



ค.อ.ร.ร. (๑)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางกล้า โทร. ๐ ๙๔๓๒ ๘๒๒๒ ต่อ ๒๐๓

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๒/๕๕๔/๓ วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีโรงพยาบาลบางกล้า และ เครือข่ายสุขภาพอำเภอบางกล้าปีงบประมาณ ๒๕๖๗
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

ด้วย กลุ่มงานประกัน ยุทธศาสตร์ และ สารสนเทศทางการแพทย์ ได้จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของ
โรงพยาบาลบางกล้า และ เครือข่ายสุขภาพอำเภอบางกล้า เพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์
กระทรวงสาธารณสุข และได้กำหนดเป็นประเด็นจุดเน้นการแก้ปัญหาสาธารณสุขสำคัญในพื้นที่ เพื่อตอบสนองบริบท
ของพื้นที่ในการทำงานให้บรรลุเป้าหมาย ดังรายละเอียดที่แนบมาด้วยนี้

กลุ่มงานประกัน ยุทธศาสตร์ และ สารสนเทศทางการแพทย์ ขอเสนอแผนปฏิบัติการประจำปีข้างต้น
เพื่อพิจารณาดังนี้

๑. เพื่อทราบ
๒. อนุมัติเผยแพร่แผนยุทธศาสตร์ดังกล่าวข้างต้นบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
WWW.bangklamhospital.go.th/ita

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสุภาวดี บุรีรักษ์)
นักจัดการงานทั่วไป

ได้ตรวจสอบแล้วสามารถเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน WWW.bangklamhospital.go.th/ita หรือ สื่ออื่นๆของ
หน่วยงานได้

(นายปิยะ ชูบัวทอง)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

ผลการพิจารณา

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

(นายสุริยะ สุพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

แผนงานประจำปีโรงพยาบาลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หน่วยงานโรงพยาบาลบางกล้า

| ยุทธศาสตร์ | จำนวนโครงการ | งบประมาณ(เงินบำรุง) | งบประมาณ(งบ อบจ.) | เงินกองทุนตำบล | รวมทั้งหมด |
|------------------|--------------|---------------------|-------------------|----------------|------------|
| ยุทธศาสตร์ ที่ ๑ | ๒ โครงการ | ๗๖,๘๐๐ | - | - | ๗๖,๘๐๐ |
| ยุทธศาสตร์ ที่ ๒ | ๔ โครงการ | ๔๗๔,๗๑๐ | - | - | ๔๗๔,๗๑๐ |
| ยุทธศาสตร์ ที่ ๓ | ๑ โครงการ | ๒๐,๓๑๐ | - | - | ๒๐,๓๑๐ |
| ยุทธศาสตร์ ที่ ๔ | ๑ โครงการ | ๓,๖๐๐ | - | - | ๓,๖๐๐ |
| รวมทั้งหมด | ๘ โครงการ | ๕๗๕,๔๒๐ | - | - | ๕๗๕,๔๒๐ |

ผู้เสนอโครงการ



(นายปิยะ ชูบัวทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายสุริยะ สุปงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

สรุปแผนงาน/โครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด

โรงพยาบาลบางกล้า จังหวัดสงขลา

| ยุทธศาสตร์ หน่วยงาน | วัตถุประสงค์ | โครงการ | เงินงบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ จังหวัด | ตอบ บริบท พื้นที่ | หมายเหตุ |
|--|---|---|--------------|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------|----------|
| ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การจัดระบบ บริการสุขภาพ ให้ได้มาตรฐาน | ๑.ลดผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มโรคสำคัญ ๒.เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วย NCD (HT DM Asthma COPD)โรคฉุกเฉิน (MI , Stroke < HI , Trauma , Septic shock) ๓.เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญเข้าถึงการบริการที่รวดเร็วได้รับการส่งต่ออย่างรวดเร็ว เหมาะสม ๔.เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญสามารถควบคุมโรคได้ ๕.เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย IMC | ๑.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ โรงพยาบาลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ | ๖๕,๘๐๐ | เงินบำรุง รพ.บางกล้า | / | | |
| | | ๒.โครงการพัฒนาการเข้าถึงบริการของผู้รับบริการStrokeและMI | ๑๑,๐๐๐ | เงินบำรุง รพ.บางกล้า | / | | |
| รวมเงินทั้งสิ้น | | | ๗๖,๘๐๐ | | | | |

✓ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑
เป้าประสงค์

- การจัดบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน
๑.ลดผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มโรคสำคัญ
๒.เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยกลุ่มสำหรับใหม่
๓.เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญสามารถควบคุมโรคได้

กลยุทธ์ / กลวิธี

- ๑.เพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมติดตามโดยใช้ทีมนำที่เข้มแข็ง
๒.เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการทั้ง ๔ มิติ (ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู)
๓.พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ/การจัดการฐานข้อมูลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญโรงพยาบาลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ชื่อโครงการ
วัตถุประสงค์

- ๑.เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยเพิ่มขึ้นและให้บริการได้อย่างมีมาตรฐาน
๒.เพื่อให้มีฐานข้อมูลในการดูแลผู้ป่วยและส่งเสริมใช้ประโยชน์ของเทคโนโลยีและสารสนเทศมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย
๓.เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่สามารถป้องกันการเกิดโรคเบาหวาน
๓.เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

- ๔ เพื่อให้ผู้ป่วย IMC มีค่า ADL มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๕ คะแนน
๕ ผู้ป่วย LTC มีคุณภาพชีวิตดีขึ้นตามแบบประเมิน ๔ ด้านของกรมสุขภาพจิต

๑. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง เกณฑ์ ≥ 5
๒. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง เกณฑ์ ≥ 2.5
๓. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี เกณฑ์ ≥ 40
๔. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี เกณฑ์ ≥ 60
๕. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคแทรกซ้อนเรื้อรัง(new case)
๖. ร้อยละของผู้ป่วยในระยะกึ่งเฉียบพลัน(sub-acute)ที่ได้รับการฟื้นฟู และมีค่า BI เพิ่มขึ้นตั้งแต่ 6 จาก 20 คะแนน > 40
๗. ร้อยละผู้ป่วย IMC ในอำเภอบางกล้าเข้าถึงบริการฟื้นฟูมากกว่า 40
๘. ร้อยละผู้ป่วย IMC ในอำเภอบางกล้าได้รับการติดตามครบ 6 เดือน มากกว่า 40
๙. ร้อยละของบุคลากรผ่านการประเมินตาม Competency > 40
๑๐. ร้อยละผู้ป่วย IMC นอกเขต ได้รับการส่งต่อข้อมูลและมีการตอบรับภายใน 1 เดือน > 40
๑๑. ร้อยละผู้ป่วย LTC มีคะแนนคุณภาพชีวิตเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัด

หลักการและเหตุผล

จากข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่ตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ ถึงปี ๒๕๖๖ พบว่ามีจำนวนเพิ่มขึ้นทุกปี ดังนี้ ผู้ป่วยเบาหวาน ๑๑๗ , ๑๒๐ ,๑๖๑ และ๑๒๘ ส่วนโรคความดัน โลหิตสูง ๒๐๙ , ๒๗๕ ,๒๘๕ และ ๓๒๘ ตามลำดับ และพบว่าผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง คือ MI , Stroke , โรคไตวายเรื้อรัง เพิ่มมากขึ้น ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ตั้งแต่ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๖ พบว่า ๑๑.๖๓,๒๑.๘๖,๑๙.๖๘ และ๒๘.๐๗ ตามลำดับ ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันได้ดี ตั้งแต่ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๖ พบว่า๔๐.๙๗,๔๙.๙๙,๔๓.๔๘ และ๕๓.๒๓ ตามลำดับ จากสถานการณ์

ของผู้ป่วย NCD ที่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง เช่น MI , stroke ทำให้มีจำนวนผู้ป่วย IMC และ LTC เพิ่มมากขึ้นกลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟูให้บริการผู้ป่วยทั้งในเขตและนอกเขตไม่ต่ำกว่า ๒๐ รายต่อวัน และผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษากลายเป็นผู้ป่วยในเฉลี่ยวันละ ๑๕ ราย ซึ่งถ้าผู้ป่วยได้รับการดูแลฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง โดยมีค่า BI มากกว่า ๑๕ คะแนน จะไม่เป็น ผู้พิการ ส่วนผู้ที่มีค่า BI น้อยกว่า ๑๑ คะแนน และฟื้นฟูระยะ ๖ เดือนจะเข้าสู่ LTC

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|--------------------|------------|---|---|---|--|-----------|-----------|--|-------|-----------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑.กิจกรรมการพัฒนาระบบบริการในกลุ่มโรค NCD ๑.๑การคัดกรอง ภาวะแทรกซ้อนเชิงรุก การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ในเขตอำเภอบางกล่ำ โดยทีมสหวิชาชีพ | ผู้ป่วยเบาหวาน ในเขตอำเภอ บางกล่ำ จำนวน ๑,๐๐๐ คน | ต.ค.๖๖- มี.ค.๖๗ | / | / | | | - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม (๓๐ บาท x ๑๐๐๐ คน) | ๓๐,๐๐๐ | เงินบำรุง | -ร้อยละผู้ป่วย เบาหวานได้รับการคัด กรองภาวะแทรกซ้อน มากกว่า ๘๐ -ผู้ป่วยมีความรู้เพิ่มขึ้น | | ดวงเนตร/ มัทญา |
| ๑.๒กิจกรรมการส่งเสริมความรู้ในวัยเรียนเพื่อป้องกันภาวะอ้วนในเด็กวัยเรียน | -นักเรียน ระดับประถม และมัธยมใน เขตอำเภอบาง กล่ำ จำนวน ๒๐๐ คน | พ.ย.๖๖- ม.ค.๖๗ | / | | | | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ บาท x ๒๐๐ คน) | ๖,๐๐๐ | | -นักเรียนมีความรู้ เพิ่มขึ้น -นักเรียนมีการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในด้านการรับประทานอาหารและการออกกำลังกาย | | อารีญา/ ปารีชาต |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------|---|---|---|---|--|--|----------------|-----------|--|--------------------|
| ๑.๓กิจกรรมทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วย | ทีมสหวิชาชีพ เดือนละ ๑ ครั้ง | ต.ค.๖๖- ก.ย.๖๗ | | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ บาท x ๑๕ คน x ๑๒ ครั้ง) | ๕,๕๐๐ | | - มีการปรับปรุงและสื่อสารแนวทางการดูแลผู้ป่วยทุก ๑ ปี - อุบัติการณ์ระดับ E ได้รับการทบทวน | สญใจ |
| ๑.๔กิจกรรมรณรงค์การป้องกันเข้าถึงบริการในกลุ่มโรคสำคัญ | ประชาชนในพื้นที่ อ.บางกล่ำ | มี.ย.๖๗ | | | | | | -ค่าไวนิล -ค่าสติ๊กเกอร์ | ๓,๐๐๐ ๑,๐๐๐ | | - การเข้าถึงบริการในกลุ่มโรคสำคัญ - การเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน | วนิดา/ นิภาพร |
| ๒.กิจกรรมการพัฒนาระบบบริการในการดูแลผู้ป่วย IMC และผู้ป่วย LTC ๒.๑ประชุมชี้แจงการติดตามและรายงานผู้ป่วย IMC โดยเครือข่ายครอบคลุม ๔ ตำบล | -จนท. ผู้รับผิดชอบงาน IMC รพ.บางกล่ำ/ สสอ./รพ.สต./ CM/CG จำนวน ๔๐ คน ๔ ครั้ง | ธ.ค.๖๖- ก.ย.๖๗ | / | / | / | / | | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท x ๔๐ คน x ๔ ครั้ง | ๔,๘๐๐ | เงินบำรุง | - จำนวนผู้ป่วย IMC ในเขต อ.บางกล่ำ เข้าสู่ระบบบริการ - ผู้เข้าร่วมประชุมตามเป้าหมาย | อาสิต/ อุไรวรรณ |
| ๒.๒ประชุมจัดทำ Care plan โดยทีมสหวิชาชีพเพื่อส่งเสริมความรู้ให้แก่ญาติ ผู้ป่วย และผู้ดูแลผู้ป่วย IMC | -ญาติ -ผู้ดูแล - ผู้ป่วย - กายภาพบำบัด - แพทย์แผนไทย -นักจิตวิทยา - นักโภชนาการ -พยาบาล จำนวน ๓๐ คน ๑๐ ครั้ง | ต.ค.๖๖- ก.ย.๖๗ | / | / | / | / | | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท x ๓๐ คน x ๑๐ ครั้ง | ๙,๐๐๐ | เงินบำรุง | - ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เพิ่มขึ้น และสามารถดูแลผู้ป่วยตามคำแนะนำได้ | อาสิต/ วิทยา |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--------|-----------|--|--|-------------------------------|
| ๒.๓กิจกรรมประชาสัมพันธ์ การให้บริการและการเข้าถึงบริการผ่านสื่อโซเชียลต่าง ๆ | ประชาชน อำเภอบางกล่ำ | ต.ค.๖๖- ก.ย.๖๗ | | | | - ค่าป้ายไวน์ล/ป้ายโรลอัพ ให้ความรู้ เรื่องการดูแล ผู้ป่วย IMC | ๓,๐๐๐ | เงินบำรุง | - มีการ ประชาสัมพันธ์ผ่าน tiktok ไลน์ facbook - จำนวนผู้รับบริการ เพิ่มขึ้น อัตราการครอง เตียงเพิ่มขึ้น | | อาสิต/พล เทพ |
| ๒.๔กิจกรรมส่งเสริมสร้างแรงจูงใจ -การจัดกิจกรรมกลุ่มเพื่อสร้าง แรงจูงใจ | -ผู้นำด้าน ศาสนา(อิสลาม ,พุทธ) -ผู้ป่วยและญาติ IMC/LTC จำนวน ๓๐ คน ๔ ครั้ง | ธ.ค.๖๖ , มี.ค.๖๗ , มี.ย. ๖๗ , ส.ค.๖๗ | | | | - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม ๓๐ บาท x ๓๐ คน x ๔ ครั้ง | ๓,๖๐๐ | เงินบำรุง | -จำนวนผู้ป่วยที่เข้า ร่วมมีคุณภาพชีวิตที่ดี ขึ้นในด้านร่างกายและ จิตใจ | | อาสิต/สุ ธิดา/อุไร วรรณ |
| ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้ | | | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๖๕,๘๐๐ | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา ✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑
เป้าประสงค์
กลยุทธ์ / กลวิธี

- การจัดบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน
เพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้รับบริการStrokeและMI
- ๑.เพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทั้ง ๔ มิติ(ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู)
 - ๒.เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ
 - ๓.เพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมติดตามโดยใช้ทีมนำที่เข้มแข็ง
 - ๔.การส่งเสริมสุขภาพ การบังคับใช้กฎหมาย การส่งต่อEMSที่มีครอบคลุมทุกตำบล
 - ๕.พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ การจัดการฐานข้อมูลในการดูแลผู้ป่วย

ชื่อโครงการ
วัตถุประสงค์

- โครงการพัฒนาการเข้าถึงบริการของผู้รับบริการStrokeและMI
- ๑.เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและกล้ามเนื้อหัวใจเข้าถึงบริการรวดเร็ว และได้รับการดูแลส่งต่อรวดเร็ว เหมาะสม
 - ๒.เพื่อให้ผู้รับบริการใช้บริการระบบEMSมากขึ้น
 - ๓.เพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยงและมีการให้ความรู้แก่กลุ่มเสี่ยง
 - ๔.เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีสมรรถนะในการประเมิน ดูแลรักษา และการส่งต่อผู้รับบริการ

ตัวชี้วัด

- ๑.อัตราการตายด้วยโรคหลอดเลือดสมอง ๐ ราย
- ๒.อัตราการตายโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ๐ ราย
- ๓.ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองภายในเวลา ๒๑๐ นาที
- ๔.ร้อยละการเข้าถึงบริการด้วยระบบEMSของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ๔๐
- ๕.ร้อยละการเข้าถึงบริการด้วยระบบEMSของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ร้อยละ๔๐

หลักการและเหตุผล

จากข้อมูล พบว่าผู้รับบริการโรคหลอดเลือดสมองในอำเภอบางกล่ำปี๖๑,๖๒,๖๓,๖๔,๖๕,๖๖ ๓๘ราย ๓๙ราย ๕๕ราย ๔๑ราย ๕๘ รายและ๔๖รายตามลำดับ พบว่าการเข้าถึงบริการภายใน๒๑๐นาทีในปี ๖๔,๖๕,๖๖ คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๗๘ , ๓๖.๒๐และ๔๗.๘๓ตามลำดับ ยังมีความล่าช้า ทำให้ลดโอกาสการเข้าถึงยาละลายลิ่มเลือด(RtPA) จากการทบทวนรายการนี้เพิ่มเติมพบว่ามาช้าเพราะขาดความรู้ในการประเมินอาการ มีอาการแสดงน้อยคิดว่าหายเองได้ ไปบิบบนวดนี้กว่าเป็นอาการทางกล้ามเนื้อ ผู้สูงอายุอยู่บ้านคนเดียวในช่วงกลางวัน การเข้าถึงบริการด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ปี๖๑,๖๒,๖๓,๖๔,๖๕,๖๖ คิดเป็นร้อยละ ๙.๓๘,๙.๖๘,๑๕.๒๑,๒๑.๔๓,๒๙.๓๑และ๓๖.๙๗ ตามลำดับ ยังมีการใช้ระบบการแพทย์ฉุกเฉินน้อย จากการเก็บข้อมูลเพิ่มเติม ไม่ทราบว่ามีระบบ๑๖๖๙ คิดว่าตัวเองมีอาการน้อยมาเองสะดวกกว่า กลัวรอนาน ญาติสะดวกพามาเอง และจากการทบทวนการดูแลผู้รับบริการโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดอัตราการตายในรพ. ปี๖๓,๖๔,๖๕,๖๖ ๐ราย ๒ราย ๒รายและ๐รายตามลำดับ อัตราการเข้าถึงบริการด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉินปี๖๔,๖๕,๖๖ ร้อยละ๒๐ ๒๕ และ๑๖.๖๗ตามลำดับ จากปัญหาและประเด็นสำคัญนี้ทางทีมจึงเป็นความสำคัญของการพัฒนาการเข้าถึงบริการให้รวดเร็ว ถูกต้อง เหมาะสม เพื่อให้ได้รับการประเมินอย่างรวดเร็ว เข้ารับบริการภายใน๒๑๐นาที สามารถเพิ่มการเข้าถึงยาละลายลิ่มเลือด ลดรอยโรคและความพิการที่จะตามมา และการเข้าถึงบริการที่รวดเร็วในผู้รับบริการโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดลดภาวะเสี่ยงต่อการเกิดCardiac arrest ได้

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|----------------------------------|-----------------------|------------|---|---|---|--------------------|--------------|---------|--|-------|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑.คัดกรองกลุ่มเสี่ยงCVD Risk ในกลุ่มโรคNCD OPD/รพสต.(นำระบบเทคโนโลยีเข้ามาใช้ในการดึงข้อมูล) ร้อยละ๘๐ | ผู้ป่วยNCD ทั้งหมดจำนวนราย | | / | | | | ไม่ใช้งบ | | | ติดตามทุก๓เดือน | | วนิดา/นิภาพร |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---|-----------------------|------------|---|---|---|---|----------------|-----------|---|-------|------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๒. ผู้ป่วยที่มี CVD Risk ระดับ ๓ ขึ้นไป ได้รับการให้ความรู้เรื่องโรค Stroke/MI (early warning sign stroke/MI) และการเข้าถึงบริการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (๑๖๖๙) | ผู้ป่วย CVD Risk ระดับ ๓ ขึ้นไป ทั้งหมด จำนวน ราย | | / | / | / | / | ไม่ใช้งบ | | | ติดตามทุก ๓ เดือน | | วนิดา/ นิภาพร |
| ๓. ประชุมเพิ่มสมรรถนะเจ้าหน้าที่ของรพ. และรพ. สต. ใน การประเมิน รักษา ป้องกัน และฟื้นฟู มุ่งเน้นการรับรู้ early warning sign stroke/MI และการเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน | พยาบาลวิชาชีพ รพ. บางกล้า และ รพ. สต. ใน อ. บางกล้า จำนวน ๖๐ คน | | / | | | | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เข้าบาย ๖๐x๓๐ บาท ๑,๘๐๐ บาท - โปสเตอร์เพื่อนำไปเผยแพร่ต่อ ๔,๒๐๐ บาท | ๑,๘๐๐ ๔,๒๐๐ | เงินบำรุง | ประเมินความรู้ก่อน และหลังอบรม | | วนิดา/ นิภาพร |
| ๔. ประชุมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย อสม. ผู้นำชุมชน กู้ชีพ ในด้านความรู้ ทักษะการประเมิน การดูแลเบื้องต้น และการเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน พร้อมนำเทคโนโลยีมาใช้ในการสื่อสารขอความช่วยเหลือ | อสม. กู้ชีพ แกนนำชุมชน จำนวน ๑๐๐ คน | | / | | | | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม บาย ๓๐ บาท x ๑๐๐ คน ๓,๐๐๐ บาท - ค่าเอกสารประกอบการประชุม ๑๐๐x๒๐ บาท ๒,๐๐๐ บาท | ๓,๐๐๐ ๒,๐๐๐ | เงินบำรุง | ประเมินความรู้ก่อน และหลังอบรม | | วนิดา/ นิภาพร |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|--|-----------------------|------------|---|---|---|--------------------|--------------|---------------|--|-------|------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๕. การพัฒนาระบบบริการ การดูแลผู้ป่วยรายโรคสำคัญ | | | | | | | | | | | | วนิดา/ นิภาพร |
| ๕.๑ ด้านการดูแลรักษา มี การทบทวนแบบประเมินแรก รับ ทบทวน CPG ปรับให้ ครอบคลุม ชัดเจน ใช้ง่าย และต่อเนื่อง | ผู้ป่วย stroke/MI ทุก ราย | | / | / | | | ไม่ใช้งบ | | | ทบทวนทุก๖เดือน | | วนิดา/ นิภาพร |
| ๕.๒ ระบบการดูแล และส่ง ต่อผู้ป่วยรายโรค มีการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และ ทบทวนแนวทางการดูแล ร่วมกับรพ.แม่ข่ายและทีม Service plan ระดับจังหวัด | ผู้ป่วย stroke/MI ราย ใหม่ทุกรายที่ ได้รับการส่งต่อ | | / | / | / | / | ไม่ใช้งบ | | | ทบทวนทุก๒เดือน | | วนิดา/ นิภาพร |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|--|-----------------------|------------|---|---|---|--------------------|--------------|---------------|--|-------|------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๕.๓ การจัดระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ส่งมานอนพักเพื่อสังเกตอาการต่อ มีแนวทางการดูแลที่ชัดเจน มีการประเมินearly warning sign stroke/MI มีแนวทางการส่งต่อที่ห่อผู้ป่วยและมีการจัดโซนพื้นที่ STROKE /MI ที่ปลอดภัย และมี มาตรฐาน | ผู้ป่วย stroke/MI รายใหม่ทุกรายที่ Admit | | / | / | / | / | ไม่ใช้งบ | | | เก็บข้อมูลและทบทวนทุก๑เดือน | | วนิดา/ นิภาพร |
| ๕.๔ มีการทบทวนเคสรายใหม่ทุกรายพร้อมคืนกลับข้อมูลแก่ผู้รับผิดชอบและภาคีเครือข่าย | ผู้ป่วย stroke/MI รายใหม่ทุกราย | | / | / | / | / | ไม่ใช้งบ | | | เก็บข้อมูลและทบทวนทุก๑เดือน | | วนิดา/ นิภาพร |
| ๖.การจัดเตรียมบุคลากรที่เฉพาะทางหลักสูตร..... ส่งอบรมระยะสั้น ๔ เดือน (ER/IPD) | Case manager ๒ คน(ER/IPD) | | | | / | | | | | | | วนิดา/ นิภาพร |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---------------------------------------|-----------------------|------------|---|---|---|--------------------|--------------|---------------|---|-------|------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๗.ด้านระบบยา พัฒนา ศักยภาพทีมในการบริหารยา ของผู้ป่วยรายโรค STROKE/STEMI (nicardipine/SK) และมี เพียงพอตลอด | ผู้ป่วย stroke/Miay ใหม่ทุกราย | | / | / | / | / | ไม่ใช้งบ | | | เก็บรวบรวมและ ทบทวนทุก๓เดือน | | วนิดา/ นิภาพร |
| ๘. พัฒนาการใช้เทคโนโลยีใน การจัดการ สร้าง mapping กลุ่มเสี่ยงในอำเภอ และทำ ฐานข้อมูลในอำเภอ | ประชากรกลุ่ม เสี่ยงในอ.บาง กล้า | | / | | / | | ไม่ใช้งบ | | | updateข้อมูลทุก๖ เดือน | | วนิดา/ นิภาพร |
| ๙.ประชาสัมพันธ์การใช้ ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ๑๖๖๙ ผ่านทางช่องทางต่างๆ เว็บไซต์ของรพ. เสี่ยงตาม สายในชุมชน และคลินิก ผู้ป่วยนอก | ประชากรในอ. บางกล้า | | / | / | / | / | ไม่ใช้งบ | | | ติดตามทุก๓เดือน | | วนิดา/ นิภาพร |
| ทุกรายการสามารถวัดผลได้ | | | | | | | รวม | ๑๑,๐๐๐ | | | | |

สรุปแผนงาน/โครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด

โรงพยาบาลบางกล้า จังหวัดสงขลา

| ยุทธศาสตร์ หน่วยงาน | วัตถุประสงค์ | โครงการ | เงินงบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ จังหวัด | ตอบ บริบท พื้นที่ | หมายเหตุ |
|--|--|--|--------------|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------|----------|
| ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การบริหาร จัดการที่มี ประสิทธิภาพ | ๑.พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล ๒.พัฒนาระบบด้านการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ ๓.พัฒนาระบบสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ ๔.เพื่อพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง | ๑.โครงการพัฒนาระบบงานอาชีพนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม | ๑๓,๘๒๐ | เงินบำรุง รพ.บางกล้า | / | | |
| | | ๒.โครงการประชุมทีมคร่อมสายงาน | ๔๖,๕๓๐ | เงินบำรุง รพ.บางกล้า | / | | |
| | | ๓.โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการคุณภาพ | ๔๐๐,๖๖๐ | เงินบำรุง รพ.บางกล้า | / | | |
| | | ๔.โครงการพัฒนางานคุณภาพและประกันคุณภาพมาตรฐานบริการ | ๑๓,๗๐๐ | เงินบำรุง รพ.บางกล้า | / | | |
| | | รวมเงินทั้งสิ้น | ๔๗๔,๗๑๐ | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๒

เป้าประสงค์

กลยุทธ์ / กลวิธี

โครงการ

วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัด

งานพัฒนา ✓ งานประจำ

การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

พัฒนาระบบงานอาชีวอนามัยเชิงรุก

ความปลอดภัยในองค์กร

โครงการพัฒนาระบบงานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

๑. เพื่อส่งเสริมสุขภาพ และความปลอดภัยในการทำงาน

๒. เพื่อฟื้นฟู ความรู้ ทักษะ ของเจ้าหน้าที่ในการป้องกันการเกิดอัคคีภัย และสามารถใช้อุปกรณ์รวมปฏิบัติตามแนวทางได้อย่างถูกต้องเมื่อเกิดเหตุ

๑. บุคลากรโรงพยาบาลได้รับการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน

๒. สิ่งแวดล้อมในการทำงานมีความปลอดภัยต่อการทำงานของบุคลากร และเป็นไปตามมาตรฐานกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙

๓. บุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางกล่ำ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล PCU และโรงพยาบาลมีความสามารถประเมินความเสี่ยง

จากการทำงาน

๔. ร้อยละของบุคลากรที่สามารถใช้อุปกรณ์ (ถังดับเพลิง) ได้ในกรณีเกิดเหตุ

โรงพยาบาลบางกล่ำ เป็นสถานบริการที่ให้บริการในด้านสุขภาพแก่ประชาชน เพื่อลดภาวะเสี่ยงภายในโรงพยาบาลที่จะก่อให้เกิดอันตรายทั้งทางร่างกาย

และสิ่งแวดล้อมการทำงานของทั้งเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ ดังนั้นทางโรงพยาบาลจึงมีการดำเนินงานภายใต้มาตรฐานอาชีวอนามัยและเวชกรรม

สิ่งแวดล้อม ซึ่งเป็นการดูแลสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน และความพร้อมของสถานบริการ ทั้งในส่วนของเตรียมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

การตรวจประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อมภายใน

หลักการและเหตุผล

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---------------------------|--------------------|------------|---|---|---|---|-----------------------|---------------|---|-------|----------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑.อบรมปฏิบัติการประเมินความเสี่ยงสุขภาพสิ่งแวดล้อมจากการปฏิบัติงาน และการจัดระบบงานอาชีวอนามัย | บุคลากร รพ. จำนวน ๒๐ คน | ก.พ. ๖๗ | / | / | / | / | ไม่ใช้ | | | ทำแบบทดสอบก่อน-หลัง เก็บร้อยละ ๘๐ | | อู่ไร/ชนิษฐา อนุธิตา |
| ๒.กิจกรรมอบรมเกี่ยวกับการจัดการความเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของบุคลากร | - บุคลากร รพ. จำนวน ๖๐ คน | ธ.ค. ๖๖ | / | / | / | / | -ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ คน x ๖๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ รายการละ ๗๐ บาท X ๙๐ คน - ค่าพาหนะวิทยากร จำนวน ๓ คน | ๓,๖๐๐ ๓,๖๐๐ ๙๐๐ | เงินบำรุง | บุคลากรกลุ่มเสี่ยง ได้รับการอบรมร้อยละ ๙๐ | | อู่ไร/ชนิษฐา อนุธิตา |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

งานพัฒนา ✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒
กลยุทธ์ / กลวิธี
แผนงาน
โครงการ
วัตถุประสงค์

การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
พัฒนาระบบคุณภาพและยกระดับการนำองค์กรผ่านมาตรฐานสู่การปฏิบัติ
แผนพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรคุณภาพ ความเสี่ยงและความปลอดภัย
โครงการประชุมทีมคร่อมสายงาน

๑. เพื่อจัดบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐานการประกันคุณภาพทางการพยาบาล
๒. เพื่อพัฒนาคุณภาพการนิเทศน์ทางการพยาบาลในผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ
๓. เพื่อพัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการพยาบาล
 - ๑ ผ่านเกณฑ์ประเมินการประกันคุณภาพทางการพยาบาล
 - ๒ ร้อยละคุณภาพการบันทึกทางการพยาบาลทุกหน่วย > ๙๐
 - ๓ ร้อยละความเสี่ยงระดับ E - I ด้านการพยาบาล ได้รับการแก้ไข > ๙๐

ตัวชี้วัด

หลักการและเหตุผล

การพัฒนากระบวนการด้านการพยาบาลให้ได้มาตรฐาน กระบวนการดำเนินงานที่มีแบบแผนและเป็นขั้นตอนจะส่งผลให้มีการบริการทางการที่เหมาะสม ถูกต้อง ผู้รับบริการปลอดภัย การประกันคุณภาพทางการพยาบาลเป็นมาตรฐานในการที่จะทำให้บรรลุเป้าหมายในการดูแลผู้ป่วย โดยร่วมกับการนิเทศน์ติดตามกำกับ ที่ต่อเนื่อง และมีการจัดการปัญหาที่เหมาะสมจะส่งผลให้การบริการพยาบาลที่ได้มาตรฐาน

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|------------------------|--------------------|------------|---|---|---|--|-----------|---------------|---|-------|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| พัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการ | | | | | | | | | | | | |
| ๑.การประกันคุณภาพทางการพยาบาล | คณะกรรมการQA | พ.ย.๖๕, พ.ค.๖๖ | | / | | / | ไม่ใช้ | | | -รายงานการประชุม | | ปารีชาติ |
| ๑.๑ ประชุมคณะกรรมการปีละ ๔ ครั้ง | คณะกรรมการQA | พ.ค.๖๖ | | / | | / | ไม่ใช้ | | | - บันทึกการประชุม | | ปารีชาติ |
| ๑.๒ ประชุมเจ้าหน้าที่ฝ่ายการปีละ ๖ ครั้ง | กลุ่มการพยาบาล | ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖ | / | / | / | / | ไม่ใช้ | | | ผ่านการประเมินคุณภาพภายใน | | ปารีชาติ |
| ๑.๓ ประเมินคุณภาพทางการ ภายในปีละ ๒ ครั้ง | คณะกรรมการQA | ม.ค.,ก.ค.๖๗ | | / | | / | | | | ผ่านการประเมินจากหน่วยงานภายนอก | | ปารีชาติ |
| ๑.๔ ประชุมรับการประเมินคุณภาพทางการพยาบาลหน่วยงานภายนอก | กรรมการ/ทีมตรวจประเมิน | เม.ย. ๖๖ มิ.ย. ๖๖ | | | / | | - ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๓๐X ๒ มื้อX ๒๕ คน | ๑,๕๐๐ | เงินบำรุง | | | |
| | จำนวน๒๕ คน | | | | | | -ค่าอาหารกลางวัน ๖๐X๑ มื้อ X ๒๕ คน | ๑๕๐๐ | เงินบำรุง | | | |
| ๒.การบันทึกทางการพยาบาล | | | | / | | | | | | ผลการประเมินการบันทึกเวชระเบียน | | |
| ๒.๑ ประชุมการบันทึกทางการพยาบาล | พยาบาลวิชาชีพ ๓๐ คน | | | / | | | - ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๓๐X | ๑๕๐๐ | | | | |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|-----------------------|------------|---|---|---|---|----------------|------------------------|--|-------|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| | | | | | | | ๒ มื้อ X ๒๕ คน -ค่าอาหารกลางวัน ๖๐X๑ มื้อ X ๒๕ คน | ๑,๕๐๐ | เงินบำรุง เงินบำรุง | | | |
| ๒.๒ การตรวจสอบการบันทึก ทางการพยาบาล | คณะกรรมการ IM เดือนละ ๑ ครั้ง | | / | / | / | / | ไม่ใช้งบประมาณ | | | | | |
| ๓. การนิเทศน์ทางการพยาบาล ๓.๑ ประชุมการนิเทศน์ทางคลินิก | พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๓๐ คน | | | / | | | - ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๓๐X ๒ มื้อ X ๒๕ คน -ค่าอาหารกลางวัน ๖๐X๑ มื้อ X ๒๕ คน | ๑,๕๐๐ ๑,๕๐๐ | เงินบำรุง เงินบำรุง | ความครอบคลุมของ การนิเทศน์ทางการ พยาบาล | | |
| ๓.๒ นิเทศน์ทางการพยาบาลโดย ไขว้หน่วยงานในกลุ่มโรคสำคัญ | ปีละ ๖ ครั้ง | | / | / | / | / | ไม่ใช้งบประมาณ | | | | | |
| ๓.๓ ประชุมทบทวนการดูแลผู้ป่วยและ ปรับปรุงแนวทางการดูแลผู้ป่วย | แพทย์ พยาบาล | | / | / | / | / | - ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๓๐X ๑ มื้อ X ๑๕ คน X ๑๐ ครั้ง | ๔,๕๐๐ | เงินบำรุง | ความครอบคลุมของการ ปรับปรุงแนวทางการดูแลผู้ป่วย | | |
| ๔. ประชุมการตรวจติดตามระบบคุณภาพ ภายในตามมาตรฐานเทคนิคการแพทย์ใน ห้องปฏิบัติการ | จนท.งาน เทคนิค การแพทย์ผู้ ประเมิน ๑๐ คน | | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ -ค่าอาหารกลางวัน ๑๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ | ๖๐๐ ๖๐๐ | เงินบำรุง | ผลการประเมิน/ ข้อเสนอแนะ | | จිරาภรณ์ |
| ๕. ประชุมเกี่ยวกับการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจ และควบคุมคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ | -จนท.รพ.ที่ เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐ คน | | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ -ค่าคู่มือการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจและ ควบคุมคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ | ๙๐๐ ๑,๕๐๐ | เงินบำรุง | pretest-posttest ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ เพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ ๘๐ | | จिरาภรณ์ |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---|-----------------------|------------|---|---|---|---|---------------------------|---------------|--|-------|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๖.ประชุมฟื้นฟูความรู้ด้านแพทย์แผนไทย ในบุคลากร | จนท.รพ. ๑๒ คน | | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๒ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ -ค่าอาหารกลางวัน ๑๒ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ -ค่าวัสดุอุปกรณ์ทำลูกประคบ | ๗๒๐ ๗๒๐ ๕๐๐ | เงินบำรุง | ประเมินความรู้ มากกว่าร้อยละ ๘๐ | | วิทยา |
| ๗.ประชุมการใช้กัญชาทางการแพทย์ในกลุ่ม เครือข่ายบริการสุขภาพ | จนท.รพ./ เครือข่าย จำนวน ๒๓ คน | | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๓ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ -ค่าไว้นิลประชาสัมพันธ์ | ๖๙๐ ๑,๔๐๐ | เงินบำรุง | ประเมินความรู้ มากกว่าร้อยละ ๘๐ | | วิทยา |
| ๘.ประชุมชี้แจงการดำเนินงานวันโรค | คณะทำงานวัน โรคจำนวน ๑๕ คน | | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๕ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ | ๙๐๐ | เงินบำรุง | รายงานการประชุม | | ปฐมภรณ์ |
| ๙.ประชุมให้ความรู้เกี่ยวกับวันโรคในชุมชน | อสม. ตัวแทน ประชาชน จำนวน ๔๐ คน | | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ -ค่าเอกสารในการประชุม | ๑๒๐๐ ๒,๐๐๐ | เงินบำรุง | แบบประเมินก่อนหลัง การให้ความรู้และภาพ กิจกรรม | | ปฐมภรณ์ |
| ๑๐.ประชุมโรงเรียนพ่อแม่อายุครรภ์ก่อน ๒๘ สัปดาห์ | หญิงตั้งครรภ์ และสามีจำนวน ๑๒๐ คน | | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๒๐ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ | ๓,๖๐๐ | เงินบำรุง | ทะเบียนการเข้าร่วม กิจกรรมมากหรือ เท่ากับร้อยละ ๘๐ | | อารียา |
| ๑๑.ประชุมทันตสุขภาพผู้สูงอายุ | จนท.รพ./รพ. สต. CG จำนวน ๔๐ คน | | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ | ๑,๒๐๐ | | | | สีชาต |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--|-----------------------|------------|---|---|---|---|--------------|------------|--|-------|-------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑๒. ประชุมรับนิเทศงานทันตกรรม | จนท.ทันตกรรมและทีม นิเทศ จำนวน ๑๐ คน | | | | | | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ | ๖๐๐ | | | | สีชาต |
| โรงพยาบาลคุณธรรม | | | | | | | | | | | | |
| ๑. ประชุมคุณธรรมและความโปร่งใส | | | | | | | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | ๗,๒๐๐ | เงินประกัน | - ติดตามข้อร้องเรียน | | คก.รพ. คุณธรรม |
| ๑.๑ ประชุมบุคลากร/ติดตามและ การรายงานผลการดำเนินงาน ITA | ๑๒๐ คน | พ.ย.๖๖- มี.ค.-๖๗ | / | / | / | / | จำนวน ๑๒๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ | | สังคม | หรืออุบัติการณ์เกี่ยวกับ | | |
| | | | | | | | - ค่าอาหารกลางวัน | ๗,๒๐๐ | | เรื่องการทุจริตหรือ | | |
| | | | | | | | จำนวน ๑๒๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ | | | ประพตมิชอบ | | |
| ๑.๒ การคัดเลือกคนดีศรีสาธารณสุข | กลุ่มละ ๑ คน | | | / | / | | | | | - ประเมินจากการปฏิบัติ | | คก.รพ. คุณธรรม |
| | จาก ๓ กลุ่ม | | | | | | | | | บัติตนตามแนวทาง | | |
| | - ข้าราชการ | | | | | | | | | การคัดเลือกคนดีศรี | | |
| | - ลูกจ้างประจำ | | | | | | | | | สาธารณสุข | | |
| | - ลูกจ้างกลุ่มอื่นๆ | | | | | | | | | | | |
| ๒. การจัดวางระบบควบคุมภายใน | | | | | | | ครั้งที่ ๑ | | | | | หัวหน้า บริหาร |
| - ประชุมผู้เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน | ๒๕ คน | จำนวน ๒ ครั้ง | / | / | | | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | ๗๕๐ | เงินประกัน | - ติดตามจากอุบัติการณ์ | | |
| เพื่อทบทวนและจัดวางระบบ ฯ | | ครั้งละ | | | | | จำนวน ๒๕ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ | | สังคม | หรือข้อร้องเรียน | | |
| - การติดตามและรายงานผล | | ๑/๒ วัน | | | | | ครั้งที่ ๒ | | | - ข้อเสนอแนะจากทีม | | |
| การดำเนินงาน | | | | | | | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | ๗๕๐ | | ตรวจสอบภายใน | | |
| | | | | | | | จำนวน ๒๕ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ | | | | | |
| รวมทั้งหมด | | | | | | | | ๔๖,๕๓๐ | | | | |
| ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้ | | | | | | | | | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

งานพัฒนา

✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒

เป้าประสงค์

กลยุทธ์ / กลวิธี

แผนงาน

โครงการ

วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัด

หลักการและเหตุผล

การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

เพื่อพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานและรักษาระดับมาตรฐานการดำเนินงานของหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง

พัฒนาระบบคุณภาพและยกระดับการนำองค์กรผ่านมาตรฐานสู่การปฏิบัติ

แผนพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรคุณภาพ ความเสี่ยงและความปลอดภัย

โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการคุณภาพ

๑. เพื่อเตรียมความพร้อมรับการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อเฝ้าระวังคุณภาพHA ๒ เพื่อพัฒนาบูรณาการงานตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพและจัดระบบบริการที่ส่งผลต่อ

ความปลอดภัยของผู้รับบริการและบุคลากร

๑. เพื่อให้ทีมนำและหน่วยงานมีความรู้เรื่องคุณภาพบริการ/เกณฑ์มาตรฐานคุณภาพ ๒ พัฒนา/ยกระดับระบบคุณภาพ/ยกระดับตามมาตรฐาน และดำรงอยู่อย่างยั่งยืน

โรงพยาบาลได้กำหนดนโยบายและทิศทางการพัฒนาคุณภาพสถานบริการโดยเป้าหมายการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานHA มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

มาตรฐานนโยบายEMS(Environment, Modernization and Smart Service) มีการส่งเสริมให้เกิดการพัฒนา ส่งผลให้ผู้รับบริการปลอดภัย และ ได้รับการรับรองคุณภาพ

สถานพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดและสร้างความต่อเนื่องและยั่งยืน สร้างความเชื่อมั่นในบริการเกิดสัมพันธภาพที่ดี และส่งผลให้เกิดความพึงพอใจ ของผู้รับบริการ

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|----------------------------|--------------|------------|---|---|---|--|-----------|-----------|---|-------|--------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| การพัฒนามาตรฐานคุณภาพHA | | | | | | | | | | | | |
| ๑.กิจกรรมกระตุ้นการพัฒนาคุณภาพให้สอดคล้องกับมาตรฐาน | ทีมคร่อมสายงาน จำนวน ๒๕ คน | กพ.- มี.ค.๖๗ | / | / | / | / | -ค่าคู่มือมาตรฐาน จำนวน ๕ เล่มX ๕๐๐บาท | ๒,๕๐๐ | เงินบำรุง | เอกสารการทบทวน | | อุไร/นิภาพร/ทิมากร |
| ๑.๑ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทบทวน | | | | | | | สื่อประชาสัมพันธ์ | ๒,๔๐๐ | | | | |
| ๑.๒ กิจกรรมหลัก | | | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | ๑๖,๒๐๐ | | รายงานการประชุม/ Round | | |
| ๑.๒ ประชุมทีมคร่อมสายงาน/Round (๑.ทีม๓R ๒.ทีมPCT ๓.ทีมPTC ๔.ทีมIM ๕.ทีมIC ๖.ทีม๕ส ๗.ทีมHRD ๘.ทีมENV ๙.ทีมอาชีพอนามัย ๑๐.ทีมRM ๑๑.ทีมCOM ๑๒ ทีมWellness) | | | | | | | จำนวน ๑๕ คนX๓๐ บาท X๑๒ ทีมX ๓ ครั้ง | | | | | |
| ๑.๓จัดทำ/ประเมินการพัฒนาตามข้อเสนอแนะ | | | | | | | | | | -คะแนน Scoring guideline(ระดับ ๓.๕) | | อุไร/นิภาพร |
| ๑.๔ การประเมินMaturity Scoring guideline๒๐๑๙ | | | | | | | | ๕,๐๐๐ | เงินบำรุง | --ข้อมูลการBenchmark | | ปิยะ/อุไร |
| ๑.๕.กิจกรรมการใช้ข้อมูลเปรียบเทียบวัด | | ต.ค.-๖๖ | / | | | | -ค่าลงทะเบียนต่ออายุ | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------------|---|---|---|--|--------------------------------------|-----------|--|--|------------------------|
| THIP) ๑.๖ ประชุมมหกรรมคุณภาพ | บุคลากร รพ. จำนวน ๕๐ คน | กพ- มี.ค.-๐๙ | / | | | สมาชิก -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คนX๓๐ บาท สื่อประชาสัมพันธ์ | ๑,๕๐๐ ๓,๒๐๐ | | ตัวชี้วัดระดับเขต/ประเทศ จำนวนผลงานที่ส่งเข้า ประกวด | | อุไร/นิภาพร/ ทิมากร |
| | | | | | | | รวม | ๓๐,๘๐๐ | | | |
| ๒.ประชุมรับการSurveillance | ทีมคร่อมสายงาน /บุคลากร รพ. จำนวน ๔๐ คน | ม.ค.๖๗- ก.พ.-๖๗ | / | | | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คนX๓๐ บาท X๒ มื้อ -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คนX๖๐ บาท -ค่า Manday ๑ คน)X๑วัน | ๒,๔๐๐ ๒,๔๐๐ ๑๘,๐๐๐ | เงินบำรุง | | | อุไร/นิภาพร/ ทิมากร |
| | | | | | | | รวม | ๒๒,๘๐๐ | | | |
| มาตรฐานคุณภาพระบบบริการสุขภาพ,มาตรฐานEMS(Environment, Modernization and Smart Service) | | | | | | | | | | | |
| ๑.ประเมินตน/ปรับปรุงตามเกณฑ์มาตรฐาน ๒ปรับปรุงสถานที่พักผ่อนและจุด รอรับบริการ ๓.จัดทำนวัตกรรมลดการใช้พลังงาน ๔.ประชุมรับการนิเทศติดตาม | ทุกหน่วยงาน กรรมการ/ ทีมนิเทศ จำนวน ๒๐ คน | กพ.- สค.๖๖ | / | / | / | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ | งบENV งบENV ๑,๒๐๐ ๑,๒๐๐ | | ผลการประเมินตนเอง จำนวนนวัตกรรม ผลการประเมินระดับ The best | | อุไร/ทิมากร |
| | | | | | | | รวม | ๒,๔๐๐ | | | |
| มาตรฐานเครื่องมือแพทย์ | | | | | | | | | | | |
| ๑.การสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ที่ใช้ใน รพ./รพ.สต.อำเภอบางกล่ำ จำนวน ๒๗๐ รายการ | -จนท.ศูนย์ วิศวกรรมฯทีม เครื่องมือแพทย์ /ทีมเครื่องมือ แพทย์ รวม ๖ คน - | มี.ย.- ส.ค.๖๗ | / | | | -ค่าจ้างเหมาสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ วันละ ๑๕,๕๐๐ บาท x ๔ วัน | ๖๒,๐๐๐ | เงินบำรุง | -เครื่องมือความเสี่ยงสูง ได้รับการสอบเทียบร้อย ละ ๑๐๐ -โรงพยาบาลผ่าน มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ | | จุรีรัตน์/ ปกาศิต |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------|--|--|---|---|--|---------|-----------|---|-----------|
| ๖. การสอบเทียบเครื่องมือทางห้องปฏิบัติการ | เครื่องมือการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ | เม.ย.-ก.ค.๖๗ | | | / | / | ค่าสอบเทียบเครื่องมือทางห้องปฏิบัติการ | ๕๐,๐๐๐ | เงินบำรุง | เครื่องมือการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการผ่านการสอบเทียบทั้งหมด | จรรยาภรณ์ |
| รวม | | | | | | | | ๑๑๒,๐๐๐ | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------|--|--|---|---|---------------|--------|-----------|---|-----------|
| มาตรฐานเทคนิคการแพทย์ | | | | | | | | | | | |
| ๑. สมัคร EQA ของสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขและองค์การภายนอกที่เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ | | เม.ย.๖๗-ก.ย.๖๗ | | | / | / | -ค่าสมัคร EQA | ๕๐,๐๐๐ | เงินบำรุง | ข้อมูลร้อยละของการทำ External Quality Control : EQA | จรรยาภรณ์ |
| รวม | | | | | | | | ๕๐,๐๐๐ | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------|--|--|---|--|---|-------------------|-----------|-----------------------|---------------|
| มาตรฐานความปลอดภัยด้านยา | | | | | | | | | | | |
| ๑. ประชุมรับการประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา | กรรมการ PTC จำนวน ๑๕ คน ที่นิเทศ จำนวน ๕ คน | ธค.๖๕, มีย.๖๖ | | | / | | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ | ๑,๒๐๐ ๑๒๐๐ | เงินบำรุง | ผลการประเมินผ่านเกณฑ์ | ภก.เจริญรัตน์ |
| รวม | | | | | | | | ๒,๔๐๐ | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------|--|--|---|---|--|-----------------------------|-----------|---------------------------------------|-------|
| มาตรฐานงาน X Ray | | | | | | | | | | | |
| ๑. ประชุมเพื่อประเมินรับรองมาตรฐานคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ปีละ ๒ ครั้ง | บุคลากร รพ. ๕ คน ผู้ประเมิน จำนวน ๕ คน | ธค.๖๕, มีย.๖๖ | | | / | / | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ - ค่ารับรองประเมิน - ค่าพาหนะค่าเดินทาง และที่พักผู้ตรวจประเมิน | ๒,๔๐๐ ๘,๕๐๐ ๓,๕๐๐ | เงินบำรุง | ผ่านการรับรองตามมาตรฐานรังสีวินิจฉัยฯ | มณฑนา |
| รวม | | | | | | | | ๑๔,๔๐๐ | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|------------|----------|---|--|--|--|-------------------|-------|-----------|------------------|------------|
| พัฒนางาน ๕ส Healthy Workplace มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ | | | | | | | | | | | |
| ๑. ประชุมทบทวนคณะกรรมการ | กรรมการ ๕ส | พย.๖๖ | / | | | | ไม่ใช่ | | | | ฐาตุร/อุไร |
| ๒. ประชุมทบทวนมาตรฐาน ๕ส | กรรมการ ๕ส | พย-ธค ๖๖ | / | | | | สื่อประชาสัมพันธ์ | ๑,๐๐๐ | เงินบำรุง | เอกสารการประเมิน | |

| | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|--------------------|---|---|---|---|--------|--------|---|
| พื้นที่รับผิดชอบ | ทุกหน่วยงาน | กพ.,สค.๖๗ | / | / | / | ไม่ใช่ | | | มาตรฐาน ๕ส มีผลการประเมิน ๕ส |
| ๓. กิจกรรมประเมิน/ประกวด ๕ ส (หน่วยงานด้านคลินิก หน่วยสนับสนุน คลังยา เวชภัณฑ์ และสำนักงาน) | | | | | | | | | |
| ๔. ประชุมให้ความรู้ ๕ส Healthy Workplace มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ | บุคลากร รพ. ๑๘๐ คน | ม.ค.๖๖- มี.ย.๖๗ | / | / | / | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๘๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๘๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ | ๑๐,๘๐๐ | ๑๐,๘๐๐ | บันทึกการเข้าร่วม กิจกรรมทุกหน่วยงาน บุคลากรร่วมกิจกรรม ร้อยละ ๑๐๐ |
| รวม | | | | | | | ๒๒,๖๐๐ | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|--------------------|---|---|---|---|---|-------|--|-------------------|--------|
| มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก Plus ๓ริ | | | | | | | | | | | |
| ๓.๑ ดำเนินงานตามมาตรฐาน | คณะกรรมการ ๑๒ คน | ต.ค.๖๖ -- สค.๖๗ | / | / | / | / | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕ คน x ๓๐ บาท x ๔ มื้อ | ๑,๘๐๐ | | ผ่านมาตรฐานทุกข้อ | ขนิษฐา |
| ๓.๒ ประชุมรับการประเมินติดตาม จำนวน ๒ ครั้ง | ทีมตรวจประเมิน ๓ คน | | / | / | | | - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๕ คน x ๖๐ บาท x ๒ มื้อ | ๑,๘๐๐ | | | |
| รวม | | | | | | | ๓,๖๐๐ | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------|---|---|---|---|---|-------|-----------|--|---------|
| แผนยุทธศาสตร์และการติดตามผล | | | | | | | | | | | |
| ๑. ประชุมติดตามตัวชี้วัด รพ.บางกล้า | กรรมการทีม คร่อมสายงาน จำนวน ๓๐ คน | ต.ค.๖๖- ก.ย.๖๗ | / | / | / | / | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คนx๓๐บาทx๒มื้อ | ๑,๘๐๐ | เงินบำรุง | | สุภาวดี |
| | | | | | | | - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๕ คน x ๖๐ บาท x ๒ มื้อ | ๑,๘๐๐ | | | |
| ๒. ประชุมติดตามแผนงาน/ โครงการ รพ. บางกล้า | กรรมการทีม คร่อมสายงาน จำนวน ๓๐ คน | ต.ค.๖๖- ก.ย.๖๗ | / | / | / | / | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คนx ๓๐บาทx๔มื้อ | ๓,๖๐๐ | | | สุภาวดี |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---------------|---|---|---|---|---|--------|--|--|---------|
| ๓.ประชุมจัดทำยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางกล้า | จนท.รพ.บางกล้า และผู้เกี่ยวข้อง ๗๐ คน | ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗ | / | / | / | / | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๐ คนX๓๐บาทX๔มือ | ๘,๔๐๐ | | | สุภาพดี |
| | | | | | | | - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๐ คน x ๖๐บาท ๒มือ | ๘,๔๐๐ | | | |
| | | | | | | | -ค่าถ่ายเอกสาร | ๒,๕๐๐ | | | |
| | | | | | | | รวม | ๑๖,๓๐๐ | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------|---|---|---|---|---|--------|---------|-------------------|---------|--|
| ระบบตรวจสอบภายใน | | | | | | | | | | | | |
| ๑.ประชุมติดตามการตรวจสอบภายใน | กรรมการ/ทีม นิเทศ จำนวน ๖๐ คน | พค-กย ๖๗ | / | / | / | / | -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน๖๐คน X๖๐บาทX๑มือ | ๓,๖๐๐ | | ผลการตรวจสอบภายใน | อุเสิน | |
| | | | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน๖๐คนX๓๐บาทX๒มือ | ๓,๖๐๐ | | ผลการตรวจสอบภายใน | อุเสิน | |
| | | | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐บาทX๗คนX๑๖มือ | ๓,๓๖๐ | | รายงานการประชุม | วิสุทธิ | |
| ๒.ประชุมคณะกรรมการงานก่อสร้าง | กรรมการ จำนวน ๗ คน | ตค๖๖-กย๖๗ | / | / | / | / | ค่าตอบแทนประธานจำนวน๑คน X๑,๕๐๐บาทX๑๖ครั้ง | ๒๔,๐๐๐ | | รายงานการประชุม | วิสุทธิ | |
| ๓.ค่าตอบแทนคณะกรรมการงานก่อสร้าง | ประธาน จำนวน๑คน | ตค๖๖-กย๖๗ | / | / | / | / | ค่าตอบแทนกรรมการจำนวน๒คน X๑,๒๐๐บาทX๑๖ครั้ง | ๓๘,๔๐๐ | | รายงานการประชุม | วิสุทธิ | |
| | กรรมการ จำนวน๒คน | ตค๖๖-กย๖๗ | / | / | / | / | ค่าตอบแทนผู้ควบคุมงานจำนวน๑คน X๑๖๘วันX๓๐๐บาท | ๕๐,๔๐๐ | | รายงานการประชุม | วิสุทธิ | |
| ๔.ค่าตอบแทนผู้ควบคุมงานก่อสร้าง | ผู้ควบคุมงาน จำนวน๑คน | ตค๖๖-กย๖๗ | / | / | / | / | | | | | | |
| | | | | | | | | รวม | ๑๒๓,๓๖๐ | | | |
| หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ | | | | | | | | | | | | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | | | | | | | | ๔๐๐,๖๖๐ | | | |

✓ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ เพื่อพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานและรักษาระดับมาตรฐานการดำเนินงานของหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง

กลยุทธ์ / กลวิธี พัฒนาระบบคุณภาพและยกระดับการนำองค์กรผ่านมาตรฐานสู่การปฏิบัติ

แผนงาน แผนพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรคุณภาพ ความเสี่ยงและความปลอดภัย

โครงการ โครงการพัฒนางานคุณภาพและประกันคุณภาพมาตรฐานบริการ

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อเตรียมความพร้อมรับการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อเฝ้าระวังคุณภาพHA ๒ เพื่อพัฒนาบูรณาการงานตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพและจัดระบบบริการที่ส่งผลต่อความปลอดภัยของผู้รับบริการและบุคลากร

ตัวชี้วัด ๑. เพื่อให้ทีมนำและหน่วยงานมีความรู้เรื่องคุณภาพบริการ/เกณฑ์มาตรฐานคุณภาพ ๒ พัฒนา/ยกระดับระบบคุณภาพ/ยกระดับตามมาตรฐาน และดำรงอยู่อย่างยั่งยืน

หลักการและเหตุผล โรงพยาบาลได้กำหนดนโยบายและทิศทางการพัฒนาคุณภาพสถานบริการโดยเป้าหมายการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานHA มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มาตรฐานนโยบายEMS(Environment, Modernization and Smart Service) มีการส่งเสริมให้เกิดการพัฒนา ส่งผลให้ผู้รับบริการปลอดภัย และ ได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดและสร้างความต่อเนื่องและยั่งยืน สร้างความเชื่อมั่นในบริการเกิดสัมพันธภาพที่ดี และส่งผลให้เกิดความพึงพอใจ ของผู้รับบริการ

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|-------------------------|-----------------------|------------|---|---|---|---|--------------|-------------------------|--|-------|-----------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| กิจกรรมพัฒนาระบบบริหารจัดการคุณภาพ | | | | | | | | | | | | |
| ๒. พัฒนาบุคลากรด้านการบริหารความเสี่ยง | | | | | | | | | | | | ทพ.สีชาต/ นางวรรณี |
| ๒.๑การอบรมฟื้นฟูความรู้เจ้าหน้าที่เรื่องการบริหารความเสี่ยง | บุคลากร จำนวน ๑๗๐ คน | | / | / | | | - อาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๑๗๐ คน x ๓๐ บาท x ๑วัน | ๕,๑๐๐ | เงินบำรุง รพ.บางกล้า | รายงานติดตาม อุบัติการณ์ ในโปรแกรม | | |
| ๒.๒ กิจกรรมประชุมการจัดทำ RCA | | | / | / | | | - อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ วัน | ๑,๒๐๐ | เงินบำรุง รพ.บางกล้า | HRMS เอกสารทบทวน SARS | | |
| ๒.๓.การพัฒนากระบวนการควบคุมกำกับติดตามการบริหารความเสี่ยงในองค์กร | ทุกหน่วยงาน | ตค.๖๖- กย.๖๗ | | | | | | | | เอกสารทบทวน SAR | | ทพ.สีชาต/ นางวรรณี |
| ๒.๓.๑ การทบทวน Risk register | | | / | / | / | / | | | | เอกสารการ IS | | |
| ๒.๓.๒ การค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก | | | / | / | / | / | | | | | | |
| ๒.๓.๓ สืบสวนวัฒนธรรมความปลอดภัย | | | / | / | / | / | | | | ผลการประเมินการปฏิบัติ | | |
| ๒.๓.๔ การติดตามการปฏิบัติตาม CPG | | | / | / | / | / | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------|-------------|---|---|----------------------------|-------|------------|--|---------------------|--------|--|--|--|-----------------------|------------|
| | | | | | | | | | | รวม | ๖,๓๐๐ | | | | | |
| กิจกรรมผลักดันไปข้างหน้าเพื่อการพัฒนาองค์กร | | | | | | | | | | | | | | | | |
| พัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านโภชนศาสตร์ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑. มาตรฐานHAL-Q ,HaLAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๑ | ประชุมคณะกรรมการปีละ ๒ ครั้ง | กรรมการHal-Q | พย.๖๕,พค.๖๖ | / | / | ไม่ใช้ | | | | | | | | | -รายงานการประชุม | อุไร/ชลิตา |
| ๑.๒ | ตรวจสอบคุณภาพภายใน ปีละ ๒ ครั้ง | จำนวน ๑๐ คน | มค.,กค.๖๖ | / | / | ไม่ใช้ | | | | | | | | | - บันทึกการตรวจสอบ | |
| | | | | | | | | | | | | | | | คุณภาพภายใน | |
| ๑.๓ | ประชุมรับรอง/ต่ออายุมาตรฐาน HALAL/มาตรฐาน HAL-Q | กรรมการ/ทีม | มค.-มีย.๖๖ | / | / | - ค่าต่ออายุการรับรองHALAL | ๕,๐๐๐ | เงินบำรุง | | | | | | | -เอกสารใบSurtificate | |
| | พัฒนาระบบข้อมูลโดยโปรแกรม | ตรวจสอบประเมิน | | | | - ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม | ๒,๔๐๐ | รพ.บางกล้า | | | | | | | | |
| | HAL-Click | จำนวน ๑๐ คน | | | | อาหารกลางวัน ๑๐ คน | | | | | | | | | | |
| | | | | | | X ๑๒๐ บาท X ๒ วัน | | | | | | | | | | |
| ๑.๔ | ปรับปรุงระบบขนย้ายแบบ One way | | มค.-มีค.๖๗ | / | | - ค่าปรับเส้นทางขนย้าย | | เงินบริจาค | | | | | | | -การใช้เส้นทางOne way | |
| | | | | | | | | | | รวม | ๗,๔๐๐ | | | | | |
| | | | | | | | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๑๓,๗๐๐ | | | | | |
| ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ | | | | | | | | | | | | | | | | |

สรุปแผนงาน/โครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด

โรงพยาบาลบางกล่ำ จังหวัดสงขลา

| ยุทธศาสตร์ หน่วยงาน | วัตถุประสงค์ | โครงการ | เงินงบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ จังหวัด | ตอบ บริบท พื้นที่ | หมายเหตุ |
|---|---|--|--------------|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------|----------|
| ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริม ให้บุคลากรมี สมรรถนะและ มีความสุขใน การทำงาน | ๑. เพื่อให้มีการพัฒนาความรู้และทักษะที่เหมาะสมแก่บุคลากร ทุกระดับเกิดเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ๒. เพื่อให้เกิดเป็นองค์กรแห่งความสุข | ๑. โครงการพัฒนาสมรรถนะและการเรียนรู้สู่องค์กรแห่ง ความสุข | ๒๐,๓๑๐ | เงินบำรุง รพ.บางกล่ำ | / | | |
| | | รวมเงินทั้งสิ้น | ๒๐,๓๑๐ | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๓
เป้าประสงค์

กลยุทธ์ / กลวิธี

โครงการ
วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัด

หลักการและเหตุผล

งานพัฒนา ✓ งานประจำ
การส่งเสริมให้บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

๑. เพื่อให้มีการพัฒนาความรู้และทักษะที่เหมาะสมแก่บุคลากรทุกระดับเกิดเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

๒. เกิดเป็นองค์กรแห่งความสุข

๑. การพัฒนาสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้

๒. การพัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุข

๓. ชำรงและสรรหาบุคลากรในสายวิชาชีพสำคัญที่ขาดแคลน

โครงการพัฒนาสมรรถนะและการเรียนรู้สู่องค์กรแห่งความสุข

๑. เพื่อให้บุคลากรในพลังในการทำงานอย่างมีความสุข มีทัศนคติต่องาน ต่อผู้ร่วมงาน ต่อผู้มาใช้บริการพร้อมทั้ง มีความสามัคคีเพื่อให้เป็นองค์กรที่มีชีวิต มีความรัก

๒. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้สร้างสรรผลงานวิชาการและสามารถแก้ปัญหาในหน่วยงานได้

๓. เพื่อสนับสนุนให้แต่ละหน่วยงานมีอัตราการกำลังที่เพียงพอ

๑. คะแนน Happinometer มากกว่าร้อยละ ๘๐

๒. จำนวนผลงานวิชาการ (CQI R๒R นวัตกรรม) ที่ส่งประกวดผลงานระดับโรงพยาบาล หน่วยงานละ ๑ เรื่อง

๓. อัตราการกำลังไม่เพียงพอเท่ากับ ๐

การจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรเป็นเครื่องมือในการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะที่เหมาะสม สามารถปฏิบัติงานให้ประสบความสำเร็จ

โดยแผนพัฒนาบุคลากรจะระบุเป้าหมาย วิธีการพัฒนาตนเองที่สอดคล้องกับความต้องการขององค์กรรวมถึงกระบวนการพัฒนาคนในองค์กรอย่างมีเป้าหมาย และ

องค์กร เพื่อให้องค์กรมีความสามารถและพร้อมต่อการเปลี่ยนแปลง นำพาองค์กรไปสู่องค์กรแห่งความสุข

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับ ผิดชอบ |
|--|---------------------------|-----------------------|------------|---|---|---|---|--------------|-------------------------|---|-------|------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑. กิจกรรมชื่นชมคนดี | จนท.รพ.บางกล้า | | / | / | / | / | -ค่าสื่อประชาสัมพันธ์ | ๒,๐๐๐ | เงินบำรุง รพ.บางกล้า | ระดับความผูกพันองค์กร มากกว่าปีงบประมาณ ๒๕๖๖ | | HRD |
| ๒. กิจกรรมประชุมให้ความรู้จิตอาสา -ปลูกต้นไม้ (จากกิจกรรมของชมรม) | จนท.รพ.บางกล้า | | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๓๐ บาท x ๓ ครั้ง | ๔,๕๐๐ | เงินบำรุง รพ.บางกล้า | ระดับความผูกพันองค์กร มากกว่าปีงบประมาณ ๒๕๖๖ | | HRD |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับ ผิดชอบ |
|--|---------------------------|-----------------------|------------|---|---|---|--------------------|--------------|---------|---|-------|------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| -เก็บขยะ (จากกิจกรรมของชมรม) ๓.กิจกรรมประชุมให้ความรู้วิถีชาวพุทธ โรงพยาบาล (วันสงกรานต์ ปีใหม่) | จนท.รพ.บางกล้า | | | | | | | | | | | HRD |
| ๔.กิจกรรมปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่ | เจ้าหน้าที่ใหม่ | | / | | | | | | | | | HRD |
| ๕.กิจกรรมชมรม -ประชุมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคชมรม อาหารดีชีวีสดใส | ๕๐ คน | ก.พ ๖๖ | / | | | | | | | | | ปฐมภูมิ |
| -ประชุมส่งเสริม อนุรักษ์ ฟันฟู ทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อมของชมรมสิ่งแวดล้อม | ๕๐ คน | พ.ค. ๖๖ | / | | | | | | | | | ปฐมภูมิ |
| - ๓๐ DAY Challenge | ๔๐ คน | พ.ค.๖๗ | / | | | | | | | | | ปฐมภูมิ |
| ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้ | | | | | | | | ๒๐,๓๑๐ | | | | |

สรุปแผนงาน/โครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด

โรงพยาบาลบางกล่ำ จังหวัดสงขลา

| ยุทธศาสตร์ หน่วยงาน | วัตถุประสงค์ | โครงการ | เงินงบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ จังหวัด | ตอบ บริบท พื้นที่ | หมายเหตุ |
|---|--|---|--------------|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------|----------|
| ยุทธศาสตร์ที่ ๔ สร้างการมี ส่วนร่วมของ ภาคีเครือข่าย | ๑.เพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคที่เป็น ปัญหาสำคัญของพื้นที่ ๒.เพิ่มการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย | ๑.โครงการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ | ๓,๖๐๐ | เงินบำรุง รพ.บางกล่ำ | | | |
| | | รวมเงินทั้งสิ้น | ๓,๖๐๐ | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา ✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔
เป้าประสงค์
กลยุทธ์ / กลวิธี
โครงการ
วัตถุประสงค์
ตัวชี้วัด
หลักการและเหตุผล

สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
ชุมชนสุขภาพดี พึ่งตนเองได้
๑.ส่งเสริมให้ประชาชนในชุมชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องโดยใช้เครือข่ายและ Digital Health ๒. ยกกระดับให้ชุมชนเป็นเครือข่ายศูนย์ส่งเสริมความร
โครงการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์
๑.ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์มีความรอบรู้ด้านโภชนาการในระยะตั้งครรภ์ ๒.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ดูแลสุขภาพด้านโภชนาการระยะตั้งครรภ์ถูกต้อง
๑.หญิงตั้งครรภ์มีน้ำหนักตามเกณฑ์ ๒. ภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์ไม่เกินร้อยละ ๑๔ ๓.ทารกคลอดน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ไม่เกินร้อยละ ๗+B๘:0๙
การเตรียมความพร้อมมีความสำคัญสำหรับการดูแลตนเองระยะตั้งครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ เพื่อป้องกันภาวะซีดก่อนคลอดและทารกน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ โดยปี ๒๕๖๕-๒๕๖๖
ภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์และทารกคลอดน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ ยังไม่บรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัด

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|------------------------------------|-----------------------|------------|---|---|---|--|--------------|---------------|--|-------|----------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑.กิจกรรมประชุมให้ความรู้ โรงเรียนพ่อแม่ ๑ (อายุครรภ์ก่อน ๒๘ สัปดาห์) | หญิงตั้งครรภ์ และสามี ๑๒๐ คน | ต.ค.๖๖- ก.ย.๖๗ | / | / | / | / | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท x ๑๒๐ คน x ๑ มื้อ | ๓,๖๐๐ | รพ.บางกล้า | -ความรู้ของหญิง ตั้งครรภ์ -การติดตามน้ำหนัก และภาวะซีดในหญิง ตั้งครรภ์ | | อารีญา/ศุภ ลักษณ์ |
| ทุกรายการสามารถวัดผลได้ | | | | | | | | ๓,๖๐๐ | | | | |

แผนงานประจำปีเครือข่ายสุขภาพอำเภอบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางกล้า

| ยุทธศาสตร์ | จำนวนโครงการ | เงินบำรุงโรงพยาบาลบางกล้า | รวมเงินทั้งหมด |
|------------------|--------------|---------------------------|----------------|
| ยุทธศาสตร์ ที่ ๑ | ๘ โครงการ | ๒๙๐,๗๐๐ | ๒๙๐,๗๐๐ |
| ยุทธศาสตร์ ที่ ๒ | ๑ โครงการ | ๒๔,๐๐๐ | ๒๔,๐๐๐ |
| ยุทธศาสตร์ ที่ ๓ | ๙ โครงการ | ๑๓๙,๔๖๐ | ๑๓๙,๔๖๐ |
| ยุทธศาสตร์ ที่ ๔ | ๒ โครงการ | ๒๓,๘๐๐ | ๒๓,๘๐๐ |
| ยุทธศาสตร์ ที่ ๕ | ๐ | ๐ | ๐ |
| รวมทั้งหมด | ๒๐ โครงการ | ๔๗๗,๙๖๐ | ๔๗๗,๙๖๐ |

ผู้เสนอโครงการ



(นายปิยะ ชูบัวทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

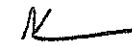
ผู้อนุมัติโครงการ



(นายเที่ยงธรรม อินแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอบางกล้า

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายสุริยะ สุปงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

แผนงานประจำปีเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เครือข่ายสุขภาพอำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา

| ยุทธศาสตร์ หน่วยงาน | เป้าประสงค์ | โครงการ | งบ ประมาณ | แหล่งงบ | ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด | | | | | ตอบ บริบท พื้นที่ | หมาย เหตุ |
|--------------------------------------|---|---|--------------|------------------|----------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------------|--------------|
| | | | | | ยุทธศาสตร์ ๑ | ยุทธศาสตร์ ๒ | ยุทธศาสตร์ ๓ | ยุทธศาสตร์ ๔ | ยุทธศาสตร์ ๕ | | |
| ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาคุณภาพบริการ | -ลดอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ -เพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ภายในเวลา ๒๑๐ นาที -เพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการ ด้วยระบบEMSของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง -เพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการ ด้วยระบบEMSของผู้ป่วยโรค กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด -สามารถควบคุมโรค ใช้เลือดออกได้ตามเกณฑ์ อัตราป่วยลดลงปีละ ๕% -ผู้ป่วยรายใหม่โรค DM,HT ลดลงจากปีงบประมาณที่ผ่านมา -สามารถควบคุมโรค DM,HT ได้ -เพิ่มการมารับบริการของ ผู้สูงอายุภาวะเสี่ยง ๙ ด้าน | ๑.โครงการพัฒนาการเข้าถึงบริการ และการดูแลผู้รับบริการ STROKE/MI | ๑๘,๖๐๐ | เงินบำรุง รพ. | / | | | | | | |
| | | ๒.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการคัด กรองปัญหาในเด็กวัยเรียน | ๑,๘๐๐ | เงินบำรุง รพ. | / | | | | | | |
| | | ๓.โครงการเตรียมความพร้อมในการ รองรับอุบัติเหตุหมู่ คปสอ.บางกล้า | ๒๐,๐๐๐ | เงินบำรุง รพ. | / | | | | | | |
| | | ๔.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคอำเภอ บางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ | ๑๐,๔๐๐ | เงินบำรุง รพ. | / | | | | | | |
| | | ๕.โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดต่อ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา ปี ๒๕๖๗ | ๕๘,๓๐๐ | เงินบำรุง รพ. | / | | | | | | |
| | | ๖.โครงการป้องกันและลดการฆ่าตัว ตายอำเภอบางกล้า | ๐ | ไม่ใช้งบ | / | | | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

งานพัฒนา

✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑

พัฒนาคุณภาพบริการ

เป้าประสงค์

เพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้รับบริการ STROKE / MI

กลยุทธ์ / กลวิธี

- ๑.เพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทั้ง ๔ มิติ(ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู)
- ๒.เพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมติดตามโดยเครือข่ายที่เข้มแข็ง
- ๓.พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ การจัดการฐานข้อมูลของผู้ป่วย

โครงการ

โครงการพัฒนาการเข้าถึงบริการและการดูแลผู้รับบริการ STROKE/MI

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วย STROKE/MI เข้าถึงบริการรวดเร็ว(Fast track)

ตัวชี้วัด

- ๑.ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองภายในเวลา ๒๑๐ นาที ร้อยละ ๕๐
- ๒.ร้อยละการเข้าถึงบริการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของผู้ป่วย STROKE /MI ร้อยละ ๔๐

หลักการและเหตุผล

จากปัญหาและประเด็นสำคัญนี้ทางทีมจึงเป็นความสำคัญของการพัฒนาการเข้าถึงบริการให้รวดเร็ว ถูกต้อง เหมาะสม เพื่อให้ได้รับการประเมินอย่างรวดเร็ว เข้ารับบริการภายใน๒๑๐นาที สามารถเพิ่มการเข้าถึงยาละลายลิ่มเลือด ลดรอยโรคและความพิการที่จะตามมา และการเข้าถึงบริการที่รวดเร็วในผู้รับบริการโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดลดภาวะเสี่ยงต่อการเกิดCardiac arrest ได้

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--|-----------------------|------------|---|---|---|---|--------------|---------------|--|-------|-------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑.คัดกรองกลุ่มเสี่ยง STROKE / MI ในชุมชน | ๑.ผู้ป่วย NCD ที่มี CVD Risk ระดับคะแนน ๒๐ คะแนนขึ้นไป ๒.ประชากรที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป | ต.ค.-พ.ย. ๒๕๖๖ | / | | | | ไม่ใช้งบประมาณ | ๐ | | -ผู้ป่วย NCD ได้รับการคัดกรอง ร้อยละ ๘๐ -ประชากรที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๘๐ | | วนิดา/ วิโรจน์ |
| ๒.พัฒนาความรู้ของชุมชน | ๑.กลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรอง จำนวน ๓๐๐ คน | ธ.ค.-ม.ค. ๒๕๖๖ | / | | | | -ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ๓๐๐ คน x ๓๐ บ. x ๑ มื้อ | ๙,๐๐๐ | เงินบำรุง | กลุ่มเสี่ยงได้รับการพัฒนาความรอบรู้ร้อยละ ๑๐๐ | | วนิดา/ วิโรจน์ |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------------------|---|---|---|---|---|---------------------|----------------------------|--------------------------------------|--|-------------------|
| ๓. จัดประชุมการเข้าถึงระบบบริการของโรคและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน | อสม. แกนนำชุมชน ตัวแทนนักเรียน กู้ชีพ ชุมชน CG จำนวน ๑๐๐ คน | พ.ค.-มิ.ย. ๒๕๖๖ | | / | | | -ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ๑๐๐ คน x ๓๐ บ. x ๑ มื้อ | ๓,๐๐๐ | เงินบำรุง เงินบำรุง | กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม ๑๐๐% | | วนิดา/ วิโรจน์ |
| ๔. พัฒนาศักยภาพของบุคลากรใน เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ บางกล้า | พยาบาลวิชาชีพใน เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางกล้า จำนวน ๖๐ คน | ต.ค.-พ.ย. / ๒๕๖๖ | | / | | | -ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ๖๐ คน x ๓๐ บ. x ๒ มื้อ | ๓,๖๐๐ | เงินบำรุง | กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม ๑๐๐% | | วนิดา/ วิโรจน์ |
| ๕. พัฒนาการใช้เทคโนโลยีการ จัดการสร้าง Mapping กลุ่มเสี่ยงใน เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ บางกล้า | กลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรอง | ต.ค.-พ.ย. / ๒๕๖๖ | | / | | | -ไม่ใช้งบประมาณ | | | | | วนิดา/ วิโรจน์ |
| ๖. ประชาสัมพันธ์ระบบการใช้ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน | ประชาชนในเครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอบาง กล้า | ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ | / | / | / | / | -แผ่นพับ ๓๐๐ อัน x ๑๐ บาท | ๓,๐๐๐ | เงินบำรุง | | | วนิดา/ วิโรจน์ |
| ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้ | | | | | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๑๘,๖๐๐ | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

งานพัฒนา ✓ งานประจำ

พัฒนาคุณภาพบริการ

เครือข่ายบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานและเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว

๑. เสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่าย ควบคุม เฝ้าระวัง และควบคุมโรค ระบบข้อมูลสารสนเทศในการควบคุมป้องกันโรค ใช้ระบบข้อมูลสารสนเทศในการควบคุมป้องกันโรค และการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการคัดกรองปัญหาในเด็กวัยเรียน

๑. เพื่อให้คุณครูมีความรู้ในการคัดกรองปัญหาเด็กวัยเรียนและเด็กได้ดูแลตามสภาพปัญหา/โรคที่เป็น

๒. เพื่อให้เด็กที่มีปัญหาวัยเรียนเข้าถึงบริการ

เด็กวัยเรียนได้รับการคัดกรองปัญหาโรคเด็กวัยเรียนและได้รับการดูแลตามปัญหาร้อยละ ๘๐

จากสถานการณ์ของประเทศไทย โดยกรมสุขภาพจิต ได้สำรวจปัญหาไอคิว อีคิว เด็กนักเรียนชั้นป.๑ ทั่วประเทศ พบว่าไอคิวโดยเฉลี่ยยังต่ำกว่า ๑๐๐

ซึ่งภาคใต้ของเราก็ยังพบว่าต่ำกว่า ๑๐๐ เฉลี่ย ๙๖.๙ ซึ่งผลการดำเนินงานคัดกรองในรพช.ยังไม่ครอบคลุม

ยุทธศาสตร์ที่ : ๑

เป้าประสงค์ :

กลยุทธ์ / กลวิธี

โครงการ

วัตถุประสงค์ :

ตัวชี้วัด

หลักการและเหตุผล

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา | ไตรมาสที่ | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวนเงิน (บาท) | แหล่ง งบประมาณ | วิธีการประเมินผล (Input process Out put) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|------------------------|----------|-----------|---|---|---|---------------------------------------|-----------------|----------------|--|-------|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑. จัดประชุมให้ความรู้คุณครูและผู้ปกครอง เรื่องพัฒนาการเด็กตาม ช่วงวัยศพด. ในเครือข่าย ๒ แห่ง (ศพด.บ้านหนองขวน ศพด.บ้านยางงาม) | ครู ศพด. ๒ แห่ง | ต.ค.-๖๖ | / | / | / | / | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม(เช้า/บ่าย) | | | ประเมินความพึงพอใจ | | นางสุธิดา |
| | ผู้ปกครอง ๒ แห่ง | -ก.ย.๖๗ | | | | | จำนวน ๓๐ คน X ๓๐ บาท X ๒ มื้อ X ๑ วัน | ๑,๘๐๐ | | ต่อกิจกรรม | | น.ส.พรลภัส |
| | จำนวน ๓๐ คน | | | | | | | | | ความรู้ก่อน-หลัง อบรม | | |
| ทุกรายการถ้วนเฉลี่ยกันได้ | | | | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๑,๘๐๐ | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา ✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑
เป้าประสงค์ :
กลยุทธ์ / กลวิธี
โครงการ :
วัตถุประสงค์ :

พัฒนาคุณภาพบริการ
๑. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทาง ๒. ระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ
๑. เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ ๒. เพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการ
โครงการเตรียมความพร้อมในการรองรับอุบัติเหตุหมู่ คปสอ. บางกล้า
๑. ลดอัตราการเสียชีวิต/บาดเจ็บรุนแรง/ความพิการจากการบาดเจ็บทางถนนที่สามารถป้องกันได้
๒. บุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ ทุกหน่วยงานทราบบทบาทหน้าที่ของตนเอง ในการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่
๓. องค์กรมีความพร้อมในด้านการบริหารจัดการและการให้บริการ รับทราบปัญหาในการปฏิบัติ เมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่
๔. ประชาชนในพื้นที่มีความรู้เรื่องเกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินและเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินเพิ่มขึ้น
๑. ร้อยละของบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ ทุกหน่วยงานทราบบทบาทหน้าที่ของตนเองในการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่ > ๘๐%
๒. ร้อยละหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความร่วมมือ มีการทำงานเป็นทีมและการประสานงานอย่างมีประสิทธิภาพภายในองค์กรและหน่วยงาน
๓. ร้อยละองค์กรมีความพร้อมในด้านบริหารจัดการและให้บริการในการปฏิบัติ เมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่ ๑๐๐%
๔. ร้อยละการเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในผู้ป่วย L๑L๒ > ๔๐ %
โรงพยาบาลบางกล้า ตั้งอยู่บริเวณถนนสายเอเชีย หมายเลข ๔ ซึ่งเป็นเส้นทางหลักในการเดินทางระหว่างภาคใต้ตอนล่างไปยังภาคใต้ตอนบนบนและภาค

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

หลักการและเหตุผล

| กิจกรรม | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|------------------------------|---|-----------------------|------------|---|---|---|--------------------|---------------------------------|---------------|------------------|---|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑. จัดทำคู่มืออุบัติเหตุหมู่ | หน่วยงานที่เกี่ยวข้องใน อ. บางกล้า จำนวน ๒๕ หน่วยงาน | ม.ค.- ม.ค. ๖๗ | | / | | | | เงิน บำรุง รพ. บางกล้า | | | คุณวนิดา สุวรรณชาติรี/ คุณวิโรจน์ | |

| กิจกรรม | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--|-----------------------|------------|---|---|---|---|------------------|-------------------------------------|---|-------|---|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๒. ประชุมชี้แจงแผนเพื่อเตรียมความพร้อมจัดซ่อมแผน Table TOP (ภายในรพ.) | จนท.รพ./ จนท. ผู้เกี่ยวข้อง อ. บางกล้า ๓๕ คน | เม.ย.- ก.ค.๖๗ | | | / | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ คน X ๓๐ บาท X ๑ มื้อ | ๑,๐๕๐ | | -ป้ายไวเนล | | คุณวนิดา สุวรรณชาติรี/ คุณวิโรจน์ |
| ๓. จัดซ่อมแผน Table TOP (เครือข่าย.) | จนท.รพ./ จนท.คปสอ. บางกล้า/กู้ชีพ ระดับตำบล ทุกแห่ง/ ตำรวจ สภอ. บางกล้า ๕๐ คน | | | / | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน X ๓๐ บาท X ๑ มื้อ -ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน X ๖๐ บาท X ๑ มื้อ | ๑๕๐๐ ๓๐๐๐ | | -บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบ บทบาทหน้าที่ของตนเอง | | คุณวนิดา สุวรรณชาติรี/ คุณวิโรจน์ |
| ๔. ประชุมฟื้นฟูเรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูงและการเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ | บุคลากรทางการแพทย์ คป สอ.บางกล้า/ ตำรวจ/จนท. อำเภอ/กู้ชีพ/ อสม./อาจารย์ และนักเรียน โรงเรียนบาง กล้าวิทยา ๒๑๐ คน | มิ.ย.๖๗ | | | / | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๑๐ คน X ๓๐ บาท X ๑ มื้อ | ๖,๓๐๐ | เงิน บำรุง รพ. บางกล้า | -องค์กรและหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องมีความพร้อมใน การรับมืออุบัติเหตุ -บุคลากรที่เกี่ยวข้องมี ความรู้เรื่องการช่วยฟื้น คืนชีพและการเคลื่อนย้าย เพิ่มขึ้นระดับดี -อัตราผู้เสียชีวิตจากการ บาดเจ็บทางถนนลดลง -การเข้าถึงระบบ การแพทย์ฉุกเฉิน ใน ผู้ป่วย L๑L๒ | | คุณวนิดา สุวรรณชาติรี/ คุณวิโรจน์ |
| | | | | | | | -ค่าอาหารกลางวันคณะทำงาน ๑๐ คน X ๖๐ บาท X ๑ มื้อ | ๖๐๐ | | | | |
| ๕. รมรงค์ประชาสัมพันธ์ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน | | ม.ค.- ก.ค.๖๗ | | / | / | | | | | | | |

| กิจกรรม | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|-----------------------|------------|---|---|--|--------------------|--------------|---------------|------------------|-------|---|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๖. อบรมรณรงค์ขับขี้ตลอดภัยลดอุบัติเหตุจราจร ในสถานบริการ | บุคลากรทาง การแพทย์ คป สอ. บางกล้า ๔๐ คน | เม.ย.- ก.ค.๖๗ | | | / | | | | | | | คุณวนิดา สุวรรณชาติรี/ คุณวิโรจน์ |
| ๗. ประชุมชี้แจงดำเนินการซ้อมแผนจำลอง อุบัติเหตุหมู่ | บุคลากรทาง การแพทย์ คป สอ. บางกล้า/ ตำรวจ/จนท. อำเภอ/กู้ชีพ/ อสม./อาจารย์ และนักเรียน โรงเรียนบาง กล้าวิทยา ๑๓๐ คน | มิ.ย.๖๗ | | | / | -ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการซ้อมแผน | ๒,๔๕๐ | | | | | คุณวนิดา สุวรรณชาติรี/ คุณวิโรจน์ |
| | | | | | | -ค่าอาหารกลางวันคณะทำงานและ วิทยากร ๒๐ คน X ๖๐บาท X ๑ มื้อ | ๑,๒๐๐ | | | | | |
| | | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๓๐ คน X ๓๐ บาท X ๑ มื้อ | ๓,๙๐๐ | | | | | |
| ๘. สรุปผลการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ | บุคลากรทาง การแพทย์ คปสอ. บาง กล้า | เม.ย.- ก.ค.๖๗ | | | / | | | | | | | คุณวนิดา สุวรรณชาติรี/ คุณวิโรจน์ |
| ทุกรายการถัวเฉลี่ยกันได้ | | | | | | | รวมเงินทั้งสิ้น | ๒๐,๐๐๐ | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา ✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑

เป้าประสงค์

กลยุทธ์ / กลวิธี

โครงการ

วัตถุประสงค์

การจัดการระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

๑. ผลผลิตด้านสุขภาพและสถานประกอบการด้านสุขภาพ มีคุณภาพ ปลอดภัยต่อผู้บริโภค

๒. เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคเข้มแข็ง สามารถจัดการปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพของตนเองและชุมชนได้

๑. พัฒนาสถานประกอบการด้านสุขภาพให้ได้มาตรฐาน เพิ่มผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพและปลอดภัย

๒. ยกระดับเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ให้มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังและจัดการปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพของตนเองและชุมชนได้

โครงการคุ้มครองผู้บริโภคอำเภอบางกล่ำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. เพื่อให้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (อาหาร เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เกือบบริโภคเสริมไอโอดีน) มีคุณภาพได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

๒. เพื่อส่งเสริม แนะนำ และพัฒนา สถานประกอบการด้านสุขภาพ (สถานที่ผลิตอาหาร/ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ร้านยา คลินิก) ให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓. เพื่อส่งเสริม แนะนำ และพัฒนา ร้านชำ ให้ผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ร้านชำ RDU

๔. เพื่อสร้างและขยาย เครือข่ายการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ผ่านกิจกรรม อย.น้อยในโรงเรียน

๕. เพื่อพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ด้านข้อมูลกฎหมายและมาตรฐานผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เกี่ยวข้อง

๖. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุน เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคทุก รพ.สต. ให้สามารถเฝ้าระวังและจัดการปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชนได้

๑. ร้อยละ ๙๕ ของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบ (อาหาร เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เกือบบริโภคเสริมไอโอดีน) มีคุณภาพได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

๒. ร้อยละ ๘๐ ของสถานประกอบการด้านสุขภาพที่ได้รับการตรวจประเมิน (สถานที่ผลิตอาหาร/ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ร้านยา คลินิก) ผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓. ร้อยละ ๔๐ ของร้านชำที่ได้รับการตรวจประเมิน ผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ร้านชำ RDU

๔. ร้อยละ ๒๐ ของโรงเรียนทั้งหมด มีการดำเนินกิจกรรม อย.น้อยในโรงเรียน

๕. ร้อยละ ๘๐ ของเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ผ่านการอบรมความรู้ด้านข้อมูลกฎหมายและมาตรฐานผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เกี่ยวข้อง

๖. เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคทุก รพ.สต. มีกิจกรรมให้ความรู้แก่ประชาชน รมรณรงค์และประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการเฝ้าระวังและจัดการปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพ อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี

จากข้อมูล ปี ๒๕๖๖ พบว่า สถานประกอบการด้านสุขภาพ ผ่านมาตรฐาน ร้อยละ ๗๐ ความปลอดภัยอาหาร ผ่านมาตรฐานการปนเปื้อนจุลินทรีย์ ร้อยละ ๖๐

ร้านชำผ่านเกณฑ์ร้านชำ RDU ร้อยละ ๒๙ และ การดำเนินกิจกรรมโรงเรียน อย.น้อย ร้อยละ ๘ ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่วางไว้ จึงมีความจำเป็นที่จะต้อง

ดำเนินการควบคุม กำกับ ดูแล เพื่อพัฒนาสถานประกอบการด้านสุขภาพให้ได้มาตรฐาน เพิ่มผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพและปลอดภัย รวมถึงการส่งเสริมและ

สนับสนุน เพื่อยกระดับ เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ให้มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังและจัดการปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพของตนเองและชุมชนได้

หลักการและเหตุผล

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|------------------------------------|-----------------------|------------|---|---|---|---|--------------|---------------|--|-----------|---|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑. พัฒนาสถานประกอบการด้านสุขภาพให้ได้มาตรฐาน เพิ่มผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพและปลอดภัย | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๑ ตรวจสอบและผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพ | | | | | | | - ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะทำงาน คนละ ๑๒๐ บาท x ๔ คน x ๑๐ วัน | ๔๘๐๐ | เงินบำรุง | - สถานประกอบการและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้รับการ ตรวจประเมิน และมีคุณภาพ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด | ร้อยละ ๘๐ | ภก.ภาณุพงศ์ พรหมเอียด นางจุฑา พวง แก้ว |
| - สถานที่ผลิตอาหารตามเกณฑ์ GMP | ๑๘ แห่ง | | / | / | / | | | | | | | |
| - สถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์ สมุนไพร | ๒ แห่ง | | | / | | | | | | | | |
| - ร้านยา | ๖ แห่ง | | | / | / | | | | | | | |
| - คลินิก | ๗ แห่ง | | | / | / | | | | | | | |
| ๑.๒ เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพตาม แผน | | | | | | | - ไม่ใช่งบประมาณ | | | - ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้รับการ ตรวจประเมิน และมีคุณภาพ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด | ร้อยละ ๙๕ | |
| - ส่งอาหารตรวจวิเคราะห์ทาง ห้องปฏิบัติการ | ๓ ตัวอย่าง | | | / | | | | | | | | |
| - ตรวจสอบสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง ด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น | ๑๕ ตัวอย่าง | | | / | | | | | | | | |
| ๑.๓ ตรวจสอบและวางระเบียบประจำปีใหม่ | ร้านสะดวกซื้อ/มินิ มาร์ท ๗ แห่ง | | / | | | | - ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะทำงาน คนละ ๑๒๐ บาท x ๔ คน x ๒ วัน | ๙๖๐ | เงินบำรุง | - ระเบียบประจำปีใหม่ ได้รับการตรวจ และวางระเบียบ และมีคุณภาพได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด | ร้อยละ ๙๕ | |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---------------------------------------|-----------------------|------------|---|---|---|--|-----------------|-----------|---|-----------|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑.๔ ประชุมตรวจเฝ้าระวังความปลอดภัยอาหาร ร่วมกับ Mobile unit | อาหาร ๖๕ รายการ คณะทำงาน ๑๕ คน | | | / | | | - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน ๑๕ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๕ คน x ๖๐ บาท | ๙๐๐ ๙๐๐ | เงินบำรุง | - อาหาร ได้รับการตรวจเฝ้า ระวัง และมีคุณภาพได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด | ร้อยละ ๙๕ | |
| ๒. ยกระดับเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ให้มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังและจัดการปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพของตนเองและชุมชนได้ | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๑ พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้าน ชำ - ประชุมผู้ประกอบการร้านชำ | ร้านชำ ๖๐ ร้าน คณะทำงาน ๑๕ คน | | | / | | | - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม ๓๐ บาท x ๗๕ คน - ค่าถ่ายเอกสารและวัสดุ อุปกรณ์ในการดำเนินงาน | ๒๒๕๐ ๕๙๐ | เงินบำรุง | - ผู้ประกอบการร้านชำ มี ความรู้ความเข้าใจ และสามารถ พัฒนาร้านให้ผ่านมาตรฐานตาม เกณฑ์ร้านชำ RDU ได้ | ร้อยละ ๔๐ | |
| ทุกรายการสามารถวัดผลได้ | | | | | | | | ๑๐,๔๐๐ | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา ✓ งานประจำ

ทศวรรษที่: ๑ พัฒนาคุณภาพบริการ

ปีประสงค์: ๑. ลดอัตราป่วยตายด้วยโรคสำคัญ (CD& NCDs, DHF) ๒. ภาควิชาและชุมชนมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการด้านสุขภาพ

กลยุทธ์/กลวิธี: ๑. ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพเพื่อชาวบางกล้าแข็งแรง ๒. ยกระดับความเข้มแข็งของภาควิชาในการส่งเสริม เฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ

โครงการ: โครงการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา ปี ๒๕๖๗

วัตถุประสงค์: ๑. เพื่อลดอัตราป่วยอัตราตายของโรคติดต่อในพื้นที่ ๒. เพื่อพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อ ๓. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานตามเกณฑ์มาตรฐานทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัด: (ตัวชี้วัดโครงการ): ๑. อัตราป่วยอัตราตายของโรคติดต่อลดลง ๒. มีระบบเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อตามมาตรฐานกรมควบคุมโรค ๓. ประชาชนได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

หลักการและเหตุผล: ด้วยปัจจุบันอำเภอบางกล้าพบการระบาดของโรคติดต่อ ทั้งโรคระบบทางเดินหายใจ โรคระบบทางเดินอาหาร โรคติดต่อทางแมลง และโรคอุบัติใหม่ เช่น โรคไข้หวัดใหญ่ โรคอุจจาระร่วง โรคโควิด-๑๙ โรคไข้เลือดออก และยังพบโรคติดต่อที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน เช่น โรคหัด โรคไข้หวัดใหญ่ ส่งผลให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพแก่ประชาชน ดังนั้นเพื่อเป็นการลดอัตราป่วยอัตราตายของโรคติดต่อในพื้นที่ และโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางกล้า จึงได้ทำโครงการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา ปี ๒๕๖๗

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมายและจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวนบาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---|-----------------------|------------|---|---|---|--|----------|---------------------|---|--------------------------------------|---|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑. ประชุมการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อ | ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคและเครือข่ายสุขภาพรวม ๓๐ คน | ตค.๖๖-กย.๖๗ | / | / | / | / | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจัดประชุมคณะกรรมการ ๓๐บาทx๓๐คนx๔ครั้ง | ๓,๖๐๐ | เงินบำรุงรพ.บางกล้า | ประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานงานควบคุมโรคติดต่อ/CDCU | ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน CDCU/SRRT | คณะดำเนินงานตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ที่ ๑ |
| ๒. ประชุมความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อในหมู่บ้าน | อสม.และเครือข่ายสุขภาพจำนวน ๓๖ หมู่บ้าน | มค.-กย.๖๗ | / | / | / | / | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มประชุมและรณรงค์ให้ความรู้เรื่องการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อในหมู่บ้าน ๓๖หมู่บ้านx๑๖คนx๑๐บาทxจำนวน๑๔ครั้ง | ๒๑,๖๐๐ | เงินบำรุงรพ.บางกล้า | อัตราป่วยอัตราตายของโรคติดต่อในพื้นที่ | ประชาชนป่วยและตายด้วยโรคติดต่อลดลง | |
| ๓. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ | อสม.และเครือข่ายจำนวน ๓๖ หมู่บ้าน | ตค.๖๖-กย.๖๗ | / | / | / | / | ค่าจ้างจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ | ๑๓,๑๐๐ | เงินบำรุงรพ.บางกล้า | อัตราป่วยอัตราตายของโรคติดต่อในพื้นที่ | ประชาชนป่วยและตายด้วยโรคติดต่อลดลง | |
| ๔. พัฒนาคลินิกวัคซีน | จำนวน ๕ แห่ง | ตค.๖๖-กย.๖๗ | | | | | - จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ในการพัฒนามาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค | ๒๐,๐๐๐ | เงินบำรุงรพ.บางกล้า | ขั้นพื้นฐานครอบคลุมตามเกณฑ์ | วัคซีนขั้นพื้นฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ๙๐ | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | | | | | | | ๕๘,๓๐๐ | | | | |

ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

| | โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ | งานพัฒนา | ✓ | งานประจำ |
|------------------|---|----------|---|----------|
| ยุทธศาสตร์ที่ ๑ | พัฒนาคุณภาพบริการ | | | |
| เป้าประสงค์ | ประชาชนสุขภาพดี | | | |
| กลยุทธ์ / กลวิธี | พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการจัดการฐานข้อมูลผู้สูงอายุ/พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการครอบคลุม ๔ มิติของผู้สูงอายุ/เสริมสร้างความเข้มแข็งการพัฒนาระบบบริการเวชศาสตร์ฟื้นฟูและงานผู้สูงอายุโดยการบูรณาการการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย | | | |
| โครงการ | โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในเครือข่ายสุขภาพอำเภอบางกล้าและกิจกรรมพัฒนาการดูแลผู้ป่วยระยะ IMC/LTC โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม | | | |
| วัตถุประสงค์ | ๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพทั้งประสงค์และตรวจคัดกรองสภาวะสุขภาพทางร่างกายทั้ง ๙ ด้าน | | | |
| | ๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะเสี่ยงสุขภาพทางร่างกายทั้ง ๙ ด้านและผู้สูงอายุที่มีภาวะแทรกซ้อนได้รับการดูแลและส่งต่อ | | | |
| | ๓. เพื่อพัฒนาการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพให้เข้มแข็งและยั่งยืนโดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม | | | |
| | ๔. เพื่อพัฒนาระบบบริการการเข้าถึงคลินิกผู้สูงอายุทั้งในสถานบริการและในชุมชน | | | |
| | ๕. เพื่อให้ผู้ป่วย IMC ได้รับการดูแลฟื้นฟูอย่างต่อเนื่องจนครบ ๖ เดือน | | | |
| | ๖. เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) | | | |
| | ๗. เพื่อลดผู้ป่วย IMC/LTC จากกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงสุขภาพทางร่างกายทั้ง ๙ ด้าน | | | |
| | ๘. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย IMC/LTC ตามบริบทของชุมชน | | | |
| ตัวชี้วัด | ๑. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและตรวจคัดกรองสภาวะสุขภาพทางร่างกายทั้ง ๙ ด้าน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ | | | |
| | ๒. ผู้สูงอายุที่มีภาวะแทรกซ้อนทางตา ข้อเข่าเสื่อม /ภาวะหกล้ม และสมองเสื่อมได้รับการคัดกรองและส่งต่อร้อยละ ๑๐๐ | | | |
| | ๓. ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพและมีภาคีเครือข่ายสนับสนุนการจัดทำโครงการร้อยละ ๕๐ | | | |
| | ๔. ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกลางได้รับการดูแลฟื้นฟูอย่างต่อเนื่องมีค่า ADL เพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ ๙๐ | | | |
| | ๕. ผู้ป่วย IMC/LTC มีภาคีเครือข่ายร่วมร่วมสนับสนุนดูแลครอบคลุม ๔ มิติมากกว่าร้อยละ ๘๐ | | | |
| | ๖. ผู้ป่วย LTC มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น | | | |

หลักการและเหตุผล

ประชาชนในอำเภอบางกล่ำ การดำเนินชีวิตมีความซับซ้อนมากขึ้นผนวกกับปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพได้เปลี่ยนแปลงไปตามสภาพเศรษฐกิจสังคมและสิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรม ทำให้เกิดโรคที่มาจากพฤติกรรมของปัจเจกบุคคล สิ่งสำคัญในการดูแลสุขภาพ ในยุคนี้คือการเพิ่มความรอบรู้และความสามารถของบุคคลให้มีศักยภาพเพื่อการดำรงคงอยู่ของสุขภาพะ ที่จะต้องมีการสร้างและส่งเสริมรวมถึงป้องกันให้ดีขึ้น ตลอดจนการควบคุมปัจจัยและสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ เพื่อให้คนบางกล่ำสุขภาพ เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพที่พึงประสงค์และตรวจสภาวะสุขภาพทางร่างกายครบทั้ง ๙ ด้าน ในรายที่พบความผิดปกติได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องและส่งต่อคลินิกผู้สูงอายุ รักษาอย่างถูกวิธี ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนและความถดถอยทางด้านร่างกายและจิตใจ พร้อมทั้งพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุให้ผ่านคุณภาพเกณฑ์คุณภาพ และมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ส่งผลให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดีสามารถพึ่งตนเองได้และอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขต่อไปและจากการวิเคราะห์ห้องคัดกรองพบว่าการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงสุขภาพ ๙ ด้านการเข้าถึงการบริการของคลินิกผู้สูงอายุยังไม่ครอบคลุม

| กิจกรรม | กลุ่มเป้าหมาย | ระยะเวลา | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวนเงิน | แหล่งงบ | วิธีการประเมิน | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--|-------------|------------|---|---|---|--|-------------------------|---|--------------------------|--|--|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑. กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพและถอดบทเรียน | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๑ การประชุมวางแผนและติดตามการดำเนินงานผู้สูงอายุ | จนท.รพ. รพ.สต./PCU สสอ.จำนวน ๑๐ คน | ต.ค. - ก.ย. | P | P | P | P | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในการประชุมชี้แจงจำนวน ๑๐ คนๆละ ๖ ครั้ง ๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐บาท | ๑,๘๐๐ | เงินบำรุงรพ. บางกล่ำ | รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม | ร้อยละ ๑๐๐ | อุไรวรรณ จิตรรัตน์ น.ส.ชนิษฐา สอเสริม |
| ๑.๒ กิจกรรมบริการนิเทศงานและติดตามผลการดำเนินงานผู้สูงอายุคุณภาพจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา | ทั้งหมด ๓๐คน รพ.สต./PCU สสอ./รพ./ สสจ.จำนวน ๒๐ คน อปท.จำนวน ๔ คน ประธานชมรม ผู้สูงอายุ จำนวน ๖ คน | มิ.ย. | | | P | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับบริการนิเทศงานและติดตามผลการดำเนินงานผู้สูงอายุจำนวน ๓๐ คนๆ ละ ๒ มื้อๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมรับบริการนิเทศงานและติดตามผลการดำเนินงานผู้สูงอายุจำนวน ๓๐ คนคนละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท | ๑,๘๐๐ | เงินบำรุงรพ. บางกล่ำ | รายชื่อผู้เข้ารับบริการนิเทศงาน การดำเนินงานผู้สูงอายุคุณภาพ | ร้อยละ ๘๐ | น.ส.ชนิษฐา สอเสริม อุไรวรรณ จิตรรัตน์ | |
| รวมเป็นเงิน | | | | | | | ๕,๕๐๐ | | | | | |

| ๒. กิจกรรมรณรงค์การตรวจคัดกรองสภาวะสุขภาพในผู้สูงอายุ | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|--|--|--|--|----------------|----------------------------|---|-----------|-----------------------|
| ๒.๑ กิจกรรมการคัดกรองสุขภาพ | ผู้สูงอายุจำนวน ๔,๘๕๐ คน | ต.ค. - ธ.ค. | P | | | | -ค่าเอกสารคัดกรองจำนวน๔,๘๕๐แผ่นๆละ ๑ บาท เป็นเงิน ๔,๘๕๐ | ๔,๘๕๐ | เงินบำรุง รพ บางกล้า | ผู้สูงอายุได้รับการคัด กรองสภาวะสุขภาพ | ร้อยละ ๙๐ | อุไรวรรณ จินตรัตน์ |
| ผู้สูงอายุ ๙ ด้าน | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๒ การรณรงค์ตรวจคัดกรอง ภาวะแทรกซ้อนทางตา ข้อเข่าเสื่อม /ภาวะหกล้ม และสมองเสื่อมใน ผู้สูงอายุ | ผู้สูงอายุจำนวน ๕๐๐ คน | ม.ค. | P | | | | - ค่าอาหารว่างสำหรับกลุ่มเป้าหมายที่เข้า รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ข้อเข่าเสื่อมสมองเสื่อม จำนวน ๕๐๐ คน ๆ ละ ๓๐ บาทเป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท | ๑๕,๐๐๐ | | ผู้สูงอายุได้รับการคัด กรองภาวะแทรกซ้อนทาง ตา ข้อเข่าเสื่อม/ภาวะหกล้ม แลสมองเสื่อม | ร้อยละ ๘๐ | น.ส.ชนิษฐา สอเสริม |
| ๒.๓ การตรวจคัดกรองตาต่อกระจก ต้อหินโดยจักษุแพทย์ จาก รพ.หาดใหญ่ (ในรายชื่อที่ตรวจพบ ความผิดปกติ) | บุคลากรจาก รพ.หาดใหญ่ รพ.บางกล้า รพ.สต./PCU จำนวน ๒๐ คน | | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน๒๐คนๆ ละ ๒ มื้อๆละ ๓๐บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐บาท -ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๒๐ คน ๆ ละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท | ๑,๒๐๐ ๑,๒๐๐ | เงินบำรุง รพ บางกล้า | ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการ ตรวจคัดกรองต่อกระจก | | นางมัทญา มูตา |
| รวมเป็นเงิน | | | | | | | | ๒๒,๒๕๐ | | | | |
| ๓. กิจกรรมลดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะเสี่ยงสุขภาพทางร่างกายทั้ง ๙ ด้าน เน้นกลุ่มเสี่ยงหกล้ม | | | | | | | | | | | | |
| ๓.๑ กิจกรรมส่งเสริมและป้องกัน โดยการให้ความรู้และ ปรับสภาพบ้านเพื่อป้องกันหกล้ม | ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง หกล้ม | มี.ค-มิ-ย | P | | | | | | งบ อบจ | | | อุไร/ อุไรวรรณ |
| ๓.๒ ประชุมชี้แจงเครือข่าย | เครือข่าย/จนท. จำนวน ๑๐ คน | ธ.ค. | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน๑๐คนๆ ละ ๑ มื้อๆละ ๓๐บาท เป็นเงิน ๓๐๐บาท | ๓๐๐ | | การจัดกิจกรรมประชุมชี้แจง | | |
| ๓.๓ กิจกรรมส่งเสริมและป้องกัน โดยการให้ความรู้เพื่อป้องกันหกล้ม ในสถานบริการ | รพ. ๑ แห่ง รพ.สต. ๕ แห่ง PCU ๑ แห่ง | มี.ค-มิ-ย | | | | | -สแตนด์ให้ความรู้และป้องกันหกล้ม ๖ แผ่น ราคาแผ่นละ ๑,๕๐๐ | ๙,๐๐๐ | | จัดทำสแตนด์ความรู้ป้องกัน การหกล้ม | | |
| รวมเป็นเงิน | | | | | | | | ๙,๓๐๐ | | | | |

๔. กิจกรรมการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุตามเกณฑ์คุณภาพ

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------|----------|---|---|---|--|---|--|-----------------------------|---|
| <p>๔.๑ การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุตาม เกณฑ์คุณภาพเครือข่ายอำเภอบางกล่ำ</p> | <p>- แขนงนำชมรม ผู้สูงอายุอำเภอ บางกล่ำจำนวน ๗ ชมรม ๆ ละ ๕ คน ทั้งหมด ๓๕ คน จนทรพ.สต/สสอ. ๕ คน</p> | <p>มี.ค.</p> | <p>P</p> | <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับแกนนำที่เข้ ร่วมกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานผู้สูงอายุ จำนวน ๕๐ คนๆ ละ ๒ มื้อๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท</p> | <p>๒,๕๐๐</p> | <p>เงินบำรุง รพ บางกล่ำ</p> | <p>ชมรมได้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรี ยรู้การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุ</p> | <p>ร้อยละ ๘๐</p> | <p>อุไรวรรณ จินตรีรัตน์</p> | | |
| <p>๔.๒ การพัฒนาศักยภาพชมรม ผู้สูงอายุตามเกณฑ์คุณภาพ โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม</p> <p>๔.๒.๑ กิจกรรมประชุมชี้แจงเครือ ข่ายการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุ</p> <p>๔.๒.๒ กิจกรรมการทำแผนสุข ภาพรายบุคคลในผู้สูงอายุ (Individual wellness Plan)</p> <p>๔.๒.๓ กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านส่งเสริมอาชีพ</p> <p>๔.๒.๔ กิจกรรมส่งเสริมการออม</p> <p>๔.๒.๕ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพสมาชิกสมทบpre aging</p> | <p>เครือข่าย/จนท./ ตัวแทนชมรมละ๕คน ทั้งหมด ๕๐ คน</p> | <p>ม.ค.-ก.ย.</p> | <p>P</p> | <p>P</p> | <p>P</p> | <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้า ร่วมกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพ จำนวน ๕๐ คน ๆ ละ ๓ ครั้งๆ ละ ๓๐ บาท</p> | <p>๔,๕๐๐</p> | | <p>รายชื่อผู้เข้ารับการพัฒนา ชมรมผู้สูงอายุผู้สูงอายุ ตามเกณฑ์คุณภาพ โดยภาคี เครือข่าย</p> | <p>ร้อยละ ๘๐</p> | <p>น.ส.ชนิษฐา สอเทิ้ม อุไรวรรณ จินตรีรัตน์ อุไร สันสาคร</p> |
| <p>๔.๓ การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุตาม เกณฑ์คุณภาพ จังหวัดสงขลา</p> | <p>ทั้งหมด ๙๐ คน รพ.สต./PCU สสอ./รพ./ สสจ.จำนวน ๒๐ คน</p> | <p>ม.ค.พ.ค.</p> | <p>P</p> | <p>P</p> | <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้า ร่วมกิจกรรมการถอดบทเรียนเรื่องการค้า เนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพจำนวน ๙๐ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๓๐ บาท - ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วม</p> | <p>๕,๕๐๐</p> | <p>เงินบำรุง รพ. บางกล่ำ</p> | <p>รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ชมรมผู้สูงอายุผู้สูงอายุ ตามเกณฑ์คุณภาพ โดยภาคี เครือข่าย</p> | <p>ร้อยละ ๘๐</p> | <p>อุไรวรรณ จินตรีรัตน์</p> | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------------------------|---|---|---|---|--------|----------------------|---|--|----------------|--|
| ดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ระยะ IMC โดยใช้แผนการดูแลแนวเดียวกับ LTC ๑.๒ ให้ความรู้ทางวิชาการผู้ป่วย ๑.๓ แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยใน | และทีมนักกายภาพ ภาควิชาช่วยจาก โรงงาน,พมจ. จำนวน ๓๐คน | | | | | | | | | | | |
| ๒.ประชุมฟื้นฟูความรู้ทีม Care ตามหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ ๒.๑ ร่วมจัดทำแผนการดูแล สำหรับผู้ป่วยในระยะ IMC/LTC | ทีม Care giver จำนวน ๔๐ คน | ธค.๖๖ | / | | | - อาหารว่างเครื่องดื่มและ อาหารกลางวัน ๔๐ คน X๑๒๐ บาท X ๒ วัน | ๙,๖๐๐ | เงินบำรุง รพ บางกล้า | จากจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม และจากผลการดูแลผู้ป่วยตาม แผนการดูแล(care plan) | | อุไร/ อุไรวรรณ | |
| ๓.ประชุมเพื่อติดตามและประเมิน ผลการดำเนินงานทุก ๓ เดือน ๓.๑ ทีม care giver ,ภาควิชาช่วย ในพื้นที่จนท.ผู้รับผิดชอบงานจาก รพ.สต.สรุปผลการดูแลผู้ป่วยตาม แผนการดูแลรายบุคคล ๓.๒ พิจารณาช่วยเหลือเพิ่มเติมหรือ ปรับแผนการดูแลตามสภาพผู้ป่วย รายบุคคล | ผู้รับผิดชอบงาน งานIMC/LTC ของรพ.,รพ.สต., และทีมนักกายภาพ ภาควิชาช่วยจาก โรงงาน,พมจ. จำนวน ๓๐ คน | ธค.๖๖ มีค.๖๗ มีย.๖๗ กย.๖๗ | / | / | / | - อาหารว่างเครื่องดื่มและ อาหารกลางวัน ๓๐ คน X๑๒๐ บาท X ๑ วัน | ๓,๖๐๐ | เงินบำรุง รพ บางกล้า | จากจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม และจากผลการดูแลผู้ป่วยตาม แผนการดูแล(care plan) | | อุไร/ อุไรวรรณ | |
| รวมเงินทั้งสิ้น | | | | | | | ๑๔,๑๐๐ | | | | | |
| รวมเงินทั้งสิ้น | | | | | | | ๘๐,๐๐๐ | | | | | |
| ทุกรายการสามารถช่วยเหลือกันได้ | | | | | | | | | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๑
เป้าประสงค์

กลยุทธ์ / กลวิธี

งานพัฒนา ✓ งานประจำ

การจัดการระบบบริการให้ได้มาตรฐาน

๑.ลดผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มโรค NCD

๒.เพื่อให้ผู้ป่วย NCD สามารถควบคุมโรคได้ดี

๑. เพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมติดตามโดยทีมนำที่เข้มแข็ง

๒. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ/การจัดการฐานข้อมูลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย

๓. เพิ่มประสิทธิภาพของภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง

โครงการพัฒนาระบบบริการในกลุ่มโรค NCD อำเภอบางกล่ำ

โครงการ

๑.กิจกรรมการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)

วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อให้บุคลากรมีสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วย

๑.๒ เพื่อให้มีฐานข้อมูลในการดูแลผู้ป่วยและส่งเสริมการใช้ประโยชน์ของเทคโนโลยีและสารสนเทศในการดูแลผู้ป่วย

๑.๓ เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพที่สามารถป้องกันการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๑.๔ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานและทีมสหวิชาชีพได้รับการพัฒนาศักยภาพและมีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๑.๕ เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

๑.๖ เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ HT-DM

๑.๗ เพื่อให้ผู้ป่วย DM-HT สามารถควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตได้ดี

ตัวชี้วัด

๑.๑ บุคลากรมีสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๖๐

๑.๒ มีฐานข้อมูลและนำฐานข้อมูลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยทุกสถานบริการ

๑.๓ ร้อยละของประชาชนมีความรู้ในการป้องกันการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๘๐

๑.๔ ร้อยละ ๘๐ ของภาคีเครือข่าย มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

๑.๕ ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลงหรือเท่ากับร้อยละ ๕

๑.๖ ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลงมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๒.๕

๑.๗ ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๔๐

๑.๘ ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐

๖. กิจกรรมการดำเนินงานโรคมะเร็ง
วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้ประชากรอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงโรคมะเร็งปากมดลูก และในรายที่พบความผิดปกติได้รับการส่งต่ออย่างทันที่
- ๒.๒ เพื่อให้ประชากรอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงโรคมะเร็งเต้านม และในรายที่พบความผิดปกติได้รับการส่งต่ออย่างทันที่
- ๒.๓ เพื่อให้ประชากรอายุ ๕๐ - ๗๐ ปี ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงโรคมะเร็งลำไส้ และในรายที่พบความผิดปกติได้รับการส่งต่ออย่างทันที่
- ๒.๔ เพื่อพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่และแกนนำสุขภาพในการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก และมะเร็งลำไส้

ตัวชี้วัด

- ๒.๑ ประชากรอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงโรคมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ ๒๐ และในรายที่พบความผิดปกติได้รับการส่งต่ออย่างทันที่
- ๒.๒ ประชากรอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงโรคมะเร็งเต้านม ร้อยละ ๘๐ และในรายที่พบความผิดปกติได้รับการส่งต่ออย่างทันที่
- ๒.๓ ประชากรอายุ ๕๐ - ๗๐ ปี ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงโรคมะเร็งลำไส้ ร้อยละ ๑๐ และในรายที่พบความผิดปกติได้รับการส่งต่ออย่างทันที่
- ๒.๔ เจ้าหน้าที่และแกนนำสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพในการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก และมะเร็งลำไส้ ร้อยละ ๗๐

หลักการและเหตุผล

โรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นกลุ่มโรคที่เกิดจากพันธุกรรมและพฤติกรรมสุขภาพมักพบในกลุ่มวัยทำงานและผู้สูงอายุ ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือดและกลุ่มโรคมะเร็งต่างๆ เป็นต้น โดยพบว่ากลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปมีความเสี่ยงในการเกิดโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง จึงจำเป็นต้องได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยง และกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสามารถดูแลตนเองและครอบครัวได้ กลุ่มสงสัยป่วยได้รับการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง กลุ่มผู้ป่วยรายใหม่ได้รับการวินิจฉัยและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยสำหรับกลุ่มโรคมะเร็ง พบว่ากลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี มีความเสี่ยงในการเกิดโรคมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งลำไส้ ซึ่งสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ต้องได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก สตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี ได้รับการ กลุ่มป่วยได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ติดตามดูแล รักษาอย่างต่อเนื่องคัดกรองมะเร็งเต้านม และประชากรอายุ ๕๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ พร้อมทั้งจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพการให้ความรู้ สร้างความตระหนักและกระตุ้นให้เกิดการดูแลและป้องกันตัวเองในระยะแรก และรับการรักษาต่อวินิจฉัยและรักษา ส่งต่อ วินิจฉัยและรักษา เยี่ยมติดตาม อย่างทันถ่วงที ส่งผลให้สามารถลดอัตราป่วยและตายจากโรคมะเร็งได้ ทำให้กลุ่มสตรีมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงห่างไกลจากโรคมะเร็ง พร้อมทั้งพัฒนาสุขภาพแกนนำ

๑. กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพและถอดบทเรียนการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)

| กิจกรรม | กลุ่มเป้าหมายและจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวนเงิน | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|-----------------------|-----------------------|------------|---|---|---|------------------------------------|-----------|---------------|-------------------------------------|--------|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑. กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพและถอดบทเรียนการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๑ การประชุมถอดบทเรียนและวิเคราะห์ผล | จนท.รพ.สต./PCU | ทุก ๒ | / | / | / | / | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับ | ๕,๔๐๐ | เงินบำรุง | รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม | ร้อยละ | ปรากฏพิสัย |
| การดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง | สสอ./รพ. | เดือน | | | | | คณะทำงาน NCD board จำนวน ๓๐ คนๆ | | หน่วย | | ๑๐๐ | |
| | ๓๐ คน | | | | | | ละ ๓๐ บาท จำนวน ๖ ครั้ง | | บริการ | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|---------|---|---|--------------------------------------|-------|-----------|--|--|--|-----------|
| ๑.๒ กิจกรรมการประชุมนิเทศติดตามการดำเนินงาน NCD Clinic Plus จากฝ่ายควบคุมโรคไม่ติดต่อ (สสจ.สงขลา) | จนท.รพ.สต./PCU | พ.ค.-๖๗ | / | / | เป็นเงิน ๕,๔๐๐บาท | | | | | | ปรางทิพย์ |
| | สสอ./รพ. | | | | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับ | ๒,๑๐๐ | เงินบำรุง | | | | |
| | ๓๐ คน | | | | ผู้เข้ารับการนิเทศติดตามงานจำนวน ๓๕ | | หน่วย | | | | |
| | สสจ. ๕ คน | | | | คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๓๐ บาท | | บริการ | | | | |
| | | | | | เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท | | | | | | |
| | | | | | - ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการ | ๒,๑๐๐ | | | | | |
| | | | | | นิเทศติดตามงานจำนวน ๓๕ คน ๆ ละ | | | | | | |
| | | | | | ๖๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท | | | | | | |
| รวม | | | | | | ๔,๖๐๐ | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|----------|---|---|--|--------|-----------|----------------------------------|--------|-----------|--|
| ๒. กิจกรรมการคัดกรองโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงในประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป | | | | | | | | | | | |
| ๒.๑ การคัดกรองโรค HT-DM ในประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป | ประชากรกลุ่ม | ก.ค.-๖๗ | / | / | - ค่าเอกสารการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง HT-DM | ๑๔,๐๐๐ | เงินบำรุง | ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป | ร้อยละ | ปรางทิพย์ | |
| | เสี่ยง HT-DM | -ก.ย.๖๗ | | | จำนวน ๑๔,๐๐๐ คน ๆ ละ ๑ บาท | | หน่วย | รับการคัดกรองความ | ๙๐ | | |
| | อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป | | | | เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท | | บริการ | เสี่ยงโรคHT-DM | | | |
| | จำนวน ๑๓,๕๐๐ คน | | | | | | | | | | |
| ๒.๒ กิจกรรมการประชุมติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสร้างความรู้ด้านสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงสูงโรค DM-HT และกลุ่มเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด(CVD Risk)>๒๐% | ประชากรกลุ่มเสี่ยงโรค | ม.ค.-๖๗ | / | / | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน | ๖,๐๐๐ | เงินบำรุง | กลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือด | ร้อยละ | ปรางทิพย์ | |
| | หลอดเลือดสมอง | -มิ.ย.๖๗ | | | ๒๐๐ คนๆ ละ ๓๐ บาท | | หน่วย | สมองได้รับการแลกเปลี่ยน | ๗๐ | | |
| | จำนวน ๒๐๐ คน | | | | เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท | | บริการ | เรียนรู้การดูแลสุขภาพไม่น้อยกว่า | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| รวม | | | | | | ๒๐,๐๐๐ | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------|---|---|---|--|--------|-----------|-----------------------------|--------|----------|
| ๓.กิจกรรมการติดตาม ดูแล รักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | | | | | | | | | | | |
| ๓.๑ กิจกรรมการทำ Focus group ในผู้ป่วย DM - HT | -ผู้ป่วย DM ที่มีค่าระดับ | ต.ค.-๖๖ | / | / | / | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้ป่วยโรค | ๑๘,๐๐๐ | เงินบำรุง | ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการ | ร้อยละ | ดวงเนตร/ |
| | HbA๑c = ๗ - ๘ | -ก.ย.๖๗ | | | | DM-HT ที่เข้าร่วมกิจกรรม Focus group | | หน่วย | คัดกรองภาวะแทรกซ้อน | ๖๐ | ปารีชาติ |
| | -ผู้ป่วย DM ที่มีค่าระดับ HbA๑c = ๗ - ๘ | | | | | จำนวน ๒ มื้อ x ๓๐๐ คน x ๓๐ บาท | | บริการ | | | |
| | -ผู้ป่วย HT ที่มีค่าระดับ BP = ๑๔๐/๙๐-๑๖๐/๑๐๐ | | | | | เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท | | | | | |
| **การจัดกิจกรรมและติดตามผลจำนวน ๒ รอบ | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|----------------------------|--|--|--|--|--|--|---|--------|--|--|---------------|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ๓.๒ การดูแลผู้ป่วยโดยพยาบาลประจำ คลินิกโรคเรื้อรัง ๓.๒.๑ ผู้ป่วย DM ที่มีค่า HbA1c ๘.๑ - ๙.๙ ๓.๒.๒ ผู้ป่วย HT ที่มีค่า BP ๑๕๐/๙๐ - ๑๗๙/๑๐๙ ๓.๓ การดูแลผู้ป่วยโดย Nurse case manager ๓.๓.๑ ผู้ป่วย DM ที่มีค่า HbA1c > ๑๐, DTX >= ๓๐๐ ๓.๓.๒ ผู้ป่วย HT ที่มีค่า BP = ๑๘๐/๑๑๐ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓.๒ กิจกรรมการประชุมเฝ้าระวังติดตามและ สร้างความรอบรู้ในกลุ่มผู้ป่วยโรค HT-DM | ประชากรกลุ่มสงสัยป่วย จำนวน ๓๐๐ คน | ต.ค.-๖๖ / / / / -ก.ย.๖๗ | | | | | | | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับกลุ่ม สงสัยป่วยจำนวน ๓๐๐ คน x ๓๐ บาท เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท | ๙,๐๐๐ | | กลุ่มสงสัยป่วยโรค HT- DM ได้รับการติดตาม | ร้อยละ ๖๐ | ปรากฏพิพม์/ ดวงเนตร | | | | | | | | |
| ๓.๓ กิจกรรมพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (minicase manager) | เจ้าหน้าที่ผู้รับ ผิดชอบงาน NCD | เม.ย.-๖๖ / / -พ.ค.๖๗ | | | | | | | | | | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ต่อเรื้อรังได้รับการพัฒนา ศักยภาพ | ร้อยละ ๑๐๐ | ปรากฏพิพม์/ ดวงเนตร | | | | | | | | |
| รวม | | | | | | | | | | ๒๗,๐๐๐ | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินในกิจกรรมการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) | | | | | | | | | | ๕๖,๖๐๐ | | | | | | | | | | | | |
| ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| กิจกรรม | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวนเงิน | แหล่ง งบ | วิธีการประเมิน | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--|-----------------------|------------|---|---|---|---|------------------------|------------------------------|---|--------------|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑. กิจกรรมการนิเทศติดตามการดำเนินงานมะเร็ง | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๑ การนิเทศติดตามการดำเนินงาน มะเร็งจาก สสจ. สงขลา | - ผู้รับผิดชอบงาน จำนวน ๑๕ คน - เจ้าหน้าที่จาก สสจ. ๕ คน จำนวน ๒๐ คน | ส.ค.-๖๗ | | | | / | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้า ร่วมกิจกรรมการนิเทศติดตามการดำเนิน งานมะเร็งจำนวน ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๐ บาท - ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วม | ๑,๒๐๐ ๑,๒๐๐ | เงินบำรุง หน่วย บริการ | รายชื่อผู้เข้ารับการนิเทศ ติดตามการดำเนินงาน มะเร็งจาก สสจ. สงขลา | ร้อยละ ๘๐ | ปรากฏพิพม์ |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------|---|---|--|--|------------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|--|--|------------|--|
| | | | | | | กิจกรรมการนิเทศและติดตามการดำเนินงานมะเร็งจำนวน ๒๐ คน x ๖๐ บาท | | | | | | | | |
| | | | | | | | ๒,๔๐๐ | | | | | | | |
| รวม | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓. กิจกรรมการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม และมะเร็งลำไส้ | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓.๑ กิจกรรมการเสริมสร้างความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ | กลุ่มเป้าหมาย ประชากรอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี จำนวน ๒,๐๐๐คน | ม.ค.-๖๖ -พ.ค.๖๗ | / | / | | - ค่าแผ่นพับให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ จำนวน ๓,๖๐๐ แผ่น x ๑ บาท | ๓,๖๐๐ | | | | | | ปรากฏพิพม์ | |
| ๓.๒ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม จำนวน ๒ รอบ คือ รอบที่ ๑ เดือน ม.ค.๒๕๖๗ รอบที่ ๒ เดือน พ.ค.๒๕๖๗ | กลุ่มเป้าหมายสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี จำนวน ๔๕๐ คน | ม.ค.-๖๖ -พ.ค.๖๗ | / | / | | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับสตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๐ - ๖๐ ปีที่มารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกจำนวน ๔๕๐ คน x ๓๐ บาท | ๑๓,๕๐๐ | เงินบำรุง หน่วย บริการ | -สตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกไม่น้อยกว่า - สตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรอง มะเร็งเต้านม | ร้อยละ ๒๐ ร้อยละ ๘๐ | | | ปรากฏพิพม์ | |
| ๔. กิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (FIT-Test) | ประชากรอายุ ๕๐-๗๐ ปี จำนวน ๑,๕๐๐ คน | ม.ค.-๖๖ -มี.ค.๖๗ | / | | | - ค่าอุปกรณ์ในการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่(Fit Test) จำนวน ๑,๕๐๐ ชุด x ๑๗ บาท | ๒๕,๕๐๐ | เงินบำรุง หน่วย บริการ | - ประชากรอายุ ๕๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรอง มะเร็งลำไส้ | ร้อยละ ๑๐ | | | ปรากฏพิพม์ | |
| รวม | | | | | | | ๔๒,๖๐๐ | | | | | | | |
| ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ | | | | | | | รวมเงินในกิจกรรมการดำเนินงานมะเร็ง | ๔๕,๐๐๐ | | | | | | |
| ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ | | | | | | | งบประมาณทั้งหมดในโครงการ | ๑๐๑,๖๐๐ | | | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

งานพัฒนา

✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒

พัฒนาระบบบริหารจัดการ

เพื่อพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานและรักษาระดับมาตรฐานการดำเนินงานของหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง

เป้าประสงค์

พัฒนาระบบคุณภาพและยกระดับการนำองค์การผ่านมาตรฐานสู่การปฏิบัติ

กลยุทธ์/กลวิธี

แผนพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรคุณภาพ ความเสี่ยงและความปลอดภัย

แผนงาน

โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

โครงการ

๑. เพื่อติดตามความก้าวหน้าและความต่อเนื่องในการทำงานของทีมนครอมสายงาน

วัตถุประสงค์

๑. คณะกรรมการทีมนครอมสายงานมีรายงานการประชุมวางแผนการทำงานและติดตามความก้าวหน้าอย่างน้อยทุก ๑-๒ เดือน

ตัวชี้วัดโครงการ

๒. ผลการประเมินผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานมากกว่าร้อยละ ๙๐

โรงพยาบาลบางกล้าได้สังเกตเห็นความสำคัญของการดำเนินงานเพื่อพัฒนาระบบบริการ และ บูรณาการดำเนินงานตามมาตรฐานระบบบริการต่าง ๆ

หลักการและเหตุผล

เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย ผู้รับบริการ เจ้าหน้าที่ และ ผู้มาเยือน จึงมีความจำเป็นในการจัดประชุมของทีมนครอมต่าง ๆ เพื่อการดำเนินงาน

อย่างต่อเนื่องและบรรลุเป้าหมายวัตถุประสงค์

| กิจกรรม | กลุ่มเป้าหมายและจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---|-----------------------|------------|---|---|---|---|--------------|-------------------------|--|-------|-------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑. ประชุมติดตามตัวชี้วัด รพ. บางกล้า | จนท.รพ.บางกล้า และ จนท.เครือข่าย ๓๐ | ต.ค.-ก.ย. | / | / | / | / | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ละ๓๐บาทx๓๐คนx๔มื้อ | ๓,๖๐๐ | เงินบำรุง รพ.บางกล้า | | | สุภาวดี บุรีรักษ์ |
| ๒. ประชุมติดตามแผนงาน/ โครงการ รพ.บางกล้า | จนท.รพ.บางกล้า และ จนท.เครือข่าย ๓๐ | ต.ค.-ก.ย. | / | / | / | / | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ละ๓๐บาทx๓๐คนx๔มื้อ | ๓,๖๐๐ | | | | สุภาวดี บุรีรักษ์ |
| ๓. ประชุมรับการนิเทศ คปสอ | กรรมการ/ทีมนิเทศ จำนวน ๗๐ คน | ต.ค.-ก.ย. | / | / | / | / | -ค่าอาหารกลางวันมื้อละ๖๐ บาทx๗๐คนx๒มื้อ | ๘,๔๐๐ | เงินบำรุง รพ.บางกล้า | | | สุภาวดี บุรีรักษ์ |
| | | | | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ละ๓๐บาทx๗๐คนx๔มื้อ | ๘,๔๐๐ | | | | |
| รวมเงินสุทธิ | | | | | | | ๒๔,๐๐๐ | | | | | |

ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา ✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ๓

เป้าประสงค์ :

กลยุทธ์ / กลวิธี

โครงการ :

วัตถุประสงค์ :

สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชน
ประชาชนได้รับการที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ ทั้งถึง ลดความเหลื่อมล้ำของผู้รับบริการ รวมทั้งมีระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ
การพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

โครงการพัฒนาศักยภาพทีมหมอครอบครัว (หมอคนที่ ๑)

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการดำเนินงานหมอครอบครัว บทบาทหมอคนที่ ๑

๒. เพื่อให้หมอครอบครัว (หมอคนที่ ๑) มีความรู้ที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพประชาชน

๓. เพื่อจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่คลินิกหมอครอบครัวที่จะตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพในพื้นที่

๑. หมอครอบครัว (หมอคนที่ ๑) มีความรู้ในการดูแลสุขภาพตามบทบาท หมอครอบครัว (หมอคนที่ ๑) ถูกต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕

๒. รพ.สต./PCU ทุกแห่ง มีทีมหมอครอบครัว ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน

๓. ร้อยละ ๕๐ ของหลังคาเรือนได้รับการเยี่ยมบ้านคุณภาพโดยทีมหมอครอบครัว

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

หลักการและเหตุผล

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ ในหมวด ๑๖ การปฏิรูปประเทศ ได้บรรจุประเด็นการพัฒนาบริการปฐมภูมิไว้ใน
มาตรา ๒๕๘ ข. “(๕) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม” เป็นการปฏิรูประบบสุขภาพปฐมภูมิ
ที่เป็นจุดเปลี่ยนด้านสาธารณสุขครั้งสำคัญของประเทศไทย พร้อมทั้งได้มีการตราพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งได้ประกาศใน
ราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ และมีผลใช้บังคับเมื่อวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เพื่อให้การปฏิรูประบบสุขภาพปฐมภูมิ
เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประกอบด้วย ๖ หมวด และบทเฉพาะกาล มีจำนวนทั้งสิ้น ๔๓ มาตรา ดังนั้นเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางกล่ำ จึงได้จัดทำ
โครงการ พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิขึ้นเพื่อให้การพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพและความพร้อมในการให้บริการประชาชนทั้งในด้านการดำเนินงาน
การพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ และการพัฒนาบุคลากร

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ(ระบุ) | วิธีการประเมินผล (input process) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---------------------------|-----------------------|------------|---|---|---|---|--------------|--------------------------|---|--|---|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| กิจกรรมที่ ๑ การประชุมพัฒนาศักยภาพ ทีมหมอครอบครัว | หมอครอบครัว ๘๐ คน | ธ.ค.๖๖ | / | | | | ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔ มื้อๆละ ๓๐ บาท จำนวน ๘๐ คน | ๘,๖๐๐ | เงินบำรุงหน่วย บริการ | ๑. การประเมินความรู้ ของกลุ่มเป้าหมาย ๒. การจัดตั้งทีมหมอ ครอบครัว ๓. ผลการเยี่ยมบ้าน คุณภาพ | ๑. หมอครอบครัว หมอคนที่ ๑ มีความรู้ที่ถูกต้อง และสามารถนำไปใช้ ในการให้ความรู้ แก่ประชาชนใน ชุมชนได้อย่างเหมาะสม | วิโรจน์ สมพงศ์ คณะทำงาน ระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ |
| | | | | | | ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๘๐ คน | ๘,๖๐๐ | | | | | |
| | | | | | | ๓. ค่าแบบประเมินความรู้ หมอครอบครัว (หมอคนที่ ๑) | ๕๐๐ | | | | | |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ(ระบุ) | วิธีการประเมินผล (input process) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---------------------------|-----------------------|--------------------|---|---|---|---|--------------|---------------------|-------------------------------------|---|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| | | | | | | | จำนวน ๑๐๐ ชุด ชุดละ ๕ บาท | | | | ๒. อำเภอบางกล้า มีทีมหมอครอบครัว ที่มีศักยภาพครอบคลุมทุกพื้นที่ | |
| | | | | | | | ๔. ค่าคู่มือ หมอครอบครัว จำนวน ๑๐๐ ชุด ชุดละ ๓๐ บาท | ๓,๐๐๐ | | | | |
| | | | รวมงบประมาณทั้งหมด | | | | | ๒๒,๗๐๐ | | | | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน) | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา ✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชน

เป้าประสงค์ เพื่อสร้างกลไกการขับเคลื่อนระบบสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย

กลยุทธ์ / กลวิธี ยกระดับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย/กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

โครงการ โครงการพัฒนาคุณภาพบริการงานอนามัยแม่และเด็ก

วัตถุประสงค์ ๑. ส่งเสริมการเข้ารับบริการฝากครรภ์คุณภาพ ๒. ลดภาวะเสี่ยงขณะตั้งครรภ์ ๓. ส่งเสริมให้การคลอดปลอดภัย

ตัวชี้วัด ๑. อัตราตายของมารดาเท่ากับ ๐ ๒. อัตราการฝากครรภ์คุณภาพ มากกว่าร้อยละ ๗๕

หลักการและเหตุผล ภาวะเสี่ยงเกิดขึ้นได้ตลอดระยะเวลาของการตั้งครรภ์ การป้องกันหรือการเฝ้าระวังจึงเป็นกิจกรรมสำคัญเพื่อป้องกันและลดอันตรายจากความเสียหาย โดยมีระบบป้องกันทั้งจากผู้ให้บริการที่เข้ารับบริการฝากครรภ์ตามเกณฑ์ร่วมกับผู้ให้บริการที่มีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานและมีการทบทวนความเสี่ยงร่วมกันเพื่อพัฒนาระบบ

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|--|-------------------------|------------|---|---|---|---|--------------------|---------------|---|-------|---------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑. ประชุมคณะกรรมการ MCH Board ๑/๒ วัน จำนวน ๔ ครั้ง | คณะกรรมการ ๒๐ คน | ต.ค. ๒๕๖๖ -ก.ย. ๒๕๖๗ | / | / | / | / | -ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม ๓๐บาท/คน จำนวน ๒๐ คนรวม ๔ ครั้ง | ๒,๕๐๐ | เงินบำรุง | ประเมินระดับการมีส่วนร่วมของทีม | | อารีญา วรรณดี |
| ๒. ประชุมซ้อมแผนคลอดฉุกเฉิน ๑ วัน | คณะกรรมการและผู้รับผิดชอบงาน ๓๐ คน ทีมงานกู้ชีพ ๒๐ คน | ม.ค.-มี.ค.๖๗ | | / | | | -ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม ๓๐บาท/คน จำนวน ๕๐ คน ๒ มื้อ -ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ บาท/คน จำนวน ๕๐ คน | ๓,๐๐๐ ๓,๐๐๐ | เงินบำรุง | ประเมินระดับการมีส่วนร่วมของทีม | | อารีญา วรรณดี |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--|-----------------------|------------|---|---|---|--|--------------------|---------------|---|-------|---------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๓.ประชุมกรรมการMCH และ ผู้รับผิดชอบงาน ระยะเวลา ๑ วัน | คณะกรรมการ MCH ๑๕ คน ผู้รับผิดชอบงาน ๑๕ คน | ม.ค.-มี.ค.๖๗ | | / | | | -ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม ๓๐บาท x ๓๐ คน จำนวน ๒ มื้อ -ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓๐ คน | ๑,๘๐๐ ๑,๘๐๐ | เงินบำรุง | ประเมินระดับการ มีส่วนร่วมของทีม | | อารีญา วรรณดี |
| ทุกรายการสามารถถ้วนเฉลี่ยได้ | | | | | | | | ๑๒,๐๐๐ | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา ✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓
เป้าประสงค์
กลยุทธ์ / กลวิธี
โครงการ
วัตถุประสงค์

สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชน
เพื่อสร้างกลไกการขับเคลื่อนระบบสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย
ยกระดับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย/กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
โครงการพัฒนาความรู้สุขภาพกลุ่มก่อนป่วย DM HT โดยชุมชนมีส่วนร่วม

๑. เพื่อส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพกลุ่มก่อนป่วย DM HT
๒. เพื่อส่งเสริมให้เครือข่ายมีรูปแบบการสื่อสารสร้างความรอบรู้แก่กลุ่มก่อนป่วย DM HT
๓. เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มก่อนป่วย DM HT ควบคุมระดับในเลือดและความดันโลหิตได้

ตัวชี้วัด

๑. ระดับความรู้สุขภาพของกลุ่มก่อนป่วย DM HT ระดับดีถึงดีมาก ร้อยละ ๘๐
๒. มีสถานบริการ/สถานประกอบการต้นแบบด้านการสื่อสารความรู้ร้อยละ ๑ แห่ง
๓. ผู้ป่วยรายใหม่ DM HT ผ่านเกณฑ์ (<ร้อยละ ๑.๗๕, < ร้อยละ ๔.๖๙ ตามลำดับ)
กลุ่มก่อนป่วย DM HT ได้แก่กลุ่มที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มสงสัยป่วย ร้อยละ ๓๐.๘๘ เช่นเดียวกับกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๕ ร้อยละ ๔.๖๙ ปี ๒๕๖๖ ร้อยละ ๙.๗๒

หลักการและเหตุผล

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|---------------------------|------------|---|---|---|--|-------------------------|---------------|---|-------|------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑. ประชุมพัฒนารูปแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง DM HT ในชุมชน - จัดประชุมแกนนำ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน ระยะเวลา ๑ วัน | แกนนำ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัยป่วย ๕๐ คน | ธ.ค. ๒๕๖๖ - มี.ค. ๒๕๖๗ | | / | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐บาท/คน จำนวน ๕๐ คน ๒ มื้อ -ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ บาท/คน จำนวน ๕๐ คน -ค่าสื่อและวัสดุประกอบการจัดกิจกรรม | ๓,๐๐๐ ๓,๐๐๐ ๔,๐๐๐ | งบเครือข่าย | แบบประเมินความรู้ด้านสุขภาพและแบบบันทึกค่าระดับน้ำตาลในเลือดก่อน-หลัง | | อารีญา อาชีญา |
| ทุกรายการสามารถวัดผลได้ | | | | | | | ๑๐,๐๐๐ | | | | | |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบ ประมาณ(ระบุ) | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--|-----------------------|------------|---|---|--|--------------------|--------------|-------------------------|---|-------|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| กิจกรรมที่ ๒ การประชุมสรุปผลการดำเนินงาน การดูแลกลุ่มเปราะบาง | ๑.คณะทำงาน ด้านการดูแลผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ ในสังคม จำนวน ๒๐ คน | พ.ย.๖๖ ก.ย.๖๗ | / | / | / | ๑.ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม มีโต๊ะ ๓๐ บาท จำนวน ๒ มี จำนวน ๒๐ คน เป็นเงิน | ๑,๒๐๐ | เงินบำรุง | | ๓. พขอ. บางกล้า มีแผนการทำงาน ที่เหมาะสมกับปัญหา และบริบทพื้นที่ | | |
| | | | | | | ๒. ค่าอาหารกลางวัน มีโต๊ะ ๖๐ บาท ๑ มี จำนวน ๒๐ คน เป็นเงิน | ๑,๒๐๐ | เงินบำรุง | | | | |
| | | | | | | รวมเป็นเงิน | ๒,๔๐๐ | | | | | |
| กิจกรรมที่ ๓ การสรุปผลการดำเนินงาน การจัดการขยะ | ตัวแทนชุมชน ต้นแบบ ๔ ชุมชน และคณะทำงาน จำนวน ๒๐ คน | พ.ย.๖๖ ก.ย.๖๗ | / | / | / | ๑.ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม มีโต๊ะ ๓๐ บาท จำนวน ๒ มี จำนวน ๒๐ คน เป็นเงิน | ๑,๒๐๐ | เงินบำรุง | | | | |
| | | | | | | ๒. ค่าอาหารกลางวัน มีโต๊ะ ๖๐ บาท ๑ มี จำนวน ๒๐ คน เป็นเงิน | ๑,๒๐๐ | เงินบำรุง | | | | |
| | | | | | | รวมเป็นเงิน | ๒,๔๐๐ | | | | | |
| กิจกรรมที่ ๔ การประชุมขับเคลื่อน คณะ ดำเนินงานด้าน บุหรี่ สุรา | | พ.ย.๖๖ ก.ย.๖๗ | | | | ๑.ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม มีโต๊ะ ๓๐ บาท จำนวน ๒ มี จำนวน ๒๐ คน เป็นเงิน | ๑,๒๐๐ | เงินบำรุง | | | | |
| | | | | | | ๒. ค่าอาหารกลางวัน มีโต๊ะ ๖๐ บาท ๑ มี | ๑,๒๐๐ | เงินบำรุง | | | | |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ(ระบุ) | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---------------------------|-----------------------|------------|---|---|---|----------------------|--------------|---------------------|--|-------|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| | | | | | | | จำนวน ๒๐ คน เป็นเงิน | | | | | |
| | | | | | | | รวมเป็นเงิน | ๒,๔๐๐ | | | | |
| | รวมงบประมาณทั้งหมด | | | | | | | ๑๒,๒๔๐ | | | | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นสองพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) | | | | | | | | | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา ✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓
เป้าประสงค์
กลยุทธ์ / กลวิธี
โครงการ
วัตถุประสงค์

สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชน
ประชาชนได้รับการที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ ทั้งถึง ลดความเหลื่อมล้ำของผู้รับบริการ รวมทั้งมีระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ
การพัฒนาศักยภาพ อสม. และความเชี่ยวชาญ
โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.ดีเด่น

๑. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ ของ อสม. ให้เกิดความเชี่ยวชาญ ๑๒ สาขา
๒. เพื่อพัฒนาและคัดเลือกตัวแทน อสม. ดีเด่น ๑๒ สาขา
๑. รพ.สต./PCU ทุกแห่ง ในเครือข่ายสุขภาพอำเภอบางกล้า พัฒนา อสม. ดีเด่น ครบทั้ง ๑๒ สาขา
๒. อำเภอบางกล้ามี อสม. ดีเด่น ครบ ๑๒ สาขา
๓. อำเภอบางกล้า มีตัวแทน อสม. ดีเด่น เข้าร่วมคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับโซน ไม่น้อยกว่า ๖ สาขา
๔. อสม.ดีเด่น เข้าร่วมคัดเลือกระดับ จังหวัด ไม่น้อยกว่า ๒ สาขา

อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นผู้มีความสำคัญในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านพฤติกรรมสุขภาพ เป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพ โดยการสื่อสาร สร้างสุขภาพ เผื่อระวังป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน นำไปสู่การพัฒนาการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน ครอบครัว และชุมชน เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางกล้าได้เห็นความสำคัญของ อสม. ที่ได้อาสาปฏิบัติงานในชุมชน และเป็นผู้มีความสำคัญในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน จึงมีแนวคิดเพื่อสร้างแรงจูงใจและพัฒนาขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในสาขาต่าง ๆ อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ ซึ่งมีจุดมุ่งหมาย ต้องการให้สม.สามารถสร้างการมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมในชุมชน และวางแผนการแก้ไขปัญหาและพัฒนาาระบบสุขภาพที่เชื่อมโยงและบูรณาการร่วมกับท้องถิ่น/ชุมชนและสามารถจัดกระบวนการเรียนรู้ในสาขาที่เชี่ยวชาญได้ผลงานเป็นที่ประจักษ์ โดยการพัฒนาศักยภาพของ อสม. ให้มีความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติงานในชุมชน

หลักการและเหตุผล

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|--|-----------------------|------------|---|---|---|--|--------------|--------------------------|---|--|----------------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๕.๑ การประชุมพัฒนาศักยภาพ อสม. ดีเด่น ๑๒ สาขา | อสม. ดีเด่น ๑๒ สาขาทุก รพ.สต./pcu จนท. รวม ๔๐ คน | พย.๖๖- ธ.ค.๖๖ | / | | | | ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๔๐ คน คนละ ๓๐ บาท ๒ มื้อ เป็นเงิน | ๒,๔๐๐ | เงินบำรุง หน่วยบริการ | ๑. การประเมินความรู้ ๒. การคัดเลือก อสม. ดีเด่น | อสม. ดีเด่น ได้รับคัดเลือกเป็น แทน อสม. เข้าร่วม การคัดเลือกในระดับ โซน/จังหวัด/เขต และระดับภาค | วิโรจน์ สมพงศ์ คณะทำงาน |
| | | | | | | ๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คน คนละ (๖๐ บาท ๑ มื้อ เป็นเงิน | ๒,๔๐๐ | | | | | |
| | | | | | | ๓. ค่าเอกสาร จำนวน ๒๔ | ๑,๘๐๐ | | | | | |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---|-----------------------|------------|---|---|---|--|--------------|--------------------------|---|--|----------------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| | | | | | | | ชุด ชุดละ ๗๕ บาท | | | | | |
| | | | | | | | รวมเป็นเงิน | ๖,๖๐๐ | | | | |
| ๕.๒ การประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ การการดำเนินงาน อสม. ดีเด่น ๑๒ สาขา | อสม. ดีเด่น ๑๒ สาขา จนท. รวม ๔๐ คน | พย.๖๖ / | | | | | ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๔๐ คนๆละ ๓๐ บาท ๒ มื้อ เป็นเงิน | ๒,๔๐๐ | เงินบำรุง หน่วยบริการ | ๑. การประเมินความรู้ ๒. การคัดเลือก อสม. ดีเด่น | อสม. ดีเด่น ได้รับคัดเลือกเป็น แทน อสม. เข้าร่วม การคัดเลือกในระดับ โซน/จังหวัด/เขต และระดับภาค | วิโรจน์ สมพงษ์ คณะทำงาน |
| | | | | | | | ๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คน คนละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ เป็นเงิน | ๒,๔๐๐ | | | | |
| | | | | | | | รวมเป็นเงิน | ๔,๘๐๐ | | | | |
| ๕.๓ การประชุมอสม. ดีเด่น ระดับโซนเฟื่องฟ้า | อสม. ดีเด่น และ จนท. จำนวน ๒๐ คน | พย.๖๖ / | | | | | ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน คนละ ๓๐ บาท ๒ มื้อ เป็นเงิน | ๑,๒๐๐ | เงินบำรุง หน่วยบริการ | | | |
| | | | | | | | ๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐ คน คนละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ เป็นเงิน | ๑,๒๐๐ | | | | |
| | | | | | | | รวม | ๒,๔๐๐ | | | | |
| ๕.๔ การประชุมเชิงปฏิบัติการ อสม. ดีเด่น ระดับจังหวัด | อสม. ดีเด่น และ จนท. จำนวน ๒๐ คน | พย.๖๖- กย.๖๗ | | | | | ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คน คนละ ๓๐ บาท ๒ มื้อ เป็นเงิน | ๑,๒๐๐ | เงินบำรุง หน่วยบริการ | | | |
| | | | | | | | ๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐ คน คนละ ๖๐ บาท ๑ มื้อ เป็นเงิน | ๑,๒๐๐ | | | | |
| | | | | | | | รวม | ๒,๔๐๐ | | | | |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|-----------------------|------------|---|---|---|--|--------------|--------------------------|------------------|-------|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๕.๕ การประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ กระบวนการพัฒนาอสม. เครือข่าย ๑๒ สาขา ระดับเขต/ภาค | ๑. อสม.ดีเด่น ๑ คน พี่เลี้ยง อสม. ๑ จนท. ๔ คน รวม ๖ คน | พย.๖๖- กย.๖๗ | | | | | ๑. ค่าเบี้ยเลี้ยง วันละ ๒๔๐ บาท ๓ วัน ๖ คน | ๔,๓๒๐ | เงินบำรุง หน่วยบริการ | | | |
| | | | | | | | ๒. ค่าที่พัก ๒ คืน คีนละ คีนละ ๗๕๐ บาท ๖ คน | ๙,๐๐๐ | | | | |
| | | | | | | | ๓. ค่าเดินทาง บางกล้า นครศรีฯ ๒๐๐ กิโลเมตร ไปกลับ ๔๐๐ กม. กม.ละ ๔ บาท | ๑,๖๐๐ | | | | |
| | | | | | | | รวม | ๑๔,๙๒๐ | | | | |
| รวมงบประมาณทั้งหมด | | | | | | | | ๓๑,๑๒๐ | | | | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองหมื่นหกพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา ✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชน

เป้าประสงค์ เพื่อสร้างกลไกการขับเคลื่อนระบบสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย

กลยุทธ์ / กลวิธี ยกระดับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย/กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

โครงการ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยวัณโรค อำนวยบางกล้า

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในชุมชน
 ๒. เพื่อลดความรุนแรงของโรคในผู้ป่วยวัณโรค
 ๓. เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคและวัณโรคแฝงให้ได้รับการรักษาตามกระบวนการอย่างทันที่
 ๔. เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และดูแลผู้ป่วยวัณโรคชุมชน

ตัวชี้วัด ๑. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ≥ ๘๐
 ๒. อัตราการเกิดผู้ป่วยวัณโรคต่อยาลดลง ร้อยละ ๕๐
 ๓. อัตราการเกิดผู้ป่วยวัณโรคจากผู้ป่วยร่วมบ้านลดลง ร้อยละ ๕๐
 ๔. อัตราการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕๐

หลักการและเหตุผล วัณโรคยังพบบ่อยในประเทศไทย หากใครที่ร่างกายอ่อนแอ เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเบาหวาน หรือผู้ที่มีโรคประจำตัวอื่นร่วมด้วย จะมีโอกาสป่วยเป็นวัณโรคได้ง่าย ดังนั้นการค้นหาผู้ป่วยตั้งแต่แรกเริ่มให้ได้รับการรักษาตามกระบวนการอย่างรวดเร็ว จะสามารถลดการแพร่กระจายเชื้อในชุมชนได้ รวมไปถึงการให้ความรู้แก่ประชาชนเพื่อลดการติดต่อในผู้ป่วยวัณโรค

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------|------------|---|---|---|---|-----------|---------------|---|-------|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานวัณโรค | คณะทำงาน รพ./PCU/ รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน | พ.ย. ๖๖ | ✓ | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๕ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ | ๑,๘๐๐.๐๐ | เงินบำรุง | รายงานการประชุม | | ปฐมภรณ์ |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|---|---|---|---|---|-------|--|--|--|----------|
| ๒. ลงพื้นที่เชิงรุกค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และวัณโรคระยะแฝงร่วมกับทีมสหวิชาชีพของเครือข่าย | กลุ่มเสี่ยง | พ.ย. ๖๖ - ก.ย. ๖๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | -ไม่ใช้ | | | ทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่ | | ปฐมาภรณ์ |
| ๓. การกำกับการกินยา | ผู้ป่วยวัณโรค | พ.ย. ๖๖ - ก.ย. ๖๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | -ไม่ใช้ | | | สมุดบันทึกการกินยา DOT ในโปรแกรม NTIP | | ปฐมาภรณ์ |
| ๔. การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยวัณโรค | ผู้ป่วยวัณโรค | พ.ย. ๖๖ - ก.ย. ๖๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | -ไม่ใช้ | | | บันทึกเยี่ยมบ้านใน Hos | | ปฐมาภรณ์ |
| ๕. การบันทึกข้อมูลในโปรแกรม NTIP | ผู้ป่วยวัณโรค | พ.ย. ๖๖ - ก.ย. ๖๗ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | -ไม่ใช้ | | | บันทึกข้อมูลใน โปรแกรม NTIP | | |
| ๖. ประชุมให้ความรู้เกี่ยวกับวัณโรคในชุมชน | บุคลากร รพ./รพ.สต./ อสม. จำนวน ๔๐ คน | ธ.ค. ๖๖ | ✓ | | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ) -ค่าสื่อและเอกสารให้ความรู้ | ๑,๒๐๐ | | แบบประเมินก่อน-หลัง การให้ความรู้ และภาพ กิจกรรม | | ปฐมาภรณ์ |
| ทุกรายการสามารถดึงเฉลี่ยได้ | | | | | | | | | | | | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | | | | | | | ๕,๐๐๐ | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

งานพัฒนา ✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓

สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชน

เป้าประสงค์

พัฒนาระบบงานอาชีวอนามัยเชิงรุก

กลยุทธ์ / กลวิธี

เฝ้าระวังสุขภาพความปลอดภัยจากมลพิษในสิ่งแวดล้อม ตามมาตรฐานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

โครงการ

โครงการพัฒนาระบบงานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ลดเสี่ยง ลดโรค เพิ่มสุขในวัยทำงาน
๒. เพื่อลดการใช้สารเคมีในเกษตรกร
๓. เพื่อลดโรคจากการทำงาน อุบัติเหตุ และอันตรายจากสารเคมีภาคอุตสาหกรรม

ตัวชี้วัด

๑. มีการจัดทำคู่มือป้องกันภัยสุขภาพจากมลพิษทางอากาศร่วมกันกับเครือข่าย
๒. เครือข่ายร่วมซ้อมแผนเตรียมความพร้อมรับอุบัติภัยสารเคมี
๓. เกษตรกรมีความรู้การใช้สารเคมีอย่างปลอดภัย หลังอบรมมีผลทดสอบมากกว่าร้อยละ ๘๐
๔. ผลตรวจสุขภาพของสถานประกอบการ จำนวนผู้มีปัญหา BMI เกิน ค่าไขมันในเลือดสูง หรือค่าน้ำตาลในเลือดสูง ลดลงจากปีที่ผ่านมา

๕. สถานประกอบการส่งคัดกรองโรคจากการประกอบอาชีพ เพื่อเฝ้าระวังความรุนแรงของโรคเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา

หลักการและเหตุผล

เนื่องในปัจจุบันด้วยปัญหาสิ่งแวดล้อมมากมาย เช่น ปัญหาจากฝุ่น สารเคมีจากเกษตรกร สารเคมีภาคอุตสาหกรรมมีผลต่อสุขภาพ จึงดำเนินการจัดทำแผนป้องกันความเสี่ยงเหล่านี้แก่ประชาชนในพื้นที่ และเพื่อเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ทั้งภายในโรงพยาบาล สสอ. รพ.สต. และในเขตพื้นที่อำเภอบางกล่ำมีสถานประกอบการทั้งหมด ๘๕ แห่ง และมีกลุ่มเกษตรกร ดังนั้นมักพบเจอปัญหาจากโรคจากการทำงาน หรืออุบัติเหตุจากการทำงานเพิ่มขึ้นทุกปีดังนั้น จึงควรป้องกันตั้งแต่ขั้นปฐมภูมิ โดยการส่งเสริมด้านความรู้และเฝ้าระวัง เพื่อป้องกันภัยสุขภาพล่วงหน้า

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---|-----------------------|------------|---|---|---|--------------------|--------------|--|---|---------------------------------|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| เตรียมรับภัยสุขภาพมลพิษทางอากาศ | | | | | | | | | | | | |
| ๑. ประชุมเตรียมรับภัยสุขภาพมลพิษทางอากาศ | บุคลากรรพ. รพ.สต. เครือข่าย จำนวน ๒๐ คน | มีค.-พค.๖๗ | / | | | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐คนX๓๐ บาท X ๑มื้อ | ๖๐๐ | เงินบำรุง | แผนรับมือมลพิษทาง อากาศระดับอำเภอ | | อุไร/วุฒิชัย/ ชนิษฐา/อนุธิตา | |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process output) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--|-----------------------|------------|---|---|---|---|----------------|--|--|---------------------------------|---------------------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๒.ประชุมการดำเนินงานตาม มาตรฐานอาชีพอนามัยและเวชกรรม | บุคลากรรพ. รพ.สต. เครือข่าย | มค. ๖๗ | | | | | | | ผลการประเมินตนเอง ตามเกณฑ์การจัด บริการอาชีวอนามัย | | อุไร/วุฒิชัย/ ชนิษฐา/อนุธิดา | |
| สิ่งแวดล้อมอำเภอบางคล้า | ๓๐ คน | | | | | | | | | | | |
| ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อดำเนินงานสถานประกอบการ/รัฐวิสาหกิจชุมชนเกี่ยวกับการส่งเสริม สุขภาพในวัยทำงาน(เรื่องการส่งเสริมสุขภาพทั่วไปโรคจากการทำงาน และอุบัติเหตุจากการทำงาน) | | | | | | | | | | | | |
| ๑.ประชุมตัวแทนสถานประกอบการ และรับสมัครสถานประกอบการ เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ร่วมกับทางโรงพยาบาล | บุคลากร รพ./สสอ/ PCU/รพ.สต/ ๓๐ คน สถานประกอบการ ๑๐ คน | พย. ๖๖ | / | | | | ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คนX ๓๐ บาท X ๑มือ | ๑,๒๐๐ | เงินบำรุง | จำนวนสถาน ประกอบการเข้าร่วม โครงการอย่างน้อย ๑ แห่ง | | อุไร/วุฒิชัย/ ชนิษฐา/อนุธิดา |
| ๒.Walk Through สถานประกอบการ ที่สมัครเข้าร่วมโครงการ | บุคลากรรพ./สสอ/ รพ.สต./ สถาน ประกอบการ ๒๐ คน | ธค. ๖๖ | / | | | | | | | สรุปรายงานผลการ walk Through | | อุไร/วุฒิชัย/ ชนิษฐา/อนุธิดา |
| ๓.ประชุมพนักงานที่มีปัญหาสุขภาพและ จัดทำโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพ และ ส่งคัดกรองโรคจากการทำงาน ณ โรงพยาบาล | บุคลากรรพ./สสอ/ รพ.สต./ สถาน ประกอบการ ๒๐ คน | มค. ๖๗ | / | | | | ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐คนX ๓๐ บาท X ๒ มือ ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ บาท X ๒๐ คนX ๑มือ | ๑,๒๐๐ ๑,๒๐๐ | | พนักงานมีความรู้ เพิ่มขึ้นร้อยละ๘๐ | | อุไร/วุฒิชัย/ ชนิษฐา/อนุธิดา |
| ๔.ประชุมทบทวนผลการดำเนินงาน ทีมกรรมการร่วมกับทางสถานประกอบการ /วิสาหกิจชุมชน เพื่อสรุปผลโครงการ | บุคลากรรพ./สสอ/ รพ.สต./ ๑๕ คน สถานประกอบการ ๕ คน | กพ.๖๗ | / | | | | ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ บาท X ๒๐ คนX ๑มือ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน X๓๐ บาท X ๒ มือ | ๑,๒๐๐ ๑,๒๐๐ | | | | อุไร/วุฒิชัย/ ชนิษฐา/อนุธิดา |
| ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้ | | | | | | | รวมเป็นเงิน | ๖,๖๐๐ | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา ✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชน
 เป้าประสงค์ เพื่อสร้างกลไกการขับเคลื่อนระบบสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย
 กลยุทธ์ / กลวิธี ยกระดับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย/กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
 โครงการ โครงการพัฒนาเครือข่ายอาหารปลอดภัยที่เข้มแข็ง
 วัตถุประสงค์ ๑ เพื่อสร้างเครือข่ายอาหารปลอดภัยส่งเสริมป้องกัน NCDs ๒ เพิ่มแหล่งผลิตอาหารปลอดภัยในชุมชน
 ตัวชี้วัด ๑. มีเครือข่ายเกษตรกรปลอดภัยครอบคลุมทุกตำบล
 ๒. เกษตรกรในพื้นที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน GAP หรือ PGS ร้อยละ ๑๐

หลักการและเหตุผล

อำเภอบางกล่ำได้มีการทำ MOU ร่วมกันในประเด็นการขับเคลื่อนเป็นอำเภอที่มีความมั่นคง ปลอดภัยทางด้านอาหาร ในปี ๒๕๖๕ โดยมีการเริ่มดำเนินการ ภายใต้ความร่วมมือของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สหกรณ์การเกษตรบางกล่ำ เกษตรอำเภอ สมาพันธ์เกษตรกรมัยยั่งยืนสงขลา ศูนย์เรียนรู้วิถีการเกษตรไทยบ้านภูริดา องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา และโรงพยาบาลบางกล่ำ ร่วมขับเคลื่อนขยายเครือข่ายผลิตและจำหน่ายสินค้าทางการเกษตร

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบประมาณ | วิธีการประเมินผล (input process) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|-----------------------|------------|---|---|---|---|---------------------------------|----------------------|---|-------|--|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑. ประชุมการพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจแปลง SDGsPGS | เจ้าหน้าที่ รพ.สต./ PCU อสม. แกนนำชุมชน จำนวน ๕๐ คน | ธ.ค. ๖๖- กพ.๖๗ | ✓ | ✓ | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน X ๓๐บาท X ๒ มื้อ -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน X ๖๐บาท X ๑ มื้อ | ๓,๐๐๐ ๓,๐๐๐ | เงินบำรุง รพ.บางกล่ำ | กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมการประชุมตามเป้าหมาย | | อุไร/ ปฐมาภรณ์/ ชนิษฐา /ชลิตา |
| ๒. ประชุมให้ความรู้เกษตรกรปลอดภัย เพื่อขอขึ้นทะเบียนเกษตรกรอินทรีย์ SDGsPGS | เกษตรกรในอำเภอบางกล่ำ จำนวน ๕๐ คน | ม.ค.- มี.ค. ๖๗ | | ✓ | | | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน X ๓๐บาท X ๒ มื้อ -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน X ๖๐บาท X ๑ มื้อ - ค่าสื่อประชาสัมพันธ์ | ๓,๐๐๐ ๓,๐๐๐ ๒,๐๐๐ | | เกษตรกรผ่านการขึ้นทะเบียน SDGsPGS | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------------------|---|---|---|---|--------------------|--------|---|--|--|--|
| ๓. จัดให้มีตลาดสีเขียวและอาหารปลอดภัย ตลาด ๔ ร. (โรงเรียน โรงแรม ร้านอาหาร และโรงพยาบาล) | เขตพื้นที่รับผิดชอบ อย่างน้อย รพ.สต. ละ ๒ แห่ง | ม.ค. - มิ.ย. ๖๗ | ✓ | | | -ป้ายและสื่อประชาสัมพันธ์ | ๒๐๐๐ | | แต่ละตำบลมีตลาดสีเขียวและอาหารปลอดภัย ตลาด ๔ ร. (โรงเรียน โรงแรม ร้านอาหาร และโรงพยาบาล) อย่างน้อย ๒ แห่ง | | อุไร/ ปฐมาภรณ์/ ชนิษฐา /ชลิตา | |
| ๔. ตรวจสอบเพื่อรับรองมาตรฐาน SDGsPGS | เกษตรกรที่ขึ้นทะเบียน SDGsPGS จำนวน ๓๐ คน | ม.ค. ๖๗ - มิ.ค. ๖๗ | ✓ | | | | | | เกษตรกรได้รับใบรับรอง SDGsPGS | | | |
| ๕. ตรวจสอบสารโคลินเอสเตอเรสในประชาชนกลุ่มเสี่ยง | ประชาชนเกษตรกร ในพื้นที่อำเภอบางกล่ำ จำนวน ๑๐๐ คน | เม.ย. ๖๗ | | ✓ | | | | | ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจโคลินเอสเตอเรสตามเป้าหมาย | | | |
| ๖. สุ่มตรวจสอบเคมีในผักของกลุ่มเกษตรกรในพื้นที่อำเภอบางกล่ำ | ผลิตภัณฑ์จากแปลง เกษตรของกลุ่ม เครือข่าย | พค.-มิย. ๖๗ | | ✓ | | - ชุดตรวจสอบกำจัดศัตรูพืช - สื่อประชาสัมพันธ์ | ๗,๐๐๐ ๒,๐๐๐ | | ตรวจสอบสารเคมีในผักของกลุ่มเกษตรกรในพื้นที่อำเภอบางกล่ำ | | | |
| ๗. ประชุมสรุปผลการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายพื้นที่อำเภอบางกล่ำ | เครือข่ายทั้ง ๔ ตำบล จำนวน ๕๐ คน | กค.-ส.ค. ๖๗ | | | ✓ | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน X ๓๐บาท X ๒ มื้อ -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน X ๖๐บาท X ๑ มื้อ | ๒,๕๐๐ ๒,๕๐๐ | | เครือข่ายพื้นที่อำเภอบางกล่ำเข้าร่วมประชุมตามเป้าหมาย | | | |
| ทุกรายการสามารถวัดผลได้ | | | | | | | | | | | | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | | | | | | | ๒๗,๘๐๐ | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา ✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ๓ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชน

เป้าประสงค์ : เพื่อลดปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น

กลยุทธ์ / กลวิธี พัฒนาศักยภาพกลุ่มวัย

โครงการ : โครงการพัฒนาคุณภาพงานอนามัยเจริญพันธุ์

วัตถุประสงค์ : ๑. เพื่อให้เยาวชนมีความรู้ ความเข้าใจเรื่อง เพศศึกษาและพัฒนาการของตนเองเมื่อเข้าสู่วัยรุ่น
 ๒. เพื่อให้เยาวชนมีความรู้ และทักษะในการจัดการกับสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องเพศ
 ๓. เพื่อให้เยาวชนตระหนักถึงความสำคัญของการเห็นคุณค่าและสร้างความภาคภูมิใจในตัวเอง
 ๔. เพื่อสร้างเครือข่ายในโรงเรียน, หมู่บ้าน, ชุมชน

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ) ๑. อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกินร้อยละ ๑๐
 ๒. อัตราการคลอดในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๕๐ ต่อประชากรหญิง ๑๕-๑๙ ปี พันคน

หลักการและเหตุผล วัยรุ่นเป็นประชากรที่มีความสำคัญในการพัฒนาประเทศชาติ เป้าหมายการพัฒนาวัยรุ่น คือ ต้องมีอนามัยเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพจึงจำเป็นต้องมีการ

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบ ประมาณ(ระบุ) | วิธีการประเมินผล | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---------------------------|-----------------------|------------|---|---|---|--|--------------------|--------------------------|--|---|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑.ประชุมคณะกรรมการ/ คณะทำงานด้าน อนามัยเจริญพันธุ์ | ๕๐ คน | ม.ค.- มิ.ย.๖๗ | | / | / | | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ บาท x ๕๐ คน | ๓,๐๐๐ ๓,๐๐๐ | เงินบำรุง หน่วยบริการ | ตั้งคณะกรรมการ อำเภออนามัย เจริญพันธุ์ | ปัญหาการ ตั้งครรรภ์ วัยรุ่นลดลง | คณะทำงาน |
| ๒.ประชุมให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่อง อนามัยเจริญพันธุ์โรงเรียนพ่อแม่ ในชุมชน | ๕๐ คน | เม.ย๖๗ ส.ค.๖๗ | | | / | / | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ บาท x ๕๐ คน | ๓,๐๐๐ ๓,๐๐๐ | | | | |
| ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้ | | | | | | | | ๑๒,๐๐๐ | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา ✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ

เป้าประสงค์ เพื่อให้ระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพมีคุณภาพ สมบูรณ์ ครบถ้วน ถูกต้อง

กลยุทธ์ / กลวิธี พัฒนาระบบบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล

โครงการ โครงการประชุมให้ความรู้บุคลากรในการบันทึกข้อมูล ๔๓ แพ้ม

วัตถุประสงค์ ๑.เพื่อให้ข้อมูลด้านสุขภาพ ข้อมูล ๔๓แพ้ม ทั้ง ๕ ด้าน ทันเวลา, ถูกต้อง, เชื่อมโยง, คุณภาพ, ครบถ้วน

ตัวชี้วัด ๑.คุณภาพข้อมูล ๔๓แพ้ม มากกว่า ร้อยละ ๙๕ (ทันเวลา, ถูกต้อง, เชื่อมโยง, คุณภาพ, ครบถ้วน)

หลักการและเหตุผล เนื่องด้วยปัจจุบันหน่วยบริการในภาคีเครือข่าย มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการ ของหน่วยบริการ มีส่วนที่ไม่ครอบคลุมคุณภาพทั้ง ๕ ด้าน และยังมีข้อมูลในส่วนที่ไม่สมบูรณ์ ซึ่งข้อมูลบางรายการอาจมีผลทำให้ไม่ได้รับค่าชดเชยทางการแพทย์ได้ รวมถึงการนำข้อมูลไปใช้ไม่ตรงตามข้อมูลที่ควรจะเป็น ส่วนการพัฒนาด้าน Application จะช่วยให้มีการเข้าถึงข้อมูล การแจ้งเตือนข้อมูล หรือตรวจสอบข้อมูล ที่ให้บริการ เพื่อเป็นช่องทางหนึ่งในการให้บริการต่อไป

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบ | การประเมินผล (input | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--|--------------------|------------|---|---|---|---|----------------|-----------|-------------------------------|-------|----------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๑.การติดตามผลการดำเนินงานในที่ประชุม คปสอ. | บุคลากร รพ., รพ.สต., สสอ.ที่เข้าร่วมประชุม คปสอ. | ต.ค. ๖๖ - ก.ย. ๖๗ | / | / | / | / | การติดตาม ผลงาน ๔๓ แพ้ม ความครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา | ไม่ใช้งบประมาณ | | ผลการดำเนินงานในแต่ละด้าน | | ปิยะ/อภิยุทธ/วิโรจน์ |
| | | | | | | | การติดตามผลงาน FSD | | | | | |
| | | | | | | | การติดตาม telemedicine | | | | | |
| ๒.การประชุมการใช้โปรแกรม Eclaim/ติดตามปัญหา | บุคลากร รพ., รพ.สต. สสอ. จำนวน ๒๐ คน | ต.ค. ๖๖ - ก.ย. ๖๗ | / | / | / | / | ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คนๆ ละ ๓๐ บาท จำนวน ๔ ครั้ง | ๒,๔๐๐ | เงินบำรุง | ผลการดำเนินงานในแต่ละด้าน FSH | | ปิยะ/อภิยุทธ/วิโรจน์ |
| ๓.การประชุม/ติดตามการแก้ปัญหาการใช้ Telemed ตามตัวชี้วัด | บุคลากร รพ., รพ.สต. สสอ. จำนวน ๒๐ คน | ต.ค. ๖๖ - มิ.ย. ๖๗ | / | | | / | ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คนๆ ละ ๓๐ บาท จำนวน ๒ ครั้ง | ๑,๒๐๐ | เงินบำรุง | ผลการดำเนินงานด้าน Telemed | | ปิยะ/อภิยุทธ/วิโรจน์ |

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบ | การประเมินผล (input) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|-----------------------|------------|---|---|---|---|--------------|-----------|--|-------|--------------------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | |
| ๔.การประชุม การสะท้อนกลับ ข้อมูล/การจัดทำรายงานที่สอดคล้อง กับตัวชี้วัด/การจัดทำข้อมูลสุขภาพ ด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องของเครือข่าย | บุคลากร รพ., รพ. สต. สสอ. จำนวน ๒๐ คน | ต.ค. ๖๖ - มิ.ย. ๖๗ | / | / | / | / | ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คนๆ ละ ๓๐ บาท จำนวน ๔ ครั้ง | ๒,๔๐๐ | เงินบำรุง | จำนวน รายงาน/ จำนวนข้อมูลที่ได้ดำเนินการ | | ปิยะ/อภิ ยุทธ/วิโรจน์ |
| ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้ | | | | | | | | ๒,๐๐๐ | | | | |

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

งานพัฒนา

✓ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔

พัฒนาระบบบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ

เป้าประสงค์

เพื่อให้ระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพมีคุณภาพ สมบูรณ์ ครบถ้วน ถูกต้อง

กลยุทธ์ / กลวิธี

พัฒนาระบบบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล

โครงการ

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสื่อสารด้านสุขภาพ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมความรู้สุขภาพ ในประเด็นโรคสำคัญ แก่ประชาชน

ตัวชี้วัด

๑. ความรู้ของประชาชนในประเด็นปัญหาหลัก ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นร้อยละ ๘๐

หลักการและเหตุผล

ความรู้สุขภาพของประชาชนส่งผลให้ลดการเกิดโรคต่างๆ โดยเฉพาะกลุ่มโรคที่ป้องกันได้ โรงพยาบาลบางกล้าได้กำหนดประเด็นสำคัญในการลดการเกิดโรค

ที่เป็นปัญหาสุขภาพของประชาชน ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง และไข้เลือดออก

จึงควรสื่อสารประเด็นสำคัญในกลุ่มโรคเหล่านี้

| กิจกรรมหลัก | กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน | ระยะเวลา ระบุเดือน | ระบุไตรมาส | | | | รายละเอียดงบประมาณ | จำนวน บาท | แหล่งงบ | การประเมินผล (input) | ผลงาน | ผู้รับผิดชอบ | |
|---|---------------------------|-----------------------|------------|---|---|---|--|--------------|-----------|-------------------------------------|---|--------------|--------------|
| | | | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | | | | | | | |
| ๑. ประชุมจัดตั้งทีมสื่อสารด้านสุขภาพ ระดับโรงพยาบาลและอำเภอ จำนวน ๓๐ คน | คณะกรรมการ ๓๐ คน | | / | | | | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ X ๓๐ คน ๖ ครั้ง | ๕,๔๐๐ | เงินบำรุง | แบบ ประเมิน ความรู้ รายโรค | ความรู้ สุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์ | ปิยะ,อารีญา | |
| ๒. จัดทำแผนปฏิบัติการสื่อสารด้าน สุขภาพรายโรค | | | | | | | | | | | | สันสนีย์ | |
| ๓. ประชุมและติดตามงาน ๒ เดือน/ครั้ง | | | | | | | | | | | | | ทิมากร,พลเทพ |
| ๔. ประชุมจัดกิจกรรมในชุมชน | ๒๐๐ คน | | / | / | / | / | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท/คน ๒๐๐ คน | ๖,๐๐๐ | เงินบำรุง | แบบ ประเมิน ความรู้ รายโรค | ความรู้ สุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์ | ปิยะ,อารีญา | |
| | | | | | | | ค่าสื่อด้านสุขภาพต่าง ๆ | ๖,๔๐๐ | | | | | สันสนีย์ |
| | | | | | | | | | | | | | |
| ทุกรายการสามารถวัดผลได้ | | | | | | | รวมทั้งสิ้น | ๑๗,๘๐๐ | | | | | |

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบางกล้า
ตามประกาศโรงพยาบาลบางกล้า
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบางกล้า

| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบางกล้า | |
|---|--|
| <p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานประกันยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ วัน/เดือน/ปี : ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ หัวข้อ : การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีโรงพยาบาลบางกล้า และ เครือข่ายสุขภาพ อำเภอบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p> <p>(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีโรงพยาบาลบางกล้า และ เครือข่ายสุขภาพ อำเภอบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถแปลงยุทธศาสตร์ชาติไปสู่การปฏิบัติต่อไป</p> <p>Linkภายนอก : หมายเหตุ :</p> | |
| <p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p>นายปิยะ ชูบัวทอง (นายปิยะ ชูบัวทอง) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๗ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖</p> | <p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p>สุริยะ สุพงษ์ (นายสุริยะ สุพงษ์) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า วันที่ ๗ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>ธรรมรัตน์ กาเดิน (นายธรรมรัตน์ กาเดิน.) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๗ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖</p> | |