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ (Information Security Organization Structure)

งบประมาณ 189,135 บาท (จากเงินบำรุงโรงพยาบาล)



การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการปรับปรุงระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลเพื่อเตรียมความพร้อมสู่การรับรองมาตรฐาน ISO 27001:2013 ทั้งหมด 9 ครั้ง
2. บุคลากรมีความรู้และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) ตามหลักมาตรฐานสากล โดยมีการจัดทำคู่มือและระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับมาตรฐาน ISO 27001:2013 จำนวน 19 ฉบับ
3. โรงพยาบาลมีการเตรียมความพร้อมสู่การเป็น Smart Hospital ด้วยการขอรับรองมาตรฐาน ISO27001:2013 โดยขอรับการตรวจเยี่ยมเพื่อขอรับรองมาตรฐาน ISO27001:2013 ในวันที่ 16-17 มิถุนายน 2565

14. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (PDPA and Cyber Security)



ผู้รับผิดชอบ ฝ่ายเทคโนโลยีและสารสนเทศ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และพระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562
2. บุคลากรสามารถออกแบบระบบจัดการข้อมูลส่วนบุคคลของโรงพยาบาลที่ตนปฏิบัติงานได้
3. บุคลากรสามารถปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติการด้านการคุ้มครองข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล และการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ เบื้องต้นได้

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรฝ่าย/ศูนย์/กลุ่มงาน/หน่วยงาน ในโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จำนวน 1 รุ่น 38 คน
งบประมาณ 47,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. บุคลากรโรงพยาบาลผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 เพิ่มขึ้น
2. บุคลากรโรงพยาบาลผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับพระราชบัญญัติความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 เพิ่มขึ้น



15. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการด้านความปลอดภัยสารสนเทศโรงพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ ฝ่ายเทคโนโลยีและสารสนเทศ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้บุคลากรที่เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ มีความรู้ มีความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายและความปลอดภัยทางไซเบอร์ รวมถึงการจัดการความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
2. เพื่อให้บุคลากรที่เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ สามารถประเมินความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงานที่ตนปฏิบัติงานได้
3. เพื่อให้บุคลากรที่เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการสามารถดูแลรักษาเทคโนโลยีสารสนเทศเบื้องต้นให้มีความปลอดภัยได้

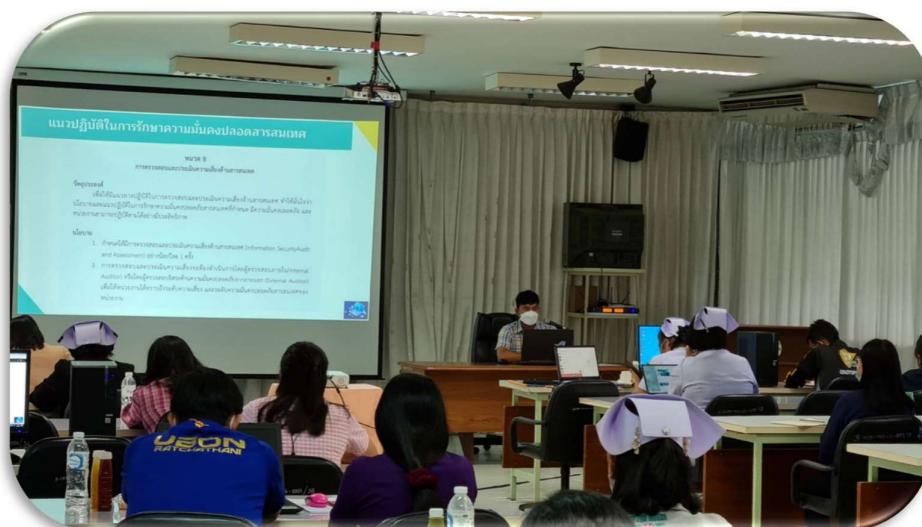
กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรโรงพยาบาล จำนวน 90 คน

งบประมาณ 35,000 บาท (จากเงินงบประมาณ)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. บุคลากรที่เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ มีความรู้มีความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายและความปลอดภัยทางไซเบอร์ รวมถึงการจัดการความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
2. บุคลากรเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ สามารถบอกถึงความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงานที่ตนปฏิบัติงานได้
3. บุคลากรเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการสามารถดูแลรักษาเทคโนโลยีสารสนเทศเบื้องต้นให้มีความปลอดภัยได้



16. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการ Configuration Network

ผู้รับผิดชอบ ฝ่ายเทคโนโลยีและสารสนเทศ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้ผู้ผ่านการประชุมนำความรู้ที่ได้มาใช้ในการปฏิบัติงานออกแบบ - ติดตั้งและตั้งค่าอุปกรณ์กระจายสัญญาณ (switch) แบบต่างๆ และสามารถแก้ไขปัญหาได้

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ จำนวน 9 คน

งบประมาณ 14,500 บาท (จากเงินงบประมาณ)



การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. บุคลากรไอทีของโรงพยาบาลมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับติดตั้งค่า firewall และการตั้งค่าระบบเครือข่าย
2. บุคลากรไอทีของโรงพยาบาลฝึกปฏิบัติการติดตั้งค่า firewall และการตั้งค่าระบบเครือข่าย
3. การจัดการประชุมประสบผลสำเร็จทุกประการ บุคลากรไอทีของโรงพยาบาลมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับติดตั้งค่า firewall และการตั้งค่าระบบเครือข่ายและความปลอดภัยทางไซเบอร์ รวมถึงการจัดการความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ



17.



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ“กรีน มาเก็ตพระศรีฯ สร้างวิถี สุขภาพ:อาหารปลอดภัย หัวใจสีเขียว”

ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการโรงพยาบาลมาตรฐาน
สุขภาพอาหารตามกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่
จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 และมาตรฐานโรงพยาบาล
ปลอดภัย (Food Safety Hospital)

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อจัดให้มีแหล่งจำหน่ายพืช ผัก ผลไม้ปลอดสารพิษ อาหารเกษตรอินทรีย์อาหารแปรรูป และผลิตภัณฑ์ชุมชน ภายในโรงพยาบาล
2. เพื่อให้ผลิตภัณฑ์เกษตรอินทรีย์ในชุมชนได้เป็นที่รู้จักแพร่หลายมากขึ้น
3. เพื่อให้เกิดวิถีพระศรีมหาโพธิ์บริโภคอาหารปลอดภัย หัวใจสีเขียว

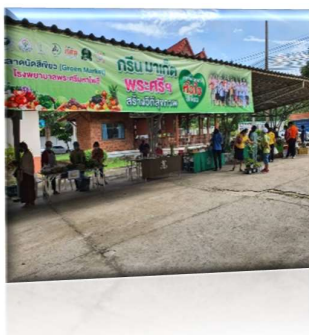
กลุ่มเป้าหมาย

- | | | |
|--|-----------|----|
| 1. คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ | จำนวน 20 | คน |
| 2. บุคลากรโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ | จำนวน 130 | คน |
| 3. บุคลากรจากภายนอก | จำนวน 30 | คน |

งบประมาณ 6,300 บาท (จากเงินบำรุงโรงพยาบาล)

การดำเนินงานและผลลัพธ์

1. โรงพยาบาลสามารถจัดตั้งตลาดนัดสีเขียวได้อย่างเป็นระบบ และสม่ำเสมอ มีผู้จำหน่ายอาหารปลอดภัยประกอบไปด้วย ตลาดกินสบายใจ ตัวแทนสหกรณ์พืชผัก ปลอดสารพิษและเกษตรกรจำหน่ายโดยตรง และ พืชผักจากฟาร์มปลอดสารพิษ รวมทั้งผลิตภัณฑ์การเกษตรอื่นๆจากเกษตรกรโดยตรง และอาหารปรุงสำเร็จเพื่อสุขภาพอื่นๆ และควบคู่ไปกับการรักษาสิ่งแวดล้อมอื่นๆที่สำคัญ เช่น การลดการใช้ถุงพลาสติก เปลี่ยนมาใช้ถุงผ้าแทน และ งดการใช้โฟมในการบรรจุอาหาร
2. บุคลากร ผู้ป่วย และญาติ และผู้มารับบริการ สามารถเข้าถึงผลิตภัณฑ์เกษตรอินทรีย์ และอาหารทางเลือกเพื่อสุขภาพได้ง่ายและสะดวก บรรยากาศดี มีบริเวณกว้างขวาง อากาศถ่ายเท สะดวกในการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ จราจรไป-มา สะดวกสบาย
3. บุคลากร ผู้ป่วย ญาติ และผู้มารับบริการ เกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญในการใช้ชีวิตตามวิถีอาหารปลอดภัย หัวใจสีเขียว



- ส่วนที่ 3 : รายงานการเงิน

- สถานะทางการเงิน

- วิเคราะห์สถานะการเงิน

รายงานการเงิน

สถานะทางการเงินโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ปี 2563- 2565

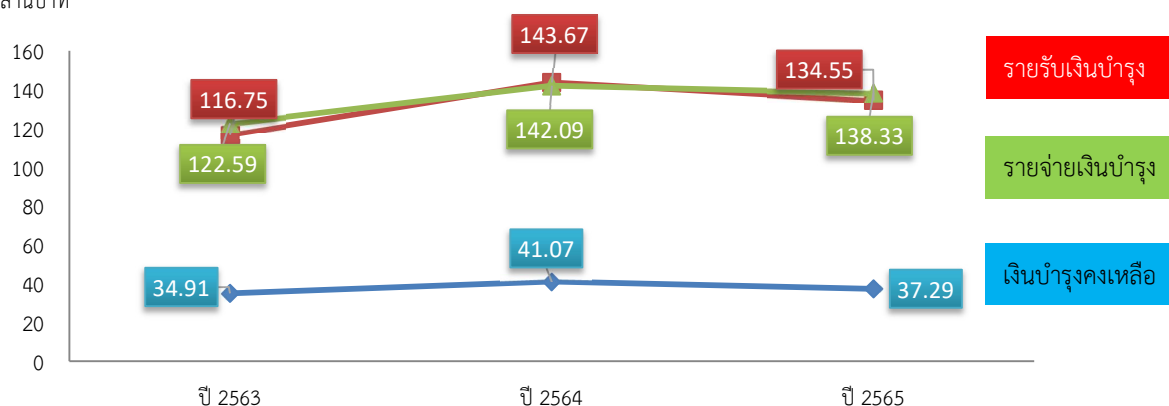
เปรียบเทียบรายรับ - รายจ่ายและเงินบำรุงคงเหลือ ปีงบประมาณ 2563 - 2565

รายการ	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565
รายรับ			
- ค่ารักษาพยาบาล	138,479,332.14	142,533,936.60	131,739,405.78
- เงินสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น	-	-	-
- รายรับอื่นๆ	738,962.52	1,138,877.54	2,812,853.04
รวม	139,218,284.66	143,672,814.15 (เพิ่มขึ้นร้อยละ3.22)	134,552,258.82 (ลดลงร้อยละ 6.35)
รายจ่าย			
- งบบุคลากร	20,807,547.15	21,080,845.46	22,684,070.89
- งบดำเนินการ	109,745,222.65	106,047,023.23	111,086,061.75
- งบลงทุน	4,096,363.00	14,961,010.00	4,564,350.00
- งบอื่นๆ	-	-	-
รวม	134,649,132.82	142,088,878.69 (เพิ่มขึ้นร้อยละ5.53)	138,334,482.64 (ลดลงร้อยละ2.64)
เงินบำรุงคงเหลือ	39,486,022.38	41,069,957.84 (เพิ่มขึ้นร้อยละ4.01)	37,287,734.02 (ลดลงร้อยละ9.21)

ที่มา : สจ.ร.ง. 1032

แผนภูมิที่ 9 เปรียบเทียบรายรับ - รายจ่าย และเงินบำรุงคงเหลือ ปีงบประมาณ 2563 - 2565

ล้านบาท



วิเคราะห์สถานะการเงินโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ปี 2563- 2565

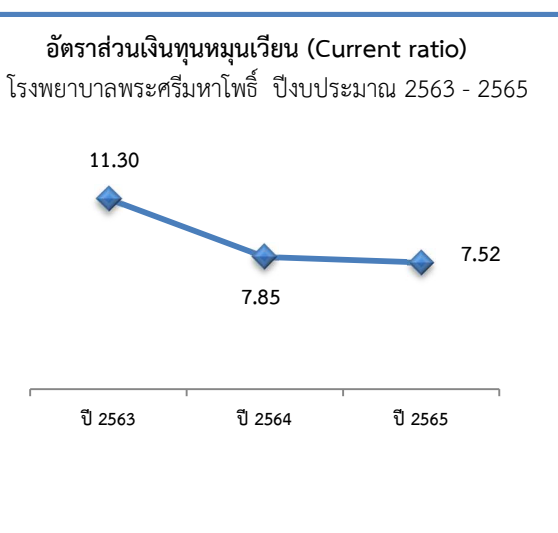
อัตราส่วนทางการเงิน	สูตร	ผลการดำเนินงาน		
		ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
1. อัตราส่วนเงินทุน หมุนเวียน (Current Ratio)	$\frac{\text{สินทรัพย์หมุนเวียน}}{\text{หนี้สินหมุนเวียน}}$	11.33	7.85	7.52
2. อัตราส่วนเงินทุน หมุนเวียนเร็ว (Quick Ratio)	$\frac{(\text{สินทรัพย์หมุนเวียน}-\text{สินค้าและวัสดุคงเหลือ})}{\text{หนี้สินหมุนเวียน}}$	9.77	6.63	8.04
3. อัตราส่วนเงินสดและ รายการเทียบเท่าเงินสด ต่อหนี้สินหมุนเวียน (Cash Ratio)	$\frac{\text{เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด}}{\text{หนี้สินหมุนเวียน}}$	6.82	5.37	6.44
4. เงินทุนสำรองสุทธิ (Net Working Capital)	สินทรัพย์หมุนเวียน – หนี้สินหมุนเวียน	65,529,628.07	62,404,385.19	63,637,022.66
5. รายได้สูง (ต่ำ) กว่า ค่าใช้จ่ายสุทธิ (Net Income)	รายได้รวม – ค่าใช้จ่ายรวม	55,467,176.03	14,315,771.00	15,542,035.78
6. อัตราเงินบำรุงคงเหลือ เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	$\frac{(\text{เงินบำรุงคงเหลือปีปัจจุบัน}-\text{เงินบำรุงคงเหลือปีที่ผ่านมา}) \times 100}{\text{เงินบำรุงคงเหลือปีที่ผ่านมา}}$	13.09	4.01	-9.21

ผลลัพธ์ที่สะท้อนผลงานในด้านการเงิน ประกอบด้วยตัวชี้วัดที่สำคัญ 7 ตัว คือ

1. อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (current ratio) ผลการปฏิบัติงานระหว่างปี 2563-2565 บรรลุตามเป้าหมาย
2. อัตราส่วนสินทรัพย์คล่องตัว (quick ratio) ผลการปฏิบัติงานระหว่างปี 2563-2565 บรรลุตามเป้าหมาย
3. อัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียน (Cash ratio) ผลการปฏิบัติงานในปี 2565 มีอัตราเพิ่มขึ้นจากปี 2565 บรรลุตามเป้าหมาย
4. เงินทุนสำรองสุทธิ (Net Working Capital) ผลการปฏิบัติงานระหว่างปี 2563- 2565 มีจำนวนเงินทุนสำรองสุทธิเพิ่มขึ้น
5. รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ (Net Income) ผลการปฏิบัติงานในปี 2565 มีอัตราเพิ่มขึ้นจากปี 2564
6. อัตราเงินบำรุงคงเหลือลดลงจากปีที่ผ่านมาผลการปฏิบัติงานในปี 2563-2564 เป็นไปตามเป้าหมาย ในปี 2565 ผลการปฏิบัติงานลดลงร้อยละ 9.21 (เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 10)

โดยขอนำเสนอรายละเอียดผลด้านการเงินพิจารณาจากการวิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงินของโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ปีงบประมาณ 2563- 2565 เรียงตามลำดับ ดังนี้

ผลการดำเนินงานในด้านสภาพคล่องทางการเงินของโรงพยาบาล พิจารณาตามความสามารถ



1. ตัวชี้วัดอัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current Ratio)

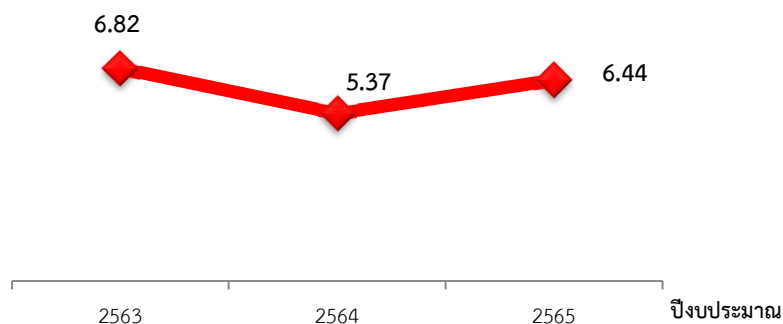
พิจารณาจากความสามารถในการชำระหนี้ระยะสั้นจากอัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนจะเห็นได้ว่ามีสภาพคล่อง ลดลงจาก 11.30 เท่า ในปีงบประมาณ 2563 เป็น 7.85 ในปีงบประมาณ 2564 โดยปีงบประมาณ 2565 มีสภาพคล่อง 7.52 ปัจจุบันหน่วยงานยังมีความมั่นคงทางการเงินอยู่ในเกณฑ์ดี และมีความสามารถในการชำระหนี้สินได้ดี



2. ตัวชี้วัดอัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว (Quick Ratio)

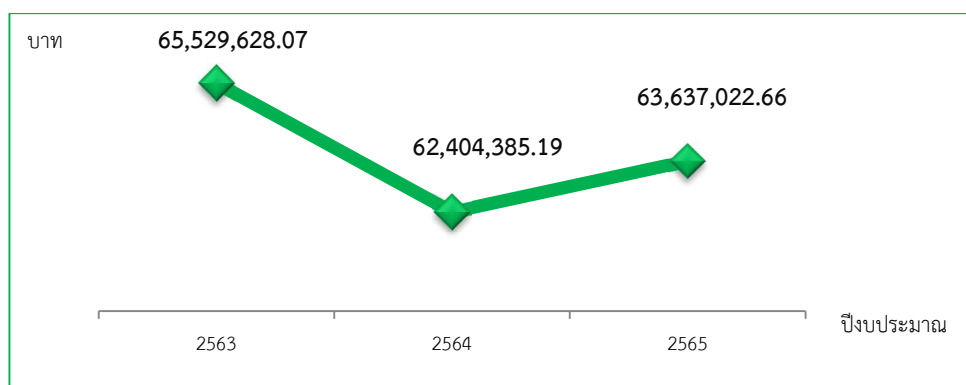
พิจารณาจากความสามารถในการชำระหนี้ระยะสั้นจากอัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว จะเห็นได้ว่าโรงพยาบาลมีอัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว ลดลงจาก 9.77 เท่า ในปีงบประมาณ 2563 เป็น 6.63 เท่าในปีงบประมาณ 2564 โดยปีงบประมาณ 2565 มีอัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว 8.04 เท่าสรุปได้ว่าหน่วยงานยังมีความมั่นคงทางการเงินอยู่ในเกณฑ์ดี และมีความสามารถในการชำระหนี้สินได้ดี

3. ตัวชี้วัดอัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียน (Cash Ratio)



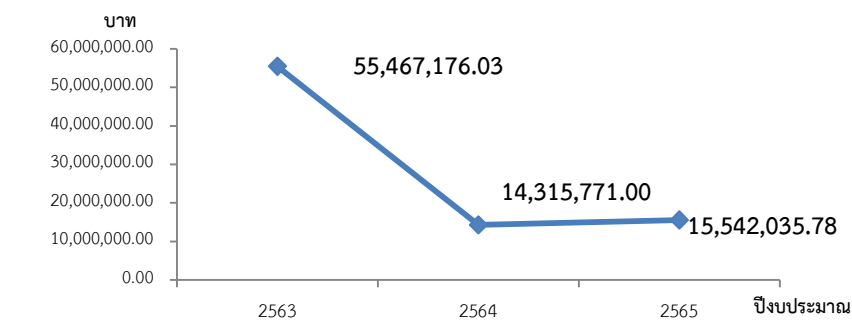
พิจารณาจากความสามารถในการชำระหนี้สินหมุนเวียนด้วยเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด จะเห็นว่าในปีงบประมาณ 2563 มีอัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียน 6.82 เท่า เทียบกับปีงบประมาณ 2564 เท่ากับ 5.37 เท่า ในปีงบประมาณ 2565 เท่ากับ 6.44 เท่า แนวโน้มอัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียนของโรงพยาบาลลดลง แต่ยังมีการบริหารจัดการเงินสดและชำระหนี้สินตามระยะเวลาที่กำหนด

4. ตัวชี้วัดเงินทุนสำรองสุทธิ (Net Working Capital)



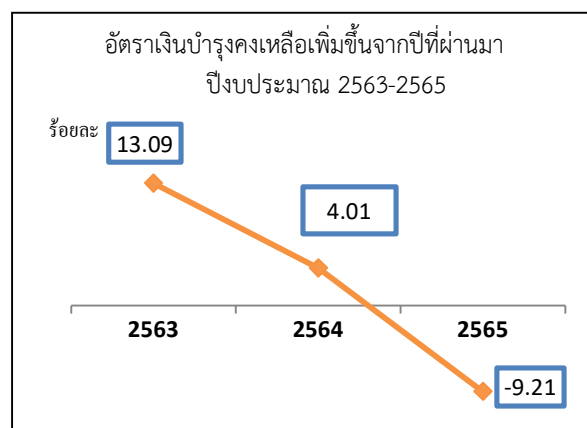
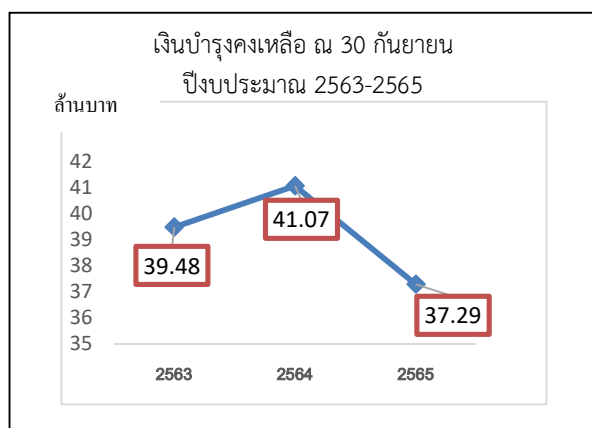
พิจารณาจากสินทรัพย์หมุนเวียนต่อหนี้สินหมุนเวียน เพื่อบอกสถานะทางการเงินว่ามีความมั่นคงโดยทุนสำรองสุทธิของโรงพยาบาลเป็นบวก จะเห็นได้ว่าในปีงบประมาณ 2564 มีค่าเฉลี่ยเงินทุนสำรองสุทธิลดลงจาก 65,529,628.07 บาท ในปีงบประมาณ 2563 เป็น 62,404,385.19 บาท ในปีงบประมาณ 2564 ในขณะที่ปีงบประมาณ 2565 มีเงินทุนสำรองสุทธิเพิ่มขึ้นเท่ากับ 71,516,273.42 บาท

5. ตัวชี้วัดรายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ (Net Income)



พิจารณาถึงประสิทธิภาพในการดำเนินงาน โดยจะเห็นได้ว่าโรงพยาบาลมีรายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิลดลงจาก 55,467,176.03 บาท ในปีงบประมาณ 2563 เป็น 14,315,771.00 บาท ในปีงบประมาณ 2564 ในขณะที่ปีงบประมาณ 2565 มีรายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิเพิ่มขึ้นเท่ากับ 15,542,035.78 บาท

6. ตัวชี้วัดอัตราเงินบำรุงคงเหลือเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา



จากกราฟแสดงเงินบำรุงคงเหลือและอัตราเงินบำรุงคงเหลือลดลงจากปีที่ผ่านมา จะเห็นได้ว่าโรงพยาบาลมีเงินบำรุงคงเหลือปีงบประมาณ 2563 ร้อยละ 13.09 ในปีงบประมาณ 2564 มีเงินบำรุงคงเหลือลดลงร้อยละ 4.01 และในปีงบประมาณ 2565 มีเงินบำรุงคงเหลือลดลงร้อยละ -9.21

สรุป :โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ยังคงมีฐานะการเงินดี และค่าเฉลี่ยของผลการดำเนินงานทั้งในด้านการบริหารสภาพคล่อง ความสามารถในการชำระหนี้ อยู่ในระดับดี ดังนั้นสิ่งที่สำคัญที่สุดเพื่อเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานทุกส่วนงานควรควบคุมค่าใช้จ่ายการดำเนินงาน ค่าสาธารณูปโภคและค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรของหน่วยงาน และเร่งติดตามลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ตามมาตรฐานการบริหารหนี้ค่ารักษาพยาบาล เพื่อเพิ่มสภาพคล่องให้กับโรงพยาบาลให้ดียิ่งขึ้นไป

- ส่วนที่ 4 : รางวัลและเกียรติคุณที่ภาคภูมิใจ
 - รางวัลบริการภาครัฐ (PSA)
 - การรับรองมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด
 - การรับรองมาตรฐานด้านการดูแลรักษาวัณโรค
 - การรับรองมาตรฐาน ISO 27001: 2013
 - รางวัลคลิปวิดีโอ TikTok





รางวัลบริการภาครัฐ (PSA) ระดับดี ประเภทพัฒนาการบริการ
จาก สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.)



ประกาศนียบัตร

การรับรองมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด
จาก สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล และ
สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

๓๖๔/๒๕๖๕





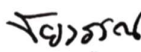
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
และ
สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.)
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

มอบใบประกาศนียบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จังหวัดอุบลราชธานี

ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด
ความสำเร็จนี้เกิดจากความมุ่งมั่นและความพยายามอย่างต่อเนื่อง
ของผู้บริหาร ผู้ประกอบวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ
งานยาเสพติดของโรงพยาบาล

ระยะเวลาในการรับรอง
๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ - ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘



(นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ)
ผู้อำนวยการ
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล



(นายสมศักดิ์ อรรถศิลป์)
อธิบดีกรมการแพทย์

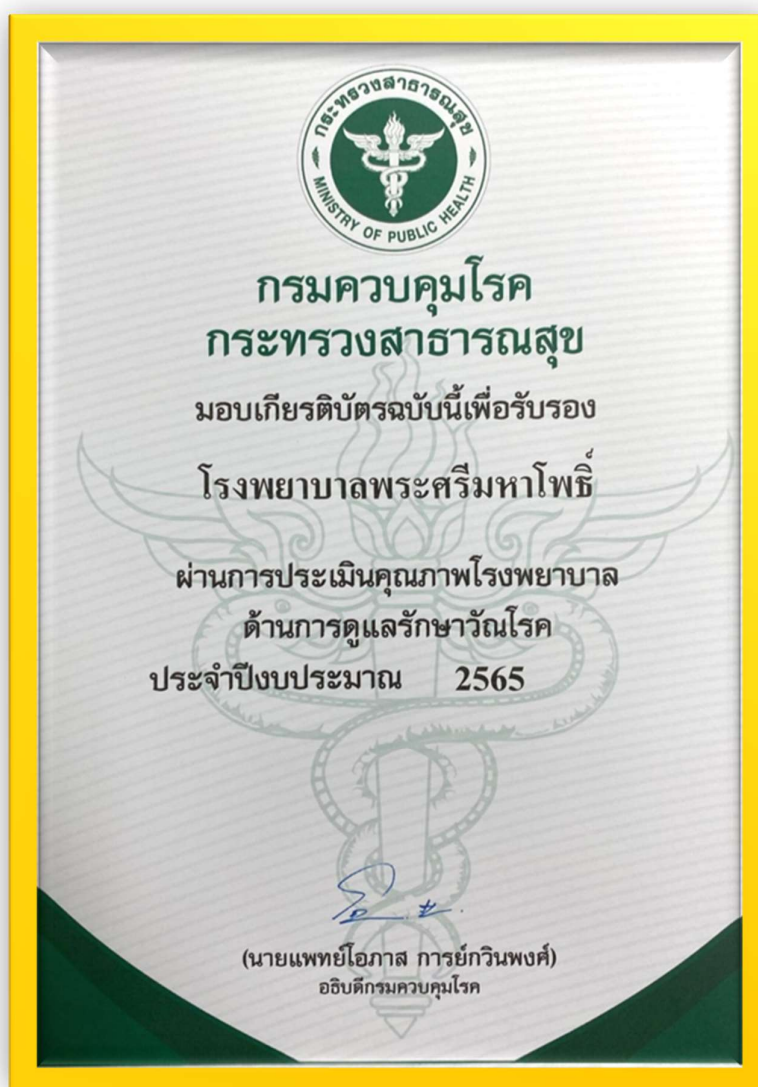


(นายสรายุทธ์ บุญชัยพานิชวัฒนา)
ผู้อำนวยการ
สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟู
ผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.)



การรับรองมาตรฐานด้านการดูแลรักษาวัณโรค ปีงบประมาณ 2565

จาก กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



เกียรติบัตร

การรับรองมาตรฐาน ISO 27001: 2013 ตามนโยบาย
 “สารสนเทศพระศรีมหาโพธิ์ พร้อมใช้ ปลอดภัย มั่นคง ก้าวไกล ได้มาตรฐานสากล”
 Prasri Information Secure Safety Ready Advance International Standard
 จาก ยูไนเต็ต รีจิสตร้า ออฟ ซิสเท็มส์ (ประเทศไทย)



ประกาศนียบัตร

รางวัลคลิปวิดีโอ TikTok เนื่องในวันสิ่งแวดล้อมโลก 2565
ภายใต้ธีม Only One Earth : โลกหนึ่งเดียว กับสมดุลชีวิตที่ยั่งยืน
ประเภทรางวัล ชมเชย
โรงพยาบาลที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Green Heart hospital)
จาก กรมควบคุมโรค



คณะผู้จัดทำ

1. นายประภาส อุครานันท์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ ที่ปรึกษา
2. นางวิริย์อร จุมพระบุตร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ที่ปรึกษา
3. นางสาวหทัยทิพย์ นาคำ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
4. นางศิริพร สารีมูล พนักงานธุรการ
5. นางสมรักษ์ วาลี พนักงานธุรการ
6. นางนภัสนันท์ พันธุ์น้อย นักวิเคราะห์นโยบายและแผน





โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

Prasrimahabhodi Psychiatric Hospital

<https://prasri.go.th/>

องค์กรที่ได้รับความไว้วางใจ

ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต

ภายในปี 2565



045-352500



โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จ.อุบลราชธานี



โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์



212 ถนนแจ้งสนิท ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี