

โครงการพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางแบบบูรณาการ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ ปี ๒๕๖๔

๑. หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขได้มีการกำหนดนโยบายสู่การปฏิบัติผ่านแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เรื่องการพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ซึ่งเป็นการดูแลระยะเปลี่ยนผ่าน หลังภาวะวิกฤติหรือเฉียบพลันในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการคงที่แล้ว (Medically stable) แต่ยังคงจำเป็นต้องได้รับการดูแลทางการแพทย์ โดยทีมสหวิชาชีพในสถานพยาบาล (Intermediate bed หรือ Intermediate ward) ให้ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพตามมาตรฐานต่อเนื่องที่โรงพยาบาลชุมชน เพื่อเพิ่มทักษะในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติ ลดภาวะแทรกซ้อน ป้องกันและลดภาวะพิการ พร้อมเชื่อมโยงแผนการดูแลต่อเนื่องสู่บ้านและชุมชน รวมถึงลดความแออัดของ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป เพิ่มอัตราการครองเตียงของโรงพยาบาลชุมชน ในผู้ป่วย ๓ กลุ่มคือ ๑.กลุ่มผู้ป่วยหลังภาวะอัมพฤกษ์เฉียบพลัน (Post-acute stroke) ๒.กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางสมองและไขสันหลัง ๓.กลุ่มผู้ป่วยที่เป็นปัญหาของพื้นที่และต้องการการดูแลระยะกลาง โดยการดูแลหลักในช่วงนี้ไม่ต้องใช้แพทย์เฉพาะทาง หัตถการและเครื่องมือที่ซับซ้อน

การฟื้นฟูสมรรถภาพเป็นวิธีการหนึ่งที่จะช่วยคืนความสามารถให้กับผู้ป่วยระยะกลางให้สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้อย่างปกติหรือใกล้เคียงปกติมากที่สุด แต่ปัจจุบันพบว่าผู้ป่วยระยะกลางส่วนใหญ่เข้าถึงระบบบริการฟื้นฟูสภาพอย่างต่อเนื่องน้อยมาก โดยเฉพาะผู้ป่วยระยะกลางที่อยู่ห่างไกลจากสถานบริการ ทั้งนี้เนื่องจากสาเหตุต่างๆ ได้แก่ ขาดงบประมาณสนับสนุน ฐานะยากจน ตัวผู้ป่วยระยะกลางเองมีความยากลำบากในการเดินทางมารับบริการ บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางขาดทักษะในการช่วยเหลือผู้ป่วยระยะกลาง สมาชิกในครอบครัว รวมทั้งฝ่ายปกครองท้องถิ่น เช่น องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ผู้นำชุมชน ตลอดจนชาวบ้านขาดความตระหนักในการมีส่วนร่วมต่อการฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง จากปัญหาดังกล่าวส่งผลให้ผู้ป่วยระยะกลางถูกทอดทิ้งไม่ได้รับการดูแลและฟื้นฟูสภาพอย่างต่อเนื่อง

จากผลการดำเนินงานของกลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลเสลภูมิจนถึงปัจจุบันทำให้สามารถให้บริการผู้ป่วยระยะกลางได้ครอบคลุมมากขึ้น ทั้งด้านการบริการฟื้นฟูสภาพในชุมชนและการให้บริการกายอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ การซ่อมบำรุงกายอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการที่ชำรุด อย่างไรก็ตาม จากการใช้บริการในชุมชนเรื่อยๆ พบว่าการให้บริการฟื้นฟูสภาพในชุมชนเป็นการให้บริการทางการแพทย์เชิงรุกที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้สะดวกและรวดเร็ว ทำให้ผู้ป่วยระยะกลางได้รับบริการฟื้นฟูสภาพได้อย่างทั่วถึง เฝ้าระวังก่อนเกิดความพิการอย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ อีกทั้งยังช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการในการเดินทางมารับบริการที่โรงพยาบาลอีกด้วย จากสภาพการณ์ดังกล่าวข้างต้น กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลเสลภูมิ จึงจัดทำ โครงการพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางแบบบูรณาการ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ ปี ๒๕๖๔ ขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยระยะกลางเข้าถึงบริการฟื้นฟูสภาพอย่างต่อเนื่องและเพิ่มประสิทธิภาพอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการที่เหมาะสม ลดภาวะแทรกซ้อน ป้องกันและลดภาวะพิการ สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ตามระดับความสามารถสูงสุด

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อพัฒนาระบบการบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ
- ๒.๒ เพื่อให้มีการบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed) ทุกราย
- ๒.๓ เพื่อให้ผู้ป่วยระยะกลางได้บริการฟื้นฟูสภาพ โดยทีมสหวิชาชีพทั้งในและนอกหน่วยบริการทุกราย

/ ลดภาวะแทรกซ้อน ...



สภาวะแทรกซ้อนและภาวะความพิการที่จะเกิดขึ้น

๒.๔ เพื่อให้ผู้ป่วยระยะกลางมีระดับความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันเพิ่มมากขึ้น สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ตามระดับความสามารถสูงสุด

๒.๕ เพื่อให้ผู้ป่วยระยะกลางได้รับกายอุปกรณ์เครื่องช่วยที่เหมาะสม

๒.๖ เพื่อให้มีนวัตกรรมหรือผลงานเด่นจากการจัดระบบบริการ และผ่านการนำเสนอในเวทีระดับจังหวัดเป็นต้นไป

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์

กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๔๐ คน ประกอบด้วย

- ผู้รับผิดชอบงาน IMC แต่ละ รพ.สต. ๒๕ แห่ง จำนวน ๒๕ คน
- คณะกรรมการ IMC ระดับ CUP จำนวน ๑๕ คน

๓.๒ กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมพัฒนาระบบบริการและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยระยะกลาง

กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๕๐๐ คน ประกอบด้วย

- ผู้ป่วยระยะกลาง รายใหม่ จำนวน ๑๕๐ คน
- ผู้ป่วยระยะกลาง รายเดิม จำนวน ๓๕๐ คน

๓.๓ กิจกรรมที่ ๓ การให้บริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลาง โดยทีมสหวิชาชีพ

กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๕๐๐ คน ประกอบด้วย

- ผู้ป่วยระยะกลาง รายใหม่ จำนวน ๑๕๐ คน
- ผู้ป่วยระยะกลาง รายเดิม จำนวน ๓๕๐ คน

๓.๔ กิจกรรมที่ ๔ การติดตามประเมินผล

กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๔๐ คน ประกอบด้วย

- ผู้รับผิดชอบงาน IMC แต่ละ รพ.สต. ๒๕ แห่ง จำนวน ๒๕ คน
- คณะกรรมการ IMC ระดับ CUP จำนวน ๑๕ คน

๔. วิธีดำเนินงาน

๔.๑ กิจกรรมที่ ๑ ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์

๔.๑.๑ สรุปผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๓

๔.๑.๒ วิเคราะห์ ปัญหา แนวทางแก้ไข

๔.๑.๓ แผนการดำเนินงานปี ๒๕๖๔

๔.๒ กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาระบบบริการและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยระยะกลาง

๔.๒.๑ พัฒนาระบบรับรีเฟอร์กลับจากโรงพยาบาลแม่ข่าย

๔.๒.๒ ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยระยะกลางทุกราย

๔.๓ กิจกรรมที่ ๓ การให้บริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลาง โดยทีมสหวิชาชีพ

๔.๓.๑ ผู้ป่วยระยะกลางได้รับบริการฟื้นฟูสภาพโดยทีมสหวิชาชีพ แบบผู้ป่วยใน (IPD) ทุกราย

๔.๓.๒ การประชุมทีมสหวิชาชีพ (Team meeting) ผู้ป่วย IMC ตามเกณฑ์ที่กำหนด

๔.๓.๓ ผู้ป่วยระยะกลางได้รับบริการฟื้นฟูสภาพแบบผู้ป่วยนอกทุกราย (OPD)

/ ๔.๓.๔ ผู้ป่วยระยะกลาง ...

สำเนาถูกต้อง

wh.
นายทวีศักดิ์ อ่อนสี
นักกิจกรรมบำบัด

๔.๓.๔ ผู้ป่วยระยะกลางได้รับการติดตามฟื้นฟูสภาพที่บ้าน โดยทีมสหวิชาชีพ จนครบ ๖ เดือน หรือจนกว่า ADL เท่ากับ ๒๐

๔.๓.๕ ผู้ป่วยระยะกลางได้รับการออกเยี่ยมบ้านโดยทีมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค

๔.๔ กิจกรรมที่ ๔ การติดตามประเมินผล

๔.๔.๑ ประชุมคณะกรรมการ IMC เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน ทุก ๖ เดือน

๔.๔.๒ ประชุมคณะกรรมการ IMC เพื่อสรุปผลการดำเนินงานและรายงานผลการดำเนินงานต่อ

ผู้บังคับบัญชา

๕. สถานที่ดำเนินการ

อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๗. งบประมาณ

งบประมาณจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลเสลภูมิ หมายวงงบประมาณการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคตามแผนปฏิบัติการ CUP เสลภูมิ ประจำปี ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๒๖๗,๒๒๐ บาท (สองแสนหกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยยี่สิบ บาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายจำแนกตามกิจกรรม ดังนี้

๗.๑ กิจกรรมที่ ๑ ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์

๗.๑.๑ ไม่ใช้งบประมาณ

๗.๒ กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาระบบบริการและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยระยะกลาง

๗.๒.๑ ค่าจัดทำสมุดประจำตัวผู้ป่วยระยะกลางรายเดิมและรายใหม่ จำนวน ๕๐๐ เล่ม x เล่มละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท

รวมกิจกรรมที่ ๒ เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๗.๓ กิจกรรมที่ ๓ การให้บริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลาง โดยทีมสหวิชาชีพ รายละเอียด ดังนี้

ทีมสหวิชาชีพ ให้บริการฟื้นฟูสภาพแบบผู้ป่วยในทุกรายและมีการประชุมทีมสหวิชาชีพ (Team meeting) ผู้ป่วย IMC ตามเกณฑ์ที่กำหนด

๗.๓.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ทีม Team meeting จำนวน ๑๐ คนๆ ละ ๑ มื้อ x ๑๐ บาท x สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง x เดือนละ ๔ ครั้ง x ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

ผู้ป่วยระยะกลางได้รับการติดตามฟื้นฟูสภาพที่บ้าน โดยทีมสหวิชาชีพ จนครบ ๖ เดือนหรือจนกว่า ADL เท่ากับ ๒๐

๗.๓.๒ ค่าตอบแทน (๑๕) ของทีมสหวิชาชีพในการติดตามฟื้นฟูสภาพที่บ้าน ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ รายละเอียด ดังนี้

๗.๓.๒.๑ นักกายภาพบำบัด ชั่วโมงละ ๘๐ บาท x วันละ ๒.๕ ชั่วโมง x เดือนละ ๒๑ วัน x ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๕๐,๔๐๐ บาท

๗.๓.๒.๒ นักกิจกรรมบำบัด ชั่วโมงละ ๘๐ บาท x วันละ ๒.๕ ชั่วโมง x เดือนละ ๑๖ วัน x ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๓๘,๔๐๐ บาท

/ ๗.๓.๒.๓ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ...

๗.๓.๒.๓ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ได้แก่ ช่างเครื่องช่วยคนพิการ ชั่วโมงละ ๕๐ บาท x วันละ ๒.๕ ชั่วโมง x เดือนละ ๒๑ วัน x ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๓๑,๕๐๐ บาท

๗.๓.๒.๔ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ได้แก่ ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด ชั่วโมงละ ๕๐ บาท x วันละ ๒.๕ ชั่วโมง เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

ผู้ป่วยระยะกลางได้รับการออกเยี่ยมบ้านโดยทีมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค

๗.๓.๓ ค่าตอบแทน (๓๕) การปฏิบัติงานออกเยี่ยมบ้านโดยทีมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ รายละเอียด ดังนี้

๗.๓.๓.๑ แพทย์ ชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท x วันละ ๒.๕ ชั่วโมง x เดือนละ ๘ วัน x ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท

๗.๓.๓.๒ ทันตแพทย์ ชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท x วันละ ๒.๕ ชั่วโมง x เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท

๗.๓.๓.๓ เกสเซอร์ ชั่วโมงละ ๘๐ บาท x วันละ ๒.๕ ชั่วโมง x เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท

๗.๓.๓.๔ พยาบาลวิชาชีพ ชั่วโมงละ ๘๐ บาท x วันละ ๒.๕ ชั่วโมง x เดือนละ ๘ วัน x ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท

๗.๓.๓.๕ นักโภชนาการ ชั่วโมงละ ๘๐ บาท x วันละ ๒.๕ ชั่วโมง x เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท

๗.๓.๓.๖ นักกายภาพบำบัด ชั่วโมงละ ๘๐ บาท x วันละ ๒.๕ ชั่วโมง x เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท

๗.๓.๓.๗ พนักงานขับรถยนต์ เบี้ยเลี้ยงวันละ ๑๒๐ บาท x เดือนละ ๘ วัน x ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๑๑,๕๒๐ บาท

รวมกิจกรรมที่ ๓ เป็นเงิน ๒๔๒,๒๒๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นสองพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๗.๔ กิจกรรมที่ ๔ การติดตามประเมินผล

๗.๔.๑ ไม่ใช้งบประมาณ

รวมงบประมาณโครงการทั้งสิ้น ๒๖๗,๒๒๐ บาท (สองแสนหกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๘. การประเมินผล / ตัวชี้วัด

๘.๑ มีการวิเคราะห์ สรุปผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๓ และมีแผนดำเนินการพัฒนาการบริการผู้ดูแลระยะกลางปี ๒๕๖๔ พร้อมจัดทำรูปเล่มนำเสนอผู้บริหารและนำเสนอสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

๘.๒ มีการจัดบริการตามเกณฑ์การให้บริการการดูแลระยะกลางพร้อมผ่านกลไกประเมินจากคณะกรรมการระดับจังหวัด

๘.๓ มีการบันทึกการรับส่งข้อมูลการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยผ่านโปรแกรม Online ร้อยละ ๑๐๐

๘.๔ ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนน Barthel index < ๑๕ รวมทั้งคะแนน Barthel index ≥ ๑๕ with Multiple Impairment ได้รับการฟื้นฟูและติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index เท่ากับ ๒๐ > ร้อยละ ๗๕

๘.๕ มีนวัตกรรมหรือผลงานเด่นจากการจัดระบบบริการและผ่านการนำเสนอในเวทีระดับจังหวัดเป็นต้นไป

/ ๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ ...

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ผู้ป่วยระยะกลางได้รับบริการฟื้นฟูสภาพอย่างต่อเนื่องทั้งในและนอกหน่วยบริการ ลดภาวะแทรกซ้อนหรือความพิการที่จะเกิดขึ้นได้

๙.๒ ผู้ป่วยระยะกลางมีความรู้ มีทักษะความสามารถในการดูแลปฏิบัติตนได้ถูกต้อง และสามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้อย่างปกติสุขตามศักยภาพ โดยครอบครัวและชุมชนได้มีส่วนร่วมในการดูแล

๙.๓ ผู้ป่วยระยะกลางสามารถเข้าถึงบริการฟื้นฟูสภาพและบริการกายอุปกรณ์เครื่องช่วยได้เพิ่มมากขึ้น

๙.๔ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิมีระบบบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางที่มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

๙.๕ สามารถเชื่อมโยงผลสำเร็จของการดำเนินงานไปยังปัญหาสุขภาพด้านอื่นๆ ในภาคีเครือข่ายต่อไป

๑๐. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

นายทวีศักดิ์ อ่อนสี นักกิจกรรมบำบัดชำนาญการ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๔ - ๕๓๗๘๔๕๖

๑๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ



(นายทวีศักดิ์ อ่อนสี)

นักกิจกรรมบำบัดชำนาญการ

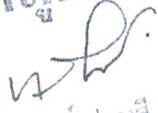
๑๒. ผู้เสนอโครงการ



(นางนิธิญา พงษ์อ้อย)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู

สำเนาถูกต้อง


นายทวีศักดิ์ อ่อนสี
นักกิจกรรมบำบัด

๑๓. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายจุลพันธ์ สุวรรณ)
สาธารณสุขอำเภอเสลภูมิ



(นายบุญมี โพธิ์สนาม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

๑๔. ผู้อนุมัติโครงการ

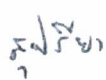
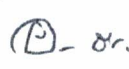



(นายปิติ ทั้งไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด วัน/เดือน/ปี : ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔	
หัวข้อ : โครงการพัฒนาระบบฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลาง การจัดโครงการ / กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจ ของหน่วยงาน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) การจัดโครงการ / กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจ ของหน่วยงาน ที่ดำเนินการในไตรมาสที่ ๑ และเสร็จสิ้นในไตรมาสที่ ๓ ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ - โครงการ / กิจกรรม	
Linkภายนอก : www.selaphumhospital.go.th	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวสุปรียา ไชยสิทธิ์) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติ	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางอารยา ธานี) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นาง รักษิภา พลเยี่ยม) ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์	