



** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ **

1. ชื่อโครงการและหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

1.1 รหัสโครงการและชื่อโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม : ห้องผ่าตัดหัวใจ หลอดเลือดและทรวงอก (Charoenkrung Cardiac Surgery Center, CCSC)

รหัสโครงการ... : 07000000-7258

ปีงบประมาณ พ.ศ. : 2566

เริ่มต้นโครงการ : 2022-10-01 00:00:00

งบประมาณที่ได้รับ : 152,848,090 บาท

สิ้นสุดโครงการ : 2023-09-30 00:00:00

งบประมาณที่ใช้ไป : 0 บาท

1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ. : สำนักการแพทย์ / โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ / โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ชื่อผู้รับผิดชอบ... : นพ.ภูวศล ฐิติวารภรณ์

ผู้ประสานงาน สยป : กยล.สยป.โทร 1547

1.3 หลักการและเหตุผล

เนื่องด้วยโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร เป็นโรงพยาบาลเดียวในสำนักการแพทย์ที่มีศักยภาพในการผ่าตัดหัวใจ ทรวงอก และหลอดเลือด ทั้งในผู้ป่วยเด็กและผู้ใหญ่ โดยสถิติการผ่าตัดปีพุทธศักราช 2561 ปีการผ่าตัดหัวใจจำนวน 72 ราย และผ่าตัดปอดรวม 25 ราย และล่าสุดสถิติการผ่าตัดปีพุทธศักราช 2563 แม้ว่าจะมีวิกฤต COVID-19 แต่จำนวนผู้ป่วยที่รอคิวผ่าตัดยังคงมีจำนวนมาก โดยทั้งปีการผ่าตัดหัวใจจำนวน 86 ราย และผ่าตัดปอดรวม 33 รายและมีแนวโน้มสูงขึ้นในปีต่อไป และยังมีแนวโน้มที่จะเป็นศูนย์หัวใจของทางสำนักการแพทย์ ที่จะป็นศูนย์รับรีเฟอร์จากโรงพยาบาลอื่นๆในสังกัดสำนักการแพทย์ อาทิเช่น โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลกลาง และโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ เป็นต้น

โดยการผ่าตัดหัวใจ หลอดเลือดและทรวงอกของทางโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์นั้นได้มีการผ่าตัดที่หลากหลาย ได้มาตรฐาน มีการใช้เทคนิคสมัยใหม่ ทั้งการผ่าตัดแบบใช้เครื่องปอดหัวใจเทียม การผ่าตัดแบบไม่หยุดหัวใจ การผ่าตัดแบบส่องกล้อง(ทั้งแบบ1-3 แผล) การผ่าตัดโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด การผ่าตัดหัวใจเด็กทารกแรกเกิด(น้ำหนัก <2000 กรัม) การผ่าตัดหลอดเลือดด้วยการผ่าเปิด และใส่ขดลวด เป็นต้น โดยการผ่าตัดและตรวจรักษา ได้มีการพัฒนาศักยภาพและวิทยาการอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ในปีพุทธศักราช 2563 ทางหน่วยงานศัลยกรรมหัวใจทรวงอกได้เพิ่มขีดความสามารถ โดยการผ่าตัดเส้นเลือดแดงใหญ่ที่มีความซับซ้อนมากขึ้น อาทิ Bentall operation, Ascending with Hemiarach aortic replacement และ ventricular septal defect closure เป็นต้น, มีการรักษาโดยการผ่าตัดร่วมกับการใช้ขดลวด hybrid TEVAR, ผ่าตัดแผลเล็ก ministernotomy AVR เป็นต้น นอกจากนี้ทางหน่วยงานศัลยกรรมหัวใจและทรวงอกยังเป็นที่รู้จักทั้งภาคประชาชนและสื่อ ดังจะเห็นได้จากการตอบรับจากการจัดเสวนาเพื่อประชาชนในวันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2563 ที่มีผู้สนใจเป็นจำนวนมาก และการได้รับเชิญเป็นวิทยากรในการประชุมต่างๆ ให้สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนมีความเสมอภาคในการเข้าถึงการรักษาพยาบาลที่เป็นเลิศในโรคเฉพาะทาง หรือโรคที่มีความซับซ้อนสูง (Service Excellence) ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑.๒ โครงการก่อตั้งศูนย์โรคหัวใจ (รพจ.)

ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนสำนักการแพทย์ ระยะ ๔ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๓)
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมฐานรากการรักษาที่ยุ่ยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญให้ครบถ้วนและมั่นคง (Strengthen our foundation) เป้าประสงค์ที่ ๑.๕ เพื่อให้มีการนำเทคโนโลยีขั้นสูง และเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยมาให้บริการตามแผนยุทธศาสตร์เข็มมุ่งโรงพยาบาลเจริญกรุง ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ผู้ป่วยปลอดภัยจากเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ป้องกันได้ (Engagement for Patient Safety)
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การบริหารจัดการอุปทานให้สอดคล้องกับบทบาทโรงเรียนแพทย์ (Managing Demand) เป้าประสงค์ที่ ๓.๑ เพื่อให้บุคลากรได้รับการพัฒนาตนเองตามแผนหรือเป้าหมายอย่างชัดเจนและเสมอภาค เป้าประสงค์ที่ ๓.๔ เพื่อจัดให้มีสถานที่/สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนการสอนที่เพียงพอ และการบริการที่ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพตามแผนยุทธศาสตร์เข็มมุ่งโรงพยาบาลเจริญกรุง ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ผู้ป่วยปลอดภัยจากเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ป้องกันได้ (Engagement for Patient Safety)
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การสร้างนวัตกรรมและความโดดเด่นสู่ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (Leading in Care and Training) เป้าประสงค์ที่ ๔.๒ เพื่อพัฒนาต่อยอดศูนย์ความเป็นเลิศเป็น Advanced Training Center ทั้งการบริการ การฝึกอบรม และเป็นที่ยึดถือทางาน เป้าประสงค์ที่ ๔.๓ เพื่อพัฒนาให้เกิดศูนย์ความเป็นเลิศใหม่ เป้าประสงค์ที่ ๔.๔ เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่ซับซ้อนโดยการสร้างเครือข่ายกับ รพ.ใกล้เคียงทั้งภาครัฐ เอกชน เป้าประสงค์ที่ ๔.๕ เพื่อให้เกิดงานวิจัยทางการแพทย์และพยาบาลเพิ่มขึ้น ตามแผนยุทธศาสตร์ เข็มมุ่งโรงพยาบาลเจริญกรุง ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ผู้ป่วยปลอดภัยจากเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ป้องกันได้ (Engagement for Patient Safety)
การดำเนินงานของหน่วยศัลยกรรมหัวใจ หลอดเลือดและทรวงอก ของโรงพยาบาล เจริญกรุงประชารักษ์ ได้รับความพึงพอใจและเป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการเป็นอย่างดี
โดยวัดจากจำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการด้านการตรวจรักษาและผ่าตัดเพิ่มมากขึ้นมาตลอด รวมทั้งผลงานวิจัย การได้รับเป็นวิทยากร ที่ได้นำเสนอทั้งในและต่างประเทศ การได้เตรียมแผนงานด้านการเรียนการสอนและการนักศึกษาแพทย์จากมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง อย่างไรก็ตามปัจจุบันการดูแลผู้ป่วยทั้งก่อนผ่าตัด ระหว่างผ่าตัด และ หลังผ่าตัดยังต้องพึ่งพื้นที่ เครื่องมือ และบุคลากรจากหน่วยงานอื่น ทั้งแผนกผู้ป่วยทั่วไป และพิเศษ ของศัลยกรรมทั่วไปและอายุรกรรมทั่วไป, หอผู้ป่วยอภิบาลหัวใจ (CCU ชั้น 17), แผนกผู้ป่วยนอกที่ห้องสวนหัวใจชั้น 5 ทำให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปได้โดยลำบาก ขาดความต่อเนื่อง และความพร้อมในการดูแลรักษา



หน่วยงานย่อยของทางศูนย์โรคหัวใจแบ่งเป็น

? หน่วยผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ (Cardiac care unit): ปัจจุบันหอผู้ป่วย CCU ซึ่งใช้รวมกันทั้งผู้ป่วยอายุร- กรรมโรคหัวใจ ศัลยกรรมหัวใจ และผู้ป่วยหลังการฉีดสี มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยหนักที่วิกฤต และซับซ้อน แต่มีข้อจำกัดทางด้านกายภาพ กล่าวคือ จำนวนเตียงที่รองรับจำนวนผู้ป่วยมีจำกัดเพียง 8 เตียง แต่ต้องดูแลผู้ป่วยฉีดสีหัวใจ(ประมาณ 800เคส/ปี) ผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว (ประมาณ 300 เคส/ปี) และผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจและทรวงอก(72 ราย/ปี) จึงทำให้เป็นข้อจำกัดในการพัฒนาของโรงพยาบาลและประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต

? ศัลยกรรมหัวใจ (Cardiac surgery): โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เป็นโรงพยาบาลแรกและโรงพยาบาลเดียวในสังกัด สำนักรักษาพยาบาลที่มีศักยภาพในการผ่าตัดหัวใจ ทั้งจากโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดในเด็ก และโรคหัวใจในผู้สูงอายุ อาทิเช่น โรคเส้นเลือดหัวใจตีบ โรคลิ้นหัวใจตีบ/รั่ว โรคเส้นเลือดหัวใจเอออร์ตา ทั้งจากการผ่าตัดใหญ่และการผ่าตัดด้วยการใส่ขดลวด โดยหน่วยศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก เริ่มดำเนินการตั้งแต่ปี.ศ. 2560 และเริ่มมีศัลยแพทย์หัวใจประจำ (full time) ตั้งแต่ปี 2561

ซึ่งจะทำให้ขีดความสามารถของหน่วยงานก้าวหน้าได้อย่างรวดเร็ว

? Heart failure clinic: เริ่มมีการตั้ง heart failure clinic ในปี.ศ.2561 โดยจะดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวโดยการให้ยา ให้ข้อมูลศึกษาและจัดส่งต่อผู้ป่วยที่มีข้อบกพร่องในการใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจ หรือส่งต่อผู้ป่วยไปแผนกศัลยกรรมหัวใจ เพื่อเป็นการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

? Clinic warfarin: หน่วยงานเภสัชกรรมได้จัดตั้ง warfarin clinic เพื่อดูแล ให้ข้อมูล ผู้ป่วยที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด

เพื่อให้ระดับยาตกที่อยู่ในค่าการรักษา และเกิดภาวะข้างเคียงจากยาให้ต่ำที่สุด

? Cath lab: แผนกสวนหัวใจได้ทำการฉีดสีเส้นเลือดหัวใจ เพื่อการวินิจฉัยและทำการใส่ขดลวดเพื่อการรักษาประมาณ

800เคสต่อปีและมีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี จนปัจจุบันศูนย์ฉีดสีหลอดเลือดหัวใจได้ทำการยกระดับการรักษา(ตามข้อกำหนดของสมาคมอายุรแพทย์โรคหัวใจ) และอยู่ในระหว่างการพัฒนาเพื่อให้สามารถรองรับการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจขาดเลือดได้ตลอด 24 ชั่วโมง

? แผนกกระตุ้นหัวใจ(Electrophysiology study): โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ได้มีการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ ด้วยการฉีไฟฟ้าด้วยเครื่องความถี่สูง และการติดตามบันทึกคลื่นหัวใจ24-48ชั่วโมงเพื่อการวินิจฉัย

? Cardiac rehabilitation: มีการตรวจสุขภาพและติดตาม รวมถึงการฟื้นฟู

สมรรถภาพหัวใจของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการให้ยาและการผ่าตัดโดยนักกายภาพและแพทย์กายภาพบำบัดหัวใจ เพื่อให้สามารถกลับไปใช้ชีวิตได้อย่างปกติสุข

เนื่องด้วยห้องผ่าตัดหัวใจเดิมนั้นอยู่ในห้องผ่าตัดรวม มีข้อจำกัดทางด้านกายภาพ ทั้งทางด้าน

? ขนาดที่เล็ก ไม่เพียงพอต่อเครื่องมือทั้งเครื่องปอดหัวใจเทียม เครื่องพองหัวใจ เครื่องอัลตราซาวด์หัวใจ(transesophageal echocardiography)

เครื่องวัดหลอดเลือดบายพาส และไม่เป็นไปตามมาตรฐานของ สปสช. เป็นต้น

? สถานที่ตั้ง โดยตั้งอยู่ที่ชั้น 6 ซึ่งห่างไกลจากหออภิบาลผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ(ชั้น 17)

? ขนาดความพร้อมในการจัดวางอุปกรณ์สำหรับช่วยผ่าตัดหัวใจเป็นจำนวนมาก

อีกทั้งปัจจุบันแนวโน้มของการผ่าตัดหัวใจจะมีความซับซ้อนมากขึ้นเรื่อย ๆ ผู้ป่วยเองก็มีอายุสูงมากขึ้น โรคประจำตัวที่มากขึ้น การผ่าตัดหัวใจ หลอดเลือดและทรวงอก โดยในปัจจุบันได้มีการใช้ความรู้และเทคโนโลยีสมัยใหม่

ทำให้หลายการผ่าตัดมีรูปแบบการผ่าตัดที่มีการใช้เครื่องฟลูออโรสโคป(Fluoroscope) เพื่อทำการผ่าตัดการใส่ขดลวด(thoracic endovascular aortic repair (TEVAR, Endovascular abdominal aortic repair (EVAR)) การผ่าตัดเส้นเลือดแดงใหญ่รวมทั้งแบบผ่าเปิดและใส่ขดลวด (Hybrid aortic surgery) การผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกทางขาหนีบ (transcatheter aortic valve replacement, TAVR/TAVI)

การผ่าตัดซ่อมลิ้นหัวใจไมตรัลทางขาหนีบ (transcatheter mitral repair, annuloplasty, commisuroplasty (Mitraclip) etc.) เป็นต้น

ซึ่งการผ่าตัดเหล่านี้จะสามารถผ่าตัดได้อย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพมากขึ้น หากทำการผ่าตัดในห้องผ่าตัดไฮบริด ซึ่งมีความพร้อมรองรับการผ่าตัด

หากการทำหัตถการเกิดความผิดพลาดขึ้น อีกทั้งการทำหัตถการในห้องไฮบริดยังมีประสิทธิภาพมากกว่าการผ่าตัดในห้องปกติ มีความสะอาด

และได้มาตรฐานการกรองอากาศ (laminar airflow, Hepa filter) เนื่องจากการผ่าตัดหัวใจเป็นการผ่าตัดที่สะอาด และหากเกิดการติดเชื้อจากการผ่าตัด จะทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงถึงชีวิตตามมาได้

นอกจากนี้ ในปี.ศ. 2562 โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ จะขยายขีดความสามารถทางด้านห้องสวนหัวใจ โดยการจัดตั้งห้องสวนหัวใจแบบ 2 หัว

(Biplane cath lab) เพื่อที่จะสามารถทำหัตถการทางด้านสวนหัวใจแบบซับซ้อนได้ ใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจ ใส่อุปกรณ์ปิดผนังกันหัวใจรั่วได้

การกรอเส้นเลือดด้วยหัวกรอพิเศษ (Rotablator) เป็นต้น ซึ่งการทำหัตถการที่ซับซ้อนมากขึ้น ย่อมต้องโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงขึ้นได้

ดังนั้นการเตรียมห้องผ่าตัดที่สามารถให้บริการได้อย่างทั่วถึง จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง ซึ่งในปัจจุบันทางโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ได้เริ่มทำหัตถการที่ซับซ้อนบ้าง โดยแก้ไขการไม่มีห้องผ่าตัดใกล้เคียงด้วยการเตรียมห้องผ่าตัดใหญ่ไว้ 1 ห้อง (standby OR)

ในวันและเวลาที่จะมีการทำหัตถการดังกล่าว เหตุผลและความจำเป็นอีกหนึ่งข้อคือ ชั้น 5 ของพื้นที่ของตึก 72

พรรษามหาราชินีนี้เป็นศูนย์รวมของห้องสวนหัวใจ 1 ระบาย และห้องสวนหัวใจ 2 ระบาย

โดยจึงเป็นการดีที่จะมีห้องผ่าตัดหัวใจควบคุมและหออภิบาลผู้ป่วยหนักหลังผ่าตัดหัวใจอยู่ในชั้นและบริเวณใกล้เคียง เพื่อเป็นการรวมศูนย์โรคหัวใจที่ดี

และเป็นศูนย์ความเป็นเลิศในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจของทั้งทางโรงพยาบาล และทางสำนักรักษาพยาบาล ในอนาคต

ดังนั้นจากเหตุผลดังกล่าว โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักรักษาพยาบาล จึงเห็นความจำเป็นในการจัดตั้ง ห้องผ่าตัดหัวใจไฮบริด (Bangkok

Metropolitan Excellence Cardiac Surgery: BMECS) เพื่อเป็นศูนย์กลางด้านการบริการด้านการผ่าตัดหัวใจ หลอดเลือด และทรวงอกที่เป็นเลิศ

รวมทั้งเป็นศูนย์กลางด้านวิชาการและการเรียนการสอน ต่อยอดแพทย์ด้านผ่าตัดหัวใจ หลอดเลือด และทรวงอก ทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศต่อไป



**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

1.4 วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๒.๑ เพื่อเป็นศูนย์บริการด้านศัลยกรรมหัวใจ หลอดเลือดและทรวงอกที่ทันสมัย ได้มาตรฐานสากลและมีความเพียงพอต่อความต้องการใช้บริการของผู้ป่วย
- ๒.๒ เพื่อเป็นศูนย์การศึกษาฝึกอบรมของบุคลากรการแพทย์
- ๒.๓ เพื่อเป็นห้องผ่าตัดที่สามารถทำหัตถการที่ซับซ้อนทางหัวใจ หลอดเลือด ทรวงอก และสาขาอื่น ๆ ได้
- ๒.๔ เพื่อเป็นห้องผ่าตัดสำหรับกรณีการทำหัตถการสวนหัวใจแล้วมีภาวะแทรกซ้อนฉุกเฉินได้
- ๒.๕ เพื่อส่งเสริมการศึกษาให้กับแพทย์ นักศึกษาแพทย์และบุคลากรที่ร่วมปฏิบัติงานตามหลักสูตรที่กำหนด ณ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ให้ได้ศึกษาด้วยเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ทันสมัย และผู้ป่วยที่มีความหลากหลายของโรค
- ๒.๖ เตรียมพร้อมการเป็นศูนย์หัวใจที่มีศักยภาพเป็นศูนย์รับรีเฟอร์ (cardiac referral center)
- ๒.๗ เตรียมความพร้อมในการจัดหาเครื่องมือที่มีคุณภาพ ให้เพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วย ซึ่งเดิมอุปกรณ์และเครื่องมือหลายชิ้นอยู่ในสภาพชำรุดและไม่เพียงพอต่อการใช้งาน

1.5 เป้าหมายของโครงการ..

- ๓.๑ เพื่อความเป็นเลิศของสำนักการแพทย์ (Bangkok Metropolitan Excellence Cardiac Surgery: BMECS)
- ๓.๒ เพื่อรองรับการเป็นโรงเรียนแพทย์ของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ที่มีความพร้อมของศัลยกรรมหัวใจและศูนย์โรคหัวใจที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล และมีความพร้อมด้านโครงสร้าง คือห้องตรวจ ห้องผ่าตัด และห้องประชุมกลุ่มย่อย
- ๓.๓ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยด้านโรคหัวใจของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สามารถดูแลได้อย่างครบวงจร ตั้งแต่การส่งเสริมคุณภาพ การให้ความรู้สุขภาพ การดูแลรักษาผู้ป่วยนอก การดูแลรักษาผู้ป่วยใน และผู้ป่วยหนัก จนไปถึงการรักษาด้วยการทำคลื่นความถี่สูง การรักษาด้วยการผ่าตัด และการฟื้นฟูหลังการผ่าตัด
- ๓.๔ เพื่อรองรับการดูแลและรักษาประชาชน ทั้งที่อยู่ และไม่ได้อยู่ในสังกัด กทม และเพิ่มโอกาสให้ประชาชนเข้าถึงการดูแลรักษาที่เป็นเลิศด้านโรคหัวใจ
- ๓.๕ เพื่อลดอัตราการตายจากความไม่เท่าเทียมของการดูแลรักษา ทั้งการให้ยา ทำหัตถการ และลดคิวผ่าตัดจากโรงเรียนแพทย์
- ๓.๖ เพื่อเป็นสถานที่ฝึกอบรมและดูงานสำหรับแพทย์ นักศึกษาและบุคลากรสาธารณสุขอื่น ๆ

1.6 สนับสนุนแผนพัฒนา กทม. ระยะ 20 ปี (ยุทธศาสตร์-ประเด็นยุทธศาสตร์-กลยุทธ์ตามแผนฯ /ตัวชี้วัด)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ?การสร้างเมืองปลอดภัยและยั่งยืนตัวต่อวิกฤตการณ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย : ๑.๕ - เมืองสุขภาพดี (Healthy City)

เป้าหมายที่ : ๑.๕.๑ ความครอบคลุมในการจัดให้มีระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด... : มิติที่1 จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ที่มีการพัฒนาศักยภาพ ในระดับที่สูงขึ้น (ปี 2566)

2. รายงานความก้าวหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณ

รายงานครั้งที่1	:: 30/12/2565 : ขณะนี้อยู่ระหว่างการดำเนินการศึกษาข้อมูลเพื่อนำมาจัดทำโครงการ เพื่อเสนอขออนุมัติตามขั้นตอนการดำเนินงาน		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 5.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 1) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่2	:: 16/01/2566 : <input type="checkbox"/> ขั้นตอนที่ 1 จัดทำโครงการเสนอขออนุมัติโครงการ และค่าใช้จ่ายโครงการ		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ขณะนี้ยังอยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลาง ซึ่งในส่วนของกรการจัดซื้อครุภัณฑ์ รายละเอียดแล้วเสร็จ		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างเสนอขอความเห็นชอบ เพื่อลงประกาศลงร่าง TOR โดยอำนาจเป็นของ รอง ผอ.สนพ.		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 20.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 2) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่3	:: 08/02/2566 :อยู่ระหว่างขั้นตอนที่2 แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินโครงการ โดยรายงาน ดังนี้		
	1.ส่วนการก่อสร้าง โยธาอนุมัติแบบแล้ว และอยู่ระหว่างจัดส่งเอกสารมาที่รพจ.		
	2.ส่วนครุภัณฑ์ อยู่ขั้นตอน TOR		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 20.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 3) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่4	:: 13/03/2566 : อยู่ระหว่างขั้นตอนที่ 2 รายงานขอความเห็นชอบจัดจ้างและประกาศร่าง TOR		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 20.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 4) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่5	:: 12/04/2566 : อยู่ระหว่างดำเนินการ ดังนี้		
	- ลงประกาศร่าง TOR (ประกาศตั้งแต่ 27 - 30 มีนาคม 2566)		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 20.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 5) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่6	:: 15/05/2566 : ขณะนี้อยู่ในระหว่างดำเนินการ ดังนี้		
	- ส่วนของการปรับปรุงห้อง อยู่ระหว่างปรับปรุงร่าง TOR		
	- ส่วนของการจัดหาครุภัณฑ์ จำนวน 19 รายการ อยู่ระหว่างขอความเห็นชอบ		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 20.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 6) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่7	:: 08/06/2566 :		
	1 สิงหาคม 2565 <input type="checkbox"/> ประกาศแผนการจัดซื้อจัดจ้าง		
	30 กันยายน 2565 <input type="checkbox"/> ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรูปแบบรายการงานก่อสร้างและ		





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

คณะกรรมการกำหนดราคากลางงานก่อสร้าง
 28 กุมภาพันธ์ 2566 คณะกรรมการฯ รายงานผลการกำหนดรูปแบบรายการงานก่อสร้างและ
 คณะกรรมการกำหนดราคากลางงานก่อสร้าง
 27 มีนาคม 2566 ลงประกาศร่าง TOR 3 วันทำการ /มีผู้วิจารณ์
 10 เมษายน 2566 คณะกรรมการ TOR /หัวหน้าฝ่ายพัสดุ ประชุมพิจารณาปรับปรุง/แก้ไข TOR
 20 เมษายน 2566 คณะกรรมการ TOR รายงานผลการปรับปรุง/แก้ไข TOR และได้รับความ
 เห็นชอบแล้ว

7 มิถุนายน 2566 อยู่ระหว่างจัดทำรายงานพร้อมความเห็นและร่างประกาศและร่างเอกสารซื้อหรือจ้าง
 ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ที่ได้ปรับปรุงแล้ว เพื่อเสนอ ผ.ว.ทม.เห็นชอบ
 เมื่อเห็นชอบแล้ว นำร่างประกาศและร่างเอกสารซื้อหรือจ้างฯ เผยแพร่ในระบบ
 เครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและหน่วยงานของรัฐอีกครั้ง
 จำนวน 3 วันทำการ

รายงานครั้งที่8 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 80.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 7) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
 :: 10/07/2566 : ขณะนี้อยู่ระหว่าง ดำเนินการดังนี้
 9 มิถุนายน 2566 ลงประกาศร่าง TOR ที่ปรับปรุงแล้ว (ครั้งที่ 2) ทางเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลางและกรุงเทพมหานคร (วันที่ 9-14 มิถุนายน
 2566 / 3 วันทำการ)

16 มิถุนายน 2566 ลงประกาศประกวดราคาฯ เผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง (20 วันทำการ)
 17 กรกฎาคม 2566 ผู้เสนอราคาเข้ายื่นข้อเสนอทางระบบการจัดซื้อจัดจ้างฯ
 18 กรกฎาคม 2566 คณะกรรมการฯ ตรวจสอบเอกสาร

รายงานครั้งที่9 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 80.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 8) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
 :: 16/08/2566 : โครงการจัดตั้งห้องผ่าตัดหลอดเลือดและทรวงอก แบ่งออกเป็น 2 ส่วน

1. ปรับปรุง โครงการจัดตั้งห้องผ่าตัดหลอดเลือดและทรวงอก 60,000,000 บาท
 - อยู่ระหว่างคกก.พิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
 - รายงานผลการพิจารณาเปิดซองเมื่อวันที่ 18 ก.ค.66
 2. จัดหาครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน 19 รายการ 92,848,090 บาท
 - อยู่ระหว่างเสนอขอความเห็นชอบ ร่าง TOR

รายงานครั้งที่10 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 80.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 9) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
 :: 12/09/2566 : โครงการจัดตั้งห้องผ่าตัดหลอดเลือดและทรวงอก แบ่งออกเป็น 2 ส่วน

1. ปรับปรุง โครงการจัดตั้งห้องผ่าตัดหลอดเลือดและทรวงอก 60,000,000 บาท
 - 4 กย.66 อยู่ระหว่างขออนุมัติจ้างฯ
 2. จัดหาครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน 19 รายการ 92,848,090 บาท
 - 4 กย.66 อยู่ระหว่างเสนอขอความเห็นชอบ ลงร่าง TOR ต่อรอง ผอ.สนพ.

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 80.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 10) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หน่วยงานได้จัดพิมพ์จากระบบงานจริง เพื่อเป็นหลักฐานไว้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)
 ตำแหน่ง

