



แผนการพัฒนา

SAP ในพื้นที่

คปสอ. รือเสาะ



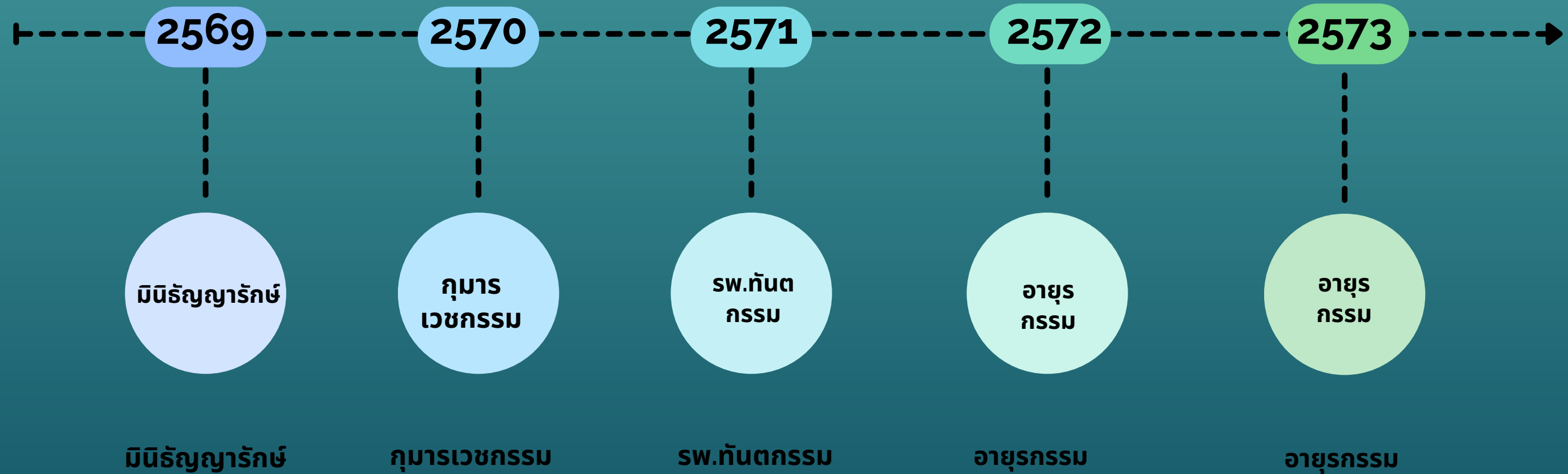


แผนการพัฒนาและยกระดับ SAP ในพื้นที่



ประเด็น : การพัฒนาเพื่อปรับระดับ sw.ชุมชนพลัส ระดับ S+

แผนพัฒนา SAP ตามเข็มมุ่ง (ปี 2569 - 2573)





เกณฑ์คะแนนประเมินการปรับระดับหน่วยบริการ SAP

คะแนนผ่าน~~ผ่าน~~การประเมิน คือ 80%

แบ่งออกเป็น 4 ด้าน
คะแนน 100 คะแนน

1 ด้านโครงสร้างพื้นฐาน	10 คะแนน
2. ด้านบริการ	40 คะแนน
3.ด้านบุคลากรที่สอดคล้องกับบริการ	20 คะแนน
4. ด้านประสิทธิภาพการบริการ	30 คะแนน

เกณฑ์คะแนนประเมินการปรับระดับหน่วยบริการ SAP (S+)

ด้านที่ 1



ด้านโครงสร้างพื้นฐาน



- 1.จุดบริการผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ
- 2.หอผู้ป่วยใน
- 3.ที่พักของบุคลากร
- 4.รถพยาบาล
- 5.จำนวนเครื่องไตเทียม
- 6.จำนวนห้องผ่าตัด
7. IPD มีห้อง NEGATIVE PRESSURE ROOM ที่ได้มาตรฐาน
- 8.จำนวนห้อง X-RAY
- 9.โครงสร้างเพิ่มเติม

1.ด้านโครงสร้าง

เกณฑ์การประเมิน	ระดับ SAP (S+)	ข้อมูล รพ.หรือเสาะ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1.1 จุดบริการผู้ป่วยนอก และ อุบัติเหตุ	ห้องตรวจผู้ป่วยนอก 6 ห้อง ขึ้นไป	7 ห้อง	2	2
1.2 หอผู้ป่วยใน	60 เตียง ขึ้นไป (และ/หรือมีภารกิจ พิเศษที่ได้รับมอบหมายสามารถให้ คะแนนได้)	82 เตียง	2	2
1.3 ที่พักของบุคลากร	มีที่พักของบุคลากร	Flat 5 หลัง และบ้าน พัก	1	1
1.4 รถพยาบาล	3 คัน ขึ้นไป	5 คัน	2	2
1.5 IPD มีห้อง Negative Pressure Room	1 ห้อง ขึ้นไป	2 ห้อง	1	1
1.6 โครงสร้างเพิ่มเติม	มีการบริการ CT Scan	มีห้องผ่าตัด 1 ห้อง	2 (มีอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้ 2 คะแนน)	2
	มีบริการเครื่องไตเทียม 4 เครื่อง ขึ้นไป			
	มีบริการห้องผ่าตัด 1 ห้อง ขึ้นไป			
ด้านที่ 1 คะแนนรวม			10	10

เกณฑ์คะแนนประเมินการปรับระดับหน่วยบริการ SAP (S+)

ด้านที่ 2



ด้านบริการ

- 1.การจัดบริการสาขาหลัก โดยแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป
- 2.สาขา PLUS
- 3.การจัดบริการสาขาหลัก
- 4.การจัดบริการด้านทันตกรรม
- 5.การจัดบริการสาขารอง
- 6.การจัดบริการสาขาต่อยอด
- 7.การจัดบริการนิติเวช
- 8.การจัดบริการพยาธิวิทยา
- 9.การดูแลและระยเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยถึงเตียงพลับ (INTERMEDIATE CARE)
- 10.การจัดบริการ ICU
- 11.มีบริการผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER)
- 12.ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา
- 13.สถาบันฝึกอบรม(ACADEMIC)
- 14.งานวิจัย (RESEARCH)



แผนการพัฒนาและยกระดับ SAP ในพื้นที่



2.ด้านบริการ

เกณฑ์การประเมิน	ระดับ SAP (S+)	ข้อมูล รพ.หรือเสาะ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
2.1สาขา Plus	สาขา Plus	-เวชศาสตร์ครอบครัว -ทันตกรรม	5	5
2.2มีบริการหลัก (first line) ที่ไม่ซับซ้อนในการดูแลรักษาและมีแพทย์เฉพาะทางสาขาแพทย์บริการหลัก (first line)				
2.2.1 มีบริการหลัก (first line) ด้านสูติกรรม	การใช้หัตถการช่วยคลอด เช่น เครื่องดูดสุญญากาศ คีมช่วยคลอด การทำหมันเป็ยก การตรวจ mc			0
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Part time		1	
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Full time		2	
2.2.2 ด้านศัลยกรรมทั่วไป	มีหัตถการทางด้านศัลยกรรม เช่น การผ่าตัดไส้ติ่งอักเสบColonoscope การผ่าตัดไส้เลื่อน การบริ			0
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Part time		1	
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Full time		2	
2.2.3 ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว	คลินิกหมอบรรอบครัวและคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง			2
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Part time		1	
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Full time		2	
2.2.4 ด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	มีการเปิดบริการผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER) ตลอด 24 ชั่วโมง			0
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Part time		1	
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Full time		2	



แผนการพัฒนาและยกระดับ SAP ในพื้นที่



2.ด้านบริการ

เกณฑ์การประเมิน	ระดับ SAP (S+)	ข้อมูล รพ.หรือเสาะ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
2.2.5 มีบริการหลัก (first line)ด้านอายุรกรรม	การดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือด แบบรุนแรง			0
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Part time		1	
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Full time		2	
2.2.6 มีบริการหลัก (first line)ด้านกุมารเวชกรรม	การบริการโดยกุมารแพทย์ เช่น การดูแลผู้ป่วยกุมารเวชกรรมทั่วไป			0
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Part time		1	
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Full time		2	
2.2.7 มีบริการหลัก (first line)ด้านออร์โธปิดิกส์	การดูแลผู้ป่วยกระดูกหักและข้อที่ไม่ซับซ้อน			0
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Part time		1	
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Full time		2	
2.2.8 มีบริการหลัก (first line)ด้านจิตเวช	การดูแลผู้ป่วยจิตเวชระดับกลาง และผู้ป่วยยาเสพติด จัดบริการมินิธัญญารักษ์			0
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Part time		1	
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Full time		2	

2.ด้านบริการ

เกณฑ์การประเมิน	ระดับ SAP (S+)	ข้อมูล โรงพยาบาล	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
2.3 การจัดบริการด้าน ทันตกรรม	อุดฟันที่ยาก รักษารากฟันชำแบบง่าย/ฟันหลายคลองราก ผ่าตัดปริทันต์อย่างง่าย เพื่อกสบฟันแบบแข็ง รักษาโพรง ประสาทฟันน้ำนม ครอบฟันน้ำนม จัดฟันเชิงป้องกัน/แก้ไข			2
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Part time		1	
	มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง แบบ Full time		2	
2.4 การจัดบริการนิติเวช	งานนิติเวช ชั้นสูตรศพ โดยทีมแพทย์และพยาบาลห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน	1	1	1
2.5 การจัดบริการ ICU	การดูแลผู้ป่วยกึ่งวิกฤต (Semi ICU) หรือหออภิบาลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง (Stroke Unit) 4 เตียงขึ้นไป		4	0
2.6 มีบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน และอุบัติเหตุ (ER)	มีการเปิดบริการผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER) ตลอด 24 ชั่วโมง	3	3	3
2.7 สถาบันฝึกอบรม (Academic) : ร่วมฝึก หลักสูตรUndergrad ร่วม ฝึกหลักสูตรแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัว	1 หลักสูตร		3	0
	2 หลักสูตร ขึ้นไป		4	
2.8 งานวิจัย (Research)	มีการเผยแพร่หรือนำเสนอในระดับจังหวัด ขึ้นไป		5	5
ด้านที่ 2 คะแนนรวม			40	18



เกณฑ์คะแนนประเมินการปรับระดับหน่วยบริการ SAP (S+)

ด้านที่ 3



ด้านบุคลากรที่สอดคล้องกับบริการ

- 1.แพทย์ทั้งหมด
- 2.แพทย์สาขาหลัก
- 3.รังสีวินิจฉัย
- 4.CARDIO INTERVENTION
- 5.NEURO INTERVENTION/VASCULAR INTERVENTION/BODY INTERVENTION
- 6.แพทย์สาขาเอง Outsource

- 7.แพทย์สาขาต่อยอด
- 8.ทันตแพทย์
- 9.เภสัชกร
- 10.พยาบาล
- 11.นักวิชาการพัสดุ
- 12.นักวิชาการการเงินและบัญชี

หมายเหตุ : ระดับ S และ S+ ด้านบุคลากรที่สอดคล้องกับบริการสามารถใช้แพทย์ Part Time / Outsource

3. ด้านบุคลากรที่สอดคล้องกับบริการ

เกณฑ์การประเมิน	ระดับ SAP (S+)	ข้อมูล รพ.หรือเสาะ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
3.1 แพทย์ทั้งหมด	6 - 10 คน	10 คน	2	2
	11 คน ขึ้นไป	11 คน	3	
3.2 สาขาแพทย์บริการหลัก(first line)(สูติ นรีเวชกรรม, ศัลยกรรมทั่วไป, อายุร กรรม, กุมารเวชกรรม, ออร์โธปิดิกส์, จิตเวช วิสัญญีวิทยา แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน และ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว)	แพทย์ Part time (ประจำอย่างน้อย 1 วัน/สัปดาห์) หรือ Full time 1 สาขา ขึ้นไป	สาขาแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัว	3	3
3.3 แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	2 คน ขึ้นไป	3 คน	3	3
3.4 ทันตแพทย์เฉพาะทาง	2 คน ขึ้นไป	3 คน(กำลังศึกษา 2)	2	2
3.5 เภสัชกร	2 คน ขึ้นไป	8 คน	2	2
3.6 พยาบาล	15 - 23 คน		2	2
	24 คน ขึ้นไป	93 คน	3	3
3.7 นักวิชาการพัสดุ	1 คน ขึ้นไป	1 คน	1	1
3.8 นักวิชาการการเงินและบัญชี	1 คน ขึ้นไป	2 คน	1	1
ด้านที่ 3 คะแนนรวม			20	19

แผนการพัฒนาและยกระดับ SAP ในพื้นที่

เกณฑ์คะแนนประเมินการปรับระดับหน่วยบริการ SAP (S+)

ด้านที่ 4



ด้านประสิทธิภาพการบริการ



1. CMI
2. SUMADJ RW
3. ACTIVE BED
4. OP VISIT



แผนการพัฒนาและยกระดับ SAP ในพื้นที่



4.ด้านประสิทธิภาพการบริการ

เกณฑ์การประเมิน	ระดับ SAP (S+)	ข้อมูล รพ.รือเสาะ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
CMI	0.6 - 0.69	CMI=0.53	6	0
	0.7 - 0.79		7	
	0.8 ขึ้นไป		8	
SumAdJ RW	3,000 - 3,499 RW/ปี		6	8
	3,500 - 3,999 RW/ปี		7	
	4,000 RW/ปี ขึ้นไป	4375.3	8	
Active bed	40 - 44 เตียง		6	8
	45 - 49 เตียง		7	
	50 เตียง ขึ้นไป	82	8	
OP visit	100,000 - 139,999 visit/ปี		4	5
	140,000 - 179,999 visit/ปี	156,350	5	
	180,000 visit/ปี ขึ้นไป		6	
ด้านที่ 4 คะแนนรวม			30	21



แผนพัฒนา SAP : การพัฒนาเพื่อปรับระดับเป็น sw.ชุมชน ระดับ S+

ลำดับที่	ด้าน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1	ด้านโครงสร้าง	10	10
2	ด้านบริการ	40	18
3	ด้านบุคลากรที่สอดคล้องกับบริการ	20	19
4	ด้านประสิทธิภาพการบริการ	30	21
รวมคะแนนทั้งหมด		100	68



4M

ประเด็น : การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชนพลัส ระดับ S+

ระบบหาร (4 M)	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางพัฒนา
1. Man (คน) ศาสตร์"	ไม่มีแพทย์เฉพาะทาง	<ul style="list-style-type: none"> • จัดหาและพัฒนาแพทย์เฉพาะทางสาขาที่ อายุรกรรม กุมารแพทย์ • สาขาจิตเวชและยาเสพติด มีแพทย์เฉพาะทางสาขาจิตเวช จาก รพ.นราธิวาส ออกตรวจที่ แผนกจิตเวชและยาเสพติด เดือนละ 1 ครั้ง • สาขาสูติกรรม มีการรายงานเคสรอคลอดผ่านระบบชุมกับที่มรพ.นธ.ในทุกวันเวลา 9.00 น ตามนโยบาย one province one labor room • ทันตแพทย์ กำลังศึกษาต่อ Resident ด้านปริทันต์วิทยา 1 คน (จบ 2570) ด้านทันตสาธารณสุข 1 คน (จบ 2570) • การจัดการความรู้โดยการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการจัดการภาวะวิกฤติ • ใช้ทีมสหวิชาชีพในการอบรมความรู้และดูแลผู้ป่วย เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตและลดภาวะแทรกซ้อน • ยกระดับทักษะการใช้เทคโนโลยีให้กับเจ้าหน้าที่ทุกระดับ เพื่อลดความผิดพลาดในการบันทึกข้อมูล และเพิ่มความเร็วในการบริการ
2. Money (เงิน)	ขาดสภาพคล่องด้านการเงิน	<ul style="list-style-type: none"> • สนับสนุนงบประมาณจากเงินบำรุง ตามเข็มมุ่งที่กำหนด เพื่อเป้าหมายยกระดับจาก S สู่ S plus • บริหารจัดการรายได้และการเรียกเก็บเงิน ให้ถูกต้อง ครบถ้วน เพื่อเพิ่มกระแสเงินสดให้โรงพยาบาลมีงบประมาณไปพัฒนาด้านอื่น ๆ



4M

ประเด็น : การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชนพลัส ระดับ S+

ระบบหาร (4 M)	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางพัฒนา
3. Material (วัสดุดิบ)	ขาดวัสดุดิบด้านยา เวชภัณฑ์	<ul style="list-style-type: none">การวิเคราะห์และการใช้ยา/เวชภัณฑ์ ลดปัญหาของขาด (Stock-out) หรือยาหมดอายุ (Expired)การสั่งแลบอย่างสมเหตุสมผล (RLU)
4. Management (การจัดการจัดการ)	ขาดระบบการจัดการที่มีประสิทธิภาพ	<ul style="list-style-type: none">ปรับปรุง Workflow เพื่อให้การเปลี่ยนผ่านจากระบบเดิม (Legacy) ไปสู่ระบบใหม่ ทำได้อย่างราบรื่นและลดความเสี่ยง (Paperless)ปรับกระบวนการทำงานให้เป็น Digital Workflow เช่น การอนุมัติจัดซื้อพัสดุ การแพทย์เพื่อความโปร่งใสและตรวจสอบได้ (HosOffice)พัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วย (Refer) ที่รวดเร็วและมีข้อมูลครบถ้วนผ่านระบบ Cloud เพื่อให้ปลายทางเตรียมการรักษาได้ทันที (Moph Refer)การเชื่อมโยงข้อมูลการดูแลผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลและเครือข่าย รพ.สต.



การขอรับสนับสนุน

รายการขอรับสนับสนุนที่พื้นที่
ไม่สามารถดำเนินการเองได้

1. มินิธัญญารักษ์ ปี พ.ศ. 2569
2. อาคารผู้ป่วยพิเศษ ปี พ.ศ. 2570
3. โรงพยาบาลทันตกรรม ปี พ.ศ. 2571
4. อาคารส่งเสริมสุขภาพและกายภาพบำบัด ปี พ.ศ. 2572





Thank You

คปสอ. ร้อยเอ็ด