

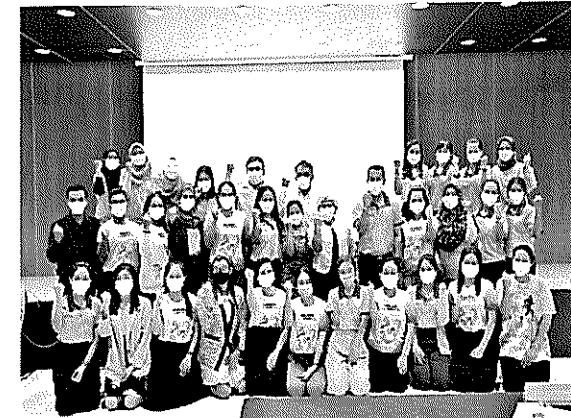
แผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์



โรงพยาบาลบางกล้า

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์



โรงพยาบาลบางกล้า

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
 เลขที่รับ..... 21816
 วันที่..... 13.4 พ.ย 2565
 โรงพยาบาลบางกล่ำ..... 1155

ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๖/๑๒ / ๑๙๖๕

โรงพยาบาลบางกล่ำ
 อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา
 ๙๐๑๑๐

พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลบางกล่ำ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลบางกล่ำ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลบางกล่ำ อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา ขอส่งแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลบางกล่ำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุริยะ สุพงษ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล่ำ

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
 โทร. ๐ ๗๔๓๒ ๘๒๒๑ ต่อ ๔๐๓
 โทรสาร ๐ ๗๔๓๒ ๘๒๒๓

เรียน นพ.สาธารณสุขสงขลา
 - พ.พ. ก.ล. ของนพ.พ.
 แผนปฏิบัติการ นพ. พ. ก.ล.
 4 ชุด รวม ๑๖๓๕, ๓๕๐๓
 - ส่งให้ท่านพิจารณา
 (๒๒ พ.ค. ๖๕)

อนุมัติ
 ลงนามแล้ว

(นายสงกรานต์ ไหมชุม)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ส่งต่อคลังแม่แผนเงินอุดหนุน เหนือการอนุมัติ
 (นางรุติมา คงจันทร์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ภูมิภาคในตำแหน่ง
 นักวิชาการสาธารณสุข (เชี่ยวชาญ) (ตำแหน่งบริหาร)
 23 พ.ค. 65

1095 / 15 พ.ค. 65

แผนงานโครงการโรงพยาบาลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๖					
หน่วยงานโรงพยาบาลบางกล้า					
ยุทธศาสตร์	จำนวนโครงการ	งบประมาณ(เงินบำรุง)	งบประมาณ(งบ อบจ.)	เงินกองทุนตำบลฯ	รวมทั้งหมด
ยุทธศาสตร์ ที่ ๑	๓ โครงการ	๘๑,๕๖๐	-	-	๘๑,๕๖๐
ยุทธศาสตร์ ที่ ๒	๓ โครงการ	๑๗๔,๖๐๐	-	-	๑๗๔,๖๐๐
ยุทธศาสตร์ ที่ ๓	๔ โครงการ	๙๓๙,๙๐๐	-	-	๙๓๙,๙๐๐
ยุทธศาสตร์ ที่ ๔	๓ โครงการ	๓๙,๒๙๐	-	-	๓๙,๒๙๐
รวมทั้งหมด	๑๓ โครงการ	๑,๒๓๕,๓๕๐	-	-	๑,๒๓๕,๓๕๐


ผู้เสนอโครงการ



(นายปิยะ ชูบัวทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายสุริยะ สุพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายสงกรานต์ ไหมชุม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

บริการได้มาตรฐาน พัฒนางานเวชศาสตร์ฟื้นฟู
ควบคู่การดูแลระยะยาว ชาวบางกอกสุขภาพดี
เจ้าหน้าที่มีความสุข ภายในปี 2570

1. มุ่งมั่นให้บริการด้านสุขภาพแบบองค์รวม อย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ
2. พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลันเชื่อมโยงสู่การดูแลระยะยาว กลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากร สู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ภายใต้บรรยากาศแห่งความสุข
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ
5. ร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรค

1. ลดอัตราป่วยตายด้วยโรคสำคัญของโรงพยาบาล
2. เจ้าหน้าที่ที่มีศักยภาพในการพัฒนา และสร้างสรรค์ผลงาน
สู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
3. ระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ
4. เจ้าหน้าที่มีความสุขในการทำงาน
5. ชุมชนสุขภาพดีที่ตนเองได้

HOSPITAL : (H : Health) (O : Organizing) (S : Safety)(P : Patient Center) (I : Innovation) (T : Team) (A : Attitude) (L : Leadership)

"แบบอย่างในการสร้างเสริมสุขภาพ บริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล ผู้รับบริการ บุคลากร และชุมชนปลอดภัย เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
ทำงานเป็นทีม ทัศนคติที่ดีในการทำงานและเป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลง"

Strategic 1

การจัดระบบบริการสุขภาพ
ให้ได้มาตรฐาน

Strategic 2

การบริหารจัดการ
ที่มีประสิทธิภาพ

Strategic 3

การส่งเสริมให้บุคลากรมีสมรรถนะ
และมีความสุขในการทำงาน

Strategic 4

สร้างการมีส่วนร่วม
ภาคีเครือข่าย

คำขวัญ "อบอุ่นเหมือนบ้าน บริการด้วยใจ และ รอยยิ้ม"

แผนงาน/โครงการและตัวชี้วัดตอบสนองยุทธศาสตร์ของรพ.บางกุ่ม



โรงพยาบาลบางกุ่ม
Bangklam Hospital

4 ยุทธศาสตร์ ความเป็นเลิศ

1.การจัดระบบ
บริการให้ได้
มาตรฐาน

4 แผนงาน
6 โครงการ
5 ตัวชี้วัด

2.การบริหารจัดการที่
มีประสิทธิภาพ

3 แผนงาน
4 โครงการ
7 ตัวชี้วัด

3.การส่งเสริมให้บุคลากร
มีสมรรถนะและมี
ความสุขในการทำงาน

5 แผนงาน
6 โครงการ
3 ตัวชี้วัด

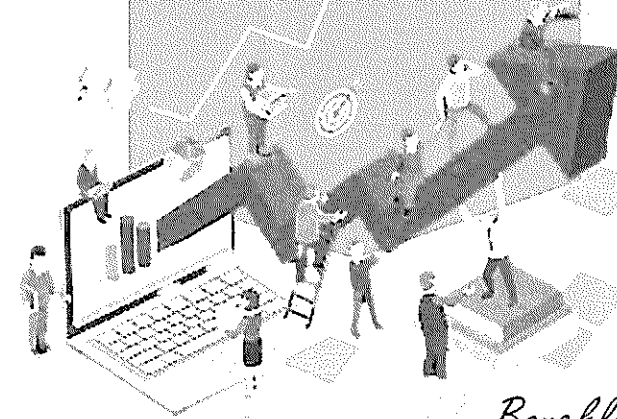
4.สร้างการมีส่วน
ร่วมภาคีเครือข่าย

2 แผนงาน
2 โครงการ
5 ตัวชี้วัด

14 แผนงาน

18 โครงการ

20 ตัวชี้วัด



Bangklam Hospital

ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศปี 2566

4 ด้าน 14 แผนงาน 18 โครงการ 20 ตัวชี้วัด



โรงพยาบาลบางคลาม
Bangklam Hospital

ยุทธศาสตร์ที่ 1

การจัดระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

แผนงานที่ 1

แผนพัฒนาระบบบริการ

- 1.โครงการพัฒนาความรู้ด้านการป้องกันภาวะแทรกซ้อน
- 2.โครงการพัฒนาคุณภาพบริการ
- 3.โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยเวชศาสตร์ฟื้นฟู

แผนงานที่ 2

แผนพัฒนาสมรรถนะ/ศักยภาพบุคลากร

- 1.โครงการพัฒนาสมรรถนะ/ศักยภาพบุคลากรด้านการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ

แผนงานที่ 3

แผนพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1.โครงการพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยและการนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย

แผนที่ 4

แผนพัฒนาระบบการส่งต่อ

- 1.โครงการพัฒนาระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ

ยุทธศาสตร์ที่ 2

การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

แผนงานที่ 1

แผนพัฒนาองค์กรใสสะอาดและความมั่นคงทางการเงิน

- 1.โครงการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและการเพิ่มประสิทธิภาพด้านการเงิน

แผนงานที่ 2

แผนพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

- 1.โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการจัดฐานข้อมูลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยและเพิ่มรายได้ของหน่วยบริการ

แผนงานที่ 3

แผนพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรคุณภาพความเสี่ยงและความปลอดภัย

- 1.โครงการพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยในองค์กร
- 2.โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการคุณภาพ (HA,EMS,สปส)

ยุทธศาสตร์ที่ 3

การส่งเสริมให้บุคลากรมีสมรรถนะและความสุข

ในการทำงาน

แผนงานที่ 1

- 1.แผนส่งเสริมสมรรถนะและขีดความสามารถของบุคลากร

- 1.โครงการส่งเสริมสมรรถนะบุคลากร (ขีดความสามารถ)

แผนงานที่ 2

แผนความเพียงพอของอัตรากำลัง

- 1.โครงการบริหารอัตรากำลัง

แผนงานที่ 3

แผนส่งเสริมความสุขในการทำงานของบุคลากร

- 1.โครงการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข (สุขภาพและความปลอดภัยบรรยากาศในการทำงาน ความผูกพัน)

แผนงานที่ 4

แผนสุขภาพและความปลอดภัยของบุคลากร

- 1.โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของบุคลากร

แผนงานที่ 5

แผนส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่สร้างสรรค์ผลงานวิชาการ

- 1.โครงการสร้างสรรค์ผลงานสู่การเป็นดงองค์แห่งการเรียนรู้
- 2.โครงการศึกษาดูงาน

ยุทธศาสตร์ที่ 4

สร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย

แผนงานที่ 1

แผนงานเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่ม

เสี่ยงโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่

- 1.โครงการพัฒนาความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง

แผนงานที่ 2

แผนการเพิ่มการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

- 1.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วย IMC และกลุ่ม LTC ในชุมชน

Bangklam Hospital



1.การจัดระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

4 แผนงาน 6 โครงการ 5 ตัวชี้วัด

แผนงาน

- 1.แผนพัฒนาระบบบริการ
2. แผนพัฒนาสมรรถนะ / ศักยภาพบุคลากร
3. แผนพัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ
4. แผนพัฒนาระบบการส่งต่อ

โครงการ

- 1.รณรงค์พัฒนาความรู้ด้านการป้องกันภาวะแทรกซ้อน
2. โครงการพัฒนาคุณภาพบริการ
3. โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยเวชศาสตร์ฟื้นฟู
4. โครงการพัฒนาสมรรถนะ / ศักยภาพบุคลากรด้านการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ
5. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยและการนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย
6. โครงการพัฒนาระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ

ตัวชี้วัด

- 1 เพื่อลดผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มโรค DM HT
 - 1.1 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง > 5
 - 1.2 ร้อยละผู้ป่วย HT รายใหม่ลดลง > 2.5
- 2 เพื่อลดการเสียชีวิต / ภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วย NCD (HT DM)
 - 2.1 การเสียชีวิตในโรงพยาบาลด้วยโรคสำคัญ
 - 2.2 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานเกิดโรคแทรกซ้อนรายใหม่ ≤ 3
 - 2.3 ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงเกิดโรคแทรกซ้อนรายใหม่ \leq
- 3 เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญเข้าถึงการบริการที่รวดเร็ว ได้รับการส่งต่ออย่างรวดเร็ว เหมาะสม
 - 3.1 ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที \geq ร้อยละ 80
 - 3.2 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเข้าถึงบริการภายใน 210 นาที \geq ร้อยละ 50
 - 3.3. ร้อยละผู้ป่วย HI ที่มี GCS < 13 คะแนนได้รับการส่งต่อภายใน 1 ชม \geq ร้อยละ 80
- 4 เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญสามารถควบคุมโรคได้
 - 4.1 ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (HbA1C $< 7\%$) $>$ ร้อยละ 40
 - 4.2 ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี $>$ ร้อยละ 60
- 5 ร้อยละของผู้ป่วยในระยะกึ่งเฉียบพลัน (Sub-acute) ที่ได้รับการฟื้นฟู และมีค่า BT INDEX เพิ่มขึ้นตั้งแต่ 4 คะแนนจาก 20 คะแนน



2.การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

3 แผนงาน 4 โครงการ 7 ตัวชี้วัด

แผนงาน

- 1.แผนพัฒนาองค์กรใส และแผนพัฒนาความมั่นคงทางการเงิน
2. แผนพัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
3. แผนพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรคุณภาพ ความเสี่ยงและความปลอดภัย

โครงการ

- 1.โครงการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและการเพิ่มประสิทธิภาพด้านการเงิน
2. โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการจัดการฐานข้อมูลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย และเพิ่มรายได้ของหน่วยบริการ
- 3.โครงการพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยในองค์กร
- 4.โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการคุณภาพ (HA,EMS,สบส)

ตัวชี้วัด

- 1.ร้อยละของการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส
- 2.ระดับวิกฤตทางการเงิน ไม่เกินระดับ 3
- 3.ร้อยละคุณภาพ 5 ด้าน (ทันเวลา ถูกต้อง เชื่อมโยง คุณภาพเพิ่ม person ครบถ้วน พักที่บ้าน)
- 4.ผ่านมาตรฐานระบบคุณภาพHA
- 5.ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ(สบส)
- 6.พัฒนาสถานบริการตามนโยบายEMS(Environment/modernization/Smart Service)
- 7.อุบัติการณ์เสี่ยงสูงไม่เกิดซ้ำด้วยสาเหตุเดิมในเวลา 1 ปี

3. การส่งเสริมให้บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน



โรงพยาบาลบางกλό
Bangklam Hospital

5 แผนงาน 6 โครงการ 3 ตัวชี้วัด

แผนงาน

1. แผนส่งเสริมสมรรถนะและขีดความสามารถของบุคลากร
2. แผนความเพียงพอของอัตรากำลัง
3. แผนส่งเสริมความสุขในการทำงานของบุคลากร
4. แผนสุขภาพและความปลอดภัยของบุคลากร
5. แผนส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่สร้างสรรค์ผลงานวิชาการ

โครงการ

1. โครงการส่งเสริมสมรรถนะบุคลากร (ขีดความสามารถ)
2. โครงการบริหารอัตรากำลัง
3. โครงการพัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุข (สุขภาพและความปลอดภัยบรรยากาศในการทำงาน ความผูกพัน)
4. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของบุคลากร
5. โครงการสร้างสรรค์ผลงานสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
6. โครงการศึกษาดูงาน

ตัวชี้วัด

1. บุคลากรมีคะแนนประเมินสมรรถนะ มากกว่าร้อยละ 80
2. คะแนน Happinometer มากกว่าร้อยละ 80
3. จำนวนผลงานวิชาการ (CQI/R2R/นวัตกรรม) สามารถนำมาใช้เพื่อแก้ปัญหาหน้างาน งานละ 1 เรื่อง

Bangklam Hospital



4.สร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย

2 แผนงาน 2 โครงการ 5 ตัวชี้วัด

แผนงาน

- 1.แผนเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่
2. แผนเพิ่มการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

โครงการ

- 1.พัฒนาความรอบรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงและผู้สูงอายุเพื่อป้องกันโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
2. โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วย IMC และกลุ่ม LTC ในชุมชน

ตัวชี้วัด

- 1.อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนกลุ่มเสี่ยงมากกว่าร้อยละ 80
- 2.ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์มากกว่าร้อยละ 50
- 3.ท้องถิ่น ชุมชน สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพมากกว่าร้อยละ 50
- 3.ผู้ป่วย IMC/LTC ได้รับการวางแผนการดูแล (care plan) มากกว่าร้อยละ 90
- 4.ผู้ป่วย IMC/LTC มีภาคีเครือข่ายร่วมดูแลตามแผนการดูแลมากกว่าร้อยละ 80

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางกล้า
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐

วิสัยทัศน์ (VISION)

บริการได้มาตรฐาน พัฒนางานเวชศาสตร์ฟื้นฟู ควบคุมการดูแลระยะยาวฯ ชาวบางกล้าสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ภายในปี ๒๕๗๐

พันธกิจ (MISSION)

1. มุ่งมั่นให้บริการด้านสุขภาพแบบองค์รวม อย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ
2. พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลันเชื่อมโยงสู่การดูแลระยะยาวกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากร สู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ภายใต้บรรยากาศแห่งความสุข
4. มีระบบบริหารจัดการที่ดี ตามหลักธรรมาภิบาล
5. ร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เป้าประสงค์

1. ลดอัตราผู้ป่วยตายด้วยโรคสำคัญของโรงพยาบาล
2. เจ้าหน้าที่มีศักยภาพในการพัฒนาและสร้างสรรค์ผลงานสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
3. ระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
4. เจ้าหน้าที่มีความสุขในการทำงาน
5. ชุมชนสุขภาพดีพึ่งตนเองได้

คำขวัญ

"อบอุ่นเหมือนบ้าน บริการด้วยใจ และ รอยยิ้ม"

คำนิยาม

HOSPITAL H=Healthy เป็นแบบอย่างในการสร้างเสริมสุขภาพ

O=Organization บริหารจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล

S=Safety ผู้รับบริการ บุคลากรและชุมชนปลอดภัย

P=Patient Center เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

I=Innovation ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม

T=Team ทำงานเป็นทีม

A=Attitude ทักษะที่ดีในการทำงาน

L=Leadership เป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลง

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางกล้า ประจำปี ๒๕๖๖-๒๕๗๐

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางกล้า	วัตถุประสงค์	กลยุทธ์
<p>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การจัดระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน</p>	<p>๑.ลดผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มโรคสำคัญ</p> <p>๒.เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วย NCD (HT DM Asthma COPD)</p> <p>โรคฉุกเฉิน (MI , Stroke < HI , Trauma , Septic shock)</p> <p>๓.เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญเข้าถึงการบริการที่รวดเร็วได้รับการส่งต่ออย่างรวดเร็ว เหมาะสม</p> <p>๔.เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญสามารถควบคุมโรคได้</p> <p>๕.เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย IMC</p>	<p>๑.เพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทั้ง ๔ มิติ (ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู)</p> <p>๒.เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ</p> <p>๓.เพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมติดตามโดยใช้ทีมนำที่เข้มแข็ง</p> <p>๔.การส่งเสริมสุขภาพ การบังคับใช้กฎหมาย การส่งต่อ EMS. (ที่มีครอบคลุมทุกตำบล)</p> <p>๕.พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ/การจัดการฐานข้อมูลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย</p>
<p>ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ</p>	<p>๑.พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล</p> <p>๒.เพื่อให้หน่วยงานเครือข่ายมีระบบข้อมูลข่าวสารสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล</p> <p>๓.เพื่อพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐาน และรักษาระดับมาตรฐานการดำเนินงานของหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>๑.การพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม</p> <p>๒.การพัฒนาการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง</p> <p>๓.พัฒนาระบบข้อมูล เทคโนโลยี สารสนเทศ ที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล</p> <p>๔.พัฒนาระบบคุณภาพและยกระดับการนำองค์กรผ่านมาตรฐานสู่การปฏิบัติ</p>

<p>ยุทธศาสตร์ที่ ๓</p> <p>การส่งเสริมให้บุคลากรมี สมรรถนะและมีความสุขใน การทำงาน</p>	<p>๑. เพื่อให้มีการพัฒนาความรู้และทักษะที่เหมาะสมแก่บุคลากร ทุกระดับเกิดเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้</p> <p>๒. เพื่อให้เกิดเป็นองค์กรแห่งความสุข</p>	<p>๑. การพัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุข</p> <p>๒. ธารังและสรรหาบุคลากรในสายวิชาชีพที่สำคัญขาดแคลน</p> <p>๓. สร้างสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เอื้อต่อสุขภาวะของบุคลากร</p> <p>๔. พัฒนาสมรรถนะของบุคลากรให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาและ ความท้าทาย</p> <p>๕. การพัฒนาสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้</p>
<p>ยุทธศาสตร์ที่ ๔</p> <p>สร้างการมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย</p>	<p>๑. เพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคที่เป็น ปัญหาสำคัญของพื้นที่</p> <p>๒. เพิ่มการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย</p>	<p>๑. ยกระดับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายด้วยกลไกที่เข้มแข็ง</p> <p>๒. เพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการสุขภาพทั้ง ๔ มิติ (ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู)</p>

แผนตอบสนองยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การจัดระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

สรุปแผนงาน/โครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด

โรงพยาบาลบางกล้า จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์ หน่วยงาน	วัตถุประสงค์	โครงการ	เงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ จังหวัด	ตอบ บริบท พื้นที่
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การจัดระบบ บริการสุขภาพ ให้ได้มาตรฐาน	๑.ลดผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มโรคสำคัญ ๒.เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วย NCD (HT DM Asthma COPD) โรคฉุกเฉิน (MI , Stroke < HI , Trauma , Septic shock) ๓.เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญเข้าถึงการบริการ ที่รวดเร็วได้รับการส่งต่ออย่างรวดเร็ว เหมาะสม ๔.เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญสามารถควบคุมโรคได้ ๕.เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย IMC	๑.โครงการพัฒนาระบบบริการในกลุ่มโรคฉุกเฉิน (MI,Strok,Trauma) ๒.โครงการพัฒนาระบบบริการในกลุ่มโรค NCD ๓.โครงการพัฒนาระบบบริการในกรณีดูแลผู้ป่วย IMC	๘๔,๗๐๐ ๘๕,๓๕๐ ๘๘,๕๐๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	/ / /	
		รวมเงินทั้งสิ้น	๒๕๘,๕๕๐			

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :1 การจัดระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

- เป้าประสงค์ :
1. ลดผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มโรคสำคัญ
 2. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มโรคสำคัญ
 3. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญสามารถควบคุมโรคได้
 4. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญเข้าถึงการบริการที่รวดเร็ว ได้รับการส่งต่ออย่างรวดเร็ว เหมาะสม

- กลยุทธ์ / กลวิธี
1. เพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมติดตามโดยใช้ทีมนำที่เข้มแข็ง
 2. เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการทั้ง 4 มิติ (ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู)
 3. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ/การจัดการฐานข้อมูลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย
 4. การส่งเสริมสุขภาพ การบังคับใช้กฎหมาย การส่งต่อ EMS (ที่มีครอบคลุมทุกอำเภอ)

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการในกลุ่มโรคฉุกเฉิน (MI , Stroke , Trauma)

- วัตถุประสงค์ :
1. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญเข้าถึงการบริการที่รวดเร็ว ได้รับการส่งต่ออย่างรวดเร็ว เหมาะสม
 2. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยเพิ่มขึ้นและให้บริการได้อย่างมีมาตรฐาน
 3. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ในอาการสำคัญที่ต้องมาโรงพยาบาล

- ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)
1. ร้อยละผู้ป่วย โรคฉุกเฉินเข้าถึงบริการและได้รับการส่งต่อภายในเวลาที่กำหนด > 80
 2. ร้อยละของบุคลากรผ่านการประเมินตาม Competency > 80
 3. ร้อยละการปฏิบัติตาม CPG ในโรคสำคัญที่กำหนด > 80
 4. ร้อยละความถูกต้องและนำข้อมูลมาใช้ครอบคลุมโรคสำคัญ > 80
 5. ประชากรมีความรอบรู้อาการสำคัญที่ต้องเข้ารับบริการทันที่มากกว่าร้อยละ ๘๐

หลักการและเหตุผล

จากข้อมูล 1. ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที ปี 2563 - 2565 = 0 , 80 , 40 ตามลำดับ (เกณฑ์ \geq ร้อยละ 80) 2. ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเข้าถึงบริการภายใน 210 นาที ปี 2563-2565 = 36.36 , 23 , 37.70 ตามลำดับ (เกณฑ์ \geq ร้อยละ 50) ร้อยละผู้ป่วย Mod - sever HI ส่งต่อภายใน 1 ชั่วโมง ปี 2563 -2565 = 63.63 , 100 , 100 ตามลำดับ (เกณฑ์90....) การเสียชีวิตในผู้ป่วยในปี 2563 - 2565 ด้วยโรค MI 0 2 1 โรค Stroke 0 1 0 โรค MHI 0 , 0 , 0

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ ประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.พัฒนาความรอบรู้การเกิดโรคภัยใหม่และการเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว												
-รณรงค์ชี้ขี้ปลอดภัย คาดเข็มขัดนิรภัย ใส่หมวก กันน้ำ	-นักเรียนและ ประชาชนทั่วไป	เม.ย. 66-มิ.ย. 66	/				ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 140 คน	3500	เงินบำรุงรพ.บางกล้า	การกิจกรรมรณรงค์		นางอารีญา เหมิสรานนท์
-การกิจกรรมให้ความรู้แก่ ชุมชน เรื่อง BEFAST , อาการแสดงของโรค กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด เฉียบพลัน	-หมอนวดแผน โบราณ / กูชีพ/ ผู้นำชุมชน/ครู/ นักเรียน/ ประชาชนทั่วไป	ต.ค. 65 -ก.ย. 66	/	/	/		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 140 คน	3500	เงินบำรุงรพ.บางกล้า	แบบประเมินการอบรม		นางอารีญา เหมิสรานนท์
-พัฒนาศักยภาพร่วมกับ ภาคีเครือข่าย EMS ผู้นำ ชุมชน , อสม.ในการเข้าถึง ระบบบริการโดยกำหนด พื้นที่ทางไกล	ผู้นำชุมชน/อสม/care	ต.ค. 65 -ก.ย. 66	/	/	/		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 140 คน	250	เงินบำรุงรพ.บางกล้า	แบบประเมินการอบรม		นางวนิดา สุวรรณชาติ
-ประชาสัมพันธ์การใช้ บริการ1669 ผ่านช่องทาง ต่าง ๆ	-ประชากรใน อำเภอบางกล้า และทั่วไป	ต.ค. 65 -ก.ย. 66	/	/	/		ไม่ใช้งบประมาณ			การจัดกิจกรรม ป้ายประชาสัมพันธ์		นางอารีญา เหมิสรานนท์
-ประเมินผลการปฏิบัติงาน และคืนข้อมูลให้ภาคี เครือข่าย	-เครือข่าย สุขภาพอำเภอบาง กล้า	ก. 65 -ก.ย. /	/	/	/		ไม่ใช้งบประมาณ					นางวนิดา สุวรรณชาติ

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ ประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
2. การพัฒนาศักยภาพบุคลากร อบรม: พื้นฟูความรู้แก่บุคลากร												
- การอบรมหลักสูตร เฉพาะทาง 4 เดือน	- พยาบาล	ต.ค. 65 -มิ.ย.66	/	/			-ค่าลงทะเบียน 12,000 -ค่าที่พัก 3000 บาทx 4 เดือน ค่าเดินทาง 8,000	40,000 12,000 8,000	เงินบำรุงรพ.บางเกล้า	แบบประเมินการอบรม		ทญ.วัลลภพร อรุณโรจน์
- การอบรมระยะสั้น	- พยาบาล	ต.ค. 65 -ก.ย.66	/	/	/		-ค่าวิทยากร 600 บาทx 6 ชม. X 2 วัน -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 บาท x 50 คน	7,200 2,500	เงินบำรุงรพ.บางเกล้า	แบบประเมินการอบรม		ทญ.วัลลภพร อรุณโรจน์
การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ	-บุคลากรใน องค์กรและ เครือข่าย	เม.ย. 66-มิ.ย. 66		/			-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม50 บาท x 300 คน	15,000	เงินบำรุงรพ.บางเกล้า	แบบประเมินการอบรม		นางวนิดา สุวรรณชาติ
- การสร้างเครือข่ายเพื่อ การมีส่วนร่วมในการดูแล ผู้ป่วยในชุมชน	- อสม/ผู้นำ ชุมชน/care giver	ต.ค. 65 -ก.ย.66	/	/	/					แบบประเมินการอบรม		นางอาริยา เขมิสรานนท์
3.การพัฒนาระบบบริการ												
- ปรับปรุง CPG	- DM , HT	ต.ค. ๖๕ -ก.ย.๖๖	/	/			ไม่ใช้งบประมาณ			-มีการทบทวน CPG และ สื่อสารให้หน่วยงานรับทราบ		นพ.วันเฉลิม จิตดำรง
- การนิเทศ ติดตาม	-หน่วยงานทั้งใน องค์กรและ เครือข่าย	ต.ค. ๖๕ -ก.ย.๖๖	/	/			ไม่ใช้งบประมาณ			-มีการนิเทศตามแผนที่วางไว้		หัวหน้างาน
- การทบทวนเหตุการณ์ สำคัญ ระดับ E ขึ้นไป	เหตุการณ์ระดับ E-I	ต.ค. ๖๕ -ก.ย.๖๖	/	/	/		ไม่ใช้งบประมาณ			-อุบัติการณ์ระดับ E-I ได้รับการ ทบทวนตามเวลาตลอดคลุม๑๐๐% -นำประเด็นการทบทวนนำสู่การ ปฏิบัติ ร้อยละ ๘๐		นางปาริชาติ กาญจนวงศ์
	Trauma	ก.ย.66								ได้รับการทำ D/C plan		

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ ประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
									plan ครอบคลุม 100%			
									-อัตราการ re-admit เท่ากับ 0			
4. พัฒนาระบบข้อมูลและการนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย												
-จัดตั้งระบบ Telemedicine ทุก รพ.สต	IT	ต.ค. 65 -ก.ย.66	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			-ทุก รพ.สต.มีและใช้ระบบ Telemedicine		นายธรรมรัตน์ กาเด็น
-จัดตั้ง group line, facebook เพื่อให้คำปรึกษา	IT / ER									-มี group line , facebook -มีแพทย์และพยาบาลประจำกลุ่ม เพื่อให้คำปรึกษา		นายธรรมรัตน์ กาเด็น
5. พัฒนาระบบการส่งต่อแบบไร้รอยต่อ												
- ระบบการ consult ผ่าน Application Line	IT , PCT	ต.ค. 65 -ก.ย.66	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ					นายธรรมรัตน์ กาเด็น
-ระบบ Fast track	PCT	ต.ค. 65 -ก.ย.66	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			-มีระบบ Fast track โรคสำคัญ ครอบคลุม 100% -มีการปฏิบัติตามแนวทาง ครอบคลุม 100%		นางวนิดา สุวรรณชาติ
-Service plan สัญจร	PCT	ต.ค. 65 -ก.ย.66	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			-มีการเข้าร่วมประชุม service plan สัญจร 100%		นางวนิดา สุวรรณชาติ
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้							รวมเป็นเงิน	๘๘,๗๐๐.๐๐				

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :๑ การจัดระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

เป้าประสงค์ :

๑. ลดผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มโรคสำคัญ
๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญสามารถควบคุมโรคได้
๔. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญเข้าถึงการบริการที่รวดเร็ว ได้รับการส่งต่ออย่างรวดเร็ว เหมาะสม

กลยุทธ์ / กลวิธี :

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

โครงการ :

โครงการพัฒนาระบบบริการในกลุ่มโรค NCD

วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยเพิ่มขึ้นและให้บริการได้อย่างมีมาตรฐาน
๒. เพื่อให้มีฐานข้อมูลในการดูแลผู้ป่วยและส่งเสริมใช้ประโยชน์ของเทคโนโลยีและสารสนเทศมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย
๓. เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่สามารถป้องกันการเกิดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รายใหม่ได้เพิ่มขึ้น
๔. เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

๑. ร้อยละของบุคลากรผ่านการประเมินตาม Competency > ๘๐
- ๒ ร้อยละการปฏิบัติตาม CPG ในโรคสำคัญที่กำหนด > ๘๐
๓. ร้อยละความถูกต้องและนำข้อมูลมาใช้ครอบคลุมโรคสำคัญ
- ๔ ประชากรมีความรอบรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมมากกว่าร้อยละ ๘๐
- ๕ ความรอบคอบของหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมากกว่าร้อยละ ๘๐

หลักการและเหตุผล

จากข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่ในปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕ มีจำนวนที่เพิ่มขึ้น(เบาหวาน :๑๑๗, ๑๒๐และ๑๕๘ ราย ส่วนความดันโลหิตสูง:๒๐๙,๒๗๕และ๒๘๔ราย ตามลำดับ)

๑. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (HbA1c < ๗%) ปี ๒๕๖๓-ปี๒๕๖๕ =๑๑.๖๓ , ๒๑.๘๖ , ๑๙.๖๘ (เกณฑ์ > ร้อยละ ๔๐)
๒. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมโรคได้ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ = ๔๐.๙๗ , ๓๑.๔๙ , ๔๓.๑๖ (เกณฑ์ > ร้อยละ ๖๐)
๓. ร้อยละการเกิดโรคแทรกซ้อนรายใหม่ของผู้ป่วยเบาหวาน ปี ๒๕๖๓ -๒๕๖๕ = ๓.๖๓ , ๑.๒๗ , ๒.๖๒(เกณฑ์ ≤ ร้อยละ ๕)
๔. ร้อยละการเกิดโรคแทรกซ้อนรายใหม่ของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๓ -๒๕๖๕ = ๑.๐๗,๐.๒๘และ๑.๑๐ ตามลำดับ(เกณฑ์ ≤ ร้อยละ ๕)

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑. พัฒนาความรู้การเกิดโรครายใหม่และป้องกันภาวะแทรกซ้อนกลุ่ม DM HT												
๑.๑ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	หมู่บ้านในเขต อำเภอบางกล่ำ									แบบประเมินหมู่บ้าน ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม		นางอารียา เขมิสรานนท์
๑.๒ หมู่บ้านลดโรค ลดเสี่ยง	หมู่บ้านในเขต อำเภอบางกล่ำ									แบบประเมินกิจกรรม		นางอารียา เขมิสรานนท์
๑.๓ หมู่บ้านลดหวาน เบาเค็ม	- ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง - พระภิกษุ - ผู้นำศาสนา									แบบประเมินกิจกรรม		นางอารียา เขมิสรานนท์
๑.๔ การคัดกรองประชากรกลุ่ม เสี่ยงที่อายุมากกว่า ๓๕ ปี	ประชากรใน อำเภอบางกล่ำที่ อายุมากกว่า ๓๕ ปี	ต.ค. ๖๕ - ธ.ค. ๖๕	/							ติดตามการคัดกรอง ประชากร		ชุมชน
๑.๕ การตรวจ ตา ไต เท้า ในผู้ป่วย เบาหวาน	ผู้ป่วยเบาหวานใน เขตอำเภอบางกล่ำ	ต.ค. ๖๕ - ธ.ค. ๖๕	/							แบบประเมินการคัดกรอง		น.ส.ดวงเนตร สังข์สนาม
๑.๖ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง CVD risk สีเหลือง จำนวน ๑๕๐ คน	ต.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖	/	/	/	/	-ค่าอาหารว่าง ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๑๕๐ ครั้ง -ค่าอุปกรณ์	๓,๗๕๐ ๑,๕๐๐	-เงินบำรุง รพ.บางกล่ำ	แบบประเมินปรับเปลี่ยน พฤติกรรม		NCD board
	บวชเบาหวาน ความดันที่ ควบคุมไม่ได้	ต.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖	/	/	/	/	-ค่าอาหารว่าง ๔๐ คน x ๒๕ บาท x ๒๐๐ ครั้ง	๕,๐๐๐	-เงินบำรุง รพ.บางกล่ำ			น.ส.ดวงเนตร สังข์สนาม
๒. การพัฒนาศักยภาพบุคลากร												
- อบรม ฟื้นฟูความรู้แก่บุคลากร												
- การอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ๔ เดือน	- พยาบาล	ต.ค. ๖๕ - มิ.ย. ๖๖	/	/			-ค่าลงทะเบียน -ค่าที่พัก ๓๐๐๐ บาท x ๔ เดือน ค่าเดินทาง	๔๐,๐๐๐ ๑๒,๐๐๐ ๘,๐๐๐	-เงินบำรุง รพ.บางกล่ำ	- มี nurse case manager เพิ่มขึ้น		ทพ. วลัยพร อรุณโรจน์
- การอบรมระยะสั้น	- พยาบาล	ต.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖	/	/	/	/	-ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๖ ชม. X ๒ วัน -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท x ๕๐ คน	๗,๒๐๐ ๒,๕๐๐	-เงินบำรุง รพ.บางกล่ำ	-บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับ การอบรมอย่างน้อย ๑ คน/ ครั้ง/ปี		ทพ. วลัยพร อรุณโรจน์

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ ประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
- การสร้างเครือข่ายเพื่อการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน	- อสม/ผู้นำ ชุมชน/care giver	ต.ค. ๖๕ -ก.ย.๖๖	/	/	/	/				-เครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วม ในการดูแลผู้ป่วย เช่น ผู้สูงอายุที่ไม่มีญาติ		นางอารียา เขมิสรานนท์
๓.การพัฒนากระบวนการบริการ												
- ปรับปรุง CPG	- DM , HT	ต.ค. ๖๕ -ก.ย.๖๖	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			-มีการทบทวน CPG และสื่อสารให้หน่วยงาน รับทราบ		นพ.วันเฉลิม จิตต์คำหรีห์
- การนิเทศ ติดตาม	-หน่วยงานทั้งใน องค์กรและ เครือข่าย	ต.ค. ๖๕ -ก.ย.๖๖	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			-มีการนิเทศตามแผนที่วางไว้		หัวหน้างาน
- การทบทวนเหตุการณ์สำคัญ ระดับ E ขึ้นไป	เหตุการณ์ระดับ E-I	ต.ค. ๖๕ -ก.ย.๖๖	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			-อุบัติการณ์ระดับ E-I ได้รับ การทบทวนตามเวลาครบ คลุม ๑๐๐%		นางปาริชาติ กาญจนวงศ์
- การทำ D/C plan	DM , HT	ต.ค. ๖๕ -ก.ย.๖๖	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			-ผู้ป่วยที่ Admit ด้วย ภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน (Hypo-Hyperglycemia) (severe HT) ได้รับการทำ D/C plan ครอบคลุม ๑๐๐%		นางสนธิใจ วงศ์สุนทร
										-อัตราการ re-admit เท่ากับ ๐ (severe HT) ได้รับการทำ D/C		
๔.พัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยการนำระบบเทคโนโลยีมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย												
- การจัดการฐานข้อมูลผู้ป่วย NCD	ข้อมูลผู้ป่วย NCD		/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			-ข้อมูลผู้ป่วย NCD ถูกต้อง		นายอภิยุทธ์ โชติรุ่งโรจน์
- การใช้ระบบ Bangklam IS ๔.๐ มาบูรณาการในการดูแล		ต.ค. ๖๕ -ก.ย.๖๖	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและกลุ่ม ป่วยได้รับการรายงานผ่าน ระบบ ได้รับการเฝ้าระวัง และติดตามอาการ		นายธรรมรัตน์ กาเด็น
- ผู้ป่วยระบบการ consult ผ่าน Application Line	รพสต. ในเครือข่าย		/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ					นายธรรมรัตน์ กาเด็น
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้							รวมเป็นเงิน	๘๕,๓๕๐				

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ ประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		๑	๒	๓	๔						
๒.๑ จัดประชุมทีมวางแผนการค้นหาเชิงรุก นำระบบ google sheets มาช่วยให้จนท.สามารถรายงานได้อย่างรวดเร็ว	อสม. ในพื้นที่ ๒๐ คน					อาหารว่าง ๕๖ คน x ๒๕ บ.	๔๐๐	เงินบำรุง รพ. บางกล้า	แบบประเมิน		นายอัสดี ยาประจัน
๒.๒ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน	ผู้นำชุมชน ๓๐ คน										
๓. พัฒนาวัดกรรมในกระบวนการรักษาฟื้นฟู ผู้ป่วย IMC โรงพยาบาลบางกล้า	แพทย์ เวชศาสตร์ฟื้นฟู ๑ คน										
๓.๑ ประชุมทีม สหวิชาชีพเพื่อค้นหาปัญหาในการดูแลผู้ป่วย IMC	นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด ๕ คน										
๓.๒ ดำเนินการสร้างนวัตกรรมใหม่ ๆ งานวิจัยที่ส่งเสริมให้กระบวนการฟื้นฟูผู้ป่วย IMC	พยาบาล นักจิตวิทยา นักโภชนาการ ๓ คน	/	/	/	/	วัสดุ อุปกรณ์	๕,๐๐๐	เงินบำรุง รพ. บางกล้า	นวัตกรรม		พญ. นิตา จิตภักดี บดินทร์
๓.๓ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนให้ความสำคัญในการฟื้นฟู ในผู้ป่วย IMC											
๔. ส่งเสริมการออกกำลังกายใน ward programe IPD rehab	ผู้ป่วยและญาติ IMC IPD rehab ๒๕ คน	/									
๔.๑ ออกแบบโปรแกรม รูปแบบ สำหรับผู้ป่วย		/	/	/	/			เงินบำรุง รพ. บางกล้า	แบบประเมินการจัดกิจกรรม		นางสญใจ วงศ์สุนทร
๔.๒ จัดกิจกรรมกลุ่ม ออกกำลังกาย		/	/	/	/	วัสดุ อุปกรณ์	๕,๐๐๐				
๕. วางแผนผู้ป่วยและญาติโดยทีมสหวิชาชีพในการดูแลตัวเองที่บ้าน	ผู้ป่วยและญาติ IMC IPD rehab ๒๕ คน										นายอัสดี ยาประจัน นางสญ ใจ วงศ์ สุนทร
๕.๑ ทำแบบประเมินการใช้ชีวิตของผู้ป่วย IMC ที่บ้าน		/	/	/	/				แบบประเมินการวางแผนการจำหน่าย		
๕.๒ จัดอบรมผู้ป่วยและญาติก่อนกลับบ้าน		/	/	/	/						
๕.๓ โทรติดตามผู้ป่วยทุกเดือนจนครบ ๖ เดือน		/	/	/	/						
๖. ปรับสภาพบ้านที่อยู่อาศัยเพื่อให้เหมาะสมกับผู้ป่วย IMC	ทีมสหวิชาชีพ ๗ คน	/	/	/	/						นายอัสดี ยาประจัน

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ ประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		๑	๒	๓	๔						
๖.๑ ทีม meeting เพื่อดูความเหมาะสม สภาพที่อยู่อาศัยผู้ป่วย	ผู้ป่วยและญาติ ๒๕ คน	/	/	/	/			การสังเกต		นางสญใจ วงศ์สุนทร	
๖.๒ ส่งเรื่องให้ท้องถิ่น อบต เทศบาล อบจ.พิจารณาในการช่วยสนับสนุน งบประมาณในการปรับที่อยู่อาศัย											
๗. การพัฒนาศักยภาพบุคลากร อบรม ฟื้นฟูความรู้แก่บุคลากร										ทญ.วัลย์พร อรุณโรจน์	
- การอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ๔ เดือน	- พยาบาล	/			/	-ค่าลงทะเบียน -ค่าที่พัก ๓๐๐๐ บาท x ๔ เดือน	๔๐,๐๐๐ ๑๒,๐๐๐	เงินบำรุง รพ. บางกล้า	แบบรายงานผลการอบรม		
- การอบรมระยะสั้น หลักสูตร ๕ วัน	- พยาบาล	/	/	/	/	-ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๖ ชม. X ๒ วัน	๗,๒๐๐	เงินบำรุง รพ. บางกล้า	แบบรายงานผลการอบรม		
						-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท x ๕๐ คน	๒,๕๐๐				
- การอบรมเชิงปฏิบัติการ	- พยาบาล			/		-ค่าพาหนะ x ๕ วัน x ๓๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐			-เกิดนวัตกรรม	
ทุกรายการสามารถดึงเฉลี่ยได้						รวมเป็นเงิน	๘๘,๕๐๐				

แผนใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลบางกล้า

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การจัดระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

สรุปแผนงาน/โครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด

โรงพยาบาลบางกล่ำ 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.เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญเข้าถึงการบริการ ที่รวดเร็วได้รับการส่งต่ออย่างรวดเร็ว เหมาะสม ๔.เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญสามารถควบคุมโรคได้ ๕.เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย IMC	๑.โครงการพัฒนาระบบบริการในกลุ่มโรคสำคัญ ๒.โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการด้านการพยาบาล ๓.โครงการใส่ใจหญิงตั้งครรภ์	๕๔,๕๖๐/ ๑๗,๐๐๐/ ๑๐,๐๐๐/	เงินบำรุง รพ.บางกล่ำ	/ / /		
		รวมเงินทั้งสิ้น	๘๑,๕๖๐				

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :๑ การจัดระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

เป้าประสงค์ :

๑. ลดผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มโรคสำคัญ
๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญสามารถควบคุมโรคได้
๔. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญเข้าถึงการบริการที่รวดเร็ว ได้รับการส่งต่ออย่างรวดเร็ว

กลยุทธ์ / กลวิธี การลดปัจจัยเสี่ยง ๑. เพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมติดตามโดยใช้ทีมนำที่เข้มแข็ง

๒. เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการทั้ง ๔ มิติ (ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู)
๓. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ/การจัดการฐานข้อมูลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย
๔. การส่งเสริมสุขภาพ การบังคับใช้กฎหมาย การส่งต่อ EMS (ที่มีครอบคลุมทุกอำเภอ)

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการในกลุ่มโรคสำคัญ

วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญเข้าถึงการบริการที่รวดเร็ว
๒. ลดผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มและภาวะแทรกซ้อนโรคสำคัญ
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคNCDสามารถควบคุมโรคได้
๔. ผู้ป่วย IMC มีค่า ADL เพิ่มขึ้น สามารถใช้ชีวิตตามความสามารถสูงสุดที่มี

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

๑. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง ≥ 5

๒. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง ≥ 2.5

๔๐

๔. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี > ร้อยละ ๖๐

๕. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานเกิดโรคแทรกซ้อนรายใหม่ ≤ 3

๖. ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเข้าถึงบริการภายใน ๒๑๐ นาที \geq ร้อยละ ๕๐

๗. ร้อยละของผู้ป่วยในระยะกึ่งเฉียบพลัน(sub-acute)ที่ได้รับการฟื้นฟู และมีค่า BI เพิ่มขึ้นตั้งแต่ ๔ จาก ๒๐ คะแนน > ๙๐

หลักการและเหตุผล

ส่งผลให้เกิดภาวะ

แทรกซ้อนที่รุนแรงและเสียชีวิต ซึ่งแนวทางในการดูแลผู้ป่วยจำเป็นต้องมีการดำเนินงานร่วมกันของทีมสหวิชาชีพเพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาสามารถได้อย่างเหมาะสม และในปัจจุบันเทคโนโลยี ระบบข้อมูลสารสนเทศมาใช้เพื่อวิเคราะห์ปัญหาต่าง ๆ จะสามารถแก้ไขปัญหาได้ตรงจุด นอกจากนี้การทบทวนแนวทางที่ใช้ในการดูแลผู้ป่วยให้ทันสมัยและมีการสื่อสารรับทราบอย่างต่อเนื่องก็จะเป็นประโยชน์ในการดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑. การพัฒนาการดูแลผู้ป่วย NCD												
๑.๑ การพัฒนาการดูแลผู้ป่วย NCD	ผู้ป่วยเบาหวาน											
	เขตอำเภอบางกล่ำ	ธ.ค.๖๕										
- การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง	ต.ค. ๖๕ - / / / /					ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๔,๘๐๐	-เงินบำรุง	-ผู้ป่วย CVD risk กลุ่มสี		DPAC
	CVD risk สีเหลือง	ก.ย.๖๖					๔๐ คน x ๓๐ บาท x ๔ ครั้ง		รพ.บางกล่ำ	เหลียงเปลี่ยนเป็นสีเขียว		
	จำนวน ๑๖๐ คน						-ค่าอุปกรณ์	๑,๐๐๐		ร้อยละ ๒๐		
- กิจกรรม Focus group	ป่วยเบาหวาน ความ	ต.ค. ๖๕ - / / / /					ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๒,๐๐๐		-ผู้ป่วยเบาหวานมีค่า		NCD board
	ที่ควบคุมอาการไม่	ก.ย.๖๖					๔๐ คน x ๓๐ บาท x ๑๐ ครั้ง			ระดับ HbA1c < ๗ มากกว่า		
	จำนวน ๔๐ คน						ค่าอุปกรณ์	๒,๐๐๐		ร้อยละ ๘๐		
										-ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง		
										สามารถควบคุมระดับความ		
										ดันให้ลดลงจากเดิม ๑๐ %		
- การศึกษาดูงาน NCD	- พยาบาล	ม.ค. ๖๖ - / / / /					ค่ารถโดยสาร	๓,๐๐๐	เงินบำรุง	-เกิดนวัตกรรม		- HR
- การตรวจ ตา ไต เท้า	-ผู้ป่วยเบาหวานใน	ต.ค. ๖๕ - / / / /					ไม่ใช้งบประมาณ		รพ.บางกล่ำ			NCD board
- การสร้างเครือข่ายเพื่อการ	- อสม	ต.ค. ๖๕ - / / / /					ไม่ใช้งบประมาณ			- มี care giver ดูแลผู้ป่วย		- ชุมชน
มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย	- ผู้นำชุมชน	ก.ย.๖๖								เช่น ผู้สูงอายุที่ไม่มีญาติ		
ในชุมชน	- care giver											
- การนิเทศ ติดตาม	-หน่วยงานทั้งใน	ต.ค. ๖๕ - / / / /					ไม่ใช้งบประมาณ			ไว้		- PCT / หัวหน้า

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
	องค์กรและเครือข่าย	ก.ย.๖๖										
- การทบทวนเหตุการณ์	เหตุการณ์ระดับ E-	ต.ค. ๖๕ -	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			-อุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นได้		- RM / PCT
สำคัญ ระดับ E ขึ้นไป		ก.ย.๖๖								รับการทบทวนตามแนวทาง		
										๑๐๐%		
- การทำ D/C plan	DM , HT	ต.ค. ๖๕ -	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			-ผู้ป่วยที่ Admit ด้วยภาวะ		- PCT
		ก.ย.๖๖								แทรกซ้อนเฉียบพลัน		- ทีม COC
										(Hypo-Hyperglycemia)		- ชุมชน
										(severe HT) ได้รับการทำ		
										๑๐๐%		
๑.๒ พัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วย	ข้อมูลผู้ป่วย NCD	ต.ค. ๖๕ -										
การนำระบบเทคโนโลยีมา		ก.ย.๖๖										
ใช้ในการดูแลผู้ป่วย												
- การจัดการฐานข้อมูล			/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			-ข้อมูลผู้ป่วย NCD ถูกต้อง		IT ทีม NCD
ผู้ป่วย NCD												
- การใช้ระบบ Bangklam IS			/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			ป่วย		IT ทีม NCD
๔.๐ มาบูรณาการในการดูแล										รายใหม่ได้รับการรายงาน		
										ผ่านระบบ		
- ผู้ป่วยระบบการ consult ผ่าน	รพสต. ในเครือข่าย		/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			- ทุก รพ.สต. และ PCU ใช้		IT ทีม NCD
Application Line และการใช้ระบบ										ระบบ Line ในการ consult		
Telemedicine มาใช้ในการดูแล										และTelemedicine ในการ		
ผู้ป่วย										ดูแลผู้ป่วย		

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๒. พัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคฉุกเฉินสำคัญ												
-พัฒนาความรู้บริการ												
เกิดโรครายใหม่และการเข้าถึง												
บริการที่รวดเร็ว												
-พัฒนาศักยภาพร่วมกับภาคี	-กู้ชีพ	ต.ค. ๖๕	/		/	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓,๐๐๐	เงินบำรุง	- ร้อยละการเข้าถึงบริการ		-ชุมชน	
เครือข่าย EMS ,ผู้นำชุมชน ,อสม.	-ผู้นำชุมชน	ก.ย. ๖๖				๓๐ บาท x ๑๐๐ คน		รพ.บางกล้า	๑๖๖๙ ของกลุ่มผู้ป่วยโรค			
ในการเข้าถึงระบบบริการ	-อสม					- ค่าอุปกรณ์	๒,๐๐๐		ฉุกเฉินเพิ่มขึ้น			
	-care giver					- ป้ายไวไฟ	๑,๐๐๐					
	จำนวน ๑๐๐ คน											
-ประชาสัมพันธ์การใช้บริการ	-ประชากรในอำเภอ	ต.ค. ๖๕ -	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ				ชุมชน	
๑๖๖๙ ผ่านช่องทางต่าง ๆ	บางกล้าและทั่วไป	ก.ย. ๖๖										
-ปรับปรุงระบบบริการขนส่ง						-ขอสนับสนุนจาก					ชุมชน	
เอกชนเพื่อส่งต่อผู้ป่วย						อปท./อบต						
-ประเมินผลการปฏิบัติงาน	-เครือข่ายสุขภาพ	ต.ค. ๖๕	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ				PCT	
และคืนข้อมูลให้ภาคีเครือข่าย	อำเภอบางกล้า	ก.ย. ๖๖										
- การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้น	แพทย์ ๕ คน	ม.ย. ๖๖			/		-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒,๗๐๐	เงินบำรุง	-บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับ	- HR	
การดูแลผู้ป่วยวิกฤติ	พยาบาลวิชาชีพ	มิ.ย. ๖๖					๓๐ บาท x ๔๕ คน x ๒ ครั้ง		รพ.บางกล้า	การอบรม ๑ /ครั้ง/ปี		
- การอบรมการใช้และการบำรุง	๔๐ คน						- ค่าอาหารกลางวัน	๒,๗๐๐				
เครื่องมือฉุกเฉินสำคัญ							๖๐ บาท x ๔๕ คน					
							- อุปกรณ์	๑,๐๐๐				

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๓. การพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วย IMC												
๓.๑ พัฒนาระบบฐานข้อมูลการส่ง	นักกายภาพบำบัด										เวชศาสตร์	
ผู้ป่วย IMC ให้เข้าถึงระบบบริการ												
งานเวชศาสตร์ฟื้นฟู	นักกิจกรรมบำบัด ๕ คน											
- จัดประชุมชี้แจงการใช้ระบบ	พยาบาลวิชาชีพ	/				อาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑,๐๘๐	เงินบำรุง	กลุ่มเป้าหมายสามารถใช้			
โปรแกรม PRM	รพ.บางเกล้า ๕ คน					๓๖ คน x ๓๐ บาท		รพ.บางเกล้า	โปรแกรม PRM ได้อย่างถูก			
- ทดลองใช้โปรแกรม PRM	จนท. รพสต. ๖ คน	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			ต้องมากกว่าร้อยละ ๘๐			
- ติดตามและประเมินผล	อสม. ในพื้นที่ ๒๐ คน	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ						
ผู้ป่วยใน	จนท. รพสต. ๖ คน								ผู้ป่วย IMC เข้าถึงการบริการฟื้นฟู			
ชุมชนที่ไม่เข้าถึงการบริการ									ไม่เกิน ๑เดือนหลังจาก			
ค้นหา	อสม. ในพื้นที่ ๒๐ คน	/				อาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑,๖๘๐	เงินบำรุง	โรงพยาบาล มากกว่าร้อยละ ๘๐			
มา						๕๖ คน x ๓๐ บาท		รพ.บางเกล้า				
อย่าง												
รวดเร็ว												
ดำเนินงาน	ผู้นำชุมชน ๓๐ คน	/	/	/	/							
ให้ความสำคัญในการฟื้นฟู ใน												
๔. พัฒนานวัตกรรมในกระบวนการ												
ฟื้นฟู ผู้ป่วย IMC โรงพยาบาลบางเกล้า	แพทย์ เวชศาสตร์ฟื้นฟู ๑ คน											
- ประชุมทีม สหวิชาชีพเพื่อค้นหา	นักกายภาพบำบัด	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			ร้อยละของผู้ป่วยในระยะถึงเยี่ยม			
ปัญหาในการดูแลผู้ป่วย IMC	นักกิจกรรมบำบัด ๕ คน								พลัน(sub-acute)ที่ได้รับการ			
- ดำเนินการสร้างนวัตกรรมใหม่ๆ	พยาบาล	/	/	/	/	วัสดุ อุปกรณ์	๓,๐๐๐	เงินบำรุง	ฟื้นฟู และมีค่า BI เพิ่มขึ้น			
ที่ส่งเสริมให้กระบวนการฟื้นฟูผู้ป่วย	นักจิตวิทยา							รพ.บางเกล้า	ตั้งแต่ ๔ จาก ๒๐ คะแนน >๘๐			
	นักโภชนาการ ๓ คน											
๕. ส่งเสริมการออกกำลังกายใน	ผู้ป่วยและญาติ IMC	/	/	/	/							

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
ward programe IPD rehab	IPD rehab ๒๕ คน											
- ออกแบบโปรแกรม รูปแบบ สำหรับผู้ป่วย			/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			ผู้ป่วยและญาติ IMC IPD rehab		
- จัดกิจกรรมกลุ่ม ออกกำลังกาย			/	/	/	/	วัสดุ อุปกรณ์	๕,๐๐๐	เงินบำรุง	มีการออกกำลังกายและทำกิจ		
สันทนาการ									รพ.บางกล้า	กรรมที่ ward มากกว่าร้อยละ ๙๐		
- กิจกรรมสำหรับผู้ป่วย IPD							ค่าวัสดุอุปกรณ์	๔,๗๐๐				
๑. กิจกรรมพาผู้ป่วยผ่อนคลาย												
-นอกสถานที่							ค่าสถานที่เข้าชม	๑,๐๐๐	เงินบำรุง			
							ค่าอุปกรณ์การจัดกิจกรรม	๒,๐๐๐	รพ.บางกล้า			
							ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๙๐๐				
							๓๐ บาท x ๑๕ คน					
							x ๒ ครั้ง					
ทุกรายการสามารถถ่วงเฉลี่ยกันได้							รวมเงินทั้งสิ้น	๕๔,๕๖๐				

๑.๒ ประเมินคุณภาพทางการ ภายใน	คณะกรรมการQA	มค.,กค.๖๗								ผ่านการประเมินคุณภาพ	
ปีละ ๒ ครั้ง			/	/						ภายใน	ปารีสชาติ
๑.๓ รับการประเมินคุณภาพทางการ	กรรมการ/ทีม	เม.ย. ๖๖		/			- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑,๕๐๐	เงินบำรุง	ผ่านการประเมินจาก	
พยาบาลหน่วยงานภายนอก	ตรวจประเมิน	มิ.ย. ๖๖					๓๐X๒ มื้อX ๒๕ คน		รพ.บางกล้า	หน่วยงานภายนอก	
	จำนวน๒๕ คน						-ค่าอาหารกลางวัน	๑๕๐๐			
							๖๐X๑ มื้อX ๒๕ คน				
๒.การบันทึกทางการพยาบาล											
๒.๑ อบรมการบันทึกทางการพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพ		/								
	๓๐ คน						- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑,๕๐๐	เงินบำรุง		
							๓๐X๒ มื้อX ๒๕ คน		รพ.บางกล้า		
							-ค่าอาหารกลางวัน	๑,๕๐๐			
							๖๐X๑ มื้อX ๒๕ คน				
๒.๒ การตรวจสอบการบันทึก	คณะกรรมการ IM		/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ				
ทางการพยาบาล	เดือนละ ๑ ครั้ง										
๓. การนิเทศน์ทางการพยาบาล											
๓.๑ อบรมเชิงปฏิบัติการการนิเทศน์	พยาบาลวิชาชีพ		/				- ค่าวิทยากร ๖๐๐บาทX๕ช.ม.X๑วัน	๓,๐๐๐	เงินบำรุง		
ทางคลินิก	จำนวน ๓๐ คน						- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๓๐X	๑,๕๐๐	รพ.บางกล้า		
							๒ มื้อX ๒๕ คน				
							-ค่าอาหารกลางวัน ๖๐X๑ มื้อ	๑,๕๐๐	เงินบำรุง		
							X ๒๕ คน		รพ.บางกล้า		
๓.๒ นิเทศน์ทางการพยาบาลโดย	ปีละ ๖ ครั้ง		/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ				
ไขว้หน่วยงานในกลุ่มโรคสำคัญ											
๔. กิจกรรมวันพยาบาล											
- กิจกรรมส่งเสริมความรู้เพื่อสุขภาพ							- ป้ายไวนิล	๑,๐๐๐	เงินบำรุง		
- กิจกรรมสนสัมพันธ์พยาบาลเครือข่าย							- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑,๕๐๐	รพ.บางกล้า		

อำเภอบางกล่ำ						๓๐X๕๐ คน					
						- เอกสารความรู้เพื่อสุขภาพ	๒,๕๐๐	เงินบำรุง			
						๕๐ เล่ม X ๕๐ บาท		รพ.บางกล่ำ			
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้						รวมเงินเงินทั้งสิ้น	๑๗,๐๐๐				

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การจัดระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน
 เป้าประสงค์ : ลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ
 กลยุทธ์ / กลวิธี เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการทั้ง ๔ มิติ
 โครงการ : แพทย์แผนไทยใส่ใจหญิงตั้งครรภ์
 วัตถุประสงค์ : ๑.เพื่อส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ดูแลสุขภาพด้วยตนเอง โดยใช้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 ๒.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มาใช้บริการได้รับบริการ
 ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ) ๑.หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการ ๖ ครั้ง ตามเกณฑ์ที่กำหนด
 ๒.หญิงตั้งครรภ์มีความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ๗๐

หลักการและเหตุผล การแพทย์แผนไทย เป็นบริการที่ใช้ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม จากการให้บริการดูแลหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด ด้วยการแพทย์แผนไทยที่มีเอกลักษณ์ เหมาะสมกับสภาพสังคม และวัฒนธรรมซึ่งทางรพ.บางกล้าเล็งเห็นเพื่อให้ครรถ์นั้นแข็งแรงและปลอดภัยทั้งมารดาและทารก จึงได้บริการแพทย์แผนไทยเพื่อดูแลทั้งในขณะตั้งครรภ์ และหลังคลอดด้วยวิธีการทางแพทย์แผนไทย เช่น การนวด ประคบสมุนไพร อบไอน้ำสมุนไพร การทำหม้อเกลือ แช่เท้าสมุนไพร และยาสมุนไพร

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.จัดบริการการดูแลขณะตั้งครรภ์/	หญิงตั้งครรภ์	ต.ค.-ก.ย.	/	/	/	/	ชุดดูแลหญิงตั้งครรภ์					วันวิสา/วิทยา
หลังคลอดด้วยการแพทย์แผนไทย	๑๐๐ คน						-สมุนไพรแช่เท้า ๑๐๐ ชุด	๓,๕๐๐	เงินบำรุง	-แบบฟอร์มการเข้ารับบริการ	-หญิงตั้งครรภ์ได้	
-ให้ความรู้/ประชาสัมพันธ์							-ยาบำรุงน้ำนม ๕๐ บาท	๕,๐๐๐	รพ.บางกล้า	-แบบสอบถามความพึงพอใจ	รับบริการ๖ครั้ง	
-ทำหัตถการ เช่น นวด ประคบ อบไอน้ำ							๕๐๐๐ ชุด				-มีความพึงพอใจ	
ทำหม้อเกลือ แช่เท้าสมุนไพร ยาสมุนไพร							-สื่อการสอน	๑,๕๐๐			มากกว่าร้อยละ๗๐	
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้							รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๐๐๐				

แผนตอบสนองยุทธศาสตร์

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.เพื่อให้หน่วยงานเครือข่ายมีระบบข้อมูลข่าวสารสารสนเทศที่มี ประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ๓.เพื่อพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานและ รักษาระดับมาตรฐานการดำเนินงานของหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง	๑.พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและการเพิ่มประสิทธิภาพ ด้านการเงิน ๒.โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการคุณภาพ ๓.โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและ ๔.โครงการพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยงและความ ปลอดภัยในองค์กร	๒๐,๗๐๐ ๑๗,๘๐๐ ๓,๗๕๐ ๖,๒๕๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	/ / /		
		รวมเงินทั้งสิ้น	๔๘,๕๐๐				

ยุทธศาสตร์ที่ : ๒

เป้าประสงค์ :

กลยุทธ์ / กลวิธี

แผนงาน

โครงการ

วัตถุประสงค์ :

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

หลักการและเหตุผล

การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

๑. เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล

๒. เพื่อให้โรงพยาบาลมีสภาพคล่องทางการเงิน

๑. การพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม

๒. การพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

๑. แผนพัฒนาองค์กรใสร สะอาด

๒. แผนพัฒนาความมั่นคงทางการเงิน

พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและการเพิ่มประสิทธิภาพด้านการเงิน

๑. เพื่อให้บุคลากรมีคุณธรรม จริยธรรมในการปฏิบัติงาน

๒. เพื่อให้มีการจัดวางระบบควบคุมภายในองค์กร

๓. เพื่อให้บุคลากรมีความเสมอภาคในการปฏิบัติงาน

๔. เพื่อให้องค์กรมีเสถียรภาพด้านการเงินการคลัง

๑. ร้อยละของการประเมินระบบควบคุมภายใน ≥ ๙๕

๒. จำนวนอุบัติการณ์/ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตหรือประพฤติมิชอบ เป็นศูนย์

๓. จำนวนอุบัติการณ์หรือเหตุการณ์ส่งละเมิดหรือคุกคามทางเพศในที่ทำงาน เป็นศูนย์

๔. อัตราส่วนสภาพคล่องทางการเงิน (Quick Ratio) > ๑

๕. อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current Ratio) > ๑.๕

๖. อัตราส่วนเงินสด (Cash Ratio) > ๑

การพัฒนาระบบธรรมาภิบาล โดยเฉพาะอย่างยิ่งระบบคุณธรรม และ ความโปร่งใส มีความสำคัญอย่างยิ่งในการพัฒนาองค์กร ซึ่งบุคลากรทุกคนต้องไม่ทนต่อการทุจริตในทุกรูปแบบ ต้องช่วยกันสอดส่องดูแล เพื่อมิให้เกิดปัญหาดังกล่าวในองค์กร สถานการณ์การเงินการคลังมีความสำคัญเช่นกันและจากการตรวจสอบข้อมูลย้อนหลัง ๕ ปี พบว่าสถานการณ์การเงินอยู่ในระดับวิกฤติอย่างต่อเนื่อง จำเป็นอย่างยิ่งต้องมีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังเพื่อให้องค์กรอยู่รอดต่อไป

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา	ไตรมาสที่				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input process Out put)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑. กิจกรรมการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส												
๑.๑ ประชุมคุณธรรมและความโปร่งใส												
-ประชุมบุคลากรในเรื่องดังกล่าว	๑๗๐ คน	จำนวน ๑ วัน	/	/			- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๗๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ	๘,๕๐๐	เงินบำรุง รพ.	ติดตามข้อร้องเรียนหรืออุบัติการณ์เกี่ยวกับเรื่อง การทุจริตหรือประพฤติมิชอบ		คก.รพ.คุณธรรม
- ติดตามและการรายงานผลการดำเนินงาน			/	/	/	/	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๗๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ	๑๐,๒๐๐				
							รวม	๑๘,๗๐๐				

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา	ไตรมาสที่				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input process Out put)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.๒ การจัดวางระบบควบคุมภายใน												
- ประชุมผู้เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน - การติดตามและรายงานผลการดำเนินงาน	๒๐ คน	จำนวน ๒ ครั้ง ครั้งละ ๑ วัน	/	/			ครั้งที่ ๑ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ ครั้งที่ ๒ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ รวม	๑,๐๐๐ ๑,๐๐๐ ๒,๐๐๐				คก.บริหารความเสี่ยง/ คุณอุเสิน ชื่นอารมย์
๑.๓ การติดตามข้อร้องเรียนตามช่องทางต่างๆ												
- กำหนดช่องทางการร้องเรียน และ สื่อสารให้ บุคลากรและบุคคลภายนอกทราบ			/	/						รายงานข้อร้องเรียนหรือ อุบัติการณ์		คุณปิยะ ชูบัวทอง
- การติดตามเรื่องร้องเรียน และ เสนอผลการ ดำเนินงานในการประชุมคณะกรรมการบริหารรพ. / คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง			/	/	/	/						
๑.๔ จัดกิจกรรมกระตุ้น เพื่อปลูก ปลูก จิตสำนึกของบุคลากรให้ไม่ทนต่อการทุจริต												
- การประกาศเจตริตรณณ์การต่อต้านการทุจริต			/	/								คก.รพ.คุณธรรม
- การจัดทำแนวทางปฏิบัติต่างๆเพื่อให้การดำเนินการ เกิดความโปร่งใสเป็นธรรม			/	/								
- การติดตามการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด			/	/	/	/						
๑.๕ จัดกิจกรรมเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน การล่วง ละเมิดหรือคุกคามทางเพศในที่ทำงาน												
- จัดทำแนวทางช่องทางการรายงานหรือการร้องเรียน กรณีเกิดเหตุการณ์ดังกล่าว			/	/								งานจิตเวชและยาเสพติด
- การประชาสัมพันธ์/สื่อสาร เพื่อสร้างความเข้าใจกับ บุคลากร เพื่อการปฏิบัติที่ถูกต้องกรณีเกิดการถูกล่วง ละเมิดหรือคุกคามทางเพศในที่ทำงาน			/	/	/	/						
- การติดตามและรายงานผลการดำเนินงาน			/	/	/	/						
๒. กิจกรรมบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง												
										ติดตามจากข้อมูล ประสิทธิภาพการบริหาร จัดการด้านการเงินการคลัง		

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา	ไตรมาสที่				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input process Out put)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.๖ การตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว และ การบริการเชิงรุก												
๑.๗ การตรวจสอบสุขภาพสิทธิข้าราชการ อปท.												คก.เพิ่มรายได้
๑.๘ การมีส่วนร่วมในการจัดหางบประมาณจากเอกชนและเครือข่าย			/		/							คก.เพิ่มรายได้
- การประชุมร่วมกับคณะกรรมการเงินบริจาค เพื่อวางแผนการดำเนินงาน												
- การจัดกิจกรรมต่างๆในการหาเงินโดยภาคเอกชน / ชมรมต่างๆ												
๒.๓.๒ การลดค่าใช้จ่าย												
- ทบทวนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ไม่เหมาะสม												MSO/lab
- ลดการตรวจพิเศษต่างๆ เช่น CT / MRI			/	/	/	/						
- ทบทวนการเพิ่มอัตราค่าล้างของหน่วยงานต่างๆ / การจัดอัตราค่าล้างทดแทน												MSO
๒.๔ วัสดุคงคลัง												
- วัสดุทั่วไป												
- วัสดุการแพทย์												
- ยา			/	/	/	/						เจ้าหน้าที่พัสดุทุกประเภท
- เวชภัณฑ์ไม่ใช่ยา												
- วัสดุวิทยาศาสตร์												
- วัสดุทันตกรรม												
๒.๕ การพัฒนาคุณภาพทางบัญชี												งานบัญชี
- การพัฒนาศักยภาพของนักบัญชี			/		/							
๒.๖ จัดทำแผนบริหารเจ้าหน้าที่ และการติดตามการชำระหนี้ทุกเดือน												งานการเงินและบัญชี
๒.๖.๑ การจัดทำแนวทางปฏิบัติการบริหารจัดการเจ้าหน้าที่												
๒.๖.๒ การติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน			/	/	/	/						

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา	ไตรมาสที่				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input process Out put)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๒.๗ วิเคราะห์นำเสนอข้อมูลสถานการณ์ทางการเงิน												งานบัญชี
๒.๗.๑ การวิเคราะห์สถานการณ์การเงินของ รพ. ทุกเดือน			/	/	/	/						
๒.๗.๒ การวิเคราะห์สถานการณ์การเงินของคปสอ. ทุกไตรมาส												
๒.๘ การพัฒนาศักยภาพ CFO												คก.คปสอ.
- การจัดอบรม CFO ทั้งของ รพ. และ คปสอ.			/									
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้							รวมเป็นเงิน	๒๐,๗๐๐				

แผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลบางกล้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

✓ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์	งานพัฒนา	งานประจำ
ยุทธศาสตร์ที่ ๒	พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	
เป้าประสงค์	เพื่อพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานและรักษาระดับมาตรฐานการดำเนินงานของหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง	
กลยุทธ์ / กลวิธี	พัฒนาระบบคุณภาพและยกระดับการนำองค์กรผ่านมาตรฐานสู่การปฏิบัติ	
แผนงาน	แผนพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรคุณภาพ ความเสี่ยงและความปลอดภัย	
โครงการ	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการคุณภาพ	
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อเตรียมความพร้อมรับการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อเฝ้าระวังคุณภาพHA ๒ เพื่อพัฒนาบูรณาการงานตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพและจัดระบบบริการที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้รับบริการและบุคลากร	
ตัวชี้วัด	๑. เพื่อให้ทีมนำและหน่วยงานมีความรู้เรื่องคุณภาพบริการ/เกณฑ์มาตรฐานคุณภาพ ๒ พัฒนา/ยกระดับระบบคุณภาพ/ยกระดับตามมาตรฐาน และดำรงอยู่อย่างยั่งยืน	
หลักการและเหตุผล	โรงพยาบาลได้กำหนดนโยบายและทิศทางการพัฒนาคุณภาพสถานบริการโดยเป้าหมายการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานบริการสุขภาพ มาตรฐานนโยบายEMS (Environment, Modernization and Smart Service) มีการส่งเสริมให้เกิดการพัฒนา และ ได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด และสร้างความต่อเนื่องและยั่งยืน สร้างความเชื่อมั่นในบริการเกิดสัมพันธภาพที่ดี และส่งผลให้เกิดความพึงพอใจ ของผู้รับบริการ	

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
มาตรฐานคุณภาพHA												
๑. การพัฒนาคุณภาพระบบงาน	หน่วยงาน/	/	/	/	/	/	สื่อประชาสัมพันธ์	๒,๔๐๐	เงินบำรุง	จาก Recommendation		อุไร
๑.๑ อบรมปฏิบัติการ ด้านคุณภาพ พื้นฐาน คุณภาพ, SAR Writing Service Profile	ทีมคร่อมสายงาน						- อาหารว่างเครื่องดื่มและ อาหารกลางวัน ๔๐ คน X๑๐๐ บาท X ๒ วัน	๘,๐๐๐		เอกสารการทบทวน Service Profile, SAR		
							- ค่าวิทยากร ๖ ชม.X ๖๐๐ บาท X ๒ วัน	๗๒,๐๐๐				
๑.๒ อบรมการใช้เครื่องมือคุณภาพ							ค่าลงทะเบียนอบรม		งบHRM	เอกสารการทบทวน ๑๒ กิจกรรมหลัก ,LEAN		
๑.๓ กิจกรรมInternal survey หน่วยงาน							ไม่ใช่			สรุปผลการ IS		

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๒.กิจกรรมกระตุ้นการพัฒนาคุณภาพให้ สอดคล้องกับมาตรฐาน							ไม่ใช่					
๒.๑จัดทำ/ประเมินการพัฒนาตามข้อเสนอแนะ												
๒.๒ การประเมินMaturity Scoring guideline ๒๐๑๙	ทีมคร่อมสาย งาน จำนวน ๒๕ คน	กพ.-มีค. ๖๕	/				สื่อประชาสัมพันธ์	๒,๔๐๐		-คะแนน Scoring guideline (ระดับ ๓.๕)		อุไร
๒.๓.กิจกรรมการใช้ข้อมูลเปรียบเทียบวัด (THIP)			/	/	/		ค่าลงทะเบียนต่ออายุสมาชิก	๕,๐๐๐		- ข้อมูลการ Benchmark ตัวชี้วัดระดับเขต/ ประเทศ		ปิยะ
๒.๔ การจัดมหกรรมคุณภาพ	ทีมคร่อมสายงาน		/				ค่าอาหารว่างเครื่องดื่ม สื่อประชาสัมพันธ์			จำนวนผลงานที่ส่งเข้า ประกวด		อุไร/ ทพ.วัลย์พร
มาตรฐานคุณภาพระบบบริการสุขภาพ,มาตรฐาน EMS (Environment, Modernization and Smart Service)												
๑.ประเมินตน/ปรับปรุงตามเกณฑ์มาตรฐาน	ทุกหน่วยงาน		/	/	/				งบENV	ผลการประเมินตนเอง		ชนิษฐา
๒ปรับปรุงสถานที่พักผ่อนและจุดรอรับบริการ			/									ชนิษฐา
๓.ปรับปรุงห้องน้ำห้องส้วมผู้รับบริการให้ เพียงพอพร้อมใช้	ทุกหน่วยงาน		/									ชาลิตี
๔.จัดทำนวัตกรรมการใช้พลังงาน									งบENV	จำนวนนวัตกรรม		ชนิษฐา
๕.พัฒนาระบบเทคโนโลยีกับการนัดหมาย	ผู้ป่วยนอก			/			ไม่ใช่			ข้อมูลการใช้ระบบนัด หมาย		มัทยา
๖.IPD Paperless	ผู้ป่วยใน		/	/	/				งบIM			ปิยะ
๗.ใช้ระบบGPSในการติดตามการขนส่ง เคลื่อนย้ายผู้ป่วย	อุบัติเหตุฉุกเฉิน			/					งบIM	ข้อมูลความเร็วในการ ขับขี่		ปิยะ
ทุกรายการสามารถวัดผลได้							รวมเป็นเงิน	๑๗,๘๐๐				

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา	ไตรมาสที่				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input process Out put)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
ความปลอดภัยของระบบสารสนเทศ												
การติดตามและประเมินผลการบริหารจัดการด้านสารสนเทศ												
๒.กิจกรรมการพัฒนาข้อมูลสารสนเทศ												
การประชุมทีมพัฒนาระบบสารสนเทศ												
การพัฒนาข้อมูลสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับผู้รับบริการ	๒๕ คน	จำนวน๐.๕วัน ๔ ครั้ง	/	/	/	/	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๔ มื้อ	๒,๕๐๐	เงินบำรุง รพ.	รายงานข้อมูลสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับ ผู้รับบริการ	คณะกรรมการ IM	
การพัฒนาข้อมูลสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์						รวม	๒,๕๐๐	รายงานข้อมูลการเรียกเก็บ				
การพัฒนาข้อมูลสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัด								รายงานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัด				
ทั้งในระดับโรงพยาบาล ระดับจังหวัด เขตสุขภาพ												
การติดตามและประเมินผลการพัฒนาข้อมูลสารสนเทศ												
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้						รวมเป็นเงิน	๓,๗๕๐					

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๒.การพัฒนากระบวนการควบคุมกำกับติดตาม การบริหารความเสี่ยงในองค์กร	ทุกหน่วยงาน											
๒.๑ การทบทวน Risk register			/	/	/	/				เอกสารทบทวน SAR		สีชาติ
๒.๒ การค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก			/	/	/	/				เอกสารการ IS		
๒.๓ สํารวจวัฒนธรรมความปลอดภัย				/								
๒.๔ การติดตามการปฏิบัติตาม CPG			/	/	/	/						
ทุกรายการสามารถถ่วงเฉลี่ยได้							รวมเป็นเงิน	๖,๒๕๐				

แผนใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลบางกล้า

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

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.เพื่อให้หน่วยงานเครือข่ายมีระบบข้อมูลข่าวสารสารสนเทศที่มี ประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ๓.เพื่อพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานและ รักษาระดับมาตรฐานการดำเนินงานของหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง	๑. โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการ ๒.โครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางกล้า ๓.โครงการพัฒนางานอาชีวอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	๘๕,๗๐๐ / ๕๓,๖๐๐ / ๓๕,๓๐๐ /	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	/ / /		
		รวมเงินทั้งสิ้น	๑๗๔,๖๐๐				

✓ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ เพื่อพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานและรักษาระดับมาตรฐานการดำเนินงานของหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง

กลยุทธ์ / กลวิธี พัฒนาระบบคุณภาพและยกระดับการนำองค์กรผ่านมาตรฐานสู่การปฏิบัติ

แผนงาน แผนพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรคุณภาพ ความเสี่ยงและความปลอดภัย

โครงการ โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการคุณภาพ

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อเตรียมความพร้อมรับการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อเฝ้าระวังคุณภาพHA ๒ เพื่อพัฒนาบูรณาการงานตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพและจัดระบบบริการที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้รับบริการและบุคลากร

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

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

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
มาตรฐานคุณภาพHA												
๑. การพัฒนาคุณภาพระบบงาน	หน่วยงาน/	ตค.๖๕-	/	/	/	/	สื่อประชาสัมพันธ์	๓,๒๐๐	เงินบำรุง	เอกสารRecommendation		อุไร
๑.๑ อบรมปฏิบัติการ ด้านคุณภาพ	ทีมคร่อมสายงาน	กย.๖๖					- อาหารว่าง/เครื่องดื่มและ		รพ.บางกล้า	เอกสารการทบทวน		
พื้นฐานคุณภาพ, SAR Writing	จำนวน ๔๐ คน						อาหารกลางวัน ๔๐ คน	๙,๖๐๐	เงินบำรุง	Service Profile, SAR		
Service Profile							X๑๒๐ บาท X ๒ วัน		รพ.บางกล้า			
							- ค่าวิทยากร ๖ ชม.X	๗,๒๐๐	เงินบำรุง			
							๖๐๐บาท X ๒ วัน		รพ.บางกล้า			
๑.๒ อบรมปฏิบัติการการใช้เครื่องมือคุณภาพ							ค่าลงทะเบียนอบรม	งบHRM		เอกสารการทบทวน ๑๒		
										กิจกรรมหลัก ,LEAN		
๑.๓ กิจกรรมInternal survey							ไม่ใช่			สรุปผลการ หน่วยงาน		
หน่วยงาน										ทุก ๒ เดือน		
๒.กิจกรรมกระตุ้นการพัฒนาคุณภาพ							ไม่ใช่					

ให้สอดคล้องกับมาตรฐาน													
๒.๑จัดทำ/ประเมินการพัฒนาตามข้อเสนอแนะ													
๒.๒ การประเมินMaturity	ทีมคร่อมสายงาน	กพ.-	/								-คะแนน Scoring		อุไร
Scoring guideline๒๐๑๙	จำนวน ๒๕ คน	มีค.๖๖									guideline(ระดับ ๓.๕)		
๒.๓.กิจกรรมการใช้ข้อมูลเปรียบเทียบวัด			/	/	/	ค่าลงทะเบียนต่ออายุสมาชิก	๕,๐๐๐	เงินบำรุง			--ข้อมูลการBenchmark		ปิยะ
(THIP)			/	/					รพ.บางกล้า		ตัวชี้วัดระดับเขต/ประเทศ		
๒.๔ การจัดมทกรมคุณภาพ	ทุกหน่วยงาน	กพ.-	/								จำนวนผลงานที่ส่งเข้า		อุไร/
		มีค.๖๖									ประกวด		ทพ.วัลย์พร

มาตรฐานคุณภาพระบบบริการสุขภาพ,มาตรฐานEMS(Environment, Modernization and Smart Service)

๑.ประเมินตน/ปรับปรุงตามเกณฑ์มาตรฐาน	ทุกหน่วยงาน	กพ.-	/	/	/			งบENV			ผลการประเมินตนเอง		ชนิษฐา
๒ปรับปรุงสถานที่พักผ่อนและจุด		สค.๖๖	/										ชนิษฐา
รอรับบริการ													
๓.ปรับปรุงห้องน้ำห้องส้วมผู้รับบริการ	ทุกหน่วยงาน		/										ชาลิณี
ให้เพียงพอพร้อมใช้													
๔.จัดทำนวัตกรรมลดการใช้พลังงาน								งบENV			จำนวนนวัตกรรม		ชนิษฐา
๕.พัฒนาระบบเทคโนโลยีกับการนัดหมาย	ผู้ป่วยนอก	เมย- กย.๖๖		/		ไม่ใช้					ข้อมูลการใช้ระบบ		มัทยา
											นัดหมาย		
๖.IPD Paperless	ผู้ป่วยใน		/	/	/			งบIM					ปิยะ
๗.ใช้ระบบGPSในการติดตามการขนส่ง	อุบัติเหตุฉุกเฉิน			/				งบIM			ข้อมูลความเร็วในการ		ปิยะ
เคลื่อนย้ายผู้ป่วย											ขับชี		
								รวม	๒๕,๐๐๐				

พัฒนาระบบบริหารความเสี่ยงในองค์กร

๑พัฒนาบุคลากรด้านการบริหารความเสี่ยง													
๑.๑การอบรมฟื้นฟูความรู้เจ้าหน้าที่เรื่องการบริหารความเสี่ยง	บุคลากร		/	/		- อาหารว่าง/เครื่องดื่ม	๕,๑๐๐	เงินบำรุง			รายงานติดตาม		สีชาต/
	จำนวน ๑๗๐ คน					๑๗๐ คน x ๓๐ บาท x ๑วัน			รพ.บางกล้า		อุบัติการณ์ ในโปรแกรม		วัลย์พร
											HRMS		

คลังยา เวชภัณฑ์ และสำนักงาน)														
๔.กิจกรรมกระตุ้นการพัฒนา ๕ สอย่าง	ทุกหน่วยงาน	ตค๖๕-	/	/	/	/	ไม่ใช่					บันทึกการเข้าร่วม		กรรมการ
เดือนละครั้ง		กย.๖๖										กิจกรรมทุกหน่วยงาน		๕ส
๕.กิจกรรม Big cleaning Day	บุคลากร	มค.,กค.๖๖	/		/		อาหารกลางวัน ๑๖๐ คน	๑๙,๒๐๐	เงินบำรุง			บุคลากรร่วมกิจกรรม		อุไร/ฐาตุร
ปีละ ๒ ครั้ง	๑๖๐ คน						X๖๐ บาท X ๒ วัน			รพ.บางเกล้า		ร้อยละ ๑๐๐		
								๒๐,๒๐๐						
พัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านโภชนศาสตร์														
๑. มาตรฐานHAL-Q ,HalAL														อุไร/นัสรีน
๑.๑ ประชุมคณะกรรมการปีละ ๒ ครั้ง	กรรมการHal-Q	พย.๖๕,พค.๖๖	/		/		ไม่ใช่					-รายงานการประชุม		
๑.๒ ตรวจสอบคุณภาพภายใน ปีละ ๒ ครั้ง	จำนวน ๑๐ คน	มค.,กค.๖๖	/		/		ไม่ใช่					- บันทึกการตรวจสอบ		อุไร/นัสรีน
												คุณภาพภายใน		
๑.๓ ประชุมรับรอง/ต่ออายุมาตรฐาน	กรรมการ/ทีม	มค.-มิย.๖๖	/		/		- ค่าต่ออายุการรับรองHALAL	๕,๐๐๐	เงินบำรุง			-เอกสารใบSurtificate		อุไร/นัสรีน
HALAL/มาตรฐาน HAL-Q	ตรวจประเมิน						- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม	๑,๒๐๐	รพ.บางเกล้า					
พัฒนาระบบข้อมูลโดยโปรแกรม	จำนวน ๑๐ คน						๓๐บาทX๒ มื้อX ๒ วัน							
HAL-Click							-ค่าอาหารกลางวัน ๖๐บาท	๑,๒๐๐	เงินบำรุง					
							X ๑๐ คน X ๒ วัน			รพ.บางเกล้า				
๑.๔ ปรับปรุงระบบขนย้ายแบบ One way		มค.-มิค.๖๖	/				- ค่าปรับเส้นทางขนย้าย		เงินบริจาค			-การใช้เส้นทางOne way		อุไร/นัสรีน
๒ มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร/อาหารปลอดภัย														
๒.๑ ตรวจสอบสภาพผู้สัมผัสอาหารปีละ ๑ ครั้ง	พนักงานประกอบ	พย.๖๕	/				ไม่ใช่					-กลุ่มเป้าหมายได้รับการ		อุไร/นัสรีน
	อาหาร											ตรวจ ร้อยละ ๑๐๐		
๒.๒ อบรมหลักสูตรสุขาภิบาลอาหาร	พนักงานประกอบ	ตค.๖๕-	/	/	/		ไม่ใช่					-กลุ่มเป้าหมายได้รับการ		อุไร/นัสรีน
แก่ผู้สัมผัสอาหาร	อาหารผู้จำหน่าย	กย.๖๖										อบรม ร้อยละ ๑๐๐		
	จำนวน ๘ คน													
๒.๓ ปรับปรุงบ่อดักไขมัน		มค.-มิย.๖๖	/				-ค่าปรับปรุงบ่อดักไขมัน		เงินบำรุง			ประสิทธิภาพการดัก		อุไร/นัสรีน
										รพ.บางเกล้า		ไขมันในระบบ		
๓ มาตรฐาน GREEN & CLEAN														
Hospital ระดับดีมาก Plus ๓ร														

๓.๑ ดำเนินงานตามมาตรฐาน		คค.๖๕ -	/	/	/	/					ผ่านมาตรฐานทุกข้อ		ขนิษฐา/ อุไร/นัสรีน
		กย.๖๖											
๓.๒ ตรวจสอบเกษตรปลอดภัย ปีละ ๑ ครั้ง		มค.-มีย.๖๖		/	/		ไม่ใช่				ผลการสุ่มประเมินแปลงผัก และสุขาภิบาลอาหาร		ขนิษฐา/ อุไร/นัสรีน
๓.๓ จัดหา วัสดุคืบปลอดภัย		คค.๖๕ -	/	/	/	/	ไม่ใช่				วัสดุคืบปลอดภัย		นัสรีน
		กย.๖๖									>ร้อยละ ๖๐		
๓.๔ ตรวจสอบการจัดศัตรูพืชในผักและผลไม้ ระดับโซน		คค.๖๕-	/	/	/	/	- ชุดตรวจสอบกำจัดศัตรูพืช	๗,๐๐๐	เงินบำรุง		-ผลการตรวจผ่านเกณฑ์		นัสรีน
		กย.๖๖					๓,๕๐๐X ๒ ชุด		รพ.บางกล้า				
							- ค่าอาหารว่างเครื่องดื่ม	๑,๒๐๐	เงินบำรุง				
							๒๐ คนX ๓๐ บาทX๒มือ		รพ.บางกล้า				
							-ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คน	๑,๒๐๐	เงินบำรุง				
							X ๖๐ บาท		รพ.บางกล้า				
๓.๕ พัฒนาตลาดสีเขียว				/			ค่าสื่อประชาสัมพันธ์ โฟม บอร์ด	๒,๐๐๐	เงินบำรุง		ผ่านเกณฑ์ข้อกำหนด		อุไร
									รพ.บางกล้า		ตลาดสีเขียว		
								๑๘,๘๐๐					
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้													
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								๘๕,๗๐๐					

ยุทธศาสตร์ที่ ๓.๖

ระบบบริหารจัดการภาครัฐ

เป้าประสงค์

ระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์/กลวิธี

ส่งเสริมบุคลากรในการนำข้อมูลข่าวสารมาใช้ในการพัฒนางานด้านสุขภาพ

โครงการ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้การเขียนแผนงานโครงการและสรุปผลการดำเนินงานโรงพยาบาลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้การบริหารยุทธศาสตร์โรงพยาบาลมีแผนพัฒนาเป็นเครื่องมือช่วยผลักดัน และ สนับสนุน
๒. เพื่อแสดงความสัมพันธ์เชื่อมโยงและสอดคล้องกันระหว่างแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา และ การจัดทำงบประมาณประจำปี
๓. เพื่อแสดงแนวทางและทิศทาง รวมทั้งเป็นการประเมินผลกพัฒนาในช่วงเวลาที่กำหนดว่าสามารถสนองตอบต่อยุทธศาสตร์การพัฒนาอย่างมีประสิทธิภาพตามเป้าหมายหรือไม่
๔. เพื่อเป็นการจัดเตรียมแผนงานโครงการพัฒนาต่าง ๆ ให้อยู่ในลักษณะที่พร้อมจะบรรจุในเอกสารข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี และสามารถนำไปสู่การปฏิบัติทันที

ตัวชี้วัดโครงการ

๑. หน่วยงานมีแผนงาน/โครงการ ที่สอดคล้องกับบริบท ครบทั้ง ๔ ยุทธศาสตร์
๒. หน่วยงานสามารถดำเนินโครงการตามแผนงานของหน่วยงานตามยุทธศาสตร์ของหน่วยงานได้ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐

หลักการและเหตุผล

การจัดทำแผนงานโครงการของโรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นการวางแผนการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของระบบบริการด้านการแพทย์

และสาธารณสุข ซึ่งครอบคลุมทั้งทางด้านการส่งเสริมสุขภาพ การให้บริการด้านสุขภาพ การพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ รวมถึงการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับบริบท

และปัญหาด้านสุขภาพในพื้นที่ รวมถึงการพัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานด้านสุขภาพ โดยคำนึงถึงปัญหาอุปสรรคที่ได้ดำเนินงานในปีงบประมาณที่ผ่านมา และสามารถประยุกต์ปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้อง

กับปัญหาในปัจจุบันสามารถใช้แนวทางหรือเครื่องมือในการบริหารจัดการ การควบคุม กำกับ รวมทั้งติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ต่อไป

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
ประชุมการจัดทำยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลบางกล้า	หัวหน้าฝ่าย หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๐ คน	ส.ค.-ก.ย.๖๖		/	/	/	-ค่าตอบแทนวิทยากร (๑ คน X ๖๐๐ บาทX๖ ชม.X๒วัน	๗,๒๐๐	เงินบำรุงรพ. บางกล้า	จำนวนบุคลากรที่ เข้าร่วมประชุม	บุคลากรเข้าร่วม ประชุมไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	ปิยะ , สุภาวดี
						/	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คน x ๖๐ บาทX ๓มื้อ)	๗,๒๐๐				
						/	ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน x ๓๐ บาท X ๖ มื้อ	๗,๒๐๐				
							ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ และเอกสารในการประชุมเชิงปฏิบัติการ	๒,๐๐๐				
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้							รวมเงินทั้งสิ้น	๒๓,๖๐๐				

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ระบบบริหารจัดการภาครัฐ
 เป้าประสงค์ ระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ
 กลยุทธ์/กลยุทธ์ ส่งเสริมบุคลากรในการนำข้อมูลข่าวสารมาใช้ในการพัฒนางานด้านสุขภาพ
 โครงการ โครงการการประชุมเชิงปฏิบัติการในการจัดทำยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้การบริหารยุทธศาสตร์โรงพยาบาลมีแผนพัฒนาเป็นเครื่องมือช่วยผลักดัน และ สนับสนุน
 ๒. เพื่อแสดงความสัมพันธ์เชื่อมโยงและสอดคล้องกันระหว่างแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา และ การจัดทำงบประมาณประจำปี
 ๓. เพื่อแสดงแนวทางและทิศทาง รวมทั้งเป็นการประเมินผลพัฒนาในช่วงเวลาที่กำหนดว่าสามารถสนองต่อยุทธศาสตร์การพัฒนายามีประสิทธิภาพตามเป้าหมายหรือไม่
 ๔. เพื่อเป็นการจัดเตรียมแผนงานโครงการพัฒนาต่าง ๆ ให้อยู่ในลักษณะที่พร้อมจะบรรจุในเอกสารข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี และสามารถนำไปสู่การปฏิบัติทันที
 ตัวชี้วัดโครงการ ๑.หน่วยงานมีแผนงาน/โครงการ ที่สอดคล้องกับบริบท ครบทั้ง ๔ ยุทธศาสตร์
 ๒.หน่วยงานสามารถดำเนินโครงการตามแผนงานของหน่วยงานตามยุทธศาสตร์ของหน่วยงานได้ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐

หลักการและเหตุผล การจัดทำแผนงานโครงการของโรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นการวางแผนการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของระบบบริการด้านการแพทย์ และสาธารณสุข ซึ่งครอบคลุมทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ การให้บริการด้านสุขภาพ การพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ รวมถึงการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับบริบท และปัญหาด้านสุขภาพในพื้นที่ รวมถึงการพัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานด้านสุขภาพ โดยคำนึงถึงปัญหาอุปสรรคที่ได้ดำเนินงานในปีงบประมาณที่ผ่านมา และสามารถประยุกต์ปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับปัญหาในปัจจุบันสามารถใช้แนวทางหรือเครื่องมือในการบริหารจัดการ การควบคุม กำกับ รวมทั้งติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ต่อไป

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
ประชุมการจัดทำยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลบางกล้า	หัวหน้าฝ่าย หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐ คน	ส.ค.-ก.ย.๖๖		/	/	/	-ค่าตอบแทนวิทยากร (๑ คน X ๖๐๐ บาท X ๘ ชม. X ๑วัน)	๔,๘๐๐	เงินบำรุงรพ. บางกล้า	จำนวนบุคลากรที่ เข้าร่วมประชุม	บุคลากรเข้าร่วม ประชุมไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	ปิยะ , สุภาวดี
						/	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๕๐ บาท X ๑ วัน x ๑มือ)	๒,๕๐๐				
						/	ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท X ๑ วัน X ๒มือ	๒,๕๐๐				
							ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ และเอกสารในการประชุมเชิงปฏิบัติการ	๒,๐๐๐				
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้						รวมเงินทั้งสิ้น	๑๑,๘๐๐					

โครงการตย์บสนองยุทธศาสตร์ / งานพัฒนา งานประจำ

- ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ระบบบริหารจัดการภาครัฐ
- เป้าประสงค์ ระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ
- กลยุทธ์/กลวิธี ส่งเสริมบุคลากรในการนำข้อมูลข่าวสารมาใช้ในการพัฒนางานด้านสุขภาพ
- โครงการ โครงการการประชุมเชิงปฏิบัติการในการจัดทำยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
- วัตถุประสงค์
๑. เพื่อให้การบริหารยุทธศาสตร์โรงพยาบาลมีแผนพัฒนาเป็นเครื่องมือช่วยผลักดัน และ สนับสนุน
 ๒. เพื่อแสดงความสัมพันธ์เชื่อมโยงและสอดคล้องกันระหว่างแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา และ การจัดทำงบประมาณประจำปี
 ๓. เพื่อแสดงแนวทางและทิศทาง รวมทั้งเป็นการประเมินผลกพัฒนาในช่วงเวลาที่กำหนดว่าสามารถสนองตอบต่อยุทธศาสตร์การพัฒนายามีประสิทธิภาพตามเป้าหมายหรือไม่
 ๔. เพื่อเป็นการจัดเตรียมแผนงานโครงการพัฒนาต่าง ๆ ให้อยู่ในลักษณะที่พร้อมจะบรรจุในเอกสารข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี และสามารถนำไปสู่การปฏิบัติทันที
- ตัวชี้วัดโครงการ
๑. หน่วยงานมีแผนงาน/โครงการ ที่สอดคล้องกับบริบท ครบทั้ง ๔ ยุทธศาสตร์
 ๒. หน่วยงานสามารถดำเนินโครงการตามแผนงานของหน่วยงานตามยุทธศาสตร์ของหน่วยงานได้ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐

หลักการและเหตุผล การจัดทำแผนงานโครงการของโรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นการวางแผนการดำเนินงานในด้านต่างๆ ของระบบบริการด้านการแพทย์ และสาธารณสุข ซึ่งครอบคลุมทั้งทางด้านส่งเสริมสุขภาพ การให้บริการด้านสุขภาพ การพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ รวมถึงการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับบริบท และปัญหาด้านสุขภาพในพื้นที่ รวมถึงการพัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานด้านสุขภาพ โดยคำนึงถึงปัญหาอุปสรรคที่ได้ดำเนินงานในปีงบประมาณที่ผ่านมา และสามารถประยุกต์ปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับปัญหาในปัจจุบันสามารถใช้แนวทางหรือเครื่องมือในการบริหารจัดการ การควบคุม กำกับ รวมทั้งติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ต่อไป

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
ประชุมการจัดทำยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลบางกล้า	หัวหน้าฝ่าย หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐ คน	ส.ค.-ก.ย.๖๖		/	/	/	-ค่าตอบแทนวิทยากร (๑ คน X ๖๐๐ บาท X ๖ ชม. X ๒ วัน	๗,๒๐๐	เงินบำรุงรพ. บางกล้า	จำนวนบุคลากรที่ เข้าร่วมประชุม	บุคลากรเข้าร่วม ประชุมไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	ปิยะ , สุภาวดี
						/	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๕๐ บาท X ๓ วัน	๔,๕๐๐				
						/	ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท X ๓ วัน X ๖ มื้อ	๔,๕๐๐				
							ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ และเอกสารในการประชุมเชิงปฏิบัติการ	๒,๐๐๐				
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้							รวมเงินทั้งสิ้น	๑๘,๒๐๐				

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๒

เป้าประสงค์

กลยุทธ์ / กลวิธี

โครงการ

วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัด

หลักการและเหตุผล

งานพัฒนา ✓ งานประจำ

การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

พัฒนาระบบงานอาชีวอนามัยเชิงรุก

ความปลอดภัยในองค์กร

พัฒนาระบบงานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

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 และโรงพยาบาลมีความสามารถประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน

๔. ร้อยละของบุคลากรที่สามารถใช้อุปกรณ์ (ถังดับเพลิง) ได้ในกรณีเกิดเหตุ

โรงพยาบาลบางกล่ำ เป็นสถานบริการที่ให้บริการในด้านสุขภาพแก่ประชาชน เพื่อลดภาวะเสี่ยงภายในโรงพยาบาลที่จะก่อให้เกิดอันตรายทั้งทางร่างกาย และสิ่งแวดล้อมการทำงานของทั้งเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ ดังนั้นทางโรงพยาบาลจึงมีการดำเนินงานภายใต้มาตรฐานอาชีวอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อม ซึ่งเป็นการดูแลสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน และความพร้อมของสถานบริการ ทั้งในส่วนของการเตรียมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย การตรวจประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อมภายใน

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.พัฒนางานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม												
๑.๑.อบรมปฏิบัติการประเมินความเสี่ยงสุขภาพ สิ่งแวดล้อมจากการปฏิบัติงานและการจัดระบบ งานอาชีวอนามัย	บุคลากร รพ. จำนวน ๒๐ คน	ก.พ-มี.ย. ๖๖		/	/		๑.ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๒๐ คน X ๑ มื้อ	๖๐๐	เงินบำรุง โรงพยาบาล	ทำแบบทดสอบก่อน- หลัง เกินร้อยละ ๘๐		สุภัทร/อนุธิดา
๑.๒.ตรวจประเมินสุขภาพตามความเสี่ยง	บุคลากร รพ. จำนวน ๙๒ คน	ต.ค-พ.ย.๖๕		/			๑.ค่าตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง(ตา หู ปอด) รายการละ ๗๐ บาท X ๙๒ คน	๖,๓๐๐	เงินบำรุง รพ.บางเกล้า	บุคลากรกลุ่มเสี่ยง ได้รับ การตรวจร้อยละ ๑๐๐		สุภัทร/อนุธิดา
๑.๓.ตรวจวัดสิ่งแวดล้อมในการทำงาน	สิ่งแวดล้อมภายใน โรงพยาบาล จำนวน ๗ จุด	พ.ย.-ธ.ค.๖๕		/			๑.ค่าตรวจสิ่งแวดล้อมในการทำงาน (ความร้อน เสียง) จุดละ ๒๐๐ X ๗ จุด	๑,๔๐๐	เงินบำรุง รพ.บางเกล้า			สุภัทร/ชนิษฐา /อุไร/อนุธิดา
๑.๔.อบรมการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคล	บุคลากรรพ. ๒๐ ค	ก.พ-มี.ย. ๖๖		/	/		๑.ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม (๓๐ บาท X ๒๐ คน X ๑ มื้อ)	๖๐๐	เงินบำรุง รพ.บางเกล้า	ทำแบบทดสอบก่อน- หลัง เกินร้อยละ ๘๐		สุภัทร/อนุธิดา
๑.๕.ส่งเสริมงานWellness center	ประชาชนทั่วไป บุคลากรรพ.และสสอ. และรพ.สต.		/	/	/	/	๑.สื่อประชาสัมพันธ์	๓,๐๐๐	เงินบำรุง รพ.บางเกล้า			สุภัทร/อนุธิดา
๑.๖.ประชุมคณะกรรมการอาชีวอนามัยฯ	คณะกรรมการ อาชีวอนามัยฯ	ต.ค.๖๕-ก.ย.๖๖	/	/	/	/	ไม่มีค่าใช้จ่าย		เงินบำรุง รพ.บางเกล้า			ชนิษฐา/อนุธิดา
๑.๗.เดิน Round ประจำเดือน	คณะกรรมการ อาชีวอนามัยฯ	ต.ค.๖๕-ก.ย.๖๖	/	/	/	/	ไม่มีค่าใช้จ่าย		เงินบำรุง รพ.บางเกล้า			ชนิษฐา/อนุธิดา

๒. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ		คค.๒๕๖๕-											
ซ่อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ฯ		กย.๒๕๖๖											
๒.๑ ประชุมเตรียมความพร้อม	- จนท.รพ. ๕๐ คน		/	/	/		- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑,๕๐๐	เงินบำรุง	- จำนวนผู้เข้าอบรม			คุณอุเสิน/
การซ่อมแผนอพยพและแผนระงับ	- จนท.หน่วยงาน						จำนวน ๕๐ คน x ๑ มื้อ x ๓๐ บาท		รพ.บางกล้า	- แนวทาง/แผนการ			คุณชนิษฐา
อัคคีภัยฯ	ภายนอก ๑๐ คน									ซ่อมแผนอัคคีภัย			
๒.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการ ฯ			/	/	/								
- ค่าตอบแทนวิทยากร	๓ คน ๒๑ ชั่วโมง						- ค่าตอบแทนวิทยากร			- จำนวน จนท.			คก. ENV
	- ๖ ชั่วโมง ๑ คน						- จำนวน ๑ คน x ๖ ชั่วโมง x	๓,๖๐๐	เงินบำรุง	ที่เข้าอบรม			
	๔ ชั่วโมง ๒ คน						ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท		รพ.บางกล้า				
							- จำนวน ๒ คน x ๔ ชั่วโมง x	๔,๘๐๐					
							ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท						
- ค่าพาหนะวิทยากร	๓ คน						- ค่าพาหนะวิทยากร	๙๐๐	เงินบำรุง				
- ค่าอาหารกลางวัน	๘๐ คน						- ค่าอาหารกลางวัน	๔,๘๐๐	รพ.บางกล้า				
							จำนวน ๘๐ x ๑ มื้อ x ๖๐ บาท						
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๘๐ คน						- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒,๔๐๐	เงินบำรุง				
							จำนวน ๘๐ คน x ๑ มื้อ x ๓๐ บาท		รพ.บางกล้า				
๒.๓ การซ่อมแผนอพยพและแผน	- จนท.รพ. ๑๐๐ คน		/	/	/	/	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓,๖๐๐					คก. ENV
ระงับอัคคีภัย	- จนท.หน่วยงานอื่นๆ						จำนวน ๑๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๓๐ บาท						
	๒๐ คน ประกอบด้วย						- วัสดุ	๑,๘๐๐	เงินบำรุง				
	- คปสอ. ๘ คน								รพ.บางกล้า				
	- ตำรวจ ๓ นาย												
	- จนท.ดับเพลิง ๖ คน												
	- จนท.การไฟฟ้า ๓ คน												
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้								รวมเป็นเงิน	๓๕,๓๐๐	✓			

แผนตอบสนองยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมให้บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

สรุปแผนงาน/โครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด

โรงพยาบาลบางกล้า จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์ หน่วยงาน	วัตถุประสงค์	โครงการ	เงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ จังหวัด	ตอบ บริบท พื้นที่	หมายเหตุ
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริม ให้บุคลากร มีสมรรถนะ และมีความสุข ในการทำงาน	๑. เพื่อให้มีการพัฒนาความรู้และทักษะที่เหมาะสมแก่บุคลากร ทุกระดับเกิดเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ๒. เพื่อให้เกิดเป็นองค์กรแห่งความสุข	๑.โครงการส่งเสริมสมรรถนะบุคลากร(ขีดความสามารถ) ๒.โครงการส่งเสริมสมรรถภาพทางกาย ๓.โครงการสร้างสรรผลงานสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ๔.โครงการศึกษาดูงาน ๕.โครงการบริหารอัตรากำลัง ๖.โครงการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข (บรรยากาศในการทำงาน ความผูกพัน	๔๐,๒๘๐ ๓๔,๙๗๐ ๒๗,๔๕๐ ๘๓๗,๒๐๐ ๐ ๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	/ / / 		
		รวมเงินทั้งสิ้น	๙๓๙,๙๐๐				

✓ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมให้บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

เป้าประสงค์ ๑.เพื่อให้มีการพัฒนาความรู้และทักษะที่เหมาะสมแก่บุคลากรทุกระดับเกิดเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
 ๒.เกิดเป็นองค์กรแห่งความสุข

กลยุทธ์ / กลวิธี ๑.พัฒนาสมรรถนะของบุคลากรให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาและความท้าทาย

โครงการ โครงการส่งเสริมสมรรถนะบุคลากร(ขีดความสามารถ)

วัตถุประสงค์ ๑.เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามแผนยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด เจ้าหน้าที่ที่มีคะแนนสมรรถนะมากกว่าร้อยละ ๘๐

หลักการและเหตุผล การจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรเป็นเครื่องมือในการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะที่เหมาะสม สามารถปฏิบัติงานให้ประสบความสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ โดยแผนพัฒนาบุคลากรจะระบุเป้าหมาย วิธีการพัฒนาตนเองที่สอดคล้องกับความต้องการขององค์กร

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.อบรมเชิงวิชาการหัวข้อ "สมรรถนะกับการทำงาน" (เชิญวิทยากร)	หัวหน้าฝ่าย/ หัวหน้างาน	ธค.๖๕	/				ค่าวิทยากร ๓วันx๖ชมx๖๐๐บาทx๓คน	๓๒๔๐๐	เงินบำรุง รพ.บาง กล้า	-วัดจากจำนวนที่ ผู้เข้าร่วมอบรมตาม กำหนด -แบบสอบถาม ความพึงพอใจ		HRD
							-ค่าอาหารว่าง ๖๐ บาท ๘ คน ๓ วัน	๑๔๔๐				
							-ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ บาท ๒มือ ๘คน ๓วัน	๑๔๔๐				
							ค่าวัสดุสำนักงาน	๕๐๐๐				
๒.จัดทำสมรรถนะ บุคลากรตามมาตรฐาน กำหนด	เจ้าหน้าที่ รพ.บางกล้า	ตค.๖๕- กย.๖๖	/	/	/	/	ไม่ต้องใช้งบ			-แบบฟอร์มในการ จัดทำสมรรถนะ		HRD
๓.ประเมินสมรรถนะ บุคลากร ปีละ ๑ ครั้ง	เจ้าหน้าที่ รพ.บางกล้า	ตค.๖๕- กย.๖๖	/	/	/	/	ไม่ต้องใช้งบ			-แบบประเมิน สมรรถนะ		HRD

๔.จัดทำแผนพัฒนา ความรู้ตามส่วนขาด Leaning need และการ ขยายบริการ+ตามการ ประชุมอบรมจาก ยุทธศาสตร์อื่นๆ	เจ้าหน้าที่ รพ.บางเกล้า	ตค.๖๕- กย.๖๖	/	/	/	/	ไม่ต้องใช้งบ			-แผนพัฒนาบุคลากร		HRD
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้						รวมเงินทั้งสิ้น	๔๐,๒๘๐					

✓	โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์	งานพัฒนา	งานประจำ
ยุทธศาสตร์ที่ ๓	การส่งเสริมให้บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน		
เป้าประสงค์	๑. เพื่อให้มีการพัฒนาความรู้และทักษะที่เหมาะสมแก่บุคลากรทุกระดับเกิดเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ๒. เกิดเป็นองค์กรแห่งความสุข		
กลยุทธ์ / กลวิธี	อ้างและสรรหาบุคลากรในสายวิชาชีพสำคัญที่ขาดแคลน		
โครงการ	โครงการบริหารอัตรากำลัง		
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อจัดทำแผนอัตรากำลังให้เพียงพอต่อความต้องการ		
ตัวชี้วัด	อัตรากำลังไม่เพียงพอเท่ากับ ๐		
หลักการและเหตุผล	กำลังคนถือว่าเป็นทรัพยากรอันมีค่าที่สุด ที่ส่งผลให้หน่วยงานประสบความสำเร็จตามเป้าหมาย หัวใจสำคัญในการดำเนินงานของหน่วยงานจึงขึ้นอยู่กับ “คุณภาพของคนและจำนวนกำลังคนที่เหมาะสม” การเตรียมความพร้อมโดยการวางแผนกำลังคนทั้งในจำนวนและสมรรถนะที่เหมาะสมให้สอดคล้องกับ		

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ	วิธีการประเมินผล (input process)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.วิเคราะห์ภาระงานและจัดทำแผนอัตรากำลัง	หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน						-			-แบบฟอร์ม		HRD
๒.จัดทำแนวทางการจัดอัตรากำลัง ทดแทนกรณีปกติ	หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน						-			-แบบฟอร์ม		HRD
๓.จัดทำแผนอัตรากำลังกรณีเกิดภาวะฉุกเฉินหรือภัยพิบัติ	หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน						-			-แบบฟอร์ม		HRD

๔.จัดทำแผนอัตรากำลังทดแทนกรณีเกษียณอายุราชการ หรือลาออกจากราชการ	หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน						-			-แบบฟอร์ม		HRD
๕.จัดทำแผนอัตรากำลังรองรับการขยายบริการทั้งด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟูและงานอื่นๆ ตามนโยบาย	หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน						-			-แผนอัตรากำลัง		HRD
ทุกรายการสามารถถ่วงเฉลี่ยได้												

✓ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

- ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ส่งเสริมให้บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน
- เป้าประสงค์ ๑. เพื่อให้มีการพัฒนาความรู้และทักษะที่เหมาะสมแก่บุคลากรทุกระดับเกิดเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
๒. เกิดเป็นองค์กรแห่งความสุข
- กลยุทธ์ / กลวิธี การบริการจัดการอัตรากำลังและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสู่องค์กรแห่งความสุข
โครงการ สร้างเสริมสมรรถภาพทางกาย
- วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อลดค่าBMI ระดับคลอเรตเตอร์อลและน้ำตาลในเลือด
๒. เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น
- ตัวชี้วัด ๑. บุคลากรที่มีค่าBMI ระดับคลอเรตเตอร์อลและน้ำตาลในเลือดเกินเกณฑ์สามารถลดค่าเหล่านี้ได้อยู่ในระดับมาตรฐาน
๒. จำนวนบุคลากรที่มีสุขภาพดีเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ (เมื่อเทียบกับจากงบประมาณ ๒๕๖๕)
- หลักการและเหตุผล บุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาล/PCU/รพ.สต. มีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ ได้แก่ มีค่าBMI ระดับคลอเรตเตอร์อลและน้ำตาลในเลือดเกินเกณฑ์ ดังนั้นทางโรงพยาบาลได้ดำเนินกิจกรรมภายใต้การส่งเสริมสุขภาพเพื่อลดปัญหาดังกล่าวและเสริมสร้างสมรรถภาพทางการ ลดปัญหาโรคไม่เรื้อรังในบุคลากรสาธารณสุข

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกาชีวิตใส	บุคลากรรพ. ๕๐	ก.พ ๖๖		/			ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๕๐ ค่าสื่อประชาสัมพันธ์	๑,๕๐๐ ๑,๕๐๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	บุคลากรผู้เข้าร่วม มีผลการตรวจค่า คลอเรตเตอร์อล ลดลง		สุภัทร/วัลย์พร /อนุธิดา
๒.อบรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เปลี่ยนพฤติกรรมของชมรมออกกำลังกาย	บุคลากรรพ. ๕๐	มี.ค.-เม.ย. ๖๖		/			๑.ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๕๐	๑,๕๐๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	บุคลากรมีค่า BMI ลดลง ร้อยละ ๑๐ ของผู้เข้าร่วม		อารีญา/อาสิด /อนุธิดา

๓. ส่งเสริม อนุรักษ์ ฟื้นฟู สิ่งแวดล้อมของชมรมสิ่งแวดล้อม	บุคลากร ๕๐ คน	พ.ค. ๖๖	/	๑.ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๕	๑,๕๐๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	บุคลากรเข้าร่วม ร้อยละ ๘๐		ชนิษฐา/อุไร /อนุธิดา
๕.กิจกรรมตรวจสอบรถภาพ (เชิญวิทยากรภายนอก)	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล ๑๖๐ คน ผู้จัดกิจกรรมและ วิทยากรและ ผู้จัดกิจกรรม ๘ คน	พ.ย.๖๕	/	๑.ค่าวิทยากร ๓.ค่าอาหารกลางวันผู้จัดกิจกรรม ๘ คน X ๑๐๐ บาท	๙,๖๐๐ ๘๐๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	บุคลากรเข้าร่วม กิจกรรม ร้อยละ ๘๐		อาสิต
๖.กิจกรรมสร้างสัมพันธ์ภาพ	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล ๑๖๐ คน	ม.ย-มิ.ย๖๖	/	๑.อาหารว่าง ๑๖๐ X ๓๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒.วัสดุ อุปกรณ์ประกอบการจัดกิจกรรม ๓.สื่อประกอบการจัดกิจกรรม	๙,๖๐๐ ๕,๐๐๐ ๙๖๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	บุคลากรเข้าร่วม กิจกรรม ร้อยละ ๘๐		อาสิต
๗.กิจกรรม ๓๐ DAY Challenge	เจ้าหน้าที่ ๖๗ คน	พ.ค.	/	๑.สื่อประชาสัมพันธ์ ๒.ค่าอาหารว่าง ๓๐บาท X ๖๗ คน	๑,๐๐๐ ๒,๐๑๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	ความเปลี่ยนแปลง ของสัดส่วนร่างกาย ของผู้เข้าร่วม มากกว่าร้อยละ ๕๐		สุพิศพร/วลัยพร /อนุธิดา
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้					รวมเป็นเงิน	๓๔,๙๗๐			

๗. ✓	โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์	งานพัฒนา	งานประจำ
ยุทธศาสตร์ที่ ๓	การส่งเสริมให้บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน		
เป้าประสงค์	๑.เพื่อให้มีการพัฒนาความรู้และทักษะที่เหมาะสมแก่บุคลากรทุกระดับเกิดเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ๒.เกิดเป็นองค์กรแห่งความสุข		
กลยุทธ์ / กลวิธี	๒.การพัฒนาสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้		
โครงการ	โครงการสร้างสรรค์ผลงานสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้		
วัตถุประสงค์	๑.เพื่อให้บุคลากรมีการสร้างสรรค์ผลงานวิชาการจากงานประจำ		
ตัวชี้วัด	ทุกงานมีส่วนร่วมในการส่งผลงานวิชาการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ร้อยละ ๑๐๐		
หลักการและเหตุผล	การทำงานในปัจจุบันย่อมต้องมีการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง การจัดทำ CQI ถือเป็นการพัฒนาคุณภาพงานอย่างต่อเนื่องในลักษณะของการปรับปรุงให้ดีขึ้นพัฒนาไปเรื่อยๆ		

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.กิจกรรมมาตรฐานคุณภาพการประกวดวิชาการ ระดับโรงพยาบาล	เจ้าหน้าที่ รพ. บางกล้า	มีค.๖๖-พค.๖๖	/	/			ค่าวิทยากรคนที่ ๑ ๕วัน x ๖ ชม x ๖๐๐บาท	๑๘,๐๐๐		-จำนวนผลงานวิชาการ		คณะกรรมการ HRD
							ค่าสื่อประชาสัมพันธ์ไวนิล ๕ ชุด	๑,๒๕๐				
							ค่าอาหารว่าง ๒๕คน x ๓๐บาท x ๒มือ x ๕วัน	๗,๕๐๐				
							ค่าอาหารวิทยากร (๑๐๐ บาทx๑คนx๕วัน)+ (๑๐๐บาทx๒คนx๑วัน)	๗๐๐				
๒.กิจกรรมสวนตามประสาพี่น้อง (เวที ประชุม ฝ่าย ทีมคร่อม ๓R)							-			-แบบฟอร์มความพึงพอใจ -จำนวนกลุ่มเป้าหมาย		
๓.สร้างคลังความรู้							-			-แบบฟอร์มในการนำส่งผลงานให้กลุ่มงานประกัน		

๔. AAR การถอดบทเรียน (After Action Review) -อบรมอัครคัมภีร์ -อบรม CPR -อื่นๆ						-			-กระบวนการเข้ากลุ่ม AAR		
ทุกรายการสามารถถ่วงเฉลี่ยได้				รวมเงินทั้งหมด	๒๗,๔๕๐						

✓ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓	การส่งเสริมให้บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน
เป้าประสงค์	๑.เพื่อให้มีการพัฒนาความรู้และทักษะที่เหมาะสมแก่บุคลากรทุกระดับเกิดเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ๒.เกิดเป็นองค์กรแห่งความสุข
กลยุทธ์ / กลวิธี	๒.การพัฒนาสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้
โครงการ	โครงการศึกษาดูงาน
วัตถุประสงค์	เพื่อให้บุคลากรได้พัฒนาเพิ่มพูนความรู้และปรับเปลี่ยนทัศนคติในการปฏิบัติให้มีประสิทธิภาพเกิดประสิทธิผลมุ่งผลสัมฤทธิ์
ตัวชี้วัด	จำนวนผลงานวิชาการที่เกิดจากการศึกษาดูงาน
หลักการและเหตุผล	เพื่อเป็นการกระตุ้นและส่งเสริมด้านกำลังใจในการทำงาน การนำบุคลากรไปศึกษาดูงานจะทำให้เกิดพลังและแนวคิดในการพัฒนางานที่ต่อเนื่อง ส่งผลให้เกิดความมุ่งมั่นในตัวบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ อันจะส่งผลต่อการพัฒนาระบบงานที่มีประสิทธิภาพบังเกิดผลในทางที่ดีเยี่ยมต่อประชาชนต่อไป

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ	วิธีการประเมินผล (input process)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
กิจกรรมศึกษาดูงาน	๑๗๐ คน						สื่อประชาสัมพันธ์ไวนิล ๑ ใบ	๕๐๐	เงินบำรุง			คณะกรรมการ รHRD
							ค่าของที่ระลึก ๒ แห่ง	๓,๐๐๐	รพ.บาง กล้า			
							ค่าที่พัก ๑๗๐ คน x ๘๕๐ บาท x ๓ วัน	๓๘๒,๕๐๐				
							ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๑๗๐ บาท x ๔ วัน	๑๖๓,๒๐๐				
							ค่ายานพาหนะ ๑๘,๐๐๐ บาท x ๔ วัน x ๒ คัน x ๒ รอบ	๒๘๘,๐๐๐				
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้							รวมเงินทั้งสิ้น	๘๓๗,๒๐๐				

แผนใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลบางกล้า

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมให้บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

สรุปแผนงาน/โครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด

โรงพยาบาลบางกล่ำ จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์ หน่วยงาน	วัตถุประสงค์	โครงการ	เงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ จังหวัด	ตอบ บริบท พื้นที่	หมายเหตุ
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริม ให้บุคลากร มีสมรรถนะ และมีความสุข ในการทำงาน	๑. เพื่อให้มีการพัฒนาความรู้และทักษะที่เหมาะสมแก่บุคลากร ทุกระดับเกิดเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ๒. เพื่อให้เกิดเป็นองค์กรแห่งความสุข	๑. โครงการส่งเสริมสมรรถนะบุคลากร(ขีดความสามารถ) ๒. โครงการส่งเสริมสมรรถภาพทางกาย ๓. โครงการสร้างสรรผลงานสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ๔. โครงการศึกษาดูงาน	๔๐,๒๘๐ / ๓๔,๙๗๐ / ๒๗,๔๕๐ / ๘๓๗,๒๐๐ /	เงินบำรุง รพ.บางกล่ำ	/ / /		
		รวมเงินทั้งสิ้น	๙๓๙,๙๐๐				

๔.จัดทำแผนพัฒนา ความรู้ตามส่วนขาด Learning need และการ ขยายบริการ+ตามการ ประชุมอบรมจาก ยุทธศาสตร์อื่นๆ	เจ้าหน้าที่ รพ.บางเกล้า	ตค.๖๕- กย.๖๖	/	/	/	/	ไม่ต้องใช้งบ			-แผนพัฒนาบุคลากร		HRD
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้							รวมเงินทั้งสิ้น	๔๐,๒๘๐.๐๐				

✓ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ส่งเสริมให้บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

เป้าประสงค์ ๑.เพื่อให้มีการพัฒนาความรู้และทักษะที่เหมาะสมแก่บุคลากรทุกระดับเกิดเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
๒.เกิดเป็นองค์กรแห่งความสุข

กลยุทธ์ / กลวิธี การบริการจัดการอัตรากำลังและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสู่องค์กรแห่งความสุข

โครงการ สร้างเสริมสมรรถภาพทางกาย

วัตถุประสงค์ ๑.เพื่อลดค่าBMI ระดับคลอเรตเตอร์และน้ำตาลในเลือด
๒.เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัด ๑.บุคลากรที่มีค่าBMI ระดับคลอเรตเตอร์และน้ำตาลในเลือดเกินเกณฑ์สามารถลดค่าเหล่านี้ได้อยู่ในระดับมาตรฐาน
๒.จำนวนบุคลากรที่มีสุขภาพดีเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ (เมื่อเทียบจากงบประมาณ ๒๕๖๕)

หลักการและเหตุผล บุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาล/PCU/รพ.สต.มีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ ได้แก่ มีค่าBMI ระดับคลอเรตเตอร์และน้ำตาลในเลือดเกินเกณฑ์ ดังนั้นทางโรงพยาบาลได้ดำเนินกิจกรรมภายใต้การส่งเสริมสุขภาพเพื่อลดปัญหาดังกล่าวและเสริมสร้างสมรรถภาพทางการ ลดปัญหาโรคไม่เรื้อรัง

ในบุคลากรสาธารณสุข

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคชีวิตรวดใส	บุคลากรรพ. ๕๐ คน	ก.พ ๖๖	/				ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๕๐ คน X ๑มื้อ ค่าสื่อประชาสัมพันธ์	๑,๕๐๐ ๑,๕๐๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	บุคลากรผู้เข้าร่วม มีผลการตรวจค่า คลอเรตเตอร์ลดลง		สุภัทร/วัลย์พร /อนูธิดา
๒.อบรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของชมรมออกกำลังกาย	บุคลากรรพ. ๕๐ คน	มี.ค.-เม.ย. ๖๖	/				๑.ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๕๐ คน X ๑มื้อ	๑,๕๐๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	บุคลากรมีค่า BMI ลดลง ร้อยละ ๑๐ ของผู้เข้าร่วม		อารีย์/อาสิด /อนูธิดา

๓. ส่งเสริม อนุรักษ์ ฟื้นฟู ทรัพยากร สิ่งแวดล้อมของชมรมสิ่งแวดล้อม	บุคลากร ๕๐ คน	พ.ค. ๖๖			/	๑.ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๕๐ คน X ๑มือ	๑,๕๐๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	บุคลากรเข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ ๘๐		ชนิษฐา/อุไร /อนุธิดา
๕.กิจกรรมตรวจสอบสภาพร่างกาย (เชิญวิทยากรภายนอก)	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ๑๖๐ คน ผู้จัดกิจกรรมและ วิทยากรและ ผู้จัดกิจกรรม ๘ คน	พ.ย.๖๕	/			๑.ค่าวิทยากร ๓.ค่าอาหารกลางวันผู้จัดกิจกรรม ๘ คน x ๑๐๐ บาท	๙,๖๐๐ ๘๐๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	บุคลากรเข้าร่วม กิจกรรม ร้อยละ ๘๐		อาสิด
๖.กิจกรรมสร้างสัมพันธ์ภาพในองค์กร	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ๑๖๐ คน	เม.ย-มิ.ย๖๖			/	๑.อาหารว่าง ๑๖๐ x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน ๒.วัสดุ อุปกรณ์ประกอบการจัดกิจกรรม ๓.สื่อประกอบการจัดกิจกรรม	๙,๖๐๐ ๕,๐๐๐ ๙๖๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	บุคลากรเข้าร่วม กิจกรรม ร้อยละ ๘๐		อาสิด
๗.กิจกรรม ๓๐ DAY Challenge	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ๖๗ คน	พ.ค.			/	๑.สื่อประชาสัมพันธ์ ๒.ค่าอาหารว่าง ๓๐บาท x ๖๗ คน	๑,๐๐๐ ๒,๐๑๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	ความเปลี่ยนแปลง ของสัดส่วนร่างกาย ของผู้เข้าร่วม มากกว่าร้อยละ ๕๐		สุภัทร/วัลย์พร /อนุธิดา
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้						รวมเป็นเงิน	๓๔,๙๗๐				

✓ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมให้บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

เป้าประสงค์ ๑. เพื่อให้มีการพัฒนาความรู้และทักษะที่เหมาะสมแก่บุคลากรทุกระดับเกิดเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
๒. เกิดเป็นองค์กรแห่งความสุข

กลยุทธ์ / กลวิธี ๒. การพัฒนาสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้

โครงการ โครงการสร้างสรรผลงานสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้บุคลากรมีการสร้างสรรผลงานวิชาการจากงานประจำ

ตัวชี้วัด ทุกงานมีส่วนร่วมในการส่งผลงานวิชาการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ร้อยละ ๑๐๐

หลักการและเหตุผล การทำงานในปัจจุบันย่อมต้องมีการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง การจัดทำ CQI ถือเป็นการพัฒนาคุณภาพงานอย่างต่อเนื่องในลักษณะของการปรับปรุงให้ดีขึ้นพัฒนาไปเรื่อยๆ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ	วิธีการประเมินผล (input process)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑. กิจกรรมทบทวนคุณภาพการประกวดวิชาการ ระดับโรงพยาบาล	เจ้าหน้าที่ รพ. บางกล้า	มี.ค.๖๖- พ.ค.๖๖	/	/			ค่าวิทยากรคนที่ ๑ ๕วัน x ๖ ชม x ๖๐๐บาท	๑๘,๐๐๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	-จำนวนผลงานวิชาการ		คณะกรรมการ HRD
							ค่าสื่อประชาสัมพันธ์ไวนิล ๕ ชุด	๑,๒๕๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า			
							ค่าอาหารว่าง ๒๕คน x ๓๐บาท x ๒มือ x ๕วัน	๗,๕๐๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า			
							ค่าอาหารวิทยากร (๑๐๐ บาทx๑คนx๕วัน)+ (๑๐๐บาทx๒คนx๑วัน)	๗๐๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า			
๒. กิจกรรมสวดตามประสาพี่น้อง (เวที ประชุม ฝ่าย ทีมคร่อม ๓R)							-			-แบบฟอร์มความพึงพอใจ -จำนวนกลุ่มเป้าหมาย		
๓. สร้างคลังความรู้							-			-แบบฟอร์มในการนำส่งผลงานให้กลุ่มงานประกัน		

๔. AAR การถอดบทเรียน (After Action Review) -อบรมอัคคีภัย -อบรม CPR -อื่นๆ							-			-กระบวนการเข้ากลุ่ม AAR		
ทุกรายการสามารถถ่วงเฉลี่ยได้					รวมเงินทั้งหมด	๒๗,๔๕๐						

4

แผนตอบสนองยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

สรุปแผนงาน/โครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด

โรงพยาบาลบางกล้า จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์ หน่วยงาน	วัตถุประสงค์	โครงการ	เงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ จังหวัด	ตอบ บริบท พื้นที่	หมายเหตุ
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ สร้างการมีส่วนร่วมของ ภาคีเครือข่าย	๑.เพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคที่เป็น ปัญหาสำคัญของพื้นที่ ๒.เพิ่มการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	๑.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วย IMC และ กลุ่ม LTC ในชุมชน ๒.โครงการพัฒนาความรอบรู้และปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคติดต่อและโรคไม่ ติดต่อ	๑๐,๐๐๐ ๒๖,๒๕๐	เงินบำรุง รพ.บางกล้า	/		
		รวมเงินทั้งสิ้น	๓๖,๒๕๐				

✓ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์	งานพัฒนา	งานประจำ
ยุทธศาสตร์ที่ ๔	สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	
เป้าประสงค์	เพิ่มการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	
กลยุทธ์ / กลวิธี	ยกระดับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายด้วยกลไกที่เข้มแข็ง	
แผนงาน	เพิ่มการมีส่วนร่วมของของภาคีเครือข่าย	
โครงการ	พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วย IMCและกลุ่ม LTC ในชุมชน	
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยIMCได้รับการดูแลฟื้นฟูอย่างต่อเนื่องจนครบ ๖ เดือน ๒. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย IMC/LTC ตามบริบทของชุมชน	
ตัวชี้วัด	๑. ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกลางได้รับการดูแลฟื้นฟูอย่างต่อเนื่องมีค่า ADLเพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ ๙๐ ๒. ผู้ป่วย IMC/LTC มีภาคีเครือข่ายร่วมดูแลมากกว่าร้อยละ ๘๐ ๓. ภาคีเครือข่ายร่วมสนับสนุนการดูแลผู้ป่วย IMC/LTC อย่างน้อย ๔ ภาคีเครือข่าย	
หลักการและเหตุผล	จากการวิเคราะห์ห้องคัดกรองพบว่าแนวทางการวางแผนดูแลIMCมีปัญหาเรื่องการส่งต่อผู้ป่วยเข้าสู่ระบบบริการมีความล่าช้าและการมีส่วนร่วมวางแผนดูแลระยะ๖ เดือนยังไม่ครอบคลุม ในขณะที่การทำงานLTC พบว่าภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมดีแต่ขาดความเชี่ยวชาญในการดูแลต่อเนื่อง	

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑. ประชุมพัฒนาศักยภาพทีมผู้รับผิดชอบงานIMC/LTCและภาคีเครือข่าย ๑.๑ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ระยะ IMC โดยใช้แผนการดูแลแนวเดียวกับ LTC ๑.๒ ให้ความรู้ทางวิชาการผู้ป่วยระยะ IM	ผู้รับผิดชอบงาน งานIMC/LTC ของรพ.,รพ.สต., และทีมนักกายภาพ ภาคีเครือข่ายจาก โรงงาน,พมจ.	พย.๖๕	/				- อาหารว่างเครื่องดื่มและ อาหารกลางวัน ๓๐ คน X๑๐๐ บาท X ๑ วัน	๓,๐๐๐	เงินบำรุง รพ. บางกล้า	จากจำนวนผู้เข้าร่วม ประชุม		สุภัทร/อุไรวรรณ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.๓ แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยในระดับ เครือข่าย	จำนวน ๓๐คน											
๒.อบรมฟื้นฟูความรู้ทีม Care giver ตามหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ๒.๑ ร่วมจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล สำหรับผู้ป่วยในระยะ IMC/LTC	ทีม Care giver จำนวน ๓๐คน	ธค.๖๕	/				- อาหารว่างเครื่องดื่มและ อาหารกลางวัน ๓๐ คน X๑๐๐ บาท X ๑ วัน	๓,๐๐๐	เงินบำรุง รพ.บางเกล้า	จากจำนวนผู้เข้าร่วม ประชุมและจากผล การดูแลผู้ป่วยตาม แผนการดูแล(care plan)		สุภัทร/อุไรวรรณ
๓. ประชุมเพื่อติดตามและประเมิน ผลการดำเนินงานทุก ๓ เดือน ๓.๑ ทีม care giver ,ภาคีเครือข่าย.ในพื้นที่ จนท.ผู้รับผิดชอบงานจากรพ.สต. สรุปผลการดูแลผู้ป่วยตาม แผนการดูแล รายบุคคล ๓.๒ พิจารณาช่วยเหลือเพิ่มเติมหรือ ปรับแผนการดูแลตามสภาพ ผู้ป่วยรายบุคคล	ผู้รับผิดชอบงาน งานIMC/LTC ของรพ.,รพ.สต., และทีมนักกายภาพ ภาคีเครือข่ายจาก โรงงาน,พมจ. จำนวน ๔๐คน	ธค.๖๕ มีค.๖๖ มิย.๖๖ กย.๖๖	/	/	/	/	- อาหารว่างเครื่องดื่มและ อาหารกลางวัน ๔๐ คน X๑๐๐ บาท X ๑ วัน	๔,๐๐๐	เงินบำรุง รพ.บางเกล้า	จากจำนวนผู้เข้าร่วม ประชุมและจากผล การดูแลผู้ป่วยตาม แผนการดูแล(care plan)		สุภัทร/อุไรวรรณ
ทุกรายการสามารถถ่วงเฉลี่ยได้							รวมเป็นเงิน	๑๐,๐๐๐				

✓ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์	งานพัฒนา	งานประจำ
ยุทธศาสตร์ที่ ๔	สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	
เป้าประสงค์	เพิ่มความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและผู้สูงอายุ	
กลยุทธ์ / กลวิธี	ยกระดับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายด้วยกลไกที่เข้มแข็ง	
แผนงาน	เพิ่มความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคปัญหาสำคัญของพื้นที่และผู้สูงอายุ	
โครงการ	พัฒนาความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ	
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ด้านสุขภาพ ๒. ผู้สูงอายุมีความรู้ด้านสุขภาพและมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์	
ตัวชี้วัด	๑. ความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนกลุ่มเสี่ยงมากกว่าร้อยละ ๘๐ ๒. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์มากกว่าร้อยละ ๖๐	
หลักการและเหตุผล	จากการวิเคราะห์สถานการณ์ด้านผู้รับบริการด้วยโรคความดันและเบาหวานพบปัญหาเกิดผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๑๗ ราย ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๙๕ ราย และปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๓๔ ราย ส่วนโรคติดต่อยังพบว่า มีโรคอุจจาระร่วงมีอัตราป่วยสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง	

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑. กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง ๑.๑ ให้ความรู้ ๑.๒ สาธิตอาหาร ๑.๓ แลกเปลี่ยนเรียนรู้พฤติกรรมสุขภาพ ๑.๔ วางแผนการปรับเปลี่ยนตัวเอง ๑.๕ สร้างช่องทางติดต่อผ่านกลุ่ม Line เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อเนื่อง	กลุ่มเสี่ยงสูงโรค เบาหวาน, โรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๒๐ คน	พ.ย. ๖๕	/				- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๒๐ คน x ๒๕ บาท	๓,๐๐๐	เงินบำรุง	จากจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม		สุภัทร/อุไรวรรณ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๒.กิจกรรมส่งเสริมความรู้และ พฤติกรรมที่พึงประสงค์กลุ่ม ผู้สูงอายุ ๒.๒ ให้ความรู้เรื่องพฤติกรรม ที่พึงประสงค์แก่ผู้สูงอายุใน ชมรมผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุในชมรม ๘ ชมรม จำนวน ๔๕๐ คน	พย.๖๕- สค.๖๖	/	/	/	/	- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๕๐ คน x๒๕บาท	๑๑,๒๕๐	เงินบำรุง	จากจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม และจากผลสำรวจ พฤติกรรมที่พึงประสงค์		สุภัทร/อุไรวรรณ
๓.พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านโรคไม่ ติดต่อ ๓.๑อบรมให้ความรู้แก่ อสม. ผู้นำชุมชน ผู้แทนโรงงาน เรื่องพฤติกรรมสุขภาพและ การป้องกันโรคไม่ติดต่อ	ตัวแทน อสม.ผู้นำ ผู้แทนโรงงาน หมู่บ้านละ ๕ คน จำนวน ๑๘๐ คน	พย.๖๕- สค.๖๖ สค.๖๖	/	/	/	/	- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๘๐ คน x๒๕บาท	๔,๕๐๐	เงินบำรุง	จากจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม และจากผลสำรวจ ความรู้ด้านสุขภาพ		
๔.กิจกรรมการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ในพื้นที่ ๔.๑อบรมทีม SRRT ในระดับชุมชน ๔.๒อบรมภาคีเครือข่ายป้องกันควบคุมโรค ในสถานศึกษา ๔.๓ อบรมผู้ประกอบการร้านอาหาร ร้านค้า แผงลอย	ตัวแทน ๗๐คน ตัวแทนร. ๙๐ คน ร้านค้า ๕๐ คน	พย.๖๕- สค.๖๖	/	/	/	/	- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐๐ คน x๒๕บาท	๗,๕๐๐	เงินบำรุง	จากจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม และจากอัตราป่วยด้วย โรคติดต่อลดลง		สุภัทร/อุไรวรรณ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๔.๔อบรมผู้ปกครองเด็ก ๐-๕ ปี เรื่องการ ดูแลความสะอาดอุปกรณ์ให้นมบุตร และกิน ร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ	ผู้ปกครอง ๑๐๐คน											
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้						รวมเป็นเงิน	๒๖,๒๕๐					

4

แผนใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลบางกล้า

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

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.โครงการพัฒนาความรู้และปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อ ๒.โครงการสำรวจและกักตุนน้ำยุงลายใน รพ.บาง กล่ำประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๓.โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข คลินิกชุมชนโคกเม่าปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๑,๔๕๐ / ๕,๐๐๐ / ๑๒,๘๔๐ /	เงินบำรุง รพ.บางกล่ำ	/ /		
		รวมเงินทั้งสิ้น	๓๙,๒๙๐				

✓ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔

สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

เป้าประสงค์

: เพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและผู้สูงอายุ

กลยุทธ์ / กลวิธี

ยกระดับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายด้วยกลไกที่เข้มแข็ง

แผนงาน

เพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนรกลุ่มเสี่ยงโรคปัญหาสำคัญของพื้นที่และผู้สูงอายุ

โครงการ

พัฒนาความรอบรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

๒. ผู้สูงอายุมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์

ตัวชี้วัด

๑. ความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนกลุ่มเสี่ยงมากกว่าร้อยละ ๘๐

๒. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์มากกว่าร้อยละ ๖๐

หลักการและเหตุผล

จากการวิเคราะห์สถานการณ์ด้านผู้รับบริการด้วยโรคความดันและเบาหวานพบปัญหาเกิดผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๑๗ ราย ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๙๕ ราย และปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๓๔ ราย ส่วนโรคติดต่อยังพบว่า มีโรคอุจจาระร่วงมีอัตราป่วยสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑. กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง ๑.๑ ให้ความรู้ ๑.๒ สาธิตอาหาร ๑.๓ แลกเปลี่ยนเรียนรู้พฤติกรรมสุขภาพ ๑.๔ วางแผนการปรับเปลี่ยนตัวเอง ๑.๕ สร้างช่องทางติดต่อผ่านกลุ่ม Line เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่ต่อเนื่อง	กลุ่มเสี่ยงสูงโรค เบาหวาน,โรคความดัน โลหิตสูง จำนวน ๑๐๐ คน	พย.๖๕	/				- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐๐ คน x๓๐บาท	๓,๐๐๐	เงินบำรุง รพ. บางกล้า	จากจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม		สุภัทร/อุไรวรรณ

<p>๒.กิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้และพฤติกรรมที่พึงประสงค์กลุ่มผู้สูงอายุ</p> <p>๒.๒ ให้ความรู้เรื่องพฤติกรรมที่พึงประสงค์แก่ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ</p>	<p>ผู้สูงอายุในชมรม ๘ ชมรม จำนวน ๓๒๐ คน</p>	<p>พย.๖๕-สค.๖๖</p>	<p>/</p>	<p>/</p>	<p>/</p>	<p>/</p>	<p>- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๑๕ คน X๓๐บาท</p>	<p>๙,๔๕๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ. บางกล้า</p>	<p>จากจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม และจากผลสำรวจ พฤติกรรมที่พึงประสงค์</p>		<p>สุภัทร/อุไรวรรณ</p>
<p>๓.พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านโรคไม่ติดต่อ</p> <p>๓.๑อบรมให้ความรู้แก่ อสม. ผู้นำชุมชน ผู้แทนโรงงาน เรื่องพฤติกรรมสุขภาพและการป้องกันโรคไม่ติดต่อ</p>	<p>ตัวแทน อสม.ผู้นำ ผู้แทนโรงงาน หมู่บ้านละ ๕ คน จำนวน ๑๐๐ คน</p>	<p>พย.๖๕-สค.๖๖</p>	<p>/</p>	<p>/</p>	<p>/</p>	<p>/</p>	<p>- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐๐คน X๓๐บาท</p>	<p>๓,๐๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ. บางกล้า</p>	<p>จากจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม และจากผลสำรวจ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p>		
<p>๔.กิจกรรมการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่</p> <p>๔.๑อบรมทีม SRRT ในระดับชุมชน</p> <p>๔.๒อบรมภาคีเครือข่ายป้องกันควบคุมโรคในสถานศึกษา</p> <p>๔.๓ อบรมผู้ประกอบการร้านอาหาร ร้านค้าแผงลอย</p> <p>๔.๔อบรมผู้ปกครองเด็ก ๐-๕ ปี เรื่องการดูแลความสะอาดอุปกรณ์ให้นมบุตร และกินร้อน ซ้อนกลาง ล้างมือ</p>	<p>ตัวแทน๕๐คน</p> <p>ตัวแทนร. ๕๐คน</p> <p>ร้านค้า ๕๐ คน</p> <p>ผู้ปกครอง ๕๐คน</p>	<p>พย.๖๕-สค.๖๖</p>	<p>/</p>	<p>/</p>	<p>/</p>	<p>/</p>	<p>- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐๐ คน X๓๐บาท</p>	<p>๖,๐๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ. บางกล้า</p>	<p>จากจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม และจากอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อลดลง</p>		<p>สุภัทร/อุไรวรรณ</p>
<p>ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้</p>								<p>รวมเงินทั้งสิ้น</p>	<p>๒๑,๙๕๐</p>			

✓ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์	งานพัฒนา	งานประจำ
ยุทธศาสตร์ที่ ๔	สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	
เป้าประสงค์	ชุมชนมีส่วนร่วมดูแลประชาชนทุกกลุ่มวัยให้ได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างเหมาะสม	
กลยุทธ์ / กลวิธี	พัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนทุกกลุ่มวัย	
โครงการ	โครงการสำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลายในโรงพยาบาลประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อลดค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย HI,CI ในโรงพยาบาลและบ้านพักของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล เป็น ๐ ร้อยละ ๑๐๐ ในเขตรับผิดชอบ	
	๒. เพื่อให้บุคลากรตระหนักและมีส่วนร่วมในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก	
ตัวชี้วัด	๑. ร้อยละ ๑๐๐ สถานที่ในโรงพยาบาลปลอดลูกน้ำยุงลาย ดัชนีลูกน้ำยุงลาย HI,CI เป็น ๐	
	๒. ร้อยละ ๑๐๐ บุคลากรในโรงพยาบาลตระหนักและมีส่วนร่วมในการดูแลสิ่งแวดล้อมลดปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรค	
หลักการและเหตุผล	โรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อซึ่งเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขไทยก่อให้เกิดความสูญเสียชีวิตและค่ารักษาพยาบาลอีกทั้งทางเศรษฐกิจทางสังคม โรงพยาบาลบางกล้าจึงเห็นความสำคัญในการลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดลูกน้ำยุงลาย จึงได้ช่วยกันรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยมีความร่วมมือจากทุกภาคส่วนเพื่อลดค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย HI,CI ในโรงพยาบาลและบ้านพักของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล เป็น ๐ ร้อยละ ๑๐๐ ของโรงพยาบาล ดังนั้นงานส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคจึงได้จัดทำโครงการสำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลายในโรงพยาบาลประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อสร้างความตระหนักและการมีส่วนร่วมของหน่วยงานในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก	

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ : ๔

เป้าประสงค์ :

กลยุทธ์ / กลวิธี

แผนงาน

โครงการ

วัตถุประสงค์ :

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

หลักการและเหตุผล

✓ งานพัฒนา งานประจำ

เสริมสร้างการมีส่วนร่วมที่เข้มแข็งของภาคีเครือข่าย

ชุมชน ภาคีเครือข่าย ร่วมจัดการสุขภาพชุมชนอย่างเข้มแข็ง

บูรณาการการจัดทำแผนชุมชนแบบมีส่วนร่วม

เพิ่มการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย

โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข คลินิกชุมชนโคกเมา ปี๒๕๖๖

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขในการดำเนินงานสาธารณสุขในพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพ

๒. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสาธารณสุข

อสม.มีผลงานดีเด่นระดับต่างๆ

อสม.ต้องเป็นผู้ที่มีจุดหมายปลายทางในการทำงาน มีบทบาทในการเป็นผู้นำ ในการบริหารนโยบายสู่การปฏิบัติเพื่อพัฒนาและแก้ไขปัญหาให้สอดคล้องกับพื้นที่

ตลอดจนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทั้งสร้างพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน เพื่อขจัดและลดปัญหาทางสุขภาพ ด้วยการส่งเสริมและใช้มาตรการทางสังคม และนวัตกรรมของ

ชุมชน สร้างจิตสำนึกประชาชนในการเฝ้าระวังดูแลสุขภาพ ตลอดจนการมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพอนามัยของชุมชน

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ไตรมาสที่				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input process Out put)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.จัดอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ๖ ชุมชน	๗๒ คน	เม.ย. -มิ.ย.			/		ค่าอาหารกลางวัน ๗๒ คน X ๖๐ บาท X ๑ มื้อ	๔,๓๒๐	เงินบำรุง	ประเมินความพึงพอใจ		นางสุธิดา
							ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม(เช้า/บ่าย)		รพ.บางกล้า	ต่อกิจกรรม		น.ส.อุ้มยดา
							จำนวน ๗๒ คน X ๓๐ บาท X ๒ มื้อ X ๑ วัน	๔,๓๒๐				
							ค่าตอบแทนวิทยากร (๖๐๐ บาท X ๒ ชม. X ๑ คน)	๔,๒๐๐				
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้							รวมเงินทั้งสิ้น	๑๒,๘๔๐				