เอกสารประกอบการตรวจเยี่ยม

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

และมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สาขาหล่มเก่า

๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐

เสนอ

ศาสตราจารย์ธานินทร์ กรัยวิเชียร

ประธานกรรมการมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

นายพลากร สุวรรณรัฐ องคมนตรี

และคณะตรวจเยี่ยม

คำนำ

เอกสารเล่มนี้ จัดทำขึ้นเพื่อใช้ประกอบในการตรวจเยี่ยมของคณะตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ประจำปี ๒๕๖๐ ซึ่งมีกำหนดการตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐

เนื้อหาในเอกสาร ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไปอำเภอหล่มเก่า ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาลฯ ผลการดำเนินงาน ซึ่งมีทั้งผลการดำเนินงานในการให้บริการผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ และความก้าวหน้าของการพัฒนางานสำคัญของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่าในด้านต่างๆ ผลการแก้ไขปัญหาอุปสรรคในการให้บริการและการดำเนินการตามข้อสังเกตของคณะตรวจเยี่ยมครั้งที่แล้ว ผลงานเด่น รางวัลที่ได้รับ แผนการดำเนินงานสำคัญในรอบ ๒ ปีต่อไป รวมถึงปัญหาอุปสรรคและความต้องการการสนับสนุนของโรงพยาบาล

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารเล่มนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อคณะตรวจเยี่ยมฯ ผู้เกี่ยวข้อง และผู้สนใจทั่วไป ทางคณะผู้จัดทำยินดีน้อมรับคำแนะนำ เพื่อการปรับปรุงพัฒนาในโอกาสต่อไป

คณะกรรมการบริหาร
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

สารบัญ

ข้อมูลทั่วไปอำเภอหล่มเก่า ๔

ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ๗

วิสัยทัศน์ พันธกิจ เข็มมุ่ง ๘

ค่านิยม ๙

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ๑๐

ลักษณะโดยรวมของบุคลากร ๑๑

ผลงานการให้บริการผู้ป่วย ๒๑

กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ ๓๐

ผลการดำเนินงานสำคัญ ๓๒

ผลงานเด่น ๕๒

รางวัลที่ภาคภูมิใจ ๕๙

ผลการแก้ไขปัญหาอุปสรรค ๖๐

แผนการดำเนินงานสำคัญ ๖๑

สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน ๖๕

ผลการดำเนินงานของมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สาขาหล่มเก่า ๖๖

ข้อมูลทั่วไปอำเภอหล่มเก่า

อำเภอหล่มเก่า เป็นอำเภอเหนือสุดของจังหวัดเพชรบูรณ์ ตั้งอยู่ห่างจากอำเภอเมือง ๕๗ กิโลเมตร และห่างจากกรุงเทพฯ ๔๐๑ กิโลเมตร มีพื้นที่ ๙๒๗.๐๗ ตารางกิโลเมตร ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่ป่าและภูเขา (๗๒๔.๔๒ ตารางกิโลเมตร) ส่วนน้อยเป็นพื้นที่ราบ (๒๐๒.๖๕ ตารางกิโลเมตร) เป็นอำเภอที่ล้อมรอบด้วยทิวเขาเพชรบูรณ์ทางด้านทิศตะวันออกและทิวเขาหลวงพระบางทางด้านทิศตะวันตก

อาณาเขต

- **ทิศเหนือ** จด อำเภอด่านซ้าย จังหวัดเลย
- **ทิศใต้** จด อำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์
- **ทิศตะวันออก** จด อำเภอน้ำหนาว จังหวัดเพชรบูรณ์ และอำเภอภูหลวง จังหวัดเลย
- **ทิศตะวันตก** จด อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ และอำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก

เขตการปกครอง

แบ่งออกเป็น **๙** ตำบล **๙๘** หมู่บ้าน
องค์การบริหารส่วนตำบล(อบต.) **๙** แห่ง
เทศบาลตำบล **๑** แห่ง
หลังคาเรือน **๑๗,๒๓๗** หลัง

คำขวัญอำเภอหล่มเก่า

เมืองขนมจีน ถิ่นมะขามหวาน
เทศกาลแข่งเรือยาว หมอกหนาวภูทับเบิก
จิตรกรรมล้ำเลิศวัดนาทราย ศูนย์รวมใจหลวงพ่อใหญ่วัดตาล

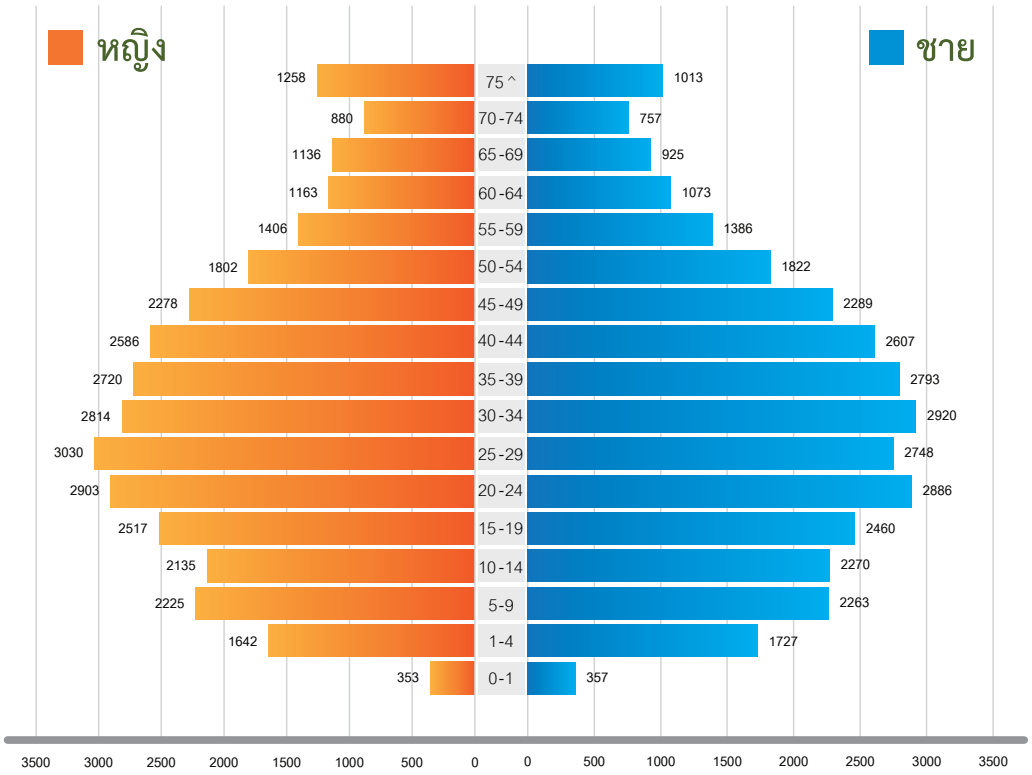
ประชากร

ประชากรมีทั้งสิ้น ๖๗,๙๖๒ คน เพศชาย ๓๒,๑๑๔ คน เพศหญิง ๓๔,๘๔๘ คน ประชากรส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มวัยทำงาน (๑๕-๕๙ ปี) ร้อยละ ๕๘.๓๙ รองลงมา คือ กลุ่มผู้สูงอายุ (๖๐ ปีขึ้นไป) ซึ่งมีถึงร้อยละ ๒๓.๐๗ (ค่าของประเทศ ปี ๒๕๕๙ = ร้อยละ ๑๖.๔๘) กลุ่มเด็กวัยเรียน (๕-๑๔ ปี) ร้อยละ ๑๔.๓๑ กลุ่มเด็กวัยรุ่น/นักศึกษา (๑๕-๒๔ ปี) ร้อยละ ๑๑.๘๙ ส่วนกลุ่มเด็ก ๐-๔ ปีมีเพียงร้อยละ ๕.๒๔

๖๗,๙๖๒ คน

ชาย ๓๒,๑๑๔ คน
หญิง ๓๔,๘๔๘ คน

>๖๐ ปี
ร้อยละ ๒๓.๐๗



อำเภอหล่มเก่าในปัจจุบันเป็นสังคมของผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (มีสัดส่วนผู้สูงอายุกว่าร้อยละ ๒๓) ซึ่งส่งผลให้เกิดปัญหาสุขภาพ เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังจำนวนเพิ่มขึ้น ประชากรส่วนใหญ่มีสัญชาติไทยส่วนน้อยเป็นชาวไทยภูเขา(เผ่าม้ง) ที่หมู่บ้านทับเบิก และหมู่บ้านดอยน้ำเพียงดิน

ประชากรประกอบอาชีพเกษตรกรรมร้อยละ ๘๕ ที่สำคัญ คือ สวนมะขามหวาน ปลูกข้าวโพด ยาสูบ พืชผักต่างๆ ในด้านอุตสาหกรรม ส่วนใหญ่เป็นอุตสาหกรรมขนาดเล็ก เช่น การแปรรูปผลผลิตทางการเกษตร การทำมะขามกวน มะขามแก้ว มะขามแช่อิ่ม เป็นต้น

ทรัพยากรทางทางสาธารณสุข

- โรงพยาบาลชุมชนขนาด ๖๐ เตียง	๑	แห่ง (ให้บริการจริง 121 เตียง)
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	๑	แห่ง
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)	๑๔	แห่ง
- คลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC)	๑	แห่ง
- สถานบริการสาธารณสุขชุมชน	๒	แห่ง
- คลินิกเอกชน	๔	แห่ง
- อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)	๑,๓๗๕	คน

ผลการดำเนินงาน

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

ปี ๒๕๕๘-๒๕๕๙

ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาล

วิสัยทัศน์ (Vision)

โรงพยาบาลชุมชนแห่งความสุข
เป็นผู้นำด้านการดูแลสุขภาวะผู้สูงอายุ

พันธกิจ (Mission)

๑. เทิดพระเกียรติสถาบันพระมหากษัตริย์
๒. การบริการสาธารณสุขที่ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล ฟื้นฟูสภาพและคุ้มครองผู้บริโภค อย่างมีคุณภาพ รวมทั้งพัฒนาศักยภาพให้สามารถเป็นที่พึ่งของหน่วยบริการอื่นได้
๓. สร้างความศรัทธา เป็นที่พึ่งของประชาชน และผู้ด้อยโอกาสทางสังคม

เข็มมุ่ง

- พัฒนาระบบความปลอดภัยPatient Safety Goal (SIMPLE) เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ
  - แพ้ยา, Patient Identify, Emergency response(PPH,MI,Sepsis))
- การบริหารจัดการความเสี่ยง
- พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ
  - ความสมบูรณ์การบันทึกเวชระเบียน
  - ระบบฐานข้อมูลและการลงบันทึกข้อมูล
- พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลและผู้จัดการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ความสามารถเฉพาะขององค์กร (Core Competency)

๑. บูรณาการแนวคิดจิตตปัญญาในระบบบริการสุขภาพและการบริหารองค์กร
๒. การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (District Health System: DHS)

ค่านิยม (Values)

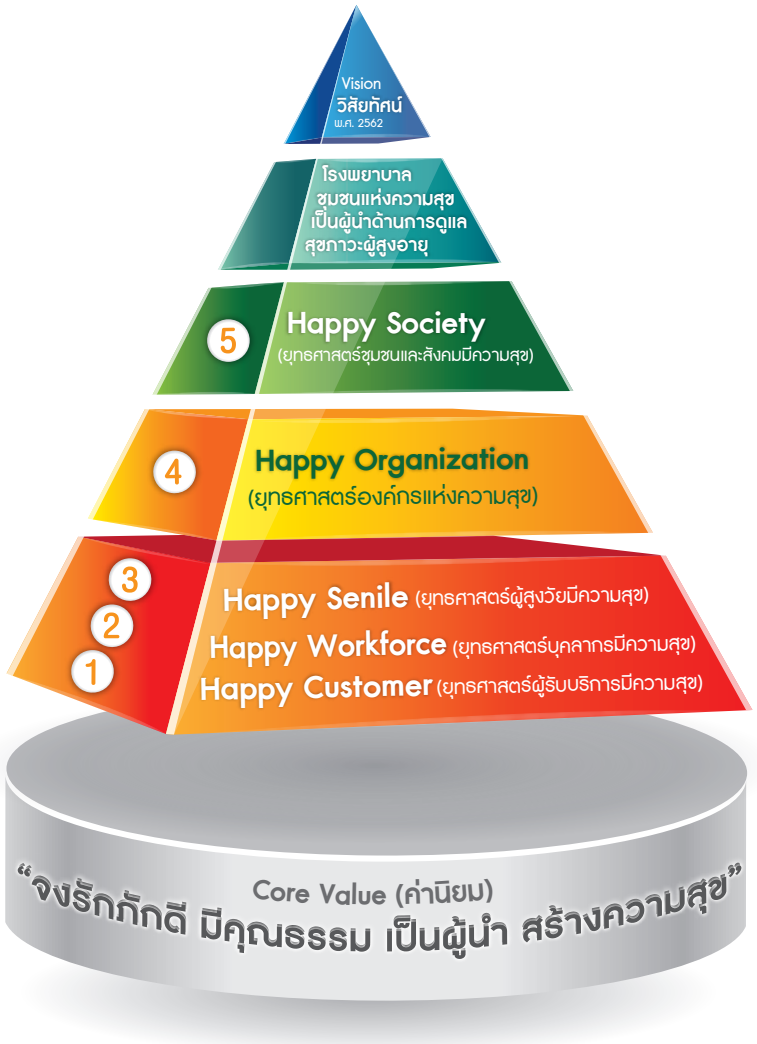
“จงรักภักดี มีคุณธรรม เป็นผู้นำ สร้างความสุข”

จงรักภักดี :
๑. มีความจงรักภักดีต่อสถาบันพระมหากษัตริย์
๒. น้อมนำพระราชดำรัสสู่การปฏิบัติ
๓. มีความรัก ความภาคภูมิใจในองค์กร

มีคุณธรรม :
๑. ประพฤติตนอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรม
๒. บริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล

เป็นผู้นำ :
๑. มีภาวะผู้นำ
๒. การสร้างสรรค์นวัตกรรม
๓. เป็นต้นแบบให้กับองค์กรอื่น

สร้างความสุข :
๑. สร้างความสุขให้กับผู้รับบริการ
๒. สร้างความสุขให้กับตนเอง
๓. สร้างความสุขให้กับองค์กร
๔. สร้างความสุขให้กับชุมชนและสังคม



ยุทธศาสตร์ (Strategic Issues)

ขับเคลื่อนด้วย ๕ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

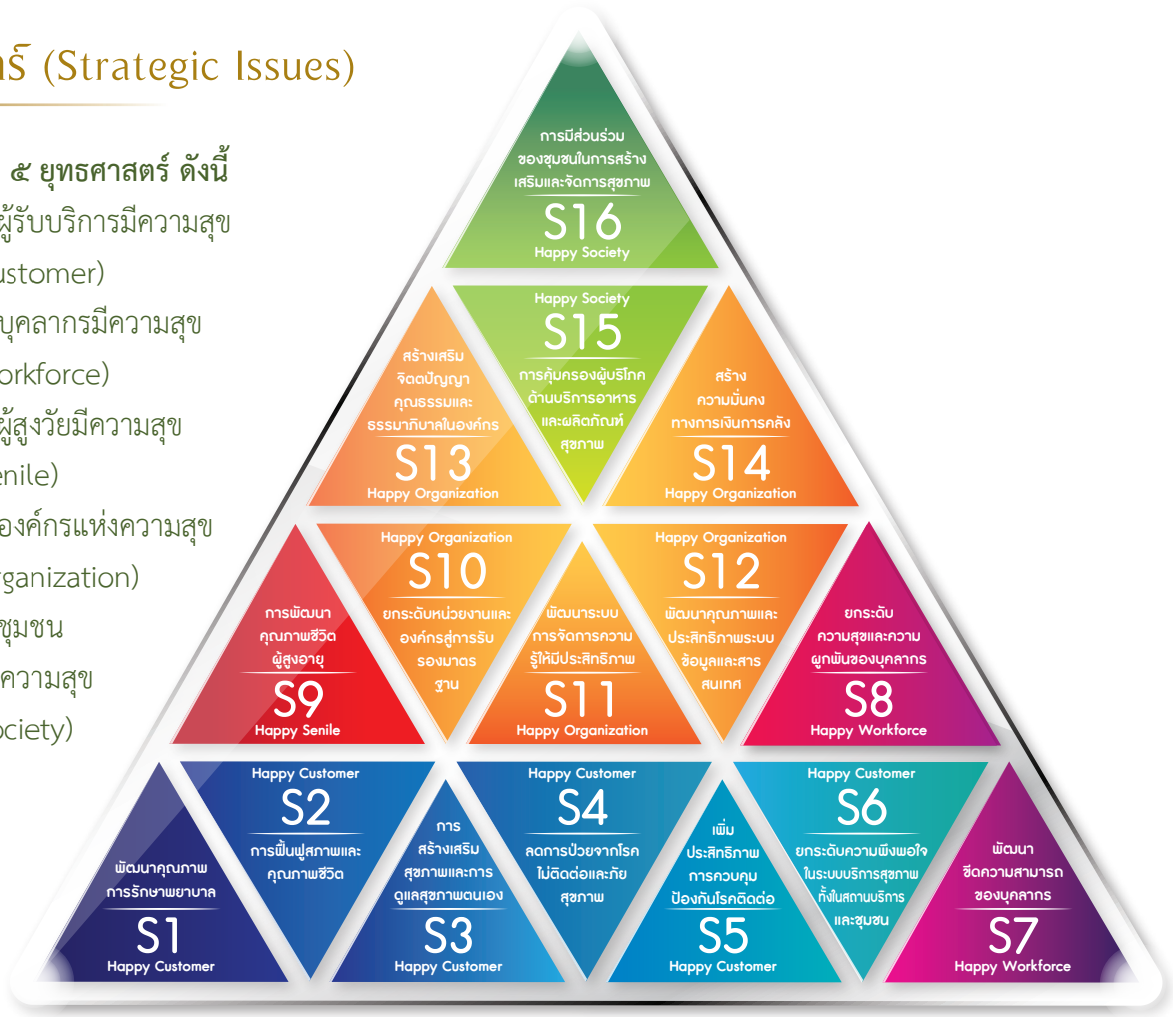
๑. ยุทธศาสตร์ผู้รับบริการมีความสุข (Happy Customer)

๒. ยุทธศาสตร์บุคลากรมีความสุข (Happy Workforce)

๓. ยุทธศาสตร์ผู้สูงวัยมีความสุข (Happy Senile)

๔. ยุทธศาสตร์องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)

๕. ยุทธศาสตร์ชุมชนและสังคมมีความสุข (Happy Society)



กลยุทธ์ (Strategies)

ประกอบด้วย ๑๖ กลยุทธ์ ดังนี้

S1 พัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล

S2 การฟื้นฟูสภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิต

S3 การสร้างเสริมสุขภาพและการดูแลสุขภาพตนเอง

S4 ลดการป่วยจากโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

S5 เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมป้องกันโรคติดต่อ

S6 ยกระดับความพึงพอใจในระบบบริการสุขภาพทั้งในสถานบริการและชุมชน

S7 พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากร

S8 ยกระดับความสุขและความผูกพันของบุคลากร

S9 การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

S10 ยกระดับหน่วยงานและองค์กรสู่การรับรองมาตรฐาน

S11 พัฒนาระบบการจัดการความรู้ให้มีประสิทธิภาพ

S12 พัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพระบบข้อมูลและสารสนเทศ

S13 สร้างเสริมจิตตปัญญา คุณธรรมและธรรมาภิบาล ในองค์กร

S14 สร้างความมั่นคงทางการเงินการคลัง

S15 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

S16 การมีส่วนร่วมของชุมชนในการสร้างเสริมและจัดการสุขภาพ

ลักษณะโดยรวมของบุคลากร (workforce profile)

กลุ่มบุคลากรจำแนกตามประเภทการจ้างและระดับการศึกษา

ประเภท	การศึกษา	ชาย (คน)	หญิง (คน)	รวม (คน)	อายุเฉลี่ย (ปี)	อายุงานเฉลี่ย (ปี)
ข้าราชการ	สูงกว่าปริญญาตรี	๒	๑๕	๑๗	๔๘.๕๒	๒๔.๒
	ระดับปริญญาตรี	๑๐	๙๖	๑๐๖	๔๒.๑๓	๒๐.๗๒
	ต่ำกว่าปริญญาตรี	๕	๑๘	๒๓	๔๓.๘	๑๘.๑
	รวม	๑๖	๑๓๐	๑๔๖	๔๔.๘๒	๒๑.๐
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.)	สูงกว่าปริญญาตรี	-	-	-	-	-
	ระดับปริญญาตรี	๑๒	๑๘	๓๐	๓๐.๑๒	๒.๗๒
	ต่ำกว่าปริญญาตรี	๒๑	๙	๓๐	๓๖.๗	๓.๒
	รวม	๓๓	๒๗	๖๐	๓๓.๔๑	๒.๙๖
ลูกจ้างประจำ	สูงกว่าปริญญาตรี	-	-	-	-	-
	ระดับปริญญาตรี	๑	-	๑	๕๑	๒๗
	ต่ำกว่าปริญญาตรี	๓	๑๓	๑๖	๕๕.๒	๒๗.๐๗
	รวม	๔	๑๒	๑๕	๗๘.๖	๔๐.๕๔
ลูกจ้างชั่วคราว	สูงกว่าปริญญาตรี	-	-	-	-	-
	ระดับปริญญาตรี	๑๓	๔๒	๕๕	๒๘.๖	๕.๒
	ต่ำกว่าปริญญาตรี	๔๐	๒๙	๖๙	๓๕.๓	๑๐.๘
	รวม	๕๓	๗๑	๑๒๔	๓๑.๙๕	๘
รวมทุกประเภท	**สูงกว่าปริญญาตรี**	**๒**	**๑๕**	**๑๗**	**๔๘.๕๒**	**๒๔.๒๐**
	ระดับปริญญาตรี	**๓๖**	**๑๕๖**	**๑๙๒**	**๓๗.๙๖**	**๑๓.๙๑**
	ต่ำกว่าปริญญาตรี	**๖๙**	**๖๙**	**๑๓๘**	**๔๒.๗๕**	**๑๔.๗๙**
	รวม	**๑๐๖**	**๒๔๑**	**๓๕๐**	**๔๓.๐๘**	**๔๓.๐๔**

(ข้อมูล ณ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๙)

อัตรากำลัง

แพทย์

สาขา	Full time (คน)	Part time (ชม./สัปดาห์)
อายุรแพทย์	๑	-
ศัลยแพทย์	-	-
สูตินรีแพทย์	๑	-
กุมารแพทย์	๒	-
จักษุแพทย์	-	-
วิสัญญีแพทย์	๑	-
เวชศาสตร์ครอบครัว	๒	-
แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป	๗	๑ คน (๒๐ช.ม.ต่อสัปดาห์)
ทันตแพทย์	๔	-
รวม	๑๘	๑ คน (๒๐ช.ม.ต่อสัปดาห์)

(ข้อมูล ณ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๙)

บุคลากรสาขาอื่น

สาขา	Full time (คน)	
	ระดับปริญญา	ต่ำกว่าปริญญา
เภสัชกร	๙	-
พยาบาลวิชาชีพ (รวมพกส., ลูกจ้าง)	๑๑๑	-
พยาบาลเฉพาะทาง	๑๒	-
พยาบาลเวชปฏิบัติ	๑๙	-
พยาบาลเทคนิค	-	๑
พยาบาลควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ	๑	-
วิสัญญีพยาบาล	๓	-
เทคนิคการแพทย์ (รวมพกส., ลูกจ้าง)	๑๕	-
นักรังสีการแพทย์/ จพ.รังสีการแพทย์	๑	๒
นักกายภาพบำบัด (รวมพกส., ลูกจ้าง)	๕	-
นักกิจกรรมบำบัด	๑	-
นักโสตทัศนูปกรณ์	-	๑
โภชนากร/นักโภชนาการ	๑	๑
เวชกิจฉุกเฉิน (รวมพกส., ลูกจ้าง)	๖	-
นักวิชาการสาธารณสุข(รวมพกส., ลูกจ้าง)	๖	-
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พกส.)	๓๘	-
ลูกจ้างประจำ	๑๙	-
ลูกจ้างชั่วคราว(ไม่รวมพกส., ลูกจ้างสายวิชาชีพ)	๑๑๖	-

อาคารสถานที่ที่สำคัญ

อาคารบริการ ๑๑ อาคาร

๑. อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน
๒. อาคารผู้ป่วยนอก/ห้องคลอด/ห้องผ่าตัด/หอผู้ป่วยหลังคลอด
๓. อาคารผู้ป่วยในชาย/หญิง
๔. อาคารพิเศษดัชมิลล์
๕. อาคารกุมารเวชกรรม (ไทยเข้มแข็ง)
๖. อาคารอำนวยการ/ส่งเสริมสุขภาพ/สุขาภิบาลและป้องกันโรค
๗. อาคารธมโม ปทีโป
(กายภาพบำบัด/กิจกรรมบำบัด/สุขภาพจิต)
๘. อาคารศูนย์ไตเทียม (เปิดดำเนินการมีนาคม ๒๕๖๐)
๙. อาคารโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยหล่มเก่า (ส่วนแรกตั้ง)
๑๐. อาคารคลินิกหมอครอบครัวหล่มเก่า (ส่วนแรกตั้ง)
๑๑. อาคารศูนย์ส่งเสริมสุขภาพอโรคยา (ส่วนแรกตั้ง)

อาคารสนับสนุนบริการ ๑๒ อาคาร

๑. อาคารโรงครัว
๒. อาคารหน่วยจ่ายกลาง
๓. อาคารซักฟอก
๔. อาคารซ่อมบำรุง
๕. อาคารโรงอาหารสวัสดิการ
๖. อาคารยานพาหนะ
๗. อาคารภูมิทัศน์
๘. อาคารพัสดุ
๙. อาคารพักขยะ
๑๐. อาคารพักญาติเฉลิมพระเกียรติ
๑๑. อาคารธมโม ปทีโป (หอประชุมเอนกประสงค์)
๑๒. อาคารสุคติ (ส่วนแรกตั้ง)

จำนวนตึกผู้ป่วย/จำนวนเตียง

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า มีตึกผู้ป่วย ๖ ตึก มีเตียง ๑๒๑ เตียง แบ่งเป็น เตียงสามัญ ๙๑ เตียง เตียงพิเศษ ๓๐ เตียง

จำนวนเตียงแยกตามหอผู้ป่วย

หอผู้ป่วย	จำนวนคน		
	สามัญ	พิเศษ	รวม
ตึกผู้ป่วยในชาย	๒๘	๕	๓๓
ตึกผู้ป่วยในหญิง	๒๘	๕	๓๓
ตึกผู้ป่วยพิเศษดัชมิลล์	๐	๒๐	๒๐
ตึกผู้ป่วยเด็ก	๒๔	๐	๒๔
ห้องอภิบาลผู้ป่วยเด็กแรกเกิด (NICU)	๓	๐	๓
ตึกผู้ป่วยหลังคลอด	๘	๐	๘
รวม	**๙๑**	**๓๐**	**๑๒๑**

ข้อมูล ณ วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๐

โครงสร้างองค์กร

โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่าแสดงดังรูป ประกอบด้วย

๑. คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล

ประกอบด้วย ผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่มงานทุกคน ตัวแทนจากหัวหน้าหน่วยงาน ประธานและเลขานุการคณะกรรมการบริหารคุณภาพ ตัวแทนจากทีมนำเฉพาะด้าน ประธานกลุ่มลูกจ้างประจำ ประธานกลุ่มพกส.และลูกจ้างชั่วคราว ๑ คน รวมทั้งสิ้น ๒๓ คน ทำหน้าที่กำหนดทิศทางขององค์กร ติดตามประเมินผลการทำงานของ ๑๕ กลุ่มงาน ๓๘หน่วยงานและคณะกรรมการบริหารคุณภาพ

๒. กลุ่มงานและหน่วยงาน

มี ๑๕ กลุ่มงาน ๓๖ หน่วยงานทำหน้าที่รับนโยบายและนำนโยบายสู่การปฏิบัติให้บรรลุตามเป้าหมายและพันธกิจ

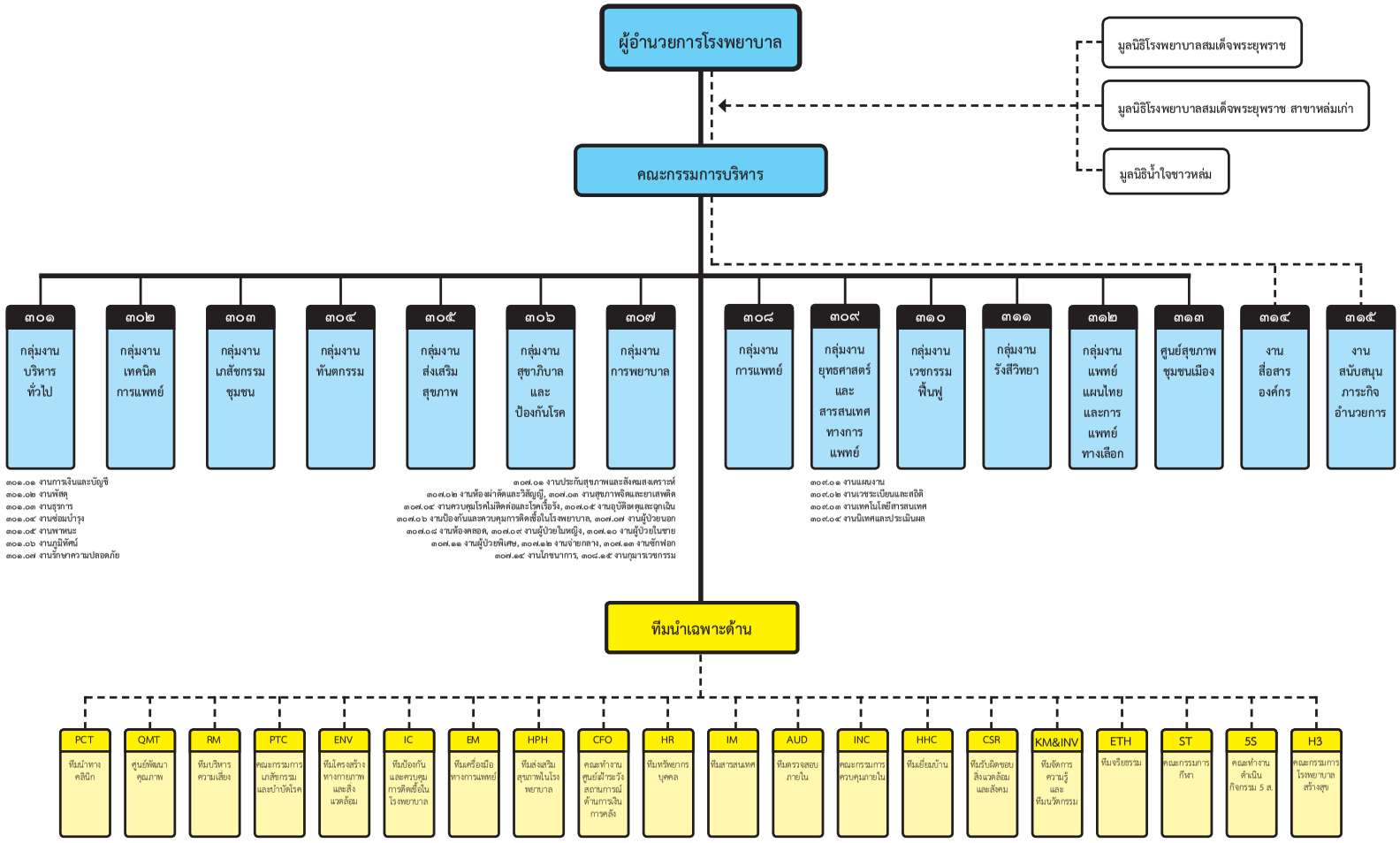
๓. คณะกรรมการบริหารคุณภาพ

ประกอบด้วยประธานทีมนำเฉพาะด้านทุกทีม ได้รับการแต่งตั้งจากคณะกรรมการงานบริหารโรงพยาบาล ทำหน้าที่กำหนดนโยบาย กำกับติดตามประเมินผลและประสานงานด้านคุณภาพในแนวราบกับกลุ่มงานและหน่วยงานต่างๆ

๔. ทีมนำเฉพาะด้าน

มีทั้งหมด ๑๙ ทีมเป็นทีมสหสาขาวิชาชีพ มาจากหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมกันดำเนินการในกระบวนการที่จำเป็นต้องมีหลายกลุ่มงาน/หน่วยงานร่วมกันรับผิดชอบ เช่น ทีมทรัพยากรบุคคล (HR) ทีมนำทางคลินิก (PCT) เป็นต้น ทำหน้าที่วางแผน ดำเนินการและติดตามประเมินผลการทำงานให้บรรลุเป้าหมายของแต่ละทีม

โครงสร้างองค์กร
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า



ปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญขององค์กร (key success factor)

๑. ผู้นำมีวิสัยทัศน์ที่กว้างไกลทุ่มเทในการพัฒนาโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องตั้งแต่อดีตจนปัจจุบันเปิดโอกาสการพัฒนาและบริหารอย่างมีส่วนร่วม เสียสละและมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพ

๒. ได้รับการสนับสนุนจากมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช และชุมชน ทั้งในด้านการกำกับนโยบาย เพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่องธรรมาภิบาลและขวัญกำลังใจ มีงบประมาณสนับสนุนหลายแหล่งทำให้มีทรัพยากรที่เพียงพอต่อการให้บริการ

๓. บุคลากรส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ มีความรักองค์กรและท้องถิ่น มีประสบการณ์สูง มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพ

๔. อาคารสถานที่เหมาะสม เพียงพอภูมิทัศน์สวยงามและสิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการเยียวยา มีพื้นที่กว้างขวางพร้อมที่จะรองรับการขยายตัวในอนาคต

๕. นำแนวคิดจิตตปัญญามาบูรณาการในการบริหารองค์กรและการให้บริการสุขภาพ เช่นโครงการโรงพยาบาลสร้างสุข การสร้างสุขด้วยสติในองค์กรเพื่อให้บุคลากรพัฒนาตนเองจากภายใน เห็นคุณค่าของงานที่ทำ มีความสุขในการทำงาน เกิดผลลัพธ์ของงานที่มีคุณภาพผู้รับบริการมีความสุข

๖. มีสัมพันธภาพอันดีกับหน่วยงานภายนอก ภาคีเครือข่ายและชุมชน

๗. การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (District Health System: DHS) เป็น ๑ใน๒๐อำเภอนำร่องของประเทศมีความเข้มแข็งทำให้เกิดความร่วมกันพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาวะของคนทั้งอำเภอ โดยมีเครือข่ายบริการปฐมภูมิที่มีคุณภาพและได้รับความไว้วางใจจากประชาชน

๘. การประสานงานและความร่วมมือในเครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โดยเฉพาะในเรื่องการพัฒนาคุณภาพ การแลกเปลี่ยนประสบการณ์การบริหารและการสนับสนุนทรัพยากรระหว่างกัน

๙. การมีแพทย์เฉพาะทางกุมารแพทย์, อายุรแพทย์, สูติแพทย์และวิสัญญีแพทย์ดูแลผู้ป่วยกลุ่มสำคัญและโรคสำคัญที่มีความเสี่ยงสูงของอำเภอ ได้รับการดูแลตามมาตรฐานและปลอดภัยมากขึ้นและแพทย์ส่วนใหญ่ไม่ประกอบอาชีพส่วนตัว มีความมุ่งมั่นและเสียสละเพื่อองค์กร

การเปลี่ยนแปลงสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จขององค์กร

๑. อำเภอหล่มเก่า เป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ ทำให้เกิดโรคของผู้สูงอายุมากซึ่งอาจส่งผลถึงการใช้งบประมาณและทรัพยากรสาธารณสุขเพิ่มมากขึ้น รวมถึงผู้ดูแลผู้สูงอายุที่ติดบ้านติดเตียงไม่เพียงพอ จึงเป็นเหตุให้กำหนดต้องวิสัยทัศน์ในเรื่องการดูแลผู้สูงอายุ

๒. โลกาภิวัฒน์และ ASEAN Community รวมถึงนโยบายการส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ (Medical Hub) ส่งผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงด้านเศรษฐกิจ สังคม ตลาดบริการสุขภาพ ตลาดแรงงาน การแข่งขันของผู้ให้บริการสุขภาพ โรคติดต่ออุบัติใหม่

๓. ปัญหาการคลังสุขภาพและทรัพยากรสาธารณสุขของประเทศที่มีแนวโน้มขาดแคลนมากขึ้น ซึ่งมีผลต่อความยั่งยืนทางการเงินของระบบสุขภาพ และอาจส่งผลการจัดสรรงบประมาณของกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานหลักประกันสุขภาพให้โรงพยาบาลไม่เพียงพอ

๔. ปัญหาบุคลากรด้านการแพทย์สาธารณสุข ข้าราชการใกล้เกษียณอายุ แต่บุคลากรใหม่ไม่มีตำแหน่งข้าราชการ ทำให้เกิดความไม่มั่นคงในอาชีพ มีแนวโน้มลาออกมาก อาจเกิดปัญหาการขาดแคลนบุคลากรที่สำคัญ รวมถึงมีค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรมากเนื่องจากเงินเดือนสูง

๕. การพัฒนาด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ ทำให้ต้องพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศให้ตอบสนองต่อเป้าหมายพันธกิจและการบริหารองค์กรได้อย่างมีประสิทธิผลรวมถึงการใช้ประโยชน์และการตอบสนองต่อสื่อสังคมออนไลน์อย่างมีประสิทธิภาพ

๖. การเปลี่ยนแปลงความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ การคุ้มครองผู้บริโภคและสิทธิผู้ป่วย และการคุ้มครองความเสียหายจากการบริการสาธารณสุข

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (Strategic Challenges)

SC1 – AgedSociety

การเป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ทั้งในกลุ่มบุคลากรและประชาชน

SC2 – Resources

การสร้างคุณภาพและความศรัทธา ภายใต้ทรัพยากรจำกัด มีภาระค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรสูงและจำนวนผู้ป่วยที่มาก

SC3 – Information & Communication

การพัฒนาระบบสารสนเทศที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพการสื่อสารในองค์กรและการบริหารสื่อสังคมออนไลน์

SC4 – District HealthSystem (DHS)

การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ การพัฒนาระบบปฐมภูมิ (PrimaryCare) และเวชศาสตร์ครอบครัวเพื่อมุ่งสู่สุขภาวะ (Wellness) และลดการใช้งบประมาณและทรัพยากรสาธารณสุข

SC5 – HealthPromotion

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพทั้งผู้ให้บริการ ผู้รับบริการและชุมชนเพื่อลดภาระการเกิดโรคและส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเอง

SC6 – Workforce

การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล ให้มีขีดความสามารถ มีความสุขและความผูกพัน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและผลิตภาพขององค์กร

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ (StrategicAdvantages)

SA1
เป็นโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ทำให้ได้รับการสนับสนุนจากมูลนิธิโรงพยาบาล และชุมชน ทั้งในด้านงบประมาณ การกำกับนโยบายและธรรมาภิบาล และขวัญกำลังใจ รวมทั้งมีการประสานงานและความร่วมมือในเครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โดยเฉพาะในเรื่องการพัฒนาคุณภาพ

SA2
มีบุคลากรที่มีศักยภาพ มีประสบการณ์สูงมีความรักองค์กรมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพ และมีแพทย์เฉพาะทาง

SA3
มีสัมพันธภาพอันดีกับหน่วยงานภายนอก ภาคีเครือข่าย ชุมชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

SA4
มีการบูรณาการแนวคิดจิตตปัญญาในการบริหารและการให้บริการสุขภาพ

SA5
มีระบบสุขภาพอำเภอ (District Health System: DHS) ที่เข้มแข็ง

SA6
มีอาคารสถานที่ ภูมิทัศน์สวยงามและสิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการ และพร้อมต่อการขยายตัวในอนาคต

SA7
มีระบบการบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาลโปร่งใส ตรวจสอบได้

ผลงานการให้บริการผู้ป่วย

ผู้ป่วยนอกทุกประเภท

ตารางแสดงจำนวนการให้บริการผู้ป่วยนอกปีงบประมาณ ๒๕๕๗ – ๒๕๖๐ (๑ ต.ค.๕๙ – ๓๑ ม.ค. ๖๐)

กิจกรรม	หน่วยนับ	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐
จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด	รายใหม่	๓๓,๓๕๘	๓๓,๖๙๕	๓๖,๕๙๙	๑๓,๖๒๙
	ครั้ง	๑๔๔,๔๑๘	๑๔๔,๑๘๐	๑๕๕,๘๐๖	๕๒,๖๑๑
จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ย	ครั้ง/วัน	๕๐๕	๕๐๔	๖๓๙	๖๔๒
การรับ Refer	ครั้ง	๒,๒๒๕	๒,๒๓๔	๑,๖๕๖	๔๒๙
การส่ง Refer	ครั้ง	๗,๗๐๔	๗,๗๔๐	๗,๕๖๕	๒,๖๗๑

ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ณ ๒๗ ก.พ. ๖๐

ผู้ป่วยนอกรายแผนกโรค

ตารางแสดงจำนวนการให้บริการผู้ป่วยนอกจำแนกรายแผนกโรคปีงบประมาณ ๒๕๕๗ – ๒๕๖๐ (๑ ต.ค.๕๙ – ๓๑ ม.ค. ๖๐)

แผนก	หน่วยนับ	๒๕๕๗		๒๕๕๘		๒๕๕๙		๒๕๖๐	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุรกรรม	ครั้ง	๘๙๔๙๓	๖๑.๙๗	๘๙๘๗๔	๖๒.๓๓	๙๒๒๔๘	๕๙.๒๑	๒๙๔๑๔	๕๕.๙๑
ศัลยกรรม	ครั้ง	๙๑๓๐	๖.๓๒	๑๐๑๐๙	๗.๐๑	๑๐๒๓๒	๖.๕๗	๓๑๙๔	๖.๐๗
สูติกรรม	ครั้ง	๑๒๐๑	๐.๘๓	๑๓๔๗	๐.๙๓	๑๘๒๒	๑.๑๗	๕๘๑	๑.๑๐
นรีเวชกรรม	ครั้ง	๑๕๙	๐.๑๑	๙๑๙	๐.๖๔	๗๓๑	๔.๖๙	๒๘๔	๐.๕๔
กุมารเวชกรรม	ครั้ง	๑๓๗๕๗	๙.๕๓	๑๒๒๔๐	๘.๔๙	๑๖๗๘๙	๑๐.๗๘	๕๖๐๒	๑๐.๖๕
โสต คอ นาสิก	ครั้ง	๘๗	๐.๐๖	๑๕๘	๐.๑๑	๙๙๕	๐.๖๔	๒๖๗	๐.๕๑
จักษุวิทยา	ครั้ง	๑๑	๐.๐๑	๔๖๑	๐.๓๒	๑๖๒๓	๑.๐๔	๓๑๙	๐.๖๑
ศัลยกรรมกระดูก	ครั้ง	๒๖๕	๐.๑๘	๒๓๗	๐.๑๖	๖๑๐	๐.๓๙	๓๒๐	๐.๖๑
จิตเวช	ครั้ง	๕๗๑	๐.๔๐	๕๔๕	๐.๓๘	๕๖๓	๐.๓๖	๓๗๖	๐.๗๑
ทันตกรรม	ครั้ง	๘๒๖๕	๕.๗๒	๘๑๔๖	๕.๖๕	๘๑๕๑	๓.๓๑	๓๔๓๔	๖.๕๓
อื่นๆ	ครั้ง	๒๑๔๗๙	๑๔.๘๗	๒๐๑๔๔	๑๓.๙๗	๑๘๑๖๒	๑๑.๘๕	๘๘๒๐	๑๖.๗๖
รวม	**ครั้ง**	**๑๔๔๔๑๘**	**๑๐๐.๐**	**๑๔๔๑๘๐**	**๑๐๐.๐**	**๑๕๕๘๐๖**	**๑๐๐.๐**	**๕๒๖๑๑**	**๑๐๐.๐**

ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ณ ๒๗ ก.พ. ๖๐

Top 10 Diag. OPD ปี ๒๕๕๙

๑. Essential (primary) hypertension
๒. Acute nasopharyngitis [common cold]
๓. NIDM Without complications
๔. Dyspepsia
๕. Acute pharyngitis, unspecified
๖. Dizziness and giddiness
๗. Caries of dentine
๘. Acute bronchitis, unspecified
๙. Muscle strain Site unspecified
๑๐. Gastroenteritis and colitis of unspecified origin

ข้อมูล ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

ผู้ป่วยนอก ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๖๐

ตารางแสดง ๑๐ อันดับโรค ที่พบบ่อยในผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (๑ต.ค.๕๙– ๓๑ ม.ค. ๖๐)

อันดับ	รหัส ICD-10	โรค	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
๑	I10	Essential (primary) hypertension	๓๕๗๐	๖.๗๙
๒	E119	NIDM Without complications	๒๑๗๐	๔.๑๒
๓	J00	Acute nasopharyngitis [common cold]	๑๔๓๓	๒.๗๒
๔	K30	Dyspepsia	๙๕๓	๑.๘๑
๕	R42	Dizziness and giddiness	๗๑๓	๑.๓๖
๖	M6269	Muscle strain, site unspecified	๕๖๗	๑.๐๘
๗	J029	Acute pharyngitis, unspecified	๕๑๙	๐.๙๙
๘	K021	Caries of dentine	๔๐๓	๐.๗๗
๙	J209	Acute bronchitis, unspecified	๓๘๓	๐.๗๓
๑๐	E112	NIDM With renal complications	๓๔๕	๐.๖๖

ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ณ ๒๗ ก.พ. ๖๐

ผู้ป่วยนอก ๒๑ กลุ่มโรค ปี ๒๕๖๐

ตารางแสดงกลุ่มโรคที่พบในผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ ๒๕๖๐(๑ ต.ค.๕๙ – ๓๑ ม.ค. ๖๐)

ลำดับ	รหัส ICD	สาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค)	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
๑	A00 – B99	กลุ่มโรคติดเชื้อและปรสิตบางชนิด	๒,๒๐๔	๔.๑๗
๒	C00 – D48	โรคเนื้องอก	๖๒๒	๑.๑๘
๓	D50 – D89	โรคเลือด อวัยวะที่สร้างเลือดและความผิดปกติที่เกี่ยวกับภูมิคุ้มกันบางชนิด	๖๒๓	๑.๑๘
๔	E00 – E90	โรคต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตะบอลิซึม	๖,๕๑๐	๑๒.๓๑
๕	F00 – F99	โรคทางจิตเวชและความผิดปกติของพฤติกรรม	๑,๐๓๑	๑.๙๕
๖	G00 – G99	โรคระบบประสาท	๗๘๓	๑.๔๘
๗	H00 – H59	โรคของตาและส่วนประกอบของตา	๖๐๑	๑.๑๔
๘	H60 – H95	โรคของหูและปุ่มกกหู	๓๒๒	๐.๖๑
๙	I10 – I99	โรคระบบไหลเวียนโลหิต	๖,๖๖๕	๑๒.๖๐
๑๐	J00 – J99	โรคระบบหายใจ	๕,๐๘๔	๙.๖๑
๑๑	K00 – K99	โรคระบบย่อยอาหาร	๔,๔๐๘	๘.๓๓
๑๒	L00 – L99	โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	๘๐๗	๑.๕๓
๑๓	M00 – M99	โรคระบบกล้ามเนื้อร่วมโครงสร้างและเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน	๓,๙๕๐	๗.๔๗
๑๔	N00 –N99	โรคของระบบสืบพันธุ์และปัสสาวะ	๒,๑๑๒	๓.๙๙
๑๕	O00 – O99	การตั้งครรภ์ การคลอดและระยะหลังคลอด	๑๑๖	๐.๒๒
๑๖	P00 – P96	ภาวะบางอย่างที่เกิดในระยะปริกำเนิด	๓๙	๐.๐๗
๑๗	Q00 – Q99	ความผิดปกติ ความพิการแต่กำเนิน และโคโมโซมผิดปกติ	๕๑	๐.๑๐
๑๘	R00 – R99	อาการ อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มิได้มีรหัสระบุไว้ที่อื่น	๑,๙๘๒	๓.๗๕
๑๙	S00 – T98	การบาดเจ็บการเป็นพิษและผลติดตามจากเหตุภายนอก	๑,๘๑๘	๓.๔๔
๒๐	V01-Y98	สาเหตุภายนอกของการป่วยและตาย	๓๕๑	๐.๖๖
๒๑	Z00 – Z99	ปัจจัยต่างๆ ที่มีผลต่อสถานะสุขภาพและการเข้ารับบริการสุขภาพ	๑๒,๘๐๗	๒๔.๒๒
		รวม	**๕๒,๘๘๖**	**๑๐๐.๐๐**

ที่มา จาก รง.๕๐๔ ณ ๒๗ ก.พ. ๖๐

Top 10 Diag.IPD

๑. Pneumonia, unspecified
๒. Acute tubulo-interstitial nephritis
๓. Bacterial intestinal infection, unspecified
๔. Viral intestinal infection, unspecified
๕. Acute bronchitis, unspecified
๖. Bacterial pneumonia, unspecified
๗. Cellulitis of other parts of limb
๘. Bacterial foodborne intoxication, unspecified
๙. Other and unspecified gastroenteritis and colitis of infectious origin
๑๐. Acute pharyngitis, unspecified

ข้อมูล ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

ผู้ป่วยใน ๑๐ อันดับแรก

ตารางแสดง ๑๐ อันดับโรคที่พบบ่อยในผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (๑ ต.ค.๕๙ – ๓๑ ม.ค. ๖๐)

อันดับ	รหัส ICD-10	โรค	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
๑	J189	Pneumonia, unspecified	๑๒๙	๔.๗๙
๒	N10	Acute tubulo-interstitial nephritis	๑๐๖	๓.๙๔
๓	J209	Acute bronchitis, unspecified	๑๐๒	๓.๗๙
๔	J159	Bacterial pneumonia, unspecified	๘๓	๓.๐๘
๕	A049	Bacterial intestinal infection, unspecified	๕๙	๒.๑๙
๖	K291	Other acute gastritis	๕๓	๑.๙๗
๗	N185	Chronic kidney disease, stage ๕	๕๐	๑.๘๖
๘	A084	Viral intestinal infection, unspecified	๔๘	๑.๗๘
๙	J440	Chronic obstructive pulmonary disease with acute lower respiratory infection	๔๗	๑.๗๕
๑๐	J029	Acute pharyngitis, unspecified	๔๓	๑.๖๐

ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ณ ๒๗ ก.พ. ๖๐

ผู้ป่วยในรายแผนกโรค

ตารางแสดงจำนวนการให้บริการผู้ป่วยในจำแนกรายแผนกโรคปีงบประมาณ ๒๕๕๗ – ๒๕๖๐ (๑ ต.ค. ๕๙ – ๓๑ ม.ค. ๖๐)

แผนก	หน่วยนับ	๒๕๕๗		๒๕๕๘		๒๕๕๙		๒๕๖๐	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุรกรรม	ครั้ง	๔๗๑๓	๕๗.๐๙	๔๒๙๙	๕๖.๖๙	๔๑๙๐	๕๔.๐๗	๑๕๘๒	๕๘.๗๙
ศัลยกรรม	ครั้ง	๕๐๒	๖.๐๘	๔๗๕	๖.๒๖	๓๘๔	๔.๙๖	๑๐๕	๓.๙๐
สูติกรรม	ครั้ง	๖๑๒	๗.๔๑	๘๑๐	๑๐.๖๘	๗๒๔	๙.๓๔	๒๓๗	๘.๘๑
นรีเวชกรรม	ครั้ง	๓๕	๐.๔๒	๕๒	๐.๖๙	๒๘	๐.๓๖	๑๕	๐.๕๖
กุมารเวชกรรม	ครั้ง	๒๑๓๔	๒๕.๘๕	๑๗๘๙	๒๓.๕๙	๒๒๘๔	๒๙.๔๗	๗๐๑	๒๖.๐๕
โสต คอ นาสิก	ครั้ง	๐	๐.๐๐	๖๑	๐.๘๐	๑๓	๐.๑๗	๐	๐.๐๐
จักษุวิทยา	ครั้ง	๑๔๖	๑.๗๗	๒	๐.๐๓	๓	๐.๐๔	๐	๐.๐๐
ศัลยกรรมกระดูก	ครั้ง	๑๔	๐.๑๗	๑๕	๐.๒๐	๑๓	๐.๑๗	๒	๐.๐๗
จิตเวช	ครั้ง	๑	๐.๐๑	๕	๐.๐๗	๔	๐.๐๕	๐	๐.๐๐
อื่นๆ	ครั้ง	๙๙	๑.๒๐	๗๕	๐.๙๙	๑๐๖	๑.๓๗	๔๙	๑.๘๒
รวม	**ครั้ง**	**๘๒๕๖**	**๑๐๐.๐๐**	**๗๕๘๓**	**๑๐๐.๐๐**	**๗๗๔๙**	**๑๐๐.๐๐**	**๒๖๙๑**	**๑๐๐.๐๐**

ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ณ ๒๗ ก.พ. ๖๐

Top 5 Cause of Death

ER	IPD
๑. Sepsis	๑. Septicemia, unspecified (Septic Shock)
๒. Cardiac arrest	๒. Acute tubulo-interstitial nephritis
๓. Acute myocardial infarction, unspecified	๓. Bacterial pneumonia, unspecified
๔. Heart failure,unspecified	๔. Bronchus or lung malignant neoplasm,unspecified
๕. Sudden cardiac death	๕. Septic shock

ข้อมูล ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

ผู้ป่วยในเสียชีวิต ๕ อันดับแรก ปี ๒๕๖๐

ตารางแสดง ๕ อับดับแรกของการเสียชีวิตในผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (๑ ต.ค.๕๙ – ๓๑ ม.ค. ๖๐)

อันดับ	รหัส ICD-10	โรค	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
๑	J960	Acute respiratory failure	๖	๑๘.๗๕
๒	J189	Pneumonia unspecified	๓	๙.๓๗
๓	C220	Hepatoma	๒	๕.๗๑
๔	C349	Malignant neoplasm of bronchus and lung unspecified	๒	๕.๗๑
๕	R571	Hypovolemic shock	๒	๕.๗๑

ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ณ ๒๗ ก.พ. ๖๐

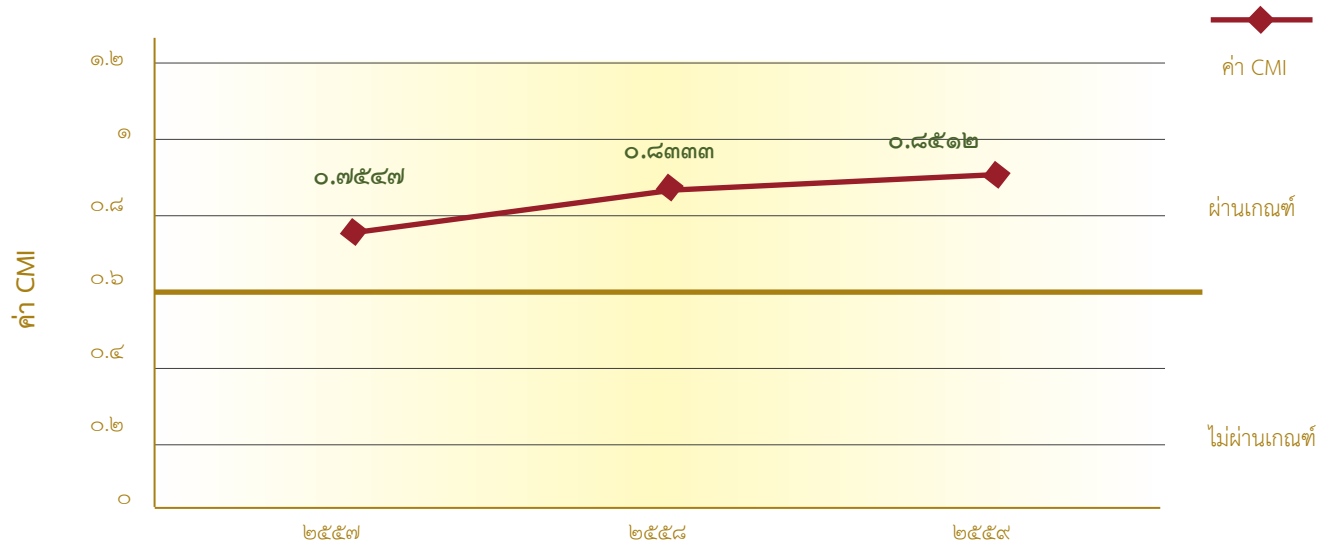
ค่าเฉลี่ยน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้ว (CMI)

ตารางแสดงค่าเฉลี่ยสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้ว (CMI) ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ – ๒๕๖๐

จำแนกตามรายโรค	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐
RW	๖๒๕๗.๔๘๐๓	๖๓๓๙.๙๑๒๗	๖๖๑๒.๙๔๓๙	๒๑๖๓.๒๕๐๒
Adj RW	๖๒๓๐.๖๑๑๘	๖๓๑๘.๘๐๒๘	๖๕๙๕.๙๕๕๘	๒๑๕๕.๕๘๔๐
CMI	**๐.๗๕๔๗**	**๐.๘๓๓๓**	**๐.๘๕๑๒**	**๐.๘๐๑๐**

ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ณ ๒๗ ก.พ. ๖๐

กราฟเส้นแสดงค่า CMI ปี ๒๕๕๗ - ๒๕๕๙



สถานะทางการเงิน

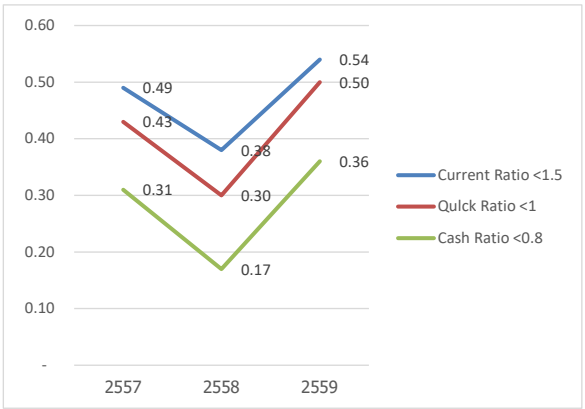
ตารางแสดงสถานการณ์การเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗-๒๕๕๙

ลำดับ	รายการ	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑	Current Ratio<๑.๕	๐.๔๙	๐.๓๘	๐.๕๔
๒	Quick Ratio<๑	๐.๔๓	๐.๓	๐.๕
๓	Cash Ratio<๐.๘	๐.๓๑	๐.๑๗	๐.๓๖
๔	ทุนสำรองสิทธิ	-๓๘,๓๕๑,๗๕๖.๒๘	-๔๕,๒๘๐,๙๒๐.๐๒	-๓๕,๗๙๔,๗๔๓.๓๙
๕	รายได้สูงกว่า (ต่ำกว่า) ค่าใช้จ่ายสุทธิ	-๗,๒๗๕,๘๑๓.๒๐	-๕,๒๕๗,๔๑๖.๗๔	๑๕,๖๒๓,๘๖๑.๗๕
๖	Risk Scoring (ระดับวิกฤต)	๗	๗	๔
๗	เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ ออมทรัพย์	๑๐,๑๕๗,๒๒๙.๙๓	๑๒,๔๒๔,๖๓๑.๔๔	๒๗,๔๒๖,๙๒๓.๘๐
๘	เงินฝากสถาบันการเงิน - นอกงบประมาณรอจัดสรร	๕,๙๐๗,๖๘๕.๐๐	๓๐๙,๑๙๐.๐๐	๓๗๓,๑๑๗.๙๒
๙	เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะ ออมทรัพย์ (งบลงทุน UC)	๗,๖๑๗,๐๘๘.๕๓	๖,๕๕๓,๐๐๓.๗๘	๕,๗๕๐,๒๑๖.๓๕
๑๐	สินทรัพย์หมุนเวียน	๓๗,๓๖๖,๐๑๓.๓๙	๙,๓๔๘,๗๓๗.๙๖	๔๑,๖๙๖,๓๔๔.๘๔
๑๑	หนี้สินหมุนเวียน	๗๕,๙๘๘,๐๔๕.๕๗	๗๘,๔๗๕,๕๒๒.๗๒	๗๒,๒๐๘,๕๕๑.๒๔
๑๒	มูลค่าวัสดุคงคลัง	๔,๕๔๙,๕๔๒.๓๓	๕,๖๑๐,๐๘๐.๓๐	๓,๔๔๒,๓๖๓.๕๓
๑๓	รายได้ UC	๖๗,๓๔๖,๖๘๗.๗๔	๗๖,๒๗๘,๐๕๙.๘๘	๘๔,๗๐๙,๘๕๔.๔๖
๑๔	รายได้จาก EMS	๓๐๕,๑๐๐.๐๐	๓๐๔,๙๐๐.๐๐	๓๖๓,๕๕๐.๐๐
๑๕	รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	๒,๑๖๔,๗๔๘.๑๓	๒,๐๗๖,๒๑๘.๑๔	๒,๒๑๖,๑๗๖.๒๔
๑๖	รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	๑๕,๔๕๗,๑๙๒.๗๖	๑๗,๓๕๕,๑๔๐.๓๙	๑๘,๘๒๕,๓๖๗.๗๔
๑๗	รายได้ประกันสังคม	๑,๕๒๒,๕๗๑.๑๘	๒,๒๐๕,๙๖๖.๐๐	๑,๙๗๖,๘๑๓.๐๐
๑๘	รายได้แรงงานต่างด้าว	๑๐,๕๕๘.๐๐	๘๖,๔๓๑.๐๐	๗,๐๓๙.๐๐
๑๙	รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	๗,๐๓๗,๒๘๖.๘๕	๗,๓๓๖,๒๖๔.๐๐	๘,๙๕๗,๕๑๗.๐๑
๒๐	รายได้งบประมาณส่วนบุคลากร	๕๗,๘๑๓,๖๐๘.๖๙	๖๑,๒๗๙,๕๓๘.๘๖	๖๘,๒๙๒,๘๒๕.๖๕
๒๑	รายได้อื่น	๑๗,๖๓๑,๓๖๑.๗๓	๑๖,๒๔๐,๓๕๗.๐๐	๑๕,๗๙๓,๕๕๐.๔๐
๒๒	รายได้งบลงทุน			๑๕,๓๑๙,๗๕๓.๗๖
	รวมรายได้ (รวมลำดับที่ ๑๓-๒๒)	๑๖๙,๒๘๙,๑๑๕.๐๘	๑๘๓,๑๖๒,๘๗๕.๒๗	๒๑๖,๔๖๒,๔๔๗.๒๖

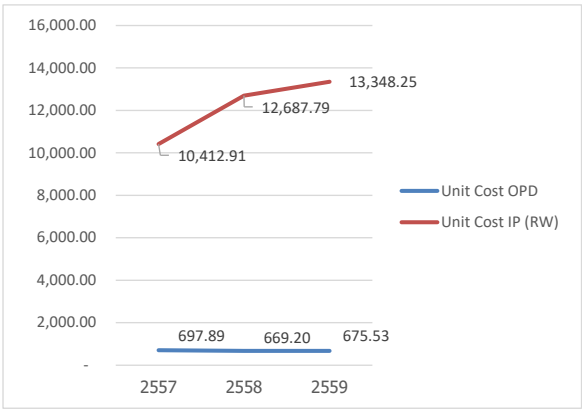
ตารางแสดงสถานการณ์การเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗-๒๕๕๙ (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๒๓	ต้นทุนยา	๑๙,๓๒๖,๕๗๗.๐๔	๑๘,๕๗๑,๑๘๖.๙๓	๒๑,๙๐๕,๐๔๑.๐๐
๒๔	ต้นทุนเวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัสดุการแพทย์	๗,๑๕๒,๕๙๗.๕๔	๘,๑๙๘,๓๖๒.๘๙	๖,๒๘๒,๗๔๔.๓๑
๒๕	ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	๖,๖๔๒,๓๒๒.๖๔	๖,๑๙๖,๑๐๖.๖๐	๖,๗๗๖,๘๓๗.๖๐
๒๖	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	๕๗,๖๘๒,๖๕๐.๔๙	๕๘,๗๕๔,๔๙๖.๙๔	๖๘,๗๕๘,๑๔๒.๐๙
๒๗	ค่าจ้างชั่วคราว	๑๙,๗๘๔,๙๒๕.๗๑	๒๐,๐๐๘,๒๗๐.๐๐	๒๑,๘๗๔,๔๓๖.๐๐
๒๘	ค่าตอบแทน	๒๕,๕๓๘,๗๕๑.๐๐	๒๗,๒๖๖,๐๔๔.๕๐	๒๗,๙๒๗,๘๙๑.๐๐
๒๙	ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	๑,๓๕๓,๐๐๕.๔๙	๓,๗๓๙,๔๕๒.๘๐	๔,๒๘๓,๖๓๒.๕๐
๓๐	ค่าใช้สอย	๔,๓๑๔,๐๙๓.๒๒	๖,๙๙๔,๑๐๙.๗๗	๖,๕๒๐,๖๙๕.๘๑
๓๑	ค่าสาธารณูปโภค	๔,๕๔๖,๓๖๐.๒๐	๕,๑๔๕,๐๐๖.๒๖	๕,๓๓๔,๒๑๙.๔๘
๓๑	วัสดุใช้ไป	๗,๕๑๑,๘๓๑.๓๐	๖,๒๖๐,๔๕๑.๗๔	๖,๒๓๓,๗๐๔.๓๒
๓๒	ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	๑๐,๐๕๔,๗๓๔.๒๕	๑๓,๑๖๓,๑๑๒.๑๗	๑๔,๗๓๕,๖๙๐.๑๓
๓๓	ค่าใช้จ่ายอื่น	๑๒,๖๕๗,๐๗๙.๔๐	๑๔,๑๒๓,๖๙๑.๔๑	๑๐,๒๐๕,๕๕๑.๒๗
	รวมค่าใช้จ่าย (รวมลำดับที่ ๒๓-๓๓)	๑๗๖,๕๖๔,๙๒๘.๒๘	๑๘๘,๔๒๐,๒๙๒.๐๑	๒๐๐,๘๓๘,๕๘๕.๕๑
	ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย	-๗,๒๗๕,๘๑๓.๒๐	-๕,๒๕๗,๔๑๖.๗๔	๑๕,๖๒๓,๘๖๑.๗๕
๓๔	ต้นทุนดำเนินการของหน่วยบริการ			
	- Unit cost	๖๙๗.๘๙	๖๖๙.๒	๖๗๕.๕๓
	- Unit cost RW	๑๐,๔๑๒.๙๑	๑๒,๖๘๗.๗๙	๑๓,๓๔๘.๒๕

อัตราส่วนทางการเงิน



ต้นทุนดำเนินงาน



กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ

กิจกรรมเนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพ (วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ของทุกปี)

วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ของทุกปี นับว่าเป็นวันที่มีความสำคัญสูงสุดของชาวโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชทุกแห่ง ที่จะร่วมกันแสดงออกถึงความจงรักภักดี เทิดพระเกียรติต่อองค์สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร และจัดกิจกรรมอันเป็นไปเพื่อการเฉลิมพระเกียรติอย่างยิ่งใหญ่ทุกปี ในช่วงเวลา ๒ ปีที่ผ่านมา (๒๕๕๘-๒๕๕๙) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ได้จัดกิจกรรมที่หลากหลาย เช่น การประชาสัมพันธ์เพื่อเผยแพร่พระเกียรติคุณทางเสียงตามสายของโรงพยาบาล เสียงตามสายของเทศบาล สถานีวิทยุกระจายเสียงในพื้นที่อำเภอหล่มเก่าและอำเภอใกล้เคียง การทำบุญใส่บาตรข้าวสารอาหารแห้งแด่พระภิกษุ/สามเณร การถวายราชสดุดีของเหล่าข้าราชการจากระดับจังหวัดและอำเภอ รวมทั้งพ่อค้า/คหบดี คณะกรรมการมูลนิธิฯ สาขาฯ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุข และประชาชนทั่วไปของอำเภอหล่มเก่า การมอบถุงของขวัญพระราชทานสำหรับเด็กทารกที่เกิดในช่วงวันคล้ายวันพระราชสมภพ และผู้ป่วยในที่อยู่ในระหว่างรับการรักษาอยู่ การแจกทุนการศึกษาแก่บุตรของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจากกองทุนเด็กชายณรงค์ศักดิ์ คล้ายหิรัญ (น้องตี๋เล็ก) จำนวน ๔๐ ทุนๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท

นอกจากนี้ ยังมีการจัดแข่งขันกีฬาฟุตบอล **“ยุพราชคัพ”** ซึ่งเป็นการแข่งขันกันระหว่างทีมฟุตบอลทั้งในและนอกอำเภอหล่มเก่า ติดต่อกันมาหลายปี และนอกจากกิจกรรมที่ได้กล่าวมาแล้ว โรงพยาบาลฯ และมูลนิธิฯ สาขาฯ ยังได้ร่วมกันจัดทำโครงการทอดผ้าป่าสามัคคีมหากุศล เพื่อระดมทุนจากการบริจาค สมทบทุนจัดซื้อเครื่องฟอกไต จัดตั้งกองทุนยาและเวชภัณฑ์ และจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์สำหรับหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลเฉลิมพระเกียรติแด่สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ ๖๓ พรรษา และยังเป็นการทำบุญฉลองการครบรอบ ๓๖ ปี โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘ และจัดทอดผ้าป่าล้านกองๆ ละ ๑๐ บาทอีกครั้งหนึ่ง เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เพื่อเป็นกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติเช่นกัน ทั้งนี้ โดยได้รับความเมตตาจากพระราชปริยัติบัณฑิต เจ้าคณะจังหวัดเพชรบูรณ์(ธรรมยุต) เป็นประธานดำเนินงานฝ่ายสงฆ์ และนายบัณฑิตย์ เทวีทิวารักษ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ เป็นประธานดำเนินงานฝ่ายฆราวาส ทำให้สามารถระดมทุนรวมทั้งสิ้นได้ถึง **๒๕,๒๒๑,๓๓๖.๙๙** บาท ซึ่งนับได้ว่า เป็นการระดมเงินทุนจากการบริจาคได้เป็นจำนวนมากและเป็นครั้งที่ยิ่งใหญ่ที่สุดเท่าที่เคยมีมาของอำเภอหล่มเก่า

โครงการออมขวัญปันสุข

เป็นโครงการที่สนับสนุนการเปิดสมุดบัญชีธนาคารออมสิน ให้แก่เด็กแรกเกิดที่เกิดในเดือน กรกฎาคม เพื่อเทิดพระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร

โครงการทอดผ้าป่าสามัคคีมหากุศล

เพื่อสมทบทุนจัดซื้อเครื่องฟอกไต จัดตั้งกองทุนยาและเวชภัณฑ์ และจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์สำหรับหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ถวายเป็นพระราชกุศลเฉลิมพระเกียรติแด่สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ ๖๓ พรรษา และทำบุญฉลองครบรอบ ๓๖ ปี โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘ และจัดทอดผ้าป่าล้านกองๆละ ๑๐ บาทเพื่อระดมทุนเพิ่มเติมอีกรอบหนึ่ง เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ทำให้สามารถระดมทุนจากผ้าป่าทั้ง ๒ รอบ ได้รวมเป็นมูลค่าทั้งสิ้น ๒๕ ,๒๒๑,๓๓๖.๙๙ บาท

โครงการเยาวชนจิตอาสาทำดีเพื่อพ่อ

ดำเนินการเนื่องในโอกาสพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช มีพระชนมายุ ๘๗ พรรษา โดยศาลเยาวชนและครอบครัว จังหวัดเพชรบูรณ์ ร่วมกับโรงพยาบาลฯ และมูลนิธิฯ สาขาโดยจัดกิจกรรม ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า และสถานีวิทยุกระจายเสียง ๙๒๑ กรป.กลาง อำเภอหล่มเก่า ดำเนินการระหว่างวันที่ ๑๑–๑๕ มกราคม ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงานสำคัญ

งานพัฒนาคุณภาพบริการและบริหาร

● ความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพที่ผ่านมา

- ผ่านการรับรอง ISO9002 ปี ๒๕๔๒ – ๒๕๔๕
- ผ่านเกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ ระดับทอง ปี ๒๕๔๔
- ผ่านการรับรองโรงพยาบาลคุณภาพ (HA) วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๔๙
- ผ่านการตรวจประเมินซ้ำ (reaccreditation) HA ครั้งที่ ๑ ปี ๒๕๕๔
- งานชันสูตรสาธารณสุข ผ่านการประเมินมาตรฐานสากล ISO15189 Anti-HIV
  เมื่อวันที่ ๒๑ ก.พ. ๒๕๕๔ เป็นแห่งแรกของจังหวัดเพชรบูรณ์และเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขต ๑๗
  ซึ่งเป็นมาตรฐานที่ทั้งโลกยอมรับ และมุ่งเน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง
- รักษาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO15189 : 2012 และ ISO15190 : 2003
- ผ่านการรับรองมาตรฐาน LA2551 เมื่อวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๔
- ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน
  (รพ.สส.พท.) ในระดับดีเยี่ยม
- ผ่านการตรวจประเมินซ้ำ (reaccreditation) HA ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๗
  (และจะต้องรับการตรวจประเมินซ้ำทุกๆ ๓ ปี)
- ได้รับรางวัล PHQA ปี ๒๕๕๗ มอบโดย ฯพณฯ ศ.นพ.เกษม วัฒนชัย องคมนตรี

● การพัฒนางานด้านคุณภาพบริการและบุคลากร ปี ๒๕๕๘-๒๕๕๙

๑. การทำการทบทวน ๑๒ กิจกรรมทางคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ๑ เรื่อง/เดือน เป็นอย่างน้อย
๒. กำหนด Trigger Tools ที่หน่วยงานต้องทบทวน
๓. พัฒนาระบบการระบุตัวผู้ป่วย (Patient Identification) ติดตามทุก ๑ เดือน
๔. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแพ้ยาและป้องกันการแพ้ยาซ้ำ ติดตามทุก ๑ เดือน
๕. พัฒนาระบบการ Triage ผู้ป่วย
๖. พัฒนาเกณฑ์การส่งผู้ป่วยไปห้องฉุกเฉิน
๗. ปรับเกณฑ์การ Consult แพทย์เฉพาะทางสูติกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรม
๘. มีทีม IS เยี่ยมสำรวจระบบบริการดูแลผู้ป่วย ๑ ครั้ง/สัปดาห์
๙. การซ้อมแผนสถานการณ์ฉุกเฉิน PPH ที่ LR , Arrest ในหน่วยงาน ER และผู้ป่วยใน
๑๐. การอบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดและการทำหัตถการสำคัญ
๑๑. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย
๑๒. ส่งเสริมกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพของเจ้าหน้าที่โดยการออกกำลังกาย ทุกวันพุธและศุกร์
๑๓. กิจกรรม CBL (Context Base Learning) อบรมวิชาการการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
(DRU : Drug Regendary Use) ให้กับเจ้าหน้าที่ รพ.สต.
๑๔. โครงการสร้างสุข พัฒนา สติ สมาธิ บุคลากร จัดการความสุขของบุคลากร
ได้รับรางวัลผลงาน Best Practice ความสำเร็จในโครงการพัฒนาจิตให้เป็นวิถีองค์กร
จากกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๐

การดำเนินการด้านงานคุณภาพในระยะนี้ อยู่ในขั้นตอนระหว่างการเตรียมการเพื่อต่ออายุการรับรอง มาตรฐาน HA(Reaccreditation) ที่จะหมดอายุในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๐ นี้

นอกจากการพัฒนาในด้านคุณภาพบริการแล้ว ยังได้พัฒนาในด้านการบริหารจัดการด้านอื่นอีกด้วย โดยเฉพาะการพัฒนาในด้านการสร้างเสริมความมั่นคงและประสิทธิภาพในการดูแลและบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการที่จำเป็นและเกี่ยวข้องตามแนวทาง Phetchabun CFO Model ตามแนวทางของจังหวัดเพชรบูรณ์ขึ้นหลายคณะ ในเดือน ธันวาคม ๒๕๕๙ ได้แก่

- คณะกรรมการเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ (CFO)
- คณะกรรมการศูนย์ต้นทุนสุขภาพ
- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบัญชีและรายงานทางการเงินด้านสุขภาพของหน่วยบริการ

- คณะกรรมการประเมินระดับความสำเร็จของการบริหารการเงินการคลัง (FAI)
- คณะทำงานประเมินระดับความสำเร็จด้านการควบคุมภายใน
- คณะทำงานประเมินระดับความสำเร็จด้านการพัฒนาคุณภาพบัญชี
- คณะทำงานประเมินระดับความสำเร็จด้านการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง
- คณะทำงานประเมินระดับความสำเร็จด้านการพัฒนาการจัดทำต้นทุนบริการ (Unit Cost)
- คณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพการจัดการการเงินการคลัง (FAI Grading)
- คณะทำงานตรวจประเมินคุณภาพระบบการบัญชี
- คณะทำงานตรวจประเมินคุณภาพระบบบริหารพัสดุ
- คณะทำงานตรวจประเมินคุณภาพระบบการจัดเก็บรายได้
- คณะทำงานตรวจประเมินคุณภาพระบบบริหารความเสี่ยง
- คณะทำงานตรวจประเมินคุณภาพระบบการควบคุมภายใน ด้านระเบียบการเงิน
- คณะกรรมการจัดทำและควบคุมกำกับติดตามการดำเนินงานแผนธุรกิจของหน่วยบริการ
- คณะทำงานและควบคุมกำกับติดตามการดำเนินงานแผนธุรกิจ ด้านเพิ่มรายได้ และขยายบริการ
- คณะทำงานจัดทำและควบคุมกำกับติดตามการดำเนินงานแผนธุรกิจ ด้านลดค่าใช้จ่าย
- คณะทำงานจัดทำและควบคุมกำกับติดตามการดำเนินงานแผนธุรกิจ ด้านอุดรูรั่ว
- คณะกรรมการจัดทำแผนทางการเงิน ๗ แผน
- คณะทำงานจัดทำแผนประมาณการรายได้-ควบคุมค่าใช้จ่าย
- คณะทำงานจัดทำแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะทำงานจัดทำแผนจัดซื้อวัสดุอื่นๆ
- คณะทำงานจัดทำแผนบริหารจัดการเจ้าหนี้
- คณะทำงานจัดทำแผนบริหารจัดการลูกหนี้
- คณะทำงานจัดทำแผนการลงทุนของหน่วยบริการ
- คณะทำงานจัดทำแผนสนับสนุน รพ.สต.

คณะกรรมการชุดต่างๆ เหล่านี้ กำลังอยู่ในระหว่างการประชุมปรึกษาหารือ วางแนวทางพัฒนา ป้องกันแก้ไขปัญหาในส่วนที่เกี่ยวข้องตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย เพื่อให้เกิดการพัฒนาที่ ครอบคลุมรอบด้านทางด้านการเงินการคลังและอย่างมีประสิทธิภาพ

งานภูมิทัศน์สุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม

ด้วยพื้นที่อันกว้างใหญ่ของโรงพยาบาลฯแห่งใหม่ (ส่วนขยาย) อีกทั้งยังต้องดูแลพื้นที่โรงพยาบาลฯส่วนแรกตั้ง ให้มีความร่มรื่น สง่างาม สมพระเกียรติอยู่เสมอ จึงจำเป็นต้องได้รับการดูแลเอาใจใส่เป็นอย่างดีและต่อเนื่องจากผู้ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ เจ้าหน้าที่ภูมิทัศน์ (คนสวน) ทุกๆ คน ประธานคณะกรรมการลูกจ้าง คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยของโรงพยาบาล รวมถึงการดูแลเอาใจใส่ที่ดีของผู้เกี่ยวข้องทุกระดับ และที่สำคัญคือ กรรมการกิตติมศักดิ์มูลนิธิฯ สาขาฯ บางท่าน (นายสมาน พงศ์ชำนะภัย และ นพ.ไชยสิทธิ์ กีรติเสวี) ที่มีความห่วงใย ปรารถนาดีและมีจิตอาสา ที่ช่วยทั้งการให้คำแนะนำ และช่วยกำกับดูแลเจ้าหน้าที่ภูมิทัศน์อย่างใกล้ชิด ในการดูแลปรับปรุงพื้นที่และบริเวณทั้งหมด ทำให้สามารถดูแลพื้นที่และบริเวณให้เกิดความเรียบร้อย สะอาด ร่มรื่น สวยงามได้ด้วยดีมาตลอด อันจะส่งผลเป็นการส่งเสริมสุขภาพของผู้ป่วย ญาติ และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลฯอีกด้วย

กิจกรรมการพัฒนางานภูมิทัศน์สุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม ในระยะ ๒ ปี (๒๕๕๘-๒๕๕๙) มีดังนี้

๑. การดูแลรักษาความสะอาด ของพื้นที่และบริเวณทั่วไป ถนน ลานจอดรถ โดยทีมเจ้าหน้าที่ภูมิทัศน์ เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (รปภ.) และพนักงานขับรถยนต์

๒. การดูแล บำรุงรักษา ตัดแต่งต้นไม้ สนามหญ้า สวนหย่อม ทั้งภายในโรงพยาบาลฯ และริมถนนใหญ่ด้านหน้าโรงพยาบาลฯ (ส่วนขยาย) ให้สะอาด สวยงาม อยู่เสมอ

๓. การดูแลการจราจร และการจัดจอดรถ ให้เป็นระเบียบเรียบร้อย

๔. เข้าร่วมโครงการสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา Healing Environment โดยการดำเนินการปรับสิ่งแวดล้อมใน รพ. ให้เอื้อต่อการเยียวยาผู้ป่วย และส่งเสริมสุขภาพของญาติ และเจ้าหน้าที่

๕. พัฒนาอาคารกุมารเวชกรรมให้เป็นอาคารต้นแบบ ที่จะดำเนินการตามโครงการ Healing Environment (ตามข้อ ๔.)

๖. พัฒนา/ปรับปรุง/แก้ไข/วางระบบ ระบบบำบัดน้ำเสียของ รพร.หล่มเก่า (ส่วนแรกตั้งใหม่ อยู่ในระยะเริ่มดำเนินการ โดยได้รับการปรึกษาแนะนำและออกแบบโดย อาจารย์ของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น (อาจารย์ชัชชาย แจ่มใส)

๗. ดำเนินการโรงพยาบาลปลอดโฟม ไม่อนุญาตให้มีการใช้กล่องโฟมในการบรรจุอาหารภายในพื้นที่โรงพยาบาล รวมทั้งร้านในโรงอาหารของโรงพยาบาล

๘. ปรับปรุง/ขยาย โรงอาหารให้ได้มาตรฐาน

๙. จัดทำศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียง ปลูกผักปลอดสารพิษให้โรงครัวของโรงพยาบาลใช้ในการประกอบอาหารสำหรับผู้ป่วย และจำหน่ายในหน่วยงาน(หากมีปริมาณเหลือพอ)

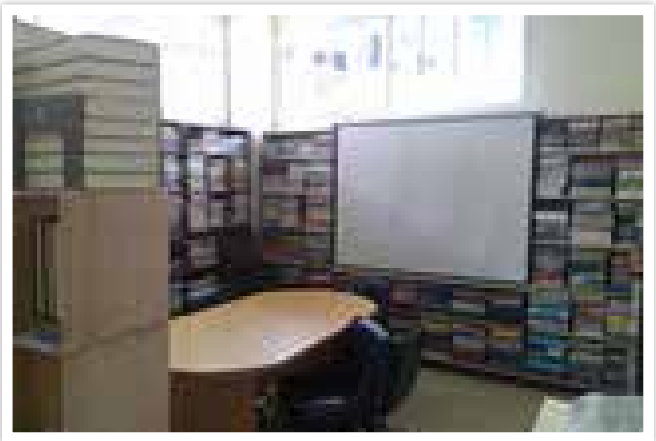
๑๐. อยู่ในระหว่างการปรึกษาหารือของคณะกรรมการในการริเริ่มก่อตั้งธนาคารขยะรีไซเคิลภายในโรงพยาบาล

งานห้องสมุดและงานสื่อสารองค์กร

ในช่วง ๒ ปีที่ผ่านมา งานห้องสมุด ได้มีการพัฒนาขึ้น มีการจัดสรรห้องหนึ่งห้องที่อยู่ชั้นล่างของตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉินติดกับห้องเอ็กซเรย์ให้เป็นพื้นที่ของห้องสมุดโดยเฉพาะ ซึ่งมีความเป็นสัดส่วน สะดวกและเหมาะสมในการเข้าถึงและมาใช้งาน เพื่อการศึกษาค้นคว้าและการเรียนรู้ต่างๆ ของผู้ที่ประสงค์จะมาใช้งาน ไม่ว่าจะเป็นเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ ญาติผู้ป่วย ประชาชนทั่วไป นักศึกษาฝึกงานหลักสูตรต่างๆ

ที่สำคัญ ห้องสมุด มิใช่เป็นเพียงแค่เรื่องของการมีห้องหรือโครงสร้างเพื่อใช้เก็บหนังสือหรือเอกสารต่างๆเท่านั้น แต่สิ่งสำคัญที่เราให้ความสำคัญและอยู่ในแนวทางการพัฒนา คือ การสร้างการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความรู้ มีการพัฒนาและจัดวางระบบการจัดการความรู้ (Knowledge Management) มีการสร้างโอกาสของการเรียนรู้ให้กับเจ้าหน้าที่และประชาชน เช่น จัดให้มี Free-Wifi ทำให้เข้าถึงสารสนเทศได้ง่าย นอกจากนั้นแล้ว ยังสามารถใช้งาน website วารสารสาระสุข สื่อเอกสาร โบชัวร์เรื่องโรคต่างๆ วิทยุ บอร์ดประชาสัมพันธ์ เป็นต้น เหล่านี้เป็นสิ่งที่โรงพยาบาลฯของเรา กำลังพัฒนาและมีแผนที่จะพัฒนาให้เป็นห้องสมุดที่มีชีวิตเพื่อการเรียนรู้อย่างยั่งยืนในอนาคตอีกด้วย

ปัจจุบันงานห้องสมุดได้เพิ่มรูปแบบการให้บริการการ โดยจัดทำจดหมายข่าว เพื่อบันทึกเรื่องราว ข่าวสารต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล ซึ่งจะเป็นประโยชน์สำหรับผู้ที่จะมาการศึกษาค้นคว้าเรื่องราวต่างๆ ในอดีตได้ อย่างสะดวกรวดเร็ว



บริการของงานห้องสมุด

๑. บริการการอ่าน เป็นบริการหลักของห้องสมุดที่จัดหาและคัดเลือกหนังสือสิ่งพิมพ์ต่างๆ มาไว้เพื่อให้บริการและจัดเตรียมสถานที่ให้อำนวยความสะดวกต่อการอ่านเพื่อตอบสนองความต้องการ เปิดบริการวันจันทร์-ศุกร์

๒. บริการสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เป็นบริการค้นคว้าหาความรู้ด้วยสื่ออิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ เช่น สื่อมัลติมีเดีย ซีดีรอม ดีวีดี วีซีดี จำนวน ๒๐ เรื่อง

๓. บริการการขอใช้เป็นสถานที่ประชุมเป็นบริการเพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่หน่วยงานต่างๆ ๑๒ ครั้ง

๔. บริการอินเทอร์เน็ต ผู้ใช้บริการสามารถสืบค้นข้อมูลบนอินเทอร์เน็ตที่สนใจได้ทั่วโลกซึ่งทำให้หน่วยงานที่ไม่มีอินเทอร์เน็ต สามารถเข้าถึงสารสนเทศที่ทันสมัยได้มากขึ้น ตรงตามความต้องการและสะดวกรวดเร็ว ๑๒ ครั้ง

๕. บริการยืม - คืน คือ บริการ ให้ยืม - คืน ทรัพยากรสารสนเทศประเภทต่างๆ ตามระเบียบการยืมของห้องสมุด เพื่อให้ความสะดวกในการใช้บริการ เปิดบริการจันทร์-ศุกร์

๖. บริการอื่นๆ ที่ห้องสมุดอาจจัดขึ้น เช่น บริการโสตทัศนวัสดุ สื่องานสุขศึกษา เช่น แผ่นพับโรคต่างๆ ตามฤดูกาล จัดไว้ตามหน่วยงานต่างๆ สัปดาห์ละ ๑๕๐ แผ่น

งานกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู

● โครงการเคาะประตูบ้าน ปี ๒๕๕๗ – ปัจจุบัน

งานกายภาพบำบัดและกิจกรรมบำบัดได้ทำการออกให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่คนพิการ ที่ยังต้องการการฟื้นฟู และกลุ่มป่วยที่อยู่ในระยะฟื้นฟู (รวมถึงเด็กพิการ) ที่บ้าน ซึ่งเปรียบเสมือนการเดินเข้าไปเคาะประตูบ้านเพื่อเข้าไปดูแลและให้ความช่วยเหลือ รวมถึงการให้ความสะดวกในการประเมินความพิการและออกใบรับรองความพิการให้ถึงที่บ้านด้วย และในโครงการนี้ยังมีการเพิ่มศักยภาพการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเบื้องต้นให้แก่ อสม./ผู้ดูแลคนพิการ/ผู้ป่วยระยะฟื้นฟู ด้วยการฝึกอบรม ปี ๒๕๕๗ และ ๒๕๕๘ อบรมไปทั้งสิ้น ปีละ ๗๐ คน และปี ๒๕๕๙ ร่วมกับภาคีเครือข่าย คือ รพ.สต.และ อบต.โดยให้พื้นที่รับผิดชอบในการเขียนโครงการและหากลุ่มเป้าหมายฝึกอบรม ตามความต้องการของแต่ละพื้นที่โดยโรงพยาบาลสนับสนุนวิทยากรในการให้ความรู้และฝึกอบรมให้

ผลการดำเนินงาน

เครื่องชี้วัด	เป้าหมาย	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
- ร้อยละผู้ป่วย New Case stroke ได้รับการฟื้นฟูและบรรลุเป้าหมายการรักษาภายใน ๖ เดือน	≥๖๐%	๗๖.๔๗%	๘๓.๔๙%	๘๔.๘๑%
- ผู้ป่วย New Case stroke ได้รับการ consult เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพ	≥๘๐%	๑๐๐%	๑๐๐%	๑๐๐%
- ผู้ป่วย New Case stroke ที่ไม่ได้มาฟื้นฟูที่แผนกได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านภายใน ๒ เดือน นับตั้งแต่วันจำหน่าย (Discharged)	๑๐๐%	๑๐๐%	๑๐๐%	๑๐๐%
- ผู้พิการในชุมชน ที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ	≥๘๐%	N/A	๖๙%	๗๒%
- การบันทึกข้อมูลการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในชุมชนในโปรแกรม สปสช. มีความสมบูรณ์ถูกต้อง	≥๘๐%	๙๒%	๑๐๐%	๙๙%

ด้วยการทำงานเชิงรุกในชุมชนนี้ ได้ส่งผลให้ได้รับเงินค่าบริการทางการแพทย์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งเป็นการลงข้อมูลจากการให้บริการกายภาพบำบัดและกิจกรรมบำบัดในชุมชน เพิ่มขึ้น ดังนี้

- ปี ๒๕๕๗ ได้รับ ๕๗๘,๐๕๐ บาท
- ปี ๒๕๕๘ ได้รับ ๖๘๘,๐๐๐ บาท
- ปี ๒๕๕๙ ได้รับ ๙๒๘,๘๙๐ บาท

ภาพกิจกรรมโครงการเคาะประตูบ้าน

ภาพการฝึกอบรมเพิ่มศักยภาพการฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น

● การพัฒนาเครื่องมือทางกายภาพบำบัด

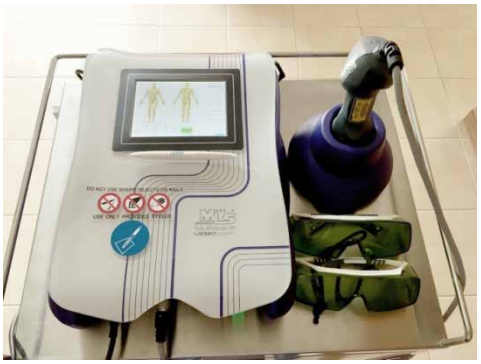
ปี ๒๕๕๗

- เพิ่ม Laser ๑ เครื่อง เพื่อเพิ่มศักยภาพการรักษา ให้หลากหลายและมีประสิทธิภาพมากขึ้น
- เพิ่ม เครื่องรักษาด้วยคลื่นเสียง combine US & ES ๒ เครื่อง เพื่อทดแทนเครื่องเดิมที่ชำรุดใช้การ ไม่ได้
- เพิ่ม เตียงฝึกยืนเด็ก สำหรับงานกิจกรรมบำบัด ที่เปิดใหม่ (ทั้ง ๓ รายการจากเงินบริจาคของธนาคารออมสิน)
- เพิ่ม traction ๑ เครื่อง เพื่อทดแทนเครื่องเก่าที่ชำรุดบ่อย ได้รับบริจาค
- เพิ่ม อุปกรณ์ในการฝึกผู้ป่วยเด็ก ๑ ชุด เพื่อรองรับการขยายบริการฟื้นฟูสมรรถภาพเด็กพิการ
  (ทั้ง ๒ รายการได้รับบริจาคผ่านมูลนิธิฯสาขาหล่มเก่า)

ปี ๒๕๕๙

- เพิ่มเครื่องรักษาด้วยคลื่นสั้น ๑ เครื่อง จากงบค่าเสื่อม ทดแทนเครื่องเก่าที่เสียไป

รายการ อุปกรณ์ เครื่องมือทั้งหมดเพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้บริการ รองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น และเพื่อให้ประชาชนในอำเภอหล่มเก่าได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพจากอุปกรณ์ เครื่องมือที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และทันสมัย ทัดเทียมกับโรงพยาบาลขนาดใหญ่



เครื่องมือที่เพิ่มในปี ๒๕๕๗ จากงบธนาคารออมสิน, เครื่องดึงหลังที่เพิ่มในปี ๒๕๕๗ จากงบบริจาคผ่านมูลนิธิฯ สาขาหล่มเก่า
เครื่องมือที่เพิ่มขึ้นในปี ๒๕๕๙ เครื่องรักษาด้วยคลื่นสั้น

การสร้างอาคารกายภาพบำบัดใหม่

เนื่องจากห้องกายภาพบำบัดเดิมเป็นส่วนที่ต่อเติมจากอาคารธัมโม ปทีปโป เมื่อมีจำนวนผู้ป่วยเยอะขึ้นทำให้ไม่เพียงพอที่จะรองรับ และให้บริการผู้ป่วยได้ จึงได้เริ่มดำเนินการเขียนโครงการขอผู้ใจบุญตั้งแต่ปี ๒๕๕๗ ซึ่งได้รับการตอบรับและสนับสนุนงบประมาณจำนวน ๑๕ ล้านบาท

ห้องกายภาพบำบัดในปัจจุบัน

ผลการดำเนินงาน

ขณะนี้ผ่านการพิจารณาในคณะกรรมการบริการโรงพยาบาลเรื่องสถานที่ที่จะใช้ก่อสร้าง และมีการให้สถาปนิกมาดูสถานที่ เพื่อประเมินและทำการออกแบบอาคาร ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนของการออกแบบอาคาร

งานชันสูตรสาธารณสุขและงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน

งานชันสูตรสาธารณสุข รพร.หล่มเก่า เป็นหน่วยงานที่มีศักยภาพและมีมาตรฐานในการให้บริการที่ดีมากแห่งหนึ่งในจังหวัดเพชรบูรณ์ ผลการดำเนินงานที่ผ่านๆมา เป็นที่ยอมรับ และมีการควบคุมคุณภาพโดยการทดสอบความชำนาญจากองค์กรภายนอกอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ เพื่อสร้างความมั่นใจในลักษณะที่เป็นการประกันคุณภาพของการดำเนินงาน ซึ่งผลการทดสอบสามารถผ่านคุณภาพได้ตามเกณฑ์ ทุกสาขางานของห้องปฏิบัติการ ได้แก่ สาขาเคมีคลินิก โลหิตวิทยา ภูมิคุ้มกันวิทยา จุลทรรศน์ศาสตร์จุลชีววิทยา ธนาคารเลือด

● การพัฒนาในปี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๗

๑. เพิ่มความรวดเร็วในการให้บริการและรายงานผล
   ๑.๑ ได้นำระบบ LIS มาใช้ในห้องปฏิบัติการซึ่งสามารถเชื่อมต่อกับระบบ HOsXP ของโรงพยาบาลฯ เพื่อลดขั้นตอนการให้บริการ เพิ่มความรวดเร็วและลดความผิดพลาดในการรายงานผล
   ๑.๒ พัฒนาระยะเวลารอคอยผลการตรวจวิเคราะห์ (Turn around time)
๒. จัดหาโลหิตให้เพียงพอกับผู้ใช้บริการ
๓. พัฒนาคุณภาพของสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
๔. บริการเก็บสิ่งส่งตรวจนอกสถานที่สำหรับผู้รับบริการตรวจสุขภาพประจำปี โดยทีมงานทางห้องปฏิบัติการร่วมกับกลุ่มการพยาบาล
๕. ให้บริการตรวจวิเคราะห์ตามหน่วยย่อย /One stop service เพื่อให้ผู้ใช้บริการได้รับความรวดเร็ว

● การพัฒนาในปี ๒๕๕๘ - ๒๕๕๙

๑. การให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการชันสูตรสาธารณสุข ๗๓ รายการทดสอบ
๒. ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล ISO15189 : 2012 ๖๐ รายการทดสอบ
๓. ยังไม่ได้รับการรับรองมาตรฐาน (เพราะไม่สามารถทำ EQA, IQC ได้) ๑๓ รายการทดสอบ

งานด้านคุณภาพงานชันสูตรสาธารณสุข ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล ISO15189 : 2012

๑. ปี ๒๕๕๔ ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล ISO15189 : 2012 ๑ รายการ
๒. ปี ๒๕๕๖ ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล ISO15189 : 2012, 15189 : 2003 ๓๕ รายการ
๓. ปี ๒๕๕๘ ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล ISO15189 : 2012, 15190 : 2003 ๖๐ รายการ
๔. ปี ๒๕๖๐ เดือนมีนาคม เตรียม Reaccredit ISO15189 : 2012, 15190 : 2003 ๖๐ รายการ

งานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน (Community Medical Science)

ออกรับบริจาคโลหิตนอกสถานที่

-ปี ๒๕๕๘ ออกรับบริจาคโลหิตที่ สหหล่ม หล่มเก่า รร.หล่มเก่าพิทยาคม ๒๒๖ ถุง
-ปี ๒๕๕๙ ออกรับบริจาคโลหิตที่ สหหล่ม หล่มเก่า ไฟฟ้าหล่มเก่า ๒๔๕ ถุง
-ปี ๒๕๖๐ ออกรับบริจาคโลหิตที่ สหหล่ม หล่มเก่า ๘๖ ถุง

ออกให้บริการเจาะเลือดนอกสถานที่

-ปี ๒๕๕๘ ให้บริการเจาะเลือดนอกสถานที่ที่ สถานีวิทยุ ๙๒๑ กรป.กลาง สภอ.หล่มเก่า ๑๘๐ คน
-ปี ๒๕๕๙ ให้บริการเจาะเลือดนอกสถานที่ที่ สถานีวิทยุ ๙๒๑ กรป.กลาง ศาลจังหวัดหล่มสัก ๗๕ คน
-ปี ๒๕๖๐ ให้บริการเจาะเลือดนอกสถานที่ที่ สถานีวิทยุ ๙๒๑ กรป.กลาง สำนักงานอัยการ รร.อนุบาลหล่มเก่า ๘๗ คน

งานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยหล่มเก่า (อโรคยาสถาน) ให้บริการงานแพทย์แผนไทย บริการตรวจโรค วินิจฉัยโรคทางการแพทย์แผนไทย บริการส่งเสริมสุขภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ป้องกันโรค รักษาพยาบาล จ่ายยาสมุนไพร และการฟื้นฟูสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย หัตถบำบัด (การนวดไทย) เวชปฏิบัติแผนไทย (การรมยา การย่าง การเผายา การสุมยา ประคบสมุนไพร อบสมุนไพร) นวดเพื่อสุขภาพ ดูแลมารดาและเด็กหลังคลอด (การทับหม้อเกลือ) นวัตกรรมเพื่อสุขภาพสนับสนุนและส่งเสริมเผยแพร่ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในโรงพยาบาลและชุมชน โดยมีเป้าหมายการพัฒนาให้โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยหล่มเก่า (อโรคยาสถาน) เป็นโรงพยาบาลแห่งที่ ๑๒ ของจังหวัดเพชรบูรณ์ โดยแยกโครงสร้างการบริหารงานให้เป็นอิสระจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ในอนาคต

● ผลการดำเนินงาน

๑. งานเวชกรรมไทย

- เยี่ยมบ้าน ให้บริการฟื้นฟูสภาพผู้พิการ อัมพฤกษ์ อัมพาต และ Stroke ที่บ้าน
- ออกหน่วยเคลื่อนที่ บริการเชิงรุก แก่ประชาชน ในรพ.สต. เขต อ.หล่มเก่า ออกหน่วยอำเภอยิ้ม

๒. งานพฤกษเภสัชกรรมไทย

- ดูแลมารดาหลังคลอด
- ทับหม้อเกลือ ครบตามเกณฑ์
- ให้ความรู้การดูแลตนเองหลังคลอด

๓. เภสัชกรรมไทย

- ปรุงยาสมุนไพรสำหรับรักษาผู้ป่วยในคลินิกแพทย์แผนไทย เช่น ยาพอกแก้อาการปวดและบวม ยาประคบเย็น ยาแก้ไอฝาง ยาธาตุอบเชย ยาบำรุงตับ เป็นต้น
- ปลูกสมุนไพรที่จำเป็นต้องใช้และใช้บ่อยๆ ในการรักษาผู้ป่วย บนพื้นที่ว่างเปล่าของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ทั้ง ส่วนแรกตั้ง และ ส่วนขยาย
- แปรรูปสมุนไพรที่เหลือใช้ เก็บไว้ปรุงยา
- ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๑๖ รายการ

๔. นวดไทย

- รักษาด้วยหัตถบำบัด สอนญาติในเพื่อดูแลคนไข้ที่บ้าน

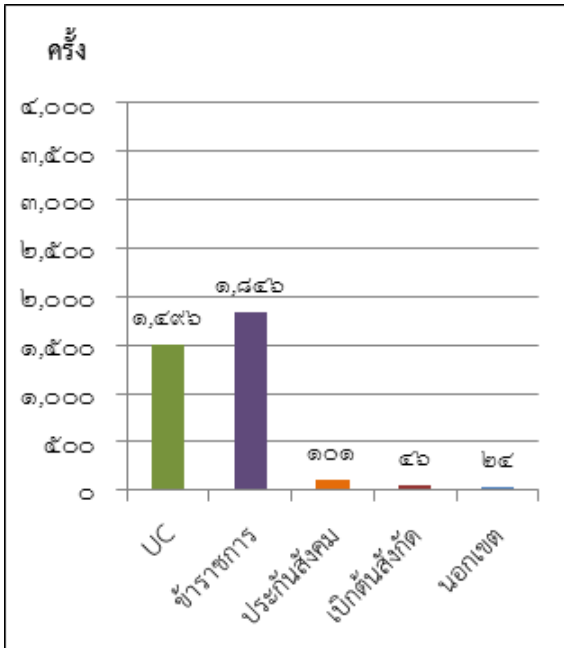
๕. หมอพื้นบ้าน

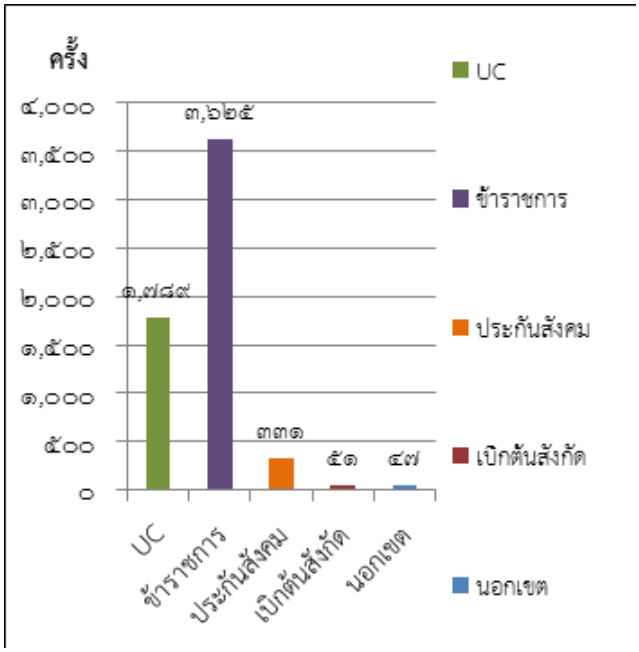
- สำรวจหมอพื้นบ้านในเขตอำเภอหล่มเก่า
- รวบรวมตำราต่างๆ จากหมอพื้นบ้าน

๖. งานอำนวยการ

- ซ่อมแซมหลังคาอาคารที่แตก รั่วซึม
- ปรับปรุงภูมิทัศน์ ภายนอกและในอาคาร
- ปรับปรุงห้อง เพื่อรับผู้ป่วยไว้รักษาในโรงพยาบาล และห้องหัตถเวช
- พัฒนางานเวชระเบียนและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศต่างๆ ที่สนับสนุนการบริการ (แฟ้มเวชระเบียน ๑,๒๙๖ แฟ้ม ปี ๒๕๘๘ ๗๘๙ แฟ้ม)
- นวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย
  - กระโจมอบไอน้ำสมุนไพรแบบมีโครง
  - เก้าอี้นั่งถ่าน
  - ที่นวดมือจากเม็ดมะขาม
  - นวัตกรรมก้านตาล (จากเครือข่ายจ.พิจิตร) ใช้ในการยืดกล้ามเนื้อขาและหลัง
- เป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาแพทย์แผนไทยจากสถาบันต่างๆ
- จัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย แก่เจ้าหน้าในรพ.สต. และ อสม.
- ให้คำปรึกษาแก่แพทย์แผนไทยจากสถานบริการต่างๆ
- เป็นวิทยากรบรรยายวิชาเวชกรรมไทย ๔ ให้แก่ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

แผนภูมิแสดงจำนวนครั้งมารับบริการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ ๒๕๕๘-๒๕๕๙





การขอเปิดโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยหล่มเก่า

ผลการดำเนินงานในปี ๒๕๕๘ - ๒๕๕๙

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ได้ทำเรื่องผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ และเขตสุขภาพที่ ๒ ไปยังกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขออนุญาตเปิดโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย โดยสรุปการประชุมหารือแนวทางนโยบายการจัดตั้ง รพ.แพทย์แผนไทยวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๘ กรมการแพทย์แผนไทย ได้มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๑. ให้ดำเนินการเป็นกลุ่มงานขึ้นตรงต่อโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

๒. เป็นหน่วยงานที่ขึ้นตรงกับ CUP หล่มเก่า

๓. ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่โอนย้ายไปขึ้นตรงกับกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

โรงพยาบาลมีการศึกษาความเป็นไปได้ Feasibility Study เป็นการประเมินทางเศรษฐศาสตร์ โดยประเมินต้นทุนสุทธิ รายจ่ายรายรับ อัตราการคืนทุน และผลกำไรในการดำเนินการลงทุน (ประเมินโดย HITAP) พบว่าต้องปรับแผนการลงทุนและเพิ่มรายรับให้ได้มากกว่าแผนที่วางไว้เพื่อทำให้รายรับและรายจ่ายมีความสมดุลและตระหนักว่าอาจเป็นภาระระยะยาวหากไม่สามารถทำให้รายรับและรายจ่ายมีความสมดุลได้ อาจต้องหาเงินงบประมาณจากแหล่งอื่นมาสนับสนุน และโรงพยาบาลต้องการต้องมูล Social Return on Investment เพื่อประเมินผลกระทบทางสังคมจะทำให้ทราบประโยชน์ที่เป็นรูปธรรม และเป็นข้อมูลใช้ประกอบการตัดสินใจได้ดียิ่งขึ้น

แผนการดำเนินการในปี ๖๐

เสนอโครงการโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยแห่งแรกของกระทรวงสาธารณสุข อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์ (วงเงิน จำนวน ๑๕,๖๐๒,๖๗๗ บาท) โดยมีแผนการดำเนินตามโครงการ ดังนี้

- เปิด Ward IPD
- โรงงานผลิตสมุนไพรตามมาตรฐาน GMP
- เครือข่ายผลิตสมุนไพรเกษตรอินทรีย์

การส่งเสริมและสนับสนุนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และงานอาสาสมัครสาธารณสุข

สรุปรายละเอียดงบประมาณโรงพยาบาลส่งเสริมการสุขภาพตำบลได้รับสนับสนุน ปีงบประมาณ 2559

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า

ลำดับ	รพ.สต.	งบที่ได้รับจัดสรร																รวม
		ค่าบริการแพทย์แผนไทย งวด 2/58	ค่าบริการแพทย์แผนไทย งวด 1/59	OP/PP ไตรมาส 4/58	OP/PP ไตรมาส 1/59	OP/PP ไตรมาส 2/59	OP/PP ไตรมาส 3/59	PP Basic Service:PPA (ส่วน 8บาท)	fixed cost งวดที่ 1/59	fixed cost งวดที่ 2/59	fixed cost งวดที่ 3/59	fixed cost งวดที่ 4/59	QOF งวดที่ 2/58	QOF งวดที่ 1/59	พัฒนาการเข้าถึงบริการที่ห่างไกล สสช.	ค่าตอบแทน ฉ 8 ตค.58 - มค59	ค่าตอบแทน ฉ 8 กพ.59 - เมย.59	
1	นาซ้ำ	732.00	1,155.00	13,948.00	7,073.00	6,500.00	6,440.00		91,499.72	91,499.72	91,499.72	91,499.72	47,342.63	68,633.17		36,000.00	27,000	580,822.68
2	หนองยาว	121.00	151.00	804.00	1,836.00	1,203.00	2,266.00		66,537.58	66,537.58	66,537.58	66,537.58	43,094.42	52,054.71		18,000.00	13,500	399,180.45
3	หินฮาว	1,066.00	395.00	2,235.00	2,403.00	2,429.00	3,217.00		61,793.09	61,793.09	61,793.09	61,793.09	37,307.53	45,136.58		25,200.00	11,700	378,261.47
4	ท่าผู	547.00	273.00	2,099.00	2,626.00	2,341.00	3,276.00	50,000.00	60,942.84	60,942.84	60,942.84	60,942.84	35,186.98	47,468.40		25,200.00	18,900	431,688.74
5	บ้านเนิน	1,955.00	1,240.00	4,780.00	6,038.00	3,936.00	5,289.00		77,434.99	77,434.99	77,434.99	77,434.99	60,630.56	72,844.02		35,100.00	27,900	529,452.54
6	อุ่มกะทาด	565.00	864.00	5,523.00	4,683.00	4,910.00	3,914.00		94,983.99	94,983.99	94,983.99	94,983.99	64,389.99	62,127.62	50,000.00	43,200.00	34,200	654,312.57
7	สงเปลือย	1,511.00	1,343.00	6,023.00	5,597.00	5,283.00	4,658.00		88,592.01	88,592.01	88,592.01	88,592.01	68,957.30	104,596.24		61,200.00	48,600	662,136.58
8	ห้วยมะยม	1,103.00	545.00	1,985.00	3,500.00	2,379.00	2,854.00		67,777.25	67,777.25	67,777.25	67,777.25	35,130.18	37,303.68		28,800.00	21,600	406,308.86
9	วังบาล	454.00	329.00	6,088.00	5,127.00	1,935.00	4,441.00		80,530.92	80,530.92	80,530.92	80,530.92	44,599.68	60,475.59		36,000.00	29,700	511,272.95
10	ห้วยหอย	1,881.00	470.00	3,662.00	5,105.00	4,185.00	3,987.00		63,603.91	63,603.91	63,603.91	63,603.91	41,317.95	42,963.64		32,400.00	24,300	414,687.23
11	ทับเบิก	2,771.00	1,343.00	2,254.00	4,080.00	3,351.00	3,724.00		94,808.75	94,808.75	94,808.75	94,808.75	45,442.81	49,993.18	50,000.00	36,000.00	25,200	603,393.99
12	นาเกาะ	362.00	338.00	1,358.00	3,165.00	2,779.00	2,714.00		62,909.44	62,909.44	62,909.44	62,909.44	40,393.98	49,937.11		24,300.00	18,900	395,884.85
13	วังขอน	84.00	66.00	1,620.00	1,614.00	1,191.00	2,970.00		117,154.16	117,154.16	117,154.16	117,154.16	37,906.89	452,665.77		50,400.00	37,800	1,054,934.30
14	ตาดกลอย	806.00	517.00	2,478.00	3,159.00	3,443.00	3,682.00	50,000.00	71,431.35	71,431.35	71,431.35	71,431.35	46,793.99	129,308.37		43,200.00	37,800	606,912.76
	รวม	13,958.00	9,029.00	54,857.00	56,006.00	45,865.00	53,432.00	100,000.00	1,100,000.00	1,100,000.00	1,100,000.00	1,100,000.00	648,494.89	1,275,508.08	100,000.00	495,000.00	377,100	7,629,249.97

หมายเหตุ การจัดสรรเงิน Fixed cost ปี 59 ค่า K ร้อยละ 70 ของงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

ร้อยละ 30 จัดสรรตาม ประชากร Uc (ณ ก.ค.58)

ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2559

สรุปรายละเอียดงบประมาณโรงพยาบาลส่งเสริมการสุขภาพตำบลได้รับสนับสนุนปีงบประมาณ 2560

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า

ลำดับ	รพ.สต.	งบที่ได้รับจัดสรร				
		QOF งวดที่ 2/59	ค่าบริการแพทย์แผนไทย งวด 2/59	fixed cost งวดที่ 1/60	ค่าตอบแทน ฉ 8 เดือน พ.ค..59 ป.ตรี ต.ค.58 - พ.ค. 59	รวม
1	นาซำ	59,066.54	3,174.94	82,500.00	9,000	153,741.48
2	หนองยาว	57,415.09	793.74	82,500.00	27,000	167,708.83
3	หินฮาว	51,373.76	2,381.21	75,000.00	6,300	135,054.97
4	ท่าผู	54,446.68	793.74	75,000.00	6,300	136,540.42
5	บ้านเนิน	59,418.05	2,382.21	82,500.00	9,900	154,200.26
6	อุ่มกะทาด	58,790.15	1,587.47	82,500.00	10,800	153,677.62
7	สงเปลือย	66,394.90	3,968.68	82,500.00	16,200	169,063.58
8	ห้วยมะยม	41,697.79	2,382.21	82,500.00	14,400	140,980.00
9	วังบาล	48,789.54	1,815.34	82,500.00	26,100	159,204.88
10	ห้วยหอย	45,125.54	2,381.21	75,000.00	22,500	145,006.75
11	ทับเบิก	47,954.00	3,968.68	82,500.00	18,000	152,422.68
12	นาเกาะ	47,572.26	2,381.21	75,000.00	9,000	133,953.47
13	วังขอน	210,802.55	793.74	82,500.00	27,000	321,096.29
14	ตาดกลอย	62,745.33	2,381.21	82,500.00	44,100	191,726.54
15	สสช.นาสะอุ้ง			25,000.00		25,000.00
16	สสช.สักง่า			25,000.00		25,000.00
	รวม	911,592.18	31,185.59	1,175,000.00	246,600	2,364,377.77

ข้อมูล ณ 30 พฤศจิกายน 2559

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ปีงบประมาณ 2560														
			บ้านเนิน	นาเกาะ	ห้วยมะยม	วังบาล	ห้วยหอย	ทับเบิก	หินฮาว	ท่าผู	หนองยาว	นาซำ	สงเปลือย	อุ่มกะทาด	ตาดกลอย	วังขอน	รวม
1	ยอดยกมา เงินบำรุง ณ 30 พ.ย. 59	บาท	291,218.49	140,055.09	56,095.92	19,548.73	118,674.78	423,009.28	564,309.96	134,255.56	202,897.22	223,270.17	424,375.87	184,619.54	50,470.53	732,422.37	3,565,223.51
2	รายรับเงินบำรุง	บาท	154,779.26	135,292.46	141,365.96	159,985.38	145,171.75	177,932.68	135,054.97	137,225.78	168,775.83	156,307.74	173,660.63	179,660.30	191986.54	421,136.29	2,478,335.57
3	รายจ่ายเงินบำรุง	บาท	89,165.12	40,829.12	114,320.12	52,415.00	38,088.05	36,632.00	31,523.76	54,437.08	43,178.57	44,274.01	515,068.26	109,089.39	117,596.75	60,151.57	1,346,768.80
4	เงินบำรุงคงเหลือ	บาท	356,832.63	234,518.43	83,141.76	127,119.11	225,758.48	564,309.96	667,841.17	217,044.26	328,494.48	335,303.90	82,968.24	255,190.45	124,860.32	1,093,407.09	4,696,790.28

รายจ่ายเงินบำรุง ของ รพ.สต.

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ปีงบประมาณ 2559														
			บ้านเนิน	นาเกาะ	ห้วยมะยม	วังบาล	ห้วยหอย	ทับเบิก	หินฮาว	ท่าผู	หนองยาว	นาซำ	สงเปลือย	อุ่มกะทาด	ตาดกลอย	วังขอน	รวม
1	ค่าจ้างชั่วคราว	บาท	7,180.00	6,552.00	15,449.00	15,610.00	22,500.00	20,912.00	10,940.00	-	9298.00	14,360	14,498.00	21,398.00	6821	13,622.00	179,140.00
2	ค่าตอบแทน	บาท	13,260.00	9,000.00	14,400.00	27,000.00	-	15,720.00	6,600.00	6,300.00	27000.00		16,200.00	31,520.00	43200	-	210,200.00
3	ค่าใช้สอย	บาท	20,180.00	13,546.00	17,197.00	6,905.00	990.00		7,716.00	25,940.00	-	8,636	356,588.00	31,496.99		7,000.00	496,194.99
4	ค่าวัสดุ	บาท	4,800.00	8,800.00	8,500.00		-		3,890.00	18,437.00	-	19,074	35,000.00	16,218.00	4000	-	118,719.00
5	ค่าครุภัณฑ์	บาท		-	56,000.00		13,365.00		0.00		-		84,000.00	-	-	-	153,365.00
6	ค่าสาธารณูปโภค	บาท	8,027.12	2,931.12	1,407.80	2,900.00	1,233.05		2,369.81	3,343.69	2346.57	2,025.75	5,923.21	7,406.72	6,757.75	1,728.24	48,400.83
7	ค่าที่ดิน สิ่งก่อสร้าง	บาท		-			-		0.00		-		-	-	0	-	-
8	รายจ่ายอื่น ๆ	บาท	35,718.00		1,366.32				7.95	416.39	4534.00	178.26	2,859.00	1,049.68	56,818.00	37,801.33	140,748.93
	รวม	บาท	89,165.12	40,829.12	114,320.12	52,415.00	38,088.05	36,632.00	31,523.76	54,437.08	43,178.57	44,274.01	515068.21	109,089.39	117,596.75	60,151.57	1,346,768.75

หมายเหตุ : จากข้อมูลเงินบำรุง ณ เดือนพฤศจิกายน 2559 จากตารางการใช้เงินบำรุงที่ส่วนใหญ่จะเป็นค่าใช้สอย ค่าตอบแทน ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว ค่าครุภัณฑ์ ค่าวัสดุและค่าสาธารณูปโภคตามลำดับ

คลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC)

งานคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC) เป็นงานตามนโยบายใหม่ที่กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญและเร่งผลักดันให้เกิดมีขึ้นในทุกๆอำเภอ อย่างน้อยอำเภอละ ๑ แห่ง(ทีม)ก่อนในระยะแรก และขยายให้มีเพิ่มเติมจนครบทุกตำบลตามแผนที่กระทรวงตั้งไว้ในภายหลัง เป็นการจัดบริการสุขภาพสำหรับประชาชนทุกคน ทุกเพศ ทุกวัย ทุกที่ ทุกเวลา เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่ดี มีการเข้าถึงที่สะดวก บริการโดยทีมบุคลากรสาธารณสุข ที่ในทีมมีการผสมผสานทุกวิชาชีพที่จำเป็นต่อการดูแลสุขภาพประชาชนอย่างองค์รวมให้ครบทุกมิติ ทั้งทางด้านกาย จิตวิญญาณ และสังคม และครบทุกมิติของงานสาธารณสุข

อำเภอหล่มเก่า สนองนโยบายโดยได้เปิดดำเนินการคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC) อย่างเป็นทางการขึ้นเป็นแห่งแรก เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ โดยเปิดดำเนินการที่อาคารผู้ป่วยนอก (เดิม) ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า (ส่วนแรกตั้ง) ซึ่งเดิมเคยเปิดดำเนินการเป็นศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ศสม.) ดำเนินการโดยทีมหมอครอบครัวที่นำทีมโดย แพทย์หญิงยุวธิดา ชาลี แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว พร้อมทั้งทีมงานบุคลากรที่เคยเป็นบุคลากรของศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ศสม.เดิม) ให้บริการสาธารณสุขทั้งมิติด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาล ฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค แก่ประชาชนทั่วไปทุกกลุ่ม ทั้งกลุ่มดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย ในพื้นที่รับผิดชอบคือตำบลหล่มเก่า ครอบคลุมประชากร ๑๓,๐๐๐ คน เปิดให้บริการตั้งแต่ วันจันทร์-ศุกร์ ในเวลาราชการ ตั้งแต่เปิดให้บริการอย่างเป็นทางการมาจนถึงปัจจุบัน ได้ให้บริการตรวจรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพหลังการเจ็บป่วยด้วยกิจกรรมการเยี่ยมบ้านอย่างเต็มที่ และยังมีกิจกรรมที่สำคัญและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง คือ การออกกำลังกายร่วมกันทุกวันพุธ ของกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง อสม. ประชาชนทั่วไป/ข้าราชการและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้สนใจร่วมกิจกรรม อีกเป็นจำนวนมาก นับเป็นกิจกรรมที่มีความสำคัญและเกิดประโยชน์ต่อประชาชนได้อย่างแท้จริง

ผลงานเด่น

โครงการโรงพยาบาลสร้างสุข (Holistic Happy Hospital)

ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เป็นการบูรณาการหลักสูตรจิตตปัญญาศึกษา เข้ากับหลักสูตรพัฒนาด้านมิติภายในของบุคลากรหลายหลักสูตร ได้แก่โรงพยาบาลคุณธรรมของสถาบันแก้วกัลยาสิกขาลัย โครงการพัฒนาจิตให้เป็นวิถีขององค์กร ของกรมสุขภาพจิต โครงการงานบันดาลใจ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และโครงการ SHA ของสถาบันพัฒนาและรับคุณภาพสถานพยาบาล โดยมีการดำเนินการมาปรับใช้กับบุคลากร ทำให้บุคลากร มีสติ รู้ตัว อยู่กับปัจจุบัน เห็นความทุกข์ของตนเองและผู้อื่น สามารถจัดการความทุกข์ของตนเองและผู้อื่นได้ ซึ่งทำให้เกิดความสุข โดยไม่รู้ตัว สังเกตได้จากผลการประเมินบุคลากรของโรงพยาบาลฯ ด้วยเครื่องมือ Happinometer พบว่ามีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดทุกองค์ประกอบ สูงกว่าโรงพยาบาลอื่นๆภายในจังหวัดเพชรบูรณ์ และมีข้อร้องเรียนเรื่องพฤติกรรมบริการจากปี ๒๕๕๖ ที่มีจำนวนเรื่องร้องเรียนพฤติกรรมบริการ จาก ๓๔ เรื่อง ลดลงเหลือเพียง ๒ เรื่องในปี ๒๕๕๙

ขณะนี้อยู่ในขั้นการดำเนินการเพื่อขยายแนวคิดของโครงการโรงพยาบาลสร้างสุข ระยะที่ ๒ในสู่เครือข่ายต่างๆ ในอำเภอหล่มเก่า

happysociety@nationgroup.com

กรุงเทพธุรกิจ วันศุกร์ที่ 24 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560 7 สุขโซไซตี้

รพ.สร้างสุข หมอยิ้มได้ คนไข้ยิ้มออก

เรื่อง : คุณปวีวัน กรถาคำลอ

โรงพยาบาล คือ ที่ที่ของคนใช้ยามเจ็บป่วย แต่ถ้าวันนี้ คนที่ขึ้นชื่อว่าหมอ พยาบาล และบุคลากรทางสาธารณสุข ไม่เป็นเสียแล้ว คนไข้ที่ดูท่าจะล้นออกไปอย่างไร ?

หลายปีก่อนหน้านี้ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์ ไม่ต่างจากโรงพยาบาลอื่นๆ ที่ความสุขในการทำงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเต็มไปหลายเรื่องราวกับการรอมชอมกับสิ่งที่เป็นอยู่

แม้ที่ผู้บริหารโรงพยาบาลพยายามขุดเหมืองหาทุกอย่างในโรงพยาบาลให้ดีขึ้น หาทางปิดทุกจุดอ่อน พยายามลดปัญหาความต้องการของคนทำงาน แต่คุณภาพการบริการก็ย่ำอยู่กับที่ ขณะที่ความสุขของคนในองค์กรก็ไม่ได้เปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้นแต่ใจ

ต้องขอบคุณ "ความทุกข์" เหล่านี้ ที่ทำให้ **นพ.พนา พงศ์ชำนะภัย** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์ เกิดความมุ่งมั่นและตั้งคำถามถึงวิธีเพื่อสร้างความสุขอย่างยั่งยืนให้เกิดขึ้นกับบุคลากรสาธารณสุขขนนำมาสู่การขับเคลื่อนในโรงพยาบาล ชุมชนอีก 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลปางสมอ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน และโรงพยาบาลท่าสองยาง จังหวัดตาก ในชื่อโครงการโรงพยาบาลสร้างสุข เพื่อพัฒนาและหารูปแบบการสร้างสุขให้กับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในเครือข่ายสุขภาพ โดยการสนับสนุนของสำนักงานกองทุนสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

บนพื้นฐานความคิดที่ว่า **คนทำงานแต่ละคนมีสถานและพักมีสามารถมีความสุขจากการทำงานได้ และเมื่อคนทำงานมีความสุขความสุขนั้นก็จะเผื่อแผ่ไปสู่คนรอบข้าง** รวมทั้งผู้ป่วยและญาติมารับบริการที่โรงพยาบาลได้ ตามคำขวัญของโครงการที่ว่า "เมื่อหมอยิ้มได้ คนไข้ก็ยิ้มออก"

คุณหมอพนา ผู้จัดการโครงการโรงพยาบาลสร้างสุข เล่าว่า มีงานวิจัยเรื่องความสุขของ มาร์ติน เซลิกแมน พบว่า "ร้อยละ 50 ของความสุขคนเรามาจากพันธุกรรม ที่เหลือร้อยละ 10-15 มาจากปัจจัยภายนอก และที่เหลือร้อยละ 35-40 มาจากปัจจัยภายใน" ซึ่งสอดคล้องกับกระบวนการวิธีคิดที่เรียกว่า Systems Thinking ที่มองว่า การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญที่สุด คือ รูปแบบความคิดหรือ Mental Model ซึ่งจะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในระดับที่ลึกๆ และส่งผลให้เกิดความสุขได้ในที่สุด

"เรามองว่า ถ้าสามารถทำให้คนมีความสุขจากภายในได้ ป่วยเป็นทางออกที่ยังเป็นภาพที่จะโปิดคิดจากปัจจัยภายนอกซึ่งมีสัดส่วนเพียงแค่ 10-15% ไปพร้อมๆ เราจึงเน้นที่การปรับ Mental Model ทำอย่างไรให้คนทำงานมีความสุขได้แม้ปัจจัยภายนอกจะไม่ได้เปลี่ยนแปลงไปก็ตาม"

3 ปีของการผ่านพ้นพันธุ์ จนถอดบทเรียนได้เป็นโมเดลของ**โรงพยาบาลสร้างสุข (Holistic Happy Model)** ซึ่งเครือข่ายสุขภาพอำเภอหล่มเก่าได้ต่อยอดขยายผลไปแล้วอย่างน้อย 2 แห่ง ในปี 2559 ที่ผ่านมา ทีมแกนนำที่เรียกว่า คณะกรรมการโรงพยาบาลสร้างสุข คิดอาวุธให้ทีม สามารถทำหน้าที่เป็นกระบวนกรและบูรณาการทุกเรื่องที่เกี่ยวกับความสุขของคนในองค์กร

นพ.พนา พงศ์ชำนะภัย

คุณหมอพนา เล่าว่า ทีมตรงใช่ช่วงแรกๆ ของการขับเคลื่อนเริ่มจากการจัดกิจกรรมสร้างสุขในโรงพยาบาลทุกเดือน เช่น โรงพยาบาลจ่ายลองจ่าย มีปัญหาคนไข้ขาดแคลนที่ต้องส่งตัวไปรักษาโรงพยาบาลในสังกัดจังหวัด แต่ไม่มีใครคำเดินทาง จึงเกิดการจัดกิจกรรมลดราคมีมีมือสองทุกเดือน เป็นตลาดนัดจักหน้าที่ทำของที่ไม่ใช้มาขายเพื่อหาเงินเข้ากองทุนให้คนไข้ได้ลอยในสระน้ำในโรงพยาบาล จัดกิจกรรมรับบริจาคของขวัญของปีใหม่ให้คนไข้ทุกเดือนในช่วงเทศกาลปีใหม่เพื่อเติมความสุขให้กับคนไข้ เป็นการมีกิจกรรมให้และการเสียสละ เป็นต้น

จากกิจกรรมในเชิงอิเวนต์ ปัจจุบันจึงเริ่มก้าวสู่การพัฒนาในเชิงระบบ โดยนำประสบการณ์ที่ได้เรียนรู้ในหลักสูตรการสร้างสุขด้วยดีของ นพ. ยงยุทธ วงศ์ปริมณ์ศาสต์ มาปรับใช้กับการทำงานในชีวิตประจำวันในโรงพยาบาล

"จากการทำโครงการสร้างสิ่งในโรงพยาบาลเท่าให้เห็นการเปลี่ยนแปลงที่ชัดเจนมาก เพราะเป็นการทำเชิงระบบ การมีผลิตรู้เท่าทัน ทำให้เมื่อเผชิญหรือวิฟการกระทบ สามารถจัดการกับอารมณ์ดีขึ้นกว่าเดิม แทนที่จะจัดการด้วยอารมณ์ก็จัดการด้วยปัญญา"

คุณหมอพนา เล่าว่า เครื่องมือหนึ่งที่นำมาใช้ในโรงพยาบาล คือ "ระฆังสติ" หลังๆ ก็มีคุณไมหลีม โดยจะมีเสียงระฆังดังในโรงพยาบาลทุกๆ 10-15 นาที เพื่อเตือนสติกลับมาอยู่ที่ลมหายใจ มีการจัดทำป้ายผ้าผืนยักษ์ติดเกี่ยวกับเรื่องสติตามจุดต่างๆ มีการใช้กระบวนการโดยอะล็อก หรือสุนทรียสนทนา การฟังอย่างลึกซึ้ง การใช้สติในการประชุมอย่างมีส่วนร่วม เพื่อลดความขัดแย้งในองค์กร

หลังจากทำโครงการมา 3 ปี สามารถวัดผลลัพธ์ของความสุขที่เพิ่มมากขึ้นได้อย่างเป็นรูปธรรม ส่วนตัววัดผลทางอ้อมใน ด้านของคุณภาพการดูแลผู้ป่วยก็ดีขึ้น โดย เฉพาะปัญหาเรื่องร้องเรียนจากที่เคยมีปีละ ประมาณ 30 กว่าเรื่อง ลดเหลือเพียงแค่ 2 เรื่องในปี 2559

นอกจากนี้ ยังมีเรื่องเล่ามากมายที่เป็นบทพิสูจน์ความเปลี่ยนไปของคนในองค์กร ทำมากลางปีพิษภายนอกที่ทุกอย่างยังคงเหมือนเดิม แต่เมื่อโลกภายในเปลี่ยนก็สามารถเผชิญความสุขได้ ตัวอย่างเช่น บุรพพยาบาล ใกล้เกษียณคนหนึ่งซึ่งอดทนทำงานมาชั่วชีวิต รวบรวมเกษียณเพื่อออกจาก "ศูก" ที่เรียกว่า โรงพยาบาล แต่วันนี้ เขาบอกว่า ได้เห็นออกจากศูกแล้ว ศูกที่เป็นภาพรู้สึกเมื่อพ้นไปแล้ว เช่น พยุพงษ์ เมื่อได้แลกเปลี่ยนตัวเอง จากพื้นของการความรู้สึกด้านลบ ได้เปลี่ยนมุมคิด เห็นศูกเค้าในงานที่ทำ จากที่เคยดูแลคนไข้ความหน้าที่ เปลี่ยนมาทำงานด้วยความสุข รู้สึกว่าได้มุมุ อยากดูแลให้คนไข้หายป่วย

"หรังหนึ่ง เคยมีคนไข้มีปัญหาเรื่องตัวเข้ามาหยก พยาบาลผู้ใหญ่ท่านนั้นจะสามารถเดินแต่พอได้ยินเสียงระฆัง ก็ยุดลมหายใจเข้าเรียกสติ นึงคิดว่าต้องมีปัญหาอะไรสักอย่าง จึงขอโทษคนไข้ แล้วจัดการแก้ปัญหาให้ หรือเหตุการณ์ที่เกิดขณะปฏิบัติงานพยาบาลเพิ่งทำงานใหม่ โดยฐานิตคนใช้ยังอยู่ เกือบระดับอาณะมีไม่อยู่ วันนั้นแค่ยาน้ำ 1-10 ดูดยาน้ำ

ก็ระดับที่ตัดขอเข้าคอร์สฝึกสติ ทำให้เห็นความโกรธ และรู้ตัวไม่ควรให้ความโกรธมาอยู่เหนือธรรม สติจึงเป็นเหมือนกลไกที่ช่วยให้ อโรโพ้นการกระทบ สามารถจัดการกับอารมณ์ดีขึ้นกว่าเดิม แทนที่จะจัดการด้วยอารมณ์ก็จัดการด้วยปัญญา"

คุณหมอพนา เล่าว่า เครื่องมือหนึ่งที่นำมาใช้ในโรงพยาบาล คือ "ระฆังสติ" หลังๆ ก็มีคุณไมหลีม โดยจะมีเสียงระฆังดังในโรงพยาบาลทุกๆ 10-15 นาที เพื่อเตือนสติกลับมาอยู่ที่ลมหายใจ มีการจัดทำป้ายผ้าผืนยักษ์ติดเกี่ยวกับเรื่องสติตามจุดต่างๆ ทั่วโรงพยาบาล ทั้ง 3 แห่งมีการดำเนินกิจกรรมที่แตกต่างกันไปตามบริบทของแต่ละโรงพยาบาล มีการนำเอากระบวนการเรียนรู้รูปแบบต่างๆ มาประยุกต์ใช้ เช่น การใช้เครื่องมือทางจิตสังคมบูรณาการ การสร้างและพัฒนากระบวนกร การสร้างวัฒนธรรมการฝึกสอย่างสันติ สุนทรียสนทนา รวมทั้งการฝึกสมาธิ และการเจริญสติ การสร้างให้เกิดพื้นที่ชีวิตรา มีการรับฟังและเปิดใจ เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดีและสร้างความเข้าใจซึ่งกันและกันภายในองค์กร

เมื่อคนหนึ่งคนเกิดการเปลี่ยนแปลง คนเองจากภายใน จะทำให้ปฏิสัมพันธ์กับคนอื่นๆ ในองค์กรเปลี่ยนแปลงไป ส่งผลให้เกิดวัฒนธรรมใหม่ขององค์กร ขยายวงผลให้เกิดความสุขทั่วทั้งองค์กรอย่างยั่งยืน

คุณหมอพนา ถอดบทเรียน 3 ปี ความสำเร็จของโรงพยาบาลสร้างสุข ร่วมจาก 3 องค์ประกอบที่สำคัญ องค์ประกอบแรก คือ **ตัวคนที่สำคัญ** หมายถึง คนทำงานมีความรู้เท่าทันความคิดของและสามารถจัดการกับสิ่งที่ระทบได้อย่างเหมาะสม ซึ่งมีเครื่องมือที่สำคัญ คือ การสร้างคนในองค์กร ทำให้ทุกคนในองค์กรได้รับรู้เรื่องสติ สร้างบรรยากาศและส่งเสริมการใช้สติในองค์กรอย่างต่อเนื่อง

องค์ประกอบที่สอง คือ **โครงสร้างในองค์กรที่ยืดหยุ่น** เพิ่มการสร้างบรรยากาศแบบไม่เป็นทางการ เพิ่มการมีส่วนร่วม และเพิ่มโครงสร้างแนวราบ โดยมีคณะกรรมการโรงพยาบาลสร้างสุข ทำหน้าที่เป็นเหมือนน้ำมันหล่อลื่น เชื่อมประสานในองค์กร โดยมีเครือข่ายที่สำคัญ คือ การประชุมอย่างมีส่วนร่วมที่ทำให้ทุกคนรู้สึกปลอดภัย กล้าเปิดใจและแสดงความคิดเห็น และองค์ประกอบสุดท้าย คือ **การมีความสัมพันธ์ที่เชื่อใจและไว้วางใจ** เป็นการส่งเสริมให้เกิดปฏิสัมพันธ์เชื่อมกันในองค์กร โดยใช้เครื่องมือการสื่อสารเพื่อสร้างสุข

ท้ายที่สุด คุณหมอพนา เล่าถึงก้าวต่อไปของโครงการโรงพยาบาลสร้างสุขว่า กำลังการสู่การดำเนินในระยะที่สองโดยได้รับการสนับสนุนต่อเนื่องจาก สสส. โดยตั้งเป้าหมายเน้นพัฒนาในเชิงปริมาณและคุณภาพของการสร้างสุขในโรงพยาบาล ให้เพิ่มขึ้นมากไปกว่าเดิม พร้อมทั้งก้าวสู่การเป็นศูนย์เรียนรู้โรงพยาบาลสร้างสุขอย่างที่ อีกเครือข่ายปัจจุบันจากการสร้างสุขในโรงพยาบาล ออกไปยังอีกหลายที่ทั่วภาคสุขภาวะ เพราะการมีสุขภาวะที่ดี ไม่ใช่แค่เรื่องการรักษาพยาบาล แต่ต้องเชื่อมโยงไปที่การส่งเสริมป้องกันในทุกมิติ ทั้งอิงคมเศรษฐกิจ สังแวดล้อม โดยเครือข่ายที่ชาวบ้านน่าอยากอยู่ เช่น เทศบาลพิหลำโครงการเทศบาลสร้างสุข

เพราะเราคนทำงานเห็นคุณค่าในงานที่ทำ และมีความสุขในการทำงาน คุณภาพงานก็จะดีขึ้น และส่งผลต่อสุขภาวะโดยรวมของประชาชนในที่สุด

การพัฒนาระบบบริหารจัดการสาธารณสุขระดับอำเภอ (DHS : District Health System)

"ณ วันหนึ่ง การดูแลสุขภาพ จะไม่ได้เป็นหน้าที่ของสาธารณสุขเพียงฝ่ายเดียว"

ปี ๒๕๕๖ กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายส่งเสริมการพัฒนาระบบสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System : DHS) เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการเครือข่ายสุขภาพที่มีความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ในการจัดการปัญหาสุขภาพในท้องถิ่นอย่างมีประสิทธิภาพ บูรณาการภาคี เน้นเป้าหมาย ผ่านกระบวนการชื่นชม และการจัดการความรู้แบบอิงบริบทของแต่ละพื้นที่

นายแพทย์พิเชฐ บัญญัติ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ กล่าวว่า **"จังหวัดเพชรบูรณ์ขานรับนโยบายดังกล่าว กำหนดให้ ๔ อำเภอในจังหวัดเพชรบูรณ์นำร่องดำเนินการ ซึ่งอำเภอหล่มเก่าเป็น ๑ ในนั้นมีนายแพทย์พนาพงศ์ชำนะภัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า และนายพรสิทธิ์ ศรีสุข สาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า ร่วมกันนำองค์กรแบบมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน ร่วมกันพัฒนาระบบสุขภาพ ส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ โดยใช้เกณฑ์ PHQA เป็นกรอบในการบริหารจัดการคุณภาพเครือข่ายระดับอำเภอ"**

"UCARE : ODOP กลยุทธ์ในการนำทางสู่ความสำเร็จของ DHS"

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่ากล่าวว่า **"อำเภอหล่มเก่าขับเคลื่อนนโยบายตามกลยุทธ์ในการนำทางสู่ความสำเร็จของ DHS ที่เรียกกันง่ายๆ ว่า UCARE"** ประกอบไปด้วย

U : Unity District Health Team รวมเป็นหนึ่งเดียวกัน ภายใต้เป้าหมายร่วมที่ว่า **"คนหล่มเก่า มีสุขภาวะพึ่งพาตนเองในด้านสุขภาพได้"** โดยมีคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพทั้งในระดับอำเภอ และระดับ รพ.สต. จากทุกภาคส่วนในพื้นที่ร่วมกันวางแผน นิเทศงาน และประเมินผลการทำงานผ่านการประชุมทุก ๒ เดือน

C : Community Participation ชุมชนเป็นฐานในการทำงาน โดยใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ มีกองทุนหลักประกันสุขภาพสนับสนุนงบประมาณ ชุมชนและเครือข่ายมีส่วนร่วมในกิจกรรมสุขภาพ มีการกำหนดนโยบายสาธารณะ ตัวอย่างเช่น ที่ตำบลบ้านเนิน เริ่มจากหมู่บ้านขยายดำเนินงานเป็นตำบล จนผ่านการประเมินเป็นตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัวต้นแบบระดับจังหวัด/เขต และยังเป็นตำบลต้นแบบการจัดการเรียนรู้โดยใช้บริบทเป็นฐานในชุมชน หรือที่ตำบลนาแซง เป็นตำบลจัดการสุขภาพลดเสี่ยงลดโรค มีการกำหนดมาตรการทางสังคม เพื่อลดการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในงานศพ **"งานศพเป็นงานเศร้า ไม่มีเหล้าให้ดื่มกิน"** มีการรวมกลุ่มออกกำลังกาย มีการดำเนินงานตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง

A : Appreciation สร้างคุณค่าและยกย่องชมเชย เน้นการทำงานเป็นทีม สร้างความสุขที่ยั่งยืนให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ภายใต้แนวคิด **“เมื่อหมอยิ้มได้ คนไข้จึงยิ้มออก”** การจัดทีมสหวิชาชีพออกเยี่ยมบ้านให้บริการถึงครัวเรือน รวมถึงการถ่ายทอดเรื่องราวความประทับใจในการทำงาน ผ่านการเขียนเรื่องราว (Story Telling) อย่างมากมาย มีเจ้าหน้าที่ในเครือข่ายได้รับรางวัลบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขดีเด่นทุกปี

R : Resource sharing and human development ใช้ทรัพยากรที่มีร่วมกันให้เกิดความคุ้มค่า โดยมีระบบสนับสนุนที่ดี ประกอบไปด้วย สนับสนุนงบประมาณและวัสดุครุภัณฑ์มีใช้อย่างเพียงพอ ระบบ Central Supply ระบบรับส่งยาเวชภัณฑ์ให้ รพ.สต. โดยการจ้างเหมาเอกชนดำเนินการ ระบบให้คำปรึกษา Tele Conference ระบบเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อสืบค้นประวัติการบริการของผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลกับรพ.สต. มีการพัฒนาบุคลากรตามแนวทางจิตตปัญญาศึกษา และจัดการเรียนรู้โดยใช้บริบทเป็นฐาน (CBL) ซึ่งสร้างความรู้และทักษะทุกเดือนอันเป็นสื่อกลางในการเชื่อมความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลและรพ.สต.ได้เป็นอย่างดี

E : Essential Care จัดบริการที่เป็นปัญหาสุขภาพในบริบทพื้นที่ ตามกลุ่มเป้าหมายสำคัญที่ต้องดูแล (WE CAN DO) และจำแนกกลุ่มเป้าหมายตามสภาวะสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ ได้แก่ กลุ่มดี/ป่วย/เสี่ยง

ด้าน ODOP คือ ประเด็นแก้ไขปัญหาสุขภาพตามบริบท (One District One Project) อำเภอหล่มเก่าได้กำหนดประเด็นแก้ไขปัญหาสุขภาพมาจากการทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ทุกตำบล จำนวน ๑ โครงการ คือ **“การจัดระบบการดูแลโรคไม่ติดต่อแบบองค์รวมและบูรณาการ”** มีเป้าหมายเพื่อพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคโดยชุมชนมีส่วนร่วม ภายในปี ๒๕๖๒ Noble Comprehensive Development in NCD (NCD๒) จากการดำเนินงานปีแรก เจ้าหน้าที่ได้ร่วมกันจัดระบบการดูแลและพัฒนางานให้บริการอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงไม่เป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงลดลงกว่าปีที่ผ่านมา มีบุคคลต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓อ๒ส. กระจายอยู่ทั่วทุกหมู่บ้าน มีนวัตกรรมค่ายสะเดาะเคราะห์ต่อชะตาเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีนวัตกรรมฉีกลดชา เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นกับเท้าของผู้ป่วย มีนวัตกรรมกล่องข้าวมหัศจรรย์เพื่อควบคุมการรับประทานอาหารในปริมาณที่กำหนด มีนวัตกรรมพวงกุญแจเจ็ดสีเพื่อให้กลุ่มเสี่ยงสามารถเข้าใจและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตนเองได้อย่างง่ายพร้อมกันนี้จากการประกวดหมู่บ้านต้นแบบในการดูแลป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังระดับจังหวัด หมู่ที่ ๑๔ บ้านกลาง ตำบลศิลา อำเภอหล่มเก่า ได้รับรางวัลชนะเลิศการประกวดดังกล่าวอีกด้วย

สำหรับปี ๒๕๕๗ ดำเนินการเพิ่มเติมอีก ๓ เรื่อง คือ อำเภออนามัยเจริญพันธุ์, การณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE และการดูแลผู้สูงอายุ คนพิการผสมผสานการแพทย์แผนไทย

สาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า กล่าวเพิ่มเติมว่า **“การทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในอำเภอหล่มเก่า ได้ใช้ยุทธศาสตร์สี่ประสาน สานฝัน เพื่อชุมชน โดยประสานกับ ๔ หน่วยงานหลักที่มีบทบาทหน้าที่ร่วมจัดการดูแลปัญหาสุขภาพของคนในพื้นที่ ประกอบด้วย กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข และภาคประชาชน โดยอสม. ซึ่งถือว่าเป็นที่ผ่านมาประสบความสำเร็จ ยกตัวอย่างเช่น การป้องกันปัญหาไข้เลือดออกได้รับรางวัลอำเภอปลอดลูกน้ำยุงลายระดับเพชร ได้รับรางวัลชนะเลิศการประกวดการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ปี ๒๕๕๕-๒๕๕๖ เป็นต้น”**

“คนเพชรบูรณ์สุขภาพดี ผู้ใช้และผู้ให้บริการมีความสุข” นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์กล่าวย้ำ จะเห็นได้ว่าปัญหาสาธารณสุขหลายด้านในปัจจุบัน ไม่สามารถแก้ได้ด้วยตัวเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพียงด้านเดียว DHS จึงเป็นจุดเริ่มของระบบการทำงานที่มุ่งตอบคำถามสุขภาพในแต่ละพื้นที่ และท้ายที่สุดสิ่งที่สำคัญ อาจไม่ใช่เป้าหมายที่ดีเลิศ แต่มันคือความร่วมมือ ความสุขของเจ้าหน้าที่ และบริการที่ดีที่ประชาชนจะได้รับนั่นเอง

ผลจากการดำเนินการพัฒนาระบบบริหารจัดการสาธารณสุขระดับอำเภอ (DHS : District Health System) ซึ่งเป็นความร่วมมืออันดีระหว่างโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง รวมทั้งภาคเครือข่ายในพื้นที่ ทั้งภาครัฐ เอกชนและประชาชนในพื้นที่ ทำให้ คปสอ.หล่มเก่า ได้รับรางวัลดีเด่นในระดับจังหวัด และเป็น คปสอ.ต้นแบบแห่งหนึ่งในเขต ทำให้มีผู้มาขอศึกษาดูงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ อยู่เรื่อยมา จนปัจจุบัน

การพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอหล่มเก่า (District Health Board :DHB)

เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ได้ร่วมกันลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเพื่อสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชน ด้วยระบบสุขภาพอำเภอ ตามหลักการ "พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง" ซึ่งต้องการให้ทุกภาคส่วนในพื้นที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพ มุ่งเน้นให้ความสำคัญกับการส่งเสริมให้ประชาชนมีการดูแลสุขภาพของตนเองอย่างจริงจัง ควบคู่ไปกับการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนให้เข้มแข็ง โดยการสร้างกลไกของเครือข่ายที่ประสานการทำงานร่วมกัน เป็นการดำเนินงานที่ต้องการให้ทุกภาคส่วนในพื้นที่มีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพของตนเอง และอำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์ เป็น ๑ ใน ๗๓ พื้นที่นำร่องระดับประเทศ ที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมการขับเคลื่อนในตามแนวทางดังกล่าวนี้

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพ (District Health Board :DHB) อำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์ ซึ่งแต่งตั้งโดยผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ ทำหน้าที่สนับสนุน ส่งเสริมความร่วมมือระหว่างภาคีส่วนต่างๆ และติดตามประเมินผลการดำเนินงานในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ เริ่มต้นด้วยการให้ผู้แทนทุกภาคส่วนในพื้นที่ร่วมกันค้นหา “ทุกข์” ของคนหล่มเก่า ในระยะ ๒ ปีที่ผ่านมา คัดเลือกประเด็นที่มีความจำเป็นเร่งด่วน ตอบสนองต่อนโยบาย มีความเป็นไปได้ในการแก้ไข และเกิดประโยชน์ต่อประชาชน นำไปสู่การจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอหล่มเก่าแบบมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน ภายใต้ร่มใหญ่ของโครงการ “แผ่นดินธรรม แผ่นดินทอง”

กลไกการติดตามควบคุมกำกับ กำหนดให้มีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานทุก ๒ เดือน เป็นเป็นตัวชี้วัดเลื่อนเงินเดือนบุคลากรสาธารณสุขและกำนันผู้ใหญ่บ้าน และจะจัดให้มีมหกรรมสุขภาพเผยแพร่ผลการดำเนินงานประมาณเดือนสิงหาคม ๒๕๖๐

หล่มเก่า เมืองที่ได้รับพระมหากรุณาธิคุณจากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช และพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ ที่ทรงสร้างสรรค์สิ่งต่างๆ ให้เกิดขึ้นและคงอยู่ในพื้นที่ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอหล่มเก่า จึงได้น้อมนำพระราชดำรัสที่ทุกพระองค์ทรงพระราชทานไว้มาเป็นแนวทางในการขับเคลื่อนเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนคนหล่มเก่าให้เกิดความ มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน จนได้รับคัดเลือกให้เป็น ๑ ใน ๙ “เมืองที่พ่อสร้าง ก้าวย่างที่ลูกตาม” เพื่อถ่ายทำสารคดีตอนพิเศษ จากรายการคนค้นคน ที่จะออกอากาศทางช่อง ๙ อสมท. HD เวลา ๒๐.๓๐ น. ในวันอังคารสุดท้ายของเดือน

ประเด็น	เป้าหมายดำเนินการ (ปี ๒๕๖๐ – ๒๕๖๒)
แผ่นดินธรรม • ธรรมะ • เป็นไทย • เป็นธรรม	• หมู่บ้าน โรงเรียน ส่วนราชการทุกแห่ง รักษาศีล ๕ เป้าหมายร้อยละ ๘๕ • พร้อมใจกันแสดงออก ธำรงไว้ซึ่งความเป็นชาติไทย ด้วยการร้องเพลงชาติ ยืดมั่นในศาสนาด้วยการสวดมนต์และร้องเพลงสรรเสริญพระบารมี เพื่อเคารพเทิดทูนสถาบันพระมหากษัตริย์ ในทุกครั้งที่มีการประชุม หรือในกิจกรรมต่างๆที่แต่ละหน่วยงานจัดขึ้น • มีศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ร้องเรียน และตอบสนองต่อเรื่องราวอย่างทันท่วงที • คนปลูกปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย ประชาชนที่มีระดับสารเคมีในเลือดอยู่ในระดับปกติ และปลอดภัยเพิ่มขึ้น ประชาชนได้บริโภคอาหารที่สะอาด ปลอดภัยจากสารเคมี ครัวเรือนน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ • ลดเสี่ยงลดโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง จำนวนผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังรายใหม่ลดลง ลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง • บ้านเฮาน่าอยู่ ชุมชนปลอดโรค
แผ่นดินทอง • สุขภาพดี	สถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงาน (ส่วนราชการ) มีหมู่บ้านตัวอย่างผ่านเกณฑ์บ้านสะอาด อนามัยดี ชีวีสมบูรณ์ตำบลละ ๑ หมู่บ้าน มีการบริหารจัดการขยะในครัวเรือนและชุมชน อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อนำโดยยุงลดลงและไม่พบผู้ป่วยตาย • ผู้สูงอายุสุขภาพดีคนด้อยโอกาสได้รับการดูแล ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และอยู่ในสังคมอย่างสมศักดิ์ศรี มอบบ้านแก่ผู้ยากไร้ จำนวน ๑๕ หลัง วัดผ่านการประเมินตามเกณฑ์วัดส่งเสริมสุขภาพ มีโรงเรียนสร้างสุขผู้สูงวัยครบทุกตำบล
• สังคมดี	ลดปัญหายาเสพติดในพื้นที่
• เศรษฐกิจดี	ครัวเรือนน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้

โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยหล่มเก่า

จากการสนับสนุนงบประมาณของมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สาขาหล่มเก่า และผู้มีจิตศรัทธา ได้บริจาคงบประมาณ เพื่อปรับปรุงอาคารผู้ป่วยในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า(ส่วนแรกตั้ง) และร่วมกันผลักดันให้เป็นโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยแห่งแรกของกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการบริหารจัดการ การบริการสุขภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยแบบครบวงจร ดูแลทั้งผู้ป่วยนอกผู้ป่วยใน ผลิตแปรรูปสมุนไพรไทย โดยยกระดับจากกลุ่มงานให้เป็นโรงพยาบาล อย่างเต็มรูปแบบ

จากการเริ่มดำเนินการตั้งแต่ปี ๒๕๕๗ ถึง ๒๕๕๙ พบว่ามีผู้ป่วยเข้ารับการบริการด้วยแพทย์แผนไทยเพิ่มจำนวนมากขึ้นอย่างก้าวกระโดด และมีการผลิตแปรรูปสมุนไพรหลายตัว ส่งผลให้มีรายรับจากการให้บริการแพทย์แผนไทยเพิ่มมากขึ้น

ขณะนี้อยู่ในระหว่างการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนพัฒนาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ด้วยวงเงิน ๑๖ ล้านบาท

การทอดผ้าป่าสามัคคีมหากุศล

โครงการทอดผ้าป่าสามัคคีมหากุศล เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘ และผ้าป่าล้านกองๆละ ๑๐ บาท เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เพื่อสมทบทุนจัดตั้งกองทุนยาและเวชภัณฑ์ จัดซื้อเครื่องฟอกไตและจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์สำหรับหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ถวายเป็นพระราชกุศลเฉลิมพระเกียรติแด่สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ ๖๓ พรรษา และทำบุญฉลองครบรอบ ๓๖ ปี โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ทำให้สามารถระดมทุนได้เป็นมูลค่าถึง ๒๕,๒๒๑,๓๓๖.๙๙ บาท

รางวัลที่ภาคภูมิใจ

ปี ๒๕๕๘

- รางวัล Best Practice Thailand Quality Management โดยมูลนิธิส่งเสริมการใช้ TQM ในประเทศไทย ในหัวข้อการพัฒนาบุคลากรโดยแนวคิด Happy Holistic Management
- รางวัลคุณภาพจังหวัดเพชรบูรณ์ PHQA (Phetchabun District Health Quality Award) โดยเป็นอำเภอเดียวที่ได้รับรางวัล ๓ ปีติดต่อกัน
- รางวัลบุคลากรดีเด่นการจัดการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกระดับเขต ๒ โดยกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณะสุข
- งานชันสูตรผ่านการประเมินมาตรฐาน ISO๑๕๑๘๙ จำนวน ๒๔ รายการ
- ชนะเลิศการแข่งขันการนำเสนอรายงานการสอบสวนอุบัติเหตุระดับจังหวัด
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบบูรณาการด้านอุบัติเหตุจราจรทางถนน
- รางวัลชนะเลิศการประกวดผลงาน Best Practice ของศูนย์การเจรจาไกล่เกลี่ยในโรงพยาบาลเพชรบูรณ์
- ผ่านเกณฑ์การประเมิน อำเภอสุขภาพดี ๘๐ ปียังแจ๋ว
- ชนะเลิศการประกวดการนำเสนอรางวัลคุณภาพจังหวัดเพชรบูรณ์ PHQA (Phetchabun District Health Quality Award) ปี ๒๕๕๘
- รางวัลการใช้ระบบสินไหมอัตโนมัติดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๘ (e–Claim Awards ๒๐๑๕ ดีเด่นอันดับ ๒ โดย บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด)
- ชนะเลิศการประกวดศูนย์ประสานงานโครงการ To Be Number One ระดับจังหวัดในปี ๒๕๕๘
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งระดับเขตสุขภาพที่ ๒ ในปี ๒๕๕๘
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ประกวดจัดทำสื่อคลิปทีมหมอครับครัว ในปี ๒๕๕๘
- รางวัลการดำเนินงานโครงการจังหวัดเพชรบูรณ์ปลอดลูกน้ำยุงลาย (๕ร) ระดับเพชร

ปี ๒๕๕๙

- รางวัลปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินดีเด่น ระดับจังหวัด ประเภทALS
- ชนะเลิศการประกวดการนำเสนอรางวัลคุณภาพจังหวัดเพชรบูรณ์ PHQA (Phetchabun District Health Quality Award) ปี ๒๕๕๙
- ชนะเลิศการประกวดศูนย์ประสานงานโครงการ To Be Number One ระดับจังหวัด (รักษามาตรฐาน) ในปี ๒๕๕๙

ผลการแก้ไขปัญหาอุปสรรค

การแก้ไขปัญหาอุปสรรคในการให้บริการและการดำเนินการตามข้อสังเกตของคณะกรรมการจากการตรวจเยี่ยมครั้งที่แล้ว

๑. การแก้ปัญหาสถานการณ์วิกฤติทางการเงินระดับ ๗

จากการดำเนินการวิเคราะห์ทางการเงิน การวางแผน ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ อุดรูรั่ว และขยายบริการที่มีพี่เลี้ยงคอยช่วยเหลือควบคุมกำกับโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ พร้อมกับการเปลี่ยนวิธีการจัดสรรงบประมาณของ สปสช. โดย นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๒ ทำให้โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่าหลุดพ้นจากสภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ เป็นระดับ ๔ แต่ก็ยังถือว่ามีความเสี่ยง ซึ่งถ้ามีการจัดสรรงบประมาณที่สัมพันธ์กับต้นทุนที่แท้จริงอย่างต่อเนื่อง จะทำให้ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่าหลุดพ้นจากการเกิดวิกฤติระดับ ๗ ได้ในระยะยาว

๒. การสร้างความร่วมมือจากชุมชน

ในปี ๒๕๕๘ มีการจัดโครงการทอดผ้าป่าสามัคคีมหากุศล สมทบทุนซื้อเครื่องมือแพทย์ เครื่องฟอกไต จัดตั้งกองทุนยาและเวชภัณฑ์ โดยมีนายบัณฑิต เทวีทิวารักษ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ เป็นประธานดำเนินงานฝ่ายฆราวาส และมีพระราชปริยัติบัณฑิต เจ้าคณะจังหวัดเพชรบูรณ์ (ฝ่ายธรรมยุติ) เป็นประธานดำเนินงานฝ่ายสงฆ์ ร่วมกับมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สาขาหล่มเก่า ทอดผ้าป่ามหากุศล เพื่อช่วยเหลือโรงพยาบาลฯและสมทบทุนซื้อเครื่องฟอกไตและจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการช่วยชีวิต รวมยอดเงินผ้าป่าได้มากกว่า ๒๕ ล้านบาท

แผนการดำเนินงานสำคัญ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑

๑. ศูนย์ไตเทียม

เปิดบริการหน่วยไตเทียม เพื่อรองรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังในเขตโซนเหนือของจังหวัดเพชรบูรณ์ เมื่อดำเนินการเต็มพื้นที่จะสามารถรองรับผู้ป่วยได้ ๑๖ ยูนิต คาดว่าจะเริ่มดำเนินการได้ในเดือนเมษายน ๒๕๖๐

๒. ย้ายอาคารกุมารเวชกรรม

เนื่องจากแผนกกุมารเวชกรรมในปัจจุบัน ใช้อาคารผู้ป่วยในพิเศษ ในการให้บริการแก่ผู้ป่วย ซึ่งมีข้อจำกัดในด้านพื้นที่และจุดอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มารับบริการจึงได้มีการวางแผนย้ายอาคารไปยังอาคารใหม่ ซึ่งมีการปรับปรุงให้เหมาะกับการรักษาพยาบาลเด็ก โดยสามารถรองรับผู้ป่วยเด็กได้ ๒๐ เตียง และรองรับผู้ป่วยทารก NICU ได้ ๔ เตียง คาดว่าจะเริ่มเปิดดำเนินการได้ ในต้นปี ๒๕๖๑

๓. ก่อสร้างอาคารกายภาพบำบัดและทันตกรรม

เนื่องจากสถานที่ให้บริการในปัจจุบัน ของงานกายภาพบำบัด ที่ใช้ส่วนหนึ่งของอาคารธฺมฺโม ปทีโป เป็นหน่วยบริการ และงานทันตกรรมที่ใช้ส่วนหนึ่งของแผนกผู้ป่วยนอก ซึ่งในปัจจุบันมีความคับแคบประกอบกับมีผู้รับบริการเพิ่มจำนวนมากขึ้น ทำให้มีผู้มีจิตศรัทธาแสดงความประสงค์ที่จะบริจาคเงินเพื่อสร้างอาคารกายภาพบำบัดและทันตกรรม วงเงิน ๑๕ ล้านบาท เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้มารับบริการ ในขณะนี้อยู่ในระหว่างการปรับปรุงแบบแปลน เพื่อให้มีการเอื้อต่อการดูแลสุขภาพและความสวยงามร่มรื่นเป็นอารยสถาปัตย์

๔. สถาบันสมทบอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

จากร่างรัฐธรรมนูญ ปี ๒๕๕๙ และปัญหาสุขภาพสังคมผู้สูงอายุ ได้กำหนดให้ทุกพื้นที่ต้องมีแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัว ในการนี้เพื่อเป็นการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพด้วยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ที่ครบวงจรและเป็นที่พึ่งของหน่วยงานอื่น จึงได้มีการวางแผนให้โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า เป็นสถาบันสมทบอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชนร่วมกับโรงพยาบาลพุทธชินราช ในปี ๒๕๖๑

๕. พิพิธภัณฑ์สุขภาพรำลึกพระมหากรุณาธิคุณ

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า เป็นสถานที่ประวัติศาสตร์ ที่ในหลวงรัชกาลที่ ๙ เคยเสด็จ ๒ ครั้ง และในหลวงรัชกาลที่ ๑๐ เคยเสด็จถึง ๓ ครั้ง นับเป็นสถานที่แห่งเดียวในจังหวัดเพชรบูรณ์ ที่ได้รับพระมหากรุณาธิคุณเช่นนี้ นายวิบูลย์ หัตถกิจโกศล ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ จึงได้มีนโยบายพัฒนาให้เป็นสถานที่สำคัญทางประวัติศาสตร์ เพื่อเทิดพระเกียรติและน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณ ที่มีต่อชาวอำเภอหล่มเก่า รวมทั้งการแพทย์และการสาธารณสุขของประเทศไทย

Mathematical Treatment of Astronomical Observations
(A Historical Essay)

ห้องจ่ายยา
ห้องเจ้าหน้าที่ ๑

๖. โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยหล่มเก่า (อโรคยาสถาน)

จากการสนับสนุนของมูลนิธิ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สาขาหล่มเก่า และผู้มีจิตศรัทธา ได้บริจาคงบประมาณ เพื่อปรับปรุงอาคารผู้ป่วยในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่าส่วนแรกตั้ง โดยมีเป้าหมายให้พัฒนาเป็นโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยเต็มรูปแบบ แห่งแรกของกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการบริหารจัดการ การบริการสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยแบบครบวงจร ดูแลทั้งผู้ป่วยนอกผู้ป่วยใน รวมทั้งแปรรูปและผลิตยาสมุนไพรไทย

ซึ่งในขณะนี้อยู่ระหว่างการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนพัฒนาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

๗. โครงการโรงพยาบาลสร้างสุขระยะที่ ๒ (Holistic Happy Network)

โครงการโรงพยาบาลสร้างสุข ระยะที่ ๑ ได้ทำการศึกษาหารูปแบบค้นหาและสร้างรูปแบบและกระบวนการการปรับ Mental Model ที่เป็นรูปธรรมและนำไปปรับใช้ได้ เพื่อให้เกิดการปรับ Mental model ในบุคลากรสาธารณสุขอย่างเป็นรูปธรรม ซึ่งจากการสรุปบทเรียนการดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลสร้างสุขของทั้งสามโรงพยาบาล ตลอดระยะเวลา ๓ ปี สามารถสังเคราะห์ได้รูปแบบและกระบวนการปรับ Mental Model เพื่อสร้างความสุขของค์รวม ที่ชื่อ “Holistic Happy Model” ประกอบด้วย ๓ ส่วนที่สำคัญ คือ ๑. กระบวนการสร้างความเปลี่ยนแปลง (Operation) ๒. องค์ประกอบสำคัญ (Factors) ๓. การเปลี่ยนแปลงภายใน (Transformation) โดยมีผลการศึกษาพบว่าบุคลากรสาธารณสุขทั้งสามโรงพยาบาลมีร้อยละค่าเฉลี่ยความสุข ๘ มิติของบุคลากรมากกว่าค่าเฉลี่ยระดับประเทศในทุกมิติ

๘. ยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชในทศวรรษที่ ๕

จากแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข และจากยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชในทศวรรษที่ ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่าจึง ได้ทบทวนปัญหาสุขภาพในพื้นที่กับความต้องการของชุมชน ได้กำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนา ปี พ.ศ.๒๕๖๐ ถึง ๒๕๖๒ ภายใต้ค่านิยมองค์กร “จงรักภักดี มีคุณธรรม เป็นผู้นำ สร้างความสุข” โดยกำหนด วิสัยทัศน์ “โรงพยาบาลชุมชนแห่งความสุข เป็นผู้นำด้านการดูแลสุขภาวะผู้สูงอายุ” มีพันธกิจที่มุ่งเน้น การเทิดพระเกียรติสถาบันพระมหากษัตริย์ การบริการสาธารณสุขที่ครอบคลุม ๕ มิติ อย่างมีคุณภาพ พัฒนาศักยภาพให้สามารถเป็นที่พึ่งของหน่วยบริการอื่น สร้างความศรัทธาเป็นพึ่งของประชาชนและผู้ด้อยโอกาสในสังคม

สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน

๑. ขยายขนาดเป็นโรงพยาบาล ๑๒๐ เตียง และยกระดับศักยภาพโรงพยาบาลเป็นระดับ M2 เพื่อให้สอดคล้องกับขีดความสามารถในปัจจุบันที่มีจำนวนเตียง ๑๒๐ เตียง และมีแพทย์เฉพาะทางผู้เชี่ยวชาญหลายสาขา

๒. ขยายกรอบอัตรากำลัง (FTE) ให้สอดคลองกับภาระงานที่แท้จริง

๓. กำหนดตำแหน่งงานเพื่อสร้างความมั่นคงในวิชาชีพ เช่น ตำแหน่งข้าราชการ โดยเฉพาะพยาบาล เนื่องจากในปัจจุบัน พยาบาลบางคนยังเป็นตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ซึ่งมีผลต่อความผูกพันกับการทำงานในโรงพยาบาล

๔. ขอทุนศึกษาต่อแพทย์เฉพาะทางสาขาหลัก เพื่อคงศักยภาพการให้บริการได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน และเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ และภัยสุขภาพต่างๆ ที่เพิ่มมากขึ้นในพื้นที่ โดยเฉพาะสาขาที่ยังขาดแคลน ได้แก่ สูตินรีแพทย์ วิสัญญีแพทย์ ศัลยแพทย์ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

ผลการดำเนินงาน

มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สาขาหล่มเก่า

ปี ๒๕๕๘-๒๕๕๙

สืบสานพระราชปณิธาน
สนับสนุนการพัฒนาโรงพยาบาล
บริหารโปร่งใส ทันสมัย และเป็นผู้นำ

มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สาขาหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์ ได้ก่อตั้งขึ้นในปี ๖ กันยายน ๒๕๓๙ จากความร่วมมือ ของประชาชนและองค์กรต่างๆ ในอำเภอหล่มเก่า เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาโรงพยาบาล และพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน โดยการนำดอกผลมาใช้ในการสนับสนุนทรัพยากรต่างๆ ที่ไม่สามารถจัดหาได้ด้วยงบประมาณของราชการ สำนักงานใหญ่ของมูลนิธิตั้งอยู่ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า เลขที่ ๔๑๖ หมู่ ๕ ถนนนฤพัฒน์ ตำบลหล่มเก่า อำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์

วัตถุประสงค์

๑. ให้ความร่วมมือกับมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เพื่อช่วยเหลือและสนับสนุนการบริหารโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่าและโรงพยาบาลชุมชนข้างเคียงรวมตลอดทั้งสถานพยาบาลอื่นๆ ในเครือข่าย

๒.ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ทั้งในด้านการบริหารจัดการสาธารณสุขและวิชาการโดยให้สามารถใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการปฏิบัติงานและเป็นตัวอย่างแก่โรงพยาบาลชุมชนและสถานพยาบาลอื่นๆ

๓. ส่งเสริมและสนับสนุนการศึกษา ค้นคว้าวิจัยและพัฒนาการดำเนินงานของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ให้เจริญก้าวหน้าและเหมาะสมกับสภาพปัญหาสาธารณสุขและความต้องการของประชาชนในท้องที่

๔. ให้ทุนการศึกษาแก่นักเรียน นิสิต นักศึกษาที่มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดเพชรบูรณ์ ซึ่งเรียนดีและมีความประพฤติดี เข้ารับการศึกษาวิชาแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ เพื่อกลับไปปฏิบัติหน้าที่ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

๕. เพื่อช่วยเกี่ยวกับการจัดหาเครื่องเวชภัณฑ์ การก่อสร้างซ่อมแซมอาคารของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ตลอดจนส่งเสริมสวัสดิการแก่ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

๖.ให้ความร่วมมือกับองค์กรการกุศลเพื่อสาธารณประโยชน์ หรือดำเนินการเพื่อสาธารณประโยชน์แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกี่ยวข้องกับการเมืองแต่ประการใด

๗. จัดให้มีการดำเนินงานอื่นๆ เพื่อหารายได้เมื่อหักค่าใช้จ่ายแล้วให้นำไปสนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่าหรือการสาธารณกุศล

กรรมการกิตติมศักดิ์

๑. นางนุกูล แดงทองดี อดีตประธานฯ มูลนิธิ รพร. สาขาหล่มเก่า
๒. นายแพทย์ไชยสิทธิ์ กิรติเสวี อดีตผู้อำนวยการ รพร.หล่มเก่า
๓. นางสุวนิตย์ จิตร์เจริญ อดีตรองประธานฯ มูลนิธิ รพร. สาขาหล่มเก่า
๔. นายสมาน พงศ์ชำนะภัย อดีตรองประธานฯ มูลนิธิ รพร. สาขาหล่มเก่า, อดีตประธานฯ มูลนิธิน้ำใจชาวหล่ม
๕. นายชัชนันท์ คล้ายหิรัญ

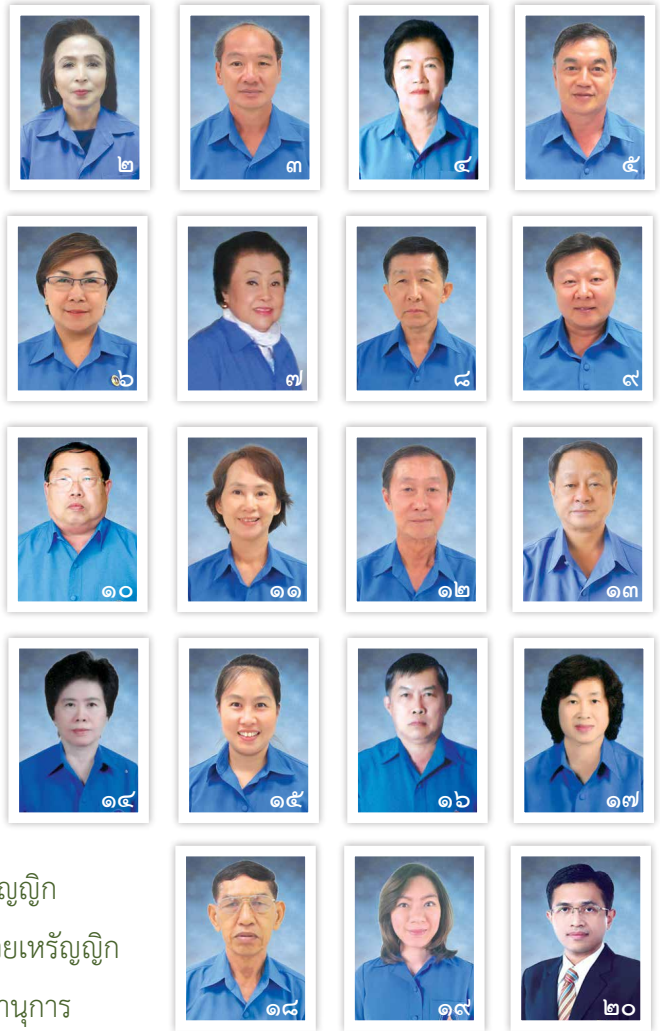
ที่ปรึกษามูลนิธิ

๑. นายอำเภอหล่มเก่า	ประธานกรรมการที่ปรึกษา
๒. ผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรหล่มเก่า	กรรมการที่ปรึกษา
๓. หัวหน้าสถานีวิทยุกระจายเสียง ๙๒๑ สนภ.๕ นทพ.	กรรมการที่ปรึกษา
๔. นายกเทศมนตรีตำบลหล่มเก่า	กรรมการที่ปรึกษา
๕. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาแซง	กรรมการที่ปรึกษา
๖. กำนันตำบลนาแซง	กรรมการที่ปรึกษา
๗. สาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า	กรรมการที่ปรึกษา
๘. ผศ.เสาวนิตย์ แดงทองดี	กรรมการที่ปรึกษา
๙. นางคำเบ็ญ จันทร์สิทธิ์	กรรมการที่ปรึกษา
๑๐. นางสว่างจิตร เพ็ญภาคกุล	กรรมการที่ปรึกษา
๑๑. นายจินดา กมลธรไทย	กรรมการที่ปรึกษา
๑๒. นางนฤมล ปัญญานุวัฒน์	กรรมการที่ปรึกษา
๑๓. นายประสาน อิ่มทองใบ	กรรมการที่ปรึกษา

คณะกรรมการมูลนิธิ

จากอดีต โรงพยาบาลแห่งนี้ ได้รับการสนับสนุนและการพัฒนาโดยมูลนิธิถึง ๒ มูลนิธิด้วยกันคือ **มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสาขาหล่มเก่าและมูลนิธิน้ำใจชาวหล่ม** และในปีนี้คณะกรรมการมูลนิธิทั้ง ๒ ได้มีมติเห็นชอบให้ยุบรวมเป็นมูลนิธิเดียว เพื่อให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และได้ขอจดทะเบียนการเปลี่ยนแปลงกรรมการมูลนิธิ ตามทะเบียนเลขที่ พช. ๗ /๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗ มีรายนามคณะกรรมการ ดังนี้

๑.	**นายทำนุ แดงทองดี**	ประธานกรรมการมูลนิธิ
๒.	**นางมะลิ รัตนครอง**	รองประธานฯ
๓.	**นายวันชัย รัตนอาภา**	รองประธานฯ
๔.	**นางจันแดง อินทรักษา**	กรรมการ
๕.	**นายสุทธิพงษ์ อัครลาวัณย์**	กรรมการ
๖.	**นางวาสนา ธีรนิติ**	กรรมการ
๗.	**นางกัญญา เรืองประวัติ**	กรรมการ
๘.	**นายกิตติ จงเพิ่มพรวัฒนา**	กรรมการ
๙.	**นายเกรียงศักดิ์ อู่สุวรรณ**	กรรมการ
๑๐.	**นายประนอม วรวิบูลย์กิจ**	กรรมการ
๑๑.	**นางภัสชา รัตนอาภา**	กรรมการ
๑๒.	**นายสมศักดิ์ อัศวสิทธิกิจ**	กรรมการ
๑๓.	**นายวดูร ศักดิ์สุรีย์มงคล**	กรรมการ
๑๔.	**นางฤดีวรรณ สุวรรณปทุมเลิศ**	กรรมการ
๑๕.	**นางสาววรรณิภา เด่นโรจน์มณี**	กรรมการ
๑๖.	**นายสุวิทย์ สุมาลย์กันต์**	กรรมการ
๑๗.	**นางชวนพิศ พุ่มเมือง**	กรรมการ
๑๘.	**นายศรยุทธ ศิริวัฒน์**	กรรมการและเหรัญญิก
๑๙.	**นางสาวฐิฏวรรณ แดงทองดี**	กรรมการและผู้ช่วยเหรัญญิก
๒๐.	**นายแพทย์พนา พงศ์ชำนะภัย**	กรรมการและเลขานุการ



การดำเนินงานของมูลนิธิ

กิจกรรมเทิดพระเกียรติ

● ประจำปี ๒๕๕๘

๑. โครงการเยาวชนจิตอาสาทำดีเพื่อพ่อ

เนื่องในโอกาสพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชมหาราช มีพระชนมายุ ๘๗ พรรษา ศาลเยาวชนและครอบครัว จังหวัดเพชรบูรณ์ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า และสถานีวิทยุกระจายเสียง ๙๒๑ วันที่ ๑๑ – ๑๕ มกราคม ๒๕๕๘

๒. โครงการออมขวัญปันสุข

สนับสนุนการเปิดสมุดบัญชีธนาคารออมสิน ให้แก่เด็กแรกเกิดที่เกิดในเดือนกรกฎาคม ปี ๒๕๕๘ เพื่อเทิดพระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชสยามมกุฎราชกุมาร จำนวนเด็กที่เกิด จำนวน ๔๔ คน

๓. โครงการยุพราชคัพ ครั้งที่ ๙

เทิดพระเกียรติ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชสยามมกุฎราชกุมาร จัดการแข่งฟุตบอล ชิงถ้วยเกียรติยศผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ วันที่ ๒๓-๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘

๔. กิจกรรมเทิดพระเกียรติวันคล้ายวันพระราชสมภพสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ ครบ ๖๓ พรรษา

๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๘ โดยมีกิจกรรมทำบุญตักบาตรข้าวสารอาหารแห้งและถวายภัตตาหารเพล พิธีถวายพระพรชัยมงคล แจกทุนการศึกษาแก่บุตรเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลสมเด็จพรนะยุพราชหล่มเก่า โดยกองทุนเด็กชายณรงค์ศักดิ์ คล้ายหิรัญ (น้องตี๋เล็ก) จำนวน ๔๐ ทุนๆ ละ ๑๐๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท

๕. โครงการ ทอดผ้าป่าสามัคคี มหากุศล

๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘ และผ้าป่าล้านกองๆละ ๑๐ บาท วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เพื่อสมทบทุนจัดตั้งกองทุนยาและเวชภัณฑ์ จัดซื้อเครื่องฟอกไตและจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์สำหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ถวายเป็นพระราชกุศลเฉลิมพระเกียรติแด่สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯสยามมกุฎราชกุมาร เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ ๖๓ พรรษาและทำบุญฉลองครบรอบ ๓๖ ปี โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า จำนวนในบัญชีทั้งสิ้น ๒๑,๘๒๖,๓๓๖.๙๙ บาท (เป็นมูลค่าเงิน **๒๕ ,๒๒๑,๓๓๖.๙๙** บาท)

๖. โครงการอนุรักษ์วิถีพื้นบ้าน สืบสานประเพณีไทหล่ม

สนับงบประมาณจำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท เพื่อส่งทีมเรือยาวประเภท ๕ และ ๑๒ ฝีพายเข้าร่วมการแข่งขันเรือยาว ประเพณีของอำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์ ประจำปี ๒๕๕๘ ผลการแข่งขัน ประเภทเรือ ๑๒ ฝีพาย ชนะเลิศอันดับ ๑ และ ๕ ฝีพาย รองชนะเลิศอันดับ ๑

● ประจำปี ๒๕๕๙

๑. กิจกรรมเทิดพระเกียรติวันคล้ายวันพระราชสมภพสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ ครบ ๖๓ พรรษา

วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ โดยมีกิจกรรมทำบุญตักบาตรข้าวสารอาหารแห้งและถวายภัตราหารเพล พิธีถวายพระพรชัยมงคล

กิจกรรมเทิดพระเกียรติ ตลอดปี ๒๕๕๙ มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสาขาหล่มเก่า โดยกองทุนเด็กชายณรงค์ศักดิ์ คล้ายหิรัญ (น้องตี๋เล็ก)

๑. มอบทุนการศึกษา ทุนๆละ ๑,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๓๐,๐๐๐ บาท
แก่บุตรเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า บุตรข้าราชการตำรวจ อำเภอเขาค้อ อำเภอหล่มสัก และพระภิกษุ สามเณร

๒. จัดตั้งโรงทาน ในวันสำคัญต่างๆ ตลอดปี จำนวน ๔ แห่ง เป็นเงิน ๒๖๕,๕๕๐ บาท

๓. ช่วยเหลือผู้ป่วยเด็กยากไร้ ช่วยเหลือทันทีเบื้องต้น ๘,๐๐๐ บาท เป็นค่าเดินทางไปพบแพทย์ตามนัด จำนวน ๗ ราย จำนวน ๒๔ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท

๔. ซื้ออุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์ที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย จำนวน ๕ ราย เป็นเงิน ๑๑๓,๘๐๐ บาท

๒. โครงการเยาวชนจิตอาสาทำดีเพื่อพ่อ

เนื่องในโอกาสพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพล อดุลยเดช มหาราช มีพระชนมายุ ๘๘ พรรษา ศาลเยาวชนและครอบครัว จังหวัดเพชรบูรณ์ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า และสถานีวิทยุกระจายเสียง ๙๒๑
วันที่ ๑๑ – ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙

๓. โครงการออมขวัญปันสุข

สนับสนุนการเปิดสมุดบัญชีธนาคารออมสิน ให้แก่เด็กแรกเกิดที่เกิดในเดือนกรกฎาคม ปี ๒๕๕๙ เพื่อเทิดพระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชสยามมกุฎราชกุมาร เด็กที่เกิด จำนวน ๓๗ คน มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สาขาหล่มเก่า โดยกองทุนเด็กชายณรงค์ศักดิ์ คล้ายหิรัญ

๔. โครงการยุพราชคัพ ครั้งที่ ๑๐ เทิดพระเกียรติ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ

จัดการแข่งฟุตบอล ชิงถ้วยเกียรติยศผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ วันที่ ๒๕-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙

๕. โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

เพื่อน้อมรำลึกพระมหากรุณาธิคุณ ของพระบาทสมเด็จพระปรมินทร มหาภูมิพลอดุลยเดช ณ อนุสรณ์ย้อนอดีต รพร.หล่มเก่า (ส่วนแรกตั้ง)

๖. โครงการจัดตั้งศูนย์ไตเทียม ปี ๒๕๕๙

งบประมาณจากกองทุนผ้าป่าสามัคคีมหากุศล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า และองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ ใช้งบประมาณไปแล้วเป็นเงิน ๑๖ ล้านเศษ ขณะนี้ อยู่ระหว่างการตกแต่งภายใน จะเปิดดำเนินการเร็วนี้

กิจกรรมหาทุนสมทบกองทุนมูลนิธิ

๑. โครงการ "อิ่มท้องอิ่มบุญอิ่มใจ"

จัดหาอาหารเพื่อผู้ป่วยเป็นทางเลือกในการทำบุญแบบใหม่ ให้กับผู้ที่ต้องการทำบุญปี ๒๕๕๙ เป็นเงิน **๑๑๐,๓๒๒.๕๕** บาท

๒. ออกร้านมัจฉาพาโชค

ในงานเทศกาลออกพรรษาและประเพณีแข่งเรือยาว ประจำปีหน้าวัดทุ่งธงไชยปี ๒๕๕๘ รายได้เข้ากองทุนมูลนิธิฯ จำนวนเงิน **๑๐๕,๐๐๐** บาท

๓. ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพอโรคยาสปา

ดำเนินการนวดแผนไทยแบบผ่อนคลายและสปา โดยใช้อาคารผู้ป่วยในชาย รพร.หล่มเก่า (ส่วนแรกตั้ง) ที่ปรับปรุงใหม่ รายรับหลังหักค่าใช้จ่ายปี ๒๕๕๙ จำนวนเงิน **๔๙๖,๗๒๗.๖๑** บาท

สถานะทางการเงินของมูลนิธิ

งบแสดงฐานะการเงิน

	ปี ๒๕๕๘	ปี ๒๕๕๙
สินทรัพย์		
สินทรัพย์หมุนเวียน		
เงินฝากธนาคาร ออมสิน # ๐๕๒๑๗๐๕๒๖๒๔๙	๓,๔๕๙,๓๙๑.๓๘	๔,๔๓๘,๔๗๘.๓๕
เงินฝากธนาคาร ออมสิน # ๐๒๐๐๗๒๔๑๕๗๐๔	๑๑๐,๓๒๒.๕๗	๑๖๖,๒๓๒.๗๕
เงินฝากธนาคาร ออมสิน # ๐๒๐๑๓๕๔๙๙๙๔๓	๘๑,๔๔๗.๐๖	๑,๑๐๒,๙๘๑.๕๐
เงินฝากธนาคาร ออมสิน # ๐๒๐๑๓๙๘๕๔๒๐๐	๑๖,๔๔๒.๙๙	-
เงินฝากธนาคาร ออมสิน # ๐๒๐๑๓๓๘๔๕๐๔๘	๒๑,๕๓๓,๓๗๘.๐๙	๘,๑๔๓,๙๓๖.๒๕
เงินฝากธนาคาร กสิกรไทย # ๑๕๐๒๖๖๔๔๙๙	๑,๗๒๐,๓๐๗.๑๐	๑,๔๘๗,๕๙๐.๒๙
เงินทดรองจ่าย รพร. หล่มเก่า	๒,๖๑๘,๙๑๐.๓๒	๑,๖๐๑,๓๘๘.๓๙
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน	**๒๙,๕๔๐,๑๙๙.๕๑**	๑๖,๙๔๐,๖๐๗.๕๓
รวมสินทรัพย์	**๒๙,๕๔๐,๑๙๙.๕๑**	**๑๖,๙๔๐,๖๐๗.๕๓**
หนี้สินและส่วนของมูลนิธิ		
หนี้สินหมุนเวียน		
กองทุนเพื่อโครงการ	๒๕,๕๒๘,๐๐๐.๐๐	๑๑,๔๒๑,๑๖๒.๕๔
ค่าบริการด้านบัญชีค้างจ่าย	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
รวมหนี้สินหมุนเวียน	**๒๕,๕๓๘,๐๐๐.๐๐**	**๑๑,๔๓๖,๑๖๒.๕๔**
รวมหนี้สิน	**๒๕,๕๓๘,๐๐๐.๐๐**	**๑๑,๔๓๖,๑๖๒.๕๔**
ส่วนของมูลนิธิ		
ทุนจดทะเบียนเริ่มแรกและสะสม	๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
รายได้สูงกว่ารายจ่ายสะสม	๓,๐๐๒,๑๙๙.๕๑	๔,๕๐๔,๔๔๔.๙๙
รวมส่วนของมูลนิธิ	**๔,๐๐๒,๑๙๙.๕๑**	**๕,๕๐๔,๔๔๔.๙๙**
รวมหนี้สินและส่วนของมูลนิธิ	**๒๙,๕๔๐,๑๙๙.๕๑**	**๑๖,๙๔๐,๖๐๗.๕๓**

งบรายได้ - รายจ่าย

	ปี ๒๕๕๘	ปี ๒๕๕๙
รายได้		
รับบริจาคเพื่อใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์	๑,๒๘๘,๒๐๔.๒๕	๑๖,๑๕๑,๓๐๕.๒๔
รับดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	๑๐๑,๔๖๐.๓๒	๙๐,๘๑๓.๔๗
รวมรายได้	**๑,๓๘๙,๖๖๔.๕๗**	**๑๖,๒๔๒,๑๑๘.๗๑**
รายจ่าย		
เพื่อสนับสนุนเครื่องมือแพทย์และครุภัณฑ์	๖๐๙,๖๖๐.๐๐	๘,๕๐๗,๙๖๐.๐๐
เพื่อการกุศลและสาธารณประโยชน์	๑๖๕,๐๓๕.๐๐	๔๒๕,๕๐๐.๐๐
สนับสนุนค่าก่อสร้างอาคารภายในโรงพยาบาล	๑๒๖,๒๐๗.๐๐	๕,๒๑๖,๕๑๗.๔๖
ค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรม	๑๕,๐๐๐.๐๐	๕๘,๙๕๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายสำนักงาน	๑๓๖,๐๕๓.๖๖	๕๓๐,๙๔๕.๗๗
รวมรายได้	**๑,๐๕๑,๙๕๕.๖๖**	**๑๔,๗๓๙,๘๗๓.๒๓**
รายได้สูงกว่ารายจ่ายงวดปีนี้	**๓๓๗,๗๐๘.๙๑**	**๑,๕๐๒,๒๔๕.๔๘**
บวก รายได้สูงกว่ารายจ่ายงวดปีก่อน	๒,๖๖๔,๔๙๐.๖๐	๓,๐๐๒,๑๙๙.๕๑
รายได้สูงกว่ารายจ่ายสะสม	**๓,๐๐๒,๑๙๙.๕๑**	**๔,๕๐๔,๔๔๔.๙๙**

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุราช์หล่มเก่า

www.lomkaohospital.com

Designed by Designconnex