

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา  
เลขที่..... 22854  
วันที่ 17 พ.ย 2566  
เวลา..... 191



ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๗/ 99๔๖

โรงพยาบาลกระแสดินธุ์  
อำเภอกระแสดินธุ์  
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๗๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลกระแสดินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลกระแสดินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลกระแสดินธุ์ อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ได้จัดทำแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อเป็นการแก้ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

โรงพยาบาลกระแสดินธุ์ อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ได้ดำเนินการจัดทำแผนฯ ดังกล่าว เสร็จสิ้นแล้ว รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๓๐๔,๑๒๐ บาท เป็นงบเงินบำรุง จึงขออนุมัติแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลกระแสดินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

-รพ. กระแสดินธุ์ เขตสุขภาพเขตสงขลา

รพ. กระเม็นธุ์ ทุ่งโพธิ์ทะเล ๒๕๖๖

ให้ณ เวที ๑ รพ. รวง ๘๐๔, ๗๒๐ บาท

-เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายภควรรษ สังข์ทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระแสดินธุ์

90 พ.ย. ๖๖

13 พ.ย. 2566

อนุมัติ

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

โทร. ๐-๗๔๓๙-๙๘๔๒

โทรสาร. ๐-๗๔๓๙-๙๘๔๓

(นายสังกรนต์ ไหมขุน)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

1834 / 10 พ.ย. 66

แผนปฏิบัติการ

โรงพยาบาลกระแสน้ำ

ปีงบประมาณ 2567

## นโยบายของโรงพยาบาลกระแสสินธุ์ ปีงบประมาณ 2567

นโยบายและแนวทางการดำเนินงานยุทธศาสตร์สาธารณสุข โรงพยาบาลกระแสสินธุ์ อำเภอกระแสสินธุ์ โดยนายแพทย์ศวราช สังข์ทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระแสสินธุ์ ภายใต้วิสัยทัศน์ "โรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพด้านการดูแลสุขภาพผู้ป่วย บริหารโปร่งใส บุคลากรมีความสุข" กำหนดยุทธศาสตร์โรงพยาบาลกระแสสินธุ์ ปี 2566-2570 ประกอบด้วย 4 ยุทธศาสตร์ ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ยุทธศาสตร์ที่ 2 บุคลากร ดี เก่ง สุข ยุทธศาสตร์ที่ 3 ระบบบริหารจัดการที่ดี ยุทธศาสตร์ที่ 4 เทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ และในปี 2567 ได้กำหนดนโยบายสำคัญ ดังนี้ 1) พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง DM/HT 2) พัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรค Sepsis/ACS/Stroke

### เป้าหมาย

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

### ประเด็นจุดเน้น

1. พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยสูงอายุ
2. พัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง DM/HT
3. พัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรค Sepsis/ACS/Stroke

### ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ

1. ผู้สูงอายุ
2. DM/HT
3. การจัดการขยะ

## วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพด้านการดูแลผู้สูงอายุ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย บริหารโปร่งใส บุคลากรมีความสุข

### พันธกิจ

1. ให้บริการด้านสาธารณสุขแก่ผู้สูงอายุอย่างมีมาตรฐาน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
2. พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพด้วยสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ
3. บริหารจัดการด้วยความโปร่งใสตามหลักธรรมาภิบาล
4. พัฒนาบุคลากรตามสมรรถนะและสร้างสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการทำงานอย่างมีความสุข

### เป้าประสงค์หลัก

1. ประชาชนปลอดภัยและพึงพอใจ
2. บุคลากร ดี เก่ง สุข
3. ระบบบริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ
4. ระบบสารสนเทศมีประสิทธิภาพ

### คำนิยาม

LOTUS : “เรียนรู้ด้วยหัวใจ ว่างใจปรับปรุง ทีมมุ่งพัฒนา เน้นคุณค่าองค์กรร่วม ร่วมชีวิตคุณดี”

L : Learning ; เรียนรู้ด้วยหัวใจ

O : organization of agility ; ว่างใจปรับปรุง

T : Teamwork ; ทีมมุ่งพัฒนา

U : Using a holistic approach ; เน้นคุณค่าองค์กรร่วม

S : Staff ; ร่วมชีวิตคุณดี

แผนพัฒนายุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน	ประชาชนปลอดภัยและพึงพอใจ	พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผ่านมาตรฐาน HA</li> <li>2. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง (เทียบกับปี 66)</li> <li>3. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง (เทียบกับปี 66)</li> <li>4. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมโรคได้</li> <li>5. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมโรคได้</li> <li>6. อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง</li> <li>7. อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ</li> <li>8. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด</li> <li>9. ผู้ป่วย IMC (Stroke) ได้รับการฟื้นฟูต่อเนื่องจนครบ 6 เดือนหรือจนกว่า barthel index จะเท่ากับ 20</li> <li>10. ร้อยละผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย (ติดเตียง/ผู้พิการ/ผู้มีภาวะพึ่งพิง) ได้รับการดูแลจาก 3 หมอและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น</li> </ol>	<p>งานคุณภาพ</p> <p>งาน NCD</p> <p>งาน NCD</p> <p>งาน NCD</p> <p>งาน NCD</p> <p>งาน NCD</p> <p>งาน NCD</p> <p>งาน Sepsis</p> <p>งานกายภาพบำบัด</p> <p>งานเวชฯ</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
		<p>พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพให้เหมาะสม</p> <p>ผู้สูงอายุ โดยความร่วมมือภาคีเครือข่าย</p>	<p>11. ผู้ป่วยด้วยโรคซึมเศร้า (DM/HT) ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน NCD clinic plus</p> <p>12. ผู้ป่วย Stroke ได้รับการส่งต่อปลอดภัยทันเวลา</p> <p>13. ผู้ป่วย Sepsis ได้รับการส่งต่อปลอดภัยทันเวลา</p> <p>14. ผู้ป่วย ACS ได้รับการส่งต่อปลอดภัยทันเวลา</p> <p>15. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว LTC ในชุมชน (ผ่านเกณฑ์)</p> <p>16. จำนวนชุมชนต้นแบบด้านสุขภาพ</p> <p>17. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ</p> <p>18. อุบัติการณ์ข้อร้องเรียนพฤติกรรมการบริการ ระดับ C ขึ้นไป</p> <p>19. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมการสุขภาพที่พึงประสงค์</p> <p>20. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดบริการสุขภาพในผู้สูงอายุ</p>	<p>งาน NCD</p> <p>งาน Stroke</p> <p>งาน NCD</p> <p>งาน ACS</p> <p>งานเวชฯ</p> <p>งานเวชฯ</p> <p>OPD, IPD</p> <p>ทุกหน่วยบริการ</p> <p>งานเวชฯ</p> <p>งานเวชฯ</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ที่ 2 บุคลากร ดี เก่ง สุข	บุคลากร ดี เก่ง สุข	ส่งเสริมการจัดการความรู้และนวัตกรรมในหน่วยงาน	21. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพในการดูแลโรคเชิงรุกและผู้สูงอายุ อย่างน้อย 1 คน/ครั้ง/ปี	ทุกหน่วยบริการ
		พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้และมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยโรคเชิงรุกและผู้สูงอายุ	22. บุคลากรผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์มาตรฐาน 23. ชี้อรรถเรียนด้านจริยธรรม	งาน HRD งานรณรงค์เรียนฯ
ยุทธศาสตร์ที่ 3 ระบบบริหารจัดการที่ดี	ระบบบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ	ปรับปรุงบรรยากาศในการทำงานให้เป็นอย่างดี	24. อัตราการเข้าร่วมกิจกรรมของโรงพยาบาล	งาน HRD
		องค์กรแห่งความสุข	25. บุคลากรผ่านเกณฑ์ประเมินความสุขขององค์กร	งาน HRD
			26. ความพึงพอใจของบุคลากร	งานบริหาร
			27. บุคลากรได้รับค่าตอบแทนและสวัสดิการตามเกณฑ์ที่กำหนด	งานบริหาร
			28. มีบุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ	งานเวชฯ
			29. บุคลากรไม่ป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้	งานเวชฯ
			30. ผ่านเกณฑ์ healthy workplace	งานเวชฯ
			31. หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมความโปร่งใส (ITA)	งานบริหาร
			32. พัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้	งานบริหาร
			33. บริหารต้นทุนให้มีประสิทธิภาพ	งานบริหาร
		34. ควบคุมค่าใช้จ่ายให้อยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสม	งานบริหาร	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ที่ 4 เทคโนโลยีสารสนเทศที่มี ประสิทธิภาพ	ระบบสารสนเทศมีประสิทธิภาพ	พัฒนาระบบสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ	35. ข้อมูลครบถ้วน 5 ด้าน 36. ระบบสารสนเทศสามารถบริการได้ 24 ชม.	งาน IT งาน IT





ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน		โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด 66 - 70						ตอบรับที่ พื้นที่ ( / )	หมายเหตุ/ จุดเน้น จังหวัด
ยุทธศาสตร์.....	เป้าประสงค์				ยุทธศาสตร์ ที่ 1	ยุทธศาสตร์ ที่ 2	ยุทธศาสตร์ ที่ 3	ยุทธศาสตร์ ที่ 4	ยุทธศาสตร์ ที่ 5	ยุทธศาสตร์ ที่ 6		
		<p>โครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนงาน Asthma, COPD Clinic</li> <li>- พัฒนาระบบบริการคลินิกโรคไต</li> <li>- ช่วยเหลือลดเล็ดลมองได้เข้าระบบ Fast track</li> <li>- พัฒนาระบบบริการด้านดูแลสุขภาพของประชาชน</li> </ul> <p>ในด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพร่างกาย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้และสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยโรคอุจจาระ</li> <li>- ส่งเสริมสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</li> <li>- พัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ</li> <li>- โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย และความเท่าทันต่อผลิตภัณฑ์สุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ</li> </ul>	-	/	/	/	/	/	/			
			4,000.00	เงินบำรุง								
			1,750.00	เงินบำรุง								
			3,500.00	เงินบำรุง					/			
			750.00	เงินบำรุง							/	
			-								/	
			-								/	
ยุทธศาสตร์ที่ 2	บุคลากร ดี เก่ง สุข	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาศาสตร์และทักษะของบุคลากรทางการพยาบาล</li> <li>- พัฒนาศักยภาพด้านงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อตามมาตรฐาน</li> <li>- พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านยาในดูแลผู้สูงอายุ</li> </ul>	23,200.00	เงินบำรุง					/			
บุคลากร ดี เก่ง สุข			10,540.00	เงินบำรุง					/			
			37,800.00	เงินบำรุง					/		/	

ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน	เป้าประสงค์	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด 66 - 70						ตอบบริบท พื้นที่ ( / )	หมายเหตุ/ จุดเน้น จังหวัด
					ยุทธศาสตร์ ที่ 1	ที่ 2	ที่ 3	ที่ 4	ที่ 5	ที่ 6		
		- พัฒนาศักยภาพ คุณธรรม จริยธรรม และ ความสุขในการปฏิบัติงานของบุคลากร	52,360.00	เงินบำรุง			/					
		- เสริมเสริมสุขภาพจิตด้วยโปรแกรมสร้างสุข วัยทำงานแก่บุคลากร รพ.กระแสสินธุ์	18,760.00	เงินบำรุง			/					
		- บุคลากรสุขภาพดี ชีวีมีสุข	-				/					
ยุทธศาสตร์ที่ 3	ระบบบริหารการเงิน	- เสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรม การรักษาวินัย และการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาล	20,195.00	เงินบำรุง			/					
ยุทธศาสตร์ที่ 4	ระบบสารสนเทศมี ประสิทธิภาพ	- พัฒนาระบบการจัดการเวชระเบียน	6,900.00	เงินบำรุง			/					
เทคโนโลยีสารสนเทศ ประสิทธิภาพ		- พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	93,040.00	เงินบำรุง			/					
		รวมงบประมาณทั้งสิ้น	304,120.00	เงินบำรุง								

ผู้เสนอแผนงาน



(นางสาวสุวิมล แก้วแดง)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

ผู้เห็นชอบแผน



(นายภควรรษ สังข์ทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระแสสินธุ์



(นายสงกรานต์ ไหมชุม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ผู้อนุมัติแผน



กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
			1	2	3	4							
6. ต่ออายุ THIP	1 ครั้ง/ปี												
7. ประชุมการใช้ประโยชน์จาก THIP													
8. ประชุมทบทวน ติดตามตัวชี้วัด	คกท. 15 คน 4 เดือนครั้ง		/	/	/		1,575.00	เงินบำรุง					
9. ประชุมกรรมการ HA	คกท. HA ทุก 2 เดือน												
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลเสียกันได้													
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								13,615.00	เงินบำรุง				

ลำดับที่ :

102

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : 1 ระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

เป้าประสงค์ : ประชาชนปลอดภัยและพึงพอใจ

กลยุทธ์ / กลวิธี : พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

โครงการ : ประเมินคุณภาพในห้วงปฏิบัติการตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (S)

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อพัฒนาคุณภาพงานห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (S)

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ) 1. ผลการประเมินมาตรฐานคุณภาพห้องปฏิบัติการผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ 80

หลักการและเหตุผล : งานเทคนิคการแพทย์ ต้องมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ให้ครอบคลุมทั้งด้านบริหารและบริการ เพื่อสร้างความน่าเชื่อถือให้ผู้รับบริการและให้ระบบมาตรฐานเป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพเพื่อประโยชน์ของผู้รับบริการ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ) เงินบำรุง	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. กิจกรรมรับการตรวจประเมินตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์(LAปี 2565) จากทีมประเมินคุณภาพภายในจังหวัด	งานเทคนิคการแพทย์ 10 คน	ต.ค.66-ก.ย.67					-ค่าอาหารกลางวัน -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	700.00 700.00				นารียา
ปีงบประมาณ 2567												
2. ขอรับรองมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA) ปี 2565 จากสภาเทคนิคการแพทย์	งานเทคนิคการแพทย์ 10 คน	ต.ค.66-ก.ย.67					-ไม่ใช้งบประมาณ					นารียา
3. ประชุมเจ้าหน้าที่เรื่อง"การใช้บริการห้องปฏิบัติการงานเทคนิคการแพทย์"	หน่วยงานที่ใช้บริการ ทางห้องปฏิบัติการ	ต.ค.66-ก.ย.67					-ไม่ใช้งบประมาณ					บัณฑิตา
4. ประชุมเจ้าหน้าที่เรื่อง งานบริการการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรงพยาบาล	รพ.สต.,PCU 10 คน	ต.ค.66-ก.ย.67					-ไม่ใช้งบประมาณ					บัณฑิตา
ส่งเสริมสุขภาพในเครือข่ายบริการสุขภาพ												
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลได้												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น												
											1,400.00	เงินบำรุง

ลำดับที่ :

103



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : 1

ระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

เป้าประสงค์ :

ประชาชนปลอดภัยและพึงพอใจ

กลยุทธ์ / กลวิธี :

พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

โครงการ :

ประเมินคุณภาพภายในห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยกระทรวงสาธารณสุข (Internal Audit)

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อพัฒนาคุณภาพงานรังสีวินิจฉัยให้มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ผ่านการประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข (Internal Audit) 100%

หลักการและเหตุผล :

สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จัดให้ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยทุกแห่ง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ได้รับการรับรองมาตรฐานระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย จึงได้จัดทำโครงการรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ) (input process output)	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
			1	2	3	4							
1. รับการตรวจประเมินคุณภาพภายในห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย Internal Audit	ทีมประเมิน และเจ้าหน้าที่รพ. รวม 6 คน	เม.ย.-มิ.ย.67			/		-ค่าอาหารกลางวัน	700.00	-ผลการประเมินคุณภาพคุณ			กรรณิกา	
							-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	700.00	ภาพภายในห้องปฏิบัติการ				
2. สรุปผลการประเมิน									รังสีวินิจฉัย				
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลได้													
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								1,400.00	เงินบำรุง				

ลำดับที่ :

104



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

ระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

เป้าประสงค์ :

ประชาชนปลอดภัยและพึงพอใจ

กลยุทธ์ / กลวิธี :

พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

โครงการ :

พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Cgallenge

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้สามารถบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital Cgallenge ระดับมาตรฐาน

2. รพ.สต.พัฒนาตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sup-district Health Promoting Hospital (GCSH)

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

โรงพยาบาลพัฒนามีสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Cgallenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) 176 คะแนนขึ้นไป

หลักการและเหตุผล :

การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล เป็นการบริหารจัดการโดยใช้หลักการสุขาภิบาลอย่างยั่งยืนและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมและสามารถพัฒนาสู่เครือข่ายได้ ได้แก่ โรงเรียน ส่วนราชการ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ) (input process output)	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. ประเมินตนเองตามเกณฑ์GREEN&CLEAN Hospital Cgallenge และแผนพัฒนา	รพ.	ต.ค.66-ก.ย.67	/	/	/	/	-ไม่ใช้งบประมาณ	-	-แบบประเมินตนเอง			พิสิษฐ์/ทีมENV
-CLEAN:การสร้างกระบวนการพัฒนา									แผนพัฒนา			
-G:GARBAGEการจัดการมูลฝอยทุกประเภท									-ห้องนำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน			
-R:RSTROOMการพัฒนาส่วน(HAS)									HAS			
-E:ENERGYการจัดการด้านพลังงานและทรัพยากร									-มาตรการประหยัดพลังงาน			
-E-ENVIRONMENTการจัดการสิ่งแวดล้อม									-การดำเนินงานกิจกรรม ๕ ส.			
-N: NUTRITIONการจัดการสุขาภิบาลอาหาร									ทุกแผนกโรงครัวใน รพ. ได้			
การจัดการนำอุปกรณ์โรคและการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล									มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร			
									-รายงานผลการตรวจ			



กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
-Innovationการพัฒนานวัตกรรมและงานวิจัยด้านGREEN												
-Network:การสร้างเครือข่ายการพัฒนา ด้านGREEN												
2. รับผิดชอบ ติดตามจากสสจ.และ ศูนย์อนามัย	2 ครั้ง จำนวน 10 คน	ก.พ.และก.ค.	/	/	/	-ไม่ใช้งบประมาณ	-		จำนวนผู้เข้าร่วมการนิเทศ			พิสิษฐ์ พิสิษฐ์
3. อบรมหลักสูตรการป้องกันและระงับการ แพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอย ติดเชื้อ	บุคลากร รพ. 134 คน	พ.ค.67	/	/	/	-ไม่ใช้งบประมาณ	-		จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม			พิสิษฐ์/จรรัตน์
4. ประชุมฟื้นฟูความรู้ด้านการจัดการมูลฝอย ถูกหลักสุขาภิบาล การขาดเงินจากการทำงาน และแนวทางการป้องกันการบาดเจ็บจากการ ทำงานแก่บุคลากรโรงพยาบาล	บุคลากร รพ. 134 คน (2 รุ่น)	พ.ย.66	/			-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	4,690.00	เงินบำรุง	จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม ประเมินความรู้ก่อน-หลัง			พิสิษฐ์/ ทีมENV
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลได้												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								4,690.00	เงินบำรุง			

ลำดับที่ :

105



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

ระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

เป้าประสงค์ :

ประชาชนปลอดภัยและพึงพอใจ

กลยุทธ์ / กลวิธี :

พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

โครงการ :

พัฒนาสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ healthy workplace "สถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงาน"

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้สามารถบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์ healthy workplace "สถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงาน" ระดับดีมาก

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ healthy workplace "สถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงาน" ระดับดีมาก

หลักการและเหตุผล :

การสร้างสุขในที่ทำงาน เป็นปัจจัยสำคัญในการบริหารองค์กรเพื่อมุ่งเน้นให้บุคลากรมีความสุขในการทำงาน ลดความเครียด ความขัดแย้งเกิดประสิทธิภาพในการสั่งสมงานและตอบสนองต่อเป้าหมายและความสำเร็จของงานซึ่งสอดคล้องกับแนวทางขององค์การอนามัยโลกที่กำหนดให้มีการสร้างเสริมในการดำเนินงานสุขภาวะในที่ทำงานเพื่อผลักดันให้เกิดประสิทธิภาพและความสามารถในการดำเนินงานทางกายภาพ สภาพแวดล้อมทางจิตสังคมการสนับสนุนสุขภาวะส่วนบุคคลในทีมงาน และการมีส่วนร่วมของคนในองค์กรโดยใช้หลัก 5 ประการ ได้แก่ ความสะอาด ความปลอดภัย สิ่งแวดล้อมที่ดี มีชีวิตชีวา ตลอดจนการสร้างสมดุลชีวิต

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ) (input process output)	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
			1	2	3	4							
1. ประเมินตนเองตามเกณฑ์ healthy workplace และจัดทำแผนพัฒนา	รพ.	ต.ค.66-ก.ย.67	/	/	/	/	-ไม่ใช้งบประมาณ	-	-แบบประเมินตนเอง -แผนพัฒนา			พิสิษฐ์	
2. รับนิเทศ ติดตามจากสสจ.	สสจ. 2 คน	ก.พ.และก.ค.		/			-ไม่ใช้งบประมาณ	-	-ความพึงพอใจของบุคลากร -ผลการนิเทศ			พิสิษฐ์	
3. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรม 5 ทุกแผนก	บุคลากร รพ. 134 คน	ต.ค.66-ก.ย.67	/	/	/	/	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	4,690.00	-จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม -แผนการทำกิจกรรม 5 ส.			อุบลรัตน์/ พิสิษฐ์	
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลชี้แจงได้													
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								4,690.00	เงินบำรุง				

ลำดับที่ :

106



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา

งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

ระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

เป้าประสงค์ :

ประชาชนปลอดภัยและพึงพอใจ

กลยุทธ์ / กลวิธี

พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

โครงการ :

มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล

2. รพ.สต. ผ่านมาตรฐานระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป อย่างน้อย 1 แห่ง

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. โรงพยาบาลได้รับการตรวจประเมินผ่านระดับ เริ่มต้นพัฒนา

2. รพ.สต. ผ่านระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป อย่างน้อย 1 แห่ง

หลักการและเหตุผล

บุคลากรสาธารณสุขมีโอกาสเกิดความเครียดสุขภาพ สิ่งแวดล้อมจากการปฏิบัติงาน ดังนั้นการประเมินความเสี่ยงและการคัดกรองสุขภาพทำให้สามารถป้องกันความเสี่ยงและพฤติกรรมสุขภาพ  
ทราบระดับและทำการแก้ไขปรับปรุงคุณภาพ ทำให้เกิดความปลอดภัยในการปฏิบัติงานและบุคลากรมีความสุขภาพดี มีความสุข

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน	รพ.	ต.ค.66-ก.ย.67	/	/	/	/	-	-แบบประเมินตนเอง	-แบบประเมินตนเอง		นิภาพรรณ/ พิสิษฐ์	
การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาล									-แผนพัฒนา -จำนวนผู้ใช้รวมการนิเทศ			
2. รับผิดชอบ ติดตามจากสสจ.	ทีม สสจ. 3 คน รพ. 4 คน	ม.ค.-ก.ย.67	/	/	/	/	490.00	เงินบำรุง	-รายงานตรวจเยี่ยม			
3. พัฒนาคำแนะนำเชิงรุก	สถานประกอบ การในพื้นที่	ต.ค.66-ก.ย.67	/	/	/	/	490.00		-จำนวนสถานประกอบการ/ สถานที่ทำงานได้รับการจัด			
4. พัฒนาคำแนะนำเชิงรุก	จนท.รพ./ปชช.	ต.ค.66-ก.ย.67	/	/	/	/	-		บริการอาชีวอนามัยเชิงรุก -จำนวนผู้รับบริการ			
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลได้												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								980.00	เงินบำรุง			



กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
บริการที่สำคัญ												
ด้านที่ 8 ด้านสุศึกษาและ พฤติกรรมการสุขภาพ												
ด้านที่ 9 ด้านความรู้ความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์												
2.รับเทศ ติดตามจาก สตจ. และคบสที่ 12	1 ครั้งจำนวน 15 คน	ก.ค.-ส.ค.67		/	/	-ค่าอาหารกลางวัน 15 คน x 70 บาท	1,050.00	เงินบำรุง	-รายชื่อผู้เข้าร่วมการนิเทศ			คณะกรรมการ
						-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 15 คน x 35 บาท x 2 มื้อ	1,050.00					
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้												
								เงินบำรุง				
							2,100.00	เงินบำรุง				

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

ลำดับที่ :

108



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา

งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : 1

ระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

เป้าประสงค์ :

ประชาชนปลอดภัยและพึงพอใจ

กลยุทธ์ / กลวิธี :

พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

โครงการ :

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มีความเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองและโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มีความเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองและโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมความดันได้ < 50%

2. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองรายใหม่ < 5

หลักการและเหตุผล :

จากการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมาร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันได้ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด จากการศึกษาวิเคราะห์ พบว่าส่วนใหญ่เกิดจากปัจจัยภายในตัวบุคคลและจากการสอนในแบบเดิมๆในรอบปีที่ผ่านมาโดยการเน้นการให้ความรู้และสูติศึกษาอย่างเดียวไม่ได้ผล จึงต้องค้นหารูปแบบการสอนใหม่เพื่อให้มีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม โดยจัดตั้งคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันได้

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				จำนวน	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4					
1. จัดตั้งคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันไม่ได้	ผู้ป่วย HTที่ระดับ BP>160/100 mmHg. 25 คน	ต.ค.66-ก.ย.67	/					-ประเมินความดันหลังจากจัดตั้งคลินิก ต่อเนื่องไปอีก 3 visit		คามณี	
2. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองและโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด	กลุ่มเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองและ risk สูง 35 คน 2 ครั้ง	พ.ค.67	/			2,450.00	เงินบำรุง	-ผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม		นันวลัย/ภิรมย์พร / คามณี	
3. ติดตามผู้ป่วยขาดนัดรายบุคคล รายวัน รายสัปดาห์ และเยี่ยมบ้าน	ผู้ป่วยขาดนัด รายวัน > 2 ครั้ง	ต.ค.66-ก.ย.67	/	/	/			-ผู้ป่วยขาดนัดลดลง		คามณี	
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถตรวจสอบได้										คามณี	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							2,450.00	เงินบำรุง			







ลำดับที่:

111

โครงการทดสอบของยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

เป้าประสงค์ : ประชาชนปลอดภัยและพึงพอใจ

กลยุทธ์ / กลวิธี : พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

โครงการ : ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองได้เข้าระบบ Fast track

วัตถุประสงค์ : เพื่อลดอัตราการตายและความพิการในผู้ป่วย Stroke

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ) ผู้ป่วย Stroke on set to Door ≤ 3 hr >80%

หลักการและเหตุผล : 1. ผู้ป่วย Stroke Door to Refer ≤ 45 นาที >80%

(ไม่เกิน 3 บรรทัด) 2. อัตราการเสียชีวิตจากภาวะ Stroke <5%

ผู้ป่วย Stroke มีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี พบว่า ผู้ป่วยมีอาการมาถึงโรงพยาบาลช้ากว่า 3 ชั่วโมง จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่าผู้ป่วยและญาติยังขาดความรู้เกี่ยวกับโรคและการเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ทำให้การส่งต่อผู้ป่วยล่าช้าไปด้วย ดังนั้นการให้ความรู้แก่ประชาชนถึงความพิการและเสียชีวิตจากโรค Stroke

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระยะไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ) (input process output)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4				
1.อบรมฟื้นฟูความรู้ผู้รับผิดชอบ Stroke	ผู้รับผิดชอบ Stroke 2 คน	ม.ค.-ก.ย.67	/	/	/	/	-ไม่ใช้งบประมาณ	-ภาพกิจกรรม	สนธญา	
2. อบรมฟื้นฟูความรู้พยาบาลเรื่อง Stroke	พยาบาล รพ. 30 คน	ก.พ.67	/				-ไม่ใช้งบประมาณ	-ทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุม	สนธญา	
3. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจขาดเลือด	กลุ่มCVD risk เสียสูง 30 คน	ต.ค.66-ก.ย.67			/		-ไม่ใช้งบประมาณ	-การบันทึกภาพกิจกรรม	นันทชัย	
								-การบันทึกภาพกิจกรรม	สนธญา	
								-จำนวนป้าย/ภาพป้าย	พรรณนารท	
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถเลือกกันได้										
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							-			

ลำดับที่ :

112



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

ระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

เป้าประสงค์ :

ประชาชนปลอดภัยและพึงพอใจ

กลยุทธ์ / กลวิธี :

พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

โครงการ :

พัฒนาระบบบริการด้านดูแลสุขภาพของประชาชนในด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพร่างกาย

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้ผู้ป่วย IMC (Stroke) ได้รับการติดตามและฟื้นฟูต่อเนื่องจนครบ 6 เดือน
2. เพื่อให้ผู้สูงอายุในคลินิกผู้สูงอายุได้รับการตรวจประเมินความสามารถในการทรงตัว(TUG) เพื่อประเมินความเสี่ยงในการหกล้ม และได้รับการบำบัดรักษาร่วมกับการส่งเสริมการออกกำลังกายที่เหมาะสม
3. เพื่อให้ผู้ป่วย DM ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้าและมีการติดตามต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ร้อยละผู้ป่วย IMC (Stroke) ได้รับการฟื้นฟูต่อเนื่องจนครบ 6 เดือนหรือจนกว่า batthel index จะเท่ากับ 20 มากกว่าร้อยละ80
2. ร้อยละผู้สูงอายุที่ทดสอบ TUG พบว่าเสี่ยงหกล้มเนื่องจากการปวดกระดูกและกล้ามเนื้อ ได้รับการบำบัดรักษา อากาการดีขึ้น มากกว่าร้อยละ70
3. ร้อยละผู้ป่วย DM ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มากกว่าร้อยละ60

หลักการและเหตุผล :

งานกายภาพบำบัดให้บริการด้านดูแลสุขภาพของประชาชนในด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพร่างกาย เพื่อให้ผู้ป่วยมีสุขภาพที่ดีและ สามารถช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวันได้ดีขึ้น

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. พัฒนาศูนย์สุขภาพการดูแลผู้ป่วย IMC												
1.1 ผู้ป่วยIMC(Stroke) ได้รับการดูแล และฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง	ผู้ป่วย stroke	ต.ค 66-ก.ย67				-ไม่ใช้งบประมาณ			-ผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟู และติดตามต่อเนื่อง			ญาติ
1.2 อบรมให้ความรู้แก่ อสม ใน การดูแลผู้ป่วย IMC (stroke)	อสม. รพ.ส.ต.ละ5 คน	ต.ค 66-ก.ย67				-ไม่ใช้งบประมาณ			จนครบ 6เดือนหรือจนBI=20 -จำนวนผู้เข้าร่วมการอบรม -ผลการปฏิบัติงานของ อสม -ภาพกิจกรรม			ญาติ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระยะเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
2. พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้สูงอายุ												
2.1 ทดสอบ TUG เพื่อประเมินความสามารถในการทรงตัว	ผู้สูงอายุในคลินิก	ต.ค 66-ก.ย67					-ไม่ใช้งบประมาณ		-จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับ การทดสอบ			ญาติ
2.2 แนะนำการออกกำลังกายที่เหมาะสม									-ผู้สูงอายุ ที่มีปัญหาอาการปวดกระดูกและกล้ามเนื้อ			
2.3 ผู้สูงอายุที่เสี่ยงหกล้ม ได้รับการบำบัดรักษาต่อเนื่อง									ได้รับการบำบัดรักษา			
3.พัฒนาคุณภาพการตรวจเท้าผู้ป่วยDM									-ภาพกิจกรรม			
3.1 ตรวจเท้าและแบ่งกลุ่ม ตามระดับความรุนแรง	ผู้ป่วย DM จำนวน1000 คน	ต.ค 65-ก.ย66					-ไม่ใช้งบประมาณ		-จำนวนผู้ป่วย DMที่ได้รับ การตรวจเท้า			ญาติ
3.2 ติดตามผลต่อเนื่องในกลุ่มเสี่ยงปานกลางเป็นต้นไป									-แบบบันทึกผลการตรวจเท้า			
3.3 สอนการดูแลเท้าและการบริหารเท้าด้วยตนเอง									-ผู้ป่วย DM ที่มีปัญหา ได้รับการส่งต่อ			
3.4 จัดทำแผ่นพับให้ความรู้												
4.อบรมบุคลากรเพื่อได้รับทราบโรคที่เกิดจากท่าทางการทำงานที่ไม่ถูกต้อง และส่งเสริมสุขภาพด้วยวิธีทาง	จนท.รพ. 50 ราย	ต.ค 65-ก.ย66					-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1,750.00	-ทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุม			ญาติ
4.1 เอกสารให้ความรู้เรื่องโรค									-แบบทดสอบก่อน-หลัง			
4.2 แผ่นพับท่าทางการทำงานที่ถูกต้อง และการยืดกล้ามเนื้อด้วยตนเอง									-แบบประเมินความพึงพอใจ			
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถ่วงเฉลี่ยกันได้									-ภาพกิจกรรม			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								1,750.00	เงินบำรุง			



กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ) เงินบำรุง	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
3. ประชุมฟื้นฟูความรู้การดูแลผู้ป่วย Stroke ACS Sepsis	พยาบาล 30 คน	มิ.ย.-67	/				2,100.00		-รายชื่อผู้เข้าประชุม			วรรณภา
4. ซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่	บุคลากร 134 คน	ม.ค.-ก.ย.67	/	/	/	-ไม่ใช้งบประมาณ	-		-สรุปผลกิจกรรม			วรรณภา
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถ่วงเฉลี่ยกันได้												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								3,500.00	เงินบำรุง			

ลำดับที่ :

114

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

งานพัฒนา

งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 :

ระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

เป้าประสงค์ :

ประชาชนปลอดภัยและพึงพอใจ

กลยุทธ์ / กรวิธี :

พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

โครงการ :

ส่งเสริมสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อพัฒนากระบวนการของแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีประสิทธิภาพ

2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมและอาการปวดขาที่มีผลการรักษาที่ดีขึ้น

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจวินิจฉัยรักษาโรคและฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 22

หลักการและเหตุผล :

จากสถานการณ์กลุ่มผู้สูงอายุและโรคเรื้อรังอัมพาตและเส้นดูมโนในสูงขึ้นทุกปี ทางงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพด้วยการเข้าถึงระบบ เพื่อให้ผู้รับบริการมีสุขภาพ และมีความพึงพอใจในการรับบริการ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. สนับสนุนพรอกเฝ้า	ผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมและปวด	ต.ค.66-ก.ย.67	/	/	/	/	-ฟงไหล -ฟงชิง	เงินบำรุง	-รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ -ประเมินระดับความ			บุรีชัย
2.อบรมบุคลากรนวดเบื้องต้นด้วยตัวเอง	ทั้งเข้า จนท.รพ.50ราย	ม.ค.-มี.ค.67	/				-ฟงที่ทะเลสาบโยธา -ไม่ใช้งบประมาณ		เจ็บปวด, ความพึงพอใจ -ทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุม			บุรีชัย/ บงกช
3. รายงานผลการดำเนินงาน	1 ครั้ง						-ไม่ใช้งบประมาณ		-แบบประเมินความพึงพอใจ -สรุปรายงานผลการดำเนินงาน			บุรีชัย/ บงกช
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลเสียกันได้												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								750.00	เงินบำรุง			









กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
	ผู้ช่วยกลุ่มผู้สูงอายุ ที่เป็นโรคเรื้อรัง											
	และดำเนินการ											
	คุ้มครองผลิตภัณฑ์											
	กลุ่มเสี่ยงที่อาจพบ											
	สแตยรอยด์ อย่างน้อย											
	10 ตัวอย่าง											
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น												
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถตรวจสอบได้												



กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
2. รับผิดชอบ QA	30 คน			/			2,100.00	เงินบำรุง	-ผลการประเมิน QA แบบ ผ่านเกณฑ์ $\geq 70\%$		กุสุมา แก้วแดง	
							2,100.00					
3. ประชุมบุคลากรกลุ่มงานการ	พยาบาล 30 คน	ต.ค.66-ก.ย.67	/	/	/		12,600.00	เงินบำรุง	1. พยาบาลมีสมรรถนะ ผ่านเกณฑ์ $\geq 80\%$		กุสุมา แก้วแดง	
	12 ครั้ง/ปี								2. มีอัตราค่าจ้างเพียงพอ เหมาะสม			
พบพจนกรระบอบการดูแลสุขภาพผู้ป่วย Palliative	พยาบาล รพ.สต., OPD WE าบาล		/	/			-		-มีแนวทางการดูแลผู้ป่วย Palliative ใน รพ. และ รพ.สต.		ขวัญนภา	
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลได้												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							23,200.00	เงินบำรุง				

ลำดับที่ :

202



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 :

บุคลากร เก่ง ดี มีสุข

เป้าประสงค์ :

บุคลากร เก่ง ดี มีสุข

กลยุทธ์ / กลวิธี :

ส่งเสริมการจัดการความรู้และนวัตกรรมในหน่วยงาน

โครงการ :

พัฒนาศักยภาพทีมงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อตามมาตรฐาน

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของบุคลากรสุขภาพอำเภอกระเสี่และ สลีนธุ์

2. เพื่อให้บุคลากรสุขภาพอำเภอกระเสี่และ สลีนธุ์ไม่เกิดการติดเชื้อจากการทำงาน

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. บุคลากรสุขภาพอำเภอกระเสี่และ สลีนธุ์มีความรู้เกี่ยวกับ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85

2. บุคลากรสุขภาพอำเภอกระเสี่และ สลีนธุ์ ได้รับการอบรมพื้นฐานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100

3. บุคลากรสุขภาพอำเภอกระเสี่และ สลีนธุ์ ได้รับการฝึกปฏิบัติการล้างมือ และการสวม-ถอดชุด PPE ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85

หลักการและเหตุผล

โรคติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นปัญหาใหญ่ที่พบทุกโรงพยาบาลและในปัจจุบัน ที่มีการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ส่งผลให้บุคลากรสุขภาพมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อจากการทำงานได้เพิ่มมากขึ้นเมื่อบุคลากรมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานจะทำให้การจัดการสิ่งแวดล้อมได้อย่างปลอดภัย บุคลากรปลอดภัย และผู้รับบริการปลอดภัย

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				จำนวน	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4					
-อบรม IC ประจำปี	บุคลากร รพ.	พ.ค.67			/		บาท	เงินบำรุง	-ผู้เข้าร่วมโครงการ 80%		รภรัตน์ โภคา
สำหรับบุคลากร	142 คน						4,800.00		-เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ ก่อน-หลัง		IC
-ส่งเสริมการปฏิบัติการทำความสะอาด	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ และพนักงาน	ม.ค.67		/			770.00	เงินบำรุง	-เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติที่ถูกต้อง ก่อน-หลัง		รภรัตน์ โภคา
สิ่งแวดล้อมในหอผู้ป่วยของผู้ช่วยเหลือ											
คนไข้และพนักงานทำความสะอาด	ทำความสะอาด								-ความพึงพอใจของผู้อบรม		
	จำนวน 22 คน								-รายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรม		
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลได้											
							รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	10,540.00			

ลำดับที่ :

203



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 :

บุคลากร เก่ง ดี มีสุข

เป้าประสงค์ :

บุคลากร เก่ง ดี มีสุข

กลยุทธ์ / กลวิธี

พัฒนาทักษะบุคลากรให้มีสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุ

โครงการ :

พัฒนาทักษะบุคลากรด้านยาในดูแลผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้สหวิชาชีพหรือบุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยในโรคเรื้อรัง และผู้สูงอายุ
  2. เพื่อพัฒนาระบบการดูแล การบริการทางสาธารณสุขแก่ผู้สูงอายุ ได้อย่างครอบคลุม และมีประสิทธิภาพมากขึ้น
1. บุคลากรสาธารณสุขได้รับการพัฒนาศักยภาพในการ ดูแลโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุ อย่างน้อย 1 คน/ครั้ง/ปี
  2. ภาครัฐหรือช่วยสุขภาพ อสม. ได้รับการพัฒนาศักยภาพ อย่างน้อยหมู่บ้านละ 1 คน/ครั้ง/ปี

หลักการและเหตุผล

เนื่องจากในชุมชนมีแนวโน้มของประชากรที่เป็นผู้สูงอายุคนเดียวยังมีอยู่สูง โดยพบว่าผู้สูงอายุส่วนใหญ่มักมีปัญหาในการดูแลสุขภาพตนเอง การเลือกบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ หรือพฤติกรรมการดูแลสุขภาพที่ไม่เหมาะสม จึงมุ่งเน้นการพัฒนาทักษะ และศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข รวมทั้งเครือข่ายให้สามารถดูแลผู้สูงอายุในชุมชนได้อย่างครอบคลุม และมีประสิทธิภาพมากขึ้น

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. การพัฒนาทักษะ และศักยภาพ บุคลากร โรงพยาบาล และ รพ.สต. ในการดูแลผู้สูงอายุเพื่อให้ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารยา และ ครอบคลุมการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	บุคลากรเครือข่าย บริการสุขภาพ อ.กระแสดินธุ์ 50 คน	ระบุเดือน มิ.ย. 67			/	-ไม่ใช้งบประมาณ		-	-แบบทดสอบก่อน-หลังเรียน -ประเมินหน้างาน และ ผ่านการประชุม คกก.ระบบ -ประเมินความรู้ ติดตาม รพ.สต.ทุก 6 เดือน		เจ้าหน้าที่บริหาร ศุภาพิชญ์ กมลลักษณ์	
2. การพัฒนาทักษะ และศักยภาพ อสม. ในการดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน และการเข้าไปกับผู้สูงอายุ	บุคลากรเครือข่าย บริการสุขภาพ อ.กระแสดินธุ์ 40 คน	ระบุเดือน มิ.ย. 67			/	-ไม่ใช้งบประมาณ		-	-แบบทดสอบก่อน-หลังเรียน -ประเมินหน้างาน ในการ ลงเยี่ยมบ้าน หรือตรวจ ร้านค้า/ร้านค้า		เจ้าหน้าที่บริหาร ศุภาพิชญ์ กมลลักษณ์	

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
3. ประชุมติดตามและพัฒนาระบบยา	บุคลากร 30 คน/ทุกเดือน	ทุกเดือน	/	/	/	/	12,600.00	เงินบำรุง	-จัดประชุม อย่างไม่ย ติตร 1 ครั้ง (รายงานการประชม)		จันทรจิราภรณ์ ศุภาพิชญ์	
							12,600.00		-ร้อยละ 80 ของคณะกรรมการฯ เข้าร่วมประชุม		กมลลักษณ์	
									-ร้อยละ 100 ของคณะ ได้รับการสื่อสารผลการ			
4. ประชุมทบทวนความรู้เพิ่มพูนทักษะ พยาบาลเรื่อง	พยาบาลวิชาชีพ 30 คน/ทุกเดือน	ทุกเดือน	/	/	/	/	12,600.00	เงินบำรุง	-ประเมินหน้างาน และ สื่อสารผ่านการประชุม		จันทรจิราภรณ์ ศุภาพิชญ์	
5.1 การเฝ้าระวังความเสี่ยงสูง									คณะกรรมการระบบยา		กมลลักษณ์	
5.2 การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล												
5.3 adverse drug reaction												
หมายเหตุ : ทุกการรายการสามารถวัดผลได้												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							37,800.00	เงินบำรุง				

ลำดับที่ :

205



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 :

เป้าประสงค์ :

กลยุทธ์ / กลวิธี

โครงการ :

วัตถุประสงค์ :



งานพัฒนา



งานประจำ

บุคลากร เก่ง ดี มีสุข

บุคลากร เก่ง ดี มีสุข

ปรับปรุงบรรยากาศในการทำงานให้เป็นองค์กรแห่งความสุข

สร้างเสริมสุขภาพจิตด้วยโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานแก่บุคลากร รพ.กระแสสินธุ์

เพื่อให้บุคลากร รพ.กระแสสินธุ์ได้เข้าถึงการประเมินสุขภาพใจอย่างครอบคลุมและรวดเร็ว มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพใจตนเอง และมีทักษะในการดูแลสุขภาพใจตนเอง ตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพใจตนเอง

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ร้อยละ 100 บุคลากรได้รับการประเมินสุขภาพใจด้วยแบบประเมิน 2Q ภายในระยะเวลา 2 เดือน

2. ร้อยละ 100 บุคลากรสามารถมีความสุขมีความเข้าใจในการดูแลสุขภาพใจ

3. ร้อยละ 30 บุคลากรสามารถสุขมีทักษะในการดูแลสุขภาพใจ

4. ร้อยละ 30 บุคลากรสามารถสุขมีการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพใจ

5. ร้อยละ 100 ผู้เข้าร่วมโครงการที่พบความเสียงได้รับการติดตามประเมินซ้ำในระยะเวลา 3 เดือน และ 6 เดือน

6. ร้อยละ :00 บุคลากรที่เข้าร่วมโครงการ ไม่พบปัญหาความผิดปกติทางจิตเวชและระดับความสุขอยู่ในเกณฑ์ปกติ

หลักการและเหตุผล

งานจิตเวชและยาเสพติด ได้ตระหนักและให้ความสำคัญต่อการดูแลสุขภาพจิตของบุคลากร รพ.กระแสสินธุ์ จึงได้ดำเนินงานด้านส่งเสริมป้องกันดูแลสุขภาพจิตของบุคลากรด้วยโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงาน ซึ่งเป็นโปรแกรมที่ผ่านขั้นตอนการพัฒนาตามกระบวนการวิจัยเพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการจัดการรวมการส่งเสริมให้คนวัยทำงานสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเองครบครัน และคนรอบข้างให้มีสุขภาพจิตที่ดีและมีความสุข

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพจิต บุคลากรเก่ง ดี มีสุข	บุคลากรรพ. 134 คน 3 รุ่น	ม.ค.-ก.ย.67	/	/	/	/	9,380.00	เงินบำรุง	-ประเมินความรู้ก่อน และหลังอบรม			นราภัทร/รัตติยา
							9,380.00		-ประเมินผลด้วยแบบประเมิน			
									ความสุข/ความพึงพอใจของ			
									ผู้เข้าอบรม			



กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
			1	2	3	4							
2. ติดตามประเมินผลหลัง เข้าร่วมกิจกรรม	บุคลากร รพ. 134 คน 3 รุ่น	ม.ค.-ก.ย.67	/	/	/	/	-ไม่ใช้งบประมาณ	-		-ประเมินผลด้วย แบบประเมินความสุข -ประเมินความ พึงพอใจของผู้เข้า ร่วมอบรม		นราภิทร/ รัตติยา	
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลเสียกันได้													
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							18,760.00		เงินบำรุง				



กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
4. ส่งเสริมการจัดทำผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ตลาดสุขภาพ	ก.พ.-ก.ย.67	/	/	/	/	-	-	เมนูอาหารสุขภาพ			สุภารัตน์/
5. ประกาศเกียรติคุณผู้เข้าร่วม	บุคลากร รพ.	ส.ค.2567			/		-	-	เกียรติบัตรผู้เข้าร่วม			สุภารัตน์/
DPA.C และบุคลากรต้นแบบสุขภาพ												
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลได้												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น												

ลำดับที่ :

301



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

ระบบบริหารจัดการที่ดี



งานพัฒนา

งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : 3

เป้าประสงค์ :

กลยุทธ์ / กลวิธี :

โครงการ :

วัตถุประสงค์ :

เสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรม การรักษาวินัย และ การป้องกันผลประโยชน์ของโรงพยาบาลและเสถียร

1. เพื่อให้บุคลากรโรงพยาบาลกระเสถียร มีความรู้ ด้านจริยธรรม การรักษาวินัย การป้องกันทำผิดวินัย และการป้องกันผลประโยชน์ที่ซับซ้อน

2. เพื่อให้บุคลากรโรงพยาบาลกระเสถียร ไม่มีการกระทำผิดวินัย และไม่มียุติประโยชน์ที่ซับซ้อน ที่เกี่ยวข้องกับกาปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. บุคลากรที่เข้ารับการอบรมมีผลการทดสอบความรู้ความเข้าใจหลังการอบรมมากกว่าร้อยละ 80

2. บุคลากรที่เข้ารับการอบรมไม่มีการกระทำผิดระเบียบ วินัย และไม่มีผลประโยชน์ที่เกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติงาน ร้อยละ 100

หลักการและเหตุผล :

โรงพยาบาลกระเสถียรตระหนักถึงความจำเป็นในการให้ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับสาระสำคัญของวินัยข้าราชการ หลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการทางวินัย การป้องกันและปราบปรามการทุจริตประพฤตินิชอบและลดผลประโยชน์ทับซ้อน การเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรมให้แก่บุคลากร โดยนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติหน้าที่ของตนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ลดปัญหาการกระทำผิดวินัย การทุจริตประพฤตินิชอบและผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. อบรมให้ความรู้ด้านเสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรม การรักษาวินัย และการป้องกันผลประโยชน์ที่ซับซ้อน	บุคลากรของรพ. จำนวน 134 คน	ม.ค.-มี.ค.67	/				70.00	เงินบำรุง	-จำนวนผู้เข้าร่วมอบรมมากกว่า ร้อยละ90		อุบลรัตน์/ ณิชยา	
2. ประชุมชี้แจงระเบียบแนวทางที่ใช้ในการปฏิบัติงาน	วิทยากร 1คน (2 รุ่น) บุคลากรของรพ. จำนวน 80 คน	ต.ค.-ธ.ค.66	/				4,200.00		-ผลการทดสอบหลังการอบรม มากกว่าก่อนอบรม			
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถเฉลี่ยกันได้							5,600.00	เงินบำรุง	-จำนวนผู้เข้าร่วมอบรมมากกว่า ร้อยละ90		กลุ่มงาน บริหาร	
							5,600.00	เงินบำรุง	-ผลการทดสอบหลังการอบรม มากกว่าก่อนอบรม			
							20,195.00	เงินบำรุง				



กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
			1	2	3	4							
2.อบรมฟื้นฟูการบันทึกข้อมูลเวช (Patient's profile)	เจ้าหน้าที่ห้อง บัตร, พนักงาน เปล	ต.ค.66-ก.ย.67	/	/	/	/	- ไม่ใช้งบประมาณ	-	-ผลการอบรมก่อน-หลัง			ณัฐชยา	
3.อบรมแนวทางการสร้างโรคและ เพื่อการเบิกจ่ายชดเชยผู้ป่วยในตามระบบ DRGs	บุคลากรผู้ เกี่ยวข้อง 15 คน	ต.ค.66-ก.ย.67				/	-ค่าอาหารกลางวัน -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม -ค่าวิทยากร	1,050.00 1,050.00 4,800.00	เงินบำรุง	-ทดสอบความรู้ก่อน-หลัง -รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม -ภาพกิจกรรม		ณัฐชยา	
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลด้วยกันได้													
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								6,900.00	เงินบำรุง				

ลำดับที่ :

402



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

เทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ :

พัฒนาระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ / กลวิธี :

พัฒนาระบบสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ

โครงการ :

พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้โรงพยาบาลมีแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ

2. เพื่อให้หน่วยงานสามารถนำแผนปฏิบัติการใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. โรงพยาบาลมีแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ

2. หน่วยงานนำแผนปฏิบัติการสู่การปฏิบัติ

หลักการและเหตุผล :

โรงพยาบาลกระแสสินธุ์ ได้ดำเนินการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ตามนโยบายของรัฐบาล กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุข และใช้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ เพื่อให้เกิดสัมฤทธิ์  
ตามทั้งปีประสงค์ โรงพยาบาลจึงมีความจำเป็นต้องมีระบบการบริหารจัดการที่ดี สามารถนำศักยภาพโรงพยาบาลและบุคลากรที่มีอยู่มาใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่าเพื่อพัฒนา  
โรงพยาบาลให้เป็นองค์กรที่มุ่งเน้นยุทธศาสตร์อย่างสมบูรณ์ บรรลุเป้าหมายการดำเนินงานตามภารกิจ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. ประชุมการจัดทำแผนยุทธศาสตร์/แผนงานโครงการ	ทีมงานและ ผู้นำและ ผู้เกี่ยวข้อง 30 คน 2 ครั้ง	ต.ค.-ธ.ค.66, ส.ค.-ก.ย.67	/			/	4,200.00	เงินบำรุง	-แผนยุทธศาสตร์ รพ. -แผนปฏิบัติการฯ		สุวิมล/ เสาวรัตน์	
2. ประชุมสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ทีมงานและজন รพ. 70 คน 5 วัน/2 ครั้ง	ต.ค.-ธ.ค.66, ส.ค.-ก.ย.67	/			/	37,520.00	เงินบำรุง	-สรุปผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดทุกฝ่าย		จันทร์จิราภรณ์/ อุบลรัตน์	
3. กำกับ ติดตาม สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	กลุ่มงาน/ หน่วยงาน 4 ครั้ง	ต.ค.66-ก.ย.67	/	/	/	/	75040	26040	-ผลการดำเนินงาน รายไตรมาส		สุวิมล/ เสาวรัตน์	

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
4. สรุปโครงการ/สรุปผลการดำเนินงาน เสนอผู้บริหาร	ทุกไตรมาส	ต.ค.66-ก.ย.67	/	/	/	/	-ไม่ใช้งบประมาณ	-	-สรุปผลโครงการตามแผน		สุวิมล/ เสาวรัตน์	
-นำเสนอโครงการที่ตอบสนองยุทธศาสตร์									-สรุปผลการดำเนินงาน			
									-โครงการที่ตอบสนอง			
									ยุทธศาสตร์			
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลได้												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								93,040.00	เงินบำรุง			