ลำดับที่

☐ **โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์** ☐ **งานพัฒนา** ☐ **งานประจำ**

ยุทธศาสตร์ที่ 1, 3, และ 5 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ/พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งแวดล้อม

โครงการ พัฒนาคุณภาพระบบบริการงานเทคนิคการแพทย์

5. การตรวจติดตามภายในมาตรฐานเทคนิคการแพทย์ โดยทีมเครือข่ายห้องปฏิบัติการ รพช.สงขลา

เป้าประสงค์ ให้บริการการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์แก่ผู้รับบริการทุกคนเพื่อช่วยในการวินิจฉัยแก่แพทย์อย่างปลอดภัย ถูกต้อง แม่นยำ ทันเวลา ผู้รับบริการพึงพอใจ

กลยุทธ์/กลวิธี 1. ขยายบริการเพื่อการดูแลผู้ป่วยที่ถูกต้อง ทันเวลาและผู้รับบริการพึงพอใจ

3. จัดทำโครงการให้ห้องปฏิบัติการมีโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยต่อการปฏิบัติงาน

วัตถุประสงค์ 1) เพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการ

2) อัตราการจ่ายเลือดผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจากเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัด:(ตัวชี้วัดโครงการ) อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการและอัตราการรายผลในกลุ่มผู้ป่วยนอกตามเวลาที่กำหนดเพิ่มขึ้นจากเกณฑ์ที่กำหนด

หลักการและเหตุผล กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลรัตภูมิ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชน (S+) ขนาด 60 เตียง มีจุดมุ่งหมาย ให้บริการการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ แก่ผู้รับบริการทุกคนเพื่อช่วยในการ

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.กั้นพื้นที่ห้องคลังเลือด1.6X3.8X2.6	ห้องคลังเลือด	ม.ค-มี.ค67		/			.กั้นพื้นที่ห้องคลังเลือดขนาดกว้างXยาวXสูง1.6x3.8x2.6 ราคา(40000)	-	เงินบำรุง			นุชรีย์ อนนตรี/แผนงานก่อสร้าง
2.ติดตั้งเครื่องปรับอากาศขนาด9000BTU	ห้องคลังเลือด	ธ.ค66	/				ติดตั้งเครื่องปรับอากาศขนาด 9000BTUราคา13,000		เงินบำรุง			นุชรีย์ อนนตรี/แผนครุภัณฑ์
3. จัดซื้อชั้นวางอุปกรณ์เจาะเลือดห้องปฏิบัติการทางห้องปฏิบัติการ	ห้องเจาะเลือด	ธ.ค66	/				จัดซื้อชั้นวางอุปกรณเจาะเลือดห้องปฏิบัติการ2200	-	เงินบำรุง	จัดซื้อชั้นวางอุปกรณ์เจาะเลือดห้องปฏิบัติการ	มีชั้นวางอุปกรณ์	นุชรีย์ อนนตรี

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
4.โครงการประกันคุณภาพการตรวจวิเคราะห์7สาขาที่เปิดให้บริการ	7สาขาที่เปิดให้บริการ ตรวจวิเคราะห์	ก.ค67			/		ค่าสมัครสมาชิกEQA-การประกันคุณภาพการตรวจวิเคราะห์7สาขาที่เปิดให้บริการ(29000)		เงินบำรุง			นุชรีย์ อนนตรี/แผนงานคุณภาพ QMR
5.บุคลากรเข้ารับการ training culture แผนกพยาธิวิทยา โรงพยาบาลสงขลา	กเทคนิคการแพทย์ 6 ค	ม.ค-มี.ค67										
6.สนับสนุนให้นักเทคนิคการแพทย์/เข้าร่วม กิจกรรมบันทึกการศึกษาต่อเนื่องทาง	กเทคนิคการแพทย์ 6 ค	ก.ค-ก.ย67				ก.ค-ก.ย 67	งบต่อคน/ต่อปี	0	เงินบำรุง			ฝ่ายงานบุคลากรของ รพ.รัตภูมิ/นุชรีย์
7การตรวจติดตามภายในตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ โดยทีมเครือข่ายห้องปฏิบัติการ รพช.สงขลา	นักเทคนิคการแพทย์ รพ.รัตภูมิ6คน / พนักงานห้องทดลอง 3คน/ นักเทคนิคการแพทย์จากรพช.เครือข่ายจ.สงขล7คน /ทีมคุณภาพสสจสอบภายใน1 ครั้ง/ปี	พ.ค67			/		- ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 80 บาท x 20 คน เป็นเงิน 1,600 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท x 20 คน เป็นเงิน 1,000 บาท 2600	-	เงินบำรุง		ได้รับการตรวจประเมิน IS ปีละ 1 ครั้ง/ตามเกณฑ์มาตรฐานสภาเทคนิคการแพทย์	นุชรีย์ อนนตรี/แผนงานคุณ QMR
รวมเงินทั้งสิ้น								-	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้			

ลำดับที่

☐ **โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์** ☐ **งานพัฒนา** ☐ **งานประจำ**

ยุทธศาสตร์ที่ 1 และ 5 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ/พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งแวดล้อม

แผนปฏิบัติการ พัฒนางานบริการเอกซเรย์

เป้าประสงค์ ลดความแออัดและลดระยะเวลาการรอคอย

กลยุทธ์/กลวิธี
1) เปิดให้บริการห้องเอกซเรย์ 2 ห้อง
2) พัฒนาห้องเอกซเรย์ให้ได้มาตรฐาน

วัตถุประสงค์
1) ลดความแออัด
2) เพิ่มความรวดเร็วในการให้บริการ
3) เพื่อให้บริการตามมาตรฐาน

ตัวชี้วัด:(ตัวชี้วัดโครงการ)
1. ร้อยละของการเอกซเรย์ (เอกซเรย์ซ้ำ) ไม่เกินร้อยละ 8 ของจำนวนภาพทั้งหมด
2. ร้อยละการผ่านเกณฑ์มาตรฐานความปลอดภัยทางรังสีของเครื่องเอกซเรย์และสถานบริการ 100%
3. ระยะเวลารอคอยในการรับบริการทางรังสีเฉลี่ยไม่เกิน 20 นาที
4.ความพึงพอใจของผู้รับบริการทางรังสี ทั้งผู้รับบริการภายใน และผู้รับบริการภายนอก มากกว่าร้อยละ 80%

หลักการและเหตุผล กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลรัตภูมิ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชน (F1) ขนาด 60 เตียง มีจุดมุ่งหมายในการให้บริการถ่ายภาพทางรังสีแก่ผู้รับบริการทุกคนเพื่อช่วยในการวินิจฉัยทางการแพทย์ได้อย่างปลอดภัย ถูกต้อง และแม่นยำ ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน(บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. พัฒนาระบบบริการงานรังสี												
1.1 ให้บริการเอกซเรย์เคลื่อนที่ (portable)	ผู้ป่วย IPD/ER	เม.ย. 67 - มิ.ย. 67			/		-	-	-	ความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ให้บริการได้รวดเร็วมากขึ้น ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ	
1.2 กริ่งฉุกเฉิน (อยู่ในงาน ENV)	2 จุด	ม.ค. 67 - มี.ค. 67		/			กริ่งฉุกเฉินสำหรับเรียกเจ้าหน้าที่ เป็นเงิน 3,000 บาท x 2 คน เป็นเงิน 6,000 บาท	-	แผน ENV			นริศรา

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน(บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.3 ไฟสำรองฉุกเฉิน (อยู่ในงาน ENV)	1 จุด	ม.ค. 67 - มี.ค. 67		/			ไฟสำรองฉุกเฉินสำหรับห้องเอกซเรย์ตึกใหม่ เป็นเงิน 4,000 บาท	-	แผน ENV			นริศรา
1.4 ตู้แอมมิเตอร์ โวลต์มิเตอร์	1ชุด	ม.ค. 67 - มี.ค. 67		/			ตู้แอมมิเตอร์ โวลต์มิเตอร์สำหรับห้องเอกซเรย์ตึกใหม่ เป็นเงิน 5,500 บาท	-	แผนครุภัณฑ์สิ่งก่อสร้าง			นริศรา
1.5 อุปกรณ์เคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Pad slide)	1แผ่น	ม.ค. 67 - มี.ค. 67		/			อุปกรณ์เคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Pad slide) สำหรับห้องเอกซเรย์ตึกใหม่ เป็นเงิน 10,000 บาท	-	แผนครุภัณฑ์สิ่งก่อสร้าง			นริศรา
1.6 แผนอบรมประจำปี (อยู่ในงานพัฒนาบุคลากร)	2คน	ปีงบประมาณ 67					สำหรับเจ้าหน้าที่เดินทางไปอบรม เป็นเงิน 10,000 บาท	-	แผน HRD			นริศรา
1.7 ค่าตรวจประเมินห้องปฏิบัติการ External audit (อยู่ใน QMR)		ปีงบประมาณ 67				/	ค่าตรวจประเมิน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก เป็นเงิน 35,000 บาท	-	แผน QMR			นริศรา
1.8 ค่าตรวจประเมินห้องปฏิบัติการ		ปีงบประมา				/	ค่าอาหารว่างและ	-	แผน QMR			นริศรา
2. ความปลอดภัย												
2.4 ฟิล์มวัดรังสีประจำบุคคล OSL (อยู่ในงาน ENV)	6 คน	ต.ค. 66 - ธ.ค. 66	/				ฟิล์มวัดรังสีประจำบุคคล OSL (เครื่องละ 1000 บาทx 6 คน เป็นเงิน 6,000 บาท	-	ค่าจ้างเหมาบริการ			นริศรา

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน(บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
3. สิ่งก่อสร้าง												นริศรา
3.1 กั้นเคาน์เตอร์โซนเจ้าหน้าที่และโซนให้บริการผู้ป่วย	1จุด	ม.ค. 67 - มี.ค. 67		/			แบ่งโซนให้บริการ เป็นเงิน 40,000 บาท	-	แผนครุภัณฑ์สิ่งก่อสร้าง			นริศรา
3.2 ประตูห้องเอกซเรย์แบบไร้สัมผัส	1จุด	ม.ค. 67 - มี.ค. 67		/			ลดการสัมผัส เป็นเงิน 90,000 บาท	-	แผนครุภัณฑ์สิ่งก่อสร้าง			นริศรา
4. สอบเทียบเครื่องมือและบำรุงรักษา (อยู่ในงาน ENV)												นริศรา
4.1 เครื่องเอกซเรย์ทั่วไป+ตรวจห้อง	2 เครื่อง+2 ห้อง	ก.ค. 67 - ก.ย. 67				/	สอบเทียบเครื่องมือและบำรุงรักษา - ค่าตรวจเครื่องเอกซเรย์ทั่วไป เครื่องละ 3,500 บาท x 2 เครื่อง เป็นเงิน 7,000 บาท - ค่าตรวจเครื่องเอกซเรย์ฟัน เครื่องละ 2,000 บาท - ค่าตรวจห้อง ห้องละ 1,000 บาทx 3 ห้อง เป็นเงิน 3,00 บาท	-	ค่าจ้างเหมาบริการ			นริศรา

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน(บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
4.2เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่	3 เครื่อง	ก.ค. 67 - ก.ย. 67				/	เครื่องละ 3,500 บาท จำนวน 3 เครื่อง แป็นเงิน 10,500 บาท	-	ค่าจ้างเหมาบริการ			นริศรา
4.3ค่าบำรุงรักษาเครื่องเอกซเรย์ TOSHIBA	1 เครื่อง	ก.ค. 67 - ก.ย. 67				/	ค่าบำรุงรักษา เครื่องละ 25,000 บาท	-	ค่าจ้างเหมาบริการ			นริศรา
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								-	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรม สามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้			

ลำดับที่

☐ **โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์** ☐ **งานพัฒนา** ☐/ **งานประจำ**

ยุทธศาสตร์ที่ 1. บูรณาการสุขภาพตามมาตรฐานแบบผสมผสานเป็นองค์รวมเน้นเชิงรุก

เป้าประสงค์ เครือข่ายบริการสุขภาพมีคุณภาพ มาตรฐาน และเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว

กลยุทธ์/กลวิธี : 1. พัฒนาคุณภาพการบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

2. พัฒนาสุขภาพกลุ่มแม่และเด็ก

โครงการ พัฒนาคุณภาพการพยาบาล งานห้องคลอด

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลมารดาและทารก ตามมาตรฐานต่างๆที่เกี่ยวข้อง

2. เพื่อป้องกันและแก้ไขภาวะแทรกซ้อนในมารดาและทารก

ตัวชี้วัด : 1. อัตราส่วนมารดาตาย ไม่เกิน15 ต่อแสนการเกิดมีชีพ

2. อัตราตายทารกแรกเกิด ไม่เกิน 15 ต่อพันการเกิดมีชีพ

3. อัตราตกเลือดหลังคลอด ไม่เกิน ร้อยละ 5

4. อัตรา BA ที่ 1 นาที และ 5 นาที ไม่เกิน 25 ต่อพันการเกิดมีชีพ

5. ร้อยละของห้องคลอดคุณภาพ ไม่น้อยกว่า 90

6. รพ.คงสภาพมาตรฐานรพ.อนามัยแม่และเด็ก ระดับทอง

หลักการและเหตุผล

ห้องคลอดโรงพยาบาลรัตภูมิ มีจำนวนผู้มาคลอด ในแต่ละปี ตั้งแต่ ปี งบประมาณ ปี 2561,ปี 2562 ปี 2563 ,ปี 2564 ,ปี 2565 และ 2566 (สค.)จำนวน 350 ราย, 265 ราย , 221 ราย ,241 ราย , 190 รายและ151 ตามลำดับ มีภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการรอคลอด ขณะคลอดและหลังคลอด เช่น ภาวะตกเลือดหลังคลอด และทารกขาดออกซิเจน ทำให้เกิดความสิ้นเปลืองในการรักษาพยาบาล เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ และ ให้มารดา ทารกปลอดภัย ไม่มีภาว โดยยึดปฏิบัติตามแนวทาง มาตรฐานโรงพยาบาลอนามัยแม่และเด็ก และคู่มือเวชปฏิบัติการคลอดมาตรฐาน กรมการแพทย์

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)	ระยะเวลา				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงานที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.โรงพยาบาลคงมาตรฐาน รพ. มาตรฐานอนามัยแม่และเด็กเตรียม re-ac ปี 66												
1.1.พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการช่วยฟื้นคืนชีพ(CPR) เด็กทารก และผู้ใหญ่	จนท. LR/ER/IPD	ทุก 3 เดือน	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ			อัตรามารดาตายไม่เกิน 15 ต่อแสนประชากร	จนท. มีสมรรถนะในการช่วยฟื้นคืนชีพมารดา ทารกแรกคลอด การช่วยเหลือมารดาตกเลือด และชักระหว่างการตั้งครรภ์ การช่วยคลอดติดไหล่ การช่วยคลอดท่าก้น 100 %	ห้องคลอด
1.2 สร้าง CPR response ทีมร่วมกับ ER	ER/LR				/		งบใน PCT			อัตราทารกตายไม่เกิน 15 ต่อแสนการเกิดมีชีพ		
1.3ซ้อมแผนภาวะฉุกเฉิน ภาวะชักในมารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูง และตกเลือดหลังคลอด ร่วมกับภาคีเครือข่าย	ทีมเครือข่าย	ปีละ 1 ครั้ง		/			งบใน PCT			อัตราตกเลือดหลังคลอดไม่เกิน ร้อยละ 5		
1.3 พัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการช่วยคลอดท่าก้น การคลอดติดไหล่	LR	ทุก 3 เดือน	/			/	ไม่ใช้งบประมาณ			อัตรา BA ที่ 1และ5 นาที ไม่เกิน 25 ต่อพันการเกิดมีชีพ		
1.4 ส่งพยาบาลอบรมหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทางสูติกรรม และทารกแรกเกิด ปีละ 1 คน	LR					/	งบเขต		งบเขต 12	จำนวนจนท.มีความรู้เฉพาะทางเพิ่มขึ้นทุกปี	จนท.มีความรู้เฉพาะทางทางสูติกรรมและทารกแรกเกิด	ห้องคลอด
1.6 ประชุม ฟื้นฟูวิชาการ เรื่องการเลี้ยงลูกด้วนมแม่ 20 ชม. สำหรับผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก	LR /ER/IPD / OPD/เวชฯ				/		ไม่ใช้งบประมาณ			จนท.ผ่านการอบรมความรู้เรื่องนมแม่	จนท.ผ่านการอบรมความรู้เรื่องนมแม่ 100 %	ห้องคลอด

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ เดือน)	ระยะเวลา				รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ ประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงานที่คาดว่าจะ เกิดขึ้น	ผู้รับผิดชอบ
			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4						
2. ด้านโครงสร้าง และอุปกรณ์ เครื่องมือ												
2.1 ปรับปรุงโครงสร้างบริการห้อง คลอด และ งานบริการคลีนิกครรภ์เสี่ยง									งบลงทุน			LR
2.1.1 ทีวี ขนาด 55 นิ้ว	LR		/	/	/	/			เงินบำรุง			
2.1.2 แอร์ 2 ตัว			/	/	/	/						ห้องคลอด
2.1.3 พัดลมติดฝาผนัง 3 ตัว			/	/	/	/						ห้องคลอด
2.1.4 โต๊ะ+เก้าอี้สำนักงาน 2 ชุด			/	/	/	/						ห้องคลอด
2.1.5 ตู้ลอยเก็บอุปกรณ์ set sterile			/	/	/	/						ห้องคลอด
2.1.6 ตู้ล็อกเกอร์เก็บของ 12 ล็อก			/	/	/	/						ห้องคลอด
2.1.7 คอมพิวเตอร์ 2 เครื่อง			/	/	/	/						ห้องคลอด
2.2 ป้ายทำเนียบเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน และ เจ้าหน้าที่เวรในแต่ละเวร	LR			/			งบใน ENV					
2.3 ปรับปรุงฝ้าเพดาน โซนห้องรอคลอด/ ห้อง U/S												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								-				

ยุทธศาสตร์ที่ พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานและคุณภาพเชื่อมโยงบริการภายใต้การจัดการทรัพยากรที่ดี

แผนปฏิบัติการ แผนพัฒนาระบบบริการ OPD NCD ห้องหัตถการ

เป้าประสงค์ เพื่อสนับสนุนระบบบริการที่ดีและให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ปลอดภัย พึงพอใจ ได้มาตรฐาน

กลยุทธ์/กลวิธี พัฒนาคุณภาพการบริการที่มีคุณภาพสุขภาพ ได้มาตรฐาน

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการได้สะดวกและรวดเร็วขึ้น ลดระยะเวลารอคอย

2.เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ถูกต้อง ได้มาตรฐาน

3.เพื่อให้ผู้รับบริการเกิดความปลอดภัย

4.เพื่อให้ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจสูงขึ้น

5.เพื่อให้เจ้าหน้าที่เกิดความพึงพอใจสูงขึ้น

ตัวชี้วัด:(ตัวชี้วัดโครงการ)

1.ผู้รับบริการได้รับการพยาบาลเบื้องต้นเฝ้าระวังและรับการตรวจรักษาอย่างรวดเร็วร้อยละ 100

2.ผู้รับบริการได้รับการจัดระดับความรุนแรง/จำแนกประเภทร้อยละ100

3.ผู้รับบริการไม่เกิดภาวะวิกฤติฉุกเฉินขณะรอรับบริการ

หลักการและเหตุผล

ห้องตรวจโรค ได้วิเคราะห์ปัญหาผู้รับบริการรอตรวจเป็นเวลานาน ระยะเวลาในการรอคอยคิวตรวจนาน จึงได้พัฒนาระบบนัดตรวจออนไลน์

พบว่ามีผู้ป่วยรับบริการเป็นจำนวนมากและผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ จึงขยายบริการ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวลงตรวจผู้ป่วย NCD เชิงรุก ที่ รพ.สต.ทั้ง 13 แห่ง เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษา ลดระยะเวลารอคอย ชะลอการเกิด

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณตามแผน (ไตรมาส)				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1) Smart OPD (ปรับปรุงของเดิม)	ผู้รับบริการและญาติ		/	/	/	/				ประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ	เพิ่มการเข้าถึง ,ลดระยะเวลารอคอย	ยุพา

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณตามแผน (ไตรมาส)				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
2) ปรับปรุงจุดบริการผู้ป่วยนอก (OPD)	1.ปรับปรุงห้องตรวจแพทย์ 5 ห้อง 2.ปรับปรุงเคาท์เตอร์ซักประวัติ OPD 3.ป้ายอะคริลิกประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้แก่ผู้มารับบริการ		/				1)ปรับปรุงจุดบริการซักประวัติ OPD = 150,000 บาท 2)ห้องตรวจแพทย์ 5 ห้อง = 100,000 บาท 3)เคาน์เตอร์เตรียมยาฉีด = 20,000 บาท 4)เก้าอี้สำนักงาน 4 ตัว x 3,100 บาท =12,400 บาท	-	แผนเงินบำรุง รพ. (แผนสิ่งก่อสร้าง) แผนเงินบำรุง รพ. (แผนครุภัณฑ์)	จนท ทำงานภายใต้สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม มีความสุขกับการทำงาน	1)ผู้รับบริการและญาติมีระดับความพึงพอใจในบริการ OPD มากกว่าร้อยละ 80 2)จนท.ไม่เจ็บป่วยจากการทำงาน ซึ่งเกิดจากท่าทางการทำงานที่ไม่เหมาะสม	ยุพา
							5)ป้ายอะคริลิกประชาสัมพันธ์ 4 แผ่น *5,000 =20,000 บาท	20,000	เงินบำรุง รพ.			
3)ปรับปรุงจุดบริการARI 4) ปรับเปลี่ยนอุปกรณ์สำนักงานบริเวณ จุดตรวจวัดความดัน ที่ห้องตรวจโรค ,ARI CLINIC NCD CLINIC	1.ทำกันสาด 2.เก้าอี้มีพนักพิง		/	/	/	/	กันสาด ARI Clinic 500,000 บาท เก้าอี้มีพนัก สำหรับวัดความดันโลหิต ตัวละ 3,500* 5 ตัว = 17,500 บาท เป็นเงิน 517,500 บาท	-	แผนเงินบำรุง รพ. (แผนวิ่งก่อสร้าง/แผนครุภัณฑ์)	จนท ทำงานภายใต้สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม มีความสุขกับการทำงาน	เพื่อใช้นั่งวัดความดันโลหิต ผป.+ญาติรับบริการภายใต้สิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย	
			/				ผ้ายางกันลื่น	8,000	เงินบำรุง รพ.		จนท./ผู้รับบริการปลอดภัย	

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณตามแผน (ไตรมาส)				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
5) ระบบจองคิวตรวจออนไลน์			/	/			ไม่ใช้งบประมาณ			ผป	มีผู้รับบริการสแกนจอคิวตรวจออนไลน์ จำนวน 3 คน	ชนกพร/คกก. IM
5) เครื่องมือคลินิก NCD	โต๊ะวาง Printer โต๊ะแพทย์ 1 ตัว		/				1)โต๊ะวางเครื่องพิมพ์ 1 ตัว x 1,500 บาท =1,500 บาท	-	แผนเงินบำรุง รพ. (แผนครุภัณฑ์)			กรรณิการ์
8) เครื่องUltrasound				/			Ultrasound 1 เครื่อง =930,000 บาท	-	แผนเงินบำรุง รพ. (แผนครุภัณฑ์)			ยุพา
10) งบเสื่อมเครื่อง Fundus camera			/	/			เครื่องตรวจจอประสาทตา ชนิดมือถือพร้อมฐานตั้งโต๊ะ 1 เครื่อง x 350,000 บาท =350,000 บาท	-	งบ ปกส.			กรรณิการ์
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								28,000	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้			

ยุทธศาสตร์ที่1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

แผนปฏิบัติการ พัฒนาระบบบริการคลินิคเวชกรรมฟื้นฟูและงานบริการทางกายภาพบำบัด

เป้าประสงค์ ขยายบริการคลินิคเวชกรรมฟื้นฟูและงานบริการทางกายภาพบำบัด

กลยุทธ์/กลวิธี เพิมการเข้าถึงบริการคลินิคเวชกรรมฟื้นฟูและงานบริการทางกายภาพบำบัด

วัตถุประสงค์

1) พัฒนาคลินิคเวชกรรมฟื้นฟูให้มีความพร้อมของอุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยมากขึ้น

2) พัฒนาการดูแลผู้ป่วย intermediate care

3) พัฒนาการให้บริการทางกายภาพบำบัด

ตัวชี้วัด:(ตัวชี้วัดโครงการ)

1.ผู้ป่วยที่รับการส่งพบแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูได้รับบริการ

2.ผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟูสภาพต่อเนื่อง 6 เดือนหรือคะแนน BI = 20

3.ผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟูสภาพมีค่าคะแนน BI เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน

4.อัตราการทุเลาลงของผู้ป่วยระบบกล้ามเนื้อกระดูกและข้อ

5.ผู้อายุที่มีปัญหาพลัดตกหกล้มได้รับการดูแลทางกายภาพบำบัด

6.ผู้อายุที่มีปัญหาข้อเข่าเสื่อมได้รับการดูแลทางกายภาพบำบัด

หลักการและเหตุผล

โรงพยาบาลรัตภูมิ เป็นโรงพยาบาล F1 ขนาด 60 กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟูได้มีการขยายงานบริการังการเปิดคลินิคเวชกรรมฟื้นฟูและงานบริการทางกายภาพบำบัด เพื่อให้ผู้ป่วยได้มารับบริการมามตราฐานและการดูแลที่ปลอดภัย จึงจัดจัดทำแผนการพัฒนางานคลินิคเวชกรรมฟื้นฟูและงานกายภาพบบัดเพื่อให้ผู้ป่วยสมารถเข้าถึงบริการมากขึ้น

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณตามแผน				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.พัฒนาคลินิคเวชกรรมฟื้นฟู	ผู้รับบริการคลินิคเวชกรรมฟื้นฟู											พัลลภา
1.1 เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าฝังเข็ม		**พย**					1*7500		เงินบำรุง ครุภัณฑ์	1.ผู้ป่วยที่รับการส่งพบแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูได้รับบริการ	1.ผู้ป่วยที่รับการส่งพบแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูได้รับบริการร้อยละ 80	
2.พัฒนาการบริการงานกายภาพบำบัด	ผู้บริการงานกายภาพบำบัด											พัลลภา
2.1เครื่องกระตุ้นสนามแม่เหล็ก		พ.ค.					1*900000		งบลงทุน	2.ผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟูสภาพต่อเนื่อง 6 เดือนหรือคะแนน BI = 20	2.ผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟูสภาพต่อเนื่อง 6 เดือนหรือคะแนน BI = 20 ร้อยละ70	

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณตามแผน				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
2.2ปรับปรุงสถานที่รอรับบริการ							50,000		เงินบำรุง สิ่งก่อสร้าง	3.ผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟูสภาพมีค่าคะแนน BI เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน	3.ผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟูสภาพมีค่าคะแนน BI เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน ร้อยละ 70	
2.3โต๊ะพร้อมเก้าอี้							10,000		เงินบำรุง	4.อัตราการทุเลาลงของผู้ป่วยระบบกล้ามเนื้อกระดูกและข้อ	4.อัตราการทุเลาลงของผู้ป่วยระบบกล้ามเนื้อกระดูกและข้อ ร้อยละ 70	
2.4เครื่องชั่งน้ำหนัก							120,000		ค่าเสื่อม			
3.พัฒนาการให้บริการทางกายภาพบำบัดผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุในคลินิคที่ได้รับการส่งต่อมาทำกายภาพบำบัด											ศรัณยา
3.1 กายภาพบำบัดในผู้อายุที่มีปัญหาพลัดตกหกล้ม										5.ผู้อายุที่มีปัญหาพลัดตกหกล้มได้รับการดูแลทางกายภาพบำบัด	5.ผู้อายุที่มีปัญหาพลัดตกหกล้มได้รับการดูแลทางกายภาพบำบัด ร้อยละ 60	
3.2 กายภาพบำบัดในผู้อายุที่มีปัญหาข้อเข่าเสื่อม										6.ผู้อายุที่มีปัญหาข้อเข่าเสื่อมได้รับการดูแลทางกายภาพบำบัด	6.ผู้อายุที่มีปัญหาข้อเข่าเสื่อมได้รับการดูแลทางกายภาพบำบัด ร้อยละ 60	
3.3การยืดเหยียดกล้ามเนื้อด้วยผ้าขาวม้าและมณีเวชลดอาการปวดหลังเรื้อรัง									กองทุนตำบล			
4.พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพทางกายภาพบำบัด	ผู้บริการงานกายภาพบำบัด											งานกายภาพบำบัด
4.1แผ่นพับการออกกำลังกายทางกายภาพบัด				/	/		500*3	1,500.00	เงินบำรุง			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								1,500	<u>หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้</u>			

ลำดับที่

/ **โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์** / **งานพัฒนา** ☐ **งานประจำ**

ยุทธศาสตร์ ที่ ๒ ของกระทรวง : บริการเป็นเลิศ (service excellence)

เป้าประสงค์ : เครือข่ายบริการสุขภาพมีคุณภาพ มาตรฐานเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว

กลยุทธ์/กลวิธี :

โครงการ พัฒนาระบบปฏิบัติการฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินคลุ้มคลั่งจากยาเสพติดแบบ บูรณาการในพื้นที่อำเภอรัตภูมิ

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อสำรวจ สถานการณ์กลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยฉุกเฉินคลุ้มคลั่งจากยาเสพติดและความพร้อมของด้านผู้ให้บริการ 2. เพื่อจัดกระบวนการในชุมชนโดยสร้างความตระหนักผ่านการคืนข้อมูล

2. เพื่อจัดกระบวนการในชุมชนโดยสร้างความตระหนักผ่านการคืนข้อมูล ให้ความรู้สัญญาณเตือนผลกระทบรวมทั้งระดมสมองสร้างมาตรการแนวทางสู่การเป็นชุมชนจัดการตนเอง

3. เพื่อพัฒนาแนวทาง ในการรับแจ้งเหตุ การประสานเครือข่าย 191 และ1669 การให้ข้อมูลและปรับฐานความรู้ในการรับแจ้งเหตุและสั่งการในพื้นที่

4. เพื่อพัฒนาแนวทางสำหรับห้องฉุกเฉินในโรงพยาบาลรัตภูมิ โดยยึดหลักความปลอดภัยทั้งผู้ป่วยและผู้ให้บริการ มีพื้นที่และแนวทางการดูแล รวมทั้งการประสานส่งต่อโรงพยาบาลจิตเวชแม่ข่าย

5. เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้ปฏิบัติงานการเผชิญเหตุผู้ป่วยคลุ้มคลั่ง ด้านทักษะการพูดเกลี้ยกล่อม การผูกยึดผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างปลอดภัยและเทคนิคการป้องกันตัว

6. เพื่อกำกับติดตามและประเมินแนวทางผ่านการซ้อมแผนในรูปแบบฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะและสถานการณ์จำลอง รวมทั้งถอดบทเรียนการช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชคลุ้มคลั่งจากยาเสพติดในสถานการณ์จริง

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ) 1. มีรายงานสถานการณ์กลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและกลุ่มจิตเวชคลุ้มคลั่งจากยาเสพติดในอำเภอรัตภูมิ

2. มีแนวทางการประสานงานระหว่างศูนย์รับแจ้งเหตุและตำรวจ 191 รวมทั้งเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในชุมชน

3. มีแนวทางการรับและส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินในโรงพยาบาลบางกล่ำไปยังโรงพยาบาลจิตเวชแม่ข่าย 5. มีแผนปฏิบัติการและซ้อมแผนบนโต๊ะอย่างน้อย 1 ครั้ง

4. ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนาทักษะด้านการพูดเกลี้ยกล่อม การผูกยึดผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินได้อย่างปลอดภัยและเทคนิคการป้องกันตัว

5. มีแผนปฏิบัติการและซ้อมแผนบนโต๊ะอย่างน้อย 1 ครั้ง

หลักการและเหตุผล : ปัจจุบันมีผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและคลุ้มคลั่งจากยาเสพติดเป็นจำนวนมาก จากสถานการณ์ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดยาเสพติด บสต. ปีงบประมาณ 2565 เข้ารับการบำบัด 125,091 คน เป็นผู้ใช้ 7,515 คน เป็นผู้ใช้ 7,515 คน ผู้เสพ 75,466 คน และผู้ติด 42,089 คน ซึ่งจังหวัดสงขลาได้พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิตแบบไร้รอยต่อและบูรณาการในพื้นที่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและคลุ้มคลั่งจากยาเสพติด ที่มีลักษณะทำร้ายตนเอง ทำร้ายผู้อื่นและทำลายข้าวของ ให้เข้าถึงบริการอย่างทั่วถึงครอบคลุมเท่าเทียมและได้รับการรักษาในสถานพยาบาลที่เหมาะสม อำเภอรัตภูมิ โดยโรงพยาบาลัตภูมิ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบปฏิบัติการสำหรับผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและคลุ้มคลั่งจากยาเสพติดแบบบูรณาการในพื้นที่อำเภอรัตภูมิ ซึ่งเป็นการพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพจิตและยาเสพติดให้ครอบคลุมและมีคุณภาพรวมทั้งผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินคลุ้มคลั่งจากยาเสพติด ได้รับการดูแลแบบไร้รอยต่อและบูรณาการที่สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่ต่อไป

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา (ระบุเดือน)	ระยะเวลา				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. ประชุมคณะทำงานหลักระดับอำเภอและผู้เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินจิตคลุ้มคลั่งแบบบูรณาการในพื้นที่อำเภอรัตภูมิ	คณะทำงานพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชคลุ้มคลั่งจากยาเสพติด แบบบูรณาการในพื้นที่ จำนวน 20 คน	มค.-มิย.		/	/		-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 ครั้ง ครั้งละ 20 คน คนละ 1 มื้อ มื้อละ 80 บาท เป็นเงิน 1,600 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 1 ครั้ง ครั้งละ 20 คน คนละ 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท	2,600	เงินบำรุง		คณะทำงานทราบสถานการณ์กลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยคลุ้มคลั่งจากยาเสพติดและเตรียมความของผู้ให้บริการ	อรุณี ยุทธิปูน
2. ประชุมการจัดกระบวนการในชุมชน โดยสร้างความตระหนักผ่านการคืนข้อมูล ให้ความรู้สัญญาณเตือนและผลกระทบ รวมทั้งระดมสมองสร้างมาตรการแนวทางสู่การเป็นชุมชนจัดการตัวเอง จำนวน 1 ครั้ง	จนท.รพสต./ผู้นำชุมชน/อสม./อปท./ตำรวจ/ปกครอง จำนวน 50 คน	มค.-มิย.		/	/		-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 ครั้ง ครั้งละ 50 คน คนละ 1 มื้อ มื้อละ 80 บาท เป็นเงิน 4,000 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 1 ครั้ง ครั้งละ 50 คน คนละ 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท	6,500	เงินบำรุง	ประเมินความรู้ก่อนและหลังการอบรม	ชุมชนมีความตระหนักผ่านการคืนข้อมูลและรู้ถึงสัญญาณเตือนและผลกระทบ รวมทั้งระดมสมองสร้างมาตรการแนวทางสู่การเป็นชุมชนจัดการตัวเอง	อรุณี ยุทธิปูน

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา (ระบุเดือน)	ระยะเวลา				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
3. อบรมการพัฒนาศักยภาพของผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินและภาคีเครือข่าย ด้านทักษะการพูดเกลี้ยกล่อม การผูกยึดผู้ป่วยฉุกเฉินจิตเวชคลุ้มคลั่ง อย่างปลอดภัยและการป้องกันตัว	ทีมสหวิชาชีพรพ.รัตภูมิ ได้แก่ แพทย์/พยาบาล/ผู้ช่วยเหลือคนไข้/พนักงานเปล/พขร./นายก อปท./กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/แกนนำชุมชน/กู้ชีพ/กู้ภัย/ตำรวจ จำนวน 50 คน	มค.-มิย.		/	/		-ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับการอบรมและวิทยากรคณะทำงาน จำนวน 50 คน คนละ 1 มื้อ มื้อละ 80 บาท เป็นเงิน 4,000 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้ารับการอบรมและวิทยากรคณะทำงานจำนวน 50 คน คนละ 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท -ค่าวิทยากร จำนวน 2 คน คนละ 6 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท เป็นเงิน 7,200 บาท -ค่าวัสดุอุปกรณ์และสื่อประชาสัมพันธ์ 1,000 บาท	14,700	เงินบำรุง		ผู้เข้าอบรมมีความรู้และทักษะในการเผชิญเหตุ	อรุณี ยุทธิปูน

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา (ระบุเดือน)	ระยะเวลา				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
4. ประชุมซ้อมแผนการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินคลุ้มคลั่งจากยาเสพติดแบบบูรณาการในพื้นที่ในรูปแบบการฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะและสถานการณ์จำลอง จำนวน 1 ครั้ง	ทีมสหวิชาชีพรพ.รัตภูมิ ได้แก่ แพทย์/พยาบาล/ผู้ช่วยเหลือคนไข้/พนักงานเปล/พขร./นายก อปท./กำนันน/ผู้ใหญ่บ้าน/แกนนำชุมชน/กู้ชีพ/กู้ภัย/ตำรวจ จำนวน 50 คน	มค.-มิย.		/	/		-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 ครั้ง ครั้งละ 50 คน คนละ 1 มื้อ มื้อละ 80 บาท เป็นเงิน 4,000 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 1 ครั้ง ครั้งละ 50 คน คนละ 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท	6,500	เงินบำรุง		ผู้เข้าอบรมมีความรู้และทักษะในการช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชคลุ้มคลั่งในพื้นที่	อรุณี ยุทธิปูน
รวมเงินทั้งสิ้น								**30,300**	หมายเหตุ ทุกรายการทุกกิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้			

ลำดับที่

/ **โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์** / **งานพัฒนา** ☐ **งานประจำ**

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ส่งเสริมป้องกัน ควบคุมโรค โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

เป้าประสงค์ : ชุมชนเครือข่ายร่วมกันจัดการภัยสุขภาพอย่างเข้มแข็ง

กลยุทธ์/กลวิธี : พัฒนาแกนนำเครือข่ายแกนนำสุขภาพ

โครงการ พัฒนาศักยภาพ อสม.ในการเฝ้าระวังภาวะซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในอำเภอรัตภูมิ

วัตถุประสงค์ : 1.เพื่อลดภาวะอันตรายจากโรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย

2.เพื่อให้เพิ่มอัตราการเข้าถึงโรคซึมเศร้า

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ) 1.สามารถแจ้งสัญญาณอันตรายการฆ่าตัวตายได้อย่างรวดเร็วทันเหตุการณ์

2. อัตราการเข้าถึงโรคซึมเศร้าเพิ่มขึ้น

3.ลดอัตราการการทำร้ายตัวเอง

หลักการและเหตุผล : จากข้อมูลขององค์การอนามัยโลกพบว่า มีผู้เสียชีวิตจากการฆ่าตัวตายปีละประมาณ 1 ล้านคน หรือเฉลี่ย 1 คน ใน 40 วินาที ทั้งนี้ร้อยละ 90 ของผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จคือผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ป่วยด้วยโรคซึมเศร้า หากครอบครัวและบุคคลที่ใกล้ชิด ได้ทราบถึงสัญญาณเตือนของโรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย สามารถประเมินปัญหาของผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว ส่งผลให้ได้รับการรักษาได้อย่างทันท่วงที ลดอัตราการฆ่าตัวตายได้

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา (ระบุเดือน)	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความรอบรู้ภัยโรคซึมเศร้าและสัญญาณฆ่าตัวตายแก่ อสม.	อสม ในอำเภอรัตภูมิ จำนวน 50 คน	มค. - มิย.		/	/		1) ค่าอาหารกลางวัน 80 บาท x 50 คน x 1 มื้อ เป็นเงิน 4,000 บาท 2) ค่าอาหารว่างเครื่องดื่ม 25 บาท x 50 คน x 2 มื้อ เป็นเงิน 2,500 บาท 3) ค่าตอบแทนวิทยากร 600 บาท x 6 ชั่วโมง x 1 คน เป็นเงิน 3,600 บาท 4) ค่าเอกสารประกอบการประชุม เป็นเงิน 900 บาท 5) ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการประชุม เป็นเงิน 1,000 บาท	12,000	เงินบำรุง	1.แบบประเมินความรู้ก่อนและหลังการอบรม 2.แบบประเมินความพึงพอใจ	1.อสม.สามารถดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้าได้ 2.อสม.สามารถเข้าถึงสัญญาณเตือนฆ่าตัวตาย ลดการฆ่าตัวตาย ทำร้ายตนเองของคนในพื้นที่ 3.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จลดลง	อรุณี ยุทธิปูน
รวมเงินทั้งสิ้น								**12,000**		หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้		

ลำดับที่

/ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ / งานพัฒนา ☐ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ ที่ 2 ของกระทรวง : บริการที่เป็นเลิศ (service excellence)

เป้าประสงค์ เครือข่ายบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว

กลยุทธ์/กลวิธี :

โครงการ อบรมพัฒนาศักยภาพครูในการดูแลเด็กที่มีปัญหาการเรียน

วัตถุประสงค์ :

เพื่อให้ครูมีความรู้ความเข้าใจในการคัดกรองและดูแลเด็กที่มีปัญหาการเรียนรู้และสามารถนำเด็กที่มีปัญหาเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ) 1. เด็กนักเรียนป. 1 ในพื้นที่ได้รับการคัดกรองปัญหาการเรียนรู้ร้อยละ 80

2.เด็กนักเรียนป.1ที่คัดกรองพบว่ามีปัญหาการเรียนรู้ได้รับการตรวจวินิจฉัยจากจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นร้อยละ 80

หลักการและเหตุผล : กรมสุขภาพจิตมีนโยบายพัฒนางานสุขภาพจิตตามกลุ่มวัยโดยเฉพาะวัยเรียนเน้นการสร้างเสริมและป้องกันปัญหาในการเรียนโดยการคัดกรองเฝ้าระวังเพื่อให้เด็กที่มีปัญหาการเรียนได้รับการช่วยเหลือและสามารถนำสู่กระบวนการรักษาและวินิจฉัยจากจิตแพทย์ได้อย่างรวดเร็วซึ่งครูถือว่าเป็นบุคลากรที่สำคัญและใกล้ชิดกับเด็กดังนั้นการพัฒนาศักยภาพครูในการคัดกรองถือว่าเป็นจุดเริ่มต้นที่สำคัญที่จะนำเด็กเข้าสู่การพัฒนาศักยภาพได้ถูกทาง ซึ่งหากครูหรือบุคลากรทางด้านการศึกษาขาดองค์ความรู้ในเรื่องนี้ก็จะส่งผลกระทบต่อเด็กในภายหลังได้เช่น ปัญหาการเข้าสังคม ปัญหาทักษะด้านวิชาการ ปัญหาสุขภาพจิต

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา (ระบุเดือน)	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
จัดอบรมพัฒนาศักยภาพครูในการดูแลเด็กที่มีปัญหาด้านการเรียน	1.คุณครูประถมศึกษาในเครือข่ายทั้งสังกัดรัฐบาลและเอกชนจำนวน 40 โรงเรียน 2.คณะทำงานและวิทยากร รวม 5 คน	ม.ค.- กย.		/	/	/	1) ค่าอาหารกลางวัน 80 บาท x 45 คน x 1 มื้อ เป็นเงิน 3,600 บาท 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 45 คน x 2 มื้อ เป็นเงิน 2,250 บาท 3) ค่าวิทยากร 6 ชั่วโมง x 600 บาท x 1 คน เป็นเงิน 3,600 บาท 4) ค่าเอกสารประกอบการประชุม เป็นเงิน 2,000 บาท 5) ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการประชุม เป็นเงิน 1,000 บาท	12,450	เงินบำรุง	1.แบบประเมินความรู้ก่อนและหลังการอบรม	1.ครูสามารถคัดกรองเด็กที่มีปัญหาด้านการเรียนรู้ได้ถูกต้อง 2.นักเรียนที่มีปัญหาด้านการเรียนรู้ได้รับการตรวจวินิจฉัยรักษาจากจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น	อรุณี ยุทธิปูน
รวมเงินทั้งสิ้น								**12,450**	**ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้**			

ลำดับที่

☐ **โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์** ☐ **งานพัฒนา** ☐ **งานประจำ**

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์ เพื่อพัฒนาบริการและส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยแพทย์แผนไทย

กลยุทธ์/กลวิธี : ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชนและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย

โครงการ พัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย
2. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการใช้ยาสมุนไพรในสถานบริการ
3. เพื่อบูรณาการการทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ
4. เพื่อพัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐาน รพ.สส.พท.

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่มารับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน (ร้อยละ 20.5)

2. ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ 3)

3. ร้อยละของการใช้ยาที่ปรุงสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายของผู้ป่วยแผนกแพทย์แผนไทยที่ได้รับยาทั้งหมด (ร้อยละ 10)

4 .ผ่านระบบบริการให้ได้มาตรฐาน รพ.สส.พท. ระดับดีเยี่ยม

หลักการและเหตุผล

กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ได้พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการ ปี 2566 ขยายบริการเพิ่มคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ เพิ่มการเข้าถึงระบบบริการทางการแพทย์แผนไทย คลินิกโอพีดีคู่ขนาน คลินิกกัญชาทางการแพทย์ ระบบจองคิวออนไลน์ การรักษายาสมุนไพร การส่งเสริมสุขภาพองค์รวมแบบบูรณาการในทุกกลุ่มวัย มีการบูรณาการทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ออกหน่วยบริการในชุมชน ฟื้นฟูองค์ความรู้ในเจ้าหน้าที่ และพัฒนาคลินิกบริการให้ได้มาตรฐาน รพ.สส.พท ส่งผลให้ร้อยละการเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้นจากปี 25655 แต่ประเด็นการเข้าถึงบริการผู้ป่วยนอก และการเข้าถึงยากัญชาในกลุ่มผู้ป่วยประคับประคอง ยังต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมาย ทีมสหวิชาชีพการสั่งใช้ยาสมุนไพรยังไม่มีความมั่นใจ การบันทึกข้อมูลที่คลาดเคลื่อน และยังต้องพัฒนาสถานที่ให้บริการให้เหมาะสม เกณฑ์ประเมินมาตรฐาน รพ.สส.พท ปี 2566 มีการเพิ่มเติมประเด็นการใช้ยาปรุงสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย ทำให้ต้องพัฒนาเพิ่มเพื่อให้ผ่านมาตรฐานบริการ

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระยะเวลา				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ผู้รับบริการแพทย์แผนไทย	ต.ค.-ก.ย.67	/	/	/	/		ไม่ใช้งบประมาณ			ผู้รับบริการได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 20.5	งานแพทย์แผนไทย

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระยะเวลา				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.1 บริการ OPD คู่ขนานกับแพทย์ปัจจุบัน	ผู้รับบริการด้วยแพทย์แผนไทย	ต.ค.-ก.ย.67	/	/	/	/		ไม่ใช้งบประมาณ			ผู้รับบริการได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 20.5	
1.2 คลินิกกัญชาทางการแพทย์ -การเข้าถึงกัญชาในกลุ่มPalliative care และผู้ป่วยอื่นๆ ศึกษาประสิทธิผลการใช้	ผู้รับบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย	ต.ค.-ก.ย.67	/	/	/	/		ไม่ใช้งบประมาณ			ผู้รับบริการได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 20.5	
1.3 ส่งเสริมการใช้ยาปรุงเฉพาะรายในผู้ป่วย	ผู้รับบริการด้วยแพทย์แผนไทย	ม.ค.-มิ.ย.67		/	/		1. กล่องใส่ยา 10 ชิ้น *300 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท 2.ตาชั่งดิจิตอล 1 ชิ้น *1,000 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท	4,000	เงินบำรุง	1.จำนวนผู้รับบริการ 2.การสั่งใช้ยาสมุนไพร	ร้อยละของการใช้ยาที่ปรุงสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายของผู้ป่วยแผนกแพทย์แผนไทยที่ได้รับยาทั้งหมด ร้อยละ 10	
1.4 คลินิกผู้สูงอายุเข่าเสื่อมด้วยแพทย์แผนไทย จัดทำชุดพอกเข่าแบบ Take away	ผู้รับบริการด้วยแพทย์แผนไทย	มี.ค. - มิย.		/	/		1.ถุงฟอยล์บรรจุยาขนาด 10-15 ซม. 1แพ็ค*150 บาท เป็นเงิน 150 บาท 2.ขวดพลาสติกใสบรรจุน้ำมันขนาด 15 ml. 1แพค * 150 บาท รวมเป็นเงิน 150 บาท 3.สติ๊กเกอร์ฉลากยา+วิธีการใช้ ราคา 300 บาท	900	เงินบำรุง	1.จำนวนผู้รับบริการ 2.การสั่งใช้ยาสมุนไพร	1.ผู้รับบริการได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 20.5 2. ร้อยละของการใช้ยาที่ปรุงสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายของผู้ป่วยแผนกแพทย์แผนไทยที่ได้รับยาทั้งหมด (ร้อยละ 10)	
2.ออกหน่วยบริการในชุมชน/ชมรมผู้สูงอายุ/ อสม. /รพ.สต.ในเครือข่าย	ผู้รับบริการด้วยแพทย์แผนไทย	พ.ย.-ส.ค.67	/	/	/	/		ไม่ใช้งบประมาณ				

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระยะเวลา				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
3. การดูแลผู้ป่วยด้วยแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการ	ผู้รับบริการด้วยแพทย์แผนไทย	ธ.ค. -ก.ค. 67		/	/		1. สมุนไพรปรุงเฉพาะ (บำรุงน้ำนม / สมุนไพรต้มน้ำ/แช่เท้า /สุมยา 50 ชุด x50 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท	2,500	เงินบำรุง	1.จำนวนผู้รับบริการ 2.การสั่งใช้ยาสมุนไพร	ร้อยละของการใช้ยาที่ปรุงสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายของผู้ป่วยแผนกแพทย์แผนไทยที่ได้รับยาทั้งหมด (ร้อยละ 10)	งานแพทย์แผนไทย
3.1 คลินิกโรคเรื้อรัง -บริการนวดแช่เท้าสมุนไพร	ผู้รับบริการโรคเรื้อรัง	ธ.ค. -เม.ย. 67		/	/		2.น้ำมันนวดเท้า 1 แกลอน * 500 บาท เป็นเงิน 500 บาท	500	เงินบำรุง	1.จำนวนผู้รับบริการ	ผู้รับบริการได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 20.5	งานแพทย์แผนไทย
3.2 คลินิกนมแม่ (เปิดท่อน้ำนม)	มารดาหลังคลอดที่น้ำนมไม่ไหล	ม.ค. -เม.ย. 67		/	/				เงินบำรุง	1.จำนวนผู้รับบริการ 2.การสั่งใช้ยาสมุนไพร	ผู้รับบริการได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 20.5	
3.3 คลินิกหอบหืด บริการสุมยาลดหวัดคัดจมูก	ผู้รับบริการคลินิกหอบหืด	ม.ค. -เม.ย. 67		/	/					1.จำนวนผู้รับบริการ	ผู้รับบริการได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 20.5	
3.4 มุมผ่อนคลายสบายเท้าเพื่อจัดหารายได้เข้ารพ.	ผู้รับบริการในรพ.	ม.ค. -มิ.ย. 67		/	/				เงินบำรุง	1.จำนวนผู้รับบริการ	ผู้รับบริการได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 20.5	
5.การพัฒนาคลินิกบริการให้ผ่านมาตรฐาน รพ.สส.พท	คลินิกผ่านมาตรฐาน	ม.ค. -ส.ค. 67		/	/	/			เงินบำรุง	เกณฑ์ประเมิน รพ.สส.พท.	ผ่านมาตรฐาน รพ.สส.พท ระดับดีเยี่ยม	
5.1 ปรับปรุงสวนสมุนไพร					/		ป้ายสมุนไพรอะคิลิค 10 ชิ้น * 150 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท	1,500	เงินบำรุง			
5.2 มาตรฐานห้องอบไอน้ำสมุนไพร -มีสัญญาณเตือนบอกเวลา				/			นาฬิกาเตือนเวลาห้องอบ 2 ชิ้น	600	เงินบำรุง			
รวมเงินทั้งสิ้น								10,000	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้			

ลำดับที่

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ / งานพัฒนา / งานประจำ

โครงการพัฒนางาน

ยุทธศาสตร์ที่ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ/พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร/พัฒนาระบบสารสนเทศและการสื่อสาร

เป้าประสงค์ **ผู้รับบริการได้รับบริการด้านทันตสุขภาพที่ดี มีคุณภาพและปลอดภัย**

กลยุทธ์/กลวิธี 1.เพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรมทางคลินิกและทันตกรรมส่งเสริมป้องกันตามกลุ่มวัย

2.ดำเนินงานตามมาตรฐานและผ่านการรับรอง Dental safty goal

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการด้านทันตสุขภาพที่ดี มีคุณภาพและปลอดภัย

2.เพื่อให้ผู้มารับบริการได้รับการรักษาอย่างสะดวก รวดเร็ว

3.ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจ

ตัวชี้วัด:(ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ผู้ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลได้รับการตรวจวินิจฉัย ร้อยละ 100

2.โรงพยาบาลมีผลงานให้บริการทันตกรรมเฉพาะทาง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ10

3. ลดระยะเวลารอคอยคิวฟันเทียมพระราชทานในผู้สูงอายุ ไม่เกิน 3 เดือน

หลักการและเหตุผล

หลังจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคCOVID-19 ในปี 2563-2564 ปัจจุบันโรงพยาบาลได้กลับมาให้บริการทันตกรรมปกติ ทั้งนี้ได้มีการปรับปรุงห้องทันตกรรมและระบบให้บริการที่เพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยมากขึ้น โดยในปี 2567 มีการกำหนดโครงการ/กิจกรรม เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในด้านต่างๆให้เกิดประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ได้วางไว้ ดังนี้

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน(บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.งานบริหารทันตกรรม							1.โครงการพัฒนาคลินิกทันตกรรม					
							1.1 ตู้เก็บเอกสาร 2 ชั้น (4*5,000 = 20,000 บาท)	-	เงินบำรุง รพ. (แผนครุภัณฑ์)		5 ส.	
							1.2 เครื่องคอมพิวเตอร์ พร้อม UPS (1*24,000 = 24,000บาท)	-	เงินบำรุง รพ. (แผนครุภัณฑ์)		เพิ่มประสิทธิภาพในการเก็บและวิเคราะห์ข้อมูล	

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน(บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
							1.3 โต๊ะทำงาน (1*8,700=8,700 บาท)	-	เงินบำรุง รพ. (แผนครุภัณฑ์)		บุคลากรมีความสุข	
							1.4 รถเข็นช้อปปิ้ง (1*8,000=8,000)		เงินบำรุง รพ. (แผนครุภัณฑ์)		5 ส.	
2.งานบริการผู้ป่วยทันตกรรมทั่วไป							2.1 อุปกรณ์สำหรับขยายเสียงลำโพง (1 เครื่อง*10,000 = 10,000 บาท)	-	เงินบำรุง รพ. (แผนครุภัณฑ์)		เพิ่มความปลอดภัย ให้บริการถูกคนและ ความพึงพอใจ	
							2.2 ไมโครโฟนแบบห้องประชุม (2* 4,000=8,000 บาท)	-	เงินบำรุง รพ. (แผนครุภัณฑ์)		เพิ่มความปลอดภัย ให้บริการถูกคนและ ความพึงพอใจ	
3.งานบริการผู้ป่วยทันตกรรมเฉพาะทาง							1.เครื่องตัดเหงือกและห้ามเลือด (1 เครื่อง *69,000 บาท = 69,000 บาท)	-	เงินบำรุง รพ. (แผนครุภัณฑ์)		เพื่อเพิ่มศักยภาพในงาน ทันตกรรมเฉพาะทาง	
							2.เครื่องวัดความมีชีวิตของฟัน (1* 29,000 = 29,000 บาท)	-	เงินบำรุง รพ. (แผนครุภัณฑ์)		เพื่อเพิ่มศักยภาพในงาน ทันตกรรมเฉพาะทาง	

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน(บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
4.ประชุมชี้แจงและติดตามงานทันตสาธารณสุข CUP รัตภูมิ	เจ้าหน้าที่ รพ. และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. จำนวน 30 คน	ตค.-กย 2567	/	/	/	/	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30คนx25 บาท x 4 ครั้ง =3,000 บาท	3,000	เงินบำรุง รพ.		เพื่อนิเทศและติดตามงานทันตสาธารณสุข	
5.ประชุมพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากร CUP รัตภูมิ	เจ้าหน้าที่ รพ. และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. จำนวน 30 คน	มค.-มีค. 2567		/			ค่าอาหารกลางวัน 30คนx80 บาท = 2,400 บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30คนx25 บาท x 2 มื้อ =1,500 บาท	3,900	เงินบำรุง รพ.		เพื่อเพิ่มศักยภาพบุคลากร	
6.งานทันตกรรมตามกลุ่มวัย								-	เงินสนับสนุนจากท้องถิ่น			
รวมเงินทั้งสิ้น								6,900				

ลำดับที

☐ **โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์** ☐ **งานพัฒนา** ☐ **งานประจำ**

ยุทธศาสตร์ พัฒนาการบริการอาหาร

เป้าประสงค์ ..ระบบบริการอาหารมีคุณภาพ/ประสิทธิภาพ...

กลยุทธ์/กลวิธี :

โครงการ พัฒนาการบริการอาหาร

วัตถุประสงค์ : 1 เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการอาหารที่สะอาด ปลอดภัย 2 ผู้ป่วยเฉพาะโรคได้รับอาหารถูกต้องตามโรค

3 ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับความรู้ ความเข้าใจในการเลือกรับประทานอาหาร 4 มีวัสดุ อุปกรณ์เพียงพอ และพร้อมใช้งาน

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ) .1ผู้ป่วยได้รับอาหารที่สะอาดปลอดภัย มากกว่า 90 % 2ผู้ป่วยเฉพาะโรคได้รับอาหารถูกต้องตามโรค มากกว่า 90 %.....

3ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้ในการเลือกรับประทานอาหาร มากกว่า 50 4 มีวัสดุอุปกรณ์เพียงพอ มากกว่า 80 %....

หลักการและเหตุผล (ไม่เกิน 3 บรรทัด)

เพื่อจัดบริการอาหารให้กับผู้รับบริการ ได้อย่างเหมาะสมตามโรคที่เป็น อาหารสะอาดปลอดภัย มีคุณค่าทางโภชนาการ

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา (ระบุเดือน)	ระยะเวลา				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.รักษามาตรฐานอาหารฮาลาล	จนทกลุ่มงานโภชนศาสตร์				/	/	ใบรับรองมาตฐาน =5,000 บาท	-	ตามแผน QMR	มีการต่ออายุใบรับรองมาตรฐา	ได้รับใบรับรองมาตรฐานฮาลาล	ขวัญจิต
2.กิจกรรมพัฒนางานโภชนศาสตร์เพื่อจัดบริการอาหาร	จนทกลุ่มงานโภชนศาสตร์	พ.ย. - ธ.ค.	/				มีด ด้ามสีเหลือง 3 ด้าม สีฟ้า 1 ด้าม สีน้ำตาล 1 ด้าม สีเขียว 1 ด้ามสีขาว 1 ด้าม แยกตามประเภทอาหารและให้ตรงกับสีของเขียง	7,000	เงินบำรุง	มีอุปกรณ์เพียงพอและตามมาต	แยกการใช้งานแต่ละประเภทให้เพียงพอกับการใช้งาน	ขวัญจิต
							3กะละมังสแตนเลส มีรูขนาดเล็ก 5 ใบ ขนาดกลาง 4 ใบ ขนาดใหญ่ 3 ใบ	3,000	เงินบำรุง	มีอุปกรณ์เพียงพอ	ใช้สำหรับใส่วัตถุดิบ แทนตะกร้าพลาสติก	ขวัญจิต
							ชุดชาร้อนเซรามิก 4x650	2,600		มีอุปกรณ์เพียงพอ	มีอุปกรณ์เพียงพอ	ขวัญจิต
	ผู้รับบริการที่ รพ.						กาต้มน้ำร้อน 1 ใบ =10,400 บาท	-	แผนครุภัณฑ์	มีอุปกรณ์เพียงพอ	มีอุปกรณ์เพียงพอ	ขวัญจิต
รวมทั้งสิ้น								**12,600**				

☐ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์

1.อัตราครองเตียงเพิ่มขึ้น

2.ระบบบริการมีมาตรฐาน

3. ผู้รับบริการปลอดภัย

4.บันทึกเวชระเบียนและจัดเก็บรายได้ครบถ้วน

5.ผู้รับบริการเชื่อมั่น ศรัทธา พึงพอใจ

6.บุคลากรมีความสุข

กลยุทธ์/กลวิธี :

1. พัฒนาคุณภาพการบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

2.พัฒนาระบบบริการเพื่อความปลอดภัย และปรับปรุงภูมิทัศน์ โครงสร้าง ให้น่าอยู่น่าทำงาน

3.ปรับปรุงห้องพิเศษให้น่าอยู่ และพร้อมใช้

4.พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยpalliative แบบองค์รวม

5.เพิ่มสมรรถนะการทำหัตถการและใช้เครื่องมือเสี่ยงสูง

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยและญาติ

2. เพื่อให้บริการตามมาตรฐาน

3.เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง/palliative ได้รับการดูแลแบบองค์รวม

4.เพื่อให้เป็นสิ่งแวดล้อมช่วยเยียวยา(Healing Environment)

5.เพื่อให้สถานที่น่าอยู่น่าทำงาน

6.เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความสุข

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.การระบุตัวผู้ป่วยถูกต้อง 100 %

1.อัตราครองเตียงเพิ่มขึ้น> 80%

2.อัตราการเกิดแผลกดทับระดับ 2 - 4 / 1,000วันนอน =0

3. การพลัดตก ลื่นล้ม 0

4.ลดความคลาดเคลื่อนทางยา

5.อัตราการ Re-admit ภายใน 28 วัน≤2

6. ร้อยละการเข้าถึงห้องพิเศษ

7.ความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน > 80 %

8.ความพึงพอใจ>80%

9.เจ้าหน้าที่มีความสุข

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระบุไตรมาส				งบประมาณ(จำแนกรายการรายกิจกรรม)	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน(ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
		1	2	3	4						
1. กระบวนการให้บริการผู้ป่วย	ผู้ป่วยและญาติ									-จัดบริการได้ตามมาตรฐาน	เจ้าหน้าที่
การรับผู้ป่วย											ทุกคน
1. การเตรียมเตียงและอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย				/		ปรับปรุงห้องพิเศษ				-เพิ่มรายได้ห้องพิเศษ	
2. ห้องพักพยาบาล											
สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน	/				ตู้เย็น 8.6 คิว	10,000	แผนเงินบำรุง รพ.		- อุปกรณ์พร้อมใช้	
		/				ไมโครเวฟ สำหรับห้องพักเจ้าหน้าที่	3,000	แผนเงินบำรุง รพ.	ความพึงพอใจ	- ความสุขบุคลากร	
		/				-คอมพิวเตอร์ (สำหรับแพทย์)	48,000	แผนเงินบำรุง รพ.		- ความสุขบุคลากร	

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระบุไตรมาส				งบประมาณ(จำแนกรายการรายกิจกรรม)	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน(ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
		1	2	3	4						
2. ตรวจสอบความถูกต้องเวชระเบียนกับผู้ป่วย											
-การประเมินและการ วินิจฉัย											
1.ประเมินสภาพและจำแนกประเภท											เจ้าหน้าที่
2.ให้การวินิจฉัย/การรักษาพยาบาลแรกรับ											ทุกคน
3.การปฐมนิเทศ											
-การวางแผนการดูแล											
1.ประเมินปัญหาให้สอดคล้องกับข้อมูลที่รวบรวมได้				/						ตอบสนองการดูแลป่วยตาม CQS Pneumonia	
2.ประสานงานที่เกี่ยวข้อง											
3.วินิจฉัยทางการพยาบาล											
-การดูแลรักษาพยาบาล											
1.แก้ปัญหาฉุกเฉิน	ผู้ป่วยเด็ก			/		Flow sensor and oxygen concetration sensor assembly (HFNC)	40000	แผนเงินบำรุง รพ.		ตอบสนองการดูแลป่วยตาม CQS Pneumonia ในเด็ก	
						เครื่อง Defibrillator (ค่าเสื่อม)					
						ชุดrestain เด็กโต	4,000	แผนเงินบำรุง รพ.		-อุปกรณ์พร้อมใช้	
						เครื่องให้ออกซิเจนแรงดันสูง (HFNC) 2 เครื่อง				-ผู้ป่วยปลอดภัย/อุปกรณ์เพียงพอ	

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระบุไตรมาส				งบประมาณ(จำแนกรายการรายกิจกรรม)	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน(ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
		1	2	3	4						
2.บรรเทาอาการรบกวน											
3.ดูแลความปลอดภัย		/				รถเข็น 2 ชั้น	9,500	แผนเงินบำรุง รพ.		พัฒนาระบบบริการ	
		/				infusion pump 8 เครื่อง	440,000	แผนเงินบำรุง รพ.		-ผู้ป่วยปลอดภัย/อุปกรณ์เพียงพอ	
		/				รถเข็นสแตนเลส (รถแทงIV)	10,000	แผนเงินบำรุง รพ.		-อุปกรณ์พร้อมใช้	
	กลุ่มผู้ป่วยIMC			/		-ปรับปรุงห้องน้ำผู้พิการ (ENV)	0				ENV
		/				-ปรับปรุงป้ายข้อมือ ระบุตัวผู้ป่วย				-การระบุตัวผู้ป่วยถูกต้อง	พัสดุ
				/		-ระบบล๊อคประตูอัตโนมัติ (ลิฟท์หลัง)	40000	แผนเงินบำรุง รพ.		ผู้ป่วยปลอดภัย จนท.ปลอดภัย	
						-ประตูเหล็กดัดบริเวณบันไดขึ้นดาดฟ้า	15000	แผนเงินบำรุง รพ.		ผู้ป่วยปลอดภัย จนท.ปลอดภัย	
4.บริการอาหาร/ยา						-ถังขยะสแตนเลส สำหรับห้องneggative pressure	2,000	แผนเงินบำรุง รพ.		ผู้ป่วยปลอดภัย จนท.ปลอดภัย	
5.ให้การรักษาพยาบาลตามแผนการรักษา						โคมไฟตรวจภายใน (PV) (ค่าเสื่อม)					
-การจำหน่ายและส่งต่อ											
- การวางแผนจำหน่าย											

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระบุไตรมาส				งบประมาณ(จำแนกรายการรายกิจกรรม)	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน(ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
		1	2	3	4						
4.การดูแลต่อเนื่องแบบประคับประคอง	กลุ่มผู้ป่วยpalliative					-syryng driver 2 เครื่อง	80,000	แผนเงินบำรุง รพ.			
						รถเข็นมีอ่างคู่สแตนเลส (สำหรับ Compleat Bedbath ผู้ป่วยติดเตียง)	9,500	แผนเงินบำรุง รพ.		พัฒนาระบบบริการ	
-โครงการเพิ่มสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง 1) กิจกรรมประชุมทบทวนและเพิ่มความรู้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง	แพทย์ พยาบาล ผู้เกี่ยวข้อง ใน รพ. และพยาบาล รพ สต. 54 คน		/			1) อาหารว่างและเครื่องดื่ม 54 คน x 25 บาท x 1 มื้อ	1,350	เงินบำรุง รพ.		เพิ่มสมรรถนะจนท.	ภาวิณีย์
-ส่งเจ้าหน้าที่อบรมpalliative care หลักสูตร 2 สัปดาห์											
-เพิ่มสมรรถนะการทำหัตถการและการใช้เครื่องมือเสี่ยงสูง											
-เพิ่มสมรรถนะการดูแลผู้ป่วย IMC											
รวมเงินทั้งสิ้น							1,350	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้			

ลำดับที่ :

☐แผนงาน/ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

เป้าประสงค์ :

กลยุทธ์ / กลวิธี

แผนงาน/โครงการ : แผนปฏิบัติการงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

วัตถุประสงค์ : แผนงาน/โครงการ

1.เพื่อส่งเสริมป้องกันสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัย

2.เพื่อพัฒนาระบบการบริการที่ประชาชนเข้าถึงได้ง่าย เพิ่มความพึงพอใจในการบริการ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ)

1.เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการร้อยละ 80

2.กลุ่มเสี่ยงเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3 อ. 2 ส./ลดเสี่ยง >ร้อยละ 50

หลักการและเหตุผล :ประเด็นสำคัญ ปัญหาสำคัญ ความเสี่ยงสำคัญ

1.กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพ เพื่อลดโรค ลดการเจ็บป่วยของประชาชน ลดความแออัดในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ โดยใช้กลไกของเครือข่ายบริการสุขภาพ

2.ประชาชนจะได้รับบริการที่มีคุณภาพและปลอดภัย มีหมอใกล้บ้าน ใกล้ใจ หรือหมอประจำตัว พึ่งได้ตลอด 24 ชั่วโมง มีระบบส่งต่อผู้ป่วยภายในแต่ละเครือข่าย การพัฒนาเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอถือเป็นยุทธศาสตร์หลักที่จะช่วยขับเคลื่อนการพัฒนาระบบปฐมภูมิให้เกิดความเข้มแข็ง

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ PCU 2.ขึ้นทะเบียนคลินิกหมอครอบรัว 3. พัฒนา 3 หมอรู้จักคุณ	PCU วัดใหม่ทุ่งคา PCUท่ามะปราง และPCU นิคม PCUวัดใหม่ทุ่งคา และเครือข่าย									ประชาชนได้รับการดูแลโดยหมอครอบครัว ร้อยละ100	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	วาสนา

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
2. ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย												
2.1 จัดตั้งคลินิกส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย - สาวไทยแก้มแดง (ตรวจสุขภาพก่อนตั้งครรภ์) - จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเดือนละ 1 ครั้ง	ทุกกลุ่มวัย			ม.ค-มี.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	1. สติ๊กเกอร์ชีทรูการบริการ ขนาด1เมตร.x1เมตร. จำนวน 3 ชิ้น 2. ป้ายโฟมบอร์ดขนาด 1.5 เมตร x 30ซม. 3. วัสดุอุปกรณ์ผลิตสื่อประชาสัมพันธ์และสมุดประจำตัวผู้รับบริการ	2,400 800 3,000	เงินบำรุง	มีคลินิกบริการเข้าถึงง่าย	ผู้รับบริการพึงพอใจ > ร้อยละ80	รัตนา
2.2 วัยเด็กและวัยเรียน - คัดกรองแก้ไขภาวะซีดในเด็ก 6 เดือน - 5 ปี - อบรมส่งเสริมป้องกันภาวะซีดในเด็กอายุ 6 ปี - 12 ปี	เด็ก 6 เดือน - 12 ปีในเขต PCU			ม.ค-มี.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	1. สมุดบันทึกสุขภาพเด็ก จำนวน 500 เล่ม x20 บาท 2.ค่าอาหารกลางวัน 80 คนX80 บาท 3.ค่าอาหสารว่างและเครื่องดื่ม 4.ค่าวิทยากร 600 บาท x 6ชม.	10,000 6,400 4,000 3,600	**กองทุนหลักประกันสุขภาพ**	ตัวชี้วัดภาวะซีดในเด็ก 6ด.-12ปี	เด็กอายุ 6-12ปีได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ100	รัตนา

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
2.3 กลุ่มวัยรุ่น - พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานการบริการฯ (YFHS) - กิจกรรม " LOVE IS ALL AROUND" (ให้รักที่ปลอดภัย อยู่รอบตัวเรา) - อบรมโรงเรียนพ่อแม่วัยรุ่น (ป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ)	หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น			ม.ค-มี.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	**ปรับปรุงคลินิกให้บริการ (ตามมาตรฐานฯ)** - สติ๊กเกอร์ซีทรูความรู้ ขนาด 1เมตร x1 เมตร X 3 ชิ้น - กล่อง/ลิ้นชักเก็บอุปกรณ์ /สื่อการสอน - กระดานฟลิปชาร์ตขนาด 80x100 ซม. - โรลอัพความรู้ ขนาด 160 ซม.X 60ซม. - วัสดุอุปกรณ์จัดกิจกรรม - ค่าอาหารว่าง 20 คน X 25 บาท X 2 มื้อ - ค่าอาหารเที่ยง 20 คน X 80 บาท - ชุด Gift set ปรับเปลี่ยน 20 ชุด X 100 บาท	2,400 1,000 3,000 1,450 2,000 1,000 1,600 2,000	เงินบำรุง	มาตรฐานการบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	ผ่านเกณฑ์ (reaccredit 2) ระดับดีมาก	รัตนา

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
2.4 กลุ่มผู้สูงอายุ 2.4.1.ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลรัตภูมิและผู้สูงอายุคลินิกชุมชนวัดใหม่ทุ่งคา 1.1 คัดกรอง 9 ด้าน จัดแผนส่งเสริมสุขภาพดี(wellness plan)	-สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ 250 คน	พ.ย.-ธ.ค.	พ.ย.-ธ.ค.				-ค่าวัสดุประชาสัมพันธ์ไม่หลง ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย 6 แผ่นๆละ 1,000 บาท	6,000	เงินบำรุง	-ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งเสริมสุขภาพ (wellness plan) ร้อยละ 50		วิฑูรย์ ประดิตร
1.2 - กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (รู้ทันโรคภัย) -กิจกรรมส่งเริมการออกกำลังกาย ฝึกสมอง ไม่หลง ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย	-แกนนำสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ 50 คน			ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	-ค่าอาหารว่าง 50 คน x 25 บาท x 9 ครั้ง+G18:G24	11,250	เงินบำรุง	-ประเมินความพึงพอใจผู้เข้าร่วมกิจกรรมมากกว่าร้อยละ 80		
1.3 การเขียน Care plan ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในคลินิกชุมชนวัดใหม่ทุ่งคา	-ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงคลินิกชุมชนวัดใหม่ทุ่งคา -CM 2 คน -CG 6 คน -เจ้าหน้าที่อื่นๆ 2 คน						-ค่าอาหารว่าง 10 คน x 25 บาท x 4 ครั้ง	1,000	เงินบำรุง	-ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan ร้อยละ 95		ประดิตร
1.4 ประกวดชมรมผู้สูงอายุ	-ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลรัตภูมิ			ม.ค.-มี.ค.			-ค่าอาหารกลางวัน 100 คน x 80 บาท x1 มื้อ -ค่าอาหารว่าง 100 คน x 25 บาท x 2 ครั้ง	10,500	เงินบำรุง	-ชมรมผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ		วิฑูรย์ ประดิตร

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
2.4.2..พัฒนาต่อเนื่องคลินิกผู้สูงอายุ โรงพยาบาลรัตภูมิ 2.1ช่องทางเข้าถึงบริการ	-ผู้สูงอายุที่ส่งต่อจากชุมชน -ผู้สูงอายุที่มีภาวะ geriatric syndrome		ธ.ค.				-ค่าวัสดุประชาสัมพันธ์ส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวายืนยาว ในคลินิกผู้สูงอายุ 6 แผ่นๆละ 800 บาท	4,800	เงินบำรุง	-โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์คลินิกผู้สูงอายุระดับคุณภาพ -ผู้สูงอายุที่มีภาวะ geriatric syndrome ได้รับการส่งต่อหมอเฉพาะทาง มากกว่าร้อยละ 80		วิฑูรย์
							-สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ 200 เล่มๆละ 50 บาท	10,000	เงินบำรุง			ศรัณยา
2.2 อบรมพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้สูงอายุ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล และ รพสต.เครือข่าย	1.เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล รพสต.เครือข่าย 50 คน			พ.ค.			-ค่าอาหารกลางวัน 50 x 80บาท x1 มื้อ -ค่าอาหารว่าง ๕0 x 25 บาท x 2 ครั้ง	8,000	เงินบำรุง	-เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล รพสต.เครือข่าย ที่เข้าร่วมอบรมมีความรู้ทักษะ มากกว่าร้อยละ 80		พ.ธนธร

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
2.3 ระบบ telemedicine ในคลินิกผู้สูงอายุ	1.รพสต ในเครือข่าย 13 แห่ง		ต.ค.-ธ.ค.				- ห้องบริการระบบ telemedicine - ป้ายประชาสัมพันธ์ในคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาลรัตภูมิ 10 ป้าย - ค่าถ่ายเอกสารแบบประเมินความพึงพอใจ แบบประเมิน GA - ค่าวัสดุสำนักงานอื่นๆ	(แผน IT) 5,000 1,000 1,000	เงินบำรุง			วิฑูรย์ วิฑูรย์ วิฑูรย์
2.4 พัฒนาบุคลากรหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ							- ค่าลงทะเบียนอบรมอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุระยะเวลาศึกษาอบรม 4 เดือน เป็นเงิน 45,000 บาท	(งบ HRD)	เงินบำรุง			วิฑูรย์

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
3.งานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย												
3.1 จัดตั้งคลินิกอาชีวอนามัยและพัฒนาคลินิกตรวจสุขภาพ (Wellness Center)							- ตู้น้ำดื่ม 1 ประตู ขนาด 13.8 คิว เป็นเงิน 19,500 บาท	**(แผนครุภัณฑ์)**	**เงินบำรุง (แผนครุภัณฑ์)**			ศิริลักษณ์/โชเฟีย
							- ทีวี QED ขนาด 50 นิ้ว 1 เครื่อง x 20,000 เป็นเงิน 20,000 บาท	**(แผนครุภัณฑ์)**	**เงินบำรุง (แผนครุภัณฑ์)**			วาสนา/ศิริลักษณ์
							- ป้ายโฟมบอร์ด ขนาด 1.5 เมตร x 30 ซม. เป็นเงิน 800 บาท	800	เงินบำรุง			ศิริลักษณ์
							- แผ่นพับให้ความรู้คลินิกอาชีวอนามัย 200 แผ่น แผ่นละ 5 บาท	1,000	เงินบำรุง			ศิริลักษณ์

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
3.1 จัดตั้งคลินิกอาชีวอนามัยและพัฒนาคลินิกตรวจสุขภาพ (Wellness Center) (ต่อ)							- เครื่องดื่ม 100 โหล โหลละ 35 บาท เป็นเงิน 3500 บาท	3,500	เงินบำรุง			ศิริลักษณ์/โชเฟีย
							- สมุดประจำตัวผู้รับบริการคลินิกตรวจสุขภาพ 400 เล่มๆละ 80 บาท	32,000	เงินบำรุง			ศิริลักษณ์
							- ไวนิลประชาสัมพันธ์การตรวจสุขภาพ ขนาด3x2 H33เมตร	2,000	เงินบำรุง			ศิริลักษณ์
3.2 พัฒนาบุคลากรหลักสูตรประกาศนียบัตรความปลอดภัยกฎหมายมาตรฐานการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย							- ค่าลงทะเบียนอบรมอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรความปลอดภัยกฎหมายมาตรฐานการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย 6000 บาท x จำนวนบุคลากรอบรม 3 คน เป็น	(งบ HRD)	เงินบำรุง			ศิริลักษณ์/ตัสนีม/โชเฟีย

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
4.พัฒนาคลินิคไร้พุง (DPAC)/wellness clinic												
4.1 จัดปัจจัยเอื้อในการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ - จัดตั้งคลินิกไร้พุง (DPAC) เปิดให้บริการทุกเช้าวันพุธ และเช้าวันพฤหัสบดี - จัดทำแนวทางการดำเนินงาน - จัดเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์พื้นฐานในการจัดตั้งคลินิกไร้พุง (DPAC)		ม.ค.-ก.ค.		ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	- เครื่องชั่งน้ำหนัก (แบบวัดเปอร์เซ็นต์ไขมัน) - สมุดประจำตัวผู้รับบริการคลินิก DPAC 200 เล่มๆละ 100 - บัตรประจำตัวผู้รับบริการคลินิก DPAC 200 ชิ้นๆละ 10 บาท - แผนพับให้ความรู้คลินิก DPAC 100 แผ่นๆ ละ 5 บาท - เครื่องวัดความหวานแบบดิจิตอล - ชุด Gift set ปรับเปลี่ยน 100 ชุด X 100 บาท	1,000 20,000 2,000 500 5,000 10,000	เงินบำรุง	ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	วาสนา/ตัสนีม/ศิริลักษณ์

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
4.2 จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง และดัชนีมวลกายเกินเกณฑ์ในบุคลากร - กิจกรรมอบรมให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่เจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยง จำนวน 50 คน (Pretest-Posttest) - กิจกรรมการติดตามและประเมินผลดัชนีมวลกายและพฤติกรรมเจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยง จำนวน 50 คน (Pretest-Posttest) - กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยใช้สื่อบุคคลที่มีประสบการ์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ดี - มอบเกียรติบัตรแก่เจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	บุคลากรกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง และดัชนีมวลกายเกินเกณฑ์	ม.ค.-ก.ค.		ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	- ค่าอาหารเที่ยง 50 คน X 1 มื้อ X 80 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน X 2 มื้อ 35 บาท - ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาท X 3 ชั่วโมง - ค่าป้ายไวนิลโครงการขนาด 1 เมตร X 2 เมตร - ค่าเกียรติบัตรผู้เข้าร่วม 50 คน X 2 แพ็คๆละ 100 บาท **วัสดุ/อุปกรณ์ในการประชุม** - ปากกา 10 โหลๆละ X 80 บาท - สมุดบันทึก 10 โหลX 200 บาท	4,000 3,500 1,800 500 200 800 2,000	เงินบำรุง	กลุ่มเสี่ยงได้เข้าร่วมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม > ร้อยละ 50	กลุ่มเสี่ยงเข้าปรับเปลี่ยนพฤติกรรม >ร้อยละ 50	วาสนา/ตัสนีม/ศิริลักษณ์

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
4.3 จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการเสริมสร้างองค์กรสร้างสุข (Happy Organization) โรงพยาบาลรัตภูมิ ปีงบประมาณ 2567 - กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพบุคลากรจากการออกกำลังกาย และการเล่นกีฬา และสร้างความสามัคคี (ทุกวันพุธ ของสัปดาห์)	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลรัตภูมิ	ม.ค.-ก.ค.		ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	โครงการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพโรงพยาบาลรัตภูมิ ปีงบประมาณ 2567 - ค่าเครื่องดื่ม 60 คน X 36 มื้อ 10 บาท - ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาท X 3 ชั่วโมง - ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1 เมตร X 2 เมตร - แผ่นประชาสัมพันธ์การออกกำลังกาย ขนาด 0.15* 2 m X 20 แผ่น X แผ่นละ 100 บาท	21,600 1,800 500 2,000	เงินบำรุง	บุคลากรเข้าร่วมโครงการ >ร้อยละ 80	ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจ > ร้อยละ 80	ตัสนีม/ศิริลักษณ์

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
5. งานเฝ้าระวังภัยสุขภาพ												
5.1 จัดทำโครงการเฝ้าระวังและพัฒนาข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน - ประชุมเชิงปฏิบัติการสอบสวนอุบัติเหตุทางถนนในบุคลากรที่เกี่ยวข้อง 1 ครั้ง - ลงพื้นที่สอบสวนอุบัติเหตุร่วมกับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง 3 ครั้ง - ประชุมคืนข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนให้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง 2 ครั้ง	- ผู้รับผิดชอบงานเฝ้าระวังภัยสุขภาพ รพ. - เจ้าหน้าที่งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน รพ. - เจ้าหน้าที่งานอุบัติเหตุ สสอ. - เจ้าหน้าที่งานอุบัติเหตุ รพ.สต. - เจ้าหน้าที่กู้ภัย	ม.ค.-ก.ค.		ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	- ค่าอาหารเที่ยง 30 คน X 3 มื้อ X 80 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน X 6 มื้อ X 35 บาท - ค่าอาหารเที่ยง 20 คน X 3 มื้อ X 80 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คน X 6 มื้อ X 35 บาท **วัสดุ/อุปกรณ์ในการประชุม** - ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงานอื่นๆ - ค่าถ่ายเอกสารในการประชุม	7,200 6,300 4,800 4,200 1,000 500	เงินบำรุง	กลุ่มเสี่ยงได้เข้าร่วมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม > ร้อยละ50	กลุ่มเสี่ยงเข้าปรับเปลี่ยนพฤติกรรม >ร้อยละ50	ตัสนีม

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
6. palliative care												
1.เพิ่มประสิทธิภาพระบบการดูแลประคับประคอง 1.1.อบรมพัฒนาศักยภาพการดูแลประคับประคอง เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล และ รพสต.เครือข่าย	- เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล รพสต.เครือข่าย 50 คน		ธค				-ค่าอาหารเที่ยง 50 x 80 บาท x1 มื้อ -ค่าอาหารว่าง ๕0 x 25 บาท x 2 ครั้ง	(เงินงบประมาณ IPD)	เงินงบประมาณ IPD	-เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล รพสต.เครือข่าย ที่เข้าร่วมอบรมมีความรู้ทักษะ มากกว่าร้อยละ 80		พญ.จีรพรรณ วิฑูรย์
1.2 พัฒนาแนวทางการดูแลแบบประคับประคองในโรงพยาบาล -การลงรหัสโรค ในระบบ Hos-xp -Fammily meeting / Advance care plan	- ผู้ป่วย 7 กลุ่มโรคที่เข้าเกณฑ์ในการดูแลประคับประคอง		ธค				-สมุดเบาใจสำหรับดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย 100 เล่มๆละ 80 บาท	8,000	เงินบำรุง	-ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลแบบองค์รวม ได้รับการทำกิจกรรม Family Meettingfor Advance Care Plan(Place of Dead) ได้ 100 %		IPDHHC

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
2.เพิ่มการเข้าถึงบริการเยี่ยมบ้านด้วยทีม 3 หมอ ครอบคลุม รพสต.เครือข่าย			ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.				-ประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการมากกว่าร้อยละ 80		วิฑูรย์
-ช่องทางการเข้าถึงบริการ (google sheet)			ธค				-ค่าวัสดุสำนักงาน	1,000	เงินบำรุง			
-ระบบ telemedicine			ธค				-ห้องบริการระบบ telemedicine	งบIT				
3.เพิ่มเครื่องมือที่จำเป็นในการดูแลประคับประคอง			ธค				-syring driver จำนวน 1 เครื่อง	**(เงินครุภัณฑ์ IPD)**				วิฑูรย์

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
7.งานควบคุมโรคติดต่อ												
7.1โครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อนำโดยยุงลาย							- โลชั่นทาป้องกันยุงกัด จำนวน 100 ซอง x 10 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท - สเปรย์กำจัดยุง 120 กระป๋อง x 200 บาท เป็นเงิน 24,000 บาท - น้ำยาพ่นหมอกควัน 10 ขวด x 2,000 บาท เป็นเงิน 20,000 บาท - น้ำมันเบนซิน 50 ลิตร x 40 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท - น้ำมันดีเซล 100 ลิตร x 40 บาท เป็นเงิน 4,000 บาท - ทรายมีฟอส 1 ถัง x 5,500 บาท เป็นเงิน 5,500 บาท	10,000 24,000 20,000 2,000 4,000 5,500	เงินบำรุง			จำนาญ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
7.2เพิ่มความเข้มแข็งระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย												
- ประเมินพื้นที่เสี่ยง และพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการประเมินพื้นที่เสี่ยง ทุกอำเภอ												จำนาญ
- ดำเนินการสอบสวนโรคใน index case เพื่อนำไปสู่การควบคุมโรคที่ตรง												จำนาญ
- สื่อสารความเสี่ยงเพื่อเฝ้าระวังในพื้นที่												จำนาญ
7.3 เร่งรัดการป้องกันและควบคุมการแพร่เชื้อโรคติดต่อนำโดยยุงลาย												จำนาญ
7.4เพิ่มความเข้มแข็งระบบการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วย												จำนาญ
รวมเงินบำรุง								294,200				
รวมเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ								24,000				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								318,200	<u>หมายเหตุ</u> ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้			

ลำดับที่

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี โดยลดปัจจัยเสียง ลดป่วย ลดตาย

กลยุทธ์/กลวิธี

1.การพัฒนาระบบบริการ การป้องกัน ควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

2. การส่งเสริมสนับสนุน ระบบมาตรฐานการพยาบาลและการจัดการองค์กร

แผนงาน/โครงการ : การพัฒนาศักยภาพบริการพยาบาล

วัตถุประสงค์

1.เพื่อพัฒนาระบบบริการพยาบาลกลุ่มโรคสำคัญที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการ

2.เพื่อพัฒนาพัฒนาสมรรถนะเฉพาะของบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความรู้และศักยภาพในการป้องกัน ควบคุมโรค ดูแล และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

3.เพื่อบริหารอัตรากำลังคนอย่างเพียงพอและเหมาะสมสนับสนุนการจัดบริการที่สำคัญ

4 เพื่อให้ทุกหน่วยบริการ พัฒนางานตามมาตรฐานHA และมาตรฐานวิชาชีพพยาบาล (QA)

5.เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการ

ตัวชี้วัด:(ตัวชี้วัดโครงการ)

1.ระยะเวลารอคอยรับบริการ OPD < 90 นาที

2.ความพึงพอใจของผู้รับบริการ OPD ร้อยละ 80

3.ความพึงพอใจของผู้รับบริการ IPD ร้อยละ 80

4.บุคลากรทางการพยาบาลได้รับการพัฒนาสมรรถนะเฉพาะงานตามแผน ร้อยละ 80

5.อัตราความพึงพอใจของบุคลากร ร้อยละ 80

6.ความสมบูรณ์ของบันทึกทางการพยาบาลผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 90

7.ระบบบริหารและบริการพยาบาลผ่านการรับรองตามมาตรฐานHA และมาตรฐานวิชาชีพพยาบาล (QA)

หลักการและเหตุผล

ในระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล กลุ่มงานการพยาบาลเห็นความสำคัญในการพัฒนางานสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพ มีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาล ผู้รับบริการและผู้ให้บริการปลอดภัย ประชาชนมีสุขภาวะที่ดี และส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความรู้ความสามารถ ทักษะและมีสมรรถนะที่จำเป็น สามารถปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพ มีการบริหารจัดการสภาพแวดล้อมการทำงานที่ดี และบคลากรมีความสข

กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุ	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570						
พัฒนาระบบบริการพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการ												
ยกระดับเป็น รพ. 60 เตียง ระดับ S plus ตาม Service Plan)												
1.พัฒนาศักยภาพการบริการและระบบบริหารจัดการองค์กร	- เพิ่มอัตรากำลังคนพยาบาลวิชาชีพรองรับขยายบริการ Mini ICU		2	2	2					มีการเพิ่มกำลังคนพยาบาลวิชาชีพตามแผน	หน่วยงานมีพยาบาลวิชาชีพเพียงพอตามกรอบอัตรากำลัง	- กก.HRD - หัวหน้างานบริหารทั่วไป
1.1 พัฒนาอัตรากำลังบุคลากรพยาบาลวิชาชีพที่เพียงพอกับภาระงาน	- เพิ่มวิสัญญีพยาบาล 1 คน รองรับการบริการ OR			1								
	- เพิ่มพยาบาลวิชาชีพดูแล ARV Clinic (ทดแทนเกษียน)		1									
1.2 เพิ่มศักยภาพขยายบริการห้องผ่าตัดใหญ่												
- พัฒนาสมรรถนะเฉพาะของบุคลากรทางการพยาบาล โดยส่งฝึกอบรมปฏิบัติงานห้องผ่าตัดรพ.หาดใหญ่ 6 เดือน ก่อนเรียนวิสัญญีพยาบาล	- พยาบาลวิชาชีพที่สมัครเรียนหลักสูตรวิสัญญีพยาบาล 1 คน				1		- ฝึกอบรมงานห้องผ่าตัดรพ.หาดใหญ่ 6 เดือนในปี 67 ก่อนเรียนวิสัญญีพยาบาลหลักสูตร 1 ปี - ค่าลงทะเบียนเรียน 50,000 บาท *1 คน*1 ครั้ง	50,000 อยู่ในแผน HRD		พยาบาลและผู้ช่วยเหลือคนไข้ได้รับการฝึกอบรมตามแผน	นำความรู้เฉพาะทางมาใช้ในการปฏิบัติงาน	- กก.HRD - หัวหน้าพยาบาล
	- เพิ่มสมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัด (scrub nurse)				1		- พยาบาลวิชาชีพ traning งานห้องผ่าตัดใหญ่ รพ.หาดใหญ่ 1 คน x 1-2 สัปดาห์	ไม่ใช้งบ				
	- เพิ่มสมรรถนะพยาบาลบริการผ่าตัดเล็ก			1	1		- พยาบาลวิชาชีพ traning งานห้องผ่าตัดเล็ก รพ.หาดใหญ่ 2 คน x 1-2 สัปดาห์	ไม่ใช้งบ				
- พัฒนาสมรรถนะผู้ช่วยพยาบาล /พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้	- ผู้ช่วยเหลือคนไข้ห้องผ่าตัด			1			- ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ศึกษาดูงานห้องผ่าตัดรพ.หาดใหญ่ 1 คน x 1 สัปดาห์	ไม่ใช้งบ				

กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุ	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570						
1.3 เพิ่มศักยภาพขยายบริการหน่วย Semi-ICU - พัฒนาศักยภาพพยาบาลด้านการพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤติ (พยาบาลเวรเช้า หัวหน้าตึก รองหัวหน้าตึก และ พยาบาลเวรบ่าย-ดึก) 1.4 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรในการบริการพยาบาลกลุ่มโรคสำคัญที่สอดคล้องกับความต้องการ	- พยาบาลวิชาชีพตึกผู้ป่วยในชายและตึกผู้ป่วยในหญิง		2	2	2		- ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะทางการดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤติ (4 เดือน) 40,000 บาท *2 คน*1 ครั้ง	80000 อยู่ในแผน HRD		พยาบาลได้รับการอบรมสาขาเฉพาะทางตามแผน	มีสมรรถนะสามารถ นำความรู้เฉพาะทางการพยาบาลมาใช้ในการปฏิบัติงาน	- กก.HRD - หัวหน้าพยาบาล
- สมรรถนะการดูแลผู้ป่วยวิกฤติด้านสูติกรรมและทารกแรกเกิด	- พยาบาลวิชาชีพห้องคลอด		1	1			- ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะทางการดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤติด้านสูติ	40000 อยู่ในแผน HRD	เงินบำรุง			
- สมรรถนะการดูแลผู้ป่วยสาขาเฉพาะทางการพยาบาลด้านผู้ป่วยวิกฤติ ด้านอายุรกรรม	- พยาบาลวิชาชีพตึกผู้ป่วยใน		1	1			- ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะทางการดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤติด้านอายุรกรรม 40,000 บาท *1 คน*1 ครั้ง	40000 อยู่ในแผน HRD	เงินบำรุง			
- พัฒนาสมรรถนะสาขาเฉพาะทางการพยาบาลด้านผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน (NEP) 4 เดือน	- พยาบาลวิชาชีพห้องฉุกเฉิน		1	1	1	1	- ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะทางการดูแลผู้ป่วย อุบัติเหตุฉุกเฉิน (NEP) 4 เดือน 40,000 บาท *1 คน*1 ครั้ง	40000 อยู่ในแผน HRD	เงินบำรุง			

กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุ	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570						
- สมรรถนะการดูแลเฉพาะสาขา NCD (Nurse	- พยาบาลวิชาชีพตึกผู้ป่วยนอก		1				- ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะ	40000 อยู่	เงินบำรุง			
- สมรรถนะพยาบาลดูแลผู้ป่วย ARV ได้รับการอบรมหลักสูตรเฉพาะสาขาการให้คำปรึกษาเบื้องต้น 4 เดือน (ทดแทนบุคลากรเดิมเกษียณราชการ)	- พยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบคลินิค ARV		1				- ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะสาขาการให้คำปรึกษาเบื้องต้น 4 เดือน 40,000 บาท *1 คน*1 ครั้ง	40000 อยู่ในแผน HRD	เงินบำรุง			
- เพิ่มสมรรถนะพยาบาลการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อวัณโรคปอด (TB clinic)	- พยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบคลินิค วัณโรค		1					ไม่ใช้งบ				
- เพิ่มสมรรถนะพยาบาลการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองของ Palliative care clinic	- พยาบาลวิชาชีพตึกผู้ป่วยนอก		1					ไม่ใช้งบ				
- พัฒนาศักยภาพหัวหน้าพยาบาล / เตรียมขึ้นหัวหน้าพยาบาล อบรมหลักสูตรเฉพาะทางพัฒนาผู้บริหารทางการพยาบาลระดับสูง และการนิเทศทางคลินิก	- หัวหน้าพยาบาล / เตรียมขึ้นหัวหน้าพยาบาล		1	1	1	1	- ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะทางพัฒนาผู้บริหารทางการพยาบาลระดับสูง 50,000 บาท *1 คน*1 ครั้ง	50000 อยู่ในแผน HRD	เงินบำรุง			
- พัฒนาศักยภาพหัวหน้างาน / เตรียมขึ้นหัวหน้างาน อบรมหลักสูตรบริหารทางการพยาบาลระยะสั้น 4 เดือน และการนิเทศทางคลินิก	- พยาบาลหัวหน้างาน หรือ เตรียมขึ้นหัวหน้างาน		1	1	1	1	- ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะทางพัฒนาผู้บริหารทางการพยาบาล 4 เดือน และการนิเทศทางคลินิก 40,000 บาท *1 คน*1 ครั้ง	40000 อยู่ในแผน HRD	เงินบำรุง			

กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุ	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570						
1.5 พัฒนาระบบสารสนเทศและการสื่อสารเพิ่มรายได้ให้โรงพยาบาล												
- พัฒนาสมรรถนะในการบันทึกทางการพยาบาลตามมาตรฐานกองการพยาบาลและตามเกณฑ์ สปสช. - สร้างทีม Coder Audit และฟื้นฟูระบบการทำงานทีมพยาบาล Audit เวชระเบียน	- พยาบาลหัวหน้างานและพยาบาลทุกหน่วยบริการพยาบาล		/				- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 55 คน x 25 บาท x 2 มื้อ = 2,750 บาท	-		การบันทึกทางการพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินตามมาตรฐาน	ข้อมูลสมบูรณ์ ถูกต้อง นำไปใช้ประโยชน์และเพิ่มรายได้ให้กับโรงพยาบาล	คณะกรรมการบริหารองค์กรพยาบาล
- แลกเปลี่ยนเรียนรู้การบันทึกข้อมูลคุณภาพทางการพยาบาลและ IPD Paperless จากโรงพยาบาลใกล้เคียงภายในจังหวัด	- พยาบาลทุกหน่วยบริการพยาบาล			/			- ค่าอาหารกลางวัน 12 คน x 80 บาท = 960 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 12 คน x 25 บาท x 2 มื้อ = 600 บาท - ค่ายานพาหนะเดินทางรถตู้ 1000 บาท	-	ตามแผนพัฒนางานสารสนเทศทางการแพทย์	มีการบันทึก จัดเก็บข้อมูลและสื่อสารข้อมูลวิชาการที่สำคัญทางการพยาบาลที่มีคุณภาพ	สามารถนำข้อมูลวิชาการที่สำคัญทางการพยาบาลที่เป็นปัจจุบันไปใช้ประโยชน์ได้	คณะกรรมการบริหารองค์กรพยาบาล
- การบันทึกข้อมูลคุณภาพของเวชระเบียนด้านบริการผู้ป่วยตามส่วนขาด	- พยาบาลทุกหน่วยบริการพยาบาล		/	/				ไม่ใช้งบ				
- ด้านข้อมูลตัวชี้วัดสำคัญทางการพยาบาล / ภาระงาน (productity)	- พยาบาลทุกหน่วยบริการพยาบาล		/	/				ไม่ใช้งบ				
- การจัดเก็บข้อมูลประวัติเพิ่มสมรรถนะด้านการอบรมของบุคลากรพยาบาล	- พยาบาลทุกหน่วยบริการพยาบาล		/					ไม่ใช้งบ				
- ด้านผลงานวิชาการ / งานวิจัยทางการพยาบาล - นวัตกรรม อย่างน้อย 1 เรื่อง	- พยาบาลทุกหน่วยบริการพยาบาล		/	/	/	/		ไม่ใช้งบ				

กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุ	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570						
6.พัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการ												
- ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลตามมาตรฐาน QA ร่วมกับโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดสงขลา	- จนท.จากทุกรพช. ในจ.สงขลา		/				- ค่าอาหารกลางวัน 30 คน x 80 x 2 ครั้ง = 4,800 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 ครั้ง = 3,000 บาท x (2 รอบ ต่อปี)	7,800	เงินบำรุง	จำนวนจนท.ที่เข้าประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้	รายงานสรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สิ่งที่ทำได้ดีและโอกาสพัฒนา	คณะกรรมการบริหารองค์กรพยาบาล
- ส่งเสริมการจัดการความรู้วิชาการทางการพยาบาลในหน่วยบริการ	- บุคลากรกลุ่มงานการพยาบาล		/				- ค่าอาหารกลางวัน 50 คน x 80 บาท = 4,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน x 25 บาท x 2 มื้อ = 2,500 บาท รวมเป็นเงิน 6,500 บาท	-	เงินบำรุง	จำนวน จนท.กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการอบรม	นำความรู้มาใช้ในการพัฒนางาน	คณะกรรมการบริหารองค์กรพยาบาล
- โครงการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตาในผู้ป่วยเบาหวาน-ความดันเรื้อรังและกลุ่มผู้สูงอายุพื้นที่เครือข่ายอำเภอรัตภูมิ	- เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเครือข่ายอำเภอรัตภูมิ		/				- ค่าอาหารกลางวัน 40 คน x 80 บาท = 3,200 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คน x 25 บาท x 2 มื้อ = 2,000 บาท	5,200	เงินบำรุง เงินบำรุง	จำนวน จนท.กลุ่มเป้าหมายที่ร่วมกิจกรรมบริการผู้ป่วย	กลุ่มผู้ป่วยเป้าหมายด้รับการตรวจคัดกรองตาและส่งต่อรับการรักษาตามเกณฑ์กำหนด	- หัวหน้าพยาบาล
รวมเงินทั้งสิ้น								13,000		<u>หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้</u>		

ลำดับที่

☐ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา /☐ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ 2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานและคุณภาพเชื่อมโยงบริการภายใต้การจัดการทรัพยากรที่ดี

เป้าประสงค์ เครือข่ายบริการสุขภาพมีคุณภาพ มาตรฐานและและเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว

กลยุทธ์ / กลวิธี : พัฒนาคุณภาพการบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

โครงการ/โครงการย่อย : พัฒนาการจัดระบบบริการ Central Supply รองรับการขยายบริการผู้ป่วย

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อให้หน่วยบริการรักษาพยาบาล มีชุดเครื่องมือแพทย์ที่ปราศจากเชื้อที่ มีคุณภาพได้มาตรฐาน

2. เพื่อให้การบริการชุดเครื่องมือปราศจากเชื้ออย่างเพียงพอ พร้อมใช้ ทันเวลาใช้งานในทุกหน่วยบริการผู้ป่วย

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ชุดเครื่องมือที่เบิกจ่ายมีประสิทธิภาพความปราศจากเชื้อผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 100%

2. อัตราการเบิกชุดเครื่องมือได้ตามใบเบิก 100 %

3. ความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยบริการรักษาพยาบาลต่อระบบ Central Supply > 80 %

หลักการและเหตุผล

หน่วยจ่ายกลาง -ซักฟอก มีหน้าที่สนับสนุนด้านเครื่องมือ วัสดุทางการแพทย์ที่ปราศจากเชื้อ รวมทั้งผ้าที่สะอาดมีคุณภาพ ให้กับทุกหน่วยบริการผู้ป่วยทั้งในโรงพยาบาลและรพ.สต.เครือข่าย ต้องมีการบริหารจัดการ การจัดบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐานจึงจำเป็นต้อง พัฒนาความรู้และทักษะให้กับบุคลากรที่ปฏิบัติงานประจำ รวมทั้งการบริหารจัดการทรัพยากรให้มีบริการอย่างเพียงพอ พร้อมใช้ และทันเวลาการใช้งานผู้รับบริการและผู้ปฏิบัติงานมีความปลอดภัย ไม่เกิดการติดเชื้อในโรงพยาบาล

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระยะเวลา (ไตรมาส)				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
3.จัดซื้อวัสดุ Central Supply เครือข่ายอำเภอรัตภูมิ ประจำปี 2567	หน่วยงานในรพ.และรพ.สต. เครือข่าย		พย.-ธค.66									หัวหน้าจ่ายกลาง
1. ค่าวัสดุในการบรรจุหีบห่อ Autoclave Tape 150 ม้วน x 185 บ.								27,750				
2. ค่าวัสดุในการทำปราศจากเชื้อ ตัวบ่งชี้ภายใน Comply Test 35 กล่อง x 870 บ.								30,450				
3. ค่าวัสดุในการทำปราศจากเชื้อ หลอดทดสอบ (Spore Test) ชนิดอ่านผล 24 นาที 6 กล่อง x 5,885 บ.								35,310				
4 ค่าวัสดุทดสอบระบบการทำงานเครื่องนึ่งทำให้ปราศจากเชื้อแบบไฟฟ้า (Bowidic Test sheet) 300 ชิ้น x 150 บ								45,000				
5.แผ่น Sticker วันผลิต หมดอายุ 400 ม้วน x 55 บ								22,000				
6.แผ่น Sticker printer 30 ม้วน x 1,500 บ								45,000				
7.ซองซีลพลาสติกขนาด 2 นิ้ว x 200 เมตร 10 ม้วน x 380 บ.								3,800				
8.ซองซีลพลาสติกขนาด 3 นิ้ว x 200 เมตร 10 ม้วน x 535 บ.								5,350				

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระยะเวลา (ไตรมาส)				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
9.ซองซีลพลาสติกขนาด 4 นิ้ว x 200 เมตร 4 ม้วน x 665 บ.	หน่วยงานในรพ.และรพ.สต.เครือข่าย							2,660				
10.ซองซีลพลาสติกขนาด 6 นิ้ว x 200 เมตร 6 ม้วน x 980 บ.								5,880				
11.ซองซีลพลาสติกขนาด 8 นิ้ว x 200 เมตร 4 ม้วน x 1,270 บ.								5,080				
12.ซองซีลพลาสติกขนาด 10 นิ้ว x 200 เมตร 5 ม้วน x 1,400 บ.								7,000				
13.ซองซีลพลาสติกขนาด 12 นิ้ว x 200 เมตร 5 ม้วน x 1,560 บ.								7,800				
14.เอนไซม์มาติกล้างขจัดคราบเครื่องมือแพทย์ 15 แกลลอน x 4,600บ.								69,000				
15.น้ำยาทำลายเชื้ออุปกรณ์สายยาง * 6 แกลลอน * 6,000 บาท								36,000				
16.ชุดอุปกรณ์ขัดล้างเครื่องมือ แปรงขนเหล็ก - แปรงขนอ่อน 4โหล x 1,800 บ.								7,200				
17.Gauze Drain 395 ม้วน x 18 บ.								7,110				
18.กระดาษห่อเครื่องมือ 45 x 45 ซม. (1000ชิ้น / ลัง)								11,000				
19. ผ้าห่อเครื่องมือขนาด 60 x 60 ซม. (400 ชิ้น/ ลัง) 5 ลัง x 5000 บ.								25,000				

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระยะเวลา (ไตรมาส)				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
20. syring ball 300 ใบ x 70 บ.	หน่วยงานในรพ.และรพ.สต.เครือข่าย							21,000				
21. ไหมดำเบอร์ 1-0 2 ม้วน x 350 บ.								700				
22. ไหมดำเบอร์ 2-0 3 ม้วน x 350 บ.								1,050				
23.Syring Irrigate 50 cc. 1 โหล x 2,700 บ.								2,700				
รวมเงินทั้งสิ้น								**423,840**		หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้		

ลำดับที่

☐ / **โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์** ☐ **งานพัฒนา** ☐ **งานประจำ**

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ (Governance Excellent)

เป้าประสงค์ ประชาชนมีความปลอดภัยในการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ

กลยุทธ์/กลวิธี : ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

โครงการ คุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ อ.รัตภูมิ จ.สงขลา ปี 2567

วัตถุประสงค์ :

1.เพื่อควบคุมกำกับผลิตภัณฑ์สุขภาพก่อนออกสู่ตลาดและส่งเสริมแนะนำให้ความรู้ในการขออนุญาต

2.เพื่อควบคุมกำกับสถานประกอบการด้านสุขภาพให้มีมาตรฐาน ความปลอดภัย และพัฒนาศักยภาพ แนะนำให้ความรู้ผู้ประกอบการ

3.เพื่อพัฒนาศูนย์แจ้งเตือนภัย เฝ้าระวังและจัดการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย

4.เพื่อพัฒนาร้านชำให้ผ่านเกณฑ์ร้านชำปลอดยาอันตราย

5.เพื่อจัดการปัญหาการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

6.เพื่อพัฒนาโรงเรียนให้ผ่านเกณฑ์โรงเรียน อย.น้อยระดับดีเยี่ยม

7.เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.จำนวนสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนผ่านมาตรฐาน GMP อย่างน้อย 1 แห่ง

2.ร้อยละ 90 ของสถานที่ผลิตอาหารเข้าข่าย GMP ได้มาตรฐานผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

3.ร้อยละ 95 ของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

4.ร้อยละ 100 ของร้านยาไม่จำหน่ายยากลุ่มเสี่ยง

5.มีศูนย์แจ้งเตือนภัย เฝ้าระวังและจัดการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยต้นแบบอย่างน้อย 1 แห่ง

6.ร้อยละ 100 ของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด

7.ร้านชำผ่านเกณฑ์ร้านชำปลอดยาอันตราย อย่างน้อย 3 แห่ง/รพ.สต.

8.มีการจัดการปัญหาการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง อย่างน้อย 10 หลัง/รพ.สต.

9.โรงเรียน อย.น้อย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับดีเยี่ยม อย่างน้อย 1 แห่ง

10.โรงเรียนมีการดำเนินกิจกรรม อย.น้อย อย่างน้อย 1 แห่ง/รพ.สต.PCU

11.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย

หลักการและเหตุผล

การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพคือการคุ้มครองผู้บริโภคให้ปลอดภัยจากการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ/จากการรับบริการด้านสุขภาพ ปัจจุบันนี้ปัญหาความไม่ปลอดภัยจากการบริโภคอาหาร ผลิตภัณฑ์สุขภาพเป็นปัญหาสำคัญ เช่น การจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยในร้านชำ ปัญหาการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพโอ้อวดสรรพคุณเกินจริง การขายอาหารเสริมสุขภาพแต่โอ้อวดสรรพคุณในกลุ่มผู้ป่วย การปนเปื้อนของสารสเตียรอยด์ในยาแผนโบราณที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนยา การปนเปื้อนสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง ทำให้ผู้บริโภคที่ไม่รู้เท่าทันหลงเชื่อเป็นผลให้ไม่ปลอดภัยต่อสุขภาพได้

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.การพัฒนาสถานประกอบการให้ได้มาตรฐาน - การให้ความรู้เฉพาะกลุ่มที่สนใจและมีความพร้อมในการขออนุญาต	1.น้ำผึ้งชันโรง กลุ่มเลี้ยงผึ้งบ้านคลองต่อ 2.กาแฟ คลองกั่วค้อฟฟี่แลนด์ เขาพระ 3.น้ำนมถั่วเขียว นุสร 4.น้ำหม่อน เบอร์รี่ คูหาใต้	ต.ค. 66-ก.ย.67	ตค - ธค.				ไม่ใช้งบประมาณ			ผลการพัฒนาสถานประกอบการให้ได้มาตรฐาน	สถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพผ่านมาตรฐาน GMP	คณะทำงานพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
2.การควบคุมกำกับสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้มาตรฐานและมีความปลอดภัย												
2.1 ควบคุม กำกับ ตรวจแนะนำสถานที่ผลิตอาหาร												

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
- ตรวจแนะนำสถานที่ผลิตอาหาร - ให้ความรู้หน้างาน ณ สถานที่ผลิต/จัดทำโปสเตอร์ความรู้ในการผลิตอาหาร 1.เสี่ยงมากทำแผนตรวจก่อนและตรวจ ONSITE 2.เสี่ยงปานกลาง น้อย ตรวจ ONLINE	สถานที่ผลิตอาหาร 27 แห่ง	ต.ค. 66-ก.ย.67	ตค - ธค.				ไม่ใช้งบประมาณ			บันทึกการตรวจสถานที่ผลิต(ตรวจ online/onsite)	ทำให้สถานประกอบการผลิตอาหารมีการพัฒนามาตรฐานอย่างต่อเนื่อง	คณะทำงานพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
2.2.ควบคุมกำกับตรวจแนะนำสถานที่ขายยา												
- ตรวจสอบการจำหน่ายยากลุ่มเสี่ยง - ตรวจประเมินตามเกณฑ์ GPP	ขย.1 10 แห่ง ขย.2 1 แห่ง ขยบ. 2 แห่ง ขย.3 1 แห่ง รวม 14 แห่ง	ต.ค. 66-ก.ย.67	พ.ย. 66				ไม่ใช้งบประมาณ			บันทึกการตรวจร้านยา	ทำให้ร้านยามีมาตรฐานตามเกณฑ์	คณะทำงานพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
2.3 ตรวจประเมินสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามเกณฑ์ที่กำหนด	แพทย์ 4 แห่ง ทันตะ 2 แห่ง พยบ. 1 แห่ง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 1 แห่ง	ต.ค. 66-ก.ย.67	ธ.ค. 66				ไม่ใช้งบประมาณ			บันทึกการตรวจสถานพยาบาล	ทำให้สถานพยาบาลมีมาตรฐานตามเกณฑ์	เพิ่มพรรณ์ รุ่งนภา
2.4 ตรวจสถานที่จำหน่ายเครื่องสำอาง - แนะนำให้ความรู้ ณ สถานที่จำหน่าย	สถานที่จำหน่ายเครื่องสำอาง 5 แห่ง	ต.ค. 66-ก.ย.67		มค. - มีค 67			ไม่ใช้งบประมาณ			บันทึกการตรวจสถานที่จำหน่ายเครื่องสำอาง	ทำให้ผู้บริโภคมีความปลอดภัยในการใช้เครื่องสำอาง	คณะทำงานพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
3.การพัฒนาศูนย์แจ้งเตือนภัย เฝ้าระวังและจัดการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย อำเภอรัตภูมิ												
3.1 ประชุมคณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ - ทำแผนงาน โครงการ - ติดตามผลการดำเนินงาน - ประเมินและสรุปผลโครงการ		ต.ค. 66-ก.ย.67	ธ.ค.	มี.ค	มิ.ย	ก.ย	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมื้อละ 35 บาทx 30 คนx 4 ครั้ง	4,200	เงินบำรุง สสอ.รัตภูมิ , เงินบำรุงโรงพยาบาลรัตภูมิ	รายงานการประชุม	ทำให้การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคอย่างต่อเนื่อง	คณะทำงานพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
3.2 การอบรมพัฒนาศักยภาพคณะทำงานศูนย์แจ้งเตือนภัย เฝ้าระวังและจัดการผลิตภัณฑ์สุขภาพไม่ปลอดภัย - การใช้ชุดทดสอบสารปนเปื้อนในอาหาร สารห้ามใช้เครื่องสำอาง สเตียรอยด์ในยาแผนโบราณ - การรายงานเข้า โปรแกรม กรมวิทย์ with you /Tawai for health	อสม.แห่งละ 7 คน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภคฯแห่งละ 1 คน รวม 106 คน	ต.ค. 66-ก.ย.67	ธ.ค.	มี.ค	มิ.ย	ก.ย	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ มื้อละ 35 บาทx 53 คน x 2 ครั้ง เป็นเงิน 7,420 บาท - ค่าอาหารกลางวันมื้อละ 80 บาทx 53 คนx 2 ครั้ง เป็นเงิน 8,480 บาท - ค่าวิทยากร 5 ชั่วโมงชั่วโมงละ 600 บาท x2 ครั้ง เป็นเงิน 6,000 บาท	21,900	เงินบำรุง สสอ.รัตภูมิ , เงินบำรุงโรงพยาบาลรัตภูมิ	ผลการวัดความรู้-ก่อนหลัง	ทำให้ชุมชนมีความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	คณะทำงานพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
3.3 การเฝ้าระวัง จัดการและแจ้งเตือนภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย												
3.3.1 การเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยโดยใช้หลักการหุ่นไล่กา 6อ-6เอ๊ะ - ถ่ายรูปผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยส่งเข้ากลุ่มไลน์คณะทำงานฯรพ.สต. - เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานรพ.สต.ร่วมกับอำเภอจัดทำ Onepage แจ้งเตือนภัย สื่อสาร -มอบรางวัลบุคคลต้นแบบการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย 13 รางวัล -มอบรางวัลบุคคลต้นแบบการแจ้งเตือนภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย 13 รางวัล -มอบรางวัลรพ.สต.ต้นแบบการเฝ้าระวังจัดการและแจ้งเตือนภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย 3 รางวัล	ศูนย์แจ้งเตือนภัยฯทุกแห่ง	ต.ค. 66-ก.ย.67			เมย. - มิย.		-ค่ากระดาษจัดทำเกียรติบัตร เป็นเงิน 100 บาท - ค่าหมึกสีจัดทำเกียรติบัตร 1,000 บาท -ค่ากรอบใส่เกียรติบัตร 3,000 บาท	4,100	เงินบำรุงโรงพยาบาลรัตภูมิ	- บันทึกการตรวจสอบโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพและผลการจัดการ	-การโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย ลดลง	คณะทำงานพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
3.3.2 เฝ้าระวังและปฏิบัติการตรวจสารปนเปื้อนในอาหาร สเตียรอยด์ในยาแผนโบราณ สารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง เกลือเสริมไอโอดีน	อสม.แห่งละ 7 คน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภคฯแห่งละ 1 คน รวม 106 คน	ต.ค. 66-ก.ย.67		มค. - มีค			- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 1 มื้อ มื้อละ 35 บาทx 53 คน x 2 ครั้ง เป็นเงิน 3,710 บาท - ค่าชุดทดสอบสารปนเปื้อนในอาหาร เป็นเงิน 2,000 บาท - ค่าชุดทดสอบสเตียรอยด์ในยาแผนโบราณ เป็นเงิน 5,000 บาท - ค่าชุดทดสอบสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง เป็นเงิน	15,710	เงินบำรุง สสอ.รัตภูมิ , เงินบำรุงโรงพยาบาลรัตภูมิ	- ผลการตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร	ผู้บริโภคมีสุขภาพดี	คณะทำงานพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
3.3.3 เฝ้าระวังคุณภาพ/ความปลอดภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ - เก็บตัวอย่างนมเดือนละ 1 ครั้ง (นามพาสเจอร์ไรส์/นม UHT) - ผลิตภัณฑ์สุขภาพ(น้ำบริโภค,ฟ้าทะลายโจร)	- นมพาสเจอร์ไรส์/นม UHT - ตามสสจ. กำหนด	ต.ค. 66-ก.ย.67	ตค - ธค.	มค. - มีค	เมย. - มิย.	กค. - กย.	ไม่ใช้งบประมาณ			- บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร	ผู้บริโภคมีความปลอดภัยในการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ	คณะทำงานพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
4.การจัดการปัญหาการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง - คณะทำงานฯ อสม. สำรวจข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ร่วมกับยาโรคประจำตัว - จัดกิจกรรมกลุ่มให้ความรู้ผู้ดูแลผู้ป่วยฯ ผู้ป่วยฯ อสม.เรื่องการตรวจสอบยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย ทำข้อตกลงร่วมกันเรื่องการไม่ใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย ระหว่างเภสัชกร ผู้ดูแลผู้ป่วย ผู้ป่วย อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (กลุ่มละ 2 รอบ)	ผู้ป่วยฯ 30 คน ผู้ดูแลผู้ป่วย 30 คน อสม.30 คน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข 6 คน รวม 96 คน	ต.ค. 66-ก.ย.67			เมย. - มิย.		- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 1 มื้อ มื้อละ 35 บาทx 48 คน x 4 ครั้ง เป็นเงิน 6,720 บาท - โปสเตอร์ความรู้เรื่องความเสี่ยงการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เป็นเงิน 5,000 บาท	11,720	เงินบำรุง สสอ.รัตภูมิ , เงินบำรุงโรงพยาบาลรัตภูมิ	-แบบสำรวจการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	ผู้ป่วยปลอดภัยจากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	คณะทำงานพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
5.การพัฒนาโรงเรียน อย.น้อยให้ผ่านเกณฑ์ อย.น้อยระดับดีเยี่ยม	โรงเรียน 1 แห่งที่ให้ความร่วมมือ ครู/อย.น้อย 40 คน						- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมื้อละ 35 บาท x40 คน x3 ครั้ง	4,200	เงินบำรุง สสอ.รัตภูมิ , เงินบำรุงโรงพยาบาลรัตภูมิ	- ผลการประเมินมาตรฐานโรงเรียน อย.น้อย	ผู้บริโภคในโรงเรียนมีความปลอดภัยในการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ	คณะทำงานพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
6.การพัฒนาร้านชำให้ผ่านเกณฑ์ร้านชำปลอดยาอันตราย - อบรมให้ความรู้ผู้ประกอบการร้านชำ ผู้นำชุมชน อสม.เพื่อพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์ร้านชำปลอดยาอันตราย - ประเมินร้านชำ เยี่ยมแนะนำให้ความรู้ผู้ประกอบการร้านชำ - พัฒนาร้านชำให้ผ่านเกณฑ์ร้านชำปลอดยาอันตราย - มอบป้ายรับรอง	ผู้ประกอบการร้านชำ ผู้นำชุมชน อสม.เจ้าหน้าที่ รวม 106 คน	ต.ค. 66- ก.ย.67			เมย. - มิย.		- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมื้อละ 35 บาท x53 คนx 2 ครั้ง เป็นเงิน 3,710 บาท - ค่าจัดทำโปสเตอร์ความรู้ เป็นเงิน 10,000 บาท - ค่าจัดทำป้ายรับรอง เป็นเงิน 20,000 บาท	33,710	เงินบำรุง สสอ.รัตภูมิ , เงินบำรุงโรงพยาบาลรัตภูมิ	- บันทึกการประเมินร้านชำปลอดยาอันตราย	ผู้บริโภคปลอดภัยจากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านชำ	คณะทำงานพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
7. การพัฒนาโรงพยาบาลตามมาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย(ตามแผนปฏิบัติงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย)	โรงพยาบาลรัตภูมิ	ต.ค. 66- ก.ย.67	ตค - ธค.	มค. - มีค	เมย. - มิย.	กค. - กย.	- ค่าชุดทดสอบสารปนเปื้อนในอาหาร เป็นเงิน 2000 บาท - ค่าชุดทดสอบ SI2 เป็นเงิน 4000 บาท - ค่าชุดทดสอบสารฆ่าแมลง เป็นเงิน 5000 บาท	11,000	เงินบำรุงโรงพยาบาลรัตภูมิ	ผลการดำเนินงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย	ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ได้บริโภคอาหารที่ปลอดภัย	คณะทำงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
- ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การตรวจสารฆ่าแมลงในผัก ผลไม้ โซนเฟื่องฟ้า อ.เมือง อ.ควนเนียง อ.บางกล่ำ อ.รัตภูมิ	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสงขลา ควนเนียง บางกล่ำ รัตภูมิ และหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร จำนวน 25 คน	ต.ค. 66-ก.ย.67					- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ มื้อละ 35 บาทx 25 คน เป็นเงิน 1,750 บาท - ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 80 บาทx 25 คน เป็นเงิน 2,000 บาท	3,750	เงินบำรุงโรงพยาบาลรัตภูมิ	ผลการตรวจสารฆ่าแมลงในผักผลไม้ที่เป็นวัตถุดิบในการปรุงประกอบอาหารให้ผู้ป่วย 30 ตัวอย่าง	ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ได้บริโภคอาหารที่ปลอดภัย	คณะทำงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย
รวมเงินทั้งสิ้น								110,290	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้			

ยุทธศาสตร์ที่ 1

แผนปฏิบัติการ โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน

เป้าประสงค์ ประชาชนในชุมชนสามารถป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกได้

กลยุทธ์/กลวิธี พัฒนาคุณภาพการบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

วัตถุประสงค์ 1)เพื่อให้ประชาชนทั่วไปมีความรู้ความใจและตระหนักถึงความสำคัญการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

2)เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

3)เพื่อลดอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกในชุมชน

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ) . 1)ประเมินผลการรายงานการเกิดโรคไข้เลือดออกผลที่คาดว่าจะได้รับ

2)ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI,CI) ในชุมชนลดลง

3)การให้ความร่วมมือในการสำรวจลูกน้ำยุงลายในชุมชน

หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ โดยมียุงลายเป็นพาหะ เนื่องจากโรคนี้ มีแนวโน้มการระบาดในช่วงฤดูฝนของทุกปี ซึ่งมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกพบได้ทุกกลุ่มวัย และมากที่สุดในกลุ่มวัยเรียนช่วงอายุตั้งแต่ 5-14 ปี คลินิกชุมชนวัดใหม่ทุ่งคาจึงจัดทำโครงการเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก เพื่อเตรียมความพร้อมและสามารถป้องกันและควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกได้ทันเวลาและครอบคลุมทุกกลุ่มวัย

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณตามแผน				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.การควบคุมและป้องกันโรค												
1.1จัดอบรมให้ความรู้ เรื่องโรคไข้เลือดออก	แกนนำอาสาสมัครสาธารณชุมชน ผู้นำชุมชน และประชาชน จำนวน 20 คน	ธ.ค.66 - มิ.ย.67	พ.ย.-ธ.ค. 66	ม.ค.-มี.ค67	เม.ย-มิ.ย67	เม.ย-มิ.ย67	- ค่าอาหารกลางวันแกนนำ จำนวน 20 คน x 1 มื้อ x 80 บาท เป็นเงิน 1,600 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในการประชุมแกนนำ จำนวน 20 คน x 2 มื้อๆละ x 25 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท - ค่าเอกสาร วัสดุ ในการจัดอบรม เป็นเงิน 2,000 บาท	4,600	เงินบำรุง		ประชาชนมีความรู้ความใจและตระหนักถึงความสำคัญการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกส่งผลให้อัตราป่วยทุกกลุ่มวัยลดลงและ ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI/CI) ในชุมชนลดลง	ปาริฉัตร์ ชูสังข์
1.2 รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและปรับปรุงภาพแวดล้อมฯ	แกนนำอาสาสมัครสาธารณชุมชน ผู้นำชุมชน และประชาชน จำนวน 20 คน	ธ.ค.66 - มิ.ย.67	พ.ย.-ธ.ค. 66	ม.ค.-มี.ค67	เม.ย-มิ.ย67	เม.ย-มิ.ย67	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในเดินรณรงค์ จำนวน 100 คน x 25 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท - ค่าโลชั่นกันยุง จำนวน 150 ซอง x 5 บาท เป็นเงิน 750 บาท - ค่าสเปรย์กันยุง จำนวน 30 กระป๋อง x 80 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท	5,650	เงินบำรุง		ประชาชนมีความรู้ความใจและตระหนักถึงความสำคัญการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกส่งผลให้อัตราป่วยทุกกลุ่มวัยลดลงและ ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI/CI) ในชุมชนลดลง	ปาริฉัตร์ ชูสังข์
รวมเงินทั้งสิ้น								**10,250**	**เงินบำรุง**	**หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้**		

ยุทธศาสตร์ที่

แผนปฏิบัติการ โครงการปรับพฤติกรรม เปลี่ยนชีวิต พิชิตโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง

เป้าประสงค์ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดอัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน

กลยุทธ์/กลวิธี พัฒนาคุณภาพการบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

วัตถุประสงค์ 1) เพื่อคัดกรองและประเมินความเสี่ยงประชาชนในโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง

2) เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง /กลุ่มป่วยที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

3) เพื่อผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน

ตัวชี้วัด:(ตัวชี้วัดโครงการ 1) ประชาชนกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไปจำนวน 3 หมู่บ้านจำนวนทั้งสิ้น 1,300 คน

2) ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ผ่านการตรวจคัดกรองและพบว่ามีภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง เข้าร่วมกิจกรรมโดยความสมัครใจ 60 คน

หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดเกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของการสร้างสุขภาวะให้คนไทยแข็งแรงส่วนหนึ่งนั้นโดยได้กำหนดตัวชี้วัดของโรคไม่ติดต่อได้แก่โรคความดันโลหิตสูงโรคอัมพฤกษ์อัมพาตโรคเบาหวานโรคหลอดเลือดหัวใจ โดยกำหนดให้มีกิจกรรมการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยในชุมชนและให้มีการลดละกิจกรรมเสี่ยงอันได้แก่ละเลิกการสูบบุหรี่ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ลดอาหารที่มีรสหวาน มัน เค็ม และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานผักผลไม้เพิ่ม การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ คลินิกชุมชนวัดใหม่ทุ่งคา มุ่งหวังเพิ่มประสิทธิภาพความครอบคลุมการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จึงได้จัดทำโครงการปรับพฤติกรรม เปลี่ยนชีวิต พิชิตโรคเบาหวาน/ความ ตามวิถีชุมชนปีงบประมาณ 2567 ขึ้นโดยให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การสร้างความร่วมมือ และพัฒนากิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดอัตราผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณตามแผน				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะ	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.การส่งเสริมสุขภาพ												
1.1กิจกรรมคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงในชุมชน	ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปจำนวน 3 หมู่บ้าน จำนวนทั้งสิ้น1,300 คน	พ.ย.66-ส.ค.67	พ.ย.-ธ.ค. 66	ม.ค.-มี.ค 67	เม.ย-มิ.ย 67	ก.ค-ส.ค67	- ค่าถ่ายเอกสารแผ่นพับ เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน จำนวน 1,000 ใบๆละ 2 บาท - ค่าเอกสารชุดคัดกรองจำนวน 1,300 ชุดๆละ 3 บาท	5,900.00	เงินบำรุง		ประชาชนอายุ 35 ปี ร้อยละ 90 ได้รับการตรวจความเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	ปาริฉัตร์ ชูสังข์
1.2 กิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	ประชาชนอายุ 35 ปี ที่ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวาน พบกว่ามีภาวะเสี่ยง เข้าร่วมกิจกรรมโดยความสมัครใจ 60 คน	พ.ย.66-ส.ค.67	พ.ย.-ธ.ค. 66	ม.ค.-มี.ค 67	เม.ย-มิ.ย 67	ก.ค-ส.ค67	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มอบรมกลุ่มเสี่ยงจำนวน 60 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท = 3,000 บาท - ค่าอาหารกลางวันอบรมกลุ่มเสี่ยง จำนวน 60 คนๆละ 1 มื้อๆละ 80 บาท = 4,800 บาท - ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ในการจัดอบรม เป็นเงิน 3000 บาท	10,800.00	เงินบำรุง		ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ปาริฉัตร์ ชูสังข์

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณตามแผน				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะ	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.3 กิจกรรมการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน กลุ่มป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	ประชาชนอายุ 35 ปี ที่ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวาน พบกว่ามีภาวะแทรกซ้อน เข้าร่วมกิจกรรมโดยความสมัครใจ 30 คน	พ.ย.66-ส.ค.67	พ.ย.-ธ.ค. 66	ม.ค.-มี.ค 67	เม.ย-มิ.ย 67	ก.ค-ส.ค67	- ค่าอาหารว่างเจ้าหน้าที่และอสม. จำนวน 30 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท = 1,500 บาท - ค่าอาหารกลางวันอบรมกลุ่มเสี่ยง จำนวน 30 คนๆละ 1 มื้อๆละ 80 บาท = 2,400 บาท	3,900.00	เงินบำรุง		ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน	ปาริฉัตร์ ชูสังข์
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								20,600.00	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้			

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาบริการสุขภาพ

แผนปฏิบัติการ พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานและคุณภาพเชื่อมโยงบริการ ภายใต้การจัดการทรัพยากรที่ดี 2567(ER)

เป้าประสงค์ เครือข่ายบริการสุขภาพ มีคุณภาพ มาตรฐานและเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว

กลยุทธ์/กลวิธี พัฒนาตามแนวทาง Smart ER และ ECS

วัตถุประสงค์

1.งานผ่านมาตรฐาน ECS และ Smart ER
2.พัฒนาการบริการสู่ F1 60เตียง
3.เพิ่มมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
4.พัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วยในสถานการณ์โรคระบาด
5.พัฒนาสารสนเทศ

ตัวชี้วัด:

1.ร้อยละการปฏิบัติตาม CPG 100%
2.ร้อยละความสมบูณ์ของเวชระเบียน> 80%
3.อัตรา Revitsit ภายใน48ชม ของผู้ป่วยไม่ได้นัด < 5%
4.อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากให้บริการเท่ากับศูนย์ 100%
5.อัตราการตายจาก อุบัติเหตุน้อยกว่าร้อยละ5%
6.ร้อยละของการคัดกรองถูกต้อง 100%
7.ร้อยละของความพร้อมใช้ของเครื่องมือสำคัญ 100%
8.ร้อยละของการผ่านมาตรฐานICมากกว่า 80 %
9.ประสิทธิภาพของการสั่งใช้ยาโดยพยาบาลมากกว่า 80 %
10.ประสิทธิภาพของการตรวจรักษาโดยพยาบาลมากกว่า 80 %
11.ร้อยละของการทบทวนผู้ป่วยตามที่กำหนดไว้ > 90%
12.อุบัติ จากER ต้องส่งต่อภายใน 24 ชม. <20
13.ร้อยละการเสียชีวิตของผู้ป่วย L1-2 ภายใน 24 ชม.<12
14.ผู้ป่วยฉุกเฉินคุกคามชีวิตได้รับการดูแลภายใน 4 นาที 100%
15.ประสิทธิภาพการบริการEMS 80%
16.ร้อยละของพยาบาลวิชาชีพที่มีคะแนน ประเมินสมรรถนะเชิงวิชาชีพ > 80 %
17.ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการมากกว่า 80 %
18.ระดับความพึงพอใจของผู้ให้บริการมากกว่า 70 %
19.ผู้ป่วย SHI ได้รับการส่งต่อภายใน 1 ชม.
ชั่วโมง >80%
21.ผู้บาดเจ็บ penetrating abdomen with shock สามารถส่งต่อภายใน 1 ชม.
22.ผู้ป่วย STEMI/NSTEMI(เกณฑ์ fast trake) ได้ส่งต่อภายใน 30 นาที
23.ผู้ป่วย Stroke (เกณฑ์ fast trake)ได้ส่งต่อภาใน 30 นาที
24.ผู้ป่วยSeptic Shock ได้ H/C และรับ ATB ภายใน 60 นาทีหลังDx.
25.ผู้ป่วยSeptic Shock Refer ภายใน 60 นาทีหลังDx.
26.ERผ่านเกณฑ์ ERคุณภาพตามที่กระทรวงกำหนด(> 60%)
27.จำนวนครั้งการเกิดเหตุรุนแรงที่ห้องER = 0

หลักการและเหตุผล

งานอุบัติเหตุฉุกเฉินมีผู้รับบริการในปีงบประมาณ 2565(21กย.65) ทั้งหมด 26893 ราย (R=478 E=5557 U=8935 Semi U=3713 N=8210 ราย เฉลี่ย 75.54 ราย/วัน ผู้ป่วยรับบริการอื่นๆ ทำแผลฉีดยา 7986 ราย /admitted 1969 ราย refer 1032 ราย เสียชีวิต 72 ราย เป็นผู้ป่วยอุบัติเหตุรวม 5,550 ราย เป็นผู้ป่วยอุบัติเหตุจราจร 1,302 ราย จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาการบริการงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน 2566 ขึ้น เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้บริการที่เหมาะสม ปลอดภัยและรวดเร็ว ตามความต้องการของผู้รับบริการ อีกทั้งยังพัฒนาให้บริการได้ตามการพัฒนางาน ER คุณภาพอีกด้วย

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.พัฒนาบริการตามเกรณ์Smart ER	ผ่านเกณฑ์ ECS 60 คะแนน									ประเมินตามเกณฑ์ ECS	ผ่านเกณฑ์ECS 60คะแนน	
1.1Structure												
1.1.1.แผ่นป้ายสาธิตการเช็ดตัวลดไข้เด็ก	1	เม.ย.-สค.67			/		- คำแนะนำการเช็ดตัวเด็ก/อุปกรณ์ เป็นเงิน 1,000 บาท	1,000	เงินบำรุง รพ.			วิฑูรย์
1.1.2.ทำเนียบเจ้าหน้าทีและป้ายเจ้าหน้าทีเวร(อะคลิลิค)	2	มี.ค.-67		/			- ทำเนียบเจ้าหน้าทีและป้ายเจ้าหน้าทีเวรอย่างละ 1 ชุด ราคาชุดละ 3,000 บาท x 2 ชุด เป็นเงิน 6,000 บาท	-	เงินบำรุง รพ.			วิฑูรย์
1.1.3.ป้ายอะคลิลิคขั้นตอนบริการ	3	มี.ค.-67		/			- ป้ายขั้นตอนบริการ 3 ชุด ราคาชุดละ 3,000 บาท เป็นเงิน 9,000 บาท	9,000	เงินบำรุง รพ.			วิฑูรย์
1.1.4.ป้ายอะคลิลิคแสดงการคัดกรองและสื่อสารการบริการ	1	มี.ค.-67		/			- ป้ายแสดงการคัดกรอง 1 ชุด ราคาชุดละ 4,000 บาท	4,000	เงินบำรุง รพ.			วิฑูรย์
1.1.5.เคาเตอร์จุดบริการ	1 ชุด	มี.ค.-67					200,000.00					
1.1.6.ห้องน้ำเจ้าหน้าที่	1	พ.ค.-67					200,000.00					
1.1.9.ปรับปรุงห้องพักพยาบาลเป็นห้องประชุม	1	ก.ค.-67		/			ค่าปรับปรุงและเฟอร์นิเจอร์ 100000 บาท		เงินบำรุงรพ. (แผนครุภัณฑ์)			วิฑูรย์
1.1.10.ติดกริ่งอุบัติเหตุหมู่เชื่อมต่อตึกใหม่และแฟลตพยาบาล(ระบบไร้สาย)	กริ่ง 8 จุด	มี.ค.-67			/		กริ่ง 8 จุด (30,000 บาท)	-	เงินบำรุงรพ. (แผนครุภัณฑ์)			วิฑูรย์
1.1.11.ติดตั้งไฟโซนอุบัติเหตุหมู่	3 จุด	มี.ค.-67					ติดไฟแสดงโซนอุบัติเหตุหมู่ จุดบริการ 3 จุด (20,000 บาท)					

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.1.11.CCTV ย้ายของเดิมไปห้องพ่นยาใหม่	1ชุด	มี.ค.-67		/			กล้องวงจรปิดห้องตรวจภายใน/ห้องพ่นยา แสดงผลที่ER รวม 1 จุด จุดละ 16,000 บาท รวมเป็นเงิน 16,000 บาท	-	เงินบำรุงรพ. (แผนครุภัณฑ์)			วิฑูรย์
1.1.12 ปรับปรุงพื้น CPR 3 จุด	3 จุด	มี.ค.-67		/			ค่าจ้างปรับปรุงรวมสี 2 จุด x 3,000 บาท = 12,000 บาท	-	เงินบำรุงรพ. (สิ่งก่อสร้าง)			วิฑูรย์
1.1.14.ปรับปรุงหลังคา ER	1	พ.ค.-67			/		ค่าจ้างปรับปรุงหลังคา ER (300,000 บาท)	-	(สิ่งก่อสร้าง)			วิฑูรย์
2.พัฒนา service												
1.2.1Out line protocore (งาน EMS)												สายฝน
1.2.2ปรับปรุงแผนรองรับสาธารณภัย(บริการ/หน่วยงาน)	1	ธค.66	/				ไม่ใช้งบประมาณ	-				วิฑูรย์
1.2.3ปรับปรุงแผนรองรับเหตุER violet(ครอบคลุมแผนการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย)	1	ธค.66	/				ไม่ใช้งบประมาณ	-				วิฑูรย์
1.2.4ปรับปรุงทบทวนCPGผู้ป่วย Fasttrat/strarding order)	10 รายโรค	มค-มี.ค.67		/			ไม่ใช้งบประมาณ	-				วิฑูรย์
1.2.5.ไวนิลประชาสัมพันธ์งาน EMS	8	ธค.66	/				ไวนิลประชาสัมพันธ์งาน EMS 8 ชุด ราคาชุดละ 800 บาท รวมเป็นเงิน 6,400 บาท	6,400	เงินบำรุง รพ.			สายฝน
2.2.การดูแลผู้ป่วย Fast track												
2.2.1.ปรับปรุงCPG 4 โรค												
2.2.2.ปรปรุงพื้นที่สำหรับการใช้เครื่องเอ็กเรด์เคลื่อนที่							ตามแผนเอ็กเรด์					

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.3.1ส่งอบรมEPN2คน		มี.ค.-ก.ย.67		/	/	/	ส่งอบรม EPN 2 คน ค่าเทอมคนละ 42,000 บาท x 2คน รวมเป็นเงิน 84,000 บาท	-	งบลงทุนเขต			วิฑูรย์
1.3.2อมรมการทำหัตถการฉุกเฉิน	2 รุ่น	ต.ค.66 -มี.ค.67	/		/							วิฑูรย์
1.3.3อมรมการอ่านEKGเบื้องต้น	2 คน	พ.ย.66-ก.ย.67	/	/	/	/	อมรมการอ่าน EKG เบื้องต้น 2 คน คนละ 2,000 บาท รวมเป็นเงิน 4,000 บาท	-	แผน PCT			วิฑูรย์
1.3.4 อมรม ACLS/ATLS	2 คน	พ.ย.66-ก.ย.67	/	/	/	/	อมรมACLS/ATLS 2 คน คนละ 2,000 บาท รวมเป็นเงิน 4,000 บาท	-	แผน PCT			วิฑูรย์
1.3.5 อมรมการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน	4 คน	พ.ย.66-ก.ย.67	/	/	/	/	อมรมการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน 4 คน คนละ 2,000 บาท รวมเป็นเงิน 8,000 บาท	-	แผน PCT			วิฑูรย์
1.3.6 อมรมเกณฑ์ในการเฝ้าระวังผู้ป่วย (Early morning sing)	2 รุ่น	มี.ค./ส.ค.67		/		/			แผน PCT			วิฑูรย์
1.3.7 อบรมการใช้เครื่องมือเสี่ยงสูง	2 รุ่น	เม.ย/ก.ค.67							แผน PCT			วิฑูรย์
1.3.8 อบรมการตรวจรักษาเบื้องต้น	2 คน	พ.ย.66-ก.ย.67	/	/	/	/	ออบรมการตรวจรักษาเบื้องต้น 2 คน คนละ 2,000 บาท รวมเป็นเงิน 4,000 บาท	-	แผน HRD			วิฑูรย์

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.4 ระบบสารสนเทศ												
1.4.1 จัดทำรายงาน+ฐานข้อมูลในการทบทวน การดูแลผู้ป่วยรายโรค สำคัญทั้งหมด L1-L2	10 รายโรค	พ.ย.66-ก.ย.67	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ	-				วิฑูรย์
ความสมบูรณ์ ในการบันทึกข้อมูลเวชระเบียน	1	พ.ย.66-ก.ย.67	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ	-				วิฑูรย์

2. พัฒนาบริการ ตามเข็มมุ่งโรงพยาบาล										ผลลัพท์การดูแลผู้ป่วยFast track	ผู้ป่วยfast track และกลุ่มฉุกเฉินได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	
2.1. การบริการในสถานการณ์โรคระบาด												
2.1.1. ปรับปรุงแนวทางบริการ EMS	1	พ.ย.66-ก.ย.67	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ	-				สายฝน
2.1.2.CPG โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ	1	พ.ย.66-ก.ย.67	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ	-				วิฑูรย์
2.2 การดูแลผู้ป่วย Truma								-				
2.2.1 สารสนเทศ Truma (สะท้อนข้อมูล) โปรแกรม Pher ของ สพฉ.	1	พ.ย.66-ก.ย.7	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ					สายฝน
2.2.2 ร่วมกับทีมส่งเสริมสุขภาพ (เวช,งานระบาด) สสอ,ศปธ.อ./จังหวัด ทบทวนการเกิดเหตุ ตามเกณฑ์ของกระทรวง ปรับปรุงจุดเสี่ยง รณรงค์ต่างๆ	2ครั้ง/ปี	พ.ย.66/มี.ค.67		/		/	งบตามแผนทีมส่งเสริมสุขภาพ	-				สายฝน

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
2.2.3.กิจกรรม EMS day	2 ครั้ง	ธค.66, พ.ค.67	/		/		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 30 คน x 2 ครั้ง เป็นเงิน 1,500 บาท	1,500	เงินบำรุง รพ.			สัมพันธ์
2.2.4 กิจกรรมอบรมพัฒนาศักยภาพการประเมินการปฐมพยาบาลเองต้นการเคลื่อนย้ายและการช่วยฟื้นคืนชีพ	1 ครั้ง	เม.ย.-67			/		1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 30 คน x 2 มื้อ เป็นเงิน 1,500 บาท 2) ค่าอาหารกลางวัน 80 บาท x 30 คน x 1มื้อ เป็นเงิน 2,400 บาท 3) ค่าเอกสาร/วัสดุ ในการอบรม เป็นเงิน 500 บาท	4,400	เงินบำรุง รพ.			สัมพันธ์
3.พัฒนาบริการปกติ/ทั่วไป												
3.1.ตู้ใส่สารน้ำและวัสดุ	1	พ.ค.-67			/		ตู้ใส่สารน้ำ 1 ตู้ 60,000 บาท	-	เงินบำรุงรพ. (แผนครุภัณฑ์)			วิฑูรย์
4.2. ไม้ดามแขนขาขนาดใหญ่/เด็ก	20	มี.ค.-67		/			ค่าอุปกรณ์สำหรับจัดทำไม้ดาม 3,000 บาท	3,000	เงินบำรุง รพ.			วิฑูรย์
4.3. สายผูกยึด Belt	5	มี.ค.-67		/			สายผูกยึด Belt 5 ชุด x 250 บาท รวมเป็นเงิน 1250 บาท	1,250	เงินบำรุง รพ.			วิฑูรย์
4.5.ขาวาง TVแบบตั้งพื้น	1	ธ.ค.-66					ขาวาง TVแบบตั้งพื้น 1ชุด 4000 บาท	4,000	เงินบำรุง รพ.			
4.7.ชุดกั้นพื้นที่เสาสแตนเลส มีสายดึง สองสาย สีแดงหรือขาวแดง	2	ธ.ค.-66					ชุดกั้นพื้นที่เสาสแตนเลส มีสายดึง สองสาย สีแดงหรือขาวแดง ชุดละ 3000 บาทx2 ชุด	6,000	เงินบำรุง รพ.			

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
4.7.ชุดกั้นพื้นที่เสาสแตนเลส มีสายดึง สีแดงหรือขาวแดง	4	ธ.ค.-66					ชุดกั้นพื้นที่เสาสแตนเลส มีสายดึง สีแดงหรือขาวแดง ชุดละ2000 บาทx6 ชุด	12,000	เงินบำรุง รพ.			
4.8.จัดทำป้ายและน้ำหนักเปลนอนและเบาะ	15/25	พ.ย.-66					ค่าจัดทำป้ายและน้ำหนักเปลนอนและเบาะ 3000 บาท	3,000	เงินบำรุง รพ.			
จัดหาวัสดุครุภัณฑ์									เงินบำรุง รพ.			
สายสวนปัสสาวะแบบสามทาง	10						200 บาท x 10 ชิ้น	2,000	เงินบำรุง รพ.			
Central venous catheter แบบtripple lumen	10						3,000 บาท x 10 ชิ้น	30,000	เงินบำรุง รพ.			
ชุดHead Immobrilizer	2							5,000	เงินบำรุง รพ.			
Pelvic binder	2						20,000					
ตู้ warm สารน้ำ/เลือด	1						100,000					
ป้ายไฟแสดงสถานะกำลังดูแลผู้ป่วยวิกฤติ	1						15,000					
Vedeo laryngoscopy	1						100000					
รถเข็นวางเครื่องมือแพทย์ 2 ชั้น มีล้อ	2						80,000					
Spinal Board พร้อมชุดรัดตรึงศีรษะ	2ชุด						24,000					
Pressure bag	1						6000					
รถเข็นใส่เฝือก	1						40,000					
Infution pump	1						60,000					

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีประเมินผล	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
Oxilater	1						100,000					
Tournique	1						1,000 บาท x 2 ชิ้น	2,000	เงินบำรุง รพ.			
เครื่องให้ออกซิเจนแรงดันบวก(HFNC)	1						300,000					
ตู้เหล็ก	4						16,000					
กิจกรรเพิ่มรายได้ลดรายจ่าย รพ.												
ทบทวนการสั่งLab												
สุ่มทบทวนการบันทึกข้อมูลบริการ ICD9												
กิจกรรมส่งเสริมการใช้ห้องพิเศษ/การadmittedผู้ป่วย												
การจัดการเหตุรุนแรงและการดูแลผู้ป่วยจิตเวช												
ไม้ง่าม (สแตนเลส)	2						3,000 บาท x 2 อัน	6,000	เงินบำรุง รพ.			
สายรัดผู้ป่วย	2						1,000 บาท x 2 ชุด	2,000	เงินบำรุง รพ.			
4.1. ผ้าผูกยึดผู้ป่วยจิตเวช	16	มี.ค.-67		/			ผ้าผูกยึดผู้ป่วยจิตเวช 16 x 200 บาท= 3,200 บาท	-	เงินบำรุง รพ.			วิฑูรย์
ทบทวนและซ้อมแผนเหตุรุนแรงในหน่วยงาน							วัสดุอุปกรณ์ในการซ้อมแผน 1,000 บาท	1,000	เงินบำรุง รพ.			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								103,550	**หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้**			

ลำดับที่

☐ / **โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์** ☐ **งานพัฒนา** ☐ **งานประจำ**

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

แผนปฏิบัติการโครงการ การพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรงพยาบาลรัตภูมิ 2567

เป้าประสงค์ เครือข่ายบริการสุขภาพ มีคุณภาพ มาตรฐานและเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว

กลยุทธ์/กลวิธี : พัฒนาคุณภาพการบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

วัตถุประสงค์

1.ทบทวนปัญหาจากการให้บริการ

2.ออกแบบ ปรับปรุง พัฒนาการบริการ ตามศักยภาพ F 1

3.ออกแบบ ปรับปรุง พัฒนาการบริการในสถานการณ์โรคระบาด

4.ติดตาม สนับสนุนและประเมินผลระบบบริการ

5.เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้รับบริการ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.ร้อยละ 95% ของอุบัติการณ์ระดับ G-I ได้ทบทวนในกรรมการ PCT

2.จำนวน CPG ที่ได้ปรับปรุง (มากกว่า 20 โรค)

3.ร้อยละ 80 ของเจ้าหน้าที่ ได้รับการอบรมตามเป้าหมาย

4.มีการทบทวนปัญหาการส่งต่อ เสียชีวิต มากกว่า 80 %

5.ระดับความสำเร็จผลลัพท์สำคัญในการดูแลรักษาผู้ป่วยตามเข็มมุ่งของโรงพยาบาล > 80%

หลักการและเหตุผล

ระบบบริการสุขภาพเป็นระบบที่มีความซับซ้อน ต้องอาศัยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานและวิชาชีพที่หลากหลาย การพัฒนาคลินิกบริการและการดูแลผู้ป่วย จำเป็นต้องมีทีมสหวิชาชีพดำเนินการ จึงได้จัดทำโครงการการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรงพยาบาลรัต

จึงได้จัดทำโครงการการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรงพยาบาลรัตภูมิ 2567 เพื่อให้คณะกรรมการพัฒนาคลินิกบริการและการดูแลผู้ป่วยโรงพยาบาลรัตภูมิและคณะทำงานเพื่อพัฒนาระบบบริการได้มีโอกาสแลกเปลี่ยน

กิจกรรม	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
										รายงานการประชุม	- มีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของคณะกรรมการ PCT 6 ครั้ง	ทีมเลขาฯ
1.จัดทำ ปรับปรุง CPG / ทบทวนแนวปฏิบัติ	- CPG และแนวปฏิบัติรวม 40 รายการ	1ปี	/	/	/	/	-	-	-	จำนวน CPG ที่ปรับปรุง/จัดทำใหม่	- ปรับปรุงปนวทางการดูแลผู้ป่วย (CPG) รวม 20 เรื่อง	ทีมผู้รับผิดชอบรายโรค
2. ประชุมทีมผู้รับผิดชอบรายโรคตามเข็มมุ่ง ทุก 2 เดือน	ผู้รับผิดชอบรายโรคและผู้เกี่ยวข้อง 10 คน*20โรค	ครึ่งวัน/ครั้ง	/	/	/	/	-	-	-	รายงานการประชุม	มีรายงาน clinical tracer highlight อย่างน้อย 15 โรค	ทีมเลขาฯรายโรค
3.ทบทวนและปรับปรุง CQS	ผู้รับผิดชอบรายโรคและผู้เกี่ยวข้อง 10 คน*20โรค	15ครั้ง/ปี				/	1.) อาหารว่าง 10 คน x 25 บาท x 1 มื้อ x 20 ครั้ง =5,000 บาท	-	เงินบำรุง	รายงานการประชุม	CQSปรับปรุงเป็นปัจจุบันทุกปี	สุคนธ์
4.ทบทวนตัวชี้วัด PCT	กรรมการ PCT 20 คน	2 ครั้ง/ปี	/			/	1.) อาหารว่าง20 คน * 25 บาท *2 ครั้ง เป็นเงิน 1,000 บาท	-	เงินบำรุง	รายงานการประชุม	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุ ง KPIและปรับลด-เพิ่มKPIได้เหมาะสม	วิฑูรย์

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
5.ประชุมทบทวนผู้ป่วย/อุบัติการณ์ G - I(เที่ยง)	แพทย์ พยาบาล 10 คน	2ชม./ครั้ง	/	/	.	/	งบตามแผนกก.RM	-	-	จำนวนอุบัติการณ์ที่ทบทวน	มีผลRAC แนวทางที่ชัดเจนในการดูแลผู้ป่วย	ทีมFAR RCA
6.ประชุมวิชาการการ EARY WARNING SIGN ในการเฝ้าระวังและรายงานอาการผู้ป่วย	แพทย์ พยาบาล 25 คน/รุ่น*4รุ่น	ครึ่งวัน/รุ่น	/	/			1.) อาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 คน x 25 บาท x 1 ทื้อ x 4 รุ่น เป็นเงิน 2,500 บาท 2.) ค่าทำคู่มือ 10 เล่ม x 50 บาท เป็นเงิน 500 บาท	500	เงินบำรุง	การนิเทศ/การตามรอย	อุบัติการณ์ผู้ป่วยเสียชีวิตโดยไม่คาดคิดลดลง	วิฑูรย์
7.ประชุมชี้แจงเกณฑ์และเครื่องมือที่ใช้ในการคัดกรองผู้ป่วย	แพทย์ พยาบาล 15 คน/รุ่น*2รุ่น	ครึ่งวัน/รุ่น	/	/			1.) อาหารว่างและเครื่องดื่ม 15 คน x 25 บาท x 1 มื้อ x 2 รุ่น เป็นเงิน 750 บาท 2.)ค่าทำคู่มือการคัดกรองผู้ป่วย 4 เล่ม x 25 บาท เป็นเงิน 100 บาท	100	เงินบำรุง	ทดสอบปฏิบัติ /การตามรอย	1อุบัติการณ์การคัดกรองผู้ป่วยผิดพลาดลดลง 2.อุบัติการณ์ผู้ป่วยทรุดลงขณะรอรับบริการลดลง	วิฑูรย์
8.อบรมการใช้เครื่องมือเสี่ยงสูง / การอ่านแปลผลEKG เบื้องต้น	พยาบาล 20 คน/รุ่น*2รุ่น	ครึ่งวัน/รุ่น	/	/			1.)20 คน x 25 บาท x 2 รุ่น เป็นเงิน 1000 บาท	-	เงินบำรุง	ทดสอบปฏิบัติ /การตามรอย	1อุบัติการณ์การคัดกรองผู้ป่วยผิดพลาดลดลง 2.อุบัติการณ์ผู้ป่วยทรุดลงขณะรอรับบริการ	วิฑูรย์
9.ประชุมทบทวน การฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน(CPR)และการใช้เครื่องAED	แพทย์ พยาบาล 20 คน/รุ่น*8รุ่น	ครึ่งวัน/รุ่น		/	/		อาหารว่าง20 คน x 25 บาท x 8 รุ่น เป็นเงิน 4,000 บาท	-	เงินบำรุง	ทดสอบปฏิบัติ	ผู้ประชุมปฏิบัติการฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและใช้เครื่องAED ได้	ทีมเลขาฯ/ER

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
10.ประชุมวิชาการ Advance CPR 2020 (ผู้ใหญ่/เด็ก/NCPR)	แพทย์ พยาบาล 25 คน/รุ่น*2รุ่น	1 วัน/รุ่น			/		1.) ค่าอาหารกลางวัน 80 บาท x 25 คน x 1 มื้อ x 2 รุ่น เป็นเงิน 4,000 บาท 2.) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 25 คน x 2 มื้อ x 2 รุ่น เป็นเงิน 2,500 บาท 3.) ค่าวิทยากร 2 ท่าน x 600 บาท x 8 ชั่วโมง เป็นเงิน 9,600 บาท 4) ค่าเช่าหุ่นCPR Advance 1 ชุด 2000 บาท	18,100	เงินบำรุง	ทดสอบปฏิบัติ	ผู้ประชุมปฏิบัติการฟื้นคืนชีพขั้นสูงได้	ทีมเลขาฯ/ER
11.ประชุมซ้อมแผนฉุกเฉินการดูแลผู้ป่วยที่ทรุดลงระหว่างรอรับบริการ	แพทย์ พยาบาล 15 คน/รุ่น*4รุ่น		/	/	/	/	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 15 คน x 1 มื้อ x 4 รุ่น เป็นเงิน 1,500 บาท	-	เงินบำรุง	ทดสอบปฏิบัติ	อุบัติการณ์ผู้ป่วยทรุดลงขณะรอรับบริการลดลง	มารีญา
12.ประชุมซ้อมแผนสาธารณะภัยหมู่	แพทย์ พยาบาล และ จนท. เครือข่าย 40 คน	ครึ่งวัน		/			ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 40 คน x 1 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท	-	เงินบำรุง	แบบประเมินผลการซ้อมแผนสาธารณะภัย	มีความพร้อมในการรับเหตุสาธรณะภัย	กรรมการพัฒนาER

กิจกรรม	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
13.ซ้อมแผนเหตุฉุกเฉินทางสูติกรรมร่วมกับภาคีเครือข่าย	แพทย์ พยาบาล และ จนท. เครือข่าย 25 คน	ครึ่งวัน		/			ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 25 คน x 1 มื้อ เป็นเงิน 625 บาท	625	เงินบำรุง	ฝึกปฏิบัติ	มารดา ทารก ปลอดภัย	สุคนธ์
14.อบรมพยาบาลหน่วยวิกฤติ(ICU) (4เดือน)	พยาบาล IPD 2 คน	4เดือน	/	/	/	/	ค่าลงทะเบียน 50,000 บาท x 2 คน เป็นเงิน 100,000 บาท	-	แผน HRD	ตามแผนหลักสูตร	มีความพร้อมในการเปิดบริการ ICU	มารีญา
15.อบรมพยาบาลเฉพาะทางสูติกรรม/ทารกแรกเกิด(4เดือน)	พยาบาล LR 1 คน	4เดือน	/	/	/	/	ค่าลงทะเบียน 50,000 บาท x 1 คน เป็นเงิน 50,000 บาท	-	แผน HRD	ตามแผนหลักสูตร	มารดา ทารก ปลอดภัย	สุคนธ์
16.อบรมcase manager IMC 1 คน /NCD 1 คน	พยาบาล OPD 1 คน	4เดือน	/	/	/	/	ค่าลงทะเบียน 50,000 บาท x 1 คน เป็นเงิน 50,000 บาท	-	งบเขต	ตามแผนหลักสูตร	จัดระบบในการดูแลผู้ป่วยNCD	กนกกาญ
17.อบรม System manager NCD 1 คน(นวก.)	นวก. 1 คน	4เดือน	/	/	/	/	ค่าลงทะเบียน 50,000 บาท x 1 คน	-	งบเขต	ตามแผนหลักสูตร	จัดระบบในการดูแลผู้ป่วยNCD	กนกกาญ
18.ศึกษาดูงาน Paper less	พยาบาล/IT 15 คน	1วัน			/		ค่าน้ำมัน 2,500 บาท	-	แผนIPD	สรุปการดูงาน	ระบบ .IPD Paper less	สาริศา/IT
22.อบรมสุขภาพจิต 4 เดือน/ยาเสพติด	พยาบาลงานสุขภาพจิต 1คน						ตามแผนงานสุขภาพจิต					อรุณี
23.อบรมการให้คำปรึกษาเบื้องต้น (พย.ทั้งรพ.) ขั้นสูง 2 คน	พยาบาลทั้งรพ.						ตามแผนงาน OPD/NSO					ประกอบ

กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน (ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น)	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
24.อบรม Motivation Interview (Basic /ขั้นสูง)	สหวิชาชีพ 5 คน						ตามแผนงาน OPD					กนกกาญ
25.เปิดบริการคลินิก Advanc care plane											ผู้ป่วย paliative ได้รับบริการตามมาตรฐาน	พ.ยศพล
31.คลินิกHigh risk NCD												กนกกาญ
32.จัดระบบการบริการคลินิก DPAC												วาสนา
33.ตรวจนอกโรงพยาบาลผ่าน Hos-XP เช่น NCD,หน่วยแพทย์	ช้า											IT
35.ระบบจองคิวออนไลน์ ผ่าน google from												กนกกาญ
36.เปิดบริการOPD นอกเวลา												OPD
40.คลินิกDM-HTจัดคิวนัดเหลื่อมเวลา							ตามแผนงานOPD					กนกกาญ
45.ปรับปรุงคลินิกครรภ์เสี่ยง(Smart clinic)							ตามแผนงานปฐมภูมิฯ					รัตนา/สุคนธ์
รวมเงินทั้งสิ้น								**19,325**	**เงินบำรุง**	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้		