



รายงานประจำปี 2545

เลขทะเบียน	10030132
วันที่	28 มี.ค. 2546
เลขเรียกหนังสือ	กส170192
	805

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น

และศูนย์สุขภาพจิตเขต 6

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

รายงานประจำปี 2545

เจ้าของ	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข		
ที่ปรึกษา	นายทวี ตั้งเสรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น	
	นางปราณีต วรสุวัธ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตเขต 6	
คณะทำงาน	นางปราณีต	วรสุวัธ	ทันตแพทย์ 8
	นางปทุมทิพย์	สุภานันท์	พยาบาลวิชาชีพ 7
	นางจิตรประสงค์	สิงห์นาง	พยาบาลวิชาชีพ 6
	นายสมภารวรรณ	ภาคภูมิ	เจ้าหน้าที่เวชสถิติ 5
	นางสาวลำเนา	ทวาศรี	พนักงานประจำตึก
	นางยวงไย	อนุศรี	เจ้าหน้าที่เวชสถิติ
	นายสันติ	พันธ์วิไล	เจ้าหน้าที่เวชสถิติ
พิมพ์ที่	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น		
จำนวนที่พิมพ์	100 เล่ม		

คำนำ

รายงานผลประจำปี 2545 เล่มนี้ ได้รวบรวมผลการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น และศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 เพื่อเป็นข้อมูลในการประเมินผลการปฏิบัติงาน โดยได้รวบรวมไว้ทั้งด้านบริหาร บริการและวิชาการ อีกทั้งยังได้รวบรวมผลการดำเนินโครงการต่างๆ ประกอบด้วยโครงการวิจัย โครงการด้านการพัฒนาบริการ โครงการด้านการป้องกันปัญหาและส่งเสริมสุขภาพจิต โครงการด้านการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลและโครงการด้านการพัฒนาบุคลากร ซึ่งความสำเร็จทั้งหมดเกิดจากความร่วมแรงร่วมใจของบุคลากรทุกฝ่าย/กลุ่มงาน และการได้รับการสนับสนุนจากผู้บังคับบัญชาเป็นอย่างดี

จึงหวังว่ารายงานประจำปีเล่มนี้ จะเป็นเอกสารที่มีประโยชน์สำหรับผู้สนใจศึกษาข้อมูลต่อไป

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น

และศูนย์สุขภาพจิตเขต 6

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	๗
ข้อมูลทั่วไป	
- ประวัติโรงพยาบาล	1
- หน้าที่และความรับผิดชอบ	1
- วิสัยทัศน์ พันธกิจ นโยบายคุณภาพ กลยุทธ์	2
- นโยบายโรงพยาบาล	2
- แผนภูมิการแบ่งส่วนราชการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น	4
- แผนภูมิระบบบริหารคุณภาพ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น	5
- ประวัติศูนย์สุขภาพจิตเขต 6	6
- แผนภูมิการแบ่งส่วนราชการศูนย์สุขภาพจิตเขต 6	10
สรุปผลการปฏิบัติงานประจำปี 2545	11
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น	
ด้านบริหาร	15
- อัตรากำลังโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น	16
- ตารางรายจ่ายเงินงบประมาณ	18
ด้านบริการ	20
- รายละเอียดข้อมูลการให้บริการผู้ป่วย	21
- จำนวนผู้ป่วยนอกจำแนกตาม 10 โรคแรก	23
- จำนวนผู้ป่วยในจำแนกตาม 10 โรคแรก	25
- จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมดแยกตามจังหวัด	26
- จำนวนผู้ป่วยในจำแนกตามจังหวัด	27
- การให้บริการสุขภาพจิต	28
- รายงานการให้บริการรักษาพยาบาลโดยไม่เก็บค่าบริการ	29
- กราฟแสดงการให้บริการผู้ป่วย	30
ด้านวิชาการ	32
- โครงการด้านวิชาการและงานวิจัย	33
- โครงการด้านบริหาร	52
- โครงการด้านส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	77
- โครงการด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช	89
- รายชื่อเทคโนโลยีที่ผลิต	110

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ผลการปฏิบัติงาน	113
1. กลุ่มงานผู้ป่วยนอก	114
2. กลุ่มงานการพยาบาล	116
3. กลุ่มงานจิตวิทยา	120
4. กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์	123
5. กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	126
6. กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก	127
7. กลุ่มงานนิติจิตเวช	128
8. กลุ่มงานทันตกรรม	130
9. กลุ่มงานเภสัชกรรม	131
10. ฝ่ายโภชนาการ	134
11. หน่วยจิตสังคมบำบัด	136
12. คณะอนุกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	137
13. คณะอนุกรรมการคล้ายคลึง	138
14. คณะอนุกรรมการให้การปรึกษาทางโทรศัพท์	140
15. คณะอนุกรรมการป้องกันควบคุมโรคเอดส์และให้การปรึกษา	142
16. ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	143
17. ฝ่ายการเงินและพัสดุ	147
18. กลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและบริการสุขภาพจิต	149
19. ฝ่ายแผนงาน	153
20. สำนักงานคุณภาพ	157
21. ศูนย์ประชาสัมพันธ์	159
22. ศูนย์คอมพิวเตอร์	161
23. งานสิทธิบัตร	163
24. สำนักงานผู้ช่วยผู้อำนวยการจังหวัด	164
25. ชมรมจริยธรรม	166
ศูนย์สุขภาพจิตเขต 6	167
- อัตราค่าถึงศูนย์สุขภาพจิตเขต 6	168
- ตารางรายจ่ายเงินงบประมาณ	168
ผลการปฏิบัติงาน	169

ประวัติโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นเป็นโรงพยาบาลขนาด 372 เตียง ตั้งอยู่เลขที่ 169 ถนนชาตะผดุงหมู่ที่ 4 ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่นมีพื้นที่ 47 ไร่ 2 งาน 41 ตารางวา มีศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการห่างจากโรงพยาบาล 4 กิโลเมตร ไปทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ตั้งอยู่บริเวณโคกคอนคู่มูที่ 3 ตำบลพระลับ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น มีเนื้อที่ทั้งสิ้น 150 ไร่ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นเริ่มดำเนินการก่อสร้างเมื่อ พ.ศ.2511 และเปิดให้บริการอย่างเป็นทางการในวันที่ 20 ธันวาคม พ.ศ.2514

โรงพยาบาลได้มีการปรับปรุงพัฒนามาโดยตลอดทั้งในด้านการส่งเสริม ป้องกัน บำบัด รักษาการฟื้นฟูสมรรถภาพ การศึกษาค้นคว้าวิจัยและการฝึกอบรมบุคลากรในสาขาต่าง ๆ โดยมีผู้บริหารที่รับผิดชอบในการบริหารและพัฒนางานของโรงพยาบาลตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบันดังมีรายนามต่อไปนี้

1. นายแพทย์อุดม ลัทธนิวิจารณ์ พ.ศ. 2513-2521
2. ศาสตราจารย์นายแพทย์สมพงษ์ รังสิตพรหมณกุล พ.ศ. 2521-2529
3. นายแพทย์ธนู ชาติธนานนท์ พ.ศ. 2529-2534
4. นายแพทย์พันธ์ศักดิ์ วราอัสวปติ พ.ศ. 2534-2535
5. นายแพทย์วิวัฒน์ ยถาภูษานนท์ พ.ศ. 2535-2541
6. นายแพทย์อภิรักษ์ มงคล พ.ศ. 2541-2545
7. นายแพทย์ทวี ตั้งเสรี พ.ศ. 2545 - ปัจจุบัน

หน้าที่และความรับผิดชอบ

- 1) ให้บริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตโรคจิตเวชและโรคระบบประสาท
- 2) ให้บริการตรวจวินิจฉัยบำบัดรักษาพยาบาลฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตโรคจิตเวชและโรคระบบประสาท
- 3) ศึกษา ค้นคว้า วิจัย และพัฒนาเทคโนโลยีในการให้บริการทั้งทางด้านบำบัดรักษาส่งเสริมป้องกันและฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิต โรคจิตเวชและโรคประสาท
- 4) สนับสนุนส่งเสริมการศึกษาและฝึกอบรมความรู้สุขภาพจิต จิตเวชศาสตร์และประสาทวิทยา
- 5) เป็นศูนย์ประสานสนับสนุนวิชาการและบริการด้านสุขภาพจิตแก่โรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไปโรงพยาบาลชุมชนและสถานบริการสาธารณสุขอื่นๆ
- 6) จังหวัดในเขตรับผิดชอบ 6 จังหวัด คือ ขอนแก่น อุดรธานี หนองคาย สกลนคร หนองบัวลำภู และกาฬสินธุ์

วิสัยทัศน์โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น

“เราจะเป็นโรงพยาบาลจิตเวชที่เป็นเลิศในระดับประเทศ”

พันธกิจโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น (Mission)

1. ให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับตติยภูมิที่มีคุณภาพและมาตรฐาน
2. พัฒนาเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในทุกระดับให้มีประสิทธิภาพ
3. ส่งเสริม พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
4. บริการวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่สังคม

นโยบายคุณภาพ

“โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น มุ่งมั่นให้บริการและวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ในระดับตติยภูมิที่มีคุณภาพ โดยการปรับปรุงงานอย่างต่อเนื่องเพื่อความพึงพอใจสูงสุดของผู้ให้และผู้รับบริการ”

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริหารคุณภาพ บริการ ให้ได้มาตรฐาน
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพจิตในชุมชน
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาบุคลากรทุกระดับอย่างต่อเนื่อง
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และระบบการส่งผ่านความรู้สุขภาพจิตแก่ประชาชน
- ยุทธศาสตร์ที่ 5 ธำรงรักษากิจกรรม 5ส.
- ยุทธศาสตร์ที่ 6 พัฒนาระบบงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลลัพธ์
- ยุทธศาสตร์ที่ 7 ส่งเสริมการร่วมบริหารงาน โดยผู้มีส่วนได้เสีย

นโยบายโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น

นโยบายของโรงพยาบาล กำหนดขึ้นตามทิศทางของการพัฒนางานสุขภาพจิต มีดังนี้

1.1 ขยายและพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพให้ครอบคลุมทุกกลุ่มและพื้นที่ เพื่อเพิ่มโอกาสให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และเหมาะสมสอดคล้องกับสภาพสังคมและวัฒนธรรมไทย ด้วยความทั่วถึง และเป็นธรรม โดยคำนึงถึงความพึงพอใจและความเสมอภาคแห่งสิทธิของผู้รับบริการเป็นสำคัญ

1.2 พัฒนาระบบบริหารจัดการทั้งในด้านการปรับโครงสร้างองค์กร การจัดการ การประสานงานกำลังคน การงบประมาณ และระบบข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพจิต โดยอาศัยหลักการบริหารงานด้านต่างๆ เพื่อให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัย เหมาะสม และเกิดคุณภาพที่เอื้ออำนวยต่อระบบการดำเนินงาน เพื่อแก้ไขปัญหา

สุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง

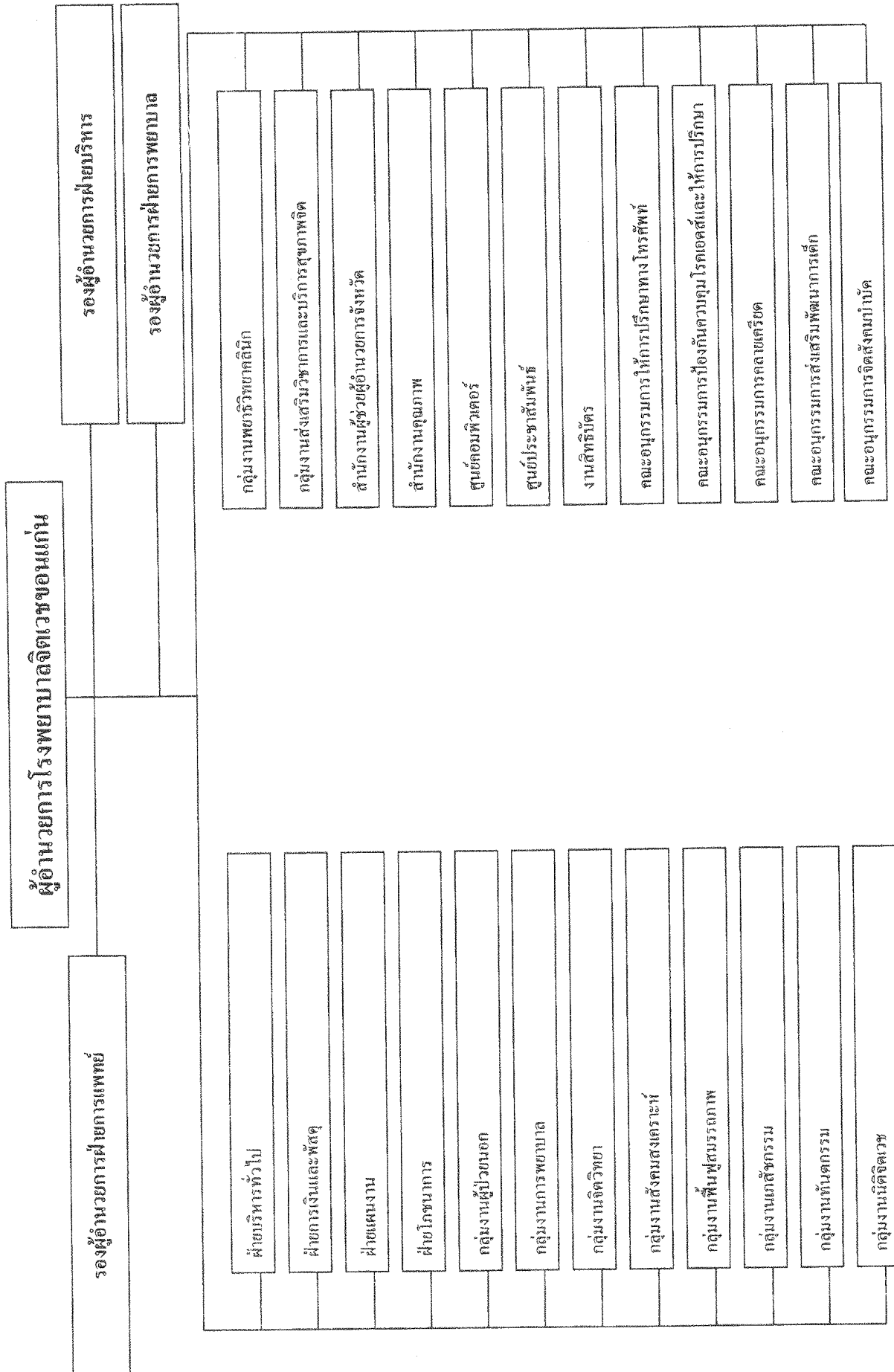
1.3 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต โดยร่วมกับกระทรวง ทบวง กรมอื่นๆ ตลอดจนองค์กรภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง พัฒนางานวิชาการและให้ความรู้แก่ประชาชนทั้งในระดับปัจเจกบุคคลและในระดับกลุ่มสังคมต่างๆ ตั้งแต่ในระดับครอบครัว สถาบันการศึกษา สถานประกอบการ และชุมชน ให้ได้มีทักษะชีวิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่ดีและถูกต้อง

1.4 พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางสุขภาพจิต ทั้งเทคโนโลยีก้าวหน้าและเทคโนโลยีที่เหมาะสม และสอดคล้องกับภูมิปัญญาท้องถิ่น เพื่อให้มีรูปแบบการให้บริการสุขภาพจิตด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันปัญหาสุขภาพจิต การบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชและปัญญาอ่อนแบบองค์รวม(Holistic) เหมาะสมกับสภาพและแนวโน้มปัญหาสุขภาพจิตและสถานบริการแต่ละระดับทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข

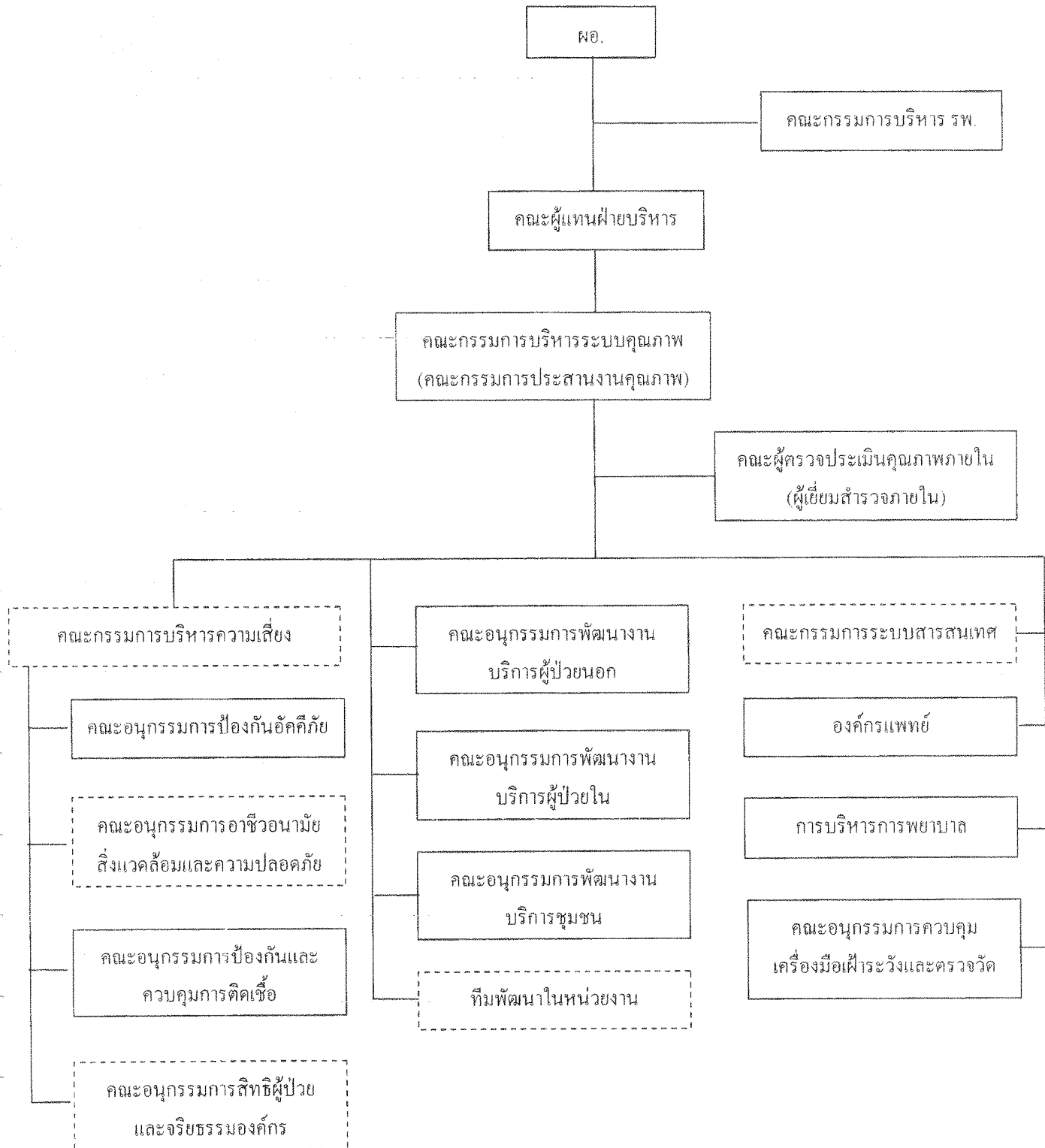
1.5 พัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชน เพื่อบรรลุเป้าหมายการดูแลสุขภาพจิตของตนเองโดยอาศัยภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลช่วยเหลือกันในครอบครัว การพึ่งพากันเองในชุมชน รวมทั้งการสนับสนุนบทบาทขององค์กรในภาคเอกชน ให้มีส่วนร่วมกับภาครัฐอย่างจริงจังและต่อเนื่อง ทั้งในด้านการกำหนดทิศทางการวางแผน การประสานงาน การดำเนินการ และการประเมินผลด้านสุขภาพจิต

1.6 พัฒนาศักยภาพทั้งทางด้านจิตสังคม และศักยภาพด้านวิชาการ เพื่อให้มีความรอบรู้ในวิทยาการสมัยใหม่ รวมทั้งสามารถคิด วิเคราะห์ และประยุกต์ข้อมูลความรู้ที่ได้รับมาใช้ในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสภาพสังคม วัฒนธรรม ขนบธรรมเนียม และประเพณีไทยในแต่ละท้องถิ่น

แผนภูมิการแบ่งส่วนราชการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น



แผนภูมิระบบบริหารคุณภาพ



ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

ประวัติศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

ตามพระราชกฤษฎีกาแบ่งส่วนราชการกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2540 มาตรา 5 กำหนดให้ศูนย์สุขภาพจิต 3 เป็นส่วนราชการระดับกอง สังกัดกรมสุขภาพจิตโดยให้มีอำนาจหน้าที่ดังนี้

1. พัฒนางานวิชาการด้านสุขภาพจิตและปัญญาอ่อนในเขตจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
 2. ให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วย โดยเฉพาะในระดับตติยภูมิเพื่อพัฒนางานวิชาการด้านสุขภาพจิตและปัญญาอ่อน
 3. สอนและฝึกอบรมจิตเวชศาสตร์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในระดับก่อนและหลังปริญญา
 4. สนับสนุนการให้บริการด้านการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพจิตใจ แก่หน่วยงานในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
 5. ประสานงานจัดทำแผน โครงการด้านสุขภาพจิตและปัญญาอ่อนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รวมทั้งเร่งรัดติดตามผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานด้านจิตเวชให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการ และเป็นศูนย์ข้อมูลข่าวสาร
 6. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย
- ศูนย์สุขภาพจิต 3 เปิดดำเนินการอย่างเป็นทางการครั้งแรกเมื่อวันที่ 3 กรกฎาคม 2538 นับเป็นศูนย์สุขภาพจิตแห่งแรกของกรมสุขภาพจิตที่เปิดดำเนินการ โดยมีนายแพทย์อุดม เพชรสังหาร เป็นผู้อำนวยการ

ต่อมา เพื่อให้การบริหารงานเป็นไปตามนโยบายการพัฒนางานด้านวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชเชิงรุกได้อย่างมีประสิทธิภาพ กรมสุขภาพจิตจึงมีคำสั่งที่ 039/2542 ลงวันที่ 18 มกราคม 2542 ให้จัดตั้งศูนย์สุขภาพจิตเขตขึ้นจำนวน 13 แห่ง โดยมีชื่อศูนย์สุขภาพจิตเขต 1 – 13 เป็นการภายใน และมีฐานะเทียบเท่ากองในสังกัดกรมสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต 3 เดิม จึงเปลี่ยนเป็นศูนย์สุขภาพจิตเขต 6 ในปัจจุบัน โดยให้มีหน้าที่ความรับผิดชอบดังนี้

1. พัฒนาเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชให้เหมาะสมกับสภาพท้องถิ่น
2. สนับสนุนการให้บริการด้านการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพจิตใจแก่หน่วยงานในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
3. ประสานการจัดทำแผนงาน โครงการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รวมทั้งเร่งรัดนิเทศ ติดตามผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการ และเป็นศูนย์ข้อมูลข่าวสารในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
4. ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ได้รับมอบหมาย

สุดท้ายเมื่อวันที่ 9 ตุลาคม 2545 ได้มีกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2545 ให้มีศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 เป็นหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมสุขภาพจิต โดยให้มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตชุมชนในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
2. พัฒนาศักยภาพด้านส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต รวมทั้งเป็นศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพจิตในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
3. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตแก่หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชนในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
4. บริหารการพัฒนาและร่วมจัดทำแผนแก้ปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
5. นิเทศ และติดตามผลการปฏิบัติงานสุขภาพจิตในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
6. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

วิสัยทัศน์ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

“ภายในปี 2550 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 มีความเป็นเลิศด้านระบบการประสานงานที่มีความคล่องตัว โดยนำเทคโนโลยีสุขภาพจิตผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น มาประยุกต์ใช้ในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสมและมีระบบเครือข่ายสุขภาพจิตที่มีความเข้มแข็งและยั่งยืน”

พันธกิจของศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

1. มีแผนงานบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและการบริการจิตเวชที่ครอบคลุม สอดคล้องกับสภาพปัญหาในท้องถิ่น
2. พัฒนาบุคลากรสาธารณสุขทั้งในและนอกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและสามารถใช้เทคโนโลยีในการให้บริการอย่างเป็นมาตรฐานเดียวกัน
3. มีเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตที่มีระบบการประสานงานรวดเร็ว คล่องตัว และครอบคลุมถึงองค์กรส่วนท้องถิ่นในชุมชน โดยอาศัยระบบสารสนเทศที่รวดเร็ว ถูกต้อง และทันสมัย
4. สนับสนุนและพัฒนาเทคโนโลยีทางสุขภาพจิตซึ่งจะนำมาใช้ในท้องถิ่น ให้เกิดจากการผสมผสานภูมิปัญญาในท้องถิ่นกับสภาพปัญหาในพื้นที่

นโยบายศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

1. ขยายและพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพให้ครอบคลุมทุกกลุ่มและพื้นที่ เพื่อเพิ่มโอกาสให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และเหมาะสมสอดคล้องกับสภาพสังคมและวัฒนธรรมไทย ด้วยความทั่วถึง และเป็นธรรมโดยคำนึงถึงความพึงพอใจและความเสมอภาคแห่งสิทธิของผู้รับบริการเป็นสำคัญ
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการทั้งในด้านการปรับโครงสร้างองค์กร การจัดการ การประสานงานกำลังคน การงบประมาณ และระบบข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพจิต โดยอาศัยหลักการบริหารงานด้านต่างๆ เพื่อให้มีประสิทธิภาพ

ภาพ ทันสมัย เหมาะสม และเกิดคุณภาพที่เอื้ออำนวยต่อการดำเนินงาน เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง

3. ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต โดยร่วมกับกระทรวง ทบวง กรมอื่นๆ ตลอดจนองค์กรภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง พัฒนางานวิชาการและให้ความรู้แก่ประชาชนทั้งในระดับปัจเจกบุคคลและในระดับกลุ่มสังคมต่างๆ ตั้งแต่ในระดับครอบครัว สถาบันการศึกษา สถานประกอบการ และชุมชน ให้ได้มีทักษะชีวิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่ดีและถูกต้อง
4. พัฒนาศักยภาพและเทคโนโลยีทางสุขภาพจิต ทั้งเทคโนโลยีก้าวหน้าและเทคโนโลยีที่เหมาะสมและสอดคล้องกับภูมิปัญญาท้องถิ่น เพื่อให้มีรูปแบบการให้บริการสุขภาพจิตด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันปัญหาสุขภาพจิต การบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชและปัญหาอ่อนแบบองค์รวม (Holistic) เหมาะสมกับสภาพและแนวโน้มปัญหาสุขภาพจิตและสถานบริการแต่ละระดับทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข
5. พัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชน เพื่อบรรลุเป้าหมายการดูแลสุขภาพจิตของตนเองโดยอาศัยภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลช่วยเหลือกันในครอบครัว การพึ่งพาตนเองในชุมชน รวมทั้งการสนับสนุนบทบาทองค์กรในภาคเอกชน ให้มีส่วนร่วมกับภาครัฐอย่างจริงจังและต่อเนื่อง ทั้งในด้านการกำหนดทิศทางการวางแผน การประสานงาน การดำเนินการ และการประเมินผลด้านสุขภาพจิต
6. พัฒนานุคลากรทั้งทางด้านจิตสังคม และศักยภาพด้านวิชาการ เพื่อให้มีความรอบรู้ในวิทยาการสมัยใหม่ รวมทั้งสามารถคิด วิเคราะห์ และประยุกต์ข้อมูลความรู้ที่ได้รับมาใช้ในการดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสภาพสังคม วัฒนธรรม ขนบธรรมเนียม และประเพณีไทยในแต่ละท้องถิ่น

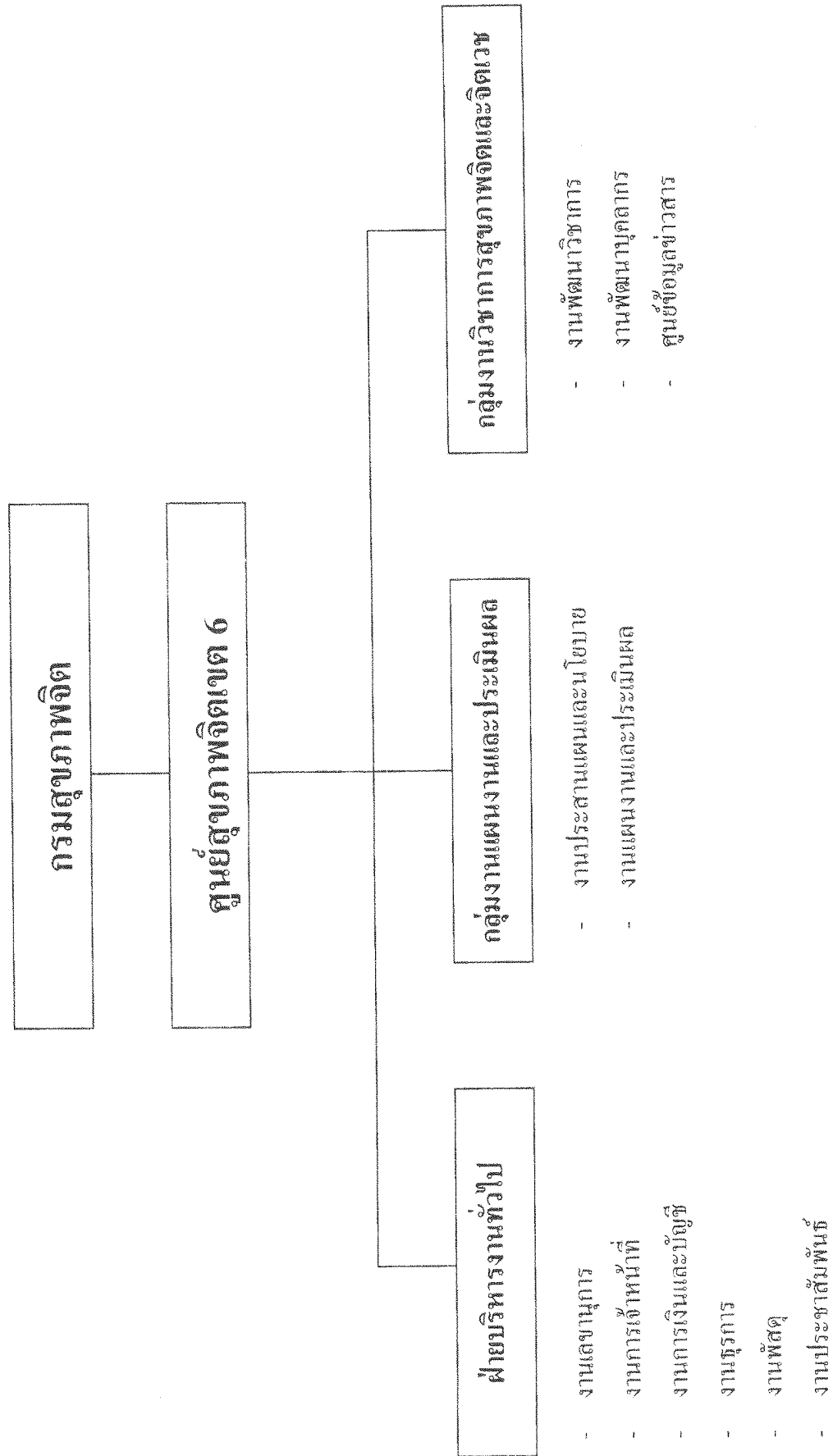
กลยุทธ์องค์กร (CORPORATE STRATEGIES)

1. จัดทำมาตรฐานระบบคุณภาพการบริการ, ดัชนีชี้วัดผลงานให้เป็นรูปธรรม
2. พัฒนานุคลากร อย่างต่อเนื่องส่งเสริมการพัฒนาตนเองในทุกระดับ
3. ใช้ประโยชน์จากระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้เต็มศักยภาพ
4. ส่งเสริมกิจกรรม 5 ส. อย่างยั่งยืนโดยเฉพาะ ส. ที่ 5 (สร้างนิสัย)
5. ใช้ระบบบัญชีแผนใหม่เน้นผลลัพธ์ของงาน (PBBS)
6. พัฒนาการมีบุคคลภายนอกมาร่วมในการบริหารงาน (Stakeholder)
7. สนับสนุนจิตใจให้องค์กรบริหารท้องถิ่นทำงานสุขภาพจิต
8. พัฒนาเทคโนโลยี เช่น Biotechnology

รายนามผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตเขต 6

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ดำรงตำแหน่งระหว่าง
1	นายแพทย์อุดม เพชรสังหาร	2 มิถุนายน 2538 – 31 สิงหาคม 2541
2	นายแพทย์ศักดิ์ดา กาญจนวิโรจน์กุล	1 กันยายน 2541 – 2 พฤศจิกายน 2542
3	แพทย์หญิงภคพร ภิรมย์ใหม่	25 พฤศจิกายน 2542 - 30 กันยายน 2543
4	นายแพทย์อภิรักษ์ มงคล	1 ตุลาคม 2543 – 9 กันยายน 2544
5	นายแพทย์บัณฑิต ศรีไพศาล	10 กันยายน 2544 - 14 พฤษภาคม 2545
6	นางปราณีต รวรสวัสดิ์	14 พฤษภาคม 2545 - ปัจจุบัน (รักษาการฯ)

แผนภูมิการแบ่งส่วนราชการของศูนย์สุขภาพจิตเขต 6



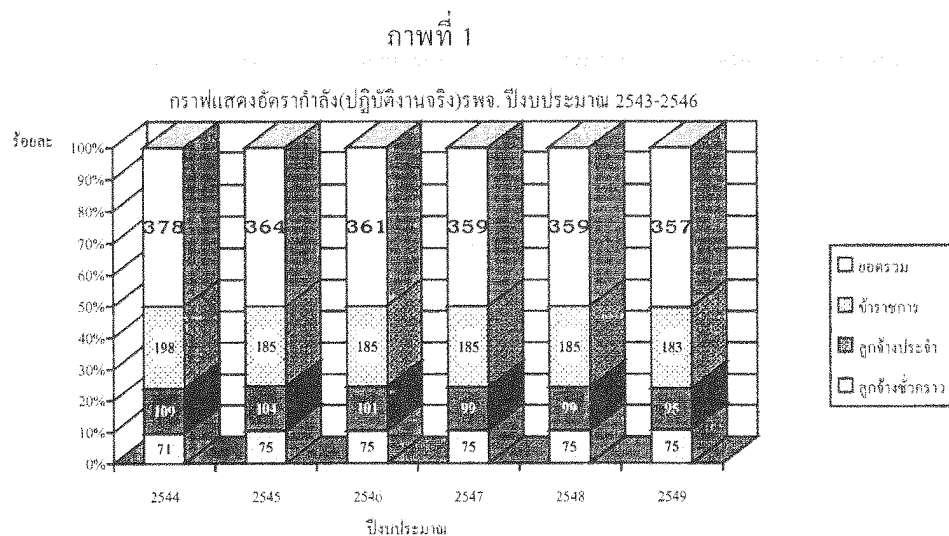
สรุปผลการปฏิบัติงานประจำปี 2545

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นและศูนย์สุขภาพจิตเขต 6 ได้ดำเนินงานตอบสนองแผนพัฒนางานสุขภาพจิตและแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 9 ดังต่อไปนี้

1. ด้านบริหาร

1.1 การบริหารทรัพยากรมนุษย์

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นมีบุคลากรที่ปฏิบัติงาน ในปี 2544 และ 2545 ลดลงทั้งอัตรากำลังของข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างชั่วคราว การคาดการณ์ในปี 2546 - 2549 ยังคงลดลงต่อเนื่องกัน ดังภาพที่ 1



นอกจากนี้มีการหมุนเวียน เจ้าหน้าที่ในงานบริการที่สำคัญ เช่น ฝ่ายการพยาบาล สำนักผู้ช่วยผู้อำนวยการ งานรักษาผู้ติดยาเสพติด ศูนย์คอมพิวเตอร์ เพื่อความเหมาะสมกับการปฏิบัติงานในสภาพปัจจุบัน

มีการกำหนดนโยบายการคัดสรรลูกจ้างชั่วคราวใหม่ ทดแทนคนที่ปฏิบัติงานในอันดับท้าย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและให้เกิดความกระตือรือร้นในการทำงาน และในปลายปี 2545 ได้กำหนดนโยบายคัดเลือกให้รางวัลแก่ผู้ทำงานดีเด่น เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน ส่งผลให้องค์กรมีคุณภาพมากยิ่งขึ้น

การบริหารด้านอื่น ได้แก่ การกระจายอำนาจในการบริหาร เน้นเครือข่ายการทำงานเป็นทีม และการสื่อสารอย่างเปิดเผยเป็นต้น

1.2 การบริหารงบประมาณ เงินงบประมาณที่ใช้จ่ายไป

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น

อันดับที่ 1 เป็นหมวดเงินเดือนและค่าจ้างประจำ คิดเป็น 46 %

อันดับที่ 2 เป็นหมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ คิดเป็น 36 %

อันดับที่ 3 เป็นหมวดรายจ่ายอื่น คิดเป็น 11%

ศูนย์สุขภาพจิตเขต 6

อันดับที่ 1 เป็นหมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ คิดเป็น 41.39%

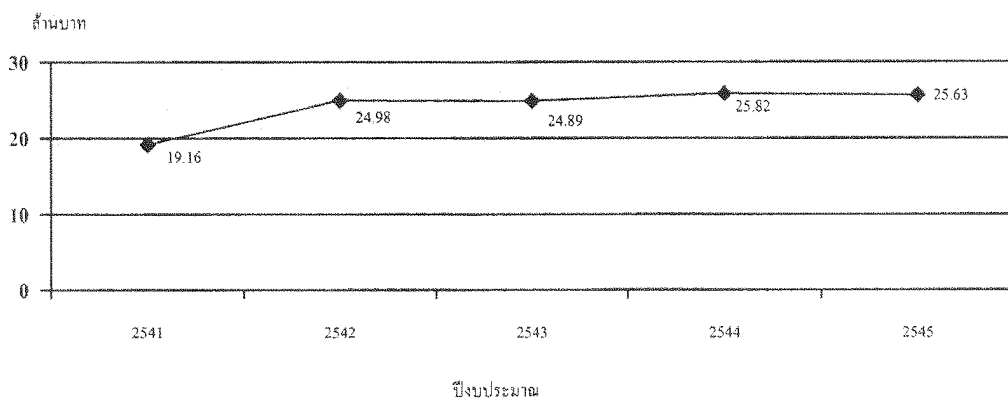
อันดับที่ 2 เป็นหมวดรายจ่ายอื่น คิดเป็น 28.72%

อันดับที่ 3 เป็นหมวดเงินเดือนและค่าจ้างประจำ คิดเป็น 28.07%

โรงพยาบาลได้มีการบริหารจัดการโดยพัฒนาความสามารถในการพึ่งพาตนเองได้เพิ่มขึ้น (ดังภาพที่ 2) มีการพัฒนาโดยส่งบุคลากรเข้าอบรม เพื่อเตรียมพร้อมสำหรับระบบงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงาน (7 hurdles) ซึ่งได้แก่ การตรวจสอบภายใน การบริหารสินทรัพย์ การรายงานทางการเงิน การรายงานผลการดำเนินงาน การจัดระบบจัดซื้อจัดจ้าง การคำนวณต้นทุนของกิจกรรม และการพัฒนาระบบบัญชีการเงินแบบใหม่

ภาพที่ 2

กราฟแสดงการเปรียบเทียบรายได้โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ปีงบประมาณ 2541 - 2545



1.3 การบริหารงานสู่องค์กรคุณภาพ ISO 9001: 2000 ผลทำให้เกิดการสร้างเชื่อมั่นในการพัฒนา และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง มีทีมเสริมคุณภาพ เพื่อช่วยพัฒนาคุณภาพการบริการผู้ป่วย และมีการวัดความพึงพอใจของผู้รับบริการโดยบุคคลภายนอก โดย มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ผลการศึกษาความพึงพอใจต่องานบริการผู้ป่วย

ปี 2543 ความพึงพอใจเฉลี่ย ระดับดี ($\bar{X} = 3.75$) (ส.ก. 43)

ปี 2544 ความพึงพอใจเฉลี่ย ระดับดี ($\bar{X} = 4.09$) (มี.ก. 44)

ปี 2545 ความพึงพอใจโดยรวม ระดับมาก ($\bar{X} = 4.07$) (เม.ย. 45)

73.72 % ของผู้รับบริการ มีความพึงพอใจโดยรวม ระดับมาก - มากที่สุด (ส.ก.45)

เพื่อให้คุณภาพการบริการมีการพัฒนาอื่นๆ ขึ้น ในปี 2545 ได้เปลี่ยนเป้าหมายการศึกษาความพึงพอใจใหม่จากเดิมโดยเฉลี่ยระดับดี เป็น อย่างน้อย 80 % ของผู้รับบริการมีความพึงพอใจโดยรวมระดับมาก

1.4 การบริหารโดยใช้หลัก 5 ส. ผลทำให้เกิดความสะอาด สวยงาม เป็นระเบียบ ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน การทำงานสะดวก คล่องตัว เกิดบรรยากาศที่ดีทั้งสถานที่และวัฒนธรรมในการทำงานที่ดีจนได้รับป้ายทอง 5 ส. ดีเด่น

1.5 การพัฒนาระบบสารสนเทศ มีการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารให้คนทั้งในและนอกองค์กรได้รับทราบอย่างทั่วถึง เช่น Intranet E-mail และ Internet และมีการพัฒนาระบบฐานข้อมูล OPD Online

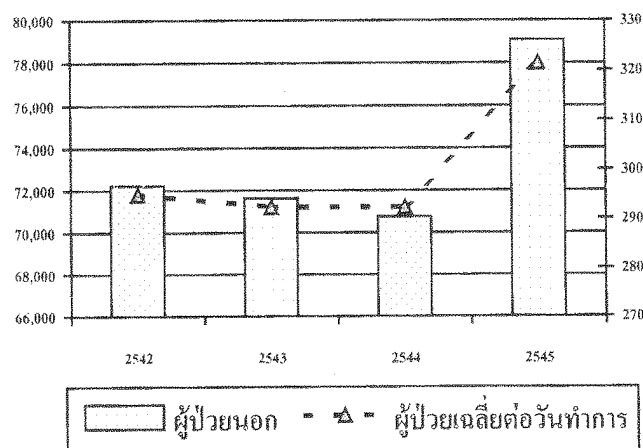
1.6 การจัดทำแผนกลยุทธ์ มีการทำ SWOT ANALYSIS เพื่อให้มีการวิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็ง โอกาส อุปสรรค บุคลากรตระหนักและเห็นทิศทางการดำเนินงานในระยะยาว มีแผนดำเนินการที่สามารถทำได้ สอดคล้องกับสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ตอบสนองความต้องการของประชาชนและนโยบายรัฐบาล

2. ด้านบริการ

2.1 บริการผู้ป่วยนอก ผลการให้บริการผู้ป่วยนอกทั้งหมด 79,079 ราย มีระดับสูงขึ้นเมื่อเปรียบเทียบ 3 ปีซ้อนหลัง ดังภาพที่ 3

ภาพที่ 3

กราฟแสดงผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2542 - 2545



มีคลินิกพิเศษต่างๆ เพื่อตอบสนองบริการที่หลากหลาย เช่น คลินิกส่งเสริมพัฒนาการ และเปิดคลินิกแพทย์ทางเลือก ซึ่งรวมการให้บริการต่างๆ เช่น คลินิกคลายเครียด คลินิกการให้การปรึกษา การให้การปรึกษาทางโทรศัพท์ คลินิกนวดคลายเครียด คลินิกออกกำลังกาย นอกจากนี้ยังเปิดบริการตามนโยบายเร่งด่วน คือ งานจิตสังคมบำบัด

2.2 การบริการผู้ป่วยใน มีจำนวนผู้ป่วยในจำนวนทั้งสิ้น 5,449 ราย ลดลงจากปี 2544 คิดเป็น 8.11 % จำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน 259 คน และมีอัตราการครองเตียง 69.70 % ด้านคุณภาพมีการให้บริการผู้ป่วย โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางมีการทำงานเป็นทีมกับสำนักช่วยผู้อำนวยความสะดวก ในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องจนถึงชุมชน เมื่อจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล ได้มีการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องในชุมชน ร่วมกับเครือข่ายโดยระบบ Zone Ward ด้านฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจะได้รับการฝึกทักษะเตรียมผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน ด้านอาชีวบำบัด อุตสาหกรรมบำบัดและเกษตรกรรมบำบัด และมีโครงการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ เช่น โครงการฝึกสอนทักษะการงานพื้นฐานอาชีพเกษตรเศรษฐกิจพอเพียงแก่ผู้ป่วยจิตเวช นอกจากนี้ยังเปิดให้บริการรักษาผู้ป่วยจิตเวชเพื่อตอบสนองนโยบายรัฐบาลเป็นต้น

2.3 งานบริการสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตเขต 6 มีการบริหารทรัพยากรบุคคลโดยปฏิบัติงานร่วมกับโซนทั้ง 7 จังหวัดที่อยู่ในความรับผิดชอบดำเนินการด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต โดยใช้หลักของการกระจายอำนาจ คือ สนับสนุนงบประมาณตัดโอนให้กับพื้นที่ดำเนินการ คิดเป็นร้อยละ 46 ของงบประมาณหมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุของศูนย์สุขภาพจิตเขต 6 และดำเนินการพัฒนาเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต โดยจังหวัดเครือข่ายในเขต 6 (โรงพยาบาลกาฬสินธุ์) ได้รับการประกาศเกียรติคุณหน่วยงานที่มีผลการดำเนินงานสุขภาพจิตดีเด่นระดับประเทศ 2 ปีซ้อน (พ.ศ. 2543 – 2544)

3. ด้านวิชาการ

มีการพัฒนาวิชาการแก่บุคลากรทุกระดับ ทั้งหลักสูตรระยะสั้นและระยะยาว มีการจัดประชุม Case Conference ทุก 1 เดือน มีผลงานวิจัยที่สำคัญๆ เช่น การศึกษารูปแบบการทำค่ายาเสพติดของหน่วยงานภาครัฐและเอกชนในจังหวัดขอนแก่น การขยายผลโครงการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตแบบครบวงจร จังหวัดสกลนคร การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตแบบครบวงจรในจังหวัดขอนแก่น การสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก เป็นต้น นอกจากนี้ยังเป็นแหล่งบริการวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชแก่นักศึกษาแพทย์ นักศึกษาพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยการสนับสนุนวิทยากร เป็นแหล่งศึกษาดูงานและฝึกอบรม ทั้งในด้านการดูแลผู้ป่วยในชุมชน การพัฒนาเครือข่ายเขต 6

4. โครงการพิเศษ

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นและกรมสุขภาพจิต ได้เป็นผู้บริหารจัดการโครงการหมวดรายจ่ายอื่น (900 พิเศษ) คือ โครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ทั้งนี้เพื่อตอบสนองต่อปัญหาการฆ่าตัวตายที่มีแนวโน้มทวีความรุนแรงมากยิ่งขึ้น โดยผลการดำเนินโครงการทำให้มีเครือข่ายรองรับการดูแลผู้มีปัญหาดังกล่าวในสถานบริการสาธารณสุข และสถานบริการอื่นๆ เพิ่มและครอบคลุม 13 เขต 32 จังหวัด ตลอดจนการเผยแพร่ความรู้ให้ประชาชนทั้งในรูปแบบแผ่นพับ คู่มือ และรายการทางสื่อมวลชน

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น

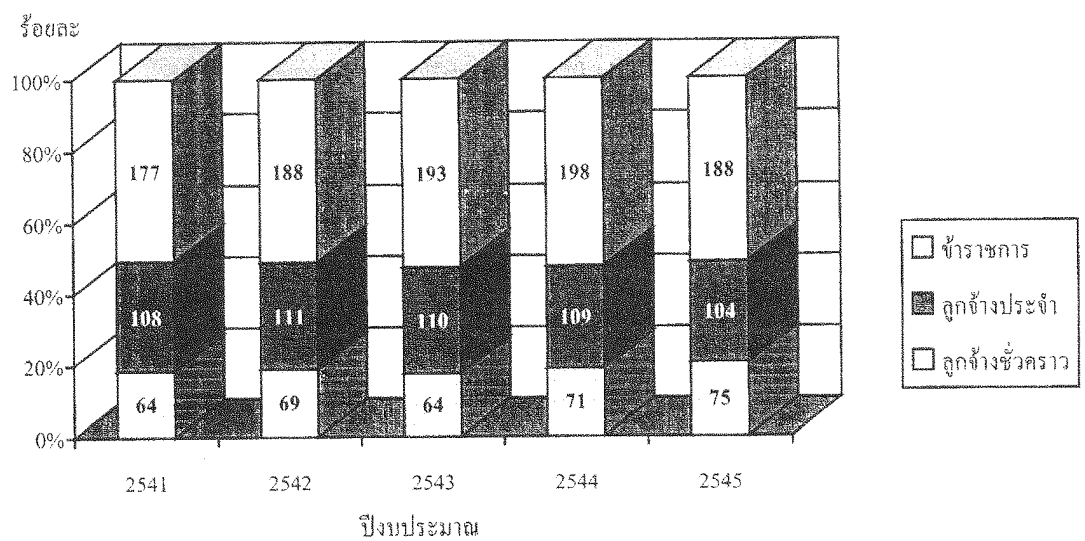
ด้านบริหาร

ตารางแสดงจำนวนข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น
ณ 30 กันยายน 2545

ลำดับ	รายการ	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้างชั่วคราว	รวม
1.	อัตราเต็ม	196	103	149	448
2.	ปฏิบัติจริง	188	104	75	367
3.	มาช่วยราชการ	15	1	-	16
4.	ไปช่วยราชการ	10	-	11	21
5.	ลาศึกษาต่อ	9	-	-	9
6.	อัตรารว่าง	4	33	63	100

กราฟแสดงอัตรากำลัง(ปฏิบัติงานจริง)

ปีงบประมาณ 2541-2545



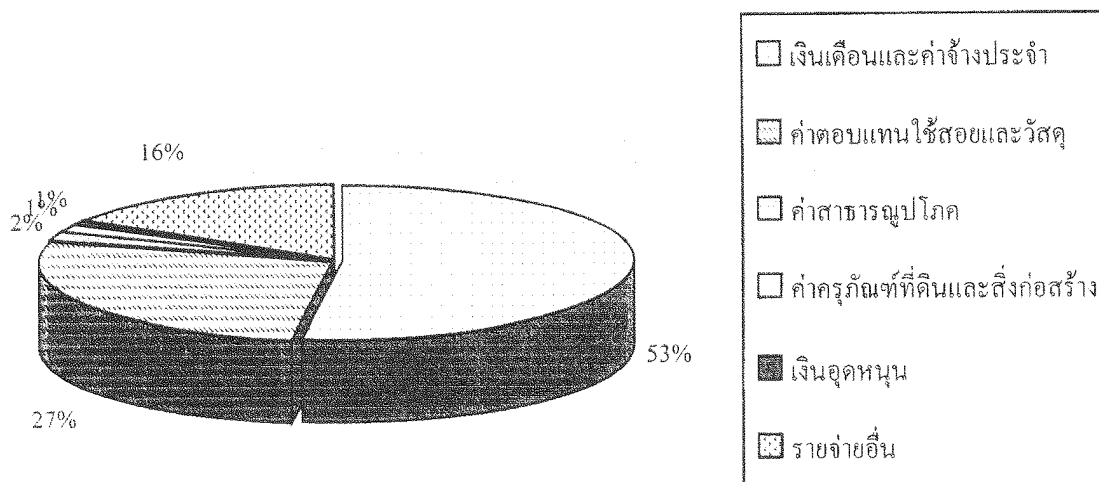
ตารางแสดงการเปรียบเทียบอัตราค่าจ้างราชการปฏิบัติงานจริงประจำปีงบประมาณ 2543 – 2545

ชื่อสายงาน	ปีงบประมาณ		
	2543	2544	2545
นายแพทย์	5	8	7
ทันตแพทย์	1	1	1
ผู้ช่วยทันตแพทย์	2	2	2
เภสัชกร	3	3	3
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	6	6	6
นักจิตวิทยา	4	4	4
นักสังคมสงเคราะห์	5	5	5
พยาบาลวิชาชีพ	65	69	70
พยาบาลเทคนิค	62	59	55
โภชนากร	2	2	2
นักอาชีวบำบัด	-	1	1
เจ้าหน้าที่อาชีวบำบัด	3	3	3
นักเทคนิคการแพทย์	1	1	1
เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	1	1	1
นักสถิติ	1	1	-
เจ้าหน้าที่เวชสถิติ	3	3	3
อื่นๆ	29	29	24
รวม	193	198	188

ตารางแสดงรายจ่ายเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2545

หมวดรายจ่าย	งานป้องกันและ ควบคุมโรค (บาท)	งานวิจัยและ พัฒนา (บาท)	งานป้องกัน ยาเสพติด (บาท)
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	46,188,812.78	-	-
ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ	24,354,693.39	-	-
ค่าสาธารณูปโภค	1,704,000.00	-	-
ค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	1,325,883.00	-	-
เงินอุดหนุน	845,000.00	-	-
รายจ่ายอื่น	10,288,874.48	2,327,607.20	1,630,774.97
รวมทั้งสิ้น	38,518,450.87	2,327,607.20	1,630,774.97

กราฟแสดงรายจ่ายประจำปีงบประมาณ 2545

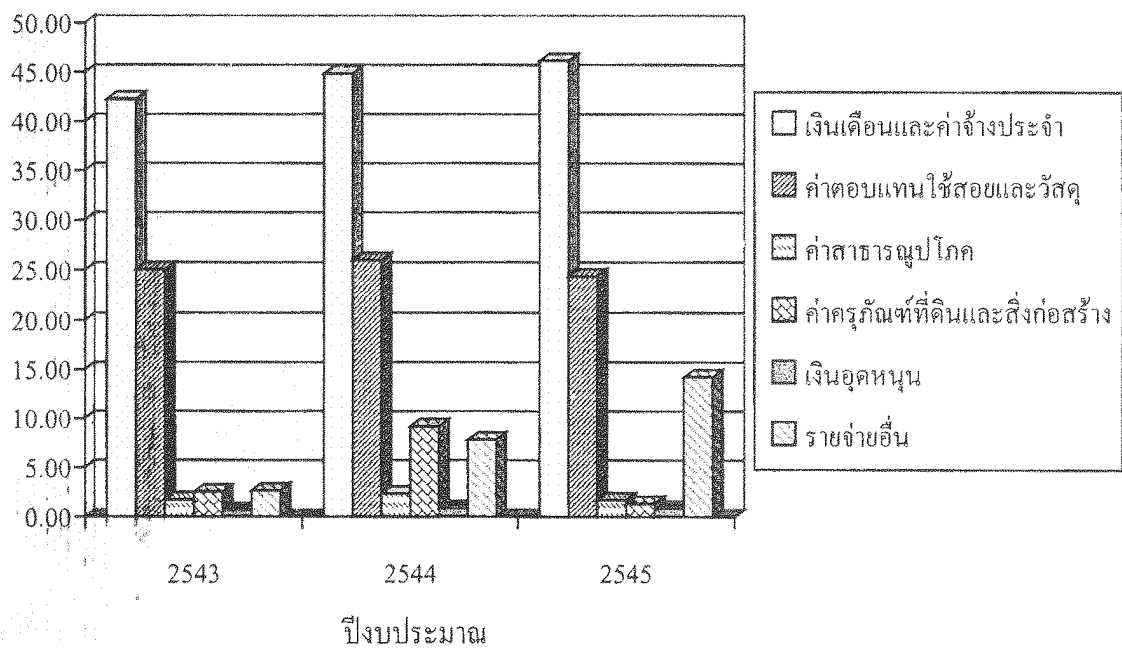


ตารางแสดงการเปรียบเทียบรายจ่ายเงินงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ 2543 - 2545

หมวดค่าใช้จ่าย	ปีงบประมาณ		
	2543 (บาท)	2544 (บาท)	2545 (บาท)
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	42,274,379.07	44,857,753.97	46,188,812.78
ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ	25,046,400.00	25,984,586.58	24,354,693.39
ค่าสาธารณูปโภค	1,752,500.00	2,349,699.84	1,704,000.00
ค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	2,539,600.00	9,198,730.73	1,325,883.00
เงินอุดหนุน	680,000.00	885,000.00	845,000.00
รายจ่ายอื่น	2,671,100.00	7,841,424.01	14,247,256.65
รวม	74,963,979.07	91,117,195.13	88,665,645.82

กราฟแสดงการเปรียบเทียบรายจ่ายเงินงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ 2543 - 2545

จำนวนเงิน (ล้านบาท)



ด้านบริการ

รายละเอียดข้อมูลการให้บริการ

ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (CURATIVE SERVICES) โรงพยาบาลอุดรธานี

รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน		
		ปี 2543	ปี 2544	ปี 2545
จำนวนเตียงทั้งหมด	เตียง	372	372	372
จำนวนเตียงผู้ป่วยต่อแพทย์	เตียง	93	46.5	53.14
จำนวนเตียงผู้ป่วยต่อพยาบาลวิชาชีพ	เตียง	5.72	5.55	5.24
จำนวนเตียงผู้ป่วยต่อเจ้าหน้าที่ทั้งหมด	เตียง	1.00	0.98	0.84
อัตราการครองเตียง	เปอร์เซ็นต์	88.87	77.08	69.70
อัตราจำนวนผู้ป่วยต่อเตียง	ราย	6.77	6.67	6.30
ช่วงเวลาว่างของเตียง	วัน	6.00	12.53	17.55
จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด	ราย	71,636	70,761	79,079
ชาย	ราย	39,093	38,365	43,558
หญิง	ราย	32,543	32,396	35,521
จำนวนผู้ป่วยนอกใหม่	ราย	11,131	14,117	16,993
จำนวนผู้ป่วยนอกเก่า	ราย	60,505	56,644	62,086
จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน (วันทำการ)	ราย	292.39	292.40	321.46
จำนวนผู้ป่วยในทั้งหมด	ราย	6,513	5,869	5,393
จำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน	ราย	330.6	286.73	259.28
จำนวนผู้ป่วยต่อแพทย์ 1 คน	ราย	1,628.25	733.62	778
จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา	ราย	2,560	2,377	2,325
- รับครั้งแรก	ราย	1,346	1,324	1,315
- รับครั้งรอง	ราย	1,214	1,053	1,030
จำนวนผู้ป่วยจำหน่าย	ราย	2,517	2,483	2,344
- กลับบ้าน	ราย	2,329	2,436	2,241
- ส่งไปรักษาต่อที่ รพ. ภายนอก	ราย	57	25	83
- แพทย์ไม่อนุญาต	ราย	124	18	15
- ถึงแก่กรรม	ราย	7	4	5
อัตราการตาย (ต่อผู้ป่วย 1,000 ราย)	ราย	2.78	1.61	2.13
จำนวนวันโดยเฉลี่ยที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล	ราย	46.04	52.02	38.02
จำนวนวันผู้ป่วยทั้งหมด	ราย	120,672	104,658	94,642
จำนวนวันผู้ป่วยจำหน่าย	ราย	115,901	129,178	89,128

รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน		
		ปี 2543	ปี 2544	ปี 2545
จำนวนผู้ป่วยในระบบส่งต่อ	ราย	13,345	12,628	14,901
- รับมา	ราย	5,054	4,664	6,683
- ส่งไป	ราย	7,768	7,417	8,218
- รับนอกระบบ	ราย	523	547	569
บริการผู้ป่วยติดสารเสพติด				
- ผู้ป่วยนอกติดสารเสพติด	ราย	-	-	3,518
- ผู้ป่วยในติดสารเสพติด(รับใหม่)	ราย	-	-	186
- ผู้ป่วยในติดสารเสพติด(จำหน่าย)	ราย	-	-	182
บริการจิตสังคมบำบัด				
- ผู้ป่วยนอก	ราย	-	-	4
- ผู้ป่วยใน	ราย	-	-	74
บริการจิตเวชผู้สูงอายุ	ราย	332	136	0
คลินิกส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	ราย	16	43	68
คลินิกให้การปรึกษาทางจิตเวช	ราย	124	319	422
บริการปรึกษาปัญหาทางโทรศัพท์	ราย	252	401	1,095
บริการในคลินิกหลายเครือข่าย	ราย	54	156	209
คลินิกให้คำปรึกษาโรคเอดส์	ราย	178	40	32
บริการตรวจทางรังสีวิทยา	ราย	131	223	105
บริการตรวจคลื่นสมอง	ราย	152	238	212
บริการตรวจคลื่นหัวใจ	ราย	33	0	0
บริการตรวจทางพยาธิวิทยา	ราย	25,430	53,389	134,267
บริการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา	ราย	1,719	1,173	1,615
บริการตรวจวินิจฉัยทางสังคมสงเคราะห์	ราย	8,672	12,402	13,570
บริการตรวจรักษาและวินิจฉัยผู้ป่วยคดี	ราย	204	228	388
บริการไปเป็นพยานในศาล	ราย	10/10	31/31	22/21
บริการทันตกรรม	ราย	4,222	4,193	4,238
บริการยาเคมี	ราย	11,647	6,424	6,817
บริการส่งยาทางไปรษณีย์	ราย	8,097	7,160	6,000
ฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ				
- กลุ่มอาชีพบำบัด	ครั้ง / ราย	10,211/9,706	1,804/10,868	1,963/10,962
- กลุ่มเกษตรกรรมบำบัด	ครั้ง / ราย	12,070/10,070	1,475/8,910	677/9,951

จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมดจำแนกตามโรค 10 โรคแรก ประจำปีงบประมาณ 2545

ลำดับที่	รหัสโรค	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
1	F20	Schizophrenia	18,640	8,227	26,867	33.97
2	F41	Other anxiety disorders	4,866	11,070	15,936	20.15
3	F29	Unspecified nonorganic psychosis	3,710	2,787	6,497	8.22
4	G44	Other headache syndromes	1,545	2,411	3,956	5.00
5	F10	Mental and behavioural disorders due	2,278	100	2,378	3.01
6	F43	Reaction to severe stress and adjustment disorders	688	1,685	2,373	3.00
7	G40	Epilepsy	1,293	1,027	2,320	2.93
8	F32	Depressive episode	908	1,387	2,295	2.90
9	F19	Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances	1,373	702	2,075	2.62
10	F15	Mental and behavioural disorders due to use of other Stimulants, Including caffeine	1,086	101	1,187	1.50
		Other	7,171	6,024	13,195	16.69
		รวม	43,558	35,521	79,079	100

จำนวนผู้ป่วยในรับใหม่ จำแนกตามโรค 10 โรคแรก ประจำปีงบประมาณ 2545

ลำดับที่	รหัสโรค	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
1	F20	Schizophrenia	1,100	380	1,480	63.66
2	F29	Unspecified nonorganic psychosis	135	61	196	8.43
3	F10	Mental and behavioural disorders due to use alcohol	111	10	121	5.20
4	F19	Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances	98	3	101	4.34
5	F15	Mental and behavioural disorders due to use of other Stimulants, Including caffeine	78	7	85	3.66
6	F23	Acute and transient Psychosis Disorders	63	22	85	3.66
7	F32	Depressive episode	30	25	55	2.37
8	F28	Other nonorganic Psychotic disorder	32	12	44	1.89
9	F55	Abuse of non-dependence-producing substances	33	5	38	1.63
10	F06	Other mental disorders due to brain damage and dysfunction and to physical disease	16	11	27	1.16
		Other	57	36	93	4.00
		รวม	1,753	572	2,325	100

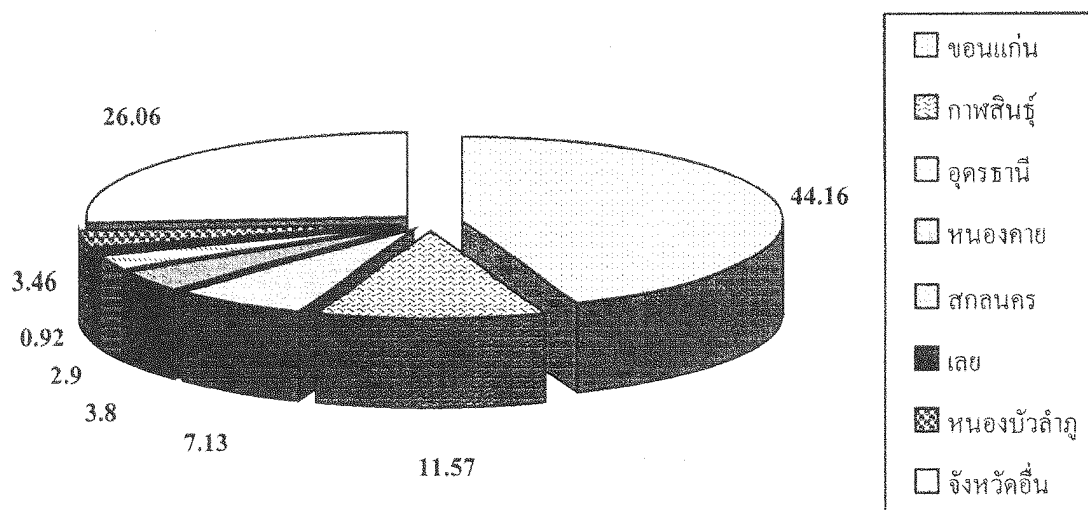
จำนวนผู้ป่วยในรพ.ฝ่าย จำนวนตามโรค 10 โรคแรก ประจำปีงบประมาณ 2545

ลำดับที่	รหัสโรค	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
1	F20	Schizophrenia	1,112	369	1,481	63.18
2	F10	Mental and behavioural disorders due	154	10	164	7.00
3	F29	Unspecified nonorganic psychosis	106	52	158	6.74
4	F23	Acute and transient Psychosis Disorder	63	35	98	4.18
5	F19	Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances	95	1	96	4.10
6	F15	Mental and behavioural disorders due to use of other Stimulants, Including caffeine	83	3	86	3.67
7	F32	Depressive episode	46	37	83	3.54
8	F06	Other mental disorders due to brain damage and dysfunction and to physical disease	30	15	45	1.92
9	F31	Bipolar affective disorder	21	15	36	1.54
10	F43	Reaction to severe stress and adjustment disorders	9	13	22	0.94
		Other	40	35	75	3.20
		รวม	1,759	585	2,344	100

จำนวนผู้ป่วยนอกจำแนกตามจังหวัด ประจำปีงบประมาณ 2545

ลำดับที่	จังหวัด	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
1	ขอนแก่น	18,538	16,377	34,915	44.16
2	กาฬสินธุ์	5,237	3,912	9,149	11.57
3	อุดรธานี	3,270	2,368	5,638	7.13
4	หนองคาย	1,814	1,189	3,003	3.80
5	สกลนคร	1,403	893	2,296	2.9
6	เลย	444	280	724	0.92
7	หนองบัวลำภู	1,556	1,183	2,739	3.46
8	จังหวัดอื่น ๆ นอกเขตที่ รพ.รับผิดชอบ	11,246	9,319	20,565	26.06
	รวม	43,508	35,521	79,029	100.00

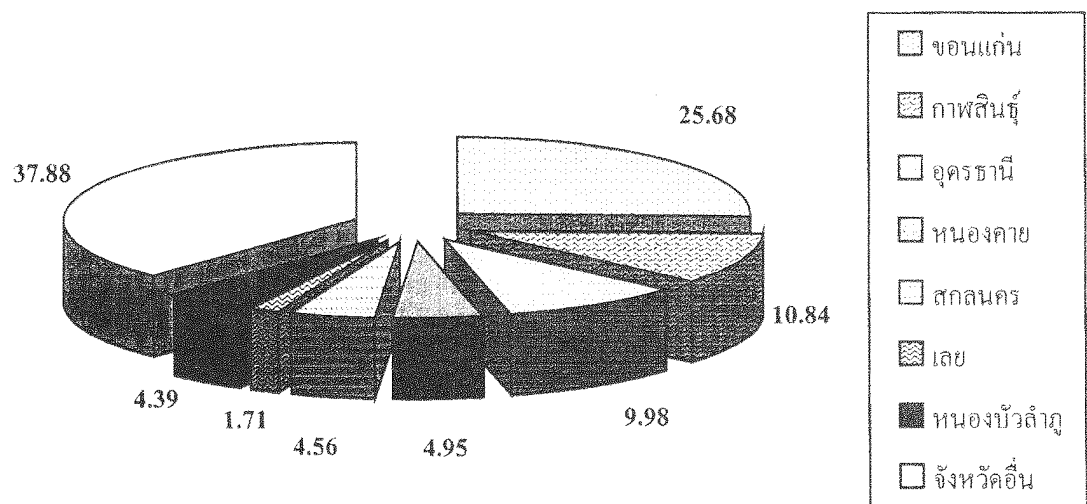
กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยนอกแยกตามจังหวัด



จำนวนผู้ป่วยในจำหน่ายแยกตามจังหวัด ประจำปีงบประมาณ 2545

ลำดับที่	จังหวัด	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
1	ขอนแก่น	447	155	602	25.68
2	กาฬสินธุ์	191	63	254	10.84
3	อุดรธานี	183	51	234	9.98
4	หนองคาย	90	26	116	4.95
5	สกลนคร	80	27	107	4.56
6	เลย	30	10	40	1.71
7	หนองบัวลำภู	81	22	103	4.39
8	จังหวัดอื่น ๆ นอกเขตที่ รพ.รับผิดชอบ	657	231	888	37.88
	รวม	1,759	585	2,344	100.00

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยจำหน่ายแยกตามจังหวัด



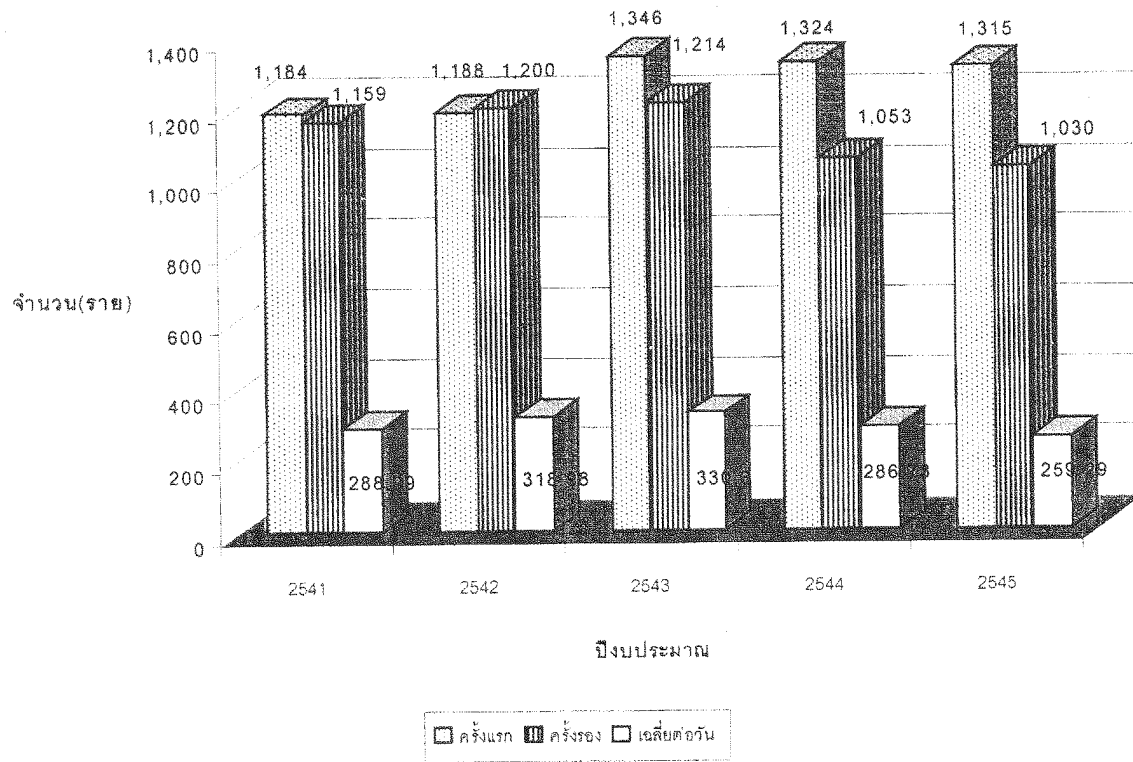
การให้บริการสุขภาพจิตปีงบประมาณ 2545

งานบริการสุขภาพจิต	คน		ครั้ง
	ชาย	หญิง	
1. ให้บริการผู้ป่วยโรคจิต	7,279	4,201	37,938
2. ให้บริการผู้ป่วยโรคจิตกึ่งวล	3,044	6,011	19,142
3. ให้บริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	556	833	3,770
4. ให้บริการผู้ป่วยปัญญาอ่อน	118	82	399
5. ให้บริการผู้ป่วยลมชัก	402	360	2,367
6. ให้บริการผู้ติดสารเสพติด	1,898	134	5,284
7. ให้บริการผู้มีปัญหาสุขภาพจิตอื่น ๆ	1,616	2,136	8,685
8. ผู้พยายามฆ่าตัวตายหรือฆ่าตัวตาย	0	1	1
9. ให้บริการผู้ป่วยฝ่ายกาย	400	393	1,493

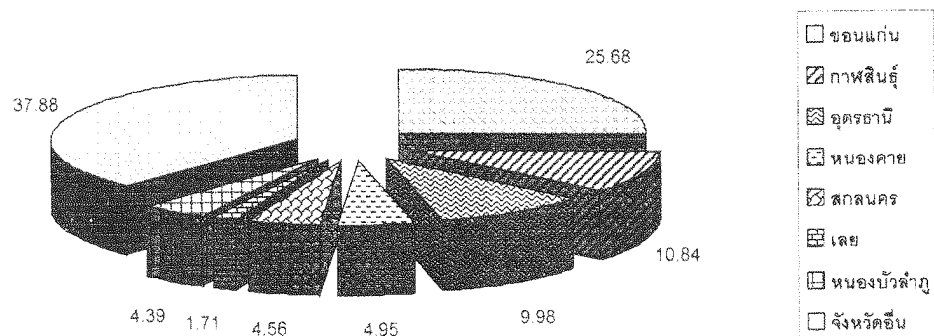
รายงานการให้บริการรักษาพยาบาลโดยไม่เก็บค่าบริการ

ประเภทสวัสดิการ	ผู้ป่วยนอก		ผู้ป่วยใน		
	ครั้ง	ค่าใช้จ่าย	คน	วัน	ค่าใช้จ่าย
1. สวัสดิการประชาชน (รวม)					
1.1 ผู้มีบัตรสวัสดิการประชาชน	1,846	353,594	601	83,419	1,444,083
1.2 อายุ 0-12 ปี	91	45,595	0	0	0
1.3 นักเรียนมัธยมต้น	102	13,736	1	30	6,780
1.4 ผู้สูงอายุ (60 ปี ขึ้นไป)	430	71,130	10	307	57,362
1.5 ผู้พิการ/ทุพพลภาพ	311	83,612	41	1,074	221,934
1.6 ทหารผ่านศึกและครอบครัว	47	6,033	2	61	11,417
1.7 ภิกษุ/สามเณร/ผู้นำศาสนา	276	44,927	13	351	75,300
2. บัตรประกันสุขภาพ (รวม)					
2.1 บัตรประชาชนทั่วไป	2,488	511,202	132	5,120	1,416,682
2.2 บัตรผู้นำชุมชน	5	1,608	0	0	0
2.3 บัตร อสม.	0	0	1	40	11,898
3. ผู้ได้รับสิทธิตามระเบียบกระทรวง สาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการ รักษาพยาบาล พ.ศ. 2537 ประเภท ก, ข ที่					
4. ผู้ไม่มีสวัสดิการใด	1,409	389,330	1,069	24,573	5,440,098
5. คนต่างด้าว	0	0	11	335	63,857
6. บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาท)	15,109	3,268,559	2,710	111,896	13,976,773

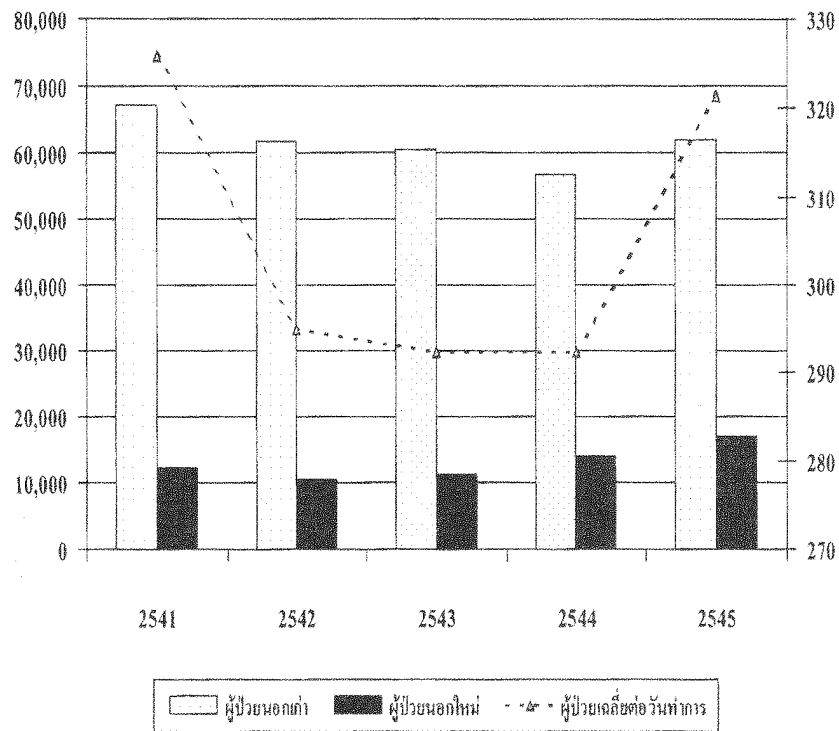
กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษาประจำปีงบประมาณ 2541 - 2545



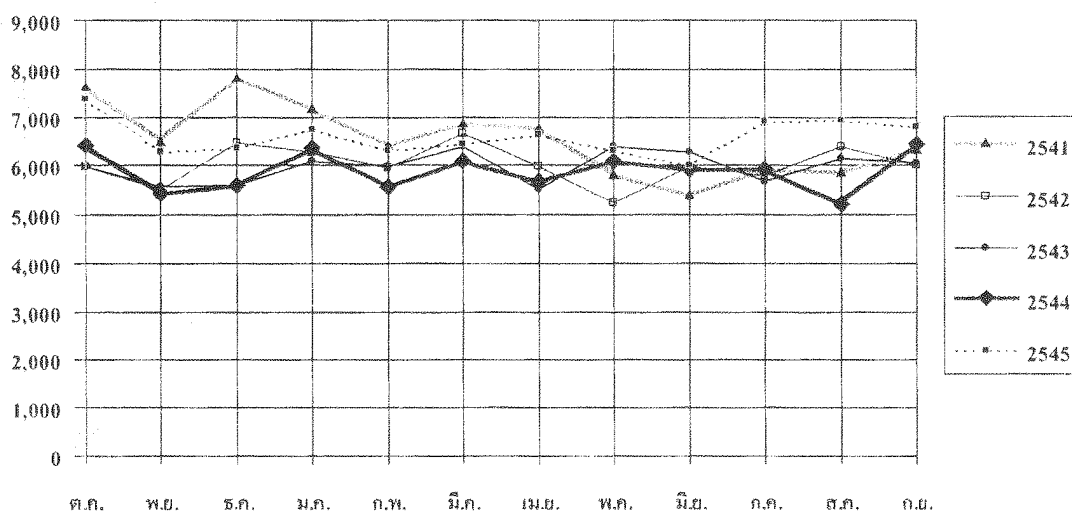
กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยจำหน่ายแยกตามจังหวัด



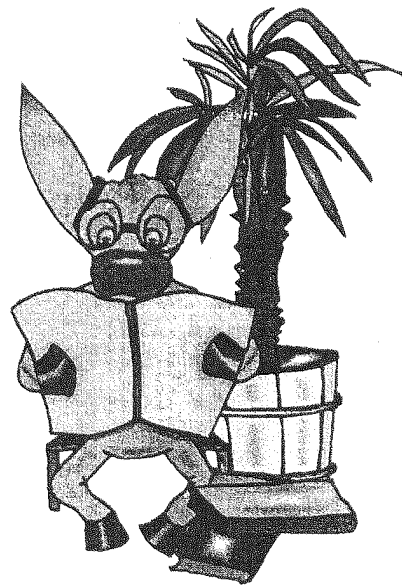
กราฟแสดงผู้ป่วยนอกทั้งหมด ปีงบประมาณ 2541-2545



จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด ปี ปม.2541-2545



ด้านวิชาการ



โครงการด้านวิชาการ

และ

งานวิจัย



1. ชื่อโครงการ โครงการการศึกษารูปแบบการทำค่ายยาเสพติดของหน่วยงานภาครัฐและเอกชน ในจังหวัดขอนแก่น

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ยาเสพติด เป็นปัญหาสังคมของประเทศที่ขนาดของปัญหาเพิ่มความรุนแรง และขยายวงกว้างมากขึ้น ส่งผลกระทบต่อทั้งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน สังคม และประเทศชาติ ซึ่งรัฐบาลมีมาตรการที่จะแก้ไขปัญหาในหลายรูปแบบ เช่น การบำบัดรักษาในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ การรณรงค์ส่งเสริมป้องกันปัญหายาเสพติด การจัดทำค่ายยาเสพติด ซึ่งในภาครัฐและเอกชนโดยเฉพาะการทำค่ายยาเสพติดนี้ จะมีรูปแบบวิธีการแตกต่างกันไป ยังไม่สามารถสรุปได้ว่ารูปแบบใดมีความเหมาะสมและให้ประโยชน์สูงสุด ดังนั้น ผลการศึกษาสิ่งที่น่าสนใจจะเป็นข้อมูลพื้นฐานสำคัญที่จะช่วยให้มองเห็นแนวทางในการพัฒนารูปแบบ วิธีการดำเนินกิจกรรมค่ายยาเสพติดที่เหมาะสมต่อไปได้

3. ผลการดำเนินโครงการ

จากการศึกษา พบว่า ค่ายยาเสพติดที่ดำเนินการในปัจจุบัน จำนวน 12 ค่าย เป็นค่ายของภาครัฐ จำนวน 11 ค่าย ส่วนอีก 1 ค่าย เป็นของภาคเอกชน รูปแบบการทำค่ายมีทั้งค่ายส่งเสริมป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ เนื้อหาหลักสูตรจะคล้ายคลึงกัน โดยจะประกอบไปด้วยความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด การเปลี่ยนแปลงด้านร่างกาย จิตใจ ระเบียบวินัย และคุณธรรม การฟื้นฟูทางด้านจิตใจ การฝึกอาชีพ ระยะเวลาการทำค่ายอยู่ระหว่าง 3 – 10 วัน เป็นส่วนใหญ่ กลุ่มเป้าหมายส่วนมากจะจัดละกันมีตั้งแต่ 2 กลุ่มขึ้นไป การประเมินผลส่วนมากจะเป็นการประเมินระยะสั้น ทดสอบความรู้ก่อน – หลัง เข้าค่าย สำรวจความพึงพอใจ ส่วนการประเมินระยะเวลา เช่น หลังออกจากค่ายไปแล้วจะทำกันน้อย เป็นลักษณะสังเกตติดตามพฤติกรรมโดยแกนนำชุมชน แต่ไม่มีการวางแผนว่าจะทำอย่างไรต่อหากพบว่ายังคงมีพฤติกรรมเดิม คือ ยังใช้ยาเสพติด

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ได้ข้อมูลเบื้องต้นเพื่อประกอบการดำเนินกิจกรรมค่ายยาเสพติดต่อไป จะช่วยให้เกิดประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการหารูปแบบการทำค่ายส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษายาเสพติดที่มีประสิทธิภาพ

1. ชื่อโครงการ โครงการประชุมวิชาการเรื่องการประชุมปรึกษาหารือปัญหาผู้ป่วยของ
ทีมสหวิชาชีพ (Case Conference)

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

การพัฒนาบุคลากรทีมสหวิชาชีพด้านวิชาการ เป็นสิ่งสำคัญและจำเป็นในการสนับสนุน
บุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถในการบริการให้มีคุณภาพ ตามวิสัยทัศน์และพันธกิจของโรง
พยาบาล ดังนั้น โครงการนี้จัดขึ้นเพื่อให้บุคลากรมีความตื่นตัวในการพัฒนาตนเองทางวิชาการอย่าง
ต่อเนื่อง มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ เพราะมีโอกาสร่วมกันคิดวิเคราะห์ แลกเปลี่ยนความคิด
เห็น ตลอดจนร่วมกันกำหนดแนวทางให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยทั้งขณะอยู่รับการรักษาในโรงพยาบาล
จนกระทั่งกลับสู่ชุมชน

3. ผลการดำเนินโครงการ

- มีบุคลากรทีมสหวิชาชีพ ตลอดจนอาจารย์และนักศึกษาพยาบาลจากสถาบันต่าง ๆ ที่กำลัง
ฝึกปฏิบัติงานเข้าร่วมโครงการ จำนวนทั้งหมด 387 คน
- มีการนำเสนอวิชาการ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ในการให้บริการจำนวนทั้งหมด 13 เรื่อง ซึ่งเนื้อ
หาความรู้ที่นำเสนอจะมีความสัมพันธ์กับการดูแลรักษาผู้ป่วยในแต่ละครั้ง

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

- บุคลากรสหวิชาชีพมีการสัมมนาทางด้านวิชาการอย่างต่อเนื่อง
- บุคลากรทีมสหวิชาชีพมีความตระหนักและเห็นความสำคัญของการทำงานเป็นทีม เพื่อ
ร่วมกันแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย
- ผู้ป่วยได้รับประโยชน์จากการดูแล บำบัดรักษาที่มีคุณภาพจากการทำงานเป็นทีม

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

จัดโครงการสัมมนาทีมสหวิชาชีพเพื่อพัฒนาคุณภาพในงานบริการ ประจำปีงบประมาณ 2546
เพื่อให้มีกิจกรรมในการดูแลผู้ป่วยให้มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

1. ชื่อโครงการ โครงการประเมินความพึงพอใจต่อการบริการผู้ป่วยของโรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ครั้งที่ 1 ปีงบประมาณ 2545

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ซึ่งเป็นโรงพยาบาลหนึ่งในสังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ได้รับการรับรองมาตรฐานบริการคุณภาพตามระบบ ISO 9002 ที่มุ่งเน้นการให้บริการไปสู่ลูกค้าและความเป็นเลิศขององค์กรเป็นสำคัญ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นตระหนักดีถึงความสำคัญของเรื่องนี้ จึงได้จัดทำ “โครงการ ISO 9002 : การพัฒนาคุณภาพงานบริการผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นสู่มาตรฐานสากล ISO 9002” ซึ่งได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ 2543 เป็นต้นมา โดยในปีงบประมาณ 2543 ได้ดำเนินการในงานบริการผู้ป่วยนอกก่อน และกำหนดเป้าหมายคุณภาพของการดำเนินงานเพื่อความพึงพอใจของผู้รับบริการทุกระดับ เมื่อผ่านมาระยะหนึ่งได้ทำการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ ทั้งโดยบุคลากรภายในและโดยบุคลากรภายนอกโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ซึ่งโรงพยาบาลฯ ได้นำผลการประเมินมาใช้ในการพัฒนาทางด้านการบริการของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง และในปี พ.ศ. 2545 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ได้มอบหมายให้ภาควิชาสถิติ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นผู้ดำเนินการประเมินความพึงพอใจในการบริการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น โดยมีจุดมุ่งหมายที่จะประเมินความพึงพอใจของทั้งผู้รับบริการที่เป็นผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ต่อการให้บริการทั่วไป และการให้บริการของคลินิกเฉพาะทาง อีกทั้งยังประเมินความพึงพอใจต่องานที่ตนเองปฏิบัติของผู้ให้บริการเอง โดยเน้นผู้ให้บริการที่ทำหน้าที่การบริการผู้ป่วยเป็นหลัก เช่น พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการผู้ป่วย ณ แผนกผู้ป่วยนอก และพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการแก่ผู้ป่วย ณ ดึกผู้ป่วยใน เป็นต้น

3. ผลการดำเนินโครงการ

การประเมินความพึงพอใจต่อการบริการผู้ป่วยของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในที่มีต่อการให้บริการทั่วไป เพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ที่มีต่อการให้บริการของคลินิกเฉพาะทาง และเพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้ให้บริการ (เจ้าหน้าที่ พยาบาล) ที่มีต่องานบริการในขอบเขตที่ตนรับผิดชอบ โดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล ใช้ขนาดตัวอย่างของผู้รับบริการ 420 คน และผู้ให้บริการ 48 คน ใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for windows ในการวิเคราะห์ข้อมูล ผลการวิจัยสามารถสรุปได้ดังนี้

ในภาพรวมนั้น ผู้รับบริการส่วนใหญ่เป็นเพศชาย (51.2%) อายุเฉลี่ย 39.5 ปี จบการศึกษาระดับประถมศึกษา (61.0%) และเคยมารับบริการที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นแล้ว (76.0%) ส่วนใหญ่จ่ายค่ารักษาพยาบาลเอง (57.4%) เหตุที่ผู้ป่วยนอกมารับการรักษาที่นี่ เพราะเคยมารับบริการแล้ว (65.9%) ส่วนผู้ป่วยในมารับการรักษาที่นี่ เพราะการเดินทางสะดวก (76.0%) ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการทั่วไปของทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก ในส่วนบริการผู้ป่วยนอก ได้แบ่งจุดบริการเป็น 6 จุด ได้แก่ จุดบริการทำบัตร จุดบริการคัดกรอง จุดบริการซักประวัติ จุดบริการตรวจ จุดการเงิน และจุดจ่ายยา ซึ่งทั้งกลุ่มผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในต่างก็มีความพึงพอใจทุกจุดบริการในระดับมากเช่นเดียวกัน ในส่วนของคลินิกเฉพาะทางนั้นคลินิกที่ผู้รับบริการพึงพอใจมากเป็นอันดับหนึ่ง คือ คลินิกนิติจิตเวช ($\bar{X} = 4.16$) คลินิกที่ผู้รับบริการพึงพอใจอันดับสุดท้าย คือ คลินิกให้คำปรึกษา ($\bar{X} = 3.10$)

ด้านการประเมินความพึงพอใจของผู้ให้บริการนั้น ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (62.50%) สมรสแล้วทำงานอยู่คนเดียว (50.0%) วุฒิก่อนการศึกษาระดับอาชีวศึกษาและอนุปริญญา (37.50%) มีภูมิลำเนาอยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (93.80%) บางคนมีอาชีพเสริมโดยอาชีพเสริมส่วนใหญ่ คือ อาชีพค้าขาย (42.10%) ผู้ให้บริการส่วนใหญ่มีหนี้สินจำนวนหนึ่ง และทำงานมาแล้วมากกว่า 2 ปี ทักษะคิดเกี่ยวกับการปฏิบัติงานนั้น ประเด็นที่ผู้ให้บริการส่วนใหญ่คิดว่ามีปัญหามากที่สุด คือ ด้านอัตราค่าจ้างในการปฏิบัติงาน (68.8%) ส่วนประเด็นที่มีปัญหาน้อยที่สุด คือ ด้านการประสานงานร่วมกับหน่วยงานอื่น ด้านการทำรายงานการปฏิบัติงาน และด้านแผนการปฏิบัติงาน (29.2%) ความพึงพอใจในการปฏิบัติงานแบ่งเป็น 9 ด้าน ได้แก่ ด้านระบบปฏิบัติการ ด้านเพื่อร่วมงาน ด้านผู้บังคับบัญชา ด้านงานที่ปฏิบัติ ด้านความมั่นคงในการทำงาน ด้านการเป็นส่วนหนึ่งของหน่วยงาน ด้านการประสบผลสำเร็จในงาน ด้านความก้าวหน้าในการทำงาน และด้านรายได้ ในภาพรวมผู้ให้บริการมีความพึงพอใจในระดับมาก ($\bar{X} = 3.69$) โดยพึงพอใจด้านการประสบผลสำเร็จในงานมากที่สุด ($\bar{X} = 4.15$) ด้านที่พึงพอใจน้อยที่สุด คือ ด้านรายได้ ($\bar{X} = 3.11$) ทักษะคิดเกี่ยวกับผลสำเร็จของงาน แบ่งเป็น 5 ประเด็น ได้แก่ 1) ประชาชนในเขตให้บริการได้รับความสะดวกในการใช้บริการ 2) หน่วยงานของท่านมักได้รับการยกย่องชมเชยจากผู้รับบริการ 3) หน่วยงานของท่านดำเนินการตามนโยบายได้ผลดีตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ 4) ผู้มารับบริการมีความมั่นใจในความสามารถในการให้บริการของท่าน และ 5) ผู้บังคับบัญชามีความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของท่าน โดยภาพรวมทั้ง 5 ประเด็นดังกล่าว ผู้ให้บริการส่วนใหญ่เห็นว่าเป็นความจริง (72.08%)

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ผลการวิจัยจะสะท้อนถึงผลการปรับปรุงดำเนินงานที่ผ่านมา ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ในด้านการปรับปรุงคุณภาพบริการ การรักษาระดับคุณภาพการบริการ และการใช้ประโยชน์ของข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุงการดำเนินงานอย่างค่อเนื่อง

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

วางแผนดำเนินงาน 2 ครั้ง/ปี

1. ชื่อโครงการ โครงการประเมินความพึงพอใจต่อการบริการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ครั้งที่ 2 ปีงบประมาณ 2545

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ซึ่งเป็นโรงพยาบาลหนึ่งในสังกัด กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จึงได้รับการรับรองมาตรฐานบริการคุณภาพตามระบบ ISO 9002 ที่มุ่งเน้นการให้บริการไปสู่ลูกค้าและความเป็นเลิศขององค์กรเป็นสำคัญ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นตระหนักดีถึงความสำคัญของเรื่องนี้ จึงได้จัดทำ “โครงการ ISO 9002 : การพัฒนาคุณภาพงานบริการผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นสู่มาตรฐานสากล ISO 9002” ซึ่งได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ 2543 เป็นต้นมา โดยในปีงบประมาณ 2543 ได้ดำเนินการในงานบริการผู้ป่วยนอกก่อน และกำหนดเป้าหมายคุณภาพของการดำเนินงานเพื่อความพึงพอใจของผู้รับบริการทุกระดับ เมื่อเวลาผ่านมาระยะหนึ่งได้ทำการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการทั้งโดยบุคลากรภายในและโดยบุคลากรภายนอก โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ซึ่งโรงพยาบาลฯ ได้นำผลการประเมินมาใช้ในการพัฒนาทางด้านการบริการของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง และในช่วงเดือนเมษายน พ.ศ. 2545 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ได้มอบหมายให้ ภาควิชาสถิติ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นผู้ดำเนินการประเมินความพึงพอใจในการบริการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น โดยมีจุดมุ่งหมายที่จะประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการที่เป็นผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ต่อการให้บริการทั่วไปและการให้บริการของคลินิกเฉพาะทาง แล้วได้ทำการปรับปรุงการดำเนินงานไปอีกช่วงหนึ่ง เป็นระยะเวลา 4 เดือน บัดนี้ ทางโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นจะได้ดำเนินการจัดประเมินความพึงพอใจในการบริการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น โดยมีจุดมุ่งหมายที่จะประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการที่เป็นผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ต่อการให้บริการทั่วไปและการให้บริการของคลินิกเฉพาะทางอีกครั้งหนึ่ง โดยได้มอบหมายให้ภาควิชาสถิติ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นเป็นผู้ดำเนินการ

3. ผลการดำเนินโครงการ

การวิจัยเรื่อง “การประเมินความพึงพอใจต่อการบริการผู้ป่วยของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น” มีจุดมุ่งหมายที่จะทำการศึกษาความพึงพอใจของผู้ป่วยที่มีต่อการให้บริการของบุคลากรของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ(ผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน) ที่มีต่อการให้บริการทั่วไป เพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ(ผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน) ที่มีต่อการให้บริการของคลินิกเฉพาะทาง โดยในการวิจัยครั้งนี้ได้ใช้แบบสอบถามเป็น

เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล ขนาดตัวอย่างของผู้รับบริการ 420 คน (ผู้ป่วยนอก 360 คน และผู้ป่วยใน 60 คน) โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for Windows ในการวิเคราะห์ข้อมูล ผลการวิจัยสรุปได้ดังต่อไปนี้

จากการศึกษาข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยนอก จำนวน 360 คน พบว่า อายุเฉลี่ยของผู้ป่วย 40.56 ปี วุฒิการศึกษาส่วนใหญ่จบระดับประถมศึกษา เป็นผู้ป่วยที่เคยมารับการรักษาแล้ว ส่วนใหญ่เป็นชาวขอนแก่น เห็นว่าค่ารักษาพยาบาลเหมาะสมแล้ว และเหตุผลสำคัญที่ผู้ป่วยมารับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลจิตเวชคือ เคยมารับบริการ เดินทางสะดวกและให้ยาที่มีประสิทธิภาพทำให้หายป่วยเร็ว มีความพึงพอใจในเรื่องความสะดวกสบายโดยทั่วไปและความเพียงพอของเก้าอี้ นอกจากนี้ในด้านต่างๆ ที่รับบริการในห้อง ทำบัตร ห้องคัดกรอง ห้องซักประวัติ ห้องยาเดิม ห้องตรวจ ห้องการเงินและห้องจ่ายยานั้น การประเมินของผู้รับบริการส่วนใหญ่ประเมินในระดับมากถึงมากที่สุดเกินร้อยละ 80 เกือบทุกเรื่อง สำหรับผลการศึกษาข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยในจำนวน 60 คน พบว่า มีอายุเฉลี่ย 30.87 ปี วุฒิการศึกษาส่วนใหญ่จบระดับประถมศึกษา เคยมารับการรักษาแล้ว ส่วนใหญ่เป็นชาวขอนแก่น ส่วนใหญ่ต้องการฝึกอาชีพทางด้านเกษตรกรรมบำบัด (28.30%) รองลงมาคือ ด้านอาชีพบำบัด (18.30%) ส่วนที่ต้องการฝึกอาชีพด้านอื่นๆ (53.30%) เช่น อาชีพเป็นช่างด้านต่างๆ เช่น ช่างซ่อม ช่างไฟฟ้า ช่างยนต์ การฝีมือ จักสาน ทำอาหาร และทำขนม เป็นต้น เหตุผลสำคัญที่ผู้ป่วยในมารับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น คือเดินทางสะดวก เคยมารับบริการแล้วและให้ยาที่มีประสิทธิภาพทำให้หายป่วยเร็ว สำหรับการประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการบริการทั่วไปทั้ง 5 ด้าน คือ ด้านบริเวณที่อยู่อาศัย ด้านโภชนาการ ด้านการตรวจรักษาพิเศษ ด้านงานบำบัดรักษา และด้านงานฟื้นฟูสมรรถภาพ ในศึกผู้ป่วยใน ทั้ง 5 ดิจ คือ ดิจพิเศษ ดิจเพื่องฟ้า ดิจชงโค ดิจฝ้ายคำ และดิสศรีตรัง พบว่าในด้านต่างๆ ที่ประเมินนี้ ผู้ป่วยในที่ดิสศรีตรังนั้นมักประเมินในระดับปานกลางเกือบทุกด้าน สาเหตุอาจจะเนื่องมาจากว่าดิสผู้ป่วยในแห่งนี้ จัดไว้สำหรับผู้ป่วยเพศหญิงโดยเฉพาะ ดังนั้นหน่วยตัวอย่างที่เลือกได้จากดิสนี้จึงเป็นผู้ป่วยเพศหญิง และผู้ป่วยเพศหญิงอาจมีความละเอียดอ่อนมากกว่าผู้ป่วยเพศชาย จึงทำให้การประเมินความพึงพอใจในด้านต่างๆ ที่ออกมานั้นอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าดิสอื่นๆ แต่ทั้งนี้เมื่อพิจารณาที่ระดับความพึงพอใจโดยรวมแล้วในระดับมากถึงมากที่สุดนี้ ผู้ป่วยได้ประเมินให้เกือบร้อยละ 80 เกือบส่วนใหญ่

ส่วนความพึงพอใจต่อการได้รับบริการจากคลินิกเฉพาะทางนั้น เนื่องจากช่วงระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูลค่อนข้างสั้น อีกทั้งในช่วงเวลาดังกล่าวผู้ป่วยที่จะเข้ารับบริการคลินิกเฉพาะทางมีจำนวนน้อย จึงทำให้ได้หน่วยตัวอย่างน้อยมากในแต่ละคลินิก แต่อย่างไรก็ดี ผลการประเมินความพึงพอใจในด้านต่างๆ ที่ได้นั้น ณ ระดับความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุดนั้น คลินิกเฉพาะทางที่

สามารถเก็บข้อมูลได้ทั้งหมด ได้รับการประเมินในเรื่องต่างๆ ณ ระดับนี้ เกินร้อยละ 80 และจากความคิดเห็นของผู้รับบริการ ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ต่อบริการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น สามารถกล่าวได้ว่า ผู้ป่วยมีความรู้สึกที่ดีต่อโรงพยาบาล ทั้งนี้เนื่องจากร้อยละ 98.33 ของผู้ป่วยนอก และร้อยละ 65 ของผู้ป่วยในบอกว่าหากญาติหรือเพื่อนป่วยจะแนะนำให้มาการรักษาที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น และร้อยละ 92.22 ของผู้ป่วยนอก ร้อยละ 56.67 ของผู้ป่วยใน บอกว่าถ้าตนเองป่วยอีก จะกลับมาการรักษาที่นี่อีก ถึงแม้ว่าจะสามารถเลือกไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลอื่นได้ก็ตาม

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

นำผลการวิจัยมาปรับปรุงคุณภาพบริการ และรักษาระดับคุณภาพการบริการ

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

วางแผนประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการบริการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น โดยบุคคลภายนอก ปีละ 2 ครั้ง คือ ในเดือนกุมภาพันธ์ และสิงหาคม 2546

1. ชื่อโครงการ โครงการประเมินความพึงพอใจบุคลากร โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นที่มีต่อ
งานบริการในขอบเขตที่ตนรับผิดชอบ

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

โรงพยาบาลเป็นส่วนหนึ่งของระบบบริการสุขภาพ ซึ่งมีความพร้อมในด้านกำลังคน เครื่องมือ เทคโนโลยี ขณะเดียวกันความซับซ้อนและวัฒนธรรมขององค์กรก็ก่อให้เกิดปัญหา ไม่สามารถตอบสนองต่อความคาดหวังของสังคมได้ การปรับเปลี่ยนอย่างเป็นระบบและมีทิศทางที่ชัดเจนจึงมีความสำคัญ และมีความจำเป็นอย่างยิ่ง

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นจึงเกิดกระบวนการพัฒนา และรับรองคุณภาพโรงพยาบาลขึ้น เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นและเป็นมาตรฐานที่มีความเป็นสากล และก้าวหน้าทันกับยุคสมัย

การเปลี่ยนแปลงดังกล่าว กระทบโดยตรงต่อผู้ปฏิบัติงานในองค์กร จึงเป็นข้อตระหนักรู้ที่เสมอว่าบนเส้นทางแห่งการพัฒนาคุณภาพนั้น บรรยากาศของการทำงานและความพึงพอใจต่องานที่ปฏิบัติเป็นอย่างไร ฝ่ายแผนงานจึงได้จัดให้มีโครงการนี้ขึ้น โดยได้มอบหมายให้ภาควิชาสถิติ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นเป็นผู้ดำเนินการ

3. ผลการดำเนินโครงการ

การวิจัย “การประเมินความพึงพอใจของผู้ให้บริการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น (บุคลากรของโรงพยาบาล) ที่มีต่องานบริการในขอบเขตที่ตนรับผิดชอบ” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้ให้บริการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น (เจ้าหน้าที่ พยาบาล) ที่มีต่องานบริการในขอบเขตที่ตนรับผิดชอบ โดยในการวิจัยครั้งนี้ได้ใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล จำนวนผู้ให้บริการ (ขนาดตัวอย่าง) 371 คน โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for Windows ในการวิเคราะห์ข้อมูล ผลการวิจัยสรุปได้ดังต่อไปนี้

จากการศึกษาข้อมูลทั่วไปของผู้ให้บริการ จำนวน 371 คน พบว่า มีผู้ตอบแบบสอบถามกลับคืนมาจำนวน 136 คน คิดเป็นร้อยละ 36.66 ซึ่งผลการศึกษาพบว่า ผู้ให้บริการเป็นเพศชาย 82 คน คิดเป็นร้อยละ 60.29 และเพศหญิง 54 คน คิดเป็นร้อยละ 39.71 สำหรับกลุ่มที่มีคู่สมรสนั้นอาชีพของคู่สมรสส่วนใหญ่รับราชการ 36 คน คิดเป็นร้อยละ 39.13 ด้านวุฒิการศึกษาสูงสุดส่วนใหญ่จบระดับมัธยมศึกษา 63 คน คิดเป็นร้อยละ 46.32 โดยส่วนใหญ่มีภูมิลำเนาอยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 134 คน คิดเป็นร้อยละ 98.53

สำหรับความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของผู้ให้บริการในภาพรวม ณ ระดับความพึงพอใจมากที่สุดนี้ ผู้ให้บริการประเมินให้ร้อยละ 52.90 โดยที่ ความพึงพอใจในด้านระบบการ

ปฏิบัติงาน พบว่า ในประเด็นความชัดเจนและความเป็นไปได้ของแผนปฏิบัติงาน การประสานงาน ร่วมกับหน่วยงานอื่น งานที่ปฏิบัติตรงกับความถนัดของผู้ให้บริการเอง ปริมาณงานที่ปฏิบัติอยู่ และการทำงานเป็นทีม ได้รับการประเมินในระดับมากถึงมากที่สุดเกินร้อยละ 50 ด้านเพื่อนร่วมงาน ด้านผู้บังคับบัญชา ด้านความสำเร็จของงาน ด้านความมั่นคงและความก้าวหน้าในการทำงาน ด้านความเป็นส่วนหนึ่งของหน่วยงาน และด้านรายได้ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจในระดับพอใจมากถึงมากที่สุด สำหรับเหตุจูงใจที่ทำให้มาทำงานที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น คือ ชอบงานในลักษณะให้บริการช่วยเหลือประชาชน สถานที่ทำงานอยู่ใกล้บ้าน หรือต้องติดตามสามีมา โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นเป็นหน่วยงานภาครัฐที่มีความมั่นคง สำหรับปัญหาในการให้บริการผู้ป่วยในปัจจุบัน คือ ผู้ป่วยไม่เข้าใจในหลักการให้บริการของโรงพยาบาล เกิดความเครียดในการให้บริการเนื่องจากงานในความรับผิดชอบมีมาก มีความรู้สึกไม่ปลอดภัยในการให้บริการผู้ป่วยทางจิตเวช เพราะยังไม่มีกฎหมายคุ้มครองผู้ให้บริการอย่างชัดเจน ส่วนเรื่องความปลอดภัยในการให้บริการผู้ป่วยในปัจจุบันควรให้ปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง เพิ่มอัตรากำลังในการให้บริการ โดยเฉพาะควรเพิ่มเจ้าหน้าที่เพศชายให้มากขึ้น และควรแยกผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตในชั้นต่าง ๆ ออกจากกัน ด้านปัญหาของระบบการบริหารของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ในปัจจุบัน เห็นว่ามีปัญหาเนื่องจาก มีการเปลี่ยนแปลงระบบการทำงานบ่อยครั้ง ทำให้ผู้ปฏิบัติสับสน งบประมาณไม่เพียงพอ มีความขัดแย้งกันทั้งในระดับบริหาร และระดับปฏิบัติการ ส่วนใหญ่ผู้ให้บริการยังคงต้องการทำงานที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นในอนาคต ด้วยเหตุผลดังนี้ คือ รักงานบริการ ได้ช่วยเหลือสังคม รักและผูกพันกับโรงพยาบาลและเพื่อนร่วมงาน ใกล้บ้าน และเป็นงานที่ตรงกับสาขาที่เรียนมาเป็นต้น

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ได้ทราบความคิดเห็นของผู้ให้บริการในฝ่าย/กลุ่มงานต่าง ๆ ต่องานที่ตนรับผิดชอบ และประเด็นต่าง ๆ ในการปฏิบัติงาน เพื่อนำแนวทางที่สามารถปรับปรุงให้เหมาะสม และสอดคล้องกับสภาพการณ์ปฏิบัติงานจริงของบุคลากร ซึ่งเป็นผู้ให้บริการของโรงพยาบาล

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

วางแผนประเมินความพึงพอใจบุคลากรโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น โดยบุคคลภายนอก ปีละ 2 ครั้ง คือ ในเดือนกุมภาพันธ์ และสิงหาคม 2546

1. ชื่อโครงการ โครงการการขยายผลโครงการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตแบบครบวงจร จังหวัดสกลนคร

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

การดำเนินงานในโครงการนี้ เป็นการวางแผนให้การดูแลผู้ป่วยโรคจิตอย่างครบวงจร โดยมีเป้าหมายอยู่ที่ผู้ป่วยในที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ในปีงบประมาณ 2545 ให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่อยู่หอผู้ป่วยจังหวัดสกลนคร (Zone Ward) และเจ้าหน้าที่ภายในหอผู้ป่วยจะประเมินปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในชุมชน ประสานกับเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตระดับตำบล ได้รับทราบปัญหาที่อาจเกิดขึ้นขณะผู้ป่วยอยู่ที่บ้าน เช่น ปัญหาการรับยาไม่ต่อเนื่อง หรือไม่ปฏิบัติตามแนวทาง การรักษาของแพทย์ ได้มีส่วนช่วยแก้ไขปัญหามาร่วมกับผู้ป่วย ญาติ และอสม. ผู้นำชุมชน อบต. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตอยู่ในชุมชนได้นาน การขยายผลโครงการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตแบบครบวงจร จะมีส่วนช่วยในการป้องกันอาการกำเริบซ้ำของผู้ป่วยโรคจิตในระยะยาวได้ ซึ่งจะช่วยลดการเกิดพฤติกรรมรุนแรงจากอาการทางจิตของผู้ป่วย อันจะก่อให้เกิดความสูญเสียทั้งต่อครอบครัวและสังคม นอกจากนี้ยังช่วยลดความเสื่อมของบุคลิกภาพผู้ป่วย ซึ่งเกิดจากการเจ็บป่วยซึ่งในแต่ละครั้ง และเป็นการประหยัดค่าใช้จ่ายในการรักษา โดยการที่ผู้ป่วยสามารถอยู่ในครอบครัวได้จะประหยัดค่าใช้จ่ายได้มากกว่ารักษาในโรงพยาบาล มีการศึกษาใน ค.ศ.1969 โดย Langsley และคณะ พบว่า ประหยัดกว่าถึง 6 เท่า และเป็นการช่วยให้ผู้ป่วยได้ดำเนินชีวิตอย่างมีคุณภาพตามสมควรในชุมชนได้นานที่สุด

3. ผลการดำเนินโครงการ

- 1) มีรูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตแบบครบวงจรใน 2 อำเภอที่ดำเนินโครงการ ส่วนอำเภออื่น ๆ มีรูปแบบเช่นกัน แต่ไม่เต็มรูปแบบ อำเภอที่ดำเนินโครงการ คือ อำเภอต่างอย และอำเภอมโนวิเวศ ซึ่งผู้นำชุมชน อสม. มีส่วนร่วมในการติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ช่วยคัดกรองผู้ป่วยรายใหม่ และส่งต่อผู้ป่วยโรคจิตรายเก่าที่มีอาการกำเริบให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในอำเภอนั้น ๆ กรณีผู้ป่วยมีอาการมากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะติดตามเยี่ยมต่อเนื่อง และส่งต่อโรงพยาบาลชุมชน หรือโรงพยาบาลจิตเวช หากเกินความสามารถในกรณี Admit ในโรงพยาบาลจิตเวชเมื่อจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลจะส่งต่อให้โรงพยาบาลชุมชนดูแลต่อภายใน 6 เดือน ลดอัตราการล้นขังได้ร้อยละ 48.64 และไม่มีผู้ป่วยกลับมารักษาซ้ำภายใน 6 เดือน
- 2) ได้พัฒนาเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตในจังหวัดสกลนคร เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยในชุมชนอย่างต่อเนื่อง มีการติดตามเครือข่าย โดยมีกิจกรรม คือ พัฒนาความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจิตและ

จิตเวชในรูปแบบการบรรยาย บทความ คู่มือเกี่ยวกับสุขภาพจิตและจิตเวช นอกจากนี้ได้จัดประชุมสัมมนาเพื่อเพิ่มพูนความรู้สุขภาพจิตและประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต รวมทั้งศึกษาดูงานหน่วยงานที่ประสบผลสำเร็จในการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน ทำให้มั่นใจในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตมากขึ้น

- 3) มีการพัฒนาแนวทางการประสานงาน ระหว่างเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตทุกระดับ ในจังหวัดสกลนคร และเครือข่ายระดับเขตชัดเจนขึ้น โดยการร่วมกันติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน โดยเครือข่ายระดับจังหวัด อำเภอบ้านดุง อสม. ผู้นำชุมชน ได้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจำนวน 58 ราย 9 ครั้ง
- 4) มีเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตในระดับเขต จังหวัด อำเภอบ้านดุง และบ้านดุง รวม 300 คน มีการติดตามเยี่ยมเครือข่าย 2 ครั้ง ๆ ละ 5 วัน รวม 311 ราย จัดประชุมสัมมนา 1 ครั้ง 2 วัน รวม 80 คน ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน 58 ราย 9 ครั้ง จัดทำคู่มือต่าง ๆ เช่น คู่มือปฏิบัติงานเครือข่ายสุขภาพจิต จำนวน 500 เล่ม สรุปผลการติดตามเยี่ยมเครือข่าย จำนวน 150 เล่ม สรุปผลการประชุมสัมมนา 400 เล่ม คู่มือการรักษาผู้ป่วยจิตเวชสำหรับบุคลากรของการแพทย์ จำนวน 350 เล่ม คู่มือการดูแลผู้ป่วยสำหรับญาติ จำนวน 500 เล่ม สำหรับผู้นำร่อง 2 อำเภอ มีกิจกรรมเพิ่มเติม คือ มีการจัดอบรมในเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคจิตขณะอยู่ในชุมชนแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน 30 คน อสม.และญาติผู้ป่วย จำนวน 312 คน หลังอบรมมีความรู้แตกต่างจากก่อนการอบรม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.05$) และมีการติดตามผลการดำเนินงานภายหลังอบรม 3, 6 เดือน พบว่า มีผู้ป่วยโรคจิตไปรับการรักษาที่ 2 อำเภอ เพิ่มขึ้น 68 คน (จาก 46 คน เป็น 117 คน)

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

มีระบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตอย่างครบวงจร ตั้งแต่ชุมชนจนกระทั่งถึงโรงพยาบาลจิตเวช ช่วยให้ผู้ป่วยดำรงชีวิตอยู่ในชุมชนได้นาน ลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำ และลดการล้าหลัง สามารถไปประยุกต์ใช้ในทุกอำเภอ ก่อให้เกิดการพัฒนากระบวนการรักษาที่ชัดเจนในระดับปทุมภูมิ ทุขยภูมิ และตติยภูมิ

มีเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตในพื้นที่ ผู้ป่วยโรคจิตได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องตั้งแต่อยู่ในโรงพยาบาลจนกระทั่งจำหน่ายสู่ชุมชน เครือข่ายฯ สามารถคัดกรองผู้ป่วยโรคจิตได้ตั้งแต่ระยะแรก ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาเร็ว ลดค่าใช้จ่าย และความเสื่อมทางร่างกาย จิตใจ ชุมชนมีความปลอดภัยมากขึ้น

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

- ขยายผลโครงการสู่อำเภอต่าง ๆ ให้ครอบคลุมมากขึ้น
- นิเทศ ติดตาม รวมทั้งเป็นที่ปรึกษาในการดำเนินงานสุขภาพจิตในพื้นที่

1. ชื่อโครงการ โครงการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตแบบครบวงจรในจังหวัดขอนแก่น

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ผู้ป่วยโรคจิตเป็นผู้ที่ต้องได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันอาการกำเริบซ้ำ ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อตนเอง ผู้อื่น และทรัพย์สิน เกิดการเสื่อมถอยของบุคลิกภาพลงเรื่อย ๆ และต้องกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลบ่อย ๆ และกลายเป็นผู้ป่วยเรื้อรังไปในที่สุด ทำให้เกิดปัญหาการล่าช้าของผู้ป่วยตามมา การศึกษาครั้งนี้เป็นการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตตั้งแต่ขณะอยู่ในชุมชน จนกระทั่งกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจิตเวช และจำหน่ายกลับสู่ชุมชน โดยมีเครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน สุขภาพจิตในแต่ละระดับรับผิดชอบดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

3. ผลการดำเนินโครงการ

- 1) มีระบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตแบบครบวงจร 1 อำเภอ คือ อำเภออุบลรัตน์ ซึ่งผู้นำชุมชน อสม. มีส่วนร่วมในการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยโรคจิตในชุมชน ตลอดจนช่วยคัดกรองผู้ป่วยโรคจิตรายใหม่ และส่งต่อผู้ป่วยโรคจิตรายเก่าที่มีอาการกำเริบให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขดูแลต่อ สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการมากจะมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขติดตามเยี่ยมต่อเนื่อง หากอาการทุเลาจะส่งต่อให้ อสม. ดูแลติดตามเยี่ยมต่อ แต่หากผู้ป่วยอาการกำเริบเกินขีดความสามารถจะส่งต่อให้โรงพยาบาลอุบลรัตน์ หรือโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นต่อไป กรณีถ้าผู้ป่วยรับไว้รักษาในโรงพยาบาลจิตเวช กรณีอาการดีขึ้นจะส่งต่อให้โรงพยาบาลอุบลรัตน์ดูแลต่อเนื่องต่อไป สำหรับผลการวัดคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคจิตที่เข้าร่วมโครงการ พบว่า อยู่ในระดับปานกลางถึงดี ร้อยละ 89.31 และมีผู้ป่วยโรคจิตไปรักษาที่โรงพยาบาลอุบลรัตน์เพิ่มขึ้นจากเดิมอีก ร้อยละ 53.87 และรับยาอย่างต่อเนื่องมากขึ้น
- 2) ในอำเภออื่น ๆ ได้ดำเนินการดูแลผู้ป่วยโรคจิตในชุมชนเช่นกัน แต่อาจไม่ได้มีรูปแบบในภาพรวมของจังหวัด ลดการ readmission ใน 6 เดือน ได้ 13 คน (จาก 18 คนที่เครือข่ายระดับเขตติดตามเยี่ยมร่วมกับทีมพื้นที่) คิดเป็นร้อยละ 72.7 ลดการล่าช้าได้ ร้อยละ 25.5
- 3) ในด้านอื่น ๆ มีเครือข่ายในการปฏิบัติงานสุขภาพจิตตั้งแต่ระดับเขต จังหวัด อำเภอ ตำบล รวม 445 คน มีแนวทางการประสานงานที่ชัดเจน ได้ติดตามเยี่ยมเครือข่าย 2 ครั้ง ๆ ละ 5 วัน มีผู้รับการติดตามเยี่ยมรวม 523 ราย จัดประชุมสัมมนา 1 ครั้ง 2 วัน จำนวน 220 คน ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน 63 ราย (เครือข่ายระดับเขตติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในชุมชนร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่) จัดอบรมแพทย์ พยาบาล 1 ครั้ง 66 คน จัดทำคู่มือ และรายงาน

ในด้านการพัฒนาบริการ พบว่า สถานบริการสุขภาพร้อยละ 64 มีการจัดบริการให้คำปรึกษาทางจิตเวชและจังหวัดต่าง ๆ ส่วนใหญ่มีจำนวนสถานบริการประมาณร้อยละ 45-59 ที่มีการใช้แบบประเมินเพื่อคัดกรองภาวะซึมเศร้าเป็นประจำ

ในด้านผู้ให้บริการ พบว่า ร้อยละ 64 เคยใช้แบบประเมินเพื่อคัดกรองภาวะซึมเศร้า และร้อยละ 74 เคยได้รับการอบรม เรื่องการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ผู้ให้บริการ ส่วนใหญ่พึงพอใจในระดับปานกลาง ได้คะแนนความพึงพอใจเท่ากับ 3.08 คะแนน จาก คะแนนเต็ม 5 และเสนอให้มีการจัดอบรมอย่างต่อเนื่องทุกปี

ในด้านความพึงพอใจของผู้ป่วย พบว่า ร้อยละ 92 มีความความพึงพอใจต่อบริการที่ได้รับ ร้อยละ 36 มีความมั่นใจว่าตนเองจะดีขึ้นในระดับมาก ร้อยละ 84 และ 80 เห็นว่าตนได้รับคำแนะนำอย่างเพียงพอในเรื่องการใช้จ่ายและการปฏิบัติตัว ตามลำดับ

การได้ชมรายการโทรทัศน์ฯ ประชาชนทั่วไป ร้อยละ 0.4 เคยได้รับชมรายการทางโทรทัศน์ของโครงการฯ ผู้ที่เคยได้ชมรายการ ส่วนใหญ่เห็นว่ารายการมีประโยชน์ในระดับมาก (ได้ 3.92-4.16 จาก 5 คะแนน)

ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือ ในช่วง มกราคม 2545 ถึง เมษายน 2545 ที่ได้จากรายงานการให้บริการจากจังหวัดที่เข้าร่วมโครงการฯ พบว่า มีผู้ป่วยภาวะซึมเศร้าทั้งหมด จำนวน 12,529 ราย ได้รับการดูแลช่วยเหลือจำนวน 12,396 ราย คิดเป็นร้อยละ 98.93 (ข้อมูลจาก 31 จังหวัด) เพิ่มขึ้นร้อยละ 26.3 เมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเดียวกัน ปี 2544

มีผู้พยายามฆ่าตัวตาย จำนวน 3,260 ราย ได้รับการช่วยเหลือ จำนวน 3,004 ราย คิดเป็นร้อยละ 92.15 (ข้อมูลจาก 31 จังหวัด) ลดลงร้อยละ 0.66 เมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเดียวกัน ปี 2544

มีผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จทั้งหมด 252 ราย ได้รับการช่วยเหลือ 60 ราย คิดเป็นร้อยละ 23.8 (ข้อมูลจาก 31 จังหวัด) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ มีจำนวนที่ลดลงร้อยละ 6.2 เมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเดียวกัน ปี 2544

วิจารณ์และสรุป

ในภาพรวม พบว่า โครงการประสบความสำเร็จในด้านการพัฒนาบริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยส่วนใหญ่พึงพอใจต่อบริการที่ได้รับ และเห็นว่าตนได้รับคำแนะนำอย่างเพียงพอ มีผู้ให้บริการจำนวนมากกว่าสองในสามที่เคยใช้แบบประเมิน และได้รับการอบรมเรื่องการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ส่วนใหญ่พึงพอใจต่อการอบรมที่ได้รับจากโครงการฯ และเห็นว่าประโยชน์มาก แต่มีจำนวนสถานบริการเพียงประมาณครึ่งหนึ่ง ที่มีการพัฒนางานบริการแก่ผู้ป่วยกลุ่มนี้ตามเกณฑ์ และ

ประชาชนทั่วไป น้อยกว่าร้อยละ 1 ที่เคยได้รับชมรายการทางโทรทัศน์ของโครงการฯ จึงเป็นประเด็นที่ควรมีการพิจารณาปรับปรุงรูปแบบการดำเนินงาน เพื่อให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้ดียิ่งขึ้น

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ทราบความสำเร็จการดำเนินโครงการในภาพรวมเพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงในการดำเนินโครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในปีงบประมาณ 2546 ต่อไป

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

กรมสุขภาพจิตได้วางแผนดำเนินโครงการต่อเนื่องในปี 2546 คือ โครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายและประเมินโครงการในภาพรวมทั้ง 3 ปี

โครงการด้านบริหาร



1. ชื่อโครงการ โครงการ 5 ส (Big Cleaning Day)

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

กิจกรรม 5 ส เป็นพื้นฐานสำคัญในการพัฒนาบุคลากรในองค์กร เพื่อให้ทุกคนได้ตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ที่มีต่อการพัฒนาองค์กร ทำให้องค์กรก้าวไปสู่ความสำเร็จ กิจกรรม 5 ส ที่ดีต้องมีการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง และให้ทุกคนมีส่วนร่วมในการร่วมกันแก้ไขปัญหา เป็นการสร้างสภาพแวดล้อมและบรรยากาศที่ดีในการทำงาน การจัดวันณรงค์ 5 ส จึงเป็นกิจกรรมหนึ่งที่จะทำให้บุคลากรทุกคนมีจิตสำนึกและปฏิบัติต่อไปอย่างยั่งยืน

3. ผลการดำเนินโครงการ

จัดวันณรงค์ 5 ส โดยจัด Big Cleaning Day 2 ครั้ง คือ 30 มีนาคม 2545 และ 12 กันยายน 2545 โดยทุกพื้นที่ที่มีการดำเนินกิจกรรม สะสาง สะดวก สะอาด สุขลักษณะ สร้างนิสัย และมีผู้บริหารให้กำลังใจในพื้นที่ มีผู้ร่วมกิจกรรม 377 คน

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

- บุคลากรมีความสามัคคีกันมากขึ้น
- พื้นที่ดำเนินกิจกรรม 5 ส สะอาด สวยงาม บรรยากาศดีขึ้น
- บุคลากรมีความตื่นตัวและปฏิบัติกิจกรรม 5 ส ต่อเนื่อง

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

วางแผนดำเนินงานทุกปี (2 ครั้ง/ปี)

1. ชื่อโครงการ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การบริหารจัดการสู่ความสำเร็จ

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ตามที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น และศูนย์สุขภาพจิตเขต 6 ร่วมกับกรมสุขภาพจิต ได้จัดทำโครงการการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายนั้น เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และประสบผลสำเร็จ จึงควรจัดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การบริหารจัดการสู่ความสำเร็จ ให้กับผู้รับผิดชอบดำเนินโครงการ ทั้งจากโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น และศูนย์สุขภาพจิตเขต 6 กองแผนงาน สำนักพัฒนาสุขภาพจิต โรงพยาบาลจิตเวช ศูนย์สุขภาพจิตเขต ทั้ง 13 เขต และผู้รับผิดชอบโครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย จำนวน 32 จังหวัด เพื่อให้บุคลากรเหล่านี้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารจัดการสู่ความสำเร็จ และมีแนวทางในการปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน อันจะทำให้บังเกิดผลดีในการดำเนินโครงการต่อไป

3. ผลการดำเนินโครงการ

การประชุมเชิงปฏิบัติการ การบริหารจัดการสู่ความสำเร็จ ในวันที่ 14-16 พฤศจิกายน 2544 ณ โรงแรมเจริญธานี จังหวัดขอนแก่น เพื่อให้ผู้รับผิดชอบดำเนินโครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย จากโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น โรงพยาบาลจิตเวชที่เลี้ยงศูนย์สุขภาพจิตเขต และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง 32 จังหวัด มีความรู้ ความเข้าใจ มีรูปแบบ และแนวทางในการดำเนินโครงการให้ประสบผลสำเร็จ มีประสิทธิภาพ บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน ได้มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 100 คน ได้รับแบบประเมิน 78 คน คิดเป็นร้อยละ 78 ส่วนใหญ่เป็นหญิง ร้อยละ 87.2 มีอายุอยู่ในช่วง 31-40 ปีมากที่สุด ร้อยละ 59.0 ส่วนใหญ่ปฏิบัติงาน ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร้อยละ 41.0 ด้านความพึงพอใจ ส่วนใหญ่ มีความพึงพอใจต่อการเสวนาประสบการณ์สู่ความสำเร็จในการดำเนินโครงการในระดับค่อนข้างมาก ในประเด็นการประเมินความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องนี้หลังอบรม ร้อยละ 60.4 ความสอดคล้องของเนื้อหากับหัวข้อเรื่องและเนื้อหา มีประโยชน์ต่อการนำไปปฏิบัติงาน ร้อยละ 50.9 เท่ากัน เอกสารประกอบการสอนเหมาะสม ร้อยละ 43.7 ร้อยละของระดับความพึงพอใจต่อหัวข้อหลักการวางแผนกลยุทธ์ และประเมินผลของการดำเนินโครงการในระดับค่อนข้างมาก ความสอดคล้องของเนื้อหากับหัวข้อเรื่อง ร้อยละ 64.2 เนื้อหา มีประโยชน์ต่อการนำไปปฏิบัติตน ร้อยละ 60.4 ผู้เข้าร่วมประชุมส่วนใหญ่ มีความพึงพอใจต่อหัวข้อการประเมินระเบียบการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการ ในระดับค่อนข้างมาก ในประเด็นการประเมินความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องนี้ หลังการอบรม ร้อยละ 52.8 เนื้อหา มี

ประโยชน์ต่อการนำไปปฏิบัติงาน ร้อยละ 60.4 ผู้เข้าร่วมประชุมส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อหัวข้อ การประเมินระเบียบการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการในระดับค่อนข้างมาก ในประเด็นการประเมิน ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องนี้หลังการอบรม ร้อยละ 54.7 ความสอดคล้องของเนื้อหาเกี่ยวกับหัวข้อเรื่อง และเอกสารประกอบการสอนเหมาะสม ร้อยละ 52.8 เนื้อหาที่มีประโยชน์ต่อการนำไปปฏิบัติงาน ร้อย ละ 47.2 ผู้เข้าร่วมประชุมมีระดับความพึงพอใจต่อการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ การบริหารจัดการสู่ ความสำเร็จ ในทุกประเด็น ทั้งด้านการประสานงานก่อนการประชุม รูปแบบการประชุม ความเหมาะสม ของหัวข้อเรื่องในการประชุม เนื้อหาตรงตามความต้องการ หรือความสนใจ ความเหมาะสมของ ระยะเวลา สถานที่ บรรยากาศในการประชุม และอุปกรณ์ด้านโสตทัศนูปกรณ์ ส่วนใหญ่มีความพึงพอ ใจอยู่ระดับค่อนข้างมาก คือ ร้อยละ 46.9, 65.6, 68.8, 75, 59.4, 53.1, 62.5 และ 53.1 ตามลำดับ

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้าประชุมมีแนวทางในการปฏิบัติงานเป็นรูปแบบเดียวกัน มีรูปแบบการประเมินในการ ดำเนินงานโครงการเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

มีการจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ การบริหารจัดการสู่ความสำเร็จ ในปี 2546

1. ชื่อโครงการ โครงการป้องกันอัคคีภัยภายในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น มีขอบเขตการให้บริการทางสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ประชาชน ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีเนื้อที่ 47 ไร่ ดึกผู้ป่วย จำนวน 7 ดึก ดึกอำนวยการและอื่น ๆ รวมทั้ง บ้านพักเจ้าหน้าที่ และศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยคอนดู เนื้อที่ประมาณ 150 ไร่เศษ ซึ่งเปรียบเสมือน โรงงานขนาดใหญ่ที่จะต้องมีการป้องกันอัคคีภัยที่จะเกิดขึ้นได้ทุกขณะ ทำให้เกิดความเสียหายอย่างใหญ่หลวง คือ ทรัพย์สินถูกทำลาย ค่าเสียหาย และขวัญกำลังใจของเจ้าหน้าที่ รวมทั้งผู้ป่วยด้วย การป้องกันไว้ก่อนจึงเป็นวิธีการที่ดีที่สุด ทั้งนี้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่รู้จักการป้องกัน สาเหตุต่าง ๆ ที่จะเกิดอัคคีภัยขึ้นได้ ถ้าหากมีอัคคีภัยขึ้นจะดำเนินการขั้นต้นไม่ให้ลุกลามได้อย่างไร

อัคคีภัยสามารถป้องกันได้ ถ้าทุกคนได้รู้จักสาเหตุที่เกิด และการดำเนินการป้องกันอย่างเคร่งครัด ซึ่งสาเหตุที่เกิดอัคคีภัยอย่างรุนแรง เนื่องจากเจ้าหน้าที่ไม่ทราบถึงวิธีการดับไฟเบื้องต้นก่อนที่จะลุกลามไปอีก ทั้งไม่สามารถที่จะใช้อุปกรณ์ในการดับไฟได้ การสอน การสาธิต การทดลองฝึก จะสามารถสกัดเพลิงไหม้ในขั้นต้น เป็นการป้องกันทรัพย์สินและความเสียหายอื่น ๆ ที่จะเกิดขึ้น

3. ผลการดำเนินโครงการ

บุคลากรของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นเข้ารับการอบรม 92 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 58.46 มีอายุอยู่ในช่วง 21-30 ปี ร้อยละ 36.92 ส่วนใหญ่วุฒิการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 7.31 และผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความสามารถใช้เครื่องดับเพลิงและอุปกรณ์ดับเพลิงอย่างมีประสิทธิภาพ และถูกหลักการ ป้องกันทรัพย์สินของทางราชการ/ส่วนบุคคลให้ปลอดภัยจากอัคคีภัย รู้จักต้นเหตุของการเกิดอัคคีภัย การลำเลียงผู้ป่วยให้ได้รับความปลอดภัยเป็นอย่างดีและมีระบบและเรียบร้อย เกิดความคล่องตัวในการประสานงานเมื่อเกิดเหตุ การใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในครัวเรือน เช่น แก๊สหุงต้ม เป็นต้น เป็นต้น เป็นไปอย่างปลอดภัย

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

- บุคลากรโรงพยาบาลรู้จักใช้และบำรุงรักษาเครื่องดับเพลิงชนิดต่าง ๆ
- ผู้เข้าอบรมรู้จักมูลเหตุของการเกิดอัคคีภัยในลักษณะต่าง ๆ
- เป็นการเตรียมตัวเมื่อเกิดอัคคีภัยภายในตึกผู้ป่วย การลำเลียงผู้ป่วยที่ถูกวิธี
- เป็นการปลูกจิตสำนึกของผู้อาศัยให้มีความตื่นตัวต่อภัยที่เกิด
- ทำให้หน่วยงานมีความคล่องตัวในการประสานงานเมื่อเกิดเหตุ
- ผู้เข้าอบรมรู้จักการใช้และวิธีป้องกันอัคคีภัยจากเครื่องใช้ไฟฟ้า แก๊ส และอุปกรณ์

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

วางแผนดำเนินงาน 1 ครั้ง/ปี ในบุคลากรที่ยังไม่ผ่านการอบรมในครั้งนี้

1. ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาบุคลากรด้านแผนงานและประเมินผล (ทบทวนแผนกลยุทธ์)

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

จากสถานการณ์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของประเทศ ทั้งในด้านการปฏิรูประบบสาธารณสุข การปฏิรูประบบบริหารราชการ การเปลี่ยนรัฐบาล ตลอดจนสภาพแนวโน้มการเจ็บป่วยที่เปลี่ยนไป นโยบายกระทรวงสาธารณสุข นโยบายกรมสุขภาพจิต ฯลฯ สิ่งต่าง ๆ เหล่านี้มีผลกระทบต่อการดำเนินการสุขภาพจิตและจิตเวช การวางแผนให้สอดคล้องกับปัจจัยต่าง ๆ จะทำให้องค์กรมีแนวทางที่ชัดเจน และตอบสนองกับปัญหา การจัดทำแผนกลยุทธ์เป็นยุทธศาสตร์ที่ใช้ในการบริหารจัดการ วางแผนเพื่อให้เกิดการวางแผนที่เป็นไปได้ และเหมาะสมกับสภาพที่เปลี่ยนไป โดยมองปัจจัยต่าง ๆ ทั้งปัจจัยภายใน จุดอ่อน จุดแข็งขององค์กร และปัจจัยภายนอกองค์กร คือ โอกาส และอุปสรรค มาใช้ในการวิเคราะห์ และวางแผน

3. ผลการดำเนินโครงการ

ในการอบรมโครงการพัฒนาบุคลากรด้านแผนงานและประเมินผล (ทบทวนแผนกลยุทธ์) มีผู้เข้าอบรม 63 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 77.8 และเป็นบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานต่าง ๆ ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น หน่วยงานที่มีจำนวนมากที่สุด 7 คน คือ งานผู้ป่วยใน และสำนักผู้ช่วยผู้อำนวยการ หน่วยงานที่มีจำนวนผู้เข้าอบรมน้อยที่สุด 1 คน คือ ศูนย์คอมพิวเตอร์

ความคิดเห็นของผู้เข้าอบรมต่อการจัดอบรมตามประเด็นต่าง ๆ ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี คือ กระบวนการจัดอบรม การถ่ายทอดของวิทยากร สถานที่ในการจัดอบรมและอาหาร คิดเป็นร้อยละ 77.8, 55.6, 66.6 และ 66.6 ตามลำดับ ประเด็นการนำไปใช้ประโยชน์ อยู่ระดับดีมาก และดี คิดเป็นร้อยละ 44.4 เท่ากัน ส่วนประเด็นระยะเวลาในการจัดระดับความคิดเห็นระดับดีและควรปรับปรุง คิดเป็นร้อยละ 38.9 เท่ากัน

จากการอบรมได้แผนกลยุทธ์ของหน่วยงานต่าง ๆ 14 หน่วยงาน

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

- ได้แผนกลยุทธ์ของโรงพยาบาลที่สอดคล้องกับสถานการณ์มีผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด
- บุคลากรจากฝ่าย/กลุ่มงาน ได้มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนกลยุทธ์ของโรงพยาบาล

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

- วางแผนในการทบทวน SWOT Position 1 ครั้ง/ปี

1. ชื่อโครงการ โครงการฟื้นฟูความรู้เพื่อพัฒนาบุคลากรด้วยกิจกรรม 5 ส ของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ด้วยโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น เป็นหน่วยงานที่มีหน้าที่ในการให้บริการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของประชาชน ในเขตรับผิดชอบการสาธารณสุขเขต 6 (ประกอบด้วย จังหวัดขอนแก่น อุตรดิตถ์ สกลนคร กาฬสินธุ์ หนองคาย และหนองบัวลำภู) ซึ่งในปีงบประมาณ 2544 มีผู้ป่วยนอกมารับบริการทั้งสิ้น 70,761 ราย ผู้ป่วยใน 5,869 ราย โดยมีงานสนับสนุนกิจกรรมด้านการตรวจรักษาพยาบาลแก่ผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ได้แก่ งานบริหารทั่วไป งานเวชกรรม งานการพยาบาล งานทันตกรรม งานจิตวิทยา งานสังคมสงเคราะห์ งานอาชีวบำบัด งานจิตเวชชุมชน และวิชาการ เป็นต้น ลักษณะการปฏิบัติงานแต่ละประเภทเป็นการทำงานร่วมกับผู้อื่น จึงจำเป็นที่คนในองค์กรต้องเกี่ยวข้องกันทุกระดับ ซึ่งมีความแตกต่างกันทั้งความคิด คุณวุฒิ วิทยุฒิ การปฏิบัติงานที่จะให้เกิดผลดี มีประสิทธิภาพ ทุกคนจะต้องมีความเข้าใจที่ดีต่อกัน การดำเนินงานจึงจะบรรลุเป้าหมายตามที่องค์กรตั้งไว้ อนึ่ง โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นได้ปฏิบัติกิจกรรม 5 ส อย่างต่อเนื่องตลอดมา ผลก็คือ กิจกรรม 5 ส ได้เป็นพื้นฐานในการพัฒนาคุณภาพบริการสู่มาตรฐาน ISO 9001 : 2000 ด้วย

3. ผลการดำเนินโครงการ

โครงการฟื้นฟูความรู้เพื่อพัฒนาบุคลากรด้วยกิจกรรม 5 ส และพิธีมอบป้ายทอง มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรมีความเข้าใจตนเองและผู้อื่นมากขึ้น มองเห็นประโยชน์ของการอยู่ร่วมกัน เกิดการยอมรับความสามารถและร่วมกันปฏิบัติงานสู่ความสำเร็จ จัดอบรมในวันที่ 15 พฤศจิกายน 2544 มีบุคลากรเข้ารับการอบรมทั้งสิ้น จำนวน 200 คน หลังการอบรมเสร็จสิ้น มีกิจกรรมการสุ่มตรวจประเมินพื้นที่ต่าง ๆ พร้อมทั้งให้คำแนะนำต่อการทำกิจกรรม 5 ส

ผลการอบรม พบว่า ร้อยละ 61.47 ส่วนใหญ่บุคลากรที่เข้าอบรมเป็นเพศหญิง ร้อยละ 30.19 มีอายุระหว่าง 20-29 ปี ร้อยละ 40.74 มีวุฒิการศึกษาต่ำกว่าอนุปริญญา และส่วนใหญ่สังกัดโซนเกลียวคลื่น การแสดงความคิดเห็นต่อการประเมินผลวิทยากร ส่วนใหญ่บุคลากรมีความคิดเห็นระดับดี และมีความคิดเห็นระดับดีต่อการดำเนินกิจกรรม 5 ส

4. ประโยชน์ที่ได้รับ ผลจากการดำเนินโครงการ

- 1) บุคลากรมีความรู้ในกิจกรรม 5 ส
- 2) บุคลากรมีขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน

- 3) การให้บริการในงานด้านต่าง ๆ ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น เป็นที่น่าพอใจ
เกิดความประทับใจ และปลอดภัยต่อผู้มาใช้บริการ

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

1. ชื่อโครงการ โครงการฟื้นฟูความรู้เพื่อพัฒนาบุคลากรด้วยกิจกรรม 5 ส และพิธีรับมอบป้ายทอง

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ด้วยโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น เป็นหน่วยงานที่มีหน้าที่ในการให้บริการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของประชาชนในเขตรับผิดชอบ การสาธารณสุขเขต 6 (ประกอบด้วย จังหวัดขอนแก่น อุดรธานี สกลนคร กาฬสินธุ์ หนองคาย และหนองบัวลำภู) ซึ่งในปีงบประมาณ 2544 มีผู้ป่วยนอกมารับบริการทั้งสิ้น 70,761 ราย ผู้ป่วยใน 5,869 ราย โดยมีงานสนับสนุนกิจกรรมด้านการตรวจรักษาพยาบาลแก่ผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ได้แก่ งานบริหารทั่วไป งานเภสัชกรรม งานการพยาบาล งานทันตกรรม งานจิตวิทยา งานสังคมสงเคราะห์ งานอาชีวบำบัด งานจิตเวชชุมชน และวิชาการ เป็นต้น ลักษณะการปฏิบัติงานแต่ละประเภทเป็นการทำงานร่วมกับผู้อื่น จึงจำเป็นที่คนในองค์กรต้องเกี่ยวข้องกันทุกระดับ ซึ่งมีความแตกต่างกันทั้งความคิด คุณวุฒิ วิทยุฒิ การปฏิบัติงานที่จะให้เกิดผลดีมีประสิทธิภาพ ทุกคนจะต้องมีความเข้าใจที่ดีต่อกัน การดำเนินงานจึงจะบรรลุเป้าหมายตามที่องค์กรตั้งไว้ อนึ่งโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นได้ปฏิบัติกิจกรรม 5 ส อย่างต่อเนื่องตลอดมา ผลก็คือ กิจกรรม 5 ส ได้เป็นพื้นฐานในการพัฒนาคุณภาพบริการสู่มาตรฐาน ISO 9001 : 2000 ด้วย

3. ผลการดำเนินโครงการ

โครงการฟื้นฟูความรู้เพื่อพัฒนาบุคลากรด้วยกิจกรรม 5 ส และพิธีรับมอบป้ายทอง มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรมีความเข้าใจตนเองและผู้อื่นมากขึ้น มองเห็นประโยชน์ของการอยู่ร่วมกัน เกิดการยอมรับความสามารถ และร่วมกันปฏิบัติงานสู่ความสำเร็จ จัดอบรมในวันที่ 15 พฤศจิกายน 2544 มีบุคลากรเข้ารับการอบรมทั้งสิ้น 200 คน หลังการอบรมเสร็จสิ้น มีกิจกรรมการสุ่มตรวจประเมินผลพื้นที่ต่าง ๆ พร้อมทั้งให้คำแนะนำต่อการทำกิจกรรม 5 ส

ผลการอบรมพบว่า ร้อยละ 61.47 ส่วนใหญ่บุคลากรที่เข้าอบรมเป็นเพศหญิง ร้อยละ 30.19 มีอายุระหว่าง 20-29 ปี ร้อยละ 40.74 มีวุฒิการศึกษาค่ำกว่าอนุปริญญาตรี และส่วนใหญ่สังกัดโซนเกลียวคลื่น การแสดงความคิดเห็นต่อการประเมินผลวิทยากร ส่วนใหญ่บุคลากรมีความคิดเห็นระดับดี และมีความคิดเห็นระดับดีต่อการดำเนินกิจกรรม 5 ส

4. ประโยชน์ที่ได้รับ จากการดำเนินโครงการ

- 1) บุคลากรเกิดความสามัคคี ร่วมแรงร่วมใจกันปฏิบัติงานตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย
- 2) บุคลากรมีขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน

- 3) การให้บริการในงานด้านต่าง ๆ ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น เป็นที่น่าพอใจ เกิดความประทับใจ และปลอดภัยต่อผู้มาใช้บริการ

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

1. ชื่อโครงการ โครงการสัมมนาภาพรวมแนวทางการจัดทำโครงการ

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

การดำเนินงานโครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ได้พัฒนาและดำเนินการตามนโยบายของกรมสุขภาพจิต โดยมีโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นเป็นผู้จัดการโครงการ (Project Manager) ซึ่งที่ผ่านมาได้มีการสนับสนุนแนวทางในการช่วยเหลือประชาชนที่ประสบปัญหาต่าง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิต ซึ่งมีปัญหาภาวะซึมเศร้า และหากรุนแรงก็อาจถึงขั้นเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ซึ่งพบว่าการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการช่วยเหลือดังกล่าว รวมทั้งระบบการดำเนินงานต่าง ๆ บางครั้งอาจเกิดปัญหาอุปสรรคหลาย ๆ อย่างตามมา

ดังนั้นในปี 2545 จึงได้มีการหาแนวทางร่วมกันกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากร และพัฒนาระบบแผนการดำเนินงานร่วมกันให้ชัดเจนยิ่งขึ้น ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยจัดให้มีการสัมมนาภาพรวมแนวทางการจัดทำโครงการ ซึ่งเป็นการประสานทรัพยากรร่วมกันในการดำเนินงาน

3. ผลการดำเนินโครงการ

ในการประชุมสัมมนาภาพรวมแนวทางการจัดทำโครงการ จัดขึ้นระหว่าง วันที่ 12-13 พฤศจิกายน 2544 ณ โรงแรมเจริญธานี ปรีณิเศส จังหวัดขอนแก่น มีวัตถุประสงค์เพื่อให้การดำเนินงานในพื้นที่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน และบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ มีผู้เข้าร่วมการอบรมซึ่งเป็นบุคลากรสาธารณสุขทั้งสิ้น 71 คน ส่งแบบสอบถาม 50 คน คิดเป็นร้อยละ 70.42 พบว่า ผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนาส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 94.0 เป็นผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งวิชาชีพ ร้อยละ 66.0 รองลงมาเป็นนักวิชาการ ร้อยละ 20.0 จบการศึกษาในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 62.0 ระดับสูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 34.0 อายุระหว่าง 31-40 ปี ร้อยละ 53.2 ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมากที่สุด ร้อยละ 46.0 ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลจิตเวช ร้อยละ 18.0 และส่วนใหญ่ปัจจุบันเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ 74.0

ระดับความพึงพอใจในภาพรวมของการจัดการประชุมสัมมนาภาพรวมแนวทางการจัดทำโครงการ พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีระดับความพึงพอใจต่อหัวข้อการประเมินอยู่ในระดับค่อนข้างมาก ความเหมาะสมของสื่อบันทึกภาพ ร้อยละ 70.2 เนื้อหาตรงตามความต้องการหรือความสนใจ ร้อยละ 72.3 บรรยากาศในการจัดประชุมสัมมนา คิดเป็นร้อยละ 61.7 ความเหมาะสมของหัวข้อเรื่องในการประชุมสัมมนา ร้อยละ 74.5 ความเหมาะสมของสถานที่ประชุมสัมมนา ร้อยละ 55.3 ความเหมาะสมของระยะเวลาในการประชุมสัมมนา ร้อยละ 61.7 และการประสานงานก่อนการประชุมสัมมนา ร้อยละ 42.6

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้าร่วมอบรมมีความชัดเจนในการดำเนินงาน และมีแนวทางในการปฏิบัติงานเดียวกัน และพัฒนาแนวทางการป้องกันช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ซึ่งเป็นการประสานทรัพยากรร่วมกันในการดำเนินงาน

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

โดยจะจัดประชุมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ในปี 2546

1. ชื่อโครงการ โครงการสัมมนาสร้างความสุขในการทำงานเพื่อพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)
 - เพื่อให้บุคลากรของแต่ละหน่วยงาน ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นซึ่งกันและกัน
 - เพื่อให้บุคลากรเห็นความสำคัญในบรรยากาศการทำงาน และความสุขในการทำงาน
3. ผลการดำเนินโครงการ
ได้ผลผลิตของโครงการตามเกณฑ์ คือ 365 คน
4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ
ได้ข้อมูลจากการแสดงความคิดเห็นของแต่ละกลุ่มงานในภาพรวม และข้อเสนอแนะในการพัฒนารูปแบบการทำงานเพื่อให้เกิดความสุข
5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป
นำข้อมูลที่ได้จากการสัมมนาไปหาแนวทางในการปรับปรุง และพัฒนาบรรยากาศของการทำงานให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

1. ชื่อโครงการ โครงการอบรมการเขียนเอกสารวิชาการเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 0708.4/ว.16 เรื่อง การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ ตำแหน่งวิชาชีพเฉพาะ และตำแหน่งประเภทเชี่ยวชาญ เฉพาะ ลงวันที่ 29 กันยายน 2538 (ระดับ 3-5) (ระดับ 4-6) และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 0707.3/ว 2 เรื่อง การคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ซึ่งมีลักษณะงานที่ต้องปฏิบัติโดยอาศัยความรู้ความชำนาญ และประสบการณ์เฉพาะตัว ลงวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2540 ได้กำหนดแนวทางวิธีปฏิบัติของสายงานที่เริ่มต้นจากระดับ 3-5 หรือ 6 ว. หรือ 7 ว. และระดับ 4-6 หรือ 7 ว. หรือ 8 ว. และ ระดับ 2-4 หรือ 5ว. หรือ 6 ว. ตามลำดับ ดังนั้นเพื่อให้ข้าราชการที่ดำรงตำแหน่งทางสายวิชาการทั้งหมด สำนักงาน ก.พ. ได้กำหนดไว้ให้ตามโครงสร้างอัตรากำลังของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ได้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องการประเมินบุคคล และผลงานตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ดังกล่าวมาแล้วข้างต้น เพื่อจะนำไปปฏิบัติเพื่อความถูกต้องและสมบูรณ์ในโอกาสต่อไป

3. ผลการดำเนินโครงการ

มีบุคลากรโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นเข้ารับการอบรม จำนวน 98 คน ส่วนใหญ่เพศหญิง ร้อยละ 87.5 ช่วงอายุ 20-30 ปี ร้อยละ 57.5 วุฒิการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาล ร้อยละ 65 และส่วนใหญ่ระยะเวลารับราชการ 6-10 ปี ร้อยละ 27.5 ผลการประเมินความรู้เรื่องการประเมินบุคคลและผลงาน ตาม ว 16/2538 และ ว 2/2540 โดยมีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ก่อนอบรม $\bar{X}$ 7.56 และค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้หลังการอบรม $\bar{X}$ 9.09 เมื่อเปรียบเทียบคะแนนความรู้ก่อนและหลังการอบรมด้วยโปรแกรม SPSS for Windows สถิติ t-test พบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ก่อนและหลังการอบรมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($P < 0.01$)

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

บุคลากรได้รับความรู้และสามารถทำเอกสารวิชาการเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น ได้ถูกต้อง

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

1. ชื่อโครงการ โครงการอบรมความรู้ทางวิชาการ เรื่อง 30 บาทรักษาทุกโรคกับโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาลที่ต้องการให้คนไทยได้รับสิทธิในด้านบริการทางการแพทย์ ตลอดจนส่งเสริม และควบคุมป้องกันโรคที่มีประสิทธิภาพ มีคุณภาพ และได้มาตรฐานอย่างเสมอภาคและทั่วถึง โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรคเป็นโครงการที่รัฐบาลจัดทำขึ้น เพื่อให้หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งให้บริการประชาชนในทุกพื้นที่ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น เป็นหน่วยงานที่มีส่วนร่วมในการให้บริการ ดังนั้น บุคลากรจึงจำเป็นต้องทราบนโยบาย และแนวทางปฏิบัติเพื่อให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพตามนโยบายรัฐบาล

3. ผลการดำเนินโครงการ

บุคลากรโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น มีความรู้เรื่อง 30 บาทรักษาทุกโรค ตามนโยบายการดำเนินงานของรัฐบาล มีผู้เข้าอบรมจำนวน 168 คน เป็นเพศชาย ร้อยละ 61.54 ส่วนใหญ่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการบริการผู้ป่วยนอก ร้อยละ 41.03 รองลงมาปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยในร้อยละ 24.79 และเป็นบุคลากรระดับปฏิบัติการ ร้อยละ 65.81 ผลการประเมินเกี่ยวกับหัวข้อการบรรยาย การสอนของวิทยากร ข้อมูล/เอกสาร ระยะเวลาในการอบรม ตลอดจนสถานที่/สิ่งอำนวยความสะดวก ผู้เข้าอบรมส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับดีถึงดีมาก มีเพียงข้อการประชาสัมพันธ์เท่านั้นที่ความคิดเห็นส่วนใหญ่อยู่ในระดับพอใช้ถึงระดับดี ผู้เข้าร่วมโครงการส่วนใหญ่มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 66.67 รองลงมามีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 23.08

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

- บุคลากรได้รับความรู้และทราบระเบียบการ/แนวทางปฏิบัติที่มีความชัดเจนเกี่ยวกับการใช้บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- บุคลากรมีความเข้าใจและจะตอบสนองนโยบายได้อย่างมั่นใจ
- สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติได้ถูกต้องมากขึ้นและเหมาะสม
- มีประโยชน์ดีถึงดีมาก เพราะได้ข้อมูลข่าวสารเพิ่มขึ้น

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

หากมีปัญหาในการบริการอาจทบทวนให้มีการสอนงาน/อบรมเพิ่มเติม

1. ชื่อโครงการ โครงการอบรมความรู้เรื่องต้นทุนต่อหน่วย ระยะที่ 1 และระยะที่ 2

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

จากการที่สำนักงบประมาณ ได้ดำเนินการปรับปรุงกระบวนการจัดทำงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงาน ซึ่งระบบงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงาน ประกอบด้วยกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยงานมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เน้นผลผลิต ผลลัพธ์ โดยกิจกรรมการคำนวณต้นทุนต่อหน่วยเป็นส่วนหนึ่งของระบบงบประมาณแบบใหม่นี้

ดังนั้น เพื่อให้ฝ่าย/กลุ่มงานต่าง ๆ ได้มีความเข้าใจในการเก็บข้อมูลในกิจกรรมการดำเนินงานที่สมบูรณ์ และง่ายต่อการนำไปใช้คำนวณต้นทุนกิจกรรม ตลอดจนหน่วยงานได้พัฒนาการทำงานให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และทราบประโยชน์ของการคำนวณต้นทุนของกิจกรรม ฝ่ายแผนงานจึงได้จัดโครงการนี้ขึ้น

3. ผลการดำเนินโครงการ

การอบรมความรู้เรื่องต้นทุนต่อหน่วยได้ดำเนินการ 2 ระยะ คือ ระยะที่ 1 ในวันที่ 12 ตุลาคม 2544 ระยะที่ 2 ในวันที่ 2 พฤศจิกายน 2544 ณ ห้องประชุมลักษณะวิจารณ์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น เพื่อให้บุคลากรโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น มีความรู้ เข้าใจเรื่องต้นทุนต่อหน่วย เข้าใจวิธีการเก็บข้อมูลเพื่อการคำนวณต้นทุนกิจกรรม และได้แบบฟอร์มการเก็บข้อมูลเพื่อกระจายทุน

จากการจัดอบรมทั้ง 2 ระยะ มีผู้เข้าอบรมทั้งหมด 112 คน ซึ่งเป็นหัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน/งานต่าง ๆ ในโรงพยาบาล ผลการประเมินความรู้ผู้เข้าอบรม เมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ก่อนและหลังการอบรมด้วยโปรแกรม SPSS for Windows สถิติ t-test พบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ก่อนและหลังการอบรมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($P < 0.01$) และได้แบบฟอร์มเกณฑ์การกระจายทุนของโรงพยาบาล และแบบฟอร์มการเก็บข้อมูลของหน่วยงานต่าง ๆ จำนวน 20 หน่วยงาน

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

บุคลากรของโรงพยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถนำความรู้ไปพัฒนากิจกรรมการดำเนินการให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลมากขึ้น

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป -

1. ชื่อโครงการ โครงการอบรมจิตสำนึกคุณภาพเบื้องต้น
2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)
 - เพื่อให้บุคลากรมีทัศนคติที่ดีต่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
 - เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจหลักการสำคัญในระบบบริหารคุณภาพ
 - เพื่อให้บุคลากรตระหนักถึงความสำคัญ และให้ความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
 - เพื่อให้บุคลากรทราบถึงความแตกต่างระหว่างมาตรฐาน ISO 9002 : 1994 กับ ISO 9001 : 2000
3. ผลการดำเนินโครงการ
 - ครั้งที่ 1 จำนวนผู้เข้าอบรม 115 คน (เป้าหมาย 115 คน)
 - ครั้งที่ 2 จำนวนผู้เข้าอบรม 289 คน (เป้าหมาย 300 คน)
4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ
 - บุคลากรตระหนัก เห็นความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล สามารถเข้าใจหลักการ และมาตรฐานระบบบริหารคุณภาพ และประยุกต์ใช้ในงานได้
 - เกิดความร่วมมือในการดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพในโรงพยาบาล ให้มีคุณภาพในการให้บริการ และเพื่อความพึงพอใจสูงสุดของผู้รับบริการ
5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

1. ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการใช้ข้อมูลของผู้ป่วยจากโปรแกรมบริหารงานโรงพยาบาล (งานบริการผู้ป่วยนอกด้วยระบบคอมพิวเตอร์)

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

เนื่องจากในปัจจุบันโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ได้นำเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์ โปรแกรมบริหารงานโรงพยาบาล (งานบริการผู้ป่วยนอก) มาใช้ในการพัฒนางานบริการผู้ป่วยด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในโรงพยาบาล ดังนั้นเพื่อให้พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการเวรนอกเวลาราชการ สามารถใช้ข้อมูลของผู้ป่วยจากโปรแกรกดังกล่าวได้อย่างถูกต้อง กลุ่มงานการพยาบาลจึงได้ดำเนินการจัดอบรมเพื่อเพิ่มพูนความรู้ขึ้น

3. ผลการดำเนินโครงการ

การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การใช้ข้อมูลของผู้ป่วยจากโปรแกรมบริหารงานโรงพยาบาล (งานบริการผู้ป่วยนอกด้วยระบบคอมพิวเตอร์) ได้ดำเนินการในวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2545 ณ ห้องประชุมรัตนการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานเวรนอกเวลาราชการสามารถใช้ข้อมูลของผู้ป่วยจากโปรแกรมบริหารงานโรงพยาบาล (งานบริการผู้ป่วยนอกด้วยระบบคอมพิวเตอร์) ได้อย่างถูกต้อง มีพยาบาลวิชาชีพเข้ารับการอบรม จำนวน 30 คน เพศหญิง ร้อยละ 86.6 ส่วนใหญ่ปฏิบัติงาน ณ ตึกผู้ป่วยใน ร้อยละ 86.6 และสามารถใช้อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ได้ ร้อยละ 100

ส่วนความคิดเห็นของผู้เข้ารับการอบรมต่อการฝึกอบรมในครั้งนี้ พบว่า ความเหมาะสมของเนื้อหาในการฝึกอบรม ด้านหลักการ และวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้ข้อมูลของผู้ป่วยจากโปรแกรมบริหารงานของโรงพยาบาล (งานบริการผู้ป่วยนอกด้วยระบบคอมพิวเตอร์) มากที่สุด คือ ความคิดเห็นระดับมาก จำนวน 20 คน ร้อยละ 66.67 ด้านขั้นตอนการปฏิบัติในเวรนอกเวลาราชการมากที่สุด คือ ความคิดเห็นระดับมาก จำนวน 25 คน ร้อยละ 83.33 ความเหมาะสมของการนำระบบมาใช้มากที่สุด คือ ความคิดเห็นระดับมาก จำนวน 18 คน ร้อยละ 60

ในส่วนของความเหมาะสมในการฝึกอบรม ด้านความเหมาะสมของระยะเวลาในการฝึกอบรมมากที่สุด คือ ความคิดเห็นระดับพอใช้ จำนวน 13 คน ร้อยละ 43.33 ด้านความเหมาะสมของวิธีการสอนมากที่สุด คือ ความคิดเห็นระดับมาก จำนวน 22 คน ร้อยละ 73.33 ด้านความเหมาะสมของสถานที่ฝึกอบรมมากที่สุด คือ ความคิดเห็นระดับมาก จำนวน 21 คน ร้อยละ 70 ด้านความเหมาะสมของอุปกรณ์มากที่สุด คือ ความคิดเห็นระดับพอใช้ จำนวน 16 คน ร้อยละ 53.33 ด้านความเหมาะสมของวิทยากรผู้สอนมากที่สุด คือ ความคิดเห็นระดับมาก จำนวน 23 คน ร้อยละ 76.66



4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ได้แนวทางการปฏิบัติงานที่ชัดเจน และสามารถนำไปปฏิบัติได้

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

1. ชื่อโครงการ โครงการอบรมระเบียบงานสารบรรณ

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. 2526 ใช้บังคับแก่ส่วนราชการ ซึ่งหมายถึง กระทรวง ทบวง กรม สำนักงาน หรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐ ทั้งในบริหารราชการส่วนกลาง และบริหารราชการส่วนภูมิภาค ดังนั้น บุคลากรภายในโรงพยาบาลทุกคนทุกระดับ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องรอบรู้เรื่องระเบียบงานสารบรรณ เริ่มตั้งแต่การจัดทำ การรับการส่ง การเก็บรักษา การยืม ตลอดจนการทำลาย ซึ่งมีความหมายครอบคลุมถึงงานที่เกี่ยวข้องกับเอกสารทั้งหมด เพื่อนำไปบริหารงานเอกสารได้อย่างเป็นระเบียบและระบบที่ดีที่ถูกต้องต่อไป

3. ผลการดำเนินโครงการ

บุคลากรของโรงพยาบาลเข้ารับการอบรม 70 คน ส่วนใหญ่เพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 61.43 มีช่วงอายุ 20-30 ปี ร้อยละ 32.86 ระดับการศึกษาปริญญาตรี ร้อยละ 37.14 และระยะเวลาในการทำงานช่วง 1-5 ปี ร้อยละ 25.71 เมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ก่อนและหลังการอบรมด้วยโปรแกรม SPSS for Windows สถิติ t-test พบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ก่อนและหลังการอบรมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($P < 0.01$) โดยมีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ก่อนการอบรม $\bar{X} = 18.88$ และค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้หลังการอบรม $\bar{X} = 27.91$ นั่นคือ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้นหลังการอบรม

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

- บุคลากรที่เข้ารับการอบรมมีความรู้เกี่ยวกับงานสารบรรณ และสามารถนำไปใช้ในราชการได้อย่างถูกต้อง
- บุคลากรมีความเข้าใจในการปฏิบัติงานของงานสารบรรณ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
- หนังสือราชการที่ถูกส่งออกจากโรงพยาบาลไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ภายนอกโรงพยาบาล มีความถูกต้องตามระเบียบงานสารบรรณ

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

1. ชื่อโครงการ โครงการอบรมหลักสูตรผู้ตรวจประเมินคุณภาพภายใน

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ตามที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นได้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลนั้น การตรวจประเมินคุณภาพภายในเป็นขั้นตอนที่สำคัญในการที่จะพัฒนาประสิทธิภาพ และประสิทธิผลของโครงการ ดังนั้น จึงจำเป็นต้องอย่างยิ่งในการที่จะต้องมีคณะผู้ตรวจประเมินคุณภาพภายในขึ้น และเพื่อให้คณะทำงานดังกล่าวมีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการปฏิบัติงาน จึงได้ดำเนินโครงการจัดอบรมหลักสูตรผู้ตรวจประเมินคุณภาพภายในขึ้น

3. ผลการดำเนินโครงการ

- จำนวนผู้เข้าอบรม 67 คน (เป้าหมาย 60 คน)
- จำนวนผู้ผ่านเกณฑ์การประเมิน 66 คน คิดเป็นร้อยละ 98.51

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ผู้ผ่านการอบรม มีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการตรวจประเมินคุณภาพภายใน เกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผลต่อกระบวนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ส่งผลให้ระดับมาตรฐานบริการสูงขึ้น บังเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้รับบริการ

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

- 1) จัดตั้งทีมตรวจประเมินคุณภาพภายใน
- 2) จัดทำแผนการตรวจ จัดกิจกรรมการตรวจประเมินคุณภาพภายในโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง
- 3) เพิ่มพูนความรู้ และทักษะ ประสพการณ์แก่คณะผู้ตรวจอย่างสม่ำเสมอ

1. ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาระบบบริหารคุณภาพโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ตามที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นได้พัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อพัฒนาระบบบริหารบริการให้รวดเร็ว เสมอภาค เป็นธรรม โปร่งใส บุคลากรมีมาตรฐานในการปฏิบัติงาน เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐาน และมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง จึงได้นำเอามาตรฐาน ISO 9002 มาพัฒนางานบริการผู้ป่วยนอกมาอย่างต่อเนื่อง เพื่อขยายพื้นที่ให้ครอบคลุมทั้งองค์กร และปรับเป็นมาตรฐาน ISO 9001 : 2000 พร้อมทั้งบูรณาการสู่มาตรฐานสากลของประเทศไทยด้านการจัดการ และสัมฤทธิ์ผลของงานภาครัฐ (PSO : Thailand International Public Sector Standard Management System and Outcome Thailand International) และการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA: Hospital Accreditation) เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อองค์กร และส่งผลต่อการให้บริการที่มีคุณภาพต่อผู้รับบริการ

3. ผลการดำเนินโครงการ

ขั้นเตรียมความพร้อม

- ประชุมจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพโดยคณะผู้แทนฝ่ายบริหาร ในวันที่ 21 พฤศจิกายน 2544
- ทบทวนคำสั่งคณะทำงานในระบบคุณภาพ โดยมี
 - 1) คณะผู้แทนฝ่ายบริหาร จำนวน 8 คน
 - 2) คณะกรรมการบริหารระบบคุณภาพ หรือคณะกรรมการประสานงานคุณภาพ จำนวน 43 คน
 - 3) คณะผู้ตรวจประเมินคุณภาพภายใน จำนวน 37 คน
 - 4) คณะอนุกรรมการพัฒนางานบริการผู้ป่วยนอก จำนวน 20 คน
 - 5) คณะอนุกรรมการพัฒนางานบริการผู้ป่วยใน จำนวน 28 คน
 - 6) คณะอนุกรรมการพัฒนางานบริการชุมชน จำนวน 28 คน
 - 7) คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง จำนวน 14 คน
 - 8) คณะอนุกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ จำนวน 16 คน
 - 9) คณะอนุกรรมการป้องกันอัคคีภัย จำนวน 8 คน
 - 10) คณะอนุกรรมการควบคุมการควบคุมเครื่องมือเฝ้าระวังและตรวจวัด จำนวน 5 คน
 - 11) คณะอนุกรรมการอาชีวอนามัย สิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย จำนวน 11 คน
 - 12) คณะกรรมการระบบสารสนเทศ จำนวน 10 คน
 - 13) พนักงานควบคุมเอกสาร จำนวน 2 คน

- พัฒนาบุคลากรในด้านคุณภาพ

- จัดอบรมภายใน - อบรมพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (นาร่อง) จำนวน 25 คน ในวันที่ 21 พ.ย. 44
- อบรมจิตสำนึกคุณภาพ และระบบบริหารคุณภาพเบื้องต้น
 - : คณะทำงาน 115 คน ในวันที่ 8 พ.ย. 44
 - : ผู้ปฏิบัติ 300 คน ในวันที่ 19 ส.ค. 45
 - อบรมผู้ตรวจประเมินคุณภาพภายใน จำนวน 62 คน ในวันที่ 26-28 มิ.ย. 45

ส่งอบรมภายนอก 6 ครั้ง จำนวนทั้งหมด 25 คน

ศึกษาดูงาน ในโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต ที่ รพ.ราชานุกูล, รพ.สวนสราญรมย์ จำนวน 4 คน

ขั้นดำเนินการ

- ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวน พันธกิจ วิสัยทัศน์ แผนยุทธศาสตร์ ในวันที่ 22 มิ.ย. 45
- ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนเอกสารการปฏิบัติงาน ครั้งที่ 1 ในวันที่ 30-31 พ.ค. 45
- ครั้งที่ 2 ในวันที่ 16 มิ.ย. 45

เพื่อให้ทุกหน่วยงานมีการกำหนดแผนคุณภาพ ระเบียบและวิธีปฏิบัติ วัตถุประสงค์ในงานที่รับผิดชอบ โดยมีเอกสารในระบบคุณภาพดังนี้

- คู่มือคุณภาพ จำนวน 1 ฉบับ
 - ระเบียบปฏิบัติ จำนวน 60 ฉบับ
 - วิธีปฏิบัติงาน จำนวน 220 ฉบับ
 - แบบฟอร์ม จำนวน 734 ฉบับ
 - เอกสารอ้างอิง จำนวน 169 ฉบับ
 - ขึ้นทะเบียนเอกสารภายนอก จำนวน 207 ฉบับ
- ประชุมเชิงปฏิบัติการ ปรับปรุงระบบงาน ในวันที่ 18 ก.ค. 45 เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐาน ความคาดหวังความต้องการของผู้รับบริการ และสอดคล้องกับนโยบายของโรงพยาบาล
 - ประชุมทบทวนโดยฝ่ายบริหารทุก 3 เดือนเพื่อทบทวนนโยบาย วัตถุประสงค์คุณภาพ, ผลการปฏิบัติงานในภาพรวม, การเปลี่ยนแปลงที่มีผลกระทบต่อระบบคุณภาพ, การแสดงความคิดเห็นจากผู้รับบริการปัญหา และแนวทางการแก้ไขและป้องกัน, การประเมินระบบคุณภาพ

ขั้นประเมินผล

- ประเมินโดยบุคคลภายใน

ตรวจประเมินคุณภาพภายใน	ครั้งที่ 1	ในวันที่ 11-14 มี.ค. 45
	ครั้งที่ 2	ในวันที่ 5-8 ส.ค. 45
	ครั้งที่ 3	ในวันที่ 5-6 ก.ย. 45

- ประเมินโดยบุคลากรภายนอก

- ประเมินเพื่อรักษาระบบ ISO 9002 ครั้งที่ 3 ในวันที่ 25 ก.ย. 45
- ตรวจประเมินระบบบริหารคุณภาพเบื้องต้น (โดย อ.ที่ปรึกษา) ในวันที่ 5-6 ก.ย. 45
- ตรวจประเมินรับรอง Upgrade ISO 9001 ในวันที่ 23-24 ก.ย. 45

ผลการประเมินจากองค์กรที่ให้การรับรองมาตรฐาน ISO

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 9001 : 2000 เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2545

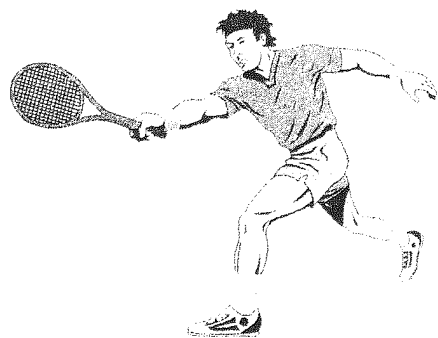
4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

โรงพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง มีการทำงานอย่างเป็นระบบโดยทุกหน่วยงานมีการวางแผน, การปฏิบัติงาน, การตรวจสอบ และปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพิ่มประสิทธิภาพ และประสิทธิผลในการให้บริการ เป็นประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการ

5. การวางแผนการดำเนินงานในขั้นต่อไป

พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลสู่มาตรฐาน PSO และ HA ในลำดับต่อไป

โครงการด้านสิ่งแวดล้อม
และ
ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



1. ชื่อโครงการ โครงการ“การป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย”

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

นับตั้งแต่ปี 2540 เป็นต้นมา ประเทศไทยตกอยู่ในภาวะวิกฤตเศรษฐกิจ ปัญหาความเครียดที่เกิดจากภาวะวิกฤตเศรษฐกิจยิ่งทวีความรุนแรงขึ้นเรื่อย ๆ และแผ่ขยายไปสู่ประชาชนแทบทุกกลุ่มอาชีพ ไม่เพียงแต่ประชาชนต้องเผชิญปัญหาด้านเศรษฐกิจเท่านั้น แต่ปัญหาที่เกิดขึ้นได้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของประชาชนอีกด้วย ปัญหาโรคซึมเศร้าเป็นปัญหาหนึ่งที่มีความสำคัญ และทวีความรุนแรงยิ่งขึ้นด้วยเช่นกัน จากสถานการณ์และอุบัติการณ์ของโรคในปี 2540 พบว่า มีประชาชนป่วยเป็นโรคซึมเศร้า 38.63 ต่อแสนประชากร และเพิ่มขึ้นเป็น 59.61 ต่อแสนประชากร ซึ่งเพิ่มขึ้น 1.5 เท่า และเมื่อประชาชนปล่อยให้อารมณ์เศร้าอยู่เป็นเวลานานไม่ได้รับการรักษาด้วยวิธีการที่เหมาะสม จึงส่งผลให้สถิติการฆ่าตัวตาย/พยายามฆ่าตัวตายจึงมีแนวโน้มสูงขึ้น และทวีความรุนแรงมากขึ้นดังที่ปรากฏตามข่าว โดยการนำเสนอของสื่อมวลชนสาขาต่าง ๆ และจากการสำรวจการฆ่าตัวตายของประชาชนที่มารับบริการรักษาพยาบาลในสถานบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในปี 2542 พบว่า อัตราการฆ่าตัวตาย 12.25 ต่อประชากร 1 แสนคน โดยแบ่งเป็นประชาชนที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ 779 ราย (1.4 ต่อประชากร 1 แสนคน) และฆ่าตัวตายไม่สำเร็จ 6,058 ราย (10.85 ต่อประชากร 1 แสนคน) นอกจากนี้ปัญหาการฆ่าตัวตายยังส่งผลกระทบในอีกหลาย ๆ ด้าน ทั้งต่อสภาพจิตใจของบุคคล ครอบครัว และกลุ่มคนในระดับกว้างด้วย และยังเป็นดัชนีชี้วัดความไม่มีความสุขในสังคมอีกด้วย จนอาจกล่าวได้ว่าปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาระดับชาติที่ต้องเร่งรัดแก้ไขอย่างรวดเร็ว และต้องอาศัยความร่วมมือจากหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งมีส่วนร่วมในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนด้วย

กรมสุขภาพจิตได้ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้พัฒนาแนวทางในการป้องกันและช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า และเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย เพื่อช่วยให้ประชาชนที่ประสบกับปัญหาดังกล่าว ได้รับการช่วยเหลือตั้งแต่ระยะเริ่มแรก และช่วยให้ประชาชนเหล่านั้นพ้นจากภาวะวิกฤต สามารถดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข เป็นกำลังที่สำคัญในการพัฒนาประเทศชาติสืบไป

3. ผลการดำเนินโครงการ

ผลเชิงปริมาณ

- 1) เกิดเครือข่ายการช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่มีเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายใน 32 จังหวัด คือ รพศ. 14 แห่ง และรพท. 25 แห่ง ร้อยละ 94.87 (เป้าหมายร้อยละ 80) รพช. 351 แห่ง (ร้อยละ 85.47) สอ. 3,956 แห่ง(ร้อยละ 53.47) โรงเรียนระดับมัธยมศึกษา 495 แห่ง(ร้อยละ 37.64) และผู้นำชุมชน 2,503 คน

โครงการด้านส่งเสริม และป้องกันสุขภาพจิต

- 2) มีวิทยากรในการถ่ายทอดความรู้ เรื่อง การป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย 13 จังหวัดใหม่ จำนวน 137 คน
- 3) มีวิทยากรในการถ่ายทอดการเฝ้าระวัง การป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และ ผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย 13 จังหวัดเก่า จำนวน 160 คน
- 4) เจ้าหน้าที่สาธารณสุข บุคลากรในสถานศึกษา และผู้นำชุมชน มีความรู้ สามารถประเมิน และให้การช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ใน 32 จังหวัด จำนวน 8,016 คน (เฉพาะปีงบประมาณ 2545)
- 5) คู่มือการช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย สำหรับเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขสำหรับประชาชน แบบประเมินโรคซึมเศร้า แบบประเมินความเสี่ยงต่อการ ฆ่าตัวตาย แผ่นพับแบบประเมิน จำนวน 111,635 เล่ม
- 6) ผลงานวิจัย 2 เรื่อง คือ
 1. ประเมินโครงการการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ ที่เสี่ยงต่อการ ฆ่าตัวตาย
 2. โครงการศึกษาระบาดวิทยาของภาวะพยายามฆ่าตัวตาย
- 7) ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อโทรทัศน์ จำนวน 5 รายการ 55 ครั้ง

ผลเชิงคุณภาพ

ในด้านการพัฒนาบริการ พบว่า สถานบริการสุขภาพร้อยละ 64 มีการจัดบริการให้คำปรึกษา ทางจิตเวช และจังหวัดต่างๆส่วนใหญ่มีจำนวนสถานบริการประมาณร้อยละ 45 - 59 ที่มีการใช้แบบ ประเมินเพื่อคัดกรองภาวะซึมเศร้าเป็นประจำ

ในด้านผู้ให้บริการ พบว่า ร้อยละ 64 เคยใช้แบบประเมินเพื่อคัดกรองภาวะซึมเศร้า และร้อย ละ 74 เคยได้รับการอบรมเรื่องการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ผู้ให้บริการ ส่วนใหญ่พึงพอใจ ในระดับปานกลาง ได้คะแนนความพึงพอใจเท่ากับ 3.08 คะแนน จาก คะแนนเต็ม 5 และเสนอให้มีการจัดอบรมอย่างต่อเนื่องทุกปี

ในด้านความพึงพอใจของผู้ป่วย พบว่า ร้อยละ 92 มีความความพึงพอใจต่อบริการที่ได้รับ ร้อยละ 36 มีความมั่นใจว่าตนเองจะดีขึ้นในระดับมาก ร้อยละ 84 และ 80 เห็นว่าตนได้รับคำแนะนำ อย่างเพียงพอในเรื่องการใช้ยาและการปฏิบัติตัว ตามลำดับ

การได้ชมรายการโทรทัศน์ฯ ประชาชนทั่วไป ร้อยละ 0.4 เคยได้รับชมรายการทางโทรทัศน์ ของโครงการฯ ผู้ที่เคยได้ชมรายการส่วนใหญ่เห็นว่ารายการมีประโยชน์ในระดับมาก (ได้ 3.92 - 4.16 จาก 5 คะแนน)

ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือ ในช่วง มกราคม 2545 ถึง เมษายน 2545 ที่ได้จากรายงานการให้บริการจากจังหวัดที่เข้าร่วมโครงการ ฯ พบว่า มีผู้ป่วยภาวะซึมเศร้าทั้งหมด จำนวน 12,529 ราย ได้รับการดูแลช่วยเหลือจำนวน 12,396 ราย คิดเป็นร้อยละ 98.93 (ข้อมูลจาก 31 จังหวัด) เพิ่มขึ้นร้อยละ 26.3 เมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเดียวกัน ปี 2544

มีผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย จำนวน 3,260 ราย ได้รับการช่วยเหลือ จำนวน 3,004 ราย คิดเป็นร้อยละ 92.15 (ข้อมูลจาก 31 จังหวัด) ลดลงร้อยละ 0.66 เมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเดียวกัน ปี 2544

มีผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จทั้งหมด 252 ราย ได้รับการช่วยเหลือ 60 ราย คิดเป็นร้อยละ 23.8 (ข้อมูลจาก 31 จังหวัด) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ มีจำนวนที่ลดลงร้อยละ 6.2 เมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเดียวกัน ปี 2544

วิจารณ์และสรุป

ในภาพรวมพบว่า โครงการประสบความสำเร็จในด้านการพัฒนาบริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยส่วนใหญ่พึงพอใจต่อการบริการที่ได้รับ และเห็นว่าตนได้รับคำแนะนำอย่างเพียงพอ มีผู้ให้บริการจำนวนมากกว่าสองในสาม ที่เคยใช้แบบประเมินและได้รับการอบรมเรื่องการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ส่วนใหญ่พึงพอใจต่อการอบรมที่ได้รับจากโครงการฯ และเห็นว่ามีประโยชน์มาก แต่มีจำนวนสถานบริการเพียงประมาณครึ่งหนึ่งที่มีการพัฒนางานบริการแก่ผู้ป่วยกลุ่มนี้ตามเกณฑ์ และประชาชนทั่วไป น้อยกว่าร้อยละ 1 ที่เคยได้รับชมรายการทางโทรทัศน์ของโครงการฯ จึงเป็นประเด็นที่ควรมีการพิจารณาปรับปรุงรูปแบบการดำเนินงาน เพื่อให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้ดียิ่งขึ้น

4. งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ (ถ้ามี)

ใช้งบประมาณหมวดรายจ่ายอื่น ประจำปีงบประมาณ 2545 เป็นเงิน 18,148,000 บาท

5. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

- 1) ลดอัตราการฆ่าตัวตายในชุมชนได้
- 2) ประชาชนที่มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายได้รับการป้องกันและช่วยเหลืออย่างเหมาะสม
- 3) บุคลากรสาธารณสุข บุคลากรในสถานศึกษา ผู้นำชุมชน และประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถประเมินภาวะซึมเศร้า และภาวะที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย รวมทั้งมีทัศนคติที่ดีต่อการช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงได้

6. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

กรมสุขภาพจิตได้วางแผนการดำเนินโครงการต่อเนื่อง ในปี 2546 คือ โครงการป้องกันและ
ช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ปีงบประมาณ 2546

1. ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมวิทยากรการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ปัญหาโรคซึมเศร้าและปัญหาฆ่าตัวตาย เป็นปัญหาสำคัญในระดับชาติ ที่หน่วยงานต้องเร่งรัดช่วยแก้ไขอย่างรวดเร็ว ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือจากหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งการมีส่วนร่วมในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ปัจจุบันพบว่า บุคลากรที่จะทำหน้าที่ให้การช่วยเหลือผู้รับบริการที่มีปัญหาดังกล่าว มีจำนวนไม่เพียงพอ และส่วนหนึ่งขาดความรู้และประสบการณ์ในการทำงาน

ดังนั้น โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว จึงเห็นความสำคัญในการจัดให้มีโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “วิทยากรการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย” ให้กับบุคลากรสาธารณสุขในระดับเขต จำนวน 13 เขต เพื่อให้บุคลากรเหล่านี้ไปทำหน้าที่เป็นวิทยากรถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายให้กับบุคลากรสาธารณสุข บุคลากรในสถาบันการศึกษา ผู้นำชุมชน และประชาชนทั่วไป ในพื้นที่ของตนเอง และเพื่อเป็นการสนับสนุนวิทยากรให้กับพื้นที่ได้เองโดยไม่ต้องขอรับการสนับสนุนจากโรงพยาบาลจิตเวช หรือศูนย์สุขภาพจิตของกรมสุขภาพจิตอีก

3. ผลการดำเนินโครงการ

การฝึกอบรมวิทยากรการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย จัดในวันที่ 17-21 ธันวาคม 2544 ณ โรงแรมเจริญธานี ปรีณเศส จังหวัดขอนแก่น เพื่อให้บุคลากรในจังหวัดที่ดำเนินโครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย มีความรู้ มีทักษะในการเป็นวิทยากร สามารถถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรสาธารณสุข ครู และผู้นำชุมชนในเรื่องการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย มีผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 131 คน ส่วนใหญ่เป็นหญิง ร้อยละ 96.1 ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ร้อยละ 75.6 เคยผ่านการอบรมหลักสูตรการให้การปรึกษาขั้นพื้นฐาน ร้อยละ 75.6 เคยผ่านการอบรมหลักสูตรวิทยากรให้การปรึกษา ร้อยละ 44.9 และปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน ร้อยละ 43.8 เมื่อเปรียบเทียบความรู้ก่อนและหลังการอบรม พบว่า ค่าเฉลี่ยความรู้ก่อนและหลังการอบรมแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($P < 0.001$) โดยค่าเฉลี่ยคะแนนก่อนการอบรม 11.73 และค่าเฉลี่ยคะแนนหลังการอบรม 13.60 สำหรับความคิดเห็นของผู้เข้าอบรมที่มีต่อผู้มีปัญหาโรคซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ทั้งก่อนและหลังการอบรมตามข้อต่าง ๆ พบว่า จำนวนความคิดเห็นของผู้เข้าอบรมหลังการอบรมมีความคิดเห็นมากกว่าก่อนการอบรมทุกข้อ ความคิดเห็นต่อการฝึกสอนของผู้เข้ารับการอบรมในแผน

โครงการด้านส่งเสริม และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

การสอนที่ 1-5 พบว่า ส่วนใหญ่มีความคิดเห็นระดับมาก และมากที่สุดในเรื่องความพร้อมในการเตรียมสื่อ ความมุ่งมั่นและตั้งใจในการสอน ความมั่นใจในการสอน การใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย การทำงานเป็นทีมของผู้สอน การสร้างบรรยากาศในการสอน การควบคุมเวลาในการสอน การประเมินผู้เรียนตามวัตถุประสงค์ และการกระตุ้นให้ผู้เรียนมีส่วนร่วม ส่วนประเด็นการเตรียมผู้เรียนก่อนการฝึกปฏิบัติและการสรุปโยงเนื้อหา ความคิดเห็นอยู่ระดับปานกลาง

ส่วนความคิดเห็นต่อการจัดโครงการ พบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีและดีมาก ทั้งความเหมาะสมของเนื้อหาความรู้ในการจัดอบรม ความสอดคล้องของเนื้อหาวิชากับการนำไปใช้ในการปฏิบัติจริง ความเหมาะสมของการฝึกภาคปฏิบัติ ประโยชน์ที่ได้รับจากการอบรม ระยะเวลาในการจัดอบรม ความเหมาะสมของสื่อที่ได้รับ คิดเป็นร้อยละ 92.3, 92.3, 82.9, 96.6, 88.1 และ 76.05 ตามลำดับ

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

- 1) ได้จำนวนผู้มีความรู้ ความสามารถในการเป็นวิทยากรการป้องกันและช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายเพิ่มขึ้น
- 2) ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ และทักษะในการเป็นวิทยากรถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรสาธารณสุข ในเรื่องวิทยากรการป้องกัน และช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
- 3) มีเครือข่ายวิทยากรหลักสูตรการป้องกัน และช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายของแต่ละหน่วยงานที่สามารถตอบสนองความต้องการของพื้นที่

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

1. ชื่อโครงการ โครงการอบรมพัฒนาองค์ความรู้ เรื่อง การป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ปัญหาโรคซึมเศร้าและปัญหาฆ่าตัวตาย เป็นปัญหาสำคัญในระดับชาติ ที่หน่วยงานต้องเร่งรัดช่วยแก้ไขอย่างรวดเร็ว ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือจากหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งการมีส่วนร่วมในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นและศูนย์สุขภาพจิตเขต 6 ในฐานะผู้รับผิดชอบการจัดโครงการ การป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว จึงเห็นความสำคัญในการจัดให้มีโครงการการอบรมพัฒนาองค์ความรู้ เรื่อง การป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น และศูนย์สุขภาพจิตเขต 6 ขึ้นมา เพื่อให้บุคลากรเหล่านี้มีความรู้ และไปทำหน้าที่ถ่ายทอดความรู้ หรือให้คำแนะนำเกี่ยวกับการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ให้กับบุคลากรสาธารณสุข บุคลากรในสถาบันการศึกษา ผู้นำชุมชน และประชาชนทั่วไป

3. ผลการดำเนินโครงการ

การอบรมพัฒนาองค์ความรู้ เรื่อง การป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย วันที่ 7-9 พฤศจิกายน 2544 ณ โรงแรมเจริญธานีปรีณเซส จังหวัดขอนแก่น ผู้เข้ารับการอบรมเป็นบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานต่าง ๆ ของกรมสุขภาพจิตทั่วประเทศ มีจำนวนทั้งสิ้น 50 คน โดยมีผู้ตอบแบบประเมินสมบุรณ์ จำนวน 47 ชุด คิดเป็นร้อยละ 94 ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 87.2 เป็นพยาบาลวิชาชีพ ร้อยละ 70.2 และปฏิบัติงานในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น และศูนย์สุขภาพจิตเขต คิดเป็นร้อยละ 53.2 และ 25.5 ตามลำดับ คะแนนความรู้ด้านการดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายก่อนและหลังการอบรม มีความรู้เพิ่มขึ้น 3.55 และมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $P < 0.001$

ความคิดเห็นของผู้เข้าอบรมในประเด็นความสอดคล้องของเนื้อหากับหัวข้อวิชา ส่วนใหญ่ความคิดเห็นในระดับค่อนข้างมาก คิดเป็นร้อยละ 60.0 ด้านความรู้ ความเข้าใจก่อนการอบรม พบว่าส่วนมากมีระดับความคิดเห็นค่อนข้างมาก และค่อนข้างน้อย คิดเป็นร้อยละ 50.0 และ 45.0 ตามลำดับ และความคิดเห็นความรู้ ความเข้าใจหลังการอบรมระดับความคิดเห็นค่อนข้างมาก คิดเป็นร้อยละ 65.0 และ 35.0 ในประเด็นประโยชน์ของเนื้อหาสาระของวิชาต่อการนำไปใช้ปฏิบัติงาน พบว่า มีระดับความคิดเห็นในระดับมาก และค่อนข้างมากเท่ากัน คือ ร้อยละ 50.0 ในประเด็นความเหมาะสมของเวลาในการบรรยาย พบว่า ส่วนมากมีระดับความคิดเห็นในระดับค่อนข้างมาก คิดเป็นร้อยละ 50.0

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ และไปทำหน้าที่ถ่ายทอดความรู้ หรือให้คำแนะนำเกี่ยวกับการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ให้กับบุคลากรสาธารณสุข บุคลากรในสถานการศึกษา ผู้นำชุมชน และประชาชนทั่วไปได้

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

มีการจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ การบริหารจัดการสู่ความสำเร็จ ในปี 2546

1. ชื่อโครงการ โครงการอบรมการเฝ้าระวังผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

เนื่องจากการฆ่าตัวตายและพยายามฆ่าตัวตาย เป็นการกระทำของบุคคลที่มุ่งหวังให้ตนเองจบชีวิตลงหรือหลุดพ้นจากความบีบคั้น ความคับข้องใจที่รุนแรงในชีวิต ผลของการฆ่าตัวตาย/พยายามฆ่าตัวตายไม่เพียงแต่ทำให้เกิดความสูญเสียของตนหรือความบาดเจ็บ พิการจากการทำร้ายตนเองเท่านั้น แต่ยังส่งผลกระทบต่อปัจจัยด้านอื่น ๆ ทั้งด้านภาวะจิตใจ เศรษฐกิจ สังคม และครอบครัวอีกด้วย การสิ้นสุดของชีวิตมนุษย์ก่อนวัยอันสมควรด้วยการฆ่าตัวตาย/พยายามฆ่าตัวตายเป็นการสูญเสียทรัพยากรมนุษย์ไปโดยเปล่าประโยชน์ ทั้งที่ยังมีโอกาสทำประโยชน์ให้กับบุคคลอื่น และสังคมได้อีกมากมาย ดังนั้น โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น และศูนย์สุขภาพจิตเขต 6 กรมสุขภาพจิต ได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายมาตั้งแต่ปี 2543 โดยครอบคลุมพื้นที่ 20 จังหวัดนั้น จากผลการดำเนินงาน พบว่า บุคลากรที่ทำหน้าที่ให้การช่วยเหลือผู้รับบริการปัญหาดังกล่าวยังพบกับปัญหา และอุปสรรคในการดำเนินงานอยู่

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ในปี 2545 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตเขต 6 จึงได้จัดทำโครงการการเฝ้าระวังผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายขึ้น เพื่อให้บุคลากรที่มาเข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และมีความมั่นใจในการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการเฝ้าระวังผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายได้ต่อไป

3. ผลการดำเนินโครงการ

การอบรมโครงการเฝ้าระวังผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย จัดในวันที่ 16-18 มกราคม 2545 ณ โรงแรมเจริญธานี ปรินซ์เซส จังหวัดขอนแก่น มีผู้เข้ารับการอบรม 160 คน สังกัดประเมิน 137 คน คิดเป็นร้อยละ 85.63 ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 91.2 มีอายุระหว่าง 31-40 ปี ร้อยละ 48.2 การศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 78.1 ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ร้อยละ 74.5 และปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน ร้อยละ 51.1 เคยผ่านการอบรมหลักสูตรวิทยาการดูแลทางสังคมจิตใจผู้มีภาวะซึมเศร้า หรือหลักสูตรวิทยาการการป้องกันและช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ร้อยละ 59.9 เมื่อเปรียบเทียบความรู้ก่อนและหลังการอบรม พบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ก่อนและหลังการอบรมแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($P < 0.001$) โดยมีค่าเฉลี่ยคะแนนก่อนการอบรม 15.87 และค่าเฉลี่ยคะแนนหลังการอบรม 17.72 นั่นคือผู้เข้าอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น

ผลการประชุมกลุ่มตามประเด็นต่าง ๆ สรุปได้ดังนี้

- 1) การประเมินผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย พบว่า
 - การใช้แบบประเมินโรคซึมเศร้า/ผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในการดำเนินงานปีที่ผ่านมา เจ้าหน้าที่มีงานมาก ส่งผลให้การใช้แบบประเมินยังมีน้อย แบบประเมินซับซ้อนเกินไปควรปรับปรุง
 - การวางแผนใช้แบบประเมินฯ ในปีต่อไป ควรมีการใช้แบบประเมิน แต่ควรปรับแบบประเมินให้เป็นชุดเดียวกัน
- 2) การช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย พบว่า
 - ปัญหาในการช่วยเหลือฯ เช่น ผู้ให้การช่วยเหลือขาดความมั่นใจในการให้คำปรึกษา แพทย์ไม่เห็นความสำคัญในการช่วยเหลือทางด้านจิตใจ เจ้าหน้าที่บางคนไม่ตระหนัก และมีทัศนคติที่ไม่ดีต่อผู้ป่วย ขาดการดูแลอย่างต่อเนื่องในระดับ ร.พ. – สอ. – ชุมชน ผู้ป่วยบางรายไม่พร้อม/ไม่ให้ความร่วมมือ ทำให้ขาดความร่วมมือในการช่วยเหลือ เป็นต้น
 - แนวทางแก้ไข ควรมีการพัฒนาองค์ความรู้ของผู้ให้การปรึกษาในหน่วยงาน เวิร์กช็อปคลินิกให้คำปรึกษาและมีผู้ดูแลอย่างจริงจัง ควรมีนโยบายจากส่วนกลางในการให้แพทย์เห็นความสำคัญในการดูแลทางสังคมจิตใจ พัฒนาระบบส่งต่อและการลงเยี่ยมบ้านควรมีการส่งต่อ เป็นต้น
- 3) แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
 - ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานและการเก็บส่งรายงาน เช่น พื้นที่บางแห่งไม่เห็นความสำคัญของการบันทึกและเก็บข้อมูล ขาดคนรับผิดชอบโดยตรง ระยะเวลาในการดำเนินโครงการสั้น ทำให้ไม่ทันและกิจกรรมมีมาก
 - แนวทางแก้ไข เช่น จัดอบรม/สัมมนา พัฒนาระบบข้อมูลแก่ผู้รับผิดชอบทุกระดับใช้แบบรายงานของระบาดวิทยา และควรปรับแบบรายงานลดลง คงไว้เฉพาะข้อมูลในส่วนที่ต้องการ เป็นต้น
- 4) การวางแผนในการดำเนินโครงการเฝ้าระวังผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ปีงบประมาณ 2545 โดยการจัดสัมมนาเครือข่ายการพัฒนาระบบข้อมูล แบบประเมินการผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ให้กับหอกระจายข่าวในชุมชน
 - ทำอย่างไรเพื่อให้โครงการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เช่น ผสมผสาน/บูรณาการกับโครงการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน โดยใช้งบประมาณ UC ของอำเภอ หรือบรรจ

เป็นงานปกติของสถานบริการทุกแห่ง/งานสุขภาพจิตชุมชน/จัดงานลงใน PCU ของโครงการ 30 บาททุกแห่ง และมีการนิเทศงานอย่างชัดเจนจาก รพท./รพศ./สสจ./สาธารณสุขนิเทศ เป็นต้น

การประเมินระดับความคิดเห็นต่อการจัดโครงการ พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นต่อการประเมินการประเมินความเหมาะสมของความรู้ เรื่องการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในระดับดีมาก คิดเป็นร้อยละ 54.4 รองลงมาความเหมาะสมของเนื้อหาความรู้เรื่องภาวะซึมเศร้า คิดเป็นร้อยละ 53.7 และระยะเวลาในการอบรมความคิดเห็นอยู่ในระดับดี คิดเป็นร้อยละ 67.1

ในขณะเดียวกัน ความเหมาะสมของสื่อต่าง ๆ ส่วนมากจะอยู่ในระดับดี ในประเด็นการประเมินคู่มือการป้องกันและช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายสำหรับประชาชน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข คิดเป็นร้อยละ 69.9 และ 69.1 สำหรับสื่อการสอน (VCD) อยู่ในระดับพอใช้ คิดเป็นร้อยละ 38.1

4. งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ (ถ้ามี) 536,988 บาท (งบประมาณหมวดรายจ่ายอื่น โครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ปีงบประมาณ 2545)

5. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และมีความมั่นใจในการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการเฝ้าระวังผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายได้

6. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

วางแผนดำเนินการเฝ้าระวังฯต่อไปในปีงบประมาณ 2546

โครงการ
ด้านการบำบัดรักษา
ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช



โครงการด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

1. ชื่อโครงการ โครงการการจัดกิจกรรมกลุ่มผลงาน

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

อาชีพบำบัด/กิจกรรมบำบัด เป็นวิชาชีพซึ่งว่าด้วยการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยด้วยกิจกรรมที่มีจุดหมายเพื่อเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยเรื้อรังเรื้อรัง จึงจัดกิจกรรมกลุ่มผลงานซึ่งเป็นการเข้าร่วมทำงานร่วมกัน ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน มีปฏิสัมพันธ์กันในกลุ่มโดยใช้งานศิลปะและงานฝีมือเป็นสื่อในการบำบัด และเนื่องจากในปีงบประมาณ 2545 ได้มีการดำเนินการไปแล้ว พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่มาทำกิจกรรมมีความยุ่งยากในการทำงานที่ซับซ้อนมากกว่า 60% ทักษะการทำงานค่อนข้างดีในด้านการวางแผน ความตั้งใจ สมาธิ การแก้ปัญหา การตัดสินใจ ผลที่ได้นำมาปรับปรุงในการสังเคราะห์กิจกรรมที่ใช้ในการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่องที่งานอาชีพบำบัด

โครงการการจัดกิจกรรมกลุ่มผลงานที่จะจัดขึ้นในปีงบประมาณ 2545 นั้น จึงจัดเพื่อสร้างความต่อเนื่องทางการฟื้นฟูสมรรถภาพ และเพื่อความเป็นระบบระเบียบในการให้การฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่อง

3. ผลการดำเนินโครงการ

เป้าหมายที่ตั้งไว้ จำนวนผู้ป่วย 600 ราย/144 ครั้ง/ปี ผลการดำเนินโครงการ จำนวนผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ 1,097 ราย/139 ครั้ง/ปี และพบว่าผู้ป่วยที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน 1,064 ราย คิดเป็น 97.44% และผู้ป่วยที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน 28 ราย คิดเป็น 2.56%

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

- ผู้ป่วยที่ปฏิสัมพันธ์ทางสังคมดีขึ้นหลังจากได้ร่วมกิจกรรม
- ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น อาการทางจิตของผู้ป่วยลดลง
- ผู้ป่วยมีทักษะการทำงานเพิ่มขึ้น
- ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูรูปแบบหนึ่งจากการจัดกิจกรรมกลุ่มผลงาน และประยุกต์ใช้ต่อเนื่องในการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพที่เป็นงานหลัก

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

เนื่องจากโครงการสิ้นสุดภายในปี 2545 จึงไม่มีการวางแผนขั้นต่อไป แต่ได้นำผลที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้ป่วย

1. ชื่อโครงการ โครงการจัดกิจกรรมทัศนศึกษา สำหรับผู้ป่วยที่อยู่รักษาในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

โรคจิต เป็นการที่บุคคลสูญเสียความสามารถในการทดสอบความเป็นจริง การสูญเสียหน้าที่การทำงานของจิตใจ แสดงออกให้เห็นด้วยอาการหลงผิด ประสาทหลอน สับสน ความจำเสื่อม โรคจิตเกิดจากหลายสาเหตุ ได้แก่ สาเหตุทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และสิ่งแวดล้อม เมื่อผู้ป่วยมีอาการทางจิตที่รุนแรง แพทย์จะพิจารณารับผู้ป่วยไว้รักษาในโรงพยาบาล โดยผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลจะได้รับการบำบัด ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลเมื่ออาการทางจิตสงบ ขณะอยู่บ้าน พบว่า ผู้ป่วยส่วนหนึ่งรับประทานยาไม่ต่อเนื่อง ทำให้มีอาการทางจิตกลับซ้ำ และมักจะแสดงออกด้วยพฤติกรรมรุนแรง หงุดหงิด ก้าวร้าว พฤติกรรมเหล่านี้ทำให้ครอบครัวมีความยุ่งยากในการดูแล บางครอบครัวเกิดความรู้สึกเบื่อบำเหน็จ ทำให้ผู้ป่วยจำนวนหนึ่งถูกปล่อยให้อยู่ในโรงพยาบาลนานกว่าที่จำเป็น จากการสำรวจระยะเวลาการรักษาผู้ป่วยจิตเวชของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น โดย เสี่ยม สารบัณฑิตกุล และคณะ (2530) พบว่า ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลครั้งแรก จะกักรักษาตัวในโรงพยาบาลเฉลี่ย 24.45 วัน และผู้ป่วยที่ได้รับการรักษามากกว่า 1 ครั้งขึ้นไป จะพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเฉลี่ย 41.42 วัน จากรายงานประจำปี 2544 ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น พบว่า จำนวนที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลเฉลี่ย 52.02 วัน จะเห็นว่าผู้ป่วยใช้เวลาอยู่โรงพยาบาลเป็นเวลานานผู้ป่วยหลายคนแม้จะมีอาการดีขึ้นแต่ก็แสดงออกในลักษณะของการแยกตัว หลบนอน สนใจในการทำกิจวัตรลดลง Mckeclanard Couton (1981) อ้างถึงใน จิตรัตน์ พิมพ์ดีด และคณะ , 2542) พบว่า ผู้ป่วยหลังจำหน่ายมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพไม่ดี อีกทั้งมีการดำรงชีวิตที่บ้านไม่เหมาะสม ทำให้ผู้ป่วยได้กลับมารักษาซ้ำ เพื่อเป็นการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมให้แก่ผู้ป่วย และเป็นการเตรียมความพร้อมให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเอง และดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข ตามแนวคิดสิ่งแวดล้อมบำบัด ดังนั้นกลุ่มงานการพยาบาล และทีมสหวิชาชีพ จึงได้ร่วมมือในการดำเนินโครงการการจัดกิจกรรมทัศนศึกษาสำหรับผู้ป่วยที่อยู่รักษาในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นขึ้น

3. ผลการดำเนินโครงการ

การจัดกิจกรรมทัศนศึกษาสำหรับผู้ป่วยที่อยู่รักษาในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น เพื่อให้ผู้ป่วยที่อยู่รักษาในโรงพยาบาลได้เปลี่ยนบรรยากาศ เกิดความเพลิดเพลิน สนุกสนาน ผ่อนคลาย นอกจากนี้ยังเป็นการฝึกการอยู่ในสังคมภายนอก รวมทั้งรู้จักการปฏิบัติตามกฎระเบียบของกลุ่ม และการดูแลตนเอง ได้ดำเนินการ 4 ครั้ง โดยทัศนศึกษาในสถานที่ต่าง ๆ ดังนี้ คือ พระมหาธาตุแก่นนคร วัดหนองแวง พระอารามหลวง ลานหมอนจิตบึงแก่นนคร พิพิธภัณฑ์สถานแห่งชาติ จังหวัดขอนแก่น

โครงการพัฒนากาบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

งานวันเกษตรมหาวิทยาลัยขอนแก่น และสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน จังหวัดขอนแก่น มีผู้ป่วยในที่ได้ศึกษาดูงาน รวมทั้งสิ้น 119 คน เป็นผู้ป่วยที่พักรักษาตัวที่ตึกเฟื่องฟ้า 15 คน ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนคู่อุ 69 คน ตึกฝ้ายคำ 35 คน โดยเป็นผู้ป่วยชายทั้งหมด

จากผลการประเมินความรู้สึของผู้ป่วยต่อกิจกรรมทัศนศึกษา พบว่า ผู้ป่วยรู้สึกสนุกสนาน ดีใจ รู้สึกว่าตนเองเหมือนคนปกติทั่วไป ได้รับความรู้ ประสบการณ์ใหม่ เมื่อกลับบ้านจะได้นำความรู้ไปใช้ และพึงพอใจต่อกิจกรรมนี้ อยากให้มีกิจกรรมแบบนี้บ่อย ๆ

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ผู้ป่วยพึงพอใจต่อกิจกรรมที่ได้รับ มีความสุข ได้รับประสบการณ์ใหม่ ๆ และสามารถปรับตัวเข้ากับสังคมภายนอกได้เหมาะสม

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

โครงการด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

1. ชื่อโครงการ โครงการช่วยฟื้นคืนชีพสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย (รุ่นที่ 4)

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

การช่วยฟื้นคืนชีพ (Cardiopulmonary resuscitation = CPR) นั้น มีความสำคัญมาก ซึ่งบุคลากรทางการแพทย์ทุกคนควรมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการฟื้นคืนชีพ เพื่อจะได้ให้การช่วยเหลือผู้ป่วยในกรณีที่พบว่าหมดสติ หรือหัวใจหยุดเต้นได้ทันเวลาที่ ก่อนที่แพทย์และบุคลากรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องจะมาถึง ผู้ป่วยได้รับการช่วยเหลือโดยรวดเร็วจะมีโอกาสรอดมากยิ่งขึ้น โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นรับรักษาผู้ป่วยที่มีอาการทางจิต ซึ่งยาที่ใช้รักษาส่วนใหญ่จะมีผลต่อระบบหัวใจและหลอดเลือด มีโอกาสทำให้เกิดหัวใจเต้นผิดปกติ หัวใจหยุดเต้นร่วมกับภาวะหยุดหายใจได้ รวมทั้งผู้ป่วยโรคจิตบางรายที่มีอาการโรคทางกายร่วมด้วย จำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือ ฉะนั้น เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น เช่น พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค และผู้ช่วยเหลือคนไข้ จึงต้องมีความรู้ ความสามารถที่จะให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้

3. ผลการดำเนินโครงการ

การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย (รุ่นที่ 4) ในวันที่ 19 กรกฎาคม 2545 ณ ห้องประชุมรุจิรพิพัฒน์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น มีผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 35 คน ส่วนใหญ่เป็นชาย ร้อยละ 57.14 ปฏิบัติงานในตำแหน่งผู้ช่วยเหลือคนไข้ ร้อยละ 54.30 พยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิค ร้อยละ 45.70

จากการประเมินความรู้ก่อนและหลังการอบรมของพยาบาล พบว่า มีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ก่อนการอบรม 10.38 และค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้หลังการอบรม 14.63 เมื่อเปรียบเทียบคะแนนความรู้ก่อนและหลังการอบรม พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แสดงว่าความรู้หลังการอบรมเพิ่มขึ้นมากกว่าก่อนการอบรม

จากการเปรียบเทียบความรู้ก่อนและหลังการอบรมหลักสูตร advance ช่วยฟื้นคืนชีพพยาบาล พบว่า คะแนนความรู้ก่อนและหลังการอบรม ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากการเปรียบเทียบคะแนนความรู้ก่อนและหลังอบรม มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ก่อนและหลังการอบรม 9.67 และค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้หลังการอบรม 13.33

โครงการด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

- 1) ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในเรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพ
- 2) ผู้เข้ารับการอบรมมีความเข้าใจขั้นตอนการช่วยฟื้นคืนชีพ
- 3) ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจบทบาทการช่วยฟื้นคืนชีพ
- 4) ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำไปปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

โครงการด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

1. ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรม เรื่อง เทคนิคการจำกัดพฤติกรรมผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิตเวช และยาเสพติดสำหรับบุคลากรโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

พฤติกรรมก้าวร้าว นับเป็นปัญหาทางการพยาบาลในผู้ป่วยจิตเวชหลายประเภท รวมถึงผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดร่วมด้วย ภายหลังป่วยด้วยโรคจิตเวช และผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติด จนทำให้มีอาการเจ็บป่วยทางจิตเวช ซึ่งพบว่ามีอาการยุ่งยากซับซ้อน และเกิดได้บ่อยในระหว่างการดูแลผู้ป่วยดังกล่าว มีผลเสียดต่ผู้ป่วย ญาติ และทรัพย์สิน หรือแม้แต่บุคลากรที่ต้องให้การดูแล ซึ่งอาจได้รับอันตรายต่อการที่ผู้ป่วยควบคุมตนเองไม่ได้ ดังนั้นบุคลากรซึ่งเป็นผู้ดูแลใกล้ชิด จึงเป็นผู้ที่มีความสำคัญยิ่งในการที่ต้องมีความรู้ เทคนิคในการที่จะจำกัดพฤติกรรมผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับสภาพปัญหาที่เกิดขึ้น โดยคำนึงถึงมนุษยธรรม กฎหมายสิทธิส่วนบุคคลของผู้ป่วยนั้น คือการประยุกต์ทั้งศาสตร์และศิลป์ในการปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้นกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ได้เล็งเห็นความสำคัญ จึงได้จัดให้มีโครงการฝึกอบรมเทคนิคการจำกัดพฤติกรรมผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิตเวชและยาเสพติดแก่บุคลากรโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น โดยเฉพาะบุคลากรชายที่นับว่าเป็นอัตรากำลังที่เข้มแข็ง และต้องเข้าใกล้ให้ความช่วยเหลือเป็นคนแรกในสถานการณ์ที่ยุ่งยาก เพื่อให้สงบ ผ่อนคลายอย่างรวดเร็ว และผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยเป็นอันดับแรก

3. ผลการดำเนินโครงการ

การฝึกอบรม เรื่อง เทคนิคการจำกัดพฤติกรรมผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิตเวช และยาเสพติด แก่บุคลากรการพยาบาล ได้จัดขึ้นในวันที่ 5 มีนาคม 2545 ณ ห้องประชุมรังสิราหมณกุล โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น มีบุคลากรของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นเข้ารับการอบรม จำนวน 70 คน ได้รับแบบสอบถามคืน 55 คน คิดเป็นร้อยละ 78.57 ส่วนใหญ่เพศชาย ร้อยละ 81.82 ช่วงอายุ 31-40 ปี ร้อยละ 38.98 รองลงมา คือ ช่วงอายุ 20-30 ปี ร้อยละ 30.90 ปฏิบัติงานในตำแหน่งผู้ช่วยเหลือคนไข้ ร้อยละ 56.36 รองลงมา คือ พยาบาลเทคนิค ร้อยละ 27.7 ปฏิบัติงานในตึกผู้ป่วยใน ร้อยละ 63.64 รองลงมา คือ ตึกผู้ป่วยนอก ร้อยละ 23.64 ระยะเวลาในการปฏิบัติงานอยู่ในช่วง 6-10 ปี ร้อยละ 34.54 รองลงมา คือ 1 เดือน-5ปี ร้อยละ 23.64 ผู้ที่เข้าอบรมในครั้งนี้เคยผ่านการอบรมเทคนิคการจำกัดพฤติกรรมมาก่อน ถึงร้อยละ 81.82 ในการฝึกอบรมครั้งนี้ได้รับความรู้เกี่ยวกับกฎหมายต่าง ๆ เช่น ความเป็นมนุษย์ สิทธิเสรีภาพ การที่บุคคลถูกละเมิดสิทธิ และการจำกัดสิทธิและเสรีภาพ และความรู้ทั้งทฤษฎี และการฝึกปฏิบัติเรื่องศิลปะการต่อสู้ป้องกันตัว

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

- 1) บุคลากรได้รับการเพิ่มพูนทักษะในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิตเวช และยาเสพติดที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวได้อย่างเหมาะสม
- 2) บุคลากรมีวิธีให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิตเวช และยาเสพติดที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องตามสภาพปัญหาของผู้ป่วย

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคจิตเวช

1. ชื่อโครงการ โครงการเพิ่มพูนทักษะการให้การปรึกษาผู้ติดเชื่อเอดส์ที่มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

เนื่องจากการฆ่าตัวตายและพยายามฆ่าตัวตาย เป็นการกระทำของบุคคลที่มุ่งหวังให้ตนเองจบชีวิตลงหรือหลุดพ้นจากการบีบคั้น การคับข้องใจรุนแรงในชีวิต ผลของการฆ่าตัวตายไม่เพียงแต่ทำให้เกิดความสูญเสียชีวิตของตนหรือความบาดเจ็บจากการทำร้ายตนเองเท่านั้น แต่ยังส่งผลกระทบต่อปัจจัยด้านอื่น ๆ ทั้งด้านภาวะจิตใจ เศรษฐกิจ สังคม และครอบครัวอีกด้วย การสิ้นสุดของชีวิตมนุษย์ก่อนวัยอันสมควรด้วยการฆ่าตัวตาย จึงเป็นการสูญเสียทรัพยากรมนุษย์ไปโดยเปล่าประโยชน์ และยังพบว่าบุคลากรที่ทำหน้าที่ในการช่วยเหลือผู้มารับบริการ ยังขาดความรู้ความเข้าใจ และมั่นใจในการให้บริการเมื่อมีผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้า และเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายมารับบริการ จากการศึกษาของสุรสิทธิ์ วิสูตรรัตน์ และคณะ ได้ศึกษาเกี่ยวกับการฆ่าตัวตายของจังหวัดเชียงใหม่ โดยศึกษาถึงลักษณะเฉพาะของกลุ่มเป้าหมาย และเปรียบเทียบอัตรากับจังหวัดต่าง ๆ ในประเทศไทย พบว่า จากจำนวนผู้ฆ่าตัวตาย 369 ราย ซึ่งเก็บข้อมูลได้ 241 ราย (ร้อยละ 65.3) ผู้ที่ฆ่าตัวตายส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุระหว่าง 25-44 ปี ร้อยละ 88 เป็นเพศชาย ในการศึกษาครั้งนี้ พบว่า ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื่อเอดส์ ร้อยละ 29.4 ในจำนวน 46 ราย ที่ผลการตรวจเอดส์เป็นบวก มีเพียงร้อยละ 41.3 เท่านั้นที่เคยได้รับบริการให้คำปรึกษา และในจำนวนนี้ร้อยละ 89.1 เป็นผู้ติดเชื่อเอดส์ที่มีอาการแล้ว ในประเด็นของภาวะซึมเศร้า พบว่า ร้อยละ 42.7 ของกลุ่มตัวอย่างมีอาการเข้ากับหลักเกณฑ์การวินิจฉัย ICD 10 เป็น Depressive episode

ดังนั้น คณะอนุกรรมการควบคุมป้องกันโรคเอดส์และให้การปรึกษา และสำนักงานผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น จึงได้จัดทำโครงการเพิ่มพูนทักษะการให้คำปรึกษาผู้ติดเชื่อเอดส์ที่มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย เพื่อให้บุคลากรที่ทำหน้าที่เกี่ยวข้องกับการบริการการให้คำปรึกษาได้มีความรู้ ความเข้าใจ และความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการช่วยเหลือและป้องกันผู้ติดเชื่อเอดส์ที่มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายได้ต่อไป

3. ผลการดำเนินโครงการ

มีผู้ให้การปรึกษาในเครือข่ายการให้การปรึกษาเรื่องโรคเอดส์เขต 6 จำนวน 37 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 90.9 มีช่วงอายุระหว่าง 21-30 ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 48.5 รองลงมาคือ 41-50 ปี และ 31-41 ปี คิดเป็นร้อยละ 24.2 และ 18.2 ตามลำดับ ส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส คู่ คิดเป็นร้อยละ 51.5 การศึกษา ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 66.7 รองลงมาคือต่ำกว่าปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 27.3 ส่วนใหญ่ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลโรคติดต่อภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

โครงการด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

เชิงเหนือ คิดเป็น ร้อยละ 36.4 รองลงมา คือ ปฏิบัติงานที่ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต 6 และโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น คิดเป็นร้อยละ 33.3 และ 24.2 ตามลำดับ

ผู้เข้ารับการอบรมส่วนใหญ่เคยผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานการให้การปรึกษา คิดเป็นร้อยละ 57.6 โดยเคยผ่านการอบรมหลักสูตร 3 วัน มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 27.3 และรองลงมา คือ หลักสูตร 5 วัน และ 2 วัน คิดเป็นร้อยละ 21.2 และ 6.1 ตามลำดับ ส่วนผู้ที่ไม่เคยผ่านการอบรม คิดเป็นร้อยละ 42.4

ในด้านประสบการณ์การทำงานในคลินิกให้การปรึกษา ส่วนใหญ่ไม่เคยมีประสบการณ์ คิดเป็นร้อยละ 69.7 ส่วนผู้ที่เคยทำงานในคลินิก คิดเป็นร้อยละ 30.3 โดยเคยมีประสบการณ์อยู่ในช่วงเวลา 1-5 ปีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 15.2 รองลงมา คือ ช่วงเวลา 6-10 ปี คิดเป็นร้อยละ 9.1 ส่วนสาเหตุที่เข้าอบรมส่วนใหญ่ถูกส่งมา คิดเป็นร้อยละ 51.5 รองลงมา คือ สนใจสมัครมา คิดเป็นร้อยละ 42.4 และส่วนใหญ่มีความคาดหวังกับการอบรมครั้งนี้มาก คิดเป็นร้อยละ 78.8 รองลงมา คือ คาดหวังมากที่สุด และคาดหวังน้อย คิดเป็นร้อยละ 12.1 และ 6.1 ตามลำดับ

ผลการประเมินคะแนนความรู้ พบว่า คะแนนเฉลี่ยก่อนการอบรม ($\bar{X}$) = 16.44 และคะแนนความรู้หลังอบรม ($\bar{X}$) = 28.03 เมื่อเปรียบเทียบคะแนนความรู้ก่อนและหลังการอบรม โดยใช้สถิติ t-test พบว่า ความรู้ก่อนและหลังการอบรมของผู้เข้ารับการอบรมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 ($P = 0.000^*$) นั่นคือ การอบรมทำให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น

ส่วนผลการประเมินการจัดอบรม พบว่า การประเมินเกี่ยวกับความเหมาะสมของเนื้อหาความรู้ ความสอดคล้องของเนื้อหาวิชากับการนำไปปฏิบัติจริง การสอนของวิทยากร การฝึกปฏิบัติประโยชน์ที่ได้รับ ระยะเวลาในการจัดและเอกสารประกอบการอบรม ผู้เข้าอบรมส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับดี ถึง ดีมาก

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ผู้ให้การปรึกษามีความรู้ ความเข้าใจ และมีความมั่นใจในการให้การปรึกษา สามารถทำความเข้าใจที่ได้รับไปใช้ในการช่วยเหลือและป้องกันผู้คิดเชื่อเอดส์ที่มีภาวะซึมเศร้า และเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายได้ต่อไป

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

โครงการด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

1. ชื่อโครงการ โครงการศึกษาดูงานของบุคลากรกลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

สืบเนื่องจากนโยบายของรัฐบาล มุ่งเน้นที่จะให้ข้าราชการทุกระดับต้องมีความรู้ ความสามารถ และปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากที่สุด ทั้งในด้านวิชาการ และคุณภาพการบริการ ซึ่งต้องอาศัยการศึกษาดูงานและจากประสบการณ์ เพื่อที่จะนำความรู้ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้และปฏิบัติให้เกิดทักษะและความชำนาญได้มากยิ่งขึ้น การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลจิตเวชที่สังกัดกรมสุขภาพจิต ปัจจุบันมีบางหน่วยงานที่ได้พัฒนารูปแบบการฟื้นฟูสมรรถภาพที่ครบวงจร และได้ฝึกปฏิบัติมาเป็นระยะเวลานานพอสมควร เช่น ที่โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ได้จัดทำคู่มือการดำเนินงานบ้านกึ่งวิถีออกเผยแพร่ เพื่อให้เกิดความรู้และความเข้าใจที่ชัดเจนยิ่งขึ้น กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพได้เล็งเห็นประโยชน์ของการจัดโครงการศึกษาดูงานที่โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ดังกล่าว

3. ผลการดำเนินโครงการ

สามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการศึกษาดูงานมาประยุกต์ใช้ในกลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ เช่น การจัดทำคู่มือต่าง ๆ หรือการเพิ่มกิจกรรม หรือโครงการสำหรับผู้ป่วย ฯลฯ

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

- บุคลากรของกลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพได้มีความรู้ และทักษะเกี่ยวกับงานฟื้นฟูสมรรถภาพเพิ่มขึ้น
- บุคลากรของกลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ สามารถที่จะพัฒนารูปแบบในการให้การฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ผู้ป่วยได้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

พัฒนารูปแบบการฟื้นฟูสมรรถภาพที่ครบวงจรตามมาตรฐานการฟื้นฟูสมรรถภาพ

โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ป่วยจิตเวช

1. ชื่อโครงการ โครงการฝึกสอนทักษะการทำงานพื้นฐานอาชีพเกษตรเศรษฐกิจพอเพียง (ฝึกสอนทักษะผู้ป่วยเกี่ยวกับขั้นตอนและวิธีการทำการเกษตรแบบเศรษฐกิจพอเพียง ได้แก่ การปลูกพืชและเลี้ยงสัตว์)

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงพระราชทานแนวทางการทำการเกษตรให้ดำเนินการในพื้นที่ทำกินขนาดเล็ก โดยวิธีการจัดสรรที่ดินทำการเกษตรให้เหมาะสมกับสภาพภูมิประเทศ และสิ่งแวดล้อมแบบผสมผสาน มีทั้งกิจกรรมการปลูกพืช เลี้ยงสัตว์ และแหล่งกักเก็บน้ำไว้ใช้ในพื้นที่ในช่วงฤดูขาดแคลนน้ำ เพื่อให้เกษตรกรมีผลผลิตทางการเกษตรพอเพียง สำหรับใช้บริโภคภายในครัวเรือน ถ้ามีเหลือก็เก็บไว้ขายเป็นรายได้สู่ครอบครัวสามารถใช้รายได้ตลอดปี เลี้ยงตัวเองพึ่งพาตนเองได้ ทำให้ครอบครัวอยู่สุขสบาย งานเกษตรกรรมบำบัดเป็นการบำบัดรักษาแขนงหนึ่งในเวชกรรมการฟื้นฟู จึงได้นำแนวทางการทำการเกษตรตามแนวพระราชดำริ มาประยุกต์ใช้ในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น โดยการใช้กิจกรรมทางด้านการทำเกษตรเป็นสื่อเพื่อบำบัดรักษา หรือแก้ไขอาการป่วยทางจิตให้ดีขึ้น และกระตุ้นให้ผู้ป่วยใช้ความสามารถที่มีอยู่ปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และดำรงชีพอยู่ในชุมชนได้อย่างปกติสุข

3. ผลการดำเนินโครงการ

- 1) จำนวนผู้ป่วยได้รับการฝึกสอนทักษะการทำงานพื้นฐานอาชีพเกษตรเศรษฐกิจพอเพียง ตามโครงการ มีจำนวน 8,964 ราย คิดเป็นร้อยละ 90.55 ของเป้าหมายที่กำหนดไว้
- 2) จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยได้รับการฝึกสอนทักษะการทำงานพื้นฐานอาชีพเกษตรเศรษฐกิจพอเพียง ตามโครงการมีจำนวน 408 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 85.00 ของเป้าหมายที่กำหนดไว้

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

- 1) ผู้ป่วยได้ฝึกพัฒนาทักษะการเคลื่อนไหวของอวัยวะในการทำงาน
- 2) ผู้ป่วยได้ฝึกพัฒนาทักษะการจัดระเบียบการกระทำ
- 3) ผู้ป่วยได้ฝึกพัฒนาทักษะทางด้านสังคม
- 4) ผู้ป่วยได้รับการฝึกสอนให้ความรู้การทำการเกษตรเศรษฐกิจพอเพียง
- 5) ผู้ป่วยได้ฝึกทักษะการทำงานพื้นฐานด้านการประกอบอาชีพเกษตรกรรม

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

- 1) การฝึกสอนให้ผู้ปฏิบัติงานได้พัฒนาประยุกต์แสดงแนวความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการรู้จักวางแผนกำหนดกิจกรรมพื้นฐานทางด้านอาชีพเกษตรกรรมต่าง ๆ
- 2) การฝึกสอนให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับความรู้ และฝึกทักษะกิจกรรมการงานพื้นฐานทางด้านอาชีพเกษตรกรรมแบบครบวงจร ตั้งแต่ขั้นตอนการเริ่มต้นจนถึงการเก็บเกี่ยว และจำหน่ายผลผลิตทางการเกษตรนี้ได้ในผู้ปฏิบัติงานในแต่ละกลุ่มกิจกรรมเป็นกลุ่ม ๆ ไป

โครงการด้านสุขภาพสำหรับผู้ป่วยโรคจิตเวช

1. ชื่อโครงการ โครงการสัมมนาญาติผู้ป่วยโรคจิตเพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ผู้ป่วยโรคจิตจำเป็นต้องได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลานาน ทั้งในด้านการรักษาด้วยยา และการดูแลทางด้านสังคม จิตใจควบคู่กันไป สาเหตุหนึ่งที่พบว่าเป็นสาเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยโรคจิตมีอาการกำเริบ และกลับมารักษาซ้ำเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลบ่อย ๆ เนื่องจากขาดความรู้ ความเข้าใจในเรื่องโรค การรักษา การดูแลผู้ป่วยขณะอยู่ที่บ้าน การดูแลที่ขาดความรู้ ความเข้าใจ เป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ญาติหวาดกลัว เบื่อหน่ายต่อการการของผู้ป่วย และทำให้เกิดความรู้สึกท้อถอย และการแสดงออกทางอารมณ์ไม่เหมาะสมของญาติต่อผู้ป่วย ล้วนเป็นสาเหตุทำให้อาการของโรคกำเริบขึ้นอีก ดังนั้นเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยโรคจิตให้มีผลดียิ่งขึ้น ทำให้ผู้ป่วยดำรงชีวิตอยู่ในชุมชนได้เป็นปกติยาวนาน รวมทั้งลดภาวะความเครียดของญาติ จึงจำเป็นต้องมีการให้ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตแก่ญาติ ตลอดจนหาทางประสานความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยระหว่างญาติ และโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ด้วยเหตุผลดังกล่าวกลุ่มงานการพยาบาลจึงได้จัดโครงการเพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตที่บ้านขึ้นอย่างต่อเนื่องตลอดมา

3. ผลการดำเนินโครงการ

การสัมมนาญาติผู้ป่วยโรคจิตเพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ได้จัดขึ้นในวันที่ 26 มีนาคม 2545 ณ ห้องประชุมรังสิตพราหมณ์กุล โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ผลการสัมมนา พบว่า ญาติผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการสัมมนามีที่อยู่ทั้งจังหวัดขอนแก่น ร้อยละ 28 รองลงมา คือ จังหวัดอื่น ๆ ร้อยละ 26 ส่วนใหญ่ญาติผู้ป่วยมีอายุอยู่ในช่วง 51-60 ปี ร้อยละ 37 รองลงมา มีช่วงอายุ 31-40 ปี ร้อยละ 20 มากกว่าครึ่งหนึ่ง ญาติผู้ป่วยเป็นเพศหญิง ร้อยละ 65 ในด้านสถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 69 รองลงมา เป็นสถานภาพสมรสโสด ร้อยละ 16 ในด้านระดับการศึกษา พบว่า ญาติผู้ป่วยส่วนใหญ่จบการศึกษาในระดับประถมศึกษา ร้อยละ 78 รองลงมา จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 11 ส่วนด้านความสัมพันธ์กับผู้ป่วย ครึ่งหนึ่งเป็น บิดา/มารดา ร้อยละ 50 รองลงมา เป็น พี่/น้อง ร้อยละ 28

เมื่อเปรียบเทียบคะแนนความรู้ของญาติผู้ป่วยก่อนและหลังการเข้าร่วมโครงการสัมมนาญาติผู้ป่วยโรคจิต ด้วย t-test พบว่า ญาติผู้ป่วยที่เข้าร่วมสัมมนาโครงการสัมมนาญาติผู้ป่วยโรคจิตมีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ก่อนและหลังการอบรมแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $P < 0.000$

ผลการประเมินระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการสัมมนาญาติผู้ป่วยโรคจิต พบว่า ความคิดเห็นของญาติผู้ป่วยโรคจิตที่มีต่อการจัดสัมมนาในภาพรวมโดยเรียงลำดับจากมากไปหาน้อย ดังนี้

- 1) ประโยชน์ที่ได้รับจากการเข้าร่วมสัมมนา คิดเป็นร้อยละ 95
- 2) ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดสัมมนา คิดเป็นร้อยละ 90
- 3) ความเหมาะสมของวิทยากร คิดเป็นร้อยละ 89
- 4) วิธีการจัดสัมมนา คิดเป็นร้อยละ 87
- 5) บรรยายภาคในการจัดสัมมนา คิดเป็นร้อยละ 83
- 6) การถ่ายทอดเนื้อหาความรู้ของวิทยากร คิดเป็นร้อยละ 80
- 7) ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดสัมมนา คิดเป็นร้อยละ 50

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ญาติผู้ป่วยโรคจิตมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถช่วยเหลือ ส่งเสริมให้ผู้ป่วยเห็นความสำคัญในการปฏิบัติตามแนวทางการรักษาขณะอยู่ที่บ้าน

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

โครงการด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

1. ชื่อโครงการ โครงการสัมมนาผู้ให้การปรึกษาเกี่ยวกับ โรคเอดส์ เขต 6

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

ในการปฏิรูปการสาธารณสุขใหม่ รวมทั้งนโยบาย 30 บาทรักษาทุกโรค อาจก่อให้เกิดปัญหาในการปฏิบัติงาน ถ้าขาดความเข้าใจที่ชัดเจนในบทบาทหน้าที่ และแนวทางดำเนินงานของเครือข่าย การให้การปรึกษาเกี่ยวกับโรคเอดส์ เขต 6 การจัดสัมมนาเพื่อประเมินผล และรวบรวมปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงาน เพื่อหาจุดอ่อน จุดแข็ง และพยายามกำหนดยุทธศาสตร์ในการทำงานในการปรึกษา ติดตามประเมินผล ความต่อเนื่อง หรือความผูกพันจากเครือข่ายผู้ให้การปรึกษาในพื้นที่

3. ผลการดำเนินโครงการ

ผู้เข้าร่วมสัมมนาทั้งหมด 300 คน พบว่า เป็นเพศหญิง ร้อยละ 88 เพศชาย ร้อยละ 12 อายุเฉลี่ย 32 ปี สถานที่ปฏิบัติงานเป็น รพช. ร้อยละ 46.9 รองลงมา คือ สอ. ร้อยละ 33.8 การศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 75.2 ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ร้อยละ 62 รองลงมาเป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุข ร้อยละ 18 และปฏิบัติงานเกี่ยวกับการให้การปรึกษา ร้อยละ 60 ไม่ได้ปฏิบัติ ร้อยละ 37.9 ส่วนความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมสัมมนา พบว่า ได้รับประโยชน์จากเนื้อหาการบรรยายอยู่ในระดับดีถึงดีมาก คิดเป็นร้อยละ 78.5 การบริหารจัดการ การประชาสัมพันธ์ ภาพรวมของการจัดสัมมนาอยู่ในระดับดี คิดเป็นร้อยละ 52.5

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

- ผู้เข้าร่วมสัมมนาได้รับความรู้ ประสบการณ์ และแนวทางในการให้การปรึกษาเพิ่มขึ้น และนำความรู้ที่ได้รับไปพัฒนาคุณภาพของการให้การปรึกษาในหน่วยงาน
- ผู้เข้าร่วมสัมมนาได้แนวทาง และพัฒนาระบบบริการในการปรึกษาให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- ผู้เข้าร่วมสัมมนาได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ และรู้จักซึ่งกันและกัน
- ผู้เข้าร่วมสัมมนามีขวัญและกำลังใจที่จะทำงานต่อไป

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

วางแผนจัดสัมมนาผู้ให้การปรึกษาเกี่ยวกับโรคเอดส์ เขต 6 ปีละ 1 ครั้ง

โครงการด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

1. ชื่อโครงการ โครงการอบรมจิตสังคมนาบัดแบบผู้ป่วยในสำหรับผู้ติดยาบ้า

2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)

การติดยาบ้า มีผลกระทบด้านลบต่อร่างกาย จิตใจ พฤติกรรม และสังคม การบำบัดรักษาผู้ติดยาบ้าต้องอาศัยรูปแบบการบำบัดที่เข้มข้น ซึ่งผู้ให้การบำบัดรักษาจำเป็นต้องมีทัศนคติที่ดี มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคสมองติดยา กลไกการติดยา และการเลิกยา มีทักษะเกี่ยวกับกระบวนการให้การปรึกษารายบุคคล/ครอบครัว กระบวนการกลุ่มบำบัดในเรื่องการเลิกยาในระยะเริ่มต้น การป้องกันการกลับไปเสพยาซ้ำ และครอบครัวศึกษา การช่วยเหลือ สนับสนุนการจัดตั้งกลุ่มช่วยเหลือกันเอง และการจัดตั้งบริการในหน่วยงาน ทั้งนี้กลวิธีการบำบัดต้องอาศัยสัมพันธภาพ และความร่วมมือระหว่างผู้บำบัด ผู้รับการบำบัดและครอบครัว เพื่อช่วยให้ผู้รับการบำบัดสามารถเลิกยาบ้าได้อย่างต่อเนื่อง และดำเนินชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข

3. ผลการดำเนินโครงการ

การอบรมการให้บริการจิตสังคมนาบัดแบบผู้ป่วยในสำหรับผู้เสพยาบ้าแก่นักศึกษาระดับปริญญาตรี รุ่นที่ 1 วันที่ 11-15 กุมภาพันธ์ 2545 ณ ห้องประชุมรุจิรพิพัฒน์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น มีผู้เข้าอบรม 9 คน ส่วนใหญ่เพศหญิง ร้อยละ 88.89 พยาบาลร้อยละ 66.67 ปฏิบัติงานในตึกผู้ป่วยใน ร้อยละ 66.67

4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ

ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และมีความมั่นใจในการปฏิบัติงาน สามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในการบริการจิตสังคมนาบัดแบบผู้ป่วยใน

5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป

จัดสอนงานให้แก่บุคลากรพยาบาลวิชาชีพ และเทคนิค ที่ยังไม่ผ่านการอบรม เดือนละ 1-2 กลุ่ม กลุ่มละ 5 คน ระยะเวลา 6 เดือน ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2545 – พฤษภาคม 2546

โครงการด้านสุขภาพระดับจังหวัด (สมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช)

1. ชื่อโครงการ โครงการอบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่พยาบาล และเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องประจำเรือนจำ
2. เหตุผลและความจำเป็น (ในการดำเนินโครงการ)
 - เพื่อการดูแล ควบคุมผู้ป่วยจิตเวชที่อยู่ในเรือนจำอย่างเหมาะสม
 - เพื่อให้พยาบาลประจำเรือนจำ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจในด้านสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างถูกต้อง
 - เพื่อให้พยาบาลประจำเรือนจำ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ประสานงานในการดูแลอาการทางจิตเวชของผู้ป่วยจิตเวชในเรือนจำอย่างต่อเนื่อง
 - เพื่อให้พยาบาลประจำเรือนจำ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง มีเจตคติที่ดีในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในเรือนจำ
3. ผลการดำเนินโครงการ

มีผู้เข้าร่วมโครงการ 100% ตามที่ตั้งเป้าหมาย จำนวนหน่วยงาน 12 เรือนจำ ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ นักทัณฑวิทยา อนุศาสตราจารย์ เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์

หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการ ได้แก่ เรือนจำกลางขอนแก่น, เรือนจำกลางอุดรธานี, เรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์, เรือนจำจังหวัดหนองคาย, เรือนจำอำเภอบึงกาฬ, เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด, เรือนจำจังหวัดเลย, เรือนจำอำเภอภูเวียง, เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม, เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน, เรือนจำจังหวัดสกลนคร
4. ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ
 - บุคลากรที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องสุขภาพจิตและจิตเวช ซึ่งติดตามได้จากผลการทดสอบความรู้ก่อนและหลังการอบรมของผู้เข้าร่วมการอบรม
 - มีการประสานงานระหว่างหน่วยงาน คือ โรงพยาบาลและเรือนจำต่าง ๆ ที่มีผู้ป่วยจิตเวชในแง่ของการดูแล และการบำบัดรักษาโรคทางจิตเวชอย่างต่อเนื่องเพิ่มมากขึ้น
5. การวางแผนในการดำเนินงานขั้นต่อไป
 - ติดตามเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในเรือนจำของพยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในเรือนจำ
 - เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่บุคลากรของเรือนจำ ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในเรือนจำ

รายชื่อเทคโนโลยีที่ผลิต

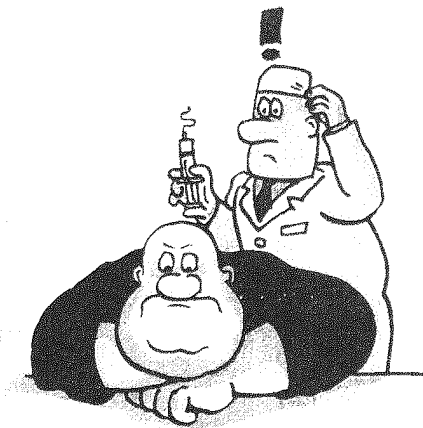
รายชื่อเทคโนโลยีที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นผลิต พัฒนา และถ่ายทอด ประจำปี 2545

รายชื่อเทคโนโลยี	จำนวน (เล่ม)	กลุ่มเป้าหมายที่ใช้
ด้านการบริหาร 1. โปรแกรมเงินเดือน 2. คู่มือปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานสารบรรณ 3. คู่มือการปฏิบัติของข้าราชการ 4. คู่มือการปฏิบัติของลูกจ้างประจำ 5. คู่มือการปฏิบัติของลูกจ้างชั่วคราว 6. คู่มือปฐมนิเทศลูกจ้างชั่วคราวที่บรรจุใหม่	1 ชุด 60 เล่ม 1 เล่ม 1 เล่ม 1 เล่ม 50 เล่ม	งบการเงินและบัญชี ฝ่าย/กลุ่มงาน และคึกผู้ป่วยใน รพ. ข้าราชการในโรงพยาบาล ลูกจ้างประจำในโรงพยาบาล ลูกจ้างชั่วคราวในโรงพยาบาล ลูกจ้างชั่วคราวที่บรรจุใหม่
ด้านส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต 1. คู่มือการดูแลและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 2. คู่มือการดูแลและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าสำหรับประชาชน 3. คู่มือการดูแลและช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 4. คู่มือการดูแลและช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายสำหรับประชาชน 5. แบบประเมินโรคซึมเศร้า 6. แบบประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย 7. VCDประกอบการสอนการช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย 8. แผ่นพับแบบประเมินโรคซึมเศร้า และแบบประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย 9. แผนการสอนการช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย 10. แบบประเมินและคัดกรองทางสุขภาพจิตและจิตเวช	9,300 10,714 9,300 11,496 26,200 11,350 500 4,000 500 350	บุคลากรสาธารณสุข ประชาชนทั่วไป บุคลากรสาธารณสุข ประชาชนทั่วไป บุคลากรสาธารณสุข บุคลากรสาธารณสุข บุคลากรสาธารณสุขที่เข้ารับการอบรมหลักสูตรวิทยากร ประชาชนทั่วไป บุคลากรสาธารณสุขที่เข้ารับการอบรมหลักสูตรวิทยากร เครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต จังหวัดขอนแก่นทุกคน
ด้านการบำบัด รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ 1. คู่มือการดูแลผู้ป่วยโรคจิตสำหรับญาติ	5,500	ญาติผู้ป่วยโรคจิตทั้งในและนอกโรงพยาบาล อสม. จนท.สาธารณสุข

รายชื่อเทคโนโลยีที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นผลิต พัฒนา และถ่ายทอด ประจำปี 2545

รายชื่อเทคโนโลยี	จำนวน (เล่ม)	กลุ่มเป้าหมายที่ใช้
2. คู่มือการปฏิบัติงานเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตจังหวัดสกลนคร	500	ผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตเขต 6 หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และหน่วยงานในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง
3. คู่มือการปฏิบัติงานเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตจังหวัดขอนแก่น	600	ผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตเขต 6 หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และหน่วยงานในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง
4. คู่มือการรักษาผู้ป่วยจิตเวชสำหรับบุคลากรทางการแพทย์	850	ผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตเขต 6 หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และหน่วยงานในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง
5. คู่มือการใช้ยาทางจิตเวช	500	รพช.ในพื้นที่เขต 6 (6 จังหวัด)
6. เกสส์คำรับโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น	20	บุคลากรทางการแพทย์ของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น
ด้านวิชาการและงานวิจัย		
1. การศึกษาดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทย (ระดับบุคคล) พิมพ์ครั้งที่ 2	300	มหาวิทยาลัย วิทยาลัยพยาบาล นัก ศึกษาปริญญาโท และหน่วยงาน สาธารณสุขที่ร้องขอ
2. การศึกษานโยบายเพื่อพัฒนาสุขภาพจิตคนไทย	200	หน่วยงานสังกัดกรม / มหาวิทยาลัย สถาบันการศึกษาของสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขทั่วประเทศ
3. การศึกษาดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตชุมชน (แผ่นพับ)	2,000	ที่ประชุมกระทรวงสาธารณสุข ปี 2545 ที่ประชุมวิชาการกรมสุขภาพจิต
4. การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตแบบครบวงจร : การประเมิน ผลตามกรอบ Logical Framwork	400	หน่วยงานในสังกัดกรม / มหาวิทยาลัย / สถาบันการศึกษา / สสจ. / รพช. / รพท.

ผลการปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ 2545



ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานผู้ป่วยนอก

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานตรวจรักษาทั่วไป			
1.1	บริการผู้ป่วยนอก			
	- ผู้ป่วยใหม่	ราย	13,500	16,993
	- ผู้ป่วยเก่า	ราย	72,000	62,086
1.2	รับผู้ป่วยไว้รักษา	ราย	5,700	2,325
1.3	ผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวัน	3ราย	300	321.46
1.4	สัมภาษณ์ผู้ป่วยใหม่เพื่อการรักษา (พยาบาล)	ราย	1,500	-
1.5	คัดกรองผู้ป่วยเก่าถูกต้องตามอาการและตรงตามความต้องการของผู้รับบริการ และระบบที่วางไว้	เปอร์เซ็นต์	95	98
2	งานบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน			
2.1	ฉุกเฉินทางกาย	ราย	5	2
2.2	ผู้ป่วยฉุกเฉินทางร่างกายได้รับการรักษาเบื้องต้น	เปอร์เซ็นต์	100	100
2.3	ฉุกเฉินทางจิตเวช	ราย	1,500	1,714
2.4	ได้รับการช่วยเหลือครบถ้วนตามกระบวนการบำบัดรักษาแล้วเสร็จภายใน 30 นาที/ราย	เปอร์เซ็นต์	100	100
2.5	ผู้ป่วยที่รับไว้รักษามาแล้วหลบหนีขณะนำส่งเข้าตึกผู้ป่วยในสำเร็จไม่เกิน 0.01	เปอร์เซ็นต์	100	100
2.6	เคลื่อนย้ายผู้ป่วยให้ได้รับความปลอดภัย	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	งานบริการยาทางไปรษณีย์			
3.1	จำนวนผู้ป่วยรับยาทางไปรษณีย์	ราย	9,600	9,000
3.2	ให้บริการส่งยาทางไปรษณีย์เสร็จทันภายใน 5 วันทำการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
3.3	ให้คำแนะนำผู้ป่วย และญาติที่รับบริการทางไปรษณีย์ ครั้งแรก	เปอร์เซ็นต์	100	100
4	งานบริการยาเดิม			
4.1	ให้บริการยาเดิม	ราย	9,600	7,819
4.2	บริการยาเดิมถูกต้องตรงตามแฟ้มประวัติผู้ป่วย และแผนการรักษาของแพทย์	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานผู้ป่วยนอก

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
5	งานตรวจพิเศษ และระบบส่งต่อ			
5.1	ให้บริการตรวจ EEG , EKG แก่ผู้ป่วยให้เสร็จสิ้นภายใน 1 วัน และอ่านผลเสร็จเรียบร้อยภายใน 1 อาทิตย์	เปอร์เซ็นต์	100	100
5.2	ให้บริการผู้ป่วยทำ EEG	ราย	200	212
5.3	จำนวนผู้ป่วยส่ง Refer	ราย	1,800	1,467
5.4	ติดตามการตอบกลับของหนังสือส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อทุก 3 เดือน	เปอร์เซ็นต์	85	80
5.5	จำนวนผู้ป่วยรับ Refer	ราย	3,600	6,631
5.6	ตอบใบ Refer เสร็จทันภายใน 1 วัน	เปอร์เซ็นต์	100	100
5.7	ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติที่ส่ง Refer	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานการพยาบาล

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	แผนงานพัฒนาบริการผู้ป่วยใน			
	งานผู้ป่วยใน	ราย	5,000	5,393
	1.1 จำนวนเตียงผู้ป่วย	เตียง	372	372
	1.1.1 ตึกแรกรับ(ชงโค 1, ศรีตรัง 1)	เตียง	30	30
	1.1.2 ตึกเร่งรัดบำบัด(ชงโค 2, ศรีตรัง 2, ฝ้ายคำ1-2, อังสนา 2ก,ข, เฟื่องฟ้า1-2, ศูนย์ฟื้นฟูฯ)	เตียง	330	330
	1.1.3 ตึกพิเศษ	เตียง	12	12
	1.2 จำนวนผู้ป่วยในรับใหม่	ราย	2,500	2,325
	1.2.1 จำนวนผู้ป่วยรับครั้งแรก	ราย	1,500	1,315
	1.2.2 จำนวนผู้ป่วยรับครั้งรอง	ราย	1,000	1,030
	1.3 จำนวนผู้ป่วยเก่า	ราย	2,500	1,986
2	งานผู้ป่วยรับใหม่			
	2.1 รับผู้ป่วยใหม่			
	2.1.1 รับผู้ป่วยฉุกเฉิน	คน	1,000	1,461
	2.1.2 รับผู้ป่วยวิกฤต	คน	1,000	2,064
	2.1.3 รับผู้ป่วยแรกรับ	คน	1,000	2,381
	2.2 จำนวนผู้ป่วยแรกรับพฤติกรรมสงวนย้ายไปตึกเร่งรัดบำบัดภายใน 1 สัปดาห์	ราย	2,000	1,319
3	งานบำบัดรักษา			
	3.1 ส่งผู้ป่วยปรึกษาโรคเฉพาะทางนอกหน่วยงาน (Consult)	ราย	150	82
	3.2 ส่งผู้ป่วยที่มีโรคแทรกซ้อนไปปรึกษาหน่วยงานอื่น (Refer)	ราย	150	269
	3.3 บำบัดรักษาผู้ป่วยที่มีโรคแทรกซ้อนทางกายภายหลังจากเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น	ราย	250	341
	3.4 ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการ/พฤติกรรมดังนี้			
	- ผู้ป่วยก้าวร้าว	ราย	2,500	2,565
	- ผู้ป่วยทำร้ายตนเอง	ราย	300	116
	- ผู้ป่วยหวาดระแวง	ราย	6,000	4,559

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานการพยาบาล

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	- ผู้ป่วยแยกตัว	ราย	6,000	9,736
	- ผู้ป่วยอารมณ์แปรปรวนแบบคลุ้มคลั่ง	ราย	3,000	420
	- ผู้ป่วยหลงผิด	ราย	3,000	4,483
	- ผู้ป่วยซึมเศร้า	ราย	2,000	6,717
	3.5 ผู้ป่วยที่มีอาการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านร่างกาย, จิตใจ, สังคม ได้รับงานแพทย์เพื่อให้ได้รับการรักษา	เปอร์เซ็นต์	100	4,834
	3.6 ผู้ป่วยได้รับการวางแผนการพยาบาลตามปัญหาและอาการ	เปอร์เซ็นต์	100	10,412
	3.7 ผู้ป่วยทุกรายได้รับการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการนำบ้ครึกษา	เปอร์เซ็นต์	100	28,310
	3.8 ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมรุนแรง	ราย	1,000	981
	3.9 ป้องกันผู้ป่วยไม่ให้ฆ่าตัวตายสำเร็จ	เปอร์เซ็นต์	100	103 ราย
	3.10 ป้องกันการหลบหนีของผู้ป่วย	เปอร์เซ็นต์	100	78 ราย
	3.11 ผู้ป่วยได้รับการจดบันทึกปัญหา-อาการ, กิจกรรมการพยาบาลและประเมินผลดังนี้			
	- ผู้ป่วยวิกฤต, ฉุกเฉิน, แกร็บ บันทิกทุกระ	ราย	5,400	141,142
	- ผู้ป่วยเรื้อรังบำบัดบันทึกอย่างน้อย 1 เวร/24 ชม.	ราย	10,800	73,964
	- ผู้ป่วยบำบัดระยะยาวบันทึกอย่างน้อย 1 เวรวันเว้นวัน	ราย	2,700	-
	- ผู้ป่วยศูนย์ฟื้นฟูดูแลผู้ป่วยที่ไม่มีอาการเปลี่ยนแปลงบันทึกอย่างน้อยทุก 7 วัน	ราย	2,700	2,575
4	งานฟื้นฟูสมรรถภาพ			
	4.1 กลุ่มเตรียมผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน	ครั้ง/ราย	200/1,600	155/2,424
	4.2 กลุ่มเสริมแรงจิตใจ	ครั้ง/ราย	200/1,600	-
	4.3 กลุ่มให้ความรู้สุขภาพจิตและอื่นๆ	ครั้ง/ราย	200/1,600	-
	4.4 กลุ่มดูแลตนเอง	ครั้ง/ราย	200/1,600	172/1,382
	4.5 กลุ่มฟื้นฟูประสบการณ์	ครั้ง/ราย	200/1,600	-
	4.6 กลุ่มนันทนาการ	ครั้ง/ราย	12 / 1,200	-

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานพยาบาล

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
5	4.7 การให้สุขศึกษารายบุคคล	ราย	1,000	16,518
	4.8 การให้คำปรึกษารายบุคคล	ราย	120	14,079
	4.9 ผู้ป่วยทุกรายได้เข้ากลุ่มกิจกรรมบำบัด	เปอร์เซ็นต์	100	100
	จำนวนผู้ป่วยจำหน่าย			
	5.1 จำหน่ายญาติรับกลับ	ราย	2,300	2,080
	5.2 จำหน่ายหลบหนี	ราย	50	19
	5.3 จำหน่ายไม่สมัครอยู่	ราย	10	46
	5.4 จำหน่าย Refer ไปรักษาต่อด้วยอาการแทรกซ้อน	ราย	150	83
	5.5 จำหน่ายถึงแก่กรรม	ราย	0	5
	5.6 อื่นๆ (ให้กลับบ้านเอง,ส่งสถานสงเคราะห์ ฯลฯ)	ราย	50	35
6	การเตรียมญาติเพื่อดูแลผู้ป่วยในชุมชน			
	6.1 การให้สุขภาพจิตศึกษาสำหรับญาติในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน			
	- รายกลุ่ม	ราย/ครั้ง	200/48	130/319
	- รายบุคคล	ราย	3,000	936
	6.2 กัดครอง/ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อนำผู้ป่วย			
	- ส่งกลับบ้านเอง	ราย	10	112
	- ส่งสถานสงเคราะห์	ราย	5	16
	- เจ้าหน้าที่ไปส่งถึงบ้าน	ราย	35	19
7	งานวิชาการ			
	7.1 เสนอบทความทางวิชาการแก่เจ้าหน้าที่และนักศึกษา-พยาบาล	เรื่อง	300	35
	7.2 จัด Case Conference ร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่และนักศึกษาพยาบาลในตึกผู้ป่วย	เรื่อง	30	30
	7.3 นำเสนอปัญหาผู้ป่วยในโครงการปรึกษาปัญหาผู้ป่วยโดยทีมสหวิชาชีพ	ครั้ง/ราย	12/12	12/12
	7.4 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “พยาบาลจิตเวชมุ่งสู่มาตรฐานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช”	พยาบาลวิชาชีพ และพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพ และพยาบาล	1 รุ่น/48 คน (36,720 บาท)

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานการพยาบาล

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
8	7.5 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การช่วยฟื้นคืนชีพ”	เทคนิค100%3 รุ่นๆ ละ 1วัน รุ่นละ 42 คน บุคลากร พยาบาล	เทคนิค100%3 รุ่นๆ ละ 1วัน รุ่นละ 42 คน บุคลากร พยาบาล	173/55,000 (84.80%)
		100%4 รุ่นๆ ละ 1 วัน ผู้ช่วย เหลือคนไข้ รุ่น ละ 40 คน/2 รุ่น RN,IN รุ่นละ 62 คน / 2 รุ่น	100%4 รุ่นๆ ละ 1 วัน ผู้ช่วย เหลือคนไข้ รุ่น ละ 40 คน/2 รุ่น RN,IN รุ่นละ 62 คน / 2 รุ่น	
	7.6 โครงการอบรมฟื้นฟูความรู้เรื่อง “การป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล”	บุคลากร พยาบาล	บุคลากร พยาบาล	98/8,000 (40.03%)
		100%4 รุ่นๆ ละ 1 วัน รุ่นละ 52 คน	100%4 รุ่นๆ ละ 1 วัน รุ่นละ 52 คน	
	งานบริหาร			
	8.1 จัดอัตรากำลังเพื่อปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง และส่งตารางปฏิบัติงานถึงตึกภายในวันที่ 27 ของทุกเดือน	เปอร์เซ็นต์	100	100
	8.2 เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้บริการการพยาบาล ในหอผู้ป่วยไม่ถูกผู้ป่วยทำร้าย	เปอร์เซ็นต์	100	60
	8.3 ดูแลและให้สวัสดิการเจ้าหน้าที่ที่ถูกผู้ป่วยทำร้ายและบาดเจ็บจากการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้	เปอร์เซ็นต์	100	100 (8 ราย)
	8.4 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาบริการทุก 1 เดือน	เปอร์เซ็นต์	100	100
	8.5 สนับสนุนบุคลากรพยาบาลปฏิบัติงานบริการสุขภาพจิตในชุมชน	ครั้ง/ราย	12/84	67/173
	8.6 สนับสนุนวิทยากรแก่นักงานในเขต 6	ครั้ง/ราย	12/48	13/23

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานจิตวิทยา

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	งานการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต			
1	การให้ความรู้ทางจิตวิทยาและสุขภาพจิต โดยการ สอนบรรยายและอภิปราย	ครั้ง/ชม.	40/80	58/196
2	การให้ความรู้และเผยแพร่ความรู้ทางจิตวิทยาโดย การประชุมสัมมนา	ครั้ง/ชม.	10/20	63/126
3	การสนับสนุนองค์ความรู้และเผยแพร่ความรู้ทางจิต วิทยาและสุขภาพจิตโดย			
	3.1 เอกสารแผ่นพับ	เรื่อง/แผ่น	6/500	3/645
	3.2 เอกสารโรเนียว	เรื่อง/ชุด	3/300	2/160
4	การร่วมรณรงค์ส่งเสริมกิจกรรมด้านจิตวิทยา และสุขภาพจิต	เรื่อง/ครั้ง	2/2	2/2
5	การพัฒนาสมรรถภาพ บุคลากรทางจิตวิทยาเข้าร่วม โครงการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษา ดูงาน	คน	4	4
6	ให้การสนับสนุนและร่วมเป็นวิทยากร แก่ฝ่าย/กลุ่ม งาน/งานต่าง ๆ	ครั้ง/คน	10/3	52/3
7	เป็นที่ปรึกษาวิชาการจิตวิทยาและสุขภาพจิต	ครั้ง/คน	4/4	7/6
	งานบริการผู้ป่วยนอก			
1	งานตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา			
	1.1 การทดสอบเชาว์ปัญญา	ราย	240	256
	1.2 การทดสอบบุคลิกภาพ	ราย	350	576
	1.3 การทดสอบเชิงประสาทวิทยา	ราย	350	580
	1.4 การทดสอบทางจิตวิทยาอื่น ๆ	ราย	50	37
2	งานบำบัดรักษาทางจิตวิทยา			
	2.1 จิตบำบัดรายบุคคล	ราย	10	7
	2.2 พฤติกรรมบำบัดรายบุคคล	ราย	10	-
	2.3 ครอบครัวบำบัด	ราย/ครอบครัว/ ครั้ง	20/20/20	23/10/16

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานจิตวิทยา

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
3	การให้การปรึกษาทางจิตวิทยา			
	3.1 การให้การปรึกษาทางจิตวิทยา (รายบุคคล)	คน/ครั้ง	40/40	15/15
	3.2 การให้การปรึกษาและแนะนำผ่านทางโทรศัพท์ จดหมาย	คน/ครั้ง	40/40	14/17
	3.3 ให้การปรึกษาทางอีเมล		80/80	101/101
	งานบริการผู้ป่วยใน			
1	1.1 การทดสอบเชาว์ปัญญา	ราย	10	24
	1.2 การทดสอบบุคลิกภาพ	ราย	200	133
	1.3 การทดสอบจิตวิทยาเชิงประสาทวิทยา	ราย	200	136
	1.4 การทดสอบทางจิตวิทยาอื่น ๆ	ราย	20	-
2	งานบำบัดรักษาทางจิตวิทยา			
	2.1 จิตบำบัดรายบุคคล	ราย	50	-
	2.2 จิตบำบัดรายกลุ่ม	กลุ่ม/ราย	90/900	53/446
	2.3 พฤติกรรมบำบัดรายบุคคล	ราย	20	-
	2.4 การให้การปรึกษารายบุคคล	ราย	50	14
	2.5 การให้การปรึกษาครอบครัวหรือครอบครัวบำบัด	ครอบครัว/ครั้ง/ ราย	10/10/250	-
	ดัชนีเชิงคุณภาพ			
1	ให้บริการทดสอบ แปลผล และวินิจฉัยทางจิตวิทยาแล้วเสร็จภายใน 2 วัน	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	มีการนัดหมายให้บริการทดสอบ แปลผลและวินิจฉัยแก่ผู้รับบริการ/ผู้ป่วยภายใน 1 สัปดาห์ หรือการนัดหมายของแพทย์ครั้งต่อไป	เปอร์เซ็นต์	90	100
3	ให้บริการทดสอบแปลผลและวินิจฉัยทางจิตวิทยาแก่ผู้ป่วยใน ให้แล้วเสร็จ ภายใน 2 วัน	เปอร์เซ็นต์	90	90
4	ให้บริการกลุ่มจิตบำบัดที่ตึกกิจกรรมกลุ่ม	เปอร์เซ็นต์	90	60
5	ให้บริการด้านการให้การปรึกษาทางโทรศัพท์และอีเมลภายใน 3 วัน	เปอร์เซ็นต์	100	80

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานจิตวิทยา

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
6	ให้ความร่วมมือสนับสนุนและประสานงานด้านจิตวิทยาและสุขภาพจิตแก่ฝ่าย/กลุ่มงาน/งานและอื่น ๆ	เปอร์เซ็นต์	95	90
7	ให้การพัฒนาสมรรถภาพและสนับสนุนบุคลากรด้านวิชาการ บริการและเทคโนโลยี 2 คน	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	ผู้ป่วยนอก			
	งานบริการด้านสังคมสงเคราะห์			
1	การวินิจฉัยทางสังคม	ราย	12,000	13,568
2	การบำบัดทางสังคม			
2.1	รายบุคคล	ราย	480	189
2.2	ให้การปรึกษารอบครัว	ครั้ง/ราย/ครอบครัว	50/50/100	29/58/29
3	การจัดการทรัพยากรทางสังคม	ราย	1,200	1,729
	ผู้ป่วยใน			
	งานบริการด้านสังคมสงเคราะห์			
1	การตรวจวินิจฉัยทางสังคม	ราย	200	322
2	กลุ่มบำบัดทางสังคม(กลุ่มแก้ไขปัญหา)	ครั้ง/ราย	31/310	22/208
3	กลุ่มดนตรีบำบัด	ครั้ง/ราย	36/360	28/283
4	กลุ่มสังสรรค์สัมพันธ์	ครั้ง/ราย	12/120	67/1,051
	การสังคมสงเคราะห์จิตเวชชุมชน			
1	ติดตามเยี่ยมบ้าน/เตรียมครอบครัว	ครั้ง/ราย	72/720	25/122
2	ส่งผู้ป่วยกลับภูมิลำเนา	ราย	5	1
3	ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์	ราย	36	19
4	ให้การปรึกษารอบครัวและผู้ป่วยในชุมชน	ครั้ง/ราย	72/720	21/200
5	ประสานทรัพยากรในชุมชน	ราย	48	36
6	ติดตามผลการรักษา	ครั้ง/ราย	24/120	21/200
7	บริการสุขภาพจิตชุมชนในภาวะวิกฤต	ครั้ง	4	3
4	การจัดการทรัพยากรทางสังคม	ราย	1,500	1,219

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
5	งานวิจัยและพัฒนา			
	- งานวิจัย	เรื่อง	2	1
	- จัดทำคู่มือการให้การปรึกษาครอบครัวสำหรับบุคลากรสาธารณสุข	เล่ม	300	-
	- บรรยาย/อภิปราย/สอน/นิเทศงาน	ครั้ง/ราย	12	21/1,513
	- Case conference	ราย	12	12
	- อื่นๆ			
	โครงการชีวิตเชิงคุณภาพ			
1	ผู้ป่วยนอกใหม่ จะได้รับวินิจฉัยทางสังคมรายละเอียดไม่เกิน 22 นาที นับตั้งแต่แจ้งรอนจนกระทั่งทำการวินิจฉัยทางสังคมแล้วเสร็จ	เปอร์เซ็นต์	100	99
2	ผู้ป่วยในจะได้รับการบำบัดด้วยวิธีกลุ่มบำบัดทางสังคมอย่างต่อเนื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	เปอร์เซ็นต์	65	70
3	ผู้ป่วยในจะได้รับการบำบัดด้วยวิธีกลุ่มบำบัดทางสังคมด้วยดนตรีอย่างต่อเนื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	เปอร์เซ็นต์	75	77
4	ผู้ป่วยศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนคูจะได้รับการพัฒนาศักยภาพทางสังคมด้วยกลุ่มสังสรรค์สัมพันธ์ด้วยดนตรีเดือนละ 1 ครั้ง	เปอร์เซ็นต์	100	เกิน 100
5	เยี่ยมบ้านและจัดเตรียมครอบครัวผู้ป่วยในรายที่มีปัญหาญาติไม่มารับกลับไปดูแล	เปอร์เซ็นต์	100	100
6	ส่งผู้ป่วยใน/ประสานงานเครือข่ายในพื้นที่เพื่อติดต่อญาติให้รับผู้ป่วยที่รับการรักษาเกิน 1 ปี กลับไปดูแลที่บ้านได้สำเร็จ	ราย	4	2
7	เป็นสื่อกลางระหว่างผู้ป่วยกับครอบครัวทุกรายให้แล้วเสร็จภายใน 2 วัน	เปอร์เซ็นต์	100	100
8	จัดหาและสนับสนุนการจัดตั้งทรัพยากรทางสังคมแก่ผู้ป่วยรายได้น้อยทุกราย	เปอร์เซ็นต์	100	100
9	พัฒนาวิชาการด้านการวิจัย	เรื่อง	2	1

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
10	ให้ความร่วมมือและประสานงานกับฝ่ายและกลุ่มงานในโครงการต่างๆ การฝึกอบรม การเรียน การสอน	เปอร์เซ็นต์	100	100
11	สนับสนุนการพัฒนานุเคราะห์ในกลุ่มงานให้ได้รับการฝึกอบรมทางวิชาการ	ราย	3	6
12	ประเมินผล/ติดตามผลการปฏิบัติงาน, วิธีแก้ไข ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงาน ในการปฏิบัติงานกลุ่มงานสังคมสงเคราะห์	ครั้ง	4	4

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1.	โครงการฝึกสอนทักษะการทำงานพื้นฐานอาชีพเกษตร เสริมธุรกิจพอเพียง (ฝึกสอนทักษะผู้ป่วยเกี่ยวกับขั้นตอนและวิธีการทำเรื่อง การปลูกพืชและเลี้ยงสัตว์)	ครั้ง/ราย	480/9,900	408/8,964
2.	โครงการกลุ่มผลงาน (ศึกษากิจกรรมบำบัด)	ครั้ง/ราย	144/600	139/1,092
3.	ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย - อาชีวบำบัด, ศิลปกรรมบำบัด, นันทนาการบำบัด และกิจกรรม 6 ทักษะ	ครั้ง/ราย	1,776/7,500	2,098/10,769
4.	ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ (รวมทั้งกลุ่มงาน ฟื้นฟูฯ ซึ่งรวมทั้งโครงการ 1, 2 และ 3)	ครั้ง/ราย	2,400/18,000	2,645/20,825
5.	โครงการศึกษาดูงานเกี่ยวกับงานบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ	ครั้ง	1	1
6.	การดูแลรักษาในส่วนของสถานที่ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคอนดู่ (เกษตรกรรมบำบัด)	ครั้ง/ปี	2	1
โครงการย่อย (ที่เกิดขึ้นในปี)				
1.	โครงการพัฒนาแนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วยจิตเวช (ชมศักยภาพศูนย์ฟื้นฟูฯ คอนดู่)	คน	34	34
2.	การเข้าร่วมการประชุมทางวิชาการและการแข่งขันทักษะวิชาพื้นฐานองค์การนักคหกรรมศาสตร์ (อศท) องค์การช่างศิลป์หัตถกรรม (อศท) ในอนาคตแห่งประเทศไทยระดับชาติ ครั้งที่ 7 ปีการศึกษา 2544	คน	8	8
3.	การศึกษาดูงานวันเกษตรภาคอีสาน	คน	23	23
	บริการสนับสนุนหน่วยงานต่างๆ ภายในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น	ครั้ง/หน่วยงาน		21/11

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	โลหิตวิทยาคลินิก	ราย	25,000	65,928
2	จุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก	ราย	8,000	5,095
3	เคมีคลินิก	ราย	12,000	60,781
4	น้ำเหลือง/ภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก	ราย	250	434
5	จุลชีววิทยาคลินิก	ราย	50	103
6	ควบคุมคุณภาพห้องปฏิบัติการ โดยองค์กรภายนอก	ครั้ง	35	18
7	ได้คะแนนมาตรฐาน ประเมินคุณภาพโดยองค์กรภายนอก			
	7.1 โลหิตวิทยาคลินิก	คะแนน	มากกว่า2.75	2.66
			คะแนน	
	7.2 จุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก	คะแนน	มากกว่า2.75	2.64
			คะแนน	
	7.3 เคมีคลินิก	คะแนน	น้อยกว่า100	78.07
			คะแนน	
	7.4 ภูมิคุ้มกันคลินิก	คะแนน	มากกว่า3.0	1.25
			คะแนน	
	7.5 จุลชีววิทยาคลินิก	คะแนน	มากกว่า2.75	1.15
			คะแนน	
8	ควบคุมและป้องกันอุปกรณ์เครื่องแก้วไม่ให้แตกชำรุด	เปอร์เซ็นต์	99	98.9
9	รายงานผลด่วนภายใน 60 นาที	เปอร์เซ็นต์	100	100
10	ป้องกันไม่ให้เกิดความผิดพลาดระหว่างใบส่งตรวจกับสิ่งส่งตรวจและการรายงานผล	เปอร์เซ็นต์	100	100
11	สิ่งส่งตรวจที่ส่งห้องปฏิบัติการระหว่างเวลา 8.30 - 14.00 น. รายงานผลอย่างช้าภายในเวลา 16.00 น.	เปอร์เซ็นต์	100	99.99
12	สิ่งส่งตรวจที่เหลือจากการตรวจจะทำการแช่น้ำยาฆ่าเชื้อก่อนจำหน่ายทุกครั้ง	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานนิติจิตเวช

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	งานบำบัดรักษา			
1	กระบวนการยุติธรรม ส่งตัวผู้ป่วยจิตเวชมาตรวจรักษา และ/หรือขอทราบผลการตรวจรักษา			
	1.1 พนักงานสอบสวน	ราย	50	16
	1.2 ศาล	ราย	20	71
	1.3 เรือนจำ/ทัณฑสถาน	ราย	100	582
	1.4 สถานพินิจ	ราย	10	2
	1.5 สำนักงานคุมประพฤติ	ราย	20	86
2	ส่วนราชการอื่น ๆ หรือเอกชนส่งผู้ป่วยมารับการตรวจรักษา และ/หรือขอทราบผลการรักษา	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	ผู้ป่วยคดีซึ่งทางโรงพยาบาลได้วินิจฉัยโรคและให้การรักษาก่อนคำพิพากษา	เปอร์เซ็นต์	100	100
	งานวินิจฉัยทางนิติจิตเวช			
1	ส่งผลการตรวจวินิจฉัยต่อศาล พนักงานสอบสวน ทัณฑสถาน ส่วนราชการอื่นๆ	ฉบับ	120	105
2	ส่งประวัติการตรวจรักษาผู้ป่วยคดีไปยังหน่วยงานราชการต่างๆ หรือเอกชน	ฉบับ	240	198
3	ให้การวินิจฉัยเพื่อออกใบรับรองแพทย์ทางจิต	ฉบับ	120	12
4	สามารถส่งผลการตรวจวินิจฉัยต่อศาล พนักงานสอบสวน ทัณฑสถาน ส่วนราชการอื่นๆ หรือเอกชน ได้ภายใน 20 วันทำการนับแต่โรงพยาบาลได้รับหนังสือขอผลการตรวจ	เปอร์เซ็นต์	80	80
5	สามารถส่งประวัติการตรวจรักษาผู้ป่วยคดี ไปยังหน่วยงานราชการต่างๆ หรือเอกชน ได้ภายใน 3 วันทำการนับแต่โรงพยาบาลได้รับหนังสือ	เปอร์เซ็นต์	100	100
6	ให้การวินิจฉัยเพื่อออกใบรับรองแพทย์ทางจิตภายใน 5 วันทำการ นับแต่โรงพยาบาลได้รับการร้องขอจากญาติหรือผู้ป่วย	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานจิตเวช

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	งานวิชาการจิตเวช			
1	เผยแพร่ความรู้และวิทยาการด้านจิตเวชแก่นักศึกษาพยาบาล บุคลากร โรงพยาบาลและประชาชน	ครั้ง	6	7
	งานธุรการ			
1	ส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่ร้องขอ	ฉบับ	240	303
2	ส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่ร้องขออย่างถูกต้อง	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	สามารถส่งเอกสารหรือข้อมูล เมื่อมีการร้องขอภายใน 3 วันทำการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
	โครงการประจำปี			
1	โครงการอบรมการให้ความรู้ด้านจิตเวชแก่พยาบาลและผู้ที่เกี่ยวข้องประจำเรือนจำ	คน	50	50
2	โครงการเรื่องความสำคัญของการควบคุมข้อมูลข่าวสารตาม พ.ร.บ ข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. 2540	คน	40	-

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานทันตกรรม

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	- ส่งเสริมป้องกัน - บำบัดรักษาผู้ป่วย - ผู้ป่วยนอก - บำบัดรักษา,ฟื้นฟูสภาพ - ผู้ป่วยใน - บำบัดรักษา,ฟื้นฟูสภาพ	ราย ราย ราย	2,000 500 2,000	1,565 2,673 293 2,380
2	Complication หลังรักษาไม่เกิน 1%	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	การควบคุมดูแลรักษาเครื่องมือและยาที่ใช้ในงาน ได้มาตรฐาน	เปอร์เซ็นต์	100	100
4	มีระบบการทำความสะอาดฆ่าเชื้อเครื่องมือทาง ทันตกรรมได้มาตรฐาน	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อบริการทันตกรรม	ร้อยละ	พึงพอใจใน ระดับมากถึง มากที่สุด ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	87.4

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลอิตเวพออนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานเภสัชกรรม

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานบริการเภสัชกรรม			
1.1	จ่ายยาให้ผู้รับบริการ			
	- ผู้ป่วยนอก	ราย	60,000	66,063
	- ผู้ป่วยใน	ราย	24,000	18,801
1.2	ให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาแก่ผู้ป่วยใหม่ทุกราย	เปอร์เซ็นต์	100	100
1.3	จ่ายยาให้ผู้ป่วยนอกภายใน 15 นาที(โดยเฉลี่ย)	เปอร์เซ็นต์	100	100
1.4	จ่ายยาให้ผู้ป่วยนอกผิดพลาด	เปอร์เซ็นต์	100	99.99
	- ไม่ตรงกับผู้ป่วย	ราย	0	4
	- รายการยาผิดพลาด	ราย	0	1
	- จำนวนผิดพลาด	ราย	0	0
1.5	จ่ายยาให้ผู้ป่วยในผิดพลาด	เปอร์เซ็นต์	100	99.97
	- ไม่ตรงกับผู้ป่วย	ราย	0	0
	- รายการยาผิดพลาด	ราย	0	4
	- จำนวนผิดพลาด	ราย	0	0
1.6	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการให้บริการเภสัชกรรมในระดับดี	เปอร์เซ็นต์	100	77.51
1.7	ประสานงานกับหน่วยงานอื่นเพื่อแก้ไขปัญหาให้ถูกต้อง			
	- แพทย์	ครั้ง	350	653
	- เวชระเบียน	ครั้ง	100	37
	- หอผู้ป่วย	ครั้ง	200	88
	- บริการยาเดิม	ครั้ง	50	27
	- บริการยาไปรษณีย์	ครั้ง	20	15
2	งานเภสัชสนเทศ			
2.1	ทำเอกสารเผยแพร่ความรู้เรื่องอาหารและยา	ครั้ง	4	3
2.2	ให้ความรู้เรื่องอาหารและยาแก่เจ้าหน้าที่ผ่านระบบ Intranet 2 เรื่อง/เดือน	เรื่อง	24	-

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานเภสัชกรรม

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
3	2.3 ให้ความรู้เรื่องอาหารและยาแก่ประชาชนผ่านระบบ Internet	เรื่อง	6	-
	2.4 ติดตามและประเมินข้อมูลการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (เฉพาะบัญชี.) ของโรงพยาบาล	ครั้ง	12	12
	2.5 บริการความรู้/ข้อมูลทางวิชาการด้านยาแก่นุคลากรของโรงพยาบาลและผู้รับบริการภายนอกโรงพยาบาล	ครั้ง	500	670
	งานคลังเวชภัณฑ์			
	3.1 สำรองยากคลังอย่างเพียงพอต่อการใช้นาน	เดือน	6	5.1
	- มูลค่าการสำรองยาในคลังเพียงพอต่อการใช้นาน	ครั้ง	12	7
	3.2 บริการเบิก - จ่ายเวชภัณฑ์สนับสนุนงานอื่นๆ			
	- งานบริการเภสัชกรรม	ครั้ง	48	48
	- กลุ่มงานทันตกรรม	ครั้ง	4	4
	- กลุ่มงานการพยาบาล	ครั้ง	6	6
	- กลุ่มงานพยาธิวิทยา	ครั้ง	4	13
	- งานโครงการ/งานพิเศษอื่นๆ	ครั้ง	12	146
	3.3 มูลค่าการจัดซื้อยาในบัญชียาหลัก/มูลค่าจัดซื้อยารวม	เปอร์เซ็นต์	85%	75.94
	3.4 มูลค่าการใช้ยาบัญชียาหลัก/มูลค่าการใช้ยารวม	เปอร์เซ็นต์	85	70.88
	3.5 มียาหมดอายุในคลังเวชภัณฑ์			
	- จำนวนรายการยาหมดอายุในคลัง	รายการ	< 2	1
	- มูลค่ายาหมดอายุในคลัง	บาท	< 1,000	6,420
4	3.6 สำรองสภาพคลังเวชภัณฑ์ 1 ครั้ง/เดือน	ครั้ง	12	12
	3.7 ดำเนินการจัดซื้อ/จัดหาเวชภัณฑ์	ครั้ง	200	160
4	งานสนับสนุนกลุ่มงานอื่นๆ			
	4.1 จัดซื้อวัสดุการแพทย์แก่กลุ่มงานการพยาบาล	ครั้ง	6	6

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานเวชการ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	4.2 จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์แก่กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก	ครั้ง	4	13
	4.3 จัดซื้อวัสดุทันตกรรมแก่กลุ่มงานทันตกรรม	ครั้ง	4	4
	4.4 จัดซื้อเวชภัณฑ์สนับสนุนกลุ่มงานอื่นๆ ได้ทันต่อความต้องการใช้	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

ฝ่ายโภชนาการ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	งานบริการ			
1	จัดทำรายการอาหารผู้ป่วย	ครั้ง	12	12
2	ตรวจวัตถุดิบให้เป็นไปตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม	ครั้ง	12	12
3	ตรวจรับคุณภาพ ปริมาณอาหารผู้ป่วยทั่วไป และอาหารเฉพาะโรค	มือ/ราย	1,095/372	1,095/472
4	ตรวจสอบสถานประกอบการตามมาตรฐานสุขภิบาลอาหาร	ครั้ง	12	12
5	ควบคุมการเบิกขออาหารผู้ป่วย	ครั้ง	260	260
6	จัดบริการอาหารสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมของโรงพยาบาล	ครั้ง/ราย	6/300	4/400
	งานพัฒนาวิชาการ			
7	ตรวจสอบการปนเปื้อนอาหาร ภาชนะผู้สัมผัสอาหาร	เปอร์เซ็นต์	100	90
8	นิเทศการสุขภิบาลอาหารให้แก่ผู้ประกอบการ	ครั้ง/ราย	2/20	2/10
9	จัดทำแผ่นพับความรู้ทางโภชนาการ	ฉบับ	6	6
10	สรุปประเมินผลคุณภาพอาหารผู้ป่วย	ครั้ง	12	12
11	ตรวจสอบ ผลการตรวจร่างกายของผู้ให้บริการทุกราย (โรคตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ 1. โรคไทฟอยด์ 2. โรคฉี่หนู โรคในกระเพาะอาหาร 3. โรคตับอักเสบชนิดเอ ระยะติดต่อ 4. โรคติดต่อที่นำรังเกียจแก่สังคม เช่น โรคเรื้อน โรคเท้าช้างในระยะติดต่อหรือระยะที่ปรากฏอาการ เป็นต้น 5. โรคเอดส์)	ครั้ง/ราย	2/20	2/20

ฝ่ายโภชนาการ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	งานธุรการ			
	ด้านสารบรรณ			
12	จัดเก็บทำสำเนาและรักษาเอกสารสำหรับเป็นหลักฐานของฝ่ายโภชนาการ	ฉบับ	144	44
13	รับ-ส่งหนังสือของหน่วยงาน	ครั้ง	260	210
14	รวบรวมข้อมูล และสถิติต่างๆ	ครั้ง	260	365
	ด้านพัสดุ-ครุภัณฑ์			
15	จัดซื้ออาหารสำเร็จรูปสำหรับผู้ป่วย			
	- อาหารสามัญ	ที	89,454	268,362
	- อาหารพิเศษ	ที	4,463	13,389
16	การตรวจรับอาหารผู้ป่วย	ครั้ง	365	365
17	การเบิกจ่าย, จำหน่าย พืช-ครุภัณฑ์	ครั้ง	12	12
	ด้านการเงินและบัญชี			
18	รวบรวมหลักฐานการเบิกเงินค่าอาหารผู้ป่วย	ครั้ง	144	44

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลอุ้มผาง ประจำปีงบประมาณ 2545

หน่วยจัดตั้งหน่วย

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานบริการบำบัดรักษา			
	1.1 ผู้รับบริการได้รับการนัดหมายเข้าร่วมกิจกรรมบำบัดภายใน 1 วันทำการ หลังจากตกลงเข้ารับการบำบัดตามกระบวนการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
	1.2 ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อบริการที่ได้รับ	ระดับดี	ระดับดี	ปานกลาง
2	งานพัฒนาและสนับสนุนทางวิชาการ			
	2.1 สามารถสนับสนุนสื่อวัสดุ/อุปกรณ์ และวิทยากรให้ความรู้เกี่ยวกับสารเสพติดและแนวทางการบำบัดรักษาในเขตจังหวัดรับผิดชอบ	เปอร์เซ็นต์	100	100
	2.2 จัดทำและเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ	เรื่อง/ปี	1	1
3	งานสุศึกษาและประชาสัมพันธ์			
	3.1 จัดทำและเผยแพร่สื่อความรู้ด้านสารเสพติดและแนวทางการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ	เรื่อง/ปี	3	2
	3.2 จัดกิจกรรมรณรงค์ต่อต้านยาเสพติด	ครั้ง/ปี	2	2

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	เชิงปริมาณ			
	งานบริการ			
1	ผู้มารับบริการคลินิกส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	ราย	45	59
	งานวิชาการ			
1	อบรมส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	คน	4	4
2	โครงการ Self heath group ครอบครัวเด็กภาวะปัญญาอ่อน			
	บริหาร			
1	ประสานให้มีพยาบาลปฏิบัติงานในคลินิกส่งเสริมพัฒนาการเด็กทุกวันพฤหัสบดี เวลา 08.30 - 16.30 น.	ครั้ง	12	12
	เชิงคุณภาพ			
	งานบริการ			
1	ผู้มารับบริการส่งเสริมพัฒนาการเด็กได้รับบริการอย่างน้อย 20 นาที/ครั้ง	เปอร์เซ็นต์	100	100
	งานวิชาการ			
1	ผู้ปกครองเด็กมีความพึงพอใจในบริการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	มีเอกสาร/อุปกรณ์ พร้อมใช้	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	รวบรวมสถิติประจำปี	ครั้ง/ปี	12	12

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

คณะอนุกรรมการกลางเครือข่าย

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
งานวิชาการ				
1	สนับสนุนให้บุคลากรเข้ารับการประชุมวิชาการ อบรม สัมมนา ทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน	ครั้ง	3	2
2	สนับสนุนวิทยากรจัดอบรมเครือข่ายในเขตความ รับผิดชอบ	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	สนับสนุนวิทยากรภาคปฏิบัติแก่นักศึกษา	เปอร์เซ็นต์	100	100
งานบริหาร				
1	มีบุคลากรปฏิบัติงานในคลินิก	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	โครงการศึกษาดูงานนอกสถานที่	ครั้ง/คน	1 /10	1/10
3	เป็นแหล่งศึกษางาน ในการให้บริการเครือข่ายแก่ หน่วยงานในเขตความรับผิดชอบ	ครั้ง/ปี	12	12
4	มีการประชุมรวบรวมสถิติและวิเคราะห์ข้อมูลอย่าง เป็นระบบ	ครั้ง/ปี	6	11
งานธุรการและเลขานุการ				
1	มีการเก็บรวบรวมสถิติและวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเป็น ระบบ	ครั้ง/ปี	12	12
งานบริการ				
1	ให้บริการปรึกษาปัญหาเครือข่ายและเทคนิคการ พ้องเครือข่ายแก่ผู้มารับบริการ	ราย/ปี	150	205
2	โครงการสำรวจความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	ครั้ง/ปี	1	1
3	โครงการประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เทคนิคการ เครือข่ายด้วยตนเองผ่านทาง Internet (Homepage ของ รพ. www.jvkk.go.th)	ครั้ง/ปี	40	40
4	โครงการบริการเครือข่ายเพื่อผู้ปฏิบัติงานในโรง งานอุตสาหกรรม	แห่ง	1	1

[illegible]

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545
คณะอนุกรรมการให้การปรึกษาทางโทรศัพท์

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานบริการ			
	1.1 ผู้ใช้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์ในเวลา ราชการ	ราย	250	276
	1.2 ผู้ใช้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์นอกเวลา ราชการ	ราย	250	154
2	งานวิชาการ			
	- ให้คำปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานผู้ให้การ ปรึกษาทางโทรศัพท์	เปอร์เซ็นต์	100	100
	- เผยแพร่เอกสาร	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	งานธุรการ			
	- จัดเวรผู้รับผิดชอบให้บริการการปรึกษาทาง โทรศัพท์ทั้งในและนอกเวลาราชการ	ครั้ง	24	24
4	ผู้ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์ พร้อมให้บริการ			
	- ในคลินิกในเวลาราชการ (08.30 - 16.30)	เปอร์เซ็นต์	100	100
	- ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ(ตลอด 24 ชั่วโมง)	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์แต่ละรายอย่างน้อย 10 นาที	เปอร์เซ็นต์	100	19.7
6	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่องานบริการของ คลินิก	เปอร์เซ็นต์	100	
	6.1 ผู้รับบริการมีความสบายใจขึ้น	เปอร์เซ็นต์	100	
	- เห็นด้วย			84.1
	- ไม่ได้ข้อมูล			15.9
	6.2 ผู้รับบริการมีแนวทางในการแก้ไขปัญหา	เปอร์เซ็นต์	100	
	- เห็นด้วย			82.4
	- ไม่ได้ข้อมูล	เปอร์เซ็นต์		17.6
	6.3 ผู้รับบริการคิดว่าบริการให้การปรึกษาทาง โทรศัพท์มีความจำเป็น	เปอร์เซ็นต์	100	
	- เห็นด้วย			82.4

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545
คณะอนุกรรมการให้บริการรักษาทางโทรศัพท์

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	- ไม่ได้ข้อมูล			17.6
	6.1 ผู้รับบริการคิดจะแนะนำให้ผู้อื่นใช้บริการ ปรึกษาทางโทรศัพท์	เปอร์เซ็นต์	100	
	- เห็นด้วย			69.0
	- ไม่ได้ข้อมูล			31.0

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลอุตรดิตถ์แผนก ประจำปีงบประมาณ 2545
คณะกรรมการป้องกันควบคุมโรคเอดส์ให้การศึกษา

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานโครงการ			
	1. สัมมนาผู้ให้การศึกษาในเขต 6	ครั้ง/วัน/คน	1/3/200	1/3/350
	2. นิเทศเครือข่ายให้การศึกษาเขต 6	ครั้ง/จังหวัด	7/7	7/7 (179 ราย)
2	งานบริการ			
	2.1 การให้บริการปรึกษาในคลินิกให้การศึกษา	ราย	300	422
	2.2 Pre-test / Post-test Csg ทุกรายที่ส่งตรวจ HIV	เปอร์เซ็นต์	100	Pre-test 100% (16 ราย) Post-test 31.25% (5 ราย)
	2.3 จัดให้มีเจ้าหน้าที่ให้บริการในคลินิกทุกวันราชการ	เปอร์เซ็นต์	100	100 (75 ราย/ปี)
3	งานวิชาการ			
	3.1 สนับสนุนวิทยากรแก่พื้นที่ จังหวัดในเขต 6	เปอร์เซ็นต์ (ครั้ง/วิทยากร/ กลุ่มเป้าหมาย)	100	100 (20 ครั้ง/ 58 ราย/810 ราย)
	3.2 ผู้ให้การศึกษาในคลินิกมีการพัฒนาตนเอง (อย่างน้อย ราย/ปี)	ราย/ปี	6	15
	3.3 ศึกษาความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้ให้บริการ	ระดับดี	ระดับดี	โดยเฉลี่ยระดับดี (46 ราย)
4	งานสุศึกษาประชาสัมพันธ์			
	1. ประชาสัมพันธ์งานบริการให้การศึกษาโดยแจกแผ่นพับ	แผ่น	1,000	1,000
	2. ประชาสัมพันธ์งานบริการให้การศึกษาโดยเสียงตามสายของโรงพยาบาลทุกวันราชการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
	3. จัดนิทรรศการ	ครั้ง	1	3

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลอุตรดิตถ์ตอนแรก ประจำปีงบประมาณ 2545

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	งานการเจ้าหน้าที่			
1	- รายงานผลการปฏิบัติงาน เป็นประจำทุกเดือน - ภายในวันที่10 ของเดือนถัดไป	ครั้ง เปอร์เซ็นต์	12 100	12 100
2	- การบันทึกข้อมูลบุคลากรทุกครั้งที่มีการเคลื่อนไหว ของข้อมูล เช่น เลื่อนระดับการย้าย / โอน เลื่อนขั้นเงินเดือน/ค่าจ้าง ฯลฯ เป็นต้นทั้งใน กพ.7 และคอมพิวเตอร์ - ทุกครั้งทุกราย	ครั้ง เปอร์เซ็นต์	322 100	375 100
3	จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานของงานการเจ้าหน้าที่	เล่ม	50	1
4	จัดการอบรมความรู้เรื่องการจัดทำเอกสารวิชาการ ว 16 และ ว 2	ครั้ง	1	1
5	การตรวจสอบเอกสารที่ขอประเมินคนและผลงานตาม ว 16 และ ว 2 ต้องมีความถูกต้อง	เปอร์เซ็นต์	100	100 (26 ราย)
6	- การเผยแพร่ข่าวสารงานการเจ้าหน้าที่ - ภายในวันที่ 15 ของทุกเดือนถัดไป	ครั้ง เปอร์เซ็นต์	12 100	12 100
7	ผู้รับบริการต้องมีความพึงพอใจ	ครั้ง (เปอร์เซ็นต์)	1 (100)	1 (96.9)
8	- รายงานข้าราชการลาศึกษาต่อ ผูกอบรม คูงานเป็น ประจำทุกเดือน - ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป	ครั้ง เปอร์เซ็นต์	12 100	12 100
9	เสนอแบบใบลาต่างๆ เพื่ออนุญาตภายใน 1 วันทำการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
	งานสารบรรณ			
1	หนังสือราชการด่วนที่สุด ค่วนมาก ค่วน จะปฏิบัติให้ เสร็จภายใน 30 นาที หลังจากผู้อำนวยการอนุมัติสั่งการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	หนังสือราชการธรรมดาจะปฏิบัติให้เสร็จภายใน 1 วัน ทำการ หลังจากผู้อำนวยการอนุมัติสั่งการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	การอัดสำเนาหนังสือ จำนวนไม่เกิน 5 รีม(1,500 แผ่น) จะแล้วเสร็จภายใน 45 นาที	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

หน่วยบริหารงานทั่วไป

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
4	หนังสือรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลจะแล้วเสร็จภายใน 1 วันทำการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	การทำลายหนังสือราชการจะแจ้งฝ่าย/กลุ่มงานให้ส่งเรื่องขอทำลายก่อนสิ้นปีปฏิทิน แล้วงานสารบรรณจะดำเนินการทำหนังสือขอทำลายหนังสือต่อไป	เปอร์เซ็นต์	100	100
6	รณรงค์ทำความสะอาดห้องเก็บเอกสารเพื่อสนองนโยบายกิจกรรม 5 ส 3 เดือน / ครั้ง	เปอร์เซ็นต์	100	100
หน่วยยานพาหนะ				
1	การบำรุงดูแลรักษารถยนต์ส่วนกลางให้สะอาดเรียบร้อย ตลอดจนอยู่ในสภาพที่พร้อมและปลอดภัยสำหรับการออกปฏิบัติงานในแต่ละวัน	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	การเรียกใช้รถยนต์ภายใน 3 นาทีหลังจากได้รับอนุญาตใช้รถยนต์ทุกครั้ง(กรณีรถยนต์และพนักงานขับรถพร้อม)	เปอร์เซ็นต์	100	96.10
3	ดำเนินการจ้างเหมารถเอกชนให้เพียงพอต่อการให้บริการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
4	การทำกิจกรรม 5 ส. ในพื้นที่ 3 เดือน/ครั้ง (รณรงค์ร่วมกัน)	เปอร์เซ็นต์	100	93.33
หน่วยบริการโทรศัพท์				
1	ให้บริการโทรศัพท์ติดต่อภายนอก ได้ถูกต้องตามเลขหมาย	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	การบริการรับสายนอกโอสาย ได้ถูกต้องตามที่ต้องการติดต่อ	เปอร์เซ็นต์	100	100
หน่วยรักษาความปลอดภัย				
1	ช่วยเหลือกลุ่มงานผู้ป่วยนอก (O.P.D) ควบคุมพฤติกรรม	ราย	500	577
	- ผู้ป่วยที่มีอาการอะละอะอะหวัดภายใน 2 นาที	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
2	รักษาความสะอาดเรียบร้อยทั้งภายในและบริเวณโดยรอบ	วัน	365	365
	- หน่วยรักษาความปลอดภัย	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	ออกตรวจตราทรัพย์สินของทางราชการและความเรียบร้อยภายใน รพ.ทุก 1 ชม.	ชั่วโมง (เปอร์เซ็นต์)	2,555 (100)	2,210 (86.50)
4	ช่วยเหลือผู้ป่วยในติดตามผู้ป่วยหลบหนีโดยทันทีที่ได้	ราย	24	49
	- รับแจ้งหรือได้พบเห็น	เปอร์เซ็นต์	80	77.55
งานช่างและบำรุงรักษา				
กรณีวัสดุอุปกรณ์พร้อม				
1	- ซ่อมแซมและซ่อมเปลี่ยนอุปกรณ์ประปาสุขภัณฑ์	ชิ้น	120	129
	- เสร็จภายใน 1 วันทำการหลังจากได้รับใบส่งซ่อม	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	- ซ่อมแซมหรือซ่อมแซมเปลี่ยนท่อประปาและท่อสุขภัณฑ์	ชิ้น	75	95
	- แล้วเสร็จภายใน 2 วันทำการ หลังจากได้รับใบส่งซ่อม	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	- ซ่อมแซมครุภัณฑ์หรือส่วนประกอบของอาคาร สิ่งปลูกสร้าง	ชิ้น	240	269
	- แล้วเสร็จภายใน 3 วันทำการ หลังจากได้รับใบส่งซ่อม	เปอร์เซ็นต์	100	100
4	- ซ่อมแซมหรือซ่อมเปลี่ยนมุ้งลวดประตู หน้าต่างมุ้งลวดกุญแจชนิดต่างๆ	ชิ้น	120	189
	- แล้วเสร็จภายใน 1 วันทำการ หลังจากได้รับใบส่งซ่อม	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	- ในพื้นที่รับผิดชอบต้องปราศจากขยะ	เปอร์เซ็นต์	100	92.5
6	- จัดแต่งสนามหญ้าในพื้นที่รับผิดชอบได้ตรงแผนที่กำหนด	เปอร์เซ็นต์	100	100
งานไฟฟ้า				
กรณีวัสดุอุปกรณ์พร้อม				
1	- งานซ่อมแซมระบบแสงสว่างและอุปกรณ์	ใบ	200	236
	- แล้วเสร็จภายใน 1 วันทำการหลังจากได้รับใบส่งซ่อม	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
2	- งานซ่อมแซมระบบปรับอากาศและทำความเย็น	ใบ	80	100%
	- เสร็จภายใน 2 วันทำการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	งานซ่อมแซมระบบสื่อสารโทรศัพท์และติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้า	ใบ	80	96
	- เสร็จภายใน 2 วันทำการ	เปอร์เซ็นต์	95	100%
4	- งานซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์และครุภัณฑ์ไฟฟ้าอิเล็กทรอนิกส์	ใบ	90	69%
	- เสร็จภายใน 3 วันทำการ	เปอร์เซ็นต์	95	100
งานโครงการ				
1	โครงการอบรมงานสารบรรณ	รุ่น/คน	1/60	1/91
2	โครงการอบรมเขียนเอกสารทางวิชาการ ว 2 และ ว 16	รุ่น/คน	1/60	1/98
3	โครงการป้องกันอัคคีภัยภายในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น และการใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าอย่างถูกต้องและปลอดภัย 100%	รุ่น/คน รุ่นละ 80 (เปอร์เซ็นต์)	5 /400 รุ่นละ 80 (100)	1/92

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

ฝ่ายการเงินและพัสดุ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	งานเงินเดือน			
1	เงินเดือนตกเบิกที่มีหนังสือรับรองเงินเดือนเหลือจ่ายแล้วจะเบิกจ่ายให้ภายในเดือนที่ได้รับหนังสือ	เปอร์เซ็นต์	90	90
	งานรับเงิน			
1	ออกใบเสร็จรับเงินหรือใบหน้าบสรูปรายการค่ารักษาพยาบาลได้ถูกต้องทุกราย	เปอร์เซ็นต์	100	100
	งานจ่ายเงิน			
1	หลักฐานขอเบิกเงินที่ได้รับ ต้องดำเนินการเบิกจ่ายภายใน 5 วันทำการ	เปอร์เซ็นต์	90	90
2	จ่ายเงินให้เจ้าหน้าที่ / ผู้มีสิทธิภายใน 3 วันทำการนับจากวันที่คลังโอนเงินเข้าธนาคาร	เปอร์เซ็นต์	80	99
3	การเบิกจ่ายค่าอาหารผู้ป่วยได้มีการกระทบยอดระหว่างเวชระเบียนและโภชนาการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
4	มีการบันทึกยอดผูกพันงบประมาณ	เปอร์เซ็นต์	100	100
	งานสวัสดิการ			
1	จ่ายเงินยืมแก่ผู้ขอยืมปกติ ก่อนการเดินทางหรือปฏิบัติราชการ 1 วันทำการ	เปอร์เซ็นต์	90	90
2	จ่ายค่ารักษา / ค่าเล่าเรียน ได้ภายใน 1 วันทำการ นับจากได้รับใบสำคัญที่สมบูรณ์ ถูกต้อง	เปอร์เซ็นต์	90	85
3	ใบสำคัญที่จ่ายด้วยเงินทดรองต้องเบิกชดใช้เงินทดรองภายใน 3 วัน	เปอร์เซ็นต์	80	75
4	สัญญาขืมเงินต้องมีประมาณการรายจ่ายและหลักฐานประกอบการขืม	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	สัญญาขืมที่มีเงินคงเหลือส่งคืนถึง 20% ต้องมีหนังสือชี้แจง	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

ฝ่ายการเงินและพัสดุ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
งานบัญชี - รายงาน				
1	กระทบยอดเงินงบประมาณเบิกจากคลังภายในวันที่ 25 ทุกเดือน	เปอร์เซ็นต์	100	91.67
2	กระทบยอดเงินทศรองราชการภายในวันที่ 15 ทุกเดือน	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	วิเคราะห์สภาพคล่องของเงินบำรุงทุกเดือน	เปอร์เซ็นต์	100	91.67
4	รายงานผลข้อมูลทางการเงินและบัญชีถูกต้อง ทันกำหนด	เปอร์เซ็นต์	100	75
งานพัสดุและการจัดซื้อ				
1	การจัดสรรพัสดุให้อยู่ในแผนงาน/โครงการ/ที่โรงพยาบาลกำหนด	เปอร์เซ็นต์	80	90
2	การจัดสรรทรัพย์สินที่หมดสภาพออกจากบัญชีพัสดุ	เปอร์เซ็นต์	90	95
3	การจ่ายพัสดุประจำวันให้มีคุณภาพถูกต้องตามระเบียบฯ	เปอร์เซ็นต์	95	95
งานพัสดุและการจัดซื้อ				
1	วัสดุสำนักงาน	บาท		1,921,798.25
2	วัสดุงานบ้านงานครัว	บาท		617,263.63
3	วัสดุเครื่องแต่งกาย	บาท		49,515.00
4	วัสดุก่อสร้าง	บาท		674,229.98
5	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	บาท		184,779.89
6	วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	บาท		294,498.47
7	วัสดุคอมพิวเตอร์	บาท		556,451.45
8	วัสดุโฆษณาและเผยแพร่	บาท		-
9	วัสดุยานพาหนะและขนส่ง	บาท		5,589.43
10	วัสดุกีฬา	บาท		5,826
11	วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	บาท		38,573.50
12	จ้างเหมาซ่อมแซมทั่วไป	บาท		1,532,010.42

แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น และศูนย์สุขภาพจิตตต 6 ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและบริการสุขภาพจิต

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานศึกษาฝึกอบรม (เชิงปริมาณ) งานพัฒนาวิชาการเฉพาะทาง 1.1 แผนการพัฒนาศูนย์บริการระยะสั้น 1.1.1 ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม ประชุม สัมมนาและดูงานภายในประเทศ หลักสูตรเฉพาะ ทาง 1. คลินิกผู้สูงอายุ 2. คลินิกการให้คำปรึกษา 3. บริการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ 4. จิตเวชเด็กและวัยรุ่น 5. คลินิกคลายเครียด 6. คลินิกส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 7. หน่วยบริการจิตสังคมบำบัด 1.1.2 หลักสูตรทั่วไปภายนอกโรงพยาบาล 1.1.3 จัดอบรมบุคลากรในโรงพยาบาล 1.1.4 การปฐมนิเทศบุคลากร 1.1.5 การฝึกอบรม/ดูงานต่างประเทศ 1.2 แผนการพัฒนาศูนย์บริการระยะยาว 1.2.1 ส่งบุคลากรเข้าศึกษาหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง กับงาน - ระดับประกาศนียบัตร - ระดับปริญญาตรี - ระดับปริญญาโท 1.2.2 แพทย์ประจำบ้าน สาขาต่าง ๆ 1.2.3 หลักสูตรสำหรับวิทยากรต่างๆ 1.2.4 หลักสูตรการพยาบาลสุขภาพจิตและ จิตเวช	ครั้ง/ราย ครั้ง/ราย ครั้ง/ราย ครั้ง/ราย ครั้ง/ราย ครั้ง/ราย ครั้ง/ราย ครั้ง/ราย ครั้ง/ราย ครั้ง/คน ครั้ง/คน ครั้ง/คน ครั้ง/คน คน คน คน คน ครั้ง/คน คน	2/4 2/10 2/5 2/4 2/10 2/5 - 100/500 50/1,000 3/12 3/3 1 4 2 2 5/15 2	1/1 3/22 1/4 1/3 2/3 5/7 4/4 183/560 40/2,624 4/17 4/4 1 9 3 5 6/11 2

ผลปฏิบัติการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น และศูนย์สุขภาพจิตเขต 6 ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและบริการสุขภาพจิต

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
2	1.2.5 หลักสูตรการพยาบาลประสาทวิทยาและประสาทศัลยศาสตร์	คน	1	-
	1.2.6 หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุข	คน	2	1
	1.2.7 หลักสูตรผู้บริหารกรมสุขภาพจิต	คน	1	1
	การบริการทางวิชาการ			
	2.1 อาจารย์พิเศษสอนนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่าง ๆ			
	- ภาควิชาจิตเวช	หลักสูตร/คน/ชั่วโมง	3/200/15	10/996/174
	- ภาควิชาจิตเวชปฏิบัติ	หลักสูตร/คน/ชั่วโมง	5 /500/200	9/707/2,397
	2.2 อาจารย์พิเศษสอนนักศึกษาหลักสูตรอื่น ๆ	หลักสูตร/คน/ชั่วโมง	2/100/10	1/38/1.5
	- ภาควิชาจิตเวช			
	2.3 สนับสนุนวิทยากร			
3	- ศูนย์สุขภาพจิต เขต 6	ครั้ง/ราย	10/20	6/17
	- หน่วยงานอื่น ๆ	ครั้ง/ราย	20/30	79/117
	2.4 บริการศึกษาดูงานแก่หน่วยงานต่างๆ	ครั้ง/คน	10/300	34/1,921
	2.5 ประชุมวิชาการเรื่องการปรึกษาปัญหาผู้ป่วยของทีมสหวิชาชีพปีงบประมาณ 2545	ครั้ง/คน	12/360	12/387
	สรุปประเมินผลค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ	ครั้ง	12	12
	การฝึกอบรม ประชุม สัมมนา			
	บันทึกข้อมูลการฝึกอบรมของบุคลากรโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ลงในฐานข้อมูลบุคลากร	ครั้ง	12	12
	งานต่างประเทศ			
	5.1 ต้อนรับแขกต่างประเทศที่มาศึกษาดูงาน	ครั้ง	2	2/18
	งานพัฒนาคุณภาพ			
6	6.1 ติดตามและปรับปรุงการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับมาตรฐานที่กำหนดไว้	ครั้ง	12	12

นอปฏิบัติกรโรงพยาบาลจิตเวทอนแกง และศูนย์สุขภาพจิตต 6 ประจําปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและบริการสุขภาพจิต

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
7	6.2 การใช้กลยุทธ์ 5 ส. งานประเมินผล	ครั้ง	12	12
	7.1 จัดทำแผนปฏิบัติการของกลุ่มงาน ประจำปี 2545	ครั้ง	1	1
	7.2 จัดทำแผนครุภัณฑ์ของกลุ่มงาน ประจำปี 2545	ครั้ง	1	1
	7.3 รายงานผลการปฏิบัติงานของกลุ่มงานให้ทันภายในเวลาที่กำหนด(วันที่ 10 ของทุกเดือน)	ครั้ง	12	8
	7.4 จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี 2545	ครั้ง	1	1
งานศึกษาฝึกอบรม(เชิงคุณภาพ)				
1	ติดตามการประเมินผลโครงการพัฒนาบุคลากรหลังจากดำเนินการแล้วเสร็จภายใน 30 วัน	เปอร์เซ็นต์	60	42.22
2	ติดตามการดำเนินการโครงการพัฒนาบุคลากรต่างๆ ตามแผนปฏิบัติการที่กำหนดไว้ในแต่ละงวด	เปอร์เซ็นต์	100	91.67
3	ติดตามรายงานผลการส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม / อบรม/สัมมนา โครงการต่างๆ นอกโรงพยาบาลหลังจากอบรมแล้วเสร็จ 14 วัน	เปอร์เซ็นต์	60	46.23
งานจิตเวชเด็กและวัยรุ่น				
งานวิชาการ				
1	สนับสนุนวิทยากรภายนอกโรงพยาบาล	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	สนับสนุนบุคลากรปฏิบัติงานในคลินิกส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	เปอร์เซ็นต์	100	100

มอบปฏิบัติการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น และศูนย์สุขภาพจิตเขต 6 ประจำปีงบประมาณ 2545

กลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและบริการสุขภาพจิต

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานจิตเวชผู้สูงอายุ งานวิชาการ สนับสนุนวิทยากรนอกโรงพยาบาล	เปอร์เซ็นต์	100	100
1	งานห้องสมุด จัดซื้อสารนิเทศต่างๆ ให้มีไว้ในห้องสมุดโดยแบ่งการจัดซื้อเป็น 3 งวด/ปีภายใต้กรอบเงินงบประมาณ	เปอร์เซ็นต์	100	85.97
2	จัดทำระบบฐานข้อมูลหนังสือ Library Access Database	ระบบ (เปอร์เซ็นต์)	1 (100)	1 (100)
3.	จัดทำ Web Page ห้องสมุดโดย Up Date ข้อมูลให้เป็น ปัจจุบันอย่างน้อยทุกเดือน	ครั้ง/ปี (เปอร์เซ็นต์)	12 (100)	8
4.	วิเคราะห์หนังสือใหม่ 10 รายการให้แล้วเสร็จภายใน 1 สัปดาห์	เปอร์เซ็นต์	100	613 เล่ม
5.	ให้บริการยืม-คืนให้แล้วเสร็จภายใน 7 นาที/ราย	เปอร์เซ็นต์	100	100
6.	สถิติผู้เข้าใช้บริการในห้องสมุด			
	1. ให้บริการภายในห้องสมุด	ราย/ครั้ง	300/300	556/2,098
	2. ให้บริการบน Web page	ครั้ง	1,000	4,290
	3. ให้บริการตอบปัญหาและช่วยการค้นคว้า & บริการทางโทรศัพท์	ราย/ครั้ง	50/50	66/144
7	ตอบปัญหาชิงรางวัลใน Web Page และมอบรางวัลลูกค้าชั้นดีที่ใช้บริการของห้องสมุด	ครั้ง/ปี	1	-

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2545

ฝ่ายแผนงาน

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	งานแผนงาน			
1	การจัดทำแผนงานของโรงพยาบาล			
	1.1 แผนประจำปี			
	- แผนรายจ่ายเงินบำรุง	แผน	1	1 (10 เล่ม)
	- แผนปฏิบัติการ รพ. ประจำปี 2545	เล่ม	100	100
	1.2 แผนระยะยาว			
	- แผนครุภัณฑ์ ปี 2545 - 2549	แผน	1	1 (5 เล่ม)
	- แผนที่ดิน - สิ่งก่อสร้าง 2545 - 2549	แผน	1	1 (5 เล่ม)
2	งานติดตามกำกับ			
	2.1 จัดทำแผนตารางเวลาติดตามกำกับและปรับ	แผน	1	1
	แผน			
	2.2 ติดตามกำกับการดำเนินงานตามแผนของฝ่าย/	หน่วยงาน	23	23 (100%)
	กลุ่มงาน			
	2.3 ให้คำปรึกษา ประสานทั้งภายในและภายนอก	เปอร์เซ็นต์	100	100
	หน่วยงาน			
3	งานประเมินผล			
	3.1 จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี 2545	เล่ม	100	100
	3.2 โครงการสัมมนาประเมินผลการปฏิบัติงานรอบ	ครั้ง/ คน	1/40	1/92
	12 เดือน			
	3.3 โครงการสัมมนาประเมินผลการปฏิบัติงาน	ครั้ง/ คน	1/70	1/76
	รอบ 4 เดือน (โครงการประเมินผลการปฏิบัติ			
	งานและจัดทำแผนคุณภาพ)			
5	งานโครงการ			
	5.1 โครงการพัฒนาบุคลากรด้านแผนงานและ	ครั้ง/คน	2/40	1/63
	ประเมินผล (ทบทวนแผนกลยุทธ์)			
	5.2 โครงการอบรมต้นทุนต่อหน่วย	ครั้ง/คน		2/112

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

ฝ่ายแผนงาน

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
6	งานวิจัย			
	6.1 การสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก(โดยบุคคลภายนอก)	เรื่อง/ครั้ง	1/2	1/2
	6.2 การสำรวจความพึงพอใจของผู้ให้บริการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นที่มีต่องานบริการในขอบเขตที่ตนรับผิดชอบ	เรื่อง/ครั้ง		1/2
7	งานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย	เปอร์เซ็นต์	100	100
	งานสถิติ เชิงปริมาณ			
1	งานเวชระเบียนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน			
	1.1 ลงรหัสโรคผู้ป่วยนอกใหม่	ราย	11,200	16,937
	1.2 ตรวจสอบและสรุปรายงานผู้ป่วยในจำหน่ายและลงรหัสโรค	ราย	2,570	2,344
	1.3 ลงรหัสผู้ป่วยจำหน่ายตามแบบ 12 เพิ่มข้อมูลมาตรฐาน	ราย	2,570	2,344
	1.4 ลงทะเบียนผู้ป่วยในจำหน่าย	ราย	2,570	2,344
	1.5 จัดเก็บรายงานผู้ป่วยในจำหน่าย	ราย	2,570	2,344
	1.6 ค้นและเก็บรายงานผู้ป่วยในจำหน่ายเพื่อประกอบการรักษา	ราย	1,000	1,308
2	งานบันทึกข้อมูล			
	2.1 บันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกใหม่	ราย	11,200	16,937
	2.2 บันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกเก่า	ราย	63,000	60,269
	2.3 บันทึกข้อมูลผู้ป่วยรับไว้รักษา	ราย	2,400	2,325
	2.4 บันทึกข้อมูลผู้ป่วยจำหน่าย	ราย	2,570	2,344
	2.5 บันทึกข้อมูลผู้ป่วยในจำหน่าย 12 เพิ่มข้อมูลมาตรฐาน	ราย	2,570	2,344

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

ฝ่ายแผนงาน

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
3	งานวิเคราะห์ข้อมูล			
	3.1 ประมวลผลข้อมูลผู้ป่วยนอกใหม่และผู้ป่วยนอกเก่า(รายเดือน)	ครั้ง	12	12
	3.2 ประมวลผลข้อมูลผู้ป่วยในรับไว้รักษาและผู้ป่วยจำหน่าย(รายเดือน)	ครั้ง	12	12
	3.3 ประมวลผลผู้ป่วยนอก, ผู้ป่วยใน(รายงวด)	ครั้ง	3	3
	3.4 ประมวลผลข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน(รายปี)	ครั้ง	1	1
	3.5 รวบรวมยอดอาหารผู้ป่วยประจำวัน (5 วัน/ครั้ง)	ครั้ง	73	73
	3.6 รวบรวมผลงานสถิติต่าง ๆ จากฝ่าย/กลุ่มงาน/งานวิเคราะห์ผลลงรายงานส่งหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง	ครั้ง/รายการ	12/14	12/14
	เชิงคุณภาพ			
1	ติดตามรวบรวมผลงานสถิติต่าง ๆ จากฝ่าย/กลุ่มงาน/งาน ให้เสร็จภายในวันที่ 5 ของเดือน	เปอร์เซ็นต์	100	75
2	ติดตามรวบรวมยอดผู้ป่วยประจำวันจากหอผู้ป่วย ให้เสร็จภายใน 5 ชม./วัน	เปอร์เซ็นต์	100	100
3	ติดตามระเบียบรายงานผู้ป่วยในหลังจำหน่ายจากหอผู้ป่วยให้เสร็จภายใน 4 วัน	เปอร์เซ็นต์	100	49.12
4	ข้อมูลครบถ้วนและถูกต้องตามระบบรายงานจากหอผู้ป่วย	เปอร์เซ็นต์	100	100
5	ควบคุมข้อมูลสถิติต่าง ๆ ไม่ให้ผิดพลาดก่อนส่งไปหน่วยงานอื่น	เปอร์เซ็นต์	100	83.33
	งานเวชระเบียน			
1	ป้อนข้อมูลผู้ป่วยนอกใหม่	ราย	26,500	16,993
2	จัดทำซองเก็บประวัติผู้ป่วยนอก	ซอง	26,500	16,993

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

ฝ่ายแผนงาน

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
3	จัดเก็บประวัติผู้ป่วยนอกด้วยรูปแบบ Electronic Data	ครั้ง	80,000	79,079
4	ค้นบัตรหาย - ลืมบัตร	ครั้ง	5,000	3,587
5	ตรวจสอบและรับรองการใช้สิทธิบัตรต่าง ๆ	ครั้ง	10,000	17,695
6	จัดทำแฟ้มประวัติผู้ป่วยในและลงทะเบียนรับไว้	ครั้ง	2,200	1,932
7	จัดเตรียมเอกสารและข้อมูลผู้ป่วยนอกใหม่เสร็จภายใน 10 นาที	เปอร์เซ็นต์	100	100
8	จัดเก็บประวัติผู้ป่วยนอกในรูปแบบ Electronic Data ให้แล้วเสร็จภายในวันนั้น	เปอร์เซ็นต์	100	92
9	ตรวจสอบและรับรองการใช้สิทธิบัตรต่าง ๆ เสร็จภายในเวลา 10 นาที	เปอร์เซ็นต์	100	100
10	จัดเตรียมเอกสารและลงทะเบียนรับไว้รักษาเสร็จภายในเวลา 10 นาที	เปอร์เซ็นต์	100	100

ส่วนงานคุณภาพ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	โครงการพัฒนาระบบคุณภาพโรงพยาบาล			
	1.1 ประชุมฯ จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพ	คน		15
	1.2 สัมมนาเรื่องการสร้างความสุขในการทำงานเพื่อพัฒนาคุณภาพ	คน		365
	1.3 ประชุมฯ ทบทวนเอกสารการปฏิบัติงาน (1)	คน	115	105
2	โครงการพัฒนาระบบบริหารคุณภาพ			
	2.1 ประชุมฯ ทบทวนเอกสารการปฏิบัติงาน (2)	คน	85	85
	2.2 ประชุมฯ ทบทวนพันธกิจ วิสัยทัศน์ แผนยุทธศาสตร์	คน	50	45
	2.3 ประชุมฯ ปรับปรุงระบบงาน	คน	85	85
	2.4 ประชุมฯ เตรียมความพร้อมในการตรวจ ประเมินระบบบริหารคุณภาพ	คน	350	320
3	ตรวจประเมินระบบคุณภาพ			
	3.1 ตรวจประเมินคุณภาพภายใน	ครั้ง	3	3
	3.2 ตรวจประเมินระบบบริหารคุณภาพเบื้องต้น	ครั้ง	1	1
	3.3 ตรวจประเมินเพื่อรักษาระบบ ISO 9002 (ครั้งที่ 3)	คน	160	149
4	พัฒนาและรักษาระบบคุณภาพ			
	4.1 ประชุมทบทวนโดยฝ่ายบริหาร	ครั้ง	4	3
	4.2 ประชุมคณะกรรมการบริหารระบบคุณภาพ	ครั้ง	12	2
	4.3 ควบคุมและแจกจ่ายเอกสารในระบบคุณภาพ	ฉบับ/สำเนา		1,391/70
	4.4 รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลการแสดงความคิด เห็นจากผู้รับบริการ	ฉบับ		219
	4.5 การควบคุมผลิตภัณฑ์/บริการที่ไม่สอดคล้อง	รายการ		90
	4.6 การป้องกันปัญหา (PAR)	รายการ		6
	4.7 การแก้ไขปัญหา (CAR)	รายการ		5
5	พัฒนาบุคลากรในด้านคุณภาพ อบรมภายใน			
	5.1 อบรมพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (นำร่อง)	คน	25	25

สำนักงานคุณภาพ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	5.2 อบรมจิตสำนึกคุณภาพและระบบบริหาร คุณภาพเบื้องต้น			
	5.2.1 คณะทำงาน	คน	115	115
	5.2.2 ผู้ปฏิบัติงาน	คน	300	300
	5.3 อบรมผู้ตรวจประเมินคุณภาพภายใน	คน	60	62
	อบรมภายนอก			
	- อบรมทีมสนับสนุนคุณภาพ	คน		5
	- อบรมหลักสูตรผู้เชื่อมสำรวจการพัฒนาคุณภาพ	คน		10
	- อบรมเส้นทางสู่โรงพยาบาลคุณภาพสำหรับผู้ ประสานงาน/ผู้จัดการคุณภาพ HA 2000	คน		3
	- ประชุมระดับชาติ Nation Forum on HA	คน		4
	- อบรมหลักสูตรการจัดการระบบการจัดการ สิ่งแวดล้อม ISO 14001	คน		1
	- อบรม PSO	คน		2
	ประชุม/สัมมนา			
	1. ประชุม 3 Nation Forum on Hospital Accreditation & Quality Improvement	คน		4
	2. ประชุมมหกรรมแสดงผลงานกิจกรรมพัฒนา คุณภาพและวิจัย ครั้งที่ 3 (โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น)	คน		2
	ศึกษาดูงาน			
	1. ศึกษาดูงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลในสังกัด กรมสุขภาพจิต			
	1.1 โรงพยาบาลราชานุกูล	คน		2
	1.2 โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	คน		2

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

ศูนย์ประสาธน์สัมพันธ์

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	ผลิตและเผยแพร่ข่าวทาง			
	- สถานีวิทยุ	ครั้ง/เรื่อง	64/64	60/60
	- หนังสือพิมพ์	ครั้ง/เรื่อง	1/1	2/3
	- เขียนข่าวแจก	ครั้ง/เรื่อง	1/1	5/5
	- สถานีโทรทัศน์	ครั้ง/เรื่อง	1/1	1/2
2	ประสานงานกับผู้สื่อข่าว	ครั้ง/เรื่อง	4/4	10/10
3	จัดแถลงข่าว	ครั้ง/เรื่อง	1/1	8/8
4	วิเคราะห์ข่าวที่เกี่ยวกับข่าวงานสุขภาพจิต	เรื่อง	3	17
5	คัดข่าวสารานุกรมสุขเพื่อเผยแพร่ในหน่วยงาน	ฉบับ	730	807
6	ส่งข่าวสารไปยังกรมสุขภาพจิต	เรื่อง/ภาพ	36/140	19/76
	งานประชาสัมพันธ์ภายใน			
1	เสียงตามสาย	ครั้ง / เรื่อง	500/250	549/197
2	ข่าวแจกประจำวัน	ครั้ง / เรื่อง	250	288/456
3	ส่งข่าวสารที่สำคัญผ่านทาง E - mail ทุกวันราชการ	ฉบับ	265	288
4	การให้ข้อมูลข่าวสาร โดยการใช้เทคโนโลยี (คอมพิวเตอร์)	ครั้ง/วัน	100	-
	งานโสตทัศนศึกษา			
1	งานบริการโสตทัศนูปกรณ์	ครั้ง/รายการ		443/1,048
2	งานผลิต			
	2.1 บอร์ด/โปสเตอร์/นิทรรศการ	เรื่อง/แผ่น		82/206
	2.2 ป้าย	เรื่อง/แผ่น		125/485
	2.3 เอกสาร/แผ่นพิมพ์/นิทรรศการ	เรื่อง/แผ่น		47/1,166
	2.4 แผ่นผังองค์กร	หน่วยงาน/แผ่น		20/20
	2.5 สไลด์	เรื่อง/แผ่น		41/2,779
	2.6 บันทึกเทป/สำเนาเทปเสียง	เรื่อง/ม้วน		18/55
	2.7 บันทึกวีดีโอเทป/คัดต่อ/สำเนาเทป	เรื่อง/ม้วน		31/527
	2.8 ถ่ายภาพ	เรื่อง/ภาพ		151/3,294
	2.9 สำรองข้อมูล	ครั้ง/รายการ		62/175

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

ศูนย์ปรึกษาสัมพันธ์

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
3	สนับสนุนวัสดุการดำเนินงาน	ครั้ง/รายการ		270/738
4	งานสนับสนุนการดำเนินงาน - ร่วมเป็นคณะทำงานโครงการต่างๆ ใน โรงพยาบาล - ร่วมเป็นคณะอนุกรรมการ			
	งานรณรงค์			
1	งานสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ	ครั้ง	1	1
2	งานรณรงค์สุขภาพจิตในงานเทศกาลไหม	ครั้ง	1	1
3	งานรณรงค์ให้ความรู้สุขภาพจิตแก่เยาวชนในวัน เด็กแห่งชาติ	ครั้ง	1	1
4	งานรณรงค์ตามกระทรวงสาธารณสุข	ครั้ง	10	11
	งานกิจกรรมพิเศษ			
1	ให้การต้อนรับผู้มาตรวจเยี่ยม, เยี่ยมชมโรงพยาบาล ทุกครั้ง	เปอร์เซ็นต์	100	100
	โครงการสร้างสุขด้วยรอยยิ้ม	ครั้ง	1	1

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545
ศูนย์คอมพิวเตอร์

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1	งานดูแลระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์			
	1.1 ควบคุม กำกับและติดตามดูแลระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ ให้มีเสถียรภาพและปลอดภัย	เปอร์เซ็นต์	100	60
	1.2 ควบคุม กำกับและติดตามดูแลผู้ใช้งานในระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์	เปอร์เซ็นต์	100	100
	1.3 พัฒนาและปรับปรุงระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ให้ทันสมัยและเหมาะสมกับการใช้งาน	เปอร์เซ็นต์	100	100
2	งานธุรการ			
	2.1 ประสานงานในการจัดหาครุภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ รวมทั้งโปรแกรมการใช้งานต่างๆ	เปอร์เซ็นต์	100	100
	2.2 ประสานงานในการทำทะเบียนประวัติครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ค่อพ่วง	เปอร์เซ็นต์	100	100
	2.3 จัดทำคู่มือการใช้ระบบเครือข่ายฯ และคู่มือการใช้งานโปรแกรมต่างๆ	เปอร์เซ็นต์	100	50
3	งานบริการ			
	3.1 ให้คำปรึกษาแก่ผู้ใช้งาน เมื่อเกิดปัญหาจากการใช้งานเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์	เปอร์เซ็นต์	100	100
	3.2 ประเมินสภาพเบื้องต้นได้ ภายในเวลา 1 วัน เมื่อครุภัณฑ์ของลูกข่ายมีปัญหาการใช้งาน	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

ศูนย์คอมพิวเตอร์

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	3.3 ประสานงาน และให้คำปรึกษากับงานพัสดุภายในเวลา 2 วัน เมื่อครุภัณฑ์ต้องส่งซ่อมนอกหน่วยงาน	เปอร์เซ็นต์	100	100
	3.4 ให้คำปรึกษาในการจัดทำแผนครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	100%	100	100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลอิตzehาอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

งานสิทธิบัตร

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
1.	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า			
1.1	เรียกเก็บค่าบริการผู้ใช้สิทธิบัตร			
	ผู้ป่วยนอก	ราย/บาท	13,500/3,066,700	17,695/3,772,025
	ผู้ป่วยใน	ราย/บาท	1,800/18,000,000	1,727/17,979,638
1.2	ส่งรายงานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลให้เสร็จภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป	เปอร์เซ็นต์	100	100
1.3	ได้รับค่าบริการตามที่เรียกเก็บทุกราย	เปอร์เซ็นต์	100	99.68
1.4	จัดทำรายงานการเรียกเก็บ/การจ่ายค่าบริการผู้ใช้สิทธิบัตรส่งกรมสุขภาพจิต	เปอร์เซ็นต์	100	100
1.5	ติดตามผลการเรียกเก็บค่าบริการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
1.6	ส่งเอกสารเมื่อมีการร้องขอ ภายใน 7 วัน	เปอร์เซ็นต์	100	86.6
1.7	แจ้งข่าวสารเรื่องสิทธิบัตร กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม	เปอร์เซ็นต์	100	100
1.8	เผยแพร่ความรู้แก่ผู้รับบริการ			
	- แผ่นพับ	ครั้ง/แผ่น	3/1,500	5/2,000
	- ปรับปรุงคู่มือการใช้สิทธิบัตรในโรงพยาบาล	ครั้ง/ปี	3	6
	จิตเวชขอนแก่นทุกครั้งที่เปลี่ยนแปลง	(เปอร์เซ็นต์)	(100)	(100)
2	บัตรประกันสังคม			
2.1	เรียกเก็บค่าบริการผู้ใช้สิทธิ บัตรประกันสังคม			
	ผู้ป่วยนอก	ราย/บาท	700/140,000	742/129,377
	ผู้ป่วยใน	ราย/บาท	10/40,000	5/26,361
2.2	ส่งรายงานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลให้เสร็จภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป	เปอร์เซ็นต์	100	83.3
2.3	ติดตามผลการเรียกเก็บค่าบริการ	เปอร์เซ็นต์	100	100
2.4	ได้รับค่าบริการทุกราย	เปอร์เซ็นต์	100	99.33
2.4	แจ้งข่าวสารเรื่องงานบัตรประกันสังคม กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม	เปอร์เซ็นต์	100	100
2.5	ส่งเอกสารเมื่อมีการร้องขอ ภายใน 7 วัน	เปอร์เซ็นต์	100	100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	1.โครงการดูแลผู้ป่วยโรคจิตในชุมชนอย่างต่อเนื่อง จังหวัดกาฬสินธุ์ ติดตามดูแลผู้ป่วยโรคจิตที่มีปัญหาซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง ในชุมชน	ครั้ง/ ละ/ วัน	6/2	2/4 (19 ราย)
	จังหวัดอุดรธานี 1. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยมีปัญหาซับซ้อนในชุมชน 2. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยลุ่มajang 3. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยมีปัญหาครอบครัว	ครั้ง/ ละ/ วัน	6/2	2/4
	จังหวัดหนองบัวลำภู ติดตามดูแลผู้ป่วยโรคจิตที่มีปัญหาซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง ในชุมชน	ครั้ง/ ละ/ วัน	6/2	5/6 (28 ราย)
	จังหวัดเลย ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน	ครั้ง/ ละ/ วัน	8/2	3/3
	จังหวัดหนองคาย ติดตามดูแลผู้ป่วยโรคจิตที่มีปัญหาซับซ้อนลุ่มajang	ครั้ง/ ละ/ วัน	6/2	2/5 (9 ราย)
	จังหวัดสกลนคร ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยโรคจิตที่มีปัญหาซับซ้อนใน ชุมชน	ครั้ง/ ละ/ วัน	6/2	10/20 (58 ราย)
	จังหวัดขอนแก่น ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยโรคจิตที่มีปัญหาซับซ้อนใน ชุมชน	ครั้ง/ ละ/ วัน	6/2	10/24 (63 ราย)

๑๔๐ การปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
2.	โครงการติดตามเยี่ยมเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตและจิตเวชในเขต 6			
	จังหวัดกาฬสินธุ์			
	ติดตามเยี่ยมเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน	ครั้ง/วัน	2/10	1/5
	จังหวัดอุดรธานี			
	โครงการติดตามเยี่ยมเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตจังหวัดอุดรธานี	ครั้ง/วัน	2/10	1/4
	จังหวัดหนองบัวลำภู			
	ติดตามเยี่ยมเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตและจิตเวช	ครั้ง/คน	2/120	1/60
	จังหวัดหนองคาย			
	ติดตามเยี่ยมผู้ปฏิบัติงานเครือข่ายฯ	ครั้ง/วัน	2/10	2/1
	จังหวัดขอนแก่น			
	ติดตามเยี่ยมผู้ปฏิบัติงานเครือข่ายฯ	ครั้ง/วัน	2/10	2/10 (523 ราย)
	จังหวัดสกลนคร			
	ติดตามเยี่ยมผู้ปฏิบัติงานเครือข่ายฯ	ครั้ง/วัน	2/10	2/10

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2545

ชมรมจริยธรรม

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
1	งานแสดงมุทิตาจิต			ดำเนินการตาม แผน
2	ธรรมสังฆจร 4 ครั้ง/ปี			ไม่ได้ดำเนิน
3	กฐินสามัคคี/ผ้าป่าสามัคคี	ครั้ง		1 ครั้ง (เข้าร่วมสมทบ กองกฐินโดยไม่ได้ ใช้งบประมาณ)
4	บรรยายธรรม			ไม่ได้ดำเนินการ
5	กิจกรรมวันสำคัญทางศาสนาหรือพระพุทธศาสนา	ครั้ง		8
6	อบรมจริยธรรมและคุณธรรม			เลื่อนไปเป็นงบ ประมาณปี 2546
7	คัดเลือกคนดีศรีองค์กร			3 รางวัล ข้าราชการ 2 ลูกจ้าง 1
8	โครงการอนุรักษ์วัฒนธรรมไทย			วันผู้สูงอายุ, วันครอบครัว, ทำบุญวันเกิด โรงพยาบาล, รณรงค์แต่งผ้าไทย

ศูนย์ศิลปภาพจิตเขต 6



ตารางแสดงจำนวนข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ศูนย์สุขภาพจิตเขต 6

ณ 30 กันยายน 2545

ลำดับ	รายการ	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้างชั่วคราว	รวม
1.	อัตราเต็ม	10	4	-	14
2.	ปฏิบัติจริง	6	4	-	11
3.	มาช่วยราชการ	2	1	-	3
4.	ไปช่วยราชการ	5	-	-	5
5.	ลาศึกษาต่อ	-	-	-	-
6.	อัตรารว่าง	1	-	-	1

ตารางแสดงรายจ่ายเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2545

หมวดรายจ่าย	จำนวน (บาท)
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	1,682,228.65
ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ	2,480,024.74
ค่าสาธารณูปโภค	108,868.58
ค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	-
รายจ่ายอื่น	1,721,437
รวมทั้งสิ้น	5,992,558.97

ผลการปฏิบัติงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 กรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2545

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป				
1.	จัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปี	ครั้ง	1	1
2.	จัดทำคำของบประมาณประจำปี	ครั้ง	1	1
3.	ประชุมกรมสุขภาพจิต	ครั้ง	12	12
4.	ประชุมศูนย์สุขภาพจิตเขต 6	ครั้ง	12	5
5.	ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ขอนแก่น	ครั้ง	12	12
6.	ประชุมฝ่ายบริหารงานทั่วไป	ครั้ง	48	23
งานธุรการ				
1.	หนังสือเข้า	เรื่อง	-	2,104
2.	หนังสือออก	เรื่อง	-	1,070
3.	หนังสือภายใน	เรื่อง	-	1,331
4.	พิมพ์หนังสือ	หน้า	3,000	3,816
5.	อัดสำเนาด้วยเครื่องพิมพ์สำเนาแบบดิจิทัล	แผ่น	-	77,427
6.	ถ่ายเอกสาร	แผ่น	-	48,322
7.	โทรสาร	ครั้ง/แผ่น	-	349/771
8.	ใช้งานยานพาหนะภายในจังหวัดขอนแก่น	เที่ยว	-	778
9.	ใช้งานยานพาหนะไปราชการต่างจังหวัด	ครั้ง/วัน	-	75/169
10.	จัดทำรายงานการใช้โทรศัพท์ทางไกล/ โทรศัพท์เคลื่อนที่	ครั้ง	12	12
11.	จัดทำรายงานการใช้บริการไปรษณีย์ฯ	ครั้ง	12	12
งานการเจ้าหน้าที่				
1.	ส่งบุคลากรฝ่ายบริหารงานทั่วไปเข้าร่วม ประชุม/อบรม/สัมมนา	ครั้ง/คน	-	20/3
2.	ประชุม อบรม สัมมนาเพื่อพัฒนามูลนิธิศูนย์ สุขภาพจิตเขต 6	ครั้ง/คน	12/9	23/9
3.	ทำเรื่องรับโอน-รับย้ายข้าราชการ/ลูกจ้าง	ครั้ง/คน	-	2/2

ผลการปฏิบัติงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 กรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2545

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
4.	ประเมินเพื่อเลื่อนขั้นเงินเดือนข้าราชการและ เพิ่มค่าจ้างลูกจ้างฯ	ครั้ง/คน	2/9	2/9
5.	ประเมินเพื่อเลื่อนระดับตำแหน่งของ ข้าราชการ	ครั้ง/คน	1/1	1/1
6.	ทำเรื่องขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ แก่ข้าราชการ	ครั้ง/คน	1/3	1/3
7.	จัดทำคำสั่งศูนย์สุขภาพจิตเขต 6	เรื่อง	-	59
8.	สรุปวันลาประเภทต่างๆ ของข้าราชการและ ลูกจ้างประจำ	คน	8	8
9.	ตรวจสอบการลงเวลาปฏิบัติงานของข้าราชการ และลูกจ้างประจำ	วัน	248	248
งานการเงินและบัญชี				
1.	การเบิกจ่ายเงินทุกประเภทภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ	100	100
2.	การจัดทำฎีกาเงินงบประมาณทุกหมวด			
2.1	หมวดเงินเดือนและค่าจ้างประจำ			
2.1.1	เงินเดือน	ครั้ง	12	18
2.1.2	ค่าจ้างประจำ	ครั้ง	12	14
2.1.3	เงินประจำตำแหน่ง	ครั้ง	12	12
2.2	หมวดค่าตอบแทน วัสดุ และวัสดุ			
2.2.1	ค่าตอบแทน			
2.2.1.2	ค่าอาหารทำการนอกเวลา	ครั้ง/บาท	2/10,000	1/3,000
2.2.1.3	ค่าเช่าบ้าน	ครั้ง/บาท	12/27,600	9/25,300
2.2.2	ค่าใช้สอย			
2.2.2.1	ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ	ครั้ง/บาท	12/100,000	51/183,673
2.2.2.2	ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม/สัมมนา	ครั้ง/บาท	-	21/980,606
2.2.2.3	ค่าจ้างเหมาบริการ	ครั้ง/บาท	17/100,000	21/89,705
2.2.2.4	ค่าซ่อมแซมทรัพย์สิน	ครั้ง/บาท	3/30,000	10/20,533.54
2.2.2.5	ค่าซ่อมแซมยานพาหนะและขนส่ง	ครั้ง/บาท	5/40,000	17/100,108.39

ผลการปฏิบัติงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 กรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2545

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	2.2.3 ค่าวัสดุ			
	2.2.3.1 ค่าวัสดุสำนักงาน	ครั้ง/บาท	4/200,000	22/105,654
	2.2.3.2 ค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	ครั้ง/บาท	12/90,000	13/83,979.49
	2.2.3.3 ค่าวัสดุหนังสือ	ครั้ง/บาท	1/2,500	2/653
	2.2.3.4 ค่าวัสดุอื่นๆ	ครั้ง/บาท	3/2,500	1/1,000
	2.3 หมวดค่าสาธารณูปโภค			
	2.3.1 ค่าโทรศัพท์	ครั้ง/บาท	-	11/56,553.79
	2.3.2 ค่าโทรศัพท์เคลื่อนที่	ครั้ง/บาท	-	18/31,332.79
	2.3.3 ค่าไปรษณีย์	ครั้ง/บาท	-	12/13,422
	2.3.4 ค่าใช้บริการวิทยุติดตามตัว	ครั้ง/บาท	-	9/7,560
	2.4 หมวดรายจ่ายอื่น			
	2.4.1 ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม/อบรม/สัมมนา	ครั้ง	-	57
	2.5 เงินสมทบและชดเชย กบข.	ครั้ง/บาท	12/-	18/39,462
	2.6 เงินสมทบ กสจ.	ครั้ง/บาท	12/-	14/8,416.80
	2.7 เงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลฯ	ครั้ง/บาท	-	20/41,298
	2.8 เงินสวัสดิการค่าการศึกษาของบุตร	ครั้ง/บาท	-	4/13,620
	2.9 เงินช่วยเหลือบุตร	ครั้ง/บาท	12/1,200	12/1,200
3.	จัดทำรายการด้านการเงินและบัญชีแล้วเสร็จภายในกำหนด	ร้อยละ	100	100
	3.1 จัดทำรายงานเงินงบประมาณประจำเดือน	ครั้ง	12	12
	3.2 จัดทำรายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณส่งกองคลัง	ครั้ง	12	12
	3.3 จัดทำรายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณส่งกองแผนงาน	ครั้ง	12	12
4.	จัดทำทะเบียนต่างๆ			
	4.1 ทะเบียนคุมเงินงบประมาณ	ร้อยละ	100	100
	4.2 ทะเบียนคุมลูกหนี้เงินยืมราชการ	ร้อยละ	100	100
	4.3 ทะเบียนคุมฎีกาเบิกจ่ายเงิน	ร้อยละ	100	100

ผลการปฏิบัติงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 กรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2545

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	4.4 ทะเบียนคุมลูกหนี้เงินยืมเงินทดรองราชการ	ร้อยละ	100	100
5.	จัดทำบัญชีตามคู่มือส่วนราชการเป็นปัจจุบันถูกต้อง ตรวจสอบได้	ร้อยละ	100	100
6.	ติดตามลูกหนี้เงินทดรองราชการให้ส่งคืนภายในกำหนดเวลาและ	ร้อยละ	100	100
7.	จัดทำหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย	ครั้ง/คน	1/8	1/8
8.	จัดทำรายละเอียด กบข. ประจำเดือน	ครั้ง	12	12
9.	จัดทำรายละเอียด กบข. ระหว่างเดือน	ครั้ง	-	6
10.	จัดทำรายละเอียด กสจ. ประจำเดือน	ครั้ง	12	12
11.	จัดทำรายละเอียดเงินเดือนส่งธนาคาร	ครั้ง	12	12
12.	จัดทำรายละเอียดเงินเดือนรายตัว	ครั้ง/คน	12/8	12/9
13.	นำส่งเงินสหกรณ์ออมทรัพย์กรมสุขภาพจิต	ครั้ง	12	12
	งานพัสดุ			
1.	ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างวัสดุประเภทต่างๆ			
1.1	จ้างเหมาบริการ	ครั้ง/บาท	17/100,000	21/89,705
1.2	ซ่อมแซมทรัพย์สิน	ครั้ง/บาท	3/30,000	10/20,533.54
1.3	ซ่อมแซมยานพาหนะและขนส่ง	ครั้ง/บาท	5/40,000	17/100,108.39
1.4	จัดซื้อวัสดุสำนักงาน	ครั้ง/บาท	4/200,000	22/105,654
1.5	วัสดุหนังสือฯ	ครั้ง/บาท	1/2,500	2/653
1.6	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	ครั้ง/บาท	12/90,000	13/83,979.49
1.7	วัสดุอื่นๆ	ครั้ง/บาท	3/2,500	1/1,000
2.	ลงทะเบียนรับวัสดุ	ครั้ง/รายการ	2/-	28/138
3.	เบิกจ่ายวัสดุประเภทต่างๆ	ครั้ง/บาท	12/-	51/293
4.	ลงทะเบียนจ่ายวัสดุประเภทต่างๆ	ครั้ง/บาท	12/-	51/293
5.	รายงานผลการตรวจสอบการรับ-จ่ายพัสดุประจำปี	ครั้ง	1	1

ผลการปฏิบัติงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 กรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2545

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	งานเลขานุการ			
1.	จัดรายงานการประชุมศูนย์สุขภาพจิตเขต 6	ครั้ง/หน้า	-	5/15
2.	ทำหนังสือขออนุมัติให้ผู้อำนวยความสะดวกฯ เดินทางไปราชการต่อผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น	ครั้ง	-	32
	งานประชาสัมพันธ์			
1.	รณรงค์ทำความสะอาดรอบๆ ศูนย์สุขภาพจิตเขต 6	ครั้ง	-	20
2.	รณรงค์ทำความสะอาดวัดศุภครุภัณฑ์ที่ใช้ประจำศูนย์สุขภาพจิตเขต 6	ครั้ง	-	20
3.	จัดหาพวงมาลาร่วมถวายบังคมในวันปิยมหาราช	ครั้ง	-	1
4.	จัดหาพวงมาลาวางศพผู้มีเกียรติ	ครั้ง	-	-
5.	จัดทำป้ายเฉลิมพระชนมพรรษา 5 ธันวาคม มหาราช	ครั้ง	-	1
6.	จัดทำป้ายเฉลิมพระชนมพรรษา 12 สิงหาคม มหาราชินี	ครั้ง	-	1
7.	จัดบอร์ดประชาสัมพันธ์ภายใน	ครั้ง	-	5
8.	ประชาสัมพันธ์เรื่องต่างๆ ด้วยวิธีปิดประกาศและเวียนหนังสือ	เรื่อง	-	309

ผลการปฏิบัติงานศูนย์สุขภาพจิตเขต 6 ประจำปีงบประมาณ 2545
ศูนย์สุขภาพจิตเขต 6

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	กาฬสินธุ์			
	1. โครงการอบรมผู้ดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตของ เครือข่ายและชุมชน (โรงพยาบาลกาฬสินธุ์)	ประชาชน (คน)	500	14 รุ่น/550 คน
		จนท. PCU (คน)	50	
	2. โครงการบริการให้คำปรึกษาแบบองค์รวม	จนท.รพ. (คน)	240	3 รุ่น/150 คน
		ประชาชนทั่ว ไป		
	3. โครงการพัฒนาเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต จังหวัดกาฬสินธุ์	จนท.สาธารณสุข สุข (คน)	223	4 ครั้ง/230 คน
	4. โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุอำเภอนามน	ประชาชน (คน)	85	85
	ขอนแก่น			
	1. โครงการการดูแลสุขภาพจิตในผู้ป่วยเบาหวาน อำเภอบ้านไผ่ปี 2545	ผู้ป่วยเบา หวาน (คน)	100	100
	2. โครงการอบรมการให้การปรึกษาปัญหาเสพ คิดในสถานศึกษา	ครูปกครอง/ ครูแนะแนว (คน)	55	1 รุ่น/50 คน
	3. โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยทำงาน อำเภอกระนวนปี 2545	ประชาชน (คน) และ บุคลากรสา ธารณสุข (คน)	40 100	40 100

ผลการปฏิบัติงานศูนย์สุขภาพจิตเขต 6 ประจำปีงบประมาณ 2545

ศูนย์สุขภาพจิตเขต 6

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	4. โครงการสุขภาพจิตสำหรับเด็กด้อยโอกาสและกลุ่มเสี่ยงอำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น	ครู (คน) และ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (คน)และ ประชาชน (คน)	33 17 30	1 ครั้ง/80 คน
	5. โครงการสร้างความสุขในการทำงานโรงพยาบาลขอนแก่น	บุคลากรใน รพ.ขอนแก่น (คน)	120	1 ครั้ง/85 คน
	โดย			
	โครงการส่งเสริม/ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน	บุคลากรสาธารณสุข แกน นำชุมชนและ ประชาชน (คน)	135	5 ครั้ง/135 คน
	สกลนคร			
	1. โครงการเครือข่ายสุขภาพจิตในชุมชนร่วมใจดูแลผู้ป่วยโรคจิต คปสอ.กุสุมาลย์ ปี 2545	ผู้นำชุมชน อบต. (คน)	245	155
	2. โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตบุคลากรวัยทำงาน รพ.สกลนคร เพื่อส่งเสริมศักยภาพการปฏิบัติงาน	ลูกจ้างชั่วคราว (คน)	1,006	6 รุ่น
	3. โครงการอบรมการดูแลผู้ป่วยโรคจิตที่บ้าน	ประชาชน (คน)	63	1 รุ่น

ผลการปฏิบัติงานศูนย์สุขภาพจิตเขต 6 ประจำปีงบประมาณ 2545
ศูนย์สุขภาพจิตเขต 6

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	4. โครงการรื้อดวงใจห่วงใยผู้ป่วยจิตเวช คปสอ. อากาศอำนวย	ประชาชน (คน)	100	1 รุ่น
	5. โครงการขยายเครือข่ายดูแลผู้ป่วยโรคจิตต้องกักเฝ้าและหน่วยงานอื่นในชุมชน อ.พังโคน	อบต. และประชาชน (คน)	135	2 ครั้ง/135 คน
	หนองคาย			
	1. โครงการช่วยเหลือผู้พยายามฆ่าตัวตายสำหรับพยาบาล	จนท. ใน ร.พ. หนองคาย (คน)	30	1 ครั้ง/26 คน
	2. โครงการประเมินผลการดำเนินโครงการค่ายฟื้นฟูสมรรถภาพเยาวชน ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงในการใช้ยาเสพติด	คณะทำงาน (คน/ครั้ง)	22/3	66/3 ครั้งละ 22 คน
	3. โครงการดูแลช่วยเหลือด้านจิตสังคมนักเรียนมัธยมและป้องกันปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา โรงเรียนท่าบ่อพิทยาคม ปี 2545	ผู้ป่วยและญาติ (คน/ครั้ง) (ทำกลุ่ม Csg.)	72/44	50/7
	หนองบัวลำภู			
	1. โครงการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม เพื่อพัฒนาค่านิยมที่ถูกต้องของนักเรียนวัยรุ่นหญิงที่มีภาวะเสี่ยง	นักเรียน (คน) บุคลากร ธารณสุข (คน)	100 20	60 1 ครั้ง
	2. โครงการพัฒนาเทคโนโลยีสุขภาพจิตสู่สถานศึกษาเรื่องทักษะชีวิตแก่นักเรียนในโรงเรียนมัธยมศึกษา	นักเรียน (คน) ครูและผู้ปกครอง (คน)	145 30	3 ครั้ง/80 คน
	3.			

ผลการปฏิบัติงานศูนย์สุขภาพจิตตต 6 ประจำปีงบประมาณ 2545
ศูนย์สุขภาพจิตตต 6

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการปฏิบัติงาน
	3. โครงการศึกษาความคิดเห็นต่อการบริการสุขภาพจิตของผู้มารับบริการในโรงพยาบาลชุมชนเขตจังหวัดหนองบัวลำภู	บุคลากรสาธารณสุข (คน/ครั้ง)	30/3	30/2
	อุดรธานี			
	1. โครงการสร้างเครือข่ายและพัฒนารูปแบบการดำเนินงานสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545	บุคลากรสาธารณสุข จ.อุดรธานี (คน)	260	110
	2. โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน ปี 2545	แกนนำและประชาชน (คน)	150	150
	3. โครงการให้คำปรึกษาและส่งเสริมสุขภาพจิตในโรงเรียนโรงพยาบาลหนองวัวซอ	แกนนำสุขภาพจิต (คน)	52	1 ครั้ง/52 คน
	4. โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในผู้ป่วยเรื้อรัง	ผู้ป่วย (คน)	352	8 ครั้ง/352 คน
	5. โครงการสุขภาพจิตการแก้ไขปัญหาโรคอุปทานหมู่ในกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย	นักเรียน (คน)	30	1 ครั้ง/4 เรื่อง
	6. โครงการออกกำลังกายเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิต	บุคลากรสาธารณสุขและประชาชน (คน)	135	1 ครั้ง/135 คน

ด้านบริการ

กิจกรรม	ดัชนีชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
1. การสนับสนุนการพัฒนาบริการสุขภาพจิตในพื้นที่	ร้อยละ 80 มีการประสานงานและให้การสนับสนุนในการพัฒนาบริการงานสุขภาพจิตได้ตามระยะเวลาที่กำหนดและสอดคล้องกับความต้องการ	ร้อยละ 80 สามารถประสานงานและให้การสนับสนุนได้ทันตามกำหนดและสอดคล้องกับความต้องการ
- การสำรวจความต้องการการสนับสนุน		- ด้านงบประมาณ - ด้านวิชาการ/เทคโนโลยี - การพัฒนาบุคลากร

การสนับสนุนการพัฒนาบริการสุขภาพจิตในพื้นที่

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค
1. งบประมาณในการให้การสนับสนุน	งบหมวด 300 = 1,049,320 บาท (7 จังหวัด = 17 โครงการ) เฉลี่ย 1.5 แสน ต่อจังหวัด	- การโอนเงินไปยังหน่วยเบิกจ่าย - ระเบียบการเบิกจ่ายภายในหน่วยงานนั้น
2. ด้านวิชาการและเทคโนโลยีฯ	- ด้านสารเสพติดและจิตสังคม - บำบัดแบบผู้ป่วยนอก - ด้าน EQ - สุขภาพจิตในโรงเรียน	- มีการเคลื่อนไหวตลอดเวลา - ความต้องการไม่เหมือนกัน/กลุ่มมีความหลากหลาย/ระบบการจัดเก็บ
3. ด้านการพัฒนาบุคลากร จัดโดยหน่วยงาน	โครงการอบรมผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเรื่องการประเมินผลโครงการเชิงวิจัย มีการวิจัยใน 1. จังหวัดอุดรธานี 2. จังหวัดหนองคาย 3. จังหวัดสกลนคร	- ความต่อเนื่องของการจัดอบรม - งบประมาณในการดำเนินวิจัยในแต่ละพื้นที่ - ความต้องการการสนับสนุนต่อเนื่อง - เวทีในการนำเสนอผลงาน - งานอื่นเข้ามาซ้ำซ้อน
การสนับสนุนวิทยากร	** การให้การปรึกษา	ได้รับการสนับสนุนจากโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น

การพัฒนาเครือข่าย

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค
ด้านการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิต	โครงการประชุมวิชาการสุขภาพจิต ภาคตะวันออกเฉียงเหนือจังหวัดเลย (203 คน) - การเข้าร่วมสัมมนาเครือข่าย ระดับจังหวัด (4 จังหวัด) - การเข้าร่วมนิเทศงานกรณีปกติ ประจำปีงบประมาณ 2545	- การติดต่อสื่อสาร - ระยะเวลา/บุคลากรไม่เพียงพอ

งานข้อมูลข่าวสารและประชาสัมพันธ์

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค
ด้านการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิต - การพัฒนาข้อมูลข่าวสารด้าน สุขภาพจิต - งานเทคโนโลยีสารสนเทศ - งานประชาสัมพันธ์ (การติดตาม ข่าวและรายงานผลการวิเคราะห์ ข่าว)	โครงการประชุมวิชาการสุขภาพจิต ภาคตะวันออกเฉียงเหนือจังหวัดเลย (203 คน) - การเข้าร่วมสัมมนาเครือข่าย ระดับจังหวัด (4 จังหวัด) - การเข้าร่วมนิเทศงานกรณีปกติ ประจำปีงบประมาณ 2545 - อยู่ในช่วงการพัฒนาระบบให้ ครอบคลุมและต่อเนื่อง - มี Home Page - อยู่ระหว่างการพัฒนา	- การติดต่อสื่อสาร - ระยะเวลา/บุคลากรไม่เพียงพอ - การเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบ งาน/ระบบรายงานที่แตกต่างกัน - อยู่ระหว่างการพัฒนา

กส.
จ. 4496
2545



20 030132

งานแผนงานและประเมินผล

กิจกรรม	ดัชนีชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
งานแผนงาน/ประเมินผล	- ร้อยละ 80 มีแผนงานที่มีความครอบคลุมที่แสดงถึงผลผลิต ผลลัพธ์ที่ชัดเจนรวมทั้งสามารถแสดงถึงการกำกับติดตามและประเมินผลได้อย่างชัดเจน - ร้อยละ 75 สามารถดำเนินการติดตามและประเมินผลได้ครบทุกกิจกรรม - ร้อยละ 70 สามารถรายงานผลการดำเนินงานได้ตามระยะเวลาที่กำหนด	- ร้อยละ 70 - ร้อยละ 60 - ร้อยละ 60

โครงการตามนโยบายกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2545

ด้าน	จำนวนโครงการ	กิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค
ด้านการส่งเสริม-ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต	7 โครงการใน 7 จังหวัด	- จัดประชุม/สัมมนา - นิเทศติดตาม	- การจัดกิจกรรมไม่ตรงตามแผนที่กำหนด - การรายงานผล
ด้านการพัฒนาบริการ	- 1 โครงการ (ภาพสินธุ์ / หนองบัวลำภู)	- การสนับสนุนด้านการนิเทศติดตาม	- ความชัดเจนในแบบรายงาน - ภาระงาน
ด้านการป้องกันยาเสพติด และจิตสังคมบำบัด	- การจัดค่ายฯ (จังหวัดขอนแก่น) - การนิเทศวิชาการใน 7 จังหวัด	- การจัดค่ายฯ - การจัดการสัมมนา	- ฐานข้อมูลและระบบรายงานที่ไม่ตรงกัน