



อัตรากำลัง	นายแพทย์	1	คน
	นักอาชีวบำบัด	1	คน
	เจ้าหน้าที่อาชีวบำบัด	3	คน
	ลูกจ้างประจำ	3	คน
	ลูกจ้างชั่วคราว	6	คน
หน้าที่ความรับผิดชอบ	<ol style="list-style-type: none"> 1. รับผิดชอบการบริการงานฟื้นฟูสมรรถภาพ 2. ควบคุมดูแลตรวจสอบ วางแผนประเมินผล 3. พัฒนาคณากรกลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ 4. เผยแพร่ความรู้ทางการฟื้นฟูสมรรถภาพ 5. ติดต่อประสานงาน ทั้งภายนอกและภายในโรงพยาบาล 		
เจตจำนง	ฟื้นฟูผู้ป่วยโรค ผนังหัวใจในมาตรฐาน ห่วงใยบริการ บนพื้นฐานความเสมอภาค		
กลวิธีดำเนินงาน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพตามมาตรฐานวิชาชีพโดยยึดผู้ป่วยเป็นสำคัญ 2. พัฒนาปรับปรุงเทคโนโลยีให้ก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง 		
ตัวชี้วัดที่สำคัญ	<ol style="list-style-type: none"> 1. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพอยู่ในระดับไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 2. อัตราผู้ป่วยที่ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพมีระดับคะแนนความสามารถเพิ่มขึ้นร้อยละ 55 คงที่ร้อยละ 35 และลดลงร้อยละ 10 3. อัตราผู้ป่วยได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพครบกระบวนการไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของผู้ป่วยที่สิ้นสุดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ 		

แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2549

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

(1) หน่วยงาน กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ

(2) ลำดับความสำคัญ ของโครงการ	(3) โครงการ/กิจกรรม	(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) ตัวชี้วัด	(6) งบประมาณ (บาท)	(7) ระยะเวลาดำเนินการ											(8) ผู้รับผิดชอบ การดำเนินงาน	
					ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.
	เชิงปริมาณ																
1	บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ	3,200 ครั้ง/ 16,000 ราย	จำนวนผู้มารับ บริการ														
	1.1 ประเมินสมรรถภาพผู้ป่วย	300 ครั้ง/ 600 ราย															
	1.2 การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ (อาชีวบำบัด)	300 ครั้ง/ 600 ราย															
	1.3 การฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม																
	- บันเทิงบำบัด	50 ครั้ง/500 ราย															
	- ศิลปกรรมบำบัด	80 ครั้ง/200 ราย															
	- ทักษะการดูแลตัวเอง	300 ครั้ง/ 600 ราย															
	- ทักษะการใช้ชีวิต/อยู่ร่วมกันภายในบ้าน	60 ครั้ง/600 ราย															
	- ทักษะทางสังคม	400 ครั้ง/ 1,000 ราย															
	- ทักษะการพักผ่อน	80 ครั้ง/400 ราย															
	- ทักษะการใช้ชีวิตในชุมชน	150 ครั้ง/300ราย															

แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2549

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

(1) หน่วยงาน กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ

(2) ลำดับความสำคัญ ของโครงการ	(3) โครงการ/กิจกรรม	(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) ตัวชี้วัด	(6) งบประมาณ (บาท)	(7) ระยะเวลาดำเนินการ											(8) ผู้รับผิดชอบ การดำเนินงาน	
					ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.
	1.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ																
	- ทักษะการทำงานพื้นฐานอาชีพ	1,200 ครั้ง/ 3,800 ราย															
	- การฝึกอาชีพ (เกษตรกรรม)	3,000 ครั้ง/ 7,000 ราย															
	1.5 กลุ่มอื่น ๆ																
	- บริการกลุ่มผู้ป่วยนอก - ใน (กลุ่มเปิด) (จิตสังคม + Daycare + ผู้ป่วยเรื้อรัง)	20 ครั้ง/400 ราย															
	โครงการ																
2	โครงการค้นหาผลลัพธ์ระยะเวลาของการให้บริการฟื้นฟู สมรรถภาพอย่างมีประสิทธิภาพ	1 กิจกรรม	เวลาเฉลี่ยในการ ฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่มีประสิทธิภาพ ทางการรักษา														
3	โครงการพัฒนาบุคลากรในกลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพและ ติดตามผลลัพธ์การปฏิบัติงานตามหน้าที่	บุคลากร 14 คน	บุคลากรได้รับ การพัฒนา 100%	9,500													
4	การฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพแบบผู้ป่วยโรงพยาบาลกลางวัน	ผู้ป่วยจำนวน 8 คน มีระบบ 1 แนวทาง	ผู้ป่วยจำนวน 8 คน มีระบบ 1 แนวทาง														
5	โครงการการนำรูปแบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพและ ตั้งคามาประยุกต์ใช้ในผู้ป่วยจิตเวช	ผู้ป่วย 20 คน	จำนวนผู้ป่วย ในโครงการ	50,000													

แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2549

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

(1) หน่วยงาน กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ

(2) ลำดับความสำคัญ ของโครงการ	(3) โครงการ/กิจกรรม	(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) ตัวชี้วัด	(6) งบประมาณ (บาท)	(7) ระยะเวลาดำเนินการ										(8) ผู้รับผิดชอบ การดำเนินงาน		
					ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.
	เชิงคุณภาพ																
6	อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ	≥ ร้อยละ 90	ระดับความพึงพอใจ		←												→
7	ผู้รับบริการได้รับบริการครบกระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพ	≥ ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยที่สิ้นสุดบริการ	การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ		←												→
8	ระดับคะแนนความสามารถของผู้ป่วยที่รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ	มีระดับคะแนนความสามารถเพิ่มขึ้นร้อยละ 55 ลงที่ร้อยละ 35 และลดลงร้อยละ 10	ระดับคะแนนความสามารถของผู้ป่วย		←												→