



# 2023 ANNUAL REPORT

**รายงานประจำปี 2566**

โรงพยาบาลกำแพงเพชร  
KAMPHAENGPHET HOSPITAL



## คำนำ

ด้วยโรงพยาบาลกำแพงเพชร เป็นโรงพยาบาลทั่วไป ประจำจังหวัดกำแพงเพชร มีขนาดเตียงจำนวน 450 เตียง มีหน้าที่ให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน ทั้งในด้านการส่งเสริม การป้องกัน การรักษา และการบำบัดฟื้นฟู ตลอดจนบริการด้านการศึกษาด้านวิชาการ ด้านวิจัย และด้านการพัฒนาระบบคุณภาพบริการทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล

รายงานประจำปี 2566 ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร เป็นเอกสารสำคัญที่รวบรวมสรุปผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานและข้อมูลสถิติภายในโรงพยาบาล เช่น ข้อมูลการให้บริการ สถิติโรค สถิติการเสียชีวิต สถิติการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย ซึ่งมีความสำคัญที่จะทำให้การพัฒนางานให้เป็นไปอย่างต่อเนื่องทั้งในด้านการติดตามการประเมินผล การปรับปรุง รวมไปถึงการพัฒนาทางด้านบริหาร ด้านบริการ และด้านวิชาการได้เป็นอย่างดี

โรงพยาบาลกำแพงเพชรจึงหวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานประจำปี 2566 ที่ได้รวบรวมข้อมูลสรุปผลการปฏิบัติงาน และสถิติต่างๆ จะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและผู้สนใจสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และยังคงมุ่งมั่นที่จะพัฒนาการรักษาเพื่อให้ประชาชนทุกคนมั่นใจว่าโรงพยาบาลกำแพงเพชรมีการบริการที่มีคุณภาพ และสามารถไว้วางใจได้

# สารบัญ





# ประวัติจังหวัด กำแพงเพชร

ตามประวัติศาสตร์กล่าวว่าจังหวัดกำแพงเพชรเป็นเมืองหน้าด่านของสุโขทัย มีฐานะเป็นเมืองลูกหลวง เดิมเรียกชื่อว่า "เมืองชากังราว" และมีเมืองบริวารรายล้อมอยู่เป็นจำนวนมาก เช่น ไตรตรึงษ์ เมืองเทพนคร



จังหวัดกำแพงเพชรเป็นเมืองเก่าที่นับว่ามีความสำคัญทางประวัติศาสตร์และเจริญรุ่งเรืองมาตั้งแต่สมัยทวารวดีเป็นเมืองที่ตั้งของเมืองโบราณหลายเมือง เช่น เมืองชากังราว เมืองนครชุม ไตรตรึงษ์ เมืองเทพนคร และเมืองคยที นอกจากนี้ยังเป็นเมืองที่สองที่สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชที่ได้ครองเมืองมีบรรดาศักดิ์เป็น "พระยาวชิรปราการ"

ในปี พ.ศ. 2459 ได้เปลี่ยนเมืองกำแพงเพชรเป็นจังหวัดกำแพงเพชร ปัจจุบันเป็นเมืองศูนย์กลางการท่องเที่ยวทางประวัติศาสตร์แห่งหนึ่ง เพราะมีโบราณสถานเก่าแก่ซึ่งก่อสร้างด้วยศิลาแลงหลายแห่งรวมอยู่ใน "อุทยานประวัติศาสตร์กำแพงเพชร" ที่ได้รับการพิจารณา คัดเลือกจากองค์การการศึกษาวิทยาศาสตร์และวัฒนธรรมสหประชาชาติ (UNESCO) ให้ขึ้นทะเบียนไว้ในบัญชีมรดกโลก เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2534

# สัญลักษณ์ ประจำจังหวัด

ความหมายโดยสรุป คือ “ กำแพงเพชร ” เป็นเมืองที่มีกำแพงเมืองมั่นคงแข็งแรง รุ่งเรืองเป็นมรดกแห่งอดีตอันยิ่งใหญ่ ประจักษ์พยานแห่งความรุ่งโรจน์โชติช่วง ในอดีตที่น่าภาคภูมิใจ เมืองมีความเจริญ รุ่งเรืองผู้คนพลเมืองมีความสมัครสมาน สามัคคีรักใคร่กลมเกลียวกันเป็นอันดี



## ธงประจำจังหวัด



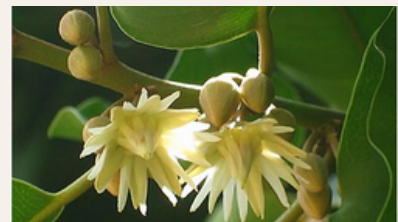
เป็นรูปสี่เหลี่ยมผืนผ้ามีพื้นสีอยู่ 3 สี คือ สีเหลือง สีแดงและสีเขียวใบไม้มีรูป ตราประจำจังหวัดกำแพงเพชรอยู่ตรง กลางแถบสีแดงความหมายโดยรวม เมืองกำแพงเพชรเป็นเมืองที่เจริญ รุ่งเรืองในทุกด้านโดยเฉพาะอย่างยิ่งทาง ด้านพระพุทธศาสนา ประชาชนมีความกล้า หายในการสงครามอย่างหาที่เปรียบมิได้ มีความอุดมสมบูรณ์ในการเป็นอยู่ข้าวอยู่น้ำ ของประเทศไทยมาโดยตลอด

## ต้นไม้ประจำจังหวัด



ต้นสีเสียดแก่น - เป็นพืชในวงศ์ถั่วแก่นต้น มีฤทธิ์ต้านเชื้อแบคทีเรียที่ก่อเกิดอาการท้อง ร่วงยับยั้งการบีบตัวของลำไส้รักษาบาดแผล และเป็นส่วนผสมใน "ยาเหลืองปิดสมุทร"

## ดอกไม้ประจำจังหวัด



ชื่อวิทยาศาสตร์ : Mimosa pudica  
ดอกพิกุลเป็นไม้ยืนต้นมีดอกสีขาวใกล้โรยสี เหลืองอมน้ำตาลดอกบานวันเดียวแล้วร่วง ออกดอกตลอดปีผลสีเหลืองรสหวานอมฝาด



# จำนวนประชากรจังหวัดกำแพงเพชร

ข้อมูล ณ 1 มกราคม 2566

อำเภอ	ชาย	หญิง	รวม
เมืองกำแพงเพชร	101,344	106,689	208,033
ไตรงาม	24,675	25,230	49,905
คลองลาน	31,130	30,959	62,089
ขาณุวรลักษบุรี	50,369	51,501	101,870
คลองขลุง	33,265	34,700	67,965
พรานกระต่าย	34,717	35,382	70,099
ลานกระบือ	21,236	21,345	42,581
ทรายทองวัฒนา	11,191	11,329	22,520
ปางศิลาทอง	15,082	15,101	30,183
บึงสามัคคี	12,616	12,790	25,406
โกสัมพีนคร	14,071	14,053	28,124
รวม	349,696	359,079	708,775

## จำนวนหน่วยบริการสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

อำเภอ	สพศ.	สwn.	สพช.	สสอ.	สว.สต.	อื่นๆ
เมืองกำแพงเพชร	0	1	1	1	29	5
ไตรงาม	0	0	1	1	9	0
คลองลาน	0	0	1	1	11	0
ขาณุวรลักษบุรี	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	5

ข้อมูล : HDC



# ประวัติจังหวัด โรงพยาบาลกำแพงเพชร

โรงพยาบาลกำแพงเพชร เป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาด 450 เตียง สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตั้งอยู่เลขที่ 382 ถนนราชดำเนิน อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร บนเนื้อที่ 43 ไร่ 3 งาน 47 ตารางวา



การริเริ่มสร้างโรงพยาบาลกำแพงเพชรเกิดขึ้นตั้งแต่ปี 2494 โดย นายเชื้อ พิทักษากร ข้าหลวงตรวจราชการกระทรวงมหาดไทย และนายจรัส ธารีสาร ผู้ว่าราชการจังหวัดในขณะนั้น ได้ติดต่อขอที่ดินในวัดสามจีนซึ่งเป็นวัดร้าง จากกรมศาสนา พื้นที่ 5 ไร่เศษ และที่ดินของโรงเรียนเกษตรกรรม

จากกรมอาชีวศึกษามีพื้นที่ 38 ไร่เศษ พันโท นายแพทย์มานิต เวชวิศิษฐ์ อธิบดีกรมการแพทย์ ในขณะนั้นเห็นชอบให้ดำเนินการก่อสร้างโรงพยาบาลได้ จึงเริ่มดำเนินการก่อสร้างในปี 2496 โดยนายแพทย์ผดุง เปรมิขเจียร อนามัยจังหวัดเป็นควบคุมดูแลการก่อสร้างและกรมการแพทย์ได้รับอนุมัติเงินงบประมาณเป็นค่าก่อสร้างเป็นเงิน 344,827 บาท



## โรงพยาบาลกำแพงเพชร



โรงพยาบาลกำแพงเพชรก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดให้บริการตรวจรักษาพยาบาลผู้ป่วย เป็นครั้งแรก เมื่อวันที่ 3 สิงหาคม 2497 เตียงรับผู้ป่วยไว้รักษาจำนวน 25 เตียง โดยมี นายแพทย์ประธาน กาญจนาลัย เป็นผู้อำนวยการเป็นคนแรก ถึงปัจจุบันสภาวะการณ์ของโลกได้มีการเปลี่ยนแปลงไปแต่โรงพยาบาลกำแพงเพชรยังคงมุ่งมั่นที่จะการพัฒนาด้าน ความรู้ความสามารถของบุคลากร อาคาร สถานที่และอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้มีความ ทันสมัยอย่างต่อเนื่องเพื่อให้บริการประชาชน ชาวกำแพงเพชรให้ได้รับประสิทธิภาพสูงสุด

**โรงพยาบาลคุณภาพ บริการทันสมัย  
เป็นที่ไว้วางใจของประชาชน**







## ประวัติโบสถ์วัดสามจีน สิ่งศักดิ์สิทธิ์คู่โรงพยาบาล กำแพงเพชร

โบสถ์วัดสามจีน หรือ “วัดเจ๊ก” เป็นวัดสมัยกรุงศรีอยุธยาตอนต้น สันนิษฐานจากองค์พระประธานเป็นพระพุทธรูปสมัยอุทอง เป็นวัดร้างมาหลายร้อยปีพบเพียงองค์พระพุทธรูปที่เป็นพระประธานปรักหักพังตั้งอยู่ โดดเดี่ยว เจดีย์พังทลายเป็นเพียงแค่เนินดิน ประชาชนคนกำแพงเลยเรียกกันว่า “วัดเจ๊ก” เพราะมีคนจีนครอบครัวหนึ่งมาทำพืชผักสวนครัวบริเวณนี้



ต่อมาโรงพยาบาลกำแพงเพชรได้ทำการบูรณะปฏิสังขรณ์วัดเจ๊กเรียกวัดเจ๊กได้เปลี่ยนชื่อเป็น “วัดสามจีน และได้มีการตั้งชื่อองค์พระประธานใหม่ คือ “พระพุทธไตรรัตนกำแพงเพชร” ซึ่งได้ชื่อมาจากพระพุทธไตรรัตนนายก วัดช่าปอง (วัดพนัญเชิง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา) โดยทำการสลักชื่อไว้ที่ด้านหลังขององค์พระต่อมาได้สร้างองค์พระจำลองใหม่องค์ใหญ่ครอบไว้

### ลำดับที่ 1

นพ.ประธาน กาญจนาลัย  
ดำรงตำแหน่ง  
11 พฤษภาคม 2497 - 9 กรกฎาคม 2502

### ลำดับที่ 2

นพ.สงวน ไชละสูต  
ดำรงตำแหน่ง  
7 กรกฎาคม 2502 - 4 ตุลาคม 2504

### ลำดับที่ 4

นพ.สุนทร สุกระพินทุ  
รักษาการในตำแหน่ง  
30 มีนาคม 2506 - 8 มิถุนายน 2509

### ลำดับที่ 6

นพ.รัชชัย เกราปิตย  
ดำรงตำแหน่ง  
15 สิงหาคม 2511 - 27 สิงหาคม 2513

### ลำดับที่ 8

นพ.สมชัย ภิญโญพรพาณิชย์  
ดำรงตำแหน่ง  
2 มิถุนายน 2535 - 9 กรกฎาคม 2536

### ลำดับที่ 10

นพ.เทียม อังสาชน  
ดำรงตำแหน่ง  
1 พฤศจิกายน 2537 - 1 ตุลาคม 2538

### ลำดับที่ 12

พญ.รจนา ขอนทอง  
รักษาการในตำแหน่ง  
1 ตุลาคม 2556 - 30 กันยายน 2557

### ลำดับที่ 14

นพ.รจนา ขอนทอง  
ดำรงตำแหน่ง  
1 ตุลาคม 2559 - 30 กันยายน 2564

## ทำเนียบผู้อำนวยการ

### ลำดับที่ 3

นพ.จำลอง บ่อเกิด  
รักษาการในตำแหน่ง  
4 กันยายน 2504 - 4 มีนาคม 2506

### ลำดับที่ 5

นพ.สมหมาย ยาสุมกร  
รักษาการในตำแหน่ง  
20 มิถุนายน 2509 - 20 พฤษภาคม 2511

### ลำดับที่ 7

นพ.ถนอม เหล่ารักพงษ์  
ดำรงตำแหน่ง  
3 กันยายน 2513 - 30 กันยายน 2534

### ลำดับที่ 9

นพ.สุรติ เล็กอุทัย  
ดำรงตำแหน่ง  
7 ตุลาคม 2536 - 1 พฤศจิกายน 2537

### ลำดับที่ 11

นพ.กำชัย รั้งสิมิตไพบูลย์  
ดำรงตำแหน่ง  
15 พฤศจิกายน 2539 - 30 กันยายน 2556

### ลำดับที่ 13

นพ.พิชัย ศิริพรพาณิชย์  
ดำรงตำแหน่ง  
7 ตุลาคม 2557 - 30 กันยายน 2559

### ลำดับที่ 15

นายแพทย์สุรชัย แก้วหิรัญ  
ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ  
พ.ศ. 2564 - ปัจจุบัน

# คณะผู้บริหาร โรงพยาบาลกำแพงเพชร

KAMPHAENG PHET  
HOSPITAL



**นายแพทย์สุรชัย แก้วหิรัญ**  
ตำแหน่งผู้อำนวยการ



**นายแพทย์จักรพงษ์ จุรากรณ์**  
รองผู้อำนวยการ  
ด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ



**นายแพทย์สมเพ็ง โชคเฉลิมวงศ์**  
รองผู้อำนวยการ  
ด้านพัฒนาระบบบริการและ  
สนับสนุนระบบบริการสุขภาพ



**นายแพทย์ไพฑูรย์ อ่อนเกตุ**  
รองผู้อำนวยการ  
ด้านบริการปฐมภูมิ

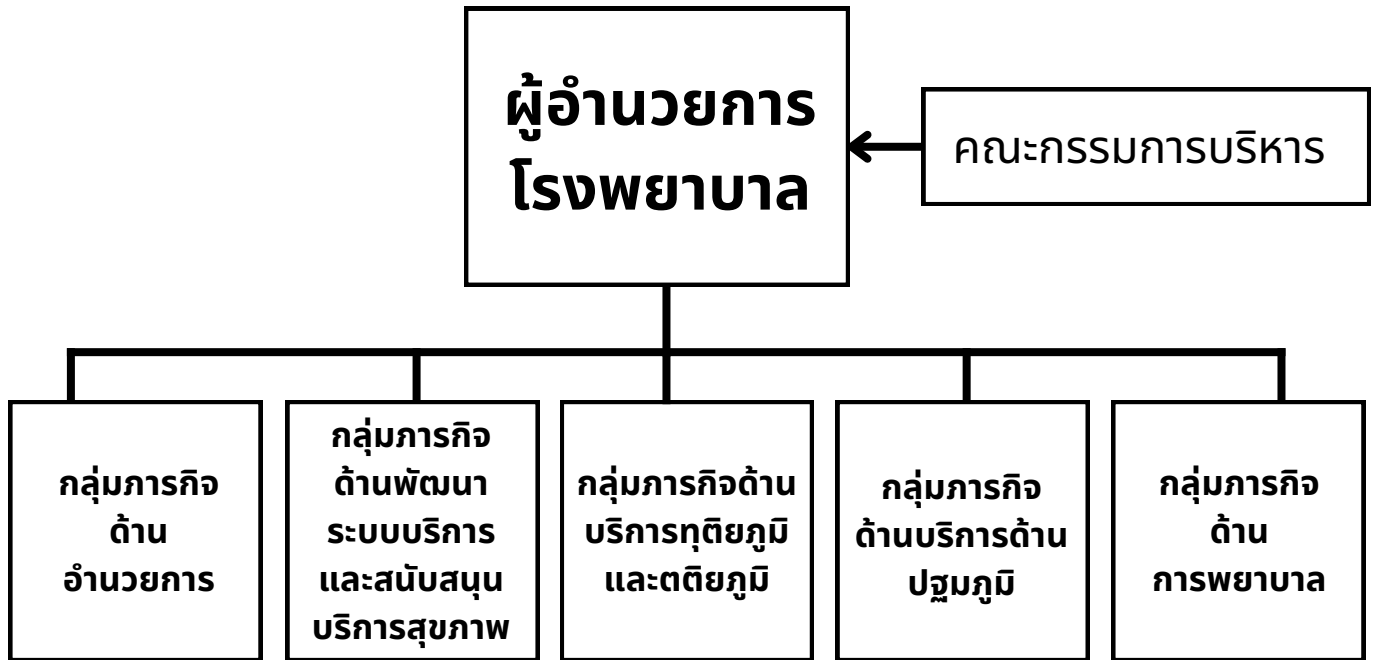


**นายชัยณรงค์ พุทธิรักษา**  
รองผู้อำนวยการด้านอำนวยการ



**นางอรอนงค์ กลางนภา**  
รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล

# ผังโครงสร้างโรงพยาบาลกำแพงเพชร



- บริหารทั่วไป
- พัสดุ
- โครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์
- ทรัพยากรบุคคล
- การเงิน
- บัญชี

- สารสนเทศทางการแพทย์
- งานประกันสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
- พัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน
- พัฒนาการพยาบาลบุคคลและคุณภาพ

- เวชศาสตร์ฉุกเฉิน
- อายุรกรรม
- ศัลยกรรม
- ศัลยกรรมและออร์โธปิดิกส์
- กุมารเวชกรรม
- นิตเวช
- จักษุวิทยา
- โสต ศอ นาสิก
- โทคนศาสตร์
- พยาธิวิทยา
- กายวิภาค
- สูติ-นรีเวชกรรม
- วิสัญญีวิทยา
- จิตเวช
- ทันตกรรม
- รังสีวิทยา
- เทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
- เวชกรรมฟื้นฟู
- สังคมสงเคราะห์
- เภสัชกรรม

- ผู้ป่วยนอก
- การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
- เวชกรรมสังคม
- สุขศึกษา
- อาชีวเวชกรรม
- การพยาบาลชุมชน

- อุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- ผู้ป่วยนอก
- ผู้ป่วยหนัก
- ผู้คลอด
- ผ่าตัด
- วิสัญญี
- อายุรกรรม
- ศัลยกรรม
- สูติ-นรีเวช
- จิตเวช
- กุมารเวชกรรม
- ออร์โธปิดิกส์
- ควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ
- ตรวจรักษาพิเศษ
- วิจัยและพัฒนาการพยาบาล

## ภารกิจด้านผลิตบุคลากรทางการแพทย์

\* ศูนย์แพทยศาสตรบัณฑิต

\*\* ฝึกอบรมพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์

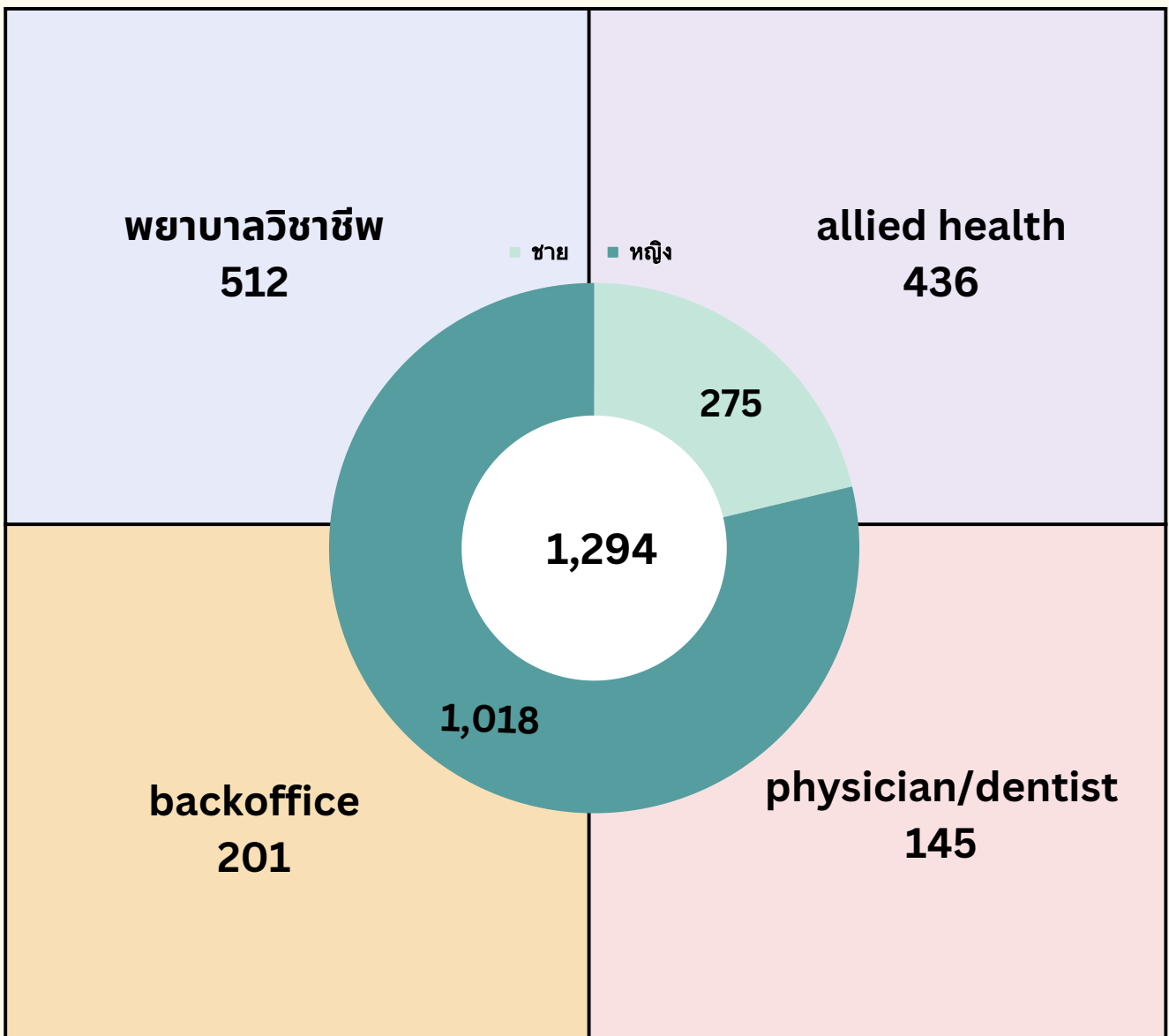
\* เฉพาะโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไปที่มีการสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิกของตนเอง

\*\* เฉพาะโรงพยาบาลที่เป็นสถาบันสมทบกับมหาวิทยาลัยต่างๆ ในการสอนนักศึกษาแพทย์

**หมายเหตุ :** ภารกิจด้านผลิตบุคลากรทางการแพทย์ กำหนดเฉพาะโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไปที่มีการสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิกของตนเอง และหรือเฉพาะโรงพยาบาลที่เป็นสถาบันสมทบกับมหาวิทยาลัยต่างๆ ในการสอนนักศึกษาแพทย์

(หากโรงพยาบาลใดยังไม่มีภารกิจนี้อย่างชัดเจนให้เป็นการะงานของกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนสุขภาพ)

# ข้อมูลอัตรากำลัง โรงพยาบาลกำแพงเพชร



ข้อมูล : กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
โรงพยาบาลกำแพงเพชร  
<https://bit.ly/3ichf37>

# นโยบาย 2P4D เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลกำแพงเพชร

นพ.สุรชัย แก้วหิรัญ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร

P

## **POLICY**

ขับเคลื่อนองค์กรตามนโยบายรัฐบาลและ  
กระทรวงสาธารณสุขและปัญหาของพื้นที่

P

## **PARTNERSHIP**

ทำงานแบบมีเครือข่ายเป็นทีม

D

## **DISCOVERY**

ค้นหาโอกาสพัฒนา

D

## **DREAM**

สร้างวิสัยทัศน์ เป้าหมายร่วมกัน

D

## **DESIGN**

ออกแบบสร้างกระบวนการงาน

D

## **DRIVE**

ขับเคลื่อนลงมือทำ

# โรงพยาบาลกำแพงเพชร

## Kamphaengphet Hospital

01

### วิสัยทัศน์

เป็นโรงพยาบาล  
คุณภาพ  
บริการทันสมัย  
เป็นที่ไว้วางใจ  
ของประชาชน



02

### อัตลักษณ์

รับผิดชอบ  
ซื่อสัตย์  
มีน้ำใจ



03

### ค่านิยม

ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง  
ทำงานเป็นทีม



04

### เข็มมุ่ง

2P  
Safety  
Goal



# พันธกิจ

## โรงพยาบาลกำแพงเพชร

01

ให้บริการด้านการรักษาพยาบาล  
ที่มีประสิทธิภาพและมีคุณภาพ  
สำหรับประชาชน

02

ให้การสนับสนุนประชาชน  
ให้มีการดูแลสุขภาพ  
ส่งเสริมสุขภาพด้วยตนเอง

03

ป้องกันการเกิดโรคติดต่อ  
ควบคุมดูแลกลุ่มโรคไม่ติดต่อ  
ดูแลฟื้นฟูสุขภาพประชาชน

04

เป็นศูนย์การเรียนรู้ด้าน  
การแพทยวิทยาศาสตร์สุขภาพ

05

ตอบสนองนโยบาย  
ด้านสาธารณสุขของจังหวัดและประเทศ



## สถานการณ์ทางการเงิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร

### ผลการดำเนินงาน

	2565	2566
รายได้ทั้งหมดไม่รวมงบลงทุน	1,483,905,851.54	1,375,944,804.71
ค่าใช้จ่ายทั้งหมดไม่รวมค่าเสื่อมราคา	1,323,388,024.71	1,378,968,438.09
กำไรสุทธิไม่รวมค่าเสื่อมราคา	160,517,826.83	-3,023,633.38

### ฐานะทางการเงิน

	2565	2566
ทุนสำรองสุทธิ	419,700,311.67	348,073,800.66
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	273,748,817.70	251,600,577.87
หนี้สินหมุนเวียน	243,406,039.98	244,443,183.54
สินทรัพย์รวม	1,344,327,640.54	1,276,015,695.95
สินทรัพย์หมุนเวียน	663,106,351.65	592,516,984.2

### อัตราส่วนทางการเงิน

	2565	2566
อัตราส่วนทุนหมุนเวียน Current Ratio (เท่า)	2.72	2.42
อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว Quick Ratio (เท่า)	2.47	2.15
อัตราส่วนเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียน Cash Ratio (เท่า)	1.12	1.03



# ผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร

การให้บริการด้าน  
การรักษาพยาบาล

- ผู้ป่วยนอก
- ผู้ป่วยใน



เป็นโรงพยาบาลคุณภาพ บริการทันสมัย เป็นที่ไว้วางใจของประชาชน

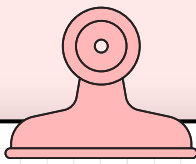
- **10 อันดับโรค**
  - ผู้ป่วยนอก
  - ผู้ป่วยใน
- **10 อันดับโรค**
  - ผู้ป่วยนอก (504)
- **10 อันดับโรค**
  - ผู้ป่วยใน (505)
- **10 อันดับโรค**
  - สาเหตุการเสียชีวิต
- **10 อันดับโรค refer-in**
  - ผู้ป่วยนอก
  - ผู้ป่วยใน
- **10 อันดับโรค refer-out**
  - ผู้ป่วยนอก
  - ผู้ป่วยใน
- **10 อันดับผ่าตัด**
  - ผ่าตัดใหญ่



## ข้อมูลการให้บริการด้านการรักษาพยาบาล ประจำปี 2564-2566

แผนก	ปีงบประมาณ		
	2564	2565	2566
ปฐมภูมิ	3,437	6,423	6,963
เวชกรรมฟื้นฟู	7,150	8,658	12,759
อายุรกรรม	159,148	171,753	155,720
ศัลยกรรม	50,983	53,764	62,164
ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	40,822	37,209	41,697
กุมารเวชกรรม	21,281	25,995	22,472
สูติ - นรีเวชกรรม	22,043	22,068	24,115
จักษุวิทยา	19,091	23,281	26,664
โสต นาสิก ลาริงซ์	9,611	9,825	11,619
ทันตกรรม	13,201	16,119	20,696
จิตเวช	10,302	9,713	11,579
รังสีวิทยา	3,917	4,210	51,373
ผู้รับบริการทั้งหมด (ครั้ง)	360,986	389,018	401,621
เฉลี่ยผู้มารับบริการวันละ	1,262	1,360	1,404

ที่มา : ฐานข้อมูล HOSxP โรงพยาบาลกำแพงเพชร



## ข้อมูลการให้บริการด้านการรักษาพยาบาล ประจำปี 2564-2566

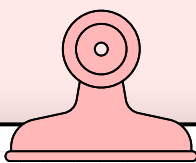
แผนก	ปีงบประมาณ		
	2564	2565	2566
อายุรกรรม	14,023	14,824	12,001
ศัลยกรรม	9,142	9,662	11,391
ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	3,292	3,508	3,996
กุมารเวชกรรม	3,326	3,484	4,562
สูติ - นรีเวชกรรม	5,444	5,020	5,417
จักษุวิทยา	2,064	2,227	2,985
โสต นาสิก ลาริงซ์	555	408	548
ทันตกรรม	28	24	48
ผู้มารับบริการทั้งหมด	37,874	39,157	40,948
เฉลี่ยให้บริการวันละ	475	515	467
เฉลี่ยผู้มารับบริการวันละ	104	107	112

ที่มา : ฐานข้อมูล HOSxP โรงพยาบาลกำแพงเพชร



## 10 อันดับโรคผู้ป่วยนอก ประจำปี 2564-2566

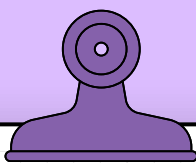
ลำดับ	ICD10	ชื่อโรค	ปีงบประมาณ		
			2564	2565	2566
1	N18	Chronic renal failure	9,868	9,048	14,990
2	I10	Essential (primary) hypertension	11,923	11,051	11,401
3	E11	Non-insulin-dependent diabetes mellitus	9,459	11,630	10,758
4	Z29	Isolation	2,886	43,607	10,412
5	M62	Other disorder of muscle	3,874	5,135	8,187
6	H25	Senile cataract	4,314	5,467	6,890
7	B23	HIV disease resulting in other conditions	4,369	4,373	6,177
8	M17	Gonarthrosis (arthrosis of knee)	2,947	3,469	5,371
9	M48	Other spondylopathies	2,968	3,896	4,972
10	C50	Malignant neoplasm of breast	4,175	4,956	4,871
รวม(นับโรคหลักที่มารับบริการ)			360,986	389,018	401,621



## 10 อันดับโรคผู้ป่วยใน ประจำปี 2564-2566

ลำดับ	ICD10	ชื่อโรค	ปีงบประมาณ		
			2564	2565	2566
1	H25	Senile cataract	1,689	1,810	2,367
2	J12-J18	Pneumonia	1,718	1,566	1,856
3	I63	Cerebral infarction	1,204	1,193	1,317
4	S06	Intracranial injury	1,101	1,200	1,253
5	A09	Diarrhoea and gastroenteritis	629	614	828
6	I50	Heart failure	638	569	720
7	K35	Acute appendicitis	630	603	648
8	K92	Other diseases of digestive system	685	602	582
9	C18	Malignant neoplasm of colon	557	497	541
10	J44	Other chronic obstructive pulmonary disease	378	283	511
รวม(นับโรคหลักที่มารับบริการ)			37,874	39,157	40,948

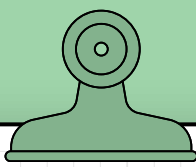
ที่มา : ฐานข้อมูล HOSxP โรงพยาบาลกำแพงเพชร



## 10 อันดับกลุ่มโรคแพนกวัยป่วยนอก (504) ประจำปี 2564-2566

ลำดับ	ICD10	ชื่อโรค	ปีงบประมาณ		
			2564	2565	2566
1	H25	Senile cataract	1,689	1,810	2,367
2	J12-J18	Pneumonia	1,718	1,566	1,856
3	I63	Cerebral infarction	1,204	1,193	1,317
4	S06	Intracranial injury	1,101	1,200	1,253
5	A09	Diarrhoea and gastroenteritis	629	614	828
6	I50	Heart failure	638	569	720
7	K35	Acute appendicitis	630	603	648
8	K92	Other diseases of digestive system	685	602	582
9	C18	Malignant neoplasm of colon	557	497	541
10	J44	Other chronic obstructive pulmonary disease	378	283	511
รวม(นับโรคหลักที่มารับบริการ)			37,874	39,157	40,948

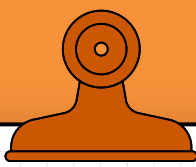
ที่มา : ฐานข้อมูล HOSxP โรงพยาบาลกำแพงเพชร



## 10 อันดับกลุ่มโรคแพนกวัยป่วยใน (505) ประจำปี 2564-2566

ลำดับ	ชื่อโรค	ปีงบประมาณ		
		2564	2565	2566
1	Other endocrine, nutritional and metabolic disorders	17,104	19,379	23,750
2	Hypertensive diseases	6,620	6,887	7,706
3	Diseases of the blood and blood forming organs	6,120	6,531	6,940
4	Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory	5,446	5,480	6,894
5	diseases of the eye and adnexa	3,965	4,271	5,801
6	Other diseases of the respiratory system	4,200	4,370	5,448
7	Diabetes mellitus	3,705	3,758	4,355
8	Other diseases of the digestive system	3,698	3,596	4,240
9	Other heart diseases	3,626	3,277	4,029
10	Cerebrovascular diseases	2,976	3,049	3,453
รวม(จำนวนกลุ่มโรคผู้ป่วยนอกทั้งหมด)		101,639	105,012	124,760

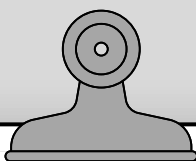




## 10 อันดับสาเหตุการเสียชีวิต ประจำปี 2564-2566

ลำดับ	ICD10	ชื่อโรค	ปีงบประมาณ		
			2564	2565	2566
1	J12-J18	Pneumonia	276	254	327
2	I61	Intracerebral haemorrhage	92	94	92
3	A41	Other septicaemia	59	73	83
4	U07	Coronavirus	72	136	70
5	R57	Shock	52	42	58
6	I63	Cerebral infarction	28	43	45
7	N18	Chronic renal failure	33	46	44
8	N39	Other disorders of urinary system	35	48	44
9	K92	Other diseases of digestive system	27	47	41
10	I21	Acute myocardial infarction	44	51	39
<b>รวม(สาเหตุการตายจากใบ นร.4/1 ผู้ป่วยเสียชีวิตทั้งหมด)</b>			<b>1,669</b>	<b>1,855</b>	<b>1,779</b>

ที่มา : ฐานข้อมูล HOSxP โรงพยาบาลกำแพงเพชร



## 10 อันดับผ่าตัดใหญ่ ประจำปี 2564-2566

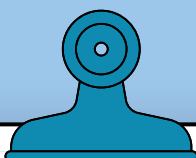
ลำดับ	ICD9	ชื่อหัตถการ	ปีงบประมาณ		
			2564	2565	2566
1	1341	Insertion Of Intraocular Lens Prosthesis At Time Of Cataract Extraction, One-Stage	1,683	1,814	2,389
2	1371	Insertion Of Intraocular Lens Prosthesis At Time Of Cataract Extraction, One-Stage	1,697	1,817	2,371
3	741	Low Cervical Cesarean Section	1,582	1,505	1,723
4	4523	flexible fiberoptic colonoscopy	378	516	867
5	8622	Excisional Debridement Of Wound, Infection, Or Burn	850	1028	798
6	6632	Other Bilateral Ligation And Division Of Fallopian Tubes	662	659	744
7	4709	Other Appendectomy	619	568	617
8	3893	Other Venous Catheterization	469	439	511
9	8154	Total knee replacement	198	233	475
10	7964	Debridement of open fracture	318	254	349
รวม(จำนวนรหัสผ่าตัดทั้งหมด)			18,457	19,745	32724



## 10 อันดับโรค REFER- IN ผู้ป่วยนอก ประจำปี 2564-2566

ลำดับ	ICD10	ชื่อโรค	ปีงบประมาณ		
			2564	2565	2566
1	N18	Chronic renal failure	1,987	2,125	5,620
2	H25	Senile cataract	3,119	2,849	4,325
3	I20-I52	Heart failure	2,559	2,264	2,258
4	C50	Malignant neoplasm of breast	2,098	2,326	2,104
5	Z47	Other orthopaedic follow-up care	1,579	1,532	1,833
6	Z09	Follow-up examination after treatment	1,227	1,557	1,726
7	M17	Gonarthrosis [arthrosis of knee]	1,043	1,173	1,646
8	H40	Glaucoma	1,113	1,255	1,347
9	Z48	Other surgical follow-up care	1,652	1,168	1,282
10	M48	Other spondylopathies	643	944	1,237
<b>รวม(โรคจากหนังสือส่งตัว)</b>			<b>57,365</b>	<b>57,112</b>	<b>67,337</b>

ที่มา : ฐานข้อมูล HOSxP โรงพยาบาลกำแพงเพชร



## 10 อันดับโรค REFER- IN ผู้ป่วยใน ประจำปี 2564-2566

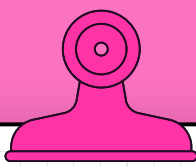
ลำดับ	ICD10	ชื่อโรค	ปีงบประมาณ		
			2564	2565	2566
1	H25	Senile cataract	1,044	965	1,151
2	S09	injuries of head	958	1,092	1,129
3	I64	Stroke	1,102	992	889
4	I20-I52	Heart failure	719	582	603
5	A41	Other septicaemia	662	482	483
6	K92	Other diseases of digestive system	540	495	470
7	O47	False labour	439	305	449
8	J12-J18	Pneumonia	477	438	446
9	K35	Acute appendicitis	473	439	404
10	R10	Abdominal and pelvic pain	338	291	371
รวม(โรคจากหนังสือส่งตัว)			17,095	16,005	16,785

ที่มา : ฐานข้อมูล HOSxP โรงพยาบาลกำแพงเพชร



## 10 อันดับโรค REFER- OUT ผู้ป่วยนอก ประจำปี 2564-2566

ลำดับ	ICD10	ชื่อโรค	ปีงบประมาณ		
			2564	2565	2566
1	I20-I52	Heart disease	673	581	605
2	C50	Malignant neoplasm of breast	162	176	198
3	B18	Chronic viral hepatitis	192	226	124
5	C34	Malignant neoplasm of bronchus and lung	118	70	85
4	E05	Thyrotoxicosis (hyperthyroidism)	99	87	81
6	N18	Chronic renal failure	60	82	81
7	R22	Localized swelling, mass and lump of skin and subcutaneous tissue	56	52	75
8	C22	malignant neoplasm of liver and intrahepatic bile ducts	51	59	65
9	C53	Malignancr neoplasm of cervix uteri	64	71	63
10	M48	Other spondylopathies	58	49	63
รวม(โรคจากหนังสือส่งตัว)			4,651	4,688	4,706



## 10 อันดับโรค REFER- OUT ผู้ป่วยใน ประจำปี 2564-2566

ลำดับ	ICD10	ชื่อโรค	ปีงบประมาณ		
			2564	2565	2566
1	I20-I52	Heart disease	171	150	113
2	S06	Intracranial injury	11	6	15
3	J12-J18	Pneumonia	14	3	8
5	F15	Mental and behavioral disorders due to of other stimulants including caffeine	0	4	7
4	J90	Pleural effusion	4		7
6	J86	Pyothorax	4	3	6
7	C34	Malignant neoplasm of bronchus and lung	2	7	5
8	I61	Intracerebral haemorrhage	6	1	5
9	F19	Mental and behavioral disorders due to use of mutiple drug use	0	0	4
10	F20	Schizophrenia	0	3	4
<b>รวม(โรคจากหนังสือส่งตัว)</b>				<b>278</b>	<b>275</b>



# ผลการปฏิบัติงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร

ผลงาน  
การปฏิบัติงาน  
ประจำปี 2566



อัตรากำลัง  
ความรับผิดชอบ  
ผลการปฏิบัติงาน  
กิจกรรม คึกขางาน / ฝักงาน  
บริการ วิชาการ บริหาร  
แผนพัฒนาคุณภาพ

ภาระหน้าที่  
ผลงานเด่น

K

P

H

# ผลการปฏิบัติงาน หน่วยงาน





# ผลการปฏิบัติงาน หน่วยงาน

รังสีวิทยา .....

8

9

..... เทคนิคการแพทย์  
และพยาธิวิทยาคลินิก

โภชนศาสตร์ .....

10

11

..... บัญชี

การเงิน .....

12

13

..... พัสดุ

สังคมสงเคราะห์ .....

14

# ผลการปฏิบัติงาน หน่วยงาน

ศูนย์ข้อมูล .....

15

16

..... พัฒนาบุคลากร

ห้องคลอด .....

17

18

..... ศัลยกรรมหญิง

ศัลยกรรมกระดูก .....

19

20

..... ICUMED 1

ICUMED 2-3 .....

21

# อุบัติเหตุและฉุกเฉิน

## ทรัพยากรบุคคล

ศัลยแพทย์ 1 คน (หัวหน้า) แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน 5 คน แพทย์ 4 คน  
พยาบาลวิชาชีพ 22 คน เวชกิจฉุกเฉิน 7 คน ผู้ช่วยพยาบาล 3 คน  
ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 4 คน เลขาแพทย์ 1 คน พนักงานบริการ 3 คน

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

ให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โดยแพทย์ พยาบาล และทีมสหสาขา อย่างมีประสิทธิภาพรวดเร็ว ทันเวลา ตามมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้ผู้รับบริการปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนและพึงพอใจ

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

งานอุบัติเหตุและฉุกเฉินเปิดให้บริการ ตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีขอบเขตการให้บริการ ดังนี้

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

## ผลงานการปฏิบัติงาน

ในปี 2566 มีผู้ป่วยมารับบริการทั้งหมด 62,027 คน (เฉลี่ย 170 คนต่อวัน) เป็นผู้ป่วย trauma: non trauma = 1.2 : 3.8 และมีสัดส่วนของผู้ป่วยกลุ่มฉุกเฉิน (ระดับความรุนแรง 1, 2, 3) มากกว่าผู้ป่วยกลุ่มไม่ฉุกเฉิน (ระดับความรุนแรง 4, 5) เมื่อเทียบกับปี 2565 พบว่า มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเฉลี่ย 34 คนต่อวัน ในจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นเป็นกลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉิน (ระดับความรุนแรง 1, 2, 3) เพิ่มขึ้นร้อยละ 16.34

กลุ่มผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉิน (ระดับความรุนแรง 4, 5) เพิ่มขึ้นร้อยละ 35.09

ในปีงบประมาณ 2566 มีหน่วยงานอื่นในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ขอมาศึกษาดูงาน ER Paperless และระบบงานห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวนทั้งสิ้น 12 หน่วยงานจำแนกเป็น โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป 9 โรงพยาบาลและโรงพยาบาลชุมชน 3 โรงพยาบาล

ประเภทผู้ป่วย	ปีงบประมาณ			เฉลี่ย/วัน
	2564	2565	2566	
ผู้ป่วยทั้งหมด	51,256	49,754	62,027	170
Trauma	15,191	13,812	15,460	42
Non-trauma	36,065	35,942	46,567	128
ระดับความรุนแรง				
1) วิกฤต (resuscitation)	2,317	2,431	3,421	9
2) ดุกเงิน รุนแรง(emergency)	6,372	6,372	9,441	26
3) ดุกเงิน เร่งด่วน(urgency)	19,457	18,257	19,328	53
4) ดุกเงินไม่รุนแรง (semi-urgency)	16,878	17,354	24,539	67
5) ท้วไป (non-urgency)	6,232	4,732	5,298	15

Emergency care system (EMS)	2564	2565	2566	เฉลี่ย/วัน
แจ้งผ่าน 1669	10,226	8,889	4,270	11
แจ้งผ่านวิทยุสื่อสาร	1,683	1,363	455	1
แจ้งผ่านแอปพลิเคชัน	0	0	0	0
ช่วยเหลือ ณ จุด เกิดเหตุ (ALS)	700	701	465	1

สังเกตอาการ (Observe)	2564	2565	2566	เฉลี่ย/วัน
รับสังเกตอาการ	8,976	7,468	9,027	25
<b>ประสานรับส่งต่อผู้ป่วย (เฉพาะเคสที่มีการประสานงาน และหรือใช้รถ refer</b>				
refer in	12,563	10,650	11,906	33
refer out รวม	1,214	1,405	1,544	5
refer IPD case ใช้รถ	344	468	459	
refer OPD case ผ่านระบบนัดออนไลน์	870	937	1,085	
refer back	753	730	285	
refer receive	95	79	80	
<b>นิติเวชและชันสูตร</b>				
งานชันสูตร	156	124	132	0.4
เก็บสิ่งส่งตรวจ	927	1,113	1,785	4.9
Case Y04+Y05	150	218	138	0.6
<b>รวมงานนิติเวช และชันสูตร</b>	<b>1,233</b>	<b>1,455</b>	<b>2,055</b>	<b>5.6</b>

ในส่วนของการรับฝึกและสอนการปฏิบัติงานด้านอุบัติเหตุฉุกเฉิน ประกอบด้วย

- 1) การฝึกประสบการณ์ทักษะทางการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินสำหรับผู้เข้าอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์นครสวรรค์ เป็นระยะเวลา 2 เดือน
- 2) การฝึกการปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อเพิ่มพูนทักษะความรู้และประสบการณ์ ของนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ จากวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ เป็นระยะเวลา 2 สัปดาห์

## ผลงานเด่น

### 1. การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินด้วยระบบ Telemedicine ก่อนถึงโรงพยาบาล

หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร มีการใช้ระบบ Telemedicine ในการดูแลผู้ป่วย ตั้งแต่จุดเกิดเหตุ ระหว่างนำส่ง จนถึงโรงพยาบาลซึ่งเป็นกระบวนการ ที่จะทำให้ผู้ป่วยในกลุ่มโรคสำคัญ ได้เข้าถึงการรับบริการที่รวดเร็ว เหมาะสม ทันเวลา เช่น FT Stroke, FT STEMI ,FT Sepsis ,FT Trauma เป็นต้น รวมถึงผู้ป่วยจะได้รับการแก้ไขภาวะคุกคามชีวิต โดยมีการเฝ้าติดตาม จากทีมแพทย์และพยาบาล ที่แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินของโรงพยาบาล มีการวินิจฉัย และการให้การพยาบาลที่เหมาะสม ตั้งแต่จุดเกิดเหตุ ระหว่างอยู่บนรถ Ambulance และจนถึงโรงพยาบาล ทั้งนี้ จะทำให้ผู้รับบริการ เกิดความพึงพอใจ และความปลอดภัย สามารถเข้าถึงการรับบริการที่รวดเร็ว ทันเวลา เหมาะสมในกลุ่มโรคสำคัญ และผู้ให้บริการ เกิดความมั่นใจในการรักษาพยาบาล ขณะนำส่งผู้ป่วย จากการทำทีมแพทย์ให้คำปรึกษา และให้คำสั่งในการรักษา ทำให้ผู้ป่วยสามารถได้รับการวินิจฉัยและให้การรักษาพยาบาล ตั้งแต่ ณ จุดเกิดเหตุ ระหว่างนำส่ง จนถึงโรงพยาบาล ลดเวลา ลดโอกาสการเสียชีวิต ลดความพิการ

**วิธีดำเนินการ:** จัดตั้งทีมการดำเนินงานประกอบด้วย แพทย์ พยาบาลและสหสาขา พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินด้วยระบบ Telemedicine ก่อนถึงโรงพยาบาล โดยใช้กระบวนการ FOCUS-PDCA

**ผลที่ได้รับ:** มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินด้วยระบบ Telemedicine ก่อนถึงโรงพยาบาล พยาบาลที่ออกEMS มีความมั่นใจในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่เหมาะสม รวดเร็ว ทันเวลาและปลอดภัยเพิ่มมากขึ้น

### 2. การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยสังเกตอาการที่ให้เลือด ในห้องสังเกตอาการ

ห้องสังเกตอาการ (observational unit)เป็นส่วนหนึ่งของกลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน และกลุ่มงานการพยาบาลอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประสานการปฏิบัติงานในกลุ่มงานเดียวกัน ซึ่งเป็นส่วนสำคัญถือ เป็นหน่วยงานด้านหน้าของโรงพยาบาล ห้องสังเกตอาการให้การดูแล เฝ้าระวังและติดตามประเมิน อาการผู้ป่วยนอกที่ส่งมาจากห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ทั้งอายุรกรรม ศัลยกรรม หน่วยไตเทียม ห้องตรวจนอกเวลารวมถึงผู้ป่วยที่ต้องสังเกตอาการหลังทำหัตถการจากห้อง เอกซเรย์ ห้องตรวจต่าง ๆ ผู้ป่วยที่มาให้เลือด

## ผลงานเด่น

โดยผู้ป่วยที่รับมาสังเกตอาการเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการทางคลินิกไม่รุนแรงและมีแนวโน้มว่าจะกลับบ้านได้ภายใน 24 ชั่วโมงมุ่งเน้นให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาพยาบาลและ ประเมินปัญหาตามอาการที่นำมาและ/หรือที่ตรวจพบ เฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยได้ทันกับภาวะการณ์ ให้ผู้ป่วยปลอดภัย ทุเลาจากการเจ็บป่วย มีทักษะในการดูแลตนเองที่เหมาะสม โดยใช้กระบวนการการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานการดูแลรักษาด้วยศักยภาพของทีมสหสาขาวิชาชีพ ห้องสังเกต อาการเปิดตลอด 24 ชั่วโมง จำนวนเตียง 1 เตียงและสามารถเสริมเป็นเปลนอนได้ ผู้รับบริการส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้ป่วยที่ให้เลือดไม่เกิน 2 ยูนิต ใช้เวลาเฉลี่ย 6-8 ชั่วโมงต่อ 1 ยูนิต ซึ่งกระบวนการให้เลือดต้องมีการเฝ้าระวังอย่างเหมาะสมเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย ดังนั้นจึงมีการทำแอดมิท สังเกตอาการนานขึ้นเพื่อเฝ้าระวังให้ผู้ป่วยปลอดภัย

**วิธีการดำเนินการ** : ศึกษาสถานการณ์ ความเป็นไปได้ ความเหมาะสม ออกแบบระบบร่วมกับทีมผู้เกี่ยวข้อง พัฒนาโดยใช้กระบวนการ PDCA

**ผลที่ได้** : มีแนวทางการดูแลที่ชัดเจน ผู้รับบริการปลอดภัย พึงพอใจ

### 3. โครงการให้ความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

และการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง

### 4. โครงการพัฒนา ER Paperless

#### การวางแผนพัฒนา

1. ปรับปรุงพื้นที่ให้บริการของห้องอุบัติเหตุและเหตุฉุกเฉิน
2. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยห้องสังเกตอาการ
3. พัฒนาความรู้ ทักษะ การดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ(Pre-hospital care)
4. พัฒนาและจัดระบบการคัดกรองผู้ป่วย (Triage)
5. พัฒนาคุณภาพการรายงานอุบัติการณ์ (Incident report) และการทบทวน อุบัติการณ์
6. พัฒนาระบบ Telemedicine ในระบบการส่งต่อและการออกรับผู้ป่วย อุบัติเหตุและฉุกเฉิน(1669)

# ฝากครรภ์ สุกติ - นรีเวชกรรม

## ทรัพยากรบุคคล

พยาบาลวิชาชีพหัวหน้างาน 1 คน พยาบาลวิชาชีพ 4 คน ผู้ช่วยพยาบาล 1 คน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 3 คน พนักงานทั่วไป 1 คน เจ้าหน้าที่ทุกคนขึ้นปฏิบัติงานทุกวัน ในวันและเวลาราชการ ปัจจุบันอัตรากำลังยังขาดพยาบาลวิชาชีพ 2 คน

## หมายเหตุ

กรณีมีเจ้าหน้าที่ลาป่วย ลากิจ ลาพักร้อน มีการจัดเจ้าหน้าที่ Part time ขึ้นทดแทน

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

บริการตรวจวินิจฉัยโรคอวัยวะภายในสตรีตรวจและส่งเสริมสุขภาพสตรีตลอดจนให้คำปรึกษาทางพันธุกรรมและให้คำปรึกษาปัญหาเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ ผู้รับบริการที่มีปัญหาซับซ้อนเกินศักยภาพในการรักษา จะได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ มหาวิทยาลัยนเรศวร และสถาบันมะเร็ง

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

บริการตรวจวินิจฉัยโรคอวัยวะภายในสตรีตรวจและส่งเสริมสุขภาพสตรีตลอดจนให้คำปรึกษาทางพันธุกรรมและให้คำปรึกษาปัญหาเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ ผู้รับบริการที่มีปัญหาซับซ้อนเกินศักยภาพในการรักษา จะได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ มหาวิทยาลัยนเรศวร และสถาบันมะเร็ง

## นโยบายของหน่วยงาน

- ดำเนินงานตามนโยบายงานอนามัยแม่และเด็ก และตามมาตรฐาน ANC คุณภาพ
1. ผู้รับบริการได้รับการตรวจคัดกรองเบื้องต้นประเมินสภาพและเตรียมความพร้อมอย่างถูกต้อง ครบถ้วน
  2. ผู้รับบริการที่มีภาวะเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อน ได้รับการดูแลตามมาตรฐานการให้บริการ และมีการจัดลำดับความเร่งด่วนเพื่อให้รับบริการที่รวดเร็ว
  3. ผู้รับบริการไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ขณะรอตรวจ
  4. หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวได้รับความรู้ตามเกณฑ์โรงเรียนพ่อแม่
  5. หญิงตั้งครรภ์สามารถปฏิบัติตัวและดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตลอดการตั้งครรภ์โดยครอบครัวมีส่วนร่วม
  6. ผู้รับบริการสามารถดูแลตนเองได้เหมาะสมกับโรค
  7. ผู้รับบริการพึงพอใจในบริการ



## หน้าที่รับผิดชอบของหน่วยงาน (ANC)

1. บริการซักประวัติหญิงตั้งครรภ์ คัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์
2. บริการรับฝากครรภ์ทั้งหญิงตั้งครรภ์ปกติและมีภาวะเสี่ยงสูง
3. ปฏิบัติตามแนวทางโรงพยาบาลมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก
4. ดำเนินงานตามโครงการมหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต
5. จัดชั้นเรียนโรงเรียนพ่อแม่ ชั้นเรียนที่1-3 ให้แก่หญิงตั้งครรภ์/สามี/ญาติ
6. ประเมิน รพช. รพสต.มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
7. ปฏิบัติตามแนวทางฝากครรภ์แนวใหม่ขององค์การอนามัยโลก
8. ร่วมพัฒนาระบบบริการเครือข่าย (Service Plan) สาขาหลักสูติกรรม
9. บริการคัดกรองความเสี่ยงดาวน์ซินโดรมในหญิงตั้งครรภ์ด้วยวิธี Quadruple Test(Counseling
10. บริการให้คำปรึกษาในหญิงตั้งครรภ์และสามี แบบคู่(Couple Counselling) เดี่ยว(Individual Counselling) และแบบกลุ่ม( Group Counselling) ในการตรวจHIV,Syphilis,HbsAg post ,Quadruple Test Thalassemia,Down's syndrome
11. บริการตรวจพิเศษโดยแพทย์เฉพาะทางด้านเวชศาสตร์มารดาและการกในครรภ์ MFM (Maternal Fetal Medicine )
12. บริการตรวจสุขภาพทารกในครรภ์(NST)
13. บริการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ด้วยการเจาะน้ำคร่ำตรวจ Down Syndrome และ Thalassemia
14. รับส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงจากรพ.สต. รพช.
15. ผู้รับบริการที่มีปัญหาซับซ้อนเกินศักยภาพในการรักษาจะได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

## หน้าที่รับผิดชอบของหน่วยงานห้องตรวจนรีเวช

1. บริการซักประวัติ ตรวจรักษา ผู้ป่วยนรีเวช
2. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pap smear, HPV DNA Test
3. บริการตรวจพิเศษผู้ป่วยที่มีผลตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติด้วยวิธี Colpo ,LEEP
4. บริการตรวจผู้ป่วยที่ถูกล่องละเมิดทางเพศ(YO5)
5. บริการวางแผนครอบครัว เช่น ฝังยาคุมกำเนิด ฉีดยาคุมกำเนิด ใส่ห่วงคุมกำเนิด
6. บริการให้คำปรึกษาผู้ป่วยนรีเวชก่อน-หลังตรวจเลือดในโรคติดต่อ
7. บริการการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ร่วมกับทีมสหสาขา(OSCC)
8. บริการให้คำปรึกษาภาวะมีบุตรยาก ภาวะวัยทอง

## หน้าที่รับผิดชอบของหน่วยงานห้องตรวจนรีเวช

9. บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร

10. รับส่งต่อผู้ป่วยนรีเวชที่มีความเสี่ยงจากรพ.สต. SWช.

11. ผู้รับบริการที่มีปัญหาซับซ้อนเกินศักยภาพในการรักษาจะได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ มหาวิทยาลัยนเรศวรและสถาบันมะเร็ง

### ผลงานการปฏิบัติงาน

รายการ	กิจกรรม	จำนวน
งานฝากครรภ์	1. หญิงตั้งครรภ์ทั้งหมดที่มาใช้บริการ	11,337
	2. หญิงตั้งครรภ์รายใหม่	903
	3. ให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์	2,025
	4. ให้การปรึกษาก่อนเจาะเลือดและหลังเจาะเลือด	1,621
	5. ใช้เครื่องมือตรวจการบีบตัวของมดลูก	2,354
	6. ฉีดวัคซีนคอตีบ+บาดทะยัก	170
	7. ให้คำปรึกษาก่อน/หลัง/ช่วยแพทย์เจาะน้ำคร่ำ	157
	8. ตรวจ Ultrasound / Anomaly	4,852
	9. หญิงตั้งครรภ์ตรวจภายใน	388
งานวางแผนครอบครัว	1. ฉายยาคุมกำเนิด (ยาเม็ด, ยาฉีด, กุญยาง)	24
	2. ฝังยาคุมกำเนิด	135
	3. ใส่ห่วงอนามัย	3
	4. ทำหมันหญิง	752
	5. บริการตรวจหลังคลอด	40
งานนรีเวชกรรม	1. คัดกรองบริการนรีเวช	6,710
	2. ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	617
	3. บริการวัยทอง	126
	4. Colposcopy	218
	5. LEEP	124
	6. Endometrium sampling	182
	7. Biopsy	127
	8. บริการแก้ไขภาวะมีบุตรยาก	10
	9. Y05	25
	10. ตรวจ Ultrasound	2,766
	11. ตรวจภายใน	1,862

## ผลงานด้านวิชาการ/บริการ

1. ร่วมกับกรรมการ Service plan จัดอบรมบุคลากรงานอนามัยแม่และเด็กระดับ sw.สต.และ swช.เรื่องการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงทางสูติกรรม
2. ร่วมกับกรรมการ MCH Broad จังหวัด จัดอบรมบุคลากรงานอนามัยแม่และเด็ก ระดับ sw.สต.และ swช. เรื่องการฝากครรภ์คุณภาพ และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
3. ร่วมกับกรรมการ MCH Broad จังหวัดจัดกิจกรรมรวมพลคนกินนมแม่ ร่วมกับสสจ.เยี่ยมเสริมพลัง ให้คำแนะนำการให้บริการตามมาตรฐานอนามัยแม่ และเด็ก ฝากครรภ์คุณภาพแก่ sw.สต.และ swช.อย่างต่อเนื่อง
4. บุคลากรได้รับการเสริมความรู้ทักษะตามลักษณะงานที่รับผิดชอบที่ทางหน่วยงาน จัดเอง,ร่วมกับPCTสูติ-นรีเวชกรรม รวมทั้งการอบรมนอกโรงพยาบาล

## ผลงานเด่น งาน ANC

1. พัฒนาแนวทางระบบการConsult ระหว่างตั้งครรภ์กรณีมีโรคทางอายุรกรรม เพื่อการดูแลร่วมกันให้มารดาและบุตรปลอดภัยและมีสุขภาพดี
2. จัดทำระบบTriageในหญิงตั้งครรภ์เพื่อคัดกรองประเภทผู้ป่วยและความเร่งด่วน ก่อนพบแพทย์
3. โครงการตรวจเลือดคัดกรองดาวน์ซินโดรมในหญิงตั้งครรภ์ทุกอายุ
4. โครงการวิจัยตรวจเลือดคัดกรองดาวน์ซินโดรม(QTเปรียบกับNIPT)ร่วมกับศูนย์ วิทยนครสวรรค์ในหญิงตั้งครรภ์ที่เข้าเกณฑ์
5. โครงการตรวจเลือดคัดกรองคู่เสี่ยงThalassemia ในหญิงตั้งครรภ์และสามี
6. CQI ภาวะซัดในหญิงตั้งครรภ์
7. โครงการป้องกันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบจากแม่สู่ลูก
8. แนวทางส่งหญิงตั้งครรภ์ที่เสี่ยงต่อบุตรLBW ส่งรับนมที่เวชกรรมสังคมและ ติดตามการกหลั่งคลอด
9. ร่วมกับงานโภชนาการพัฒนาระบบการให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวในเรื่องโภชนาการ ประเมินภาวะโภชนาการรายบุคคลโดยใช้ Vallop Curve และมีการ แก้ไขปัญหาการรายบุคคลในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอาหารบริโภคให้เหมาะสม
10. จัดทำโครงการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดโดยใช้ยาโปรเจสเทอโรน
11. จัดทำแบบประเมินความเสี่ยงของการคลอดก่อนกำหนด แนวทางการดูแลหญิง ตั้งครรภ์เพื่อป้องกันคลอดก่อนกำหนดเพื่อให้การดูแลเป็นไปในแนวทางเดียวกัน มีคู่มือการให้ข้อมูลการปฏิบัติตัวและอาการผิดปกติ ที่ต้องมา sw. สอนการตรวจ บันทึกรการหดรัดตัวของมดลูกด้วยตัวเอง
12. พัฒนาระบบบริการภายในและสถานบริการในเครือข่าย เพื่อสร้างความเชื่อมั่น ให้กับหญิง

## ผลงานเด่น งาน ANC

13. ตั้งครรภ์ในการฝากครรภ์ใกล้บ้าน และลดความแออัดในโรงพยาบาล โดยประสานงานเวชกรรมสังคม สสอ.และมีการส่งกลับข้อมูล/อุบัติการณ์แก่พื้นที่ ให้ข้อมูล/คำแนะนำแก่สถานบริการในเครือข่าย
14. จัดทำนวัตกรรมโมเดลสอนความสำคัญของการนับลูกดิ้น และสายข้อมือช่วยนับลูกดิ้น
15. ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 3 เพื่อปฏิบัติตามService plan ระดับเขตพัฒนาระบบการบริการฝากครรภ์

### คุณภาพ

16. พัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น ป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำโดยการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ฝังยาคุมกำเนิด)
17. โครงการสูติศาสตร์สำจรและเยี่ยมเสริมพลังรพช./รพ.สต.มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก เพื่อประสานเชื่อมโยงความเข้าใจแนวทางการดูแลและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์

## งานผู้ป่วยนอกสูติ-นรีเวชกรรม

1. จัดทำระบบTriageเพื่อคัดกรองประเภทผู้ป่วยและความเร่งด่วนก่อนพบแพทย์
2. โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแบบ Pap smear และ HPV DNA Test
3. มีบริการผ่าตัดทางนรีเวชโดยการส่องกล้อง(Laparoscopic surgery)
4. มีบริการคลินิกพิเศษSMC ทุกวันพุธและพฤหัสบดี เวลา16.30น.-20.00น.
5. มีการผ่าตัดนรีเวช ระบบODS ได้แก่ LEEP
6. มีโครงการรณรงค์ฝังยาคุมใน teen age เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
7. มีโครงการยุติการตั้งครรภ์ในหญิงตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ร่วมกับศูนย์OSCC

## การวางแผนพัฒนา

### งาน ANC

1. ร่วมกับกรมอนามัยและศูนย์อนามัยที่3นครสวรรค์จัดทำโครงการพัฒนาสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อป้องกันภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด
2. ดำเนินงานตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ จังหวัดกำแพงเพชร
3. ดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน
4. พัฒนาระบบการบันทึกและเชื่อมโยงข้อมูลการฝากครรภ์ของหน่วยบริการ
5. พัฒนาศักยภาพของบุคลากรในด้านความรู้และทักษะในงานฝากครรภ์เช่นการให้คำปรึกษาแบบคู่
6. ดำเนินงานป้องกันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีจากแม่สู่ลูก

## การวางแผนพัฒนา งานผู้ป่วยนอกสูติ-นรีเวชกรรม

1. พัฒนาระบบTriageเพื่อคัดกรองประเภทผู้ป่วยได้ถูกต้องรวดเร็ว แม่นยำ
2. ดำเนินโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแบบ Pap smear และ HPV DNA
3. มีบริการผ่าตัดทางนรีเวชโดยการส่องกล้อง(Laparoscopic surgery)
4. มีบริการคลินิกพิเศษSMC ทุกวันพุธและพฤหัสบดี เวลา16.30น.-20.00น.
5. มีการผ่าตัดนรีเวช ระบบODS
6. ดำเนินโครงการรณรงค์ฝังยาคุมใน teen age เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
7. โครงการยุติการตั้งครรภ์ในหญิงตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ร่วมกับศูนย์OSCC
8. จัดตั้งคลินิกส่งเสริมการมีบุตร

### ตัวชี้วัดคุณภาพ ปี 2566

เครื่องชี้วัด	เป้าหมาย (%)	ผลงาน(%)
1. ร้อยละของการรกแรกเกิดที่น้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม	< 7	7.09
2. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์	> 65	75.33
3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	> 65	74.06
4. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	> 80	91.62

จำนวนการอบรมของพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ 10 วัน/คน/ปี ปี 2566

คิดเป็นร้อยละ100 ทุกคนอบรมได้10วัน/ปี(จนท.4คน)

เจ้าหน้าที่ระดับอื่นอบรมผ่านเกณฑ์ 5 วัน/คน/ปี ปี 2566

คิดเป็นร้อยละ 100 ทุกคนอบรมได้5วัน/ปี(จนท.5คน)

มีนักศึกษาพยาบาลจาก มหาวิทยาลัยนเรศวร จ.พิษณุโลก มาฝึกปฏิบัติ

โดยมีพยาบาลวิชาชีพชำนาญการกำกับดูแลร่วมกับอาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาล

# เวชกรรมฟื้นฟู

## ทรัพยากรบุคคล

แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู จำนวน 3 คน นักกายภาพบำบัด จำนวน 12 คน  
นักกิจกรรมบำบัด จำนวน 4 คน ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด จำนวน 4 คน  
ช่างกายอุปกรณ์ จำนวน 1 คน เจ้าพนักงานธุรการ จำนวน 1 คน  
พนักงานประจำตึก จำนวน 2 คน

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

เราจะให้บริการด้านการรักษา ป้องกันส่งเสริม และฟื้นฟูสมรรถภาพ  
แก่ผู้รับบริการตามมาตรฐานวิชาชีพ

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

1. ให้บริการคลินิกเวชกรรมฟื้นฟู โดยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู  
วันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 08.30 น. – 12.00 น.
2. ให้บริการผู้มารับบริการทางด้านกายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด  
และกายอุปกรณ์ที่โรงพยาบาลกำแพงเพชร วันจันทร์ถึงวันศุกร์  
เวลา 08.30 น. – 16.30 น.
3. ให้บริการคลินิกนอกเวลากายภาพบำบัดและกิจกรรมบำบัด  
(รับเฉพาะผู้ป่วยนอก สิทธิเบิกได้ และประกันสังคม)  
วันจันทร์ วันพุธ วันศุกร์ เวลา 16.30 น. - 20.30 น.  
วันเสาร์และวันหยุดราชการ เวลา 08.00 น. - 12.00 น.  
(รับเฉพาะผู้ป่วยในที่จะกลับบ้าน)  
หยุดทุกวันอาทิตย์
4. ให้บริการผู้มารับบริการทางด้านกายภาพบำบัด  
นอกโรงพยาบาลกำแพงเพชร  
วันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 08.30 น. – 16.30 น.
  - PCC เมือง
  - sw.สต. ไตรตรึงษ์
  - sw.สต. บ้านไร่
  - sw.สต. คณทิ
  - sw.สต. หหนองปลิง
  - เทศบาลเมือง

## ผลการปฏิบัติงาน

กิจกรรม	จำนวน
<b>1. ให้การรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• ผู้ป่วยนอก</li><li>• ผู้ป่วยใน</li></ul>	4,512/12,425 คน / ครั้ง 7,230/10,215 คน / ครั้ง
<b>2. ให้บริการกายภาพบำบัด</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• ผู้ป่วยนอก</li><li>• ผู้ป่วยใน</li></ul>	3,632/11,081 คน / ครั้ง 4,918/7,493 คน / ครั้ง
<b>3. ให้บริการกิจกรรมบำบัด</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• ผู้ป่วยนอก</li><li>• ผู้ป่วยใน</li><li>• กระตุ้นพัฒนาการในเด็ก</li></ul>	859/1,392 คน / ครั้ง 2,312/2,722 คน / ครั้ง 522/646 คน / ครั้ง
<b>4. ให้บริการกายอุปกรณ์</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• ผลิตขาเทียมแก่ผู้ป่วยนอก</li><li>• ขาเทียมเหนือเข่า</li><li>• ขาเทียมใต้เข่า</li><li>• ขาเทียมระดับเข่า</li><li>• ผู้พิการที่ขอรับเครื่องช่วยความพิการ ทาง การเคลื่อนไหว</li><li>• ซ่อมแซมกายอุปกรณ์เสริมและเทียม</li><li>• ให้คำปรึกษาด้านกายอุปกรณ์</li><li>• ประเภทผู้ป่วยที่มารับบริการ</li><li>• ผู้พิการจากอุบัติเหตุจราจร</li><li>• ผู้พิการจากอุบัติเหตุอื่นๆ</li><li>• ผู้พิการจากโรค</li><li>• ผู้พิการแต่กำเนิด</li></ul>	43 ชิ้น 7 ชิ้น 36 ชิ้น 0 ชิ้น 1,654 ชิ้น 27 ครั้ง 109 ราย 0 ราย 67 ราย 105 ราย 2 ราย

## ผลการปฏิบัติงาน

กิจกรรม	จำนวน
<b>5. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• โดยกายภาพบำบัด</li><li>• โดยกิจกรรมบำบัด</li></ul>	9,293/9,569 คน / ครั้ง 3,171/4,114 คน / ครั้ง
<b>6. บริการออกเอกสารรับรองความพิการทางการเคลื่อนไหว</b>	502 ราย
<b>7. บริการตรวจ วินิจฉัยและให้การรักษาโดยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู</b>	2,775 ราย
<b>9. บัตรทองในเขต</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• บัตรทอง 30 บาท</li><li>• บัตรทองฟรี</li></ul> <b>10. บัตรทองนอกเขต</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• บัตรทอง 30 บาท</li><li>• บัตรทองฟรี</li></ul> <b>11. สิทธิบัตรอื่นๆ</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• พรบ. / ชำระเงิน / บัตรผู้พิการ</li></ul> <b>12. ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ / เบิกต้นสังกัด</b> <b>13. ประกันสังคม</b>	847/1,900 คน / ครั้ง 1,762/3,502 คน / ครั้ง  758/958 คน / ครั้ง 2,225/3,200 คน / ครั้ง  829/1,309 คน / ครั้ง 2,092/6,588 คน / ครั้ง 840/2,251



## ผลการปฏิบัติงาน

กิจกรรม	จำนวน
a. ออกหน่วย sw.สต	0 คน
b. เยี่ยมบ้านคนพิการ	0 คน
c. Early Intervention (คลินิกเด็กดี)	727 คน
d. คลินิกเท้าเบาหวาน	1,470 คน
e. คลินิก COPD	153 คน
f. คลินิก CHF	239 คน
g. คลินิก CKD	683 คน
h. คลินิก CAPD	287 คน
i. คลินิก Stroke	163 คน
j. คลินิก Allergy	19 คน
k. เยี่ยมบ้าน PCC	181 คน
l. ถ่ายภาพ PCC ไตรตรังษ์	426/1,152 คน/ครั้ง
m. ถ่ายภาพ PCC เมือง	286/631 คน/ครั้ง
n. ถ่ายภาพ PCC เทศบาลเมือง	211/339 คน/ครั้ง
o. ถ่ายภาพ PCC หนองปลิง	233/583 คน/ครั้ง

## ผลงานเด่น

1. โครงการจัดซื้อที่นอนลมสำหรับผู้พิการทางการเคลื่อนไหว ในเขตจังหวัดกำแพงเพชร ปีงบประมาณ 2565 ขยายเวลา ถึง กันยายน 2566 โดยพญ.สมสุดา ยาอินทร์ งบประมาณ กองทุนฟื้นฟูจังหวัด
2. โครงการสนับสนุนการจัดบริการให้ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์ โรงพยาบาลกำแพงเพชร ปีงบประมาณ 2565 ขยายเวลา ถึง กันยายน 2566 โดยพญ.สมสุดา ยาอินทร์ งบประมาณ กองทุนฟื้นฟูจังหวัด
3. นักกายภาพบำบัด รับเป็นอาจารย์พิเศษ ควบคุมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา กายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง มหาวิทยาลัยพะเยา มหาวิทยาลัยหัวเฉียว มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ และมหาวิทยาลัยรังสิต
4. นักกิจกรรมบำบัด รับเป็นอาจารย์พิเศษ ควบคุมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา กิจกรรมบำบัด มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และมหาวิทยาลัยมหิดล

## **การวางแผนการพัฒนา**

1. กิจกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย Intwemediate care 4 กลุ่มโรค โดยการนิเทศงานโรงพยาบาลชุมชนและรพ.สต. ที่มีนักกายภาพบำบัด โดยแพทย์หญิง ลักษณา ชิวสิทธิรุ่งเรือง และแพทย์หญิงสรานฤภัทร์ ภูไทย
2. โครงการจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการนอกเหนือประกาศ สปสช. สำหรับผู้พิการในเขตจังหวัดกำแพงเพชร โรงพยาบาลกำแพงเพชร ปีงบประมาณ 2567 โดยแพทย์หญิง ลักษณา ชิวสิทธิรุ่งเรือง และแพทย์หญิงสรานฤภัทร์ ภูไทย

# กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

## ทรัพยากรบุคคล

แพทย์ 15 คน พยาบาลวิชาชีพ 20 คน เภสัชกร 2 คน แพทย์แผนไทย 6 คน  
นักวิชาการสาธารณสุข 17 คน เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข 2 คน  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 1 คน เจ้าพนักงานธุรการ 1 คน  
พนักงานธุรการ 2 คน พนักงานบริการ (ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย) 5 คน  
พนักงานบริการ 3 คน ลูกจ้างรายเดือน 1 คน ลูกจ้างรายวัน 4 คน

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลกำแพงเพชร เป็นกลุ่มงานที่ให้  
บริการเชิงรุกในด้าน ปฐมภูมิ ซึ่งประกอบไปด้วย การรักษาพยาบาลเบื้องต้น  
การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพ แก่ประชาชนทุกกลุ่มอายุ  
เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชนได้อย่างเหมาะสม  
และยังมีหน้าที่รับผิดชอบในการกำกับ นิเทศ ติดตาม ประเมินผลเครือข่าย  
บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิในเขตพื้นที่อำเภอเมืองกำแพงเพชร

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

ในเขตพื้นที่อำเภอเมืองกำแพงเพชร ซึ่งประกอบด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ  
(รพ.สต.) จำนวน 29 แห่ง (สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำแพงเพชร  
23 แห่ง สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร 6 แห่ง)  
ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง 2 แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลตำบล 2 แห่ง  
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองฯ (โรงพยาบาลชุมชนเทศบาลเมือง  
กำแพงเพชร) 1 แห่ง และสถานพยาบาลเรือนจำกลางกำแพงเพชร 1 แห่ง  
รวมมีหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งสิ้น 35 แห่งโดยมีประชากรในความรับผิดชอบ  
จำนวน 157,225 คน (ฐานข้อมูลHDC; 16 พฤศจิกายน 2566) บุคลากรที่  
ปฏิบัติงานในกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ ประกอบไปด้วย แพทย์ จำนวน  
15 คน และได้จ้างแพทย์ที่เกษียณอายุราชการแล้วมาให้บริการในหน่วยบริการ  
ปฐมภูมิในเครือข่าย จำนวน 3 คน เภสัชกร จำนวน 2 คน พยาบาลวิชาชีพ  
จำนวน 20 คน แพทย์แผนไทยจำนวน 6 คน นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน  
17 คน เจ้าพนักงานสาธารณสุข จำนวน 1 คน ทำหน้าที่ดำเนินงานด้านบริการ  
ปฐมภูมิและประสานงานเพื่อให้เกิดการเชื่อมโยงการทำงานร่วมกันระหว่าง  
หน่วยงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล ทั้งในและนอกเครือข่าย  
รวมถึงหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และสถานประกอบการต่างๆ

## ผลการปฏิบัติงาน

### กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

#### งานเวชปฏิบัติครอบครัวและศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง

ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองชาชักราว รับผิดชอบพื้นที่ในเขตเทศบาล 9 ชุมชน ประชากร 8,568 คน ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลกำแพงเพชรรับผิดชอบพื้นที่ในเขตเทศบาล 6 ชุมชน ประชากร 5,592 คน ให้บริการแบบบูรณาการทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค การฟื้นฟูสภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค ทำให้เกิดการดูแลต่อเนื่อง และมุ่งเน้นให้เกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในประชาชนทุกกลุ่มวัย ผลการดำเนินงาน ปี 2566 ดังนี้ ให้บริการผู้มารับบริการ 53,791 ครั้ง ให้บริการเจาะเลือด ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 1,593 ราย เยี่ยมบ้านผู้ป่วย 156 ครั้ง ด้านการดูแลประชาชนตามกลุ่มวัย ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ ร้อยละ 76 (เป้าหมาย ร้อยละ 75) เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับวัคซีน MMR ร้อยละ 95.6 (เป้าหมาย ร้อยละ >95) การคัดกรองเมตาบอลิกในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้ร้อยละ 92.86 (เป้าหมาย ร้อยละ 90) พบผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ 7 ราย (ร้อยละ 0.09) พบผู้ป่วยโรคความดันโลหิตรายใหม่ 294 ราย (ร้อยละ 3.7) ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมโรคได้ดี (HbA1C < 7) ร้อยละ 46.52 (เป้าหมายร้อยละ 40) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมโรคได้ดี ร้อยละ 55.78 (เป้าหมายร้อยละ 50) คัดกรองมะเร็งปากมดลูก ได้ร้อยละ 25 (เป้าหมายร้อยละ 70) และโครงการ Telemedicine ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมโรคได้ จำนวน 36 ราย

#### กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน

1. ดำเนินงานดูแลผู้ป่วยกลุ่มพิเศษ/ ยุ่งยาก ชับซ้อนต่อเนื่องที่บ้านตามเกณฑ์คุณภาพงานเยี่ยมบ้านในเขตพื้นที่อำเภอเมืองกำแพงเพชร
2. บริหารจัดการระบบการดูแลต่อเนื่องที่บ้านเป็นศูนย์ดูแลต่อเนื่อง COC (Continuing of Care Center) ประสานเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลในงาน Long term care (LTC) และ งาน Palliative care ในชุมชน
3. พัฒนาศักยภาพการดูแลต่อเนื่องที่บ้านให้กับพยาบาล sw.สต./ศสม./ Care giver จิตอาสา อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)
4. การส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพทุกกลุ่มวัย โดยภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
5. พัฒนาคุณภาพการพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาลชุมชน
6. ประสานงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อขอรับความร่วมมือ
7. นิเทศ ติดตาม งานประกันคุณภาพการพยาบาลที่บ้านและชุมชน (QA) ในบทบาท CNO – P (Provincial Chief Nursing Officers ), CNO – D (Districtal Chief Nursing Officers)

# ผลการปฏิบัติงาน

## กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน

ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	2566
1	งานการพยาบาลที่บ้านและชุมชน		
1.1	อัตราผู้ป่วยเตียงประเภท 4 (Palliative care) ได้รับการจัดการ เยี่ยมบ้านเมื่อมีอาการรบกวน	100	100
1.2	การส่งข้อมูลผู้ป่วยกลุ่ม 3 จากโรงพยาบาลถึงหน่วยบริการ ปฐมภูมิ ภายใน 5 วัน	80	100
1.3	ร้อยละของกลุ่มผู้สูงอายุกลุ่ม 2,3 ได้รับการดูแลตาม care plan	100	100
1.4	อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่บ้าน	<5	1.42
1.5	ความพึงพอใจของผู้รับบริการ	80	89.10
1.6	ความพึงพอใจของทีมเยี่ยมบ้าน	80	92.1
2	งานพยาบาลผู้จัดการสุขภาพชุมชน ให้การพยาบาลผู้จัดการรายโรคในชุมชน 7 โรค		
2.1	LTC	100	2
	Stroke		428
	CKD		47
	COPD		22
	DM / HT / DM + HT	125/100/30	
	STEMI + NSTEMI	100	1
	Palliative Care		11
	CA		13

## ผลการปฏิบัติงาน กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม

กิจกรรม	หน่วย	เป้าหมาย	ผลงาน
ตรวจสอบภาพประจำปีบุคลากรโรงพยาบาล	คน	$\geq$ ร้อยละ 80 ของบุคลากร	90.27
ตรวจสอบภาพผู้ประกันตน (สิทธิประกันสังคม)	คน	-	362
ตรวจสอบภาพขอใบรับรองแพทย์ก่อนเข้างาน	คน	-	651
ตรวจสอบภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน	คน	-	344
ตรวจสอบภาพแรงงานต่างด้าว	คน	ตรวจตามมาตรฐาน	1,080
จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพในสถานประกอบการ	แห่ง	$\geq 3$ แห่ง	5
จัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกในสถานประกอบการ	แห่ง	5 แห่ง/ ปี	8
ตรวจวัดสภาพแวดล้อมการทำงานในโรงพยาบาล	หน่วยงาน	$\geq 12$ หน่วยงาน	12
ร้อยละของเกษตรกรที่เลือดเสียและไม่ปลอดภัย	-	ลดลงจากเดิม	ร้อยละ 69.70
อัตราการป่วยจากพิษสารกำจัดศัตรูพืช	-	ลดลงจากค่ามัธยฐาน 3 ปี	3.77
การจัดการขยะมูลฝอยในโรงพยาบาล	-	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ผ่าน
ตรวจแนะนำโรงครัวของโรงพยาบาล	แห่ง	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	(1) ผ่าน
ตรวจร้านค้าสวัสดิการของโรงพยาบาล	แห่ง	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	(1) ไม่ผ่าน
ตรวจน้ำทิ้งในโรงพยาบาลผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย	-	ผ่านเกณฑ์ทุกพารามิเตอร์	ผ่าน
ตรวจวิเคราะห์น้ำปะปาในโรงพยาบาล	-	ผ่านเกณฑ์ทุกพารามิเตอร์	ผ่าน

## ผลการปฏิบัติงาน กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม

กิจกรรม	หน่วย	เป้าหมาย	ผลงาน
ตรวจสอบภาพประจำปีบุคลากรโรงพยาบาล	คน	$\geq$ ร้อยละ 80 ของบุคลากร	90.27
ตรวจสอบภาพผู้ประกันตน (สิทธิประกันสังคม)	คน	-	362
ตรวจสอบภาพขอใบรับรองแพทย์ก่อนเข้างาน	คน	-	651
ตรวจสอบภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน	คน	-	344
ตรวจสอบภาพแรงงานต่างด้าว	คน	ตรวจตามมาตรฐาน	1,080
จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพในสถานประกอบการ	แห่ง	$\geq$ 3 แห่ง	5
จัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกในสถานประกอบการ	แห่ง	5 แห่ง/ ปี	8
ตรวจวัดสภาพแวดล้อมการทำงานในโรงพยาบาล	หน่วยงาน	$\geq$ 12 หน่วยงาน	12
ร้อยละของเกษตรกรที่เลือดเสียและไม่ปลอดภัย	-	ลดลงจากเดิม	ร้อยละ 69.70
อัตราการป่วยจากพิษสารกำจัดศัตรูพืช	-	ลดลงจากค่ามัธยฐาน 3 ปี	3.77
การจัดการขยะมูลฝอยในโรงพยาบาล	-	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ผ่าน
ตรวจแนะนำโรงครัวของโรงพยาบาล	แห่ง	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	(1) ผ่าน
ตรวจร้านค้าสวัสดิการของโรงพยาบาล	แห่ง	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	(1) ไม่ผ่าน
ตรวจน้ำทิ้งในโรงพยาบาลผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย	-	ผ่านเกณฑ์ทุกพารามิเตอร์	ผ่าน
ตรวจวิเคราะห์น้ำปะปาในโรงพยาบาล	-	ผ่านเกณฑ์ทุกพารามิเตอร์	ผ่าน

## ผลการปฏิบัติงาน

### กลุ่มงานสุขศึกษา

1. ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ ผ่านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ในโปรแกรม Focus group มีระดับน้ำตาลอยู่ในเกณฑ์ปกติ ( $HbA1c \leq 7.0$ ) ร้อยละ 51.85

2. ผู้เข้าร่วมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เพื่อสุขภาพที่ดีกว่า โรงพยาบาลกำแพงเพชร ปี 2566 มีข้อมูลการเปลี่ยนแปลงในการลดน้ำหนัก เพิ่มขึ้นจำนวน 3 คน เท่าเดิมจำนวน 20 คน ลดลงจำนวน 77 คน และข้อปฏิบัติในการรับประทานยา หยุดยาจำนวน 14 คน ลดปริมาณยาจำนวน 18 คน ไม่ได้หยุดยาจำนวน 12 คน

### ผลงานเด่น

#### กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม

1. ดำเนินกิจกรรมการพัฒนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล(GREEN&CLEAN Hospital) ภายใต้กลยุทธ์ CLEAN และกิจกรรม GREEN

2. พัฒนาระบบบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

ตามเกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป : 5 องค์ประกอบ 48 ข้อ

3. ฝึกปฏิบัติงานนักศึกษาด้านอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้รับการติดต่อประสานงานจากสถาบันอุดมศึกษา

#### กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

เปิดให้บริการสปาเพื่อการบำบัดรักษา และ ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นศูนย์ Wellness ประเภทสถานพยาบาล

#### กลุ่มงานสุขศึกษา

ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการประเมินในระดับคุณภาพ (100%) ในการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ (HS4)

#### การวางแผนพัฒนา

ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการประเมินในระดับคุณภาพ (100%) ในการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ (HS4)

#### กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

#### งานเวชปฏิบัติครอบครัวและศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง

1. พัฒนาระบบ Telemedicine ให้ครอบคลุมผู้ป่วยโรคเรื้อรังมากขึ้น

2. โครงการเจาะเลือดใกล้บ้าน เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ป่วย และลดความแออัด ในโรงพยาบาลกำแพงเพชร



## การวางแผนพัฒนา

### กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน

1. พัฒนาการดูแลต่อเนืองที่บ้านให้ได้ตามเกณฑ์คุณภาพงานเยี่ยมบ้านระดับ 3 ทุก sw.สต./ศสม.
2. พัฒนาศักยภาพพยาบาลชุมชนในเครือข่าย เรื่อง Palliative Care/ Stroke/ LTC/ SMART COC
3. การนิเทศ ติดตามงานมาตรฐานการพยาบาลชุมชนระดับจังหวัด
4. การพัฒนาจัดทำแนวปฏิบัติระดับอำเภอ ระดับจังหวัดในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน โรค Stroke/ CKD/ COPD/ DM/ HT/ LTC/ palliative Care
5. ดำเนินการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (HOME WARD) โรงพยาบาลกำแพงเพชร

### กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม

1. พัฒนาโปรแกรมบันทึกผลตรวจสุขภาพและระบบการรายงานเกี่ยวกับงาน อาชีวอนามัยของโรงพยาบาล
2. พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการของคลินิกอาชีพเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
3. การสร้างเครือข่ายของระบบบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่รับผิดชอบ

### กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

1. พัฒนางานสปาเพื่อการบำบัดรักษา (Medical Spa) เพื่อเพิ่มทางเลือกให้ ประชาชนในการดูแล ส่งเสริมสุขภาพด้วยบริการสปาเพื่อการบำบัดรักษา
2. พัฒนาระบบนัดแบบ Online เพื่อสะดวกต่อการนัดหมาย ยืนยันการนัดหมาย การเลื่อนนัดหมาย และแจ้งเตือนการนัดหมายล่วงหน้าผ่านแอปพลิเคชัน เพื่อสะดวกต่อการเข้ารับบริการของผู้ป่วย และลดความผิดพลาดในการนัดหมาย
3. พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (sw.สส.พท.) ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานในระดับ ดีเยี่ยม เพื่อพัฒนาและคงไว้ซึ่งมาตรฐานการบริการที่มีคุณภาพตามเกณฑ์
4. เพิ่มการเข้าถึงข้อมูลการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย โดยการเพิ่ม ช่องทางการประชาสัมพันธ์งาน ส่งต่อความรู้ในการดูแลรักษาสุขภาพที่ถูกต้องจาก แหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ ผ่านช่องทางออนไลน์ เช่น Facebook, Line official
5. พัฒนาศักยภาพบุคลากร เช่นการอบรมฟื้นฟูศักยภาพผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ประจำปี การปรุงยาเฉพาะรายสำหรับแพทย์แผนไทย การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง IMC (Intermediate Care) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย เพื่อทบทวนและเพิ่มพูน ความรู้ให้อยู่ในมาตรฐานวิชาชีพ และพัฒนาวิชาชีพให้เท่าทันกับสถานการสุขภาพ

## การวางแผนพัฒนา

### กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

6. ทบทวนแนวทางเวชปฏิบัติ การประเมิน ชักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัยโรค วางแผนการส่งเสริม การป้องกัน การรักษาการฟื้นฟูสุขภาพและการให้คำแนะนำ ผู้ป่วย ตามมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อลดความเสี่ยงและเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลรักษา
7. เพิ่มเข้าถึงการรักษาได้อย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ ลดภาระการเดินทาง และลดความแออัดในการรับบริการ โดยการส่งต่อผู้ป่วยที่มีความจำเป็นในการรักษา ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยเพื่อรับบริการในหน่วยบริการใกล้บ้าน
8. มีการรายงานและทบทวนเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์และหาแนวทางแก้ไขและป้องกันการเกิดซ้ำเพื่อลดความเสี่ยงให้กับผู้รับบริการ ผู้ปฏิบัติงานและองค์กร

### กลุ่มงานสุขศึกษา

1. พัฒนาระบบ/ กิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ด้วยเครื่อง In Body ที่ส่งเสริมการจัดการค่าดัชนีมวลกาย (BMI) ความยาวรอบเอว มวลไขมัน มวลกล้ามเนื้อ และเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในบุคลากรทางการแพทย์
2. พัฒนาแบบแผนกระบวนการโปรแกรม Focus group ในผู้ป่วยเบาหวาน ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ ที่มุ่งเน้นการให้คำปรึกษา เยี่ยม ติดตาม จนเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างมีประสิทธิภาพโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ ประกอบไปด้วย แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข พร้อมทั้งเผยแพร่แบบแผนสู่ รพ.สต. ในพื้นที่
3. พัฒนาระบบการให้คำปรึกษาปัญหาวัยรุ่นทางสื่อออนไลน์ ภายใต้ชื่อเพจ “คลินิกวัยรุ่น โรงพยาบาลกำแพงเพชร” ที่รับปรึกษาปัญหาวัยรุ่น และเยาวชน อย่างความสะดวก และรวดเร็ว เท่าทันต่อปัญหาที่เกิดขึ้น โดยทีมให้คำปรึกษาจาก สหสาขาวิชาชีพ นำทีมโดยแพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา นักวิชาการสาธารณสุข นักสังคมสงเคราะห์
4. ผู้ประสานงานโครงการพัฒนาการจัดการโรคเบาหวาน (Diabetes Remission) ร่วมกับคลินิกเบาหวาน และแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

# ทันตกรรม

## ทรัพยากรบุคคล

ทันตแพทย์ 16 คน ทันตแพทย์ทั่วไป 2 คน ทันตแพทย์เฉพาะทาง 12 คน  
ทันตภิบาล 2 คน (ปฏิบัติงานที่ PCC) ผู้ช่วยทันตแพทย์ 12  
ทันตแพทย์เฉพาะทางสาขาต่างๆ ดังนี้

- สาขาคลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล 2 คน
- สาขาทันตกรรมรากเทียม 1 คน
- สาขาวิทยาเอ็นโดดอนต์ 2 คน
- สาขาทันตกรรมหัตถการ (ปฏิบัติงานพรส. 1 คน)
- สาขาทันตกรรมทั่วไป 2 คน
- สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ 1 คน
- สาขาทันตกรรมเด็ก 1 คน
- สาขาทันตกรรมจัดฟัน 1 คน

ลาศึกษาต่อ 2 คน

- สาขาทันตกรรมบูรณะร่วมเอนโดดอนต์ 1 คน
- สาขาทันตกรรมรากเทียม 1 คน

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน 1 คน ช่าง ทันตกรรม 1 คน เลขาแพทย์ 1 คน  
จำนวนยูนิตทำฟันโรงพยาบาลกำแพงเพชร 10 ยูนิต

จำนวนยูนิตทำฟัน PCC 2 ยูนิต

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

กลุ่มงานทันตกรรม ให้บริการทางทันตกรรมโดยคำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วย  
อย่างมีคุณภาพ และเป็นที่ยังพอใจของผู้ป่วย โดยให้การตรวจการวินิจฉัย  
การบำบัดหรือการป้องกันโรคฟันโรคอวัยวะที่เกี่ยวข้องกับฟัน โรคอวัยวะในช่องปาก  
โรคขากรรไกร และกระดูกใบหน้าที่เกี่ยวข้องกับขากรรไกรการกระทำทางคลยกรรม  
และการ กระทำใดๆในการบำบัดบูรณะและฟื้นฟูสภาพอวัยวะในช่องปาก  
กระดูกใบหน้าที่เกี่ยวข้องกับขากรรไกร แก่ประชาชนทั่วไปทั้งในและนอกราชการ

## ผลงานการปฏิบัติงาน ด้านบริการ

บริการ	2566
ผู้ป่วยนอกที่รับบริการทันตกรรมรวมทุกสิทธิ์ (ราย/ครั้ง)	23,418 / 29,725
ผู้ป่วยในที่รับบริการทันตกรรม (ราย)	849
ผู้ป่วยที่รับบริการคลินิกนอกเวลาราชการ (ราย)	3,858
เจ้าหน้าที่รพ.กำแพงเพชรได้รับบริการตรวจ/ทำฟัน (ราย)	584
ออกหน่วยทันตกรรม (ราย)	7,472
ขูดหินปูน (ครั้ง)	3,613
ถอนฟัน (ครั้ง)	5,692
อุดฟัน (ครั้ง)	4,598
รักษารากฟัน (ครั้ง)	492
งานศัลยกรรมช่องปาก (ศัลยกรรมช่องปาก2-7) (ครั้ง)	728
ทันตกรรมสำหรับเด็ก (เด็ก 2-5) (ครั้ง)	25
ทันตกรรมจัดฟัน (ทันตกรรมจัดฟัน 2-9) (ครั้ง)	193
ทันตกรรมประดิษฐ์ (ครั้ง) งาน removeable รวม	561
ทันตกรรมประดิษฐ์ (ครั้ง) งาน fix รวม	160
งานรากฟันเทียมรองรับฟันเทียม(โครงการฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติฯ)(ราย)	38
ร้อยละของกลุ่มก่อนวัยผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองPMDs (เป้าหมาย $\geq 40\%$ )	48.22%
ร้อยละของกลุ่มผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองPMDs (เป้าหมาย $\geq 40\%$ )	55.25%

## ผลงานการปฏิบัติงาน

### ด้านวิชาการ

- ก้นตบุงคลากรร่วมกับอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพกับทีมรพ.กำแพงเพชร
- นักศีกษาทันตแพทย ม.นเรศวร ฝีกปฏิบัติงานด้านทันตกรรมในโรงพยาบาล 3 รหัสโครงการทพ.1001/66 ระยะเวลา 6-23 ธันวาคม 2565 จำนวน 4 คน
- นักศีกษาทันตแพทย ม.เชียงใหม่ ฝีกปฏิบัติงานด้านทันตกรรมในโรงพยาบาล าระบวนวิชาฝีกปฏิบัติงาน ทันตกรรมโรงพยาบาล(424602) ระยะเวลา 24-26 พค.2566 จำนวน 5 คน

### ด้านบริหาร

- มีการประชุมเพื่อพัฒนาคุณภาพของกลุ่มงานทันตกรรมเดือนละ 3 ครั้ง ศุกรที่1 ประชุมทันตแพทย ศุกรที่2 ประชุมห้องฟัน ศุกรที่3 ประชุม PCT ทันตกรรม เพื่อระดมสมองในการแก้ปัญหาต่างๆที่พบในการปฏิบัติงาน และนำผลการประชุมมาเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป
- มีการวางแผนบุคลากร โดยเฉพาะทันตแพทย โดยมีการเพิ่มจำนวน ทพ. OPD ในช่วงเช้า เพื่อเพิ่มความรวดเร็วในการให้บริการรวมถึงมีการวางแผนนัด ผู้ป่วยล่วงหน้าเพื่อไม่ให้มีการนัดผู้ป่วยมาเกินไปใน วันที่มีทันตแพทยอยู่น้อย
- ติดตาม ดูแล คนไข้ในโครงการรากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติฯ ทั้งรุ่น” ฟันยิ้ม” และ “ ข้าวอรอย”
- ตอบสนองนโยบายฟันเทียมพระราชทาน ใส่ฟันเทียมให้กับผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส
- งานโครงการ “ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีด้วยหัวใจ” ให้บริการทันตกรรม แก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ

### ผลงานเด่น

- โครงการฟันเทียมพระราชทานใส่ฟันเทียมให้กับผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส
- ปี 2566 ได้รับเป้าหมาย 150 ราย ทำได้ 200 ราย คิดเป็น 133.33% (เป้าหมายไม่น้อยกว่า 80% ของเป้าหมายที่ได้รับ)
- ให้บริการทำฟันแก่นักโทษในเรือนจำ โดยมีทันตแพทย ทันตภิบาล ผู้ช่วยหมุนเวียนเข้าไปให้บริการ
- ผลงานปี2566 ผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก 97.10% (เป้าหมาย 60%) และได้รับบริการทันตกรรมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี/คน 31.59% (เป้าหมาย 30%)
- ตรวจสุขภาพช่องปากและให้บริการทันตกรรมแก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล กำแพงเพชร จำนวน 584 ราย คิดเป็นร้อยละ 45%

## การวางแผนพัฒนา

1. งานตาม service plan สาขาสุขภาพช่องปาก ปี 2567
2. โครงการฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28
  - เป้าหมายจังหวัดกำแพงเพชรปี67 จำนวน 70 ราย
  - เป้าคงเหลือปี 66 รวมเป้าหมายปี 67 = 117 ราย
3. โครงการ “ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีด้วยหัวใจ” ให้บริการทันตกรรมแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ (ให้บริการตรวจคัดกรองอย่างน้อยร้อยละ 60) ให้บริการรักษา 1 ครั้ง/ปี/คน อย่างน้อยร้อยละ 30 )

## แผนงานอื่นๆ ได้แก่

1. ตรวจสุขภาพช่องปากเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลกำแพงเพชร โดยให้บริการตรวจฟันร่วมกับ x-ray OPG และให้การรักษาตามเหมาะสม โดยมีเป้าหมายบุคลากรภายในโรงพยาบาลกำแพงเพชรได้รับการรักษาไม่น้อยกว่า ร้อยละ50
2. งานต่อเนื่องในโครงการรากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติ ฯ โดยติดตามดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการใส่รากฟันเทียมทั้งรุ่น “ฟันยิ้ม” และ “ข้าวอร่อย” อย่างต่อเนื่อง
3. เป็นหน่วยงานในการสอนและฝึกอบรม เจ้าหน้าที่ต่างๆ ในงานทันตกรรมตามโครงการหรือตามที่จะได้รับมอบหมาย

# จิตเวช

## ทรัพยากรบุคคล

จิตแพทย์ 3 คน , จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น 1 คน พยาบาลวิชาชีพ 5 คน  
(เฉพาะทางจิตเวช 3 , จิตเวชเด็กและวัยรุ่น 1 คน เฉพาะทางยาเสพติด 1 คน)

นักจิตวิทยา 3 คน นักวิชาการศึกษาพิเศษ 1 คน

พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ผู้ป่วยนอก 2 คน พนักงานทำความสะอาด 1 คน

**\*หมายเหตุ** มีการขยายงานด้านหอผู้ป่วยในจิตเวช เปิดให้บริการเดือนสิงหาคม 2566 มีการเพิ่มอัตรากำลัง เป็นพยาบาลวิชาชีพ 4 คน

เฉพาะทางจิตเวช 2 คน จิตเวชเด็กและวัยรุ่น 1 คน

ผู้ช่วยพยาบาล 2 คน พนักงานช่วยเหลือคนไข้ 4 คน

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

ให้บริการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและยาเสพติดอย่างมีคุณภาพตาม

มาตรฐานวิชาชีพ โดยมีเป้าหมายให้ผู้รับบริการปลอดภัย

ปราศจากภาวะแทรกซ้อน และคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยเป็นสำคัญเพื่อให้ผู้รับบริการ มีความพึงพอใจมากที่สุด

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

ให้บริการผู้รับบริการด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด ครอบคลุม 4 มิติ คือ ส่งเสริม

ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสภาพ ตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

ของกรมสุขภาพจิตในระดับโรงพยาบาลทั่วไป จัดบริการคลินิกสุขภาพจิตและ

จิตเวช ทุกกลุ่มวัย ทั้งในแผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วย ผู้ป่วยจิตเวชในเรือนจำ

ในผู้ป่วยโรคทางจิตเวช 8 กลุ่ม ได้แก่ โรคจิต โรค ซึมเศร้า โรควิตกกังวล

โรคปัญญาอ่อน โรคจิตจากสารเสพติด สมองเสื่อม ผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต

อื่น ๆ และผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายหรือฆ่าตัวตายสำเร็จ รวมทั้งผู้รับบริการ

โรคทางกาย ที่มีภาวะเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรังผู้ที่ได้รับ

ผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤติ (MCATT) และผู้พิการ เป็นต้น นอกจากนี้

ยังให้บริการด้านการส่งเสริมป้องกันและฟื้นฟูปัญหาสุขภาพจิตและปัญหา ยาเสพติด

เช่น ให้ความรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ ประชาชนทั่วไปนักเรียน นักศึกษา

## ผลงานการปฏิบัติงาน

สถิติบริการ	2564	2565	2566
1. ผู้ป่วยนอก	18,927	17,483	21,504
2. ผู้ป่วยใน/รับปรึกษาผู้ป่วยใน	1,071	568	370
*3. ผู้ป่วยใน (หอผู้ป่วยรัศมีจิตต์)	-	-	25
4. ประเมินกระตุ้นพัฒนาการ	51	56	91
5. การทดสอบเชาวน์ปัญญา	282	148	273
6. ทดสอบทางจิตวิทยาอื่น ๆ	526	295	296
7. จัดทะเบียนผู้พิการ	23	10	70
8. การให้คำปรึกษา/จิตบำบัด	7,570	6,127	7,107
9. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวช	8	35	81

## ผลงานดีเด่น

1. การบริหารจัดการระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง
2. การพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในชุมชนเพื่อลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดในผู้ป่วยยาเสพติด และลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMIV)

## การวางแผนพัฒนา

1. การบริหารจัดการระบบการดูแลผู้ที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงหรือที่มีความเสี่ยงสูงร่วมกับเครือข่าย เช่น ผู้ป่วยจิตเวชในเรือนจำ ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในป้องกันความรุนแรงซ้ำ หรือก่อคดีซ้ำ
2. การพัฒนาสมรรถนะบุคลากรในโรงพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง
3. วางแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีภาวะโรคร่วมทางกาย
4. การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น



# เภสัชกรรม

## ทรัพยากรบุคคล

กลุ่มงานเภสัชกรรม แบ่งหน้าที่รับผิดชอบเป็น 5 ส่วน คือ งานเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก งานเภสัชกรรมผู้ป่วยใน งานเภสัชกรรมการผลิต งานบริหารเวชภัณฑ์และบริการเครือข่ายเภสัชกรรม และงานบริหารคลังยาและศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านยา มีเจ้าหน้าที่ทั้งหมด 85 คน จำแนกเป็น เภสัชกร 35 คน เจ้าพนักงานเภสัชกรรม 21 คน เจ้าหน้าที่ 29 คน โดยมีอัตรากำลังในแต่ละงาน ดังนี้

งาน	เภสัชกร	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	เจ้าหน้าที่	รวม
เภสัชกรรมผู้ป่วยนอก	11	7	9	26
เภสัชกรรมผู้ป่วยใน	10	6	7	23
เภสัชกรรมการผลิต	4	4	5	13
บริหารเวชภัณฑ์และบริการเครือข่ายเภสัชกรรม	3	1	3	7
บริหารคลังยาและศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านยา	7	3	5	15
รวม	35	21	29	85

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

กลุ่มงานเภสัชกรรม มีหน้าที่ในการให้บริการด้านเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรม มีการจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ ราคาเหมาะสม เพียงพอต่อความต้องการ โดยยึดหลักจริยธรรมภายใต้นโยบายโรงพยาบาลคุณธรรมให้เพียงพอต่อความต้องการ รวมทั้งการผลิตยาและเตรียมยาที่มีคุณภาพ เพื่อใช้ในการให้บริการแก่ผู้ป่วยผู้ที่มารับบริการ บริการข้อมูลข่าวสารด้านยาแก่บุคลากรทางด้านสาธารณสุขและประชาชน ตลอดจนส่งเสริมให้เกิดความเหมาะสมในการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ทั้งนี้การจัดบริการดังกล่าว มีเป้าหมายเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรม มีความรู้ความเข้าใจในการใช้ยา สามารถใช้ยาได้อย่างถูกต้องตามแผนการรักษา และมีความปลอดภัยในการใช้ยา

## ผลงานการปฏิบัติงาน งานบริการและบริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก

ผลงาน/กิจกรรม	หน่วย	2566
<b>งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก</b>		
จำนวนใบสั่งยา จำนวนรายการยา	ใบสั่งยา รายการ	217,569 965,285
ความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	76.1
ระยะเวลาอธิบายเฉลี่ย	นาที	39.28
<b>ความคลาดเคลื่อนทางยา</b>		
1. Prescription Error (Goal < 10)	ครั้ง ต่อ100 0ใบสั่ง ยา	2.43
2. Pre-dispensing error (Goal < 20)		3.49
3. Dispensing error (Goal < 0.5)		0.15
<b>การให้คำปรึกษาและคำแนะนำด้านยา</b>		
1. ยาใช้เฉพาะที่/เทคนิคพิเศษ	ครั้ง	112
2. โรคเรื้อรัง ผู้ป่วยใหม่/ผู้ป่วยเก่า	ครั้ง	38/23
<b>Adverse Drug Reaction (ADR)</b>		
1. Type A 2. Type B 3. แจ่งแพ้	ครั้ง	280/199/439
Drug Interaction (ทั้งหมด)/Fatal Drug Interaction	ครั้ง	53/13
การประเมินการใช้ยา Drug Use Evaluation : DUE	ครั้ง	726
<b>งานบริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก</b>		
1. Warfarin clinic	ราย	335
2. DM		26
3. ATC Clinic		918
4. TB Clinic		229
5. จิตเวช		300
6. กัญชา		26

## ผลงานการปฏิบัติงาน งานบริการและบริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยใน

ผลงาน/กิจกรรม	หน่วย	2566
<b>งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยใน</b>		
จำนวนวันนอน	วัน	173,854
จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยใน	ใบสั่งยา	452,956
จำนวนรายการยาในใบสั่งยาผู้ป่วยใน	รายการ	1,390,757
การตรวจสอบความถูกต้องของใบสั่งยา และค้นหาความคลาดเคลื่อน		
- Prescribing Error	ครั้ง	873
- Pre-dispensing Error	ครั้ง	1,979
- Dispensing Error	ครั้ง	398
การคัดกรองคำสั่งใช้ยาผู้ป่วยใน (Prescription screening)	ครั้ง	763
การค้นหาและแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา (Drug related problems, DRP) จากการคัดกรองคำสั่งใช้ยา	ครั้ง	25
การตรวจเยี่ยมและให้คำแนะนำเรื่องการสำรองยาบนหอผู้ป่วย (Floor stock) และหน่วยงานอื่นๆ	ครั้ง	28
	แห่ง	29
การประเมินการใช้ยา Drug Use Evaluation : DUE		
- จำนวนรายการยาที่ประเมินเชิงปริมาณ	รายการ	3
- จำนวนรายผู้ป่วย	ราย	160
- จำนวนรายการยาที่ประเมินเชิงปริมาณและคุณภาพ	รายการ	9
- จำนวนรายผู้ป่วย	ราย	2,682
การเฝ้าระวังและติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาของผู้ป่วย (ADRs Monitoring)		
- จำนวนผู้ป่วยที่ติดตาม ADRs ทั้งหมด	ราย	ราย
- จำนวนผู้ป่วยแพ้ยาซ้ำจากระบบของโรงพยาบาล(OPD/IPD)	ราย	ราย
- จำนวนครั้งที่ป้องกัน ADE ได้ (ระดับ A-B)	ครั้ง	ครั้ง
การให้คำแนะนำและปรึกษาการใช้ยาแก่ผู้ป่วยในก่อนกลับบ้าน ในกลุ่มโรคเฉพาะ (Discharge Counseling)	ครั้ง	996

## ผลงานการปฏิบัติงาน งานบริการและบริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยใน

ผลงาน/กิจกรรม	หน่วย	2566
การค้นหาและแก้ไขปัญหาค่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา (Drug related problems, DRP) จากการบริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยในทั้งหมด	ครั้ง	442
จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา Warfarin และได้รับการดูแลโดยเภสัชกร	ราย	468
จำนวน Visit ผู้ป่วยที่ได้รับยา Warfarin และได้รับการดูแลโดยเภสัชกร	ครั้ง	528
จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยาวัคซีนโรค และได้รับการดูแลโดยเภสัชกร	ราย	200
จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา ARV และได้รับการดูแลโดยเภสัชกร	ราย	163
จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา Streptokinase และได้รับการดูแลโดยเภสัชกร	ราย	40
จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา ยาละลายลิ่มเลือด Thrombolytic Agent (rt-PA)	ราย	35
Medication Reconciliation (MR) - จำนวนผู้ป่วยที่เข้ามาADMITในโรงพยาบาลที่ได้มีการทำ Med reconciliation ภายใน 24 ชั่วโมง	ราย	3,708
- จำนวนผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ที่เข้ามาทำการรักษาและได้มีการทำ MR	ราย	9,079
- จำนวนของการเกิด Unintentional discrepancy (ของ prescribing error)	ครั้ง	93
การให้คำแนะนำการใช้ยาพิเศษ และยาเทคนิค ทั้งหมด	ราย	120
แบ่งเป็น - แนะนำการใช้ปากกา / syringe insulin	ราย	79 / 18
- แนะนำการใช้ยาในผู้ป่วย G6PD	ราย	11
- แนะนำการใช้ยาพ่นจมูก (Nasal spray)	ราย	12

## ผลงานการปฏิบัติงาน งานผลิตยา

ผลงาน/กิจกรรม	หน่วย	2566
<b>1. ยาที่ดำเนินการผลิตทั้งหมด</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• จำนวนตำรับที่ผลิต</li><li>• จำนวนครั้งที่ผลิต</li></ul>	ตำรับ ครั้ง	108 7,505
<b>1.1 ยาผลิตทั่วไปและยาปราศจากเชื้อ</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• จำนวนตำรับที่ผลิต</li><li>• จำนวนครั้งที่ผลิต</li></ul>	ตำรับ ครั้ง	47 1,438
<b>1.2 ยาเตรียมเฉพาะราย</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• จำนวนตำรับที่ผลิต</li><li>• จำนวนครั้งที่ผลิต</li></ul>	ตำรับ ครั้ง	61 6,067
<b>2. การเตรียมยาเคมีบำบัด</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• จำนวนผู้ป่วยที่มาให้ยาเคมีบำบัด</li><li>• จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยที่มาให้ยา</li><li>• จำนวนขนานที่ผสม</li><li>• มูลค่าการประหยัด</li></ul>	คน ครั้ง Dose บาท	237 2,740 9,845 3,132,676.00
<b>3. งานบริหารเภสัชกรรมคลินิกผู้ป่วยโรคมะเร็ง (เภสัชกรงานผลิตยา)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• จำนวนผู้ป่วยที่ให้การบริหารเภสัชกรรม</li><li>• จำนวนครั้งที่ให้การบริหารเภสัชกรรม</li><li>• จำนวน ADR ที่พบ</li></ul>	คน ครั้ง ครั้ง	143 1,102 194
<b>4. งานผลิตสารอาหารทางหลอดเลือดดำในผู้ป่วยเด็ก</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• จำนวนผู้ป่วยที่ให้สารอาหารทางหลอดเลือดดำ</li><li>• จำนวนครั้งที่ผสม</li><li>• จำนวนขวดที่ผสม</li><li>• มูลค่าการประหยัด</li></ul>	คน ครั้ง ขวด บาท	60 261 571 452,788.07

## ผลงานการปฏิบัติงาน งานบริหารยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

ผลงาน/กิจกรรม	หน่วย	2566
งานบริหารคลังเวชภัณฑ์		
เบิกจ่ายยาและเวชภัณฑ์	ครั้ง รายการ ล้านบาท	5,533 62,593 250.70
สนับสนุนสถานบริการระดับรอง และเครือข่าย	แห่ง ครั้ง ล้านบาท	35 1,335 31.05
รายงานตรวจสอบตามระเบียบพัสดุ	ครั้ง	1
รายงานกระทรวงรายไตรมาส	ครั้ง	4
รายงานยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ฯ	ครั้ง	26
อัตราสำรอง	เดือน	1.53
ยาขาดคราวไม่มีตัวอื่นทดแทน	รายการ	0
ยาขาดคราว	ครั้ง	7
จัดทำแผนจัดซื้อ-จัดหา		
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	รายการ ล้านบาท	730 155
ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	รายการ ล้านบาท	143 37.76
เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาและอื่นๆ	รายการ ล้านบาท	468 46.30

## ผลงานการปฏิบัติงาน งานบริหารยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

ผลงาน/กิจกรรม	หน่วย	2566
งานจัดซื้อ จัดหา		
สั่งซื้อวิธีเฉพาะเจาะจง	ใบสั่ง รายการ ล้านบาท	4,813 5,809 213.24
สั่งซื้อวิธีประกวดราคา	ใบสั่ง รายการ ล้านบาท	237 54 47.51
รับจากหน่วยงานอื่น	ใบสั่ง รายการ ล้านบาท	764 1,244 27.52
งานด้านอื่นๆ		
งานสรุปมูลค่ายาปฏิชีวนะรูปแบบฉีด Refer ไป swช.	รายการ บาท	439 903,127.42

### การรับเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานด้านเภสัชกรรมแก่นิสิตนักศึกษา

นิสิต/นักศึกษา สาขาวิชา	ระยะเวลา ฝึก	จำนวนนิสิต นักศึกษา (คน)
ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเภสัชกรรมภาคบังคับ (ปี 4)	5 สัปดาห์	5
ฝึกปฏิบัติงานบริหารเภสัชกรรม (ปี 6) Clerkship <ul style="list-style-type: none"> <li>Oncology (Cytotoxic/Patient Care)</li> <li>Family Medicine / Primary Care</li> </ul>	6 สัปดาห์	3 1
ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (จพง) หลักสูตรประกาศนียบัตร วิชาชีพชั้นสูง สาขาเทคนิคเภสัชกรรม	4 สัปดาห์	4
สอนนักศึกษาพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 2 ตามหลักสูตรในรายวิชา 7072008 เภสัชวิทยา สำหรับพยาบาล (Pharmacology for Nurse) มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร	28 ชั่วโมง ช่วงวันที่ 20 มิ.ย.- 3 ต.ค. 66	43

## ผลงานการปฏิบัติงาน งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ

### 1. งานบริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยที่บ้านในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กลุ่มผู้ป่วย	New case (ราย)	Old case (ราย)	Telepharmacy (ราย)	รวม (ราย)
ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (NCDs)	56	183	4	243
ผู้ป่วยโรคซับซ้อน ติดเตียง/ระยะท้าย	7	19	-	26
ผู้ป่วยโรคทั่วไป	23	-	-	23
				292

### ปัญหาด้านยาที่พบจากการเยี่ยมบ้าน

DRPs	จำนวน (ครั้ง)	แก้ไขสำเร็จ (ครั้ง)	ร้อยละที่สำเร็จ
ไม่ให้ความร่วมมือในการใช้ยา	56	183	4
ได้รับยาซ้ำซ้อน	7	19	-
เกิดผลข้างเคียงจากการใช้ยา	23	-	-

### 2. งานบริหาร/บริการเภสัชกรรมผู้ป่วยที่ sw.สต./ศสม. ปัญหาด้านยาที่พบ ขณะให้บริการจ่ายยา มีดังนี้

DRPs	จำนวน (ครั้ง)	แก้ไขสำเร็จ (ครั้ง)	ร้อยละที่สำเร็จ
ไม่ให้ความร่วมมือในการใช้ยา	206	180	87.38
เกิดผลข้างเคียงจากการใช้ยา	46	39	84.78
ได้รับยาซ้ำซ้อน	33	29	87.88



## ผลงานการปฏิบัติงาน

### งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ

มูลค่ายาที่เก็บคืนจากผู้ป่วยที่ไม่ให้ความร่วมมือในการใช้ยา เพื่อนำกลับมาใช้ที่ รพ.สต./ศสม.

กลุ่มยา	มูลค่า (บาท)
ยากลุ่มเบาหวาน	25,496.9
ยากลุ่มความดัน	32,364.62
ยากลุ่มลดไขมัน	27,412.06
ยา NSAIDs	3,878.6
ยา Tramadol	1,477.25
ยาปฏิชีวนะ	6,156.09
ยาโรคเรื้อรังอื่นๆ	28,829.43
รวม	125,614.95

### 3. ตารางสรุปกิจกรรมบริการอื่นๆ

กิจกรรม	จำนวน
ดักจับ/บันทึกข้อมูล ผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ยาจาก รพ.สต. (ราย)	98
จัดบริการเติมยาโรคเรื้อรัง(Refill) ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (ราย)	196
ME: ดักจับและจัดการความคลาดเคลื่อนทางยาในหน่วยบริการ (ครั้ง)	592
ตรวจร้านชำ	✓
นำเสนอ RDU Community ร่วมกับ สสจ.	✓
จัดกิจกรรมสัปดาห์เภสัชกรรม	✓

## **ผลงานเด่น**

### **งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก**

1. พัฒนาระบบการคัดกรองการสั่งใช้ยา โดยใช้ Program Screen ในสั่งยา ร่วมกับ ระบบ Q-SAP
2. พัฒนาการติดตามการใช้ยาของผู้ป่วยติดเชื้อ HIV&AIDs ที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านเชื้อไวรัส HIV สูตร Highly Active Antiretroviral Therapy (HAART)

### **งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยใน**

1. การพัฒนาระบบ Medication Recconciliation (MR)

### **งานผลิตยา**

1. พัฒนาสูตรตำรับยาเตรียมเฉพาะราย ที่แพทย์แต่ละสาขามีการสั่งใช้เพิ่ม จากบัญชียาโรงพยาบาล ได้แก่ Favipiravir suspension
2. พัฒนางาน Chemo Sharing ร่วมกับทีมดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง ในส่วนการเตรียมยาเคมีและนำส่งยาเคมีบำบัดให้ รพช. ที่เข้าร่วมโครงการ

### **บริหารคลังยาและศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านยา**

1. การพัฒนาระบบเติมยาตามยอดสั่งใช้จริง ในสถานบริการระดับรอง เครือข่ายอำเภอเมืองกำแพงเพชร
2. การพัฒนาระบบบริหารคลังยา ด้วยโปรแกรม INVC
3. การจัดซื้อยาด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

### **งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ**

1. โครงการพัฒนาระบบการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community) โดยมีการตรวจเยี่ยมร้านชำในที่ได้รับผิดชอบ
2. จัดทำวิจัยเรื่อง ผลของปฏิทิน ยาร่วมกับการเยี่ยมบ้านของเภสัชกรต่อความร่วมมือการใช้ยาในผู้ป่วยสูงอายุ โรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้
3. การให้บริการเภสัชกรรมทางไกล Telepharmacy

## การวางแผนพัฒนา

### งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก

#### • ปัญหาหรืออุปสรรคที่พบ

1. การตรวจสอบคำสั่งการใช้ยาของแพทย์ (Screen ใบสั่งยา) มีความยุ่งยาก ซับซ้อน เสี่ยงต่อการเกิด DRPs, ME ในผู้ป่วยที่มี Comorbidity Disease Complication, DM, CKD stage 3-5, Warfarin, CHF

#### • กิจกรรมพัฒนา

-ทำ Pre/ Post counseling ใน CHF, CKD, DM, COPD/Asthma อย่างต่อเนื่อง

-พัฒนา Program Screen ใบสั่งยาให้สามารถตรวจสอบคำสั่งใช้ยาของแพทย์ ให้ครอบคลุมใน-นอกเวลาราชการ

- จัดทำ Program Warfarin Management เพื่อส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยระหว่างผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และทีมสหวิชาชีพ

#### • ปัญหาหรืออุปสรรคที่พบ

2. รายงานความคลาดเคลื่อนทางยา แผนกผู้ป่วยนอกมีน้อย Dispensing Error ระดับ D จำนวน 5 ครั้ง E-F จำนวน 2 ครั้ง

#### • กิจกรรมพัฒนา

- เพิ่มการตรวจสอบ Dispensing Error เชิงรุกให้มากขึ้น

- พัฒนาข้อความบนฉลากยาให้ชัดเจน ครบถ้วน ผู้ป่วยสามารถ Identified เบ็ดเตล็ดเบื้องต้นได้, ฉลากยาพูดได้ สำหรับผู้สูงอายุ

- พัฒนา Application ข้อมูลด้านยาของโรงพยาบาล

#### • ปัญหาหรืออุปสรรคที่พบ

3. การติดตามและป้องกันอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

: HOSxP ไม่สามารถ detect ได้ทันท่วงที กรณีป้องกันการแพ้ยาในกลุ่มเดียวกัน, ข้ามกลุ่มยา

: การเกิด Serious ADR Type A : Major Bleed., Lactic Acidosis, Rhabdomyolysis, Hyperkalemia, Hypoglycemia

#### • กิจกรรมพัฒนา

-จัดทำแบบบันทึกติดตาม Preventable ADR Type A

-วิเคราะห์และใช้ข้อมูล Serious ADR Type A ในคลินิกเฉพาะโรค

- พัฒนาการติดตาม Intensive ADR ในยา Phenytoin, Allopurinol, Co-trimoxazole, Carbamazepine, Nevirapine

-พัฒนา program detect ADR ยาในกลุ่มเดียวกัน-แพ้ข้ามกลุ่มยา ใน HOSxP

## การวางแผนพัฒนา

### งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก

#### • ปัญหาหรืออุปสรรคที่พบ

4. การติดตาม Fatal Drug interaction

- HOSxPไม่สามารถตรวจจับคำสั่งใช้ยาของแพทย์ ต่าง Visit

#### • กิจกรรมพัฒนา

-พัฒนา Program detect fatal drug Interaction ใน HOSxP ตั้งแต่ขั้นตอน คำสั่งการใช้ยาของแพทย์ รับใบสั่งยา ตรวจสอบยา และการจ่ายยา

#### • ปัญหาหรืออุปสรรคที่พบ

5. การใช้ยา Antibiotic สมเหตุผล : RDU

- เจ้าหน้าที่/ ผู้รับบริการขาดความเข้าใจเรื่อง Antibiotic Smart Use

-ยังไม่มีการใช้ Central Criteria ใน URIs, Acute Diarrhea, Infection Wound

#### • กิจกรรมพัฒนา

- จัดประชาสัมพันธ์เชิงรุกที่ผู้ป่วยนอกให้กับเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง, และในงานสัปดาห์เภสัชกรรม ปีละ 1 ครั้ง

- นำเสนอแพทย์ ใช้ Central Criteria ของ sw ใน URIs, Acute Diarrhea, Infection Wound

#### • ปัญหาหรืออุปสรรคที่พบ

6. การใช้ยาสมเหตุผล

- ในผู้ป่วยผู้สูงอายุที่มี Comorbidity Disease / Complication, ผู้ป่วย CKD stage 3-5 ยังมีการสั่งใช้ยาที่ไม่สมเหตุผล

#### • กิจกรรมพัฒนา

- พัฒนาระบบเตือนและตรวจสอบความถูกต้องใน HOSxP เช่น ขนาดยาสูงสุด, การปรับขนาดยาในผู้ป่วย CKD, Contraindication, Fatal DI

-พัฒนาระบบตรวจสอบค่า eGFR ในผู้ป่วยที่มีการสั่งใช้ยา NSAIDs, Quinolone, Tenofovir

#### • ปัญหาหรืออุปสรรคที่พบ

7. การรอรับยายังมีระยะเวลาารอรับยานานและค่อนข้างแออัด

#### • กิจกรรมพัฒนา

- พัฒนาตู้ Kiosk ให้เชื่อมโยง HOSxP ในการ check in เพื่อรอรับยา บริเวณหน้าห้องตรวจหลังพบแพทย์

- ทำระบบจัดส่งยาในผู้ป่วยที่มาโรงพยาบาล เพื่อลดความแออัด

## การวางแผนพัฒนา

### งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก

- ปัญหาหรืออุปสรรคที่พบ

8. พบปัญหาการส่งต่อข้อมูลทางคลินิก ที่สำคัญของผู้ป่วยในคลินิกเฉพาะโรคระหว่างผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

- กิจกรรมพัฒนา

- พัฒนาระบบส่งต่อข้อมูลทางคลินิกที่สำคัญใน HOSxP ในเรื่อง DRPs, ADEs/ Serious ADR Type A, Plan/ Monitor
- พัฒนาการบริบาลทางเภสัชกรรมให้เชื่อมโยงกับ HOSxP สามารถบันทึก Intervention, DRPs, ADEs/ Serious ADR Type A, Plan/ Monitor วิเคราะห์ข้อมูลและประมวลผลได้

### งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยใน

- ปัญหาหรืออุปสรรคที่พบ

1. งานบริการจ่ายยาผู้ป่วยใน พบปัญหาดังนี้

- การ Screening ใบสั่งยา
- การติดตามการใช้ยาความเสี่ยงสูง
- การ Discharge Counseling

- กิจกรรมพัฒนา

- การพัฒนาระบบการคัดกรองวิเคราะห์คำสั่งใช้ยา (Screening and Analysis of Prescriptions) ผู้ป่วยใน เพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้ป่วย และขยายกลุ่มเป้าหมายการคัดกรองคำสั่งใช้ยา
- กำหนดแนวทางการทบทวนคำสั่งแพทย์ในกลุ่มยาความเสี่ยงสูง 6 รายการ คือ Dobutamine, Dopamine, Potassium Chloride(KCl), Norepinephrine, Heparin และ Amiodarone และการติดตามผลการใช้ยาความเสี่ยงสูงเชิงรุก
- การพัฒนางานการให้คำปรึกษาด้านยาจากเภสัชกรในผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล Discharge Counseling

### งานเภสัชกรรมผลิตยา

- ปัญหาหรืออุปสรรคที่พบ

1. การควบคุมคุณภาพในการผลิตยา

- งานเตรียมยาเฉพาะราย การติดตามประสิทธิภาพ ความปลอดภัยของยาเตรียมรูปแบบยังไม่ชัดเจน

- กิจกรรมพัฒนา

ประเมินผลและติดตามผลการใช้ยาเตรียมเฉพาะราย

## การวางแผนพัฒนา

### งานเภสัชกรรมผลิตยา

#### • ปัญหาหรืออุปสรรคที่พบ

#### 1. การควบคุมคุณภาพในการผลิตยา

- งานเตรียมยาทั่วไป การบันทึกข้อมูลและควบคุมคุณภาพการผลิตและยังพบความเสี่ยงในการควบคุมการผลิต

##### • กิจกรรมพัฒนา

พัฒนาแบบฟอร์มในการผลิต เพิ่มเติมให้มีการลงข้อมูลสำหรับเภสัชกรที่ควบคุมการผลิตในทุกขั้นตอน สามารถตรวจสอบความถูกต้องได้ และตรวจสอบข้อมูลย้อนหลังได้

- งานปราศจากเชื้อ ยังขาดการประเมินความปราศจากเชื้อของห้อง clean room

##### • กิจกรรมพัฒนา

พัฒนาระบบการวาง plate อาหารเพาะเชื้อ ในห้องเตรียมยาปราศจากเชื้อ เพื่อตรวจสอบสถานที่ผลิตยา ให้เป็นไปตามมาตรฐานเภสัชกรรม

#### • ปัญหาหรืออุปสรรคที่พบ

#### 2. งานเคมีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็ง

- การรวบรวมและลงข้อมูลงานบริบาลเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด ยังไม่เป็นแนวทางเดียวกัน

-การคัดกรองปัญหาการสั่งใช้ยาในผู้ป่วย โดยผ่านโปรแกรมการคัดกรองเพื่อให้เป็นมาตรฐานเดียวกันและครอบคลุมผู้ป่วยทุกราย

##### • กิจกรรมพัฒนา

-พัฒนารูปแบบในการลงรายงานให้เป็นปัจจุบันและเป็นแนวทางเดียวกัน เพื่อให้สามารถรวบรวมและบันทึกข้อมูลได้อย่างครบถ้วนเป็นปัจจุบันและนำไปพัฒนาปรับปรุงระบบงานได้ทันเวลา

-พัฒนาการคัดกรองปัญหาจากการใช้ยาของผู้ป่วยผ่านโปรแกรมการสั่งใช้ยาโดยประสานงานกับ IT

#### • ปัญหาหรืออุปสรรคที่พบ

#### 3. งานสารอาหารทางหลอดเลือดดำในผู้ป่วยเด็ก (TPN)

การสั่งใช้สารอาหารทางหลอดเลือดดำ ยังไม่ใช้โปรแกรม KPHIS จึงพบความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยาไม่ตรงกัน ไม่ชัดเจน ไม่ครบถ้วน

##### • กิจกรรมพัฒนา

-พัฒนาการสั่งใช้ TPN ในผู้ป่วยเด็ก โดยใช้โปรแกรม KPHIS เพื่อความชัดเจนถูกต้อง ทันเวลาโดยประสานงาน IT ของทางโรงพยาบาล

## การวางแผนพัฒนา

### งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ

#### • ปัญหาหรืออุปสรรคที่พบ

1. การตรวจเยี่ยมร้านชำ ยังคงใช้เอกสาร คือ กระดาษ A4 ทำให้สิ้นเปลือง การค้นหาข้อมูลค่อนข้างยาก

#### • กิจกรรมพัฒนา

พัฒนาโปรแกรมตรวจเยี่ยมร้านชำ โดยใช้ App Sheet เพื่อให้สามารถดูข้อมูลแบบ online และเป็น paperless

#### • ปัญหาหรืออุปสรรคที่พบ

2. ปีที่ผ่านมาได้ของบประมาณทำโครงการจัดอบรมผู้ประกอบการร้านชำ แต่ทางเทศบาลแจ้งว่างบประมาณหมดให้เลื่อนเป็นปี 2567

#### • กิจกรรมพัฒนา

โครงการจัดอบรมผู้ประกอบการร้านชำ เพื่อให้ความรู้ด้านการจำหน่ายยา อาหาร เครื่องสำอาง วัตถุอันตรายให้ถูกกฎหมาย และมอบเกียรติบัตรเพื่อกระตุ้นให้ร้านชำให้ความสำคัญและเข้าร่วมโครงการร้านชำสีขาว

# รังสีวิทยา

## ทรัพยากรบุคคล

รังสีแพทย์ 7 คน นักรังสีการแพทย์ 10 คน เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ 1 คน  
พนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค 5 คน เจ้าพนักงานธุรการ 1 คน  
พนักงานช่วยเหลือคนไข้ 5 คน พนักงานบริการ 1 คน พนักงานประจำตึก 1 คน

**หมายเหตุ** มีรังสีแพทย์ปฏิบัติงานตลอด 24 ชั่วโมง

มีนักรังสีการแพทย์และเจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ปฏิบัติงานตลอด 24 ชั่วโมง

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

บริการทางรังสีและการถ่ายภาพรังสี ให้ได้คุณภาพตามมาตรฐาน รวดเร็ว ปลอดภัย เพื่อให้ได้รับการรักษาที่เหมาะสม โดยเกิดอันตรายต่อผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่น้อยที่สุด

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

1. บริการตรวจเอกซเรย์ทั่วไป เอกซเรย์เคลื่อนที่ ตรวจพิเศษ อัลตราซาวด์ เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ตลอด 24 ชั่วโมง
2. บริการระบบรับ-ส่งต่อภาพทางรังสี จากโรงพยาบาลชุมชนภายในจังหวัด กำแพงเพชร ,โรงพยาบาลในเขตบริการสุขภาพที่ 3 และโรงพยาบาลอื่น ๆ
3. บริการถ่ายภาพทางรังสีแก่ผู้ป่วยโรคระบาด/โรคอุบัติใหม่ เช่น COVID -19 ER / ARI Clinic / PUI Ward / Cohort Ward / Field Hospital
4. บริการทางถ่ายภาพทางรังสีวินิจฉัยคลินิกพิเศษ (SMC) , อัลตราซาวด์ SMC ,CT SMC
5. บริการทางรังสีวินิจฉัย ที่ศูนย์สุขภาพชุมชนของโรงพยาบาลกำแพงเพชร ( 08.30-12.00 น. )
6. บริการทางรังสีวินิจฉัยเชิงรุก โครงการตรวจสุขภาพและคัดกรองวัณโรค ด้วยรถเอกซเรย์ดิจิทัลโมบาย สำหรับผู้ต้องขังเรือนจำกำแพงเพชร
7. บริการทางรังสีวินิจฉัย โครงการตรวจเอกซเรย์ประจำปี ดิจิทัลโมบาย Mammogram & Ultrasound ร่วมกับมูลนิธิถันยรักษ์ และ พอ.สว.
8. บริการการส่งตรวจภายนอก (Outsource)ในกรณีไม่มีอุปกรณ์ชนิดนั้น ๆ ในโรงพยาบาล เช่น MRI, Bone Mineral density ( BMD ) , Mammogram



## ผลงานการปฏิบัติงาน

### ด้านบริหาร

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

### ด้านบริการ

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

การให้บริการ	จำนวน (ครั้ง)
ผู้ป่วยนอก	73,781
ผู้ป่วยใน	17,173
เอกซเรย์ทั่วไป	92,277
เอกซเรย์พิเศษ	20
ตรวจคลื่นเสียงความถี่สูง	4,425
CT	10,126 (9 เดือน)
นัดตรวจพิเศษ	4,501
PUI & COVID-19	628
การให้บริการรวม	111,977

## ผลงานการปฏิบัติงาน

### ด้านวิชาการ

1. ให้เจ้าหน้าที่ได้ร่วม อบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับงาน เรื่องที่น่าสนใจและมีประโยชน์ ปีละ 1 ครั้งต่อ 1 คน และจัดเจ้าหน้าที่เข้าร่วม การอบรมวิชาการภายในโรงพยาบาลที่หน่วยงานอื่นจัดขึ้น
2. เป็นแหล่งฝึกงานของนักศึกษารังสีเทคนิคมหาวิทยาลัยนเรศวร และมหาวิทยาลัยอื่นๆ
3. ให้เจ้าหน้าที่ขอสมัครสอบเพื่อศึกษาต่อได้ทุกคนปีละไม่เกิน 2 คน แต่ให้ลาศึกษาต่อเต็มเวลาได้ปีละ 1 คนและศึกษาต่อในช่วงนอกราชการ ปีละ 2 คน โดยยึดหลักอาวุโสตามอายุการทำงาน และความจำเป็น
4. ให้เจ้าหน้าที่ รู้จักการตรวจสอบคุณภาพของภาพเอกซเรย์ และการพัฒนาคุณภาพด้วยเครื่องมือ CQI
5. ให้เจ้าหน้าที่ทุกคน ทุกระดับ สามารถใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ (ระบบ HOSxP) ในการลงทะเบียนบันทึกข้อมูลการถ่ายภาพรังสี และคลื่นเสียงความถี่สูง
6. มีการเก็บข้อมูลอย่างละเอียด และมีการตรวจสอบข้อมูลสม่ำเสมอ หรือเมื่อเห็นว่าข้อมูลผิดปกติเพื่อให้ข้อมูลเป็นปัจจุบันและถูกต้อง เพื่อประโยชน์ในการวางแผนพัฒนาต่อเนื่อง
7. มีการประชุมภายในกลุ่มงานอย่างน้อยเดือนละครั้ง ในการประชุมแต่ละครั้ง จะมุ่งเน้นถึงเรื่อง นโยบาย ความเสี่ยงสำคัญๆ วิเคราะห์ตัวชี้วัดของหน่วยงาน งานที่ได้รับมอบหมาย ขอร้องเรียน ปัญหาในการปฏิบัติงาน เพื่อการแก้ไข ปัญหา และป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุซ้ำ

### ผลงานเด่น

1. ทำการประกันเวลาในการให้บริการถ่ายภาพรังสี กรณีฉุกเฉิน/เร่งด่วน ที่ 5 นาที
2. ทำการประกันเวลาในการให้บริการถ่ายภาพรังสี ทั่วไป ที่ 10 นาที
3. ประกันเวลาในการอ่านผลภาพรังสีเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ โดยรังสีแพทย์
4. ร่วมกับ PCT ศัลยกรรม/ PCT อายุรกรรม ดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรคที่สำคัญ ส่งตรวจ CT Stroke Fast track ภายใน 15 นาที
5. ร่วมกับ PCT ศัลยกรรม ดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมโดยมีช่องทางด่วนในการขอนัด ตรวจอัลตราซาวด์ Upper Abdomen ภายใน 2 สัปดาห์

## ผลงานการปฏิบัติงาน

### ผลงานเด่น

6. ผลงาน งานวิจัย นวัตกรรม นำเสนอผลงานวิชาการ

6.1. นวัตกรรมห้องเอกซเรย์สู้อยู่โควิด-19 Safty X-RAY Room : COVID-19 จัดโดยชมรมรังสีการแพทย์ชุมชนแห่งประเทศไทย

6.2. การพัฒนาระบบการเข้าถึงข้อมูลภาพทางรังสี เพื่อการวินิจฉัย โรงพยาบาล กำแพงเพชร จัดโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

6.3 การลดปริมาณรังสีในผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการถ่ายภาพรังสีทรวงอกในหอผู้ป่วย เด็กวิกฤติ ( Chest Portable ) โรงพยาบาลกำแพงเพชร

7. มีเจ้าหน้าที่ 2 ท่านของกลุ่มงานรังสีวิทยา รพ.กพ. เป็นหัวหน้าทีมตรวจประเมิน มาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสีวินิจฉัยระดับประเทศ

8. ผ่านการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข ปี 2566-2569

ตามหัวข้อการตรวจประเมิน ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ

9. ได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณ ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย (SMART X-RAY AWARD 2022)

ตัวแทนโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป เขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

10. การจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้ มาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยกระทรวง

สาธารณสุขเครือข่ายจังหวัดกำแพงเพชรโดยกระบวนการทบทวนและพัฒนางาน ด้วย CQI ต่อเนื่องทุกปี

11. รังสีแพทย์ และนักรังสีการแพทย์เป็นอาจารย์พิเศษสอนนักศึกษาแพทย์จาก มหาวิทยาลัย ประเทศจีน โดยมีการศึกษาดูงาน 3 รุ่น รุ่นละ 2 สัปดาห์

12. เป็นแหล่งฝึกสอนนักศึกษารังสีเทคนิค คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

### ผลงานการพัฒนาคุณภาพ การวิจัย นวัตกรรม

1. ทำงานวิจัยเพื่อหาค่า EI ที่เหมาะสม เพื่อให้ใช้ปริมาณรังสีน้อยที่สุด โดยคุณภาพภาพถ่ายทางรังสียังคงคุณภาพดี

2. จัดทำห้องเอกซเรย์ชั่วคราว และนวัตกรรมอุปกรณ์จับยึดแผ่นรับภาพควบคุม ด้วยรีโมทระยะไกล

3. จัดทำนวัตกรรมอุปกรณ์จับยึดแผ่นรับภาพอย่างง่าย

4. จัดทำนวัตกรรมอุปกรณ์ดึงไหล่เพื่อใช้เอกซเรย์กระดูกต้นคอให้เห็น C7

5. จัดทำนวัตกรรมแผ่นตะกั่วกันรังสี

6. จัดทำนวัตกรรมอุปกรณ์ผ้าปิดตาตะกั่วกันรังสีสำหรับเด็กเล็ก

## ผลงานการปฏิบัติงาน

### ผลงานการพัฒนาคุณภาพ การวิจัย นวัตกรรม

7. พัฒนาช่องทางด่วนสำหรับตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน

ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมภายหลังผ่าตัด ประมาณเวลา 2 สัปดาห์

8. ประมาณเวลาได้รับภาพทางรังสีภายในเวลา 5 นาที และภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

9. ประมาณเวลาการแปรผลภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ภายในเวลา 30 นาที

ในผู้ป่วย Stroke Fast track

10. ทำงานวิจัยปรับตั้งค่าโปรแกรมของระบบ PACS เพื่อปรับพารามิเตอร์ให้ได้

โปรแกรมที่เหมาะสมสำหรับการสร้างภาพขึ้นมาใหม่ที่มีคุณภาพดีมากกว่าเดิม

11. จัดทำนวัตกรรมอุปกรณ์ช่วยยกขาผู้ป่วยสำหรับเอกซเรย์กระดูกข้อสะโพก

ท่าด้านข้างโดยใช้รังสีแนวระนาบ

12. ปรับปรุงแนวทางการคัดกรอง เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะไตวายและ

การแพ้สารทึบรังสี ร่วมกับแพทย์อายุรกรรมโรคไตและแพทย์สหสาขา

13. เพิ่มการให้บริการเอกซเรย์คอมพิวเตอร์(Outsource) เป็น 2 เครื่อง

เพื่อการให้บริการที่รวดเร็วขึ้น

### การวางแผนพัฒนา

1. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการ ที่มีคุณภาพ และมีความปลอดภัย

1.1. การประเมินตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสีวินิจฉัย สำนักมาตรฐาน

ห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และผ่านการตรวจมาตรฐานสถาน

ที่และอุปกรณ์ โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์

1.2. จัดกิจกรรมการทบทวนคุณภาพ อุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ G H I

ร่วมกับสหสาขาในการดูแลผู้ป่วยโรคสำคัญและผู้ป่วยวิกฤต

1.3. คัดกรองโอกาสการตั้งครรภ์สตรีวัยเจริญพันธุ์ (12-50 ปี)

1.4. พื้นที่ใช้สอยเพียงพอ เอื้อต่อการทำงานที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย

มีการจัดโซนนิ่งเป็นสัดส่วน กำหนดจุดตรวจและจุดจำหน่ายเฟียร์วังผู้ป่วย

แยกพื้นที่คนละด้านอย่างชัดเจนเพื่อให้การบริการสะดวก รวดเร็ว

และเป็นการป้องกันความเสี่ยงผู้ป่วยเกิดภาวะวิกฤติ

1.5. การประมาณเวลาตรวจและผลอ่านภาพเอกซเรย์ทั่วไป ตรวจพิเศษ อัลตราซาวด์

เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ตามความเร่งด่วนและโรคสำคัญ

## การวางแผนพัฒนา

2. เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลรักษาที่ทันสมัย สร้างความพึงพอใจของผู้รับบริการโดย บุคลากร ที่มีสมรรถนะสูง
  - 2.1. ให้บริการด้วยระบบ DR และจัดเก็บภาพ ระบบ PACS เต็มรูปแบบ ส่งผลให้การบริการถ่ายภาพทางรังสีด้วยระบบ DR และจัดเก็บภาพ ระบบ PACS 100%
  - 2.2. มีระบบโปรแกรม HOSxP /โปรแกรม KPHIS (IPD/ER Paperless)/โปรแกรมเปิดดูภาพถ่ายทางรังสี (Vue Motion)
  - 2.3. ระบบ AI ช่วยในการแปลผลภาพถ่ายรังสีตรวจเอก
  - 2.4. ขยายห้องตรวจ US เป็น 3 ห้อง เพื่อลดระยะเวลาารอคอย
3. การพัฒนาบุคลากรให้มีคุณภาพ ทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้บุคลากรกลุ่มงานรังสีวิทยา มีสมรรถนะวิชาชีพ มีการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ
  - 3.1. แผนการส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม/อบรมพัฒนาคุณภาพ 1 ครั้ง/คน/ปี
  - 3.2. การอบรมหลักสูตรความเชี่ยวชาญการสร้างภาพระบบดิจิทัล ระยะสั้น เพื่อดูแลแก้ไขระบบ PACS เบื้องต้น จำนวน 3 คน (Administrator 4 คน)
  - 3.3. ส่งเสริมให้นักรังสีการแพทย์ เป็นผู้ตรวจประเมินห้องปฏิบัติการทางรังสีวินิจฉัยภายในและภายนอกเขตสุขภาพ
  - 3.4. จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถทำงานทดแทนกันได้ อย่างมีประสิทธิภาพ
  - 3.5. ทบทวนมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสีวินิจฉัยกระทรวงสาธารณสุข ฉบับปี 2565
  - 3.6. ส่งเสริมให้บุคลากรสร้างผลงานวิชาการที่มีคุณภาพ หรือได้รับรางวัล: งานวิจัย/นวัตกรรม/R2R
4. พัฒนาให้เป็นศูนย์การศึกษามาตรฐานสากล
  - 4.1. รังสีแพทย์ เข้ารับการอบรมเตรียมความพร้อมการสอนนักศึกษาแพทย์ตามตารางของศูนย์แพทยศาสตรศึกษา
  - 4.2. เตรียมหลักสูตรการสอน และ interesting case
  - 4.3. มี conference ระหว่างแผนก

# เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก

## ทรัพยากรบุคคล

นักเทคนิคการแพทย์ 29 คน นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ 2 คน

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์สาขาเวชศาสตร์ธนาคารเลือด 2 คน

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์สาขาเซลล์วิทยา 2 คน พนักงานธุรการ 1 คน

เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ 4 คน พนักงานประจำห้องทดลอง 11 คน

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลกำแพงเพชร มีหน้าที่ให้บริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มาจากผู้ป่วยในโรงพยาบาล และหน่วยงานภายนอกได้แก่ เคมีคลินิก โลหิตวิทยาคลินิก จุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก จุลชีววิทยาคลินิก ภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก ธนาคารเลือด พืชวิทยา และพยาธิวิทยา โดยผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่มาจากผู้ป่วยจะนำไปประยุกต์ใช้ทางคลินิกได้หลายทางคือ การวินิจฉัยโรค (Diagnostic) การติดตามการดำเนินโรค (Monitoring) การพยากรณ์โรค ( Prognosis ) และการคัดกรองโรค ( Screening) โดยใช้เทคโนโลยีทางห้องปฏิบัติการ และบุคลากรสาขาเทคนิคการแพทย์เป็นผู้ตรวจวิเคราะห์ เป้าประสงค์หลักของห้องปฏิบัติการทางเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลกำแพงเพชร คือการค้นหาข้อมูลที่มีคุณค่าทางการแพทย์จากวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจ โดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ข้อมูลการตรวจวิเคราะห์จากห้องปฏิบัติการ จะต้องมีคุณภาพ ถูกต้อง แม่นยำ เชื่อถือได้ และทันต่อเหตุการณ์ พร้อมด้วยสภาวะสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในการปฏิบัติงานของบุคลากร มีระบบการทำงานเป็นทีม โดยยึดถือเอาความพึงพอใจของผู้รับบริการ

## งานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

- ผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการมีความถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัย ได้มาตรฐาน
- มีการให้บริการด้วยใจ และมีระบบการบริการที่มีความสะดวกรวดเร็ว
- ผู้มารับบริการและผู้ให้บริการพึงพอใจ

## งานธนาคารเลือด

- ให้บริการทางธนาคารเลือดที่เพียงพอ ถูกต้อง ปลอดภัย ทันเวลา ได้มาตรฐาน
- ผู้รับบริการพึงพอใจ และปลอดภัย

# เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

### ด้านบริหาร

1. จัดหาเครื่องมือครุภัณฑ์และวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ อุปกรณ์งานตรวจทางห้องปฏิบัติการสาขาต่าง ๆ
2. กำหนดหน้าที่มอบหมายความรับผิดชอบแก่หัวหน้างานและเจ้าหน้าที่ในแต่ละงาน
3. จัดเวรรับผิดชอบตลอด 24 ชั่วโมง
4. ตรวจสอบการปฏิบัติงานของข้าราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุขและลูกจ้างในกลุ่มงานและประเมินผลการปฏิบัติงาน
5. ร่วมมือประสานงานกับหน่วยงานอื่น ๆ
6. ปรับปรุงแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ในการปฏิบัติงานที่เกิดขึ้น
7. งานธุรการของฝ่ายงานพัสดุ ครุภัณฑ์ ของกลุ่มงาน
8. งานทะเบียนและสถิติ
9. งานควบคุมการแพร่กระจายของโรคร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

### ด้านบริการ

1. ผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการมีความถูกต้อง แม่นยำ ปลอดภัยทันเวลา ตรงตามมาตรฐานวิชาชีพ
2. ให้บริการทางคลังเลือดจัดหาโลหิตให้เพียงพอสำหรับผู้ป่วยที่มารับบริการตลอด 24 ชั่วโมงออกหน่วยรับบริจาคโลหิตเคลื่อนที่นอกสถานที่ โดยมีแผนกำหนดการร่วมกับศูนย์ภาคบริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย เหล่ากาชาดจังหวัด ชมรมผู้บริจาคโลหิต จังหวัดกำแพงเพชร หน่วยราชการและภาคเอกชนรวมทั้งแพทย์และพยาบาลที่เกี่ยวข้องในงานบริจาคโลหิต
3. จัดเตรียมวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ในการให้บริการทางเทคนิคการแพทย์ให้เพียงพอสำหรับงานแต่ละงาน
4. ตรวจสอบติดตามผลการปฏิบัติงานการรายงานผลการตรวจและการควบคุมคุณภาพการตรวจทั้งภายในและภายนอกของแต่ละงาน
5. ให้บริการตรวจส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ จากหอผู้ป่วยในโรงพยาบาล และจากโรงพยาบาลชุมชนรพ.สต. หน่วยงานควบคุมโรค งานสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม งานตรวจสารเสพติดจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร สำนักงานตำรวจและสำนักงานคุมประพฤติ จังหวัดกำแพงเพชร

# เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

### ด้านวิชาการ

1. จัดประชุมภายในหน่วยงานด้านการบริหาร นำเสนอวิชาการและปัญหาในการปฏิบัติงานในหน่วยงานเดือนละ 1 ครั้งปีละ 12 ครั้ง
2. จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานและการสอนเพื่อใช้เป็นคู่มือในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานแต่ละหน่วยงานรวมทั้ง นักศึกษาเทคนิคการแพทย์ของมหาวิทยาลัยหรือโรงพยาบาลชุมชนที่มาขอศึกษาดูงานและฝึกอบรมเพิ่มเติม
3. ปรับปรุงแก้ไขวิธีการตรวจทางเทคนิคการแพทย์และเครื่องมือให้ทันสมัย รวดเร็วและ ประมาณการงบประมาณรวมทั้งกำลังคน
4. มีการประชุมร่วมกับคณะกรรมการพัฒนางานบริการทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์และธนาคารเลือดของโรงพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหาอุปสรรคต่างๆ ในการปฏิบัติงานและประสานงานกับผู้ใช้บริการที่เกี่ยวข้องเพื่อให้มีประสิทธิภาพ และความเข้าใจอันดีต่อกัน
5. สนับสนุนการทำวิจัยของแพทย์ พยาบาลและหน่วยราชการภายนอกที่มาขอความร่วมมือทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์
6. ร่วมกิจกรรมทางวิชาการโดยการเขียนบทความงานวิจัยร่วมกับคณะกรรมการวิจัยของโรงพยาบาล
7. ติดต่อขอเอกสารหรือความร่วมมือทางวิชาการจากคณะเทคนิคการแพทย์ของมหาวิทยาลัยต่างๆ และศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติสภากาชาดไทย โรงพยาบาล เครือข่าย เขตสุขภาพที่ 3 และหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง
8. มีการประชุมวางแผนและจัดทำแผนการจัดหาจำนวนโลหิตบริจาคของจังหวัดให้เพียงพอร่วมกับศูนย์ภาคบริการโลหิตแห่งชาติสภากาชาดไทย เหล่ากาชาดจังหวัด กำแพงเพชรและชมรมผู้บริจาคโลหิต จ.กำแพงเพชร
9. จัดทำรายงานประจำปีสัปดาห์ เดือน ปี สถิติข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ เพื่อเป็นข้อมูลในการควบคุมป้องกันทางระบาดวิทยา รวมทั้งการรายงานความเสี่ยง
10. จัดทำเอกสารคุณภาพ HA ของกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โดยประสานงานกับ PCT ทีมเฉพาะด้านและศูนย์คุณภาพของโรงพยาบาล



# เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก

## ผลงานการปฏิบัติงาน

ประเภทของงานตรวจ	หน่วย	2566
การตรวจทางเคมีคลินิก	ครั้ง	1,216,516
การตรวจทางโลหิตวิทยาคลินิก	ครั้ง	165,799
การตรวจทางจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก	ครั้ง	41,920
การตรวจทางจุลชีววิทยาคลินิก	ครั้ง	68,846
การตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยา	ครั้ง	41,431
การตรวจทางเซลล์วิทยา	ครั้ง	2,470
การตรวจ HPV DNA test	ครั้ง	9,200
การส่งตรวจชิ้นเนื้อ	ครั้ง	4,817
การรับบริจาคโลหิต (ภายใน)	ราย	8,938
การจ่ายเลือดและส่วนประกอบของเลือด	ยูนิต	20,793

## ผลงานเด่น

1. ได้รับการรับรองระบบบริหารงานคุณภาพห้องปฏิบัติการ Laboratory Re-Accreditation ครั้งที่ 5 (Re-LA 5) โดยสภาเทคนิคการแพทย์ เมื่อวันที่ 6 กรกฎาคม 2566 รับรองถึง 5 กรกฎาคม 2569
2. งานธนาคารเลือดได้รับการรับรองระบบบริหารคุณภาพและเทคนิคการรับบริจาคโลหิต โดยศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติสภากาชาดไทย เมื่อวันที่ 20 กันยายน 2566
3. งานเซลล์วิทยาได้รับการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการเซลล์วิทยาจากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทยและสมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทย โดยรับรองถึง 15 กุมภาพันธ์ 2567

# เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก

## ผลงานเด่น

4. การวางระบบการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล ( Rational Laboratory Use ; RLU )
5. ได้รับรางวัล SMART LAB AWARD จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
6. เป็นเครือข่ายห้องปฏิบัติการเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ NARST และ GLASS ของ WHO
7. จัดหาเครื่องมืออัตโนมัติและเปิดให้บริการรายการทดสอบใหม่ๆตามความต้องการของ แพทย์มาใช้งานเพื่อความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพสูงในการให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการตลอด 24 ชั่วโมง จนสามารถประกันเวลารายงานผลการตรวจวิเคราะห์ได้ เช่น PCR covid, HPV DNA test, HIV viral load, PCR for TB
8. จัดทำระบบการรายงานผลด่วน ผลวิกฤต การประกันเวลาในการตรวจวิเคราะห์ ทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก
9. นำการจัดระบบการให้บริการผู้ป่วยนอกโดยใช้ระบบสายพานและเพิ่มช่องบริการเจาะเลือดเป็น 6 ช่อง มีระบบบัตรคิวอัตโนมัติ เพิ่มจุดเจาะเลือดรถนั่งรถนอน จัดจุดบริการให้ทันสมัย สอดคล้องกับผู้รับบริการ
10. นำระบบห้องปฏิบัติการอัตโนมัติ (Laboratory Automation System : LAS) และพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศทางห้องปฏิบัติการ ( Laboratory Information System:LIS )ให้ครอบคลุมเครือข่ายที่รับผิดชอบเชื่อมโยงระบบการบริการทางห้องปฏิบัติการด้วยระบบคอมพิวเตอร์โดยใช้โปรแกรม i Report AG และ Program GEMs. ในงานจุลชีววิทยาคลินิก ระหว่างโรงพยาบาลกำแพงเพชร โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล (รพ.สต.) และศูนย์บริการสุขภาพชุมชน(PCC)มาใช้จนสามารถรับประกันผลการตรวจวิเคราะห์ผู้ป่วยนอก (Turn around time) และผู้ป่วยในมีความรวดเร็วสะดวกสามารถประกันเวลาภายในเวลาที่กำหนด
11. นำระบบบริหารข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ ( Laboratory Information System:LIS ) ทางธนาคารเลือด หรือระบบ AI มาใช้ในการรับและรายงานผลทางธนาคารเลือดแบบ Real time จาก LIS ผ่านระบบ HIS กับ หอผู้ป่วย

# เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก

## ผลงานเด่น

12. เป็นสถานที่ฝึกปฏิบัติงานของนิสิต-นักศึกษาคณะสหเวชศาสตร์และคณะเทคนิคการแพทย์ สาขาเทคนิคการแพทย์จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ นเรศวร พะเยาและมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
13. เป็นองค์กรที่ได้รับคัดเลือกเป็น องค์กรต้นแบบองค์กรสุขภาวะ (Happy Work Place) จากมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
14. มีนักเทคนิคการแพทย์ที่จบหลักสูตรเฉพาะทางเทคนิคการแพทย์จำนวน 2 ท่าน ในสาขาแมคทีเรียดื้อยาต้านจุลชีพ และ สาขา Precision medicine

## การวางแผนพัฒนา

### งานบริหาร

1. จัดทำแผนกลยุทธ์ของหน่วยงาน เพื่อให้สอดคล้องกับกลยุทธ์หลักของโรงพยาบาลและหน่วยบริการตติยภูมิ
2. จัดทำแผนกลยุทธ์ของหน่วยงานในการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
3. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถในมาตรฐานวิชาชีพและมีศักยภาพตามความต้องการของแผนแผนพัฒนาบริการสุขภาพ(Service plan) และโรงพยาบาล
4. ปรับปรุงการจัดทำแนวทางในการค้นหาปัญหา อุปสรรคต่าง ๆ ในการปฏิบัติงานของกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และหาแนวทางแก้ไขอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง
5. ร่วมประชุม รับฟังและแก้ไขปัญหาลักษณะต่าง ๆ ในการให้บริการผู้ป่วยและผู้ใช้บริการ กับหน่วยงานอื่นในกลุ่มบริการตติยภูมิ และหน่วยงานอื่นแบบสหสาขา

### งานบริการ

1. ติดตามปัญหาและอุปสรรคต่าง ๆ ในการให้บริการ เพื่อนำมาพัฒนาแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
2. บริการเชิงรุกในการให้บริการในคลินิก Primary Care Cluster และ Premium Clinic
3. จัดสร้างและเปิดให้บริการห้องเจาะเลือดแห่งที่ 2 สำหรับผู้ป่วยรถนั่ง-รถนอน และผู้ป่วยนอก อากาศ 60 ปี

# เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก

## การวางแผนพัฒนา

### งานบริการ

4. บริการเชิงรุกในการตรวจสุขภาพประจำปีของข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานในโรงงานอุตสาหกรรมโดยการออกไปบริการถึงสถานที่ประกอบการเพื่ออำนวยความสะดวก แก่ผู้ใช้บริการร่วมกับหน่วยงานอื่นของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง
5. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการให้บริการ เพื่อความรวดเร็ว ถูกต้อง ในการบริการให้เชื่อมโยงครอบคลุมทั้งเครือข่าย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับ ตำบล ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง และโรงพยาบาลชุมชน
6. บริการเชิงรุกในการออกให้บริการทางห้องปฏิบัติการในระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลขนาดใหญ่ และดูแลการควบคุมคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล
7. เพิ่มศักยภาพการให้บริการเพื่อให้สอดคล้องกับโรงพยาบาลระดับ S และรองรับความต้องการตามแผนพัฒนาบริการสุขภาพ(Service plan)
8. สร้างวัฒนธรรมการทำงานและการบริการขององค์กรภายใต้นโยบายโรงพยาบาลคุณภาพคู่คุณธรรม

### งานวิชาการ

1. จัดให้มีการประชุมฟื้นฟูความรู้ทางวิชาการในหน่วยงาน 3 เดือน/ครั้ง
2. กำหนดให้มีการทำวิจัยในหน่วยงานอย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง
3. จัดทำเอกสารคู่มือแนวทางปฏิบัติ WI ,PR เพิ่มเติมในส่วนที่ขาดและแก้ไข
4. จัดทำแผนการฝึกอบรม / สัมมนาของบุคลากรในหน่วยงาน จัดประชุมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน ให้สอดคล้องกับงบประมาณของโรงพยาบาล และติดตามประเมินผล ภายหลังการฝึกอบรม / สัมมนา
5. จัดทำแผนการประเมินบุคลากรก่อนการปฏิบัติงาน การทดลองงาน และควบคุมดูแลนักศึกษาจากสถาบันการศึกษาที่มาฝึกปฏิบัติงาน
6. นำแบบการประเมินความสามารถของบุคลากรและการวิเคราะห์ภาระงาน ( Work Load ) มาใช้ในการประเมินภาระงาน การจัดหาอัตรากำลังและประสิทธิผลการทำงานในหน่วยงาน
7. นำแผนในการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานปฏิบัติตามนโยบายของโรงพยาบาล

# โภชนศาสตร์

## ทรัพยากรบุคคล

นักโภชนาการชำนาญการ 2 คน นักโภชนาการปฏิบัติการ 2 คน

นักโภชนาการ 1 คน พนักงานบริษัทเอกชนประกอบด้วย

- ผู้จัดการบริษัท 1 คน • โภชนากร 1 คน
- พนักงานประกอบอาหารและพนักงานส่งอาหาร 13 คน

**หมายเหตุ :** เฉลี่ยต่อนักโภชนาการ 1 : 90

พนักงานประกอบอาหารและพนักงานส่งอาหาร 1 : 35

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

กลุ่มงานโภชนศาสตร์ เป็นกลุ่มงานที่มีภารกิจหลักในการผลิตและให้บริการอาหารให้ถูกต้องตามหลักโภชนาการ และโภชนบำบัดเป็นไปตามแผนการรักษาของแพทย์ มีการประเมินภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงทุพโภชนาการและส่งเสริมความรู้ด้านโภชนาการที่เหมาะสมแก่บุคคลต่างๆ ทั้งในโรงพยาบาล และชุมชน

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

ให้บริการอาหารผู้ป่วยที่มีคุณภาพตามหลักโภชนาการ โภชนบำบัด และสุขาภิบาลอาหาร ถูกคน ถูกโรค ตามใบคำสั่งแพทย์ พัฒนาระบบบริการอาหารให้มีประสิทธิภาพ ผู้รับบริการพึงพอใจให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการรับประทานอาหารถูกต้องตามหลักโภชนบำบัด

## ผลงานการปฏิบัติงาน

กิจกรรม	หน่วย	2566
งานพัฒนา/พัฒนาคุณภาพการผลิตและการบริการควบคุมงานผลิตอาหารทั่วไป		
อาหารพิเศษ		
- บริการอาหารใจึก	ราย	72
- บริการอาหารธรรมดา	ราย	4654
- บริการอาหารธรรมดาโปรตีนสูง	ราย	21
- บริการอาหารอ่อน	ราย	292
- บริการอาหารอ่อนโปรตีนสูง	ราย	-

# โภชนศาสตร์

## ผลงานการปฏิบัติงาน

กิจกรรม	หน่วย	2566
งานพัฒนา/พัฒนาคุณภาพการผลิตและการบริการควบคุมงานผลิตอาหารทั่วไป		
<b>อาหารสามัญ</b> - บริการอาหารโຈឹก - บริการอาหารธรรมดา - บริการอาหารธรรมดาโปรตีนสูง - บริการอาหารอ่อน - บริการอาหารอ่อนโปรตีนสูง - บริการอาหารผู้ป่วยโรงพยาบาลสนาม	ราย ราย ราย ราย ราย ราย	142 65608 225 19,600 - 8,209
<b>อาหาร VIP</b> - บริการอาหารโຈឹก - บริการอาหารธรรมดา - บริการอาหารธรรมดาโปรตีนสูง - บริการอาหารอ่อน - บริการอาหารอ่อนโปรตีนสูง	ราย ราย ราย ราย ราย	12 10,301 - 312 -
งานผลิตอาหารผู้ป่วยเฉพาะโรค		
<b>อาหารพิเศษ</b> - บริการอาหารเบาหวาน - บริการอาหารจัด	ราย ราย	312 282
<b>อาหารสามัญ</b> - บริการอาหารเบาหวาน - บริการอาหารจัด <b>อาหาร VIP</b> - บริการอาหารเบาหวาน - บริการอาหารจัด	ราย ราย ราย ราย	8,109 6,573 149 201

# โภชนศาสตร์

## ผลงานการปฏิบัติงาน

กิจกรรม	หน่วย	2566
งานผลิตอาหารเหลวใส/ข้น		
- พิเศษ	ราย	145
- สามัญ	ราย	2,704
- VIP	ราย	10
งานผลิตอาหารที่ให้ทางสายให้อาหาร		
- อาหารทางสายพิเศษ	ราย	-
- อาหารทางสาย VIP	ราย	45
- อาหารทางสาย สามัญ	ราย	25,440
งานวิชาการ/โภชนบำบัด		
ให้โภชนศึกษาผู้ป่วยใน(IPD)	ราย	13
- ให้โภชนศึกษาผู้ป่วยโรคไต	ราย	16
- ให้โภชนศึกษาผู้ป่วยเบาหวาน	ราย	1
- ให้โภชนศึกษาผู้ป่วยโรคหัวใจ	ราย	275
- ให้โภชนศึกษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	ราย	-
- ให้โภชนศึกษาผู้ป่วยมะเร็ง	ราย	-
- ให้โภชนศึกษาผู้ป่วยแผลกดทับ		
ให้โภชนศึกษาผู้ป่วยนอก(OPD)		
- โรงเรียนพ่อแม่ (ANC)	ราย	331
- คลินิกโรคไต (ชะลอไต)	ราย	640
- คลินิกเบาหวาน	ราย	1,403
- คลินิกโรคมะเร็ง	ราย	-
- คลินิกโรคผิวหนังโรค	ราย	-
- คลินิก COPD	ราย	316
- คลินิก CAPD	ราย	212
- ประเมินภาวะโภชนาการ	ราย	179

# โภชนศาสตร์

## ผลงานการปฏิบัติงาน

กิจกรรม	หน่วย	2566
ให้โภชนศึกษาผู้ป่วยนอก(OPD) - ให้โภชนศึกษาเชิงรุก - สอนและสาธิตการทำอาหารทางสายให้ผู้ป่วย,ญาติ - ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง - เผยแพร่วิชาการ/จัดทำเอกสารสื่อการสอน - จัดอบรมโครงการ - ออก รพ.สต. ร่วมกับเวชกรรมและทีมสหสาขา - วิทยากรนอกสถานที่	ราย ราย ราย ครั้ง ครั้ง ราย ครั้ง	- 227 - 2 2 265 20
สอนและให้ความรู้โภชนากรและพนักงานบริษัทจ้างเหมา ประกอบการ	ครั้ง	3
พัฒนาบุคลากรให้ศึกษาดูงานนอกสถานที่	ครั้ง	-
จัดบุคลากรในหน่วยงานเข้ารับการอบรมในโครงการของ หน่วยงานต่างๆ	ครั้ง	18
ประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรในฝ่าย	ครั้ง	2
เข้าร่วมประชุมทีมสหสาขา	ครั้ง	-
แจกแบบสอบถามประเมินความพึงพอใจของจนท	ครั้ง	1
แจกแบบสอบถามประเมินความพึงพอใจผู้ป่วย	ครั้ง	3
สอบเกณฑ์กระจายต้นทุนของหน่วยงานต่างๆ - กระจายต้นทุนค่าอาหารพิเศษ - กระจายต้นทุนค่าอาหารสามัญ	тик тик	7 12
สรุปปัญหาที่ได้ประสานงานกับบริษัทรับเหมาประกอบอาหาร	ครั้ง	12



# โภชนศาสตร์

## ผลงานการปฏิบัติงาน

กิจกรรม	หน่วย	2566
สรุปผลการสำรวจการบริการอาหารของพนักงานผู้จ้าง เหมาะประกอบอาหาร	ครั้ง	-
<b>งานธุรการ</b>		
- เรียบเรียงเอกสารของฝ่ายโภชนาการ	ครั้ง	-
- ตรวจสอบการเบิกจ่ายค่าอาหารผู้ป่วย	ครั้ง	24
- จำหน่ายของชำรุดตามระเบียบพัสดุ	ครั้ง	5
- รับหนังสือ/จากหน่วยงานภายนอก	ครั้ง	252
- เขียนใบส่งซ่อมส่งกองช่างซ่อมบำรุง	ครั้ง	20
- ทำหนังสือส่งออกภายนอกหน่วยงาน	ครั้ง	41
- แจ่งเวียนหนังสือประชุมคณะกรรมการอาหาร	ครั้ง	-

## ผลงานเด่น

มีการจัดทำเอกสารสื่อการสอนด้านโภชนาการและโภชนบำบัดและให้โภชนศึกษา  
กับผู้ป่วยเฉพาะโรคร่วมกับทีมสหสาขาและมีการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้  
ความสามารถอย่างต่อเนื่องจัดให้มีการศึกษาดูงานนอกสถานที่เข้าร่วมประชุม  
อบรมในโครงการต่างๆของหน่วยงานภายในโรงพยาบาลและติดตามผลการ  
ปฏิบัติงานภายในหน่วยงานอย่างต่อเนื่องและจัดทำแบบสอบถามเพื่อประเมิน  
ความพึงพอใจด้านโภชนาการของเจ้าหน้าที่ผู้ป่วยและญาติและสรุปปัญหาจาก  
แบบสอบถามที่พบเสนอประธานควบคุมคุณภาพอาหารอีกทั้งยังมีการและ  
ทำการประเมินผลบุคลากรในหน่วยงานโดยกำหนดเวลาในการประเมิน 2 ครั้ง

# โภชนศาสตร์

## การวางแผนพัฒนา

### งานควบคุมคุณภาพการผลิต และบริการ

1. ควบคุมการผลิต และจัดส่งอาหารถึงผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย  
ถูกต้องตามแผนการรักษาของแพทย์
2. พัฒนางานวิจัยนวัตกรรมอาหารด้านสุขภาพ
3. พัฒนาอาหารและสารอาหารดัดแปลง
4. จัดทำแผนการตรวจสิ่งปนเปื้อนในอาหารและสุขาภิบาลอาหาร
5. แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วย,ญาติและเจ้าหน้าที่

### งานพัฒนาคุณภาพ

1. บุคลากรเช่น ส่งเจ้าหน้าที่อบรมคุณธรรม จริยธรรม, อบรมเพิ่มทักษะในงาน  
ประชุมวิชาการโภชนาการ
2. พัฒนางานด้านอาหารปลอดภัยเช่น นำผักปลอดสารพิษมาเป็นวัตถุดิบในการ  
ประกอบอาหารให้กับผู้ป่วย
3. พัฒนางานด้านโภชนบำบัด/ ดัดแปลงเมนูอาหาร
4. พัฒนาระบบงานให้ได้มาตรฐานเช่น พัฒนาระบบการเบิกอาหาร
5. ประสานงานกับบริษัทจ้างเหมาประกอบอาหารเมื่อพบปัญหาเกี่ยวกับอาหาร
6. ปรับเปลี่ยนโครงสร้างหน่วยงาน พัฒนาอาคารสถานที่

### งานด้านวิชาการ/โภชนบำบัด

1. งานวิชาการและเผยแพร่ความรู้ จัดทำเอกสาร ตำรา คู่มือ สื่อเผยแพร่ในรูปแบบ  
ต่างๆ แก่ผู้ป่วยในหอผู้ป่วย และผู้ป่วยนอก เป็นวิทยากรบรรยายงานการสอน
2. ติดตามประเมินภาวะโภชนาการของผู้ป่วยที่ได้รับอาหารทางสายให้ครอบคลุมมาก
3. งานกิจกรรมด้านคลินิกให้คำปรึกษาแนะนำด้านอาหาร ด้านโภชนบำบัด  
และการกำหนดอาหารแก่ผู้ป่วย เพื่อบำบัด/รักษาป้องกันความเสี่ยงโรค
4. โครงการอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล
5. โครงการส่งเสริมโภชนาการ ในโรงเรียนผู้สูงอายุเขตเทศบาลเมืองกำแพงเพชร
6. การใช้ IT มาช่วยประเมินภาวะโภชนาการ โดยโปรแกรม NAF Digital  
ที่เชื่อมโยงกับระบบ HOS XP
7. ผลิตสื่อการสอนให้ทันสมัยเข้าถึงได้ง่าย
8. ขยายเครือข่ายการพัฒนาอาหารให้ปลอดภัยในชุมชนได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน  
โรงเรียน, วัด, ร้านอาหาร, เรือนจำ

# บัญชี

## ทรัพยากรบุคคล

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ 1 คน

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน 1 คน

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน 1 คน

นักวิชาการเงินและบัญชี 3 คน

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี 1 คน

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

กลุ่มงานบัญชี มีหน้าที่เกี่ยวกับการบันทึก จัดหมวดหมู่ การสรุปผล

และการวิเคราะห์ตีความรายการ และเหตุการณ์ทางการเงิน ของโรงพยาบาล

กำแพงเพชร และรพ.สต.เครือข่ายโรงพยาบาลกำแพงเพชรจำนวน 11 แห่ง

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

ประกอบด้วยงานรับผิดชอบ จำนวน 8 งาน ดังนี้

1. งานบัญชีด้านรับ
2. งานบัญชีด้านจ่าย
3. งานบัญชีเงินสด/เงินฝากธนาคาร
4. งานบัญชีด้านเจ้าหนี้
5. งานบัญชีด้านลูกหนี้/รายได้
6. งานบัญชี รพ.สต.เครือข่าย
7. งานบัญชี GFMIS
8. งานตรวจสอบใบสำคัญการบันทึกบัญชี

## กระบวนการสำคัญ

1. รับเอกสารการเงิน ด้านรับ และ ด้านจ่าย จากฝ่ายการเงิน
2. ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารด้านรับ และ ด้านจ่าย ก่อนการบันทึกบัญชี
3. บันทึกรายการบัญชี ใบสำคัญด้านรับ ด้านจ่าย ด้านทั่วไป
4. บันทึกสมุดรายวันขึ้นต้น ได้แก่ สมุดรายวันรับ จ่ายทั่วไป ชื่อ รายได้
5. บันทึกสมุดรายวันขึ้นปลาย และทะเบียนคุมย่อย
6. จัดเก็บหลักฐานการจ่ายเงิน
7. จัดทำรายงานประจำวันรายงานประจำเดือน รายงานประจำปี
8. การตรวจสอบใบสำคัญการบันทึกบัญชี ตรวจสอบงบการเงิน และการควบคุมภายในฝ่ายบัญชี
9. นำข้อมูลจากงบการเงิน ไปทำการวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงิน การคลังการวางแผนทางการเงิน/การจัดทำต้นทุนบริการ

# บัญชี

## ผลงานการปฏิบัติงาน

ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
1. จัดทำใบสำคัญการบันทึกบัญชี ด้านรับ	8,250 รายการ
2. จัดทำใบสำคัญการบันทึกบัญชี ด้านจ่าย	3,700 รายการ
3. จัดทำใบสำคัญการบันทึกบัญชี ด้านทั่วไป	3,200 รายการ
4. จัดทำใบสำคัญการบันทึกบัญชี ด้านทั่วไป (ซื้อ)	9,265 รายการ
5. จัดทำใบสำคัญการบันทึกบัญชี ด้านทั่วไป (รายได้)	3,005 รายการ
6. บันทึกสมุดรายวันขึ้นต้น สมุดรายวันรับ	15,000 รายการ
7. บันทึกสมุดรายวันขึ้นต้น สมุดรายวันจ่าย	12,500 รายการ
8. บันทึกสมุดรายวันขึ้นต้น สมุดรายวันทั่วไป	11,500 รายการ
9. บันทึกสมุดรายวันขึ้นต้น สมุดรายวันรายได้	6,250 รายการ
10. บันทึกสมุดรายวันขึ้นต้น สมุดรายวันซื้อ	9,183 รายการ
11. จัดทำรายละเอียดการรับ-จ่าย เงินฝากธนาคาร เงินฝากคลังประจำวัน	7,350 รายการ
12. บันทึกรายการตั้งเจ้าหนี้การค้ารายตัว	9,265 รายการ
13. บันทึกตัดจ่ายเจ้าหนี้การค้ารายตัว	9,427 รายการ
14. จัดเก็บหลักฐานใบสำคัญการจ่ายเงิน	9,112 ชุด
15. ตรวจสอบรายงานการเงินตามระบบ GFMS จาก Web-eport	12 รายการ
16. จัดทะเบียนคุมย่อย	
- ทะเบียนคุมเงินรับฝาก	679 รายการ
- ทะเบียนย่อยเงินมัดจำค่ารักษาพยาบาล	130 รายการ
- ทะเบียนย่อยเงินมัดจำประกันสัญญา	100 ครั้ง
- ทะเบียนคุมการโอนยา/เวชภัณฑ์/วัสดุอื่น/Fix cost และเงินโอนอื่นให้รพสต.เครือข่าย	28,450 รายการ
- ทะเบียนคุมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิ์	6,000 รายการ
- ทะเบียนคุมใบสำคัญจ่าย	2,742 รายการ
17. จัดทำรายงานฐานะเงินสดประจำวัน	7,600 รายการ
18. จัดทำบัญชีรับ-จ่าย เพื่อจัดสรรเงินกองทุนปภส	460รายการ
19. จัดทำงบพิสูจน์ยอดเงินฝากธนาคาร ประจำเดือน	5,678 รายการ
20. จัดทำงบทดลองโรงพยาบาลแม่ข่าย ตามโปรแกรมบัญชี Winspeed	5,268/12 รายการ/ครั้ง

# บัญชี

## ผลงานการปฏิบัติงาน

ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
21. จัดทำรายงานงบทดลองประจำเดือน (ตามผังบัญชี Account Code) โรงพยาบาลแม่ข่าย ส่งกองเศรษฐกิจ สุขภาพและหลักประกันสุขภาพ	10,116/12 รายการ/ครั้ง
22. จัดทำรายงานงบทดลองประจำเดือน (ตามผังบัญชี Account Code) sw.สต. เครือข่าย ส่งกองเศรษฐกิจ สุขภาพและหลักประกันสุขภาพ	12 ครั้ง
23. ตรวจสอบรายงานรับ-จ่าย sw.สต. เครือข่าย 11 แห่ง	26,096 รายการ
24. บันทึกบัญชีด้านรับ ด้านจ่าย ด้านทั่วไป sw.สต. เครือข่าย 11 แห่ง	22,887 รายการ
25. ตรวจสอบงบการเงิน sw.สต. เครือข่าย 11 แห่ง	19,724 รายการ
26. จัดทำรายงานการประชุมประจำเดือน	12 ครั้ง
27. จัดทำทะเบียนคุมสินทรัพย์และค่าใช้จ่าย sw.สต. 11 แห่ง	1,540 รายการ
28. จัดทำทะเบียนคุมสินทรัพย์/ค่าเสื่อมราคา sw.สต. เครือข่าย 11 แห่ง	280 รายการ
29. บันทึกค่าเสื่อมราคาของ sw.สต. เครือข่าย 11 แห่ง	1,517 รายการ
30. จัดทำข้อมูลวิเคราะห์งบการเงินโรงพยาบาลแม่ข่าย	12 ครั้ง
31. ตรวจสอบรายงานการเงินในระบบ GFMSIS ส่งสตง.จังหวัดกำแพงเพชร	13 รายการ
32. ตรวจสอบเอกสารการ รับ-จ่าย	9416 รายการ
33. ตรวจสอบรายการลูกหนี้ค่ารักษา/รายได้ในงบทดลอง	7,900รายการ
34. จัดทำแผนประมาณการ รายได้ - ค่าใช้จ่าย ประจำปี	2 ครั้ง
35. ติดตามแผนประมาณการ รายได้ - ค่าใช้จ่าย ประจำปี	12 ครั้ง
36. ทำรายงานข้อมูลสถานะเงินบำรุงและ Fix Cost ให้สสจ.	12 ครั้ง
37. บันทึก/ปรับปรุงรายการบัญชี GFMSIS บช.01 รายการ บัญชีแยกประเภท	10,700 รายการ
38. ตรวจสอบการบันทึกบัญชีด้านรับ จ่าย ทั่วไป รายได้ ชื่อ ตรวจสอบบันทึก/ปรับปรุงรายการบัญชี GFMSIS บช.01 รายการบัญชีแยกประเภท	1,235 ชุด

# บัญชี

## ผลงานเด่น

บันทึกบัญชีและส่งรายงานการเงินให้มีความถูกต้อง แม่นยำ ได้ทันตามกำหนด

## การวางแผนพัฒนา

- พัฒนาหรือจัดหาโปรแกรมบัญชีเกณฑ์คงค้างในการจัดทำเจ้าหนี้การค้า เพื่อบันทึกบัญชียอดเจ้าหนี้รายตัว และยอดคงเหลือ ครบถ้วน ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน
- พัฒนาคุณภาพบัญชี เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
  - ความรู้บุคลากร ที่จัดทำบัญชี
  - ระบบข้อมูลเพื่อบันทึกบัญชี

# การเงิน

## เจตจำนง/ความมุ่งหมาย

ให้บริการทางการเงิน ได้อย่างรวดเร็วถูกต้อง เป็นไปตามระเบียบและหลักเกณฑ์การเบิกจ่าย ด้วยอุปกรณ์และเครื่องมือที่ทันสมัย เพื่ออำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน รวมถึงการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถ ที่จะบริหารงานให้มีประสิทธิภาพ

## ขอบเขตบริการ

ให้บริการทางการเงินรับ – จ่ายเงิน แก่ลูกค้าภายนอก และลูกค้าภายใน ควบคุมและกำกับบริหารงบประมาณ ภายใต้กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และนโยบายด้านการเงิน การคลัง

## ความต้องการของผู้รับบริการ

การบริการที่สะดวก รวดเร็วถูกต้อง ประทับใจ

## ความต้องการของผู้ร่วมงานใน sw.

- การบริการที่สะดวก รวดเร็วถูกต้อง ประทับใจ
- รับทราบข้อมูลข่าวสารด้านการเงิน

## เป้าหมาย (goal)

- ผู้รับบริการ ณ จุดเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล มีความพึงพอใจและประทับใจในบริการ
- หน่วยงานสามารถบริหารงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งด้านงานเงินงบประมาณ ด้านงานรับเงิน ด้านงานจ่ายเงิน และ ด้านงานค่าตอบแทน

## จุดเน้นในการพัฒนา

ภายในปี 2566 มีการพัฒนาและปรับปรุงการบริการที่สะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง ได้มาตรฐานตามตัวชี้วัด

## ผลงานเด่น

- การเพิ่มจุดเก็บเงิน จำนวน 2 จุด

เปิดจุดเก็บเงินในเวลาและวันหยุดราชการ ณ ศูนย์ PCC และห้องปฏิบัติการทางเทคนิคการแพทย์ เพื่อเพิ่มช่องทางการให้บริการแก่ผู้ป่วยและญาติสามารถชำระค่าบริการได้สะดวก รวดเร็ว ลดปัญหาการเดินทาง

# การเงิน

## ผลงานเด่น

- **การเพิ่มช่องทางการชำระเงินผ่าน Internet Banking และ Mobile Application / บัตรเครดิต**

เป็นบริการโอนเงินและรับเงินโอน การใช้บริการโอนเงินชำระค่าบริการผ่านทางช่องทางโทรศัพท์มือถือ เป็นธนาคารอิเล็กทรอนิกส์ Internet Banking และ Mobile Application ซึ่งเป็นการให้บริการทำธุรกรรมทางการเงินต่างๆ จากธนาคารพาณิชย์ หรือผ่านอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์อย่างโทรศัพท์มือถือ, PC หรือ Tablet ที่ใช้ทำธุรกรรมทางการเงิน เพื่อเพิ่มช่องทางการให้บริการแก่ผู้ป่วยและญาติสามารถชำระค่าบริการได้สะดวก รวดเร็ว ลดการเก็บเงินสด และไม่ต้องเสียเวลาในการเดินทาง โดยสามารถชำระได้ทุกธนาคารไม่เรียกเก็บค่าธรรมเนียม

- **การจัดทำโปรแกรมสิ่งพิมพ์สลิปเงินเดือนของบุคลากรได้ด้วยตนเอง**

เป็นการเพิ่มช่องทางการให้บริการแก่บุคลากรภายในองค์กร เพื่อลดขั้นตอนการติดต่อประสานงาน ลดระยะเวลาการรอคอยเอกสารในการขอสลิปเงินเดือนย้อนหลัง การสูญหายขอสลิปเงินเดือน โดยการยืนยันตัวตนจากเลขบัตรประชาชน ทำให้สามารถตรวจสอบรายได้ และรายจ่ายประเภทต่างๆ ของบุคลากรได้ตลอดเวลาตามความต้องการ เช่น เงินเดือน ค่าตอบแทน เงินสวัสดิการประเภทอื่นๆ เป็นต้น ซึ่งเป็นกระบวนการช่วยอำนวยความสะดวกให้แก่บุคลากรภายในโรงพยาบาลให้ได้รับความสะดวก รวดเร็ว ประหยัดเวลาสำหรับผู้รับบริการและผู้ให้บริการ

## ผลการพัฒนา

1. ผู้บริหาร ผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่ที่มีความสะดวก คล่องตัว มั่นใจในการให้บริการในจุดที่เปิดใหม่มีความครบถ้วน ถูกต้อง เชื่อถือได้
2. ผู้บริหาร ผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่ได้รับความสะดวก รวดเร็ว ทันท่วงที เหตุการณ์ ลดการใช้เงินสด และไม่ต้องเสียเวลาในการเดินทางกดเงินสด
3. ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ได้รับความสะดวก รวดเร็ว ทันท่วงที เหตุการณ์ ลดการติดต่อประสานงานและระยะเวลาการรอคอยเอกสาร



# การเงิน

## สรุปกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพที่ได้ทำไปแล้ว

### การปรับเปลี่ยนและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

- ลูกค้าภายนอกและลูกค้าภายใน มีความพึงพอใจในบริการในระดับดีเด่น
- ลูกค้าภายนอกและลูกค้าภายใน มีช่องทางการติดต่อสื่อสารเพิ่มมากขึ้น
- การวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อรายงานข้อมูลจุดเก็บเงินมีความคล่องตัวเป็นปัจจุบัน มีความน่าเชื่อถือ และสามารถตรวจสอบได้

### การพัฒนาระบบงานและกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ

#### ที่จะดำเนินการภายในปี 2567

- ประเมินความพึงพอใจของลูกค้าภายนอกและลูกค้าภายในอย่างต่อเนื่อง
- พัฒนาระบบสื่อสาร ข้อมูลข่าวสารการเงิน ทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน
- พัฒนาพฤติกรรมบริการอย่างสม่ำเสมอ

# พัสดุ

## ทรัพยากรบุคคล

ข้าราชการ จำนวน 2 คน ลูกจ้างประจำ จำนวน 2 คน

พนักงานราชการ 6 คน ลูกจ้างรายวัน 10 คน

พนักงานกระทรวงสาธารณสุข 6 คน

## ภาระหน้าที่/ความรับผิดชอบของหน่วยงาน

การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับพัสดุ ให้กับหน่วยงานต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล กำแพงเพชร และสถานพยาบาลเครือข่าย ซึ่งมีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อ จัดจ้าง จัดหา การเก็บรักษา ควบคุมการเบิกจ่ายพัสดุ ตรวจสอบ จำหน่าย การเช่า การให้เช่า การซ่อมแซมและบำรุงรักษาพัสดุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ เพื่อให้อยู่ในสภาพดีพร้อมต่อการใช้งาน การทำบัญชี ทะเบียนพัสดุ

กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลกำแพงเพชร มุ่งมั่นพัฒนาเพื่ออำนวยความสะดวกในเรื่องพัสดุให้กับหน่วยงานต่าง ๆ ในโรงพยาบาลกำแพงเพชรอย่างถูกต้อง ตามวัตถุประสงค์ รวดเร็ว โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้ ให้เป็นที่พึงพอใจและมีประสิทธิภาพสูงสุด โดยมีหลักการดำเนินงาน ดังนี้

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

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

# พัสดุ

## ผลการปฏิบัติงาน

- รายการจำนวนการขออนุมัติซื้อ/จ้าง การออกใบสั่งซื้อ  
ปีงบประมาณ 2566

เดือน-ปี	การขออนุมัติซื้อ/จ้าง	การออกใบสั่งซื้อ
ต.ค. 65	136	144
พ.ย. 65	164	139
ธ.ค. 65	253	210
ม.ค. 66	275	291
ก.พ. 66	316	298
มี.ค. 66	250	274
เม.ย. 66	200	214
พ.ค. 66	264	266
มิ.ย. 66	205	220
ก.ค. 66	166	183
ส.ค. 66	186	192
ก.ย. 66	182	202
รวม	2,597	2,633

# พัสดุ

## การวางแผนพัฒนา

### ด้านบริหาร

- แนวคิด จัดบุคลากรให้เหมาะสมกับงานเพื่อให้มีประสิทธิภาพสูงสุด
- กิจกรรม ประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรเพื่อมุ่งเน้นระดับคุณภาพในการปฏิบัติงาน
- ผลลัพธ์ เจ้าหน้าที่มีความรู้ความสามารถเพิ่มขึ้น

### ด้านบริการ

- แนวคิด นำโปรแกรมคอมพิวเตอร์เข้ามาช่วยในการปฏิบัติงาน เพื่อความประหยัดเวลา โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้
- กิจกรรม จัดหาโปรแกรมที่เหมาะสมกับการปฏิบัติงาน
- ผลลัพธ์ อยู่ในระหว่างการดำเนินการ

### ด้านวิชาการ

- แนวคิด เสริมทักษะและความรู้ใหม่ ๆ ให้แก่บุคลากรในหน่วยงาน
- กิจกรรม ส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมข้อปฏิบัติและระเบียบกฎหมายใหม่ๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน ให้มากยิ่งขึ้น ซึ่งการปฏิบัติงานด้านพัสดุจะต้องปฏิบัติให้ถูกต้องตามระเบียบพัสดุ
- ผลลัพธ์ บุคลากรได้รับความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานเพิ่มมากขึ้น

# สังคมสงเคราะห์

## ทรัพยากรบุคคล

นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ 1 คน นักสังคมสงเคราะห์ 1 คน รวม 2 คน

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

ให้บริการสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ภายใต้มาตรฐานวิชาชีพเพื่อให้ผู้รับบริการมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีโดยมิให้ปัญหาเศรษฐกิจสังคม ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยและการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และผู้รับบริการได้รับการดูแลช่วยเหลือทางสังคมอย่างครบวงจร ทั้งการแก้ไข ป้องกัน ส่งเสริม และฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม รวมทั้งพิทักษ์สิทธิประโยชน์ และส่งเสริมให้ผู้รับบริการเข้าถึงสิทธิอันพึงมีพึงได้

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

- ให้บริการแก่ผู้ป่วย ครอบครัวประชาชนทั่วไป องค์กรชุมชน หน่วยงานภาครัฐ และ เอกชน ทั้งที่อยู่ในเขตอำเภอเมือง ต่างอำเภอในจังหวัดกำแพงเพชร ต่างจังหวัด และแรงงานต่างด้าว ที่มารับบริการในโรงพยาบาลกำแพงเพชร
- แบ่งผู้ป่วยเป็น 5 กลุ่มบริการ ดังนี้
  - 2.1 กลุ่มภาวะฉุกเฉิน / วิกฤต
  - 2.2 กลุ่มเฝ้าระวังปัญหาสังคมในโรงพยาบาล
  - 2.3 กลุ่มผู้ด้อยโอกาส
  - 2.4 กลุ่มผู้มีปัญหาทางสังคม
  - 2.5 กลุ่มเป้าหมายพิเศษ

## ผลงานการปฏิบัติงาน

รายการ	ผู้ป่วยนอก (ราย)		ผู้ป่วยใน (ราย)		รวม (ราย)	
	ใหม่	เก่า	ใหม่	เก่า	ใหม่	เก่า
	1,832	652	94	73	1,926	725
<b>รวม (ราย)</b>	<b>2,484</b>		<b>167</b>		<b>2,651</b>	

# สังคมสงเคราะห์

## ผลงานการปฏิบัติงาน

รายการ	จำนวน	รวม (ราย)
ผู้ป่วยในเขต	1,538	2,651
ผู้ป่วยนอกเขต	777	
ผู้ป่วยต่างจังหวัด	336	

## ข้อมูลการอนุเคราะห์คำรักษาพยาบาล ปี 2566

รายการ	ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน	รวม (ราย)
สิทธิบัตรทองข้ามระบบส่งต่อ	32,829.-	-	32,829.-
ประกันสังคมข้ามระบบส่งต่อ	846.-	-	846.-
ต่างชาติ	50.-	-	50.-
ต่างด้าว ไม่มีสิทธิบัตร	9,911.-	127,675.-	137,586.-
สิทธิบัตรทองไม่คุ้มครอง	9,625.-	-	9,625.-
ประกันสังคมไม่คุ้มครอง	203.-	-	203.-
ยานอกบัญชีสิทธิบัตรทอง	-	-	-
รถไม่มี พสบ.	4,168.-	61,137.-	65,305.-

# สังคมสงเคราะห์

## ผลงานการปฏิบัติงาน

ข้อมูลการอนุเคราะห์คำรักษาพยาบาล ปี 2566

รายการ	ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน	รวม (ราย)
เบิกต้นสังกัด	400.-	-	400.-
ตกสำรวจ / ไม่มีบัตรประชาชน	11,718.-	69,220.-	80,938.-
ค่าบริการบัตรทอง 30 บาท	23,220.-	-	23,220.-
เรือนจำกลางจังหวัดกำแพงเพชร	12,011.-	5295.-	17,306.-
สถานีตำรวจภูธรเมืองกำแพงเพชร	207,310.-	6313.-	213,623.-
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด	3,105.-	-	3,105.-
ศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง	2,410.-	-	2,410.-
บ้านพักเด็กและครอบครัว	12,453.-	-	12,453.-
สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก	1,285.-	-	1,285.-
ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด	122.-	-	122.-
รวม (บาท)	331,666.-	269,640.-	601,306.-

# สังคมสงเคราะห์

## ผลงานการปฏิบัติงาน

ประเภทปัญหาของผู้รับบริการ ( ผู้ป่วย 1 ราย มีมากกว่า 1 ปัญหา )

ประเภทปัญหา	จำนวน (ครั้ง)
ปัญหาเศรษฐกิจ	2488
ปัญหาการดูแล	52
ปัญหาอารมณ์และจิตใจ	42
ปัญหาครอบครัว	24
ปัญหากฎหมาย	60
ปัญหาวัฒนธรรมและความเชื่อ	0
ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยและญาติในการรักษาพยาบาล	74
ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับที่อยู่อาศัย	8
ปัญหาการใช้สิทธิในการรักษาพยาบาล	405
ปัญหาสังคม	0
รวม (ครั้ง)	3,153



# สังคมสงเคราะห์

## ผลงานการปฏิบัติงาน การบริการและกิจกรรม

การบริการและกิจกรรม	จำนวน (ครั้ง)
การเฝ้าระวังปัญหาทางสังคม	8
การฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม	0
การจัดการทรัพยากรทางสังคม	
- จัดหาแหล่งกายอุปกรณ์	0
- จัดหาแหล่งเงินทุน	14
- จัดหาอาชีพที่เหมาะสม	0
- จัดหาเครื่องอุปโภคบริโภคบริจาค	21
การจัดสวัสดิการสาธารณสุข	
- สงเคราะห์คำปรึกษา	2,333
- แนะนำ/พิจารณาการใช้สิทธิ	1,077
- ส่งต่อทำสิทธิบัตร	0
สังคมสงเคราะห์ชุมชน	
- ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านและชุมชน	11
<b>รวม ( ครั้ง )</b>	<b>6,437</b>

## กลุ่มการบริการสังคม

การบริการและกิจกรรม	จำนวน (ครั้ง)
ภาวะฉุกเฉิน/วิกฤต	
- บริการพิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง	30
- บริการในเหตุการณ์ฉุกเฉิน	0

# สังคมสงเคราะห์

## ผลงานการปฏิบัติงาน

### กลุ่มการบริการสังคม

การบริการและกิจกรรม	จำนวน (ครั้ง)
<b>เผื่อระวังปัญหาสังคมในโรงพยาบาล</b>	
- เด็กแรกเกิด - 12 ปี	3
- หญิงตั้งครรภ์และกลุ่มมารดา	1
- ผู้ป่วยทั่วไป	28
<b>ผู้ด้อยโอกาส</b>	
- กลุ่มเด็ก	23
- กลุ่มผู้สูงอายุ	21
- กลุ่มผู้พิการ + กำบังผู้พิการ	37
- กลุ่มผู้ยากไร้	1
- กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง	44
<b>ผู้มีปัญหาทางสังคม</b>	
- ผู้มีปัญหาครอบครัว	16
- ผู้มีปัญหาเศรษฐกิจ	2,406
- ผู้ติดเชื่อเฮดส์/ผู้ป่วยเฮดส์	1
- หญิงตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	7
- ผู้ถูกทอดทิ้ง	0
- ผู้ประสบอันตรายอันเนื่องมาการทำงาน	0
<b>กลุ่มเป้าหมายพิเศษ</b>	
- ผู้มีปัญหาดังตาดสารเสพติด	0
- แรงงานต่างชาติ	33
<b>รวม (ราย)</b>	<b>2,651</b>

# สังคมสงเคราะห์

## ผลงานการปฏิบัติงาน การจัดการแหล่งกองทุน

(สำหรับผู้ป่วย / ผู้รับบริการที่มีปัญหาทางเศรษฐกิจ สังคม)  
กองทุนสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาสยามบรมราชกุมารี ปี 2566  
จำนวน 58 รายเป็นเงิน 22,499 บาท

### ด้านวิชาการ

เข้าร่วมโครงการพัฒนาและเสริมสมรรถนะกลไกและเครือข่ายการดูแลทางสังคมของสหวิชาชีพเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ (โครงการพัฒนาเครือข่ายการดูแลทางสังคมกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิของโรงพยาบาลกำแพงเพชร ) ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และคณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

### ผลงานเด่น

1. การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ และทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย เช่น การดูแลผู้ป่วยกลุ่มเด็ก สตรี บุคคลในครอบครัวที่ถูกกระทำรุนแรง กลุ่มผู้ป่วยจิตเวช
2. การจัดทำ / ผลิตสื่อ รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ เกี่ยวกับปัญหาสังคมที่อาจส่งผล และเกี่ยวข้องต่อปัญหาสุขภาพ เช่น สื่อรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ยุติความรุนแรง, การเข้าถึงบริการของศูนย์พึ่งได้, การจัดหางาน , การดูแลช่วยเหลือ ปัญหาเศรษฐกิจ หนี้นอกระบบ

### การวางแผนพัฒนา

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในหน่วยงาน สนับสนุนให้เข้าร่วมประชุม อบรมใน หัวข้อและหลักสูตรที่เกี่ยวข้องต่อการพัฒนาและการปฏิบัติงาน
2. พัฒนาระบบงาน การให้บริการ การจัดตั้งคลินิกสังคมสงเคราะห์ให้เป็นรูปธรรม
3. พัฒนางานด้านวิชาการ การจัดทำผลงานวิชาการ อย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง
4. ประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการเพื่อนำมาพัฒนาการจัดและให้บริการต่อไป

# ศูนย์ข้อมูล

## ทรัพยากรบุคคล

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน 1 คน

เจ้าพนักงานเวชสถิติ 1 คน

พนักงานธุรการ 1 คน

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

ให้บริการข้อมูลเวชสารสนเทศและบริหารจัดการระบบฐานข้อมูลสถิติทางการแพทย์และสาธารณสุขของโรงพยาบาล ด้วยความถูกต้อง สมบูรณ์ ทันเวลา เป็นที่พึงพอใจ สามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์เพื่อการบริหารจัดการเกี่ยวกับการพัฒนาการรักษาและการบริการผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

- บริหารจัดการระบบฐานข้อมูลสถิติทางการแพทย์และสาธารณสุขภายในหน่วยงานให้มีความถูกต้อง สมบูรณ์ สะดวกต่อการใช้งาน
- ให้บริการข้อมูลสถิติทางการแพทย์สำหรับผู้บริหาร บุคลากรและหน่วยงานต่างๆทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลเพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาด้านบริหาร บริการและวิชาการ
- รวบรวม จัดทำ จัดส่งรายงานให้กับหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาล ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
- รวบรวม ติดตามตรวจสอบ ข้อมูลการรับบริการและรายงานต่าง ๆ ของหน่วยงานภายในโรงพยาบาล ให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลาโดยเฉพาะรายงานที่เกี่ยวข้องกับการเงินของโรงพยาบาล
- สนับสนุนการใช้ข้อมูลสารสนเทศในการบริหารจัดการด้านการรักษาพยาบาลแก่หน่วยงานต่าง ๆ ในโรงพยาบาล

## ปริมาณงานและทรัพยากร

อัตรากำลังเทียบกับปริมาณงานเครื่องมือมีเพียงพอต่อการให้บริการตามศักยภาพของโรงพยาบาล มีระบบคอมพิวเตอร์เพียงพอต่อการใช้งาน

# ศูนย์ข้อมูล

## ผลงานการปฏิบัติงาน

รายการ	2566
ให้รหัสโรค	66,641
บันทึกแก้ไขรหัสโรค	26,874
แก้ไขประเภทโรค	3,404
บันทึกแก้ไขรหัสโรค ER	25,782
ให้รหัสเหตุการณ์ ICD9	27,919
บันทึกแก้ไขรหัสเหตุการณ์ ICD9	27,695
บันทึกแก้ไขรหัสโรค Refer In	1,288
บันทึกแก้ไขรหัสโรค Refer Out	1,041
ให้รหัสแผนกโรคที่ผิด	16,381
บันทึกแก้ไขรหัสแผนกโรค	16,186
ประมวลผล ADJrw จำนวนครั้ง	86
ประมวลผล ADJrw จำนวนราย	39,098
ตรวจสอบการให้รหัสโรค/รหัสแผนกโรคนอก	181,762
บันทึกแก้ไขข้อมูลบุคคล อาชีพ ศาสนา	490
แก้ไขรหัสโรค รหัสผ่าตัด รง 21 เพิ่ม	0
ตรวจสอบข้อมูลรายงาน 21 เพิ่ม	23
ตรวจสอบแผนกโรค Admit	29,210
แก้ไขแผนกโรค Admit	4,857
แก้ไขรหัสโรคผู้ป่วยใน	0
แก้ไขรหัสโรคผู้ป่วยใน ADj Rw = 0	361
ดึงข้อมูลเพื่อการตรวจสอบและบันทึก	0
ข้อมูลที่ไม่มี PID	
แก้ไข/เพิ่ม ข้อมูล PID ในโปรแกรม HOSxP	0
ประมวลผลการส่งออกเลข PID	0
รวม	469,098

# ศูนย์ข้อมูล

## ผลงานเด่น

1. จัดเก็บข้อมูลอย่างมีระบบด้วยคอมพิวเตอร์เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการนำเข้า ค้นหา และบริการ
2. พัฒนาระบบการสำรองข้อมูลผู้ป่วยใน ภายในหน่วยงานเพื่อเป็นการป้องกันกรณีเกิดความเสียหายจาก File server หลัก
3. พัฒนาโปรแกรมการเชื่อมโยงเพื่อตรวจสอบข้อมูลร่วมกัน
4. พัฒนาแบบสำรวจความพึงพอใจของหน่วยงานให้อยู่ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์(ออนไลน์) เพื่อความสะดวกรวดเร็วต่อการประเมินโดยคำนึงถึงการป้องกันการระบุตัวตนของผู้ประเมินเป็นหลัก

## ความท้าทาย

1. การวางแผนวิเคราะห์และออกแบบระบบการให้บริการข้อมูลสารสนเทศเพื่อตอบสนองความต้องการใช้ข้อมูลของผู้บริหาร บุคลากร องค์กรภายนอก
2. จัดระบบ Software ภายในหน่วยงานเพื่อให้ได้ข้อมูลตรงตามที่ต้องการเป็นการลดระยะเวลาการทำงานให้รวดเร็วขึ้น
3. การประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อให้ข้อมูลและสารสนเทศพร้อมใช้สำหรับการบริหารจัดการ
4. การให้บริการรายงานและสถิติโดยคำนึงถึงมาตรการในการรักษาความลับของผู้ป่วยเป็นหลัก

## การวางแผนพัฒนา

1. พัฒนาศูนย์ข้อมูลในหน่วยงานให้มีความรู้ด้านการให้รหัสโรคและรหัสเหตุการณ์เพื่อใช้ในการตรวจสอบและรายงานข้อมูลสารสนเทศ
2. สำรองข้อมูลและโปรแกรมการทำงานต่าง ๆ เพื่อรองรับความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น
3. พัฒนาโปรแกรมช่วยจัดการงานศูนย์ข้อมูลภายในหน่วยงาน
4. การบริหารจัดการข้อมูลในระบบฐาน HOSxP ของโรงพยาบาลให้มีความสมบูรณ์ ถูกต้อง และครอบคลุมความต้องการ
5. พัฒนาศูนย์ข้อมูลให้มีความรู้ความสามารถในด้านการจัดการระบบฐานข้อมูล

# พัฒนาบุคลากร

## ทรัพยากรบุคคล

หน.กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ 1 คน  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล 1 คน หัวหน้างานพัฒนาบุคลากร 1 คน  
พนักงานธุรการ 1 คน เจ้าพนักงานธุรการ 2 คน

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

ให้บริการด้วยความถูกต้อง ทันเวลา ส่งเสริมบุคลากรได้พัฒนาความรู้  
ความสามารถ ปฏิบัติงานอย่างมีความสุขและเกิดความผูกพันกับองค์กร

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

- รวบรวมเอกสารเข้าฝึกอบรม หลักสูตร ต่างๆของบุคลากรทั้งโรงพยาบาล
- รายงานข้อมูลของการพัฒนาสถานบริการสำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุขตามนโยบาย (EMS)
- เก็บรวบรวมข้อมูลและรายงานผลประเมินความสุขบุคลากร กระทรวง  
สาธารณสุข (Happinometer) ในภาพรวมโรงพยาบาล
- รวบรวมข้อมูลและจัดทำรายงานการประเมินตนเอง (SAR) เพื่อตอบสนอง.
- จัดทำ Unit Profile ประจำปี ของงานพัฒนาบุคลากร
- รวบรวมแผนพัฒนาบุคลากรและควบคุมกำกับงาน HRD  
หมวดประชุม/อบรม งานกลาง และงานกลุ่มภารกิจต่างๆ
- รวบรวมข้อมูลการประเมินสมรรถนะบุคลากร
- รวบรวมข้อมูลบุคลากรดีเด่นของโรงพยาบาล
- รวบรวมข้อมูลและจัดทำแผนการศึกษาต่อของแต่ละปีรวมทั้งประสาน  
งานกับทางสสจ.
- จัดทำการเบิกจ่ายเงินโครงการ และการไปราชการต่างๆ
- จัดทำหนังสือและเอกสารการไปราชการต่างๆประเทศ
- ควบคุมกำกับและติดตามข้อมูลการไปราชการ
- ประสานงานศึกษาดูงานนักเรียนมัธยม

# พัฒนาบุคลากร

## ผลงานการปฏิบัติงาน

สถิติบริการ	หน่วยนับ	2566
ทำหนังสือเดินทางไปราชการ	เรื่อง / คน	450/1200
ทำหนังสือขออนุญาตไปต่างประเทศ	ฉบับ	10
สำรวจและสรุปดัชนีความสุขของบุคลากรรพ.	ครั้ง	1
จัดโครงการต่าง ๆ	โครงการ	3
รับคณะตรวจเยี่ยมจากหน่วยงานภายนอก	ครั้ง	2
รวบรวมข้อมูลการประเมินหน่วยบริการรับส่งต่อ ส่งให้ สปสช. ผ่าน website	ครั้ง	1
รับประเมินสถานฝึกปฏิบัติงานแพทย์เพิ่มพูนทักษะ / นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6	ครั้ง	-
จัดทำหนังสือราชการส่งออกทั้งภายในและภายนอก	ฉบับ	200
สำรวจความต้องการลาศึกษาต่อ	ครั้ง	2
ลงทะเบียนรับหนังสือเข้าหน่วยงาน	เรื่อง	1,250
บริการข้อมูล / เอกสารราชการ	ฉบับ	1,100
แจ้งเวียนเอกสารภายในโรงพยาบาล	เรื่อง/ฉบับ	50/150
รวบรวมสถิติการให้บริการของรพ.	ครั้ง	12
สรุปข้อมูลการปฏิบัติงานประจำปี / serviceProfile	ครั้ง	1



# พัฒนาบุคลากร

## ผลงานการปฏิบัติงาน

สภทศบรศการ	หน้วยน้บ	2566
รวบรวบเอกสารเข้าฝศกอบรม หลศกสูตร ต่างๆ ของบุคลากรท้งรศองพยาบาล	คร้้ง	1
รายงานข้อมูลของการพัฒนาสถานบรศการ ส้านศงานปล้ดกระทรวงสารารณสุขตาม นโยบาย (EMS)	คร้้ง	1
เก็บรวบรวบข้อมูลและรายงานผลประเมศน ความสุขบุคลากร กระทรวงสารารณสุข (Happinometer) ในภาพรวมรศองพยาบาล	คร้้ง	1
รวบรวบข้อมูลและจ้ดท้ารายงานการประเมศน ตนเอง (SAR) เพื่้อตอบสรพ.	คร้้ง	1
รวบรวบแผนพัฒนาบุคลากรและควบคุม ก้ากับงบ HRD หมวดประชุม/อบรม งบกลาง และงบกลุ่มการศจอต่างๆ	คร้้ง	1
รวบรวบข้อมูลการประเมศนสมรรถนะบุคลากร	คร้้ง	1
รวบรวบข้อมูลบุคลากรดีเด่นของรศอง พยาบาล	คร้้ง	1
รวบรวบข้อมูลและจ้ดท้าแผนการลาศศษาต่อ ของแต่ละปีรวมท้งประสานงานกับทางสจจ.	คร้้ง	1
ประสานงานศศษาดูงานนศกรเรียนมัธยม	คร้้ง	1

# พัฒนาบุคลากร

## ผลงานเด่น

- โครงการเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรเพื่อการพัฒนา Organization Development (OD) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
- โครงการอบรมพัฒนาสมรรถนะความเป็นผู้นำเชิงสร้างสรรค์เพื่อการบริหาร (Creative Leadership Program For Management) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

## การวางแผนพัฒนา

- ตรวจสอบการพิมพ์หนังสือราชการซ้ำทุกครั้งก่อนส่งออกจากหน่วยงาน
- สนับสนุนให้บุคลากรร่วมอบรม เพื่อพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- ให้บุคลากรแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานในหน่วยงาน เพื่อปฏิบัติงานแทนกันได้
- พัฒนาโปรแกรมการขอไปราชการให้มีความทันสมัย ตรวจสอบ ติดตามได้

# ห้องคลอด

## ทรัพยากรบุคคล

สูติแพทย์ 7 คน พยาบาลวิชาชีพ 14 คน

พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ 2 คน พนักงานทำความสะอาด 2 คน

(พยาบาลวิชาชีพได้รับการพัฒนาศักยภาพโดยจบการศึกษาปริญญาโทเฉพาะทางสาขาสุติกรรมจำนวน 1 คนและสาขาการบริหารทางการพยาบาล 1 คน พยาบาลเฉพาะทางการผดุงครรภ์ภาวะเสี่ยงสูงและวิกฤติจำนวน 4 คน)

สัดส่วนของพยาบาลวิชาชีพ ในเวร เช้า : บ่าย : ดึก เวลาราชการ

คือ 5 : 3 : 3 ในวันหยุดราชการคือ 4 : 3 : 3

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

ดูแลรักษาพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ ระยะรอคลอด ระยะคลอด

และระยะหลังคลอด 2 ชั่วโมงรวมถึงการรกแรกเกิด ตามมาตรฐานวิชาชีพ

และนโยบายงานอนามัยแม่และเด็ก อย่างปลอดภัย ลดภาวะแทรกซ้อน

และความพิการ ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจ และสร้างเสริมสุขภาพ

ของบุคลากรรวมถึงการสร้างเสริมขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

ให้บริการดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ 26 สัปดาห์ขึ้นไป

ที่มีอาการเจ็บครรภ์คลอดและ/หรือที่มีภาวะแทรกซ้อนทั้งในระยะรอคลอด

ระยะคลอด และระยะหลังคลอด 2 ชั่วโมง รวมทั้งดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะ

ปกติจนถึง 2 ชั่วโมงหลังคลอด โดยให้บริการแบบผสมผสานครบองค์รวม

และรับการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อนหรือภาวะวิกฤติจาก

โรงพยาบาลชุมชนในเครือข่ายของจังหวัดกำแพงเพชร

## ผลงานการปฏิบัติงาน

ผลการปฏิบัติงาน	2566
คลอดปกติ	951
คลอดผิดปกติ	1,647
หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อนหรือภาวะโรคร่วม	1,700
ทารกแรกเกิดที่คลอดทั้งหมดในรพ.	2,768

# ห้องคลอด

## ผลงานเด่น

- นวัตกรรมและโครงการเพื่อการพัฒนาคุณภาพที่ดำเนินการ ได้แก่
- โครงการส่งเสริมความก้าวหน้าของการคลอดโดยใช้โปรแกรมการจัดท่าของ ศาสตร်มณีเวช
- นวัตกรรมผ้าห่มอุ่นไอรักและนวัตกรรมรถห่มรัก ที่ใช้ในการเคลื่อนย้ายทารก ป้องกันภาวะ อุณหภูมิร่างกายต่ำ
- โครงการรูดท้องท้องคาภาคลอดง่าย
- การจัดบริการห้องคลอดแยกโรคและการจัดระบบดูแลผู้คลอดในสถานการณ์ แพร่ระบาดของโรค Covid-19
- โครงการพัฒนาระบบบันทึกเวชระเบียนแบบ Paperless
- โครงการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด
- โครงการวางแผนจำหน่ายหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด
- โครงการซ่อมแผนภาวะวิกฤติทางสูติและการช่วยฟื้นคืนชีพมารดาและการก แรกเกิด
- การพัฒนาแนวทางการดูแลผู้คลอดที่มีภาวะเสี่ยงสูง

## การวางแผนพัฒนา

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรโดยให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานมีการศึกษาค้นคว้าแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง โดยสนับสนุนให้ไปอบรมหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลภาวะวิกฤติและความเสี่ยงสูง การทำงานวิจัย / นวัตกรรมต่างๆการศึกษาค้นคว้าความรู้ต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ และทบทวนความรู้ ทักษะในงานห้องคลอดและการกแรกเกิดอย่างสม่ำเสมอ
2. การสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของหน่วยงานโดยการประชาสัมพันธ์ระบบการทำงาน และขั้นตอนการให้บริการงานห้องคลอดโดยมีป้ายบอกขั้นตอนการรับบริการ มีโครงการทัวร์ห้องคลอดเพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และญาติที่มาใช้บริการฝากครรภ์ และจะมาคลอดในโรงพยาบาลเกิดการเรียนรู้ ได้รับประสบการณ์ที่จะก่อให้เกิด ความเข้าใจ ต่อระบบและขั้นตอนการให้บริการ ส่งผลให้ได้รับความร่วมมือและ เกิดความพึงพอใจต่อการให้บริการเพิ่มมากขึ้น

# ห้องคลอด

## การวางแผนพัฒนา

3. พัฒนาระบบสารสนเทศ ระบบบันทึกแบบ Paperless โดยการปรับปรุงแบบบันทึกต่างๆที่จำเป็นให้เหมาะสมและครอบคลุมระบบงาน กลุ่มโรค/ความเสี่ยง/ปัญหาของผู้รับบริการและพัฒนาทักษะของบุคลากรในการบันทึก การเก็บข้อมูล และนำข้อมูลมาวิเคราะห์ใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง
4. มีแผนพัฒนาระบบการสื่อสารข้อมูลสถานะและความก้าวหน้าของการคลอด การเปลี่ยนแปลงอาการและการรักษาของผู้คลอด โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล แอปพลิเคชันมาช่วยในการพัฒนา

# ศัลยกรรมหญิง

## ทรัพยากรบุคคล

ศัลยแพทย์ทั่วไป 6 คน Hepatobiliary 1 คน

Urology 2 คน Plastic 1 คน Neurosurgeon 2 คน

พยาบาลวิชาชีพ 21 คน ผู้ช่วยพยาบาล 3 คน

ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 5 คน พนักงานทำความสะอาด 2 คน

ในด้านอัตรากำลัง มีการบริหารจัดการโดยการจัดระบบการทำงานร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ บริหารอัตรากำลังบุคลากรให้เพียงพอและเหมาะสมกับผู้ป่วยที่มารับบริการและภาระงาน โดยมีแพทย์เฉพาะทาง (Specialist)

และแพทย์เฉพาะทางอนุสาขา (sub-Specialist) ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยทุกรายในการบริหารอัตรากำลังงานการพยาบาล หน่วยงานมีการคงอยู่ของพยาบาลสูง การลาออกหรือย้ายหน่วยงานต่ำ จึงมีพยาบาลผู้ปฏิบัติที่อายุงานมากกว่า 5 ปี ถึงร้อยละ 66.66 มีพยาบาลอายุมากกว่า 50 ปี ร้อยละ 10 สามารถใช้หลัก Skill mix ในการจัดอัตรากำลังได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้ป่วยในทุกเวร

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง โรงพยาบาลกำแพงเพชร มีหน้าที่ให้บริการดูแลผู้ป่วยหญิงด้านศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมระบบประสาทและสมอง ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ ศัลยกรรมพลาสติกตกแต่ง มะเร็งรับยาเคมีบำบัด และทันตกรรมที่มีอายุตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป โดยมีเป้าหมายให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลได้มาตรฐาน ปลอดภัย ปราศจากภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ การบริการทันสมัย และผู้รับบริการพึงพอใจ

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง ให้บริการด้านศัลยกรรมทั่วไปศัลยกรรมระบบประสาทและสมอง ศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ ศัลยกรรมพลาสติกตกแต่ง ผู้ป่วยให้ยาเคมีบำบัด และทันตกรรมที่มีอายุ 10 ปีขึ้นไป ตั้งแต่แรกรับจนกระทั่งจำหน่าย ผู้รับบริการมีทั้งในเขตอำเภอเมืองและส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชนจาก 11 แห่ง ตลอดจนผู้ป่วยที่ถูกส่งตัวจากโรงพยาบาลในจังหวัดใกล้เคียง เพื่อรับการรักษาด้วยการส่งกล้องระบบทางเดินน้ำดี การผ่าตัดระบบประสาทและสมอง ศักยภาพข้อจำกัดในการให้บริการจำเป็นต้องส่งรักษาต่อ ได้แก่โรคเฉพาะทางด้านศัลยกรรม เช่น ระบบประสาทและสมอง ระบบหัวใจและหลอดเลือด รังสีรักษา รวมทั้งผู้ป่วยศัลยกรรมที่มีโรคร่วม เช่น โรคหัวใจ โรกระบบโลหิต

# คัลยกรรมหญิง

## ผลงานการปฏิบัติงาน

สถิติบริการ	2566
จำนวนผู้รับบริการ(คน/วัน)	45
จำนวนผู้ป่วยวิกฤติ (คน/วัน)	5.5
จำนวนวันการใช้เครื่องช่วยหายใจ	2,010
อัตราตาย	2.42
จำนวนเสียชีวิต	103
อัตราการครองเตียง	103.59
อัตราจำนวนผู้ป่วยต่อเตียง	9.89
จำนวนวันนอนเฉลี่ย	3.91
จำนวนวันนอนรวมทั้งปี(วัน)	16,683
จำนวนผู้รับบริการต่อปี	4,263
ผลผลิต (Productivity)	131.86
สัดส่วนพยาบาล:ผู้ป่วย	1:9
จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดต่อวัน	6
การผ่าตัดใหญ่	1,723
ผ่าตัด ODS	350
ผ่าตัด MIS	103

## การวางแผนพัฒนา

1. STAFF : พัฒนาสมรรถนะพยาบาลให้ปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีมาตรฐาน ทันสมัย สอดคล้องกับบริบทและนโยบายของโรงพยาบาล ได้แก่ การดูแลผู้ป่วย วิกฤติฉุกเฉิน การดูแลผู้ป่วยผ่าตัดทันสมัย ODS & MIS การดูแลผู้ป่วย Palliative ในกลุ่มโรคมะเร็ง และการดูแลผู้ป่วยระบบประสาทและไขสันหลัง
2. STRUCTUR : พัฒนาโครงสร้างเพื่อลดความแออัดในหน่วยงาน และให้บริการได้อย่างปลอดภัย ได้แก่ พัฒนา Lock 1 ให้สามารถรองรับผู้ป่วย Sepsis Surg เพิ่ม และ Lock กลางรับ Neuro Disease
3. SYSTEM : ปรับปรุงระบบและกระบวนการให้ทันโลกและเหตุการณ์ ได้แก่ telenursing ระบบผ่าตัด Same Day Surgery พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย D/C Plan เฉพาะกลุ่มโรคหลัก โรคฉุกเฉิน

# คลังกรรมกระดูก

## ทรัพยากรบุคคล

แพทย์เฉพาะทาง จำนวน 9 คน พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 16 คน

ผู้ช่วยพยาบาล จำนวน 2 คน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ จำนวน 2 คน

เลขาแพทย์ จำนวน 1 คน พนักงานทำความสะอาด จำนวน 2 คน

หมายเหตุ ในปีงบประมาณ 2566 มีแพทย์เฉพาะทางอนุสาขา spine และ spot เรียนจบกลับมาทำงาน คาดว่าจะทำให้จำนวนคนไข้และวันนอนเพิ่มขึ้น เกิดความแออัดมากขึ้น เป็นโอกาสในการพัฒนาต่อไป

มีการทำงานร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ บริหารอัตรากำลังบุคลากรให้เพียงพอและเหมาะสมกับผู้ป่วยที่มารับบริการและภาระงาน โดยมีแพทย์เฉพาะทาง (Specialist) และ แพทย์เฉพาะทางอนุสาขา (sub-Specialist)

ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยทุกราย

ในการบริหารอัตรากำลังงานการพยาบาล หน่วยงานมีการคงอยู่ของพยาบาลสูง การลาออกหรือย้ายหน่วยงานต่ำ จึงมีพยาบาลผู้ปฏิบัติที่อายุงานมากกว่า 5 ปี ถึงร้อยละ 70 สามารถใช้หลัก Skill mix ในการจัดอัตรากำลังได้เหมาะสม แม้ว่าจะมีพยาบาลอายุมากกว่า 50 ปี ร้อยละ 20 แต่ยังสามารถขึ้นเวรบ่ายได้

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

ให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่เป็นโรคเกี่ยวกับ กล้ามเนื้อ กระดูก และข้อ อย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ฟื้นฟูสภาพได้จนดำรงชีวิต อย่างมีคุณภาพ และพึงพอใจ

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

ให้บริการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยทางกล้ามเนื้อกระดูกและข้อ ในผู้ป่วยทุกกลุ่มอายุ ทั้งเพศชายและหญิง รวมทั้งสมณเพศ ในเขตอำเภอเมืองและอำเภอใกล้เคียง ที่ส่งต่อมาจากโรงพยาบาลชุมชนในเครือข่าย 11 แห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล 38 แห่ง ที่เป็นโรคเกี่ยวกับกล้ามเนื้อ กระดูก และข้อครอบคลุมการดูแลผู้ป่วยระยะก่อนผ่าตัด หลังผ่าตัด และฟื้นฟูสภาพ ตลอดจนให้ข้อมูล ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ



# คัลยกรรมกระดูก

## ผลงานการปฏิบัติงาน

ผลการปฏิบัติงาน	2566
จำนวนผู้ป่วย / (เฉลี่ยต่อวัน)	4,581(38.48)
จำนวนวันนอนเฉลี่ยต่อราย	3.58
จำนวนผู้ป่วยผ่าตัด	3,564
อัตราการครองเตียง	109.95
อัตราการใช้เตียง	112.14
ผลผลิตงานโดยเฉลี่ย	155.04

## เครื่องมือและอุปกรณ์

เครื่องมือและอุปกรณ์ มีการจัดเตรียมทั้งปริมาณและคุณภาพของอุปกรณ์ ให้พร้อมใช้อยู่ตลอดเวลาในระบบ OK ของทุกเวรต่อเนื่อง และมีการตรวจสอบ อุปกรณ์เทคโนโลยีสูงตามระยะที่แน่นอน ตามชนิดของอุปกรณ์นั้นๆ มีการ Calibrate อุปกรณ์ตามระยะเวลา และมีบันทึกผลการตรวจสอบ มีระบบ สำรองเครื่องมือที่สำคัญกับศูนย์เครื่องมือแพทย์โรงพยาบาลในกรณีที่เป็น เช่น Respiator, Infusion pump เพื่อให้มั่นใจได้ว่าจะมีเพียงพอทุกสถานการณ์

## การวางแผนพัฒนา

1. การป้องกันการเกิดแผลสะอาดติดเชื้อ
2. การพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด Fracture around Hip, ผ่าตัด TKA, THA
3. การพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยคัลยกรรมกระดูกที่มีความซับซ้อนมากขึ้นตามเป้าหมายของทีม PCT

# ICUMED 1

## ทรัพยากรบุคคล

พยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานจำนวน 19 คน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ จำนวน 3 คน และพนักงานทั่วไป จำนวน 2 คน รวมเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน 24 คน การกระจายจัดอัตรากำลังพยาบาล เวรเช้า: บ่าย: ดึก เป็น 7\*: 5: 5 ให้การดูแลผู้ป่วยแบบ 1: 2\*\*

หมายเหตุ: \*รวมหัวหน้าตึก \*\* พยาบาลวิชาชีพ: ผู้ป่วย

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

เป็นหอผู้ป่วยที่ให้การดูแล รักษา และส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยวิกฤต โดยการทำงานร่วมกันของทีมแพทย์ พยาบาล และสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพอย่างรวดเร็ว ทันเวลา ภายใต้อุปกรณ์ที่ครบครัน ปราศจากภาวะแทรกซ้อน ด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจสูงสุด

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

ให้บริการการรักษาพยาบาลผู้ป่วยอายุครรภ์ที่อยู่ในภาวะวิกฤตอายุตั้งแต่ 15 ปี ขึ้นไปตลอด 24 ชั่วโมง มีเตียงรับผู้ป่วยหนักได้ 10 เตียง (มีห้องแยกโรค 8 ห้อง) รับผู้ป่วยจากแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน และหอผู้ป่วยในแผนกอายุครรภ์ที่มีข้อบ่งชี้ในการรับผู้ป่วยหนักเข้า ICU ตามศักยภาพโรงพยาบาลทุติยภูมิระดับสูง ผู้รับบริการส่วนใหญ่เป็นประชาชนในเขตพื้นที่อำเภอเมือง และส่งต่อมาจากโรงพยาบาลชุมชนในเครือข่าย 11 โรงพยาบาล โดยให้บริการรักษาพยาบาล ดังนี้

1. ผู้ป่วยหนักที่ต้องได้รับการรักษาโดยการใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจ
2. ผู้ป่วยหนักที่มีปัญหาของระบบหัวใจและหลอดเลือดต้องได้รับการเฝ้าระวังและติดตามการเต้นของหัวใจโดยเครื่องติดตามการเต้นของหัวใจ
3. ผู้ป่วยหนักที่มีปัญหาการไหลเวียนโลหิตต้องได้รับการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด
4. ผู้ป่วยหนักที่มีปัญหาการระบบประสาทและสมองที่ต้องสังเกตอาการทางระบบประสาทอย่างใกล้ชิด
5. ผู้ป่วยหนักในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ/ โรคติดเชื้ออุบัติใหม่ที่มีการแพร่ระบาด
6. ผู้ป่วยในระบบ Fast Tract STEMI, Sepsis, Pneumonia

# ICUMED 1

## ผลงานการปฏิบัติงาน

สถิติบริการ	2566
จำนวนผู้รับบริการ	609
อัตราการครองเตียง	97.23
อัตราจำนวนผู้ป่วยต่อเตียง	4.11
จำนวนวันนอนเฉลี่ย	7.20
ผลผลิต (Productivity)	87.90

ผลงาน/ กิจกรรม/ (บริหาร/บริการ/วิชาการ) อยู่ในรูปของคณะกรรมการ ซึ่งเข้าร่วมตามทีมต่างๆ ดังนี้

### 1. ทีมพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ( N-QP )

#### มาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก

- บูรณาการมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก 11 ข้อ กับกระบวนการดูแลผู้ป่วย
- การปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ, โรงพยาบาล

#### คุณภาพบันทึกทางการพยาบาล

- จัดกิจกรรม audit chart ประจำสัปดาห์ อย่างต่อเนื่องในระบบ IPD paperless
- ทบทวน/ จัดทำ template Focus nurse ที่เป็นปัญหาสำคัญในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต เพิ่มเติมในระบบ IPD paperless

#### ตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียน ผลการประเมินภายในหน่วยงาน

- การนิเทศรายบุคคล

#### การดูแลแผลกดทับ

- ทบทวนอุบัติการณ์ทุกครั้งที่เกิดแผลกดทับ
- เน้นย้ำการการเฝ้าระวังการลุกลามของแผลกดทับระดับ 1 เป็นระดับ 2-4
- ใช้เทคโนโลยีการติดต่อสื่อสารผ่านช่องทาง Line group ของหน่วยงาน ในการบันทึกภาพแผลกดทับ

#### ความพึงพอใจผู้รับบริการ

- ปรับปรุง ส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการบริการเพื่อให้เกิดความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ

# ICUMED 1

ผลงาน/ กิจกรรม/ (บริหาร/บริการ/วิชาการ) อยู่ในรูปของคณะกรรมการ ซึ่งเข้าร่วมตามทีมต่างๆ ดังนี้

## 2. ทีมบริหารทรัพยากรทางการแพทย์ ( N-RP )

- กบทวนการจำแนกประเภทผู้ป่วย
- วิเคราะห์ภาระงานทุกเวรเพื่อจัดอัตรากำลังที่เหมาะสม
- เตรียมแผนเบิก วัสดุ ครุภัณฑ์ ประจำปี

## 3. ทีมพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ ( N-HD )

- ประเมินสมรรถนะหลัก และสมรรถนะเชิงเทคนิค
- จัดอบรมวิชาการภายในหน่วยงาน/อบรมวิจัยนำมาใช้ในงานประจำ
- เป็นแหล่งศึกษาดูงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยวิกฤต และแหล่งฝึกสำหรับนักศึกษาพยาบาล

## 4. ทีมบริหารและจัดการความเสี่ยง ( N-RM )

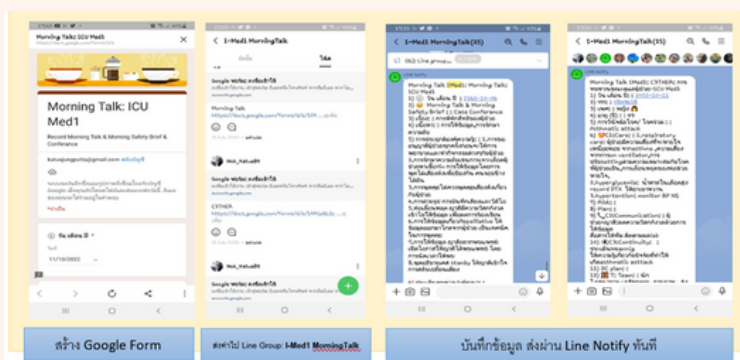
- วิเคราะห์ Risk profile หน่วยงาน
- สรุปอุบัติการณ์ความเสี่ยงของหน่วยงาน
- กบทวนความเสี่ยง High Volume ระดับ A-B, กบทวนความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไป
- กบทวนความเสี่ยงระดับ GHI (RCA)

## 5. ทีมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล( N-IC )

- ตรวจสอบสุขภาพประจำปี
- ฉีดVaccine ไข้หวัดใหญ่, Covid 19
- กบทวนการติดเชื้อในโรงพยาบาล ได้แก่ VAP, CAUTI
- กระตุ้นติดตามให้เจ้าหน้าที่ล้างมือ แบบ 5 Moment 7 ขั้นตอน

## ผลงานเด่น

- Google Form Record: กิจกรรมกบทวน
- Google Form Record: Phase 2 Google Form to Line Notify



# ICUMED 1

## การวางแผนพัฒนา

1. พัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ และบริหารทรัพยากรด้านบุคคลกรที่มีจำนวนจำกัดให้เพียงพอต่อการให้บริการผู้ป่วยในระยะวิกฤต โดยส่งเสริมให้มีความรู้ความชำนาญเฉพาะในการดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤต และให้มีความก้าวหน้าตามบันไดวิชาชีพ
2. ความร่วมมือของทีมสหสาขาในการดูแลผู้ป่วย
  - ร่วมทีม RRT Team ตามนโยบายทีม PCT MED และโรงพยาบาล
3. พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยอายุรกรรมครอบคลุม ปลอดภัย และทันสมัยได้มาตรฐานระดับสากล
  - พัฒนางาน critical care เชิงรุก แบบ critical care outreach nurse: A service without walls เพื่อให้เกิด certificate disease of STEMI
4. พัฒนาระบบการบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยอายุรกรรมสู่ความเป็นเลิศ
  - กำหนด Criteria ย้ายเข้า-ออกใน ICU โดยใช้ระบบ IT เข้ามาช่วยในการรายงานข้อมูลสำคัญที่เป็นปัจจัยสำคัญในการวิเคราะห์ความรุนแรง ความเร่งด่วนในการพิจารณา ICU Need
5. พัฒนาคุณภาพตามระบบงาน
6. การพัฒนาสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศองค์กรให้มีความสะอาด ปลอดภัย สวยงาม และเอื้อต่อการปฏิบัติงานอย่างมีความสุขของบุคลากร ตามนโยบาย 5ส และ Green & Clean
7. การพัฒนาระบบสื่อสารภายในองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ
8. พัฒนาระบบการดูแลเฉพาะโรค เฉพาะทาง ตามนโยบายทีม PCT MED ได้แก่ STEMI, SEPSIS, DHF SHOCK, STROKE, TB, PNEUMONIA และ COPD
9. การบริการเชิงรุกโดยให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแล
10. พัฒนาระบบงานโดยการทำวิจัยและนำผลการวิจัยมาใช้
  - ส่งเสริม การทำ "R2R: Routine to Research" ทางการพยาบาล เพื่อการเปลี่ยนการดำเนินการทางการพยาบาลจากการทำงานแบบซ้ำๆ หรือตามแบบตายตัวไปสู่การทำความรู้ใหม่ การวิจัย หรือการปรับปรุงกระบวนการดูแลผู้ป่วย
  - ส่งเสริมการนำเสนอนวัตกรรมในการดูแลผู้ป่วย การพัฒนาการรักษา หรือการวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์เพื่อให้มีการดูแลที่เป็นไปตามหลักวิทยาศาสตร์และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

# ICUMED 2-3

## ทรัพยากรบุคคล

พยาบาลวิชาชีพ 30 คน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 6 คน คนงาน 2 คน  
มีประสบการณ์มากกว่า 20 ปี จำนวน 1 คน ประสบการณ์มากกว่า 10 ปี จำนวน 9 คน  
ประสบการณ์ 5-10 ปี จำนวน 8 คน ประสบการณ์ 1- 5ปี จำนวน 9คน และพยาบาลที่มี  
ประสบการณ์น้อยกว่า 1 ปี จำนวน 3 คนจบการศึกษา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต 1 คน  
หลักสูตรพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่โรกระบบหายใจ  
สถาบันโรคทรวงอก 1 คนหลักสูตรเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ 3 คน  
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง 1 คน  
และผ่านการอบรมหลักสูตรการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง 4 คน  
\* การกระจายจัดอัตรากำลัง เวรเช้า : บ่าย: ดึก เป็น 9: 9: 9  
:- ให้การดูแลผู้ป่วยแบบ 1: 2 (Total care)

## หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose)

ให้บริการผู้ป่วยทุกระดับที่มีปัญหาภาวะวิกฤตหรือกึ่งวิกฤตทางอายุรกรรม บุคลากรมี  
ความรู้ ประสบการณ์และความสามารถเฉพาะทางการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตและพยาบาล  
ศาสตรมหาบัณฑิตทางอายุรศาสตร์ ประกอบด้วยการรักษาพยาบาลผู้ป่วยซึ่งมีความซับซ้อน  
ทางพยาธิสภาพ และสามารถคงไว้ของอวัยวะ (preserve organ) มีเครื่องมือที่  
ทันสมัยใช้ในหน่วยงานสำหรับดูแลผู้ป่วย

1. ผู้ป่วยวิกฤตได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด รวดเร็ว ปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน  
ตามมาตรฐานวิชาชีพ
2. ให้การดูแลผู้ป่วยตาม Clinical Practice Guideline (CPG) ได้แก่ Stroke,  
Sepsis ได้อย่างมีมาตรฐานและมีคุณภาพ
3. ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะสุดท้ายได้รับการดูแลและเสียชีวิตอย่างสมศักดิ์ศรี
4. ส่งเสริมสุขภาพของผู้ให้และผู้รับบริการ
5. พัฒนาสมรรถนะของเจ้าหน้าที่ทุกระดับให้ได้ตามเกณฑ์
6. ให้บริการที่ดีเพื่อให้ผู้ป่วยและญาติพึงพอใจ

# ICUMED 2-3

## ขอบเขตการบริการ (Scope of service)

รับผู้ป่วยใหม่จากแผนกผู้ป่วยนอก แผนกฉุกเฉิน และรับย้ายผู้ป่วยจากทุกหอผู้ป่วยที่มีปัญหาวิกฤตทางอายุรกรรม

### 1. ผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม ได้แก่ :

- ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบทางเดินหายใจ เช่น ผู้ป่วยในภาวะการหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน ซึ่งต้องรักษาด้วยออกซิเจน และเครื่องช่วยหายใจ โดยเฉพาะที่มีความจำเป็นต้องใช้เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตร ซึ่งต้องการการสังเกตอาการเปลี่ยนแปลงอาการอย่างใกล้ชิด และใช้เครื่องมือติดตามอาการเปลี่ยนแปลง
- ผู้ป่วยที่มีภาวะไตวายเรื้อรัง หรือไตวายเฉียบพลันที่ต้องการรักษาด้วย peritoneal dialysis ด้วยการฟอกเลือดด้วย hemodialysis
- ผู้ป่วยที่อวัยวะหลายระบบล้มเหลวที่ต้องใช้อุปกรณ์การแพทย์พิเศษ หรือหัตถการพิเศษบางอย่าง เพื่อประกอบการวินิจฉัยรักษาของแพทย์ เช่น ผู้ป่วยช็อคจากการติดเชื้อ
- ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบประสาท และกล้ามเนื้อ และผู้ป่วยมิยาแอสทีเนีย เกรวิส (Myasthenia Gravis) ที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ
- ผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุจากภัยธรรมชาติ หรือจากอุบัติเหตุอื่นทางอายุรกรรม รวมทั้งผู้ป่วยที่ได้รับอันตรายจากสารเคมีต่าง ๆ เป็นต้น
- มีอาการล้มเหลวรุนแรงในหลายระบบ (multiorgan failure) และ/หรือมีปัญหาที่ต้องการได้รับการรักษาและเฝ้าติดตามอย่างใกล้ชิด
- มีการทำหัตถการที่ไม่สามารถทำได้ในหอผู้ป่วยสามัญ เช่น peritoneal dialysis

### 2. ผู้ป่วยในระบบ Fast Tract : Sepsis, Stroke

# ICUMED 2-3

## ผลงานการปฏิบัติงาน

สถิติบริการ	2566
จำนวนผู้รับบริการ	1,272
อัตราการครองเตียง	92.54
อัตราผู้ป่วยต่อเตียง	4.71
จำนวนวันนอนเฉลี่ย	6.00
อัตราการใช้เตียง	56.30
ช่องว่างระหว่างเตียง	0.46
ผลผลิต (Productivity)	93.55
อัตราการตาย (ต่อ 100ราย)	13.92

## ผลงานเด่น

- ส่งเสริมการพัฒนาและทบทวนความรู้บุคลากรในหน่วยงาน ด้วยการจัด morning talk : Conference case/ IC & Risk round /ทบทวน WI แนวปฏิบัติ /conference เครื่องมือ/ C3THER -HELP ทุกสัปดาห์ โดยเฉพาะ IC & Risk round นำมาสู่การได้รับรางวัล การรายงานความเสี่ยง Risk Reporting Award ประจำปี 2566
- ไม่พบอุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ 6 ขึ้นไป
- บันทึกข้อมูล morning talk และข้อมูลความรู้ที่น่าสนใจ ในระบบ google form
- ประดิษฐ์นวัตกรรม ที่ strap สาย foley's cath เพื่อส่งเสริมการเกิดอุบัติการณ์ CAUTI จากการทำ IC round ได้นำเสนอผลงานนวัตกรรมในงาน มหกรรม "มหกรรมสัปดาห์วิชาการ NSO & IC ประจำปี 2566" โรงพยาบาลกำแพงเพชร
- ได้นำเสนอ Best practice “การเพิ่มประสิทธิภาพการเฝ้าระวังและป้องกันการเกิดแผลกดทับของห้องผู้ป่วยหนักอายุรกรรม 2, 3” ในการประชุมวิชาการจัดการความรู้ เขตสุขภาพที่ 3 ปี 2566 จังหวัด พิจิตร
- ทบทวน Dead case conference ทุก 1 เดือนในผู้ป่วยเสียชีวิต prevention dead
- เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลปีที่ 4



# ICUMED 2-3

## การวางแผนพัฒนา

1. พัฒนาระบบงานโดยการทําวิจัยและนวัตกรรมและนำผลการวิจัยและนวัตกรรมมาใช้ “Bed sore care” ร่วมกับพัฒนาแนวทางการเฝ้าระวังการเกิด Phlebitis & Extravasation วิจัยผลการพัฒนาแนวปฏิบัติการป้องกันแผลกดทับ
2. พัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ และบริหารทรัพยากรด้านบุคคลกรที่มีจำนวนจำกัดให้เพียงพอต่อการให้บริการผู้ป่วยในระยะวิกฤต โดยส่งเสริมให้มีความรู้ความชำนาญเฉพาะในการดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤต และให้มีความก้าวหน้าตามบันไดวิชาชีพ
3. ทบทวนแนวทางการประเมินและป้องกันการเลื่อนหลุดท่อช่วยหายใจ :การใช้ weaning protocol และการพัฒนาแนวปฏิบัติการประเมินความพร้อมการหย่าเครื่องช่วยใจในรูปแบบ paperless
4. ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ และการป้องกันการเกิด VAP โดยใช้ WHAPO อย่างต่อเนื่อง
5. การทบทวนแนวทางการเฝ้าระวังอาการทรุดลงของผู้ป่วย โดยใช้ early warning signs เฉพาะโรค รองรับระบบ Rapid Response Team ของแผนกอายุรกรรม
6. ทบทวนระบบ 2P Safety ทำแผนพัฒนาการดูแลต่อเนื่องร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ เชื่อมโยงระบบสารสนเทศ เพื่อจัดการความเสี่ยง
7. การพัฒนาระบบ 5 ส. ในหน่วยงาน เพื่อจัดการสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศองค์กร ให้มีความสะอาด ปลอดภัย สวยงาม และเอื้อต่อการปฏิบัติงานอย่างมีความสุขของบุคลากร ตามนโยบาย Green & Clean



# โรงพยาบาล กำแพงเพชร

428 ถ.ราชดำเนิน ต.ในเมือง  
อ.เมือง จ.กำแพงเพชร 62000  
โทรศัพท์ 055-022-000  
หมายเลขโทรศัพท์ภายใน ต่อ 1402  
หมายเลขโทรสาร : 055-713-043

จัดทำโดย

## ศูนย์ข้อมูล



055-022-000



kph.data@gmail.com



www.kph.go.th