



รายงานประจำปี

2564

ANNUAL

REPORT

2021

โรงพยาบาลกำแพงเพชร

KAMPHAENG PHET HOSPIITAL

สารจาก ผู้อำนวยการ

... "ด้วยโรงพยาบาลกำแพงเพชร" เป็นโรงพยาบาลทั่วไปประจำจังหวัด มีขนาดเตียงจำนวน 450 เตียง มีหน้าที่ให้บริการประชาชน ในด้านการรักษา ป้องกัน ส่งเสริม และการบำบัดฟื้นฟูสุขภาพ ตลอดจนบริการด้านการศึกษา วิชาการ งานวิจัย ด้านการพัฒนา คุณภาพบริการทั้งภายใน และภายนอกโรงพยาบาล

ดังนั้น ผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆภายในโรงพยาบาล มีความสำคัญที่จะมีการพัฒนางาน ให้เป็นไปอย่างต่อเนื่องทั้งในด้านการ ติดตาม ประเมินผล ปรับปรุง พัฒนางาน ด้านบริหาร บริการ วิชาการ ได้เป็นอย่างดี



ในปี 2564 จึงจัดทำรายงานประจำปีเพื่อเป็นการรวบรวม กิจกรรมและผลการดำเนินงานต่าง ๆ ทั้งด้านบริหาร บริการ และวิชาการ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และยังคงมุ่งมั่นที่จะพัฒนาด้านการรักษาเพื่อให้ประชาชนทุกคนมั่นใจว่าโรงพยาบาลมีการบริการที่มีคุณภาพและไว้ใจได้

สารบัญ

ส่วนที่ 1 : ประวัติจังหวัดกำแพงเพชร

- เล่าเรื่องประวัติจังหวัดกำแพงเพชร 1
- จำนวนประชากรจังหวัดกำแพงเพชร 3
- สัญลักษณ์จังหวัดกำแพงเพชร 2
- จำนวนหน่วยบริการจังหวัดกำแพงเพชร 3

ส่วนที่ 2 : ประวัติโรงพยาบาลกำแพงเพชร

- ประวัติโรงพยาบาลกำแพงเพชร 4
- ประวัติโบสถ์วัดสามจีน 6
- รายนามผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ 8
- ผังโครงสร้างโรงพยาบาลกำแพงเพชร 9
- ข้อมูลอัตราค่าจ้าง 11
- สถานการณ์ทางการเงิน 12
- วิสัยทัศน์ อัตลักษณ์ ค่านิยม เข้มมุ่ม 13
- พันธกิจ 14

ส่วนที่ 3 : ผลการดำเนินงานโรงพยาบาลกำแพงเพชร

- การให้บริการด้านการรักษาผู้ป่วยนอก 16
- การให้บริการด้านการรักษาผู้ป่วยใน 17
- 10 อันดับโรคผู้ป่วยนอก 18
- 10 อันดับโรคผู้ป่วยใน 19
- 10 อันดับโรคผู้ป่วยนอก(504) 20
- 10 อันดับโรคผู้ป่วยใน(505) 20
- 10 อันดับสาเหตุการเสียชีวิต 21
- 10 อันดับผ่าตัดใหญ่ 22
- 10 อันดับโรค refer-in 23
- 10 อันดับโรค refer-out 24

ส่วนที่ 4 : ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลกำแพงเพชร

- งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน 26
- งานเค็กวิกฤต 31
- งานห้องคลอด 34
- งานสูติ-นรีเวชกรรม(หลังคลอด) 36
- งานทันตกรรม 39
- งานรังสีวิทยา 42
- งานโภชนศาสตร์ 47
- งานเวชกรรมฟื้นฟู 53
- งานประกันสุขภาพ 58
- งานทรัพยากรบุคคล 61
- งานพัฒนาบุคลากร 64
- งานพัสดุ 68
- งานเวชระเบียนผู้ป่วยใน 72
- งานศูนย์ข้อมูล 74
- งานบัญชี 76
- งานสังคมสงเคราะห์ 79
- งานฝากครรภ์ และผู้ป่วยนอก 82
- สูติ-นรีเวชกรรม 87
- ภาพกิจกรรม 87

ส่วนที่ 1 ประวัติจังหวัดกำแพงเพชร

เล่าเรื่อง เมืองซากังราว



จังหวัดกำแพงเพชรเป็นเมืองเก่าที่นับว่ามีความสำคัญทางประวัติศาสตร์และเจริญรุ่งเรืองมาตั้งแต่สมัยทวารวดีเป็นเมืองที่ตั้งของเมืองโบราณหลายเมือง เช่น เมืองซากังราว เมืองนครชุม ไตรตรังษ์ เมืองเทพนคร และเมืองคณฑี นอกจากนี้เมืองกำแพงเพชร ยังเป็นเมืองที่สองที่สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชที่ได้ครองเมือง มีบรรดาศักดิ์เป็น**"พระยาวชิรปราการ"**ตามประวัติศาสตร์กล่าวว่าจังหวัดกำแพงเพชรเป็นเมืองหน้าด่านของสุโขทัย มีฐานะเป็นเมือง ลูกหลวง เดิมเรียกชื่อว่า**"เมืองซากังราว"**และมีเมืองบริวารรายล้อมอยู่เป็นจำนวนมาก เช่น ไตรตรังษ์ เมืองเทพนคร ในปี พ.ศ. 2459 ได้เปลี่ยนเมืองกำแพงเพชรเป็นจังหวัดกำแพงเพชร ปัจจุบันจังหวัดกำแพงเพชรเป็นเมืองศูนย์กลางการท่องเที่ยวทางประวัติศาสตร์แห่งหนึ่ง เพราะมีโบราณสถานเก่าแก่ซึ่งก่อสร้างด้วย ศิลาแลง หลายแห่งรวมอยู่ใน**"อุทยานประวัติศาสตร์กำแพงเพชร"**ที่ได้รับการพิจารณาคัดเลือกจากองค์การศึกษาศาสตร์และวัฒนธรรม สหประชาชาติ (UNESCO) ให้ขึ้นทะเบียนไว้ในบัญชีมรดกโลก เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2534



ความหมายโดยสรุป คือ " กำแพงเพชร" เป็นเมืองที่มีกำแพงเมืองมั่นคงแข็งแรงสวยงาม เป็นมรดกแห่งอดีตอันยิ่งใหญ่ประจักษ์พยานแห่ง ความรุ่งโรจน์โชติช่วงในอดีตที่น่าภาคภูมิใจ เมืองมีความเจริญรุ่งเรืองผู้คนพลเมืองมีความ สมัคสมานสามัคคีรักใคร่กลมเกลียวกันเป็นอันดี

ธงประจำจังหวัด



เป็นรูปสี่เหลี่ยมผืนผ้ามีพื้นสีอยู่ 3 สี คือ **สีเหลือง สีแดง และสีเขียวใบไม้** มีรูปตราประจำจังหวัด กำแพงเพชรอยู่ตรงกลางแถบสีแดง

ความหมายโดยรวม เมืองกำแพงเพชรเป็นเมืองที่ เจริญรุ่งเรืองในทุกด้านโดยเฉพาะอย่างยิ่งทางด้าน พระพุทธศาสนา ประชาชนมีความกล้าหาญในการ สงครามอย่างหาที่เปรียบมิได้มีความอุดมสมบูรณ์ ในการเป็นอู่ข้าวอู่น้ำของประเทศไทยมาโดยตลอด



ต้นสีเสียดแก่น - เป็นพืชในวงศ์ถั่ว แก่นต้นมีฤทธิ์ ต้านเชื้อแบคทีเรียที่ก่อเกิดอาการท้องร่วง เชื้อบิด ยับยั้งการบีบตัวของลำไส้ ฝักสีเสียดแก่น ใช้แก้ท้องเสียเรื้อรัง ลำไส้อักเสบ รักษาบาดแผล แก้ก้นเป็นแผลใส่แผลเปื่อยและริดสีดวงและอาการ บาดเจ็บที่มีเลือดออก ห้ามเลือดกำเดา แก้บิด ล้างแผลหูนมแตก ล้างแผลถูกไฟไหม้ ทำให้แผล หายเร็ว และเป็นส่วนผสมใน "ยาเหลืองปิดสมุทร"

ดอกไม้ประจำจังหวัด



ชื่อวิทยาศาสตร์ : *Mimosa pudica* ดอกพิกุล เป็นไม้ยืนต้นมีดอกสีขาวหอมใบเดี่ยวเรียงเวียนสลับ รูปรีรูปไข่กว้าง 2-6 ซม. ยาว 7-15 ซม. ปลายใบ แหลมเป็นติ่งขอบใบเป็นคลื่น ดอกเดี่ยว อยู่รวมกัน เป็นกระจุก เมื่อใกล้โรยสีเหลืองอมน้ำตาลออกบาน วันเดียวแล้วร่วงออกดอกตลอดปี

จำนวนประชากรจังหวัดกำแพงเพชร

ข้อมูลจาก ; หคค ประมวลผล : 6 มกราคม 2565

อำเภอ	ประชากร ณ 1 ม.ค. 2564		
	ชาย	หญิง	รวม
เมืองกำแพงเพชร	101,947	107,219	209,166
ไทรงาม	24,978	25,407	50,385
คลองลาน	31,412	31,046	62,458
ขานนุรลักษบุรี	51,005	52,084	103,089
คลองขลุง	33,717	35,071	68,788
พรานกระต่าย	34,980	35,457	70,437
ลานกระบือ	21,352	21,466	42,818
ทรายทองวัฒนา	11,307	11,444	22,751
ปางศิลาทอง	15,181	15,223	30,404
บึงสามัคคี	12,706	12,889	25,595
โกสัมพีนคร	14,126	14,101	28,227
รวม	352,711	361,407	714,118

จำนวนหน่วยบริการสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

ข้อมูลจาก ; หคค ประมวลผล : 6 มกราคม 2565

อำเภอ	รพศ.	รพท.	รพช.	สสอ.	รพ.สต.	อื่นๆ
เมืองกำแพงเพชร	0	1	1	1	29	3
ไทรงาม	0	0	1	1	9	0
คลองลาน	0	0	1	1	11	0
ขานนุรลักษบุรี	0	0	1	1	17	0
คลองขลุง	0	0	1	1	12	0
พรานกระต่าย	0	0	1	1	15	0
ลานกระบือ	0	0	1	1	8	0
ทรายทองวัฒนา	0	0	1	1	4	0
ปางศิลาทอง	0	0	1	1	3	0
บึงสามัคคี	0	0	1	1	6	0
โกสัมพีนคร	0	0	1	1	8	0
รวม	0	1	11	11	122	3

ส่วนที่ 2 ประวัติโรงพยาบาลกำแพงเพชร



อัตลักษณ์โรงพยาบาล
รับผิดชอบ ชื่อสัตย์ มีน้ำใจ

เป็นโรงพยาบาลประจำจังหวัดและเป็นโรงพยาบาลขนาดทั่วไปจำนวน 450 เตียง สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตั้งอยู่เลขที่ 382 ถนนราชดำเนิน อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชรบนเนื้อที่ 43 ไร่ 3 งาน 47 ตารางวา

การริเริ่มสร้างโรงพยาบาลกำแพงเพชร เกิดขึ้นตั้งแต่ปี 2494 โดยนายเชื้อ พิทักษากร ข้าหลวงตรวจราชการกระทรวงมหาดไทย และนายอริส ธารีสาร ผู้ว่าราชการจังหวัด ในขณะนั้นได้ติดต่อขอที่ดินในวัดสามจีนซึ่งเป็นวัดร้าง จากกรมศาสนา (พื้นที่ 5 ไร่เศษ) และที่ดินของโรงเรียนเกษตรกรรม



จากกรมอาชีวศึกษามีพื้นที่ 38 ไร่เศษ พันโทนายแพทย์มานิต เวชวิศิษฎ์ อธิบดีกรมการแพทย์ในขณะนั้นเห็นชอบให้ดำเนินการก่อสร้างโรงพยาบาลได้ จึงเริ่มดำเนินการก่อสร้างในปี 2496 โดยนายแพทย์ผดุง เปรมิขะเขียร อนามัยจังหวัด เป็นควบคุมดูแลการก่อสร้าง และกรมการแพทย์ได้รับอนุมัติเงินงบประมาณเป็นค่าก่อสร้างเป็นเงิน 344,827 บาท



1. เรือนคนไข้ ขนาด 25 เตียง (คนไข้ชาย) 1 หลัง เป็นเงิน 239,400 บาท (ปัจจุบันรื้อไปแล้ว)
2. บ้านพักแพทย์ 1 หลัง เป็นเงิน 30,000 บาท
3. ค่าปรับที่ดิน ค่าถมดิน ค่าทำรั้ว ทำถนนและทำประตูทางเข้าโรงพยาบาล เป็นเงิน 45,429 บาท

โรงพยาบาลกำแพงเพชรก่อสร้างแล้วเสร็จและเปิดให้บริการตรวจรักษาพยาบาลผู้ป่วยเป็นครั้งแรกเมื่อวันที่ 3 สิงหาคม พ.ศ. 2497 เตียงรับผู้ป่วยไว้รักษาจำนวน 25 เตียง โดยมีนายแพทย์ประธาน กาญจนาลัย เป็นผู้อำนวยการเป็นคนแรก



ถึงปัจจุบันสภาพการณ์ของโลกได้มีการเปลี่ยนแปลงไป แต่โรงพยาบาลกำแพงเพชรยังคงมุ่งมั่นที่จะการพัฒนาด้านความรู้ความสามารถของบุคลากร อาคารสถานที่และอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้มีความทันสมัยอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บริการประชาชนชาวกำแพงเพชร พื้นที่ใกล้เคียง ให้ได้รับบริการที่มีประสิทธิภาพสูงสุด

ประวัติโบสถ์วัดสามจีน สังกัดศีลพิธีคู่วรพยาบาลกำแพงเพชร

โบสถ์วัดสามจีน หรือ "วัดเจ๊ก" เป็นวัดสมัยกรุงศรีอยุธยาตอนต้น สันนิษฐานจากองค์พระประธานเป็นพระพุทธรูปสมัยอุทอง เป็นวัดร้างมาหลายร้อยปีพบเพียงองค์พระพุทธรูปที่เป็นพระประธานปรักหักพังตั้งอยู่โดดเดี่ยว เจดีย์พังทลายเป็นเพียงแค่นềnดินประชาชนคนกำแพงเพชรเรียกกันว่า"วัดเจ๊ก" เพราะมีคนจีนครอบครัวหนึ่งมาทำพืชผักสวนครัวบริเวณนี้



ต่อมาโรงพยาบาลกำแพงเพชรได้ทำการบูรณะปฏิสังขรณ์วัดเจ๊กเรียกวัดเจ๊กได้เปลี่ยนชื่อเป็น "วัดสามจีน" และได้มีการตั้งชื่อองค์พระประธานใหม่คือ "พระพุทธรไตรรัตนกำแพงเพชร" ซึ่งได้ชื่อมาจากพระพุทธรไตรรัตนนายก วัดช่าปอง (วัดพนัญเชิง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา) โดยทำการสลักชื่อไว้ที่ฐานหลังขององค์พระต่อมาได้สร้างองค์พระจำลองใหม่องค์ใหญ่ครอบไว้



หลวงพ่ออุ่ทอง



รายนามผู้ที่ดำรงตำแหน่งและรักษาการ ในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร

ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	ช่วงระยะเวลาดำรงตำแหน่ง
นพ.ประธาน	กาญจนาลัย	ดำรงตำแหน่ง	11 พฤษภาคม 2497 - 9 กรกฎาคม 2502
นพ.สวณ	ไศลสุต	ดำรงตำแหน่ง	7 กรกฎาคม 2502 - 4 ตุลาคม 2504
นพ.จำลอง	บ่อเกิด	รักษาการในตำแหน่ง	4 กันยายน 2504 - 4 มีนาคม 2506
นพ.สุนทร	สุระพินทุ	รักษาการในตำแหน่ง	30 มีนาคม 2506 - 8 มิถุนายน 2509
นพ.สมหมาย	ยาสมุทร	รักษาการในตำแหน่ง	20 มิถุนายน 2509 - 20 พฤษภาคม 2511
นพ.รัชชัย	พราปิตย์	ดำรงตำแหน่ง	15 สิงหาคม 2511 - 27 สิงหาคม 2513
นพ.ทนอม	เหล่ารักพงษ์	ดำรงตำแหน่ง	3 กันยายน 2513 - 30 กันยายน 2534
นพ.เกษม	เล่งเวหาสติกัย	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง	1 ตุลาคม 2534 - 16 พฤษภาคม 2535
นพ.สมชัย	ภิญโญพรพาณิชย์	ดำรงตำแหน่ง	2 มิถุนายน 2535 - 9 กรกฎาคม 2536
นพ.สุรติ	เล็กอุทัย	รักษาการในตำแหน่ง, ดำรงตำแหน่ง	11 สิงหาคม 2536 - 6 ตุลาคม 2536 7 ตุลาคม 2536 - 1 พฤศจิกายน 2537
นพ.เทียม	อ้วนสาชน	ดำรงตำแหน่ง	1 พฤศจิกายน 2537 - 1 ตุลาคม 2538
นพ.กำชัย	รังสิมันต์ไพบูลย์	รักษาการในตำแหน่ง, ดำรงตำแหน่ง	1 ตุลาคม 2538 - 14 พฤศจิกายน 2539 15 พฤศจิกายน 2539 - 30 กันยายน 2556
พญ.รอนา	ขอนแก่น	รักษาการในตำแหน่ง	1 ตุลาคม 2556 - 30 กันยายน 2557
นพ.พีชัย	ศิริพรพาณิชย์	ดำรงตำแหน่ง	7 ตุลาคม 2557 - 30 กันยายน 2559
พญ.รอนา	ขอนแก่น	ดำรงตำแหน่ง	1 ตุลาคม 2559 - ปัจจุบัน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร

กลุ่มภารกิจด้าน
อำนาจการ

กลุ่มภารกิจด้าน
พัฒนาระบบบริการ
และสนับสนุน
บริการสุขภาพ

กลุ่มภารกิจด้าน
บริการปฐมภูมิ

กลุ่มภารกิจด้าน
บริการทุติยภูมิและ
ตติยภูมิ

กลุ่มภารกิจด้าน
การพยาบาล

- กลุ่มงานบริหารทั่วไป
- กลุ่มงานการเงิน
- กลุ่มงานบัญชี
- กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
- กลุ่มงานพัสดุ
- กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์

- กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์
- กลุ่มงานประกันสุขภาพ
- กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
- กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน
- กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคลและคุณภาพ

- กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
- กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม
- กลุ่มงานสุขศึกษา
- กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน

- กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
- กลุ่มงานอายุรกรรม
- กลุ่มงานศัลยกรรมและศูนย์รับบริจาคอวัยวะ
- กลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
- กลุ่มงานกุมารเวชกรรม
- กลุ่มงานนิติเวช
- กลุ่มงานจักษุวิทยา
- กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก
- กลุ่มงานโภชนศาสตร์
- กลุ่มงานสูตินรีเวชกรรม
- กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา
- กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
- กลุ่มงานทันตกรรม
- กลุ่มงานรังสีวิทยา
- กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
- กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
- กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
- กลุ่มงานเภสัชกรรม

- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด
- กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยโสต ศอ นาสิก จักษุ
- กลุ่มงานการพยาบาลด้านควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ
- กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ

คณะผู้บริหารโรงพยาบาลกำแพงเพชร



พญ. รงนา ขอนทอง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร



พญ.จิงคณา อุปพงษ์
กลุ่มภารกิจ
ด้านบริการ
คุณภาพและศรัทธา



นพ.ไพฑูรย์ อ่อนเทศ
กลุ่มภารกิจด้าน
บริการปฐมภูมิ



นพ.จักรพงษ์ จุรากรณ์
กลุ่มภารกิจด้าน
พัฒนาระบบบริการ
และสนับสนุนบริการ
สุขภาพ



นายวิเศษ จุคมศิลป์
กลุ่มภารกิจด้าน
อำนาจการ



น.ส. ทิพวรรณ วงษ์ใจ
กลุ่มภารกิจด้าน
การพยาบาล

ข้อมูลอัตรากำลังบุคลากรโรงพยาบาลกำแพงเพชร

จำนวนรวม 1,248 คน

ชาย 279 คน

หญิง 969 คน

แพทย์
90 คน

ทันตแพทย์
16 คน

เภสัชกร
33 คน

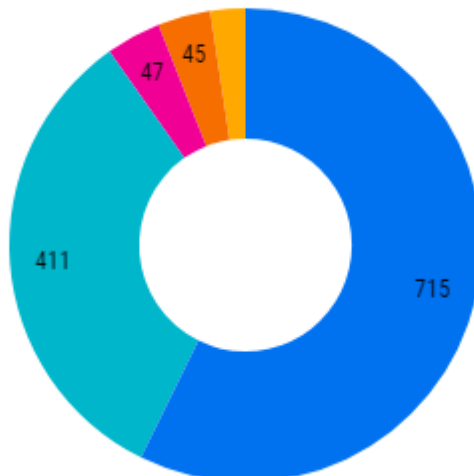
พยาบาล
ผู้ช่วยพยาบาล
พยาบาลเทคนิค
484 คน

นักวิชาการ
สาธารณสุข
แพทย์แผนไทย
21 คน

เทคนิคการแพทย์
รังสีวิทยา
กายภาพบำบัด
47 คน

เจ้าหน้าที่สาย
สนับสนุน
อื่นๆ
557

● ข้าราชการ ● พนักงานกระทรวง... ● ลูกจ้างประจำ ● ลูกจ้างชั่วคราว ● พนักงานราชการ



สถานการณ์ทางการเงิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร

ผลการดำเนินงาน

รายได้ทั้งหมดไม่รวมงบลงทุน	1,542,833,195.90
ค่าใช้จ่ายทั้งหมดไม่รวมค่าเสื่อมราคา	1,346,130,096.06
กำไรสุทธิไม่รวมค่าเสื่อมราคา	196,703,099.84

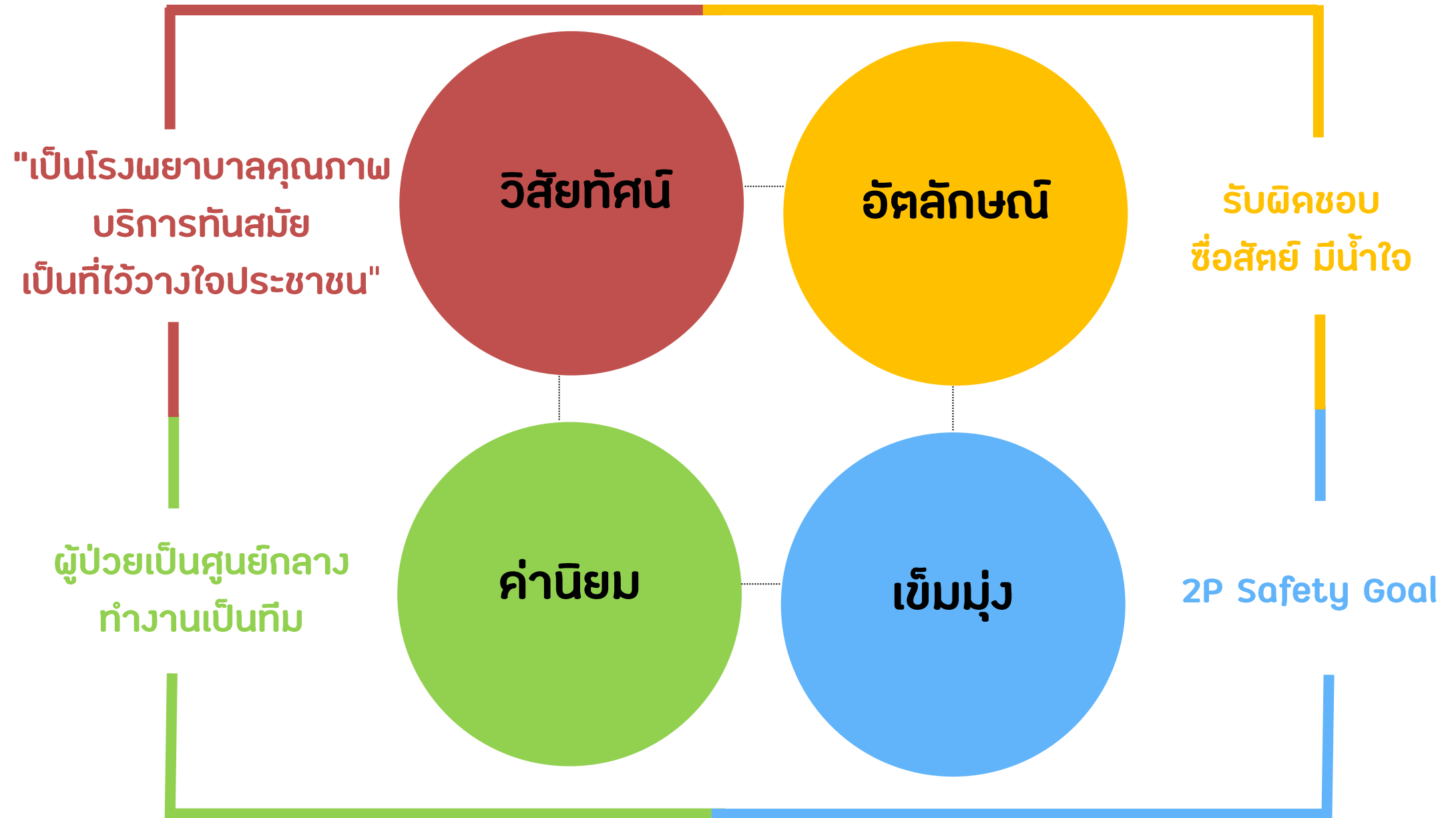
ฐานะทางการเงิน

ทุนสำรองสุทธิ	214,191,206.41
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	153,205,439.69
หนี้สินหมุนเวียน	310,008,344.71
สินทรัพย์รวม	1,201,989,407.55
สินทรัพย์หมุนเวียน	524,199,551.12

อัตราส่วนทางการเงิน

อัตราส่วนทุนหมุนเวียน	
Current Ratio (เท่า)	1.69
อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว	
Quick Ratio (เท่า)	1.36
อัตราส่วนเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียน	
CashRatio (เท่า)	0.49





พันธกิจ



1

ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ
และมีคุณภาพสำหรับประชาชน

2

ให้การสนับสนุนประชาชนให้มีการดูแล ป้องกัน
ส่งเสริมสุขภาพด้วยตนเอง

3

ป้องกันการเกิดโรคติดต่อ ควบคุมดูแลกลุ่มโรคไม่ติดต่อ
ดูแลฟื้นฟูสุขภาพประชาชน

4

เป็นศูนย์การเรียนรู้ด้านการแพทยวิทยาศาสตร์สุขภาพ

5

ตอบสนองนโยบายด้านสาธารณสุขของจังหวัดและประเทศ

ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงานโรงพยาบาล



ผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยใน

สาเหตุการเสียชีวิต

การผ่าตัด

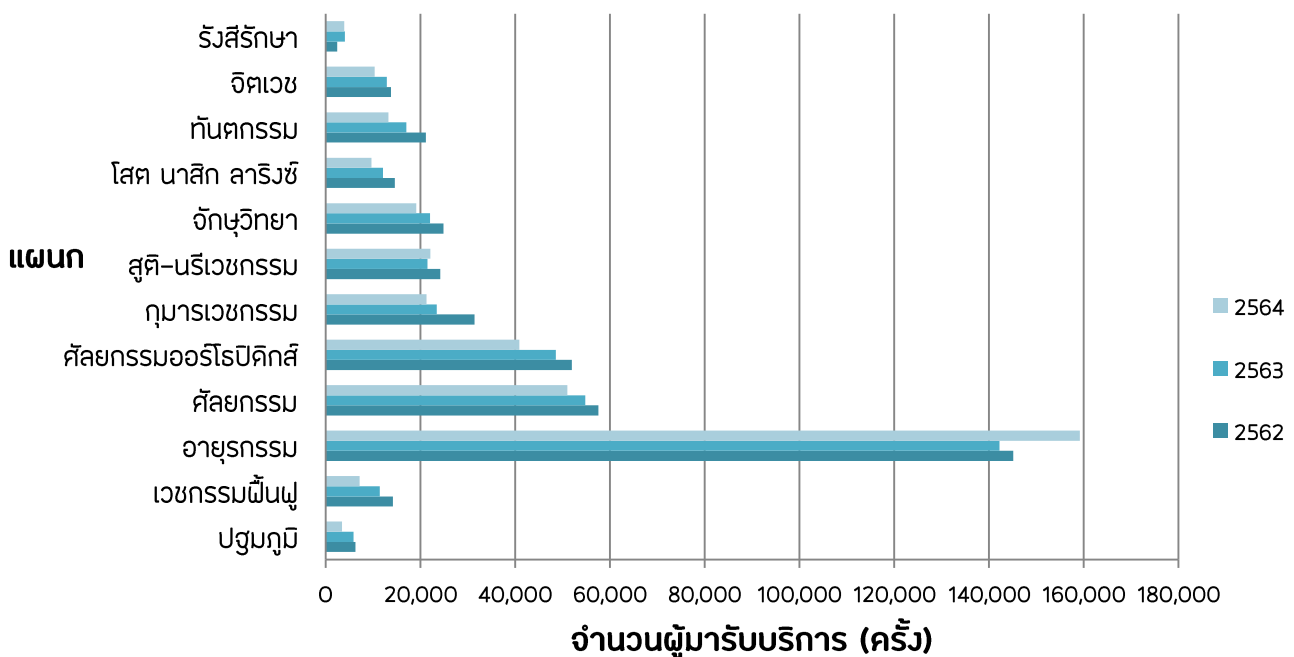
REFER-IN

REFER-OUT

ข้อมูลการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก

แผนก	2562	2563	2564
ปฐมภูมิ	6,258	5,831	3,437
เวชกรรมฟื้นฟู	14,149	11,417	7,150
อายุรกรรม	145,141	142,227	159,148
ศัลยกรรม	57,544	54,790	50,983
ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	51,908	48,531	40,822
กุมารเวชกรรม	31,425	23,440	21,281
สูติ-นรีเวชกรรม	24,154	21,429	22,043
จักษุวิทยา	24,842	21,996	19,091
โสต นาสิก ลาริงซ์	14,542	12,053	9,611
ทันตกรรม	21,121	17,015	13,201
จิตเวช	13,763	12,886	10,302
รังสีรักษา	2,422	4,002	3,917
ผู้รับบริการทั้งหมด (ครั้ง)	407,269	375,617	360,986
เฉลี่ยผู้มารับบริการวันละ	1,424	1,312	1,262

แผนภูมิแสดงจำนวนผู้มารับบริการผู้ป่วยนอกแยกแผนก

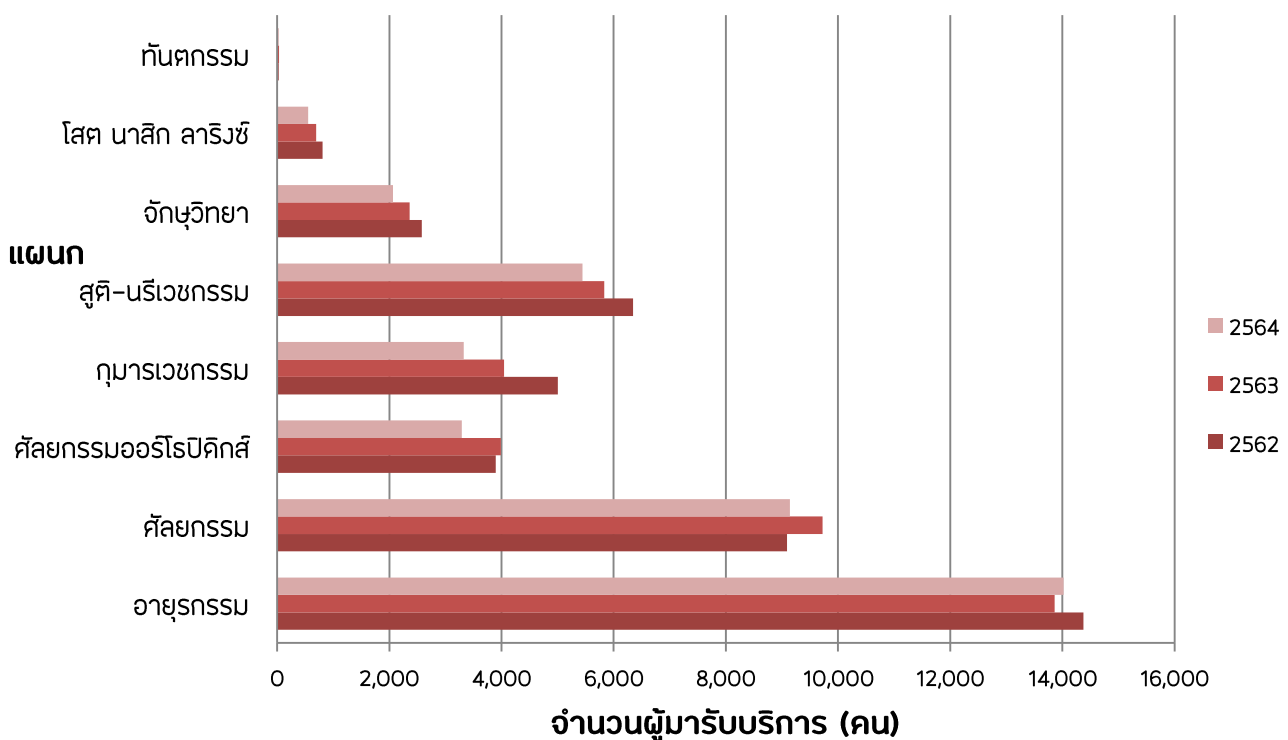




ข้อมูลการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน

แผนก	2562	2563	2564
อายุรกรรม	14,374	13,861	14,023
ศัลยกรรม	9,089	9,722	9,142
ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	3,896	3,990	3,292
กุมารเวชกรรม	5,007	4,045	3,326
สูติ-นรีเวชกรรม	6,346	5,833	5,444
จักษุวิทยา	2,580	2,364	2,064
โสต นาสิก ลาริงซ์	809	695	555
ทันตกรรม	26	35	28
ผู้รับบริการทั้งหมด	42,127	40,545	37,874
เฉลี่ยให้บริการวันละ	449	448	475
เฉลี่ยผู้มารับบริการวันละ	115	111	104

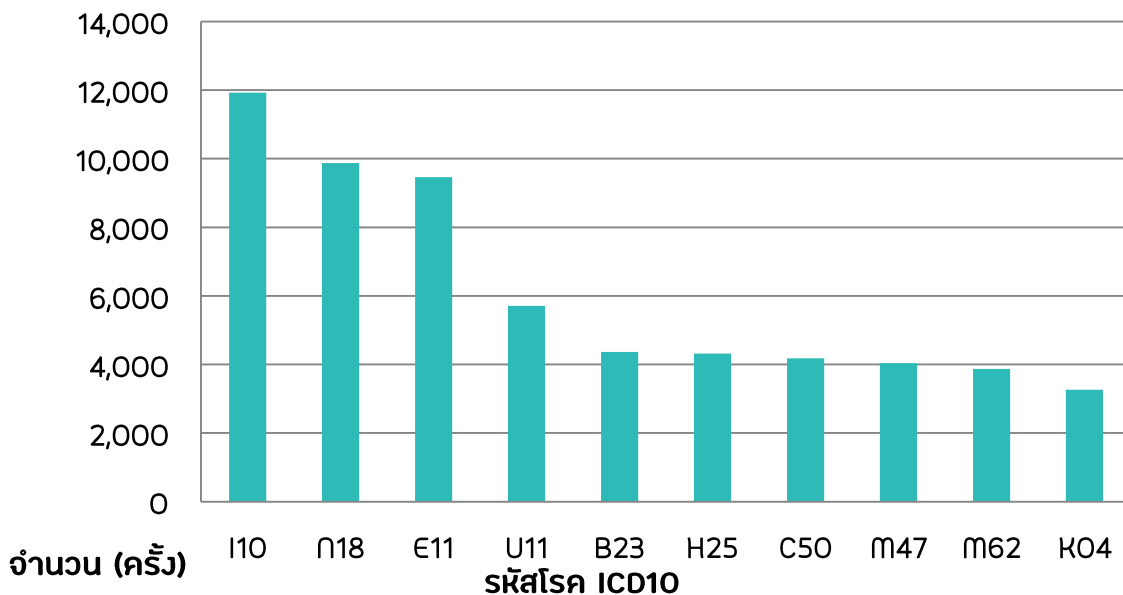
แผนภูมิแสดงจำนวนผู้มารับบริการผู้ป่วยในแยกแผนก





ลำดับ	รหัส	ชื่อโรค	2564
1	I10	Essential (primary) hypertension	11,923
2	N18	Chronic renal failure	9,868
3	E11	Non-insulin-dependent diabetes mellitus	9,459
4	U11	Need for immunization against COVID-19	5,713
5	B23	HIV disease resulting in other conditions	4,369
6	H25	Senile cataract	4,314
7	C50	Malignant neoplasm of breast	4,175
8	M47	Spondylosis	4,034
9	M62	Other disorders of muscle	3,874
10	K04	Diseases of pulp and periapical tissues	3,260
รวม (นับโรคหลักที่มารับบริการ)			360,986

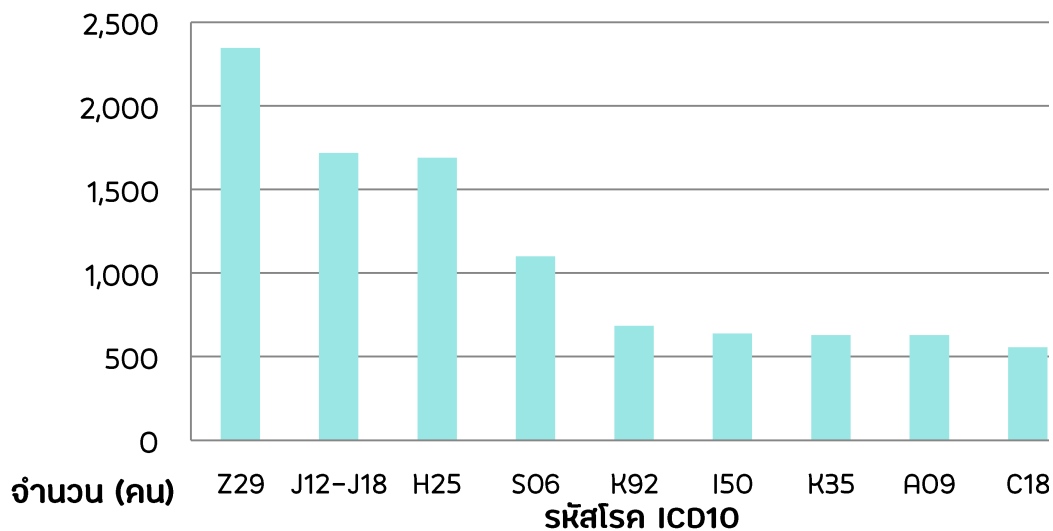
แผนภูมิแสดง 10 อันดับโรคผู้ป่วยนอกปีงบประมาณ 2564





ลำดับ	รหัส	ชื่อโรค	2564
1	Z29	need for other prophylactic measures	2,347
2	J12-J18	Pneumonia	1,718
3	H25	Senile cataract	1,689
4	S06	Intracranial injury	1,101
5	K92	Other diseases of digestive system	685
6	I50	Heart failure	638
7	K35	Acute appendicitis	630
8	A09	Diarrhea and gastroenteritis	629
9	C18	Malignant neoplasm of colon	557
10	S62	Fracture at wrist and hand level	456
รวม (นับโรคหลักที่มารับบริการ)			37,874

แผนภูมิแสดง 10 อันดับโรคผู้ป่วยในปีงบประมาณ 2564





ลำดับ	ชื่อโรค	2564
1	Diseases of the circulatory system	63,787
2	Endocrine, nutritional and metabolic diseases	60,066
3	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	43,103
4	Diseases of the genitourinary system	37,835
5	Diseases of the digestive system	37,186
6	Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings not elsewhere classified	28,334
7	Mental and behavioural disorders	25,832
8	Certain infectious and parasitic diseases	21,736
9	Diseases of the eye and adnexa	19,223
10	Diseases of the respiratory system	18,942
รวม (นับโรคหลักที่มารับบริการ)		433,948

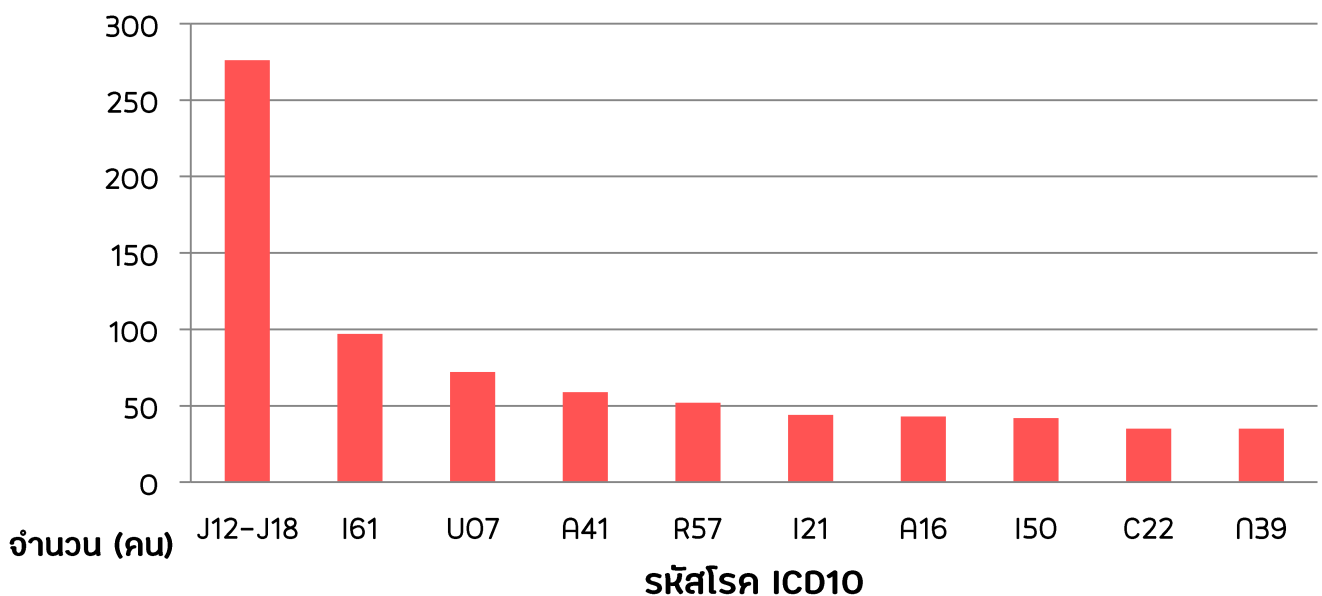


ลำดับ	ชื่อโรค	2564
1	Other endocrine, nutrition and metabolic diseases	17,104
2	Hypertensive diseases	6,620
3	Diseases of the blood and blood-forming organs	6,120
4	Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings	5,446
5	Other diseases of the respiratory system	4,200
6	Diseases of the eye and adnexa	3,965
7	Diabetes mellitus	3,705
8	Other diseases of the digestive system	3,698
9	Other heart disease	3,626
10	Complication of pregnancy	3,085
รวม (นับโรคหลักที่มารับบริการ)		101,639



ลำดับ	รหัส	ชื่อโรค	2564
1	J12-J18	Pneumonia	276
2	I61	Intracerebral haemorrhage	97
3	U07	Covid -19	72
4	A41	Other septicaemia	59
5	R57	Shock, not elsewhere classified	52
6	I21	Acute myocardial infarction	44
7	A16	Respiratory tuberculosis, not confirmed	43
8	I50	Heart failure	42
9	C22	Malignant neoplasm of liver	35
10	N39	Other disorders of urinary system	35
รวม (สาเหตุการตายจากใบ ทร.4/1 ผู้ป่วยเสียชีวิตทั้งหมด)			1,669

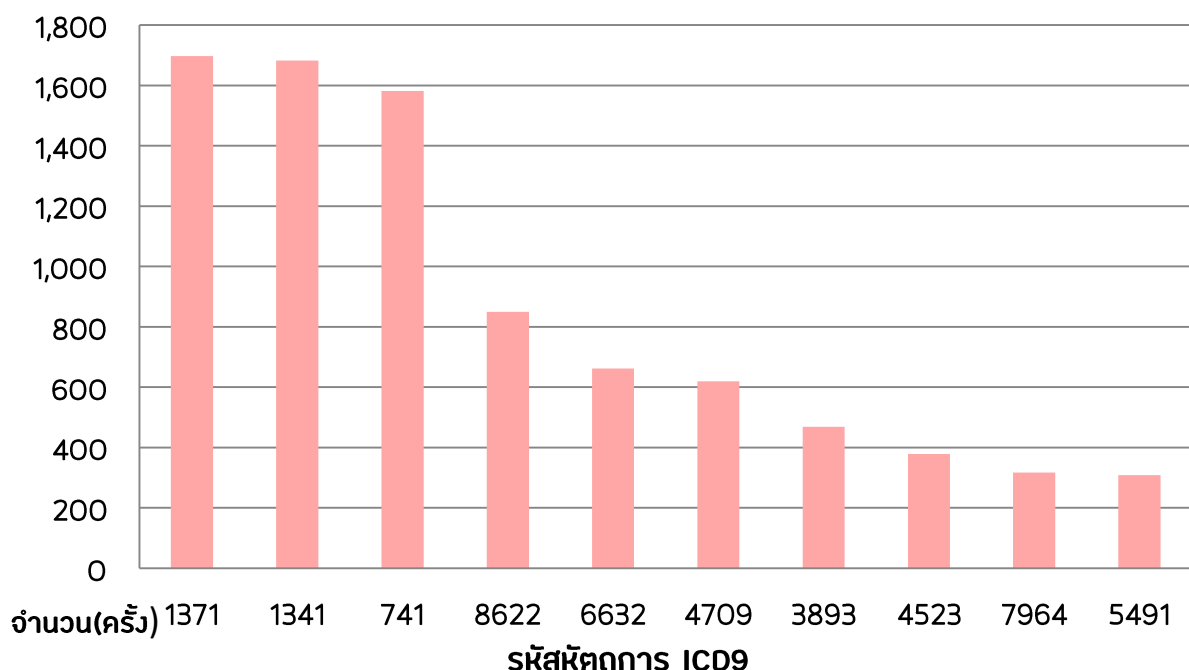
แผนภูมิแสดง 10 อันดับสาเหตุการเสียชีวิตปีงบประมาณ 2564





ลำดับ	รหัส	ชื่อโรค	2564
1	1371	Insertion of intraocular lens prosthesis at time of cataract extraction	1,697
2	1341	Phacoemulsification and aspiration of cataract	1,683
3	741	Low cervical cesarean section	1,582
4	8622	Debridement of wound, infection, or burn	850
5	6632	Other bilateral ligation and division of fallopian tubes	662
6	4709	Other appendectomy	619
7	3893	Other venous catheterization	469
8	4523	Flexible fiberoptic colonoscopy	378
9	7964	Debridement of open fracture site (phalanges of hand)	317
10	5491	Percutaneous abdominal drainage (paracentesis)	308
รวม (จำนวนรหัสผ่าตัดทั้งหมด)			18,457

แผนภูมิแสดง 10 อันดับผ่าตัดใหญ่ปีงบประมาณ 2564





REFER - IN ผู้ป่วยนอก

ลำดับ	รหัส	ชื่อโรค	2564
1	H25	Cataract	3,119
2	I20-I52	Heart disease	2,559
3	C50	Malignant neoplasm of breast	2,098
4	N18	Chronic renal failure	1,987
5	Z48	Other surgical follow-up care	1,652
6	Z47	Other orthopaedic follow-up care	1,579
7	Z09	Follow-up examination after treatment	1,227
8	H40	Glaucoma	1,113
9	N20	Calculus of kidney and ureter	1,109
10	M17	Gonarthrosis [arthrosis of knee]	1,043
รวม (โรคจากหนังสือส่งตัว)			57,336

REFER - IN ผู้ป่วยใน

ลำดับ	รหัส	ชื่อโรค	2564
1	I64	Stroke	1,102
2	H25	Cataract	1,044
3	S09	Injury of head	958
4	I20-I52	Heart disease	719
5	A41	Other septicaemia	662
6	K92	Other diseases of digestive system	540
7	J12-J18	Pneumonia	477
8	K35	Acute appendicitis	473
9	O47	False labour	439
10	R10	Abdominal and pelvic pain	338
รวม (โรคจากหนังสือส่งตัว)			17,095



REFER - OUT ผู้ป่วยนอก

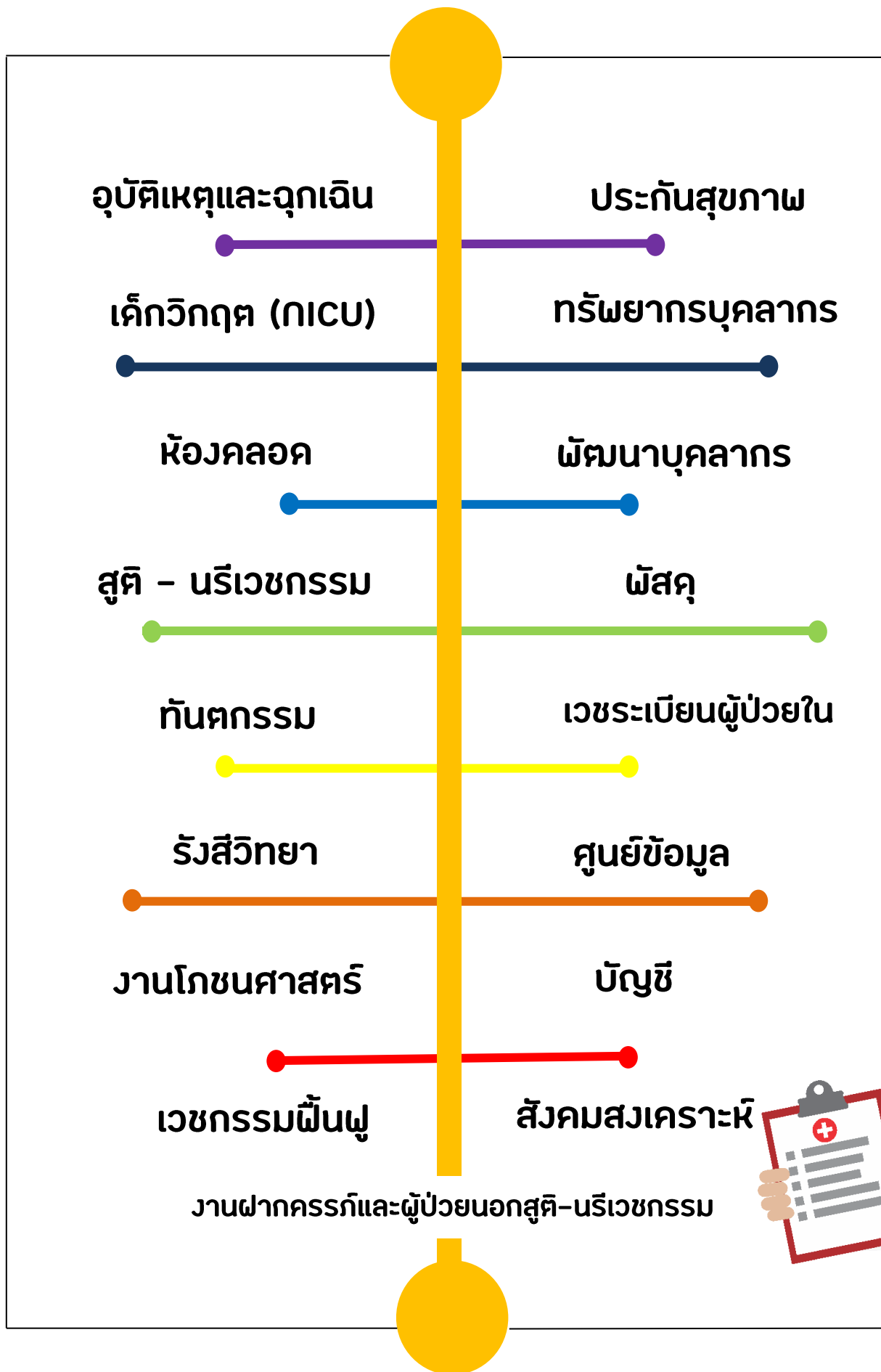
สถานพยาบาลศักยภาพสูงกว่าหรือเท่ากัน

ลำดับ	รหัส	ชื่อโรค	2564
1	I20-I52	Heart disease	672
2	B18	Chronic viral hepatitis	192
3	C50	CA breast	161
4	C34	Malignant neoplasm of bronchus and lung	118
5	E05	Thyrotoxicosis	99
6	M32	Systemic lupus erythematosus	76
7	E11	Diabetes mellitus	64
8	C53	Malignant neoplasm of cervix uteri	63
9	Q21	Congenital malformations of cardiac septa	61
10	N18	Chronic renal failure	60
รวม (โรคจากหนังสือส่งตัว)			4,651

REFER - OUT ผู้ป่วยใน

ลำดับ	รหัส	ชื่อโรค	2564
1	I20-I52	Heart disease	171
2	I71	Aortic aneurysm	15
3	J12-J18	Pneumonia	14
4	S06	Intracranial injury	11
5	J93	Pneumothorax	10
6	I61	Intracerebral haemorrhage	6
7	I63	Cerebral infarction	6
8	J86	Pyothorax	4
9	J90	Pleural effusion	4
10	C92	Myeloid leukemia	3
รวม (โรคจากหนังสือส่งตัว)			363

ส่วนที่ 4 ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาล



ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564 งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร

หน้าที่และเป้าหมาย ความมุ่งหมาย (Purpose)

ให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โดยแพทย์ พยาบาล และทีมสหสาขาอย่างมีประสิทธิภาพ ตามมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้ผู้รับบริการปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน และพึงพอใจ

ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

งานอุบัติเหตุและฉุกเฉินเปิดให้บริการ ตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีขอบเขตงาน ดังนี้

1. รักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
2. รับผู้ป่วยสังเกตอาการ(Observe)
3. ศูนย์ประสานงานการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย
4. งานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
5. งานนิติเวชและชันสูตร

ทรัพยากรบุคคล

บุคลากร	2562	2563	2564	หมายเหตุ
แพทย์	4	4	5	คัลยแพทย์ 1 คน (หัวหน้า) แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน 4 คน
พยาบาลวิชาชีพ	20	21	21	รวมหัวหน้างาน
เวชกิจฉุกเฉิน	7	7	7	
ผู้ช่วยพยาบาล	2	2	2	
ผู้ช่วยเหลือคนไข้	4	4	4	
เลขาแพทย์	1	1	1	
พนักงานทำความสะอาด	4	4	4	

ผลงานการปฏิบัติงาน

ในปี 2564 มีจำนวนผู้ป่วยมารับบริการห้องฉุกเฉินจำนวนทั้งหมด 51,256 คน (เฉลี่ย 140 คนต่อวัน) เป็นผู้ป่วย trauma : non trauma 1.5 : 3.5 และมีสัดส่วนของผู้ป่วยกลุ่มฉุกเฉิน (ระดับความรุนแรง 1, 2, 3) มากกว่าผู้ป่วยกลุ่มไม่ฉุกเฉิน (ระดับความรุนแรง 4,5) เมื่อเทียบกับปี 2563 พบว่ามีจำนวนผู้ป่วยลดลงเฉลี่ย 32 คนต่อวันเนื่องจากสถานการณ์โควิด-19 ตั้งแต่เดือนเมษายน 2564 ในจำนวนผู้ป่วยที่ลดลงเป็นกลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉิน(ระดับความรุนแรง 1,2,3) ลดลงร้อยละ 14 กลุ่มผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉิน (ระดับความรุนแรง 4,5 ลดลงร้อยละ 23.86 ผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินลดลงร้อยละ 14 ผู้ป่วยฉุกเฉินทั่วไปมีลดลงร้อยละ 20 คิวตาราง

ประเภทผู้ป่วย	ปีงบประมาณ			2564
	2562	2563	2564	เฉลี่ย/วัน
ผู้ป่วยทั้งหมด	75,872	63,109	51,256	140
Trauma	16,907	17,729	15,191	41
Non-trauma	58,965	45,380	36,065	99
ระดับความรุนแรง				
1 วิกฤต (resuscitation)	2,227	2,655	2,317	6
2 ฉุกเฉินรุนแรง(emergency)	5,486	6,465	6,372	18
3 ฉุกเฉินเร่งด่วน(urgency)	28,613	23,652	19,457	53
4 ฉุกเฉินไม่รุนแรง(semi- urgency)	29,909	21,976	16,878	46
5 ทั่วไป(non- urgency)	9,637	8,361	6,232	17

Emergency care system (EMS)				
การใช้บริการศูนย์สั่งการ แจ้งผ่าน1669	7,204	10,226	7,890	22
แจ้งผ่านวิทยุสื่อสาร	1,168	1,683	1,143	3
แจ้งผ่านแอปพลิเคชัน	1	0	0	0
ช่วยเหลือ ณ จุด เกิดเหตุ (ALS)	456	700	622	1,236
สังเกตอาการ (Observe)				
รับสังเกตอาการ	14,543	12371	8,976	25
ประสานรับส่งต่อผู้ป่วย				
Refer in	14,879	14871	12,563	34.5
Refer out	5,546	4174	4,534	12.4
Refer back	2,895	2655	2,817	7.7
Refer receive	267	138	95	0.3
นิติเวช				
งานคดี	1,491	1,119	1,049	2.9
งานชันสูตร	248	389	257	0.7
เก็บสิ่งส่งตรวจ	1,295	3,868	2,225	6.1
Case y04+05	137	130	144	0.4

ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน (performance indicator)

ลำดับ	ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	2562	2563	2564
1	ผู้ป่วยเสียชีวิตในห้องฉุกเฉิน	<3.5	0.05	0.07	0.06
2	ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มาด้วยระบบ EMS	>20	12.04	17.96	19.46
3	ผู้ป่วยวิกฤตที่มาด้วย EMS ได้รับการปฏิบัติการภายใน 10 นาที	>50	46.02	48.95	33.65
4	ความสำเร็จในการช่วยฟื้นคืนชีพ	>50	51.21	68.36	61.45
5	ผู้ป่วยวิกฤตได้รับการแก้ไขภาวะคุกคามชีวิตภายใน 4 นาที	100	100	100	100
6	ผู้ป่วย trauma fast tract มีเวลา Door to OR<30 นาที	>80	33.33	0	16.66
7	ผู้ป่วย stroke fast tract มีเวลา Door to CT < 25นาที	>80	92.86	95.3	93
8	ผู้ป่วย sepsis fast tract เจาะ H/C ก่อนให้ ATB	>80	100	100	100
9	ผู้ป่วย sepsis fast tract ได้รับยาปฏิชีวนะภายใน 60 นาที	>80	100	100	100
10	ผู้ป่วยวิกฤตอยู่ในห้องฉุกเฉินไม่เกิน 2 ชั่วโมง	>80	85.81	84	61
11	การกลับมารักษาซ้ำภายใน 48 ชั่วโมง	<1	0.06	0.05	0.16
12	จำนวนความเสียหายระดับ G,H,I	0	2	5	3
13	ความพึงพอใจของผู้รับบริการ	>80	80.61	78.13	77.12
14	ความครบถ้วนของบันทึกทางการแพทย์	>80	84.07	85.22	86.12
15	คะแนนประเมิน QA ของหน่วยงาน	>60	60.80	62.4	63.20
16	บุคลากรได้รับการเพิ่มพูนความรู้และทักษะ 10 วัน/คน/ปี	>80	78.37	80	35
17	บุคลากรประเมินสมรรถนะเชิงเทคนิคผ่านตามเกณฑ์	>80	80.76	89.58	89.13

ผลงานเด่นปี 2564

1. พัฒนาแนวทางการช่วยเหลือระหว่างโรงพยาบาลเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่

ที่มา : การเกิดอุบัติเหตุหมู่เป็นสิ่งที่เกิดขึ้นได้โดยไม่มีใครคาดคิด หรือเตรียมตัวมาก่อน เมื่อมีเหตุเกิดขึ้น ทำให้ผู้บาดเจ็บและญาติมีความคาดหวังสูงในด้านบริการ ต้องการความรวดเร็ว ถูกต้อง และปลอดภัย ประารถน่าจะรอดชีวิตและพ้นจากความพิการ ในแต่ละโรงพยาบาลจะมีแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่เพื่อให้เกิดความช่วยเหลือกันของหน่วยงานในโรงพยาบาลเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยจำนวนมากในเวลาที่ยรวดเร็วแต่หลายครั้งเกิดอุบัติเหตุหมู่ขนาดใหญ่ที่มีจำนวนผู้บาดเจ็บมากเกินขีดความสามารถของโรงพยาบาล แนวทางการช่วยเหลือระหว่างโรงพยาบาลเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่จึงควรพัฒนา

วิธีดำเนินการ : จัดประชุมร่วมกันทุกโรงพยาบาลในจังหวัดและองค์กรภายนอกที่เกี่ยวข้อง แลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ สร้างเหตุการณ์สมมุติและซ้อมแผนบนโต๊ะ จากนั้นหาข้อสรุปและจัดทำแผนแนวทางการช่วยเหลือระหว่างโรงพยาบาลเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่

ผลที่ได้รับ : 1. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างโรงพยาบาลและองค์กรภายนอก

: 2. ได้แนวทางการช่วยเหลือระหว่างโรงพยาบาลเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่ที่ใช้ในจังหวัด

2. วิจัยเพื่อหาคำตอบ การใช้ลักษณะทางคลินิกร่วมกับระดับแลคเตทในเลือดเริ่มต้นที่บ่งชี้ถึงการติดเชื้ในกระแสเลือด ในหน่วยงานผู้ป่วยฉุกเฉิน"

ที่มา : ปัญหาหลักอย่างหนึ่งในกระบวนการรักษาผู้ป่วยติดเชื้ในกระแสเลือดของหน่วยงานที่ให้การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินคือความล่าช้าในการวินิจฉัย จากแนวทางในการหาค่าSOFAต้องอาศัยผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น ระดับปริมาณเกล็ดเลือด บิลิรูบิน ครีเอตินิน และยั้ต้องอาศัยการติดตามลักษณะทางคลินิกของผู้ป่วย เช่น ปริมาณการออกของปัสสาวะ ซึ่งหน่วยงานฉุกเฉินไม่สามารถทราบค่าเหล่านั้นได้อย่างทันท่วงที ในขณะที่แรกรับผู้ป่วย แพทย์ผู้วิจัยใช้กระบวนการวิจัยเพื่อหาคำตอบว่า จะมีลักษณะทางคลินิกใดที่จะช่วยวินิจฉัยภาวะติดเชื้ในกระแสเลือดได้อย่างรวดเร็ว

วิธีดำเนินการ : ใช้กระบวนการวิจัยรูปแบบ prospective cohort design

ผลที่ได้รับ : ในหน่วยงานที่ดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน หากพบผู้ป่วยมีระดับSOFA ตั้งแต่ 1 คะแนนขึ้นไปมีค่าระดับแลคเตทในเลือดมากกว่า 2 mmol/L และค่าบนของความดันโลหิตน้อยกว่าหรือเท่ากับ 100 mmHg บ่งชี้ว่ามีภาวะติดเชื้ในกระแสเลือด จึงสมควรให้การรักษาทันทีเพื่อเป็นการลดการวินิจฉัยและการรักษาที่ล่าช้า

3. การทำ KM เพื่อลดข้อผิดพลาดในการเจาะเลือดส่งตรวจ

ที่มา : การเจาะเลือดเพื่อส่งตรวจในผู้ป่วยวิกฤต ฉุกเฉิน เร่งด่วน มักทำให้เกิดข้อผิดพลาดตามมา เช่น เลือด clot, เลือด hemolyte หรือ ปริมาณเลือดใน tube ไม่เหมาะสมทำให้ต้องเจาะเลือดส่งตรวจใหม่ ผลกระทบที่ตามมา คือ ผู้ป่วยเจ็บตัว เสียค่าใช้จ่าย เสียเวลารอคอย ในหน่วยงานมีปัญหาค้างกล่าวเกิดขึ้น ประมาณร้อยละ 10 ของปริมาณการเจาะเลือดทั้งหมด

วิธีดำเนินการ : ส่งผู้ปฏิบัติอบรมความรู้ และนำความรู้มาถ่ายทอดให้เจ้าหน้าที่ทุกคน

: ทำ KM แลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยผู้ที่มีทักษะดี นำเทคนิคที่มีมาแลกเปลี่ยน

: Lead team ติดตามนิเทศผู้ปฏิบัติ อย่างต่อเนื่อง

ผลที่ได้รับ : ข้อผิดพลาดในการเจาะเลือดส่งตรวจ ลดลงถึง 50%

4. การทบทวนเพื่อลดปัญหาจากการใช้กระเป๋าสำหรับ Refer

ที่มา: ตามมาตรฐานในการส่งต่อผู้ป่วยจะต้องมีอุปกรณ์ช่วยชีพที่จำเป็น เช่น บุคใส่ท่อหายใจ บุคให้สารละลายทางโลหิต, บุค ช่วยหายใจ, เครื่องดูดเสมหะ, บุคให้ออกซิเจน, เครื่องวัดความดันโลหิตและหูฟัง เวชภัณฑ์และเครื่องมือ แพทย์ที่จำเป็น เป็นต้น ซึ่งจะต้องมีอยู่และพร้อมใช้สำหรับการส่งต่อผู้ป่วยเวชภัณฑ์และยา เป็นสิ่งที่จำเป็นซึ่งต้องมีการเตรียมให้มีความพร้อมในการใช้อยู่ตลอดเวลาที่ผ่านมาห้องฉุกเฉินจะต้องมีการ มอบหมายผู้รับผิดชอบในการเตรียมและดูแลความพร้อมของยาและเวชภัณฑ์ในกระเป๋าซึ่งมีจำนวนทั้งหมด 5 ใบ มีรายการยาจำนวน 20 รายการ/ใบทุกเวร

- พบปัญหาคือ**
1. ไม่มีการตรวจสอบยาหมดอายุ ทำให้พบยาหมดอายุ
 2. หลังใช้งานและใช้ยาเมื่อออกไปส่งผู้ป่วยไม่ทราบว่าใช้ยาอะไรไปบ้างใช้กับใคร
 3. ใช้เวลาในการตรวจสอบนาน 30-45 นาที/ครั้ง มีความยุ่งยาก
 4. พบเวชภัณฑ์และยาที่ไม่จำเป็นอยู่ในกระเป๋า

วัตถุประสงค์ : เพื่อความพร้อมใช้ของยาและเวชภัณฑ์ลดภาระงาน ระยะเวลาในการตรวจสอบ ลดค่าใช้จ่าย

กิจกรรมและการแก้ไข

1. ทบทวนปัญหาร่วมกับเภสัชกร โดยการใช้กระบวนการ Lean concept
2. ทบทวนรายการยาที่จำเป็นและจัดทำกล่องยาสำหรับส่งต่อผู้ป่วย
3. จัดระบบการใช้กล่องยาและชี้แจงพยาบาลที่ส่งต่อผู้ป่วย
 - เภสัชกรจัดเตรียมกล่องยาให้จำนวน 8 กล่อง(ไว้ที่ ER 6 ,ห้องยา 2) ใช้สายคาดกล่องพร้อมใช้งาน เขียนเขียนรายการยา วัน เดือน ปีที่หมดอายุไว้บนกล่อง
 - เมื่อมีการใช้งานให้พยาบาลติดสติ๊กเกอร์ชื่อผู้ป่วยในใบบันทึกการใช้ยาในกล่อง พร้อมทั้งลงรายการยา จำนวนที่ใช้ไป ใส่ไว้ในกล่อง นำกล่องกลับมาคืนที่ห้องฉุกเฉิน
 - พยาบาลห้องฉุกเฉินให้ผู้ช่วยเหลือคนใช้นำกล่องไปแลกที่ห้องยานอก
 - เภสัชกร key รายการยาที่ใช้และเตรียมกล่องยาใบใหม่ส่งกลับคืน

- ผลลัพธ์ที่ได้ :**
1. ไม่พบรายการยาหมดอายุ และต้องทิ้ง
 2. ลดระยะเวลาในการตรวจสอบจาก 30-45 นาทีเป็น 5-10 นาที
 3. บุคลากรพึงพอใจ
 4. รายได้ของรพ เพิ่มขึ้นจากการ Key ข้อมูลของการใช้ยาตรงกับผู้ป่วยที่ใช้ไปจริง

5. การปรับระบบการให้บริการในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19

ที่มา : ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินถือเป็นด่านแรกที่จะต้องรับผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินทุกประเภทโดยเฉพาะผู้ป่วยอุบัติเหตุที่ไม่ทราบประวัติในการสัมผัส และอาจจะมีการปกปิดพื้นที่ทำให้มีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดการติดเชือกับผู้ป่วยรายอื่น ๆ และบุคลากรในห้องฉุกเฉินได้ และจากที่พบอุบัติการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 การดูแลที่มารับบริการที่ห้องฉุกเฉินปกปิดการสัมผัสและพื้นที่เสี่ยงทำให้บุคลากรกลายเป็นกลุ่มเสี่ยงสูงต้องกักตัวเพื่อเฝ้าระวังอาการ 14 วัน ผลที่ตามมาคือขาดแคลนอัตรากำลังในการปฏิบัติงานและเสียขวัญกำลังใจ เพราะฉะนั้นห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ต้องมีการปรับรูปแบบการให้บริการจากการบริการปกติเพิ่มขึ้น ซึ่งนอกจากการคัดกรองความรุนแรงของโรคอย่างรวดเร็วเพื่อให้การรักษาพยาบาลได้อย่างทันทั่วถึงแล้ว ยังต้องมีการพิจารณาในการซักประวัติเกี่ยวกับการสัมผัสกับบุคคลที่ติดเชื้อและเคยไปในสถานที่ที่มีการระบาดโดยทำงานและการพิจารณาร่วมกับทีมระบาดวิทยา

วัตถุประสงค์ : เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคและความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P Safety)

- วิธีการดำเนินการ :**
1. อบรมให้ความรู้บุคลากร เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในเรื่องการป้องกัน การล้างมือ มีการฝึกสวมใส่และถอดชุดอุปกรณ์ป้องกัน การเก็บล้างอุปกรณ์และการทำความสะอาด ระยะเวลาที่ถูกต้อง ปลอดภัย
 2. จัดพื้นที่การคัดแยกตั้งแต่เริ่มต้นมีการเว้นระยะห่าง ปรับจุดคัดแยกจากด้านใน ออกมาอยู่ด้านหน้า มีเส้นที่ความดันลบสำหรับผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงรตอน และเก็บ swab for PCR ห้องความดันลบโมดูลา เส้นที่สำหรับพ่นยาให้ออกซิเจน ห้องแยกโรคความดันลบในการใส่ท่อช่วยหายใจ การช่วยฟื้นคืนชีพ
 3. มีการคัดกรองตามแนวทางของกรมการแพทยอย่างเข้มข้นทุกรายและบันทึกตามแบบฟอร์มที่พัฒนาขึ้นโดยมีการ update พื้นที่เสี่ยงให้เป็นปัจจุบันทุกวันติดไว้บริเวณจุดคัดกรอง พยาบาลจุดคัดกรองมีการใส่อุปกรณ์ที่เหมาะสม ใส่ถุงมือ แอส face shield เว้นระยะห่าง หลีกเลี่ยงการสัมผัสและต้องสวมหน้ากาก และผู้รับบริการใส่แมส 100% เว้นระยะห่างระหว่างเปลผู้ป่วย 1-2 เมตร
 4. จัดระบบด้านสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน เปิดประตู ปิดแอร์ ไม่เปิดพัดลมสาย ใช้ระบบการระบายอากาศไปในทิศทางเดียวกัน
 5. ปรับรูปแบบของรถกู้ชีพ 1669 มีการใช้ชุดอุปกรณ์ในรถด้วยพลาสติก และทีมพยาบาลที่ออกรับผู้ป่วยใส่ชุดอุปกรณ์ป้องกัน PPE เปิดหน้าต่างรถ ไม่เปิดแอร์และนั่งเหนือศีรษะผู้ป่วยและเหนือทิศทางลม
 6. การเตรียมอุปกรณ์ต่างที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ใส่เครื่องช่วยหายใจ อุปกรณ์ต่อเครื่องช่วยหายใจ อุปกรณ์ในการให้สารน้ำ เก็บสิ่งส่งตรวจต่าง ๆ เป็นชุด box หยิบไปใช้ได้ทันที
 7. มีการซ้อมและฝึกการต่อเครื่องช่วยหายใจ ใส่ท่อช่วยหายใจ โดยใช้ VDO laryngoscope ในห้องความดันลบ การใส่-ถอด PAPR การใช้เครื่อง Auto CPR
 8. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไป ICU cohort คิวแยกขนส่งความดันลบ
 9. จัดระบบการประสานงานระหว่างรพ.ชุมชนในการส่งต่อผู้ป่วย COVID-19 เข้ามารักษาในโรงพยาบาล ระบบการประสานงานระหว่างหน่วยงาน

ผลที่ได้รับ :

1. การติดเชื้อโควิด-19 ของบุคลากรจากการปฏิบัติงาน = 0 ราย
2. ไม่พบอุบัติการณ์ ผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่มารับบริการ ที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินติดเชื้อ COVID-19 จากโรงพยาบาล

การวางแผนการพัฒนาต่อปี 2565

1. พัฒนาความรู้ ทักษะ การดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ
2. พัฒนาและจัดระบบการคัดกรองผู้ป่วย (Triage) และ การวิจัยเรื่องประสิทธิภาพการคัดกรองที่ ER
3. พัฒนาระบบ ER Paperless ให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น
4. พัฒนาคุณภาพการรายงานอุบัติการณ์ (Incident report)
5. พัฒนาระบบ Telemedicine ในระบบการส่งต่อและการออกรับผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน(1669)

ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564 งานเด็กวิกฤต โรงพยาบาลกำแพงเพชร

หน้าที่และเป้าหมาย ความมุ่งหมาย (Purpose)

มุ่งให้การดูแลรักษาพยาบาลส่งเสริมป้องกันและฟื้นฟูทารกแรกเกิดด้วยความรวดเร็วปลอดภัย มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพมีความรอบคอบได้รับความพึงพอใจโดยบุคลากรทีม การพยาบาลมีความรู้ทักษะความชำนาญ

ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

1. ให้บริการดูแลรักษาพยาบาลทารกแรกเกิด - 1 ปี ที่มีภาวะเจ็บป่วยและวิกฤต ให้รอดชีวิต ปลอดภัย จากภาวะแทรกซ้อน เพื่อการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย
2. พัฒนาคุณภาพการบริการทารกแรกเกิดกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วยและวิกฤตอย่างต่อเนื่อง
3. พัฒนารูปแบบการดูแลรักษาและฟื้นฟูรวมทั้งส่งเสริมสุขภาพและถ่ายทอดสู่โรงพยาบาลชุมชน
4. เป็นแหล่งฝึกนักศึกษาแพทย์และนักศึกษาพยาบาล
ผู้รับบริการที่มีปัญหาซับซ้อนเกินศักยภาพในการดูแลรักษาจะได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาล สวรรค์ประชารักษ์ โรงพยาบาลพุทธชินราช โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

ทรัพยากรบุคคล

ลักษณะสำคัญของงานบริการและปริมาณงาน

หน่วยงานเด็กวิกฤตมีการจัดบริการให้การดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤต 8 เตียงซึ่งเป็นเด็ก ที่ต้องได้รับการดูแลติดตามประเมินอาการใกล้ชิดและใช้เครื่องช่วยหายใจและมีการขยายจุดออกซิเจนไปปัลไน์ เพิ่มขึ้นอีกจำนวน 4 จุด เพื่อรองรับผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นเริ่มเปิดให้บริการตั้งแต่ 6 มกราคม 2557 ในแผนกมีการจัดการบริการดูแลผู้ป่วยเป็นแบบ Total care อัตรากำลังบุคลากรต่อผู้ป่วย 1 : 2 คน ทัศนคติสำคัญในการดูแลรักษาคือใส่เครื่องช่วยหายใจ ใส่สายสวนหลอดเลือดทางสะดือ การทำ PICCLine การทำ ICD การให้สาร surfactant

ผลการปฏิบัติงาน

สถิติบริการ	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
อัตราทำลัว เวรเข้า : เวรป่วย : เวรตัก	5 : 4 : 4	5 : 4 : 4	5 : 4 : 4	4 : 4 : 4
การวิกฤตเฉลี่ยต่อเดือน (ส่วนใหญ่พบเป็น Preterm , RDS, TTNB, Sepsis, และ Birth Asphyxia ตามลำดับ)	(8.12ราย/วัน)	(7.09ราย/วัน)	(5.95ราย/วัน)	(6.18ราย/วัน)
จำนวนวันนอนเฉลี่ย	6.24	5.24	5.57	7.37
ผลผลิตงานโดยเฉลี่ย	85.50	62.51	65.64	76.20

ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน (Performance Indicator)

KPI หลัก		2561	2562	2563	2564
1. อัตราตาย					
	1) อัตราตายทารก อายุ 0- 28 วัน (3.4/1000 การเกิดมีชีวิต)	4.18	2.96	2.04	3.28
	2) อัตราตายทารก อายุ 0- 1 ปี (3%)	4.39	1.91	3.08	7.04
2. อัตราความคลาดเคลื่อนจากการบริหารยาที่ระดับความรุนแรงมากกว่าหรือเท่ากับ 3 (5:1000)		11.05	8.39	3.97	0.88
3. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน					
	1) อัตราการเกิด VAP ในทารกที่ใส่ เครื่องช่วยหายใจ (3:1000)	0.57	0	0	0
	2) อัตราการเกิด BSI ของผู้ป่วย ICU (0.5:1000)	0	0	0	0
	3) อัตราการเกิด ROP stage (3-5) (ร้อยละ 8)	3.47	3.5	2.98	6.11
	4) อัตราการเกิด BPD ในทารกที่ใส่เครื่องช่วยหายใจ(ร้อยละ 25)	4.28	1.95	3.23	10.69
4. อัตราการได้รับการตรวจคัดกรอง					
	1) อัตราการตรวจคัดกรอง ROP ครั้งแรกตามมาตรฐาน (ร้อยละ 100)	100	100	100	100
	2) อัตราการตรวจ IVH screening (ร้อยละ 70)	100	100	100	100
	3) อัตราการตรวจคัดกรองการได้ยิน (OAE) (ร้อยละ 100)	100	100	100	100
5. อุบัติการณ์การย้ายผู้ป่วยกลับเข้าหออภิบาลผู้ป่วยหนักอย่างไม่คาดคิดภายใน 3 วัน (1:100)		0.65	0.22	0.3	0
6. อัตราคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการ (80%)		87.52	87.07	87.13	86.50
7. คะแนน Audit chart (75%) ทีมภายในหน่วยงาน		76.36	73.34	82.10	80.99
คะแนน Audit chart (75%) ทีมภายนอกหน่วยงาน ทีม Audit กลาง		79.98	74.38	77.72	80.71
KPI ย่อย		2561	2562	2563	2564
- ภาวะแทรกซ้อนจากการพยาบาลระดับ E-I		0	0	0	0
- Preventable dead		0	0	0	0
- จำนวนข้อร้องเรียนของการสื่อสารและพฤติกรรมบริการที่มีต่องาน NICU		0	0	0	0
- ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการเตรียมอุปกรณ์รับใหม่ เสริมภายใน 10 นาที หลังจากรับโทรศัพท์แจ้ง		100%	100%	100%	100%
- ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการประเมิน และตรวจร่างกายแรกรับทุกราย		100%	100%	100%	100%
- ร้อยละของผู้ป่วย hypothermia ได้รับการแก้ไขภายใน 1 ชั่วโมง		100%	100%	100%	100%
- ผู้ป่วยทารกแรกเกิดที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยที่มีปัญหาค่าน้ำใช้อายได้รับการส่งปรึกษาทางสังคมสงเคราะห์ทุกราย		100%	100%	100%	100%
- เครื่องมือทางการแพทย์ของแผนกได้รับการตรวจเช็คและ maintenance ตามเกณฑ์ที่กำหนด		100%	100%	100%	100%
100%		100%	100%	100%	100%

การวางแผนการพัฒนาต่อปี 2565

- พัฒนาคุณภาพเครือข่ายการดูแลทารกแรกเกิดภายในจังหวัดให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยมีการให้ความรู้และฝึกปฏิบัติในการดูแลทารกแก่โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ในจังหวัด
- ทบทวนกระบวนการดูแล ส่งต่อภายในและการส่งนอกเครือข่ายให้มีคุณภาพมากขึ้น
- การพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยทารกวิกฤติ
- จัดทำ Weaning Protocol เพื่อลดระยะเวลาในการใส่เครื่องช่วยหายใจ ลดภาวะแทรกซ้อนที่ตามมาเช่น ROP BPD Pneumothorax

ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564 งานห้องคลอด โรงพยาบาลกำแพงเพชร

หน้าที่และเป้าหมาย ความมุ่งหมาย (Purpose)

ดูแลรักษาพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ ระยะรอคลอด ระยะคลอด และระยะหลังคลอด 2 ชั่วโมงรวมถึงทารกแรกเกิด ตามมาตรฐานวิชาชีพและนโยบายงานอนามัยแม่และเด็กอย่างปลอดภัย ลดภาวะแทรกซ้อนและความพิการ ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจและสร้างเสริมสุขภาพของบุคลากรรวมถึงการสร้างเสริมขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน

ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

ให้บริการดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ 26สัปดาห์ขึ้นไปที่มีอาการเจ็บครรภ์คลอดและที่มีภาวะแทรกซ้อนทั้งในระยะรอคลอด ระยะคลอด และระยะหลังคลอด 2 ชั่วโมง รวมทั้งดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติจนถึง 2 ชั่วโมงหลังคลอด โดยให้บริการแบบผสมผสานครบวงจรและรับการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อนหรือภาวะวิกฤติจากโรงพยาบาลชุมชนในเครือข่ายของจังหวัดกำแพงเพชร

ทรัพยากรบุคคล

- สูติแพทย์ 6 คน
- พยาบาลวิชาชีพ 14 คน
- พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ 2 คน
- พนักงานทำความสะอาด 2 คน

(พยาบาลวิชาชีพได้รับการพัฒนาศักยภาพโดยจบการศึกษาปริญญาโทเฉพาะทางสาขาสุติกรรมจำนวน 1 คนและสาขาการบริหาร 1 คน อบรมเฉพาะทางภาวะวิกฤติทางสูติกรรมจำนวน 3 คน)
 สัดส่วนของพยาบาลวิชาชีพ ในเวร เช้า : ป่าย : คึก เวลาราชการ คือ 5 : 3 : 3
 ในวันหยุดราชการ คือ 4 : 3 : 3

ผลการปฏิบัติงาน

ผลการปฏิบัติงาน	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
คลอดปกติ	1,209	1,210	1,103	1,055	1,046
คลอดผิดปกติ	1,943	1,869	1,848	1,844	1,710
หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อนหรือภาวะโรคร่วม	1,319	1,536	1,420	1375	1,433
ทารกแรกเกิดที่คลอดทั้งหมดในรพ.	3,153	3,107	2,992	2,925	2,766

ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน (Performance Indicator)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประจำปีงบประมาณ		
		2562	2563	2564
อุบัติการณ์การเกิด Birth Asphyxia	≤ 25	26.86 (รพ.กพ. 19.6) (refer 56.2)	19.94 (รพ.กพ.12.8) (refer 48.6)	18.18 (รพ.กพ.11.61) (refer 40.06)
อัตราการเกิด P.P.H. (%)	≤ 4	2.95	1.62	1.37
อัตราการตายของมารดา(ต่อการกเกิดมีชีพแสนคน)	≤ 17	0	0	36.35
อัตราการตายของการกในครรภ์หลัง Admit (%)	0	0	0	0
อัตราอุณหภูมิร่างกายต่ำของการกคลอดทางช่องคลอด(%)	≤ 5.7	3.19	3.15	2.53
อัตราการเกิดอุณหภูมิร่างกายต่ำของการกคลอดโดยผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง	≤ 12	4.73	4.03	5.81
ความพึงพอใจของผู้รับบริการ (%)	≥ 80	86.25	85.45	87.00

ผลงานเด่นปี 2564

นวัตกรรมและโครงการเพื่อการพัฒนาคุณภาพที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ได้แก่

1. โครงการส่งเสริมความก้าวหน้าของการกคลอดโดยใช้โปรแกรมการจัดท่าของศาสตร์มีนเวช
2. นวัตกรรมผ้าห่มอุ่นไอรักและนวัตกรรมรหม่มรัก ที่ใช้ในการเคลื่อนย้ายทารกป้องกันภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ
3. โครงการคนตรีสุขใจในห้องคลอดช่วยเบี่ยงเบนความสนใจช่วยลดภาวะการเจ็บครรภ์คลอด
4. โครงการลูบท้องท้องคาตาพาคคลอดง่าย
5. โครงการปรับปรุงห้องคลอดแยกโรคและการจัดระบบดูแลผู้คลอดในสถานการณิแพร่ระบาดของโรค Covid-19
6. โครงการพัฒนาระบบบันทึกเวชระเบียนแบบ Paperless

การวางแผนการพัฒนาต่อปี 2565

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรโดยให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานมีการศึกษาค้นคว้าแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง โดยสนับสนุนให้ไปอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลภาวะวิกฤติและความเสี่ยงสูง การทำงานวิจัย / นวัตกรรมต่างๆ การศึกษาหาความรู้ต่างๆ อย่างสม่ำเสมอและทบทวนความรู้ทักษะในงานห้องคลอดและการกแรกเกิดอย่างสม่ำเสมอ
2. การสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของหน่วยงานโดยการประชาสัมพันธ์ระบบการทำงานและขั้นตอนการให้บริการงานห้องคลอดโดยการเปิดวิถึทัศน์ให้ผู้รอกคลอด ผู้คลอดและญาติที่มาใช้บริการของห้องคลอดในโรงพยาบาลเพื่อให้เกิดความรู้ ความเข้าใจต่อระบบและขั้นตอนการให้บริการ ส่งผลให้ได้รับความร่วมมือและเกิดความพึงพอใจต่อการให้บริการเพิ่มมากขึ้น
3. พัฒนาระบบสารสนเทศ ระบบบันทึกแบบPaperless โดยการปรับปรุงแบบบันทึกต่างๆที่จำเป็นให้เหมาะสมกับงาน กลุ่มโรค/ความเสี่ยง/ปัญหาของผู้รับบริการและพัฒนาทักษะของบุคลากรในการบันทึกการเก็บข้อมูลและนำข้อมูลมาวิเคราะห์ใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง

ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564 งานสูติ-นรีเวชกรรม(หลังคลอด) โรงพยาบาลกำแพงเพชร

หน้าที่และเป้าหมาย ความมุ่งหมาย (Purpose)

ให้บริการสตรีหลังคลอด ทารกแรกเกิดน้ำหนัก 2,500 กรัม ขึ้นไปที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง สตรีที่มีความเจ็บป่วยด้วยโรคระบบสืบพันธุ์,สตรีตั้งครรภ์ที่อายุครรภ์น้อยกว่า 26 สัปดาห์ ที่มีภาวะแทรกซ้อน สตรีหลังคลอดที่มีปัญหาการให้เลี้ยงบุตรด้วยนมมารดาและผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม ที่ส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชนในเครือข่าย

ทรัพยากรบุคคล

ลำดับที่	ตำแหน่ง	จำนวน (คน)
1	พยาบาลวิชาชีพ - หัวหน้าตึก - พยาบาลประจำการ - พยาบาลประจำคลินิกนมแม่	1 12 1
3	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	2
4	พนักงานทำความสะอาด	2
รวม		18

จำนวนพยาบาลชั้นเวร/ต่อวัน ในอัตราเวร เข้า : บ่าย : คึก = 4 : 3 : 3

หมายเหตุ ผู้ช่วยเหลือพยาบาล/ผู้ช่วยเหลือคนไข้ มีชั้นเวรบ่ายสลับกับพยาบาลกรณีฉุกเฉิน เวรเข้า/บ่าย/คึก มีการจัดเวร Standbyของเจ้าหน้าที่ไว้ในแต่ละวันเพื่อเรียกขึ้นOTฉุกเฉิน เมื่อ ยอดผู้ป่วยถึงตามเกณฑ์ของโรงพยาบาล หรือ มีเจ้าหน้าที่ลาทิจ ลาป่วย

ผลงานการปฏิบัติงานด้านบริหาร

1. มีการจัดอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ให้เพียงพอสำหรับหมุนเวียนขึ้นปฏิบัติงาน ตลอด 24 ชั่วโมง
2. ประเมินผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน ทุก 6 เดือน
3. ติดตามผลการดำเนินงาน HA, 5S,QA และโครงการต่าง ๆ ตามนโยบายของกระทรวงฯ
4. จัดหาเครื่องมือเครื่องใช้และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ให้เพียงพอในการให้บริการผู้ป่วย
5. ร่วมประชุมคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาล
6. ร่วมประชุมและเป็นคณะกรรมการทำงานของกลุ่มงานการพยาบาล
7. ประชุมเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเพื่อแจ้งข้อมูลข่าวสาร ปรับปรุง และแก้ไขปัญหาต่างๆ
8. จัดทำแผนปฏิบัติการ และแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี

ผลงานการปฏิบัติงานด้านบริการ

1. ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวในผู้ป่วยนรีเวชกรรม ผู้ป่วยหลังคลอด ผู้ป่วยผ่าตัดคลอดและผ่าตัดคนรีเวช และให้บริการฉีดวัคซีนแก่ทารกแรกเกิด
2. จัดทำแฟ้มรวบรวมผลงานกิจกรรมพัฒนาในหน่วยงาน
3. จัดตั้งคลินิกนมแม่ให้บริการปรึกษาปัญหานมแม่โดยให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีเบอร์โทรศัพท์ติดต่อ ได้แก่ 055-022000-5 ต่อ 8401 , 8402
4. ให้บริการให้สุขศึกษาแก่มารดาและสามีตามโครงการโรงเรียนพ่อแม่ -แม่
5. ให้บริการเจาะเลือดคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนในทารกแรกเกิดและภาวะหัวใจพิการแต่กำเนิด

ผลงานการปฏิบัติงานด้านวิชาการ

1. ดำเนินการให้สุขศึกษาต่างๆ เช่น การดูแลและข้อควรระมัดระวังให้กับมารดาและทารกเมื่อกลับไปบ้าน การดูแลทารกหลังได้รับวัคซีน รายการกลุ่มและรายบุคคล
2. มีการจัดทำโครงการอาหาร เครื่องดื่มสมุนไพรบำรุงน้ำนมในมารดาหลังคลอด
3. จัดทำบอร์ดสุขศึกษาและจัดทำแผ่นพับ
4. จัดให้มีการประชุมวิชาการของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเดือนละ 1 ครั้ง
5. มีการปรับปรุงจัดทำมาตรฐานการพยาบาล
6. ปรับปรุงการจัดเก็บเอกสารวิชาการและหนังสือต่าง ๆ ให้เป็นหมวดหมู่
7. เป็นแหล่งให้นักศึกษาพยาบาลมาฝึกประสบการณ์
8. จัดทำ Competency และจัดทำแบบประเมิน Competency เพื่อประเมินสมรรถนะของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ที่จบใหม่

สรุปกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพที่ได้ทำไปแล้ว การปรับเปลี่ยนและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

ตัวชี้วัดคุณภาพหลัก	เป้าหมาย	2562	2563	2564
1. อัตราการติดเชื้อที่แผลฝีเย็บ	0%	0	0	0
2. อัตราการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดคลอด	<1%	0.16	0.23	0.08
3. อัตราการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดมดลูก	<1%	0	0	0
4. อัตราการตกเลือดหลังคลอด	0.5%	0	0.08	0.09
5. อัตราตายจากการทำแท้งผิดกฎหมาย	0%	0	0	0

ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน (performance indicator)

ตัวชี้วัดคุณภาพรวม	เป้าหมาย	2562	2563	2564
1. อัตราตายของมารดา	≤ 18:100,000	0	0	0
2. อัตราตายของผู้ป่วยนรีเวช	< 3%	0.15	0.31	0.10
3. อัตรา severe shock จากการทำแท้งผิดกฎหมาย	0%	0	0	0
4. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยใน	> 80%	81.12	81.70	84.45
5. อัตราข้อร้องเรียน	<0.5%	0	0	0
6. อัตรา Re - admit ใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผน	≤1%	0.26	0.31	0.36
7. อัตราไม่สมัครใจอยู่รักษา	≤2%	0.32	0.19	0.33

สรุปตัวชี้วัดคลินิกนมแม่ปี 2562-2564

ตัวชี้วัดคุณภาพ	เกณฑ์	2562	2563	2564
อัตราการกินนมแม่อย่างเพียงพอ รพ.	80%	96.92	92.55	92.55

ผลงานเด่นปี2564

ผ่านการประเมินซ้ำโรงพยาบาลมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ระดับทอง

1. คลินิกปรึกษาปัญหาอนามัยแม่เพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา จันทร์ - ศุกร์ เวลา 08.00 น. - 16.00น. วันหยุด/นอกเวลาราชการมีพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย ให้คำปรึกษา หรือสามารถโทรศัพท์สอบถามได้ที่เบอร์ 055-022000-5 ต่อ 8401 , 8402
2. ดำเนินการโครงการโรงเรียนพ่อแม่ - แม่
3. ให้บริการเจาะเลือดคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนในการรกแรกเกิด
4. ให้บริการคัดกรองภาวะหัวใจพิการแต่กำเนิด
5. ให้บริการฉีดวัคซีนแก่ทารกแรกเกิด

การวางแผนพัฒนาต่อปี 2565

1. ระบบงานที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน

1.1 มีการประเมินสภาพผู้ป่วยแรกรับ ตามแบบบันทึกข้อมูลรับใหม่ผู้ป่วยในโรงพยาบาลกำแพงเพชร โดยการซักประวัติอาการสำคัญ ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต สัญญาณชีพแรกรับการตรวจร่างกายโดยแพทย์ และการประเมินตามกรอบแนวคิดของแบบแผนสุขภาพ ได้แก่ ความรู้สึกตัว ลักษณะการหายใจ การไหลเวียนโลหิต สภาพผิวหนัง ประสาทสัมผัสและการสื่อสารสภาพจิตใจ และความต้องการด้านจิตวิญญาณ สภาพสังคมและเศรษฐกิจ แบบแผนการดำรงชีวิตและพฤติกรรมเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพ เป็นต้น นอกจากนี้ยังตรวจพิเศษวินิจฉัยโรค ได้แก่ ตรวจภายในการบ/สผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

1.2 การวางแผนและการรักษา การแก้ปัญหาผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต ได้แก่ CPG PPH , CPG Sever PIH, CPG Ectopic Pregndancy โดยจัดทำเป็น Flow chart การตรวจชั้นสุตรเลือด การเตรียมเลือด การเตรียมยา และเครื่องมือที่จำเป็น และการรายงานแพทย์

มีระบบการดูแลโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ มีการกำหนด Criteria ในการรับผู้ป่วยร่วมกัน และมีการใช้ระบบในการรายงานแพทย์ในกรณีฉุกเฉิน มีระบบ Fast Tract สำหรับการดูแลผู้ป่วยตั้งครรภ์นอกมดลูก และการขอคำปรึกษาระหว่างแผนก เพื่อวางแผนการดูแลรักษา ร่วมกับกับแพทย์ต่างสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยอย่างครอบคลุมและชัดเจน เช่น การดูแลผู้ป่วยรอกคลอด หลังคลอด และผู้ป่วยนรีเวช ที่มีภาวะแทรกซ้อนทางด้านอายุรกรรม ได้แก่ โรคหัวใจ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไทรอยด์ และผู้คลอดที่มีปัญหาด้านจิตสังคม เช่น ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์หรือไม่พร้อมดูแลบุตร ภาวะซึมเศร้าหลังคลอด เป็นต้น ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนทางด้านศัลยกรรม ได้แก่ โรคไส้ติ่งอักเสบ เยื่อหุ้มในช่องท้องอักเสบ

1.3 มีระบบการทบทวน 12 กิจกรรม มีการนำปัญหาที่เกิดขึ้นในหน่วยงานมาทบทวนหาแนวทางแก้ปัญหา ร่วมกันก่อนการปฏิบัติงาน และการประชุมประจำเดือน บางกรณีที่มีปัญหาที่แก้ไขในแผนกไม่ได้ จะนำเข้าเสนอในการประชุม PCT สตรี-นรีเวชกรรม เพื่อหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน หลายแผนก มีการจัดประชุม Conference สตรี-เด็ก กรณีมีผู้ป่วยเสียชีวิต

2.การพัฒนาคุณภาพที่อยู่ระหว่างดำเนินการ

มีการทบทวนการดูแลรักษา การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย และนำประเด็นปัญหาสำคัญเข้าทบทวน ในการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน และนำประเด็นความเสี่ยงที่สำคัญเข้าประชุมPCT สตรี-นรีเวชกรรม เพื่อพัฒนาคุณภาพร่วมกับงานฝากครรภ์ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน งานห้องคลอดและหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 2

ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564 งานทันตกรรม โรงพยาบาลกำแพงเพชร

หน้าที่และเป้าหมาย ความมุ่งหมาย(Purpose)

กลุ่มงานทันตกรรมให้บริการทางทันตกรรมโดยคำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับของผู้ป่วยโดยให้การตรวจ การวินิจฉัย การบำบัดหรือการป้องกันโรคฟัน โรคอวัยวะที่เกี่ยวข้องกับฟัน โรคอวัยวะในช่องปาก โรคขากรรไกรและกระดูกใบหน้าที่เกี่ยวข้องกับขากรรไกร การกระทำทางศัลยกรรมและการกระทำใดๆในการบำบัดบูรณะและฟื้นฟูสภาพอวัยวะในช่องปาก กระดูกใบหน้าที่เกี่ยวข้องกับขากรรไกรแก่ประชาชนทั่วไปทั้งในและนอกเวลาราชการ

ทรัพยากรบุคคล

ทันตแพทย์ 17 คน ปฏิบัติงานจริง 15 คน ลาศึกษาต่อ 1 คน, ผู้ช่วยทันตแพทย์ 11 คน ช่างทันตกรรม 1 คน, คนงาน 2 คน, เลขานุการ 1 คน , นักวิเคราะห์นโยบายและแผน 1 คน

สาขา	จำนวน
ทันตแพทย์ทั่วไป	4
ศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล	2
ศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลร่วมกับเอนโดคอนท์	1
เอนโดคอนท์	2
ทันตกรรมบูรณะ	2
ทันตกรรมทั่วไป	1
ทันตกรรมประดิษฐ์	2
ทันตกรรมเด็ก	1
ทันตกรรมจัดฟัน	1

: หมายเหตุ ลาศึกษาต่อสาขาทันตกรรมบูรณะร่วมกับเอนโดคอนท์ 1 คน

ผลงานการปฏิบัติงาน

ด้านบริการ

ให้บริการทันตกรรมแก่ผู้ป่วยทั้งหมด 16,034 ราย

ผู้ป่วยใน 366 ราย และให้บริการผู้ป่วยคลินิกนอกเวลาราชการ 2,581 ราย

ให้บริการตรวจ/ทำฟันแก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลกำแพงเพชร 139 ราย

(เนื่องจากสถานการณ์COVID19ได้งดให้บริการงานผู้ป่วยกระจาย)

- เปิดให้บริการทำฟันคนไข้ทั่วไปในเวลาราชการทั้งเช้าและบ่าย และระบบนัดกรณีนงานเฉพาะทางสาขาต่างๆ
- เปิดบริการคลินิกนอกเวลาราชการ ช่วงเย็นของทุกวันทำการ และเช้า-บ่ายของวันเสาร์-อาทิตย์ ซึ่งเป็นระบบนัดหมาย เพื่อให้เกิดความสะดวกแก่ผู้ป่วยข้าราชการ, ประกันสังคม และผู้ป่วยทั่วไป
- มีการส่ง QD ผู้ป่วยนัดล่วงหน้าทั้งในเวลาราชการ และนอกเวลาราชการ เพื่ออำนวยความสะดวกโดยผู้ป่วยไม่ต้องยื่นบัตรที่ห้องบัตร สามารถมายื่นใบนัดและ check in ที่ห้องทำฟันได้เลย

- มีระบบนักรักษาต่อเนื่องสำหรับคนไข้ที่มีโรคทางระบบที่ถูกลืมมาเตรียมช่องปาก เช่น คนไข้CA คนไข้รอฟ้าตัดหัวใจ / รอฟ้าตัดตา /รอฟ้าตัดเปลี่ยนข้อกระดูก
- ตอบสนองนโยบายกระทรวงโดยการเฝ้าอาหารให้ผู้สูงอายุเพื่อให้ได้รับการชั่งทางด่วนตามนโยบาย 70 ปี ไม่มีคิว นอกจากนั้นยังมีช่องทางด่วนสำหรับเด็กอายุน้อยกว่า 3 ปี, ผู้พิการ พระภิกษุ, ผู้มีโรคทางระบบที่จำเป็นต้องได้รับการบริการอย่างเร่งด่วน
- มีการให้บริการทันตกรรมที่ตึก PCC โดยมีทันตภิบาลประจำ 2 คนและมีทันตแพทย์หมุนเวียนไปวันละ 2 คน
- มีทันตแพทย์หมุนเวียนไปให้บริการที่ รพ.สศ ในcup 13 แห่ง สัปดาห์ละ1วัน แต่เนื่องจากสถานการณ์โควิด19 ได้มีการงดออก รพ.สศ. ในบางช่วง
- ขยายบริการทันตกรรมให้ครอบคลุมมากขึ้น โดยมีการให้บริการทันตกรรมในเรือนจำแก่ผู้ต้องหา โดยมีห้องทันตกรรมพร้อมเครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ในเรือนจำ และมีทันตแพทย์และทันตภิบาลหมุนเวียนไปให้บริการแก่ผู้ต้องหา

ด้านวิชาการ

- อบรมวิชาการ ร่วมกับ อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ แก่บุคลากรทางทันตกรรม จ กำแพงเพชร วันที่ 19 มี.ค.64 หมายเหตุ เนื่องจากมีสถานการณ์ โรค COVID19 จึงงดรับนักศึกษาทันตแพทย์และทันตแพทย์จบใหม่มาศึกษาควาน

ด้านบริหาร

- มีการประชุมเพื่อพัฒนาคุณภาพของกลุ่มงานทันตกรรมเดือนละ 2 ครั้ง สัปดาห์ที่ 1 ประชุมทันตแพทย์ สัปดาห์ที่ 2 ประชุมห้องฟัน เพื่อระดมสมองในการแก้ปัญหาต่างๆที่พบในการปฏิบัติงาน และนำผลการประชุมมาเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป
- มีการวางแผนบุคลากร โดยเฉพาะทันตแพทย์ โดยมีการเพิ่มจำนวน ทพ.OPDในช่วงเช้าเพื่อเพิ่มความเร็วในการให้บริการรวมถึงมีการวางแผนนัดผู้ป่วยล่วงหน้าเพื่อไม่ให้มีการนัดผู้ป่วยมาเกินไปในวันที่มีทันตแพทย์อยู่น้อย
- เนื่องจากสถานการณ์COVID19 ได้งดควานผู้ป่วยกระจายที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ จึงส่งทันตแพทย์และเจ้าหน้าที่ทันตกรรมออกช่วยงานฉีควัดขึ้นและงาน swab กลุ่มเสี่ยงcovid19 ร่วมกับทีม รพ.กพ.
- งานตามแผนยุทธศาสตร์ ได้แก่

จัดบริการ รพ สศ คุณภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ประกอบด้วย

1. ให้บริการสุขภาพช่องปากครบ 6 กลุ่มวัย 14 กิจกรรม

2. ให้บริการไม่น้อยกว่า 200คนต่อ1000 ประชากรต่อปี

อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากของประชาชนรายใหม่(คน) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40

- ติดตาม ดูแล คนไข้ในโครงการรกรากฟันเทียม ทิวรุ่น" ฟันยิ้ม" และ " ข้าวอร่อย"
- ตอบสนองนโยบายฟันเทียมพระราชทาน ใส่ฟันเทียมให้กับผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส

ผลงานเด่นปี 2564

- ผลงานการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากของประชาชนปี2564 คิดเป็น 40.21% (เป้าหมาย 40%)
- โครงการฟันเทียมพระราชทานใส่ฟันเทียมให้กับผู้สูงอายุตั้งแต่ปี 2550 - 2564 ได้ให้บริการใส่ฟันเทียมให้ผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส ปี2564 ได้รับเป้าหมาย100รายทำได้100รายคิดเป็น100% (เป้าหมายไม่น้อยกว่า 80%ของเป้าหมายที่ได้รับ)
- ติดตามดูแลต่อเนื่อง คนไข้โครงการรากฟันเทียมฯ ทั้งรุ่น " ฟันยิ้ม" และ " ข้าวอร่อย" เพื่อให้คนไข้ใช้งานฟันเทียมได้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ทำให้คุณภาพชีวิตดีขึ้น
- ให้บริการทำฟันแก่นักโทษในเรือนจำอย่างต่อเนื่อง โดยมีทันตแพทย์ ทันตภิบาล ผู้ช่วย หมุนเวียนเข้าไปให้บริการ และมีการฝึกสอนผู้ต้องหาให้ช่วยงานร่วมด้วย

การวางแผนการพัฒนาต่อปี 2565

งานตาม service plan สาขาสุขภาพช่องปาก

อัตราการใช้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก รายกลุ่มวัย

1. อัตราหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและซักถามความสะอาดฟัน(คน)ไม่น้อยกว่าร้อยละ30
2. อัตราเด็ก0-2ปีได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก(คน)ไม่น้อยกว่าร้อยละ50
3. อัตราเด็ก0-2ปีผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติและplaque control(คน)ไม่น้อยกว่าร้อยละ50
4. อัตราเด็ก3-5ปีได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่(คน)ไม่น้อยกว่าร้อยละ50
5. อัตราเด็ก6-12ปีได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้(คน)ไม่น้อยกว่าร้อยละ30
6. อัตราผู้มีอายุ15-59ปีได้รับบริการทันตกรรม(คน)ไม่น้อยกว่าร้อยละ25
7. อัตราผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก(คน)ไม่น้อยกว่าร้อยละ40

อัตรา(ร้อยละ)ผู้สูงอายุที่ติดบ้านติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากไม่น้อยกว่าร้อยละ40

อัตรา(ร้อยละ)จำนวนรายบริการทันตกรรมเฉพาะทางต่อบริการทั้งหมดไม่น้อยกว่าร้อยละ15

จำนวนหน่วยบริการ(รพสต/ศสม)จัดบริการสุขภาพช่องปากคุณภาพได้ตามเกณฑ์คุณภาพ (ร้อยละ60)

อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากของประชาชนรายใหม่(คน) (ร้อยละ40)

ให้บริการฟันเทียมในผู้สูงอายุ (ได้รับเป้าหมาย 100 ราย)ไม่น้อยกว่าร้อยละ80

งานโครงการ "ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีด้วยหัวใจ" ให้บริการทันตกรรมแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ(ให้บริการตรวจอย่างน้อยร้อยละร้อยละ 60 , ให้บริการรักษา 1 ครั้ง/ปี อย่างน้อยร้อยละ 30)

แผนงานอื่นๆ ได้แก่

1. ตรวจสุขภาพช่องปากเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลกำแพงเพชร โดยให้บริการตรวจฟันร่วมกับ x-ray OPG และให้การรักษาตามเหมาะสม โดยมีเป้าหมาย
 - บุคลากรภายในโรงพยาบาลกำแพงเพชรได้รับการรักษาไม่น้อยกว่าร้อยละ30
 - บุคลากรภายในโรงพยาบาลกำแพงเพชรที่มีสิทธิ์การรักษาเป็นเบิกจ่ายตรงและประกันสังคม ได้รับการตรวจรักษาไม่น้อยกว่าร้อยละ50
2. งานต่อเนื่องในโครงการรากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติ ฯ โดยติดตามดูแล ผู้ป่วยที่ได้รับการใส่รากฟันเทียม ทั้งรุ่น "ฟันยิ้ม" และ "ข้าวอร่อย" อย่างต่อเนื่อง
3. เป็นหน่วยงานในการสอนและฝึกอบรม เจ้าหน้าที่ต่างๆ ในงานทันตกรรม ตามโครงการหรือตามที่จะได้รับมอบหมาย

ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564 งานรังสีวิทยา โรงพยาบาลกำแพงเพชร

หน้าที่และเป้าหมาย ความมุ่งหมาย(Purpose)

หน้าที่ การบริการ เอกซเรย์ทั่วไป เอกซเรย์ตรวจพิเศษทางรังสีเอกซเรย์ portable เอกซเรย์ CT การตรวจ ULTRASOUND อวัยวะต่างๆ เช่น อวัยวะภายใน และระบบไหลเวียนโลหิตด้วยเครื่องคลื่นเสียงความถี่สูง ให้กับผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ตามคำสั่งแพทย์รวมทั้งให้บริการตรวจสุขภาพประจำปีหรือโครงการเพื่อสุขภาพต่างๆอย่างมีคุณภาพ รวดเร็ว ปลอดภัยจากการได้รับรังสี

เป้าหมาย บริการรังสีวิทยา/ภาพทางการแพทย์มีรายละเอียดครบถ้วน ถูกต้องชัดเจน นำเชื่อถือส่งเข้าระบบ PACSให้แพทย์สามารถนำมาใช้ในการวินิจฉัยโรคได้ทันตามเวลาที่กำหนด ผู้ป่วยได้รับข้อมูลการรับบริการทั้งการคัดกรองผู้ป่วยและการป้องกันอันตรายจากรังสีก่อนเข้ารับบริการ ด้วยเครื่องมือที่มีมาตรฐาน โดยมีอันตรายต่อผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่น้อยที่สุด

ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

1. ให้บริการทางถ่ายภาพทางรังสีวินิจฉัยตลอด 24 ชั่วโมง : รongรับทั้งผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งในและนอกเวลาราชการ
2. ให้บริการทางถ่ายภาพทางรังสีวินิจฉัยคลินิกพิเศษ (SMC)
3. ให้บริการถ่ายภาพทางรังสีแก่ผู้ป่วย PUI และ Confirmed COVID -19 : ER / ARI Clinic / PUI Ward Cohort Ward / Field Hospital
4. ให้บริการการตรวจอวัยวะต่างๆ อวัยวะภายใน และระบบไหลเวียนโลหิตด้วยเครื่องคลื่นเสียงความถี่สูง (ULTRASOUND) โดยรังสีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง
5. ให้บริการทางรังสีวินิจฉัย เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ตลอด 24 ชั่วโมง : รongรับผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งในและนอกเวลาราชการ
6. ให้บริการทางรังสีวินิจฉัย ที่ศูนย์สุขภาพชุมชนของโรงพยาบาลกำแพงเพชร
7. ให้บริการทางรังสีวินิจฉัยโครงการตรวจสุขภาพและคัดกรองวัณโรค ด้วยรถเอกซเรย์ดิจิทัลโมบาย สำหรับผู้ต้องขังเรือนจำกำแพงเพชร
8. ให้บริการทางรังสีวินิจฉัยโครงการตรวจเอกซเรย์ประจำปีดิจิทัลโมบาย mammogram & Ultrasound
9. ให้บริการระบบรับ-ส่งต่อภาพทางรังสี จากโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดกำแพงเพชรและโรงพยาบาลในเขตบริการสุขภาพที่ 3 และโรงพยาบาลอื่นๆ

ทรัพยากรบุคคล

อัตรากำลัง / ตำแหน่ง	ปฏิบัติงานจริง
รังสีแพทย์	5
นักรังสีการแพทย์	10
เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์	1
พนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค	5
พนักงานช่วยเหลือคนไข้	5

เจ้าพนักงานธุรการ	1
พนักงานบริการ	1
พนักงานประจำตึก	1
รวม	29

ผลงานการปฏิบัติงาน

ด้านบริหาร

1. มีแผนภูมิสายการบังคับบัญชา
2. มีแผนภูมิการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบ (งานบริหาร)
3. มีแผนการปฏิบัติงานในเวลาราชการ
4. มีแผนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
5. มีแผนรับอุบัติเหตุหมู่ และแผนอัคคีภัย
6. เจ้าหน้าที่ทุกคนช่วยกำหนดระบบการให้บริการ ให้สอดคล้องกับนโยบายของโรงพยาบาล

ด้านบริการ

1. ให้บริการทางรังสีวินิจฉัยแบบถ่ายภาพเอกซเรย์ทั่วไปในเวลาราชการ และนอกเวลาราชการ
2. ให้บริการตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงในเวลาราชการ และนอกเวลาราชการ
3. ให้บริการตรวจพิเศษทางรังสีวินิจฉัยในเวลาราชการและผู้ป่วยฉุกเฉินนอกเวลาราชการ
4. ให้บริการเอกซเรย์ คอมพิวเตอร์ในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ

ด้านวิชาการ

1. ให้เจ้าหน้าที่ได้ร่วม อบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับงาน เรื่องที่น่าสนใจและมีประโยชน์และไม่ซ้ำกัน ปีละ 1 ครั้งต่อ 1 คน และจัดเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการอบรมวิชาการภายในโรงพยาบาลที่หน่วยงานอื่นจัดขึ้น
2. เป็นแหล่งฝึกงานของนักศึกษารังสีเทคนิคมหาวิทยาลัยนเรศวร และมหาวิทยาลัยอื่นๆ
3. ให้เจ้าหน้าที่ขอสมัครสอบเพื่อศึกษาต่อได้ทุกคนปีละไม่เกิน 2 คน แต่ให้ลาศึกษาต่อเต็มเวลาได้ปีละ 1 คนและศึกษาต่อในช่วงนอกเวลาราชการปีละ 2 คน โดยยึดหลักอาวุโสตามอายุการทำงาน และความจำเป็น
4. ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนทุกระดับรู้จักการตรวจสอบคุณภาพของภาพเอกซเรย์และการพัฒนาคุณภาพด้วยเครื่องมือ CQI
5. ให้เจ้าหน้าที่ทุกคน ทุกระดับ สามารถใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ (ระบบ Hos-HP) ในการลงทะเบียนบันทึกข้อมูลการถ่ายภาพรังสี และคลื่นเสียงความถี่สูง
6. มีการเก็บข้อมูลอย่างละเอียดและมีการตรวจสอบข้อมูลสม่ำเสมอหรือเมื่อเห็นว่าข้อมูลผิดปกติ เพื่อให้ข้อมูลเป็นปัจจุบันและถูกต้องเพื่อประโยชน์ในการวางแผนปีต่อไป
7. มีการประชุมภายในกลุ่มงานอย่างน้อยเดือนละครั้งในการประชุมแต่ละครั้งจะมุ่งเน้นถึงเรื่องนโยบายความเสี่ยงสำคัญๆ วิเคราะห์ตัวชี้วัดของหน่วยงาน งานที่ได้รับมอบหมาย ขอร้องเรียน ปัญหาในการปฏิบัติงานเพื่อการแก้ไขปัญหาและป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติการณ์ซ้ำ

สถิติผู้รับบริการปี 2564

การให้บริการ	ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน	เอกซเรย์ทั่วไป (ครั้ง)	เอกซเรย์พิเศษ(ครั้ง)	ตรวจคลื่นเสียงความถี่สูง(ครั้ง)	CT	นัดตรวจพิเศษ (ครั้ง)	PUI 8 COVID-19
81,076 (223/วัน)	59,145 (163/วัน)	18,414 (51/วัน)	82,514(227/วัน)	22 (1/วัน)	3,173 (14/วัน)	12,441 (35/วัน)	3,475 (10/วัน)	6,100 ราย

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน (Performance Indicator)

1. ผ่านการประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสีวินิจฉัย โดยสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	ผ่าน	ผ่าน
2. ตรวจสอบมาตรฐานสถานที่และอุปกรณ์ โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีละ1 ครั้ง	ผ่าน	รอตรวจ (ก.ค.65.)
3. การเตรียมความพร้อมเครื่องเอกซเรย์	100%	100
4. การตรวจสอบคุณภาพภาพทางรังสีก่อนการส่งภาพเข้าระบบ PACs (QC) โดยนักรังสีการแพทย์/เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์	100%	100%
5. อัตราการภาพทางรังสีซ้ำ	< 2 %	1.54
6. อัตราผู้ป่วยมาตรฐานตามนัด	>95%	82.41
7. อัตราผู้ป่วยตรวจพิเศษ และ US มาตามนัดแล้วตรวจได้	100%	99.36
8. ความพึงพอใจ - ผู้รับบริการภายนอก	>80%	91.86
9. ความพึงพอใจ - ผู้รับบริการภายใน (1 ครั้ง /ปี)	>80%	78.8
10. อัตราการประกันเวลาดำยภาพ รังสี Fast Tract ถูกเงินเร่งด่วน	5 นาที/ภาพ (> 95 %)	100
11. อัตราการประกันเวลาดำย CT ผู้ป่วย Fast Tract ผู้ป่วยถูกเงินเร่งด่วน	15 นาที/ราย (> 95 %)	100
12. อัตราการประกันเวลาผลอ่าน CT ตามกำหนด	Fast Tract 30 min > 95%	88.56
	ER 8 Hrs. > 95%	91.10
	IPD 24Hr. > 95%	95.54
	OPD ทันวันนัดพบแพทย์ > 95%	100
13. ระยะเวลารอคอยตรวจ US	45 นาที	32.67
14. ระยะเวลารอคอยตรวจพิเศษ	45 วัน	40.04
15. อัตราการรอคอยตรวจพิเศษได้ ภายใน 10 วัน	≥15 %	15.46
16. ร้อยละผู้ป่วยมะเร็งที่ผ่านการตรวจ US upper abdomen	100 %	100

ภายใน 2 สัปดาห์หลังผ่าตัด		
17. อุบัติการณ์ให้บริการ CT ผิดคน (ราย)	-	2
18. อุบัติการณ์เอกซเรย์ทั่วไป ผิดคน ผิดอวัยวะ ผิดข้าง (ราย)	-	14
19. ร้อยละการคัดกรองสตรีวัยเจริญพันธุ์ก่อนถ่ายภาพเอกซเรย์ (12-50 ปี)	-	99.18
20. ร้อยละการคัดกรองสตรีวัยเจริญพันธุ์ก่อน CT(12-50ปี)	100%	100
21. อุบัติการณ์เกิดภาวะวิกฤตระหว่างทำ CT (ราย)	-	0
22. ร้อยละผู้ป่วยแพ้สารทึบรังสี - แบบไม่รุนแรง	< 10 %	0
23. ร้อยละผู้ป่วยแพ้สารทึบรังสี - แบบรุนแรง	0 %	0
24. ร้อยละผู้ป่วยแพ้สารทึบรังสีการตรวจ CT -แบบไม่รุนแรง	<10 %	0.17
25. ร้อยละผู้ป่วยแพ้สารทึบรังสีการตรวจ CT -แบบรุนแรง	0 %	0.03

ผลงานเด่นปี 2564

การประกันเวลาในการให้บริการถ่ายภาพรังสี กรณีฉุกเฉิน/เร่งด่วน ที่ 5 นาทีและทำได้ตามแนวทางที่ได้วางไว้

1. ทำการประกันเวลาในการให้บริการถ่ายภาพรังสี ทั่วไป ที่ 10 นาที และทำได้ตามแนวทางที่ได้วางไว้
2. ร่วมกับแผนกคลยกรรม/อายุรกรรม ดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรคที่สำคัญ ส่งตรวจ CT Fast track Stroke ภายใน 15 นาที / Fast track Trauma ภายใน 15 นาที และทำได้ตามแนวทางที่ได้วางไว้
3. ร่วมกับแผนกคลยกรรม/อายุรกรรม ดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรคที่สำคัญ ส่งตรวจอัลตราซาวด์ Early detection CA Breast ภายใน 2 สัปดาห์ และทำได้ตามแนวทางที่ได้วางไว้
4. ประกันเวลาในการอ่านผลภาพรังสีเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ โดยรังสีแพทย์ได้ผลทันเวลาตามความเร่งด่วน เป็นประโยชน์ในการรักษาผู้ป่วย
5. ผลงาน งานวิจัยนวัตกรรม ของเจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ 2 เรื่องได้รับรางวัลระดับประเทศ จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
6. รังสีแพทย์ และเจ้าหน้าที่เป็นจิตอาสา เข้าร่วมปฏิบัติงานทางรังสี ณ. โรงพยาบาลสนามบุชราคัม
7. มีเจ้าหน้าที่ 2 ท่านของกลุ่มงานรังสีวิทยา รพ.กพ.เป็นหัวหน้าทีมตรวจประเมินระดับประเทศ
8. รางวัลผลการปฏิบัติงานที่เป็นเลิศ (Bestpractice) ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2560 จากกระทรวงสาธารณสุข
9. ใบประกาศ ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลกำแพงเพชร ทะเบียน 0047/2557 จากกระทรวงสาธารณสุข
10. ผ่านการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข ปี 2563 ตามหัวข้อการตรวจประเมิน ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ 10 หัวข้อหลัก
11. การจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการควบคุมคุณภาพเครื่องมือทางรังสีวิทยา การประกันคุณภาพงานรังสีวินิจฉัย
12. พัฒนาความรู้ มาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยกระทรวงสาธารณสุขเครือข่ายจังหวัดกำแพงเพชร โดยกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการทบทวน และพัฒนางานด้วย CQI

13. เป็นอาจารย์พิเศษสอนนักศึกษาแพทยจากมหาวิทยาลัยประเทศจีนโดยแบ่งให้ไปศึกษาคุณงาน 3 รุ่น รุ่นละ 2 สัปดาห์
14. เป็นแหล่งฝึกสอนนักศึกษารังสีเทคนิค มหาวิทยาลัยนเรศวร
15. เป็นผู้รับผิดชอบ จัดหา และบริหารจัดการ การบริการงานรังสีวินิจฉัยผู้ป่วย COVID-19 ที่ สว.สนาม มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

การวางแผนการพัฒนาต่อปี 2565

1. พัฒนาระบบคิวผู้ป่วยอัตโนมัติ ในการให้บริการ ผู้ป่วยเอกซเรย์ทั่วไป เอกซเรย์ตรวจพิเศษ ทางรังสี และอัลตราซาวด์ กลุ่มงานรังสีวิทยา
2. จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการพัฒนาเครือข่ายงานรังสีวินิจฉัย จังหวัดกำแพงเพชร แบบองค์รวม หลังการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข
3. ปรับปรุงระบบระบายอากาศในห้องตรวจเอกซเรย์ อัลตราซาวด์ เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ทั้งระบบ

ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564 งานโภชนาการ โรงพยาบาลกำแพงเพชร

นโยบาย

1. การบริการที่มีคุณภาพตามหลักโภชนาการโภชนบำบัดและสุขาภิบาลอาหาร
2. การกำหนดคณคลังงานและสารอาหารแก่ผู้ป่วย เพื่อบำบัด/รักษา ป้องกันความเสี่ยงภาวะแทรกซ้อนของโรค
3. การให้ความรู้และคำปรึกษาด้านโภชนาการและโภชนบำบัด
4. พัฒนาระบบบริการอาหารให้มีประสิทธิภาพผู้รับบริการพึงพอใจ

เจตจำนงของหน่วยงาน

ให้บริการอาหารที่ถูกต้องหลักโภชนาการ โภชนบำบัดและหลักการสุขาภิบาลอาหาร โดยใช้ทรัพยากรให้คุ้มค่า เพื่อสร้างความพึงพอใจแก่ผู้ป่วย ญาติ และเจ้าหน้าที่ รวมทั้งประสานงานกับหน่วยงานข้างเคียงอย่างมีประสิทธิภาพ

อัตรากำลังบุคลากร

ตำแหน่ง	อัตรากำลัง	ประเภท
- นักโภชนาการชำนาญการ	1	ข้าราชการ
- นักโภชนาการปฏิบัติการ	3	ข้าราชการ
- นักโภชนาการ	1	พ.ก.ส.
รวม	5	-

งานโภชนาการ

งานพัฒนา/ควบคุมคุณภาพการผลิตและบริการอาหารผู้ป่วย

1. งานผลิตอาหารผู้ป่วยทั่วไป
2. งานผลิตอาหารผู้ป่วยเฉพาะโรค
3. งานผลิตอาหารเหลวใส/เหลวข้น
4. งานผลิตอาหารผู้ป่วยทางการแพทย์ ตามแพทย์กำหนดเฉพาะ
5. งานบริหารวัสดุ/การจัดซื้อ/จัดจ้าง
6. งานพัฒนาควบคุมการติดเชื้อ
7. งานสนับสนุนงานโภชนาการให้กับโรงพยาบาลชุมชน

งานพัฒนาคุณภาพ

1. พัฒนาคู่มือ
2. พัฒนางานด้านอาหารปลอดภัย
3. พัฒนางานด้านโภชนบำบัด
4. พัฒนาระบบงานให้ได้มาตรฐาน
5. ประสานงานกับบริษัทจ้างเหมาประกอบอาหารเมื่อพบปัญหาเกี่ยวกับอาหาร

งานวิชาการ / โภชนบำบัด

1. เผยแพร่ความรู้จัดทำเอกสารสื่อการสอน
2. ให้คำปรึกษาด้านโภชนาการและโภชนบำบัด
 - ให้โภชนศึกษาผู้ป่วยโรคเบาหวาน
 - ให้โภชนศึกษาผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - ให้โภชนศึกษาผู้ป่วยโรคไต
 - ให้โภชนศึกษาผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง
 - ให้โภชนศึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - ให้โภชนศึกษาผู้ป่วยที่มีภาวะแผลกดทับ
 - ให้โภชนศึกษาผู้ป่วยวัณโรค
 - ให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์
3. งานสอน/วิทยากร
4. ให้โภชนศึกษาแก่ผู้ป่วยเฉพาะโรคร่วมกับทีมสหสาขา
5. พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถอย่างต่อเนื่องจัดให้มีการศึกษาดูงานนอกสถานที่เข้าร่วมประชุมอบรมในโครงการต่างๆของหน่วยงานภายในโรงพยาบาล
6. ติดตามผลการปฏิบัติงานภายในหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง
7. ประเมินผลบุคลากรในหน่วยงานโดยกำหนดเวลาในการประเมินปีละ 2 ครั้ง
8. จัดทำแบบสอบถามเพื่อประเมินความพึงพอใจด้านโภชนาการของเจ้าหน้าที่ผู้ป่วยและญาติ
9. สรุปปัญหาจากแบบสอบถามที่พบเสนอประธานควบคุมคุณภาพอาหาร

งานธุรการ

1. บันทึกข้อมูลของบุคลากรเช่นวันเริ่มบรรจุ
2. บันทึกสถิติการปฏิบัติงานการลาป่วย/ลาทิจ/ลาพักผ่อน
3. เรียบเรียงร่างเอกสารของกลุ่มงานโภชนศาสตร์
4. รวบรวมข้อมูลและสถิติของผู้ป่วยด้านอาหาร
5. ตรวจสอบการเบิกจ่ายค่าอาหารผู้ป่วยประจำวัน
6. จำหน่ายของที่ชำรุดส่งคืนพัสดุ

ผลงานการปฏิบัติงาน

ลำดับ	กิจกรรม	หน่วย	2562	2563	2564
1.	งานพัฒนา/พัฒนาคุณภาพการผลิตและการบริการ ควบคุมงานผลิตอาหารทั่วไป				
	อาหารพิเศษ				
	- บริการอาหารใจึก	ราย	260	270	156
	- บริการอาหารธรรมดา	ราย	10,668	10,778	7,202
	- บริการอาหารธรรมดาโปรตีนสูง	ราย	4	102	25
	- บริการอาหารอ่อน	ราย	2,856	2,887	1,063
	- บริการอาหารอ่อนโปรตีนสูง	ราย	-	-	-
	อาหารสามัญ				
	- บริการอาหารใจึก	ราย	524	517	267
	- บริการอาหารธรรมดา	ราย	41,342	41,203	74,428
	- บริการอาหารธรรมดาโปรตีนสูง	ราย	783	684	128
	- บริการอาหารอ่อน	ราย	17,344	17,210	12,790
	- บริการอาหารอ่อนโปรตีนสูง	ราย	16	45	-
	อาหาร VIP				
	- บริการอาหารใจึก	ราย	24	20	18
	- บริการอาหารธรรมดา	ราย	686	547	1,434
	- บริการอาหารธรรมดาโปรตีนสูง	ราย	-	-	-
	- บริการอาหารอ่อน	ราย	138	120	173
	- บริการอาหารอ่อนโปรตีนสูง	ราย	-	-	-
2.	งานผลิตอาหารผู้ป่วยเฉพาะโรค				
	อาหารพิเศษ				
	- บริการอาหารเบาหวาน	ราย	2,166	2,200	1,364
	- บริการอาหารจืด	ราย	2,907	2,857	1,509
	อาหารสามัญ				
	- บริการอาหารเบาหวาน	ราย	8,837	7,396	6,576
	- บริการอาหารจืด	ราย	11,838	9,213	7,896
	อาหาร VIP				
	- บริการอาหารเบาหวาน	ราย	247	237	201
	- บริการอาหารจืด	ราย	182	176	156

ลำดับ	กิจกรรม	หน่วย	2562	2563	2564
3.	งานผลิตอาหารเหลวใส/ชั้น				
	- พิเศษ	ราย	730	726	365
	- สามัญ	ราย	4,150	4,003	3,676
	- VIP	ราย	79	73	53
4.	งานผลิตอาหารที่ใหทางสายใหอาหาร				
	- อาหารทางสายพิเศษ	ราย	1,185	1,153	826
	- อาหารทางสาย VIP	ราย	31	47	68
	- อาหารทางสาย สามัญ	ราย	19,655	19,839	12,986
5.	งานวิชาการ/โภชนบำบัด				
	5.1 ใหโภชนศึกษาผูป่วยใน(IPD)				
	- ใหโภชนศึกษาผูป่วยโรคไต	ราย	27	12	5
	- ใหโภชนศึกษาผูป่วยเบาหวาน	ราย	94	62	46
	- ใหโภชนศึกษาผูป่วยโรคหัวใจ	ราย	17	5	-
	- ใหโภชนศึกษาผูป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	ราย	45	29	13
	- ใหโภชนศึกษาผูป่วยมะเร็ง	ราย	-	-	-
	- ใหโภชนศึกษาผูป่วยแผลกดทับ	ราย	-	-	-
	5.2 ใหโภชนศึกษาผูป่วยนอก(OPD)				
	- คลินิกหญิงตั้งครรภ์	ราย	449	397	209
	- คลินิกโรคไต (ชะลอไต)	ราย	317	413	511
	- คลินิกเบาหวาน	ราย	1974	1970	685
	- คลินิกโรคมะเร็ง	ราย	123	141	56
	- คลินิกโรคฉับพลันโรค	ราย	218	177	127
	- คลินิก COPD	ราย	-	176	51
	- คลินิก CAPD	ราย	115	357	173
	- ประเมินภาวะโภชนาการ	ราย	170	172	144
	- ใหโภชนศึกษาเชิงรุก	ราย	-	368	185
	- สอนและสาธิตการทำอาหารทางสายใหผูป่วยและญาติ	ราย	233	282	217
	- ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง	ราย	76	13	-
	- เผยแพร่วิชาการ/จัดทำเอกสารสื่อการสอน	ครั้ง	5	10	-
	- จัดอบรมโครงการ	ครั้ง	2	2	2
	- ออก รพ.สต. ร่วมกับเวชกรรมและทีมสหสาขา	ราย	50	64	167
	- วิทยากรนอกสถานที่	ครั้ง	5	5	7
6.	สอนและให้ความรู้โภชนาการและพนักงานบริษัทจ้างเหมาประกอบการ	ครั้ง	5	8	3
7.	พัฒนาบุคลากรของหน่วยงานใหศึกษาควานนอกสถานที่	ครั้ง	6	6	4
8.	จัดบุคลากรในหน่วยงานเขารับการอบรมในโครงการของหน่วยงานต่างๆ	ครั้ง	17	13	12
9.	ประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรในฝ่าย	ครั้ง	2	2	2
10.	เขาร่วมประชุมทีมสหสาขา	ครั้ง	3	3	6
11.	แจกแบบสอบถามประเมินความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่	ครั้ง	3	3	1

12.	แจกแบบสอบถามประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยญาติ	ครั้ง	7	7	2
13.	สอบเกณฑ์กระจายต้นทุนของหน่วยงานต่างๆที่มารับบริการที่ฝ่ายโภชนาการ - กระจายต้นทุนค่าอาหารพิเศษ - กระจายต้นทุนค่าอาหารสามัญ	ศึก ศึก	7 12	7 12	7 12
14.	สรุปปัญหาที่ได้ประสานงานกับบริษัทรับเหมาประกอบอาหาร	ครั้ง	12	12	12
15.	สรุปผลการสุ่มตรวจการบริการอาหารของพนักงานผู้จ้างเหมาประกอบอาหาร	ครั้ง	-	-	-
16.	งานธุรการ				
	- เรียบเรียงเอกสารของฝ่ายโภชนาการ	ครั้ง	15	20	-
	- ตรวจสอบการเบิกจ่ายค่าอาหารผู้ป่วย	ครั้ง	24	24	24
	- จำหน่ายของชำรุดตามระเบียบพัสดุ	ครั้ง	5	3	4
	- รับหนังสือ/จากหน่วยงานภายนอก	ครั้ง	246	254	226
	- เขียนใบส่งซ่อมส่งกองช่างซ่อมบำรุง	ครั้ง	33	23	28
	- ทำหนังสือส่งออกภายนอกหน่วยงาน	ครั้ง	9	12	12
	- แจกเวียนหนังสือประชุมคณะกรรมการอาหาร	ครั้ง	-	-	-

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน (performance Indicator)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระดับที่ปฏิบัติได้		
		2562	2563	2564
<u>ด้านการบริการอาหารผู้ป่วยผิคนพลาค</u>				
1.การบริการอาหารผู้ป่วยผิคนพลาคผู้ป่วยได้รับอาหารไม่ต้องคำสั่งแพทย์	<10ครั้ง	3	9	4
2.ร้อยละของอาหารที่ปลอดภัยจากสิ่งปนเปื้อนที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ				
- สารเคมี (ฟอร์มาลิน,สารฟอกขาว,สารกันรา, บอแรกซ์)	100%	98.4%	98.41%	100%
-สารโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหาร ,ภาชนะ,ผู้สัมผัสอาหาร	90%	88.59%	93.55%	96.96%
-ยาฆ่าแมลง	100%	95.83%	96.63%	100%
<u>ด้านผู้รับบริการมีความพึงพอใจ</u>				
3. ร้อยละความพึงพอใจ ของผู้รับบริการอาหาร				
- เจ้าหน้าที่ / พยาบาล	80%	73.33%	76.90%	78.56%
- ผู้ป่วยและญาติ	80%	83.48%	83.48%	79.21%
<u>ด้านโภชนาการและโภชนบำบัด</u>				
4.ร้อยละของการประเมินภาวะโภชนาการในผู้ป่วยวันโรค	80%	100%	100%	100%
		IPD+OPD	IPD+OPD	IPD

การวางแผนการพัฒนาต่อปี 2565

งานควบคุมคุณภาพการผลิต และบริการ

1. ควบคุมการผลิต และจัดส่งอาหารถึงผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย ถูกต้องตามแผนการรักษาของแพทย์
2. พัฒนางานวิจัยนวัตกรรมอาหารด้านสุขภาพ
3. พัฒนาอาหารและสารอาหารคัดแปลง
4. จัดทำแผนการตรวจสอบสิ่งปนเปื้อนในอาหารและสุขาภิบาลอาหาร
5. แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วย,ญาติและเจ้าหน้าที่

งานพัฒนาคุณภาพ

1. พัฒนาคณาจารย์ เช่น ส่งเจ้าหน้าที่อบรมคุณธรรม จริยธรรม, อบรมเพิ่มทักษะในงานประชุมวิชาการโภชนาการ
2. พัฒนางานด้านอาหารปลอดภัย เช่น นำผักปลอดสารพิษมาเป็นวัตถุดิบในการประกอบอาหารให้กับผู้ป่วย
3. พัฒนางานด้านโภชนบำบัด/ คัดแปลงเมนูอาหาร
4. พัฒนาระบบงานให้ได้มาตรฐาน เช่น พัฒนาระบบการเบิกอาหาร
5. ประสานงานกับบริษัทจ้างเหมาประกอบอาหารเมื่อพบปัญหาเกี่ยวกับอาหาร
6. ปรับเปลี่ยนโครงสร้างหน่วยงาน พัฒนาอาคารสถานที่

ด้านวิชาการ/โภชนบำบัด

1. งานวิชาการและเผยแพร่ความรู้ จัดทำเอกสาร ตำรา คู่มือ สื่อเผยแพร่ในรูปแบบต่างๆแก่ผู้ป่วยในหอผู้ป่วย และผู้ป่วยนอก เป็นวิทยากรบรรยาย งานการสอนบุคลากร
2. ติดตามประเมินภาวะโภชนาการของผู้ป่วยที่ได้รับอาหารทางสายให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น
3. งานกิจกรรมด้านคลินิกให้คำปรึกษาแนะนำด้านอาหาร ด้านโภชนบำบัด และการกำหนดอาหารแก่ผู้ป่วย เพื่อบำบัด/รักษาป้องกันความเสี่ยงโรคที่ต้องใช้อาหารบำบัดหรือบรรเทาอาการโรค
4. โครงการอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล
5. โครงการโภชนาการสุขใจ สูงวัยแข็งแรง ในโรงเรียนผู้สูงอายุเขตเทศบาลเมืองกำแพงเพชร
6. ขยายเครือข่ายการพัฒนาอาหารให้ปลอดภัยในชุมชนได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน, โรงเรียน, วัด, ร้านอาหาร, เรือนจำ

ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564 งานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลกำแพงเพชร

หน้าที่และเป้าหมาย ความมุ่งหมาย (Purpose)

เราจะให้บริการด้านการรักษา ป้องกัน ส่งเสริม และฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้รับบริการตามมาตรฐานวิชาชีพ

ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

- ให้บริการคลินิกเวชกรรมฟื้นฟู โดยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู
วันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 08.30 น. - 12.00 น.
- ให้บริการผู้มารับบริการทางกายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด และกายอุปกรณ์
ที่โรงพยาบาลกำแพงเพชรวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 08.30 น. - 16.30 น.
- ให้บริการคลินิกนอกเวลาทางกายภาพบำบัดและกิจกรรมบำบัด
(รับเฉพาะผู้ป่วยนอก สิทธิเบิกได้ และประกันสังคม)
วันจันทร์ วันพุธ วันศุกร์ เวลา 16.30 น. - 20.30 น.
วันเสาร์และวันหยุดราชการ เวลา 08.00 น. - 12.00 น. หยุดวันอาทิตย์
- ให้บริการผู้มารับบริการทางกายภาพบำบัดนอกโรงพยาบาลกำแพงเพชร
วันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 08.30 น. - 16.30 น.
 - PCC เมือง
 - รพ.สต. ไทรตรังษ์
 - รพ.สต. บ้านไร่
 - รพ.สต. คณที
 - รพ.สต.หนองปลิง
 - เทศบาลเมือง

ทรัพยากรบุคคล

แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู	จำนวน 2 คน
นักกายภาพบำบัด	จำนวน 12 คน (ข้าราชการ 12 คน)
นักกิจกรรมบำบัด	จำนวน 3 คน (ข้าราชการ 3 คน)
เจ้าพนักงานเวชกรรมฟื้นฟู	จำนวน 1 คน (ข้าราชการ 1 คน)
ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด	จำนวน 3 คน (พนักงานกระทรวงสาธารณสุข 3 คน)
ช่างกายอุปกรณ์	จำนวน 1 คน (ข้าราชการ 1 คน)
เจ้าพนักงานธุรการ	จำนวน 1 คน (พนักงานกระทรวงสาธารณสุข 1 คน)
พนักงานประจำฝึก	จำนวน 2 คน (พนักงานกระทรวงสาธารณสุข 2 คน)

ผลงานการปฏิบัติงาน

กิจกรรม	จำนวน
1. ให้การรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ 1.1 ผู้ป่วยนอก 1.2 ผู้ป่วยใน	3085/8866 คน/ครั้ง 5749/7374 คน/ครั้ง
2. ให้บริการกายภาพบำบัด 2.1 ผู้ป่วยนอก 2.2 ผู้ป่วยใน	2376/6758 คน/ครั้ง 3714/4948 คน/ครั้ง
3. ให้บริการกิจกรรมบำบัด 3.1 ผู้ป่วยนอก 3.2 ผู้ป่วยใน 3.3 กระตุ้นพัฒนาการในเด็ก	511/875 คน/ครั้ง 2035/2426 คน /ครั้ง 277/379 คน /ครั้ง
4. ให้บริการกายอุปกรณ์ 4.1 ผลิตขาเทียมแก่ผู้ป่วยนอก 4.1.1 ขาเทียมเหนือเข่า 4.1.2 ขาเทียมใต้เข่า 4.1.3 ขาเทียมระดับเข่า 4.2 ผู้พิการที่ขอรับเครื่องช่วยความพิการทางการเคลื่อนไหว 4.3 ซ่อมแซมกายอุปกรณ์เสริมและเทียม 4.4 ให้คำปรึกษาคำนายอุปกรณ์ 4.5 ประเภทผู้ป่วยที่มารับบริการ 4.5.1 ผู้พิการจากอุบัติเหตุจราจร 4.5.2 ผู้พิการจากอุบัติเหตุอื่นๆ 4.5.3 ผู้พิการจากโรค 4.5.4 ผู้พิการแต่กำเนิด	28 ชิ้น 6 ชิ้น 22 ชิ้น 0 ชิ้น 1090 ชิ้น 19 ครั้ง 96 ราย 0 ราย 73 ราย 122 ราย 3 ราย
5. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ 5.1 โดยกายภาพบำบัด 5.2 โดยกิจกรรมบำบัด	4410/6179 คน/ครั้ง 2538/3292 คน/ครั้ง
6. บริการออกเอกสารรับรองความพิการทางการเคลื่อนไหว	382 ราย
7. บริการตรวจ วินิจฉัยและให้การรักษา โดยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู	2528 ราย
8. บัตรทองในเขต 8.1 บัตรทอง 30 บาท 8.2 บัตรทองฟรี	509/1139 คน/ครั้ง 1126/2098 คน/ครั้ง
9. บัตรทองนอกเขต 8.3 บัตรทอง 30 บาท 8.4 บัตรทองฟรี	533/666 คน/ครั้ง 1744/2256 คน/ครั้ง
10. สิทธิบัตรอื่นๆ พรบ. / ชำระเงิน / บัตรผู้พิการ	752/994 คน/ครั้ง
11. ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ / เบิกต้นสังกัด	1313/4071 คน/ครั้ง

12. ประกันสังคม	522/1248
13. การให้บริการเวชกรรมฟื้นฟูเชิงรุก	
a. ออกหน่วย รพ.สต	0 คน
b. เยี่ยมบ้านคนพิการ	12 คน
c. Early Intervention (คลินิกเด็กดี)	523 คน
d. คลินิกเบาหวาน	633 คน
e. คลินิก COPD	0 คน
f. คลินิก CHF	163 คน
g. คลินิก CKD	253 คน
h. คลินิก CAPD	177 คน
i. คลินิก Stroke	116 คน
j. เยี่ยมบ้าน PCC	32 คน
k. ภาพถ่าย PCC ไตรศรั้ง	260/810 คน/ครั้ง
l. ภาพถ่าย PCC เมือง	268/713 คน/ครั้ง
m. ภาพถ่าย PCC เทศบาลเมือง	32/111 คน/ครั้ง
n. ภาพถ่าย PCC หนองปลิง	137/515 คน/ครั้ง

ด้านวิชาการ

- นักกายภาพบำบัด รับเป็นอาจารย์พิเศษ ควบคุมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษากายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง มหาวิทยาลัยพะเยา มหาวิทยาลัยหัวเฉียว มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒและมหาวิทยาลัยรังสิต
- นักกิจกรรมบำบัดรับเป็นอาจารย์พิเศษ ควบคุมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษากิจกรรมบำบัด มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และมหาวิทยาลัยมหิดล

ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน (performance indicator)

	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงานย้อนหลัง 3 ปี			ระดับที่ปฏิบัติได้ 2564
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	
1	1.1 ร้อยละของคะแนนการ audit เวชระเบียน ของกลุ่มงาน	< 80 %	89.05	93.30	96.67	89.44
2	2.1 จำนวนผู้ป่วย Burn จากการรักษาทาง กายภาพบำบัด	< 5 ครั้ง	0	1	0	3
	2.2 จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุขณะรับบริการ และล้มขณะฝึกเดินหรือเคลื่อนย้าย	< 5 ครั้ง	0	2	0	3
	2.3 จำนวนผู้ป่วยที่มีภาวะไม่พึงประสงค์ขณะ รับบริการ เช่น เป็นลม, หยุดหายใจ เป็นต้น	< 5 /พัน การ ให้บริการ	0.44 (9ครั้ง)	0.37 (8ครั้ง)	0.43 (8ครั้ง)	0.34 (3ครั้ง)
	2.4 จำนวนครั้งของการให้บริการผู้ป่วยผิ ขาว, ผิคน, ผิคน Chart และการให้บริการซ้ำ	0 คน	0	0	0	1
	2.5 จำนวนการได้รับอุบัติเหตุหรือติดเชื ้อจากการทำงานของผู้ให้บริการ	0 ครั้ง	0	0	0	0
3	3.1 จำนวนครั้งของการ Calibration เครื่องมือทางกายภาพบำบัดและ กิจกรรมบำบัด	1 ครั้ง/ปี	1	1	1	1
4	4.1 จำนวนครั้งของการเจ็บป่วยจากการ ทำงาน	0 ครั้ง	0	0	0	0
5	5.1 ร้อยละผู้ป่วยที่มีช่วงการเคลื่อนไหว (ROM) เพิ่มขึ้น 5 องศา ภายใน 1 สัปดาห์	> 80 %	86.30	81.79	83.33	87.30
	5.2 ร้อยละผู้ป่วยที่มีความเจ็บปวด (Pain) ลดลงอย่างน้อย 3 ระดับ	> 80 %	90.20	89.61	86.60	88.30
	5.3 ร้อยละผู้ป่วยที่ improve Respiratory Function	> 80 %	85.40	90.25	90.90	88.60
	5.4 ร้อยละผู้ป่วยที่ improve Secretion Drainage	> 80 %	85.20	90.25	90.90	88.60
	5.5 ร้อยละผู้ป่วย CVA ที่ส่งปรึกษาได้รับการ ประเมิน ADL (Barthel index)	> 90 %	81.08	93.49	90.4	95.66
	5.6 ร้อยละผู้ป่วย Neuro ที่มี hand function คีขึ้น	> 80 %	99.07	97.00	100	100
	5.7 ร้อยละผู้ป่วย musculo Skeletal ที่มี hand function คีขึ้น	> 90 %	100	100	100	100
	5.8 ร้อยละการฝึกกระตุ้นจุด-กลืน ที่มี ประสิทธิภาพ ในผู้ป่วย Pre-term	> 90 %	100	100	100	100
	5.9 ร้อยละการฝึกกระตุ้นจุด-กลืน ที่มี ประสิทธิภาพ ในผู้ป่วย Neuro	> 90 %	100	100	100	100

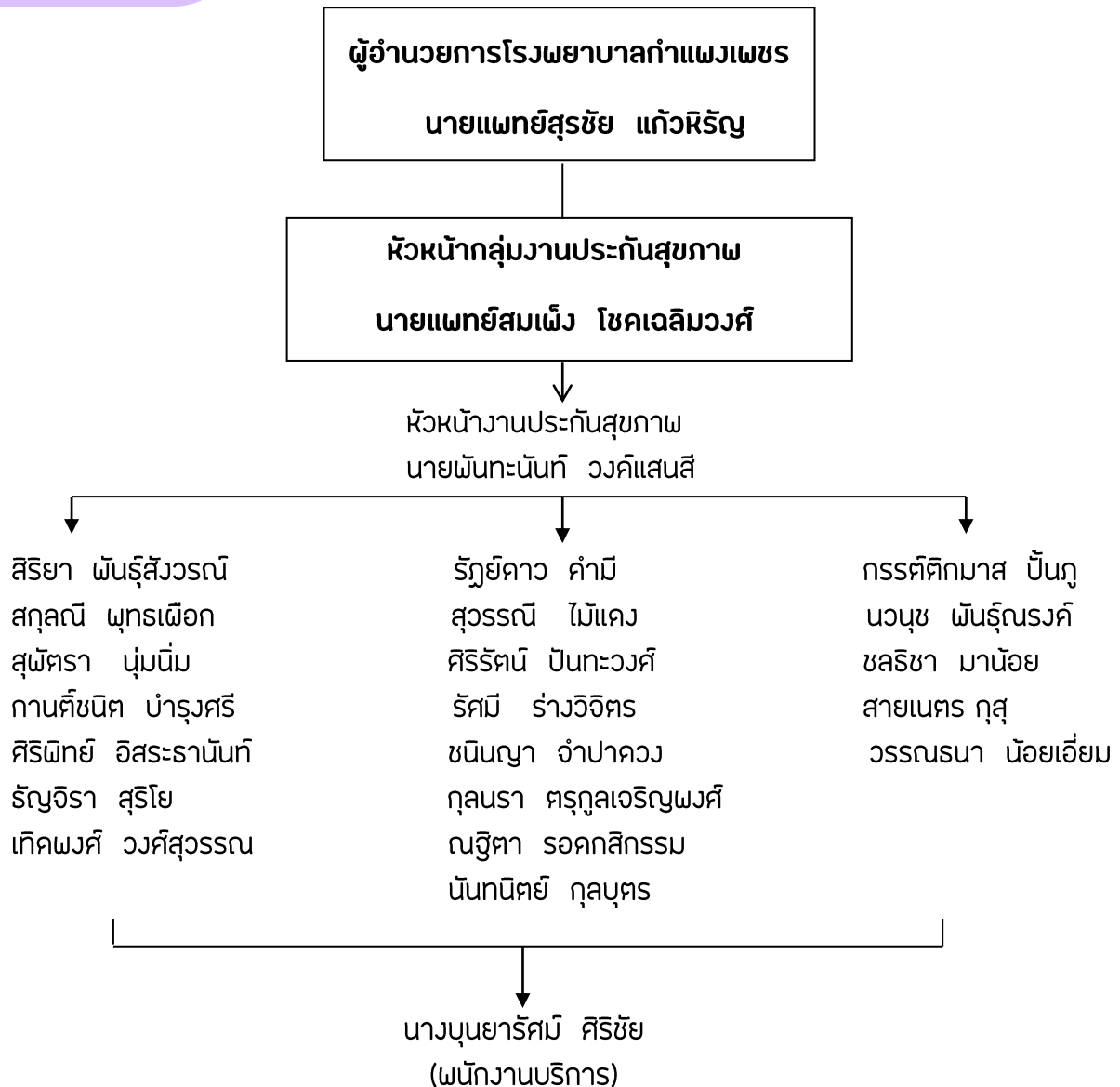
ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงานย้อนหลัง 3 ปี			ระดับที่ปฏิบัติได้ 2564
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	
	5.10 ร้อยละผู้ป่วย CVA ที่ได้รับการฝึกต่อเนื่อง มี ADL เท่าเดิมหรือ ดีขึ้น	> 90 %	99.07	98.00	100	100
	5.11 ร้อยละเด็กพัฒนาการช้าที่มีพัฒนาการดีขึ้น	> 90 %	100	100	100	100
	5.12 ร้อยละผู้ป่วย CVA ที่ส่งปรึกษาที่ได้รับการตรวจประเมินภาวะการกลืนลำบาก	> 80 %	82.00	89.20	86.22	83.88
	5.13 ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมีภาวะทุพพลภาพลดลง/คงที่ ที่ 6 เดือนหลังเกิดโรค เก็บข้อมูลรายไตรมาส	> 80 %	91.67	83.38	81.91	92.71
	5.14 ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพภายใน 72 ชั่วโมงหลังรับไว้ในโรงพยาบาล	>60 %	76.77	73.00	72.50	75.29
	5.15 ร้อยละความถูกต้องความรู้ความเข้าใจของผู้รับบริการเวชศาสตร์ฟื้นฟู	≥ 80 %	83.40	84.20	83.78	93.25
	5.16 ผู้ป่วยได้รับขาทียมตามกำหนด (BK) < 4 wk	> 80 %	100	88.88	100	100
	5.17 ผู้ป่วยได้รับขาทียมตามกำหนด (AK) < 6 wk	> 80 %	100	100	100	100
6	6.1 อัตราความพึงพอใจของผู้มารับบริการ					
	- ผู้ป่วยใน	> 80 %	84.00	83.5	84.00	94.65
	- ผู้ป่วยนอก	> 80 %	85.00	82	84.00	92.14
	6.2 จำนวนข้อร้องเรียน	0 ครั้ง	0	0	0	0

การวางแผนการพัฒนาต่อปี 2565

ชื่อโครงการ	เจ้าของโครงการ	งบประมาณ
1. จัดตั้งศูนย์ฮิโมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ ผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง โรงพยาบาลกำแพงเพชร	พญ.สมสุดา ยาอินทร์	กองทุนฟื้นฟูจังหวัด
2. โครงการจัดประชุม พบส.เวชกรรมฟื้นฟู จ.กำแพงเพชร	พญ.สมสุดา ยาอินทร์	สสจ.กพ.

ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564 งานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลกำแพงเพชร

ทรัพยากรบุคคล



หน้าที่และเป้าหมาย ความมุ่งหมาย (Purpose)

รับผิดชอบงาน พ.ร.บ. ประกันสังคม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ และงานบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า เบิกจากหน่วยงานต้นสังกัด ข้าราชการกรมบัญชีกลาง และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ ให้บริการผู้ป่วยนอก - ใน ให้ได้รับคำแนะนำและพิทักษ์สิทธิในการรักษาพยาบาลในผู้ป่วย

- พ.ร.บ.ประกันสังคม
- พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
- บัตรทอง
- ข้าราชการ
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและรัฐวิสาหกิจ
- ต่าง้าวและบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ

ผลงานการปฏิบัติงาน

เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล 5 งาน ปีงบประมาณ 64

1. บัตรทอง
2. ประกันสังคม
3. ข้าราชการกรมบัญชีกลาง, องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น, รัฐวิสาหกิจ
4. พรบ.รท
5. งานต่างค้ำ / บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ

ลำดับ	สิทธิบัตร	ปีงบประมาณ 64	จำนวน ราย	ประมาณการที่จะได้รับ	หมายเหตุ
1.	<u>บัตรทอง</u>				
	บัตรทองผู้ป่วยนอก รพช.ในจังหวัด	ต.ค.63- ก.ย.64	56,045	30,382,690.86	ข้อตกลงจังหวัด
	บัตรทองผู้ป่วยนอก กรณีตรวจคัดกรอง Covid	ต.ค.63-ก.ย.64	10,817	23,879,950.25	ราคากลาง
	บัตรทองผู้ป่วยนอก กรณีสิทธิว่าง, ถูกเงิน, แรกเกิด, อุบัติเหตุทุกอย่าง	ต.ค.63 - ก.ย.64	11,777	20,268,636.25	ตามจริง
	บัตรทองผู้ป่วยใน	ต.ค.63 - ก.ย.64	29,528	667,090,355.7	Adj RW
	<u>ต่างค้ำ</u>	ต.ค.63 - ก.ย.64		7	
	ต่างค้ำผู้ป่วยใน	ต.ค.63 - ก.ย.64	93		Adj RW
	ต่างค้ำผู้ป่วยนอก	ต.ค.63 - ก.ย.64	125	901,237.36	คชจ.เรียกเก็บ
2.	<u>ผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ</u>	ต.ค.63 - ก.ย.64		140,724.25	
	ผู้ป่วยใน	ต.ค.63 - ก.ย.64	7		Adj RW
	ผู้ป่วยนอก	ต.ค.63 - ก.ย.64	42	86,216.25	คชจ.เรียกเก็บ
				59,725.00	
3.	<u>ข้าราชการกรมบัญชีกลาง</u>				
	ผู้ป่วยใน (program CIPD)	ต.ค.63 - ก.ย.64	2,154	54,692,712.41	Adj RW
	ผู้ป่วยนอก (program CSCD)	ต.ค.63 - ก.ย.64	5,0585	71,665,449.70	คชจ.จริง
	<u>องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น</u>				
ผู้ป่วยใน (ระบบ E-claim)		290	6,600.506.50	Adj RW	
ผู้ป่วยนอก (ระบบ E - claim)	ต.ค.63 - ก.ย.64	6,436	10,351,678.00	คชจ.จริง	
<u>เบิกได้อื่นๆ รัฐวิสาหกิจ</u>	ต.ค.63 - ก.ย.64	71	1,775,270.50	คชจ.จริง	
	ต.ค.63 - ก.ย.64				
3.	<u>ประกันสังคม</u>				
	ประกันสังคม กรณีถูกเงิน (OPD)	ต.ค.63 - ก.ย.64	237	192,331.00	คชจ.จริง
	กองทุนทดแทน (OPD)	ต.ค.63 - ก.ย.64	118	97,840.50	คชจ.จริง
	ทุพพลภาพ (OPD)	ต.ค.63 - ก.ย.64	264	683,651.25	คชจ.จริง
	ประกันสังคมผู้ป่วยใน	ต.ค.63 - ก.ย.64	260	4,783,626.00	คชจ.เรียกเก็บ
	ทุพพลภาพ (IPD)	ต.ค.63 - ก.ย.64	30	862,826.00	Adj RW
กองทุนทดแทน (IPD)	ต.ค.63 - ก.ย.64	77	1,686,975.50	คชจ.จริง	

4.	พสบ.สณ	ต.ค.63 - ก.ย.64	1,439	22,374,073.25	คชจ.จริง
----	--------	-----------------	-------	---------------	----------

การพัฒนาคุณภาพ

1. รับฟังนโยบายจากทีมนำของโรงพยาบาล กลุ่มศศิยภูมิ ทีมนำเฉพาะด้าน เพื่อกำหนดทิศทางการพัฒนาและกำหนดเป้าหมายของหน่วยงานให้สอดคล้องกับพันธกิจและเข็มมุ่งโรงพยาบาล
2. จัดตั้งทีมพัฒนาคุณภาพในหน่วยงาน เพื่อให้ทุกคนมีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ
3. จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพครอบคลุมด้านบริหาร บริการ วิชาการ เพื่อยุทธการสนับสนุนงบประมาณทรัพยากรอย่างเพียงพอ
4. จัดประชุมชี้แจงนโยบาย ให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพที่มุ่งเน้นการตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยและการยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางของการพัฒนา
5. จัดประชุมระดมความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ทุกระดับ เกี่ยวกับการติดตามความก้าวหน้าของแผนพัฒนาคุณภาพ แนวทางปฏิบัติ ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไขอย่างสม่ำเสมอ
6. สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ได้รับการฝึกอบรม สัมมนา และการนำเสนอผลงานที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพต่าง ๆ
7. กระตุ้น ติดตามให้เกิดการพัฒนาคุณภาพในหน่วยงาน
8. ติดตามความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรค หาแนวทางแก้ไขทุกวัน

การวางแผนการพัฒนาต่อปี 2565

1. ลงทะเบียนผู้มีสิทธิให้ครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพมากกว่า 99.50%
2. ตรวจสอบสิทธิรักษาพยาบาลผู้ป่วยให้ถูกต้อง ครบถ้วน 100 %
3. เบิกจ่ายชดเชยค่าบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลให้ถูกต้องครบถ้วน และทันเวลา
4. ตรวจสอบการจ่ายเงินบริการทางการแพทย์ให้ถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา
5. พัฒนาระบบการตรวจสอบสิทธิการมารับบริการของแรงงานต่างด้าวให้มีประสิทธิภาพ

ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564 งานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลกำแพงเพชร

หน้าที่และเป้าหมาย ความมุ่งหมาย (Purpose)

บทบาทหน้าที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลในภาพรวมขององค์กร

- งานวางแผนกำลังคน กลยุทธ์/ การบริหารบุคคล (HR planning)

คาดการณ์ความต้องการและวางแผนใช้ทรัพยากรมนุษย์ขององค์การไว้ล่วงหน้า ว่าต้องการบุคคลที่มีคุณสมบัติอย่างไร ระดับใด จำนวนเท่าใด เมื่อใด ด้วยวิธีการใด ต้องพัฒนาบุคคลให้มีความรู้ความสามารถอย่างไร จะควบคุมจำนวนทรัพยากรมนุษย์ในองค์การให้มีความเหมาะสมสอดคล้องกับการดำเนินงาน ขององค์การได้อย่างไร ตลอดจนการกำหนดนโยบายและระเบียบปฏิบัติต่าง ๆ เพื่อจะใช้ทรัพยากรบุคคลที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

- งานสรรหาและคัดเลือกบุคลากร (Recruitment Selection & Introduction)

วิเคราะห์หาความต้องการของงาน ว่าต้องการคนที่มีคุณสมบัติอย่างไร ลงประกาศรับสมัครงาน คัดกรองผู้สมัครเบื้องต้น นัดหมายสัมภาษณ์งาน ทดสอบด้วยเครื่องมือวิธีการต่าง ๆ ตรวจสอบบุคคลอ้างอิง เช็กประวัติย้อนหลัง กลับกรองผู้สมัครที่เข้าตาคัดเลือก แจ้งผลการสัมภาษณ์ ยื่นข้อเสนอจ้างงาน รับเข้าทำงาน ปฐมนิเทศพนักงาน และติดตามความคืบหน้าหลังเข้ารับเข้าทำงาน

- งานเอกสาร / ระบบข้อมูลเกี่ยวกับบุคลากร เช่น HRIS / Payroll (Personnel Administration)

จัดการข้อมูลระบบสารสนเทศด้านงานบุคคล ฐานข้อมูลพนักงาน ประวัติการทำงาน ข้อมูลคุณวุฒิ ข้อมูลประเมินการปฏิบัติงาน ข้อมูลเงินเดือน ข้อมูลการขาดงาน ข้อมูลการทดสอบการสรรหาและการคัดเลือกพนักงาน ข้อมูลร้องทุกข์ ข้อมูลวิเคราะห์ปัญหางาน และข้อมูลสำรวจทัศนคติในการทำงาน ระบบบริการงานบุคคล การติดตามวัดประเมินผลในระบบ และเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานบุคคล เป็นต้น

- งานประเมินผลงาน / ให้รางวัล (Performance & Reward Management)

ออกแบบ พัฒนาและวางแผนด้าน Performance Management ที่สอดคล้องกับลักษณะและทิศทางขององค์กร และสามารถนำแผนงานไปปฏิบัติใช้จริงทั่วองค์กร ตลอดจนติดตามและประเมินผลความคืบหน้าของงานเพื่อจัดทำรายงานและข้อเสนอแนะเสนอผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งประมวลข้อมูล เพื่อสะท้อนภาพการบริการด้าน Performance Management ขององค์กร รวมถึงการวางแผนการให้รางวัลพนักงาน ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่ใช้ตัวเงิน

บทบาทหน้าที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

- งานบรรจุ/แต่งตั้ง/อัตราค่าจ้าง มีหน้าที่คือ

การบรรจุ/การบรรจุกลับบุคคลเข้ารับราชการ จัดทำ ก.พ.7 และเพิ่มประวัติข้าราชการใหม่ การเปลี่ยนสายงาน ข้าราชการ/การเลื่อนระดับการบริหารจัดการตำแหน่งว่าง/การจัดสอบตำแหน่งว่าง การประเมินบุคคลและผลงานทางวิชาการ การปรับอัตราเงินเดือนตามคุณวุฒิ การจัดทำคำสั่งรักษาการในตำแหน่งให้ข้าราชการปฏิบัติหน้าที่ /มอบหมายหน้าที่ การลาศึกษาต่อ/การลาออกราชการ งานทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ มีหน้าที่ คือ ตรวจสอบ เกษียณอายุราชการ การขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ข้าราชการ/ผู้ทำคุณประโยชน์การดำเนินการเพื่อขอรับบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

- งานบริหารลูกจ้าง พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราวมีหน้าที่รับผิดชอบ การสอบคัดเลือกลูกจ้าง การจัดทำแฟ้มประวัติลูกจ้าง การขออนุมัติจ้างต่อเนื่อง การจัดทำข้อมูลประกอบการ พิจารณาเลื่อนขั้นค่าจ้าง การจัดทำคำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือน การขอพระราชทานเครื่องราชฯ รับสมัคร ฌกศ. และ กสอ. จัดทำบัตรข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/ข้าราชการบำนาญ ขออนุมัติเงินเพิ่มพิเศษ/เงินประจำตำแหน่ง ประจำเดือน

ทรัพยากรบุคคล

ข้าราชการ จำนวน 4 อัตรา

นักทรัพยากรบุคคล จำนวน 5 อัตรา

พนักงานราชการ จำนวน 2 อัตรา

เจ้าพนักงานธุรการ จำนวน 3 อัตรา

พนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 2 อัตรา

ผลงานการปฏิบัติงาน

ลำดับ	เรื่อง	กิจกรรม	ผลงานการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
1	บริหาร	-	-	
2	บริการ	อัตราบุคลากรที่มีทะเบียนประวัติ	ร้อยละ 100	
		อัตราบุคลากรที่มีการลงทะเบียนประวัติเป็นปัจจุบัน	ร้อยละ 100	
		ปฏิบัติการณัการลงข้อมูลค้ำันบุคลากรผัคผลาค	0 ครั้ง	
		อัตราความถูกต้องของการจัดทำคำสั่ง (วัดจากการทักท้วงจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)	ร้อยละ 100	
		ปฏิบัติการณัการสืบค้ำันข้อมูลนานเกิน 10 นาที	0 ครั้ง	
		ปฏิบัติการณับุคลากรที่ได้รับการแจ้งให้อัคส่งแบบประเมินเลื่อนระดับไม่ทันเวลา	0 ครั้ง	
3	วิชาการ	กิจกรรมทบทวนคุณภาพ Quality Review Activities	ร้อยละ 46.15	
4	ศึกษาคูงาน	เจ้าหน้าที่	1.สพ.คลองขลุ 2. สพ.คลองลาน (สสอ.)	

การวางแผนการพัฒนาต่อปี 2565

1. การประชุมพิเศษ/คู่มือการประชุมพิเศษบุคลากรใหม่
2. กิจกรรมให้ความรู้ด้านคุณธรรมจริยธรรมแก่บุคลากรที่บรรจุ หรือเข้ามาปฏิบัติงานใหม่และจัดกิจกรรม
เพิ่มพูนให้ความรู้กับบุคลากรทุกคนให้มีการผ่านการอบรมเกี่ยวกับเรื่องพฤติกรรมบริการเพื่อปลูกจิตสำนึกในการ
ให้บริการ
3. ส่งเสริมและพัฒนาโปรแกรมโดยใช้เทคโนโลยีทางสารสนเทศมาประยุกต์ปรับใช้แทนการใช้กระดาษ
 - 2.1 โปรแกรมการลา
 - เข้าผ่าน Application มือถือ พร้อมระบบการแจ้งเตือน
 - 2.2 โปรแกรมเกี่ยวกับการลงเวลาปฏิบัติงาน
 - ลงเวลาเข้าปฏิบัติงานโดยใช้ GPS ผ่านระบบ Application มือถือ

ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564 งานพัฒนาบุคลากร โรงพยาบาลกำแพงเพชร

หน้าที่และเป้าหมาย ความมุ่งหมาย (Purpose)

ให้บริการด้วยความถูกต้อง ทันเวลา ส่งเสริมบุคลากรได้พัฒนาความรู้ความสามารถ ปฏิบัติงานอย่างมีความสุขและเกิดความผูกพันกับองค์กร

ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

- สรุปและติดตามโครงการที่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการ
- ทำหนังสือเดินทางไปราชการ / รวบรวมสถิติ และสรุปงบประมาณการไปราชการ
- ทำหนังสือขออนุญาตเดินทางไปต่างประเทศ
- เป็นศูนย์ประสานงานการฝึกนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5,6 / แพทย์เพิ่มพูนทักษะ / แพทย์ประจำบ้าน
- รวบรวมและบันทึกผลการปฏิบัติงาน (อายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม กุมารเวชกรรม ออร์โธปิดิกส์ รพช.) ของแพทย์เพิ่มพูนทักษะชั้นปีที่ 1 ส่งแพทยสภา
- สำรองดัชนีความสุขของบุคลากรรพ.
- จัดโครงการรับการตรวจราชการและนิเทศงาน / ปฐมนิเทศแพทย์เพิ่มพูนทักษะ / และโครงการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

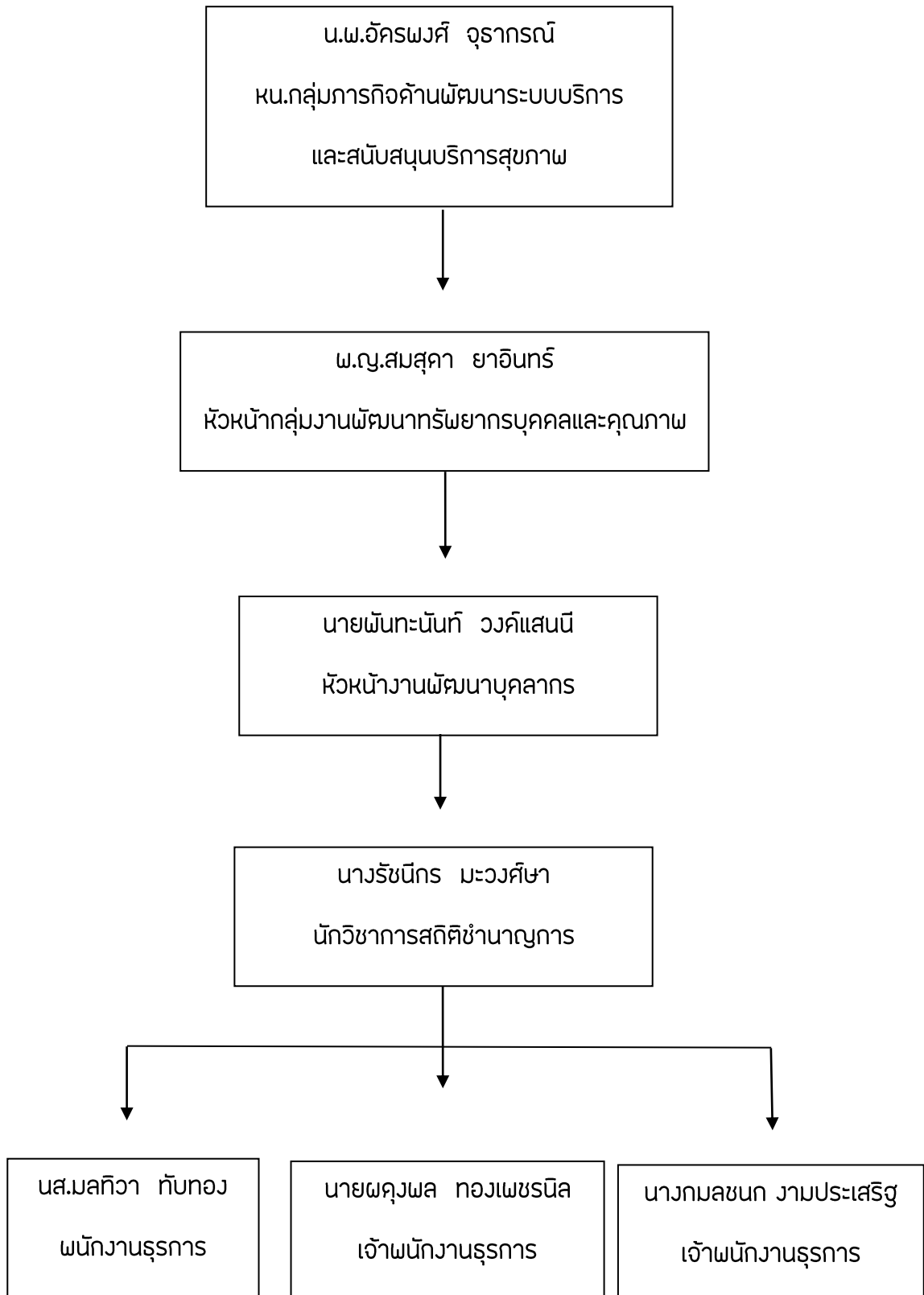
ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ

ผู้รับผลงาน	ความต้องการ
บุคลากรภายนอก	- ความถูกต้องของเอกสาร
	- ความทันเวลาของหนังสือราชการ
บุคลากรภายในรพ.	- ความรวดเร็วในการให้บริการ
	- ความถูกต้องของหนังสือราชการ
	- ความทันเวลาของหนังสือราชการ

ศักยภาพและข้อจำกัดในด้านผู้ปฏิบัติงาน เครื่องมือ เทคโนโลยี

ด้าน	ศักยภาพ	ข้อจำกัด
ผู้ปฏิบัติงาน	มีบุคลากรจำกัดเพียง 4 คน	มีการย้าย/ลาออกเป็นระยะ เนื่องจากค่าตอบแทนน้อยหรือไม่มี ความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน
เทคโนโลยี	มีเพียงพอในการปฏิบัติงาน	บางครั้งเมื่อพบปัญหาต้องตามช่าง จากภายนอก เพราะเป็นเครื่องเช่า

ทรัพยากรบุคคล



ผลงานการปฏิบัติงาน

ลำดับ	สถิติบริการ	หน่วยนับ	2562	2563	2564
1	ทำหนังสือเดินทางไปราชการ	เรื่อง / คน	863 / 2,411	415/ 1,411	110/183
2	ทำหนังสือขออนุญาตไปต่างประเทศ	ฉบับ	53	11	-
3	ประสานงานและรวบรวมผลการปฏิบัติงานแพทย์เพิ่มพูนทักษะชั้นปีที่ 1 ส่งแพทยสภาผ่าน website	คน	16	22	-
4	ประสานงานและรวบรวมผลการปฏิบัติงานนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 (ม.สยาม)	คน	24	24	-
5	สำรวจและสรุปดัชนีความสุขของบุคลากรรพ.	ครั้ง	1	-	-
6	จัดโครงการต่าง ๆ	โครงการ	5	2	2
7	รับคณะกรรมการเยี่ยมจากหน่วยงานภายนอก	ครั้ง	4	2	1
8	รวบรวมข้อมูลการประเมินหน่วยบริการรับส่งต่อส่งให้ สปสช. ผ่าน website	ครั้ง	1	1	1
9	รับประเมินสถานฝึกปฏิบัติงานแพทย์เพิ่มพูนทักษะ / นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6	ครั้ง	3	1	-
10	จัดทำหนังสือราชการส่งออกทั้งภายในและภายนอก รพ.	ฉบับ	375	250	150
11	สำรวจความต้องการลาศึกษาต่อ	ครั้ง	1	1	1
12	ลงทะเบียนรับหนังสือเข้าหน่วยงาน	เรื่อง	1,382	1,250	1,009
13	บริการข้อมูล / เอกสารราชการ	ฉบับ	1,208	1,105	652
14	แจ้งเวียนเอกสารภายในโรงพยาบาล	เรื่อง/ฉบับ	20 / 585	25 /652	10/215
15	รวบรวมสถิติการให้บริการของรพ.	ครั้ง	12	12	12
16	สรุปข้อมูลการปฏิบัติงานประจำปี / service Profile หน่วยงาน	ครั้ง	2	1	1

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน (Performance Indicator)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์ (ต่อปี)	2562	2563	2564
1. จำนวนความผิดพลาดของอักษรในหนังสือ ราชการที่ออกจากหน่วยงาน	≤ 20 ฉบับ	19	17	15
2. ระยะเวลาออกหนังสือราชการ	≤ 3 วัน	4	3	2

การวางแผนการพัฒนาต่อปี 2565

- ตรวจสอบการพิมพ์หนังสือราชการซ้ำทุกครั้งก่อนส่งออกจากหน่วยงาน
- สนับสนุนให้บุคลากรร่วมอบรม เพื่อพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- ให้บุคลากรแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานในหน่วยงาน เพื่อปฏิบัติงานแทนกันได้
- พัฒนาโปรแกรมติดต่อขออนุญาตเดินทางไปราชการ

ผลการปฏิบัติ งานประจำปีงบประมาณ 2564 งานพัสดุ โรงพยาบาลกำแพงเพชร

หน้าที่และเป้าหมาย ความมุ่งหมาย (Purpose)

การดำเนินงานที่เกี่ยวกับพัสดุ ให้กับหน่วยงานต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาลกำแพงเพชร และสถานพยาบาลเครือข่าย ซึ่งมีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อ จัดจ้าง จัดหา การเก็บรักษา ควบคุมการเบิกจ่ายพัสดุ ตรวจสอบ จำหน่าย การเช่า การให้เช่า การซ่อมแซมและบำรุงรักษาพัสดุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ เพื่อให้อยู่ในสภาพดีพร้อมต่อการใช้งาน การทำบัญชี ทะเบียนพัสดุ

กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลกำแพงเพชร

มุ่งมั่นพัฒนาเพื่ออำนวยความสะดวกในเรื่องพัสดุให้กับหน่วยงานต่าง ๆ ในโรงพยาบาลกำแพงเพชรอย่างถูกต้อง ตามวัตถุประสงค์ รวดเร็ว โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้ให้เป็นที่พึงพอใจและมีประสิทธิภาพสูงสุด โดยมีหลักการดำเนินงาน ดังนี้

1. บริหารการจัดซื้อ/จัดจ้างพัสดุต่าง ๆ ที่จำเป็นต่อการดำเนินงานภายในโรงพยาบาลกำแพงเพชร
2. บริหารการตรวจรับพัสดุ งานสินทรัพย์ พร้อมทั้งจำหน่ายพัสดุชำรุด/หมดความจำเป็น/บริจาค
3. บริหารการรับ - จ่าย พัสดุคงคลังให้กับหน่วยงานและดูแลเก็บรักษาพัสดुकงคลัง

กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มงานอื่น ๆ

กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลกำแพงเพชร

ได้มีการปฏิบัติงานที่ต้องสอดคล้องและประสานงานร่วมกับกลุ่มงานการเงิน กลุ่มงานบัญชี หน่วยงานภายในโรงพยาบาลกำแพงเพชร ในการจัดซื้อจัดจ้างต่าง ๆ นอกจากนี้ยังได้รับการให้ความช่วยเหลือจากกลุ่มงานอื่น ๆ เช่น กลุ่มงานนิติกร ในการตรวจสอบเอกสารและให้คำปรึกษาต่าง ๆ ในการปฏิบัติงาน รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการส่งตัวแทนมาเป็นคณะกรรมการต่าง ๆ

ทรัพยากรบุคคล

ข้าราชการ	2	คน
ลูกจ้างประจำ	4	คน
พนักงานราชการ	5	คน
พนักงานกระทรวง	9	คน
ลูกจ้างรายวัน	7	คน

เดือนเมษายน 2564

วิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน 54 โครงการ
ราคากลางที่จัดซื้อจัดจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น 3,845,650.00 บาท

วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) จำนวน 5 โครงการ
ราคากลางที่จัดซื้อจัดจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น 11,566,850.00 บาท

เดือนพฤษภาคม 2564

วิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน 124 โครงการ
ราคากลางที่จัดซื้อจัดจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น 8,684,882.63 บาท

วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) จำนวน 10 โครงการ
ราคากลางที่จัดซื้อจัดจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น 12,946,758.80 บาท

เดือนมิถุนายน 2564

วิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน 144 โครงการ
ราคากลางที่จัดซื้อจัดจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น 6,109,153.00 บาท

วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) จำนวน 5 โครงการ
ราคากลางที่จัดซื้อจัดจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น 16,761,600.00 บาท

เดือนกรกฎาคม 2564

วิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน 146 โครงการ
ราคากลางที่จัดซื้อจัดจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น 10,045,135.25 บาท

วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) จำนวน 5 โครงการ
ราคากลางที่จัดซื้อจัดจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น 9,572,800.00 บาท

เดือนสิงหาคม 2564

วิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน 123 โครงการ
ราคากลางที่จัดซื้อจัดจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น 8,217,005.08 บาท

วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) จำนวน 10 โครงการ
ราคากลางที่จัดซื้อจัดจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น 29,732,524.00 บาท

เดือนกันยายน 2564

วิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน 190 โครงการ
ราคากลางที่จัดซื้อจัดจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น 25,799,942.19 บาท

วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) จำนวน 5 โครงการ
ราคากลางที่จัดซื้อจัดจ้าง เป็นเงินทั้งสิ้น 40,763,434.56 บาท

การวางแผนการพัฒนาต่อปี 2565

ด้านบริหาร

แนวคิด	จัดบุคลากรให้เหมาะสมกับงานเพื่อให้มีประสิทธิภาพสูงสุด
กิจกรรม	ประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรเพื่อมุ่งเน้นระดับคุณภาพในการปฏิบัติงาน
ผลลัพธ์	เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความสามารถเพิ่มขึ้น

ด้านบริการ

แนวคิด	นำโปรแกรมคอมพิวเตอร์เข้ามาช่วยในการปฏิบัติงาน เพื่อความประหยัดเวลา โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้
กิจกรรม	จัดหาโปรแกรมที่เหมาะสมกับการปฏิบัติงาน
ผลลัพธ์	อยู่ในระหว่างการดำเนินการ

ด้านวิชาการ

แนวคิด	เสริมทักษะและความรู้ใหม่ ๆ ให้แก่บุคลากรในหน่วยงาน
กิจกรรม	ส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมข้อปฏิบัติและระเบียบขงกฎหมายใหม่ ๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานให้มากยิ่งขึ้น ซึ่งการปฏิบัติงานด้านพัสดุจะต้องปฏิบัติให้ถูกต้องตามระเบียบฯพัสดุ
ผลลัพธ์	บุคลากรได้รับความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานเพิ่มมากขึ้น

ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564 งานเวชระเบียนผู้ป่วยใน โรงพยาบาลกำแพงเพชร

หน้าที่และเป้าหมาย ความมุ่งหมาย (Purpose)

ผู้รับบริการ ติดต่อประสานงาน ขอรับข้อมูลเกี่ยวกับเวชระเบียนผู้ป่วยในตามที่มีการร้องขอ โดยไม่ขัดต่อสิทธิผู้ป่วย บนพื้นฐานความพึงพอใจของผู้รับบริการทุกระดับ บุคลากรมีขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน

ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

- จัดทำ จัดเก็บรักษาแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยในอย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ สะดวกในการค้นหา
- บริการข้อมูลเวชระเบียนตามการร้องขอ โดยไม่ขัดกับสิทธิของผู้ป่วย
- ออกหนังสือรับรองการเกิดได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง
- ให้รหัสการวินิจฉัยโรคและรหัสหัตถการอย่างถูกต้องและตรงกับมาตรฐานการให้รหัสโรค
- บันทึกข้อมูลผู้ป่วยในทุกสายในระบบ Hos XP
- ร่วมตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียนโดยมีคณะกรรมการตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียนร่วมด้วย

ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ (จำแนกตามกลุ่มผู้รับผลงาน)

ความต้องการของผู้รับผลงานสำคัญ

ผู้รับผลงาน	ความต้องการ
ผู้ป่วย และญาติ	<input type="checkbox"/> ได้รับบริการสำเนาเวชระเบียนที่ถูกต้อง ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ได้รับบริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง <input type="checkbox"/> การมีทัศนียภาพที่ดีและรักษาความลับผู้ป่วย - มีพฤติกรรมบริการที่ดีเป็นที่ประทับใจผู้รับบริการ - ให้คำแนะนำขั้นตอนการรับสูติบัตรตัวจริง ได้อย่างถูกต้อง
แพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้อง	- ชี้แจงเหตุผล เมื่อมีเหตุขัดข้องและแก้ไขปัญหาวางานได้ - การให้รหัสโรคและรหัสหัตถการที่เป็นมาตรฐาน - เจ้าหน้าที่บริการด้วยพฤติกรรมบริการที่ดี - การเก็บรักษาเวชระเบียน สามารถค้นหา ได้รวดเร็ว ข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วน
ผู้บริหาร	- ข้อมูลการวินิจฉัยโรคและรหัสหัตถการ ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นมาตรฐานการให้รหัส มีคุณภาพ สามารถนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนาโรงพยาบาล - มีระบบรายงานผู้ป่วยในรายบุคคล (DRGs) ที่มีความสอดคล้องต่อค่าใช้จ่าย - มีการทบทวนเวชระเบียนเป็นระยะ เพื่อประเมินความสมบูรณ์ ความถูกต้อง และระยะเวลาการบันทึกที่เหมาะสม - การใช้รหัสการวินิจฉัยโรค และรหัสหัตถการได้มาตรฐาน

ทรัพยากรบุคคล

- เจ้าพนักงานเวชสถิติ 4 คน พนักงานธุรการ 1 คน
- เจ้าพนักงานธุรการ 2 คน พนักงานบัตรรายนานโรค 1 คน

ผลงานการปฏิบัติงาน

สถิติบริการ	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
1. ให้รหัสโรคผู้ป่วยใน(ฉบับ)	40,918	42,333	42,141	40,545	37,950
2. บริการยืม-คืน เวชระเบียนผู้ป่วยใน (ครั้ง)	18,208	14,787	12,383	11,184	10,855
3. บริการขอใบรับรองแพทย์ ใบเคลม สำเนา ประวัติ (ครั้ง)	1,895	1,846	1,888	1,946	1,950
4. ออกหนังสือรับรองการเกิด (ราย)	3,111	3,085	3,001	2,896	2,714
5. บันทึกรายงานการตายในระบบ internet กระทรวงสาธารณสุข/บันทึกลงในระบบ Hos XP (ราย)	1,704	1,794	1,859	1,847	1,927
6. จัดเตรียมเวชระเบียนและร่วมกับทีมพยาบาลเพื่อตรวจสอบเวชระเบียนทุกวันศุกร์(ครั้ง)	-	-	-	52	52

ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน (performance indicator)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระดับที่ปฏิบัติได้		
		ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
- อัตราการสูญหายของเวชระเบียนผู้ป่วยใน	0%	0.038%	0.02%	0.05%
- อัตราความถูกต้องการให้รหัสโรค ICD-10, ICD-9-CM	100%	99.38%	91.71%	87.5%
- อัตราความทันเวลาการบันทึกข้อมูล	100%	99.91%	99.80%	99.31%
- อัตราความพึงพอใจ การยืมเวชระเบียนผู้ป่วยใน (ลูกค้าภายใน)	>80%	85.62%	92.33%	87.06%
- อัตราความพึงพอใจ การขอใบเคลม ใบรับรองแพทย์ สำเนาประวัติ (ลูกค้าภายนอก)	>80%	90.11%	91.33%	86.5%
- อัตราความถูกต้องการออกหนังสือรับรองเกิด	>80%	98.89%	99.83%	99.82%

การวางแผนการพัฒนาต่อปี 2565

1. การพัฒนาคุณภาพการให้รหัสโรค รหัสหัตถการ ให้มีความถูกต้อง สมบูรณ์ มากขึ้น
2. การพัฒนาการติดตามเวชระเบียนกลับให้ทันต่อเวลา
3. การพัฒนาศักยภาพการทำงานของเจ้าหน้าที่งานเวชระเบียนผู้ป่วยใน
4. การพัฒนาระบบจัดเก็บเวชระเบียนให้อยู่ในรูปแบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (IPD paperless) เพื่อป้องกันเวชระเบียนสูญหายและการเชื่อมโยงของข้อมูล

ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564 งานศูนย์ข้อมูล โรงพยาบาลกำแพงเพชร

หน้าที่และเป้าหมาย ความมุ่งหมาย (Purpose)

ให้บริการข้อมูลเวชสารสนเทศและบริหารจัดการระบบฐานข้อมูลสถิติทางการแพทย์และสาธารณสุขของโรงพยาบาล ด้วยความถูกต้อง สมบูรณ์ ทันเวลา เป็นที่พึงพอใจ สามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์เพื่อการบริหารจัดการเกี่ยวกับการพัฒนาการรักษาและการบริการผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

1. บริหารจัดการระบบฐานข้อมูลสถิติทางการแพทย์และสาธารณสุขภายในหน่วยงานให้มีความถูกต้อง สมบูรณ์ สะดวกต่อการใช้งาน
2. ให้บริการข้อมูลสถิติทางการแพทย์แก่บุคลากรและหน่วยงานต่างๆทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลเพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาค้ำ บริหาร บริการและวิชาการ
3. รวบรวม จัดทำ จัดส่งรายงานให้กับหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาล ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
4. รวบรวม ติดตาม ตรวจสอบ ข้อมูลการรับบริการและรายงานต่าง ๆ ของหน่วยงานภายในโรงพยาบาล ให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา โดยเฉพาะรายงานที่เกี่ยวข้องกับการเงินของโรงพยาบาล
5. สนับสนุนการใช้ข้อมูลสารสนเทศในการบริหารจัดการค้ำานการรักษาพยาบาลแก่หน่วยงานต่างๆในโรงพยาบาล

ทรัพยากรบุคคล

- เจ้าพนักงานเวชสถิติ 2 คน
- พนักงานธุรการ 1 คน

ผลงานการปฏิบัติงาน

รายการ	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
ให้รหัสโรค	77,310	59,708	91,189
บันทึกแก้ไขรหัสโรค	34,145	20,064	43,680
แก้ไขประเภทโรค	3,073	3,867	5,274
บันทึกแก้ไขรหัสโรค ER	20,436	21,220	23,433
ให้รหัสหัตถการ ICD9	19,937	19,153	23,671
บันทึกแก้ไขรหัสหัตถการ ICD9	20,250	18,759	23,504
บันทึกแก้ไขรหัสโรค Refer In	5	218	4,509
บันทึกแก้ไขรหัสโรค Refer OUT	51	1,137	675
ให้รหัสแผนกโรคที่ผิด	20,467	13,743	18,601
บันทึกแก้ไขรหัสแผนกโรค	20,457	17,455	18,337
ประมวลผล ADJFW จำนวนครั้ง	237	305	70
ประมวลผล ADJFW จำนวนราย	41,853	45,593	38,948
ตรวจสอบการให้รหัสโรค/รหัสแผนกโรคนอก	467,501	221,701	287,987

บันทึกแก้ไขข้อมูลบุคคล อาชีพ,ศาสนา ฯ	115	0	2
แก้ไขรหัสโรค,รหัสผ่าตัด รจ. 21 เพิ่ม	0	149	230
ตรวจสอบข้อมูลรายงาน 21 เพิ่ม	0	19	42
ตรวจสอบแผนกโรค Admit	16	751	16,376
แก้ไขแผนกโรค Admit	4,228	4,694	5,568
แก้ไขรหัสโรคผู้ป่วยใน	4	307	338
แก้ไขรหัสโรคผู้ป่วยใน Adj RW=0	0	0	258
ดึงข้อมูลเพื่อการตรวจสอบและบันทึกข้อมูลที่ไม่มี PID (ระบบ HOSXP)	0	0	0
แก้ไข/เพิ่ม ข้อมูล PID ในโปรแกรม Hosxp	0	0	0
ประมวลผลการส่งออกเลข PID	0	0	0
รวม	730,085	448,843	605,476

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน (Performance Indicator)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2559	2560	2561	2562	2563	2564
1. อัตราความผิดพลาดของการให้บริการข้อมูลสารสนเทศ	< 5 %	0.004 %	0.002%	0.12%	0.05%	0.46%	0.22%
2. อัตราการจัดส่งและรายงานข้อมูลทันเวลา	> 80 %	100 %	100%	99.61%	100%	100%	100%
3. ความถูกต้องของข้อมูลที่จัดส่งหน่วยงานภายนอก(สปสช.)	> 98 %	99.30 %	99.83%	99.91%	99.89%	99.96%	99.96%
4. ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	> 80 %	99.95 %	99.98%	99.99%	99.99%	99.69%	99.98%

การวางแผนการพัฒนาต่อปี 2565

- พัฒนาบุคลากรในหน่วยงานให้มีความรู้ด้านการให้รหัสโรคและรหัสหัตถการ เพื่อใช้ในการตรวจสอบและรายงานข้อมูลสารสนเทศ
- สำรวจข้อมูลและโปรแกรมการทำงานต่าง ๆ เพื่อรองรับความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น
- พัฒนาโปรแกรมช่วยจัดการงานศูนย์ข้อมูลภายในหน่วยงาน
- การบริหารจัดการข้อมูลในระบบฐาน HOSXP ของโรงพยาบาลให้มีความสมบูรณ์ ถูกต้อง และครอบคลุมความต้องการ
- พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถในด้านการจัดการระบบฐานข้อมูล

ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564 งานบัญชี โรงพยาบาลกำแพงเพชร

หน้าที่และเป้าหมาย ความมุ่งหมาย (Purpose)

กลุ่มงานบัญชี มีหน้าที่เกี่ยวกับการบันทึก จัดหมวดหมู่ การสรุปผล และการวิเคราะห์ตีความรายการ และเหตุการณ์ทางการเงินของโรงพยาบาลกำแพงเพชร และรพ.สต.เครือข่ายโรงพยาบาลกำแพงเพชร จำนวน 29 แห่ง

ทรัพยากรบุคคล

กลุ่มงานบัญชีมีจำนวนบุคลากร จำนวนทั้งสิ้น 8 คน

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	1	ตำแหน่ง
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	2	ตำแหน่ง
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	1	ตำแหน่ง
นักวิชาการเงินและบัญชี (พนว.ราชการ)	1	ตำแหน่ง
นักวิชาการเงินและบัญชี (พกส.)	2	ตำแหน่ง
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี (พกส.)	1	ตำแหน่ง

ประกอบด้วยงานรับผิดชอบ จำนวน 8 งาน ดังนี้

1. งานบัญชีค้ำรับ
2. งานบัญชีค้ำจ่าย
3. งานบัญชีเงินสด/เงินฝากธนาคาร
4. งานบัญชีค้ำเจ้าหนี้
5. งานบัญชีค้ำลูกหนี้/รายได้
6. งานบัญชี รพ.สต.เครือข่าย
7. งานบัญชี GFMS
8. งานตรวจสอบใบสำคัญการบันทึกบัญชี

ผลงานการปฏิบัติงาน

ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
จัดทำใบสำคัญการบันทึกบัญชี ค้ำรับ	8,100 รายการ
จัดทำใบสำคัญการบันทึกบัญชี ค้ำจ่าย	3,200 รายการ
จัดทำใบสำคัญการบันทึกบัญชี ค้ำทั่วไป	3,300 รายการ
จัดทำใบสำคัญการบันทึกบัญชี ค้ำทั่วไป (ซื้อ)	7,921 รายการ
จัดทำใบสำคัญการบันทึกบัญชี ค้ำทั่วไป (รายได้)	2,636 รายการ
บันทึกสมุดรายวันขึ้นต้น สมุดรายวันรับ	14,500 รายการ
บันทึกสมุดรายวันขึ้นต้น สมุดรายวันจ่าย	10,100 รายการ
บันทึกสมุดรายวันขึ้นต้น สมุดรายวันทั่วไป	11,200 รายการ
บันทึกสมุดรายวันขึ้นต้น สมุดรายวันรายได้	5,345 รายการ

บันทึกสมุดรายวันขึ้นต้น สมุดรายวันซื้อ	7,868 รายการ
จัดทำรายละเอียดการรับ-จ่าย เงินฝากธนาคาร/เงินฝากคลังประจำวัน	7,122 รายการ
บันทึกรายการตั้งเจ้าหนี้การค้ารายตัว	7,868 รายการ
บันทึกตัดจ่ายเจ้าหนี้การค้ารายตัว	7,965 รายการ
จัดเก็บหลักฐานใบสำคัญการจ่ายเงิน	7,282 รายการ
ตรวจสอบรายงานการเงินตามระบบ GFMS จาก Webreport	12 รายการ
จัดทะเบียนคุมย่อย	
ทะเบียนคุมเงินรับฝาก	649 รายการ
ทะเบียนย่อยเงินมัดจำค่ารักษาพยาบาล	110 รายการ
ทะเบียนย่อยเงินมัดจำประกันสัญญา	138 ครั้ง
ทะเบียนคุมการโอนยา/เวชภัณฑ์/วัสดุอื่น/Fix cost และเงินโอนอื่นให้รพ.สต. เครือข่าย	32,540 รายการ
ทะเบียนคุมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิ์	6,215 รายการ
- ทะเบียนคุมใบสำคัญจ่าย	2,690 รายการ
จัดทำรายงานฐานะเงินสดประจำวัน	7,450 รายการ
จัดทำบัญชีรับ-จ่าย เพื่อจัดสรรเงินกองทุนประกันสังคม	436 รายการ
จัดทำงบพิสูจน์ยอดเงินฝากธนาคาร ประจำเดือน	5,355 รายการ
จัดทำงบกระแสเงินสด	8,500 รายการ
จัดทำงบทดลองโรงพยาบาลแม่ข่าย ตามโปรแกรมบัญชี Winspace	4,420/12 รายการ/ครั้ง
จัดทำรายงานงบทดลองประจำเดือน (ตามผังบัญชี Account Code)	9,672/12 รายการ/ครั้ง
โรงพยาบาลแม่ข่าย ส่งกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ	
จัดทำรายงานงบทดลองประจำเดือน (ตามผังบัญชี Account Code) รพ.สต.	12 ครั้ง
เครือข่าย ส่งกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ	
ตรวจสอบรายงานรับ-จ่าย รพ.สต. เครือข่าย 29 แห่ง/เดือน	64,500 รายการ
บันทึกบัญชีด้านรับ ด้านจ่าย ด้านทั่วไป รพ.สต. เครือข่าย 29 แห่ง	60,560 รายการ
ตรวจสอบงบการเงิน รพ.สต. เครือข่าย 29 แห่ง	46,856 รายการ
จัดทำรายงานการประชุมประจำเดือน หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้ากลุ่มงาน	12 ครั้ง
จัดทำทะเบียนคุมสินทรัพย์และค่าใช้จ่าย รพ.สต. 29 แห่ง	2,348 รายการ
จัดทำทะเบียนคุมสินทรัพย์/ค่าเสื่อมราคา รพ.สต. เครือข่าย 29 แห่ง	360 รายการ
บันทึกค่าเสื่อมราคาของ รพ.สต. เครือข่าย 29 แห่ง	4,800 รายการ
จัดทำข้อมูลวิเคราะห์งบการเงินโรงพยาบาลแม่ข่าย	12 ครั้ง
ให้คำปรึกษาระบบ Hosnp	- ครั้ง
ตรวจสอบรายงานการเงินในระบบ GFMS ส่งสทง.จังหวัดกำแพงเพชร	12 รายการ
ตรวจสอบเอกสารการรับ-จ่าย	9,527 รายการ
ตรวจสอบรายการลูกหนี้ค่ารักษา/รายได้ในงบทดลอง	7,982 รายการ
จัดทำแผนประมาณการ รายได้ - ค่าใช้จ่าย ประจำปี	2 ครั้ง
ติดตามแผนประมาณการ รายได้ - ค่าใช้จ่าย ประจำปี	12 ครั้ง

ทำรายงานข้อมูลสถานะเงินบำรุงและ Fix Cost ให้สสอ. บันทึก/ปรับปรุงรายการบัญชี GFMS บข.01 รายการบัญชีแยกประเภท ตรวจสอบการบันทึกบัญชีค้ำรับ จ่าย ทั่วไป รายได้ ซ้ำ /ตรวจสอบบันทึก/ ปรับปรุงรายการบัญชี GFMS บข.01 รายการบัญชีแยกประเภท	12 ครั้ง 12,900 รายการ 1,124 ชุด
---	--

ผลงานเด่นของหน่วยงาน ปี 2564

- พัฒนาระบบบัญชี โดยปรับปรุงเพิ่มรายละเอียดเลขที่ธนาคาร/เลขที่ Z-bank/รหัสคู่ค้าลูกหนี้ในโปรแกรมบัญชี WinSpeed ทำให้การปฏิบัติงานรวดเร็วแม่นยำขึ้น
- ระวังสถานะทางการเงินของโรงพยาบาลโดยข้อมูลบัญชีเกณฑ์คงค้างมาวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงินในรูปแบบอัตราส่วนทางการเงินในด้านสภาพคล่องทางการเงินประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ
- จัดทำในรูปแบบ One Page การใช้ข้อมูลจากงบทดลอง จัดทำต้นทุนบริการแบบ Quick method
- จัดทำแผนประมาณการรายได้ และควบคุมค่าใช้จ่าย

การวางแผนการพัฒนาต่อปี 2565

1. พัฒนาระบบบัญชี GFMS ให้ครบถ้วน ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน
2. พัฒนาระบบข้อมูลลูกหนี้/รายได้ค่ารักษาพยาบาล ให้ถูกต้องตามสิทธิการรักษา
3. พัฒนาคุณภาพบัญชี เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - 3.1 ความรู้บุคลากร ที่จัดทำบัญชี
 - 3.2 ระบบข้อมูลเพื่อการบันทึกบัญชี
4. พัฒนาระบบข้อมูลด้านการเงินการคลัง
 - 4.1 การวิเคราะห์ข้อมูลการเงินการคลัง คำนีทางการเงิน
 - 4.2 การจัดทำแผนทางการเงิน (plandif))
5. พัฒนาระบบสารสนเทศ ด้านการเงินการคลัง

ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564 งานสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลกำแพงเพชร

อัตรากำลัง

ชื่อ	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง	ประเภท
น.ส.กนกวรรณ สุริยาพิทักษ์	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ	1	ข้าราชการ
น.ส.อุทุมพร สุวรรณสุระ	นักสังคมสงเคราะห์	1	พนักงานราชการ
รวม		2	

รายงานผลการปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์ (ปี 2564)

รายการ	ผู้ป่วยนอก		ผู้ป่วยใน		รวม (ราย)	
	ใหม่	เก่า	ใหม่	เก่า	ใหม่	เก่า
ประเภทผู้ป่วย	2,205	1,674	175	162	2,380	1,836
รวม (ราย)	3,879		337		4,216	
รายการ	จำนวน		รวม (ราย)			
ผู้ป่วยในเขต	2,323		4,216			
ผู้ป่วยนอกเขต	1,450					
ผู้ป่วยต่างจังหวัด	443					

ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก / ใน ที่ขอความอนุเคราะห์

รายการ	ผู้ป่วยนอก			ผู้ป่วยใน		
	ค่ารักษา	ชำระ	อนุเคราะห์	ค่ารักษา	ชำระ	อนุเคราะห์
บัตรทองข้ามเขต	830,409	560,512	269,897	16,893	5,500	11,393
รถไม่มี พรบ.	17,708	13,519	4,189	88,733	84,000	4,733
ประกันสังคม	141,443	32,620	108,823	8,291	3,616	4,675
ชำระเงิน	22,327	11,120	11,207	92,517	91,890	627
ต่างคิว	331,745	4,786	326,959	56,900	30,926	25,974
ติดสิทธิ์	150	0	150	0	0	0
ข้าราชการ	0	0	0	0	0	0
ติดสิทธิ์	0	0	0	0	0	0
ประกันสังคม	0	0	0	0	0	0
รวม (บาท)	1,343,782	622,557	721,225	263,334	215,932	47,402

ประเภทปัญหาของผู้รับบริการ (ผู้ป่วย 1 ราย มีมากกว่า 1 ปัญหา)

ประเภทปัญหา	จำนวน (ครั้ง)
ปัญหาเศรษฐกิจ	3,938
ปัญหาการดูแล	118
ปัญหาอารมณ์และจิตใจ	44
ปัญหาครอบครัว	41
ปัญหากฎหมาย	118
ปัญหาวัฒนธรรมและความเชื่อ	0
ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยและญาติในการรักษาพยาบาล	123
ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับที่อยู่อาศัย	35
ปัญหาการใช้สิทธิในการรักษาพยาบาล	2,005
ปัญหาสังคม	1
รวม	6,423

ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมายทางสังคม

ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมายทางสังคม	จำนวน (ราย)
ประชาชนทั่วไป	0
ประสบภัยจากรถ	103
อุบัติเหตุจากการทำงาน	0
ทำแท้งผิดกฎหมาย	0
ติดเชื่อเอดส์/โรคเอดส์	5
ถูกล่วงละเมิดทางเพศ	35
ถูกทารุณกรรม	40
พิการ	45
สุขภาพจิต	50
ติดสารเสพติด	5
ผู้ป่วยทั่วไป	3,933
รวม	4,216

การบริการและกิจกรรม

การบริการและกิจกรรม	จำนวน (ครั้ง)
การตรวจวินิจฉัยทางสังคม	4,203
การบำบัดทางสังคม	
- ให้คำแนะนำ	4,013
- ให้บริการปรึกษา	106
- การช่วยเหลือด้านเศรษฐกิจ	63
* เงินกองทุนพระเทพ	11,396 บาท
* ค่าพาหนะ (เงินกลุ่มงานฯ)	4,290 บาท
* เครื่องนุ่งห่ม	17 ครั้ง
* เครื่องอุปโภคบริโภค	1,574 ครั้ง
- ติดต่อประสานงาน	223
- ส่งกลับภูมิลำเนา	3

- ติดต่อ/ผู้ป่วย/ญาติ/นายจ้าง/คู่กรณี	124
- อื่น ๆ (ระบุ)เยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วย.....	93
การเฝ้าระวังปัญหาทางสังคม	41
การฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม	2
การจัดการทรัพยากรทางสังคม	
- จัดหาแหล่งกายอุปกรณ์	0
- จัดหาแหล่งเงินทุน	36
- จัดหาอาชีพที่เหมาะสม	0
- จัดหาเครื่องอุปโภคบริโภคประจำวัน	29
การจัดสวัสดิการสาธารณะสุข	
- สงเคราะห์คำปรึกษา	3,615
- แนะนำ/พิจารณาการใช้สิทธิ	3,808
- ส่งต่อทำสิทธิบัตร	0
สังคมสงเคราะห์ชุมชน	
- ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านและชุมชน	31
รวม (ครั้ง)	16,390

กลุ่มการบริการสังคม

กลุ่มการบริการสังคม	จำนวน (ราย)
ภาวะฉุกเฉิน/วิกฤต	
- บริการพิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีที่ถูกรุ้ทำรุนแรง	74
- บริการในเหตุการณ์ฉุกเฉิน	0
เฝ้าระวังปัญหาสังคมในโรงพยาบาล	
- เด็กแรกเกิด - 12 ปี	3
- หญิงตั้งครรภ์และกลุ่มมารดา	1
- ผู้ป่วยทั่วไป	73
ผู้ด้อยโอกาส	
- กลุ่มเด็ก	38
- กลุ่มผู้สูงอายุ	37
- กลุ่มผู้พิการ + ทำบัตรผู้พิการ	49
- กลุ่มผู้ยากไร้	2
- กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง	702
ผู้มีปัญหาทางสังคม	
- ผู้มีปัญหารอบครัว	9
- ผู้มีปัญหาเศรษฐกิจ	3,150
- ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอชไอวี	5
- หญิงตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	8
- ผู้ถูกทอดทิ้ง	0
- ผู้ประสบอันตรายอันเนื่องมาการทำงาน	0
กลุ่มเป้าหมายพิเศษ	
- ผู้มีปัญหาดังกล่าวพิเศษ	4
- แรงงานต่างชาติด	61
รวม	4,216

ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564 งานฝากครรภ์และผู้ป่วยนอกสูติ-นรีเวชกรรม

หน้าที่และเป้าหมาย ความมุ่งหมาย (Purpose)

บริการตรวจวินิจฉัยโรคอวัยวะภายในสตรีตรวจและส่งเสริมสุขภาพสตรีตลอดจนให้คำปรึกษาทางพันธุกรรมและให้คำปรึกษาปัญหาเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ ผู้รับบริการที่มีปัญหาซับซ้อนเกินศักยภาพในการรักษาจะได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ มหาวิทยาลัยนเรศวรและสถาบันมะเร็ง

หน้าที่รับผิดชอบของหน่วยงาน

การบริการฝาก

1. บริการซักประวัติหญิงตั้งครรภ์ คัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์
2. บริการรับฝากครรภ์ทั้งหญิงตั้งครรภ์ปกติและมีภาวะเสี่ยงสูง
3. ปฏิบัติตามแนวทางโรงพยาบาลมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก
4. ประเมิน รพช. รพศต.มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
5. ปฏิบัติตามแนวทางฝากครรภ์แนวใหม่ขององค์การอนามัยโลก
6. ร่วมพัฒนาระบบบริการเครือข่าย (Service Plan) สาขาหลักสูติกรรม
7. บริการคัดกรองความเสี่ยงควินซีโครมในหญิงตั้งครรภ์ด้วยวิธี Quadruple Test Counseling
8. บริการให้คำปรึกษาในหญิงตั้งครรภ์และสามี แบบคู่ (Couple Counseling) เกี่ยว(Individual Counseling) และแบบกลุ่ม(Group Counseling) ในการตรวจHIV,Syphilis,HbsAg post Quadruple Test และThalassemia,Dowk's syndrome
9. บริการตรวจพิเศษโดยแพทย์เฉพาะทางด้านเวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์ MFM 10 บริการตรวจสุขภาพทารกในครรภ์(GST)
11. บริการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ด้วยการเจาะน้ำคร่ำตรวจ Down Syndrome และ Thalassemia
12. บริการตรวจคัดกรองโควิด ในหญิงตั้งครรภ์ที่ฉีดวัคซีน
13. รับส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงจากรพ.ศต. รพช.
14. ผู้รับบริการที่มีปัญหาซับซ้อนเกินศักยภาพในการรักษาจะได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

การบริการห้องตรวจนรีเวช

1. บริการซักประวัติ ตรวจรักษา ผู้ป่วยนรีเวช
2. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pcp smear, HPV DNA Test
3. บริการตรวจพิเศษผู้ป่วยที่มีผลตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติด้วยวิธี Colpo ,LEEP
4. บริการตรวจผู้ป่วยที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ(yo5)
5. บริการวางแผนครอบครัว เช่น ฝังยาคุมกำเนิด ฉีดยาคุมกำเนิด ใส่ห่วงคุมกำเนิด
6. บริการให้คำปรึกษาผู้ป่วยนรีเวชก่อน-หลังตรวจเลือดในโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
7. บริการการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ร่วมกับทีมสหสาขา
8. บริการให้คำปรึกษาภาวะมีบุตรยาก ภาวะวัยทอง
9. บริการตรวจคัดกรองโควิด ในผู้ป่วยนรีเวชที่ฉีดวัคซีน
10. รับส่งต่อผู้ป่วยนรีเวชที่มีความเสี่ยงจากรพ.ศต. รพช.
11. ผู้รับบริการที่มีปัญหาซับซ้อนเกินศักยภาพในการรักษาจะได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ มหาวิทยาลัยนเรศวรและสถาบันมะเร็ง

อัตรากำลังของเจ้าหน้าที่

ลำดับที่	ตำแหน่ง	จำนวน(คน)
1	พยาบาลวิชาชีพหัวหน้างาน	1
2	พยาบาลวิชาชีพ	4
4	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	3
5	พนักงานทั่วไป	1
รวม		9

เจ้าหน้าที่ทุกคนขึ้นปฏิบัติงานทุกวันในวันและเวลาราชการ

หมายเหตุ กรณีมีเจ้าหน้าที่ลาป่วย ลากิจ ลาพักร้อน มีการจัดเจ้าหน้าที่Part timeขึ้นทดแทน

ผลงานการปฏิบัติงาน/กิจกรรม (บริหาร,บริการ,วิชาการ)

ผลงานด้านบริหาร

1. จัดระบบการมอบหมายงานบุคลากร เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ครบถ้วนตามเกณฑ์มาตรฐาน
2. บริหารจัดการเรื่องวัสดุ ครุภัณฑ์ เวชภัณฑ์ในหน่วยงาน เพื่อให้มีใช้อย่างเพียงพอเหมาะสมกับการให้บริการ เช่น Uriscan 10 แถบ เพื่อตรวจหาการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะในทางฝากครรภ์รายใหม่
3. บริหารจัดการเรื่องอัตรากำลังให้เพียงพอ โดยประสานงานกับแผนกผู้ป่วยนอกและกลุ่มการพยาบาล ภา. OT เสริมกรณี จนท. ลา อัตรากำลังไม่เพียงพอ
4. ประเมินตนเองเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ให้สอดคล้องเข็มมุ่งและเป้าหมายของโรงพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ ให้เกิดการผลลัพธ์สูงสุดกับผู้รับบริการ
5. ปรับปรุงและจัดระบบสารสนเทศในหน่วยงาน เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลของหน่วยงาน เช่น ข้อมูลงานอนามัยแม่และเด็ก ข้อมูล data center
6. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี เพื่อให้บุคลากรมีประสิทธิภาพ และเพียงพอต่อการปฏิบัติงาน พัฒนาศักยภาพของบุคลากรตามแผน /ตามความจำเป็น
7. สรุปผลการดำเนินงานของหน่วยงาน เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการจัดทำแผนปฏิบัติงานหรือปรับเปลี่ยนกลยุทธ์ของกลุ่มการพยาบาล
8. ประสานงานห้องคลอด หลังคลอด ศสม.เขตเมือง เพื่อจัดเก็บตัวชี้วัดและจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด
9. สนับสนุนวิทยากร และสนับสนุนแหล่งฝึก อบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลหญิงตั้งครรภ์ เพื่อพัฒนาศักยภาพ จนท.รพ.สต.ในเครือข่าย ในงานอนามัยแม่และเด็ก การฝากครรภ์คุณภาพ
10. ร่วมประชุมทีมอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด กรรมการพัฒนาคุณภาพสูติกรรม เพื่อร่วมหาแนวทางการพัฒนาคุณภาพบริการ
11. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น รพ.สต.,สสจ, ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ในการดำเนินงานพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก
12. ประสานงานกับวิทยาลัย มหาวิทยาลัย ในการร่วมวางแผนการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล
13. นิเทศการปฏิบัติงานของ นักศึกษาพยาบาล ,จนท.ระดับรองลงมา
14. บริหารให้มีบุคลากรให้บริการเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการอย่างเพียงพอ
15. กำกับดูแล งานประจำและงานพัฒนาคุณภาพภายในองค์กร
16. บริหารจัดการ ในการเก็บข้อมูล/ตัวชี้วัดต่างๆ เช่น LBW ระยะเวลาคลอด ความพึงพอใจ ฯลฯ
17. ร่วมประชุมวางแผน จัดทำ Service plan ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
18. ร่วมประชุมการประเมิน โรงพยาบาลมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก จากกรมอนามัย

ผลงานด้านบริการ

รายการ	กิจกรรม	จำนวน (ราย)
งานฝากครรภ์	1. หญิงตั้งครรภ์ทั้งหมดที่มาใช้บริการ	12,409
	2. หญิงตั้งครรภ์รายใหม่	973
	3. ให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์เป็นกลุ่ม(ติดตามการณโควิด)	-
	4. ให้การปรึกษาก่อนเจาะเลือดและหลังเจาะเลือด	1,470
	5. ใช้เครื่องมือตรวจการบีบตัวของมดลูกและตรวจสุขภาพทารก	2,191
	6. ฉีดวัคซีนคอตีบ+บาดทะยัก	305
	7. ให้คำปรึกษาก่อน/หลัง/ช่วยแพทย์เจาะน้ำคร่ำส่งตรวจ	185
	8. ตรวจ Ultrasound / Ultrasound Anomaly	5,197
	9. หญิงตั้งครรภ์ตรวจภายใน	897
	10. ตรวจคัดกรองโควิดก่อนผ่าตัด	495
งานวางแผนครอบครัว	1. ฉายยาคุมกำเนิด (ยาเม็ด, ยาฉีดยา, ฝังยาอนามัย)	22
	2. ฝังยาคุมกำเนิด	163
	3. ใส่ห่วงอนามัย	5
	4. ทำหมันหญิง	679
	5. บริการตรวจหลังคลอด	48
งานรีเวชกรรม	1. คัดกรองบริการนรีเวช	4,760
	2. ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	358
	3. บริการวัยทอง	118
	4. Colposcopy	134
	5. LEEP	164
	6. Endometrium sampling	208
	7. Biopsy	157
	8. บริการแก้ไขภาวะมีบุตรยาก	20
	9. ยู. 05	14
	10. ตรวจ Ultrasound	1,837
	11. ตรวจภายใน	1,772

ผลงานด้านวิชาการ/บริการ

ร่วมกับกรรมการ Service plan จัดอบรมบุคลากรงานอนามัยแม่และเด็กระดับ รพ.สต. และ รพช. เรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงทางสูติกรรม

ร่วมกับกรรมการ MCH Broad จังหวัด จัดอบรมบุคลากรงานอนามัยแม่และเด็กระดับ รพ.สต. และ รพช. เรื่องการฝากครรภ์คุณภาพ และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ร่วมกับกรรมการ MCH Broad จังหวัดจัดกิจกรรมรวมพลคนกินนมแม่

ร่วมกับสสจ. เข็ญมเสริมพลวัง ให้คำแนะนำการให้บริการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กฝากครรภ์คุณภาพ แก่รพ.สต. และรพช. อย่างต่อเนื่อง

บุคลากรได้รับการเสริมความรู้ทักษะตามลักษณะงานที่รับผิดชอบที่ทางหน่วยงานจัดเองร่วมกับ PCT สูติ-นรีเวชกรรม รวมทั้งการอบรมนอกโรงพยาบาลดังนี้

1. เบาทหวานในหญิงตั้งครรภ์
2. ประชุมพัฒนางานฝากครรภ์คุณภาพ
3. บันทึกทางการพยาบาล
4. การเฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น
5. ACLS
6. การประเมินสุขภาพทารกในครรภ์ โดยการตรวจและแปลผล NST
7. โปรแกรมความเสี่ยงและการรายงานความเสี่ยงในหน่วยงาน
8. ความรู้เรื่องมาตรฐานการบริการพยาบาล
9. สัมมนาวิชาการอนามัยแม่และเด็ก
10. การควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
11. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์
12. แนวทางการดูแลภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด
13. พัฒนางานฝากครรภ์คุณภาพตาม Service Plan
14. Postpartum hemorrhage
- 15 .การตั้งครรภ์ การคลอดคุณภาพ เพื่อลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย
16. การสร้างสุขด้วยสติในองค์กร

สรุป

- จำนวนการศึกษาดูชมของพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ 10 วัน/คน/ปี ปี2564 คิดเป็นร้อยละ 20 (1คน)
- เจ้าหน้าที่ระดับอื่นอบรมผ่านเกณฑ์ 5 วัน/คน/ปี ปี2564 คิดเป็นร้อยละ 100
- มีนักศึกษาพยาบาลจาก มหาวิทยาลัยนเรศวร จ.พิษณุโลก มาฝึกปฏิบัติ โดยมีพยาบาลวิชาชีพชำนาญการกำกับดูแลร่วมกับอาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาล

ดัชนีคุณภาพ ปี 2564

เครื่องชี้วัด	เป้าหมาย (%)	ผลงาน(%)
1. ร้อยละของการกแรกเกิดที่น้ำหนักต่ำกว่า 2500กรัม	< 7	8.82
2. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน 12 สัปดาห์	≥ 65	82.14
3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	≥ 65	72.66
4. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	≥ 80	82.42

ผลงานเด่นและการพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน

1. พัฒนาแนวทางระบบการConsult ระหว่างทีมครรภกรณมีโรคทางอายุรกรรม เพื่อการดูแลร่วมกันให้มารดาและบุตรปลอดภัยและมีสุขภาพดี
2. จัดทำโครงการการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดโดยใช้ยาโปรเจสเทอโรน
3. ร่วมกับงานโภชนาการพัฒนาระบบการให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวในเรื่องโภชนาการ ประเมินภาวะโภชนาการรายบุคคลโดยใช้ Vallop Curve และมีการแก้ไขปัญหารายบุคคลในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภคให้เหมาะสม
4. จัดทำแบบประเมินความเสี่ยงของการคลอดก่อนกำหนด แนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนดเพื่อให้การดูแลเป็นไปในแนวทางเดียวกันมีคู่มือการให้ข้อมูล การปฏิบัติตัวและอาการผิดปกติ ที่ต้องมา รพ. สอนการตรวจบันทึกการหดตัวของมดลูกด้วยตัวเอง
5. พัฒนาระบบบริการภายในและสถานบริการในเครือข่าย เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับหญิงตั้งครรภ์ในการฝากครรภ์ใกล้บ้านและลดความแออัดในโรงพยาบาลโดยประสานงานเวชกรรมสังคม สสอ.และมีการส่งกลับข้อมูล/อุบัติการณ์แก่พื้นที่ให้ข้อมูล/คำแนะนำแก่สถานบริการในเครือข่าย
6. โครงการคัดกรองควานิชินโครมในหญิงตั้งครรภ์ทุกคนทุกอายุ
7. จัดทำนวัตกรรมโมเดลสอนความสำคัญของการนับลูกคืบ และสายข้อมือช่วยนับลูกคืบ
8. ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 3 เพื่อปฏิบัติตามService plan ระดับเขตพัฒนาระบบการบริการฝากครรภ์คุณภาพ
9. พัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น ป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำโดยการคุมกำเนิดที่ถาวร (ฝังยาคุมกำเนิด)
10. โครงการสุติศาสตร์สัญจรและเยี่ยมเสริมพลังรพช./รพ.สต.มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก เพื่อประสานเชื่อมโยงความเข้าใจแนวทางการดูแลและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์
11. ตรวจคัดกรองโควิดก่อนผ่าตัดหญิงครรภ์และนรีเวชกรรม

แผนงานที่จะดำเนินการต่อ ปี2565

1. ร่วมกับกรมอนามัยและศูนย์อนามัยที่3นครสวรรค์จัดทำโครงการพัฒนาสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อป้องกันภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด จังหวัดกำแพงเพชร
2. ดำเนินงานตรวจคัดกรองกลุ่มอาการควานิชินโครมในหญิงตั้งครรภ์ จังหวัดกำแพงเพชร
3. ดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน
4. พัฒนาระบบการบันทึกและเชื่อมโยงข้อมูลการฝากครรภ์ของหน่วยบริการ
5. พัฒนาศักยภาพของบุคลากรในด้านความรู้และทักษะในงานฝากครรภ์เช่นการให้คำปรึกษาแบบคู่ การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง เป็นต้น
6. ดำเนินงานป้องกันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีจากแม่สู่ลูก
7. ดำเนินงานโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test
8. ร่วมวิจัยกับศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์นครสวรรค์เรื่องการตรวจIFTY



ภาพกิจกรรม โรงพยาบาลกำแพงเพชร

พิธีรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสายสะพาย

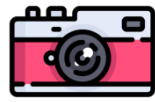


พิธีเปิดระบบท่อลมรับส่งยาและสิ่งส่งตรวจทางการแพทย์



ให้บริการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019





จัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. เพื่อให้บริการแก่ประชาชน

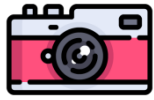


การประชุมตรวจราชการกรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข



พิธีเปิด "ระบบคิว SAP (Smart Automatic Pharmacy)"





การอบรมโครงการบริหารความเสี่ยงหลักสูตรทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉิน ERT



โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม NM โดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)



(kick off) กิจกรรมส่งมอบของขวัญปีใหม่

