

ชื่อโครงการ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ
ปีงบประมาณ

จัดตั้งศูนย์มะเร็งครบวงจร โรงพยาบาลสิรินธร
โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์
พ.ศ. ๒๕๖๐

๑. หลักการและเหตุผล

โรคมะเร็งเป็นปัญหาสาธารณสุขระดับชาติที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทั้งจากการเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างประชากรเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ พฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ และปัจจัยแวดล้อมต่าง ๆ โดยข้อมูลจากสำนักงานสถิติแห่งชาติและกระทรวงสาธารณสุขระบุว่า โรคมะเร็งเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับหนึ่งของคนไทยติดต่อกันมาหลายปี และสร้างภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลอย่างสูงแก่ทั้งภาครัฐและครอบครัวผู้ป่วย ในปัจจุบันผู้ป่วยมะเร็งส่วนใหญ่มักได้รับการวินิจฉัยเมื่อเข้าสู่ระยะลุกลาม ทำให้โอกาสในการรักษาหายมีน้อยลง และมีอัตราการเสียชีวิตที่สูง ในปี ๒๕๖๕ พบคนไทยเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งสูงถึง ๑๑๘,๘๒๙ คน อีกทั้งการรักษาโรคมะเร็งมีความซับซ้อน ต้องอาศัยทีมสหวิชาชีพที่มีความเชี่ยวชาญทั้งด้านเวชกรรม พยาบาล เภสัชกรรม โภชนาการ กายภาพบำบัด และจิตวิทยา เนื่องจากต้องใช้องค์ความรู้จากหลายสาขาร่วมกันดูแลอย่างต่อเนื่อง

จากนโยบาย "๙ ด้าน ๙ ดี" ของกรุงเทพมหานคร ได้มีการขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีปีที่ ๒ ภายใต้แนวคิด Bangkok Health Zoning ด้วยการแบ่งโซนสุขภาพออกเป็น ๗ พื้นที่ ที่มีเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้ดียิ่งขึ้น ลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงการรักษาพยาบาล และส่งเสริมให้มีการดูแลรักษาอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยโรงพยาบาลสิรินธรมีบทบาทเป็น Facilitator พื้นที่โซน ๗ กรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก ครอบคลุมพื้นที่เขตสวนหลวง ประเวศ บางนา บางกะปิ สะพานสูง บึงกุ่ม คันนายาว มีนบุรี คลองสามวา หนองจอก และลาดกระบัง ซึ่งโซนสุขภาพกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออกยังไม่มีโรงพยาบาลที่ให้การรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งแบบครบวงจร ยังต้องมีการส่งตัวผู้ป่วยไปรักษามะเร็งต่อเนื่องในโรงพยาบาลที่มีศักยภาพเพียงพอ ทำให้เกิดการเพิ่มระยะเวลาในการเข้าถึงกระบวนการรักษา และเพิ่มภาระค่าใช้จ่ายในการเดินทางของผู้ป่วยและครอบครัว

จากการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเวชสถิติพบว่าโรงพยาบาลสิรินธรมีจำนวนผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งและเนื้องอกมารับบริการเป็นจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกปี โดย ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ – ๒๕๖๗ มีผู้รับบริการที่รับไว้ในโรงพยาบาล เป็นจำนวน ๙๕๘, ๑,๐๘๒ และ ๑,๑๙๘ ราย ตามลำดับ มีผู้รับบริการแบบผู้ป่วยนอก เป็นจำนวน ๓,๑๔๘, ๓,๙๗๗ และ ๔,๕๔๗ ราย ตามลำดับ ทั้งนี้ โรคมะเร็งที่พบมากที่สุด ๕ อันดับแรกของโรงพยาบาลสิรินธร ได้แก่ โรคมะเร็งของระบบทางเดินอาหารและลำไส้ โรคมะเร็งเต้านม โรคมะเร็งปอด โรคมะเร็งต่อมลูกหมาก และโรคมะเร็งทางนรีเวช โรงพยาบาลสิรินธร มีศักยภาพในการให้บริการผู้ป่วยขนาด ๔๒๙ เตียง มีทีมสหสาขาวิชาชีพที่สามารถดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งได้หลายสาขา ได้แก่ อายุรแพทย์มะเร็งวิทยา อายุรแพทย์โรคเลือด สูตินารีแพทย์ สาขามะเร็งนรีเวช ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ศัลยแพทย์เต้านม พยาบาลสาขาพยาบาลโรคมะเร็ง และเภสัชกรด้านเคมีบำบัด ดังนั้น การจัดตั้งศูนย์มะเร็งครบวงจร จึงเป็นสิ่งสำคัญอย่างยิ่ง เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้สามารถรองรับความต้องการทางการแพทย์ในทุกมิติ และยกระดับมาตรฐานการรักษาผู้ป่วยในสถานพยาบาลของกรุงเทพมหานครตอบสนองต่อความต้องการทางการแพทย์ที่สำคัญในพื้นที่ รวมถึงเป็นการสนับสนุนเป้าหมายของกรุงเทพมหานครในการพัฒนาเมืองให้น่าอยู่ มีระบบสาธารณสุขที่เข้มแข็งและทันสมัย เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชนในอนาคต

๒. วัตถุประสงค์...

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเปิดให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งในโรงพยาบาลสิรินธรที่สามารถรักษาได้ด้วยเคมีบำบัดหรือยาพุ่งเป้าแบบผู้ป่วยนอก

๒.๒ เพื่อรักษาภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่รักษาได้ด้วยรังสีรักษา (radiotherapy)

๒.๓ เพื่อเปิดให้บริการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งที่รักษาด้วยยาเคมีบำบัดแบบผู้ป่วยใน

๒.๔ เพื่อเปิดให้บริการรักษาโรคมะเร็งต้องรักษาโดยการประสานงานแผนกรังสีรักษา (concurrent chemoradiotherapy / sequential chemoradiotherapy)

๒.๕ ลดการส่งตัวผู้ป่วยโรคมะเร็งไปรักษาที่โรงพยาบาลใหญ่อื่นๆ ลดขั้นตอนในการเข้าถึงการรักษาและลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางของผู้ป่วย

๓. เป้าหมาย

เพื่อมุ่งพัฒนาการรักษาโรคมะเร็งในโรงพยาบาลสิรินธร เริ่มต้นด้วยการรักษาโรคมะเร็งที่สามารถให้การรักษาดูแลด้วยยาเคมีบำบัดหรือยาพุ่งเป้าแบบผู้ป่วยนอกได้ด้วยสูตรยาที่ใช้ได้ในทุกสิทธิการรักษา อันได้แก่ มะเร็งเต้านม มะเร็งปอดชนิดเซลล์ตัวไม่เล็กระยะต้นหลังผ่าตัด มะเร็งปอดชนิดเซลล์ตัวไม่เล็กระยะแพร่กระจาย ชนิดไม่มีเป้า และชนิดที่มีการกลายพันธุ์ของยีนอีจีเอฟอาร์ มะเร็งลำไส้ใหญ่หลังผ่าตัด มะเร็งกระเพาะอาหารระยะต้นหลังผ่าตัดและระยะแพร่กระจาย มะเร็งท่อน้ำดี มะเร็งต่อมลูกหมาก มะเร็งกระเพาะปัสสาวะ มะเร็งรังไข่ มะเร็งนรีเวชระยะแพร่กระจาย

วางแผนการดูแลให้ครอบคลุมโรคที่การรักษาอยู่ในสิทธิข้าราชการ อันได้แก่ มะเร็งกล้ามเนื้อเรียบ (GIST) มะเร็งปอดชนิดเซลล์ตัวไม่เล็กระยะแพร่กระจายที่ตรวจพบพีดีแอลวีมากกว่าร้อยละ ๕๐% หรือตรวจพบการสลับที่ของยีนเอแอลเค รอสวัน มะเร็งตับ มะเร็งไทรอยด์ที่ต้องต่อการรักษาด้วยการกลืนแร่ มะเร็งไตระยะแพร่กระจาย มะเร็งต่อมลูกหมากที่ต้องต่อการต้านฮอร์โมนเพศชาย มะเร็งเม็ดสี

ขยายบริการให้สามารถรองรับผู้ป่วยที่มารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอกได้ ๑๐ เตียง และรองรับผู้ป่วยในได้ ๑๐ เตียง มีการประสานงานกับแผนกรังสีรักษาในสภากาชาดไทยเพื่อการดูแลคนไข้โรคมะเร็งที่ครบวงจรในแง่ของการรักษาภาวะแทรกซ้อนของโรคมะเร็ง (Palliative radiation) พัฒนาไปสู่การรักษาโรคมะเร็งที่ต้องให้ยาเคมีบำบัดแบบผู้ป่วยใน เช่น มะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะแพร่กระจาย มะเร็งปอดชนิดเซลล์ตัวเล็ก มะเร็งหลอดอาหารระยะแพร่กระจาย มะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งตับอ่อน เป็นต้น และพัฒนาไปสู่การรักษาโรคที่ต้องรักษาโดยการประสานงานแผนกรังสีรักษา (concurrent chemoradiotherapy / sequential chemoradiotherapy) ได้แก่ มะเร็งปอดชนิดเซลล์ตัวไม่เล็กระยะที่ ๓ ที่ผ่าตัดไม่ได้ มะเร็งหูดองจมูก มะเร็งสมอง มะเร็งหลอดอาหารระยะต้น มะเร็งไส้ตรง มะเร็งรูทวารหนัก มะเร็งปากมดลูก มะเร็งโพรงมดลูก

๔. ลักษณะของโครงการ

ประเภทโครงการ เป็นโครงการยุทธศาสตร์ และเป็นโครงการต่อเนื่อง

โครงการมีความสอดคล้องกับแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การสร้างเมืองปลอดภัยและยั่งยืนต่อวิกฤตการณ์ ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี (Healthy City) เป้าประสงค์ที่ ๑.๕.๒ ความครอบคลุมในการจัดให้มีระบบสุขภาพทุติยภูมิ และตติยภูมิ กลยุทธ์ที่ ๑.๕.๒.๑ พัฒนาศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์พัฒนาสำนักการแพทย์ ระยะ ๔ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บูรณาการระบบนิเวศทางการแพทย์อย่างชาญฉลาด (Smart Healthcare Ecosystem) เป้าประสงค์ที่ ๕ ยกระดับมาตรฐานการบริการ และสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสิรินธร ระยะ ๔ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การยกระดับบริการเป็นโรงพยาบาลตติยภูมิระดับสูง (Service Excellent) เป้าประสงค์ที่ ๑ พัฒนาระบบการดูแลรักษาของโรงพยาบาลตติยภูมิระดับสูง กลยุทธ์ที่ ๑ เพิ่มและพัฒนาศักยภาพการบริการระดับตติยภูมิระดับสูงและการแพทย์เฉพาะทางตามความจำเป็นและสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่โซนตะวันออกของกรุงเทพมหานคร

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ระยะเวลาการดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๗๐ สถานที่ในการดำเนินโครงการ ศูนย์เคมีบำบัด ชั้น ๗ อาคารบริการ โรงพยาบาลสิรินธร และแผนกผู้ป่วยนอก ที่ดูแลผู้ป่วยมะเร็งในโรงพยาบาลสิรินธร

๖. แผนปฏิบัติการ

ขั้นตอนและการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘											
	ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย
๑.สำรวจสถานที่และอุปกรณ์	↔											
๒.จัดทำโครงการเสนอผู้บริหาร	↔											
๓.พัฒนาและปรับปรุงสถานที่ ของห้องเคมีบำบัดชั้น ๗ โรงพยาบาลสิรินธร	↔	↔										
๔.นำเข้ายาและเคมีภัณฑ์ ที่จำเป็นต่อการให้ยาเคมีบำบัด หรือยาพุ่งเป้าแบบผู้ป่วยนอก	↔	↔										
๕.ประสานงานกับแผนกรังสีรักษาที่โรงพยาบาลในละแวกใกล้เคียง	↔	↔	↔	↔								
๖.จัดจ้างบุคลากรเพิ่มเพื่อขยายบริการของห้องเคมีบำบัด			↔	↔								
๗.ขยายช่วงเวลาให้บริการของห้องเคมีบำบัดเป็น ๕ วันต่อสัปดาห์					↔	↔						

ขั้นตอนและการทำงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙											
	ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย
๘. นำเข้ายาและเคมีภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการให้ยาเคมีบำบัดแบบผู้ป่วยใน และเริ่มให้บริการรักษาเคมีบำบัดแบบผู้ป่วยใน						←		→				
๙. เริ่มให้การรักษาที่ต้องประสานงานกับแผนกรังสีรักษา (CCRT/sequential/brachytherapy)								←				→
ขั้นตอนและการทำงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐											
	ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย
๑๐. ประเมินผลการดำเนินงานใน ๑ ปีที่ผ่านมาเพื่อปรับปรุง แก้ไข และพัฒนา	←	→										
๑๑. เพิ่มการรักษาโรคมะเร็งที่ครอบคลุมโดยสิทธิข้าราชการ			←	→								
๑๒. เพิ่มการรักษาโรคมะเร็งแบบผู้ป่วยในสูตรที่ต้องประสานงานกับแผนกรังสีรักษา เช่น SCLC					←				→			
๑๓. ประเมินผลการดำเนินงานของโครงการ											←	→

๗. งบประมาณ

ค่าใช้จ่ายในโครงการศูนย์มะเร็งเรื้อรัง (cancer center) ประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้

สิ่งก่อสร้าง/บรณวัตถุอาคาร

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน	ราคารวม (บาท)
๑	ปรับปรุงแผนกเคมีบำบัดชั้น ๗ สำหรับการให้เคมีบำบัดแบบผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน	๓,๐๐๐,๐๐๐	๑	๓,๐๐๐,๐๐๐
	รวม			๓,๐๐๐,๐๐๐

รวมเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)

รายละเอียดครุภัณฑ์ทางการแพทย์

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน	ราคารวม (บาท)
๑	Infusion pump	๕๕,๐๐๐	๑๔ เครื่อง	๗๗๐,๐๐๐
๒	เตียงปรับด้วยไฟฟ้าสำหรับผู้ป่วยใน	๕๕,๐๐๐	๑๒ ชุด	๖๖๐,๐๐๐
๓	นาฬิกาติดผนัง	๒,๐๐๐	๑๑ เครื่อง	๒๒,๐๐๐
๔	เครื่องพิมพ์ฉลากเคมีบำบัด	๖,๐๐๐	๑ เครื่อง	๖,๐๐๐
๕	ตู้เก็บยาเคมีบำบัดและสารน้ำ	๑๒,๐๐๐	๒ ตู้	๒๔,๐๐๐
๖	ตู้เก็บยาเคมีบำบัดแบบสองประตู	๘๐,๐๐๐	๑ ตู้	๘๐,๐๐๐
๗	เครื่องซีลของ Sterile	๗๐,๐๐๐	๑ เครื่อง	๗๐,๐๐๐
๘	รถเข็นเหล็กสองชั้น ขนาด กว้างxยาวxสูง ๔๐x๖๐x๑๐๐	๘,๐๐๐	๑ คัน	๘,๐๐๐
๙	เครื่องฟอกอากาศ	๑๐,๐๐๐	๑ เครื่อง	๑๐,๐๐๐
๑๐	ตู้เหล็กเก็บของคนไข้	๓,๐๐๐	๑๐ ตู้	๓๐,๐๐๐
๑๑	โต๊ะคร่อมเตียง	๔,๐๐๐	๑๐ คัน	๔๐,๐๐๐
๑๒	เครื่องวัดความดันโลหิตและความอิ่มตัวของ ออกซิเจนแบบอัตโนมัติ	๘๐,๐๐๐	๖ เครื่อง	๔๘๐,๐๐๐
๑๓	Stethoscope ผู้ใหญ่	๒,๘๐๐	๒ ชิ้น	๕,๖๐๐
๑๔	Pad slide	๑๕,๐๐๐	๑ ชิ้น	๑๕,๐๐๐
๑๕	ชุดเครื่องมือทางการแพทย์ VACUUM REGULATOR ๐-๓๐๐ mmHg ชุดดูดของเหลว และเสมหะชนิดใช้กับระบบไปป์ไลน์	๑๕,๐๐๐	๑๐ ชิ้น	๑๕๐,๐๐๐

ลำดับ...

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน	ราคารวม (บาท)
๑๖	ออกซิเจนโฟลมิเตอร์แบบเสียบติดผนังพร้อมอะแดปเตอร์ Ohmeda Oxygen Flow Meter ๐-๑๕ LPM with Ohmeda Adapter	๒,๖๐๐	๑๐ ชิ้น	๒๖,๐๐๐
๑๗	ชั้นวางเก็บน้ำเกลือและอุปกรณ์ทำหัตถการ	๕,๐๐๐	๑ ชิ้น	๕,๐๐๐
๑๘	ตู้เก็บของ sterile	๑๕,๐๐๐	๑ ชิ้น	๑๕,๐๐๐
๑๙	รถขนบุตาข่ายทั้ง ๔ ด้าน	๒๕,๐๐๐	๑ ชิ้น	๒๕,๐๐๐
๒๐	ที่ตาก ที่แขวนถุงมือ แขนหม้อนอน	๑๐,๐๐๐	๑ ชิ้น	๑๐,๐๐๐
๒๑	รถเข็นสแตนเลส ๒ ชั้น	๑๑,๐๐๐	๒ ชิ้น	๒๒,๐๐๐
๒๒	รถฉีดยา	๗,๘๐๐	๓ ชิ้น	๒๓,๔๐๐
๒๓	รถ bed bath	๖,๙๐๐	๑ ชิ้น	๖,๙๐๐
๒๔	รถเข็นทำแผล	๑๑, ๐๐๐	๑ ชิ้น	๑๑, ๐๐๐
๒๕	ถังผ้าเปียก	๕,๐๐๐	๑ ชิ้น	๕,๐๐๐
๒๖	เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย	๘๐๐	๔ ชิ้น	๓,๒๐๐
	รวม			๒,๕๒๓,๑๐๐

รวมเงินทั้งสิ้น ๒,๕๒๓,๑๐๐ บาท (สองล้านห้าแสนสองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

อุปกรณ์ ครุภัณฑ์และครุภัณฑ์สำนักงาน

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน	ราคารวม (บาท)
๑	เครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับประมวลผล	๓๐,๐๐๐	๓ เครื่อง	๙๐,๐๐๐
๒	เครื่องพิมพ์แบบเลเซอร์	๒,๐๐๐	๑ เครื่อง	๒,๐๐๐
๓	เครื่องสแกนเอกสาร	๑๒,๐๐๐	๒ ชุด	๒๔,๐๐๐
๔	ตู้เย็น ๒ ประตู ขนาด ๑๐ คิว	๑๓,๕๐๐	๑ เครื่อง	๑๓,๕๐๐
๕	ตู้เย็นแช่ยา และอาหารปั่น	๕๕,๐๐๐	๑ ตู้	๕๕,๐๐๐
๖	เครื่องทำน้ำอุ่น ๕,๕๐๐ วัตต์พร้อมติดตั้ง	๘,๖๐๐	๓ เครื่อง	๒๕,๘๐๐
๗	ไมโครเวฟ	๓,๕๐๐	๑ เครื่อง	๓,๕๐๐
๘	เครื่องกรองน้ำและทำความร้อน	๖๙,๗๕๔	๑ เครื่อง	๖๙,๗๕๔
๙	ตู้ลิ้นชักเก็บเอกสาร ๑๕ ช่อง	๘,๔๙๐	๒ ตู้	๑๖,๙๘๐
๑๐	เก้าอี้สำนักงาน	๒,๐๐๐	๘ ชิ้น	๑๖,๐๐๐
๑๑	กล่องวงจรปิด	๑,๒๐๐	๘ อัน	๙,๖๐๐
๑๒	Emergency switch	๕,๕๐๐	๒๓ ชิ้น	๑๒๖,๕๐๐
๑๓	ฉากกั้นทำหัตถการ	๒,๐๐๐	๑ ชิ้น	๒,๐๐๐

ลำดับ...

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน	ราคารวม (บาท)
๑๔	โทรศัพท์ ตั้งโต๊ะ	๑,๒๐๐	๒ ชิ้น	๒,๔๐๐
๑๕	เก้าอี้ญาติ	๓,๓๐๐	๕ ชิ้น	๑๖,๕๐๐
๑๖	โต๊ะสำนักงานให้พยาบาลนั่งสังเกตอาการ ผู้ป่วย ๖๐ x ๖๐ cm	๒,๐๐๐	๔ ชิ้น	๘,๐๐๐
๑๗	โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความละเอียดจอภาพ ๓๘๔๐ x ๒๑๖๐ พิกเซล ขนาด ๕๕ นิ้ว พร้อมขา แขวนทีวี รองรับทีวี	๒๓,๐๐๐	๑๐ เครื่อง	๒๓๐,๐๐๐
๑๘	ตู้เก็บของเจ้าหน้าที่ ๖ ช่อง	๗,๐๐๐	๒ ตู้	๑๔,๐๐๐
๑๙	ตู้เก็บเสื้อผ้าผู้ป่วย	๙,๐๐๐	๑ ตู้	๙,๐๐๐
	รวม			๗๓๔,๕๓๔

รวมเงินทั้งสิ้น ๗๓๔,๕๓๔ บาท (เจ็ดแสนสามหมื่นสี่พันห้าร้อยสามสิบสี่บาทถ้วน)

บุคลากร

ตำแหน่ง	ประเภทการจ้าง	จำนวนคน (คน)	อัตราจ้าง/วัน (บาท)	จำนวนวันทำงาน/ปี (วัน)	รวมเป็นเงินต่อปี (บาท)
พยาบาลเคมีบำบัด (ผู้ป่วยนอก)	บุคคลภายนอก	๑	๑,๔๐๐	๒๔๔	๓๔๑,๖๐๐
พยาบาลเคมีบำบัด (ผู้ป่วยใน)	บุคคลภายนอก	๑๒	๑,๔๐๐	๒๔๔	๔,๐๙๙,๒๐๐
เจ้าหน้าที่ทั่วไป (ปฏิบัติงานที่ห้องยา)	บุคคลภายนอก	๑	๔๐๐	๒๔๔	๙๗,๖๐๐
ผู้ช่วยเหลือคนไข้	บุคคลภายนอก	๖	๔๘๐	๒๔๔	๗๐๒,๗๒๐
เจ้าพนักงานธุรการ	บุคคลภายนอก	๑	๕๒๕	๒๔๔	๑๒๘,๑๐๐
พนักงานทั่วไป	บุคคลภายนอก	๓	๔๐๐	๒๔๔	๒๙๒,๘๐๐
	รวม				๕,๖๖๒,๐๒๐

รวมเงินทั้งสิ้น ๕,๖๖๒,๐๒๐ บาท (ห้าล้านหกแสนหกหมื่นสองพันยี่สิบบาทถ้วน)

ทั้งนี้รวมค่าใช้จ่ายในโครงการจำนวน ๔ รายการเป็นเงิน ๑๑,๙๑๙,๖๕๔ บาท (สิบเอ็ดล้านเก้าแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันหกร้อยห้าสิบสี่บาทถ้วน) ทั้งนี้ให้ถัวเฉลี่ยจ่ายได้ตามความจริง ในกรณีค่าใช้จ่ายรายการใดรายการหนึ่งไม่พอจ่าย แต่ไม่เกินวงเงินที่ได้รับอนุมัติ

๘. ความเสี่ยง...

๘. ความเสี่ยงและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทางการบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
๑. ไม่สามารถดำเนินการปรับปรุงสถานที่และจัดซื้อวัสดุครุภัณฑ์ทางการแพทย์ได้ตามกำหนด	3	3	สูง	- มอบหมายหน่วยงานที่รับผิดชอบ ติดตามการดำเนินการปรับปรุงสถานที่อย่างต่อเนื่อง ควบคุมการดำเนินงานให้เป็นไปตามข้อตกลง รายงานผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารรับทราบความคืบหน้าและปัญหาเป็นระยะ พร้อมวางแผนปรับเปลี่ยนแก้ไข โดยโรงพยาบาลให้ความสำคัญกับคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการเป็นสำคัญ - สำรวจอัตรากำลังหรือตำแหน่งว่าง แล้วดำเนินการวิเคราะห์ ปริมาณงานงบประมาณด้านบุคลากร ความจำเป็นเร่งด่วนของอัตราตำแหน่งว่าง บันทึกเสนอต่อหัวหน้าส่วนในแต่ละส่วนที่มีตำแหน่งว่าง เพื่อให้หัวหน้าส่วนเสนอขอให้ดำเนินการสรรหาต่อผู้บังคับบัญชา
๒. ไม่สามารถจัดสรรบุคลากรได้เพียงพอตามปริมาณงาน	2	3	ปานกลาง	

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ เพิ่มความสามารถในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งที่รักษาด้วยเคมีบำบัดหรือยาพุ่งเป้าแบบผู้ป่วยนอก

๙.๒ มีการประสานงานการแผนกรังสีรักษา คนไข้ได้รับการรักษาครบวงจรโดยไม่ต้องส่งตัวไปรักษาที่โรงพยาบาลอื่น

- ๙.๓ เพิ่มความสามารถในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งที่รักษาด้วยเคมีบำบัดแบบผู้ป่วยใน
๙.๔ ลดการส่งตัวคนไข้โรคมะเร็งไปรักษาที่โรงพยาบาลอื่น

๑๐. การติดตาม...

๑๐. การติดตามและประเมินผล

๑๐.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (ร้อยละ)	ประเภท ตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/เครื่องมือในการวัด	ระยะเวลา
คนไข้โรคมะเร็งวินิจฉัย ใหม่ที่สามารถรักษา แบบผู้ป่วยนอกได้ ได้รับการรักษาที่ โรงพยาบาลสิรินธร	> ๘๐	ผลลัพธ์	<u>จำนวนผู้ป่วยใหม่ที่วินิจฉัยมะเร็งชนิดที่รักษาแบบ ผู้ป่วยนอกได้ x ๑๐๐</u> จำนวนผู้ป่วยยืนยันจากการตรวจคัดกรองที่ โรงพยาบาลสิรินธร	ทุกไตรมาส
การส่งตัวผู้ป่วย โรคมะเร็งที่รักษา แบบผู้ป่วยนอก	< ๒๐	ผลลัพธ์	<u>การส่งตัวผู้ป่วยใหม่ที่วินิจฉัยโรคมะเร็งที่รักษาแบบ ผู้ป่วยนอกได้ x ๑๐๐</u> จำนวนคนไข้ที่ต้องส่งตัวจากเวชระเบียน	ทุกไตรมาส

๑๐.๒ การติดตามความก้าวหน้า

การติดตามประเมินผล ประเมินผลโดยคณะกรรมการพัฒนาการให้ยาเคมีบำบัด โรงพยาบาลสิรินธร

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นางณัฐนิช สุริยาพันธ์)

นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายอดิสร วิตดำรง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร