

รายงานประจำปี 2546

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

สร.1
ข28ร
2547
ฉ.2

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ



โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ได้จัดทำรายงานประจำปี 2546 เพื่อเป็นการรวบรวมผลการปฏิบัติงานที่บุคลากรทุกระดับได้ทุ่มเทกำลังกาย กำลังใจ มุ่งมั่นปฏิบัติหน้าที่มาตลอดทั้งปี เนื้อหาของรายงานประกอบด้วยข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาล ผลการดำเนินงานที่ตอบสนองต่อผลิตผลหลักของกรมสุขภาพจิต ผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาระบบคุณภาพโรงพยาบาล และผลการปฏิบัติงานของทุกฝ่าย/กลุ่มงาน

จึงหวังเป็นอย่างยิ่งว่าเอกสารเล่มนี้ จะเป็นประโยชน์ในการศึกษาค้นคว้า และเป็นแนวทางปรับปรุงการปฏิบัติงานในปีต่อไป

นายทวี ตั้งเสรี

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

มกราคม 2547

เลขทะเบียน	20040271
วันที่	17 พ.ค. 2547
เลขเรียกหนังสือ	ศส. 1
	1285 247 ก ๑

ဓာတ်ပုံ

	หน้า
ข้อมูลทั่วไปโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	1
การใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปี 2546	6
การดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักของกรมสุขภาพจิต	8
ผลผลิตที่ 1 : การศึกษาวิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยี ด้านสุขภาพจิต	20
ผลผลิตที่ 2 : การศึกษาวิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยี ด้านเอดส์	43
ผลผลิตที่ 3 : การบริการเพื่อควบคุมและป้องกันผู้มีปัญหาสุขภาพจิต	45
ผลผลิตที่ 4 : การศึกษาวิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการรักษาจิตสังคมบำบัด	88
ผลผลิตที่ 5 : การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด	89
ผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาระบบคุณภาพ	90
รายละเอียดผลการปฏิบัติงานของฝ่าย/กลุ่มงานต่าง ๆ	
ฝ่ายบริหารทั่วไป	93
ฝ่ายการเงินและพัสดุ	97
ฝ่ายแผนงาน	99
ฝ่ายโภชนาการ	103
กลุ่มงานผู้ป่วยนอก	104
กลุ่มการพยาบาล	106
กลุ่มงานจิตวิทยา	112
กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์	115
กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	117
กลุ่มงานเภสัชกรรม	119
กลุ่มงานทันตกรรม	121
กลุ่มงานนิติจิตเวช	122
กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก	124
กลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและบริการสุขภาพจิต	125
สำนักงานผู้ช่วยผู้อำนวยการจังหวัด	129
สำนักงานคุณภาพ	132

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ศูนย์คอมพิวเตอร์	135
ศูนย์ประชาสัมพันธ์	137
หน่วยสิทธิบัตร	139
หน่วยการแพทย์ทางเลือก	141
หน่วยจิตสังคมบำบัด	142
คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	144
คณะกรรมการป้องกันควบคุมโรคเอดส์และให้การศึกษา	145
ชมรมจริยธรรม	147

ဇနက်

	หน้า
ข้อมูลทั่วไปโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	1
การใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปี 2546	6
การดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักของกรมสุขภาพจิต	8
ผลผลิตที่ 1 : การศึกษาวิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยี ด้านสุขภาพจิต	20
ผลผลิตที่ 2 : การศึกษาวิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยี ด้านเอดส์	43
ผลผลิตที่ 3 : การบริการเพื่อควบคุมและป้องกันผู้มีปัญหาสุขภาพจิต	45
ผลผลิตที่ 4 : การศึกษาวิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการรักษาจิตสังคมบำบัด	88
ผลผลิตที่ 5 : การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด	89
ผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาระบบคุณภาพ	90
รายละเอียดผลการปฏิบัติงานของฝ่าย/กลุ่มงานต่าง ๆ	
ฝ่ายบริหารทั่วไป	93
ฝ่ายการเงินและพัสดุ	97
ฝ่ายแผนงาน	99
ฝ่ายโภชนาการ	103
กลุ่มงานผู้ป่วยนอก	104
กลุ่มการพยาบาล	106
กลุ่มงานจิตวิทยา	112
กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์	115
กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	117
กลุ่มงานเภสัชกรรม	119
กลุ่มงานทันตกรรม	121
กลุ่มงานนิติจิตเวช	122
กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก	124
กลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและบริการสุขภาพจิต	125
สำนักงานผู้ช่วยผู้อำนวยการจังหวัด	129
สำนักงานคุณภาพ	132

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ศูนย์คอมพิวเตอร์	135
ศูนย์ประชาสัมพันธ์	137
หน่วยสิทธิบัตร	139
หน่วยการแพทย์ทางเลือก	141
หน่วยจิตสังคมบำบัด	142
คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	144
คณะกรรมการป้องกันควบคุมโรคเอดส์และให้การศึกษา	145
ชมรมจริยธรรม	147

ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ เป็นโรงพยาบาลขนาด 372 เตียง เดิมชื่อ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ตั้งอยู่เลขที่ 169 ถนนชาตะผดุง หมู่ที่ 4 ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น มีพื้นที่ 47 ไร่ 2 งาน 41 ตารางวา โรงพยาบาลมีศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนดื้อห่างจากโรงพยาบาล 4 กิโลเมตร ไปทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ ตั้งอยู่บริเวณโคกคอนคู หมู่ที่ 3 ตำบลพระถ้ำ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น มีเนื้อที่ทั้งสิ้น 150 ไร่ เริ่มดำเนินการก่อสร้างเมื่อ พ.ศ. 2511 เปิดให้บริการอย่างเป็นทางการในวันที่ 20 ธันวาคม พ.ศ. 2514 และได้รับพระราชทานนามจากสมเด็จพระพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ชื่อโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ เมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2546

รายนามผู้บริหาร

- | | | |
|------------------------------|---------------|----------------------|
| 1. นายแพทย์อุดม | ลักษณะวิจารณ์ | พ.ศ. 2513 - 2521 |
| 2. ศาสตราจารย์นายแพทย์สมพงษ์ | รังสิพรหมณกุล | พ.ศ. 2521 - 2529 |
| 3. นายแพทย์ธนู | ชาติธนานนท์ | พ.ศ. 2529 - 2534 |
| 4. นายแพทย์พันธ์ศักดิ์ | วรวิศวปติ | พ.ศ. 2534 - 2535 |
| 5. นายแพทย์วิวัฒน์ | ชลภูธานนท์ | พ.ศ. 2535 - 2541 |
| 6. นายแพทย์อภิชัย | มงคล | พ.ศ. 2541 - 2545 |
| 7. นายแพทย์ทวี | ตั้งเสรี | พ.ศ. 2545 - ปัจจุบัน |

พื้นที่รับผิดชอบ 5 จังหวัด คือ จังหวัดขอนแก่น อุตรธานี หนองคาย สกลนคร และกาฬสินธุ์

หน้าที่และความรับผิดชอบ*

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย เพื่อพัฒนามาตรฐานงาน องค์ความรู้และเทคโนโลยี รวมทั้งรูปแบบการให้บริการเฉพาะด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
2. ส่งเสริม พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน
3. ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัด รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เพื่อพัฒนาวิชาการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
4. ปฏิบัติงานร่วมกับ หรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

- * ตามอำนาจหน้าที่และการแบ่งงานภายในของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต มกราคม 2546 จากกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2545

วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต

“ภายในปี พ.ศ.2550 กรมสุขภาพจิตจะเป็นองค์กรนำการพัฒนางานสุขภาพจิต ทั้งด้านการส่งเสริมป้องกัน รักษา และฟื้นฟู เป็นศูนย์กลางข้อมูลสารสนเทศ องค์ความรู้ ตลอดจนเทคโนโลยี ด้านสุขภาพจิตของประเทศมีความเป็นเลิศทางวิชาการในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ เป็นองค์กรที่มีการบริหารจัดการที่ดีเยี่ยม คล่องตัว มีบุคลากรที่มีคุณภาพสูง เพื่อความสุขที่ยั่งยืนของสังคมไทย”

วิสัยทัศน์การพัฒนาสุขภาพจิต

ประชาชนมีความตระหนักและสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว และชุมชนได้ รวมทั้งสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน อย่างเสมอภาค และเป็นธรรม

พันธกิจกรมสุขภาพจิต

ผลิต พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยีสุขภาพจิต เพื่อให้บริการได้มาตรฐาน มีคุณภาพ มีความเสมอภาค เป็นธรรม ทันต่อเหตุการณ์ อันส่งผลให้ประชาชนมีความตระหนัก และสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว และชุมชน

วิสัยทัศน์โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มุ่งพัฒนางานบริการ และวิชาการด้านสุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยระบบการทำงานที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน สู่ความพึงพอใจสูงสุดของผู้รับบริการ ภายในปี 2550

พันธกิจ

1. ให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับตติยภูมิ ที่มีคุณภาพและมาตรฐาน
2. พัฒนาเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในทุกระดับ ให้มีประสิทธิภาพ
3. ส่งเสริม พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
4. บริการวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่สังคม

เป้าหมาย

ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ และมาตรฐานด้วยความเป็นธรรมและเสมอภาค

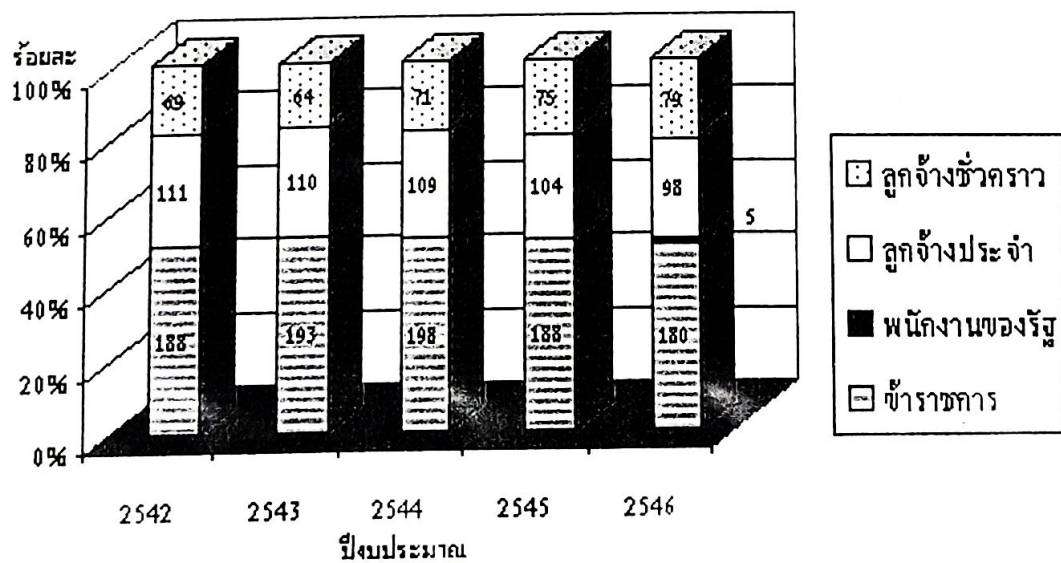
บุคลากรด้านสาธารณสุข สังกัดโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
ปีงบประมาณ 2546

ประเภท	จำนวน (คน)	อัตราส่วนต่อ ผู้ป่วยนอก	อัตราส่วนต่อ ผู้ป่วยใน
นายแพทย์	6	1 : 12,144	1 : 834
ผู้ช่วยทันตแพทย์	1	1 : 72,861	1 : 5,004
เภสัชกร	3	1 : 24,287	1 : 1,668
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	6	1 : 12,144	1 : 834
นักจิตวิทยา	4	1 : 18,215	1 : 1,251
นักสังคมสงเคราะห์	4	1 : 18,215	1 : 1,251
พยาบาลวิชาชีพ	73	1 : 998	1 : 69
พยาบาลเทคนิค	52	1 : 1,401	1 : 96
เจ้าหน้าที่พยาบาล	5	1 : 14,572	1 : 1,001
โภชนากร	2	1 : 36,431	1 : 2,502
นักอาชีวบำบัด	1	1 : 72,861	1 : 5,004
เจ้าหน้าที่อาชีวบำบัด	3	1 : 24,287	1 : 1,668
นักเทคนิคการแพทย์	1	1 : 72,861	1 : 5,004
เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	1	1 : 72,861	1 : 5,004
เจ้าหน้าที่เวชสถิติ	3	1 : 24,287	1 : 1,668
ข้าราชการอื่น	21	1 : 3,470	1 : 238
รวมข้าราชการ	186	1 : 392	1 : 27
ลูกจ้างประจำ	102	1 : 714	1 : 49
ลูกจ้างชั่วคราว	80	1 : 911	1 : 63
รวมทั้งหมด	368	1 : 198	1 : 14

**ตารางแสดงจำนวนข้าราชการ พนักงานของรัฐ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
ณ วันที่ 30 กันยายน 2546**

ลำดับ	รายการ	ข้าราชการ	พนักงาน ของรัฐ	ลูกจ้าง ประจำ	ลูกจ้างชั่วคราว	รวม
1.	อัตราเต็ม	189	6	96	149	440
2.	ปฏิบัติจริง	180	5	98	79	362
3.	มาช่วยราชการ	9	1	2	-	12
4.	ไปช่วยราชการ	3	-	-	12	15
5.	ลาศึกษาต่อ	10	2	-	-	12
6.	อัตรารว่าง	6	-	-	58	64

**กราฟแสดงอัตรากำลัง (ปฏิบัติงานจริง)
ปีงบประมาณ 2542 - 2546**



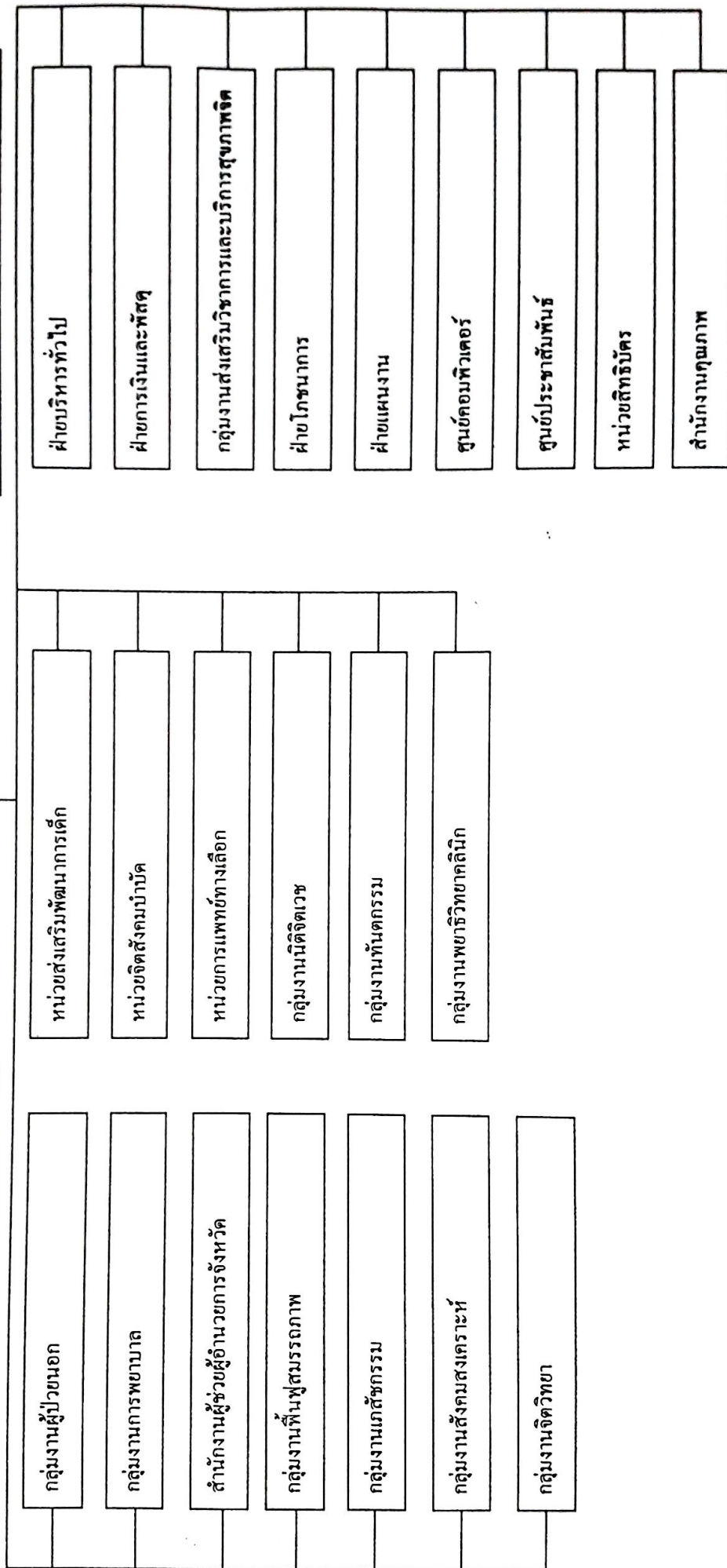
ผังโครงสร้างโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

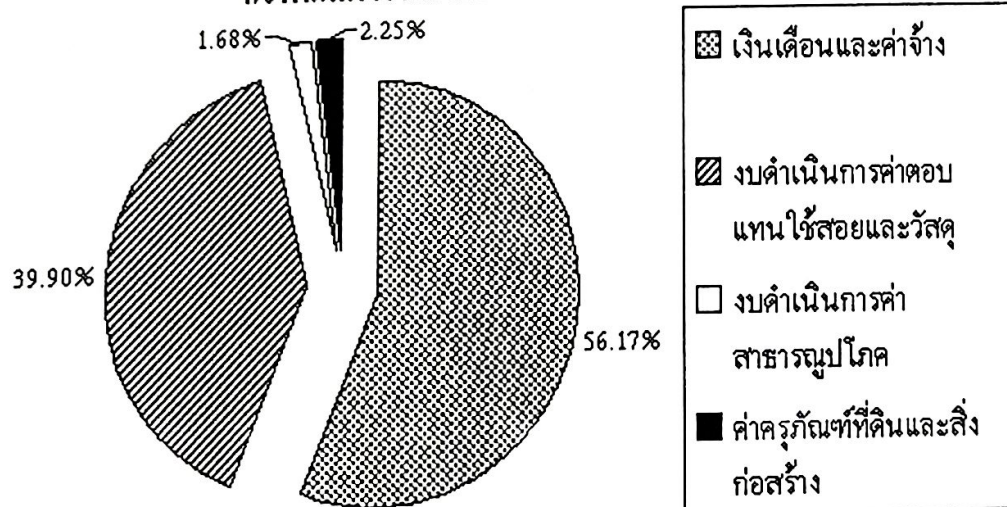


การใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปี 2546

ตารางแสดงรายจ่ายเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2546

หมวดรายจ่าย	งานป้องกันและ ควบคุมโรค (บาท)	งานวิจัยและ พัฒนา (บาท)	งานป้องกัน ยาเสพติด (บาท)	งานป้องกันแก้ไข ปัญหาเอดส์ (บาท)
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	47,471,291.64	-	-	-
งบดำเนินการ ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ	19,328,930.32	12,704,745.55	859,891.50	821,600.00
งบดำเนินการ ค่าสาธารณูปโภค	1,422,900.86	-	-	-
ค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	1,899,500.00	-	-	-
รวมทั้งสิ้น	70,122,622.82	12,704,745.55	859,891.50	821,600.00

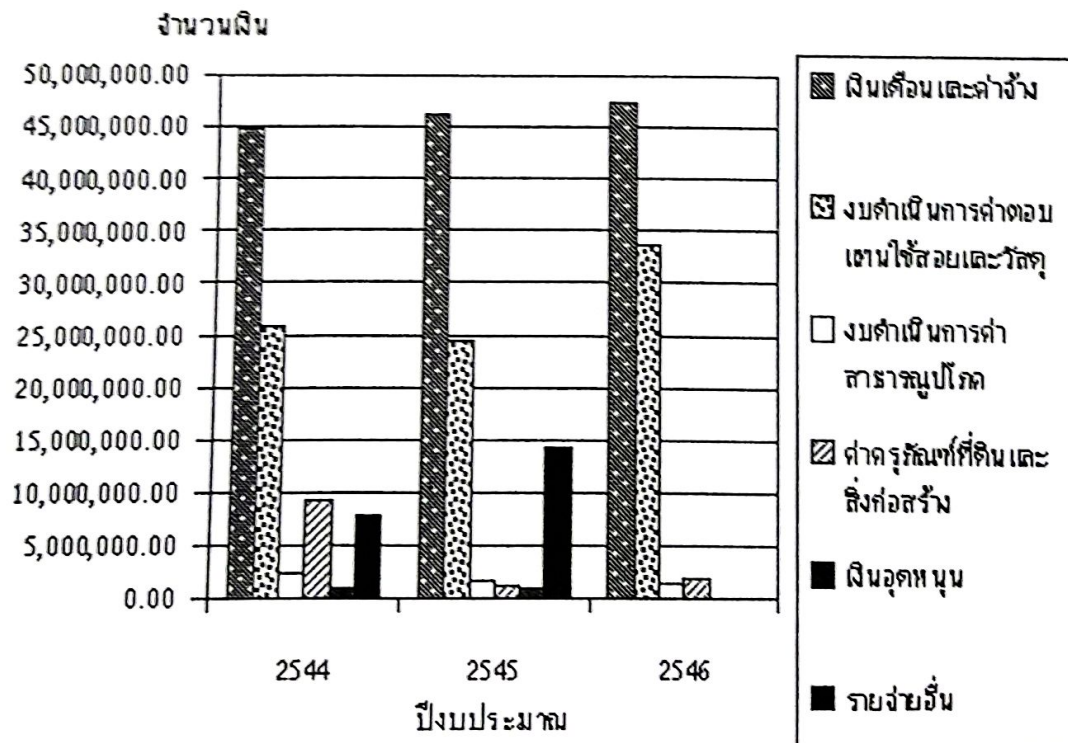
กราฟแสดงรายจ่ายประจำปีงบประมาณ 2546



**ตารางแสดงการเปรียบเทียบรายจ่ายเงินงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ 2544 - 2546**

หมวดค่าใช้จ่าย	ปีงบประมาณ		
	2544	2545	2546
เดือนและค่าจ้างประจำ งบประมาณ	44,857,753.97	46,188,812.78	47,471,291.64
ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ งบประมาณ	25,984,586.58	24,354,693.39	33,715,167.37
ค่าสาธารณูปโภค	2,349,699.84	1,704,000.00	1,422,900.86
ค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	9,198,730.73	1,325,883.00	1,899,500.00
เงินอุดหนุน	885,000.00	845,000.00	-
รายจ่ายอื่น	7,841,424.01	14,247,256.65	-
รวม	91,117,195.13	88,665,645.82	84,508,859.87

**กราฟแสดงการเปรียบเทียบรายจ่ายเงินงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ 2544 - 2546**



การดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักของกรมสุขภาพจิต
ประจำปี 2546

- ยุทธศาสตร์กระทรวง : 1. ประชาชนมีสุขภาพดีจากการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค และการคุ้มครองของผู้บริโภค
2. ปัญหาสุขภาพลดลงจากการป้องกัน และบำบัดรักษาที่มีคุณภาพ

ผลลัพธ์	ผลผลิต
1. การป้องกันและควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ	ผลผลิตที่ 1 การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต ผลผลิตที่ 2 การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านเอดส์ ผลผลิตที่ 3 การบริการเพื่อควบคุม และป้องกันผู้มีปัญหาสุขภาพจิต
2. ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการบำบัดอย่างมีคุณภาพ	ผลผลิตที่ 4 การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยีเกี่ยวกับการรักษาจิตสังคมบำบัด ผลผลิตที่ 5 การบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

KPI ของกรมสุขภาพจิต (ตัวชี้วัดหลัก)
ผลผลิตที่ 1 การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนองค์ความรู้ / เทคโนโลยี ผลผลิตที่ 2 การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านเอดส์ ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนองค์ความรู้ / เทคโนโลยี ผลผลิตที่ 3 การบริการเพื่อควบคุม และป้องกันผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในได้รับการบริการ ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : จำนวนผู้ป่วยได้รับความพึงพอใจร้อยละ 80 ผลผลิตที่ 4 การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยีเกี่ยวกับการรักษาจิตสังคมบำบัด ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนองค์ความรู้ / เทคโนโลยี ผลผลิตที่ 5 การบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพแบบผู้ป่วยใน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักของกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2546

ตัวชี้วัดหลัก	ทั้งหมด ของกรมฯ	เป้าหมาย ของ ร.พ.	ผลการดำเนินงาน
ผลผลิตที่ 1 การศึกษาวิเคราะห์วิจัยและพัฒนา องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุข ภาพจิต <u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u> จำนวนองค์ความรู้/เทคโนโลยี ด้านสุขภาพจิต	15 เรื่อง	6 เรื่อง	1. การพัฒนารูปแบบการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุม ชนจังหวัดสกลนครและ ขอนแก่น 2. การศึกษาผลการนำ Case Management มาประยุกต์ใช้ใน การดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน 3. การศึกษาเพื่อการพัฒนาดัชนีชี้ วัดสุขภาพจิตคนไทย 4. การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ ป่วยโรคจิตอย่างต่อเนื่องในชุม ชนเขต 6 5. การบำบัดรักษาและฟื้นฟู สมรรถภาพจิตใจแก่ผู้ประสบ อุทกภัยในเขต 6 6. การป้องกันและช่วยเหลือผู้มี ภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เกี่ยวข้อง การฆ่าตัวตาย

**ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักของกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2546**

ตัวชี้วัดหลัก	ทั้งหมด ของกรมฯ	เป้าหมาย ของ ร.พ.	ผลการดำเนินงาน
ผลผลิตที่ 2 การศึกษาวิเคราะห์วิจัยและพัฒนา องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้าน เอดส์ <u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u> จำนวนองค์ความรู้/เทคโนโลยี ด้านเอดส์	16 เรื่อง	1 เรื่อง	โครงการประยุกต์รูปแบบการดูแล แคลิสิกการให้การปรึกษาอย่าง ผสมผสานในเขต 6 - ประชุมเชิงปฏิบัติการศึกษา ความต้องการและการเตรียม ความพร้อมในการจัดรูปแบบ การให้การปรึกษาแบบ ผสมผสานในเขต 6 - ศึกษาฐานเพื่อพัฒนารูป แบบการให้การปรึกษาอย่าง ผสมผสาน - อบรมพัฒนาองค์ความรู้และ รูปแบบการให้การปรึกษา - ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา องค์ความรู้การให้การปรึกษา อย่างผสมผสาน - สัมมนาทางวิชาการประยุกต์ รูปแบบการให้การปรึกษาใน เครือข่ายเขต 6

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักของกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2546

ตัวชี้วัดหลัก	ทั้งหมด ของกรมฯ	เป้าหมาย ของ ร.พ.	ผลการดำเนินงาน
ผลผลิตที่ 3 การบริการเพื่อควบคุมและป้องกันผู้มีปัญหาสุขภาพจิต <u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u> บำบัดรักษาผู้ป่วยนอก บำบัดรักษาผู้ป่วยใน	886,340 ราย 804,180 82,160	86,000 ราย 80,000 ราย 6,000 ราย	1.การบริการบำบัดรักษาผู้ป่วย รวม 77,865 ราย 1.1 บำบัดรักษาผู้ป่วยนอก 72,861 ราย 1.2 บำบัดรักษาผู้ป่วยใน 5,004 ราย 2.การให้บริการแพทย์ทางเลือก - คลินิกให้การปรึกษา - คลินิกให้การปรึกษาทาง โทรศัพท์ - คลินิกคลายเครียด - บริการนวดแผนไทย - คลินิกออกกำลังกาย - แอโรบิกแดนซ์ - บริการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 3.บริการศูนย์วิกฤติสุขภาพจิต

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักของกรมสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ 2546

ตัวชี้วัดหลัก	ทั้งหมด ของกรมฯ	เป้าหมาย ของ ร.พ.	ผลการดำเนินงาน
			4.การดำเนินโครงการเพื่อควบคุมและป้องกันผู้มีปัญหาสุขภาพจิต 4.1 การฟื้นฟูสมรรถภาพจำนวน 3 โครงการ คือ 4.1.1 โครงการฝึกสอนทักษะการทำงานพื้นฐานอาชีพเกษตรเศรษฐกิจพอเพียง 4.1.2 โครงการฝึกสอนทักษะการทำงานพื้นฐานอาชีพเกษตรการปลูกพืชสมุนไพร 4.1.3 โครงการฝึกสอนทักษะการทำงานพื้นฐานอาชีพเกษตรการปลูกพืชผักปลอดสารพิษแก่ผู้ป่วยจิตเวช 4.2 การดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน 4.2.1 โครงการติดตามเยี่ยมเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต 4.2.2 โครงการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักของกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2546

ตัวชี้วัดหลัก	ทั้งหมด ของกรมฯ	เป้าหมาย ของ ร.พ.	ผลการดำเนินงาน
			4.3 โครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ความรู้สุขภาพจิต 4.3.1 รณรงค์ให้ความรู้สุขภาพจิตแก่เยาวชนในวันเด็กแห่งชาติ (1 ครั้ง/250 คน) 4.3.2 รณรงค์ให้ความรู้สุขภาพจิตครอบครัวในวันแห่งความรัก (1 ครั้ง/มีผู้เข้าชมนิทรรศการประมาณ 500 คน มีคู่สมรสเข้าร่วมโครงการ 382 คน) 4.3.3 งานสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ (1 ครั้ง มีประชาชนเข้าร่วมโครงการประมาณ 2,000 คน เผยแพร่เอกสารสุขภาพจิต 12,200 ฉบับ มีผู้สมัครสมาชิก To be number one club 857 คน) 4.3.4 งานรณรงค์สุขภาพจิตในงานเทศกาลใหม่ (1 ครั้ง/10 วัน มีประชาชนเข้าร่วมชมนิทรรศการประมาณ 1,000 คน เผยแพร่เอกสารสุขภาพจิต 2,400 แผ่น มีผู้สมัครสมาชิก To be number one club 117 คน) 4.4 โครงการอบรม/สัมมนาบุคลากรเพื่อพัฒนาศักยภาพ จำนวน 15 โครงการ 4.4.1 สัมมนาทีมสหวิชาชีพเพื่อพัฒนาคุณภาพในงานบริการ ปีงบประมาณ 2546 (10 ครั้ง มีผู้เข้าสัมมนา 299 คน ประชุมปรึกษาปัญหาผู้ป่วย 10 ราย นำเสนอวิชาการ 5 เรื่อง)

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักของกรมสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ 2546

ตัวชี้วัดหลัก	ทั้งหมด ของกรมฯ	เป้าหมาย ของ ร.พ.	ผลการดำเนินงาน
			4.4.2 สัมมนาเรื่องการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพจิตที่ดีของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น (1 ครั้ง/385 คน) 4.4.3 สัมมนาประเมินผลการปฏิบัติงานรอบ 12 เดือน (1 ครั้ง/49 คน ทุกหน่วยงานของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นได้นำเสนอผลการดำเนินงานปี 2545 และแผนการดำเนินงานปีงบประมาณ 2546) 4.4.4 พัฒนาแนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพ (1 ครั้ง/47 คน ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความสามารถและเข้าใจแนวทางด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย) 4.4.5 สัมมนาประเมินผลการปฏิบัติงานรอบ 6 เดือน (1 ครั้ง/70 คน ทุกหน่วยงานของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนรินทร์ได้นำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2545-มีนาคม 2546) และปรับแผนการดำเนินงานใน 6 เดือนหลังของปีงบประมาณ) 4.4.6 อบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้เทคนิคให้การปรึกษาแก่นุคลากรที่รับผิดชอบ (1 ครั้ง/40 คน ผู้ให้การปรึกษาของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นมีความรู้เรื่องการปรึกษาปัญหาทางเพศและสามารถนำความรู้มาให้บริการแก่ผู้รับบริการได้)

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักของกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2546

ตัวชี้วัดหลัก	ทั้งหมด ของกรมฯ	เป้าหมาย ของ ร.พ.	ผลการดำเนินงาน
			4.4.7 จัดอบรมด้าน IT (26 ครั้ง/ครั้งละ 28 คน/22 หน่วยงาน มี 17 หน่วยงานสามารถสร้าง Webpage ของหน่วยงานและประชาสัมพันธ์งานของหน่วยงานตนเองได้) 4.4.8 ป้องกันอัคคีภัยภายใน โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น (1 ครั้ง/93 คน บุคลากรของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์มีความรู้เรื่องการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัดปลอดภัย สามารถดับไฟไหม้เบื้องต้น การหนีไฟและช่วยผู้ป่วยหนีไฟทางรอก, ทุ่งผ้า, เบาะลม) 4.4.9 จัดอบรมให้ความรู้ เรื่องอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาทางจิตเวชแก่พยาบาลในหอผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเภสัชกรรม (2 ครั้ง/100 คน บุคลากรของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ที่เข้ารับการ อบรมมีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับการติดตามอาการไม่พึงประสงค์ของยาในบัญชียาของโรงพยาบาล สามารถนำความรู้ดูแลผู้ป่วยได้

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักของกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2546

ตัวชี้วัดหลัก	ทั้งหมด ของกรมฯ	เป้าหมาย ของ ร.พ.	ผลการดำเนินงาน
			4.4.10 การอบรมเรื่องการบริหารความเสี่ยงและ การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล สำหรับพยาบาล (3 ครั้ง/97 คน พยาบาล ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ได้รับความรู้ด้านการบริหาร ความเสี่ยงและป้องกันการติดเชื้อในโรง พยาบาล สามารถนำความรู้ที่ได้รับการดูแล ผู้ป่วยได้) 4.4.11 การอบรมเรื่องการบริหารความเสี่ยงและ การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล สำหรับผู้ช่วยเหลือคนไข้ (1 ครั้ง/46 คน ผู้ ช่วยเหลือคนไข้ของโรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่นราชนครินทร์มีความรู้เรื่องการ ป้องกันการติดเชื้อและนำความรู้ในการ ป้องกันการติดเชื้อในผู้ป่วยได้) 4.4.12 ประชุมวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชโรง พยาบาลจิตเวชขอนแก่น (5 ครั้ง/522 คน บุคลากรสาธารณสุขในเขต 6 ได้รับความรู้ จากการประชุมวิชาการ พร้อมทั้งนำเสนอ ผลงานทางวิชาการ) 4.4.13 ออกกำลังกายเพื่อส่งเสริมสุขภาพแบบแอ โรบิกแดนซ์ (191 ครั้ง มีบุคลากรของโรง พยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์และ ประชาชนทั่วไปเข้าร่วมกิจกรรมการออก กำลังกายเพื่อส่งเสริมสุขภาพแบบแอโรบิก แดนซ์)

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักของกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2546

ตัวชี้วัดหลัก	ทั้งหมด ของกรมฯ	เป้าหมาย ของ ร.พ.	ผลการดำเนินงาน
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ จำนวนผู้ป่วยได้รับความพึงพอใจในระดับดี	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	4.4.14 อบรมฟื้นฟูความรู้ด้านการออกกำลังกาย (1 ครั้ง/ 135 คน บุคลากรของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ได้รับการฟื้นฟูความรู้ด้านการออกกำลังกาย) 4.4.15 อบรมพัฒนาบุคลากรในการเป็นผู้นำการออกกำลังกายแบบแอโรบิกแดนซ์ (2 ครั้ง/ 6 คน ได้บุคลากรในการเป็นผู้นำการออกกำลังกายแบบแอโรบิกแดนซ์ในการออกกำลังกายทุกวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 17.00 – 18.00 น. 5.ดำเนินการเปิดศูนย์วิกฤติสุขภาพจิต (Mental Health Crisis Center : MCC) เพื่อให้บริการประชาชนที่ประสบภาวะวิกฤตด้านสุขภาพจิตในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ความพึงพอใจต่อบริการผู้ป่วยนอกในระดับดีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 80.15 ความพึงพอใจต่อบริการผู้ป่วยในระดับดีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 80.61 (สำรวจ ณ เดือนกุมภาพันธ์ 2546)

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักของกรมสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ 2546

ตัวชี้วัดหลัก	ทั้งหมด ของกรมฯ	เป้าหมาย ของ ร.พ.	ผลการดำเนินงาน
ผลผลิตที่ 4 การศึกษาวิเคราะห์วิจัยและพัฒนา องค์ความรู้และเทคโนโลยีเกี่ยว กับการรักษาจิตตังคมบำบัด <u>ตัวชี้วัด</u> จำนวนองค์ความรู้เทคโนโลยี	1 เรื่อง	1 เรื่อง	โครงการพัฒนาคู่มือการทำค่ายยา เสพติค

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักของกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2546

ตัวชี้วัดหลัก	ทั้งหมด ของกรมฯ	เป้าหมาย ของ ร.พ.	ผลการดำเนินงาน
ผลผลิตที่ 5 การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถ ภาพผู้ติดยาเสพติด <u>ตัวชี้วัด</u> จำนวนผู้ติดยาเสพติดได้รับการ บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพแบบ ผู้ป่วยใน - บริการจิตสังคมบำบัดแบบ ผู้ป่วยนอก - บริการจิตสังคมบำบัดแบบ ผู้ป่วยใน - บำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุ ภาพจิตจากการใช้ยาเสพติด แบบผู้ป่วยนอก - บำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุ ภาพจิตจากการใช้ยาเสพติด แบบผู้ป่วยใน	600 ราย		
		224 ราย	181 ราย
		120 ราย	401 ราย
		4,000 ราย	4,936 ราย
		200 ราย	347 ราย

รายละเอียด

ผลการปฏิบัติงานตามแผนงานสนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพ
งานวิจัยและพัฒนา

ผลผลิตที่ 1

การศึกษาวิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี
ด้านสุขภาพจิต

โครงการการศึกษาผลการนำ Case Management มาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน

ผู้รับผิดชอบ

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

1. อบรมเจ้าหน้าที่เรื่อง Case Management จำนวน 30 คนและจัดทำคู่มือการดำเนินงาน
2. ประชุมเครือข่ายเพื่อให้อำเภอที่พร้อมเข้าร่วมโครงการจำนวน 89 คน
3. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชนและผู้ป่วยในโครงการ Case Management จำนวน 84 ราย
4. อบรมเจ้าหน้าที่ที่เข้าร่วมโครงการในโรงพยาบาลเครือข่าย 337 คน
5. ประชุมผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขทุกเดือน
6. จัด Case Conference ในชุมชน จำนวน 2 ครั้ง
7. จัดประชุมสัมมนาเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตจำนวน 300 คน
8. มี Case Management 38 คน กลับมา readmit 3 คน เนื่องจากดื่มสุรา ยัง admit ใน รพ.2 คน เนื่องจากเป็น Case chronic ที่เหลือ 33 คน อยู่ระหว่างประเมินผลยังไม่กลับมา readmit

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

1. มีคู่มือการดำเนินงาน Case Management CARE MAP ในโรงพยาบาลและในชุมชน
2. ผู้ป่วยในระบบ Case Management ได้รับการดูแลโดยทีมสหวิชาชีพ
3. มีการประสานงานในการดูแลผู้ป่วยในชุมชนระหว่างโรงพยาบาลจิตเวชและเครือข่ายในพื้นที่ ทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ

914,840 บาท

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. มีระบบ Case Management เกิดขึ้นในพื้นที่ที่อยู่ในโครงการวิจัย
2. ผู้ป่วยจิตเวชมีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ในชุมชนได้นาน ลดความเสี่ยงของบุคลิกภาพ
3. เครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล มีความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน
4. เป็นข้อมูลพื้นฐานในการศึกษาวิจัยครั้งต่อไป

โครงการพัฒนารูปแบบการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนจังหวัดสกลนครและขอนแก่น

ผู้รับผิดชอบ

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

1. อบรมเรื่องแบบแผนการเผชิญปัญหาและการคลายเครียดแก่เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล
จำนวน 25 คน
2. ประชุมชี้แจงแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข แกนนำชุมชน องค์กรเอกชน เพื่อหารูปแบบตาม
ความต้องการของพื้นที่ จำนวน 152 คน
3. อบรมเจ้าหน้าที่สาธารณสุข แกนนำชุมชน องค์กรเอกชน เรื่องการเผชิญปัญหาและการ
คลายเครียด ฝึกทักษะการเก็บข้อมูลตามแบบวัดความเครียดจำนวน 187 คน
4. อบรมแกนนำครอบครัวเพื่อช่วยเหลือผู้มีความเครียด จำนวน 79 คน
5. ประเมินผลภายหลังอบรม 3 เดือน และ 6 เดือน

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

1. มีคู่มือการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนและแผนการสอนเรื่องมารู้จัก
ความเครียดกันเถอะ โดยพัฒนาแผนการสอนจากการปฏิบัติจริง
2. แกนนำชุมชนสามารถประเมินผู้มีความเครียดและให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้
3. ผู้ที่มีความเครียดได้เข้าอบรมแบบแผนการเผชิญปัญหาและมีความเครียดลดลง
4. มีรูปแบบการส่งต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิตได้ตั้งแต่ระยะเริ่มแรก

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ

592,000 บาท

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. ประชาชนสามารถใช้วิธีการในการเผชิญปัญหาและคลายเครียดได้อย่างสร้างสรรค์
2. มีรูปแบบการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและคัดกรองผู้มีปัญหาสุขภาพจิตตั้งแต่ระยะ
แรก เพื่อการช่วยเหลือได้อย่างรวดเร็วขึ้น ช่วยในการประหยัดงบประมาณของประเทศชาติ
ในการรักษาพยาบาลผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ไม่ให้รุนแรงมากขึ้น
3. นำผลการศึกษาที่ได้รับไปขยายผลในชุมชนอื่น ๆ ต่อไป

โครงการการศึกษาเพื่อการพัฒนาดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทย

ผู้รับผิดชอบ น.พ.อภิชัย มงคล, น.พ.ทวี ตั้งเสรี, นางวัชนีย์ หัตถพนม, น.ส.ภัทรา เชมรัฐโชติ
ศักดิ์, นางวรวรรณ

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

1. ได้แบบประเมินดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทย 2 ชุด คือ ฉบับสมบูรณ์มี 54 ข้อ และสั้น 15 ข้อ
2. จัดทำรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ 200 เล่ม

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

แบบประเมินดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทย มีคำตอบให้เลือกคือ ไม่มีเลย เล็กน้อย มากมากที่สุด เมื่อผู้ต้องการประเมินตนเองหลังจากประเมินแล้ว ให้คิดค่าคะแนนแต่ละข้อ และรวมคะแนนจากนั้นนำไปเทียบกับค่าปกติ (norm) ของเครื่องมือที่กำหนด ซึ่งมี 3 ระดับ คือ มีสุขภาพจิตดีกว่าคนทั่วไป สุขภาพจิตเท่ากับคนทั่วไป สุขภาพจิตต่ำกว่าคนทั่วไป

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ 1,300,000 บาท

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

มีแบบประเมินดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทย ซึ่งใช้ประเมินสุขภาพจิตของประชากร ตั้งแต่อายุ 15-60 ปี หากผลการประเมินพบว่าอยู่ในกลุ่มสุขภาพจิตต่ำกว่าคนทั่วไป ประชาชนที่อยู่ในกลุ่มนี้สามารถขอรับบริการปรึกษากับหน่วยงานสาธารณสุขใกล้บ้านได้ ซึ่งจะช่วยป้องกันปัญหาสุขภาพจิตได้ตั้งแต่เริ่มแรก

โครงการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตอย่างต่อเนื่องในชุมชนเขต 6

ผู้รับผิดชอบ

สำนักงานผู้ช่วยผู้อำนวยการ

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

- มีเครือข่ายในการปฏิบัติงานสุขภาพจิตตั้งแต่ระดับเขตจังหวัด อำเภอ ตำบล รวม 885 คน
- สัมมนาผู้ปฏิบัติงานเครือข่ายสุขภาพจิต และติดตามเยี่ยมเพื่อพัฒนาความรู้ และติดตามประเมินผลการดำเนินงานและแก้ไขปัญหา อุปสรรค จำนวน 6 ครั้ง/3 จังหวัด/885 คน
- ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน โดยเครือข่ายระดับเขตติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในชุมชนร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่ 54 ราย
- จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเครือข่ายฯ เขต 6 เท่ากับ 650 เล่ม
- การดูแลผู้ป่วยโรคจิตสำหรับญาติ 1,500 เล่ม

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

- มีระบบการดำเนินงานและรูปแบบที่ชัดเจนในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตอย่างต่อเนื่องในชุมชน ช่วยลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำและลดการล้ามนั่งผู้ป่วยในชุมชน
- เครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการพัฒนาความรู้และสามารถดำเนินงานให้การดูแลช่วยเหลือผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช รวมทั้งผู้ป่วยโรคจิตที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชนได้อย่างมั่นใจ ตลอดจนมีแนวทางการประสานงานที่ชัดเจน
- ด้านความพึงพอใจของญาติมีความพึงพอใจต่อการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้างระดับมากที่สุด 100%

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ

652,900 บาท

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

- มีระบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตอย่างต่อเนื่องในชุมชนเขต 6 ตั้งแต่ชุมชนจนกระทั่งถึงโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
- ช่วยให้ผู้ป่วยดำรงชีวิตอยู่ในชุมชนได้ เป็นการลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำและลดการล้ามนั่งในพื้นที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในทุกพื้นที่ ก่อให้เกิดการพัฒนากระบวนการดูแลรักษาที่ชัดเจนในระดับปฐมภูมิทุติยภูมิ และตติยภูมิ

โครงการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพจิตใจแก่ผู้ประสบอุทกภัยในเขต 6

ผู้รับผิดชอบ น.พ.ทวี คังเสรี, พ.ญ.กนกวรรณ กิตติวัฒนากุล, พ.ญ.ทัศนีย์ กุลจนะพงศ์พันธ์
นางวัชรณี หัตถพนม

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

ได้ให้บริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพจิตใจแก่ผู้ประสบอุทกภัยใน 5 จังหวัด คือ
ขอนแก่น กาฬสินธุ์ หนองคาย อุดรธานี หนองบัวลำภู ในขณะที่ประสบอุทกภัยจำนวน 846 คน และ
ติดตามเผื่อระวังปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มเสี่ยงหลังประสบอุทกภัย 1,3,6 เดือน จำนวน 188 คน แต่มี
ผู้มารับบริการระยะเผื่อระวังไม่ได้ตามกำหนดคนมารับบริการเพียง 134 คน (1 เดือน) และ 142 คน
(6 เดือน) สำหรับการเผื่อระวัง 3 เดือน ใช้วิธีสอบถามทางโทรศัพท์

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

1. ทุกคนสามารถดำรงชีวิตได้ตามปกติ บางส่วนที่ไม่มาตามนัด เพราะต้องไปหารายได้ในต่าง
จังหวัด
2. ไม่มีการฆ่าตัวตายเกิดขึ้น
3. Refer ส่งโรงพยาบาลใกล้บ้าน 1 คน ด้วยโรค Major depressive disorder ซึ่งเป็นโรคนี้อยู่
ก่อนเกิดภาวะน้ำท่วม แต่มีอาการมากขึ้นเมื่อประสบอุทกภัย

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ 300,000 บาท

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. สามารถช่วยเหลือผู้ที่ประสบภาวะวิกฤตให้สามารถปรับตัวเข้าสู่สภาวะปกติ ภายหลังจาก
ประสบอุทกภัยใน 6 เดือน
2. ได้รูปแบบการดูแลช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย หรือภัยพิบัติต่าง ๆ สามารถนำไปให้บริการ
ได้เมื่อประชาชนมีปัญหาในเรื่องนี้ ภายได้ชื่อว่า JVKK Disaster Care Model

ชื่อโครงการ

ระบาดวิทยาของการทำร้ายตนเองและการฆ่าตัวตาย พ.ศ. 2544

ผู้รับผิดชอบคณะกรรมการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เกี่ยวข้อง
การฆ่าตัวตาย**เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)**

ปัญหาพฤติกรรมการทำร้ายตนเองหรือการฆ่าตัวตาย เป็นปัญหาที่ประเทศไทยประสบพบเพิ่มมากขึ้น มีสมมติฐานเกี่ยวกับเหตุปัจจัยที่น่าจะส่งผลทำให้เกิดปัญหาเพิ่มมากขึ้นหลายประการ อาทิ เช่น การเกิดวิกฤตทางเศรษฐกิจในปี พ.ศ. 2540 น่าจะมีผลกระทบต่อความเป็นอยู่ของประชาชนคนไทยในหลายด้าน ธุรกิจขาดทุนและล้มละลาย เป็นหนี้สินจำนวนมาก เกิดการตกงานเพิ่มขึ้น คาดว่าอัตราการเกิดอาชญากรรม การค้ายาเสพติด รวมทั้งภาวะซึมเศร้าและฆ่าตัวตายน่าจะมีแนวโน้มที่เพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง แต่การแก้ปัญหานี้ให้ตรงเป้าและได้ผลจำเป็นต้องอาศัยข้อมูลของสถานการณ์ที่แท้จริง ต้องมีความเข้าใจปัญหาและเหตุปัจจัยที่เกี่ยวข้องอย่างรอบด้าน

จึงจำเป็นต้องมีการศึกษาทางระบาดวิทยา เพื่อให้ทราบข้อเท็จจริงดังกล่าว และนำมาใช้ในการวางแผนการทำโครงการและการลงทุนเพื่อบรรเทาปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้น ตลอดจนการป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาขึ้นอีก

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดให้มีการศึกษาทางระบาดวิทยาของพฤติกรรมการทำร้ายตนเองหรือการฆ่าตัวตายขึ้นมา เพื่อใช้ในการวางแผนโครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ซึ่งดำเนินการมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2544

การศึกษานี้เป็นกิจกรรมหนึ่งของโครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ของกรมสุขภาพจิต พ.ศ. 2545 เพื่อให้ได้ข้อมูลด้านระบาดวิทยาของพฤติกรรมการทำร้ายตนเองและการฆ่าตัวตาย เพื่อนำมาใช้ในการวางแผนการดำเนินการในปีต่อไป

วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อศึกษาอุบัติการณ์ของภาวะการทำร้ายตนเองและการฆ่าตัวตาย
- 2) เพื่อศึกษาปัจจัยทางด้านประชากรที่น่าจะสัมพันธ์กับพฤติกรรมการทำร้ายตนเอง
- 3) เพื่อศึกษาความครอบคลุมของแหล่งข้อมูลต่างๆ เกี่ยวกับพฤติกรรมฆ่าตัวตาย

งบประมาณ 800,000 บาท

วิธีการศึกษา เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาแบบย้อนหลัง โดยอิงชุมชนเป็นฐาน (Retrospective community-based study)

กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ 1) ผู้ที่ทำร้ายตนเอง ทั้งที่เสียชีวิตและไม่เสียชีวิต ในช่วง 1 มกราคม 2544 - 31 ธันวาคม 2544 ใน 9 จังหวัดที่ถูกเลือกเป็นตัวอย่าง

วิธีเก็บข้อมูล

- 1) รวบรวมรายชื่อผู้ที่ทำร้ายตนเองที่มารับบริการ ณ สถานบริการทุกแห่งในจังหวัดตัวอย่าง
- 2) รวบรวมรายชื่อผู้ที่เสียชีวิตจากการทำร้ายตนเอง จากมรณบัตร และรายงานการสอบสวนคดีของตำรวจ
- 3) สอบถามรายชื่อผู้ที่ทำร้ายตนเองจากผู้นำชุมชนและเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย
- 4) ใช้แบบสัมภาษณ์สอบถามผู้ป่วยหรือญาติที่ใกล้ชิด

ตัวแปรสำคัญ ได้แก่

- 1) อุบัติการณ์ของการเกิดเหตุการณ์
- 2) ปัจจัยทางประชากรของผู้ที่ทำร้ายตนเอง
- 3) ลักษณะของเหตุการณ์การทำร้ายตนเอง
- 4) ลักษณะของพฤติกรรมในการไปรับบริการ
- 5) ความครอบคลุมของข้อมูลจากแหล่งต่างๆ

การวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติเชิงพรรณนาตามชนิดของตัวแปร ได้แก่ อัตราอุบัติการณ์คิดเป็นต่อประชากรแสนคน ค่าช่วงความเชื่อมั่น 95% ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยเลขคณิต พิสัย

ผลการศึกษา

อุบัติการณ์ของภาวะทำร้ายตนเองและการฆ่าตัวตาย

การศึกษานี้ พบว่า อัตราการทำร้ายตนเอง เท่ากับ 51.47 ต่อประชากรแสนคน (95% C.I. = 49.5, 53.9) อัตราการฆ่าตัวตาย (เสียชีวิต) เท่ากับ 8.2 ต่อประชากรแสนคน (95% C.I. = 6.5, 9.9) และอัตราการทำร้ายตนเองมากกว่า 1 ครั้ง เท่ากับ 5.5 ต่อประชากรแสนคน (95% C.I. = 4.4, 5.8)

ลักษณะของการทำร้ายตนเองและการฆ่าตัวตาย

ในภาพรวมของทั้งกลุ่มที่ไม่เสียชีวิตและกลุ่มที่เสียชีวิต พบว่า สาเหตุที่กระตุ้นให้เกิดเหตุการณ์ ส่วนใหญ่ คือ “ปัญหาความน้อยใจ คนใกล้ชิด ที่ดูค่า หรือ ว่ากล่าว” (ร้อยละ 38) รองลงมา คือ “ปัญหาผิดหวังในความรัก / หึงหวง” (ร้อยละ 19) และ “ปัญหาโรคเรื้อรัง / พิกุล / เสียใจ” (ร้อยละ 11) ตามลำดับ

วิธีการที่ใช้ทำร้ายตนเอง ที่พบบ่อยที่สุด คือ การกินสารเคมี (ร้อยละ 46) ประเภทของสารเคมีที่ใช้มากที่สุด คือ ยาฆ่าแมลง (ร้อยละ 46) เหตุผลที่ใช้วิธีการดังกล่าว คือ อยู่ใกล้มือ / หยิบฉวย

ได้ง่าย (ร้อยละ 63) ส่วนใหญ่ไม่ได้คิดวางแผนทำร้ายตนเองมาก่อน (ร้อยละ 81) ส่วนใหญ่ “ไม่มี” การแสดงท่าที หรือ บอกคนอื่นว่าคนจะทำร้ายตนเอง (ร้อยละ 75)

กลุ่มผู้ที่ไม่เสียชีวิต พบว่า

ใช้วิธีการที่รุนแรงมากกว่ากลุ่มที่ไม่เสียชีวิต คือ ผูกคอตายและการยิงตัวตาย (ร้อยละ 65 กับ ร้อยละ 7) และในกลุ่มที่เสียชีวิตจะใช้ยาฆ่าหญ้ามากกว่ากลุ่มที่ไม่เสียชีวิต (ร้อยละ 35 กับ ร้อยละ 22) คิดวางแผนไว้ก่อน มากกว่ากลุ่มที่ไม่เสียชีวิต (ร้อยละ 35 กับ ร้อยละ 14) มีการแสดงท่าทีว่าจะทำร้ายตนเอง มากกว่ากลุ่มที่ไม่เสียชีวิต (ร้อยละ 45 กับ ร้อยละ 15)

สาเหตุที่กระตุ้นทำให้เกิดเหตุการณ์ ส่วนใหญ่ คือ “ปัญหาโรคเรื้อรัง / พิการ / เสียใจ” (ร้อยละ 25) รองลงมา คือ “ปัญหาความน้อยใจ คนใกล้ชิด ที่คู่ค้า หรือ ว่ากล่าว” (ร้อยละ 20) และ “ปัญหาผิดหวังในความรัก / หึงหวง” (ร้อยละ 15) ตามลำดับ

ปัจจัยด้านประชากรที่เกี่ยวข้องสัมพันธ์กับภาวะการทำร้ายตนเอง

ในภาพรวมของทั้งกลุ่มที่ไม่เสียชีวิตและกลุ่มที่เสียชีวิต พบว่า สัดส่วนของเพศชายและเพศหญิงของข้อมูลรวม มีค่าใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 51 กับ ร้อยละ 49) ส่วนใหญ่ผู้ป่วยมีอายุอยู่ในช่วงวัยรุ่นและวัยผู้ใหญ่ตอนต้น คือ ช่วงอายุ 20 - 39 ปี (ร้อยละ 57) อายุโดยเฉลี่ย เท่ากับ 33 ปี อายุมากที่สุดที่พบ คือ 9 ปี อายุมากที่สุด คือ 89 ปี

เมื่อเปรียบเทียบกลุ่มอายุกับข้อมูลประชากร แยกตามเพศ พบว่า เพศและวัยที่มีอัตราการทำร้ายตนเองมากกว่าสัดส่วนของประชากรในกลุ่มเพศและวัยเดียวกัน คือ เพศหญิง ช่วงอายุ 10 - 39 ปี และ เพศชาย ช่วงอายุ 20 - 49 ปี

ส่วนใหญ่มิรายได้อ่อนรอบครัวต่อเดือนอยู่ในช่วง 1,001 - 5,000 บาทต่อเดือน (ร้อยละ 53) รายได้ของครอบครัวนั้น “พอใช้ แต่ไม่มีเงินสะสม” (ร้อยละ 40) รองลงมา คือ “ไม่พอใช้ และมีหนี้สิน” (ร้อยละ 25)

ส่วนใหญ่ “ไม่มี” โรคประจำตัว (ร้อยละ 74) “ไม่เคย” ไปรับบริการที่โรงพยาบาลจิตเวช หรือ คลินิกจิตเวช (ร้อยละ 89) และ “ไม่เคย” ปรึกษาทางจิตเวช (ร้อยละ 73)

ส่วนใหญ่นิเคยทำร้ายตนเองมาก่อน (ร้อยละ 81) “ไม่มี” ใครในครอบครัว ที่เคยทำร้ายตนเอง (ร้อยละ 90) และ “ไม่มี” ใครในครอบครัว ที่มีปัญหาสุขภาพจิต (ร้อยละ 94)

ผู้ป่วยจำนวนประมาณครึ่งหนึ่ง ที่มีเพื่อนหรือญาติสนิท และไปปรึกษาเมื่อมีปัญหาทุกข์ใจ ส่วนใหญ่จะไปปรึกษา “เพื่อน” มากที่สุด รองลงมา คือ “พ่อ/แม่” และ “พี่/น้อง”

กลุ่มผู้ที่ไม่เสียชีวิต มีลักษณะบางประการที่เด่น ได้แก่

ส่วนใหญ่มิเป็นเพศหญิง (ร้อยละ 61) มีอาชีพ “เรียนหนังสือ” มากกว่ากลุ่มที่เสียชีวิต (ร้อยละ 11 กับ ร้อยละ 3)

กลุ่มผู้เสียชีวิต มีลักษณะบางประการที่เด่น ได้แก่ ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย (ร้อยละ 77) มีอาชีพบางประเภทมากกว่า กลุ่มที่ไม่เสียชีวิต ได้แก่ “เกษตรกร” (ร้อยละ 7 กับ ร้อยละ 2) และอาชีพ “ไม่ได้ทำงาน เพราะเจ็บป่วย ไม่สบาย” (ร้อยละ 7 กับ ร้อยละ 2)

“มี” โรคประจำตัวมากกว่าผู้ที่ไม่เสียชีวิต (ร้อยละ 43 กับ ร้อยละ 26) มีอาการของภาวะโรคจิต มากกว่าผู้ที่ไม่เสียชีวิต (ร้อยละ 22 กับ ร้อยละ 11) มีบุคลิกภาพ “แยกตัว” มากกว่าผู้ที่ไม่เสียชีวิต (ร้อยละ 12 กับ ร้อยละ 7) เคยทำร้ายตนเองตั้งแต่ 1 ครั้งขึ้นไป มากกว่ากลุ่มที่ไม่เสียชีวิต (ร้อยละ 25 กับ ร้อยละ 17)

ลักษณะการไปรับบริการของผู้ป่วย

ในภาพรวมของทั้งกลุ่มที่ไม่เสียชีวิตและกลุ่มที่เสียชีวิต พบว่า ก่อนเกิดเหตุการณ์ ผู้ป่วยส่วนใหญ่ “ไม่ได้” ไปหาหรือขอความช่วยเหลือจากบุคคลอื่น (ร้อยละ 77) ในกลุ่มที่ไปหา หรือไปปรึกษาคนอื่น บุคคลที่ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไปหา คือ “เพื่อน/เพื่อนบ้าน” ส่วนใหญ่ไปหาในช่วง ภายใน 1 เดือน ก่อนเกิดเหตุการณ์ (ร้อยละ 82) มีผู้ป่วยไปหาแพทย์หรือจิตแพทย์ จำนวนประมาณ ร้อยละ 10

หลังเกิดเหตุการณ์แล้ว ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไปรับบริการที่โรงพยาบาลชุมชน (ร้อยละ 66) และ ไม่มีการส่งต่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลแห่งอื่น (ร้อยละ 84)

ผู้ป่วยส่วนใหญ่ “ไม่ได้รับ” การนัดหมายให้ไปโรงพยาบาลอีก (ร้อยละ 69) “ไม่ได้รับ” บริการด้านการเยี่ยมบ้าน (ร้อยละ 91) แต่พึงพอใจต่อการบริการที่ได้รับ (ร้อยละ 94)

ความครอบคลุมของแหล่งข้อมูลต่างๆ

พบว่า เวชระเบียน เป็นแหล่งข้อมูลที่ให้ข้อมูลครอบคลุมมากที่สุด คิดเป็นประมาณ ร้อยละ 72 แหล่งข้อมูลด้านผู้เสียชีวิตที่สำคัญ คือ มรณบัตร การสอบสวนของตำรวจ และจากผู้นำชุมชน ซึ่งพบว่า ครอบคลุม ประมาณ ร้อยละ 7 ถึง ร้อยละ 11 ของผู้ที่ทำร้ายตนเองทั้งหมด (การศึกษานี้ พบว่ามีผู้ทำร้ายตนเองที่เสียชีวิตประมาณ ร้อยละ 31)

สรุป อภิปราย และ ข้อเสนอแนะ

อัตราการทำร้ายตนเอง เท่ากับ 51.47 ต่อประชากรแสนคน (95% C.I. = 49.5, 53.9) ซึ่งถือว่าเพิ่มสูงขึ้นกว่าเดิมในช่วงห้าปีที่ผ่านมา อัตราการฆ่าตัวตาย (เสียชีวิต) เท่ากับ 8.2 ต่อประชากรแสนคน (95% C.I. = 6.5, 9.9) ใกล้เคียงกับสถิติเดิมในช่วงห้าปีที่ผ่านมา

สาเหตุที่กระตุ้นทำให้เกิดเหตุการณ์ ส่วนใหญ่ คือ “ปัญหาความน้อยใจ คนใกล้ชิด ที่ดูค่า หรือ ว่ากล่าว” วิธีการที่ใช้ทำร้ายตนเอง ที่พบบ่อยที่สุด คือ การกินสารเคมี (ร้อยละ 46) เหตุผลที่ใช้วิธีการดังกล่าว คือ อยู่ใกล้มือ / หยิบฉวยได้ง่าย (ร้อยละ 63) ส่วนใหญ่ไม่ได้คิดวางแผนทำร้ายตนเองมาก่อน (ร้อยละ 81) “ไม่มี” การแสดงท่าที หรือ บอกคนอื่นว่าตนจะทำร้ายตนเอง (ร้อยละ 75)

แสดงว่าเป็นส่วนมากเป็นการตัดสินใจแบบชั่ววูบ เมื่อเกิดปัญหาหรือวิกฤติในชีวิต การป้องกันพฤติกรรมนี้จึงควรให้ความสำคัญเรื่อง การฝึกฝนทักษะในการเผชิญปัญหาชีวิตแก่กลุ่มเสี่ยง

มีอายุอยู่ในช่วงวัยรุ่นและวัยผู้ใหญ่ตอนต้น คือ ช่วงอายุ 20 - 39 ปี (ร้อยละ 57) กลุ่มนี้จึงเป็นกลุ่มเป้าหมายที่สำคัญของการรณรงค์

ก่อนเกิดเหตุการณ์ ผู้ป่วยส่วนใหญ่ "ไม่ได้" ไปหาหรือไปขอความช่วยเหลือจากบุคคลอื่น (ร้อยละ 77) จึงควรขยายการรับรู้ของประชาชน เรื่องบริการด้านสุขภาพจิตที่มีอยู่เพิ่มขึ้น หลังเกิดเหตุการณ์แล้ว ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไปรับบริการที่โรงพยาบาลชุมชน (ร้อยละ 66)

เวชระเบียน เป็นแหล่งข้อมูลที่ให้ข้อมูลครอบคลุมมากที่สุด คิดเป็นประมาณ ร้อยละ 72

ข้อเสนอแนะ

- 1) ควรมีการรณรงค์ให้ครอบครัวคนไทยมีการสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีต่อกัน ลดปัญหาความขัดแย้ง
- 2) มีการออกกฎหมายหรือบังคับใช้กฎหมายที่มีอยู่แล้ว เพื่อควบคุมการจำหน่ายสารเคมีเกษตรอย่างเข้มงวด
- 3) จัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะโรคเรื้อรังอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง
- 4) จัดระบบการดูแลรักษาผู้ที่เคยทำร้ายตนเองอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในระยะ 3 เดือนแรก
- 5) กลุ่มเป้าหมายการรณรงค์ที่สำคัญ คือ เพศหญิง ช่วงอายุ 10 - 39 ปี และ เพศชาย ช่วงอายุ 20 - 49 ปี อยู่ในครอบครัวที่มีรายได้น้อย
- 5) ควรมีการส่งเสริมให้เกิดการรวมกลุ่มทำกิจกรรมต่างๆ ร่วมกัน เพื่อสร้างทางเลือกของแหล่งให้ความช่วยเหลือทางสังคม
- 6) ควรมีการเพิ่มเติมหลักสูตรในโรงเรียนมัธยมด้านการพัฒนาทักษะชีวิตที่สำคัญต่างๆ ที่จำเป็น
- 6) ส่งเสริมโรงพยาบาลชุมชน ให้เป็นสถานบริการที่เน้นการพัฒนาบริการด้านการช่วยเหลือและป้องกันปัญหานี้อย่างเต็มที่ มีการประชาสัมพันธ์บริการที่จัดขึ้นให้ถึงกลุ่มเป้าหมาย
- 7) ควรมีการศึกษาทางระบาดวิทยาของปัญหานี้อย่างต่อเนื่อง โดยใช้รูปแบบการศึกษาที่มีชุมชนเป็นฐาน

(community based study) และรวบรวมข้อมูลจากทุกแหล่ง

โครงการการศึกษาความถูกต้องของแบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า

(The Validity Study of Depressive Screening Test)

ผู้รับผิดชอบ น.พ.ทวี ตั้งเสรี, พ.ญ.กนกวรรณ กิตติวัฒนาภูท, พ.ญ.ทัศนีย์ กุดจนะพงศ์พันธ์,
นางวัชณี หัตถพนม

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

1. ได้แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า 1 ชุด มีจำนวน 15 ข้อ ซึ่งผ่านกระบวนการศึกษาความถูกต้องตามกระบวนการพัฒนา Screening Test เรียบร้อยแล้ว
2. จัดทำรายงานผลการวิจัยฉบับสมบูรณ์ 200 เล่ม

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า มีจุดตัดที่เหมาะสมที่ 6 คะแนน หมายถึง ถ้าตอบคำถามว่า มี ตั้งแต่ 6 ข้อขึ้นไป แสดงว่ามีภาวะซึมเศร้า โดยมีค่า Sensitivity 86.8% Specificity 79.8% Positive Predictive Value 38.5% Negative Predictive Value 97.7% Accuracy 80.7% Prevalence 12.7%

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ 125,000 บาท

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

มีแบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าสำหรับใช้คัดกรองประชาชนทั่วไป ตั้งแต่อายุ 15 ปีขึ้นไป ทำให้สามารถคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาได้ตั้งแต่ระยะเริ่มแรก

โครงการการศึกษาความถูกต้องของแบบคัดกรองความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

ผู้รับผิดชอบ น.พ.ทวิ ตั้งเสรี, พ.ญ.กนกวรรณ กิตติวัฒนาภูท, พ.ญ.ทัศนีย์ กุลจนะพงศ์พันธ์,
นางวัชณี หัตถพนม

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

1. ได้แบบคัดกรองความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย 1 ชุด มีจำนวน 10 ข้อ ซึ่งผ่านกระบวนการศึกษาความถูกต้องตามวิธีการ พัฒนา Screening Test เรียบร้อยแล้ว
2. จัดทำรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ 200 เล่ม

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

แบบคัดกรองความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายมีจุดตัดที่เหมาะสมที่ 2 คะแนน หมายถึง ถ้าตอบว่า มี ตั้งแต่ 2 ข้อขึ้นไป แสดงว่ามีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย โดยมีค่า Sensitivity 84.2% Specificity 88.0% Positive Predictive Value 28.3% Negative Predictive Value 99.0% Accuracy 87.8% Prevalence 5.3%

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ 125,000 บาท

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

มีแบบคัดกรองความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายสำหรับใช้คัดกรองประชาชนทั่วไปที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายอายุ 15 ปีขึ้นไป ทำให้สามารถคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาได้ตั้งแต่ระยะเริ่มแรก ป้องกันการสูญเสียชีวิตของประชาชน ซึ่งมีผลกระทบต่อการพัฒนาประเทศ

โครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เกี่ยวข้องการฆ่าตัวตาย

ผู้รับผิดชอบ คณะอนุกรรมการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เกี่ยวข้องการฆ่าตัวตาย (น.พ.ทวี ตั้งเสรี, นางสุพิน พิมพ์เสน)

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

- ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนารูปแบบกิจกรรม จำนวน 8 ครั้ง 149 ราย
- การศึกษาเพื่อพัฒนาแบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า 1 ชุด 15 ข้อ ซึ่งผ่านกระบวนการศึกษาความถูกต้องตามกระบวนการพัฒนา Screening Test เรียบร้อยแล้ว
- การศึกษาเพื่อพัฒนาแบบคัดกรองความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย 1 ชุด 10 ข้อ ซึ่งได้ผ่านการศึกษาคความถูกต้องตามวิธีการพัฒนา Screening Test เรียบร้อยแล้ว
- การศึกษาระบาดวิทยาของภาวะการพยายามฆ่าตัวตาย 16 จังหวัด ใน 4 ภาค ได้แก่ เหนือ กลาง ตะวันออกเฉียงเหนือ และใต้
- ประชุมเชิงปฏิบัติการ “การบริหารจัดการสู่ความสำเร็จ” 2 ครั้ง 31 จังหวัด จำนวน 169 คน
- สัมมนาระบบรายงานการเฝ้าระวังผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เกี่ยวข้องการฆ่าตัวตาย 3 ครั้ง 32 จังหวัด จำนวน 302 คน
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวังผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เกี่ยวข้องการฆ่าตัวตาย 13 เขต 32 จังหวัด
- ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานของพื้นที่ใน 13 เขตของศูนย์สุขภาพจิต จำนวน 13 เขต
- สัมมนาความก้าวหน้าการดำเนินงานโดยโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ 17 จังหวัด

ประกอบด้วย การมีคลินิกให้คำปรึกษา	รพศ./รพท.	15 แห่ง จาก	15 แห่ง
	รพช.	126 แห่ง จาก	140 แห่ง
	สอ./PCU	85 แห่ง จาก	151 แห่ง
	รวม	226 แห่ง จาก	306 แห่ง
มีระบบนัดหมายชัดเจน	รพศ./รพท.	13 แห่ง จาก	15 แห่ง
	รพช.	64 แห่ง จาก	138 แห่ง
	สอ./PCU	34 แห่ง จาก	149 แห่ง
	รวม	111 แห่ง จาก	302 แห่ง
มีระบบการเยี่ยมบ้านชัดเจน	รพศ./รพท.	7 แห่ง จาก	15 แห่ง
	รพช.	48 แห่ง จาก	139 แห่ง
	สอ./PCU	63 แห่ง จาก	150 แห่ง

	รวม	118 แห่ง จาก	304 แห่ง
มีบริการให้การปรึกษาทางโทรศัพท์	รพศ./รพท.	9 แห่ง จาก	14 แห่ง
	รพช.	47 แห่ง จาก	139 แห่ง
	สต./PCU	15 แห่ง จาก	154 แห่ง
	รวม	71 แห่ง จาก	307 แห่ง
มีระบบการส่งต่อชัดเจน	รพศ./รพท.	10 แห่ง จาก	14 แห่ง
	รพช.	72 แห่ง จาก	139 แห่ง
	สต./PCU	75 แห่ง จาก	147 แห่ง
	รวม	157 แห่ง จาก	300 แห่ง

- สัมมนาประเมินผลการดำเนินงานโครงการ 13 เขต 32 จังหวัด รวม 277 คน
- อบรมเผื่อระวังป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในโรงพยาบาลสำหรับพยาบาล 2 รุ่น 95 คน
- อบรมเผื่อระวังป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในโรงพยาบาลสำหรับผู้ช่วยเหลือคนไข้ 2 รุ่น 62 คน
- จัดโครงการขยายกายสบายชีวี สุขฤดี หลีกหนีความเศร้า วันละ 1 ช.ม. จำนวน 20 ชั่วโมง 101 คน
- สัมมนาวิเคราะห์ประเมินผลโครงการ 1 ครั้ง 3 วัน 37 คน

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

• การบรรลุเป้าหมายของโครงการในด้านจำนวนผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่ฆ่าตัวตาย

1) จำนวนผู้ป่วยภาวะซึมเศร้าที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจากสถานบริการลดลง

การดำเนินงานโครงการฯ ในปีนี้ พบว่า มีจำนวนผู้ป่วยภาวะซึมเศร้ามารับบริการ ณ สถานบริการสาธารณสุขต่าง ๆ ในจังหวัดที่เข้าร่วมโครงการฯ ลดลง โดยในช่วงสี่เดือนแรกของปี พ.ศ. 2544, 2545 และ 2546 มีผู้ป่วยภาวะซึมเศร้าทั้งหมดจำนวน 8,054 7,639 และ 4,456 ราย ตามลำดับ นั่นคือลดลงเท่ากับ ร้อยละ 44.7

จึงถือว่าโครงการฯ ไม่ประสบความสำเร็จในการเพิ่มจำนวนผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าที่มารับบริการ (ข้อมูลจาก 23 จังหวัด) ซึ่งอาจจะอธิบายได้ว่า เนื่องจากในปีที่ 3 ของการดำเนินงานนั้น มีนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาลที่ให้หน่วยงานทุกแห่งดำเนินการเรื่องยาเสพติดในช่วงนี้พอดี ทำให้บุคลากรมีเวลาจำกัดในการกระตุ้นให้มีการใช้แบบคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า

เมื่อวิเคราะห์จำแนกรายจังหวัด พบว่า มีจำนวนจังหวัดอยู่เพียงประมาณร้อยละ 26 (6 ใน 23) ที่มีจำนวนผู้ที่มีภาวะซึมเศร้ามากขึ้น นอกนั้นลดลง

พบว่าแพทย์เป็นผู้วินิจฉัยภาวะซึมเศร้า คิดเป็นร้อยละ 63.4 ของผู้มีภาวะซึมเศร้าที่มารับบริการ มี 15 จังหวัดจาก 23 จังหวัดที่แพทย์เป็นผู้วินิจฉัยมากกว่าครึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ป่วยของจังหวัดนั้น ๆ

ในช่วงเวลา 4 เดือนแรกนี้ มีผู้ที่มีภาวะซึมเศร้ามารับบริการเฉลี่ย 1.8 ครั้งต่อคน ซึ่งแสดงว่าโดยเฉลี่ยมีความต่อเนื่องของการมารับบริการค่อนข้างน้อย

- การบรรลุเป้าหมายในการเพิ่มจำนวนหน่วยบริการฯ ในจังหวัดเป้าหมาย

1) ประมาณ 3 ใน 4 ของจำนวนสถานบริการที่มีการจัดบริการคลินิกให้การศึกษาทางจิตเวช

ในปี พ.ศ. 2545 มีการสำรวจพบว่า ในจังหวัดเป้าหมายของโครงการฯ มีสถานบริการที่จัดบริการคลินิกให้คำปรึกษา คิดเป็นร้อยละ 64.4 ส่วนการสำรวจในปี พ.ศ. 2546 นี้ พบว่าในภาพรวมมีจำนวนสถานบริการที่จัดบริการคลินิกให้คำปรึกษา คิดเป็นร้อยละ 73.9

2) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จมีจำนวนลดลง

จากการศึกษาาระบาดวิทยาการทำร้ายตนเองปี พ.ศ. 2544 พบว่ามีอัตราการฆ่าตัวตายเป็นอันตรายถึงชีวิต เท่ากับ 8.2 ต่อประชากรแสนคน แต่ในปี พ.ศ. 2546 นี้มีอัตราเท่ากับ 5.4 ต่อประชากรแสนคน (ได้จากการคำนวณจากจำนวนผู้ป่วย 4 เดือนแรกของปี) หรือลดลงร้อยละ 34.1 จึงนับว่าโครงการประสบความสำเร็จในวัตถุประสงค์ข้อนี้ เพราะตั้งเป้าหมายให้ลดลงเพียงร้อยละ 10

ข้อมูลจำนวนผู้ทำร้ายตนเองที่นำมาคำนวณในปี พ.ศ. 2546 นี้มาจากทั้งระบบการเฝ้าระวังในสถานบริการและจากมรณบัตร จึงมีความครอบคลุมสูงพอสมควรที่จะทำให้มั่นใจว่าจะได้ข้อมูลจำนวนผู้ทำร้ายตนเองที่ใกล้เคียงกับความเป็นจริงมากที่สุด

3) จำนวนผู้ที่ทำร้ายตนเองมีอัตราลดลง

จากการศึกษาาระบาดวิทยาการทำร้ายตนเองปี พ.ศ. 2544 พบว่ามีอัตราการฆ่าตัวตายเป็นอันตรายถึงชีวิต และไม่เสียชีวิต เท่ากับ 51.5 ต่อประชากรแสนคน แต่ในปี พ.ศ. 2546 นี้มีอัตราเท่ากับ 36.8 รายต่อประชากรแสนคน (ได้จากการคำนวณจากจำนวนผู้ป่วย 4 เดือนแรกของปี) หรือลดลงร้อยละ 28.5 จึงนับว่าโครงการประสบความสำเร็จในวัตถุประสงค์ข้อนี้ เพราะตั้งเป้าหมายให้ลดลงเพียงร้อยละ 10

4) จำนวนผู้ที่ทำร้ายตนเองมีอัตราลดลง

จากการศึกษาาระบาดวิทยาการทำร้ายตนเองปี พ.ศ. 2544 พบว่ามีอัตราการฆ่าตัวตายเป็นอันตรายมากกว่า 1 ครั้ง เท่ากับ 5.5 ต่อประชากรแสนคน คิดเป็นร้อยละ 19 ของการทำร้ายตนเอง แต่ในปี พ.ศ. 2546 นี้มีอัตราเท่ากับ 3.6 ต่อประชากรแสนคน หรือคิดเป็นร้อยละ 9.9 ของการทำร้ายตนเอง (ได้จากการคำนวณจากจำนวนผู้ป่วย 4 เดือนแรกของปี) หรือลดลงร้อยละ 34 จึงนับว่าโครงการประสบความสำเร็จในวัตถุประสงค์ข้อนี้ เพราะตั้งเป้าหมายให้ลดลงเพียงร้อยละ 10

ร.พ.ศูนย์/ร.พ.ทั่วไป มีการจัดบริการคลินิกให้คำปรึกษาทางจิตเวช เพิ่มขึ้นมากกว่าปี พ.ศ. 2545 คือ ร้อยละ 100 (เป้าหมายเท่ากับร้อยละ 100) รองลงมาคือ ร.พ.ชุมชน คิดเป็นร้อยละ 90 (เป้าหมายเท่ากับร้อยละ 80) ส่วนสถานีนามัย/ศูนย์สุขภาพชุมชน มีการจัดบริการคลินิกให้คำปรึกษาทางจิตเวช คิดเป็นร้อยละ 56.3 (เป้าหมายเท่ากับร้อยละ 60)

จึงถือได้ว่าโครงการฯ ประสบความสำเร็จในการพัฒนาให้มีบริการนี้เพิ่มขึ้น โดยเฉพาะโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ยกเว้น สถานีนามัย ซึ่งยังไม่บรรลุเป้าหมาย (แต่ก็ใกล้เคียงมาก)

แต่ในด้านการพัฒนาระบบให้เกิดความต่อเนื่องของการบริการนั้น พบว่าบุคลากรผู้ให้บริการส่วนใหญ่เห็นว่าสถานบริการของศูนย์ยังจัดระบบที่ไม่ค่อยชัดเจนหรือชัดเจนปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 76.6 ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาที่พบว่าผู้มีภาวะซึมเศร้ามารับบริการเพียงคนละ 1.8 ครั้งเท่านั้น

นอกจากนี้ยังพบว่า มีบริการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ คือ ร้อยละ 23.1 ของจำนวนสถานบริการฯ ซึ่งนับว่ายังมีน้อยอยู่

ส่วนใหญ่ในสถานบริการฯ แต่ละแห่งจะมีบุคลากรที่ทำหน้าที่ให้ปรึกษาได้ประมาณ 2-10 คน คิดเป็นร้อยละ 98.7 ของจำนวนสถานบริการทั้งหมด

5) จำนวนบุคลากรสาธารณสุขที่เคยได้รับการอบรมวิธีการให้คำปรึกษาและช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าหรือ หรือเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ประมาณ 3 ใน 4 แต่มีความมั่นใจต่อความสามารถของตนเองในการให้คำปรึกษา และช่วยเหลือผู้ป่วย ยังคงอยู่ในระดับปานกลาง

จำนวนบุคลากรที่เคยได้รับการอบรมวิธีการให้คำปรึกษาและช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าหรือเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย คิดเป็นร้อยละ 74.2 หรือประมาณ 3 ใน 4 แต่ส่วนใหญ่มีความมั่นใจในความสามารถของตนเองในการให้คำปรึกษาและช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าหรือเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายเพียงระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 55.8 ใกล้เคียงกับปี พ.ศ. 2545

ดังนั้นจึงจำเป็นหามาตรการที่จะเพิ่มความมั่นใจของบุคลากรให้มากขึ้น โดยการเพิ่มประสบการณ์การจัดประชุมวิชาการและการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง

6) บุคลากรมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานโครงการการดูแลช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เกี่ยวข้องต่อการฆ่าตัวตาย ในภาพรวมของจังหวัดของตนในระดับปานกลาง

บุคลากรสาธารณสุขส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานโครงการการดูแลช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เกี่ยวข้องต่อการฆ่าตัวตาย ในภาพรวมของจังหวัดของตน ในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 59.5

แต่ส่วนใหญ่เห็นว่าแบบคัดกรองเพื่อค้นหาผู้มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายของโครงการฯ มีประโยชน์มาก คิดเป็นร้อยละ 58.8

มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงร้อยละ 53.9 ที่เคยได้รับการชี้แจงเรื่องแบบฟอร์มบันทึกการเฝ้าระวัง (รง.506.DS) แบบฟอร์มบันทึกนี้เพิ่งเริ่มดำเนินการในปี พ.ศ. 2546 นี้ยังเป็นเรื่องใหม่จึงจำเป็นต้องมีการจัดสรรงบประมาณไปยังจังหวัดเพิ่มขึ้น เพื่อจัดประชุมชี้แจงและฝึกปฏิบัติให้ชำนาญ

- ผลการประเมินด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับผู้บริหารโครงการในระดับจังหวัด

1) ผู้บริหารในระดับจังหวัดมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของผู้จัดการโครงการ (Project Manager) ในระดับมาก

ผู้บริหารโครงการในระดับจังหวัด ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจของผู้บริหารจังหวัดต่อการดำเนินงานของผู้จัดการโครงการฯ (Project Manager) ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 52.3 ในภาพรวม การดำเนินงานของผู้จัดการโครงการฯ ที่ผู้บริหารโครงการในระดับจังหวัดส่วนใหญ่มีความพึงพอใจในระดับ “มาก” ได้แก่ เรื่องการอบรมชี้แจงโครงการ (ร้อยละ 59.3) การออกแบบระบบเฝ้าระวัง (รง.506.DS) (ร้อยละ 51.4) การจัดอบรม สัมมนา เพื่อพัฒนาบุคลากร (ร้อยละ 45.5) การสนับสนุนสื่อการสอน (ร้อยละ 48.9) การศึกษาทางระบาดวิทยา (ร้อยละ 47.3) การสนับสนุนงบประมาณ (ร้อยละ 45.2) การสนับสนุนเอกสารวิชาการ (ร้อยละ 43.0) การตอบข้อสงสัยและช่วยเหลือ (ร้อยละ 45.5) การนิเทศติดตาม (ร้อยละ 41.4)

- ปัจจัยนำเข้าและกระบวนการดำเนินงาน

1) งบประมาณต่อผู้ป่วยหนึ่งรายลดลง

งบประมาณที่ใช้ดำเนินการโครงการนี้ ในปี พ.ศ. 2545 เป็นเงินรวม 18,148,800 บาท สำหรับการดำเนินงานใน 32 จังหวัด ค่าเฉลี่ยต่อจำนวนผู้ป่วยซึมเศร้าและพยายามฆ่าตัวตายต่อปีที่ได้รับการดูแลได้ประมาณคนละ 380 บาท แต่ปี พ.ศ. 2546 ได้รับงบประมาณน้อยลงเหลือประมาณ 8.5 ล้านบาท ค่าเฉลี่ยต่อจำนวนผู้ป่วยซึมเศร้าและพยายามฆ่าตัวตายต่อปีที่ได้รับการดูแลได้ประมาณคนละ 286 บาท

2) จังหวัดต่าง ๆ ส่วนใหญ่มีการพัฒนางานบริการเพื่อดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายตามรูปแบบที่โครงการฯ กำหนด

โครงการนี้ฯ มีผลทำให้สถานบริการต่าง ๆ มีระบบการดำเนินงานดูแลและช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายได้ดียิ่งขึ้น มีกิจกรรมด้านการประเมินคัดกรองภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายและการผสมผสานกับกิจกรรมต่าง ๆ ที่มีอยู่แล้ว มีการฝึกอบรมวิทยากรและทีมให้คำปรึกษาแบบมีส่วนร่วม ซึ่งมีผลทำให้เปลี่ยนทัศนคติของบุคลากรสาธารณสุขได้ดี

การดำเนินงานในแต่ละจังหวัดปรับตัวไปตามเงื่อนไขและความพร้อมของแต่ละจังหวัด เช่น บางจังหวัดเน้นการจัดตั้งคลินิกให้คำปรึกษา ผู้ป่วย เอชไอวี ยาเสพติด กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ โดยเฉพาะการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และกลุ่มเสี่ยงในโรงเรียนและในชุมชน บางจังหวัดมุ่งเน้นการพัฒนามาตรฐานให้บริการและการสร้างทีมงาน เช่น การจัดทำแผนที่การดูแลผู้ป่วย (care map) บางจังหวัดใช้วิธีการพาผู้ป่วยไปปฏิบัติธรรมที่วัดป่า การอบรมกลุ่มผู้ต้องขังใน

เรือนจำ การฝึกอบรมตำรวจเรื่องการเจรจาต่อรองกับผู้ที่ยึดทำร้ายตนเอง การฝึกอบรมกลุ่มคนงานในโรงงานอุตสาหกรรม และการให้ความช่วยเหลือทางเศรษฐกิจและสังคมแก่ผู้ป่วย เป็นต้น

3) การพัฒนาแบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า

ในปี พ.ศ. 2546 นี้ โครงการฯ ได้จัดให้มีการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาแบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย พบว่าทำให้ได้แบบคัดกรองที่มีคุณสมบัติที่ดีในด้านความเที่ยงและความตรงตามมาตรฐาน

การพัฒนาแบบคัดกรองภาวะซึมเศร้ามีจุดตัดที่เหมาะสมที่ 6 คะแนน หมายถึง ถ้าตอบคำถามว่า มี ตั้งแต่ 6 ข้อขึ้นไป แสดงว่ามีภาวะซึมเศร้า โดยมีค่า Sensitivity 86.8% Specificity 79.8% Positive Predictive Value 38.5% Negative Predictive Value 97.7% Accuracy 80.7% Prevalence 12.7%

การพัฒนาแบบคัดกรองความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย มีจุดตัดที่เหมาะสมที่ 2 คะแนน หมายถึง ถ้าตอบว่า มี ตั้งแต่ 2 ข้อขึ้นไป แสดงว่ามีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย โดยมีค่า Sensitivity 84.2% Specificity 88.0% Positive Predictive Value 28.3% Negative Predictive Value 99.0% Accuracy 87.8% Prevalence 5.3%

4) การนิเทศติดตามงานของผู้จัดการโครงการ

การนิเทศติดตามมีหลายระดับ แต่จากการนิเทศของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ซึ่งทำหน้าที่เป็นผู้จัดการโครงการฯ เพื่อติดตามจังหวัดต่าง ๆ ในโครงการ พบว่าการนิเทศติดตามเป็นสิ่งที่จำเป็นมากของการดำเนินงานโครงการใด ๆ เพราะได้ประโยชน์ทั้งการรับทราบสถานการณ์ที่เป็นจริง การกระตุ้นให้กำลังใจการตอบข้อสงสัยแก่จังหวัดต่าง ๆ ซึ่งเมื่อนำเอาวิธีการประชุมวิชาการกรณีศึกษาผู้ป่วยทำร้ายตนเองมาอภิปรายกันนั้น มีประโยชน์ต่อบุคลากรในจังหวัดมาก

5) การศึกษาระบาดวิทยาผู้ทำร้ายตนเอง

โครงการฯ จัดให้มีการศึกษาระบาดวิทยาของการทำร้ายตนเอง ปี พ.ศ. 2544 และ 2545 ติดต่อกัน ซึ่งพบว่าเป็นการดำเนินการที่ให้ข้อมูลความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานมาก

สรุปและข้อเสนอแนะ

จากการประเมินโครงการฯ ครั้งนี้พบว่าโครงการฯ ประสบความสำเร็จในการลดจำนวนผู้ทำร้ายตนเอง จำนวนผู้ทำร้ายตนเองซ้ำและจำนวนผู้ที่เสียชีวิต รวมทั้งการพัฒนาหน่วยบริการให้มีการจัดบริการด้านนี้มีคุณภาพ แต่อย่างไรก็ตาม ยังมีประเด็นที่ควรพัฒนาต่อไป หากจะดำเนินการโครงการฯ นี้ต่อไป ดังนี้

1. การพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและระบบข้อมูลอย่างต่อเนื่อง

ควรมีการพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังผู้มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ซึ่งได้ริเริ่มดำเนินการขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. 2546 นี้อย่างต่อเนื่อง

เพราะจากบทเรียนในปีนี้ พบว่า เป็นระบบที่ทำให้มีข้อมูลที่ครบถ้วนถูกต้องมากขึ้นกว่าเดิม ทำให้ทราบสถานการณ์ปัญหาได้แม่นยำยิ่งขึ้น นำมาใช้ในการประเมินและติดตามความคืบหน้าของการดำเนินงานได้

นอกจากนี้ ควรส่งเสริมการศึกษาวิจัยในระดับพื้นที่ เพื่อให้เข้าใจเงื่อนไขและบริบทต่างๆ ของกลุ่มเป้าหมาย ที่อาจมีความแตกต่างกันไปในแต่ละพื้นที่ ทำให้ได้ความรู้ที่จำเพาะเจาะจงในการดำเนินงานในพื้นที่ของตนเองมากขึ้น เช่น วิธีการสื่อสารให้เข้าถึงคนกลุ่มนี้ โดยการดัดแปลงปริมาณเพื่อศึกษาวิจัยให้แก่อำเภอต่าง ๆ ที่สนใจดำเนินการ

2. การพัฒนาบุคลากร

2.1 เน้นการฝึกอบรมทักษะด้านการให้คำปรึกษา

จากการสัมภาษณ์และจัดสนทนากลุ่ม พบว่าบุคลากรที่มีทักษะด้านการให้คำปรึกษาที่ดีจะเป็นผู้ที่สามารถให้การช่วยเหลือผู้ป่วยได้ดีมาก ขณะเดียวกันก็พบว่ามีบุคลากรจำนวนหนึ่งที่ยังใช้วิธีการให้คำปรึกษาโดยยึดเอาตนเองเป็นศูนย์กลาง (provider-centered approach) แทนที่จะเป็นการยึดเอาผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (client-centered approach)

ดังนั้นจึงยังคงต้องพัฒนาบุคลากรด้านนี้อย่างต่อเนื่อง

2.2 ใช้การประชุมวิชาการแบบกรณีศึกษา เป็นเครื่องมือการพัฒนาคน

จากการสอบถามกรณีศึกษาต่าง ๆ ที่บุคลากรในสถานบริการระดับต่าง ๆ ให้บริการในช่วงที่ผ่านมา พบว่า บุคลากรในจังหวัดต่าง ๆ เห็นว่าเป็นวิธีการที่ประโยชน์ ทำให้เข้าใจเทคนิควิธีการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยได้ดียิ่งขึ้น ได้ทราบปัญหาในการประสานงานและการส่งต่อผู้ป่วย การส่งต่อข้อมูลของหน่วยงานในระดับต่าง ๆ ตลอดจนรู้จักจุดอ่อนในการให้บริการและการบริหารจัดการของตนเอง

จึงควรส่งเสริมให้มีการจัดประชุมวิชาการในลักษณะนี้อย่างแพร่หลาย และผู้จัดการโครงการฯ อาจจะสนับสนุนด้านการฝึกอบรมวิชาการในระดับจังหวัดที่จะเป็นผู้ดำเนินการหรือนำการประชุมวิชาการในลักษณะดังกล่าว

2.3 ส่งเสริมคนที่มีใจรักงานนี้เป็นพิเศษ

บุคลากรเป็นหัวใจที่สำคัญของการดำเนินงานทุกโครงการ จากการสัมภาษณ์และจัดสนทนากลุ่ม พบว่า มีบุคลากรจำนวนหนึ่งที่สนใจและทุ่มเทให้กับงานสุขภาพจิตมาก เนื่องจากมีใจรักและเห็นว่าตนได้ช่วยเหลือผู้ป่วยได้มาก ดังนั้นจึงควรมีมาตรการที่จะส่งเสริมบุคลากรกลุ่มนี้เพิ่มเติมเพื่อให้ได้มีโอกาสพัฒนาศักยภาพของตน แสดงศักยภาพตนเองในงานนี้ และเกิดภาคภูมิใจจากผลงานที่ทำ เช่น การทำทะเบียนประวัติทรัพยากรบุคคล การส่งเสริมให้ได้รับรางวัลในระดับจังหวัด การส่งเสริมให้ได้เรียนต่อในระดับที่สูงขึ้น และการมีโอกาสดูงานต่างประเทศ เป็นต้น

3. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแบบองค์รวม

ควรพัฒนาระบบและรูปแบบการให้บริการสุขภาพจิตแบบองค์รวม เพื่อให้สามารถตอบสนองความจำเป็นด้านสุขภาพและด้านสังคมของผู้ป่วยและครอบครัวได้อย่างตรงกับสภาพปัญหา และทำให้สามารถช่วยได้ผล

4. การพัฒนาเครือข่ายการให้บริการในระดับจังหวัดให้เข้มแข็ง

ควรพัฒนาเครือข่ายการให้บริการให้เข้มแข็ง โดยเฉพาะด้านการส่งต่อ และการพัฒนาบทบาทของสถานีนามัช เช่น โดยการจัดกิจกรรม การพัฒนาบุคลากรร่วมกัน การส่งเสริมให้เกิดกระบวนการวางแผนร่วมกัน

5. การพัฒนารูปแบบการประชาสัมพันธ์เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายทราบและมาใช้บริการ

ควรหาช่องทางการสื่อสารประชาสัมพันธ์ที่มีประสิทธิภาพ ในการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายและทำให้กลุ่มเป้าหมายทราบว่ามียุทธศาสตร์นี้และมาใช้บริการเพิ่มมากขึ้น

6. การผลักดันในระดับนโยบายและผู้บริหารในระดับจังหวัด

ควรพยายามผลักดันให้โครงการนี้ได้รับความสนใจจากผู้บริหารหน่วยงานในระดับต่าง ๆ ให้มากยิ่งขึ้น เพราะเมื่องานสาธารณสุขในแต่ละจังหวัดมีมาก หากผู้บริหารไม่สนับสนุนอาจจะทำให้ต้องไปทำงานนโยบายเป็นหลัก รวมทั้งจะขาดการสนับสนุนทรัพยากร

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ

6,547,500 บาท

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

- มีแบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าสำหรับใช้คัดกรองประชาชนทั่วไปตั้งแต่อายุ 15 ปีขึ้นไป ทำให้สามารถคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาได้ตั้งแต่ระยะเริ่มแรก
- มีแบบคัดกรองความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย สำหรับใช้คัดกรองประชาชนทั่วไป ตั้งแต่อายุ 15 ปีขึ้นไป ทำให้สามารถคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาได้ตั้งแต่ระยะเริ่มแรก ป้องกันการสูญเสียชีวิตของประชาชนซึ่งมีผลกระทบต่อการพัฒนาประเทศ
- มีแบบเฝ้าระวังภาวะซึมเศร้าและการทำร้ายตนเอง สำหรับบุคลากรสาธารณสุขที่ใช้สำหรับเฝ้าระวังป้องกันปัญหาฆ่าตัวตายสำหรับผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่สถานบริการสาธารณสุขได้
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้ดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวังป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่ที่รับผิดชอบ เพื่อค้นหาผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาป้องกันการสูญเสียชีวิตของประชาชน ซึ่งมีผลกระทบต่อการพัฒนาประเทศ
- การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานของพื้นที่ เพื่อทราบปัญหาในการปฏิบัติงานของพื้นที่ เพื่อหาแนวทางแก้ไข เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน เพื่อนำแนวทางปฏิบัติที่ได้รับจากพื้นที่ไปปรับปรุงพัฒนาให้เกิดประโยชน์กับประชาชนทั่วไป

- เพื่อให้มีฐานข้อมูลการนำตัวตายสำเร็จ และพยายามนำตัวตายไว้ในกรณีการป้องกันการป้องกันมิให้เพิ่มสูงขึ้นในอนาคต

ชื่อโครงการ ผลการทำกลุ่มบำบัดทางสังคมด้วยดนตรีต่อผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคอนดู่ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

เนื่องจากผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรังมักมีปัญหาเกี่ยวกับการอยู่ร่วมกับผู้อื่น อันเนื่องมาจากลักษณะอาการเรื้อรังที่คงเหลืออยู่ เช่น เฉลยเมฆ แยกตัวเอง พุดจาตบสน ทำให้สื่อสารกับผู้อื่นได้ลำบากมาก การนำดนตรีเข้ามาช่วยให้ผู้ป่วยเปิดตัวเอง และลดการแยกตนเอง เพิ่มความมั่นใจในการสื่อสารกับผู้อื่น นับว่าเป็นสิ่งที่น่าสนใจ โดย Tang W และ Yao X และ Zhang Z นักดนตรีบำบัดของจีน ได้ใช้ดนตรีบำบัดในผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง พบว่า ช่วยลดการแยกตัว และมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นมากขึ้น จากการศึกษาตนเองทำให้อยากที่จะทำการศึกษาวิจัยต่อไปว่า ดนตรีจะมีผลช่วยให้ผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรังที่ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคอนดู่ ลดการแยกตัวได้หรือไม่ หรือมีผลอย่างอื่นเกิดขึ้นอย่างไร

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาผลการทำบำบัดทางสังคมด้วยดนตรีในผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคอนดู่ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

งบประมาณ 3,000 บาท

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

-

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

ผลที่ได้จากการศึกษา พบว่า ช่วยทำให้ผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรังลดการแยกตัวเอง มีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นมากขึ้น

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. ช่วยทำให้ผู้ป่วยลดการแยกตัวเอง มีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมกับผู้อื่นดีขึ้น
2. เป็นแนวทางในการทำกลุ่มบำบัดทางสังคมด้วยดนตรี ในผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรังให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
3. เป็นแนวทางหนึ่งที่จะสามารถพัฒนาและวิจัยในรูปแบบอื่น ๆ ต่อไป
4. โรงพยาบาลจิตเวชต่าง ๆ สามารถนำคู่มือกิจกรรมดนตรีบำบัด รูปแบบการประเมินไปประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนางานดนตรีบำบัดได้

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

ขณะนี้การศึกษาวิจัยได้เสร็จสิ้นแล้ว เหลือเพียงเขียนรูปเล่ม ในปีต่อไปจะพยายามทำรูปเล่มให้เรียบร้อย และนำเสนอแพร่ต่อไป

ผลการปฏิบัติงานตามแผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาดง

ผลผลิตที่ 2

การศึกษาวิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี

ด้านดง

โครงการประยุกต์รูปแบบการให้การรักษาย่างผสมผสานในเขต 6

ผู้รับผิดชอบ คณะอนุกรรมการป้องกันควบคุมโรคเอดส์และให้การปรึกษา โรงพยาบาล
จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

ให้มีการจัดโครงการดำเนินงานทั้งสิ้น 7 โครงการดังนี้

1. ครั้ง วันที่ 29 พฤศจิกายน 2545 มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 164 คน
2. โครงการศึกษาดูงานเพื่อพัฒนาบริการปรึกษา 1 ครั้ง วันที่ 3-4 มกราคม 2546 มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 8 คน
3. โครงการอบรมองค์ความรู้และพัฒนารูปแบบการให้การปรึกษาแบบผสมผสาน 1 ครั้ง วันที่ 15-17 มกราคม 2546 มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 26 คน
4. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒน่องค์ความรู้และรูปแบบการให้การปรึกษาแบบผสมผสาน ครั้งที่ 1 วันที่ 27-28 มีนาคม 2546 มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 21 คน
5. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒน่องค์ความรู้และรูปแบบการให้การปรึกษาแบบผสมผสาน ครั้งที่ 2 วันที่ 10-11 เมษายน 2546 มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 12 คน
6. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒน่องค์ความรู้และรูปแบบการให้การปรึกษาแบบผสมผสาน ครั้งที่ 3 วันที่ 16-17 มิถุนายน 2546 มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 41 คน
7. โครงการสัมมนาทางวิชาการการให้การปรึกษา 1 ครั้ง วันที่ 29-31 กรกฎาคม 2546 มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 144 คน

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

1. ให้มีการศึกษาและวิเคราะห์ความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานให้การปรึกษาถึงความต้องการและความพร้อมของการบูรณาการรูปแบบการให้การปรึกษาที่ตรงกับสภาพปัญหาของผู้รับบริการ
2. ได้มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์และศึกษารูปแบบการให้บริการการปรึกษาจากสถานที่ปฏิบัติงานจริงของหน่วยบริการสาธารณสุขต่าง ๆ แล้วนำมาเป็นข้อมูลการพัฒนารูปแบบการให้บริการต่อไป
3. ได้มีการร่วมแสดงความคิดเห็นและจัดทำโครงร่างเนื้อหาการบูรณาการให้การปรึกษาแบบผสมผสาน
4. ได้มีการพิจารณาาร่วมกันถึงเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับการให้การปรึกษาให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาของผู้รับบริการในหน่วยบริการสาธารณสุขจนได้คู่มือการให้การปรึกษาแบบผสมผสานฉบับร่างเพื่อเตรียมพิจารณาต่อไป

5. ได้มีการนำคู่มือการให้การปรึกษาแบบผสมผสานฉบับร่างร่วมพิจารณาความเหมาะสม สอดคล้องกับการนำไปใช้ในสถานการณ์จริงให้มากที่สุดเพื่อเตรียมพิจารณาพัฒนาต่อไป
6. ได้มีการนำคู่มือการให้การปรึกษาแบบผสมผสานฉบับแก้ไขครั้งที่ 2 ร่วมพิจารณาความเหมาะสม สอดคล้องในขั้นสุดท้ายให้เป็นฉบับทดลองใช้
7. ได้มีการเพิ่มพูนความรู้ด้านการให้การปรึกษาแบบผสมผสานในเรื่องต่าง ๆ ให้แก่ผู้ปฏิบัติงานให้การปรึกษาสามารถนำไปพัฒนาศักยภาพในการให้บริการ นอกจากนั้นได้เปิดโอกาสให้มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงาน และนำเสนอผลงานทางวิชาการในอันจะนำไปพัฒนารูปแบบการให้บริการต่อไป

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ

730,000 บาท

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ผู้ให้การปรึกษาในเขต 6 มีความรู้ความสามารถในการให้การปรึกษาโดยสามารถประยุกต์หลักการให้การปรึกษาที่ตอบสนองต่อสภาพปัญหาของผู้รับบริการ โดยยึดเอาผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง ซึ่งจะทำให้การให้ปรึกษามีประสิทธิภาพ อันเป็นผลให้ผู้รับบริการได้รับประโยชน์จากการใช้บริการให้การปรึกษาต่อไป

ผลการปฏิบัติงานตามแผนงานบริการสุขภาพ

งานป้องกันและควบคุมโรค

ผลผลิตที่ 3

การบริการเพื่อควบคุมและป้องกันผู้มีปัญหาสุขภาพจิต

**ผลการปฏิบัติงานตามแผนงานบริการสุขภาพ
งานป้องกันและควบคุมโรค**

ผลผลิตหลักของกรมสุขภาพจิต			เป้าหมายของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์			ผลการดำเนินงาน		
เป้าหมายปี 2546	ตัวชี้วัด		เป้าหมายปี 2546	ตัวชี้วัด		กิจกรรม	เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ
	เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ		เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ			
ผลผลิตที่ 3 การบริการเพื่อ ควบคุมและป้องกันผู้มีปัญหาสุขภาพจิต	1. ผู้ป่วยนอกจิตเวชที่ เข้ารับการบริการ สุขภาพจิต จำนวน 804,180 ราย	- อัตราการรับผู้ป่วยนอก จิตเวชเข้ารับการรักษาคือ (รับ Refer) จากสถาน บริการสาธารณสุขทุกทั่วไป ตามระบบเห็นขึ้นเป็นร้อยละ 5 ของผู้ป่วยนอกจิต เวชทั้งหมด	1. รักษาพยาบาลผู้ ป่วยนอก	75,000 ราย	- การรับผู้ป่วยจิตเวช เข้ารับการรักษาคือตาม ระบบ (รับ Refer) เพิ่ม ขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 7 ของผู้ป่วยนอกทั้งหมด	1. รักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอก	72,861 ราย	- รับผู้ป่วยจิตเวชเข้ารับ การรักษาต่อตาม ระบบ (รับ refer) เพิ่ม ขึ้นร้อยละ 9.48
	2. ผู้ป่วยในจิตเวชที่ เข้ารับการรักษามี พยาบาลทางจิตเวช จำนวน 131,741 ราย	- อัตราการส่งผู้ป่วยในจิต เวชเพื่อไปรักษาคือ (ส่ง refer) ในสถานบริการสา ธารณสุขทั่วไปตามระบบ เห็นขึ้นเป็นร้อยละ 7 ของ ผู้ป่วยจำหน่าย	- รักษาพยาบาลผู้ ป่วยใน	6,000 ราย	- ผู้รับบริการมีความพึง พอใจในบริการของโรง พยาบาลในระดับมาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	- รักษา พยาบาลผู้ ป่วยใน	5,004 ราย	- ผู้รับบริการมีความพึง พอใจในบริการของ รพ. ในระดับมากกว่าร้อยละ 80

คุณสมบัติของกรมสุขภาพจิต			เป้าหมายของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์			ผลของการดำเนินงาน		
เป้าหมายปี 2546	ตัวชี้วัด		เป้าหมายปี 2546	ตัวชี้วัด		กิจกรรม	เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ
	เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ		เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ			
	3. ผู้ป่วยในจิตเวชที่ได้รับการฟื้นฟูจำนวน 760,000 ราย	- ลดอัตราผู้ป่วยในจิตเวชกลับเข้ารับการรักษาซ้ำภายใน 3 เดือน	3. ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย 3.1 โครงการฝึกสอนทักษะการงานพื้นฐานอาชีพ เกษตรเศรษฐกิจพอเพียงแก่ผู้ป่วยจิตเวช 3.2 โครงการฝึกสอนทักษะการงานพื้นฐานอาชีพ เกษตรการปลูกพืชสมุนไพรแก่ผู้ป่วยจิตเวช 3.3 โครงการฝึกสอนให้ความรู้ทักษะการงานพื้นฐานอาชีพเกษตรการปลูกพืชผักปลอดจากสารพิษแก่ผู้ป่วยจิตเวช	840 ครั้ง 9,000 ราย 420 ครั้ง 2,100 ราย 420 ครั้ง 2,100 ราย 420 ครั้ง 2,100 ราย	ผู้ป่วยจิตเวชที่กลับมารับรักษาซ้ำภายใน 3 เดือน ไม่เกินร้อยละ 10 ของผู้ป่วยทั้งหมด	การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย		ผู้ป่วยจิตเวชที่กลับมารับรักษาซ้ำภายใน 3 เดือน ไม่เกินร้อยละ 10 ของผู้ป่วยทั้งหมด ของศูนย์จิตเวชขอนแก่น

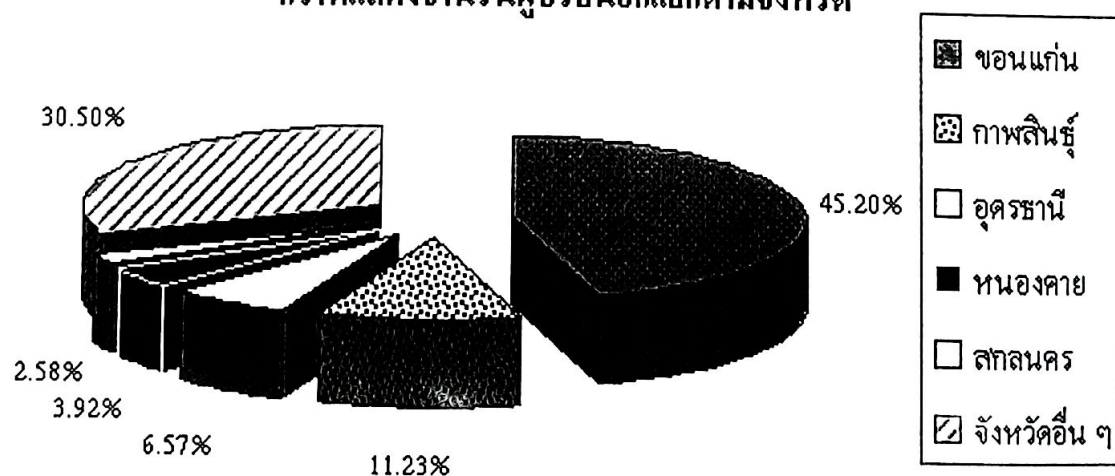
ผลผลิตหลักของกรมสุขภาพจิต			เป้าหมายเขตโรงพยาบาลจิตเวชตามแผนแม่บทกรม			ผลการดำเนินงาน		
เป้าหมายปี 2546	ตัวชี้วัด		เป้าหมายปี 2546	ตัวชี้วัด		กิจกรรม	เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ
	เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ		เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ			
	4. จำนวนสถานบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีคุณภาพตามระบบมาตรฐานการพัฒนาระบบรองรับคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation) 16 แห่ง	- คุณภาพของการบริการสุขภาพจิตในสถานบริการสังกัดกรมสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับระบบมาตรฐานการพัฒนาระบบรองรับรองรับคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation)	- รับรองคุณภาพโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ - โครงการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ทุก 6 เดือน 2 ครั้ง/ปี	- ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน ISO 9001:2000 - ผู้รับบริการมีความพึงพอใจบริการของโรงพยาบาลในระดับดีขึ้นไปโดยทั่วไประยะ 80	โครงการพัฒนาระบบคุณภาพโรงพยาบาล	ISO 9001 : 2000 และ ISO	ได้รับการตรวจรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
	5. จำนวนบุคลากรภายในภายนอกและประชาชนที่ได้รับความรู้ด้านสุขภาพจิต 3,200 คน	- บุคลากรมีความเชี่ยวชาญในการผลิตนวัตกรรมบริการสุขภาพจิต	- โครงการอบรม/สัมมนาแก่บุคลากรภายในหน่วยงาน - โครงการรณรงค์ความรู้สุขภาพจิตแก่ประชาชน	24 โครงการ/378 คน 10 โครงการ	- บุคลากรมีความเชี่ยวชาญในการบริการสุขภาพจิต - ประชาชนได้รับความรู้ด้านสุขภาพจิต	โครงการอบรมสัมมนาแก่บุคลากร โครงการรณรงค์ความรู้สุขภาพจิตแก่ประชาชน	25 โครงการ 7 โครงการ	บุคลากรทั้งภายในและนอกโรงพยาบาลได้รับความรู้ด้านสุขภาพจิตจำนวน 3,985 คน ประชาชนได้รับความรู้ด้านสุขภาพจิต 4,132 คน

ผลผลิตหลักของกรมสุขภาพจิต				เป้าหมายของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์				ผลการดำเนินงาน		
เป้าหมายปี 2546	ตัวชี้วัด		เชิงคุณภาพ	เป้าหมายปี 2546	ตัวชี้วัด		เชิงคุณภาพ	กิจกรรม	เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ
	เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ			เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ				
	6. การดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่ประชาชนในพื้นที่ 13 แห่ง			- โครงการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยโรคจิตที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน	5 จังหวัด	- ผู้ป่วยจิตเวชที่กลับมารักษาภายใน 3 เดือน ไม่เกินร้อยละ 10 ของผู้ป่วยจำหน่าย		- โครงการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยโรคจิตที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน	5 จังหวัด	- อัตราการกลับมารับรักษาภายใน 3 เดือน คิดเป็นร้อยละ 8.04 ของผู้ป่วยจำหน่าย
				- โครงการติดตามเยี่ยมเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต	3 จังหวัด			- โครงการดูแลผู้ป่วยแบบ Case Management - ติดตามเยี่ยมเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต	3 จังหวัด	

จำนวนผู้ป่วยนอกแยกตามจังหวัด ประจำปีงบประมาณ 2546

ลำดับที่	จังหวัด	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
1	ขอนแก่น	21,124	18,535	39,659	45.17
2	กาฬสินธุ์	5,409	4,445	9,854	11.27
3	อุดรธานี	3,252	2,513	5,765	6.48
4	หนองคาย	2,074	1,367	3,441	3.91
5	สกลนคร	1,306	960	2,266	2.55
6	จังหวัดอื่น ๆ นอกเขตที่ รพ.รับผิดชอบ	14,861	11,897	26,758	30.62
	รวม	48,026	39,717	87,743	100

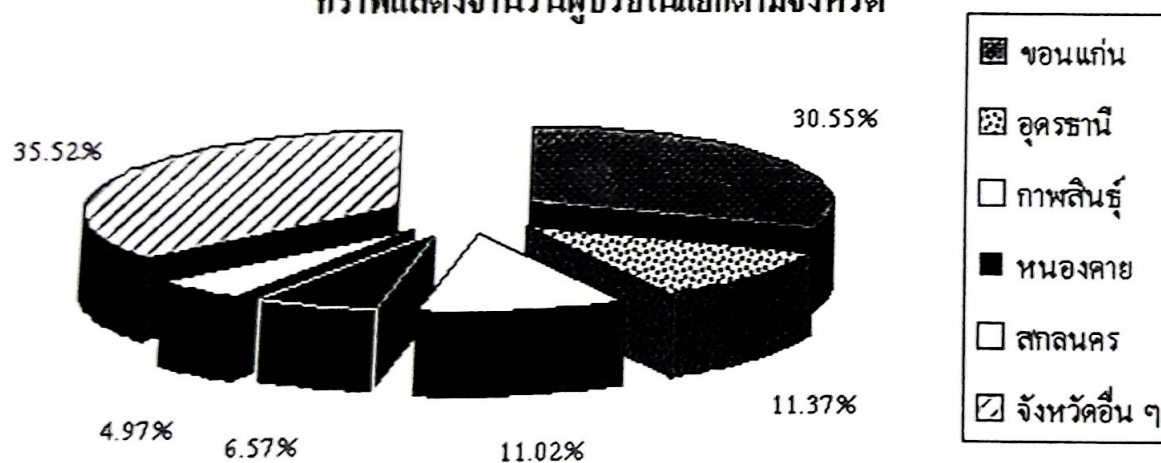
กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยนอกแยกตามจังหวัด



จำนวนผู้ป่วยในจำหน่ายแยกตามจังหวัด ประจำปีงบประมาณ 2546

ลำดับที่	จังหวัด	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
1	ขอนแก่น	544	163	707	30.55
2	อุดรธานี	204	59	263	11.37
3	กาฬสินธุ์	196	59	255	11.02
4	หนองคาย	115	37	152	6.57
5	สกลนคร	74	41	115	4.97
6	จังหวัดอื่น ๆ นอกเขตที่ รพ.รับผิดชอบ	577	245	822	35.52
	รวม	1710	604	2314	100.00

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยในแยกตามจังหวัด



รายละเอียดข้อมูลการให้บริการ

ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (Curative Services) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน		
		ปี 2544	ปี 2545	ปี 2546
จำนวนเตียงทั้งหมด	เตียง	372	372	372
อัตราการใช้เตียง	เปอร์เซ็นต์	77.08	69.70	79.64
อัตราจำนวนผู้ป่วยต่อเตียง	ราย	6.67	6.30	6.33
ช่วงเวลาวางของเตียง	วัน	12.53	17.55	11.75
จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด	ราย	70,761	79,079	87,743
ชาย	ราย	38,365	43,558	48,026
หญิง	ราย	32,396	35,521	39,717
จำนวนผู้ป่วยนอกใหม่	ราย	14,117	16,993	13,865
จำนวนผู้ป่วยนอกเก่า	ราย	56,644	62,086	73,878
จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน (วันทำการ)	ราย	293	322	361
จำนวนผู้ป่วยในทั้งหมด	ราย	5,869	5,393	4,784
จำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน	ราย	287	260	296
จำนวนวันผู้ป่วยทั้งหมด	ราย	104,658	94,642	108,090
จำนวนผู้ป่วยในระบบส่งต่อ	ราย	12,628	14,901	17,696
- รับมา	ราย	4,664	6,683	8,317
- ส่งไป	ราย	7,417	8,218	8,801
- รับนอกระบบ	ราย	547	569	578
บริการผู้ป่วยติดสารเสพติด				
- ผู้ป่วยนอกติดสารเสพติด	ราย	-	3,518	4,962
- ผู้ป่วยในติดสารเสพติด	ราย	-	186	342
บริการจิตสังคมบำบัด				
- ผู้ป่วยนอก	ราย	-	4	76
- ผู้ป่วยใน	ราย	-	74	401

รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน		
		ปี 2544	ปี 2545	ปี 2546
คลินิกส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	ราย	43	68	238
คลินิกให้การปรึกษาทางจิตเวช	ราย	319	422	593
บริการปรึกษาปัญหาทางโทรศัพท์	ราย	401	1,095	484
บริการในคลินิกคลายเครียด	ราย	156	209	687
คลินิกให้คำปรึกษาโรคเอดส์	ราย	40	32	8
บริการตรวจคลื่นสมอง	ราย	238	212	264
บริการตรวจทางพยาธิวิทยา	ราย	53,389	134,267	125,780
บริการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา	ราย	1,173	1,615	1,740
บริการตรวจวินิจฉัยทางสังคมสงเคราะห์	ราย	12,402	13,570	13,339
บริการทันตกรรม	ราย	4,193	4,238	5,260
บริการยาเคมี	ราย	6,424	6,817	11,403
บริการส่งยาทางไปรษณีย์	ราย	7,160	6,000	5,783
ฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ				
- กลุ่มอาชีพบำบัด	ครั้ง / ราย	1,804/10,868	1,963/10,962	2,092/10,411
- กลุ่มเกษตรกรรมบำบัด	ครั้ง / ราย	1,475/8,910	677/9,951	1,859/6,649

จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด จำแนกตามโรค 10 โรคแรก ประจำปีงบประมาณ 2546

ลำดับที่	รหัสโรค	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
1	F20	Schizophrenia	21,487	9,135	30,622	34.90
2	F41	Other anxiety disorders	4,838	11,723	16,561	18.87
3	F29	Unspecified nonorganic psychosis	4,719	3,283	8,002	9.12
4	G44	Other headache syndromes	1,785	2,879	4,664	5.32
5	F32	Depressive episode	1,246	1,927	3,173	3.62
6	F10	Mental and behavioural disorders due to use of alcohol	2,444	81	2,525	2.88
7	F23	Acute and transient psychotic disorders	1,464	1,031	2,495	2.84
8	F43	Reaction to severe stress and adjustment disorders	697	1,465	2,162	2.46
9	G40	Epilepsy	1,174	959	2,133	2.43
10	F06	Other mental disorders due to brain damage and dysfunction and to physical disease	911	582	1,493	1.70
		Other	7,261	6,652	13,913	15.83
		รวม	48,026	39,717	87,743	100

จำนวนผู้ป่วยในจำหน่าย จำนวนคนโรค 10 โรคแรก ประจำปีงบประมาณ 2546

ลำดับที่	รหัสโรค	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
1	F20	Schizophrenia	1,166	350	1,516	64.35
2	F10	Mental and behavioural disorders due to use of alcohol	157	8	165	7.00
3	F06	Other mental disorders due to brain damage and dysfunction and to physical disease	69	50	119	5.05
4	F15	Mental and behavioural disorders due to use of other Stimulants, Including caffeine	73	8	81	3.44
5	F29	Unspecified nonorganic psychosis	59	37	96	4.07
6	F31	Bipolar affective disorder	35	47	82	3.48
7	F32	Depressive episode	53	5	58	2.46
8	F23	Acute and transient Psychosis Disorders	39	19	58	2.46
9	F19	Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances	52	4	56	2.38
10	F18	Mental and behavioural disorders due to use of volatile solvents	24	0	24	1.02
		Other	25	76	101	4.29
		รวม	1,752	604	2,356	100.00

ผลการดำเนินการโครงการอื่นๆ เพื่อตอบสนองต่อผลผลิตที่ 3

การให้บริการสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546

งานบริการสุขภาพจิต	คน		ครั้ง
	ชาย	หญิง	
1. ให้บริการผู้ป่วยโรคจิต	8,990	4,760	35,323
2. ให้บริการผู้ป่วยโรคจิตก้ำกึ่ง	2,817	5,806	16,124
3. ให้บริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	818	1,010	4,196
4. ให้บริการผู้ป่วยปัญญาอ่อน	121	94	518
5. ให้บริการผู้ป่วยลมชัก	394	335	1,817
6. ให้บริการผู้ป่วยติดสารเสพติด	1,654	99	3,931
7. ให้บริการผู้มีปัญหาสุขภาพจิตอื่น ๆ	1,858	2,481	8,538
8. ผู้พยายามฆ่าตัวตายหรือฆ่าตัวตาย	2	0	2
9. ให้บริการผู้ป่วยฝ่ายกาย	756	1,072	2,561

ชื่อโครงการ การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลสำหรับพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มการพยาบาล

เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ผู้ปฏิบัติมีโอกาสสูงในการที่จะสัมผัสเชื้อ และแพร่กระจายเชื้อจากแหล่งหนึ่งสู่แหล่งหนึ่ง จากบุคคลสู่บุคคล เช่น ผู้ปฏิบัติการพยาบาลรับเชื้อจากผู้ป่วย ผู้ป่วยรับเชื้อจากผู้ปฏิบัติการพยาบาล และจากผู้ป่วยสู่ผู้ป่วยด้วยกัน นอกจากนี้ แหล่งของการแพร่กระจายเชื้ออาจเกิดจากวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ปราศจากเชื้อ สภาพแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม การกำจัดขยะที่ไม่ถูกต้อง อันเกิดจากการขาดความรู้ ทักษะ และขาดความตระหนักในการปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อ และการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล กลุ่มงานการพยาบาลเห็นความสำคัญจึงได้จัดอบรมเพื่อพัฒนานักลากรทางการพยาบาล ให้สามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้รับการอบรมตระหนักถึงความสำคัญในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
2. สามารถนำความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานได้ถูกต้อง

งบประมาณ 51,780 บาท

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

พยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิค ผ่านการอบรมมีคะแนนผ่านเกณฑ์การประเมิน 96 คน

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

ผู้ผ่านการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในกลไกการแพร่กระจายเชื้อ กระบวนการป้องกันการติดเชื้อ เกิดความตระหนัก และสามารถจัดระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลได้

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติได้ถูกต้องตามทฤษฎี
2. เจ้าหน้าที่ตระหนักถึงความสำคัญในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

ชื่อโครงการ การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลสำหรับผู้ช่วยเหลือคนไข้

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มการพยาบาล

เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ผู้ปฏิบัติมีโอกาสสูงในการที่จะสัมผัสเชื้อ และแพร่กระจายเชื้อจากแหล่งหนึ่งสู่แหล่งหนึ่ง จากบุคคลสู่บุคคล เช่น ผู้ปฏิบัติการพยาบาลรับเชื้อจากผู้ป่วย ผู้ป่วยรับเชื้อจากผู้ปฏิบัติการพยาบาล และจากผู้ป่วยสู่ผู้ป่วยด้วยกัน นอกจากนี้ แหล่งของการแพร่กระจายเชื้ออาจเกิดจากวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ปราศจากเชื้อ สภาพแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม การกำจัดขยะที่ไม่ถูกต้อง อันเกิดจากการขาดความรู้ ทักษะ และขาดความตระหนักในการปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อ และการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล กลุ่มงานการพยาบาลเห็นความสำคัญจึงได้จัดอบรมเพื่อพัฒนานักวิชาการทางการพยาบาล ให้สามารถปฏิบัติได้อยู่ถูกต้อง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้รับการอบรมตระหนักถึงความสำคัญในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
2. สามารถนำความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานได้ถูกต้อง

งบประมาณ 15,430 บาท

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

ผู้ช่วยเหลือคนไข้ผ่านการอบรม และมีคะแนนผ่านเกณฑ์การประเมินทั้งหมด จำนวน 46 คน

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับสาเหตุ แหล่งกระจายเชื้อ และกระบวนการป้องกันการติดเชื้อ เกิดความตระหนักระมัดระวังป้องกันไม่ให้เกิดการติดเชื้อในโรงพยาบาล และเป็นทีมงานในระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลได้

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติได้ถูกต้องตามทฤษฎี
2. เจ้าหน้าที่ตระหนักถึงความสำคัญในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

ชื่อโครงการ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวสำหรับพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มการพยาบาล

เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว ญาติไม่สามารถให้การดูแลได้โดยลำพัง พฤติกรรมที่รุนแรงเป็นอันตรายต่อตนเอง ผู้อื่น และสิ่งของ สาเหตุเกิดจากการเจ็บป่วยทางด้านจิตใจ และปัจจัยอื่น ๆ เช่น การมีปฏิสัมพันธ์ ปังจี้จากสิ่งแวดล้อม หรือถูกคุกคามจากพฤติกรรมของผู้ให้บริการ เนื่องจากไม่เข้าใจพฤติกรรม สาเหตุของการเกิดพฤติกรรม และความต้องการของผู้ป่วย ทำให้เกิดเหตุการณ์ที่รุนแรงขึ้นได้ในโรงพยาบาล งานวิชาการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ตระหนักถึงความสำคัญ จึงได้จัดดำเนินการอบรมโครงการดังกล่าวให้แก่บุคลากรพยาบาล

วัตถุประสงค์

1. ให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจพฤติกรรม และสาเหตุของการเกิดพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วย
2. สามารถประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวที่เกิดจากสาเหตุทางกาย และทางจิตเวชได้ถูกต้อง
3. ให้การพยาบาลผู้ป่วยได้ถูกต้องตามพฤติกรรม ความต้องการของผู้ป่วย

งบประมาณ 23,860 บาท

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

พยาบาลวิชาชีพ และพยาบาลเทคนิค ผ่านการอบรมจำนวน 101 คน

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

ผู้เข้าอบรมสามารถประเมิน ป้องกัน ควบคุมผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวได้อย่างเหมาะสม

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. ผู้เข้าอบรม มีความรู้ ความเข้าใจพฤติกรรม สาเหตุของการเกิดพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วย
2. สามารถนำความรู้ไปประเมินพฤติกรรมก้าวร้าว ที่เกิดจากสาเหตุต่าง ๆ ได้ถูกต้อง
3. ให้การพยาบาลผู้ป่วยได้ถูกต้องตามพฤติกรรม ความต้องการ
4. ลดอัตราการเกิดความรุนแรงในโรงพยาบาลได้

ชื่อโครงการ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวสำหรับผู้ช่วยเหลือคนไข้

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มการพยาบาล

เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว ญาติไม่สามารถให้การดูแลได้โดยลำพัง พฤติกรรมการแสดงออกที่รุนแรงเป็นอันตรายต่อตนเอง ผู้อื่น และสิ่งของ สาเหตุเกิดจากการเจ็บป่วยทางจิตใจ และปัจจัยอื่น ๆ เช่น การมีปฏิสัมพันธ์ ปังจี้จากสิ่งแวดล้อม หรือถูกคุกคามจากพฤติกรรมของผู้ให้บริการ เนื่องจากไม่เข้าใจพฤติกรรม สาเหตุของการเกิดพฤติกรรม และความต้องการของผู้ป่วย ทำให้เกิดเหตุการณ์ที่รุนแรงขึ้นได้ในโรงพยาบาล งานวิชาการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ตระหนักถึงความสำคัญ จึงได้จัดดำเนินการอบรมโครงการดังกล่าวให้แก่บุคลากรพยาบาล

วัตถุประสงค์

1. ให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจพฤติกรรม และสาเหตุของการเกิดพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วย
2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยได้ถูกต้องตามพฤติกรรม ความต้องการของผู้ป่วย

งบประมาณ 7,670 บาท

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

ผู้ช่วยเหลือคนไข้ผ่านการอบรม จำนวน 52 คน

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

ผู้เข้าอบรมสามารถประเมิน ป้องกัน และควบคุมพฤติกรรมผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. ผู้เข้าอบรม มีความรู้ ความเข้าใจพฤติกรรม สาเหตุของการเกิดพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วย
2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยได้ถูกต้องตามพฤติกรรม ความต้องการ
3. ลดอัตราการเกิดความรุนแรงในโรงพยาบาลได้

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

ชื่อโครงการ	ประชุมวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น
ผู้รับผิดชอบ	กลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและบริการสุขภาพจิต องค์การแพทย์ และกลุ่ม การพยาบาล

เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มุ่งเน้นให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับตติยภูมิที่มีคุณภาพและมาตรฐาน โดยมีการปรับปรุงงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในบริการสูงสุดนั้น บุคลากรที่ปฏิบัติงานสุขภาพจิตและจิตเวชจะต้องมีการพัฒนาความรู้ความสามารถ ตลอดจนมีทักษะในการให้บริการอย่างมีคุณภาพและสม่ำเสมอ การประชุมวิชาการจึงเป็นกิจกรรมหนึ่งที่จะทำให้บุคลากรได้มีการพัฒนาความรู้ทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง และทันสมัย จากเหตุผลดังกล่าวกลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและบริการสุขภาพจิตจึงได้กำหนดจัดโครงการประชุมวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ปีงบประมาณ 2546 ขึ้น เพื่ออบรมบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ความสามารถปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มพูนความรู้ด้านวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชให้แก่บุคลากรในหน่วยงาน
2. เพื่อให้บุคลากรนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานให้เกิดประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
3. เพื่อเผยแพร่ความรู้ด้านวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชให้แก่บุคลากรหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

งบประมาณ 30,960 บาท

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

ดำเนินการทั้งหมด 6 ครั้ง (ทุก 2 เดือน)/ 895 คน

- | | |
|------------|--|
| ครั้งที่ 1 | - การบรรยายวิชาการหัวข้อเรื่อง Update Management of Dementia |
| | - การนำเสนอผลงานวิจัย (Poster Presentation) จำนวน 2 เรื่อง |
| ครั้งที่ 2 | - การบรรยายทางวิชาการเรื่อง ภาวะเครียดและการจัดการ |
| | - การนำเสนอผลงานวิจัย (Poster Presentation) จำนวน 2 เรื่อง |
| ครั้งที่ 3 | - การบรรยายทางวิชาการหัวข้อเรื่อง “เรื่องรักเรื่องใคร่ที่ทุกวัยควรรู้” |
| | - การนำเสนอผลงานวิจัย (Poster Presentation) จำนวน 2 เรื่อง |
| ครั้งที่ 4 | - การบรรยายทางวิชาการหัวข้อเรื่อง “สมองและการพัฒนาความจำ” |
| | - การนำเสนอผลงานวิจัย (Poster Presentation) จำนวน 2 เรื่อง |

- ครั้งที่ 5 - การบรรยายทางวิชาการเรื่อง “เตรียมตัวเตรียมใจสู่วัยทอง”
- ครั้งที่ 6 - การบรรยายทางวิชาการเรื่อง “การสร้างเสริมสุขภาพครอบครัว”
- การนำเสนอผลงานกรณีศึกษาเรื่อง พิธีโล่ศิปปอบในช่วงการประชุม
APEC : ผลการช่วยเหลือภาวะวิกฤตชุมชน

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

1. มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมดร้อยละ 135.61
2. ผู้เข้าร่วมโครงการส่วนใหญ่เป็นบุคลากรจากหน่วยงานต่าง ๆ ตลอดจนผู้สนใจเข้าร่วมโครงการร้อยละ 73.52
3. ความพึงพอใจในภาพรวม ส่วนใหญ่อยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 58.66 และ 29.63 ตามลำดับ
4. ความคิดเห็นเกี่ยวกับประโยชน์ในการนำไปประยุกต์ใช้กับการปฏิบัติงาน ระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 56.77 และ 38.22 ตามลำดับ

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. หน่วยงานได้บริการวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง
2. บุคลากรในหน่วยงานได้เผยแพร่ผลงานด้านวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชแก่สังคม
3. ผู้เข้าร่วมโครงการทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน ได้ได้รับความรู้และนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานให้เกิดประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

1. กำหนดจัดโครงการต่อเนื่องในปี 2547 เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง และทันสมัยสม่ำเสมอ
2. เปิดโอกาสให้หน่วยงานอื่น ๆ หรือผู้เกี่ยวข้องได้มีโอกาสพัฒนาความรู้ทางวิชาการ และมีส่วนร่วมในโครงการ นำไปใช้ในงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

ชื่อโครงการ ฝึกสอนให้ความรู้ทักษะการทำงานพื้นฐานด้านอาชีพเกษตรกรรมการปลูกพืชผักปลอดสารพิษแก่ผู้ป่วยจิตเวช

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ

เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ด้วยรัฐบาลประกาศให้ปี 2545 เป็นปีแห่งการเริ่มต้นสร้างสุขภาพ ภายใต้กลยุทธ์ “รวมพลังสร้างสุขภาพ” เพื่อให้ประชาชนตลอดจนหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน มีส่วนร่วมสนับสนุนให้เกิดการ “สร้าง” สุขภาพมากกว่าการซ่อม “สุขภาพ” กระทรวงสาธารณสุขจึงกำหนดเป็นนโยบายให้โรงพยาบาลในสังกัดถือปฏิบัติ กรมสุขภาพจิตจึงขอความร่วมมือโรงพยาบาล/สถาบัน/ศูนย์ ในสังกัดทุกแห่งเป็นแบบอย่างในการรณรงค์ให้ผู้ป่วยและประชาชนได้บริโภคอาหารที่มีคุณค่าด้านโภชนาการ ปลอดภัยจากสารพิษ งานเกษตรกรรมบำบัด กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จึงได้นำหลักการปลูกพืชผักปลอดภัยจากสารพิษมาทำการประยุกต์ใช้ในการฝึกสอนทักษะผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลฯ เพื่อให้บุคลากรเจ้าหน้าที่ผู้ป่วย ตลอดจนประชาชนทั่วไปได้บริโภคพืชผักที่ปลอดภัยจากสารพิษ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้ฝึกพัฒนาทักษะการเคลื่อนไหวของร่างกาย และอวัยวะในการทำงาน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้ฝึกพัฒนาทักษะการจัดระเบียบการกระทำ
3. เพื่อให้ผู้ป่วยได้ฝึกพัฒนาทักษะทางสังคม
4. เพื่อฝึกสอนให้ผู้ป่วยได้รับความรู้ ฝึกทักษะการปลูกพืชผักปลอดภัยจากสารพิษ
5. เพื่อเป็นการรณรงค์สนับสนุนให้บุคลากรในโรงพยาบาล ผู้ป่วย ตลอดจนประชาชนทั่วไปได้บริโภคพืชผักที่ปลอดภัยจากสารพิษ

งบประมาณ 22,374 บาท

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

ผู้ป่วยได้รับการฝึกสอนให้ความรู้ ฝึกทักษะด้านอาชีพเกษตรกรรมการปลูกพืชผักปลอดภัยจากสารพิษ จำนวน 379 ครั้ง ต่อผู้ป่วย 2,110 ราย

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

1. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการมีระดับคะแนนศักยภาพเพิ่มขึ้น ร้อยละ 58.77
2. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ มีระดับคะแนนผลการพัฒนากิจกรรม กลุ่มบำบัดขณะทำกิจกรรมเพิ่มขึ้น ร้อยละ 77.42

3. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ มีระดับคะแนนผลการทดสอบความรู้ด้านอาชีพเกษตรกรรม เพิ่มขึ้น ร้อยละ 83.04
4. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ มีระดับคะแนนประเมินทักษะตามวัตถุประสงค์เพิ่มขึ้น ร้อยละ 69.85

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. ทางด้านร่างกาย ผู้ป่วยได้พัฒนาทักษะเพิ่มกำลังความสามัคคีของกล้ามเนื้อ ประสิทธิภาพการเคลื่อนไหวของข้อ อวัยวะ และความอดทนในการทำงาน
2. ทางด้านจิตใจ ผู้ป่วยเกิดความรู้สึกเชื่อมั่น ภูมิใจในความสามารถของตนเอง ช่วยผ่อนคลายความตึงเครียด ระบายอารมณ์ก้าวร้าว ลดอาการซึมเศร้า ช่วยเพิ่มช่วงความสนใจ และสมาธิ
3. ทางด้านสังคม ผู้ป่วยสามารถติดต่อกับบุคคลอื่น เป็นสื่อในการสร้างสัมพันธภาพ การเรียนรู้กฎเกณฑ์ของสังคม การปรับตัวเข้ากับบุคคลอื่น และสภาพแวดล้อม
4. ด้านอาชีพ ผู้ป่วยมีความรู้ทักษะด้านอาชีพเกษตรกรรมการปลูกพืชผักปลอดภัยจากสารพิษ
5. ด้านสุขภาพ เป็นการรณรงค์สนับสนุนให้บุคลากรเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล ผู้ป่วย และประชาชนทั่วไป ได้บริโภคพืชผักปลอดจากสารพิษ ทำให้เกิดการ “สร้าง” สุขภาพ มากกว่าการ “ซ่อม”

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

ขยายผลการดำเนินโครงการในปีต่อไป และจะดำเนินการให้ยั่งยืนตลอดไป

ชื่อโครงการ ฝึกสอนให้ความรู้ทักษะการทำงานพื้นฐานด้านอาชีพเกษตรกรรมการปลูกพืชสมุนไพรแก่ผู้ป่วยจิตเวช

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ

เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ในปัจจุบันได้มีผู้สนใจให้ความสำคัญ และใช้สมุนไพรกันมากขึ้น กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายส่งเสริมให้ประชาชนทั่วไป ได้ใช้ประโยชน์จากสมุนไพรพื้นบ้านในงานสาธารณสุขมูลฐาน เนื่องจากยาสมุนไพรเป็นทรัพยากรที่หาได้ง่ายในท้องถิ่น มีความปลอดภัยกว่าการใช้ยาแผนปัจจุบันเป็นอย่างมาก งานเกษตรกรรมบำบัดจึงได้นำเอาการปลูกพืชสมุนไพร มาทำการประยุกต์ใช้ในการฝึกสอนผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ เพื่อบำบัดหรือแก้ไขอาการป่วยทางจิตของผู้ป่วยให้ดีขึ้น และเป็นการกระตุ้นให้ผู้ป่วยใช้ความสามารถที่มีอยู่ ปฏิบัติกิจกรรมประจำวันดำรงชีพพึ่งตนเองอยู่ในชุมชนได้อย่างปกติสุข

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้ฝึกพัฒนาทักษะการเคลื่อนไหวของร่างกาย อวัยวะในการทำงาน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้ฝึกพัฒนาทักษะการจัดระเบียบการกระทำ
3. เพื่อให้ผู้ป่วยได้ฝึกพัฒนาทักษะทางสังคม
4. เพื่อฝึกสอนให้ผู้ป่วยได้รับความรู้ ฝึกทักษะด้านอาชีพเกษตรกรรมการปลูกพืชสมุนไพร

งบประมาณ 6,000 บาท (ใช้งบประมาณจากภาควิชารังสีวิทยา มหาวิทยาลัยขอนแก่น)

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

ผู้ป่วยได้รับการฝึกสอนให้ความรู้ ฝึกทักษะด้านอาชีพเกษตรกรรมการปลูกพืชสมุนไพร 369 ครั้ง/1,811 ราย

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

1. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการมีระดับศักยภาพทักษะเพิ่มขึ้น ร้อยละ 55.94
2. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการมีระดับคะแนนผลการพัฒนากิจกรรมกลุ่มบำบัดเพิ่มขึ้น ร้อยละ 72.59
3. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการมีระดับคะแนนผลการทดสอบความรู้ด้านอาชีพเกษตรกรรมเพิ่มขึ้น ร้อยละ 82.95
4. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการมีระดับคะแนนประเมินทักษะตามวัตถุประสงค์เพิ่มขึ้น ร้อยละ 67.83

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. ทางด้านร่างกาย ผู้ป่วยได้พัฒนาทักษะเพิ่มกำลังความสัมพันธ์ของกล้ามเนื้อ ประสิทธิภาพการเคลื่อนไหวของข้อ อวัยวะ และความอดทนในการทำงาน
2. ทางด้านจิตใจ ผู้ป่วยเกิดความรู้สึกเชื่อมั่น ภูมิใจในความสามารถของตน ช่วยผ่อนคลายความตึงเครียด ระบายอารมณ์ก้าวร้าว ลดอาการซึมเศร้า ช่วยเพิ่มช่วงความสนใจ และสมาธิ
3. ทางด้านสังคม ผู้ป่วยสามารถติดต่อกับบุคคลอื่น เป็นสื่อในการสร้างสัมพันธ์ภาพการเรียนรู้กฎเกณฑ์ของสังคม การปรับตัวเข้ากับบุคคลอื่น และสภาพแวดล้อม
4. ด้านอาชีพ ผู้ป่วยมีความรู้ทักษะด้านอาชีพเกษตรกรรมการปลูกพืชสมุนไพร

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

การดำเนินการให้ยั่งยืน

ชื่อโครงการ ฝึกสอนให้ความรู้ทักษะการทำงานพื้นฐานด้านอาชีพเกษตรเศรษฐกิจพอเพียงแก่ผู้ป่วยจิตเวช

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ

เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงพระราชทานแนวทางการทำการเกษตร ให้ดำเนินการในพื้นที่ทำกินที่มีขนาดเล็ก โดยการจัดสรรที่ดินให้เหมาะสมกับการทำการเกษตรแบบผสมผสานอย่างได้ผล ทำให้เกษตรกรมีรายได้ สามารถใช้จ่ายได้ตลอดปี มีผลผลิตพอเพียงสำหรับใช้บริโภคในครัวเรือน ทำให้เลี้ยงตัวเองพึ่งพาตนเองได้ ซึ่งดำเนินการแพร่หลายในปัจจุบัน งานเกษตรกรรมบำบัดจึงได้นำหลักการทำการเกษตรดังกล่าวมาประยุกต์ใช้ในการฝึกสอนให้ความรู้ และทักษะแก่ผู้ป่วยจิตเวชที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ เพื่อบำบัดรักษา หรือแก้ไขอาการป่วยทางจิตให้ดีขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้ฝึกพัฒนาทักษะการเคลื่อนไหวของร่างกาย และอวัยวะในการทำงาน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้ฝึกพัฒนาทักษะการจัดระเบียบการกระทำ
3. เพื่อให้ผู้ป่วยได้ฝึกพัฒนาทักษะทางสังคม
4. เพื่อฝึกสอนให้ผู้ป่วยได้ฝึกทักษะการทำงานพื้นฐานด้านอาชีพเกษตรกรรม

งบประมาณ - (โครงการไม่ได้รับอนุมัติเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการ)

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

ผู้ป่วยได้รับการฝึกสอนให้ความรู้ทักษะด้านอาชีพเกษตรเศรษฐกิจพอเพียง 402 ครั้ง/2,324 ราย

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

1. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการมีระดับคะแนนศักยภาพเพิ่มขึ้น 54.63 เปอร์เซ็นต์
2. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ มีระดับคะแนนผลการพัฒนากิจกรรมกลุ่มบำบัดขณะทำกิจกรรมเพิ่มขึ้น 78.32 เปอร์เซ็นต์
3. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ มีระดับคะแนนผลการทดสอบความรู้ด้านอาชีพเกษตรกรรมเพิ่มขึ้น 82.53 เปอร์เซ็นต์
4. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการมีระดับคะแนนประเมินทักษะตามวัตถุประสงค์เพิ่มขึ้น 70.83 เปอร์เซ็นต์

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. ทางด้านร่างกาย ผู้ป่วยได้ฝึกพัฒนาทักษะเพิ่มกำลังความสัมพันธ์ของกล้ามเนื้อ ประสิทธิภาพการเคลื่อนไหวของข้อ อวัยวะ และความอดทนในการทำงาน
2. ทางด้านจิตใจ ผู้ป่วยเกิดความเชื่อมั่น ภูมิใจในความสามารถของตน ช่วยผ่อนคลาย ความตึงเครียด ระบายอารมณ์ก้าวร้าว ลดอาการซึมเศร้า ช่วยเพิ่มความสนใจและสมาธิ
3. ทางด้านสังคม ผู้ป่วยสามารถติดต่อกับบุคคลอื่น เป็นสื่อในการสร้างสัมพันธภาพการ เรียนรู้กฎเกณฑ์ของสังคม การปรับตัวเข้ากับบุคคลอื่น และสภาพแวดล้อม
4. ด้านอาชีพ ผู้ป่วยมีความรู้ทักษะด้านอาชีพเกษตรกรรม สามารถนำไปประยุกต์ใช้เมื่อ กลับสู่ชุมชนได้

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

ขยายผลการดำเนินการ โครงการให้เต็มพื้นที่ 35 ไร่ และดำเนินการฝึกสอนให้ความรู้ทักษะ ผู้ป่วยให้ยิ่งขึ้น

ชื่อโครงการ พัฒนาแนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพ

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ

เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

การพัฒนาคุณภาพการทำงาน เป็นหลักการที่ทุกหน่วยงานจะต้องดำเนินการ ในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเป็นอีกทางหนึ่งที่มีความสำคัญ บุคลากรที่ปฏิบัติงานจะต้องมีความรู้ ความสามารถ และเจตคติที่ดีจึงจะสามารถพัฒนางานให้เป็นเลิศได้

กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ มีหน้าที่รับผิดชอบโดยตรง ในการให้บริการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้ป่วย การจัดโครงการอบรมขึ้นมาเป็นส่วนหนึ่งที่สำคัญในการปรับปรุง และพัฒนางานภายในกลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ เพื่อให้เกิดการค้นหาความก้าวหน้าของงานฟื้นฟูฯ ภายในปีงบประมาณ 2546 จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาแนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพขึ้น 1 รุ่น เป็นการให้บริการความรู้แก่บุคลากรในกลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ และผู้เกี่ยวข้องทั่วไปในโรงพยาบาล ให้ทราบถึงระบบ และแนวทางการให้บริการ เพื่อให้เกิดการประสานงานที่มีประสิทธิภาพ เข้าใจไปในแนวทางเดียวกัน จะบังเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยที่รับไว้รักษา นอกจากนี้ยังเป็นการกระตุ้นเตือนปลูกจิตสำนึกในเรื่องเจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานบริการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถ และเข้าใจแนวทางด้านการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย และมีเจตคติที่ดีต่อการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ

งบประมาณ 64,090 บาท

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

เจ้าหน้าที่กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 47 คน/1 รุ่น/2 วัน

ประกอบด้วย	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	จำนวน 10 คน
	เจ้าหน้าที่ประจำตึกผู้ป่วยใน	19 คน
	เจ้าหน้าที่ประจำตึกผู้ป่วยนอก	18 คน

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

- คะแนนด้านเจตคติที่เพิ่มขึ้น โดยเฉลี่ยแล้ว 21.7%
- บุคลากรมีความรู้ ความสามารถเข้าใจแนวทางด้านการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพเพิ่มขึ้นจากระดับความคิดเห็นเรื่อง การนำไปใช้ประโยชน์ ผ่านใหญ่อยู่ในระดับมากที่สุด 63.33%

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้าร่วมอบรมในโครงการได้รับความรู้ และสามารถนำไปปฏิบัติได้

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

ปรับใช้ในงานประจำ มุ่งสู่การทำงานเป็นทีมด้วยเจตคติที่ดี ปรับปรุงโครงการที่จะพัฒนาการให้บริการต่อไป

ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาบุคลากรด้านคอมพิวเตอร์เพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลระบบเครือข่ายและโฮมเพจโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ให้มีความยั่งยืน

ผู้รับผิดชอบ ศูนย์คอมพิวเตอร์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

หลักการและเหตุผล

จากนโยบายเทคโนโลยีสารสนเทศ พ.ศ. 2544-2553 ของประเทศไทย ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้เห็นชอบ เมื่อวันที่ 19 มีนาคม 2545 ได้เสนอเป้าหมาย ยุทธศาสตร์ สร้างภูมิปัญญาของคนไทยให้แข็งแกร่งพร้อมที่จะปรับเข้ากับระบบเศรษฐกิจใหม่ของสังคมโลกาภิวัตน์ ที่โลกเจริญรุดหน้าไปอย่างรวดเร็ว ข้อมูลข่าวสารถูกส่งผ่านทางเทคโนโลยีที่ทันสมัย ทำให้ประชาชนได้รับรู้ข้อมูลได้รวดเร็วขึ้น มีผลทำให้เกิดการปฏิรูประบบบริหารภาครัฐแนวใหม่โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางตรวจสอบได้ รวดเร็ว มีคุณภาพและประสิทธิภาพ มีลักษณะการทำงานที่ทันสมัย หรือที่เรียกว่า E-Government โดยมุ่งเน้นในเรื่องของความสามารถในการบริหารความรู้ (Knowledge Management) องค์กรที่มีความรู้ (Knowledge-Base Organization) และการพัฒนาบุคลากร

หน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมกันจัดทำแผนแม่บทการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2547-2549 เป็นแผนระดับกระทรวงซึ่งกรมสุขภาพจิตและหน่วยงานในสังกัดได้นำมาใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนแม่บท 3 ปีของกรมสุขภาพจิตขึ้น เพื่อสนับสนุนนโยบายดังกล่าวทางโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จึงได้มีการนำเรื่องของระบบประกันคุณภาพ ISO, PSO, HA มาช่วยในการบริหารจัดการด้าน IT

เพื่อให้บรรลุพันธกิจดังกล่าว ประกอบกับเป็นแนวทางในการพัฒนาองค์กรมุ่งสู่ระบบมาตรฐานสากลของประเทศไทยด้านการจัดการและสัมฤทธิ์ผลของงานภาครัฐ (PSO) ตามเกณฑ์มาตรฐาน 1101 และ 1107 ว่าด้วยเรื่องของระบบข้อมูลและระบบการบริการภาคเอกชน ประชาชนมีตัวชี้วัดเรื่องของความครอบคลุมของข้อมูล ความรวดเร็ว ความถูกต้อง ความเชื่อมโยง ความทันสมัยของข้อมูล ความน่าเชื่อถือ ความสามารถในการเข้าถึง ความสามารถในการตรวจสอบ การมีส่วนร่วมในกระบวนการข้อมูล ทางศูนย์คอมพิวเตอร์ได้จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อให้บริการฐานข้อมูลแก่ประชาชนและเจ้าหน้าที่ที่สนใจ ผ่านทาง Internet และ Intranet ซึ่งเป็นโครงการนำร่องไปแล้วระหว่างเดือน กุมภาพันธ์ - เมษายน 2546 ผลเป็นที่น่าพอใจระดับหนึ่ง คือ หน่วยงานสามารถสร้างโฮมเพจได้เองรวมถึงสามารถปรับปรุงให้ทันสมัยได้ แต่ยังพบว่ามีปัญหาในเรื่องของการบริการระบบเครือข่ายและการพัฒนาโฮมเพจให้มีเสถียรภาพและคงทนพร้อมติดต่อเชื่อมโยงเครือข่ายได้ตลอด 24 ชั่วโมง ซึ่งถือว่าเป็นภาระงานในความรับผิดชอบอย่างหนึ่งของศูนย์คอมพิวเตอร์ ดังนั้นทางศูนย์คอมพิวเตอร์จึงได้จัดโครงการที่ 2 มารองรับเพื่อขยายผล และสานต่อโครงการเดิมพัฒนาบุคลากรในศูนย์คอมพิวเตอร์และเจ้าหน้าที่ที่สนใจด้านคอมพิวเตอร์ให้สามารถ

บริหารโฮมเพจได้ด้วยตัวเอง สามารถดูแลระบบที่ไม่ซับซ้อนได้ และขยายผลให้มีจำนวนบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถด้าน IT มากขึ้น เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรในศูนย์คอมพิวเตอร์ สามารถบริหารจัดการระบบเครือข่ายในรายละเอียดที่ไม่ซับซ้อนมากได้ด้วยตนเอง และบริหารโฮมเพจได้ด้วยตนเอง
2. เพื่อพัฒนาบุคลากรที่สมัครใจเข้าอบรมครั้งนี้ สามารถเรียนรู้การสร้างโฮมเพจ และบริหารจัดการโฮมเพจของตนเอง สามารถแนะนำวิธีการและช่วย Upload ให้แก่หน่วยงานอื่นที่ขอความช่วยเหลือ
3. เพื่อสร้างทีมงาน ร่วมกันทำงานเป็นทีมตามความรู้ความสามารถ มีจำนวนบุคลากรที่มีความรู้ด้าน Web Programming เพิ่มขึ้น
4. เพื่อเตรียมความพร้อมในการสนับสนุนงาน ISO, PSO, HA รวมถึงแผนแม่บท IT 3 ปี ที่มโนโบายให้พัฒนาระบบเครือข่าย ICT ให้ยั่งยืน

งบประมาณ 124,800 บาท

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

1. Web Programming สามารถสร้าง Web Database ใช้ในหน่วยงานตนเอง และหน่วยงานอื่น เกณฑ์ชี้วัด อย่างน้อย 5 โปรแกรม

ผลผลิตที่ได้ จำนวนโปรแกรมที่ผลิตได้ 6 โปรแกรม ดังนี้

- โปรแกรมแสดงผลข้อมูลผู้เข้าใช้ระบบในแต่ละวัน
- โปรแกรมรายงานข้อมูลผู้นำไวรัสเข้าสู่ระบบ
- โปรแกรมสืบค้นข้อมูลแผนต่าง ๆ เช่น แผนงบประมาณ เป็นต้น
- โปรแกรมเพิ่มข้อสอบ
- โปรแกรมกราฟแสดงความเครียด
- โปรแกรมกราฟแสดงผู้นำไวรัสเข้าสู่ระบบ

2. บุคลากรจากหน่วยงานต่าง ๆ

เกณฑ์ชี้วัด หน่วยงานต่าง ๆ 20 คน อย่างน้อย 10 คน/1 ผลงาน/1 เดือน และสามารถปรับปรุงข้อมูลเว็บได้

ผลผลิตที่ได้ จำนวนบุคลากรที่สามารถปรับปรุงเว็บไซต์ได้ด้วยตัวเอง จำนวน 10 หน่วยงาน ผ่านเกณฑ์ 50 %

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

จำนวนบุคลากรที่สามารถปรับปรุงเว็บไซต์ได้ด้วยตัวเอง ผ่านเกณฑ์ 50 % จำนวน 10 คน ในทั้งหมด 20 คน แต้มคะแนนการประเมินอยู่ระหว่าง 1 และ 2 คือ ต้องมีที่ปรึกษาคอยแนะนำ ทำได้ด้วยตนเองทั้ง 100 % ไม่ได้

ปัญหาอุปสรรค คือ ทุกหน่วยงานไม่มีหน่วยงานใดที่สามารถเขียนโปรแกรมได้เอง ต้องมีอาจารย์ที่มาสอนช่วยเขียนโปรแกรมให้ แก้ไขได้เองบ้างแต่ไม่ทั้งหมด ปัญหาอีกประการหนึ่ง คือ ขาดการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากติดภาระงานประจำ

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. กลุ่ม Web Programming ได้เรียนรู้และทดลองเขียนโปรแกรม C# .NET ซึ่งเป็นโปรแกรมใหม่ ในระยะเวลา 3 เดือนยังคงเขียนเองแก้ไขเองยังไม่ได้ทั้งหมด ต้องอาศัยฝึกทักษะ ประสบการณ์อีกเพื่อให้เกิดความชำนาญ ให้หวังผลระยะยาว
2. บุคลากรในศูนย์คอมพิวเตอร์ สามารถบริหารจัดการระบบเครือข่ายในรายละเอียดที่ไม่ซับซ้อนมากได้ด้วยตนเองและบริหารโฮมเพจได้ด้วยตนเองได้ระดับหนึ่ง
3. ได้พัฒนาบุคลากรที่สมัครใจเข้าอบรมครั้งนี้ สามารถเรียนรู้การสร้างโฮมเพจและบริหารจัดการโฮมเพจของตนเอง สามารถแนะนำวิธีการและช่วย Upload ให้แก่หน่วยงานอื่นที่ขอความช่วยเหลือ
4. ได้ความสามัคคี ได้การสร้างทีมงาน ร่วมกันทำงานเป็นทีมตามความรู้ความสามารถ มีจำนวนบุคลากรที่มีความรู้ด้าน Web Programming เพิ่มขึ้น
5. ได้เตรียมความพร้อมในการสนับสนุนงาน ISO, PSO, HA รวมถึงแผนแม่บท IT 3 ปี ที่มีนโยบายให้พัฒนาระบบเครือข่าย ICT ให้ยั่งยืน ต่อไป

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อให้บริการฐานข้อมูลที่ควรรู้แก่ประชาชนและเจ้าหน้าที่ที่สนใจ ผ่านทาง Internet และ Intranet โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ผู้รับผิดชอบ ศูนย์คอมพิวเตอร์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

หลักการและเหตุผล

ตามรัฐธรรมนูญปี 2540 หมวด 5 แนวนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐ มาตรา 75 ว่าด้วยรัฐต้องดูแลให้มีการปฏิบัติตามกฎหมาย อำนาจความยุติธรรม ความรวดเร็วและเท่าเทียมกัน รวมทั้งจัดระบบงานราชการและงานของรัฐอย่างอื่นให้มีประสิทธิภาพ เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนและตามกระแสโลกาภิวัตน์ ที่โลกเจริญรุดหน้าไปอย่างรวดเร็ว ข้อมูลข่าวสารถูกส่งผ่านทางเทคโนโลยีที่ทันสมัย ทำให้ประชาชนได้รับรู้ข้อมูลได้รวดเร็วขึ้น มีผลทำให้เกิดการปฏิรูประบบบริหารภาครัฐแนวใหม่ โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตรวจสอบได้ รวดเร็ว มีคุณภาพและประสิทธิภาพ มีลักษณะการทำงานที่ทันสมัย หรือที่เรียกว่า E-Government เกิดขึ้น

จากพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2545 ออกกฎกระทรวงไว้ให้กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจข้อหนึ่งเกี่ยวกับการพัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตแก่หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนและประชาชนทั่วไป เพื่อสนองนโยบายระดับประเทศ ระดับกระทรวงและกรม ทางโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ได้กำหนดพันธกิจหลักในการส่งเสริม พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อบริการวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่สังคม

เพื่อให้บรรลุพันธกิจดังกล่าว ประกอบกับเป็นแนวทางในการพัฒนาองค์กรมุ่งสู่ระบบมาตรฐานสากลของประเทศไทยด้านการจัดการและสัมฤทธิ์ผลของงานภาครัฐ (PSO) ตามเกณฑ์ มาตรฐาน 1101 และ 1107 ว่าด้วยเรื่องของระบบข้อมูลและระบบการบริการภาคเอกชน ประชาชน มีตัวชี้วัดเรื่องของความครอบคลุมของข้อมูล ความรวดเร็ว ความถูกต้อง ความเชื่อมโยง ความทันสมัยของข้อมูล ความน่าเชื่อถือ ความสามารถในการเข้าถึง ความสามารถในการตรวจสอบ การมีส่วนร่วมในกระบวนการข้อมูล ทางศูนย์คอมพิวเตอร์เล็งเห็นว่าโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อให้บริการฐานข้อมูลแก่ประชาชนและเจ้าหน้าที่ที่สนใจ ผ่านทาง Internet และ Intranet สามารถสนองนโยบายและครอบคลุมตามเกณฑ์ชี้วัดดังที่กล่าวมา ศูนย์คอมพิวเตอร์ร่วมกับกลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและบริการสุขภาพจิต จึงได้กำหนดจัดโครงการนี้ขึ้นในปีงบประมาณ 2546 เพื่อเป็นโครงการนำร่องและจะขยายผลต่อเมื่อโครงการประสบผลสำเร็จในปีงบประมาณอื่นต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อบริการฐานข้อมูลแก่ประชาชนและเจ้าหน้าที่ที่สนใจ โดยการนำเสนอข้อมูลผ่านทาง Internet และ Intranet ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
2. เพื่อการสืบค้นที่รวดเร็ว แม่นยำ ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ สนองนโยบาย PSO

งบประมาณ 251,600 บาท

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

ดัชนีเชิงปริมาณ มี 2 เกณฑ์	เกณฑ์ตั้งไว้ที่	ผลผลิตที่ได้
1. จำนวนหน่วยงานที่สร้าง webpage	12 หน่วยงาน	22 หน่วยงาน
2. จำนวนฐานข้อมูล (web database)	3 ฐานข้อมูล	7 ฐานข้อมูล
(7 ฐานข้อมูล มี 1.ฐานข้อมูลบุคลากร งานการเจ้าหน้าที่, 2. สมาชิกสหกรณ์-การเงิน, 3. เครือข่าย สนผ., 4. บทความสุขภาพจิตแพทย์ทางเลือก, 5. ประวัติอบรม-สวส., 6. บัตรคินหนังสือ-ห้องสมุด, 7. Spac computer-ที่ศูนย์พิวเคอร์		

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

ดัชนีวัดเชิงคุณภาพ มี 4 เกณฑ์

	คิดเป็น
1. ประเมินจาก Pre-Post test ผ่านเกณฑ์ 50 % จำนวน 19 คน(N = 25 คน)	76 %
2. ประเมินผลจากผลงานการสร้างโฮมเพจ ทั้งหมด 22 หน่วยงาน สร้างได้ 22 หน่วยงาน	100%
3. ประเมินจากจำนวนการเข้าอบรมทั้งหมด 26 ครั้ง (3เดือน) เกินร้อยละ 80 มี 8 คน	20%
4. ประเมินจากเต็มสะสมการเรียนทั้งหมด 26 ครั้งมีผู้ได้เต็มเกิน 45 คะแนน 17 คน	47.22%

รวมทั้ง 4 เกณฑ์ จากผู้เข้าอบรม 40 คน มีเข้าผู้เข้าอบรมผ่านเกณฑ์ 22 คน ที่ได้รับใบประกาศนียบัตร

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. ได้พัฒนาศักยภาพของบุคลากรแต่ละหน่วยงานให้สามารถสร้าง WebPage ได้ ซึ่งเดิมไม่เคยมีเว็บเพจมาก่อนมีเฉพาะเว็เพจของโรงพยาบาล
2. ได้ฐานข้อมูลบนเว็บมีประโยชน์ต่อส่วนร่วมใน Intranet เช่น ฐานข้อมูลบุคลากร ใน Intranet, ฐานข้อมูลเจ้าหน้าที่เป็นประโยชน์ต่อเครือข่าย 7 จังหวัด และประชาชนต่อไป
3. ได้เตรียมความพร้อมเกี่ยวกับบุคลากร หน่วยงาน ฐานข้อมูล เก็บจัดเก็บให้เป็นระบบระเบียบ สอดคล้องกับนโยบาย PSO

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

โครงการที่จัดทำขึ้นเป็นโครงการนำร่อง และได้ขยายผลในปีต่อไปโดยมุ่งเพื่อความยั่งยืน
มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จึงวางแผนต่อโครงการ อีก 2 โครงการ

1. โครงการพัฒนาบุคลากรด้านคอมพิวเตอร์ เพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลระบบ
เครือข่าย และ โฮมเพจของรพ. จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ให้มีความยั่งยืน
2. โครงการขยายผลการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ด้าน IT และพัฒนาโฮมเพจ
ให้ยั่งยืนตามนโยบาย ICT ของกรมสุขภาพจิต (มี 1 โครงการหลัก และ 8 กิจกรรม
ย่อย

ชื่อโครงการ สัมมนาทีมสหวิชาชีพเพื่อพัฒนาคุณภาพในงานบริการ ปีงบประมาณ
2546

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและบริการสุขภาพจิต

เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีนโยบายคุณภาพในการมุ่งเน้นให้บริการ และบริการวิชาการด้านสุขภาพจิตในระดับตติยภูมิที่มีคุณภาพ โดยการปรับปรุงงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อความพึงพอใจสูงสุดของผู้ให้และผู้รับบริการ ซึ่งการบริการที่ผู้ป่วยจะได้รับนั้นต้องมีคุณภาพในด้านการดูแลรักษา การฟื้นฟูกับบทบาทครบถ้วนแบบองค์รวม ตลอดจนมีการติดตามผลการรักษาอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นบุคลากรสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในการให้บริการจำเป็นต้องมีการทบทวนปรับปรุงพัฒนาความรู้ความสามารถ และรูปแบบการให้บริการแบบสหวิชาชีพอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ญาติ และผู้รับบริการ จากเหตุผลดังกล่าวกลุ่มงานส่งเสริมวิชาการจึงได้กำหนดจัดโครงการสัมมนาทีมสหวิชาชีพเพื่อพัฒนาคุณภาพในงานบริการปีงบประมาณ 2546 ขึ้น เพื่อให้บุคลากรวิชาชีพต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการบริการ ได้มีโอกาสอภิปรายปรึกษาปัญหาถึงการแก้ไข ปัญหาในการบริการดูแลรักษาผู้ป่วย โดยมีการเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการให้แก่ทีมสหวิชาชีพ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานจิตเวช

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ทีมสหวิชาชีพมีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ร่วมกันวิเคราะห์ และกำหนดแนวทางในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพ
2. มีการแลกเปลี่ยนความรู้ทางวิชาการในการดูแลรักษาผู้ป่วย
3. ได้ร่วมกันปฏิบัติงานเป็นทีม

งบประมาณ 5,385 บาท

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

ดำเนินการจำนวน 12 ครั้ง บุคลากรทีมสหวิชาชีพตลอดจนอาจารย์ และนักศึกษาพยาบาล
ศาสตร์ จำนวน 373 คน

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

1. การมีส่วนร่วมของบุคลากรทีมสหวิชาชีพ ร้อยละ 100
2. บุคลากรให้คำ ร่วมร่วมมือเข้าร่วมโครงการทั้งหมด ร้อยละ 100.01
3. นำเสนอวิชาการจำนวน 5 เรื่อง

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. บุคลากรทีมสหวิชาชีพได้ทำงานเป็นทีมในการดูแลรักษาผู้ป่วย
2. บุคลากรทีมสหวิชาชีพได้รับความรู้วิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ
3. ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น ญาติและผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการดูแลรักษา

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

กำหนดจัดโครงการต่อเนื่องในปี 2547 เพื่อพัฒนางานบริการ และบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถในการดูแลรักษาพยาบาลให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอ .

ชื่อโครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้ด้านการออกกำลังกายเพื่อส่งเสริมสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ หน่วยการแพทย์ทางเลือก

เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ปัจจุบันการเจ็บป่วยของคนไทยมีแนวโน้มมาเป็นโรคที่เกิดจากพฤติกรรม สิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจ และสังคม เช่น โรคมะเร็ง โรคหัวใจ โรคเบาหวาน โรคอ้วน และโรคเครียด ฯลฯ ประกอบกับลักษณะงานที่เปลี่ยนแปลงไป ทำให้วิถีชีวิต และพฤติกรรมอนามัยของคนไทยเปลี่ยนไป สิ่งเหล่านี้ทำให้ประชาชนขาดการดูแลสุขภาพตนเอง ก่อให้เกิดปัจจัยสิ่งต่าง ๆ ที่มีผลเกี่ยวข้องกับสุขภาพโดยตรง และมีการศึกษาพบว่า ผู้ที่ไม่ออกกำลังกายมีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจขาดเลือด และความดันโลหิตสูงกว่าผู้ที่ออกกำลังกายเกือบสองเท่า และยังมีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานในผู้ใหญ่ และโรคอ้วนมากกว่า ผู้ที่ออกกำลังกายเป็นประจำ การออกกำลังกายช่วยลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง และโรคความดันโลหิตสูง และยังคลายความเครียด ช่วยลดน้ำหนัก เสริมสร้างความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ ข้อต่อ และกระดูก ช่วยทำให้มีความรู้สึกที่สุขสบาย และมีพลัง มีสุขภาพ และสมรรถภาพที่ดี ซึ่งการออกกำลังกายที่ถูกต้อง

ดังนั้นคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพ หน่วยการแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่นราชนครินทร์ จึงได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้ด้านการออกกำลังกายเพื่อส่งเสริมสุขภาพขึ้น เพื่อสุขภาพที่ดีของผู้ป่วย ประชาชน และบุคลากรของโรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่นราชนครินทร์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้ความเข้าใจ และทักษะในการออกกำลังกาย
2. เพื่อส่งเสริมให้ผู้เข้ารับการอบรมเห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย และได้ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
3. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถเผยแพร่ความรู้แก่บุคคลอื่นได้

งบประมาณ 14,160 บาท

ผลการดำเนินงาน

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้ด้านการออกกำลังกาย เพื่อส่งเสริมสุขภาพ มีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจ และมีทักษะในการออกกำลังกาย ให้เห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย ได้ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ และสามารถเผยแพร่ความรู้แก่บุคคลอื่นได้ จัดอบ

เมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม 2546 ณ ห้องประชุมถักรณวิจารย์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีผู้เข้ารับการอบรมทั้งสิ้น 135 คน

ผลการประเมินโครงการ พบว่า มีผู้เข้าอบรม 135 คน ตอบแบบสอบถามครบถ้วน 71 คน คิดเป็นร้อยละ 52.59 ผู้เข้ารับการอบรมส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 80.3 อายุเฉลี่ย 42 ปี อายุต่ำสุด 25 ปี อายุสูงสุด 60 ปี อายุอยู่ในช่วง 31 – 40 ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 35.2 สถานภาพสมรส ร้อยละ 69.0 จบการศึกษาดำรงปริญญาตรี ร้อยละ 53.5 อาชีพรับราชการ ร้อยละ 64.8 ส่วนระดับความคิดเห็นต่อการจัดอบรม ส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับดีในด้านเนื้อหา ร้อยละ 59.2 วิทยากร ร้อยละ 52.1 วันเวลา ร้อยละ 57.7 สถานที่ 47.9 การฝึกปฏิบัติ ร้อยละ 62.0 และความรู้ที่ได้รับจากการอบรมครั้งนี้ ร้อยละ 49.3 ส่วนความเหมาะสมของอาหารและเครื่องดื่ม และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์ในชีวิตประจำวันได้ส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 53.5 และ 60.6 ตามลำดับ

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจด้านการออกกำลังกาย
2. ผู้เข้ารับการอบรมมีทักษะ และสามารถเผยแพร่ความรู้แก่บุคคลอื่นได้
3. ผู้เข้ารับการอบรมได้ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง
4. ลดการเจ็บป่วย และประหยัดงบประมาณด้านการรักษาพยาบาล

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

1. จัดอบรมปีละ 1 ครั้ง
2. จัดกิจกรรมออกกำลังกายต่อเนื่องสม่ำเสมอ

ชื่อโครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้เทคนิคการให้การปรึกษาเรื่องเพศ

ผู้รับผิดชอบ หน่วยการแพทย์ทางเลือก

เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

จากการที่หน่วยการแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ได้เปิดให้บริการคลินิกให้การปรึกษา คลินิกคลายเครียด และคลินิกให้การปรึกษาปัญหาทางโทรศัพท์ ประเด็นปัญหาของผู้รับบริการมีหลากหลาย เช่น ปัญหาครอบครัว ปัญหาการติดยาเสพติด ปัญหาเรื่องเพศ และเทคนิคการคลายเครียดต่าง ๆ เป็นต้น ผู้ที่ทำหน้าที่ให้การปรึกษายังขาดความมั่นใจในการปรึกษา โดยเฉพาะอย่างยิ่งการให้การปรึกษาเรื่องเพศ และมีการแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ ระหว่างผู้ที่ทำหน้าที่ให้การปรึกษา ดังนั้นคณะกรรมการหน่วยแพทย์ทางเลือก ได้เห็นความสำคัญของปัญหา จึงได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มพูนทักษะการให้การปรึกษาขึ้น อันจะส่งผลให้ผู้ผ่านการอบรมได้รับความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง มีความมั่นใจ สามารถให้บริการปรึกษาปัญหาได้อย่างมีคุณภาพ

วัตถุประสงค์

เพิ่มพูนความรู้ ความสามารถด้านบริการปรึกษาแก่ผู้ปฏิบัติให้การปรึกษาในหน่วยการแพทย์ทางเลือก

งบประมาณ 35,930 บาท

ผลการดำเนินงาน

การจัดอบรมได้จัดขึ้นระหว่างวันที่ 22 - 23 พฤษภาคม 2546 มีผู้เข้าร่วมอบรม 52 คน มีผู้ตอบประเมินโครงการครบทุกข้อ 44 คน คิดเป็นร้อยละ 84.62 ดังมีรายละเอียดดังนี้ ผู้เข้าเข้าอบรมส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 88.64 มีอายุระหว่าง 36-40 ปี มากที่สุด ร้อยละ 34.09 มีตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพมากที่สุด ร้อยละ 68.18 ส่วนใหญ่ปฏิบัติงานในกลุ่มการพยาบาล ร้อยละ 44.83 มีประสบการณ์การให้การปรึกษาในคลินิกการให้การปรึกษาทางโทรศัพท์มากที่สุด ระยะเวลาในการปฏิบัติงานให้การปรึกษาในช่วง 3 - 5 ปี มากที่สุด ร้อยละ 40.91 และมีประสบการณ์ให้การปรึกษาเรื่องเพศ ร้อยละ 63.64

บุคลากรส่วนใหญ่ มีความคิดเห็นในระดับดีมากต่อความเหมาะสมของวิทยากร ร้อยละ 84.09 ความเหมาะสมของเนื้อหา ร้อยละ 62.36 ความเหมาะสมของสถานที่ และอุปกรณ์ที่ได้รับไม่ใช้ประโยชน์ในการให้คำปรึกษา ร้อยละ 50 ส่วนความเหมาะสมของเวลา ความเหมาะสมของเอกสารที่ได้รับ และความเหมาะสมของอาหารและเครื่องดื่ม ร้อยละ 50, 43, 18, 52.27 ตามลำดับ

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. ผู้เข้ารับการอบรม ได้มีความรู้เกี่ยวกับการให้การปรึกษา ปัญหาทางเพศ และมีความมั่นใจในการให้การปรึกษาแก่ผู้รับบริการที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนได้
2. ผู้เข้ารับการอบรม ได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการให้การปรึกษา และนำแนวคิดที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ได้

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

จัดอบรมทุกปี ปีละ 1 ครั้ง

ชื่อโครงการ อบรมการป้องกันอัคคีภัยภายในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น

ผู้รับผิดชอบ ฝ่ายบริหารทั่วไป

เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น เปรียบเสมือนเป็นโรงงานขนาดย่อม ประกอบกิจการหลายอย่าง เช่น สถานที่ประกอบอาหารเลี้ยงผู้ป่วย สถานที่ซักเสื้อผ้าผู้ป่วย อาคารที่ทำการ และหอผู้ป่วย หลายหลัง เครื่องกำเนิดไฟฟ้า หม้อแปลงไฟฟ้า เครื่องนึ่งเครื่องมือแพทย์ ฯลฯ เป็นต้น ดังนั้นอัคคีภัยเป็นส่วนหนึ่งของอุบัติเหตุ ซึ่งในปัจจุบันนี้ประเทศเรามีการเกิดอัคคีภัยอยู่เป็นประจำ ซึ่งในบางครั้งก่อให้เกิดการสูญเสียชีวิตจำนวนมาก และสูญเสียทรัพย์สินมหาศาล ดังที่เราจะได้เห็นหรือรับทราบจากสื่อต่าง ๆ กันมาแล้ว ซึ่งสาเหตุส่วนใหญ่จะมาจากไฟฟ้าบ้าง จากการหุงต้มอาหารบ้าง จากการไหว้เจ้าหรือไหว้พระบ้าง เป็นอาทิ

ดังนั้นโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการป้องกันอัคคีภัย และมีแผนการช่วยเหลือผู้ป่วยเมื่อเกิดอัคคีภัยอย่างมีประสิทธิภาพ ที่สำคัญต้องมีการเตรียมบุคลากรของโรงพยาบาลให้รู้จักการป้องกันอัคคีภัย สามารถระงับอัคคีภัยเบื้องต้นได้ และการช่วยขนย้ายผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยเหตุผลดังที่ได้กล่าวมาแล้ว จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นมา

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้มีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องการใช้อุปกรณ์ และเครื่องใช้ไฟฟ้าอย่างถูกวิธี ปลอดภัย
2. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้ ความสามารถในการใช้เครื่องดับเพลิง และอุปกรณ์ดับเพลิงอย่างถูกหลักการ และมีประสิทธิภาพ
3. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันทรัพย์สินราชการ และทรัพย์สินส่วนตัวให้ปลอดภัยจากอัคคีภัย
4. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้ ความเข้าใจของสาเหตุการเกิดอัคคีภัย
5. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้ในเรื่องการลำเลียงผู้ป่วยในขณะที่เกิดอัคคีภัย โดยที่ผู้ป่วยต้องได้รับการช่วยเหลือได้อย่างปลอดภัย
6. เพื่อให้การประสานงานมีความคล่องตัว

งบประมาณ 51,190 บาท

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

- เป้าหมายผู้เข้ารับการอบรม 100 คน
- มีผู้เข้ารับการอบรม 92 คน

- ต่ำกว่าเป้าหมาย 8 คน
- คิดเป็นร้อยละ 92

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

- ด้านความรู้เกี่ยวกับอัคคีภัย อุปกรณ์ดับเพลิง ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีถึงดีมาก ร้อยละ 96.49
- ด้านการค้นหาและช่วยชีวิต การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีถึงดีมาก ร้อยละ 94.74
- การฝึกซ้อมดับเพลิงและเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีถึงดีมาก ร้อยละ 92.98
- ประโยชน์ในการนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงาน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีถึงดีมาก ร้อยละ 96.99

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. ผู้เข้ารับการอบรม สามารถใช้เครื่องดับเพลิง และอุปกรณ์ดับเพลิงอย่างมีประสิทธิภาพ สำหรับในปีที่ผู้เข้ารับการอบรมมีส่วนร่วมในการฝึกภาคปฏิบัติ (การใช้เครื่องดับเพลิง) มีเปอร์เซ็นต์สูงกว่าทุกปีที่ผ่านมา โดยเฉพาะในกลุ่มสุภาพสตรี
2. ผู้เข้ารับการอบรม ส่วนใหญ่ได้ฝึกปฏิบัติการหนีไฟ โดยมีอุปกรณ์ช่วย คือ รอก ถังผ้าเบาะลม
3. ผู้เข้ารับการอบรม ได้ฝึกการอพยพหนีไฟ และการช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บ

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

- จัดระหว่าง 1 – 3 มีนาคม
- ภาทฤษฎีและภาคปฏิบัติ (ปฏิบัติตามแผนการอพยพหนีไฟ)

ชื่อโครงการ อบรมเตรียมความพร้อมรับวันเกษียณ

ผู้รับผิดชอบ ฝ่ายบริหารทั่วไป

เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ในการดำเนินชีวิตของมนุษย์ ได้แบ่งช่วงอายุออกเป็น 3 ช่วง คือ ช่วงปฐมวัย เป็นวัยแห่งการเตรียมตัวเพื่อการวางรากฐานชีวิต ส่วนใหญ่ชีวิตในช่วงนี้จะเป็นวัยของการศึกษาใฝ่หาความรู้ ช่วงที่สองเรียกว่า มัชฌิมวัย เป็นวัยที่ต้องสร้างหลักฐานฐานะครอบครัว มีภาระหน้าที่ต่าง ๆ ในสังคม และช่วงที่ 3 เรียกว่า ปังฉิมวัย หรือช่วงปลายของชีวิต ที่ต้องการพักผ่อนหลังจากที่ได้ทำงานหนักมาตลอดชีวิต

ข้าราชการเกษียณอายุ ถือว่าได้ทำงาน ได้ผ่านชีวิตส่วนตัว และได้ทุ่มเทแรงกาย แรงใจ และพลังความคิดในการทำงาน ตลอดจนถึงบั้นปลายของชีวิต ซึ่งบางคนอาจจะลืมนึกถึงช่วงนี้ไป จนกระทั่งเมื่อเวลาเกษียณอายุแล้ว หากไม่มีการเตรียมตัว หรือวางแผนชีวิตในด้านต่าง ๆ จะมีผลต่อการดำเนินชีวิตของผู้เกษียณ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม

1. ได้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสังคม เมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ
2. สามารถปรับตัว และสามารถวางแผนการดำเนินชีวิตไว้ล่วงหน้าได้
3. ได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนประสบการณ์ชีวิตซึ่งกันและกัน

งบประมาณ 84,500 บาท

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

จำนวนผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด 305 ราย

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

1. ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสังคม
2. ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถวางแผนการดำเนินชีวิตไว้ล่วงหน้าได้
3. ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนประสบการณ์ชีวิตซึ่งกันและกัน

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. ผู้เข้ารับการอบรมมีความพร้อมที่จะเผชิญหน้ากับปัญหาต่าง ๆ ที่จะเกิดขึ้น ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม ก่อนที่จะเกษียณอายุ
2. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถดำเนินชีวิตภายหลังเกษียณอายุ ได้อย่างมีความสุข และมีคุณค่าทั้งต่อตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคม

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

ในการดำเนินงานในปี 2547 การจัดรูปแบบโครงการยังเหมือนเดิม

ชื่อโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อตรวจประเมินระบบคุณภาพ P.S.O. 1101 :
ระบบข้อมูล

ผู้รับผิดชอบ สำนักงานคุณภาพ

เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ตามที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ได้ทำการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง และได้มีการดำเนินงานตามระบบคุณภาพ P.S.O. 1101 : ระบบข้อมูล เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ และได้มาตรฐาน ด้วยความเป็นธรรมและเสมอภาค ดังนั้นเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมก่อนรับการตรวจรับรอง จากสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (กพร.) สำนักงานคุณภาพจึงได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อตรวจประเมินระบบคุณภาพ P.S.O. 1101 : ระบบข้อมูล เพื่อให้หน่วยงานที่ถูกตรวจเกิดความเข้าใจกระบวนการ และให้ความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพขององค์กร ให้บรรลุเป้าหมายตามนโยบาย และวัตถุประสงค์ของโรงพยาบาลต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อให้หน่วยงานต่าง ๆ ในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมรับการตรวจประเมินตามระบบคุณภาพ P.S.O. 1101 : ระบบข้อมูล

งบประมาณ 16,200 บาท

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

จากการดำเนินงานตรวจประเมินคุณภาพ P.S.O. 1101 : ระบบข้อมูล ระหว่างวันที่ 27 - 29 ตุลาคม 2546 โดยทีมผู้ตรวจ 7 ทีม มีหน่วยงานที่ได้รับการตรวจ 27 หน่วยงาน

จุดเด่น

- บุคลากรทุกคนมีความกระตือรือร้น และให้ความร่วมมือในการดำเนินงานระบบ P.S.O. 1101 : ระบบข้อมูล เป็นอย่างดี
- การรับฟังข้อเสนอและความคิดเห็นซึ่งกันและกัน ทำให้เกิดบรรยากาศแห่งการเรียนรู้ร่วมกัน

จุดด้อย

- ความรู้ความเข้าใจในระบบ P.S.O. 1101 : ระบบข้อมูล ยังคลาดเคลื่อน และการสื่อสารยังเข้าใจไม่ตรงกัน

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

1. หน่วยงานที่ได้รับการตรวจมีแนวทางในการปรับปรุง และพัฒนากิจกรรมยกระดับในหน่วยงานของตน
2. หน่วยงานที่ได้รับการตรวจ มีความพร้อมในการรับการตรวจประเมินคุณภาพ P.S.O. 1101 : ระบบข้อมูล จากองค์กรภายนอก

การวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

สำนักงานคุณภาพ ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ให้ประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ผ่านการรับรองระบบ P.S.O. 1101 : ระบบข้อมูล เพื่อขอรับคำแนะนำในการดำเนินงาน และรับคำปรึกษาแนวทางการดำเนินงานระบบ P.S.O. 1101 : ระบบข้อมูล ต่อไป

ผลการปฏิบัติงานตามแผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

ผลผลิตที่ 4

การศึกษาวิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี

เกี่ยวกับการรักษาจิตสังคมบำบัด

โครงการพัฒนากุ่มือการทำค่ายาเสพติด

ผู้รับผิดชอบ หน่วยจิตสังคมบำบัด

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

- ได้คู่มือการจัดกิจกรรมค่ายาเสพติดที่เหมาะสมกับกลุ่มต่าง ๆ จำนวน 1 ชุด 8 เรื่อง คือ
1. คู่มือสำหรับกลุ่มปกติ และผู้เสี่ยงต่อการใช้ยาเสพติด (หลักสูตรพลังไทย พลังใจพัฒนา
 2. คู่มือสำหรับผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด (หลักสูตรป้องกันการติดยา ละเลิกยาเสพติด
 3. คู่มือสำหรับกลุ่มประชาชน เพื่อชุมชนเข้มแข็ง (หลักสูตรการพัฒนาสังคมเพื่อชุมชนเข้มแข็ง)

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

ร้อยละ 80 ของคู่มือแต่ละเรื่องได้นำไปใช้ประโยชน์ในการจัดกิจกรรมค่าย

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ 87,500 บาท

ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ได้แนวทางและรูปแบบในการจัดกิจกรรมค่ายาเสพติดที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

1. การดำเนินการส่งเสริมป้องกัน บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพในโรงพยาบาล

1.1 ผู้ป่วยยาเสพติดทุกประเภท

ผู้ป่วยนอก	4,936 ราย
ผู้ป่วยใน	347 ราย
- ยาบ้า	1,093 ราย
- ยาเสพติดอื่นๆ	4,190 ราย

1.2 ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดด้วยโปรแกรมจิตสังคมบำบัด

1.2.1 จิตสังคมบำบัดสำหรับผู้ติดยาเสพติดยาบ้าแบบผู้ป่วยนอก 181 ราย

1.2.2 จิตสังคมบำบัดสำหรับผู้ติดยาบ้าแบบผู้ป่วยใน 401 ราย

1.3 การส่งเสริมป้องกันปัญหาเสพติดภายใต้โครงการ To Be Number One

1.3.1 ให้ความรู้พิษภัยยาเสพติด และป้องกันตนเองให้ห่างไกลยาเสพติด
จำนวน 8,226 ราย

1.3.2 เผยแพร่เอกสารความรู้ยาเสพติด 2 เรื่อง 30,000 แผ่น

1.3.3 เผยแพร่เอกสารความรู้คู่มือยาบ้า 300 เล่ม

2. การดำเนินการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และการฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน

2.1 การดำเนินงานในโรงเรียน อยู่ระหว่างติดตามผลนักเรียนที่จบในโปรแกรม ยังไม่พบนักเรียนที่เสพยา และดำเนินการคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย แต่ยังไม่พบกลุ่มเป้าหมาย

2.2 การส่งเสริมป้องกันปัญหาเสพติดภายใต้โครงการ To Be Number One

- ให้ความรู้เกี่ยวกับทักษะชีวิต เพื่อป้องกันตนเองให้ห่างไกลยาเสพติดแก่นักเรียน จำนวน 1,800 คน

- เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์โครงการ To Be Number One เพื่อสร้างกระแสนิยมที่ถูกต้อง เกี่ยวกับยาเสพติดด้วยการสมัครเป็นสมาชิก To Be Number One จำนวน 16 แห่ง/ปี

- สมาชิกชมรมโครติดยาขมมือขึ้น จำนวน 401 คน

- สมาชิกณรงค์ร่วมแก้ไขปัญหายาเสพติด จำนวน 31,749 คน

3. การดำเนินงานในสถานีนอนาัย อยู่ระหว่างการติดตามผล และคัดกรองผู้ป่วยใหม่

ผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาระบบคุณภาพ

ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ สำนักงานคุณภาพ

เหตุผลและความจำเป็นในการดำเนินโครงการ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดเป้าหมายการให้บริการไว้ว่า ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานอย่างเป็นธรรมและเสมอภาค ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของกรมสุขภาพจิตที่ที่จะให้บริการสุขภาพจิตที่คุณภาพมาตรฐานเป็นธรรม และทันต่อเหตุการณ์ แก่ผู้ป่วยที่มีปัญหาารุนแรง ยุ่งยากและซับซ้อน รวมไปถึงเป้าหมายที่กำหนดไว้ว่า จะเป็นบริการสุขภาพจิตระดับคดียุติ ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน ดังนั้น เพื่อเป็นการพัฒนาระบบการให้บริการที่ตอบสนองต่อนโยบายดังกล่าว โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จึงทำการพัฒนาคุณภาพบริการเพื่อความพึงพอใจสูงสุดของผู้รับบริการและเพื่อเป็นการปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน สำนักงานคุณภาพ จึงได้จัดโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล โดยมีเป้าหมายเพื่อให้บุคลากรได้มีความเข้าใจแนวคิด กระบวนการและรูปแบบการดำเนินงาน อันจะนำไปสู่การปรับปรุงพัฒนางานเพื่อที่จะนำองค์กรไปสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรได้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดและกระบวนการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน ISO และ P.S.O.
2. เพื่อให้บุคลากรได้มีแนวทางในการปรับปรุง พัฒนาคุณภาพงานในหน่วยงานของตน
3. เพื่อให้เกิดทักษะการเรียนรู้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการทำงาน และเข้าใจระบบการทำงานเป็นทีม

งบประมาณ

692,070 บาท

กิจกรรมหลัก 2 กิจกรรม

1. การพัฒนาบุคลากรด้านคุณภาพ ประกอบด้วย 7 กิจกรรมย่อย ดังนี้
 - 1.1 อบรม “การพัฒนาองค์กรด้วยกระบวนการทัศน์พลังสร้างสรรค์” (OD)
 - 1.2 อบรมการพัฒนากระบวนการ P.S.O. เบื้องต้น
 - 1.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ P.S.O. ครั้งที่ 1
 - 1.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ P.S.O. ครั้งที่ 2

1.5 อบรมคุณธรรมและจริยธรรม

1.6 ศึกษาดูงานคุณภาพ

1.7 สัมมนาเตรียมความพร้อมก่อนการตรวจประเมิน 2 ครั้ง

2. การติดตามและรักษาระบบบริการคุณภาพ โดยประเมินตัวชี้วัด ประชุมคณะกรรมการต่างๆที่เกี่ยวข้องกับระบบบริหารคุณภาพ

ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

การดำเนินงานการพัฒนาบุคลากรด้านคุณภาพทั้ง 7 กิจกรรมย่อย จากการประเมินผลการดำเนินงาน พบว่า จำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายของโครงการที่ได้กำหนดไว้ และจากการสังเกต บุคลากรมีความสนใจและมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นได้ดี

การดำเนินงาน ติดตามและรักษาระบบบริการคุณภาพ ได้มีการประเมินตัวชี้วัดของวัตถุประสงค์คุณภาพ และหาแนวทางในการพัฒนาปรับปรุง ทุกเดือนโดยคณะกรรมการบริหารระบบคุณภาพ นอกจากนี้ยังมีการพัฒนาและปรับปรุงคุณภาพงานต่างๆ โดยคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับระบบบริหารคุณภาพ อาทิ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะอนุกรรมการอาชีวอนามัย สิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย ฯลฯ

นอกจากนี้โรงพยาบาลยังได้รับการตรวจประเมินเพื่อธำรงรักษาระบบ ISO 9001:2000 โดยบริษัท URS จำนวน 2 ครั้ง (ทุก 6 เดือน) โดยผลจากการตรวจประเมิน พบเพียงข้อสังเกตบางประการเพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

จากการดำเนินโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพในปีงบประมาณที่ผ่านมา นอกจากจะมุ่งพัฒนาความรู้ในการที่จะพัฒนาคุณภาพ ผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงาน คือ วัฒนธรรมแห่งการเรียนรู้ของบุคลากรในโรงพยาบาล ประเมินได้จากการพัฒนางานประจำที่ทำอยู่ให้มีคุณภาพ ตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการ ส่งผลให้เกิดความพึงพอใจสูงสุดแก่ผู้รับบริการ และจากการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการในปีที่ผ่านมาพบว่าผู้รับบริการมีความพึงพอใจบริการของโรงพยาบาลในระดับมาก ร้อยละ 82.63

นอกจากนี้ ทุกหน่วยงานยังมีการปรับปรุงระบบข้อมูลของตนเองให้มีความทันสมัยและได้มาตรฐาน มีการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะจากการประเมินขององค์กรภายนอก รวมทั้งหาโอกาสในการพัฒนา จากข้อร้องเรียน / ข้อเสนอแนะ และปัญหาต่างๆที่พบในการดำเนินงาน อย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้ตอบสนองต่อเป้าหมายขององค์กร

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจในการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล อันจะนำมาซึ่งความร่วมมือ ร่วมใจในการดำเนินงาน
2. บุคลากรเกิดทัศนคติที่ดีในการปฏิบัติงาน
3. บุคลากรมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการทำงาน และมีการปฏิบัติงานเป็นทีม
4. บุคลากรมีการพัฒนาและปรับปรุงคุณภาพงานของตนเองอย่างต่อเนื่อง

การวางแผนในการดำเนินการครั้งต่อไป

เพื่อเป็นการพัฒนางานคุณภาพโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง สำนักงานคุณภาพ จึงมีแผนการปฏิบัติงานในการที่จะให้พัฒนาความรู้แก่บุคลากรเกี่ยวกับการระบบพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) เพื่อเป็นการนำองค์กรสู่การรับรอง ตามนโยบายของ กรมสุขภาพจิต และกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

รายละเอียด
ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ
ประจำปีงบประมาณ 2546

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	งานการเจ้าหน้าที่			
1	ตรวจสอบเอกสารทางวิชาการ ให้มีความถูกต้อง และรวดเร็ว ดำเนินการแล้วเสร็จภายใน 2 วันทำการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	จัดการอบรมโครงการเตรียมความพร้อมรับวันเกษียณ	ครั้ง/ปี	1	1
3	ดำเนินการแจกแบบประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับ	เปอร์เซ็นต์	100	100
	ควบก่อนวันครบการประเมินภายใน 5 วันทำการ			
4	ดำเนินการต่าง ๆ เกี่ยวกับบุคลากร เสร็จภายใน 2 วันทำการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	ดำเนินการจัดเตรียมข้อมูล ประกอบการพิจารณาความดีความชอบ เสร็จภายใน 5 วันทำการ	ครั้ง/ปี	2	2
6	จัดทำแผน หรือกรอบอัตราค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว เพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารพิจารณาเห็นชอบ แล้วเสนอกรมภายในกำหนดเวลา	เปอร์เซ็นต์	100	100
7	จัดทำแบบรายงาน ผลการปฏิบัติงานของลูกจ้างชั่วคราวประจำปีงบประมาณเพื่อจัดส่งต่อ พร้อมสรุปรายงานผู้อำนวยการให้แล้วเสร็จภายใน 1 เดือน (สิงหาคม 2546)	เปอร์เซ็นต์	100	100
8	ดำเนินการตามกระบวนการสรรหาลูกจ้างชั่วคราว ให้แล้วเสร็จภายใน 1 เดือนเมื่อต้องการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
9	จัดทำข่าวประจำเดือนทุกวันที่ 15 ของเดือน	เปอร์เซ็นต์	100	100
	งานสารบรรณ			
1	หนังสือราชการด่วนที่สุด ด่วนมาก ด่วน จะปฏิบัติให้เสร็จภายใน 25 นาที หลังจากผู้อำนวยการอนุมัติสั่งการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	การอัดสำเนาแบบฟอร์ม, เอกสารต่าง ๆ จำนวนไม่เกิน 5 รีม (1,500 แผ่น) จะแล้วเสร็จภายใน 40 นาที	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	การพิมพ์หนังสือราชการ จำนวนไม่เกิน 5 หน้า จะแล้วเสร็จภายใน 1 ชั่วโมง (กรณีเครื่องพิมพ์และเจ้าหน้าที่พร้อม)	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
4	หนังสือรับรองสิทธิการรักษา และหนังสือรับรองเงินเดือน จะแล้วเสร็จภายใน 1 วันทำการ (กรณีมีผู้มีอำนาจลงนาม)	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	สำรวจความพึงพอใจ	เปอร์เซ็นต์	80	87.14
	หน่วยยานพาหนะ			
1	การบำรุงดูแลรักษารถยนต์ส่วนกลาง ให้สะอาดเรียบร้อย ตลอดจนอยู่ในสภาพที่พร้อม และปลอดภัย สำหรับการออกปฏิบัติงานในแต่ละวัน	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	การเรียกใช้รถยนต์ภายใน 5 นาที หลังจากได้รับอนุญาตใช้รถยนต์ทุกครั้ง (กรณีรถยนต์ และพนักงานขับรถพร้อม)	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	ดำเนินการจ้างเหมารถเอกชน ให้เพียงพอต่อการให้บริการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ	เปอร์เซ็นต์	85	86.61
	หน่วยรักษาความปลอดภัย			
1	ให้ความช่วยเหลือเจ้าหน้าที่กลุ่มงานผู้ป่วยนอก ในการจำกัดพฤติกรรมผู้ป่วยโดยทันทีที่พบเห็น หรือไม่อย่างช้าภายใน 2 นาที นับจากการได้รับการร้องขอ	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในการติดตามผู้ป่วยหลบหนี โดยทันที	เปอร์เซ็นต์	90	100
3	ผู้บริการได้รับความพึงพอใจ ประทับใจ	เปอร์เซ็นต์	90	0
4	การจัดการจราจรภายในโรงพยาบาล ให้เป็นที่เรียบร้อย ปลอดภัย	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	โครงการป้องกันอัคคีภัยในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น	ครั้ง	1	1

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานอาคารและสถานที่ กรณีวัสดุอุปกรณ์พร้อม			
	ซ่อมแซมครุภัณฑ์ หรือส่วนประกอบของอาคารสิ่งปลูกสร้าง	ชิ้น	240	353
	แล้วเสร็จภายใน 3 วันทำการ หลังจากได้รับใบส่งซ่อม	เปอร์เซ็นต์	100	85.67
	ซ่อมแซม หรือซ่อมแซมเปลี่ยนมุ้งลวดประตู หน้าต่าง	ชิ้น	120	210
	แล้วเสร็จภายใน 2 วันทำการ หลังจากได้รับใบส่งซ่อม	เปอร์เซ็นต์	100	100
	ซ่อมแซมแก้ไขเปลี่ยนกุญแจชนิดต่าง ๆ	ชุด	50	79
	แล้วเสร็จภายใน 1 วันทำการ หลังจากได้รับใบส่งซ่อม	เปอร์เซ็นต์	100	98
4	บริการพัก - ส่งขยะติดเชื้อได้ตามกำหนด	เปอร์เซ็นต์	100	88.68
5	ในพื้นที่รับผิดชอบต้องปราศจากขยะ	เปอร์เซ็นต์	100	85
6	คัดแต่งสนามหญ้าในพื้นที่รับผิดชอบ ได้ตรงแผนที่กำหนด	เปอร์เซ็นต์	100	100
7	จัดห้องประชุมได้ครบถูกต้องตามที่ร้องขอ	เปอร์เซ็นต์	100	100
1	งานสาธารณูปโภค			
	การบำรุงรักษา			
	- การบำรุงรักษาระบบไฟฟ้าแรงต่ำ	ครั้ง/ปี	6	6
	- การบำรุงรักษาระบบปรับอากาศ และทำความเย็น	ครั้ง/ปี	138	138
	- การบำรุงรักษาระบบเครื่องกลไฟฟ้า	ครั้ง/ปี	3	3
	- การบำรุงรักษาระบบสื่อสาร	ครั้ง/ปี	12	12
	- การบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย	วัน/ปี	249	249
	- การบำรุงรักษาลิฟต์โดยสาร	ครั้ง/ปี	12	12
	- การบำรุงรักษาเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ครั้ง/ปี	52	52
	- การบำรุงรักษาเครื่องออกบัตรคิว	ครั้ง/ปี	12	12
2	การบริการ			
	- การบริการซ่อมแซมเครื่องมือ และอุปกรณ์การแพทย์	ครั้ง/ปี	151	155
	- การบริการโทรศัพท์	ครั้ง/เดือน	400	420

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
3	การซ่อมระบบสาธารณูปโภค	ครั้ง/เดือน	45	48

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

ฝ่ายการเงินและพัสดุ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานเงินเดือน เงินเดือนตกเบิก ที่มีหนังสือรับรองเงินเดือนเหลือจ่ายแล้ว จะเบิกจ่ายให้ภายในเดือนที่ได้รับหนังสือ	เปอร์เซ็นต์	90	90
1	งานรับเงิน ออกใบเสร็จรับเงิน หรือใบหนังสือบสรูปราชการค่ารักษาพยาบาลได้ถูกต้องทุกราย	เปอร์เซ็นต์	100	99.99
1	งานจ่ายเงิน หลักฐานขอเบิกเงินที่ได้รับอนุมัติเรียบร้อยแล้ว ต้องดำเนินการเบิกจ่ายภายใน 5 วันทำการ	เปอร์เซ็นต์	90	90
2	จ่ายเงินให้เจ้าหน้าที่/ผู้มีสิทธิ ภายใน 3 วันทำการ นับจากวันที่คลังโอนเงินเข้าธนาคาร	เปอร์เซ็นต์	80	80
3	การเบิกจ่ายค่าอาหารผู้ป่วย ได้มีการกระทบยอดระหว่างเวชระเบียน และโภชนาการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
4	มีการบันทึกยอดผูกพันงบประมาณ	เปอร์เซ็นต์	100	95
1	งานสวัสดิการ จ่ายเงินยืมแก่ผู้ขอยืมปกติ ก่อนการเดินทาง หรือปฏิบัติราชการ 1 วันทำการ	เปอร์เซ็นต์	90	95
2	จ่ายค่ารักษา/ค่าเล่าเรียน ได้ภายใน 1 วันทำการ นับจากได้รับใบสำคัญที่สมบูรณ์ ถูกต้อง	เปอร์เซ็นต์	90	90
3	ใบสำคัญที่จ่ายด้วยเงินทดรอง ต้องเบิกชดใช้เงินทดรอง ภายใน 3 วัน	เปอร์เซ็นต์	80	85
4	สัญญาขืมเงิน ต้องมีประมาณการรายจ่าย และหลักฐานประกอบการขืม	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	สัญญาขืมที่มีเงินคงเหลือส่งคืนถึง 20% ต้องมีหนังสือแจ้ง	เปอร์เซ็นต์	100	90

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

ฝ่ายการเงินและพัสดุ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานบัญชี – รายงาน กระทบยอดเงินงบประมาณเบิกจ่ายคลัง ภายในวันที่ 25 ทุกเดือน	เปอร์เซ็นต์	100	83
2	กระทบยอดเงินทรงรกราชการ ภายในวันที่ 15 ทุกเดือน	เปอร์เซ็นต์	100	90
3	รายงานผลข้อมูลทางการเงินและบัญชีถูกต้อง ทันทีกำหนด	เปอร์เซ็นต์	100	80
	งานพัสดุและการจัดซื้อ			
	วัสดุสำนักงาน	ครั้ง	60	2,375,602.00
	วัสดุงานบ้าน – งานครัว	ครั้ง	60	1,433,552.80
	วัสดุเครื่องแต่งกาย	ครั้ง	10	197,536.00
	วัสดุก่อสร้าง	ครั้ง	60	874,809.40
	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น			505,630.38
	วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	ครั้ง	12	323,412.50
	วัสดุคอมพิวเตอร์	ครั้ง	60	694,157.30
	วัสดุวารสารและหนังสือ	ครั้ง	15	3,205.00
	วัสดุยานพาหนะ	ครั้ง	24	46,050.00

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

ฝ่ายแผนงาน

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
4	3.6 อบรม ICD – 10 เบื้องต้น	ครั้ง	1	-
	งานวิเคราะห์			
	4.1 วิเคราะห์เรื่องต้นทุนต่อหน่วยในโรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545	เรื่อง	1	1
	งานสถิติ			
1	เชิงปริมาณ			
	งานเวชระเบียนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน			
	1.1 ลงรหัสโรคผู้ป่วยนอกใหม่	ราย	11,200	11,200
	1.2 ตรวจสอบ และสรุปรายงานผู้ป่วยในจำหน่าย และลงรหัสโรค	ราย	2,500	2,500
	1.3 ลงรหัสผู้ป่วยจำหน่ายตามแบบ 12 เพิ่มข้อมูล มาตรฐาน	ราย	2,500	2,500
	1.4 ลงทะเบียนผู้ป่วยในจำหน่าย	ราย	2,500	2,500
	1.5 จัดเก็บรายงานผู้ป่วยในจำหน่าย	ราย	2,500	2,500
	1.6 คั่น และเก็บรายงานผู้ป่วยในจำหน่าย เพื่อประกอบ การรักษา	ราย	1,000	1,000
	งานบันทึกข้อมูล			
	2.1 บันทึกข้อมูลผู้ป่วยรับไว้รักษา	ราย	2,500	2,500
2	2.2 บันทึกข้อมูลผู้ป่วยจำหน่าย	ราย	2,500	2,500
	2.3 บันทึกข้อมูลผู้ป่วยในจำหน่าย 12 เพิ่มข้อมูล มาตรฐาน	ราย	2,500	2,500
	งานวิเคราะห์ข้อมูล			
	3.1 ประมวลผลข้อมูลผู้ป่วยนอกใหม่ และผู้ป่วยนอก เก่า (รายเดือน)	ครั้ง	12	12
	3.2 ประมวลผลข้อมูลผู้ป่วยในรับไว้รักษา และผู้ป่วย จำหน่าย (รายเดือน)	ครั้ง	12	12
	3.3 ประมวลผลผู้ป่วยนอก, ผู้ป่วยใน (รายงวด)	ครั้ง	3	3
	3.4 ประมวลผลข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน (รายปี)	ครั้ง	1	1

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

ฝ่ายแผนงาน

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	3.5 รวบรวมขออาหารผู้ป่วยประจำวัน (5 วัน/ครั้ง)	ครั้ง	73	73
	3.6 รวบรวมผลงานสถิติต่าง ๆ จากฝ่าย/กลุ่มงาน/งานวิเคราะห์หาผลลงรายงานส่งหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง	ครั้ง/รายการ	12/14	12/14
	เชิงคุณภาพ			
1	ติดตามรวบรวมผลงานสถิติต่าง ๆ จากฝ่าย/กลุ่มงาน/งาน ให้เสร็จภายในวันที่ 5 ของเดือน	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	ติดตามรวบรวมขอผู้ป่วยประจำวันจากหอผู้ป่วยให้เสร็จภายใน 5 ชั่วโมง/วัน	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	ติดตามระเบียบงานผู้ป่วยในหลังจำหน่าย จากหอผู้ป่วยให้เสร็จภายใน 4 วัน	เปอร์เซ็นต์	100	100
4	ข้อมูลครบถ้วน และถูกต้องตามระบบรายงานจากหอผู้ป่วย	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	ควบคุมข้อมูลสถิติต่าง ๆ ไม่ให้ผิดพลาด ก่อนส่งไปหน่วยงานอื่น	เปอร์เซ็นต์	100	100
	งานเวชระเบียน			
1	บันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกใหม่	ราย	15,000	13,866
2	บันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกเก่า	ราย	70,000	73,877
3	จัดทำซองเก็บประวัติผู้ป่วยนอก	ซอง	15,000	13,866
4	จัดเก็บประวัติผู้ป่วยนอกด้วยรูปแบบ Electronic Data	ครั้ง	85,000	87,743
5	ค้นบัตรหาย - สืบบัตร	ครั้ง	5,000	3,558
6	ตรวจสอบ และรับรองการใช้สิทธิบัตรต่าง ๆ	ครั้ง	13,000	26,880
7	จัดทำเพิ่มประวัติผู้ป่วยใน และลงทะเบียนรับไว้	ครั้ง	2,200	2,428
8	จัดเตรียมเอกสาร และข้อมูลผู้ป่วยนอกใหม่ เสร็จภายใน 7 นาที	เปอร์เซ็นต์	100	100
9	จัดเก็บประวัติผู้ป่วยนอกในรูปแบบ Electronic Data ให้แล้วเสร็จภายในวันนั้น	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

ฝ่ายแผนงาน

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
10	ตรวจสอบ และรับรองการใช้สิทธิบัตรต่าง ๆ เสร็จภายใน 7 นาที	เปอร์เซ็นต์	100	100
11	จัดเตรียมเอกสาร และลงทะเบียนรับไว้รักษา เสร็จภายใน 7 นาที	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

ฝ่ายโภชนาการ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
งานบริการ				
1	จัดทำรายการอาหารผู้ป่วย	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	ตรวจวัตถุดิบให้เป็นไปตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	ตรวจรับคุณภาพ ปริมาณอาหารผู้ป่วยทั่วไป และอาหารเฉพาะโรค	เปอร์เซ็นต์	100	100
4	ตรวจขบวนการผลิตอาหารมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	ควบคุมการเบิกขออาหารผู้ป่วย	เปอร์เซ็นต์	100	100
6	จัดทำเอกสารใบเสร็จรับเงิน เพื่อเบิกจ่ายค่าอาหารผู้ป่วยให้แก่ผู้ประกอบการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
งานพัฒนาวิชาการ				
1	ตรวจสอบการปนเปื้อนอาหาร ภาชนะใส่อาหาร ผู้สัมผัสอาหาร	เปอร์เซ็นต์	100	85
2	นิเทศการสุขาภิบาลอาหารให้แก่ผู้บริการอาหาร ทุกครั้งที่มีการบุคลากรของผู้ประกอบการที่เข้ามาใหม่	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	เผยแพร่ข่าวสารด้านโภชนาการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
4	สรุปประเมินผลอาหารผู้ป่วย	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	ตรวจสอบผลการตรวจร่างกาย ของผู้ให้บริการทุกราย (โรคตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้	เปอร์เซ็นต์	100	71.42
	1. โรคไทฟอยด์			
	2. โรคฉี่หนู โรคในกระเพาะอาหาร			
	3. โรคตับอักเสบชนิดเอ ระยะติดต่อ			
	4. โรคติดต่อที่นำรังเกียจแก่สังคม เช่น โรคเรื้อน โรคเท้าช้างในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการ เป็นต้น			
	5. โรคเอดส์)			

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานผู้ป่วยนอก

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานตรวจรักษาทั่วไป			
	1.1 บริการผู้ป่วยนอก			
	- ผู้ป่วยใหม่	ราย	13,500	13,866
	- ผู้ป่วยเก่า	ราย	72,000	73,877
	1.2 รับผู้ป่วยไว้รักษา	ราย	2,500	2,428
	1.3 ผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวัน	ราย	300	350
	1.4 คัดกรองผู้ป่วยเก่าเพื่อการรักษา	ราย	72,000	(งค)
	1.5 คัดกรองผู้ป่วยเก่าถูกต้องตามอาการ และตรงตามความต้องการของผู้รับบริการ และระบบที่วางไว้	เปอร์เซ็นต์	98	(งค)
2	งานบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน			
	2.1 ผู้ป่วยฉุกเฉินทุกราย	ราย	5	2
	2.2 ผู้ป่วยฉุกเฉินทางร่างกายได้รับการรักษาเบื้องต้น	เปอร์เซ็นต์	100	100
	2.3 ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน	ราย	2,000	2,012
	2.4 ได้รับการช่วยเหลือครบถ้วน ตามกระบวนการบำบัดรักษาแล้วเสร็จภายใน 45 นาที/ราย	เปอร์เซ็นต์	100	100
	2.5 ผู้ป่วยที่รับไว้รักษามาแล้ว หลบหนีขณะนำส่งเข้าตึกผู้ป่วยในสำเร็จไม่เกิน 0.01	เปอร์เซ็นต์	100	100
	2.6 เคลื่อนย้ายผู้ป่วยให้ได้รับความปลอดภัย	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	งานบริการยาทางไปรษณีย์			
	3.1 จำนวนผู้ป่วยรับยาทางไปรษณีย์	ราย	9,600	5,783
	3.2 ให้บริการส่งยาทางไปรษณีย์ เสร็จทันภายใน 5 วันทำการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
	3.3 ให้คำแนะนำผู้ป่วย และญาติที่รับบริการทางไปรษณีย์ครั้งแรก	เปอร์เซ็นต์	100	100
4	งานบริการยาเดิม			
	4.1 ให้บริการยาเดิม	ราย	9,600	11,403

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานผู้ป่วยนอก

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
5	4.2 บริการยาเคมีถูกต้อง ตรงตามใบตรวจรักษา และแผนการรักษาของแพทย์	เปอร์เซ็นต์	100	100
	งานตรวจพิเศษและระบบส่งต่อ			
	5.1 ให้บริการตรวจ EEG แก่ผู้ป่วยให้เสร็จสิ้นภายใน 1 วัน และอ่านผลเสร็จเรียบร้อยภายใน 1 อาทิตย์	เปอร์เซ็นต์	100	100
	5.2 ให้บริการผู้ป่วยทำ EEG	ราย	200	302
	5.3 จำนวนผู้ป่วย Refer	ราย	1,800	868
	5.4 ติดตามการตอบกลับของหนังสือส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อทุก 3 เดือน	เปอร์เซ็นต์	85	90
	5.5 จำนวนผู้ป่วยรับ Refer	ราย	3,600	7,377
	5.6 ตอบใบ Refer เสร็จทันภายใน 1 วัน	เปอร์เซ็นต์	100	100
	5.7 ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติให้ส่ง Refer	เปอร์เซ็นต์	100	100
6	งานคลินิกพิเศษ			
	6.1 คลินิกผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	ครั้ง/ราย	48/200	48/318
	6.2 คลินิกผู้ป่วยลมชัก	ครั้ง/ราย	48/500	26/287
7	งานสุขภาพจิตศึกษา			
	ให้สุศึกษาแก่ผู้ป่วยหรือญาติ			
	- รายบุคคล	เรื่อง/ราย	20/6,700	12/5,220
	- รวกลุ่ม	เรื่อง/ครั้ง/ ราย	40/240/ 6,000	34/242/ 7,420

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มการพยาบาล

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	งานบริหาร			
1	จัดอัตรากำลัง เพื่อปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง และแจกจ่ายให้ตึกภายในวันที่ 27 ของเดือน	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	ทำเรื่องเบิกจ่ายค่าตอบแทนให้เสร็จสิ้น ส่งถึงงานการเงินภายในวันที่ 15 ของเดือน	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	ดูแล และให้สวัสดิการเจ้าหน้าที่ถูกผู้ป่วยทำร้าย และบาดเจ็บจากการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้	เปอร์เซ็นต์	100	100
4	จัดทำ และพิจารณาความดีความชอบของบุคลากรกลุ่มงานการพยาบาลทุกระดับ 6 เดือน/ครั้ง	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	จัดทำแผนงบประมาณประจำปี	เปอร์เซ็นต์	100	100
6	ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลทุก 1 เดือน	เปอร์เซ็นต์	100	100
7	ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริหารการพยาบาลกลุ่มงานการพยาบาล (BOARD) ทุกเดือน	เปอร์เซ็นต์	100	24.99
8	ประชุมบุคลากรกลุ่มงานการพยาบาลทุกระดับทั้งหมดทุก 4 เดือน (RN/TN เวลา 10.00 น.) (Aide เวลา 13.00 น.)	เปอร์เซ็นต์	100	33.33
9	ประชุมเจ้าหน้าที่ (Staff meeting) ของตึกต่าง ๆ 7 ตึก ทุก 3 เดือน	เปอร์เซ็นต์	90	67.85
10	สำรวจ ตรวจสอบ การใช้วัสดุ - ครุภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ เพื่อทำ Unit Cost ของกลุ่มงานการพยาบาล ในด้านความสิ้นเปลืองในการใช้วัสดุ - อุปกรณ์ทางการแพทย์ ทุกตึกเดือนละ 1 ครั้ง (7 ตึก)	เปอร์เซ็นต์	90	67.8
11	จัดอัตรากำลัง ปฏิบัติงานบริการสุขภาพจิตในชุมชนทุกเดือน	เปอร์เซ็นต์	100	100
12	จัดบุคลากร เพื่อเป็นวิทยากรสอน/บรรยายพิเศษ	เปอร์เซ็นต์	100	100
13	จัดบุคลากรเข้าร่วมฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา ทั้งภายใน และภายนอกโรงพยาบาล ทุกเดือน	เปอร์เซ็นต์	100	100
14	ดำเนินการ/ประสานงาน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการพยาบาล	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มการพยาบาล

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานบริการพยาบาลจิตเวช			
	งานบริการผู้ป่วยใน			
	1.1 รักษาพยาบาลผู้ป่วย	ราย/เตียง	6,000/372	5,887/372
	1.1.1 คีตกศรีตรัง	ราย/เตียง	1,000/70	1,082/70
	1.1.2 คีตกชงโค	ราย/เตียง	1,300/80	1,458/80
	1.1.3 คีตกเพ็ญฟ้า	ราย/เตียง	1,300/80	1,272/80
	1.1.4 คีตกฝ้ายคำ	ราย/เตียง	1,300/80	1,268/80
	1.1.5 คีตกพิเศษ	ราย/เตียง	300/12	311/12
	1.1.6 คีตกคอนคูน	ราย/เตียง	800/50	496/50
	1.2 จำนวนผู้ป่วยในรับใหม่	คน	2,500	2,351
	1.2.1 จำนวนผู้ป่วยรับครั้งแรก	คน	1,500	1,265
	1.2.2 จำนวนผู้ป่วยรับครั้งรอง	คน	1,000	1,086
	1.3 จำนวนผู้ป่วยเก่ายกมา	คน	3,500	3,536
	1.4 จำนวนผู้ป่วยจำหน่าย	คน	2,500	2,235
	1.5 จำนวนผู้ป่วย Refer กลับเพื่อรับการรักษาต่อเนื่อง	คน	250	215
	1.6 การคัดกรองผู้ป่วย เพื่อให้บริการรักษาพยาบาลตามประเภทผู้ป่วย			
	- ผู้ป่วยฉุกเฉิน	คน	3,000	1,404
	- ผู้ป่วยวิกฤต	คน	500	488
	- ผู้ป่วยเรื้อรัง	คน	1,500	1,400
	- ผู้ป่วยเรื้อรังโรคเรื้อรัง	คน	500	379
	- ผู้ป่วยบำบัดระยะยาว	คน	500	400
	1.7 การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดรักษากับผู้ป่วยทุกคน	ราย	6,000	5,887
	1.8 การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชตามกระบวนการพยาบาล	คน	6,000	5,975
	- การประเมินภาวะสุขภาพ (Assesment)			
	- ให้การวินิจฉัยทางการพยาบาล (Nursing Dx)			
	- การวางแผนการพยาบาล (Planning)			

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มการพยาบาล

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	- ปฏิบัติการพยาบาล (Implementation) - ประเมินผลการพยาบาล (Evaluation)			
1.9	ผู้ป่วยทุกคนได้รับการบันทึกทางการพยาบาลทุก เวร	ราย	6,000	5,887
1.10	การให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติ			
	- การเตรียมผู้ป่วยและญาติ เพื่อรับการรักษาราย บุคคล	ราย	5,000	2,075
	- การเตรียมผู้ป่วยและญาติ เพื่อจำหน่ายกลับ บ้านรายบุคคล	คน	5,000	2,882
1.11	การพยาบาลผู้ป่วย เพื่อการตรวจวินิจฉัย/การ บำบัดรักษา			
	- การตรวจทางรังสีวิทยา	ราย	250	46
	- การตรวจคลื่นสมอง	ราย	50	
	- การตรวจทางพันธุกรรม	ราย	1,500	604
1.12	การรักษาด้วยไฟฟ้า (ECT)	ราย	500	839
1.13	ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมต่าง			
	- ผู้ป่วยก้าวร้าว	ราย	2,500	2,795
	- ผู้ป่วยทำร้ายตนเอง	ราย	500	179
	- ผู้ป่วยหวาดระแวง	ราย	6,000	9,975
	- ผู้ป่วยแยกตัว	ราย	6,000	13,934
	- ผู้ป่วยอารมณ์แปรปรวนแบบคลุ้มคลั่ง	ราย	3,000	632
	- ผู้ป่วยหลงผิด	ราย	3,000	5,520
1.14	การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความคิดฆ่าตัวตาย	ราย	500	174
1.15	การพยาบาลเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย			
	- กลุ่มเตรียมผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน	ครั้ง/ราย	200/1,600	71/442
	- กลุ่มสร้างคุณค่าในตนเอง	ครั้ง/ราย	200/1,600	159/1,370
	- กลุ่มทักษะทางสังคม	ครั้ง/ราย	200/1,600	274/1,330
	- กลุ่มดูแลตนเอง	ครั้ง/ราย	200/1,600	190/1,722
	- กลุ่มทักษะการใช้ชีวิตในบ้าน	ครั้ง/ราย	200/1,600	646/3,573

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มการพยาบาล

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
2	- กลุ่มทักษะการทำงานพื้นฐาน	ครั้ง/ราย	200/1,600	456/6,703
	- กลุ่มทักษะการพักผ่อน	ครั้ง/ราย	200/1,600	155/1,616
	- กลุ่มทักษะการดำเนินชีวิตในชุมชน	ครั้ง/ราย	200/1,600	121/1,207
	- กลุ่มประชุมปรึกษา	ครั้ง/ราย	200/1,600	123/1,923
	งานพยาบาลผู้ป่วยนอก			
	2.1 บริการผู้ป่วยนอก			
	- ผู้ป่วยใหม่	ราย	13,500	13,866
	- ผู้ป่วยเก่า	ราย	72,000	73,877
	2.2 รับผู้ป่วยไว้รักษา	ราย	2,500	2,428
	2.3 ผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวัน	ราย	300	350
3	2.4 คัดกรองผู้ป่วยเก่าถูกต้อง ตามอาการ และตรงตามความต้องการของผู้รับบริการ และระบบที่วางไว้	เปอร์เซ็นต์	95	-
	งานบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน			
	3.1 ฉุกเฉินทางจิตเวช	ราย	1,500	2,012
	3.2 ได้รับการช่วยเหลือครบถ้วนตามกระบวนการบำบัดรักษา แล้วเสร็จภายใน 30 นาที/ราย	เปอร์เซ็นต์	100	100
	3.3 ผู้ป่วยที่รับไว้รักษามาแล้ว หลบหนีขณะนำส่งเข้าตึกผู้ป่วยใน สำเร็จไม่เกิน 0.01	เปอร์เซ็นต์	100	100
	3.4 เคลื่อนย้ายผู้ป่วยให้ได้รับความปลอดภัย	เปอร์เซ็นต์	100	100
	3.5 ฉุกเฉินทางกาย	ราย	5	2
	3.6 ฉุกเฉินทางร่างกายได้รับการรักษาเบื้องต้น	เปอร์เซ็นต์	100	100
4	งานบริการทางไปรษณีย์			
	4.1 จำนวนผู้ป่วยรับยาทางไปรษณีย์	ราย	9,600	5,783
	4.2 ให้บริการส่งยาทางไปรษณีย์เสร็จทันภายใน 5 วันทำการ	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มการพยาบาล

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
5	4.3 ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติ ที่รับบริการทางไปรษณีย์ครั้งแรก	เปอร์เซ็นต์	100	100
	งานบริการยาเดิม			
	5.1 ให้บริการยาเดิม	ราย	9,600	11,403
6	5.2 บริการยาเดิมถูกต้อง ตรงตามแฟ้มประวัติผู้ป่วย และแผนการรักษาของแพทย์	เปอร์เซ็นต์	100	100
	งานตรวจพิเศษและระบบส่งต่อ			
	6.1 ให้บริการ EEG, EKG แก่ผู้ป่วยให้เสร็จสิ้นภายใน 1 วัน และอ่านผลเสร็จเรียบร้อยภายใน 1 อาทิตย์	เปอร์เซ็นต์	100	100
	6.2 ให้บริการผู้ป่วยทำ EEG	ราย	200	
	6.3 จำนวนผู้ป่วยส่ง Refer	ราย	1,800	868
	6.4 ติดตามการตอบกลับของหนังสือส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อทุก 3 เดือน	เปอร์เซ็นต์	85	90
	6.5 จำนวนผู้ป่วยรับ Refer (ยอด OPD อย่างเดียว)	ราย	3,600	7,377
	6.6 ตอบใบ Refer เสร็จทันภายใน 1 วัน	เปอร์เซ็นต์	100	100
	6.7 ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติที่ส่ง Refer	เปอร์เซ็นต์	100	100
	งานบริการวิชาการ			
1	เสนอบทความทางวิชาการแก่เจ้าหน้าที่ และนักศึกษาพยาบาล	เรื่อง	50	121
2	จัด Case Conference ในตึกผู้ป่วย	เรื่อง	20	139
3	นำเสนอ Case Conference ในทีมสหวิชาชีพ	ครั้ง/ราย	12/12	12/12
4	ศึกษา/วิจัย ทาง การพยาบาล	เรื่อง	3	-
5	ฝึกปฏิบัติแก่นักศึกษาพยาบาลศาสตร์			
	- วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีจังหวัดอุดรธานี	คน	40	94
	- วิทยาลัยบรมราชชนนีนีจังหวัดขอนแก่น	คน	70	179
	- วิทยาลัยศรีมหาสารคาม	คน	100	175

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มการพยาบาล

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	- คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม - คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น - คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัย	คน	80	103
	- วิทยาลัยพยาบาลสุโขทัย - วิทยาลัยพยาบาลสุโขทัย	คน	60	193
	- วิทยาลัยพยาบาลสุโขทัย - วิทยาลัยพยาบาลสุโขทัย	คน	60	66
	- วิทยาลัยพยาบาลสุโขทัย - วิทยาลัยพยาบาลสุโขทัย	คน		19
	งานโครงการ			
1	โครงการการพยาบาลผู้ป่วยพฤติกรรมก้าวร้าวสำหรับพยาบาล	รุ่น/วัน/คน	3/2/135	3/1/101
2	โครงการดูแลผู้ป่วยพฤติกรรมก้าวร้าวสำหรับผู้ช่วยเหลือคนไข้	รุ่น/วัน/คน	3/2/70	1/1/52
3	โครงการเฝ้าระวังป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในโรงพยาบาลสำหรับพยาบาล	รุ่น/วัน/คน	3/2/135	
4	โครงการเฝ้าระวังป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในโรงพยาบาลสำหรับผู้ช่วยเหลือคนไข้	รุ่น/วัน/คน	3/2/70	
5	โครงการบริหารความเสี่ยงและการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลสำหรับพยาบาล	รุ่น/วัน/คน	3/2/135	3/2/96
6	โครงการบริหารความเสี่ยงและการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลสำหรับผู้ช่วยเหลือคนไข้	รุ่น/วัน/คน	3/2/70	1/1/46

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานจิตวิทยา

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	งานส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต			
1	ให้ความรู้ความเข้าใจทางจิตวิทยา และสุขภาพจิต ตามหลักสูตร	ครั้ง/ชั่วโมง	20/40	2/4
2	การให้ความรู้และเผยแพร่ความรู้ทางจิตวิทยาและสุขภาพจิต โดยการบรรยาย อภิปราย อบรม ประชุม สัมมนา	ครั้ง/ชั่วโมง	60/120	60/157
3	การสนับสนุนการส่งเสริมและเผยแพร่ความรู้ทางจิตวิทยาและสุขภาพจิต โดยผ่านสื่อเอกสารต่าง ๆ	เรื่อง/ชุด	6/500	13/1,950
4	การร่วมรณรงค์ส่งเสริมกิจกรรมด้านจิตวิทยาและสุขภาพจิต	เรื่อง/ครั้ง	2/2	6/7
5	การร่วมบริการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตชุมชน	ครั้ง	5	8
6	การพัฒนาวิชาการและบุคลากรทางจิตวิทยา โดยเข้าร่วมโครงการประชุม สัมมนา การอบรม และศึกษาดูงาน	คน	4	4
7	ให้การสนับสนุนและร่วมเป็นวิทยากรแก่ฝ่าย/กลุ่มงาน/งานต่าง ๆ ในโรงพยาบาล	ครั้ง/คน	10/3	
8	เป็นที่ปรึกษาวิชาการจิตวิทยาและสุขภาพจิต	ครั้ง/คน	2/2	4/4
9	ผลของการเข้ารับบริการปรึกษาในคลินิกออกกำลังกายต่อสุขภาพจิตผู้ป่วยของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น	โครงการ	1	
	งานบริการผู้ป่วยนอก			
1	งานตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา			
	1.1 การทดสอบแนวปัญหา	ราย	180	304
	1.2 การทดสอบบุคลิกภาพ	ราย	400	493
	1.3 การทดสอบทางจิตประสาทวิทยา	ราย	400	496
	1.4 การทดสอบทางจิตวิทยาอื่น ๆ	ราย	60	16

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานจิตวิทยา

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
2	งานบำบัดรักษาทางจิตวิทยาและสุขภาพจิต			
	2.1 จิตบำบัดรายบุคคล	ราย	15	9
	2.2 พฤติกรรมบำบัดรายบุคคล	ราย	10	4
	2.3 ครอบครัวบำบัด	ครอบครัว/ ครั้ง/ราย	30/30/60	8/9/14
	2.4 กิจกรรมกลุ่มญาติผู้ป่วยนอก	ครั้ง/ราย	-	9/64
	2.5 การให้การปรึกษาทางจิตวิทยา			
	2.5.1 การให้การปรึกษารายบุคคล	ครั้ง/คน	30/30	28/28
	2.5.2 การให้การปรึกษาทางจดหมาย โทรศัพท์ และอีเมลล์	ครั้ง/คน	100/100	68/68
	งานบริการผู้ป่วยใน			
1	การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา			
	1.1 การทดสอบเชาว์ปัญญา	ราย	30	64
	1.2 การทดสอบบุคลิกภาพ	ราย	200	229
	1.3 การทดสอบทางจิตประสาทวิทยา	ราย	200	227
	1.4 การทดสอบทางจิตวิทยาอื่น ๆ	ราย	30	-
2	การบำบัดรักษาทางจิตวิทยา			
	2.1 จิตบำบัดรายบุคคล	ราย	20	20
	2.2 จิตบำบัดรายกลุ่ม	กลุ่ม/ราย	50/500	54/417
	2.3 พฤติกรรมบำบัดรายบุคคล	ราย	10	-
	2.4 การให้การปรึกษารอบครัว/ครอบครัวบำบัด	ครอบครัว/ ครั้ง/ราย	10/10/30	1/1/2
	2.5 การให้การปรึกษารายบุคคล	ราย	40	4
	ดัชนีเชิงคุณภาพ			
1	ให้บริการทดสอบ แปลผล และวินิจฉัยทางจิตวิทยาแก่ ผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน แล้วเสร็จภายใน 2 วัน	เปอร์เซ็นต์	100	95

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานจิตวิทยา

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
2	ให้นัดหมายบริการทางจิตวิทยาแก่ผู้ป่วย/ผู้รับบริการภายใน 1 สัปดาห์ หรือตามการนัดหมายของแพทย์	เปอร์เซ็นต์	95	100
3	ให้บริการกลุ่มจิตบำบัดแก่ผู้ป่วยในตามตึกต่าง ๆ	เปอร์เซ็นต์	80	90
4	ให้ความร่วมมือสนับสนุน และประสานงานด้านจิตวิทยาและสุขภาพจิตแก่ฝ่าย/กลุ่มงาน/งาน และอื่น ๆ	เปอร์เซ็นต์	95	95

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	ผู้ป่วยนอก			
	งานบริการด้านสังคมสงเคราะห์			
1	การวินิจฉัยทางสังคม	ราย	10,000	13,352
2	การบำบัดทางสังคม			
	2.1 รายบุคคล	ราย	120	93
	2.2 ให้การปรึกษารอบครัว	ครั้ง/ราย/ ครอบครัว	48/48/ 96	28/28/ 56
3	การประสานทรัพยากรทางสังคม	ราย	960	930
	ผู้ป่วยใน			
	งานบริการด้านสังคมสงเคราะห์			
1	การตรวจวินิจฉัยทางสังคม	ราย	585	591
2	กลุ่มบำบัดทางสังคม (กลุ่มแก้ไขปัญหา)	ครั้ง/ราย	36/360	18/185
3	กลุ่มดนตรีบำบัด	ครั้ง/ราย	36/360	65/688
4	กลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม (กลุ่มสังสรรค์สัมพันธ์)	ครั้ง/ราย	12/120	25/432
5	การจัดการทรัพยากรทางสังคม	ราย	1,000	1,717
6	การสังคมสงเคราะห์จิตเวชชุมชน			
	6.1 การเตรียมครอบครัวและชุมชนก่อนจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน	ครั้ง/ราย	12/96	25/88
	6.2 การบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน	ครั้ง/ราย	17/139	23/503
	6.3 บริการสุขภาพจิตชุมชนในภาวะวิกฤต	ครั้ง	3	2
	6.4 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวชในกลุ่มเสี่ยง	ครั้ง/ราย	10/500	14/554
	6.5 การส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชน	ครั้ง/ราย	6/300	16/930
7	งานวิจัยและพัฒนา			
	- ให้ความร่วมมือและประสานงานกับฝ่าย/กลุ่มงานต่าง ๆ ในเขตเป็นคณะทำงานโครงการต่าง ๆ / วิชาการ การฝึกอบรม/บรรยาย/อภิปราย/นิเทศงาน	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	- Case conference	เปอร์เซ็นต์	100	100
	- โครงการการใช้กีฬาเพื่อบำบัดผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง (วิจัย)	เรื่อง	1	
	- โครงการให้บริการสุขภาพถ้วนหน้ากับการให้บริการสังคมสงเคราะห์ในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น	เรื่อง	1	1

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	เชิงปริมาณ บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ	ครั้ง/ราย	2,400/18,000	3,948/16,990
	1.1 ประเมินสมรรถภาพผู้ป่วย	ครั้ง/ราย	-	358/726
	1.2 การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์			
	- อาชีวบำบัด	ครั้ง/ราย	-	107/754
	1.3 การฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม			
	- บันเทิงบำบัด	ครั้ง/ราย	-	107/754
	- ศิลปกรรมบำบัด	ครั้ง/ราย	-	118/191
	- ทักษะการดูแลตัวเอง	ครั้ง/ราย	-	268/986
	- ทักษะการใช้ชีวิต/อยู่ร่วมกันภายในบ้าน	ครั้ง/ราย	-	110/896
	- ทักษะทางสังคม	ครั้ง/ราย	-	316/966
	- ทักษะการพักผ่อน	ครั้ง/ราย	-	65/503
	- ทักษะการใช้ชีวิตในชุมชน	ครั้ง/ราย	-	412/818
	1.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ			
	- ทักษะการทำงานพื้นฐาน	ครั้ง/ราย	-	1,625/3,795
	- การฝึกอาชีพ (เกษตรกรรม)	ครั้ง/ราย	-	402/6,374
	1.5 กลุ่มบำบัดอื่น ๆ (กลุ่มจิตสังคมบำบัด)	ครั้ง/ราย	-	60/113
	1.6 การฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน	ครั้ง/ราย	-	5/129
2	โครงการ			
	2.1 โครงการฝึกสอนทักษะการทำงานพื้นฐานอาชีพ เกษตรเศรษฐกิจพอเพียงแก่ผู้ป่วยจิตเวช	ครั้ง/ราย	420/2,100	402/2,324
	2.2 โครงการฝึกสอนทักษะการทำงานพื้นฐานด้านอาชีพ เกษตรการปลูกพืชสมุนไพรแก่ผู้ป่วยจิตเวช	ครั้ง/ราย	420/2,100	369/1,811
	2.3 โครงการฝึกสอนให้ความรู้ทักษะการทำงานพื้นฐาน ด้านอาชีพเกษตรการปลูกพืชผักปลอดภัยจาก สารพิษแก่ผู้ป่วยจิตเวช	ครั้ง/ราย	420/2,100	369/1,811
	2.4 โครงการพัฒนาแนวทางกาฟื้นฟูสมรรถภาพ	วัน/คน	2/42	2/47

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
3	เชิงคุณภาพ			
	3.1 ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจในระดับดี	ร้อยละ	มากกว่า 80	95.70
	3.2 ผู้รับบริการได้รับบริการครบกระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพ	ร้อยละ	มากกว่า 80	92.74

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานเภสัชกรรม

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานบริการเภสัชกรรม			
	1.1 บริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก			
	- จ่ายยาให้ผู้ป่วยนอก	ราย	50,000	86,482
	- จ่ายยาให้ผู้ป่วยนอกได้เร็ว (โดยเฉลี่ย)	นาที	14	13
	- ให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาแก่ผู้ป่วยนอกทุกราย	เปอร์เซ็นต์	80	91
	- จ่ายยาให้ผู้ป่วยนอกตามใบสั่งยาผิดพลาด	ราย	0	11
	1.2 บริการเภสัชกรรมผู้ป่วยใน			
	- จ่ายยาให้ผู้ป่วยใน	ราย	24,000	18,980
	- จ่ายยาให้ผู้ป่วยในกรณีเบิกปกติได้เร็ว	วัน	1	1
	- จ่ายยาให้ผู้ป่วยในกรณีเบิกเร่งด่วนได้เร็ว	นาที	30	10
	- จ่ายยาให้ผู้ป่วยในตามใบสั่งยาผิดพลาด	ราย	0	10
	1.3 ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการให้บริการเภสัชกรรมในระดับมาก (โดยเฉลี่ย)	เปอร์เซ็นต์	80	86.12
2	งานคลังเวชภัณฑ์			
	- ดำรงเวชภัณฑ์คงคลังแต่ละรายการไม่เกิน 6 เดือน (ตามอัตราการใช้)	เปอร์เซ็นต์	100	100
	- มีเวชภัณฑ์ที่หมดอายุอยู่ในคลังเวชภัณฑ์	รายการ	0	0
	- มีเวชภัณฑ์ที่ใกล้หมดอายุ (น้อยกว่า 8 เดือน) อยู่ในคลังเวชภัณฑ์	รายการ	0	9
	- มียาในกลุ่มรายการยาที่จำเป็นและขาดไม่ได้ (กลุ่มที่ 1) พร้อมจ่ายตามใบเบิกทุกครั้ง	เปอร์เซ็นต์	100	99.6
	- มูลค่าการซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ/มูลค่าการจัดซื้อยารวม	เปอร์เซ็นต์	80	69.3
	- สนับสนุนเวชภัณฑ์ให้แก่สถานบริการสาธารณสุขในเขตพื้นที่รับผิดชอบ และบริการยาออกหน่วยเคลื่อนที่	ครั้ง	73	181

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานเภสัชกรรม

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
3	งานเภสัชสนเทศ			
	- ทำเอกสารเผยแพร่ความรู้เรื่องอาหารและยา	ครั้ง	4	12
	- ให้ความรู้เรื่องอาหารและยาแก่ประชาชนผ่านระบบ Internet	เรื่อง	6	0
	- ติดตามและประเมินข้อมูลการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (เฉพาะบัญชี ก.) ของโรงพยาบาล	ครั้ง	12	12
	- จัดอบรมความรู้ ADR แก่พยาบาลหอผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเภสัชกรรม	ครั้ง	2	1
	- ศึกษา ค้นคว้า วิจัยด้าน R&D	ครั้ง	1	1
	- บริการข้อมูลทางวิชาการด้านยาแก่บุคลากรของโรงพยาบาลและผู้รับบริการภายนอกโรงพยาบาลได้ทุกครั้งตามที่ร้องขอ	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานทันตกรรม

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	บำบัดรักษาผู้ป่วย - ผู้ป่วยนอก - บำบัดรักษา, ฟันฟูสภาพ - ส่งเสริมป้องกัน - รายบุคคล - ผู้ป่วยใน - บำบัดรักษา, ฟันฟูสภาพ - ส่งเสริมป้องกัน - รายบุคคล - รายกลุ่ม	ราย ราย	500 4,000	415 2,629
2	Complication หลังรักษาไม่เกิน 1%	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	การควบคุมดูแลรักษาเครื่องมือและยาที่ใช้ในงานได้มาตรฐาน	เปอร์เซ็นต์	100	100
4	มีระบบการทำความสะอาดฆ่าเชื้อเครื่องมือทางทันตกรรมได้มาตรฐาน	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	เจ้าหน้าที่ได้รับการพัฒนาอบรมความรู้ด้านทันตกรรม	ครั้ง/ปี	1	-

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานนิติจิตเวช

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานบำบัดรักษา กระบวนการยุติธรรมส่งตัวผู้ป่วยจิตเวชมาตรวจรักษา และ/หรือขอทราบผลการตรวจรักษา			
	1.1 พนักงานสอบสวน	ราย	50	21
	1.2 ศาล	ราย	20	77
	1.3 เรือนจำ/ทัณฑสถาน	ราย	100	863
	1.4 สถานพินิจ	ราย	10	2
	1.5 สำนักงานคุมประพฤติ	ราย	20	47
2	ส่วนราชการอื่น ๆ หรือเอกชนส่งผู้ป่วยมารับการ ตรวจรักษาและ/หรือขอทราบผลการรักษา	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	ผู้ป่วยคดีซึ่งทางโรงพยาบาลได้วินิจฉัยโรคและให้การ รักษาก่อนคำพิพากษา	เปอร์เซ็นต์	100	100
	งานวินิจฉัยทางนิติจิตเวช			
1	ส่งผลการตรวจวินิจฉัยต่อศาล พนักงานสอบสวน ทัณฑสถาน ส่วนราชการอื่น	ฉบับ	120	134
2	ส่งประวัติการตรวจรักษาผู้ป่วยคดีไปยังหน่วยงานราช การต่าง ๆ หรือเอกชน	ฉบับ	240	71
3	ให้การวินิจฉัยเพื่อออกใบรับรองแพทย์ทางจิต	ฉบับ	50	-
4	สามารถส่งผลการตรวจวินิจฉัยต่อศาล พนักงานสอบสวน ทัณฑสถาน ส่วนราชการอื่น ๆ หรือเอกชนได้ ภายใน 20 วันทำการ นับแต่โรงพยาบาลได้รับหนังสือ ขอผลการตรวจ	เปอร์เซ็นต์	80	77.5
5	สามารถส่งประวัติการตรวจรักษาผู้ป่วยคดีไปยัง หน่วยงานราชการต่าง ๆ หรือเอกชน ได้ภายใน 3 วัน ทำการ นับแต่โรงพยาบาลได้รับหนังสือ	เปอร์เซ็นต์	100	100
6	ให้การวินิจฉัยเพื่อออกใบรับรองแพทย์ทางจิตภายใน 5 วันทำการ นับแต่โรงพยาบาลได้รับการร้องขอจาก ญาติหรือผู้ป่วย	เปอร์เซ็นต์	100	-

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานนิติจิตเวช

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	งานวิชาการนิติจิตเวช			
1	เผยแพร่ความรู้และวิทยาการด้านนิติจิตเวชแก่นักศึกษา พยาบาล บุคลากร โรงพยาบาล และประชาชน	ครั้ง	4	4
	งานธุรการ			
1	ส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่ร้องขอ	ฉบับ	240	275
2	ส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่ร้องขออย่างถูกต้อง	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	สามารถส่งเอกสารหรือข้อมูลเมื่อมีการร้องขอภายใน 3 วันทำการ	เปอร์เซ็นต์	100	84
	โครงการประจำปี			
1	โครงการอบรมการให้ความรู้ด้านจิตเวชแก่พยาบาลและผู้ที่เกี่ยวข้องประจำเรือนจำ	คน	50	-

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย/กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	การตรวจทางโลหิตวิทยาคลินิก	ราย	50,000	46,592
2	การตรวจทางจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก	ราย	5,000	6,905
3	การตรวจทางเคมีคลินิก	ราย	40,000	67,060
4	การตรวจทางน้ำเหลือง/ภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก	ราย	500	137
5	การตรวจทางจุลชีววิทยาคลินิก	ราย	100	107
6	ควบคุมคุณภาพห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก	ครั้ง	29	27
7	ได้คะแนนมาตรฐานประเมินคุณภาพโดยองค์กรภายนอก			
	7.1 โลหิตวิทยาคลินิก	คะแนน	มากกว่า 2.75 คะแนน	2.75
	7.2 จุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก	คะแนน	มากกว่า 2.75 คะแนน	3.3
	7.3 เคมีคลินิก	คะแนน	น้อยกว่า 100 คะแนน	99.15
	7.4 ภูมิคุ้มกันคลินิก	คะแนน	มากกว่า 2.75 คะแนน	2.67
	7.5 จุลชีววิทยาคลินิก	คะแนน	มากกว่า 2.75 คะแนน	3.23
8	ควบคุมและป้องกันอุปกรณ์เครื่องแก้วไม่ให้แตกชำรุด	เปอร์เซ็นต์	99	86
9	รายงานผลด่วนภายใน 60 นาที	เปอร์เซ็นต์	100	100
10	ป้องกันไม่ให้เกิดความผิดพลาดระหว่างใบส่งตรวจกับสิ่งส่งตรวจและการรายงานผล	เปอร์เซ็นต์	100	100
11	สิ่งส่งตรวจที่ส่งห้องปฏิบัติการระหว่างเวลา 08.30 – 14.00 น. รายงานผลอย่างช้าภายในเวลา 16.00 น.	เปอร์เซ็นต์	100	99.8
12	สิ่งส่งตรวจที่เหลือจากการตรวจจะทำการแช่น้ำยาฆ่าเชื้อก่อนจำหน่ายทิ้งทุกครั้ง	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและบริการสุขภาพจิต

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานพัฒนาทรัพยากรบุคคล (เชิงปริมาณ) งานพัฒนาวิชาการเฉพาะทาง 1.1 แผนการพัฒนาศักยภาพระยะสั้น 1.1.1 ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม ประชุม สัมมนา และดูงานภายในประเทศ หลัก สูตรเฉพาะทาง 1) คลินิกผู้สูงอายุ ครั้ง/ราย 2/4 - 2) คลินิกการให้คำปรึกษา ครั้ง/ราย 2/10 3/12 3) บริการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ ครั้ง/ราย 2/5 1/5 4) จิตเวชเด็กและวัยรุ่น ครั้ง/ราย 2/4 1/2 5) คลินิกคลายเครียด ครั้ง/ราย 2/10 - 6) คลินิกส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ครั้ง/ราย 2/5 3/15 1.1.2 หลักสูตรทั่วไปภายนอกโรงพยาบาล ครั้ง/ราย 500/750 126/487 1.1.3 จัดอบรมบุคลากรในโรงพยาบาล ครั้ง/ราย 40/1,500 42/2,162 1.1.4 การประชุมพิเศษบุคลากร ครั้ง/คน 3/12 11/25 1.1.5 การฝึกอบรม/ดูงานต่างประเทศ ครั้ง/คน 3/3 1/1 1.2 แผนการพัฒนาศักยภาพระยะยาว 1.2.1 ส่งบุคลากรเข้าศึกษาหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับงาน - ระดับประกาศนียบัตร คน 1 1 - ระดับปริญญาตรี คน 4 5 - ระดับปริญญาโท คน 2 7 1.2.2 แพทย์ประจำบ้านสาขาต่าง ๆ คน 2 3 1.2.3 หลักสูตรสำหรับวิทยากรต่าง ๆ ครั้ง/ราย 5/15 4/8 1.2.4 หลักสูตรการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คน 2 4 1.2.5 หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุข คน 2 2 1.2.6 หลักสูตรผู้บริหารกรมสุขภาพจิต คน 1 -			
2	การบริการทางวิชาการ 2.1 อาจารย์พิเศษสอนนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่าง ๆ			

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและบริการสุขภาพจิต

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	- ภาคทฤษฎี	หลักสูตร/ ราย/ชั่วโมง	3/200/15	4/2,201/ 112
	- ภาคปฏิบัติ	หลักสูตร/ คน/ชั่วโมง	5/500/200	5/1,081/ 2,829
2.2	อาจารย์พิเศษสอนนักศึกษาหลักสูตรอื่น ๆ	หลักสูตร/ คน/ชั่วโมง	2/100/10	4/384/16
	- ภาคทฤษฎี			
2.3	สนับสนุนวิชาการ			
	- ศูนย์สุขภาพจิตเขต 6	ครั้ง/ราย	10/20	3/18
	- หน่วยงานอื่น ๆ	ครั้ง/ราย	20/30	90/202
2.4	บริการศึกษาคูงานแก่หน่วยงานต่าง ๆ	ครั้ง/คน	10/300	17/872
2.5	โครงการบริการวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชแก่สังคมปีงบประมาณ 2546			
	- จัดทำวารสารโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น	ครั้ง/เล่ม	4/2,000	3/1,500
	- การบริการวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชทางเว็บไซต์ JVKK	ครั้ง/ปี	4	1
2.6	โครงการประชุมวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น	ครั้ง/คน	6/360	6/895
2.7	โครงการสัมมนาทีมสหวิชาชีพเพื่อพัฒนาคุณภาพในงานบริการปีงบประมาณ 2546	ครั้ง/คน	12/360	12/387
3	สรุปประเมินผลค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา	ครั้ง	12	12
4	บันทึกข้อมูลการฝึกอบรมของบุคลากร โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ลงในฐานข้อมูลบุคลากร	ครั้ง	12	12
5	งานต่างประเทศ			
5.1	ดำเนินการต้อนรับแขกต่างประเทศที่มาศึกษาคูงาน	ครั้ง	2	3
6	งานพัฒนาคุณภาพ			
6.1	ติดตามและปรับปรุงการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับมาตรฐานที่กำหนดไว้	ครั้ง	12	12
6.2	การใช้กลยุทธ์ 5ส.	ครั้ง	12	12

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและบริการสุขภาพจิต

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
7	งานประเมินผล			
	7.1 จัดทำแผนปฏิบัติการของกลุ่มงาน ประจำปี 2546	ครั้ง	1	1
	7.2 จัดทำแผนครุภัณฑ์ของกลุ่มงาน ประจำปี 2546	ครั้ง	1	1
	7.3 รายงานผลการปฏิบัติงานของกลุ่มงานให้ทันภายในเวลาที่กำหนด (วันที่ 10 ของทุกเดือน)	ครั้ง	12	12
	งานพัฒนาทรัพยากรบุคคล (เชิงคุณภาพ)			
1	ติดตามการประเมินผลโครงการพัฒนาบุคลากรต่าง ๆ หลังจากดำเนินการแล้วเสร็จภายใน 30 วัน	เปอร์เซ็นต์	60	73.53
2	ติดตามการดำเนินการโครงการพัฒนาบุคลากรต่าง ๆ ตามแผนปฏิบัติการที่กำหนดไว้ในแต่ละงวด	เปอร์เซ็นต์	100	82.98
3	ติดตามรายงานผลการส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา โครงการต่าง ๆ นอกโรงพยาบาลหลังจากอบรมแล้วเสร็จ 14 วัน	เปอร์เซ็นต์	60	61.53
	งานจัดการทรัพยากรสารสนเทศ			
1	จัดซื้อทรัพยากรสารสนเทศเข้าห้องสมุดแบ่งเป็น 3 งวด/ปีงบประมาณ	เปอร์เซ็นต์	100	44.65
2	จัดซื้อทรัพยากรสารสนเทศทางวิชาการ 70 เปอร์เซ็นต์ของงบประมาณ	เปอร์เซ็นต์	70	21.76
	2.1 จัดซื้อหนังสือทางจิตเวชและสุขภาพจิตและการแพทย์สาขาอื่น ๆ	เปอร์เซ็นต์	36	10.61
	2.2 จัดซื้อหนังสือสาขาวิชาอื่น ๆ	เปอร์เซ็นต์	23	3.80
	2.3 จัดซื้อวารสารวิชาการ	เปอร์เซ็นต์	11.50	7.11
3	จัดซื้อหนังสือบันเทิงคดี นิตยสาร หนังสือพิมพ์ โสตทัศนวัสดุฯ	เปอร์เซ็นต์	30	22.89
	3.1 จัดซื้อหนังสือพิมพ์	เปอร์เซ็นต์	10.50	9.78
	3.2 จัดซื้อนิตยสารสาระบันเทิง	เปอร์เซ็นต์	13.50	11.09
	3.3 จัดซื้อหนังสือด้านบันเทิง และโสตทัศนวัสดุฯ	เปอร์เซ็นต์	6	2.02

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

กลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและบริการสุขภาพจิต

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
4	สำรวจความต้องการทรัพยากรสารสนเทศห้องสมุดของผู้ใช้บริการ	ครั้ง/ปี	1	1
5	สำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการห้องสมุด	ครั้ง/ปี	1	1
6	สถิติผู้เข้าใช้บริการในห้องสมุดเป็นบุคลากรของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นเข้าใช้บริการเพิ่มขึ้น	เปอร์เซ็นต์	20	68.1
7	บริการค้นคืนสารสนเทศบน Web Page			
	7.1 ระบบ Intranet Web Page	ครั้ง/ปี	500	2,580
	7.2 ระบบ Internet Web Page	ครั้ง/ปี	500	2,580

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

สำนักงานผู้ช่วยผู้ว่าการจังหวัด

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	โครงการพัฒนาเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตทุกระดับในจังหวัดที่รับผิดชอบ			
	1.1 มีเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตทุกระดับ	จังหวัด	5	5
	1.2 มีเครือข่ายองค์กรเอกชนในการดำเนินงานสุขภาพจิตอย่างน้อย 1 องค์กรใน 1 จังหวัด	-	-	-
	1.3 ร้อยละของเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตทุกระดับได้รับการพัฒนาความรู้ทางด้านสุขภาพจิต	เปอร์เซ็นต์	50	50
	1.4 ฟื้นฟูความรู้แก่เครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต จังหวัดละ 1 ครั้ง/ปี	ครั้ง	5	5
	1.5 ประชุมสัมมนาเครือข่ายฯ อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี	ครั้ง	1	1
	1.6 ฟื้นฟูความรู้แก่เครือข่ายระดับเขตในการปฏิบัติงานสุขภาพจิตชุมชน	ครั้ง	1	1
	1.7 คู่มือปฏิบัติงานเครือข่าย	จังหวัด/เล่ม	5/300	5/1,700
	1.8 สัมมนาเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานฯ ในเขต 6 (5 จังหวัด)	ครั้ง/วัน/คน	1/3/200	1/2/300
	1.9 สรุปรายงานการติดตามเยี่ยม 5 จังหวัด	ครั้ง/เล่ม	1/5	1/5
2	โครงการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยโรคจิตที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน			
	2.1 จังหวัดกาฬสินธุ์	ครั้ง/วัน	3/9	5/12
	2.2 จังหวัดหนองคาย	ครั้ง/วัน	3/9	5/14
	2.3 จังหวัดอุดรธานี	ครั้ง/วัน	3/9	5/5
3	โครงการติดตามเยี่ยมเครือข่ายฯ			
	3.1 ประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชในการติดตามเยี่ยมเครือข่าย			
	จังหวัดกาฬสินธุ์	ครั้ง/วัน	1/1	1/1
	จังหวัดหนองคาย	ครั้ง/วัน	1/1	1/1
	จังหวัดอุดรธานี	ครั้ง/วัน	1/1	1/1
	จังหวัดสกลนคร	ครั้ง/วัน	1/1	1/1

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

สำนักงานผู้ช่วยผู้อำนวยการจังหวัด

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	จังหวัดขอนแก่น	ครั้ง/วัน	1/1	1/1
	การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนจังหวัดสกลนครและขอนแก่น			
1	ชี้แจงแผนการปฏิบัติงานแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง	คน	30	30
2	สำรวจผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและคัดเลือกตำบลที่เข้าร่วมโครงการ	ตำบล	2	2
3	ประชุมชี้แจงให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/แกนนำชุมชน/องค์กรเอกชน	ครั้ง/อำเภอ	2/2	2/2
4	ประชุมผู้ปฏิบัติงานเพื่อจัดทำคู่มือ	คน	30	25
5	จัดทำคู่มือแบบแผนการเผชิญปัญหา	เล่ม	100	90
6	จัดอบรมแกนนำชุมชน/องค์กรเอกชน	คน	160	165
7	จัดอบรมแกนนำครอบครัวและผู้มีความเครียด	คน	70	79
8	จัดทำแผนการสอนเรื่องมารู้จักความเครียดกันเถอะ	เล่ม	400	400
9	จัดทำคู่มือการบริการสุขภาพจิตชุมชน : การส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	เล่ม	200	200
10	จัดทำคู่มือการบริการสุขภาพจิตชุมชน : การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัว	เล่ม	200	200
11	ประชุมประเมินผลหลังอบรม 3 เดือน	จังหวัด	2	2
12	ประชุมประเมินผลหลังอบรม 6 เดือน	จังหวัด/คน	2/140	2/140
13	ประชุมสัมมนารูปแบบการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนจังหวัด	จังหวัด	2	2
14	ติดตามประเมินผลผู้มีความเครียดหลังอบรม 3 เดือน	จังหวัด	2	2
15	สรุปผลการดำเนินงาน	เรื่อง	1	
	การศึกษาผลการนำ Case Management มาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน			
1	ประชุมชี้แจงและทบทวนการประเมินงานและการส่งต่อกับเครือข่าย	ครั้ง/คน	2/450	2/499

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

สำนักงานผู้ช่วยผู้ว่าการจังหวัด

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
2	พัฒนาคู่มือการดำเนินงานตามระบบ Case Management			
	2.1 ประชุม	ครั้ง	3	3
	2.2 คู่มือ	เล่ม	350	400
3	จัดอบรมอำเภอที่ขอเข้าร่วมโครงการใน 2 จังหวัด	อำเภอ	20	25
4	ดำเนินการตามแผนและประเมินผลเป็นระยะ	ครั้ง/คน	20/300	22/350
5	ประชุม Case Management	ครั้ง/คน	2/150	2/151
6	ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน	ครั้ง	10	8
7	จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเครือข่ายฯ	เล่ม	800	1,050
8	ประชุมสัมมนาเครือข่ายเรื่องการดำเนินงานในระบบ Case Management	วัน	2	2
9	สรุปผลการดำเนินงาน	เรื่อง	1	

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

สำนักงานคุณภาพ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น พัฒนาบุคลากรด้านคุณภาพ			
	1.1 อบรม "การพัฒนาองค์กรด้วยกระบวนการทศน์พลัง สร้างสรรค์" (OD = ORGANIZATION DEVELOPMENT)	รุ่น/คน	4/369	4/369
	1.2 อบรมการพัฒนากระบวนการ PSO เบื้องต้น	คน	60	76
	1.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนากระบวนการ PSO ครั้งที่ 1	คน	60	63
	1.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนากระบวนการ PSO ครั้งที่ 2	คน	100	75
	1.5 อบรมคุณธรรมและจริยธรรม		4 รุ่น/1 วัน	387 คน
	1.6 ศึกษาดูงานพัฒนาคุณภาพ	คน	20	48
	1.7 สัมมนาเตรียมความพร้อมก่อนตรวจประเมิน (ISO) ครั้งที่ 1	คน	350	216
	1.8 สัมมนาเตรียมความพร้อมก่อนตรวจประเมิน (ISO) ครั้งที่ 2	คน	350	241
2	ติดตามและรักษาระบบบริหารคุณภาพ			
	2.1 ควบคุม, แจกจ่ายเอกสารในระบบคุณภาพ	ครั้ง	ตลอดปี	99
	2.2 สรุปรวบรวมข้อมูลการแสดงความคิดเห็นจากผู้ รับบริการ	ราย	ตลอดปี	957
	2.3 ควบคุมผลิตภัณฑ์/บริการ ที่ไม่สอดคล้อง	เรื่อง	ตลอดปี	22
	2.4 ป้องกันและแก้ไขปัญหามีผลกระทบต่อระบบ คุณภาพ	ป้องกัน/แก้ไข	ตลอดปี	3/4
	2.5 ติดตามรายงานผลตัวชี้วัด วัตถุประสงค์คุณภาพ	เดือน	3 เดือน	12 เดือน
	2.6 ประสานงานภายในและภายนอกองค์กร	เดือน	12 เดือน	12 เดือน
3	ส่งเสริม สนับสนุนให้ทีมงานคุณภาพ หน่วยงานต่าง ๆ ดำเนินงานพัฒนาระบบคุณภาพอย่างมีประสิทธิภาพ			
	3.1 ประชุม - ประชุมทบทวนโดยฝ่ายบริหาร	ครั้ง/ปี	4	12

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

สำนักงานคุณภาพ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
4	- ประชุมคณะกรรมการบริหารระบบคุณภาพ	ครั้ง/ปี	12	12
	- ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนางานบริการผู้ป่วยนอก	ครั้ง/ปี	12	12
	- ประชุมคณะอนุกรรมการงานบริการผู้ป่วยใน	ครั้ง/ปี	12	12
	- ประชุมคณะอนุกรรมการงานบริการชุมชน	ครั้ง/ปี	12	12
	- ประชุมกรรมการบริหารความเสี่ยง	ครั้ง/ปี	12	4
	- ประชุมกรรมการระบบสารสนเทศ	ครั้ง/ปี	12	(ดำเนินการ PSO)
	- คณะกรรมการอื่น ๆ	ครั้ง/ปี	12	-
	4 ตรวจสอบประเมินระบบคุณภาพ			
	4.1 การประเมินตนเอง	-	-	-
	- ระยะเวลาแผน (ระดับโรงพยาบาล)			
	- ประเมินตนเอง (ระดับหน่วยงาน)			
	4.2 ตรวจสอบประเมินคุณภาพภายใน	ครั้ง/ปี	2	2
	- ครั้งที่ 1			
	- ครั้งที่ 2			
1.	4.3 ตรวจสอบประเมินโดยบุคคลภายนอก (มาตรฐาน ISO)	ครั้ง/ปี	2	2
	- ตรวจสอบประเมินรักษาระบบ ISO9001 ครั้งที่ 1			
	- ตรวจสอบประเมินรักษาระบบ ISO9001 ครั้งที่ 2			
	4.4 ตรวจสอบรับรองตามมาตรฐาน PSO	-	-	-
	โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น (นอกแผน)			
2.	โครงการอบรมการบริหารความเสี่ยง	รุ่น/วัน	4/1	271 คน
2	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ PSO ครั้งที่ 3	คน	50	75

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

สำนักงานคุณภาพ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
3	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ PSO ระบบ 1101:ระบบข้อมูล ครั้งที่ 1	คน	75	78
4	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ PSO ระบบ 1101:ระบบข้อมูล ครั้งที่ 2	คน	75	62
5	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ PSO ระบบ 1101:ระบบข้อมูล ครั้งที่ 3	คน	60	63
6	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ PSO ระบบ 1101:ระบบข้อมูล ครั้งที่ 1	คน	80	120

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

ศูนย์คอมพิวเตอร์

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานดูแลระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์			
	1.1 ควบคุม ดูแล กำกับระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ให้มีเสถียรภาพและปลอดภัย	ครั้ง	น้อยกว่า 5	17
	1.2 ควบคุมผู้ใช้ให้ตระหนักถึงการมีส่วนร่วมในการใช้คอมพิวเตอร์ และรู้ระเบียบการใช้ระบบเครือข่าย สามารถตอบคำถามถูก 3 ข้อใน 5 ข้อ ผ่านเกณฑ์ 60% ขึ้นไปมีสิทธิ์เข้าใช้ระบบได้	เปอร์เซ็นต์	80	100
	1.3 การสำรองข้อมูลโปรแกรมบริหารงานผู้ป่วยนอก การสำรองข้อมูลที่สำคัญของ Server แต่ละตัว	เปอร์เซ็นต์	95	75.8
	1.4 จัดเตรียมแผนและซ่อมแผนเตรียมการเมื่อมีการ Down ของระบบเกิดขึ้น	เปอร์เซ็นต์	100	0
2	งานบริการ/ซ่อม/บำรุงรักษา			
	2.1 ตั้งงบประมาณสำหรับงานบริการ/ซ่อม/บำรุงรักษา	ครั้ง/ปี	1	1
	2.1.1 Switching จำนวน 1 ตัว	ตัว	1	
	2.1.2 ติดตั้งระบบ Internet x 25 2 Mbit/s ของมหาดไทยเชื่อมกับโรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น 1 ระบบ	ระบบ	1	0
	2.1.3 Computer จำนวน 8 ตัว	ตัว	8	4
	2.1.4 UPS จำนวน 40 ตัว	ตัว	40	21
	2.2 ประเมินสภาพเบื้องต้นในงานที่ขอใช้บริการหรือซ่อม ภายใน 3 วัน ในวันทำการ	เปอร์เซ็นต์	100	80
	2.3 ออกนิเทศติดตามผลการบำรุงรักษาเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง	ครั้ง/ปี	2	2
	2.4 หน่วยงานที่มีคอมพิวเตอร์จัดทำแผนการบำรุงรักษาเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง	เปอร์เซ็นต์	50	1 = 70 2 = 66.67

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

ศูนย์คอมพิวเตอร์

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
3	งานด้านวิชาการ			
	3.1 สำรวจความต้องการด้าน IT ของบุคลากรในโรงพยาบาล	ครั้ง/ปี	1	1
	3.2 ผู้ขอใช้บริการมีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไป	เปอร์เซ็นต์	80	95.21
	3.3 บุคลากรในหน่วยงานได้รับการอบรมด้าน IT ด้านทฤษฎี และปฏิบัติ	คน	1	3
	3.4 ร่วมจัดทำวารสารโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น และร่วมเขียนบทความ	เรื่อง/ปี	3	-
	3.5 เผยแพร่บทความทางวิชาการเผยแพร่ทางเว็บไซต์	ครั้ง/ปี	3	-
	3.6 ถ่ายทอดเทคโนโลยีใหม่ ๆ แก่ผู้ที่มาขอคำปรึกษา เช่น การผลิต VCD, การบันทึก, การตัดต่อ VDO, การใช้อุปกรณ์ระบบ Digital	เปอร์เซ็นต์	80	100
	3.7 สร้างฐานข้อมูลที่สำคัญของหน่วยงาน	เรื่อง/ปี	3	3
	3.8 บุคลากรในหน่วยงานได้รับการอบรมเรื่อง Admin	คน	1	-
	3.9 จัดอบรมด้าน IT ร่วมกับงานกลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและบริการสุขภาพจิต	โครงการ	1	2
4	งานธุรการ			
	4.1 รายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือน (งานควบคุมระบบ งานบริการ งานวิชาการ งานธุรการ)	ครั้ง/เดือน	1	-
	4.2 จัดทำทะเบียนครุภัณฑ์ และอุปกรณ์ต่อพ่วงให้ถูกต้องตรงตามทะเบียน ทนสมัย สืบค้นง่าย	เปอร์เซ็นต์	95	80
	4.3 ติดตามผลการส่งซ่อมนอก/จัดซื้อนอกโรงพยาบาลได้ทันตามเวลาที่กำหนดภายใน 15 วัน	เปอร์เซ็นต์	80	69.37
	4.4 ติดตามผลการตั้งเรื่องเบิกค่าส่งซ่อมนอก/จัดซื้อนอกโรงพยาบาลได้ทันตามเวลาที่กำหนด 1 เดือน	เปอร์เซ็นต์	80	76.59

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

ศูนย์ประชาสัมพันธ์

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานข่าวและสื่อมวลชน ผลิตและเผยแพร่ข่าวทาง - สถานีวิทยุ - หนังสือพิมพ์ - เขียนข่าวแจก - สถานีโทรทัศน์	ครั้ง/เรื่อง ครั้ง/เรื่อง ครั้ง/เรื่อง ครั้ง/เรื่อง	64/64 3/3 3/3 3/3	54/54 3/3 8/8 3/3
2	ประสานงานกับสื่อข่าว	ครั้ง/เรื่อง	4/4	20/20
3	จัดแถลงข่าว/สัมภาษณ์	ครั้ง/เรื่อง	1/1	5/5
4	วิเคราะห์ข่าวที่เกี่ยวกับข่าวงานสุขภาพจิต	เรื่อง	5	53
5	ตัดข่าวสารานุกรมสุขเพื่อเผยแพร่ในหน่วยงานทุกวัน ราชการ	เปอร์เซ็นต์ (ฉบับ)	100 (730)	100
6	ส่งข่าวสารไปยังกรมสุขภาพจิต	เรื่อง/ภาพ	36/140	20/65
	งานประชาสัมพันธ์ภายใน			
1	เสียงตามสายทุกวันราชการ	เปอร์เซ็นต์ (ครั้ง/เรื่อง)	100 (500/250)	100
2	ข่าวแจกประจำวันทุกวันราชการ	ครั้ง/เรื่อง	250/500	219/440
3	ส่งข่าวสารที่สำคัญผ่านทาง e-mail ทุกวันราชการ	เปอร์เซ็นต์ (ครั้ง/เรื่อง)	100 (250/500)	88 (219/440)
	งานสุขภาพ/รณรงค์			
1	งานสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ	ครั้ง	1	1
2	งานรณรงค์สุขภาพจิตในงานเทศกาลไหม	ครั้ง	1	1
3	งานรณรงค์ให้ความรู้สุขภาพจิตแก่เยาวชนในวันเด็ก แห่งชาติ	ครั้ง	1	1
4	งานรณรงค์ตามวาระของกระทรวงสาธารณสุข	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	งานรณรงค์ให้ความรู้สุขภาพจิตครอบครัวในวันแห่ง ความรัก	ครั้ง	1	1

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

ศูนย์ประชาสัมพันธ์

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
6	งานกิจกรรมพิเศษ เช่น ให้การต้อนรับผู้มาตรวจเยี่ยม/เยี่ยมชมโรงพยาบาลทุกครั้ง	เปอร์เซ็นต์	100	100
7	โครงการสร้างเครือข่ายการสื่อสารภายในองค์กร			-
	งานโสตทัศนศึกษา			
1	ผลิตสื่อเพื่อการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์			
	- เอกสารแผ่นพับ	เรื่อง/แผ่น	5/50,000	22/1,364
	- คู่มือ	เรื่อง/เล่ม	2/4,000	2/140
	- โปสเตอร์	เรื่อง/แผ่น	1/2,000	7/38
	- ป้ายต่าง ๆ ในโรงพยาบาล	เรื่อง/แผ่น	50/200	114/166
	- สไลด์ประกอบการเรียน	เรื่อง	20	3
	- power point	เรื่อง	20	11
	- วิดิทัศน์	เรื่อง	10	15
	- ภาพถ่าย	ภาพ	3,000	2,823
	- เทปบันทึกเสียง	เรื่อง/ตลับ	64/64	14/45
	- สตีกเกอร์	เรื่อง/แผ่น	2/2,000	16/27
	- จุลสาร	ฉบับ	1,500	-
	- นิทรรศการ	เรื่อง/ครั้ง	3/3	42/187
2	งานบริการโสตทัศนศึกษา	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	งานสนับสนุนการดำเนินงานภายในหน่วยงาน	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

หน่วยสิทธิบัตร

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า 1.1 เรียกเก็บค่าบริการผู้ใช้สิทธิบัตร ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน 1.2 ส่งรายงานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลให้เสร็จ ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป 1.3 ได้รับค่าบริการตามที่เรียกเก็บทุกราย 1.4 จัดทำรายงานการเรียกเก็บ/การจ่ายค่าบริการผู้ใช้ สิทธิบัตร 1.5 ติดตามผลการเรียกเก็บค่าบริการ 1.6 ส่งเอกสารเมื่อมีการร้องขอภายใน 7 วัน	ราย/บาท ราย/บาท เปอร์เซ็นต์ เปอร์เซ็นต์ เปอร์เซ็นต์ เปอร์เซ็นต์	17,000/ 3,500,000 1,800/ 18,000,000 100 100 100 100 100	25,742/ 6,660,472 1,798/ 18,994,675 83 99 100 96 88
2	บัตรประกันสังคม 2.1 เรียกเก็บค่าบริการผู้ใช้สิทธิบัตรประกันสังคม ผู้ป่วยนอก ราย/บาท ผู้ป่วยใน ราย/บาท 2.2 ส่งรายงานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลให้เสร็จ ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป 2.3 ติดตามผลการเรียกเก็บค่าบริการ 2.4 ส่งเอกสารเมื่อมีการร้องขอภายใน 7 วัน	ราย/บาท ราย/บาท เปอร์เซ็นต์ เปอร์เซ็นต์ เปอร์เซ็นต์	700/ 140,000 10/40,000 100 100 100	1,060/ 206,118 10/43,290 100 100 100
3	งานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ 3.1 แจ้งข่าวสารเรื่องสิทธิบัตรกรณีที่มีการเปลี่ยน แปลงเพิ่มเติม 3.2 เผยแพร่ความรู้แก่ผู้รับบริการ - แผ่นพับ	เปอร์เซ็นต์ แผ่น	100 1,500	60 1,500

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

หน่วยสิทธิบัตร

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	- ปรับปรุงคู่มือใช้สิทธิบัตรในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นทุกครั้งที่เปลี่ยนแปลง	เปอร์เซ็นต์	100	100
	- ให้คำแนะนำเรื่องสิทธิบัตรแก่บุคลากรและผู้มารับบริการกรณีมีข้อสงสัย	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

หน่วยการแพทย์ทางเลือก

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	ให้บริการแพทย์ทางเลือกแก่ผู้มารับบริการ	ราย/ปี	1,250	10,052
	- บริการคลายเครียด	ราย/ปี	150	1,233
	- บริการให้การปรึกษา	ราย/ปี	300	549
	- บริการให้การปรึกษาทางโทรศัพท์	ราย/ปี	300	486
	- บริการส่งเสริมสุขภาพ	ราย/ปี	500	7,832
2	มีบุคลากรปฏิบัติงานในคลินิก	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	Pre test/Post test Csg ทุกรายก่อนส่งตรวจ HIV	เปอร์เซ็นต์	100	100
				(13 ราย)
4	เป็นแหล่งศึกษาดูงานให้บริการแพทย์ทางเลือกแก่หน่วยงานในเขตความรับผิดชอบ	เปอร์เซ็นต์ (ราย/ครั้ง)	100	100 (132/12)
5	มีการประชุมปรึกษาเพื่อวางแผนและแก้ไขปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน	ครั้ง/ปี	6	6 (100%)
6	สนับสนุนให้บุคลากรเข้ารับการประชุมวิชาการ อบรม สัมมนา ทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน	ครั้ง/คน/ปี	2	2
7	สนับสนุนวิทยากรในเขตความรับผิดชอบ	เปอร์เซ็นต์	90	100
8	โครงการฟื้นฟูความรู้ด้านการออกกำลังกายเพื่อส่งเสริมสุขภาพแบบแอโรบิกแดนซ์	ราย	100	137
9	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้เทคนิคให้การปรึกษาแก่บุคลากรที่รับผิดชอบงานบริการ	ราย	40	52
10	โครงการสำรวจความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	ครั้ง/ปี	1	-
11	โครงการศึกษาดูงานนอกสถานที่	ครั้ง/ราย	1/8	-
12	จัดนิทรรศการ	ครั้ง/ปี	1	1
13	รวบรวมข้อมูลระบบสายด่วน 1667	ครั้ง/ปี	12	12

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

หน่วยจิตสังคมบำบัด

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานบริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ			
	1.1 ให้บริการจิตสังคมบำบัดแบบผู้ป่วยนอก	ราย	224	181
	1.2 ให้บริการจิตสังคมบำบัดแบบผู้ป่วยใน	ราย	120	401
2	งานพัฒนาและสนับสนุนทางวิชาการ			
	2.1 โครงการพัฒนาคู่มือการทำค่ายยาเสพติด	โครงการ	1	1
	2.2 โครงการอบรมจิตสังคมบำบัดในโรงเรียนเพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติดในโรงเรียน	เปอร์เซ็นต์	100	100
	2.3 ให้การสนับสนุนสื่อ-อุปกรณ์ คู่มือ วิทยากรให้ความรู้เกี่ยวกับสารเสพติดและแนวทางบำบัดรักษาในเขตจังหวัดที่รับผิดชอบ	ครั้ง	24	30
	2.4 จัดประชุมปรึกษาคณะกรรมการเพื่อพัฒนางานบริการจิตสังคมบำบัด	ครั้ง	12	12
	2.5 นิเทศงานจิตสังคมบำบัดในเขตจังหวัดที่รับผิดชอบ	ครั้ง	3	10
	2.6 ส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมอบรมสัมมนา	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	งานศึกษาและประชาสัมพันธ์			
	3.1 จัดทำเอกสารแผ่นพับความรู้ยาเสพติด	เรื่อง	2	2
	3.2 โครงการรณรงค์เพื่อการส่งเสริม ป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด			
	- รณรงค์เพื่อการส่งเสริม ป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติดเนื่องในวันสัปดาห์สุขภาพจิต	ครั้ง	1	1
	- รณรงค์เพื่อการส่งเสริม ป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติดเนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก	ครั้ง	1	1
	- โครงการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการ To Be Number One Club ในโรงเรียน	ครั้ง	1	1
	3.3 เผยแพร่เอกสารแผ่นพับความรู้ยาเสพติด	เปอร์เซ็นต์	100	100
	3.4 ให้ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติดเป็นรายกลุ่ม	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

หน่วยจิตสังคมบำบัด

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการ ปฏิบัติงาน
4	งานประสานงานและธุรการ 4.1 รวบรวมและส่งรายงานผลการปฏิบัติงานตาม กำหนด	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	เชิงปริมาณ งานบริการ ผู้มารับบริการคลินิกส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	ราย	100	111
1	งานวิชาการ โครงการคัดกรองเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าเบื้องต้น เพื่อ การส่งรักษาต่อ	โครงการ	1	0
2	ประชุมปรึกษาปัญหาผู้ป่วยอย่างน้อยทุก 3 เดือน	ครั้ง/ปี	4	2
1	บริหาร - มีการประชุมคณะกรรมการอย่างน้อยทุก 3 เดือน - มีเอกสาร/อุปกรณ์พร้อมใช้	ครั้ง/ปี เปอร์เซ็นต์	4 100	2 100
	เชิงคุณภาพ งานบริการ			
1	ผู้มารับบริการส่งเสริมพัฒนาการเด็กได้รับบริการ อย่างน้อย 30 นาที/ครั้ง	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	ผู้มารับบริการพึงพอใจระดับมาก	เปอร์เซ็นต์	80	80
3	ผู้รับบริการมีพัฒนาการเพิ่มขึ้นจากเดิมจากการ ประเมินทุก 6 เดือน	เปอร์เซ็นต์	80	100
	งานวิชาการ			
1	บุคลากรได้รับพัฒนาด้านวิชาการอย่างต่อเนื่องครบ ทุกคน	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	รวบรวมสถิติประจำเดือน	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

คณะกรรมการป้องกันควบคุมโรคเอดส์และให้การปรึกษา

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานโครงการ โครงการประยุกต์รูปแบบการดูแลคลินิกการให้การปรึกษาอย่างผสมผสานในเขต 6 1.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการศึกษาความต้องการและการเตรียมความพร้อมในการจัดรูปแบบการให้การปรึกษาแบบผสมผสานในเขต 6 1.2 โครงการศึกษาดูงานเพื่อพัฒนารูปแบบการให้การปรึกษาแบบผสมผสาน 1.3 โครงการอบรมการพัฒนาองค์ความรู้และรูปแบบการให้การปรึกษาแบบผสมผสาน 1.3.1 อบรมให้ความรู้ 1.3.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการ 1.3.3 สัมมนาประเมินผลและการจัดทำแผนการดำเนินงานการให้การปรึกษาเขต 6 1.4 โครงการนิเทศติดตามการให้การปรึกษาโรคเอดส์เขต 6 1.4.1 ประชุมชี้แจงคณะทำงานในการนิเทศ 1.4.2 นิเทศจังหวัดอุดรธานี 1.4.3 นิเทศจังหวัดหนองคาย 1.4.4 นิเทศจังหวัดหนองบัวลำภู 1.4.5 นิเทศจังหวัดเลย 1.4.6 นิเทศจังหวัดกาฬสินธุ์ 1.4.7 นิเทศจังหวัดสกลนคร 1.4.8 นิเทศจังหวัดขอนแก่น 1.4.9 สรุปผลการนิเทศ	จังหวัด ครั้ง/วัน ครั้ง/วัน ครั้ง/วัน ครั้ง/วัน ครั้ง/วัน จังหวัด	7 1/3 1/3 13/17 1/2 7	7 1/2 4/9 13/17 1/2 7
2	งานวิชาการ 2.1 สานับสนุนวิทยากรแก่พื้นที่จังหวัดในเขต 6 2.2 ผู้ให้การปรึกษา/วิทยากรให้การปรึกษามีการพัฒนาตนเอง	เปอร์เซ็นต์ รายปี	100 6	100 10

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

คณะกรรมการป้องกันควบคุมโรคและให้การศึกษา

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
3	2.3 ผลิตภัณฑ์การสอนการให้การรักษาอย่างผสมผสาน	เรื่อง	1	1
	2.4 ผลิตภัณฑ์การให้การศึกษา	เรื่อง	5	
	งานสุขศึกษาประชาสัมพันธ์			
	3.1 ประชาสัมพันธ์ความรู้การให้รักษาโดยแจกเอกสารแผ่นพับ	แผ่น	2,500	2,500
	3.2 จัดนิทรรศการ (อย่างน้อย)	ครั้ง	2	2

ค.ร. 1
1285
0564
ค.ร. 2



20040271

147

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย / กลุ่มงานต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ 2546

ชมรมจริยธรรม

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	ประชุมคณะกรรมการชมรม	ครั้ง/ปี	4	2
2	อบรมการสร้างเสริมคุณธรรมและจริยธรรมแก่บุคลากร	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	ธรรมสัญจร	ครั้ง/ปี	3	3
4	บรรยายธรรม	ครั้ง/ปี	3	2
5	จัดพิมพ์หนังสือสร้างเสริมคุณธรรมและจริยธรรมโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	เล่ม	500	250
6	ร่วมทอดผ้าป่าสามัคคี	ครั้ง/ปี	1	2
7	บำเพ็ญสาธารณประโยชน์	ครั้ง/ปี	2	3
8	บริจาคทาน	ครั้ง/เดือน	2	24
9	คัดเลือกคนดีศรีองค์กร	ครั้ง	1	-
10	ทำบุญวันเกิดโรงพยาบาล	ครั้ง	1	1
11	อบรมโครงการตามรอยพระยุคลบาท	ครั้ง/คน		3/3
12	ประชุมโครงการวิชาการจริยธรรม	ครั้ง/คน		1/2