



เอกสารประกอบการตรวจเยี่ยม

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชห้วยแก้ว

๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘



เอกสารประกอบการตรวจเยี่ยม
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า
๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เสนอ

ฯพณฯ ศาสตราจารย์ธานินทร์ กรัยวิเชียร องคมนตรี
ประธานกรรมการมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
และคณะตรวจเยี่ยม

คำนำ

เอกสารประกอบการตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ปี ๒๕๕๗ เล่มนี้ จัดทำขึ้นเพื่อใช้ประกอบในการตรวจเยี่ยมโรงพยาบาล ของคณะตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ซึ่งมีกำหนดการตรวจเยี่ยมในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ โดยเป็นการตรวจเยี่ยมตามวาระปกติ

เนื้อหาในเอกสาร ประกอบด้วยข้อมูลทั่วไปของอำเภอหล่มเก่า ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาล ผลการดำเนินงานในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา ผลงานเด่น แผนการพัฒนาในอนาคต ปัญหาอุปสรรค ความต้องการการสนับสนุน และผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหาลักษณะอื่นเนื่องมาจากการตรวจเยี่ยมในครั้งก่อน รวมทั้งได้นำข้อมูลผลการดำเนินงานของมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สาขาหล่มเก่า

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่าหวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารเล่มนี้ จะให้ข้อมูลอันเป็นประโยชน์ต่อคณะตรวจเยี่ยมฯ ผู้เกี่ยวข้อง รวมทั้งผู้สนใจทั่วไป ได้บ้างตามสมควร และคณะผู้จัดทำ ยินดีน้อมรับคำแนะนำ เพื่อการปรับปรุงพัฒนาในโอกาสต่อไป

คณะกรรมการบริหาร

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

สารบัญ

วิสัยทัศน์	๓
อัตรากำลังบุคลากร	๔
จำนวนตึกผู้ป่วย/จำนวนเตียง	๕
ผลการให้บริการผู้ป่วยนอกทุกประเภท	๖
ผลการให้บริการผู้ป่วยในทุกระเภท	๑๐
สถานการณ์การเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖ - ๒๕๕๘	๑๓
กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ	๑๘
ผลการดำเนินงาน	๒๐
รางวัลที่ได้รับ	๓๘
ผลงานเด่นปีงบประมาณ ๒๕๕๖ - ๒๕๕๗	๓๙
กิจกรรมในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา (ปี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๗)	๔๖
ปัญหาอุปสรรคและความต้องการการสนับสนุน	๕๐
การพัฒนาในอนาคต	๕๑
การดำเนินงานของมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สาขาหล่มเก่า	๕๒
ผลการดำเนินงานของมูลนิธิฯ	๕๔
จัดหาทุนสนับสนุนมูลนิธิ	๖๑
สถานะทางการเงินของมูลนิธิ	๖๓



ผลการดำเนินงาน
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชห่มเกล้า
ปี ๒๕๕๖-๒๕๕๗



วิสัยทัศน์

"โรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพ และเป็นผู้นำด้านการสร้างเสริมสุขภาพในระดับเขต"

พันธกิจ

ส่งเสริมและพัฒนางานบริการงานสาธารณสุขให้ครอบคลุมงานสร้างเสริมสุขภาพ
ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพ ในลักษณะองค์รวมและมีคุณภาพที่ได้มาตรฐาน

ค่านิยม

“เรียนรู้ผู้ปวยด้วยนวัตกรรม ทีมธรรมนำคุณค่าข้อมูลจริง”

๑. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้สู่นวัตกรรม (Learning and Innovative Organization)
๒. ยึดผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง (Customer Focus)
๓. การทำงานเป็นทีม (Team)
๔. ยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance)
๕. การจัดการโดยใช้ข้อมูลจริง (Management by fact)
๖. การมุ่งเน้นที่ผลลัพธ์และสร้างคุณค่า (Focus on Results and Crediting Values)

อัตรากำลังบุคลากร

มีบุคลากร ๓๒๗ คนเป็นแพทย์ ๑๓ คน (รวมผู้อำนวยการ) ทันตแพทย์ ๕ คน เภสัชกร ๖ คน พยาบาลวิชาชีพ ๑๐๓ คน และบุคลากรอื่นๆ ๒๐๐ คน

ตารางที่ ๑ จำนวนบุคลากรของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ปีงบประมาณ ๒๕๕๗

สาขาวิชาชีพ	จำนวนคน			
	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้างชั่วคราว	รวม
แพทย์ (ผู้อำนวยการ)	๑	๐	๐	๑
แพทย์เฉพาะทาง (๖ คน)				
- สูติศาสตร์	๑	๐	๐	๑
- อายุรศาสตร์	๒	๐	๐	๒
- กุมารเวชศาสตร์	๒	๐	๐	๒
- วิสัญญี	๑	๐	๐	๑
แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป*	๕	๐	๐	๕
แพทย์ Intern	๑	๐	๐	๑
- ทันตแพทย์	๕	๐	๐	๕
- เภสัชกร	๖	๐	๐	๖
- พยาบาลวิชาชีพ	๗๘	๐	๒๕	๑๐๓
- นักเทคนิคการแพทย์	๒	๐	๑	๓
- เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์	๒	๐	๐	๒
- นักกายภาพบำบัด	๔	๐	๒	๖
- นักโภชนาการ	๐	๐	๑	๑
- นักวิชาการสาธารณสุข	๔	๐	๒	๖
- นักการแพทย์แผนไทย	๐	๐	๓	๓
- เจ้าพนักงานสาธารณสุข	๖	๐	๐	๖
- เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	๒	๐	๖	๘
- เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	๕	๐	๐	๕
- เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	๒	๐	๒	๔
- เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	๑	๐	๐	๑
- เจ้าพนักงานแพทย์แผนไทย	๒	๐	๑	๓
-พนักงานช่วยเหลือคนไข้/พนักงานเปล/พนักงานบัตรรายงานโรค	๐	๑๑	๙๒	๑๐๓
- เจ้าหน้าที่สายสนับสนุน	๑๑	๗	๓๑	๔๙
รวม	๑๔๓	๑๘	๑๖๖	๓๒๗

ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗
* ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๘ แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป จะไปศึกษาต่อ ๓ คน เหลือเพียง ๒ คน ซึ่งไม่เพียงพอ

จำนวนตักผู้ป่วย/จำนวนเตียง

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า มีจำนวนตักผู้ป่วย ๖ ตัก จำนวนเตียง ๑๒๑ เตียง แบ่งเป็น เตียงสามัญ ๙๑ เตียง เตียงพิเศษ ๓๐ เตียง

ตารางที่ ๒ จำนวนเตียงแยกตามหอผู้ป่วย

หอผู้ป่วย	จำนวนคน			หมายเหตุ
	สามัญ	พิเศษ	รวม	
๑. ตักผู้ป่วยในชาย	๒๘	๕	๓๓	
๒. ตักผู้ป่วยในหญิง	๒๘	๕	๓๓	
๓. ตักผู้ป่วยพิเศษดัชมิลล์	๐	๒๐	๒๐	
๔. ตักผู้ป่วยเด็ก	๒๔	๐	๒๔	
๕. หออภิบาลผู้ป่วยเด็กแรกเกิด (NICU)	๓	๐	๓	
๖. ตักผู้ป่วยหลังคลอด	๘	๐	๐	
รวม	๙๑	๓๐	๑๒๑	

ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗

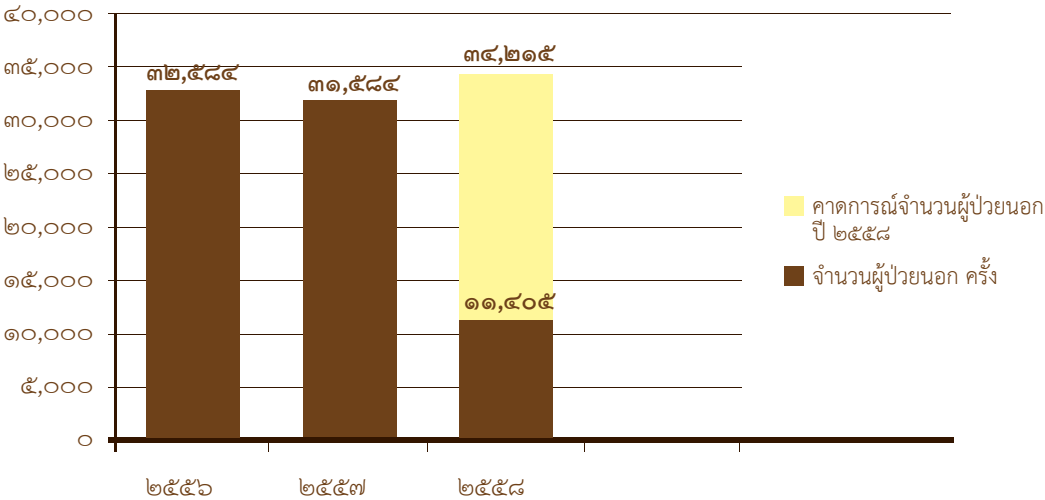
ผลการให้บริการผู้ป่วยนอกทุกประเภท

ตารางที่ ๓ จำนวนการให้บริการผู้ป่วยนอกปีงบประมาณ ๒๕๕๖-๒๕๕๘ (๑ ต.ค. ๕๗ – ๓๑ ม.ค. ๕๘)

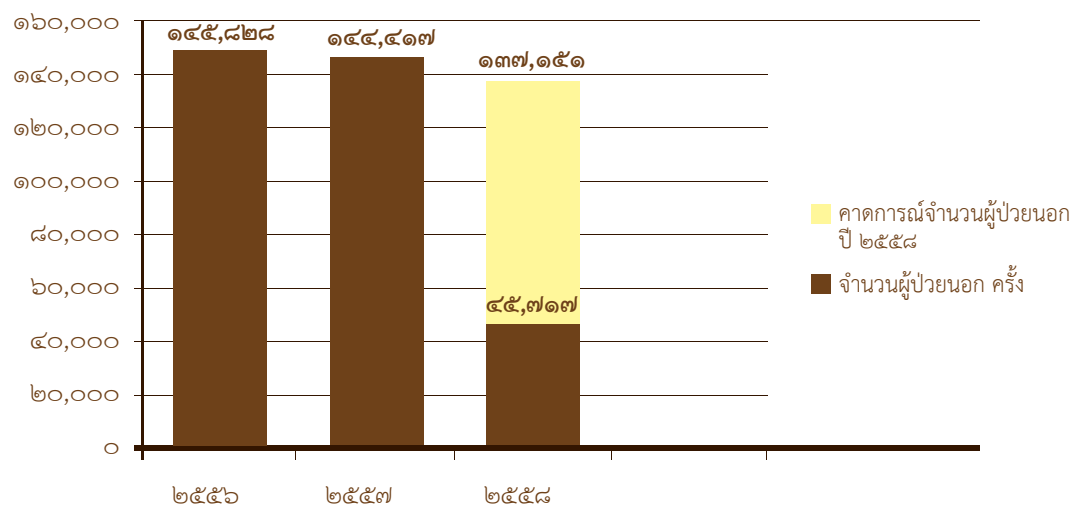
กิจกรรม	หน่วยนับ	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘ (๑ ต.ค. - ๓๑ ม.ค. ๕๘)
จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด	รายใหม่	๓๒,๕๘๔	๓๑,๕๘๔	๑๑,๔๐๕
	ครั้ง	๑๔๕,๘๒๘	๑๔๔,๔๑๗	๔๕,๗๑๗
จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ย	ครั้ง/วัน	๕๙๖	๕๙๐	๕๔๕
การรับ Refer	ครั้ง	๒,๑๓๑	๒,๒๒๕	๖๗๐
การส่ง Refer	ครั้ง	๖,๖๕๓	๗,๗๐๙	๒,๔๖๐

ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ณ ๓๑ ม.ค. ๕๘

แผนภูมิแท่งแสดงจำนวนผู้ป่วยนอก (รายใหม่) ที่มารับบริการปี ๒๕๕๖-๒๕๕๘



แผนภูมิแท่งแสดงจำนวนผู้ป่วยนอกที่มารับบริการปี ๒๕๕๖-๒๕๕๘



ตารางที่ ๔ จำนวนการให้บริการผู้ป่วยนอกจำแนกรายแผนกโรคปีงบประมาณ ๒๕๕๖ – ๒๕๕๘
(๑ ต.ค. ๕๗ – ๓๑ ม.ค. ๕๘)

แผนก	หน่วยนับ	๒๕๕๖		๒๕๕๗		๒๕๕๘	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุรกรรม	ครั้ง	๘๘,๐๒๑	๖๐.๓๖	๘๙,๔๙๓	๖๑.๙๗	๒๘,๙๐๑	๖๓.๒๒
ศัลยกรรม	ครั้ง	๙,๔๙๓	๖.๕๑	๙,๑๓๐	๖.๓๒	๓,๐๑๙	๖.๖๐
สูติกรรม	ครั้ง	๙๘๓	๐.๖๗	๑,๒๐๑	๐.๘๓	๔๓๓	๐.๙๕
นรีเวชกรรม	ครั้ง	๘๔	๐.๐๖	๑๕๙	๐.๑๑	๒๙๒	๐.๖๔
กุมารเวชกรรม	ครั้ง	๑๔,๗๘๗	๑๐.๑๔	๑๓,๗๕๗	๙.๕๓	๓,๔๙๖	๗.๖๕
โสต คอ นาสิก	ครั้ง	๗๐	๐.๐๕	๘๗	๐.๐๖	๑๗	๐.๐๔
จักษุวิทยา	ครั้ง	๒,๘๔๖	๑.๙๖	๑,๑๓๕	๐.๗๙	๘๒	๐.๑๘
ศัลยกรรมกระดูก	ครั้ง	๒๑๙	๐.๑๕	๒๖๕	๐.๑๘	๙๓	๐.๒๐
จิตเวช	ครั้ง	๕๕๐	๐.๓๘	๕๖๙	๐.๓๙	๑๘๑	๐.๔๐
ทันตกรรม	ครั้ง	๘,๔๓๔	๕.๗๙	๘,๒๖๙	๕.๗๓	๒,๘๐๕	๖.๑๔
อื่นๆ	ครั้ง	๒๐,๓๔๑	๑๓.๙๕	๒๐,๓๕๒	๑๔.๐๙	๖,๑๗๒	๑๓.๙๙
รวม	ครั้ง	๑๔๕,๘๒๘	๑๐๐.๐๐	๑๔๔,๔๑๗	๑๐๐.๐๐	๔๕,๗๑๗	๑๐๐.๐๐

ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ณ ๓๑ ม.ค. ๕๘

ตารางที่ ๕ แสดง ๑๐ อันดับโรคที่พบบ่อยในผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ (๑ ต.ค. ๕๗ – ๓๑ ม.ค. ๕๘)

อันดับ	รหัส ICD-10	โรค	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
๑	I10	Essential (primary) hypertension	๒,๙๔๗	๖.๑๘
๒	E119	NIDM Without complications	๑,๙๘๘	๔.๑๗
๓	J00	Acute nasopharyngitis[common cold]	๘๓๒	๑.๗๔
๔	K30	Dyspepsia	๖๘๘	๑.๔๔
๕	Z480	Attention to surgical dressings and sutures	๖๒๖	๑.๓๑
๖	Z012	Dental examination	๖๑๕	๑.๒๙
๗	Z000	General medical examination	๕๕๒	๑.๑๖
๘	R42	Dizziness and giddiness	๕๓๑	๑.๑๑
๙	K021	Caries of dentine	๓๗๖	๐.๗๙
๑๐	Z017	Laboratory examination	๓๖๑	๐.๗๖

ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ณ ๓๑ ม.ค. ๕๘

ตารางที่ ๖ แสดง ๒๑ กลุ่มโรคที่พบในผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ (๑ ต.ค. ๕๗ – ๓๑ ม.ค. ๕๘)

อันดับ	รหัส ICD-10	โรค	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
๑	A00 – B99	กลุ่มโรคติดเชื้อและปรสิตบางชนิด	๒,๔๒๗	๓.๑๖
๒	C00 – D48	โรคนื้องอก	๖๙๑	๐.๙๐
๓	D50 – D89	โรคเลือด อวัยวะที่สร้างเลือดและความผิดปกติที่เกี่ยวกับภูมิคุ้มกันบางชนิด	๑,๐๕๑	๑.๓๘
๔	E00 – E90	โรคต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม	๑๐,๒๙๒	๑๓.๓๙
๕	F00 – F99	โรคทางจิตเวชและความผิดปกติของพฤติกรรม	๑,๕๖๗	๒.๐๓๘
๖	G00 – G99	โรกระบบประสาท	๑,๔๐๙	๑.๘๓
๗	H00 – H59	โรคของตาและส่วนประกอบของตา	๑,๐๘๘	๑.๔๑
๘	H60 – H95	โรคของหูและปุ่มกกหู	๒๓๙	๐.๓๑
๙	I10 – I99	โรกระบบไหลเวียนโลหิต	๑๑,๔๗๓	๑๔.๙๒
๑๐	J00 – J99	โรกระบบหายใจ	๔,๗๖๘	๖.๒๐
๑๑	K00 – K99	โรกระบบย่อยอาหาร	๖,๐๗๖	๗.๙๐
๑๒	L00 – L99	โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	๑,๐๗๕	๑.๔๐
๑๓	M00 – M99	โรกระบบกล้ามเนื้อร่วมโครงสร้างและเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน	๖,๖๒๐	๘.๖๑
๑๔	N00 – N99	โรคของระบบสืบพันธุ์และปัสสาวะ	๓,๗๐๙	๔.๘๒
๑๕	O00 – O99	การตั้งครรภ์ การคลอดและระยะหลังคลอด	๑๖๕	๐.๒๑
๑๖	P00 – P96	ภาวะบางอย่างที่เกิดในระยะปริกำเนิด	๓๖	๐.๐๔๗
๑๗	Q00 – Q99	ความผิดปกติ ความพิการแต่กำเนิด และโครโมโซมผิดปกติ	๕๔	๐.๐๗
๑๘	R00 – R99	อาการ อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิก และตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มีได้มีรหัสระบุไว้ที่อื่น	๓,๔๕๕	๔.๔๙
๑๙	S00 – T98	การบาดเจ็บ การเป็นพิษและผลติดตามจากเหตุภายนอก	๒,๑๕๑	๒.๗๙
๒๐	V01 – Y98	สาเหตุภายนอกของการป่วยและตาย	๑,๗๑๘	๒.๒๓
๒๑	Z00 – Z99	ปัจจัยต่างๆ ที่มีผลต่อสถานะสุขภาพและการเข้ารับบริการสุขภาพ	๑๖,๘๑๗	๒๑.๘๗
รวม			๗๖,๘๘๑	๑๐๐.๐๐

ที่มา : รง.๕๐๔ ณ ๓๑ ม.ค. ๕๘

ผลการให้บริการผู้ป่วยในทุกประเภท

ตารางที่ ๗ แสดง ๑๐ อันดับโรค ที่พบบ่อยในผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ (๑ ต.ค. ๕๗ – ๓๑ ม.ค. ๕๘)

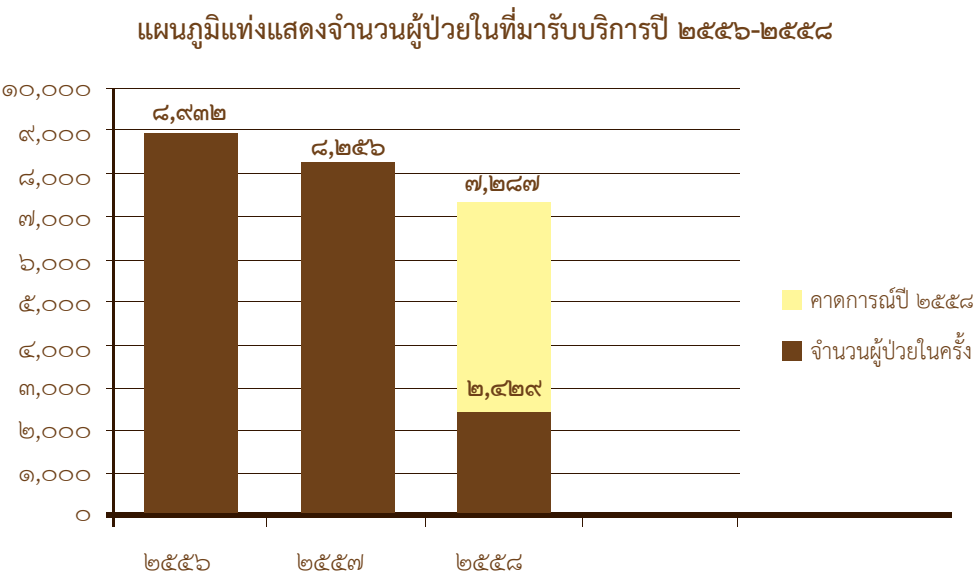
อันดับ	รหัส ICD-10	โรค	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
๑	N10	Acute tubulo-interstitial nephritis	๘๓	๓.๔๑๗
๒	J209	Acute bronchitis, unspecified	๖๘	๒.๘๐
๓	A049	Bacterial intestinal infection, unspecified	๖๖	๒.๗๒
๔	J159	Bacterial pneumonia, unspecified	๖๒	๒.๕๕
๕	J189	Pneumonia, unspecified	๖๑	๒.๕๑
๖	A084	Viral intestinal infection, unspecified	๕๘	๒.๓๙
๗	I500	Congestive heart failure	๔๔	๑.๘๒
๘	J441	Chronic obstructive pulmonary disease with acute exacerbation, unspecified	๓๘	๑.๕๖
๙	A099	Gastroenteritis and colitis of unspecified origin	๓๗	๑.๕๒
๑๐	K922	Gastrointestinal hemorrhage, unspecified	๓๖	๑.๔๘
		อื่นๆ	๑,๘๗๖	๗๗.๒๓
		รวม	๒,๔๒๙	๑๐๐.๐๐

ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ณ ๓๑ ม.ค. ๕๘

ตารางที่ ๘ จำนวนการให้บริการผู้ป่วยในจำแนกรายแผนกโรคปีงบประมาณ ๒๕๕๖ – ๒๕๕๘
(๑ ต.ค. ๕๗ – ๓๑ ม.ค. ๕๘)

แผนก	หน่วยนับ	๒๕๕๖		๒๕๕๗		๒๕๕๘	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุรกรรม	ครั้ง	๕,๓๐๒	๕๙.๓๖	๔,๗๑๓	๕๗.๐๙	๑,๔๒๕	๕๘.๖๗
ศัลยกรรม	ครั้ง	๑๓๑	๑.๔๗	๕๐๒	๖.๐๘	๑๕๘	๖.๕๐
สูติกรรม	ครั้ง	๕๙๓	๖.๖๔	๖๑๒	๗.๔๑	๒๓๓	๙.๕๙
นรีเวชกรรม	ครั้ง	๓๖	๐.๔๐	๓๕	๐.๔๓	๒๙	๑.๑๙
กุมารเวชกรรม	ครั้ง	๒,๔๔๕	๒๗.๓๗	๒,๑๓๔	๒๕.๘๕	๕๓๐	๒๑.๘๒
จักษุวิทยา	ครั้ง	๔๒๒	๔.๗๒	๑๔๖	๑.๗๗	๒	๐.๐๘๒
ศัลยกรรมกระดูก	ครั้ง	๒	๐.๐๒๒	๑๔	๐.๑๖๙	๙	๐.๓๗
จิตเวช	ครั้ง	๐	๐	๑	๐.๐๑๒	๐	๐
อื่นๆ	ครั้ง	๑	๐.๐๑๑	๙๙	๑.๑๙	๔๓	๑.๗๗
รวม	ครั้ง	๘,๙๓๒	๑๐๐.๐๐	๘,๒๕๖	๑๐๐	๒,๔๒๙	๑๐๐

ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ณ ๓๑ ม.ค. ๕๘



ตารางที่ ๙ แสดง ๕ อันดับแรกของการเสียชีวิตในผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ (๑ ต.ค. ๕๗ – ๓๑ ม.ค. ๕๘)

อันดับ	รหัส ICD-10	โรค	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
๑	J159	Bacterial pneumonia, unspecified	๓	๐.๑๒
๒	N185	Chronic kidney disease, stage 5	๓	๐.๑๒
๓	A415	Septicemia due to other Gram-negative organisms	๓	๐.๑๒
๔	B206	HIV disease resulting in Pneumocystis carinii pneumonia	๒	๐.๐๘
๕	C220	Liver cell carcinoma	๒	๐.๐๘

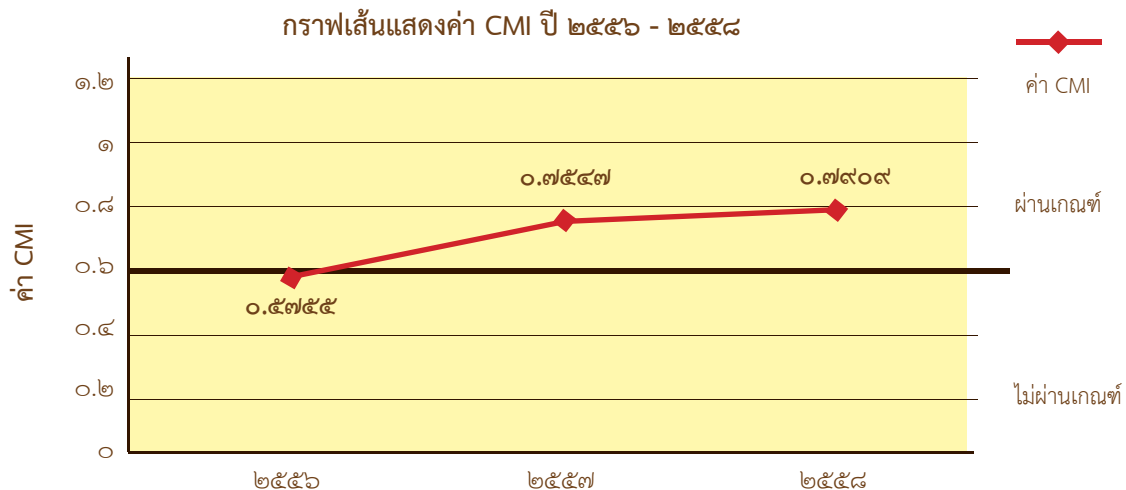
ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ณ ๓๑ ม.ค. ๕๘

ค่าเฉลี่ยน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้ว (CMI)

ตารางที่ ๑๐ แสดงค่าเฉลี่ยสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้ว (CMI) ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ – ๒๕๕๘ (๑ ต.ค. ๕๗ – ๓๑ ม.ค. ๕๘)
(เกณฑ์ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์หลังปรับค่าแล้วเฉลี่ย โรงพยาบาลชุมชน ๖๐ เพียง เท่ากับ ๐.๖)

จำแนกตามรายโรค	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘
RW	๕๑๕๗.๖๗๙๕	๖๒๕๗.๔๘๐๓	๑๙๒๘.๐๑๔๓
AdjRW	๕๑๒๗.๒๙๕๓	๖๒๓๐.๖๑๑๘	๑๙๒๑.๐๕๗๘
CMI	๐.๕๗๕๕	๐.๗๕๔๗	๐.๗๙๐๙

ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ณ ๓๑ ม.ค. ๕๘



สถานการณ์การเงิน

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖-๒๕๕๘

ตารางที่ ๑๑ แสดงรายได้
งบแสดงการดำเนินงานการเงินของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า (รายได้) ณ ๓๓ ธ.ค. ๕๗

รายการ	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	Trend Analysis		
				๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘
รายได้จากเงินงบประมาณ	๘๓,๔๑๓,๑๔๑.๓๓	๗๒,๗๙๒,๔๔๓.๙๐	๑๕,๘๐๔,๘๕๒.๒๐	๑๐๐.๐๐	๘๗.๒๗	๑๘.๙๕
รายได้ค่ารักษาพยาบาลโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC)						
- รายได้ค่ารักษาพยาบาล UC - OPD ใน CUP	๔๔,๘๖๗,๑๕๒.๐๐	๕๑,๐๕๙,๕๑๐.๐๐	๑๒,๐๒๕,๒๙๑.๗๐	๑๐๐.๐๐	๑๑๓.๘๐	๒๖.๘๐
- รายได้ค่ารักษาพยาบาล UC - PP Express Demand	๑,๘๕๘,๐๐๐.๐๐	๒,๔๗๗,๓๓๘.๘๖	๖๒๔,๘๐๘.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๓๓.๓๓	๓๓.๖๓
- รายได้ค่ารักษาพยาบาล UC - IPD ใน CUP	๓๗,๖๑๖,๖๑๗.๐๐	๓๙,๒๕๖,๖๔๓.๕๙	๗,๒๗๓,๖๑๕.๘๖	๑๐๐.๐๐	๑๐๔.๓๖	๑๙.๓๔
หักส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าเหมาจ่าย รายหัว - กองทุน UC OPD	-๒๑,๕๖๙,๑๓๑.๔๒	-๒๗,๗๒๓,๐๘๕.๙๑	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๒๘.๕๓	-
หักส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าข้อตกลง ในการจ่ายตาม DRG - กองทุน UC-IPD	-๑๙,๕๘๒,๕๒๗.๘๕	-๑๕,๐๗๐,๘๖๖.๒๙	-๑,๙๙๒,๕๕๙.๓๗	๑๐๐.๐๐	๗๖.๙๖	๑๐.๑๘
รายได้ค่ารักษาพยาบาลตามจ่าย UC						
- รายได้ค่ารักษาพยาบาล UC - AE/HC/DMI	๕,๐๖๗,๗๙๙.๑๘	๓,๐๖๕,๑๘๒.๙๗	๘๙๙,๐๖๑.๓๙	๑๐๐.๐๐	๖๐.๔๘	๑๗.๗๔
- รายได้ค่ารักษาพยาบาล UC - OPD นอก CUP (ในจังหวัด)	๘๒๖,๐๑๕.๐๐	๑,๔๑๕,๗๒๒.๐๐	๓๖๙,๑๖๙.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๗๑.๓๙	๔๔.๖๙
- รายได้ค่ารักษาพยาบาล UC - OPD นอก CUP (ต่างจังหวัด,ต่างสังกัด)	๔๐๐,๕๗๖.๐๐	๑๕๘,๖๗๖.๐๐	๕๘,๗๖๘.๐๐	๑๐๐.๐๐	๓๙.๖๑	๑๔.๖๗
บวก ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าข้อตกลงในการตามจ่าย UC OPD	๒,๑๘๖,๔๒๕.๐๐	๓,๔๐๓,๖๔๙.๐๐	-	๑๐๐.๐๐	๑๕๕.๖๗	-
หัก ส่วนต่างค่ารักษาที่ สูง กว่าข้อตกลงในการตามจ่าย UC OPD		- ๒๕๖,๙๕๓.๕๐	- ๑๖๒,๑๓๕.๐๐	๑๐๐.๐๐		

รายการ	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	Trend Analysis		
				๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘
รายได้ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ (NON UC)						
- รายได้จากสวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	๑๔,๔๘๙,๑๙๑.๔๘	๑๘,๓๗๑,๕๐๑.๗๕	๕,๓๓๕,๐๓๙.๒๕	๑๐๐.๐๐	๑๒๖.๗๙	๓๖.๘๒
- รายได้จากโครงการประกันสังคม	๒,๐๒๖,๙๘๖.๐๐	๒,๔๙๑,๔๔๒.๐๐	๔๖๖,๑๔๕.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๒๒.๙๑	๒๓.๐๐
- รายได้จากสิทธิผู้ประสบภัยจากรถ	๙๔๓,๐๑๖.๐๐	๑,๑๙๖,๙๕๙.๐๐	๒๐๗,๐๘๕.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๒๖.๙๓	๒๑.๙๖
- รายได้จากผู้รับบริการจ่ายเงินเอง	๕,๐๓๕,๖๐๘.๐๐	๕,๗๑๔,๓๐๖.๐๕	๑,๔๐๖,๘๗๗.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๑๓.๔๘	๒๗.๙๔
- รายได้อื่นๆ	๗๓๔,๐๙๑.๒๘	๑๒๗,๓๓๙.๘๐	-	๑๐๐.๐๐	๑๗.๓๕	-
บวก ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าข้อตกลงฯ		๑๖๒,๙๗๗.๒๘	๑๒๘,๕๓๒.๒๕	๑๐๐.๐๐		
หัก ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าข้อตกลง	-๑,๓๗๔,๘๗๑.๔๒	-๑,๙๐๙,๕๕๘.๙๖	-๔๙๗,๙๘๑.๑๒	๑๐๐.๐๐	๑๓๘.๘๙	๓๖.๒๒
รายได้จากกองทุน	๑๗,๖๙๔,๕๐๔.๑๑	๙,๘๖๕,๙๗๑.๐๒	๓,๐๖๕,๓๕๗.๔๙	๑๐๐.๐๐	๕๕.๗๖	๑๗.๓๒
รายได้ที่ไม่เกิดจากการดำเนินงานอื่นๆ	๑,๓๒๐,๙๐๕.๔๗	๒,๖๘๙,๙๕๖.๕๒	๙๙๑,๗๓๙.๐๐	๑๐๐.๐๐	๒๐๓.๖๔	๗๕.๐๘
รวมรายได้	๑๗๕,๙๕๓,๔๙๗.๑๖	๑๖๙,๒๘๙,๑๑๕.๐๘	๔๖,๐๐๓,๖๖๕.๖๕	๑๐๐.๐๐	๙๖.๒๑	๒๖.๑๕

ที่มา : งานการเงิน ณ ๓๑ ธ.ค. ๕๗

ตารางที่ ๑๒ แสดงรายจ่าย

งบแสดงการดำเนินงานการเงินของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า (รายจ่าย) ณ ๓๑ ธ.ค. ๕๘

รายการ	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	Trend Analysis		
				๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘
๑. ค่าใช้จ่ายด้านบุคคล	๗๓,๘๔๙,๗๙๕.๒๙	๗๘,๘๒๐,๕๘๑.๖๙	๒๐,๘๗๗,๕๔๘.๕๐	๑๐๐.๐๐	๑๐๖.๗๓	๒๘.๒๗
๒. ค่าตอบแทน	๒๘,๒๔๒,๑๕๑.๗๗	๒๕,๕๓๙,๐๕๑.๐๐	๖,๒๗๘,๕๑๕.๐๐	๑๐๐.๐๐	๙๐.๔๓	๒๒.๒๓
๓. ค่าใช้สอย	๑๑,๔๔๓,๙๒๒.๙๐	๘,๖๔๑,๙๘๐.๖๙	๒,๒๖๑,๕๐๐.๘๘	๑๐๐.๐๐	๗๕.๕๒	๑๙.๗๖
๔. วัสดุทั่วไป						
- ยา	๑๖,๑๓๖,๔๑๕.๘๙	๑๙,๓๒๖,๕๓๗.๐๔	๔,๖๑๗,๒๑๒.๗๐	๑๐๐.๐๐	๑๑๙.๗๗	๒๘.๖๑
- เวชภัณฑ์มีชีเยา	๑,๑๑๘,๖๕๙.๓๑	๑,๑๗๙,๖๘๐.๒๙	๑๑๘,๙๑๖.๕๔	๑๐๐.๐๐	๑๐๕.๔๕	๑๐.๖๓
- วัสดุการแพทย์	๖,๗๕๙,๙๖๔.๐๑	๕,๙๗๒,๙๑๗.๒๕	๑,๗๕๐,๙๘๔.๔๗	๑๐๐.๐๐	๘๘.๓๖	๒๕.๙๐
- วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	๖,๖๐๕,๖๔๖.๗๗	๖,๖๔๒,๓๒๒.๖๔	๑,๒๘๑,๙๓๔.๕๐	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๕๖	๑๙.๔๑
- วัสดุทั่วไป	๖,๙๖๙,๕๒๕.๙๖	๗,๓๖๓,๖๐๖.๓๐	๑,๒๔๒,๑๒๗.๐๗	๑๐๐.๐๐	๑๐๕.๖๕	๑๗.๘๒
๕. ค่าสาธารณูปโภค	๓,๔๐๐,๑๑๐.๙๘	๔,๖๑๕,๓๔๖.๕๓	๑,๓๗๐,๕๐๗.๖๐	๑๐๐.๐๐	๑๓๕.๗๔	๔๐.๓๑
๖. ค่าครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์	๕๙,๒๒๖.๑๐	๑๔๘,๒๒๕.๐๐	๘๖,๔๕๓.๐๐	๑๐๐.๐๐	๒๕๐.๒๗	๑๔๕.๙๗
๗. ค่าใช้จ่ายค่ารักษาพยาบาลตามจ่าย	๓,๑๐๙,๘๕๑.๐๐	๗,๕๗๘,๔๑๔.๓๐	๑,๒๐๕,๐๒๓.๕๐	๑๐๐.๐๐	๒๔๓.๖๙	๓๘.๗๕
๘. ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	๑๔,๖๓๕,๐๙๓.๗๑	๑๐,๓๖๗,๕๓๕.๗๐	๓,๐๗๓,๙๐๕.๗๒	๑๐๐.๐๐	๗๐.๘๔	๒๑.๐๐
๙. ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงานประเภทอื่นๆ	๓,๓๒๖,๑๔๐.๕๑	๖๘๑,๖๘๙.๓๐	๑,๑๗๕,๖๓๘.๗๙	๑๐๐.๐๐	๒๐.๔๙	๓๕.๓๕
รวมรายจ่าย	๑๗๕,๖๕๖,๕๐๔.๒๐	๑๗๖,๘๗๗,๙๖๗.๗๓	๔๕,๓๔๐,๒๖๘.๒๗	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๗๐	๒๕.๘๑



ตารางที่ ๑๓ งบแสดงฐานะทางการเงิน

รายการ	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	Trend Analysis		
				๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘
สินทรัพย์						
สินทรัพย์หมุนเวียน						
๑. รวมเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	๙,๓๙๙,๗๔๗.๗๓	๒๓,๖๘๒,๐๐๓.๔๖	๓๐,๙๔๒,๑๙๖.๒๗	๑๐๐.๐๐	๒๕๑.๙๔	๓๒๙.๑๘
- เงินกองทุนบลงทุน + เงินรอการจัดสรร	๔,๙๗๑,๖๐๒.๒๓	๑๒,๔๘๔,๕๕๖.๗๔	๗,๑๑๗,๙๑๑.๗๔	๑๐๐.๐๐	๒๕๑.๑๒	๑๔๓.๑๗
รวมเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด (ไม่รวมงบลงทุน)	๔,๔๒๘,๑๔๕.๕๐	๑๑,๑๙๗,๔๐๖.๗๒	๒๓,๘๒๔,๒๘๔.๕๓	๑๐๐.๐๐	๒๕๒.๘๗	๕๓๘.๐๒
๒. ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC	๒,๑๙๐,๓๓๖.๑๓	๑,๘๓๗,๓๓๕.๑๘	๑,๔๕๑,๔๑๒.๐๐	๑๐๐.๐๐	๘๓.๘๘	๖๖.๒๖
๓. ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล NON UC	๕,๒๒๓,๑๘๙.๖๐	๕,๐๘๐,๕๙๖.๔๒	๔,๙๓๖,๕๑๖.๔๓	๑๐๐.๐๐	๙๗.๒๗	๙๔.๕๑
๔. ลูกหนี้อื่นๆ	๒,๔๑๐,๐๘๑.๐๐	๒,๒๑๖,๕๓๖.๐๐	๑,๙๒๖,๔๖๑.๐๐	๑๐๐.๐๐	๙๑.๙๗	๗๙.๙๓
๕. วัสดุคงคลัง	๕,๕๓๐,๒๔๑.๖๙	๔,๕๔๙,๕๔๒.๓๓	๖,๓๑๙,๐๙๔.๐๕	๑๐๐.๐๐	๘๒.๒๗	๑๑๔.๒๖
๖. รายได้ค้างรับอื่น	๑,๙๐๗,๑๓๖.๘๒	-	-			
รวมสินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	๒๖,๖๖๐,๗๓๒.๙๗	๓๗,๓๖๖,๐๑๓.๓๙	๔๕,๕๗๕,๖๗๙.๗๕	๑๐๐.๐๐	๑๔๐.๑๕	๑๗๐.๙๕
๗. สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน						
- อาคารและสิ่งปลูกสร้างสุทธิ	๑๑๒,๙๑๙,๑๒๕.๑๙	๑๑๗,๒๘๖,๘๐๒.๑๐	๑๑๕,๖๕๕,๓๓๑.๕๑	๑๐๐.๐๐	๑๐๓.๘๗	๑๐๒.๔๒
- ครุภัณฑ์สุทธิ	๒๐,๕๖๙,๔๘๕.๑๔	๒๒,๐๖๒,๓๔๓.๒๖	๒๑,๕๔๕,๔๘๘.๑๓	๑๐๐.๐๐	๑๐๗.๒๖	๑๐๔.๗๔
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	๑๓๓,๔๘๘,๖๑๐.๓๓	๑๓๙,๓๔๙,๑๔๕.๓๖	๑๓๗,๒๐๐,๘๑๙.๖๔	๑๐๐.๐๐	๑๐๔.๓๙	๑๐๒.๗๘
รวมสินทรัพย์	๑๖๐,๑๔๙,๓๕๓.๓๐	๑๗๖,๗๑๕,๕๕๑.๗๕	๑๘๒,๗๗๖,๔๙๙.๓๙	๑๐๐.๐๐	๑๑๐.๓๔	๑๑๔.๑๓

งบแสดงฐานะทางการเงิน (ต่อ)

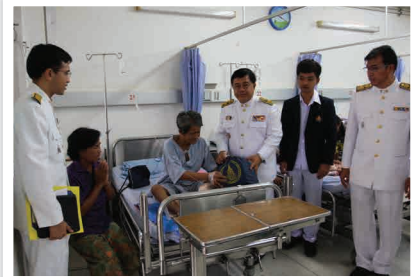
รายการ	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	Trend Analysis		
				๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘
หนี้สินและทุน						
หนี้สินหมุนเวียน						
๑. เจ้าหนี้การค้า	๔๕,๒๓๐,๐๓๒.๗๖	๖๐,๑๗๓,๐๔๐.๗๑	๖๑,๙๘๓,๗๑๒.๔๔	๑๐๐.๐๐	๑๓๓.๐๔	๑๓๗.๐๔
๒. เจ้าหนี้ค่ารักษาพยาบาล ตามจ่าย UC ในจังหวัด	๑,๙๖๗,๖๒๐.๗๕	๑,๒๖๖,๕๗๗.๐๘	๑,๕๙๔,๔๔๒.๐๘	๑๐๐.๐๐	๖๔.๓๗	๘๑.๐๓
๓. เจ้าหนี้ค่าบริการจากหน่วย งานภายนอก เช่น เจ้าหนี้ค่า จ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ	๑,๙๓๘,๗๔๖.๒๔	๑๓๓,๘๗๒.๕๐	๙๗,๔๓๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๖.๙๑	๕.๐๓
๔. เงินกองทุน	-	๑๐,๔๔๕,๗๓๒.๐๐	๑๐,๒๓๔,๗๔๐.๖๒			
๕. เงินมัดจำ เงินรับฝากอื่น ๆ รายได้รับล่วงหน้า	๖๑๔,๓๕๗.๒๘	๒๕๕,๒๕๐.๔๐	๓๘๕,๘๖๔.๐๐	๑๐๐.๐๐	๔๑.๕๕	๖๒.๘๑
๖. ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	๔,๖๓๖,๕๖๘.๐๕	๓,๗๑๓,๕๗๒.๘๘	๔,๓๔๓,๘๐๖.๗๗	๑๐๐.๐๐	๘๐.๐๙	๙๓.๖๙
๗. หนี้สินหมุนเวียนอื่น			๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐			
รวมหนี้สินหมุนเวียน	๕๔,๓๘๗,๓๒๕.๐๘	๗๕,๙๘๘,๐๔๕.๕๗	๗๙,๖๓๙,๙๙๕.๙๑	๑๐๐.๐๐	๑๓๙.๗๒	๑๔๖.๔๓
๘. หนี้สินไม่หมุนเวียน						
- รายได้รอการรับรู้	๓๐๖,๒๒๙.๖๒					
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน	๓๐๖,๒๒๙.๖๒	-	-			
รวมหนี้สิน	๕๔,๖๙๓,๕๕๔.๗๐	๗๕,๙๘๘,๐๔๕.๕๗	๗๙,๖๓๙,๙๙๕.๙๑	๑๐๐.๐๐	๑๓๙.๗๒	๑๔๖.๔๓
ทุน						
ทุนตั้งต้น	๕๗,๒๓๔,๐๕๐.๖๖	๕๗,๒๓๔,๕๕๐.๖๖	๕๗,๒๓๔,๕๕๐.๖๖	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
ยอดสะสมยกมา	๔๗,๙๒๔,๗๔๔.๙๘	๕๑,๐๘๑,๔๑๕.๑๗	๕๕,๒๓๘,๕๕๕.๔๔	๑๐๐.๐๐	๑๐๖.๕๙	๙๔.๓๙
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่าย งวดปัจจุบัน	๒๙๖,๙๙๒.๙๖	(๗,๕๘๘,๘๕๒.๖๕)	๖๖๓,๓๙๗.๓๘	๑๐๐.๐๐	(๒,๕๕๕.๒๓)	๒๒๓.๓๗
รวมส่วนของทุน	๑๐๕,๔๕๕,๗๙๘.๖๐	๑๐๐,๗๒๗,๑๑๓.๘๘	๑๐๓,๑๓๖,๕๐๓.๔๘	๑๐๐.๐๐	๙๕.๕๒	๙๗.๘๐
รวมหนี้สินและทุน	๑๖๐,๑๔๙,๓๕๓.๓๐	๑๗๖,๗๑๕,๑๕๘.๗๕	๑๘๒,๗๗๖,๔๙๙.๓๙	๑๐๐.๐๐	๑๑๐.๓๔	๑๑๔.๑๓

ที่มา : งานการเงิน ณ ๓๑ ธ.ค. ๕๗

กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ

๑. กิจกรรมเนื่องในวันพระราชสมภพของสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร

ในช่วงระยะเวลา ๒ ปีที่ผ่านมา (ปี ๒๕๕๖ และ ๒๕๕๗) ซึ่งนับเป็นกิจกรรมที่มีความสำคัญและจัดเป็นประจำทุกปี ประกอบด้วยกิจกรรมการประชาสัมพันธ์เพื่อเผยแพร่พระเกียรติคุณ การทำบุญใส่บาตรข้าวสารอาหารแห้งแด่พระภิกษุ/สามเณร การร่วมกันถวายราชสดุดีของเหล่าข้าราชการข้าราชการในระดับจังหวัดและอำเภอ พ่อค้า/คนดี คณะกรรมการมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สาขาหล่มเก่า มูลนิธิน้ำใจชาวหล่ม เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ อาสาสมัครสาธารณสุข และประชาชนอำเภอหล่มเก่า รวมทั้ง การมอบถุงของขวัญพระราชทาน ให้สำหรับเด็กทารกที่คลอดตรงกับวันคล้ายวันพระราชสมภพฯ และผู้ป่วยในที่กำลังรับการรักษาอยู่ในตึกผู้ป่วยแต่ละตึกๆละ ๕ ถุง เป็นประจำทุกปี นอกจากนี้ ยังได้ร่วมจัดกิจกรรมเทิดพระเกียรติร่วมกับมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชในภาคเหนือ ในปี ๒๕๕๖ ตามแนวทางที่ส่วนกลางได้กำหนดการเข้าร่วมกิจกรรมอีกด้วย



๒. โครงการผ่าตัดตาต่อกระจกเฉลิมพระเกียรติ ๕๙๙ ดวงตา

โดยการคัดกรองผู้ป่วยต่อกระจกผ่านการถ่ายภาพจอประสาทตา/ออกคัดกรองตามโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง และตรวจวินิจฉัยโรคต่อกระจกโดยจักษุแพทย์ การดำเนินการผ่าตัดโดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่าร่วมกับทีมแพทย์พยาบาลจากโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ และการติดตามผลการรักษาหลังผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยต่อกระจกในเขตอำเภอหล่มเก่า ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตาเทียมได้รวดเร็วและครอบคลุมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ลดภาวะแทรกซ้อนและความพิการของผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านสายตา



๓. โครงการฟันเทียมพระราชทานอำเภอหล่มเก่า ปี ๒๕๕๗

จากผลสัมฤทธิ์ของโครงการฟันเทียมพระราชทาน เณิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุอย่างชัดเจน โรงพยาบาลจึงเห็นสมควรส่งเสริมให้ผู้สูงวัยมีสุขภาพช่องปากที่ดี จึงได้จัดทำโครงการฟันเทียมพระราชทานเพื่อการรณรงค์ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพช่องปากด้วยการจัดบริการใส่ฟันเทียมตามความต้องการของผู้สูงอายุ จัดระบบบริการที่ส่งเสริมการป้องกันโรคในช่องปากและพัฒนาความเข้มแข็งของชมรมผู้สูงอายุเพื่อดูแลตนเอง สมาชิกชมรมซึ่งจะลดการสูญเสียฟัน ลดความต้องการใส่ฟันเทียมในระยะยาวต่อไปกลุ่มเป้าหมายของโครงการ (ปี ๒๕๕๗) เป็นผู้สูงอายุที่มีความจำเป็นต้องใส่ฟันเทียมมากกว่า ๑๖ ซี่ จำนวน ๕๐ คน น้อยกว่า ๑๖ ซี่ จำนวน ๒๐ คน ผลการดำเนินงาน ผู้สูงอายุได้ใส่ฟันเทียมในปี ๒๕๕๖ จำนวน ๘๓ คนและปี ๒๕๕๗ จำนวน ๘๒ คนทั้งนี้ โดยใช้งบ P&P Dental จำนวน ๑๑,๕๐๐ บาท



๔. โครงการอบรม ค่ายเยาวชนจิตอาสาทำดีเพื่อพ่อและแม่

เป็นระยะเวลา ๕ วัน ๔ คืน โดยใช้แนวคิดจิตตปัญญาศึกษา เพื่อจัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านประสบการณ์ตรงร่วมกับการฝึกปฏิบัติตามแนวคิด ทางโรงพยาบาลในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ภายใต้การฝึกระเบียบวินัยของทหารจาก สถานีวิทยุกระจายเสียง ๙๒๑ สำนักงานพัฒนาภาค ๕ หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา กองบัญชาการ กองทัพไทย การกล่อมเกลาจิตใจโดยผู้นำทางศาสนาและเรียนรู้ประสบการณ์จากผู้พิพากษาผู้มีประสบการณ์ ที่ประสบความสำเร็จในชีวิต



ผลการดำเนินงาน

● งานคุณภาพ

โรงพยาบาลได้ขับเคลื่อนองค์กรมุ่งสู่วิสัยทัศน์ “โรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพ และเป็นผู้นำด้านการสร้างเสริมสุขภาพในระดับเขต” โดยบริหารงานตามกรอบแนวคิดรางวัลคุณภาพแห่งชาติ (Thailand Quality Award) และรางวัลคุณภาพการจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ จังหวัดเพชรบูรณ์ Phetchabun District Health System Management Quality Award (PHQA) ภายใต้ยุทธศาสตร์ (Strategies) ๕ ด้าน ได้แก่

1. พัฒนาระบบบริการทั้ง ๔ มิติ ให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ
2. เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบเครือข่ายและสนับสนุนให้เกิดการดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว
3. พัฒนาศักยภาพ สร้างความผูกพัน และการเป็นแบบอย่างการสร้างเสริมสุขภาพของบุคลากร
4. พัฒนาการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาลและพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา
5. พัฒนาระบบสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการจัดการความรู้และนวัตกรรม และได้ทำการวัดผลสำเร็จทุกปีจากตัวชี้วัดที่ได้กำหนดไว้ในแผนงาน/โครงการภายใต้แต่ละยุทธศาสตร์



ความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพที่ผ่านมา

- ผ่านการรับรอง ISO ๙๐๐๒ ปี ๒๕๔๒ – ๒๕๔๕
- ผ่านเกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ ระดับทอง ปี ๒๕๔๔
- ผ่านการรับรองโรงพยาบาลคุณภาพ (HA) วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๔๙
- ผ่านการตรวจประเมินซ้ำ (reaccreditation) HA ครั้งที่ ๑ ปี ๒๕๕๔
- งานขั้นสุดรสาธารณสุข ผ่านการประเมินมาตรฐานสากล ISO ๑๕๑๘๙ Anti-HIV เมื่อวันที่ ๒๑ ก.พ. ๒๕๕๔ เป็นแห่งแรกของจังหวัดเพชรบูรณ์และเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขต ๑๗ ซึ่งเป็นมาตรฐานที่ทั้งโลกยอมรับ และมุ่งเน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง
- รักษาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ : ๒๐๑๒ และ ISO ๑๕๑๘๐ : ๒๐๐๓
- ผ่านการรับรองมาตรฐาน LA ๒๕๕๑ 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



● งานเวชศาสตร์ฟื้นฟู

ดำเนินการพัฒนางานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยและผู้พิการในชุมชน โดยจัดทำโครงการเคาะประตูบ้าน เป็นการบูรณาการร่วมกันกับภาคีเครือข่าย (รพ.สต. อสม. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน ญาติ และผู้ดูแล) โดยมีกิจกรรมออกให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน โดยทีมฟื้นฟูสมรรถภาพร่วมกับ เจ้าหน้าที่ รพ.สต. อสม. เพื่อให้การฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้ป่วย ประเมินสภาพบ้าน ให้ความรู้แก่ญาติ และผู้ดูแลกลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้พิการ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟู ผู้ป่วยเด็กที่ต้องทำการกระตุ้นพัฒนาการนอกจากนั้นยังมีกิจกรรมบริการประเมินความพิการ และออกใบรับรองความพิการที่บ้าน รวมถึงการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยฟื้นฟูสมรรถภาพและผู้พิการร่วมกับเครือข่าย และเพิ่มศักยภาพการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยการให้ความรู้แก่เครือข่าย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่อง ได้รับการสนับสนุนรถยนต์ในการให้บริการจากธนาคารออมสิน

ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๗

ที่	ผู้ป่วย	จำนวน(ราย)
๑	รายใหม่	๔๔
๒	รายเก่า	๓๐
๓	จำหน่าย	๒๗ (๓๖.๔๘%)
๔	มาฟื้นฟูต่อเนื่องที่แผนกกายภาพบำบัด	๑๓ (๑๗.๕๗%)
๕	เยี่ยมบ้าน	๒๑ (๒๘.๓๘%)
๖	ติดตามเยี่ยมไม่ได้	๘ (๑๐.๘๑%)
๗	เสียชีวิต	๕ (๖.๗๖%)



ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๘ (ต.ค. ๕๗ - ม.ค. ๕๘)

ที่	ผู้ป่วย	จำนวน
๑	รายใหม่	๔๗
๒	จำหน่าย	๔
๓	มาฟื้นฟูต่อเนื่องที่แผนกกายภาพบำบัด	๕
๔	เยี่ยมบ้าน	๓๔ (D/C ๕ ราย)
๕	ติดตามเยี่ยมไม่ได้	๒ (นอกเขต ไปอยู่ที่อื่น)
๖	เสียชีวิต	๒



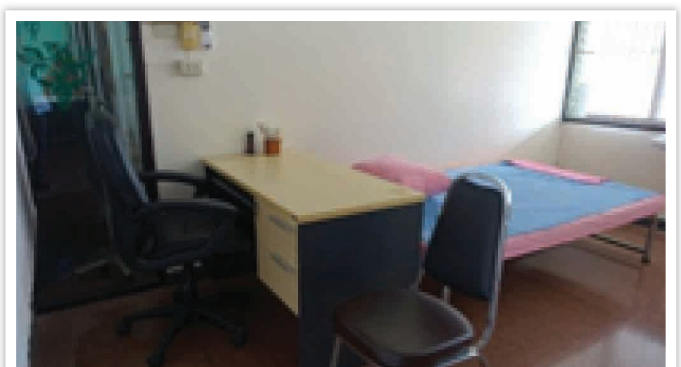
● งานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

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

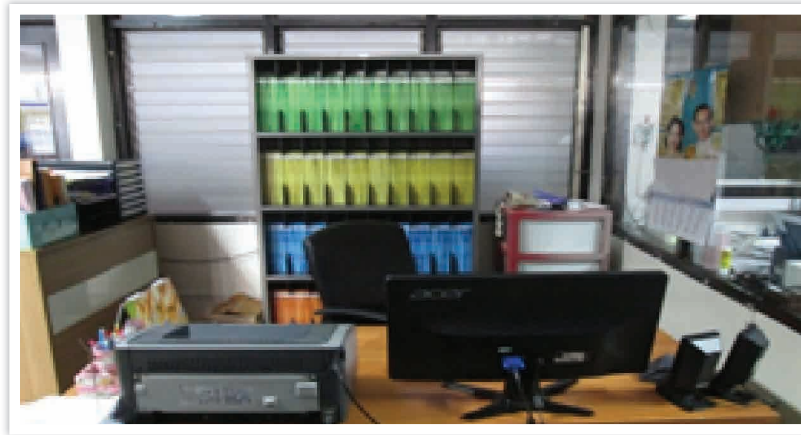
ผลการดำเนินงาน

การพัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ให้ได้มาตรฐาน และผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.) ในระดับดีเยี่ยม และได้จัดกิจกรรมต่างๆ เพื่อเพิ่มศักยภาพในการทำงาน ดังนี้

๑. ตรวจวินิจฉัยโรคด้วยการแพทย์แผนไทยเพื่อขยายการให้บริการและให้ประชาชน เข้าถึงอย่างสะดวกรวดเร็ว และเป็นทางเลือกหนึ่งให้กับประชาชนด้านการรักษาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกด้านการรักษา หัตถบำบัด (นวดไทย) เวชปฏิบัติแผนไทย การอบสมุนไพร การประคบสมุนไพร การจ่ายยาสมุนไพร



๒. เพิ่มศักยภาพด้านห้องเวชระเบียนและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศต่างๆที่สนับสนุนการบริการ



๓. การให้บริการดูแลมารดาหลังคลอดตามกระบวนการทางการแพทย์แผนไทยการให้ความรู้แก่มารดาหลังคลอดที่มาใช้บริการ



๔. การรักษาผู้ป่วยมะเร็งตับระยะสุดท้ายด้วยยาเบญจอำมฤตย์ร่วมกับแพทย์แผนปัจจุบัน



๕. จัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย แก่เจ้าหน้าที่ ในรพ.สต.อสม.



๖. ให้บริการฟื้นฟูสภาพผู้พิการ อัมพฤกษ์ อัมพาต และ Stroke ที่บ้าน



๗. การออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการ ร่วมกับ อสม.



๘. ออกหน่วยเคลื่อนที่บริการเชิงรุกแก่ประชาชน เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลตรวจรักษาด้วยกระบวนการแพทย์แผนไทย อีกทั้ง ให้ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย ทำให้แก่ประชาชนในท้องถิ่นมีโอกาสเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยได้สะดวกและทั่วถึงมากขึ้น



๙. ผลิตยาสมุนไพรสำหรับรักษาผู้ป่วยในคลินิกแพทย์แผนไทย เช่น ยาพอกเข้าแก้อาการปวดและบวม ยาประคบเย็น ยาแก้ไอผาง ยาธาตุบดยา เป็นต้น



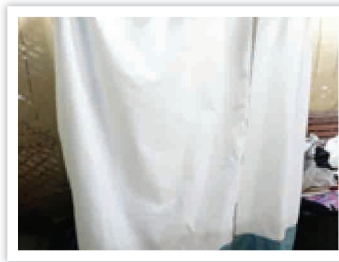
๑๐. ประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานของรัฐอื่นๆ เพื่อประชาสัมพันธ์งานบริการการแพทย์แผนไทยให้ประชาชนและผู้สนใจได้รับข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย



๑๑. ปลูกสมุนไพรที่จำเป็นต้องใช้และใช้บ่อยๆ ในการรักษาผู้ป่วย บนพื้นที่ว่างเปล่าของ รพ.สมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ทั้งส่วนแรกตั้งและส่วนขยาย



๑๒. ผลิตภัณฑ์ด้านการแพทย์แผนไทย ได้แก่ กระโจมอบไอน้ำสมุนไพรแบบมีโครงที่นวดมือจากเม็ดมะขาม



๑๓. เป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาแพทย์แผนไทยจากสถาบันต่างๆ



สถิติการให้บริการ

บริการทางการแพทย์แผนไทยทุกประเภท (นวด ประคบ อบ มารดาหลังคลอด ทับหม้อเกลือ การให้บริการ/ปรึกษาด้านแพทย์แผนไทย)

ปี ๒๕๕๗	๑๔,๗๑๐/๑๖,๒๖๔ คน/ครั้ง
ปี ๒๕๕๘ (ต.ค.-พ.ย. ๕๗)	๓,๑๒๘/๓,๕๒๔ คน/ครั้ง

● งานเยี่ยมบ้านและการดำเนินงานทีมหมอบรรเทา

กิจกรรมการเยี่ยมบ้านและทีมหมอบรรเทา เป็นการติดตามดูแลผู้ป่วยในชุมชนถึงที่บ้าน ในกลุ่มผู้ป่วยเป้าหมายที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ เช่น กลุ่มโรคเรื้อรัง กลุ่มผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ กลุ่มผู้ป่วยทางจิตเวช เอดส์ วัณโรค แม่และเด็ก และผู้ป่วยในระยะสุดท้ายของชีวิต โดยสหสาขาวิชาชีพและบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่นและชุมชนเพื่อให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัว ดูแลสิ่งแวดล้อมที่บ้านและชุมชน ให้กำลังใจ เสริมพลังเพื่อการต่อสู้กับความเจ็บป่วยและให้คำปรึกษาแนะนำให้สามารถทำได้สำหรับผู้ป่วยในระยะสุดท้าย

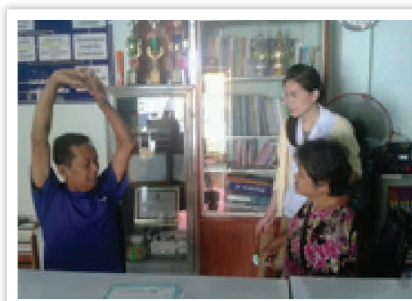
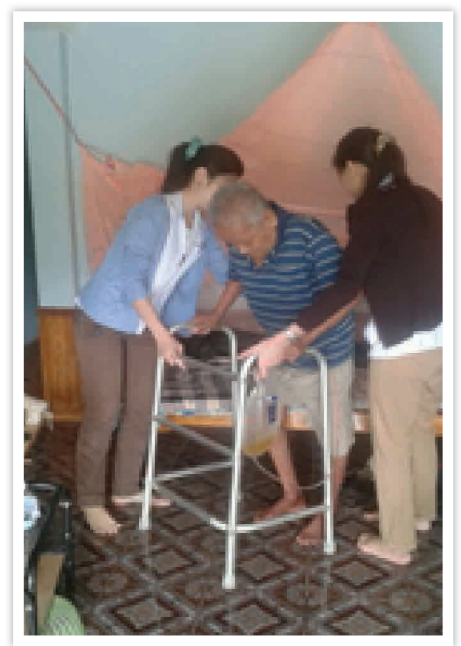
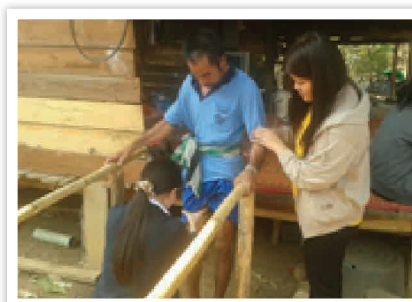
การดำเนินงานเยี่ยมบ้าน

ปี ๒๕๕๖ มีผู้ป่วยที่ติดตามเยี่ยมบ้านทั้งหมด ๔๐๘ คน ได้แก่

กลุ่มโรคเรื้อรัง จำนวน ๒๘๑ คน ผู้ป่วยจิตเวช ๔๘ คน HIV ๓๖ คน และวัณโรค ๔๓ คน

ผู้ป่วยที่ต้องการการดูแลแบบประคับประคอง (palliative care) ๔๒ คน แม่และเด็ก ๓๖๖ คน

ปี ๒๕๕๗ ผู้ป่วยเยี่ยมบ้านทั้งหมด ๕๐๙ คน กลุ่มโรคเรื้อรัง ๓๗๖ คน จิตเวช ๖๓ คน HIV ๒๒ คน วัณโรค ๔๘ คน ผู้ป่วยที่ต้องการการดูแลแบบประคับประคอง (palliative care) ๑๒๐ คน แม่และเด็ก ๓๖๗ คน



● งานขั้นสูตรสาธารณสุข

งานขั้นสูตรสาธารณสุข รพ.หล่มเก่า เป็นหน่วยงานที่มีศักยภาพและมีมาตรฐานในการให้บริการที่ดีมากแห่งหนึ่งในจังหวัดเพชรบูรณ์ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา เป็นที่ยอมรับ และมีการควบคุมคุณภาพโดยการทดสอบความชำนาญจากองค์กรภายนอกอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ เพื่อสร้างความมั่นใจในลักษณะที่เป็นการประกันคุณภาพของการดำเนินงาน ซึ่งผลการทดสอบสามารถผ่านคุณภาพได้ตามเกณฑ์ ทุกสาขางานของห้องปฏิบัติการทั้งในปี ๒๕๕๖ และปี ๒๕๕๗ ได้แก่ สาขาเคมีคลินิก โลหิตวิทยา ภูมิคุ้มกันวิทยา จุลทรรศน์ศาสตร์จุลชีววิทยา ธนาการเลือด

การพัฒนาในปี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๗

๑. เพิ่มความรวดเร็วในการให้บริการและรายงานผล

๑.๑ ได้นำระบบ LIS มาใช้ในห้องปฏิบัติการซึ่งสามารถเชื่อมต่อกับระบบ HOXP ของโรงพยาบาลฯ

เพื่อลดขั้นตอนการให้บริการ เพิ่มความรวดเร็วและลดความผิดพลาดในการรายงานผล

๑.๒ พัฒนาระยะเวลารอคอยผลการตรวจวิเคราะห์ (Turn around time)

๒. จัดหาโลหิตให้เพียงพอกับผู้ใช้บริการ

๓. พัฒนาคุณภาพของสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๔. บริการเก็บสิ่งส่งตรวจนอกสถานที่สำหรับผู้รับบริการตรวจสุขภาพประจำปีโดยทีมงานทางห้องปฏิบัติการร่วมกับ กลุ่มการพยาบาล

๕. ให้บริการตรวจวิเคราะห์ตามหน่วยย่อย /One stop service เพื่อให้ผู้ใช้บริการได้รับความรวดเร็ว

ผลงานจากการพัฒนาคุณภาพปี ๒๕๕๖-๒๕๕๗

ผ่านการรับรองมาตรฐานสากล ISO ๑๕๑๘๙ : ๒๐๐๗ จำนวน ๓๗ รายการทดสอบ และ
ISO ๑๕๑๙๐ : ๒๐๐๓

แผนการพัฒนาคุณภาพปี ๒๕๕๘-๒๕๕๙

๑. ขอรับรองมาตรฐานสากล ISO ๑๕๑๘๙ : ๒๐๑๒ (ในปี ๒๕๕๘)

๒. รักษาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ : ๒๐๑๒ และ ISO ๑๕๑๙๐ : ๒๐๐๓

๓. พัฒนาระบบ IT ในการสื่อสารข้อมูลทางห้องปฏิบัติการร่วมกับ Admin ของบริษัทและ Admin ของโรงพยาบาลฯ

๔. พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพ และประสิทธิภาพตามนโยบาย

๕. การรับบริจาคโลหิตนอกสถานที่ (ปี ๒๕๕๙)

๖. อื่นๆ ตามความเหมาะสม ภายใต้ดุลพินิจของแพทย์ (ทีม PCT)

ผลงานที่ภาคภูมิใจ

- รางวัลความเป็นเลิศด้านห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุขจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปี๒๕๕๔
- รางวัลชนะเลิศ MT Best Practice Award ปี ๒๐๑๓ (รางวัลผลงานต้นแบบทางเทคนิคการแพทย์) ประเภท CQI เรื่องการตรวจหาเชื้อ C.Diphtheriae ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า โดย สภาเทคนิคการแพทย์ เมื่อวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๖



● งานส่งเสริมสุขภาพ

ได้จัดบริการดูแลสุขภาพในแต่ละกลุ่มวัย ให้เป็นไปตามยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุขดังนี้

๑. กลุ่มแม่และเด็กวัย ๐ - ๕ ปี

๑.๑ พัฒนาระบบบริการการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอดให้ได้ตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ปี ๒๕๕๐ โรงพยาบาลลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัยปี ๒๕๕๑ - ๒๕๕๒ โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวปี ๒๕๕๓ - ๒๕๕๗ และผ่านการประเมินคุณภาพซ้ำตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ภายใต้โครงการเดิมในชื่อใหม่ คือ โครงการแม่-ลูกสุขภาวะดีทุกชีวิที่มีสุขแบบองค์รวม เมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ด้วยผลคะแนนสรุป ผ่านทั้ง ๗ ด้าน ได้แก่

๑. ด้านผู้นำและทีม
๒. ด้านฝากครรภ์คุณภาพ
๓. ด้านห้องคลอดคุณภาพ
๔. ด้านดูแลหลังคลอดคุณภาพ
๕. ด้านบริการเด็กแรกเกิดคุณภาพ
๖. ด้านสุขภาพเด็กดีคุณภาพ
๗. ด้านชุมชนมีส่วนร่วมและจิตอาสา

๑.๒ โครงการหนังสือเล่มแรกของหนู ได้แจกจ่ายหนังสือนิทานแก่แม่หลังคลอดและในคลินิกสุขภาพเด็กดี ในช่วงอายุ ๙ เดือน

๑.๓ จัดมหกรรมประกวดหนูน้อยนมแม่และแม่ตัวอย่างระดับอำเภอปี ๒๕๕๕ - ๒๕๕๗ และได้รางวัลรองชนะเลิศในการเข้าประกวดชิงรางวัลระดับจังหวัด

๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๒.๑ พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพด้านการให้บริการวัคซีนขั้นพื้นฐานให้ครอบคลุมมากขึ้น เน้นประสิทธิภาพการติดตามกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่สูงและห่างไกลด้วยการเชื่อมโยงส่งต่อข้อมูลและการบริการกันเป็นอย่างดีระหว่าง OPD กับฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ และรพ.สต.

๒.๒ พัฒนาระบบบริการ ตรวจพัฒนาการด้วยอนามัย ๕๕ (เปลี่ยนจากอนามัย ๔๙) มีการอบรมพัฒนาทักษะเจ้าหน้าที่ทศรพ.สต.และใช้แบบบันทึกครบทุกแห่งหากพบความผิดปกติจะมีการส่งต่อมาพบกุมารแพทย์และนักกิจกรรมบำบัด เพื่อให้การดูแลต่อไป



๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและนักศึกษา

๓.๑ จัดทำโครงการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรด้วยกิจกรรมแบ่งเป็นฐานความรู้ต่างๆ เช่น ข้อมูลการตั้งครรภ์ - แท้งในวัยรุ่น ทักษะชีวิต

๓.๒ โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นและเยาวชน ด้วยการให้คำปรึกษาและวางแผนครอบครัวด้วยห่วงอนามัยหรือยาฝังคุมกำเนิดระยะ ๓ - ๕ ปี

๓.๓ พัฒนาเป็นอำเภออนามัยวัยเจริญพันธุ์ ตามมาตรฐาน เริ่มที่ รพร.หล่มเก่า และตำบลหล่มเก่า ปี ๒๕๕๖ และปี ๒๕๕๗ ขยายไปสู่ตำบลนาซำ

๔. กลุ่มวัยทำงาน

๔.๑ โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมในกลุ่มอายุ ๓๕ - ๖๐ ปี โดยมีผลงานปี ๒๕๕๐ - ๒๕๕๗ ดังนี้
เทียบประชากรตามทะเบียนราษฎรได้ร้อยละ ๗๔.๒๘ เทียบตามประชากรอยู่จริงได้ร้อยละ ๙๙.๙๙

๔.๒ โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยการคลำด้วยตัวเอง โดยมีผลงานปี ๒๕๕๐ - ๒๕๕๗ ดังนี้
เทียบประชากรตามทะเบียนราษฎรได้ร้อยละ ๗๔.๒๘ เทียบตามประชากรอยู่จริงได้ร้อยละ ๙๙.๙๙

๔.๓ รณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ด้วย Mammogram ปี ๒๕๕๗ จำนวน ๑๑๔ คน พบผิดปกติ ๔๔ คน (ร้อยละ ๓๙.๐๐) ในจำนวนนี้ ส่งต่อ Cyst/Mass จำนวน ๓๓ คน (ร้อยละ ๗๕.๐๐) และมีภาวะแคลเซียมเกาะ จำนวน ๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๐๐ หลังจากนั้น จะเป็นการเฝ้าระวังต่อเนื่อง

๕. กลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ

๕.๑ โครงการโรงเรียนสร้างสุขส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ มีการตั้งคณะกรรมการมีทีมครูผู้สอน ตารางการสอน ๒ ครั้ง/เดือน มีนักเรียน(ผู้สูงอายุ) เข้าเรียนตามวิชาที่สอนทั้งภาคทฤษฎี และปฏิบัติ เช่นการทำขนม และการกวนมะขามตามอาหารท้องถิ่น การทำนํ้ายาล้างจาน การทำหมอนสุขภาพ การฝึกพูดภาษาอังกฤษสู่อาเซียน ดนตรีไทย ฯลฯ

๕.๒ โครงการเพื่อนช่วยเพื่อนในผู้สูงอายุ โดยมีกิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้ การดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุ มีกลุ่มอาสาเยี่ยมบ้าน จัดตารางการเยี่ยมและออกเยี่ยมโดยจิตอาสาทีมละ ๕ คน มีการจดบันทึกผลการเยี่ยมและสรุปผลส่งสภาแห่งประเทศไทยทุกปี (๒๕๕๕-๒๕๕๗)

๕.๓ โครงการส่งเสริมสุขภาพการออกกำลังกายในผู้สูงอายุ (ปี ๒๕๕๓ - ปัจจุบัน) ได้แก่ กิจกรรมไม้พลองแม่บุญมี แอโรบิกแบบเบาๆ ชมรมปั่นจักรยานผู้สูงอายุ ชมรมเดินวิ่งผู้สูงอายุบ้านวัดตาล การออกกำลังกายแบบเต้าเต๋อชิงซี เป็นต้น

ภาพกิจกรรมการบริการสุขภาพตามกลุ่มวัย

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์



กลุ่มเด็ก ๐-๕ ปี



กลุ่มหญิงหลังคลอด



กลุ่มวัยรุ่น



กลุ่มผู้สูงอายุ



● งานป้องกันและควบคุมโรค

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ ในปี ๒๕๕๕ - ๒๕๕๗ พบว่า โรคอุจจาระร่วง โรคปอดบวม โรคมือเท้าปาก โรคอาหารเป็นพิษ คือ โรคที่มีอัตราป่วยใน ๕ อันดับแรกทุกปี ในปี ๒๕๕๗ เกิดการระบาดของโรคตาแดงมือเท้าปาก และไข้ Zika แต่ก็สามารถควบคุมสถานการณ์ของโรคในพื้นที่ให้สงบได้มีการพัฒนางานอย่างต่อเนื่องจัด War Room เพื่อประชุมติดตามสถานการณ์โรคระบาดอย่างใกล้ชิดเพื่อประสิทธิภาพของการควบคุมการระบาดของโรค

โรงพยาบาลยังได้ถือปฏิบัติในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่าในรูปแบบของเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคระดับอำเภอเป็นผู้รับผิดชอบประกอบด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพรวมทั้ง มีการจัดตั้งทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ทั้งระดับอำเภอและระดับตำบลอีกด้วย ซึ่งมีหน้าที่หลักในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพทางสาธารณสุขแก่ประชาชนภายในอำเภอ มีการจัดทำแผนปฏิบัติงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ที่มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องจัด war room เพื่อติดตามสถานการณ์โรคเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่แก่เจ้าหน้าที่ และประชาชนกลุ่มเสี่ยงใช้ข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรคในการกำหนดโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และทีมพัฒนาคุณภาพทางคลินิก (PCT) กำหนดโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่ได้อย่างชัดเจน จัดทำแนวทางการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพสำหรับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง รายงานสถานการณ์โรคให้แก่ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการอำเภอหล่มเก่า ผู้นำท้องถิ่นและที่ประชุมอาสาสมัครสาธารณสุขเป็นประจำทุกเดือนรวมทั้งได้จัดทำหนังสือแจ้งข่าวโรคที่เฝ้าระวังสำคัญที่จะเกิดขึ้นตามฤดูกาล อาทิ โรคอุจจาระร่วง โรคไข้หวัด แก่โรงเรียน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำท้องถิ่น และประธานอาสาสมัครสาธารณสุข มีกิจกรรมการติดตามคาดการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ และแนวโน้มอย่างต่อเนื่องเป็นขั้นตอนโดย

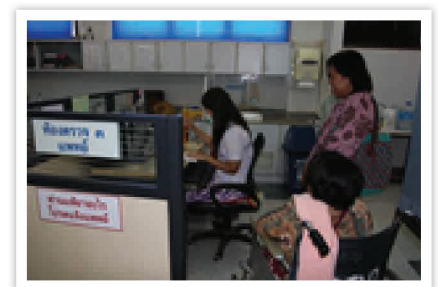
- การเฝ้าระวัง และวิเคราะห์ข้อมูลระบาดรายวัน
- เฝ้าระวังโรคติดต่อโดยมีการดูข้อมูลผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลจากโปรแกรม HOSxP ทุกวันและนำเข้าข้อมูล รง.๕๐๖ และบันทึก จัดเก็บข้อมูล อย่างเป็นระบบรายโรค และส่งต่อข้อมูลให้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทางอินเทอร์เน็ต เพื่อเป็นข้อมูลเฝ้าระวังระดับอำเภอ
- พัฒนาระบบระบาดวิทยาโดยการฟื้นฟูความรู้ให้แก่ทีม SRRT
- พัฒนาเครือข่ายโดยเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนซึ่งเครือข่ายสุขภาพของอำเภอหล่มเก่า ได้ผ่านเกณฑ์การประเมิน จาก สำนักป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดพิษณุโลก



● งานโรคติดต่อเรื้อรัง (NCD)

คลินิกโรคติดต่อเรื้อรัง (NCD) ได้รับการประเมินเพื่อรับรอง คลินิก NCD คุณภาพ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ผลการประเมินสามารถผ่านการประเมินรับรองคลินิก NCD คุณภาพ สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุข ปี ๒๕๕๗ ในระดับดีมาก (ได้ ๘๗ จาก ๑๐๐ คะแนน) โดยมีจุดเด่น ดังนี้

๑. ผู้บริหารให้ความสำคัญและสนับสนุนการดำเนินงาน
๒. เป็นโรงพยาบาลพุทธโฆษาจารย์ที่มีศักยภาพและความพร้อมค่อนข้างมาก มีอายุแพทย์ ๒ ท่าน และสหสาขาวิชาชีพครบทุกสาขา
๓. มีนวัตกรรมที่หลากหลายที่สนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง



● งานภูมิทัศน์

ในการดูแล ปรับปรุงและพัฒนางานภูมิทัศน์ ภายในบริเวณโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า เพื่อให้มีภูมิทัศน์ที่สวยงามสมพระเกียรตินั้น เป็นผลงานของความร่วมมือ ๒๐ ร่วมใจ และช่วยเหลือสนับสนุนซึ่งกันและกันเป็นอย่างดี ระหว่างเจ้าหน้าที่งานภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล ภายใต้การดูแลกำกับของคณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยของโรงพยาบาล กับ ที่ปรึกษากิตติมศักดิ์ (นายสมาน พงศ์ชำนาญ (ข้าราชการป่าไม้(เกษียณ)) และนายแพทย์ไชยสิทธิ์ กิตติเสวี (อดีต ผอ.รพ.หล่มเก่า) และคณะกรรมการมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สาขาหล่มเก่า ที่ได้ใช้ศักยภาพ ทุ่มเท เสียสละ ทั้งในด้านความรู้ สติปัญญา ความสามารถ ทุนทรัพยากรในการริเริ่มสร้างสรรค์และพัฒนางานภูมิทัศน์ของทั้งโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (ส่วนแรกตั้ง) และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (ส่วนขยาย) ให้มีความสวยงาม ร่มรื่น สะอาด เรียบร้อย น่าอยู่อาศัย ส่งเสริมสุขภาพของเจ้าหน้าที่ รวมทั้ง ผู้ป่วยและญาติ/ผู้มารับบริการ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ น่าประทับใจ

กิจกรรมการพัฒนาในงานภูมิทัศน์ที่ได้ดำเนินการในระยะ ๒ ปีที่ผ่านมา (ปี ๒๕๕๖-๒๕๕๗) มีดังนี้

๑. สิ่งที่ถูกดูแลปรับปรุงพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

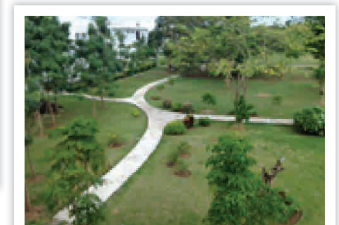
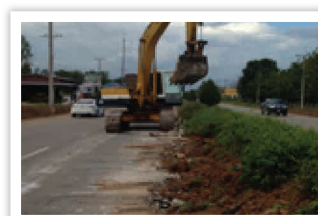
- ๑.๑ การดูแลรักษาความสะอาด ถนนหนทางลานจอดรถ โดยทีมภูมิทัศน์ ยาม คนรด
- ๑.๒ การดูแลบำรุงรักษา ตัดแต่งต้นไม้ สนามหญ้าสวนหย่อม ให้สะอาดสวยงามตลอดเวลา
- ๑.๓ การดูแลการจราจรและการจัดจอดรถให้เป็นระเบียบเรียบร้อย

๒. การพัฒนาเพิ่มเติม

- ๒.๑ การจัดพื้นที่ออกกำลังกาย โดยได้รับการสนับสนุนจากอบจ.เพชรบูรณ์ บริเวณใกล้หอพระ
- ๒.๒ การปักหลักขาว-แดง บริเวณห้ามจอดหน้าตึกอุบัติเหตุ
- ๒.๓ การปรับปรุงจุดกลับรถหน้าโรงพยาบาล
(ดำเนินการโดยแขวงการทางเพชรบูรณ์ที่ ๑ งบประมาณ ๕ ล้านบาทเศษ)
- ๒.๔ สร้างถนนเชื่อมประตูทางออกด้านใต้จดถนนสายหล่มสัก-หล่มเก่า

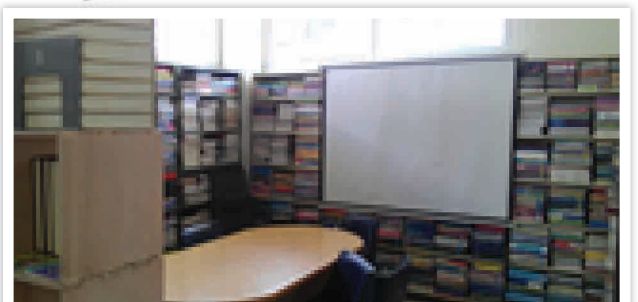
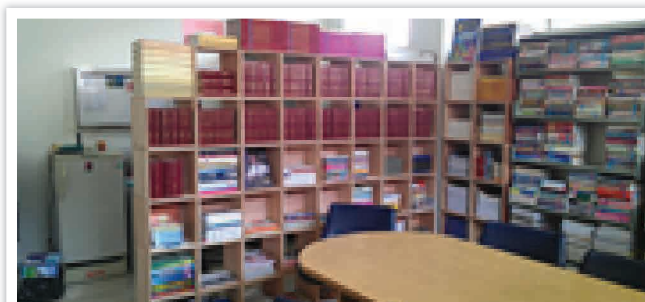
๓. แผนการปรับปรุงพัฒนางานภูมิทัศน์เพิ่มเติมในอนาคต

- ๓.๑ การพัฒนาภูมิทัศน์ให้ครอบคลุมพื้นที่
- ๓.๒ ประสานของบประมาณเพิ่มเสาโคมไฟแสงจันทร์หน้าโรงพยาบาล ประมาณ ๘๐๐ เมตร



● งานห้องสมุด

ห้องสมุดได้มีการปรับเปลี่ยนย้ายห้องจากเดิม ที่อยู่ชั้นล่างของตึกผู้ป่วยนอก ซึ่งเป็นห้องที่มีขนาดเล็ก คับแคบ มาอยู่ที่ชั้นล่างของตึกอุบัติเหตุที่สร้างขึ้นใหม่ในภายหลัง (อยู่ข้างห้องเอกซเรย์ปัจจุบัน) เป็นสัดส่วน ซึ่งมีขนาดห้องที่ใหญ่ กว้าง และเหมาะสมกว่า สามารถเข้าถึงเพื่อใช้งานได้สะดวกกว่า ซึ่งสามารถรองรับให้บริการทั้งเจ้าหน้าที่ นักศึกษา ฝึกงาน ผู้มารับบริการได้ในระดับหนึ่ง หลังจากได้ย้ายมาที่ตึกใหม่ ได้ทำการจัดห้อง เอกสาร ปรับปรุงพัฒนาเพื่อนำมาใช้มากขึ้น และมีแนวทางในการพัฒนาห้องสมุดให้รองรับความต้องการใช้งานที่มีศักยภาพมากขึ้น และสะดวกในการเข้าถึง การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM) ได้อย่างต่อเนื่อง สอดคล้องและเสริมการพัฒนางานของการมีคณะกรรมการ KM สามารถรองรับการใช้งานอินเทอร์เน็ต มีการสร้างระบบการเรียนรู้ให้กับเจ้าหน้าที่และประชาชน เช่น FreeWifi ทำให้เข้าถึงสารสนเทศได้ง่าย นอกจากนี้ ยังมีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์สาระสุขภาพและอื่นๆ ทางเว็บไซต์โรงพยาบาล "lomkaohospital.com" วารสาร "สาระสุข" ผิดสื่อเอกสารโบชัวร์เรื่องโรคต่างๆ วิทยุ บอร์ดประชาสัมพันธ์ เป็นต้น และมีแผนที่จะพัฒนาให้เป็นห้องสมุดที่มีชีวิตเพื่อการเรียนรู้อย่างยิ่งยืนต่อไปในอนาคต



รางวัลที่ได้รับ

๑. รางวัลชนะเลิศ MT Best Practice award ปี ๒๐๑๓

(รางวัลผลงานต้นแบบทางเทคนิคการแพทย์) ประเภท CQI

เรื่องการตรวจหาเชื้อ C.Diphtheriae ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า
มอบให้โดยสภาเทคนิคการแพทย์ เมื่อวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๖



๒. โล่รางวัล สถานบริการสาธารณสุขต้นแบบลดโลกร้อน ประจำปี ๒๕๕๖

มอบให้โดยกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๖



๓. นายแพทย์พนา พงศ์ขำชะภัย ได้รางวัลผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๖

สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เครือข่ายบริการที่ ๒

๔. นพ.สรายุधि สุวรรณปทุมเลิศ ชนะเลิศ การนำเสนอผลงานประเภทการจัดการความรู้ (KM)

เรื่อง "การจัดการการระบาดของโรคคอตีบ" ในงานมหกรรมคุณภาพโรงพยาบาล ครั้งที่ ๖ ประจำปี ๒๕๕๖
ระหว่างวันที่ ๒๘-๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๖ โดยโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

๕. ผ่านการตรวจประเมินซ้ำ (Reaccreditation) HA ครั้งที่ ๒

ในวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๗ และจะต้องรับการตรวจประเมินซ้ำทุกๆ ๓ ปี

๖. รางวัลประกาศนียบัตรการผ่านเกณฑ์มาตรฐานคลินิก NCD คุณภาพ ระดับดีมาก

จากสำนักงานเขตบริการสุขภาพที่ ๒ กรมควบคุมโรค เมื่อวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๗



๗. รางวัล E-Claim Award ๒๐๑๓ (การใช้ระบบสินไหมอัตโนมัติดีเด่น) ประจำปี ๒๕๕๖

เป็นสถานพยาบาลที่มีการบันทึกข้อมูลในระบบสินไหมอัตโนมัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดีเด่นอันดับ ๓
ให้ไว้ ณ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ โดยบริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด

๘. รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ประกวดการพัฒนาภูมิทัศน์และสิ่งแวดล้อมโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

๙. รางวัลคุณภาพการบริหารระบบสุขภาพระดับอำเภอจังหวัดเพชรบูรณ์ PHQA ๒๐๑๓

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗ มอบโดย ฯพณฯ ศ.นพ.เกษม วัฒนชัย องคมนตรี

๑๐. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๒ นำเสนอผลงานรางวัลคุณภาพการบริหารระบบสุขภาพระดับอำเภอ

จังหวัดเพชรบูรณ์ PHQA ๒๐๑๓ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗

มอบโดย ฯพณฯ ศ.นพ.เกษม วัฒนชัย องคมนตรี



ผลงานเด่น

ปีงบประมาณ ๒๕๕๖-๒๕๕๗

๑. โครงการผ่าตัดต่อกระดูก ๕๙๙ ดวงตา เณริมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเจริญพระชนมายุครบ ๖๐ พรรษา ประจำปี ๒๕๕๗ โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยต่อกระดูกในเขตอำเภอหล่มเก่า ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตาเทียมได้รวดเร็ว และครอบคลุม
๒. เพิ่มศักยภาพของหน่วยบริการในด้านการรักษา และพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการในผู้ป่วยตาต่อกระดูก
๓. เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ลดภาวะแทรกซ้อนและความพิการของผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านสายตา ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

การดำเนินงาน

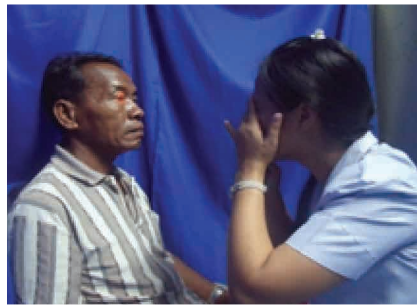
เนื่องจากปัญหาโรคต่อกระดูก เป็นโรคที่เป็นสาเหตุสำคัญประการหนึ่งที่ทำให้คนไทยต้องตาบอด นับเป็นการสูญเสียที่ยิ่งใหญ่ในชีวิต ผู้ป่วยตาต่อกระดูก นอกจากจะมีความทุกข์ความยากลำบากจากอาการแล้ว ยังเป็นภาระต่อครอบครัวอีกด้วย ในช่วงโครงการรณรงค์ผ่าตัดต่อกระดูกในปี ๒๕๕๐ ถึงปัจจุบัน ได้ทำการผ่าตัดไปแล้วจำนวน ๑,๑๑๙ ดวงตา แต่ผลการสำรวจในเขตอำเภอหล่มเก่า ก็ยังพบว่า มีผู้ป่วยต่อกระดูกที่ตกค้างยังไม่ได้รับการผ่าตัดอยู่อีกเป็นจำนวนมาก ข้อมูลตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๕๑ – กันยายน ๒๕๕๖ พบว่า มีผู้ป่วยต่อกระดูกตกค้างและมีผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๕๙๙ คน ถึงแม้ว่าจะมีผู้ได้รับการผ่าตัดไปมากแล้วก็ตาม แต่ผู้สูงอายุมีจำนวนเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ จึงทำให้จำนวนผู้ป่วยตาต่อกระดูก ยังคงมีจำนวนมาก และผู้ป่วยเหล่านี้ ส่วนมากไม่สะดวกในการเดินทางไปรับการผ่าตัดรักษาที่ในโรงพยาบาลประจำจังหวัด

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่าตระหนักในการแก้ไขปัญหานี้ จึงได้ให้ความสำคัญโดยจัดระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย (ซึ่งมักจะเป็นผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และผู้ป่วยอายุมากกว่า ๖๐ ปีขึ้นไปหรือผู้ที่มีอาการตามัว) ตั้งแต่ การคัดกรองผู้ป่วย การนัดหมาย และการรับขึ้นทะเบียนไว้เพื่อดำเนินการนัดผ่าตัด โดยเชิญทีมแพทย์และพยาบาลที่ทำการผ่าตัด มาจากโรงพยาบาลจังหวัด มาทำการผ่าตัดที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า เพื่อความสะดวกและได้รับการอย่างเท่าเทียมกันโดยนัดผู้ป่วยทยอยมารับการผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตาเทียมในวันเสาร์ ครั้งละ ๑๕ ราย และมีการติดตามผลการรักษาหลังผ่าตัด ทั้งนี้ โดยได้รับงบประมาณค่าเลนส์ตามการจัดสรรจาก สปสช. สมทบด้วยงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาล และงบประมาณจากมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า สาขาหล่มเก่า และผู้บริจาค สมทบอีกส่วนหนึ่งด้วย

บทสรุป

ผลการดำเนินงานในปี ๒๕๕๗ จากประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปที่มีจำนวน ๘,๗๗๓ คน ได้รับการคัดกรอง ๖,๖๑๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๐๖ พบว่า มีเลนส์ตาขุ่นผิดปกติ ๔๘๗ คน และมีผล V/A น้อยกว่า ๒๐/๑๐๐ จำนวน ๑๐๐ คน ทำการผ่าตัดไปแล้ว ๑๓๙ คน และเมื่อย้อนหลังดูผลการดำเนินงานตั้งแต่ปี ๒๕๕๓-๒๕๕๖ พบว่า มีผู้ได้รับการผ่าตัดเป็นจำนวน ๓๙ ๑๕๕ ๔๘๕ และ ๔๒๙ คน ตามลำดับ และเมื่อรวมสะสมถึงปี ๒๕๕๗ จะมีจำนวนมากถึง ๑,๒๕๗ คน ซึ่งนับว่าเป็นการให้บริการที่สามารถลดปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนในพื้นที่ได้ในระดับหนึ่ง

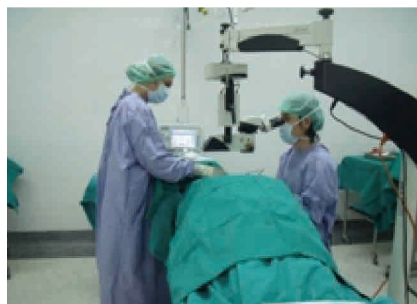
การตรวจคัดกรองผู้ป่วย



การเตรียมผู้ป่วยก่อนรับการผ่าตัด



ผู้ป่วยรับการผ่าตัดและพักฟื้น





๒. ค่ายเยาวชนจิตอาสาทำดีเพื่อพ่อ พ.ศ. ๒๕๕๖ โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อให้เยาวชนที่ต้องคดีได้เรียนรู้ความจริงจากความเจ็บป่วยและความทุกข์ของความเจ็บป่วย
๒. เพื่อสร้างจิตอาสาให้เกิดขึ้นจากกันบึงของจิตใจ
๓. เพื่อให้เยาวชนที่ต้องคดีได้กลับมาอยู่ในสังคมและเป็นกำลังหลักในการพัฒนา ตนเอง ครอบครัว ชุมชนและสังคม ได้อย่างมีคุณภาพ

การดำเนินงาน

เนื่องจากสภาพสังคมยุควัตถุนิยมในปัจจุบัน ส่งผลกระทบให้เยาวชนหลายคนต้องเข้าสู่กระบวนการยุติธรรม เพื่อเป็นการป้องปรามและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้เป็นพลเมืองที่มีคุณภาพซึ่งเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศในอนาคต โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ร่วมกับมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า และ ศาลเยาวชนและครอบครัว จังหวัดเพชรบูรณ์ มีความตระหนักและเห็นความสำคัญของการพัฒนาเยาวชนดังกล่าวจึงได้ร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนในพื้นที่ จัดกิจกรรมการพัฒนาเยาวชนที่อยู่ระหว่างคุมประพฤติ เพื่อให้เยาวชนดังกล่าวกลับมาเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนา คุณภาพชีวิต พัฒนาครอบครัว และ ท้องถิ่นตนเอง

โดยจัดทำโครงการอบรม ค่ายเยาวชนจิตอาสาทำดีเพื่อพ่อและแม่ เป็นระยะเวลา ๕ วัน ๔ คืน โดยใช้แนวคิด จิตตปัญญาศึกษา เพื่อจัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผ่านประสบการณ์ตรงร่วมกับการฝึกปฏิบัติตามแนวคิด ทางกรพยาบาลในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มาใช้บริการ ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ภายใต้การฝึกระเบียบวินัยของทหารจาก สถานีวิทยุกระจายเสียง ๙๒๑ สำนักงานพัฒนาภาค ๕ หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา กองบัญชาการกองทัพไทย การกล่อมเกลาจิตใจโดยผู้นำทางศาสนาและเรียนรู้ประสบการณ์จากผู้พิพากษาผู้มีประสบการณ์ ที่ประสบความสำเร็จในชีวิต โดยมีกิจกรรมต่างๆ ดังนี้

๑. สุนทรีสนทนา
๒. การฟังอย่างลึกซึ้ง
๓. การสื่อสารอย่างสันติ
๔. สายธารชีวิต ดาวในฝัน
๕. เรียนรู้การปฏิบัติทางการพยาบาลเบื้องต้น เช่น การวัดความดันโลหิต วัดอุณหภูมิ จับชีพจรและการนับการหายใจ การเช็ดตัวลดไข้ โดยการบรรยาย สาธิต และฝึกหัดกิจกรรมอาสาปฏิบัติงานการพยาบาลเบื้องต้นในตึกผู้ป่วย ทำกิจกรรมจากการเรียนรู้ โดยมีพยาบาลพี่เลี้ยงคอยให้คำแนะนำอย่างใกล้ชิด
๖. กิจกรรมอาสาข้างเตียงผู้ป่วยอื่นๆ เช่น การเฝ้าไข้พูดคุยกับผู้ป่วยและญาติ การอ่านหนังสือให้ผู้ป่วยฟัง การลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้ป่วยหนัก เพื่อการเห็นสภาพความเป็นจริงของการเจ็บป่วยหนักและการดูแลของแม่ ทำให้เยาวชนซาบซึ้งในความรักของแม่

๗. การเรียนรู้ธรรมะและฝึกทำสมาธิ เพื่อรู้จักความสงบและความสุขจากภายใน
๘. การฝึกระเบียบวินัย โดยทหาร เพื่อการเรียนรู้ถึงความจำเป็นในการอยู่ร่วมกันกับผู้อื่นในสังคม
๙. การแข่งขันกีฬากับครูพี่เลี้ยง เพื่อการเรียนรู้จักการมีน้ำใจนักกีฬา รู้แพ้ รู้ชนะ รู้อภัยการจัดกิจกรรมสันทนาการ เพื่อการฝึกการกล้าแสดงออกในสิ่งที่ควรทำ

บทสรุป

สรุปผลจากการฝึกอบรมอบรางวัลแก่ผู้ทำคะแนนสูงสุด ขวัญใจ ครูพี่เลี้ยง ขวัญใจผู้ป่วยและญาติ จากการดำเนินการดังกล่าว เป็นการดำเนินการที่ส่งผลให้เยาวชนได้ ปรับเปลี่ยนแนวความคิดในการดำรงชีวิต จากการแสวงหาความสุขเข้าใส่ตัวโดยไม่สนใจวิธีการว่าจะส่งผลกระทบต่อคนอื่นมากน้อยเพียงใด เปลี่ยนมาเป็นที่รู้จักความสุขจากการให้ โดยที่ตนเองเป็นผู้ให้คนอื่น ทำให้คนที่อยู่รอบๆ ตัว มีความสุข และสุดท้ายความสุขนั้นก็ส่งผลกลับมาทำให้ตัวเองมีความสุข ซึ่งจะเป็นความสุขอย่างยั่งยืน พอเพียง ตามคำสอนของพ่อ นั่นเอง



๓. 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 ในนั้นมีนายแพทย์พนา พงศ์ขำระภัย 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 มีสุขภาพะพึ่งพาตนเองในด้านสุขภาพได้” โดยมีคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพทั้งในระดับอำเภอ และระดับรพ.สต. จากทุกภาคส่วนในพื้นที่ร่วมกันวางแผน นิเทศงาน และประเมินผลการทำงานผ่านการประชุมทุก ๒ เดือน

C : Community Participation ชุมชนเป็นฐานในการทำงาน โดยใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ มีกองทุนหลักประกันสุขภาพสนับสนุนงบประมาณ ชุมชนและเครือข่ายมีส่วนร่วมในกิจกรรมสุขภาพ มีการกำหนดนโยบายสาธารณะตัวอย่างเช่น 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) และจำแนกกลุ่มเป้าหมายตามสถานะสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ 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 ๓๐๒ส. กระจายอยู่ทั่วทุกหมู่บ้าน มีนวัตกรรมค่ายสะเดาะเคราะห์ต่อชะตาเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีนวัตกรรมฉีกลดชา เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นกับเท้าของผู้ป่วย มีนวัตกรรมกล่องข้าวหมักจรรยาเพื่อควบคุมการรับประทานอาหารในปริมาณที่กำหนด มีนวัตกรรมพวงกุญแจเจ็ดสีเพื่อให้กลุ่มเสี่ยงสามารถเข้าใจและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตนเองได้อย่างง่ายพร้อมกันนี้จากการประกวดหมู่บ้านต้นแบบในการดูแลป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังระดับจังหวัด หมู่ที่ ๑๔ บ้านกลาง ตำบลศิลา อำเภอหล่มเก่า ได้รับรางวัลชนะเลิศการประกวดดังกล่าวอีกด้วย

สำหรับปี ๒๕๕๗ ดำเนินการเพิ่มเติมอีก ๓ เรื่อง คือ อำเภออานามัยเจริญพันธุ์, 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 และทำยที่สุดสิ่งที่สำคัญ อาจไม่ใช่เป้าหมายที่ดีเลิศ แต่มันคือความร่วมมือ ความสุขของเจ้าหน้าที่ และบริการที่ดีที่ประชาชนจะได้รับนั่นเอง

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



กิจกรรมในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา (ปี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๗)

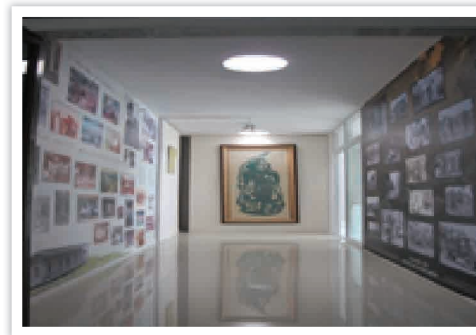
- เป็นเจ้าภาพจัดการประชุมวิชาการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ครั้งที่ ๑๗
เมื่อวันที่ ๑๙ - ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๖



- จัดผ้าป่าจัดหาทุนก่อสร้างอนุสรณ์ย้อนอดีต



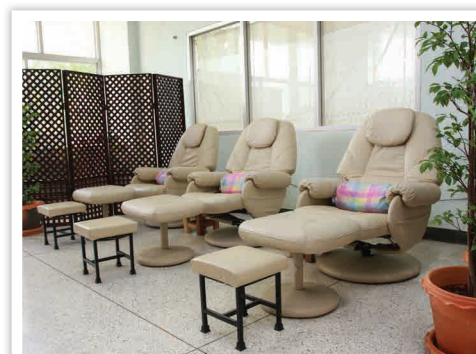
- อนุสรณ์ย้อนอดีต



- ศาลาพักผ่อน



- โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยห่มเกล้า (อโรคยาสถาน)



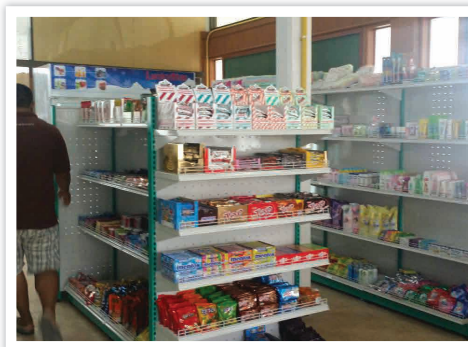
- ค่ายเยาวชนจิตอาสาทำดีเพื่อพ่อ



- โครงการผ่าตัดตาต้อกระจกเฉลิมพระเกียรติ ๕๙๙ ดวงตา



- ร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า



- โครงการอ้อมท้อง อ้อมบุญ อ้อมใจ



- การดำเนินโครงการโรงพยาบาลสร้างสุข (Holistic Happy Hospital)



ปัญหาอุปสรรคและความต้องการการสนับสนุน

๑. ผลกระทบจากวิกฤติทางการเงินระดับ ๗ ที่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย ต่อคุณภาพการบริการสุขภาพทั้ง คปสอ.

สิ่งที่ได้ดำเนินการไปแล้ว เช่น

๑.๑ สร้างความเข้าใจใน คปสอ. เช่น กิจกรรมเงินเงินเงิน เพื่อสร้างความเข้าใจกับบุคลากรถึงสาเหตุ

๑.๒ ร่วมกันหาแนวทางแก้ไขวิกฤติ โดยร่วมกันกำหนดมาตรการต่างๆ ด้านการลดรายจ่าย และเพิ่มรายได้

รวม ๔๗ มาตรการ แบ่งดำเนินการเป็น ๓ ระยะ จากการประเมินติดตาม พบว่า

๑.๒.๑ มีมาตรการที่ดำเนินการอย่างต่อเนื่องชัดเจน ๑๐ มาตรการ เช่น การเพิ่มค่า CMI

ร้านสวัสดิการ การลดการใช้วัสดุทางการแพทย์

๑.๒.๒ ที่ไม่ต่อเนื่อง ๒๔ มาตรการ เช่น การจัดการขยะรีไซเคิล การเดินทางทางเดียวกันรถคันเดียว

การอบรมที่ไม่จำเป็น

๑.๒.๓ ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ ๑๓ มาตรการ อาทิเช่น เปิดบริการนอกเวลา

คิณวัตรกรรมประหยัดพลังงาน

๑.๓ ขณะนี้กำลังดำเนินการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดการมีส่วนร่วมตามมาตรการต่างๆ

และตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินการแก้ปัญหาวิกฤติทางการเงินอย่างเป็นรูปธรรม โดยได้ศึกษาเรียนรู้

จาก รพ.ปว และหน่วยงานต่างๆ

๑.๔ ตั้งคณะกรรมการร่วมกับมูลนิธิ รพ. สาขาลมเก่า ในการแก้ปัญหาวิกฤติทางการเงิน

เช่น ดำเนินการต่อรองขอลดหยอดหนี้ จัดผ้าป่า เป็นต้น

๑.๕ ขอความช่วยเหลือจากระดับจังหวัดและหน่วยงานระดับเหนือขึ้นไป ในการแก้ไขปัญหาวิกฤติทางการเงิน

อย่างเป็นระบบและยั่งยืน

๒. ปัญหาการขาดแคลนแพทย์

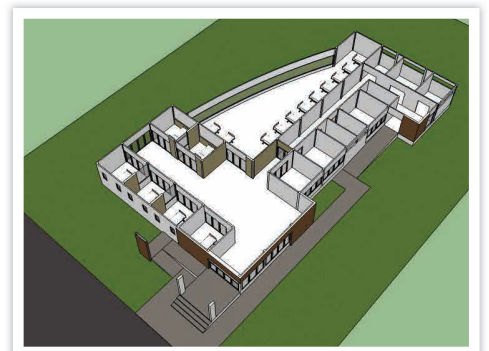
ขอรับการสนับสนุนแพทย์ใช้ทุน และแพทย์เฉพาะทางสาขาหลักมากขึ้น โดยควรมีจำนวนแพทย์เฉพาะทางขั้นต่ำในแต่ละสาขาหลัก อย่างน้อย ๒ คน เนื่องจากต้องปฏิบัติงานให้เป็นตัวอย่างในด้านการพัฒนาคุณภาพและด้านอื่นๆ ซึ่งทำให้มีภาระงานมากกว่าโรงพยาบาลชุมชนโดยทั่วไป

๓. ปัญหาการขาดแคลนพยาบาลและพยาบาลเฉพาะทาง

อัตรากำลังพยาบาลตามภาระงาน (๑๒๑ เตียง การบริการเฉพาะทาง) มีความขาดแคลนมาก และเมื่อพิจารณาถึงลักษณะของการปฏิบัติงาน ซึ่งต้องทำงานเป็นผลัดตลอด ๒๔ ชั่วโมง พบว่า อัตรากำลังพยาบาลส่วนใหญ่มีอายุมาก ซึ่งนอกจากส่งผลให้ต้นทุนค่าแรงจากเงินเดือนสูงแล้ว ยังมีผลต่อสมรรถภาพในการทำงานสุขภาพและคุณภาพชีวิตของเจ้าหน้าที่เป็นอย่างมาก ทำให้สามารถทำงานกะบ่ายและกะดึก รวมถึงการทำงานล่วงเวลาได้ไม่มาก จึงส่งผลให้ขาดแคลนพยาบาลปฏิบัติงานในภาพรวม

การพัฒนาในอนาคต

๑. ศูนย์ไตเทียม กำหนดการเปิดดำเนินการ เดือน มิ.ย.๕๘ ได้รับบริจาคอาคาร มูลค่า ๓ ล้านบาท เครื่องฟอกไตและเครื่องมือแพทย์รับบริจาคโครงการผ้าป่ามหาจุฬาลงกรณ ซึ่งจัดในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๕๘
๒. หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม กำหนดการเปิดดำเนินการ เดือน ม.ค. ๕๙ ได้รับงบประมาณปี ๒๕๕๗ จำนวนเงิน ๑๐ ล้านบาท เครื่องมือแพทย์รับบริจาคโครงการผ้าป่ามหาจุฬาลงกรณ ซึ่งจัดในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๕๘
๓. อาคารกายภาพบำบัดและทันตกรรม กำหนดการเปิดดำเนินการ เดือน ม.ค. ๕๙ ได้รับบริจาคจากผู้ไม่ประสงค์ออกนาม จำนวน ๑๐ ล้านบาท
๔. โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย (อโรคยาสถาน) โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยต้นแบบ เป็น ๑ ใน ๑๔ ต้นแบบ ของกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๕. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ซึ่งปัจจุบันอำเภอห่มเกล้ามีประชากรผู้สูงอายุร้อยละ ๑๙
๖. โครงการพัฒนาองค์กรต้นแบบที่มีการพัฒนาจิตเป็นวิถีและวัฒนธรรมองค์กร โดยนพ.ยงยุทธ วงศ์ภิรมย์ศานต์ ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
๗. โครงการสร้างสุขภาวะในระบบบริการสุขภาพด้วยจิตวิญญาณความเป็นมนุษย์ (งาน...บันดาลใจ) โดยสำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ (สวสส.) ได้รับการสนับสนุน จากกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
๘. โครงการโรงพยาบาลสร้างสุข ระยะที่ ๒ (ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑) ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
๙. โครงการโรงพยาบาลคุณธรรมและคปสอ.คุณธรรม โดย ศ.นพ.เกษม วัฒนชัย องคมนตรี
๑๐. เป้าหมายการพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน
 - มาตรฐาน Lab ๑๐๐% ในปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑
 - มาตรฐานงานกายภาพบำบัด
 - มาตรฐานงานสุขศึกษา
 - Re-accredit HA ปี ๒๕๖๐
 - TQC (Thailand Quality Class)
๑๑. โครงการโรงพยาบาลลดโลกร้อน เน้นการจัดการขยะ
 - ๓ R Reuse Reduce Recycle
 - สนับสนุนระบบบริการที่มีมาตรฐานและความปลอดภัย



ศูนย์ไตเทียม



ผลการดำเนินงาน
มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพรยุพราช สาขาหล่มเก่า
ปี ๒๕๕๖-๒๕๕๗



สืบสานพระราชปณิธาน สนับสนุนการพัฒนาโรงพยาบาล บริหารโปร่งใส ทันท่วงที และเป็นผู้นำ

กรรมการกิตติมศักดิ์

นางนุกูล แดงทองดี
นางสุนิตย์ จิตรเจริญ
นายแพทย์ไชยสิทธิ์ กิรติเสวี
นายสมาน พงศ์ชำนาญ
นายชัชชนันท์ คล้ายหิรัญ

ที่ปรึกษามูลนิธิฯ

- | | |
|--|------------------------|
| 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 จันทรสิทธิ์ | กรรมการที่ปรึกษา |
| ๑๐. นางสาวจิตรา เพ็ญภาคกุล | กรรมการที่ปรึกษา |
| ๑๑. นางนฤมล ปัญญาวัฒน์ | กรรมการที่ปรึกษา |
| ๑๒. นายสารัช กมลธรไทย | กรรมการที่ปรึกษา |

คณะกรรมการมูลนิธิ

จากอดีต โรงพยาบาลแห่งนี้ ได้รับการสนับสนุนและการพัฒนาโดยมูลนิธิถึง ๒ มูลนิธิด้วยกันคือ มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสาขาหล่มเก่าและมูลนิธิน้ำใจชาวหล่ม และในปีนี้นี้คณะกรรมการมูลนิธิทั้ง ๒ ได้มีมติเห็นชอบให้ยุบรวมเป็นมูลนิธิเดียว เพื่อให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และได้ขอจดทะเบียนการเปลี่ยนแปลงกรรมการมูลนิธิตามทะเบียนเลขที่ พช. ๗ /๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗ มีรายนามคณะกรรมการ ดังนี้

- | | |
|-------------------------------|---------------------------|
| ๑. นายทำนุ แดงทองดี | ประธานกรรมการมูลนิธิ |
| ๒. นางมะลิ รัตนครอง | รองประธานฯ |
| ๓. นายวันชัย รัตนอาภา | รองประธานฯ |
| ๔. นางจันแดง อินทรรักษา | กรรมการ |
| ๕. นายสุทธิพงษ์ อัครลาวัณย์ | กรรมการ |
| ๖. นางวาสนา ธีรนิติ | กรรมการ |
| ๗. นางกัญญา เรื่องประวัติ | กรรมการ |
| ๘. นายกิตติ จงเพิ่มพรวัฒนา | กรรมการ |
| ๙. นายเกรียงศักดิ์ อุสุวรรณ | กรรมการ |
| ๑๐. นายประนอม วรวิบูลย์กิจ | กรรมการ |
| ๑๑. นางภัสชา รัตนอาภา | กรรมการ |
| ๑๒. นายสมศักดิ์ อัสวสิทธิกิจ | กรรมการ |
| ๑๓. นายวุดูร ศักดิ์สุรีย์มงคล | กรรมการ |
| ๑๔. นางฤดีวรรณ สุวรรณปทุมเลิศ | กรรมการ |
| ๑๕. นางสาววรรณภา เต็นโรจน์มณี | กรรมการ |
| ๑๖. นายสุวิทย์ สุมาลย์กันต์ | กรรมการ |
| ๑๗. นางชวนพิศ พุ่มเมือง | กรรมการ |
| ๑๘. นายศรยุทธ ศิริวัฒน์ | กรรมการและเหรัญญิก |
| ๑๙. นางสาวฐิฏาวรรณ แดงทองดี | กรรมการและผู้ช่วยเหรัญญิก |
| ๒๐. นายแพทย์พนา พงศ์ขำนะภัย | กรรมการและเลขานุการ |



นายทำนุ แดงทองดี
ประธานมูลนิธิ รพร. สาขาหล่มเก่า

ผลการดำเนินงานของมูลนิธิฯ

● โครงการ

๑. โครงการ "เยาวชนจิตอาสาทำดีเพื่อพ่อ เทิดไท้องค์ราชันย์ ๘๖ พรรษามหาราช"

เนื่องในโอกาสพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชมหาราช มีพระชนมายุ ๘๖ พรรษา ณ รพร.หล่มเก่าและสถานีวิทย์กระจายเสียง ๙๒๑ ในวันที่ ๙-๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๖



๒. โครงการอนุรักษ์พรรณพืชเฉลิมพระเกียรติ ๘๔ พรรษา เป็นโครงการต่อเนื่องปี ๒๕๕๔-๒๕๖๐ ดำเนินการในพื้นที่ ๘๔ ไร่ ด้านหลังโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า โดยมีวัตถุประสงค์อนุรักษ์พรรณพืช ที่มีอยู่เดิมในพื้นที่ โดยบำรุงรักษาให้เจริญเติบโต พร้อมทั้งจัดหาพันธุ์ไม้หายาก มีคุณค่าทางเศรษฐกิจ และพันธุ์ไม้ที่มีสรรพคุณด้านสมุนไพรมาปลูกเพิ่มเติม รวมทั้งตกแต่งบริเวณ ให้ร่มรื่นสวยงาม เป็นที่พักผ่อน ศึกษาธรรมชาติและพันธุ์ไม้



๓. โครงการเพิ่มมูลค่าเศษไม้สู่ชุดเอนกประสงค์ โรงพยาบาลได้รื้อถอนอาคารโรงครัวที่เก่าชำรุด และนำไม้ที่ยังใช้งานได้ นำไปประกอบเป็นโต๊ะ เก้าอี้ ที่นั่ง โดยจ้างค่าแรงให้ช่างไม้ที่มีฝีมือมาทำ จนได้ชุดเอนกประสงค์ที่สวยงามและมีประโยชน์มากมาย



● กิจกรรมหาทุนสมทบกองทุนมูลนิธิ

๑. โครงการ "อ้อมท้อง อ้อมบุญ อ้อมใจ" จัดหาอาหารเพื่อผู้ป่วย เป็นทางเลือกในการทำบุญแบบใหม่ให้กับผู้ที่ต้องการทำบุญ ปี ๒๕๕๗ เป็นเงิน ๘๙,๖๓๘.๒๕ บาท



๒. ออกร้านמצאפאצוק ในงานเทศกาลออกพรรษาและประเพณีแข่งเรือยาวประจำปี หน้าวัดทุ่งธงไชย ปี ๒๕๕๗ รายได้เข้ากองทุนมูลนิธิฯ จำนวนเงิน ๑๐๕,๐๐๐ บาท

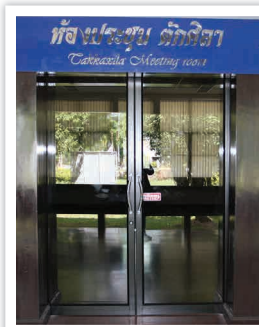


๓. ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ อโรคยา สป่า ดำเนินการรื้อฟื้นไทยแบบผ่อนคลายเป็นสปา โดยใช้อาคารผู้ป่วยในชาย รพ.หล่มเก่า (ส่วนแรกตั้ง) ที่ปรับปรุงใหม่ ภายหลังจากหักค่าใช้จ่ายปี ๒๕๕๗ จำนวนเงิน ๑๕๖,๗๑๒.๔๘ บาท

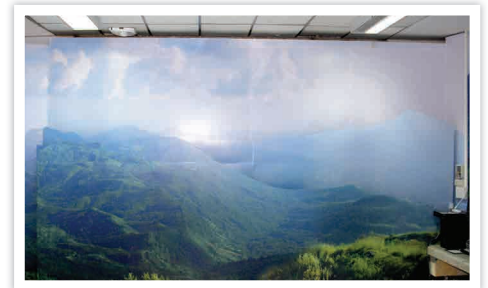
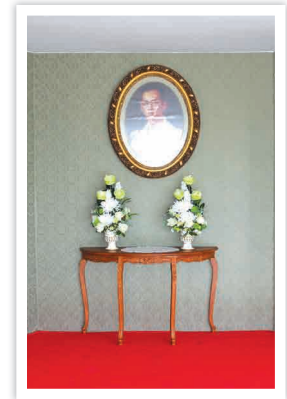


● ปรับปรุงภูมิทัศน์

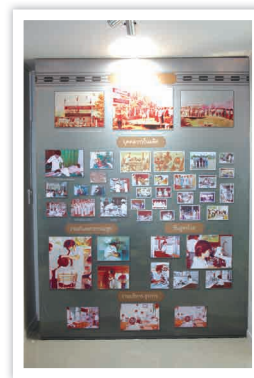
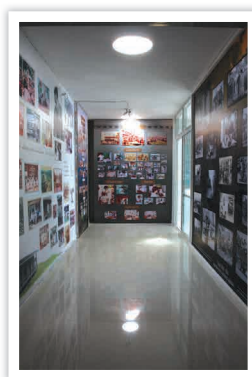
- ซ่อมแซมปรับปรุงอาคารผู้ป่วยในชาย รพ.หล่มเก่า (ส่วนแรกตั้ง) ซึ่งชำรุดทรุดโทรมให้ใช้การได้สวยงามเหมือนเดิม และใช้เป็นศูนย์ส่งเสริมสุขภาพอโรคยา งบประมาณค่าแรงและวัสดุต่างๆ รวม ๘๐๔,๒๓๖ บาท (ใช้เงินกองทุนมูลนิธิ ๓๐๔,๒๓๖ บาท ผู้บริจาค ๒ รายคือ คุณนุกูล แดงทองดี บริษัทโรงน้ำแข็งหล่มสัก ประทานมูลนิธิ ๓๐๐,๐๐๐ บาท และผู้ไม่ประสงค์ออกนาม ๒๐๐,๐๐๐ บาท)
- ซ่อมแซมปรับปรุงอาคารผู้ป่วยในหญิง ที่ รพ. (ส่วนแรกตั้ง) ซึ่งชำรุดทรุดโทรมอยู่ในสภาพที่ใช้งานไม่ได้ ใช้เป็นอาคารแพทย์แผนไทย งบประมาณทั้งค่าซ่อมแซมอาคารและซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ รวมทั้งห้องประชุม “ตักศิลา” ประมาณ ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท



- สนับสนุนจัดทำห้องและอุปกรณ์ฉายวีดีทัศน์
ประวัติความเป็นมาของการก่อตั้งอนุสรณ์ย้อนอดีต
จำนวนเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท



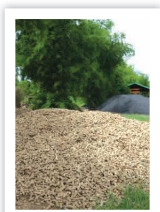
- ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยนอก รพ.หล่มเก่า (ส่วนแรกตั้ง) ห้องผ่าตัด ห้องคลอด ห้องทันตกรรม ซึ่งชำรุดทรุดโทรม
ได้ทำการซ่อมแซมปรับปรุงเป็นอนุสรณ์ย้อนอดีตและนิทรรศการ งบประมาณ ๑,๗๒๐,๐๐๐ บาท
โดยได้รับการสนับสนุนจากมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (ส่วนกลาง) ๕๐๐,๐๐๐ บาท
มูลนิธิน้ำใจชาวหล่ม ๕๐๐,๐๐๐ บาท ตระกูลเพชรบูรณ์ ๗๐๐,๐๐๐ บาท
คุณสมศักดิ์ อัสวสิทธิกิจ ๒๐,๐๐๐ บาท และ หจก.ไทยเจริญยนต์ คาร์เซอร์วิส ซ่อมรถพระราชทาน ๓๕,๐๐๐ บาท



- ปรับภูมิทัศน์ บริเวณด้านหลังอาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน ทำม่านบังแดด ด้านหน้าอาคาร และบริเวณระหว่างอาคารอุบัติเหตุฉุกเฉินกับอาคารหอประชุมเป็นเงิน ๑๕,๖๐๐ บาท
- สนับสนุนทางเดินคอนกรีตในสวนหย่อม ด้านหลังอาคารอำนวยการจำนวนเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท



- ปรับปรุงพื้นที่ อาคารที่พักพยาบาลและแพทย์ และจัดหาดินมาปรับแต่งบริเวณพื้นที่โดยรอบอาคารสถานที่ต่างๆ เป็นเงิน ๑๔๐,๐๐๐ บาท
- สนับสนุนดินดำผสมทำปุ๋ยเศษวัสดุเกลบดำ เพาะข้าวกล้าไม้และปลูกต้นไม้ จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
- ปรับปรุงแนวเขตรั้ว /พื้นที่ด้านหลัง จำนวนเงิน ๑๕๐,๓๔๔ บาท



- จัดสร้างโรงเรือนตากผ้าให้งานซักฟอก มูลค่า ๑๕๐,๐๐๐ บาท
- ประสานขออุปกรณ์ออกกำลังกายกลางแจ้ง จากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์มูลค่า ๑๒๐,๐๐๐ บาท
- สนับสนุนอุปกรณ์ก่อสร้าง เพื่อทำห้องพักให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานพนักงานขับรถ ๕๐,๐๐๐ บาท



จัดหาทุนสนับสนุนมูลนิธิ

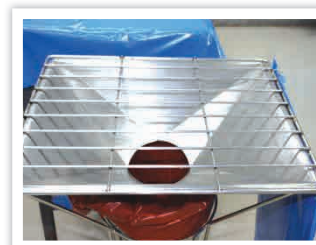
ยอดเงินบริจาคเพื่อปรับปรุงพัฒนาอาคาร สถานที่/จัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์/ยาและเวชภัณฑ์/เครื่องใช้สำนักงานในปี ๒๕๕๗ รวมทั้งหมด ๗๔๒,๗๐๐ บาท แยกเป็นหมวดต่างๆ ดังนี้



หมวด ๑

บริจาคเครื่องมือทางการแพทย์

๑. นายพงษ์ศักดิ์ ศรีไพศาลนนท์
บริจาคซื้อเครื่องสเปกโตรสโกปีและชุดทดสอบ ๑๐๐,๐๐๐ บาท
๒. นางภัสชา รัตนอาภา
เครื่องวัดความยาวรากฟัน ๓๑,๕๐๐ บาท
๓. นายเครื่อง แสงคำและคณะ
เครื่องจับออกซิเจนในเลือด ๑๙,๐๐๐ บาท
๔. สจ.กิมกี ปลั่งศรีทรัพย์
ตระแกรงล้างแผล ๕,๕๐๐ บาท
๕. พระครูอนุรักษ์พัชรธรรม
บริจาคเสาน้ำเกลือ ๔,๐๐๐ บาท





หมวด ๒

บริจาคเครื่องใช้สำนักงาน

๑.	นางสาวนิตย์ แดงทองดี บริจาคแอร์สำหรับตึกเด็ก ๑ เครื่อง ๒๕,๐๐๐ บาท
๒.	พระครูอนุรักษ์พัชรธรรม บริจาคแอร์ ๑ เครื่อง ๒๐,๐๐๐ บาท
๓.	สจ.กิมกี ปลั่งศรีทรัพย์ บริจาคทีวีสีจอแบน ขนาด ๒๙ นิ้ว ๑ เครื่อง ๕,๕๐๐ บาท
๔.	นายนที - นางจุลลี แดงทองดี บริจาคพัดลม ๕,๑๐๐ บาท

หมวด ๓

ผู้บริจาคเพื่อพัฒนาโรงพยาบาลและสมทบทุนจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์

๑.	ผู้มาร่วมกิจกรรมเทิดพระเกียรติ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ร่วมบริจาคเพื่อซื้อยา ๒๓๒,๓๐๐ บาท
๒.	นางนุกูล แดงทองดี บริจาคเพื่อปรับปรุงภูมิทัศน์ ๒๐๐,๐๐๐ บาท
๓.	นางสุนิตย์ จิตรเจริญ บริจาคเพื่อปรับปรุงอาคารส่วนแรกตั้ง ๕๐,๐๐๐ บาท
๔.	นายวันชัย รัตนอาภา บริจาคเครื่องมือแพทย์ ๑๐,๐๐๐ บาท
๕.	นายภูขงค์ เสนานุช บริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ๒๕,๐๐๐ บาท
๖.	นายกิตติ บุญประครอง บริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์



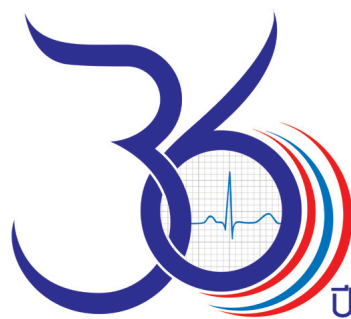
สถานะทางการเงินของมูลนิธิ

สรุปสถานะทางการเงิน

ของมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สาขาหล่มเก่า ประจำปี ๒๕๕๘

ณ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

บัญชี	จำนวนเงิน
๑. บัญชีเพื่อเรียกพิเศษ ๙ เดือน กองทุนมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสาขาหล่มเก่า ธนาคารออมสิน สาขาหล่มเก่า เลขที่บัญชี ๓๐๐๐-๑๔๕๑๙๘๔๑	๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
๒. บัญชีเพื่อเรียก มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสาขาหล่มเก่า ธนาคารออมสิน สาขาหล่มเก่า เลขที่บัญชี ๐๕๒๑-๗๐๕๒๖๒๔๙	๒,๕๙๔,๒๒๙.๘๘
๓. บัญชีเพื่อเรียก โครงการอ้อมท้องอ้อมบุญอ้อมใจ ธนาคารออมสิน สาขาหล่มเก่า เลขที่บัญชี ๐๒๐๐-๗๒๔๑๕๗๐๔	๙๗,๖๓๘.๒๕
๔. บัญชีเพื่อเรียก ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพพอโรคยา ธนาคารออมสิน สาขาหล่มเก่า เลขที่บัญชี ๐๒๐๐-๗๒๐๖๔๔๑๑	๑๔๓,๑๑๑.๑๐
รวมยอดทั้ง ๔ บัญชี เป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๘๓๔,๙๗๙.๒๓



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า