MOIT 2 ข้อ 9
MOIT 4 ข้อ 3

โรงพยาบาล
พระแสง
PHRASAENG HOSPITAL

เล่มแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลพระแสง

ปีงบประมาณ 2569

คำนำ

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลพระแสง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นกรอบทิศทางในการบริหารและปฏิบัติราชการของโรงพยาบาล โดยมุ่งเน้น การยกระดับขีดความสามารถ และระบบงานให้สอดคล้องกับความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและการเปลี่ยนแปลงของโลกในยุคดิจิทัล เพื่อตอบสนองความคาดหวังของผู้รับบริการและยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้ ได้รับการจัดทำขึ้นภายใต้เจตนารมณ์ของผู้บริหารที่มุ่งเน้นการนำ "เทคโนโลยีดิจิทัล" มาเป็นหัวใจสำคัญในการขับเคลื่อนองค์กร สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ "โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ ประชาชนไว้วางใจ เครือข่ายเข้มแข็ง ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล และบุคลากรมีความสุขในปี ๒๕๗๐" โดยมุ่งเน้นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย การบูรณาการข้อมูลเพื่อการบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล รวมถึงการส่งเสริมให้บุคลากรมีความรอบรู้ด้านดิจิทัล (Digital Literacy) เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความสุข

โรงพยาบาลพระแสง ขอขอบคุณคณะทำงาน และบุคลากรทุกระดับภายในองค์กร ที่ได้ร่วมแรงร่วมใจระดมความคิดเห็นในการจัดทำแผนฉบับนี้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า การขับเคลื่อนองค์กรด้วยพลังแห่งเทคโนโลยีและความมุ่งมั่นของทีมงาน จะนำพาโรงพยาบาลพระแสงไปสู่การเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะที่ประชาชนไว้วางใจได้อย่างยั่งยืน

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลพระแสง
๑ ตุลาคม ๒๕๖๙

สารบัญ

เรื่อง	**หน้า**
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
วิสัยทัศน์/พันธกิจ/ค่านิยม/ จุดเน้น	๑
วิสัยทัศน์	๑
พันธกิจ	๑
ค่านิยม	๑
ประเด็นยุทธศาสตร์อำเภอพระแสง	๑๙
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพสู่โรงพยาบาลอัจฉริยะ	๑๑
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยกระดับคุณภาพและความปลอดภัยของบริการสุขภาพ	๑๔
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ เพิ่มประสิทธิภาพหน่วยบริการ และบริหารจัดการข้อมูลอย่างมีธรรมาภิบาล	๕๗
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรอบรู้ด้านดิจิทัลและปฏิบัติงานอย่างมีความสุข	๖๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๕ สร้างความร่วมมือในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในระดับเครือข่าย	๖๖

โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ ประชาชนไว้วางใจ เครือข่ายเข้มแข็ง ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล และบุคลากรมีความสุขในปี 2570

พันธกิจ

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและปลอดภัย
2. บูรณาการข้อมูลสุขภาพและบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล
3. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรอบรู้ด้านดิจิทัล (Digital Literacy) สามารถใช้เทคโนโลยีในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความสุข
4. สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือในการดูแลสุขภาพประชาชนเชิงรุกและครบวงจร

ประเด็นยุทธศาสตร์ / เป้าประสงค์และตัวชี้วัด / โครงการ

S1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพสู่โรงพยาบาลอัจฉริยะ
- G1 พัฒนาระบบบริการผ่านมาตรฐาน HAIT ขั้นที่ 1
- G2 มีระบบเทคโนโลยีและนวัตกรรมสนับสนุนการให้บริการที่มีประสิทธิภาพ
- G3 พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลและความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์
- จำนวน 43 โครงการ

S2 ยกระดับคุณภาพและความปลอดภัยของบริการสุขภาพ
- G1 ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการ ตามเกณฑ์
- G2 เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง
- จำนวน 6 โครงการ

S3 เพิ่มประสิทธิภาพหน่วยบริการ และบริหารจัดการข้อมูลอย่างมีธรรมาภิบาล
- G1 พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพแบบบูรณาการ
- G2 พัฒนาระบบ Dashboard เพื่อสนับสนุนการบริหารงานเชิงกลยุทธ์
- G3 พัฒนาเครือข่ายธรรมาภิบาลเพื่อสนับสนุนความโปร่งใส
- จำนวน 5 โครงการ

S4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรอบรู้ด้านดิจิทัลและปฏิบัติงานอย่างมีความสุข
- G1 จัดตั้งทีมนำ digital leadership (สนับสนุนการใช้เครื่องมือ AI)
- G2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านดิจิทัล
- G3 ส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรแห่งนวัตกรรมและการเรียนรู้
- G4 บุคลากร เก่ง ดี มีความสุข
- จำนวน 23 โครงการ
- จำนวน 4 โครงการ

S5 สร้างความร่วมมือในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในระดับเครือข่าย
- G1 พัฒนาศักยภาพ ภาคีเครือข่าย ในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
- G2 ขับเคลื่อนบริการสุขภาพเชิงรุกด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
- จำนวน 30 โครงการ

ค่านิยม

ทุกคนปลอดภัย : 3P Safety

ใส่ใจในการดูแลรักษา : Focus on results

นำพาให้เกิดทีมงาน : Team work

บริการด้วยไมตรีจิต : Service mind/ZERO VIOLENCE

พัฒนาหลักคิดด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล : (Advanced Innovation)

โรงพยาบาลพระแสง (Phrasaeng Hospital)

โรงพยาบาลชุมชน F๑ ขนาด ๖๐ เตียง (S)

วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ ประชาชนไว้วางใจ เครือข่ายเข้มแข็ง ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล และบุคลากรมีความสุขในปี ๒๕๗๐

พันธกิจ

๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและปลอดภัย

๒. บูรณาการข้อมูลสุขภาพและบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล

๓. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรอบรู้ด้านดิจิทัล (Digital Literacy) สามารถใช้เทคโนโลยีในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความสุข

๔. สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือในการดูแลสุขภาพประชาชนเชิงรุกและครบวงจร

Core Values

ทุกคนปลอดภัย : ๓P Safety

ใส่ใจในการดูแลรักษา : Focus on results

นำพาให้เกิดทีมงาน : Team work

บริการด้วยไมตรีจิต : Service mind/ZERO VIOLENCE

พัฒนาหลักคิดด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล : (Advanced Innovation)

Core Competencies

๑. การดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยสหสาขาวิชาชีพ และภาคีเครือข่าย

๒. การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต ฉุกเฉิน ร่วมกับเครือข่าย

๓. การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสนับสนุนงานบริการ

Strategic Advantages

๑. ผู้นำสูงสุดของโรงพยาบาลมีวิสัยทัศน์ในการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและให้การสนับสนุน

๒. บุคลากรมีความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย เช่น หลักสูตร ๔ เดือน , ปริญญาโท

๓. มีการนำเทคโนโลยีใหม่ๆมาปรับใช้ในระบบบริการให้มีคุณภาพยิ่งขึ้น

๔. มีเครื่องมือทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วย และวัสดุอุปกรณ์ต่างๆอย่างพอเพียง

๕. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพในชุมชน

๖. องค์กรผ่านการประเมินตามมาตรฐานต่างๆเช่น กลุ่มงานรังสีวิทยามาตรฐาน มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ยาเสพติด มาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล มาตรฐานGreen and Clean hospital challenge และกลุ่มงานการพยาบาลผ่านมาตรฐานการพยาบาล

Strategic Challenges

๑. มีระบบการจัดการเพื่อรับมือกับโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ ภัยพิบัติอย่างมีประสิทธิภาพและทันต่อเหตุการณ์

๒. พัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่องในชุมชนให้ครอบคลุมทั้งเครือข่าย

๓. พัฒนาระบบบริการเชิงรุกร่วมกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)ให้ครอบคลุม ๔ มิติ

๔. บริหารจัดการด้านการเงินการคลัง ทรัพยากรบุคคลและระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ ให้มีประสิทธิภาพ

๕. ผ่านการรับรองคุณภาพมาตราฐานสถานพยาบาล HA มุ่งเน้น ๓P safety

๖. โรงพยาบาลได้รับการยกระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชนพลัส ระดับ S+

๗. ผ่านการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด

๘. ผ่านมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

Strategic Opportunities

๑. มีงบประมาณสนับสนุนตามเกณฑ์ สปสช.และกองทุนต่างๆ

๒. การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการแก้ปัญหาสุขภาพ มีการกลไกช่วยขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระดับอำเภอ (พชอ.)

๓. นโยบายการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการพัฒนาระบบบริการ

๔. มีนโยบาย Service plan แต่ละสาขา

๕. นโยบายมาตรฐาน คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ทำให้มาตราฐานการบริการเครือข่ายให้มีคุณภาพมากขึ้น ประชาชนเข้าถึงบริการมากขึ้น

Strategic Objectives

๑. พัฒนาคุณภาพการบริการเพื่อยกระดับศักยภาพ และคุณภาพการรักษา พัฒนาระบบบริการมีคุณภาพได้มาตราฐาน

๒. พัฒนาบริการปฐมภูมิให้ประชาชนเข้าถึงบริการอย่างมีคุณภาพ เครือข่ายสุขภาพได้มาตรฐานแก้ปัญหาสุขภาพสำคัญในชุมชนได้

๓. กระบวนการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม มีประสิทธิภาพ

๔. พัฒนาบุคลากรให้เก่ง มีความรู้ความสามารถ มีความสุข สุขภาพดี

๕. พัฒนาระบบความรู้เพื่อนำไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้

๖. ยกระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ มุ่งเน้นต่อการตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ

๗. พัฒนาโครงสร้างสิ่งแวดล้อมและปรับภาพลักษณ์เพื่อรองรับการขยายตัวการบริการ

Key Focus Area

๑ .นโยบาย ๓P Safety ประชาชนเชื่อมั่นและไว้วางใจ

๒. การดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ (ACS, Stroke, Sepsis, DM, HT)

๓. Financial (เพิ่มประสิทธิภาพในการจัดเก็บรายได้)

๔. พัฒนาศักยภาพของเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

๕. Smart hospital

Social Situation

๑. การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ประชากรผู้สุงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

๒. สภาพสังคมและวิถีชีวิตเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมทำให้เกิดโรคมากขึ้น

๓. ปัญหาสังคม ปัญหายาเสพติด และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เพิ่มขึ้น

๔. มีประชากรแฝงเพิ่มมากขึ้นทำให้เป็นภาระในการจัดการระบบสาธารณสุข

๕. วิกฤตเศรษฐกิจและการเมือง

๖.ความต้องการ/ความคาดหวัง ผู้รับบริการมากขึ้น

๗.ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

Technological Situation

๑. มีระบบเครือข่าย(Network) ในการเชื่อมโยงการทำงานต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กร

๒. มีการเชื่อมโยงข้อมูลผู้รับบริการครอบคลุมทั้งเครือข่ายบริการสุขภาพ

๓. สื่อโซเชี่ยล รับรู้ข่าวสารได้ง่ายและรวดเร็วขึ้น มีการร้องเรียนผ่านสื่อโซเชี่ยล

๔. มีการพัฒนาระบบบริการเป็นสู่ Smart hospital

๕. พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒ (PDPA)

Economic Situation

๑. เกษตรกรรม รับจ้าง และค้าขาย รายได้ประชากร อยู่ในระดับปานกลาง และมีเศรษฐกิจตกต่ำเป็นบางช่วง

๒. สถานะการเงินของรพ. มีสภาพคล่องทางการเงินอยู่ในระดับ ๐, Quick ratio ๓.๒๙ Current ratio ๓.๕๗, cash ratio ๒.๖

Environmental Situation

๑. มีโรงงานอุตสาหกรรมแปรรูปไม้ โรงงานปาล์มน้ำมัน มีปัญหาด้านมลพิษทางอากาศ เกิดปัญหาโรคระบบทางเดินหายใจ

๒. ภัยธรรมชาติ น้ำท่วม ดินถล่ม

๓. อุบัติเหตุทางการจราจร

๔. พื้นที่รพ.จำกัด มีอาคารบริการเป็นอาคารหลังเก่าที่ก่อสร้างมานาน พื้นที่บริการคับแคบไม่เพียงพอต่อการบริการในปัจจุบัน

Political Situation

๑. นโยบายหลักประกันสุขภาพ การเพิ่มสิทธิประโยชน์ มีผลต่อการจัดสรรงบประมาณ

๒. มีงบประมาณสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. นโยบาย ควบคุม กำกับติดตาม ITA การจัดซื้อจัดจ้าง

๔. นโยบาย ๓P safety goals และ มาตรฐานGreen and Clean hospital challenge

๕. คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ

๖. การขับเคลื่อนงานปฐมภูมิร่วมกับภาคเครือข่ายผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๗. พัฒนาศักยภาพการบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด

Competitive Situation

๑.คลินิกเอกชน/ร้านขายยาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ เช่น คลินิกเวชกรรม คลินิกทันตกรรม

๒.ธุรกิจออนไลน์ที่เข้าถึงได้ง่าย

๓.คลินิกบริการเชิงรุกจากหน่วยงานภายนอก เช่น กลุ่มตรวจสุขภาพ

Workforce Profile

๑. ข้าราชการ จำนวน ๘๘ คน

แพทย์ ๘ คน ทันตแพทย์ ๓ คน เภสัชกร ๗ คน พยาบาลวิชาชีพ ๔๓ คน เจ้าพนักงานสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน) ๓ คน นักวิชาการสาธารณสุข ๓ คน แพทย์แผนไทย ๒ คน เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ๔ คน เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๑ คน นักเทคนิคการแพทย์ ๔ คน นักกายภาพบำบัด ๒ คน เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ ๑ คน เจ้าพนักงานเภสัชกรรม ๕ คน เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ๑ คน นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ๑ คน

๒. พนักงานราชการ จำนวน ๓ คน

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ๑ คน เจ้าพนักงานธุรการ ๑ คน นักวิชาการพัสดุ ๑ คน

๓. ลูกจ้างประจำ จำนวน ๕ คน

๔.พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ๕๐ คน

สายวิชาชีพ ๒ คน (เภสัชกร ๑ คน,แพทย์แผนไทย ๑ คน)

สายสนับสนุน ๔๘ คน

๕. ลูกจ้างชั่วคราว ๔๑ คน แบ่งเป็นลจ.ชั่วคราว(รายเดือน) ๑๕ คน ,ลจ.ชั่วคราว(รายวัน) ๒๖ คน -

ลจ.ชั่วคราว (รายเดือน) สายวิชาชีพ ๑๕ คน (พยาบาลวิชาชีพ ๑๑ คน,นักวิชาการสาธารณสุข ๑ คน,จพ.เวชสถิติ ๒ คน,จพ.เภสัชกรรม ๑ คน)

- ลจ.ชั่วคราว (รายวัน) ๒๖ คน แบ่งเป็น สายวิชาชีพ ๕ คน (พยาบาลวิชาชีพ ๑๒ คน,นักวิชาการสาธารณสุข ๒ คน,นักเทคนิคการแพทย์ ๑ คน และ นักโภชนาการ ๑ คน) สายสนับสนุน ๒๑ คน

๖.พนักงานจ้างเหมา จำนวน ๔๘ คน

- สายวิชาชีพ ๑๕ คน (พยาบาลวิชาชีพ ๑๒ คน, นักวิชาการสาธารณสุข ๒ คน, นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ๑ คน, พนักงานนวดแผนไทย ๔ คน)

- สายสนับสนุน ๓๓ คน

Workforce Engagement Factors

๑. องค์กรสนับสนุนทรัพยากรเพียงพอ และเจ้าหน้าที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ

๒. มีระบบสวัสดิการสำหรับเจ้าหน้าที่

๓. ค่าตอบแทนที่เหมาะสม มีความมั่นคงในหน้าที่การงาน

๔. ความก้าวหน้าในวิชาชีพ และการทำงาน

๕. ได้รับการพิทักษ์สิทธิ อัตราการคงอยู่ของบุคลากร (retention rate), Hapinometer

Health & safety requirement

๓ P Safety, Risk management

Supplies

มีแผนการจัดซื้อจัดจ้างรายปี ตามแผน planfin มีวัสดุ เวชภัณฑ์เพียงพอ มีการจัดซื้อตามแผน

Facilities

๑.อาคารบริการ

- อาคารผู้ป่วยนอก ๒ ชั้น จำนวน ๑ หลัง
- อาคารผู้ป่วยใน ๑ ชั้น จำนวน ๒ หลัง
- อาคารทันตกรรม ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง
- อาคารกายภาพและแพทย์แผนไทย ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง

- อาคารงานส่งเสริมสุขภาพ ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง

๒.อาคารสนับสนุน

- อาคารพัสดุและแผนกซักฟอก ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง
- อาคารคลังยาและคลังเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง
- อาคารหน่วยจ่ายกลาง ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง
- อาคารซ่อมบำรุงและยานยนต์ ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง

๓.อาคารอื่น

- บ่อบำบัดน้ำเสีย ระบบประปาสำรอง
- อาคารเครื่องกำเนิดไฟฟ้า
- สถานที่จอดรถโรงพยาบาลและผู้รับบริการ

๔.อาคารที่พัก

- แฟลตพัก ๓ ชั้น ๒๘ ยูนิต จำนวน ๑ หลัง
- แฟลตพัก ๓ ชั้น ๒๔ ยูนิต จำนวน ๑ หลัง
- บ้านพักต่างๆ

Equipment & technology

๑.เทคโนโลยีสารสนเทศ : ระบบคิวอัตโนมัติงานเภสัชกรรมและผู้ป่วยนอก ตู้ kiosk โปรแกรมบริหารคลังยา Hos-XP, LAN, Internet, กล้องวงจรปิด, Server Equipment, วิทยุสื่อสาร, โปรแกรม COPILOT,HosOffice,LIS,AOC,ระบบ PACK

๒เครื่องมือ : Auto CPR, Ultrasound , NST, Defrib, AED, EKG, Infusion pump, x-ray Portable, Blood bank ,MindRAY, Centrifuge, เครื่องตรวจ วิเคราะห์นับเม็ดเลือดอัตโนมัติ, เครื่องUrine analyser, Oxygen pipeline, VDO laryngoscope, Monitoring, PAPR, HFNC, เครื่องจี้ไฟฟ้า, Phototherapy Lamp, Hemoculture automatic, เครื่องอบแก๊ส, หม้อนึ่งฆ่าเชื้อเครื่องมือแพทย์, Spore test, เครื่องพ่น ULV, Spirometer, Ultrasound ลดปวด, เครื่องTraction, Electrical stimulation, Hydrocollator, หม้อต้มParafin และ CT (จ้างเหมาบริการ)

Regulatory Requirement

๑. รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย
๒. พรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
๓. พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๔. พรบ.วิชาชีพ,ข้าราชการพลเรือน
๕. พรบ.ด้านสิ่งแวดล้อม
๖. พรบ.คุ้มครองผู้บริโภคและอื่นๆ ฯลฯ
๗. คำประกาศสิทธิผู้ป่วย
๘. พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒ (PDPA) .
๙. พรบ.ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์

Work Systems

๑. Leadership system : คณะกรรมการบริหาร รพ.,ทีมนำ,คปสอ., หัวหน้าหน่วย,คณะกรรมการทีมกลาง

๒. Out patient service system ระบบบริการผู้ป่วยนอก แยกออกเป็น ผู้ป่วยนอกทั่วไป ผู้ป่วยนอกคลินิกโรคเรื้อรัง แพทย์แผนไทยและกายภาพบำบัด ทันตกรรม

๓. Inpatient service system ระบบบริการผู้ป่วยใน

๔. Emergency service system บริการตรวจรักษาโรคฉุกเฉิน และอุบัติเหตุ ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ระบบ Fast track stroke/STEMI

๕. Community service system ระบบบริการผู้ป่วยเครือข่าย รพสต., PCU, NPCU และ ระบบการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน

Key Work Processes

การทำงานเป็นทีม การทำงานเป็นเครือข่ายแบบมีส่วนร่วม ระบบบริหารแบบมีส่วนร่วม

Key Support Processes

Patient care process, Risk, Safety&Quality management, Infection Prevention&control, Medication management System, working with community, Environment of care, Medical record, Information & technological system

Governance System

กำกับดูแลองค์กรโดย คณะกรรมการบริหาร คบสอ. สสจ. เขตสุขภาพที่ ๑๑ และกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับการกำกับดูแลผ่านมาตราฐานต่างๆ ได้แก่ HA, NQA, LA, HA ยาเสพติด, HPH, HAIT, ระบบควบคุมภายในHA, QA, LA, HA ยาเสพติด, HPH, TIA, HS๔ เป็นต้น

Patients & Requirements

ให้บริการที่รวดเร็ว รักษาหาย ปลอดภัย และ เต็มใจให้บริการ อย่างเท่าเทียมกัน มีแพทย์เพียงพอ ไม่แออัด สถานที่สะดวกสบาย มีช่องทางด่วน มีอุปกรณ์ให้ยืมไปใช้ที่บ้าน

๑. กลุ่มผู้ป่วย/กลุ่มโรคสาคัญที่มีปัญหา

- ได้รับข้อมูลในการดูแลสุขภาพตนเอง เพื่อป้องกันโรคและภาวะแทรกซ้อน
- ได้รับการดูแลที่เหมาะสมตามมาตรฐานและส่งต่อเมื่อเกิดความเจ็บป่วย
- ได้รับการส่งเสริม ฟื้นฟูสภาพ และการดูแลต่อเนื่องที่บ้านแบบองค์รวม

๒.ผู้ป่วยนอก/ญาติ

- ได้รับการบริการที่สะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ได้รับทราบข้อมูลการเจ็บป่วย แผนการรักษา การดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน
- ได้รับบริการที่เท่าเทียมกัน เจ้าหน้าที่มีพฤติกรรมบริการที่ดี
- มีความพึงพอใจในการบริการ และได้รับการพิทักษ์สิทธิ
- ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย

๓. ผู้ป่วยใน/ญาติ

- ได้รับการบริการที่สะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
- ห้องพัก เตียงนอนที่สะอาด ปลอดภัย
- ได้รับข้อมูลก่อนให้บริการ และมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ สามารถเลือกการรักษาการเตรียมความพร้อมก่อนกลับบ้าน
- ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย

๔. ประชาชนทั่วไป

- ได้รับการบริการที่สะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย

- ต้องการข้อมูลในการดูแลสุขภาพตนเองได้
- มีคุณภาพ เท่าเทียม ไม่เลือกปฏิบัติ
- ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย

๕. กลุ่มผู้พิการ/ผู้สูงอายุ
- ได้รับการเคารพในสิทธิและศักดิ์ศรี
- สามารถช่วยตนเองพัฒนาความสามารถที่มีอยู่
- มีสิ่งอำนวยความสะดวกที่เหมาะสม เช่นที่จอดรถ ทางขึ้น-ลง
- ช่องทางด่วนสาหรับผู้สูงอายุ
- ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย

๖. ผู้ป่วยวาระสุดท้าย/ญาติ
- สุข สงบ และสมศักดิ์ศรี
- ได้ทำสิ่งที่ต้องการตามความเชื่อ
- ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านตามเกณฑ์

Other Customers & Requirements

๑. สสอ./รพ.สต.
- ได้รับการจัดสรรทรัพยากรที่เหมาะสม
- การสนับสนุนความรู้และทรัพยากรในการดูแลสุขภาพในชุมชน
- ระบบการส่งต่อ/สื่อสารที่ดี มีประสิทธิภาพ
- ระบบเชื่อมโยงข้อมูลในการบริการ

๒. บริษัทยาและเวชภัณฑ์
- การจัดซื้อที่โปร่งใส
- การจ่ายเงินที่รวดเร็ว
- การประสานที่สะดวกรวดเร็ว

๓. โรงพยาบาลรับส่งต่อ
- การประสานข้อมูลก่อนการส่งต่อที่ครบถ้วน
- การดูแลผู้ป่วยได้มาตรฐานก่อนและขณะการส่งต่อผู้ป่วย

๔. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
- ความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่
- มีระบบสวัสดิการ ขวัญและกำลังใจในการทางาน
- ค่าตอบแทนที่เหมาะสม มีความมั่นคงในหน้าที่การงาน
- ได้รับการสนับสนุนทรัพยากรที่เพียงพอ การสนับสนุนจากองค์กร ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการทำงาน
- ได้รับความเป็นธรรมและการยอมรับจากองค์กร
- ได้รับการพิทักษ์สิทธิ คุ้มครองจากการถูกฟ้องร้อง
- การยอมรับจากหน่วยงาน

๕. ส่วนราชการอื่นๆและชุมชนในพื้นที่
- การประสานงานและการส่งต่อข้อมูล เพื่อสนับสนุนการดูแลสุขภาพประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ

- การสนับสนุนเพื่อสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย

๖. สสจ.

- การตอบสนองต่อนโยบายของจังหวัดหรือกระทรวงสาธารณสุขอย่างรวดเร็ว ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ
- การบริการเป็นไปตามมาตราฐาน
- ปฏิบัติงานได้ตามเป้าหมายและทันเวลา

๗. สปสช.

- การจัดการบริการที่มีคุณภาพแก่ประชาชน
- ปฏิบัติตามข้อตกลงของหน่วยบริการ
- ส่งข้อมูลได้ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา

๘. กระทรวงสาธารณสุข

- โรงพยาบาลดำเนินกิจกรรมที่ตอบสนองต่อนโยบาย

Stakeholders & Requirements

๑. หน่วยงานราชการ

- แผนการปฏิบัติงานในเครือข่าย
- การบูรณาการการดำเนินงาน
- การประสานงานที่สะดวกรวดเร็ว

๒. อาสาสมัครสาธารณสุข

- การสนับสนุนในเรื่อง ความรู้ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์
- สวัสดิการสำหรับ อสม. และครอบครัว

๓. โรงเรียน

- มีการดูแลสุขภาพนักเรียน
- ส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนอย่างต่อเนื่อง

๔. วัด

- ช่องทางด่วนสำหรับพระภิกษุ นักบวช
- ส่งเสริมสุขภาพพระภิกษุ นักบวช อย่างต่อเนื่อง

๕. เครือข่ายชุมชน และองค์กรส่วนท้องถิ่น

- การสนับสนุนความรู้ และทรัพยากรในการดูแลสุขภาพในชุมชน
- ความสามารถในการควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว

๖. อาสาสมัครฉุกเฉินทางการแพทย์

- การสนับสนุนในเรื่อง ความรู้ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์
- สวัสดิการ

Suppliers

องค์การเภสัชกรรม/บริษัทยา, บริษัท/ห้างร้านต่างๆ ,การไฟฟ้า, การประปาภูมิภาค, สปสช., กองทุนต่างๆ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี, โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี, กสทช

องค์การเภสัชกรรม/บริษัทยา, บริษัท/ห้างร้านต่างๆ ,การไฟฟ้า, การประปาภูมิภาค, สปสช., กองทุนต่างๆ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี, โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี, กสทช.

Partners & Roles

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๒. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๓. โรงพยาบาลศูนย์สุราษฎร์ธานี
๔. โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๕. องค์กรบริหารปกครองส่วนท้องถิ่น
๖. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในอำเภอพระแสง
๗. คณะกรรมการเครือข่ายภาคประชาชน
๘. บุคลากรในโรงพยาบาลพระแสง
๙. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สุราษฎร์ธานี
๑๐. โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี
๑๑. โรงพยาบาลสวนสราญรมย์สุราษฎร์ธานี
๑๒. สถาบันจิตเวชเด็กและวัยรุ่นภาคใต้
๑๓. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
๑๔. สำนักงานคุมประพฤติ
๑๕. ศาลเด็กและเยาวชน
๑๖. โรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา
๑๗. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
๑๘. สำนักงานป้องกันปราบปรามยาเสพติดจังหวัดสุราษฎร์ธานี

Collaborators & Roles

๑. อาสาสมัครสาธารณสุข : การส่งเสริมสุขภาพในชุมชน
๒. เทศบาล/อบต. : สนับสนุนงบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด : สนับสนุนงบประมาณ,ประสานงานบริหาร/บริการ/วิชาการ ,ควบคุม กำกับ ติดตามประเมินผล

Service Network & Roles

รพ.ศูนย์สุราษฎร์ธานี : รับ-ส่งต่อผู้ป่วย, ธนาคารเลือด,ชันสูตรสิ่งส่งตรวจ

รพ.สวนสราญรมย์, รพ.มะเร็ง, รพ.ยุพราชเวียงสระ, รพ.กาญจนดิษฐ์, รพ.สต : รับ-ส่งต่อผู้ป่วย

ศูนย์วิทยาศาสตร์ฯ, รพ.บ้านนาสาร, รพ.ยุพราชเวียงสระ : ชันสูตรสิ่งส่งตรวจ

ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อและแมลง : สอบสวนและควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงในพื้นที่

Contracted Services

บุคลากรทางการแพทย์, CT, การกำจัดขยะติดเชื้อ, สอบเทียบเครื่องมือแพทย์, บำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ, อาหารผู้ป่วย, คนสวน, พนักงานรักษาความปลอดภัย, พนักงานทำความสะอาด, ซักฟอก

Education Affiliation

นศ.แพทย์, เภสัชกร, นวก, แพทย์แผนไทย, นักเทคนิคการแพทย์ : มหาวิทยาลัยทั่วประเทศ

นศ.พยาบาล : วพบ.บรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี , ม.ราชภัฏสุราษฎร์ธานี, ม.วลัยลักษณ์ นครศรีธรรมราช

นักเรียนมัธยม ศึกษาประสบการณ์ : รร.พระแสงวิทยา,บางสวรรค์วิทยา, รร.จุฬาภรณ์ราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช, มอว.สุราษฎร์ธานี, รร.พรุพี เป็นต้น

Key Health Problems

โรคฉุกเฉิน : ACS, Stroke

โรคเรื้อรัง : DM,HT,COPD

โรคติดเชื้อ/ระบาด : Sepsis, TB, Pneumonia

กลุ่มโรคฉพาะ: SMI - V, Depressive

กลุ่มแม่และเด็ก: PPH, Birth asphysia, Preterm Labor

Key Service Specialties

คลินิกส่งเสริมการมีบุตร, คลินิก Warfarin, คลินิกARV+STI, คลินิก Remission, คลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพสู่โรงพยาบาลอัจฉริยะ

เป้าประสงค์ ๑. พัฒนาระบบบริการผ่านมาตรฐาน HAIT ขั้นที่ ๑
๒. มีระบบเทคโนโลยีและนวัตกรรมสนับสนุนการให้บริการที่มีประสิทธิภาพ
๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลและความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
พัฒนาระบบบริการผ่านมาตรฐาน HAIT ขั้นที่ ๑	โครงการที่ ๑ โครงการพัฒนา Smart Hospital เพื่อให้ผ่านมาตรฐาน HAIT ขั้นที่ ๑	บุคลากร รพ	๑. ผ่านการประเมินมาตรฐาน HAIT ขั้นที่ ๑ จาก สรพ. หรือหน่วยงานที่รับรอง ๒. ระบบสารสนเทศสำคัญของโรงพยาบาลได้รับการปรับปรุงให้เป็นไปตามมาตรฐานความมั่นคงปลอดภัย (ISO/IEC ๒๗๐๐๑ หรือเทียบเท่า) ๓. บุคลากรผ่านการอบรม/เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนา	ตลอดปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตุลาคม ๒๕๖๘ – กันยายน ๒๕๖๙)	๑๕๐,๐๐๐	เงินบำรุง	พิชชาภัทร์ /กองทัพ /กิตติพงษ์ /พงศกร /พัชรีภรณ์ /วิลาวัลย์/		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
			เกี่ยวกับ HAIT ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐						
พัฒนาระบบบริการผ่านมาตรฐาน HAIT ขั้นที่ ๑	โครงการที่ ๒ โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยสู่โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart OPD/IPD Service)	บุคลากร รพ	1.ร้อยละของผู้ป่วยที่ใช้บริการผ่านระบบอัจฉริยะ ≥ 80% 2.เวลารอคอยผู้ป่วยลดลงตามเป้าหมาย 3.ผู้บริหารและบุคลากรสามารถติดตามและวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยแบบเรียลไทม์ ≥ 90%\ 4.ผ่านการตรวจประเมินความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ตามเกณฑ์	ธ.ค.๖๙	-	-	กองทัพ /กิตติพงศ์ /พงศกร /พิชชาภัทร์ /สารภี		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
มีระบบเทคโนโลยีและนวัตกรรมสนับสนุนการให้บริการที่มีประสิทธิภาพ	โครงการที่ ๓ การพัฒนาโปรแกรมรายงานการบริหารเวชภัณฑ์กระทรวงสาธารณสุขผ่าน API	รายงานการบริหารเวชภัณฑ์	ร้อยละความถูกต้องของรายงานการบริหารเวชภัณฑ์ผ่าน API > 95	ต.ค. 68 - ธ.ค. 68	-	-	ภก.วีระชัย		
มีระบบเทคโนโลยีและนวัตกรรมสนับสนุนการให้บริการที่มีประสิทธิภาพ	โครงการที่ ๔ การพัฒนาโปรแกรมบันทึกโครงการสั่งซื้อยาระบบ eGP แบบอัตโนมัติด้วย AI	รายการสั่งซื้อยาระบบ eGP	จำนวนอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนในการคีย์ eGP = 0	ต.ค. 68 - มี.ค. 69	-	-	ภก.วีระชัย		
มีระบบเทคโนโลยีและนวัตกรรมสนับสนุนการให้บริการที่มีประสิทธิภาพ	โครงการที่ ๕ ลดเวลาคอย เพิ่มรอยยิ้ม เข้าถึงบริการทันตกรรมรวดเร็วผ่านหมอพร้อม	ประชาชนคนไทยที่มี application หมอพร้อม	-ลดระยะเวลาการนัดงานฟันกระจายทางทันตกรรมน้อยกว่า 2 เดือน ภายในปี 69	ต.ค.68-ก.ย. 69	-	-	ทพญ.ฐานิดา/ จพ.สุมาลี		

ยุทธศาสตร์ ๒ **ยกระดับคุณภาพและความปลอดภัยของบริการสุขภาพ**

เป้าประสงค์ ๑. ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการ ตามเกณฑ์

๒. เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการ ตามเกณฑ์	โครงการที่ ๖ โครงการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล (QA)	พยาบาลและบุคลากรสายสนับสนุน จำนวน 110 คน	กลุ่มงานการพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมินตนเอง อย่างน้อยร้อยละ80	ก.พ.-ก.ค. 69	ทั้งหมด ๗๕,๐๐๐.๐๐				
					๓๐๐๐๐	เงินบำรุง	จริยา		
	กิจกรรมที่ 1.เตรียมการประเมินตามมาตรฐาน QA	พยาบาล จำนวน 75 คน	1.องค์กรพยาบาลมีการเตรียมความพร้อมเพื่อรับการประเมินคุณภาพ อย่างน้อย ร้อยละ50	ก.พ.-ก.ค. 69					
					๓๐๐๐๐	เงินบำรุง			

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการ ตามเกณฑ์	โครงการที่ ๑๗ **โครงการ** อบรมการเก็บสิ่งส่งตรวจอย่างมีคุณภาพ ประจำปีงบประมาณ 2569	- เจ้าหน้าที่พยาบาลและเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	ร้อยละการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ เท่ากับ 0	ม.ค.69,ก.พ.69	๑๒,๐๐๐	เงินบำรุง	กัณญาพัชร/ ทศพล		
ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการ ตามเกณฑ์	โครงการที่ ๑๘ อบรมมาตรฐานความปลอดภัยห้องปฏิบัติการ	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ผ่านการอบรม ๑๐๐%	มี.ค.๖๙	๘,๐๐๐ บาท	เงินบำรุง	จิตติมา		
ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการ ตามเกณฑ์	โครงการที่ ๑๙ งานคลินิกวัคซีน <u>กิจกรรม</u> -ให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ปีละ ๑ ครั้ง (ตามรอบจัดสรรวัคซีน) -ให้บริการวัคซีนป้องกันโรคหัดหัดเยอรมันในผู้หญิงอายุ ๒๐-๔๐ ปี (ตามรอบจัดสรรวัคซีน) -ให้ความรู้เรื่องวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย	-ประชาชนทั่วไปตามกลุ่มเสี่ยงจำนวน ๓,๕๐๐ คน -เจ้าหน้าที่ ๔๐๐ คน	ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ร้อยละ ๘๐	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	-	-	พรฤดี คงกุลทอง		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการ ตามเกณฑ์	โครงการที่ ๒๐ โครงการประชุมเชิงเชิงปฏิบัติการ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุขอำเภอพระแสง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ กิจรรมที่ ๑ : ประชุมเชิงเชิงปฏิบัติการ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุขอำเภอพระแสง กิจกรรมที่ ๒ : เยี่ยมเสริมพลังนิเทศงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอำเภอพระแสง	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่รพ.สต. สถานบริการสาธารณสุขอำเภอพระแสง	๑. จำนวนเจ้าหน้าที่ที่เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ร้อยละ ๙๐ % ๒.ร้อยละของผู้เข้าอบรมมีความรู้ด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อเพิ่มขึ้นหลังอบรม	กรกฎาคม ๒๕๖๙	๖๕,๐๐๐.๐๐	เงินบำรุง	พัชรีภรณ์		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๒๑ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการป้องกันการติดเชื้อจากโรคติดเชื้อที่พบบ่อยในนักเรียนของศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนในอำเภอพระแสง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	ครูและผู้ดูแลเด็กจากศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียนระดับปฐมวัย-ประถมศึกษา ๖๕ คน	๑. ร้อยละของผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการจากศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนในพื้นที่ร้อยละ ๙๐ % ๒.ร้อยละของผู้เข้าร่วมมีความรู้เพิ่มขึ้นหลังอบรม ร้อยละ ≥ ๘๐%	กรกฎาคม ๒๕๖๙	๒๐,๐๐๐.๐๐	เงินบำรุง	พัชรีภรณ์		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๒๒ โครงการซ้อมแผนเผชิญเหตุการณ์ผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรงในพื้นที่อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี	- บุคลากรสาธารณสุขสังกัดโรงพยาบาลพระแสง - บุคลากรสาธารณสุขสังกัดสาธารณสุขอำเภอ - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - ตำรวจ - อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านทักษะการพูดเกลี้ยกล่อม การผูกยึดผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างปลอดภัย และเทคนิคการป้องกันตัว ๒. เพื่อกำกับติดตามและประเมินแนวทางผ่านการซ้อมแผนในรูปแบบ	ต.ค.๖๘ - ก.ย.๖๙	๔๐,๐๐๐	เงินบำรุง	นางกชมล ล้วนมณี		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
		- ปลัดอำเภอ - อปพร. - เจ้าหน้าที่มูลนิธิ	ฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะและสถานการณ์จำลอง รวมทั้งถอดบทเรียนการช่วยเหลือผู้ป่วยไปใช้ในสถานการณ์จริง ๓. เพื่อทบทวนแนวทางการประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และเตรียมความพร้อมในการรับมือในสถานการณ์จริง						
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๒๓ โครงการพัฒนาระบบการดูแลติดตามผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง	- ทีมช่วยเหลือฉุกเฉินประจำตำบล ๗ ตำบล จำนวน ๑๔๐ คน - ผู้รับผิดชอบงานจิตเวชและยาเสพติดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพส่วนตำบล - ผู้รับผิดชอบงานจิตเวชและยาเสพติด	๑. ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ได้รับการดูแลต่อเนื่องไม่ก่อความรุนแรงซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	ต.ค.๖๘ - ก.ย.๖๙	๖๐,๐๐๐	เงินบำรุง	นางกชมล ล้วนมณี		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
		สำนักงานสาธารณสุขพระแสง - ผู้รับผิดชอบงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลพระแสง							
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๒๔ โครงการพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยงซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในโรงเรียน	- คุณครูแนะแนวโรงเรียนชั้นประถมศึกษาและมัธยมศึกษา อำเภอพระแสง จำนวน ๔๔ โรงเรียน โรงเรียนละ ๒ คน รวมจำนวน ๘๘ คน - ผู้รับผิดชอบงานจิตเวชและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขพระแสง - ผู้รับผิดชอบงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลพระแสง	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของคุณครูผู้ดูแลนักเรียนกลุ่มเสี่ยงซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในโรงเรียน ๒. เพื่อพัฒนาระบบและแนวทางการช่วยเหลือและส่งต่อ	ต.ค.๖๘ - ก.ย.๖๙	๒๐,๐๐๐	เงินบำรุง	นางพรทิพย์ เชาว์ภาษี น.ส.น้ำทิพย์ พูลแก้ว		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๒๕ โครงการพัฒนาระบบบริการและองค์ความรู้ด้านวิกฤติสุขภาพจิตจากภัยพิบัติ	- ผู้รับผิดชอบงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพส่วนตำบล - ผู้รับผิดชอบงานจิตเวชและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขพระแสง - พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลพระแสง แผนกละ ๒ คน รวม ๑๔ คน - ผู้รับผิดชอบงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลพระแสง	๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลทางจิตใจ ๒. เพื่อทบทวนแนวทางการประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และเตรียมความพร้อมในการรับมือในสถานการณ์จริง	ต.ค.๖๘ - ก.ย.๖๙	๒๐,๐๐๐	เงินบำรุง	นางพรทิพย์ เชาว์ภาษี น.ส.น้ำทิพย์ พูลแก้ว		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๒๖ โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตสำหรับวัยรุ่น “อารมณ์ว้าวุ่นของวัยรุ่น Gen Alpha”	- แกนนำนักเรียน โรงเรียนพระแสงวิทยา จำนวน ๑๐๐ คน - แกนนำนักเรียน โรงเรียนบางสวรรค์วิทยาคม จำนวน ๑๐๐ คน	๑. ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจถึงการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ ๒. ร้อยละ ๘๐ ของ	ต.ค.๖๘ - ก.ย.๖๙	๖๐,๐๐๐	เงินบำรุง	น.ส.ก่อกาล ศิริวัฒโณ		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
			ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจถึงปัญหาวัยรุ่นในปัจจุบัน ๓. ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีแนวทางในการแก้ไขปัญหา แนวทางการปฏิบัติตัวและแนวทางการดำเนินชีวิตได้อย่างเหมาะสม						
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๒๗ โครงการติดตามและดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้สารเสพติด สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี	- ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพส่วนตำบล แหล่งละ ๒ คน รวม ๒๖ คน - ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดสำนักงานสาธารณสุข ๑ คน - พยาบาลวิชาชีพ แผนก ANC โรงพยาบาลพระแสง	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการติดตามและดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้สารเสพติด ๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการติดตามและดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้สารเสพติด	ต.ค.๖๘ - ก.ย.๖๙	๓๐,๐๐๐	เงินบำรุง	น.ส. กนกวรรณ ปลอดภัย		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
		จำนวน ๓ คน - ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด โรงพยาบาลพระแสง จำนวน ๕ คน	๓. ผู้ปฏิบัติงานมีระบบบริการการติดตามและดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้สารเสพติด ที่มีเกณฑ์มาตรฐานเดียวกัน						
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๒๘ โครงการเยาวชนรุ่นใหม่ หัวใจ Strong ไม่ลองบุหรี่	- นักเรียนชั้น ม.๑-ม.๓ โรงเรียนวัดสามพัน จำนวน ๑๐๐ คน	๑. นักเรียนชั้น ม.๑-ม.๓ โรงเรียนวัดสามพัน ได้รับความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องโทษและพิษภัยของบุหรี่ไฟฟ้า ร้อยละ ๑๐๐ ๒. นักเรียนม.๑-ม.๓ โรงเรียนวัดสามพัน มีความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๐	ต.ค.๖๘ - ก.ย.๖๙	๑๐,๐๐๐	เงินบำรุง	น.ส.กนกวรรณ ปลอดภัย		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๒๙ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินเหตุอัคคีภัยในโรงพยาบาลพระแสง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	-เจ้าหน้าที่ใน รพ.พระแสง -อาสากู้ชีพในอำเภอพระแสง -หน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องในอำเภอพระแสง	-จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม>๙๐% -ผู้เข้าร่วมอบรมผ่านฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง>๙๐%	ก.ค.-ส.ค. ๖๙	๒๐,๐๐๐.๐๐	เงินบำรุง	คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย /งาน ER		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๓๐ โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่พยาบาลในการคัดแยกผู้ป่วย (Triage)	-เจ้าหน้าที่พยาบาลงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและเจ้าหน้าที่พยาบาลจากหน่วยงานอื่นๆทั้งภายในและภายนอก รพ.	-จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม>๘๐%	ม.ค-ก.พ.๖๙	๑๕,๐๐๐.๐๐	เงินบำรุง	งาน ER		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๓๑ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR)และการรับรู้ภาวะฉุกเฉินในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	-ประชากรและผู้นำชุมชน และหน่วยงานราชการในพื้นที่อำเภอพระแสง	-ผู้เข้าร่วมโครงการ>๘๐% -ผู้เข้าร่วมอบรมผ่านกานฝึกปฏิบัติCPRได้ถูกต้อง>๘๐%	ม.ค.-ก.ย. ๖๙	๒๐,๐๐๐.๐๐	เงินบำรุง	งาน ER		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๓๒ โครงการเสริมพลังผู้ดูแลกลุ่มเปราะบางเพื่อเฝ้าระวังภาวะติดเชื้อรุนแรง(sepsis) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	-CGและอสม.ในพื้นที่ อ.พระแสง	-ผู้เข้าร่วมอบรม> ๘๐%	มี.ค.-พ.ค. ๖๙	๖๐,๐๐๐.๐๐	เงินบำรุง	งาน ER		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๓๓ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR)และการรับรู้โรคฉุกเฉินเจ้าหน้าที่ฝ่ายสนับสนุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	-เจ้าหน้าที่ฝ่ายสนับสนุนในเครือข่ายบริการสุขภาพ อ.พระแสง	-ผู้เข้าร่วมอบรม> ๘๐%	ก.พ.-มี.ค. ๖๙	๒๐,๐๐๐.๐๐	เงินบำรุง	งาน ER		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๓๔ โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่พยาบาลในการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง (Stroke)เครือข่ายบริการสุขภาพ อ.พระแสง ปีงบประมาน ๒๕๖๙	-เจ้าหน้าที่พยาบาลเครือข่ายบริการสุขภาพ อ.พระแสง	-ผู้เข้าร่วมอบรม> ๘๐%	มิ.ย.-ก.ค. ๖๙	๓๐,๐๐๐.๐๐	เงินบำรุง	งาน ER		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๓๕ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS)เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอ พระแสง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	-เจ้าหน้าที่พยาบาลเครือข่ายบริการสุขภาพ อ.พระแสง	-ผู้เข้าร่วมอบรม> ๘๐% -ผู้เข้าร่วมอบรมผ่านทฤษฎีและฝึกปฏิบัติ>๘๐%	มี.ค.-เม.ย. ๖๙	๓๕,๐๐๐.๐๐	เงินบำรุง	งาน ER		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๓๖ โครงการแลกเลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอผลการดำเนินงาน Case Manager ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	ผู้รับผิดชอบ CM รายโรคและเจ้าหน้าที่รพ.พระแสง ๑๐ คน จำนวน ๙ ครั้ง	๑.จำนวนเจ้าหน้าที่ที่เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ร้อยละ ๙๐ % ๒.ร้อยละของผู้เข้าร่วมที่มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารจัดการรายกรณีเพิ่มขึ้น	ตุลาคม – ธันวาคม ๒๕๖๘	๓๐๐๐.๐๐	เงินบำรุง	พัชรีภรณ์ / วิลาวัณย์		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๓๗ โครงการคัดกรองวัณโรคในชุมชน กิจกรรม -พัฒนาระบบการคัดกรองโดยใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล -ประชุมพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานวัณโรคเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพระแสง -ให้ความรู้และคัดกรองวัณโรคในชุมชน	ประชาชน จำนวน ๑,๐๐๐ คน	อัตราการค้นพบผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ในชุมชนเพิ่มขึ้น	ต.ค๖๘ -ก.ย๖๙	๖๐,๐๐๐.๐๐	เงินบำรุง	เกวลิน เกษเพชร		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๓๘ โครงการชวนเลิกบุหรี่-สุราในชุมชนและสถานศึกษาเขต <u>กิจกรรม</u> -เดินรณรงค์และให้ความรู้ เรื่องเกี่ยวกับการลด ละ เลิกบุหรี่สุราเพื่อนำไปปฏิบัติ ทักษะคัดกรองบุรี่และสุราในโรงเรียนและชุมชน -จำลองสถานการณ์ ฝึกปฏิบัติทักษะการชวนเลิกบุรี่ สุรา และคัดกรองบุหรี่สุราในโรงเรียนและชุมชน	จำนวน ๑๐๐ คน	จำนวนประชาชนที่ลดบุหรี่-สุราเพิ่มมากขึ้น	ต.ค๖๘ -ก.ย๖๙	๓๐,๐๐๐.๐๐/ ๓๐,๐๐๐.๐๐	กองทุนสปสช. อบต./ เทศบาล	เกวลิน เกษเพชร		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๓๙ โครงการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหาร <u>กิจกรรม</u> เฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหารในสถานการณ์ฉุกเฉินหรือมีการระบาดของโรค	ประชาชนที่ได้รับความเสี่ยงเกิดโรคที่มาจากอาหาร	- ความทันเวลาของการสอบสวนโรคที่เกิดจากอาหาร	ต.ค.๖๘- ก.ย.๖๙	๑๐,๐๐๐	เงินบำรุง	ชฎาพร ไกรแก้ว		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
บุคลากร เก่ง ดี มีความสุข	โครงการที่ ๘๕ โครงการอบรมบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถในการใช้โปรแกรม Microsoft office canva และโปรแกรมเบิกจ่ายระบบคลัง	ทันตาภิบาลและผู้ช่วยทันตแพทย์ในฝ่ายทันตกรรม โรงพยาบาลพระแสง	-ผู้เข้าอบรมสอบปฏิบัติผ่านร้อยละ ๖๐	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	-	-	ทพญ.ปัณฑรีย์		
บุคลากร เก่ง ดี มีความสุข	โครงการที่ ๘๖ โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพบุคลากรเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอพระแสง กิจกรรมที่๑ ตรวจหน่วยงานที่มีความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล กิจกรรมที่๒ -ตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง -ติดตามเจ้าหน้าที่ที่มีผลตรวจสุขภาพผิดปกติพบแพทย์และติดตามผลการรักษา -แบ่งกลุ่มเจ้าหน้าที่เป็นกลุ่มดี เสี่ยงและป่วย	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพระแสง จำนวน ๓๕๐ คน	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้รับการตรวจสุขภาพร้อยละ ๑๐๐	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	-	เบิกตามสิทธิ	ชฎาพร ไกรแก้ว		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
บุคลากร เก่ง ดี มีความสุข	โครงการที่ ๘๗ โครงการสร้างเสริมสุขภาพด้านอาชีว อนามัยและความปลอดภัยการจัดการสภาพแวดล้อมในการทำงาน กิจกรรมที่๑ ตรวจหน่วยงานที่มีความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล กิจกรรมที่๒ ตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง	๑. จุดที่มีความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล ๓๐ จุด ๒.บุคลากรที่มีความเสี่ยงในการทำงาน จำนวน ๕๒ คน	๑.หน่วยงานที่เสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล ร้อยละ ๑๐๐ ๒.บุคลากรที่มีความเสี่ยงในการทำงานตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง ร้อยละ ๘๐	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๓๕,๐๐๐	เงินบำรุง	ชฎาพร ไกรแก้ว		
บุคลากร เก่ง ดี มีความสุข	โครงการที่ ๘๘ อบรมตรวจน้ำตาลปลายนิ้วสำหรับ อสม.ใน อำเภอพระแสง	แกนนำ อสม.ใน อำเภอพระแสง	เจ้าหน้าที่ แกนนำ อสม. ผ่านการอบรม ๑๐๐%	ส.ค.๖๙	๑๐,๐๐๐	เงินบำรุง	สุมลฑา /ปัทมา		
บุคลากร เก่ง ดี มีความสุข	โครงการที่ ๘๙ โครงการองค์กรแห่งความสุขและผูกพัน	องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ จนท.รพ. จำนวน ๒๘๐ คน	มีกิจกรรมที่ส่งเสริมความผูกพันองค์กรอย่างน้อยปีละ๑ครั้ง	ตค ๖๘-๓๐ กย.๖๙	๒๐,๐๐๐	เงินบำรุง	พัชรี /สโรชา /กชมล		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
บุคลากร เก่ง ดี มี ความสุข	โครงการที่ ๙๐ โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรOD	เจ้าหน้าที่และบุคลากร ใน รพ. จำนวน ๒๘๐ คน	เพื่อพัฒนาเจ้าหน้าที่และบุคลากรให้มีความสุขมีสมดุลชีวิตและงานอย่างน้อยปีละ๑ ครั้ง	ตค ๖๘-๓๐กย.๖๙	๑,๓๐๐,๐๐๐	เงินบำรุง	พัชรี/สโรชา/กชมล		
บุคลากร เก่ง ดี มี ความสุข	โครงการที่ ๙๑ ๔.๑ โครงการ Automation for Happiness - สนับสนุนการใช้เครื่องมือ RPA หรือ Low-Code/No-Code เพื่อลดงานซ้ำซ้อน โดยใช้ open source มาพัฒนา	บุคลากรที่มีภาระงานซ้ำซ้อนสูง	จำนวนกระบวนการทำงานที่ถูกลด/แทนที่ด้วยระบบ Automation	ม.ค. 69 - ก.ย.69	20,000	เงินบำรุงรพ.พระแสง	กลุ่มงาน IT, กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ	Automation Tools: จัดหาและติดตั้งเครื่องมือ RPA/Low-Code, การให้คำ ปรึกษาด้าน Automation	จำนวนกระบวนการที่ถูกลด, คะแนนความพึงพอใจของบุคลากรต่อการลดภาระงาน

ยุทธศาสตร์ ๕ สร้างความร่วมมือในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในระดับเครือข่าย

เป้าประสงค์ ๑. พัฒนาศักยภาพ ภาคีเครือข่าย ในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

๒. ขับเคลื่อนบริการสุขภาพเชิงรุกด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
พัฒนาศักยภาพ ภาคีเครือข่าย ในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	โครงการที่ ๙๒ โครงการสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายงานสุขภาพภาคประชาชนต่อเนื่อง กิจกรรม -จัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน แก่ อสม.ทุกเดือน -จัดกิจกรรม นำเสนอผลงานการดำเนินงานด้านสาธารณสุขในชุมชนของอสม.	๑. อสม.ในเขตรับผิดชอบ จำนวน ๑๓๐ คน ๒.หมู่บ้านในเขตรับผิดชอบ ๗ หมู่บ้าน ๒ ชุมชน	๑. ร้อยละหมู่บ้านผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพ ๒. ร้อยละของอสม.ได้รับการพัฒนาศักยภาพ	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๗๐,๐๐๐	เงินบำรุง	วรรณลิกา เพ็ชรประพันธ์		
พัฒนาศักยภาพ ภาคีเครือข่าย ในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	โครงการที่ ๙๓ โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. ๔.๐ กิจกรรม -อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอสม.๔.๐ -ติดตามประเมินผลกิจกรรมเพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไข	อสม.เขตรพ.พระแสง จำนวน๑๓๐คน	ร้อยละของอสม.มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)และทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๗๐,๐๐๐	เงินบำรุง	วรรณลิกา เพ็ชรประพันธ์		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
ขับเคลื่อนบริการสุขภาพเชิงรุกด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	โครงการที่ ๙๔ โครงการ Mad Ai การให้รหัสทางการแพทย์	บุคลากรโรงพยาบาล	๑.บุคลากรสามารถนำ med ai ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ร้อยละ ๑๐๐	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	-	-	อร่ามศรี/พิชชาภัทร์		
ขับเคลื่อนบริการสุขภาพเชิงรุกด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	โครงการที่ ๙๕ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยงโรคเรื้อรังในชุมชนเทศบาลตำบลย่านดินแดง กิจกรรม -จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันจากการคัดกรองโดยอสม. -จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมกับกลุ่มเสี่ยง -ติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิต -สรุปผลโครงการและรายงานกองทุน	กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานความดันในชุมชนเทศบาลตำบลย่านดินแดง จำนวน ๓๐ คน	๑.ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตเข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยน ๒.ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดัน มีความรู้ความเข้าใจเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ≥ ๙๐ ๓.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลงจากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานปีที่ผ่านมา (Pre-DM)	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๓๐,๐๐๐	กองทุนสปสช.เทศบาลตำบลย่านดินแดง	กฤดาการ รามอินทร์		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
			๔.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน (๑๘๐ วัน)						
ขับเคลื่อนบริการสุขภาพเชิงรุกด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	โครงการที่ ๙๖ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยงโรคเรื้อรังในชุมชนเขตรับผิดชอบ รพ.พระแสง อบต.อิปัน กิจกรรม -จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันจากการคัดกรองโดยอสม. -จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมกับกลุ่มเสี่ยง -ติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิต -สรุปผลโครงการและรายงานกองทุน	กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานความดันในชุมชนเทศบาลตำบลย่านดินแดง จำนวน ๖๐ คน	๑.ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตเข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยน ๒.ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดัน มีความรู้ความเข้าใจเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ≥ ๙๐ ๓.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลงจากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานปีที่ผ่านมา (Pre-DM) ๔.ร้อยละการตรวจ	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๓๐,๐๐๐	กองทุน สปสช. อบต.อิปัน	กฤดาการ รามอินทร์		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
			ติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน (๑๘๐ วัน)						

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	กิจกรรมที่ 2.พัฒนากลไกทางจริยธรรม	พยาบาลและบุคลากรสายสนับสนุน จำนวน 110 คน	1. ร้อยละของพยาบาลที่ผ่านการอบรมจริยธรรมวิชาชีพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ค่าเป้าหมาย ≥ 90% 2. ร้อยละของหน่วยงานที่มีระบบกำกับดูแลและประเมินจริยธรรม ค่าเป้าหมาย ≥ 80% 3. จำนวนข้อร้องเรียนด้านจริยธรรมที่ได้รับการดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด ค่าเป้าหมาย ≥ 95% 4. คะแนนความพึงพอใจของ	ม.ค.69			จริยา		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
			ผู้รับบริการต่อพฤติกรรมด้านจริยธรรมของพยาบาล ค่าเป้าหมาย ≥ 85%		๑๕๐๐๐	เงินบำรุง			
	กิจกรรมที่ 3.พัฒนาทักษะพยาบาลเชิงปฏิบัติการเพื่อการจัดการผู้ป่วย Sepsis อย่างปลอดภัยและมีคุณภาพในเครือข่าย อำเภอพระแสง ปีงบประมาณ 2569	พยาบาล จำนวน 75 คน	1.อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย sepsis ทั้งหมด 2.ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองSepsis ถูกต้อง ค่าเป้าหมาย ≥ 95% 3.บุคลากรพยาบาลผ่านการอบรม Sepsis ถูกต้อง ค่าเป้าหมาย ≥ 95%	พ.ย.-ธ.ค. 68			พัชรีภรณ์		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	โครงการที่ ๗ โครงการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาล (HA)	ทีมนำพัฒนาคุณภาพ	รพ.ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ Re-accredit ครั้งที่ 4	พ.ย.68-มี.ค.69	ทั้งหมด ๒๖๒,๐๐๐	เงินบำรุง	วิลาวัณย์ /พัชรีภรณ์		
	กิจกรรมที่ 1 การใช้เครื่องมือคุณภาพในการพัฒนางาน				๑๐,๐๐๐				
	กิจกรรมที่ 2 การประเมินคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล Re-accredit ครั้งที่ 4				๒๐๐,๐๐๐				
					๕,๐๐๐				
	กิจกรรมที่ 3 Quality together ประเมินตนเอง-เรียนรู้ร่วมกันพัฒนาต่อเนื่อง				๓๐,๐๐๐				
	กิจกรรมที่ 4 HA online learning ก้าวสู่คุณภาพโรงพยาบาลมาตรฐาน (คอร์สละ 1,399x15 คอร์ส)				๕,๐๐๐				
	กิจกรรมที่ 5 การเรียนรู้สู่การวิเคราะห์ RCA อย่างมี								

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	ประสิทธิภาพ กิจกรรมที่ 6 Quality through repeating คุณภาพเริ่มจากการรายงานที่ถูกต้อง				๑๒,๐๐๐				
ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการ ตามเกณฑ์	โครงการที่ ๘ โครงการพัฒนางาน GREEN & Clean Hospital Challenge กิจกรรม - การจัดการมูลฝอยทั่วไปในโรงพยาบาล(การคัดแยกขยะ) - การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ - จัดทำนวัตกรรมด้าน GREEN	โรงพยาบาลพระแสง	ผ่านเกณฑ์มาตราฐานระดับดีเยี่ยม	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๖๐,๐๐๐	เงินบำรุง	มณฑิรา ดำสอน		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการ ตามเกณฑ์	โครงการที่ ๙ โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน พลัส สู่ ๒,๕๐๐ วัน โรงพยาบาลพระแสง ปี ๒๕๖๙ -อบรมให้ความรู้แกนนำสุขภาพในชุมชน -ทำแบบทดสอบความเข้าใจก่อนการอบรมให้ความรู้ -ให้ความรู้เรื่องหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์คุณภาพ -ให้ความรู้เรื่องการใช้แบบคัดกรองพัฒนาการเด็ก DSPM -สำรวจกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ -ค้นหาเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้าในพื้นที่ -ทำแบบทดสอบความเข้าใจหลังการอบรมให้ความรู้	แกนนำสุขภาพในชุมชน จำนวน ๒๓ คน	-หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๗๕ -หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ครบ ๘ ครั้ง ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๖๐ -หญิงหลังคลอดได้รับการดูแล ๓ ครั้ง ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๗๕ -เด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วนร้อยละ ๗๐ -เด็ก ๐-๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๗	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๓๐,๐๐๐	กองทุนสปสช. อบต.	พรฤดี คงกุลทอง		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	-สรุปผลการดำเนินงานและรายงานกองทุนฯ		-ความครอบคลุมวัคซีนเด็ก ๐-๕ ปี ร้อยละ ๙๐						
ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการ ตามเกณฑ์	โครงการที่ ๑๐ โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน พลัส สู่ ๒,๕๐๐ วัน โรงพยาบาลพระแสง ปี ๒๕๖๙ กิจกรรม -อบรมให้ความรู้แกนนำสุขภาพในชุมชน -ทำแบบทดสอบความเข้าใจก่อนการอบรมให้ความรู้ -ให้ความรู้เรื่องหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์คุณภาพ -ให้ความรู้เรื่องการใช้แบบคัดกรองพัฒนาการเด็ก DSPM -สำรวจกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่	แกนนำสุขภาพในชุมชน จำนวน ๒๓ คน	-หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๗๕ -หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ครบ ๘ ครั้ง ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๖๐ -หญิงหลังคลอดได้รับการดูแล ๓ ครั้ง ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๗๕ -เด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วนร้อยละ ๗๐	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๒๐,๐๐๐	กองทุน สปสช. เทศบาลย่านดินแดง	พรฤดี คงกุลทอง		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	-ค้นหาเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้าในพื้นที่ -ทำแบบทดสอบความเข้าใจหลังการอบรมให้ความรู้ -สรุปผลการดำเนินงานและรายงานกองทุนฯ		-เด็ก ๐-๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๗ -ความครอบคลุมวัคซีนเด็ก ๐-๕ ปี ร้อยละ ๙๐						
ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการ ตามเกณฑ์	โครงการที่ ๑๑ โครงการรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย	เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย	ผ่านการประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัยในปี ๒๕๖๙	ต.ค.68 - ก.ย.69	๓๕,๐๐๐.๐๐	เงินบำรุง	สุวรรณดี ชนะพล		
ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการ ตามเกณฑ์	โครงการที่ ๑๒ โครงการส่งเสริมการรับรู้ระบบความปลอดภัยด้านยา (MSMS) ในโรงพยาบาล	บุคลากรโรงพยาบาลพระแสง	- จำนวนครั้งการดำเนินงาน medication safety round > ๒ - ร้อยละการปฏิบัติตามระบบ ADR > ๙๕ - ร้อยละการปฏิบัติตามระบบ HAD > ๙๕	ต.ค. ๖๘ - ก.ย. ๖๙	-	-	ภญ.ปิยะดา/ ภญ.วิลาวัณย์/ ภญ.ลลินทิพย์		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	โครงการที่ ๑๓ โครงการส่งเสริมการรับรู้ระบบความปลอดภัยด้านยา (MSMS) ใน รพ. สต.	บุคลากร รพ. สต. ในเครือข่ายบริการสุขภาพ	บุคลากรมีคะแนนความรู้เกี่ยวกับระบบความปลอดภัยด้านยาผ่านเกณฑ์ > ๙๐ ร้อยละ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์ประเมิน รพ.สต. ติดดาว > ๙๐	ต.ค. ๖๘ - ก.ย. ๖๙	-	-	ภญ.อรวดี/ ภญ.ชิดชนก		
ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการ ตามเกณฑ์	โครงการที่ ๑๔ การพัฒนาบริการ telepharmacy โดยสื่อสารผ่าน Line ad	ผู้ป่วยที่รับบริการ telepharmacy เข้าเกณฑ์บริการผ่านโปรแกรม	ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับบริการ telepharmacy ผ่านโปรแกรมบริการ > ๑๐	ต.ค. ๖๘ - ก.ย. ๖๙	-	-	ภญ.สิรภัทร/ ภญ.วิลาวัณย์	การใช้ Line ad, google fom, การเขียนรายงาน	
ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการ ตามเกณฑ์	โครงการที่ ๑๕ โครงการ ขอรับการตรวจประเมิน Internal Audit ระบบบริหารคุณภาพ มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA) กิจกรรมที่ 1 พัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานเทคนิคการแพทย์ 2555 กิจกรรมที่ 2 ประเมินตนเองตามแบบตรวจประเมินระบบ	- เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	- ได้รับการรับรองระบบบริหารคุณภาพ มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ตามระยะเวลาที่กำหนด	พ.ค.69-มิ.ย 69	๕,๐๐๐	เงินบำรุง	ศิรินทรา		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	คุณภาพมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2555 กิจกรรมที่ 3 ยื่นขอรับการตรวจประเมินระบบบริหารคุณภาพมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 3(LA) กิจกรรมที่ 4 รับการประเมิน Internal Audit จาก สสจ.สุราษฎร์ธานี								
ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการ ตามเกณฑ์	โครงการที่ ๑๖ ขอรับการตรวจประเมินระบบบริหารคุณภาพ มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA) จากสภาเทคนิคการแพทย์	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	ห้องปฏิบัติการกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลพระแสงผ่านการรับรองระบบบริหารคุณภาพมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA)	มิ.ย.69-ก.ย.69	๓๐,๐๐๐	เงินบำรุง	ศิรินทรา		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๔๐ โครงการคัดกรองเฝ้าระวังส่งเสริมสุขภาพจิต สู่การใช้โปรแกรม Mentel health chack-in เพื่อพิชิตซึมเศร้าและความเครียดในชุมชนในเขตเทศบาลตำบลย่านดินแดง <u>กิจกรรม</u>ที่ ๑ อบรมการใช้โปรแกรม Mentel health chack-in ให้ แกนนำสุขภาพ จำนวน ๒๓ คน <u>กิจกรรม</u>ที่ ๒ คัดกรองประชาชน อายุ ๑๕ ปีขึ้นไปในเขตเทศบาลตำบลย่านดินแดง จำนวน ๑, ๐๐๐ คน โดยใช้โปรแกรม Mentel health chack-in <u>กิจกรรม</u> ที่ ๓ อบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองด้านสุขภาพจิต ที่มีความเสี่ยงต่อซึมเศร้าและความเครียด จำนวน ๕๐ คน -สรุปผลการดำเนินงานและ	-ประชาชนอายุ ๑๕ปี ขึ้นไป ในเขตเทศบาลตำบลย่านดินแดง จำนวน ๑,๐๐๐ คน - กลุ่มเสี่ยงที่ได้จากการคัดกรอง จำนวน ๕๐ คน - แกนนำสุขภาพ จำนวน ๒๓ คน	-ประชาชนอายุ๑๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองด้านสุขภาพจิต ร้อยละ ๖๐ - ประชาชนกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพจิต ได้รับความรู้เท่าทันโรคทางสุขภาพจิต ได้ร้อยละ ๑๐๐ -แกนนำสุขภาพ มีความเข้าใจการใช้โปรแกรม Mentelhealth chack-in ร้อยละ ๙๐	ตุลาคม ๒๕๖๘-กันยายน ๒๕๖๙	๑๕,๐๐๐	กองทุนเทศบาล	วราภรณ์ ศรีสุข		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	รายงานกองทุนฯ								
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๔๑ โครงการคัดกรองเฝ้าระวังส่งเสริมสุขภาพจิต สู่การใช้โปรแกรมMentel health chack-in พิชิตซึมเศร้าและความเครียดในชุมชนอบต.อิปันในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลพระแสง กิจกรรมที่ ๑ อบรมการใช้โปรแกรม Mentel health chack-in ให้แกนนำ จำนวน ๑๓๐ คน กิจกรรมที่ ๒ คัดกรองประชาชนทั่วไป อายุ ๑๕ ปีขึ้นไปในเขตเทศบาลตำบลย่านดินแดง จำนวน ๔,๕๐๐ คน โดยใช้โปรแกรม Mentel health chack-in กิจกรรม ที่ ๓ อบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองด้านสุขภาพจิต ที่มีความเสี่ยง	-ประชาชนทั่วไปในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน จำนวน ๔,๕๐๐ คน - กลุ่มเสี่ยงที่ได้จากการคัดกรอง จำนวน ๑๐๐ คน - แกนนำสุขภาพ จำนวน ๑๓๐ คน	-ประชาชนอายุ๑๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองด้านสุขภาพจิต ร้อยละ ๖๐ - ประชาชนกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพจิตได้รับความรู้เท่าทันโรคทางสุขภาพจิตได้ร้อยละ ๑๐๐ -แกนนำสุขภาพ มีความเข้าใจการใช้โปรแกรม Mentelhealth chack-in ร้อยละ ๙๐	ตุลาคม ๒๕๖๘-กันยายน ๒๕๖๙	๒๐,๐๐๐	กองทุน อบต.	วราภรณ์ ศรีสุข		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	ต่อซึมเศร้าและความเครียด จำนวน ๕๐ คน -สรุปผลการดำเนินงานและรายงานกองทุนฯ								
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๔๒ โครงการการดูแลแบบประคับประคองและระยะสุดท้ายด้วยหัวใจ <u>กิจกรรม</u> ๑.ฝึกทักษะการพยาบาลผู้ป่วยประคับประคองและระยะสุดท้ายของชีวิต ๒.การดูแลผู้ป่วยเรื้อรังและผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิง ๓.การจัดการความเจ็บปวดและอาการอื่นๆ	- แกนนำสุขภาพ จำนวน ๘๐ คน (แกนนำสุขภาพ หมู่ละ ๑๐ คน)	-เพื่อให้แกนนำสุขภาพในเขตรับผิดชอบ มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยประคับประคองและระยะสุดท้ายขั้นพื้นฐาน -เพื่อพัฒนาศักยภาพของแกนนำสุขภาพ ในการดูแลผู้ป่วยประคับประคองและระยะสุดท้าย	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๒๐,๐๐๐	เงินบำรุง	ลีวดี		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๔๓ งานเยี่ยมบ้าน <u>กิจกรรม</u> -จัดประชุมผู้รับผิดชอบงานเยี่ยมบ้านเครือข่ายบริการ	-ผู้ป่วยที่มี plan เยี่ยมบ้านทุกราย -ผู้ป่วยที่ส่งผ่าน smart coc	-ผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้าน ร้อยละ ๘๐	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	-	-	อรอุมา		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	สุขภาพอำเภอพระแสง -ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยตามการแบ่งกลุ่มสี มี ๓ สี คือ สีแดง สีเหลือง และสีเขียว -ประสานพื้นที่รับผิดชอบในการติดตามเยี่ยมบ้าน								
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๔๔ โครงการรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV Self-sampling test -ดำเนินการค้นหากลุ่มเป้าหมาย สตรี อายุ ๓๐-๖๐ ปี -ให้ความรู้เกี่ยวกับการตรวจมะเร็งปากมดลูก -ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง	-สตรี อายุ ๓๐-๖๐ ปี	อัตราการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีไทย อายุ ๓๐-๖๐ ปี ร้อยละ ๒๕	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๒๐,๐๐๐	กองทุน สปสช. อบต./เทศบาล	อรอุมา		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๔๕ พัฒนาระบบคลินิกใต้แสงจันทร์ <u>กิจกรรม</u> -ให้ความรู้การป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ -คัดกรองโรคเอดส์ และ	-ผู้รับบริการในคลินิกใต้แสงจันทร์จำนวน ๓๐ ราย	๑. อัตราการเข้าถึงการป้องกันโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เพิ่มขึ้น ๒. อัตราการคัดกรองโรคเอดส์ และ	ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	-	-	ยุวรรณดา ชัยสวัสดิ์		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ -ส่งต่อผู้ที่มีผลการคัดกรองผิดปกติ เข้าสู่การรักษา		โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เพิ่มขึ้น ๓. ผู้ที่มีผลการคัดกรองผิดปกติ ได้รับการส่งต่อ และเข้าสู่การรักษา						
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๔๖ โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เขตอบต.อิปัน กิจกรรมที่๑ คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ กิจกรรมที่ ๒ ให้ความรู้การป้องกัน การพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ -สรุปผลการดำเนินงานและรายงานกองทุนฯ	-กิจกรรมที่๑คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุจำนวน ๙๖๐ คน -การป้องกัน การพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ จำนวน ๓๐ คน	๑.ผู้สูงอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองผ่านแอพสมาร์ท อสม. ร้อยละ ๙๐ ๒.ผู้สูงอายุได้รับความรู้การป้องกันการพลัดตกหกล้ม	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๒๐,๐๐๐	กองทุนสปสช.อบต.อิปัน	มลฑาทิพย์ แหลมชัย		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๔๗ โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลย่านดินแดง กิจกรรมที่๑ คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ	-กิจกรรมที่๑คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุจำนวน ๒๒๐ คน -กิจกรรมที่๒การป้องกัน การพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ จำนวน	๑.ผู้สูงอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองผ่านแอฟสมาร์ท อสม ร้อยละ ๙๐ ๒.ผู้สูงอายุได้รับ	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๑๕,๐๐๐	กองทุนสปสช.เทศบาลตำบลย่านดินแดง	มลฑาทิพย์ แหลมชัย		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	กิจกรรมที่ ๒ ให้ความรู้การป้องกัน การพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ -สรุปผลการดำเนินงานและรายงานกองทุนฯ	๓๐ คน	ความรู้การป้องกันการพลัดตกหกล้ม						
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๔๘ โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคกลุ่มวัยเรียน <u>กิจกรรมที่ ๑</u> คัดกรอง/ประเมินสุขภาพ เช่น น้ำหนัก ส่วนสูง ค่าดัชนีมวลกาย และประเมินภาวะโภชนาการ <u>กิจกรรมที่ ๒</u> จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ เรื่อง หลัก NUPETHS บุหรี่ สุรา ยาเสพติด โรคติดต่อที่พบบ่อยในโรงเรียน และการป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนน	๑. นักเรียนในเขตรับผิดชอบในเขต รพ. จำนวน ๑๖๐ คน เขตเทศบาล ๙๐ คน เขต อบต. ๗๐ คน	๑. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และสามารถปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดี ร้อยละ ๘๐ ๒. กลุ่มเป้าหมายมีแนวทางในการปฏิบัติตนป้องกันโรค ร้อยละ ๘๐	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๔๐,๐๐๐	กองทุนเทศบาล/อบต	ญาณภัทร วิจิตร		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๔๙ โครงการมหกรรมตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ในกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ๔ หน่วย ๔ ภาคทั่วประเทศ กิจกรรม -จัดเตรียมสถานที่ -ให้ความรู้วิธีการตรวจเต้านมด้วยตนเอง -ประชาสัมพันธ์กลุ่มเสี่ยงเข้ารับบริการ	สตรีกลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๐-๗๐ปี	จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๕๐,๐๐๐	เงินบำรุง	ลีวดี		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๕๐ โครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก กิจกรรม -วิเคราะห์สาเหตุของการเกิดโรค -กิจกรรมสำรวจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงและพ่นหมอกควัน	พื้นที่รับผิดชอบ หมู่ที่๑, ๒, ๓, ๖, ๘, ๙, ๑๐ ตำบลอิปัน ๓,๘๖๕ หลังคาเรือน - วัด จำนวน ๑ วัด - สถานศึกษา ๕ แห่ง	๑. อัตราการป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินร้อยละ ๐.๑๐ ๒. HI < ๑๐ CI = ๐ และ BI < ๕๐	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๓๙,๐๐๐	เงินบำรุง	สุรีดา บิลระหมาน		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	ก่อนเปิดภาคเรียน และวัด -กิจกรรมสำรวจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและพ่นหมอกควันกรณีพบผู้ป่วยในชุมชน -ติดตามผลการดำเนินงาน ประเมินผลโครงการ และรายงานผลงานโครงการ	- ศูนย์เด็กเล็ก ๑ แห่ง	๓. หมู่บ้านควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน ๒๘ วัน ของแต่ละเหตุการณ์						
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๕๑ โครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก <u>กิจกรรม</u> -วิเคราะห์สาเหตุของการเกิดโรค -กิจกรรมเฝ้าระวังให้ความรู้ ในพื้นที่แก่ประชาชน -กิจกรรมเฝ้าระวังให้ความรู้ ในพื้นที่แก่ประชาชน -กิจกรรมสำรวจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงและพ่นหมอกควันก่อนเปิดภาคเรียน และวัด -กิจกรรมสำรวจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและพ่นหมอก	พื้นที่รับผิดชอบ หมู่ที่๑, ๒, ๓, ๖, ๘, ๙, ๑๐ ตำบลอิปัน ๓,๘๖๕ หลังคาเรือน - วัด จำนวน ๑ วัด - สถานศึกษา ๕ แห่ง - ศูนย์เด็กเล็ก ๑ แห่ง	๑. อัตราการป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินร้อยละ ๐.๑๐ ๒. HI < ๑๐ CI = ๐ และ BI < ๕๐ ๓. หมู่บ้านควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน ๒๘ วัน ของแต่ละเหตุการณ์	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๙๐,๐๐๐	กองทุนสปสช. อบต.อิปัน	สุรีดา บิลระหมาน		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	ควันกรณีพบผู้ป่วยในชุมชน -ติดตามผลการดำเนินงาน ประเมินผลโครงการ และรายงานผลงานโครงการ								
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๕๒ โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนและชุมชน **<u>กิจกรรม</u>** -อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกให้แก่แกนนำนักเรียนและแกนนำสุขภาพในชุมชน -รณรงค์การสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย กำจัดและทำลายลูกน้ำยุงลายในโรงเรียนและวัด -สรุปผลการดำเนินงานและรายงานกองทุนฯ	ประชาชน หมู่ที่ ๑ เทศบาลตำบลย่านดินแดง - สถานศึกษา ๒ แห่ง - วัด ๑ แห่ง	๑. อัตราการป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินร้อยละ ๐.๑๐ ๒. HI < ๑๐ CI = ๐ และ BI < ๕๐ ๓. หมู่บ้านควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน ๒๘ วัน ของแต่ละเหตุการณ์	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๒๐,๐๐๐	กองทุนสปสช. เทศบาลตำบลย่านดินแดง	สุรีดา บิลระหมาน		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๕๓ โครงการนมแม่นี้ดีที่หนึ่ง -กิจกรรมให้ความรู้การเลี้ยงดูบุตรด้วยนมแม่ประโยชน์ของนมแม่และการเก็บรักษาน้ำนม -กิจกรรมสาธิตการเข้าเต้าให้นมบุตร ท่าอุ้มให้นมบุตรและวิธีการบีบน้ำนมด้วยมือ -สรุปผลและรายงานกองทุนฯ	- แกนนำสุขภาพ จำนวน ๑๐ คน และคณะทำงาน ๕ คน -พ่อ แม่หลังคลอด หรือผู้เลี้ยงดูทารกในครอบครัว จำนวน ๒๐ คน	-เด็กแรกเกิด-๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว ร้อยละ ๕๐ -กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เพิ่มขึ้น -กลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ ๙๐	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๑๐,๐๐๐	กองทุนเทศบาล	อุไรรัตน์ หวานแก้ว		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๕๔ โครงการนมแม่นี้ดีที่หนึ่ง -กิจกรรมให้ความรู้การเลี้ยงดูบุตรด้วยนมแม่ประโยชน์ของนมแม่และการเก็บรักษาน้ำนม -กิจกรรมสาธิตการเข้าเต้าให้นมบุตร ท่าอุ้มให้นมบุตรและวิธีการบีบน้ำนมด้วยมือ -สรุปผลและรายงานกองทุนฯ	- แกนนำสุขภาพ จำนวน ๓๕ คน และคณะทำงาน ๕ คน -พ่อ แม่หลังคลอด หรือผู้ที่ช่วยเลี้ยงดูทารกในครอบครัว จำนวน ๒๐ คน	-เด็กแรกเกิด-๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว ร้อยละ ๕๐ -กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เพิ่มขึ้น -กลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ ๙๐	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๒๐,๐๐๐	กองทุน อบต.	อุไรรัตน์ หวานแก้ว		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๕๕ โครงการพัฒนาระบบให้บริการงาน NCDs Prevention Clinic กิจกรรม -จัดเตรียมสถานที่ NCDs	กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังจากการคัดกรอง ๑๐๐ คน	๑.จำนวนประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้ารับบริการ NCDsPrevention Clinic	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๕๐,๐๐๐	เงินบำรุง	กฤดาการ		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	Prevention Clinic -ประชาสัมพันธ์กลุ่มเป้าหมาย -ให้บริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามความเหมาะสมกับกลุ่มเสี่ยงทุกวันจันทร์และพฤหัสบดี -ติดตามกลุ่มเสี่ยงเป็นระยะ -สรุปผลการเข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเป้าหมาย		๒.ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดัน มีความรู้ความเข้าใจเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ≥ ๙๐						
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๕๖ โครงการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว (Long Term Care) <u>กิจกรรม</u> - จัดทำ care plan กลุ่มเป้าหมาย LTC - ควบคุม ติดตามและสรุปการปฏิบัติงานของ care giver -เยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมายโดยเจ้าหน้าที่ตามแผนการดูแล -สรุปผลการดำเนินงานและรายงานกองทุนฯ	ผู้สูงอายุที่มีคะแนน ADL<๑๑ คะแนน จำนวน ๓๓ คน	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแล ร้อยละ ๑๐๐	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๔๐๐,๐๐๐	กองทุน LTC อบต./เทศบาล	มลฑาทิพย์ แหลมชัย		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๕๗ ส่งเสริมการใช้ยา warfarin อย่างปลอดภัย	ผู้ป่วยที่ได้รับยา warfarin	ร้อยละผู้ป่วยที่มี INR ตามเป้าหมาย > ๖๕ ร้อยละผู้ป่วยที่เกิดอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ warfarin < ๕	ต.ค. ๖๘ - ก.ย. ๖๙	-	-	ภก.พิพัฒน์พงศ์ / ภญ.เมธรวี	การเขียนรายงาน	
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๕๘ โครงการอบรมพัฒนาบุคลากรด้านการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน ๑๐ กลุ่มโรค/อาการ (Common Disease and Symptoms) ในสหวิชาชีพและหน่วยบริการปฐมภูมิ กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน ๑๐ กลุ่มโรค/อาการ (Common Disease and Symptoms) ในสหวิชาชีพและหน่วยบริการปฐมภูมิ	สหวิชาชีพทั้งในโรงพยาบาลและหน่วยบริการปฐมภูมิ ๑๓ แห่ง จำนวน ๓๕ คน	- ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms และได้รับยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นจากปีก่อนหน้าไม่น้อยกว่าร้อย	ม.ค. -ก.ย. ๖๙	๒๐,๐๐๐	เงินบำรุง	สุชัญญา	-	

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
			ละ ๑๕ - ร้อยละของผู้เข้ารับการอบรมไม่น้อยน้อยกว่าร้อยละ ๘๐						
	กิจกรรม ๒ คลินิกเปิดบ้านสมุนไพร ให้คำปรึกษาผู้ป่วยเฉพาะโรคเกี่ยวกับการใช้ยาสมุนไพร	ผู้เข้ารับผู้เข้ารับการปรึกษาการใช้ยาสมุนไพรจำนวน ๒๐ ราย	- จำนวนกิจกรรมเผยแพร่ความรู้มากกว่า ๓ ครั้ง - มีผู้เข้ารับการปรึกษาการใช้ยาสมุนไพรอย่างน้อยร้อนละ ๘๐						
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๕๙ **โครงการพัฒนาระบบการดูแลมารดหลังคลอดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยเฉพาะทาง** กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมเครือข่ายอาสาสมัครฟื้นฟูมารดาหลัง	- อาสาสมัครหมู่บ้านละ ๓ คน ๙ หมู่บ้าน	- ผู้เข้าร่วมอบรมเครือข่ายไม่น้อย	ม.ค.-ก.ย. ๖๙	๒๐,๐๐๐	เงินบำรุง	มญชุตา		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	คลอดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยในชุมชน กิจกรรมที่ ๒ จัดสื่อประชาสัมพันธ์ บริการมารดาหลังคลอด กิจกรรมที่ ๓ จัดทำโครงการออกหน่วยบริการสุขภาพเคลื่อนที่ โดยการออกเยี่ยมบ้านมารดาหลังคลอดในเขตโรงพยาบาลพระแสง	ในเขตรพ.พระแสง จำนวน ๒๗ ราย	กว่าร้อยละ ๑๐๐ - มารดาหลังคลอดเข้ารับบริการฟื้นฟูหลังคลอดด้วยศาสตร์แพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐						
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๖๐ พัฒนาบุคลากรด้านการนวดยืดเหยียด ๗ ด้าน กิจกรรมที่ ๑ ดำเนินการอบรมการนวดยืดเหยียด ๗ ด้าน ผ่านหลักสูตรออนไลน์ของวิทยาลัยการนวดแห่งประเทศไทย กิจกรรมที่ ๒ ประเมินผลความรู้และทดสอบหลังอมรม กิจกรรมที่ ๓ ปฏิบัติจริงและติดตามการรักษาการนวดยืดเหยียดในผู้รับบริการ	แพทย์แผนไทย และผู้ช่วยแพทย์แผนไทยโรงพยาบาลพระแสง จำนวน ๘ คน	- ผ่านการอบรมการนวดยืดเหยียดร้อยละ ๑๐๐	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	-	-	เกศราภรณ์		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๖๑ โครงการติดตามผลการรักษาผู้ป่วยในโครงการรากเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา	ผู้ป่วยที่มีอายุครบ ๖๐ ปีขึ้นไป	-ผู้สูงอายุได้รับบริการจำนวน ๑๐ ราย/ปี	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	-	-	ทพญ.ฐานิดา/ ทพญ.สโรชา		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๖๒ โครงการฟันเทียมพระราชทาน	ผู้ป่วยที่มีอายุครบ ๔๕ ปีขึ้นไป และมีฟันหายมากกว่า ๒๐ ซี่	-ผู้ป่วยในพื้นที่ได้รับบริการจำนวน ๕๐ ราย/ปี (คิดเป็นสัดส่วนทันตแพทย์ ๑ คน/ผู้ป่วย ๑๐ ราย)	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	-	-	ทพญ.ฐานิดา/ ทพญ.สโรชา		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๖๓ โครงการส่งเสริมและป้องกันทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในคลินิกเด็กดี(WCC) กิจกรรมที่ ๑ ตรวจสุขภาพช่องปากเด็กอายุ ๐- ๒ ปี กิจกรรมที่ ๒ ให้ความรู้ผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพเด็ก	เด็กอายุ ๐-๒ (๔๕๐ คน)	- อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐ - อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลง	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๕๕๘๐๐	PPA	ทพญ.อริสา/ ทภ.พลอยปภัส		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	ได้แก่ การเช็ดทำความสะอาดช่องปาก การ การแปรงฟันที่ถูกวิธี การ ฝึกทักษะการแปรงฟัน และการตรวจสอบความสะอาดหลังการแปรงฟันให้เด็ก		มือปฏิบัติ และ plaque control ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐						
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๖๔ โครงการเฝ้าระวังทันตสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก **กิจกรรมที่ ๑** ตรวจสุขภาพช่องปาก ให้ความรู้การดูแลสุขภาพช่องปากและการฝึกทักษะการแปรงฟัน **กิจกรรมที่ ๒** ให้บริการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่	เด็กอายุ ๓-๕ ปี (๑,๐๐๐ คน)	- เด็กอายุ ๓-๕ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๕ - อัตราเด็กอายุ ๓-๕ ปี ได้รับให้บริการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๖๖๐๐๐	PPA	ทพญ.สโรชา/ทภ.พลอยปภัส		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๖๕ โครงการส่งเสริมป้องกันและการให้บริการทันตกรรมผสมผสานในนักเรียนประถมศึกษา **กิจกรรมที่ ๑** ตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก	เด็กอายุ ๖-๑๒ ปี (๒,๑๐๐ คน)	- เด็กไทยอายุ ๖-๑๒ ปี ทุกสิทธิ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	PPB	๘๔๐๐๐	ทพญ.ฐานิดา/ทภ.พลอย ปภัส		
	กิจกรรมที่ ๒ การให้บริการทางทันตกรรม - บริการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ซี่๑, ๒ - เคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ - อุดฟันกรามแท้ที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน - ขูดหินน้ำลาย - ถอนฟันน้ำนมเร่งด่วน - ระบบส่งต่อเพื่อการรักษา รักษาตามความเหมาะสม		- อัตราเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐						

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๖๖ โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุตามชุดสิทธิประโยชน์ทางทันตกรรมภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า กิจกรรมที่ ๑ ตรวจสุขภาพช่องปาก และวางแผนการรักษาทางทันตกรรม และให้บริการทางทันตกรรม	๑. ผู้มีอายุ ๑๕-๕๙ ปี (๓๘,๒๕๐คน)	- ผู้มีอายุ ๑๕-๕๙ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๕ - อัตราผู้มีอายุ ๑๕-๕๙ ปี ได้รับบริการทันตกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๒๐๐๐๐	เงินบำรุง	ทพญ.สิรดา/ ทภ.พลอย ปภัส		
	กิจกรรมที่ ๒ ตรวจสุขภาพช่องปาก วางแผนการรักษาผู้สูงอายุและส่งต่อ	๒. ผู้สูงอายุ (๘,๐๗๒คน)	- ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๕						
	กิจกรรมที่ ๓ ให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากและให้ความรู้	๓. ผู้สูงอายุติดเตียง (๓๑๘ คน)	- ผู้สูงอายุติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๕						

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
	การทำความสะอาดช่องปากแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุติดเตียง								
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพะทาง	โครงการที่ ๖๗ โครงการอบรมการเก็บสิ่งส่งตรวจ สำหรับ รพ.สต. ในเครือข่ายอำเภอพระแสง	พยาบาล ,นวก แต่ละ รพ.สต.	๑.ร้อยละการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจเท่ากับ ๐ ๒.เจ้าหน้าที่ทุก รพ.สต.ผ่านการอบรม ๑๐๐%	ก.ค. ๖๙	๑๐,๐๐๐	เงินบำรุง	ศิรินทรา/ สุมลฑา		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพะทาง	โครงการที่ ๖๘ โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา เครือข่ายสุขภาพอำเภอพระแสง	พยาบาล นวก. ผู้ช่วยเหลือคนไข้ในโรงพยาบาล พยาบาล/นวก รพ.สต. ละ๑คน	๑.บุคลากรที่เกี่ยวข้องเข้ารับการอบรม >๘๕ % ๒.บุคลากรที่เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดามากกว่าร้อยละ ๘๐ ๓.อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดามากกว่า ร้อยละ ๖๐	มค.-มิ.ย๖๙	๒๐,๐๐๐	เงินบำรุง	อาจารีย์/ วิไลลักษณ์		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๖๙ โครงการอบรม "หยุดไตเสื่อม" เริ่มต้นที่เรา	จำนวน ๑๐๐ คนโดยแบ่งเป็น ๒ รุ่น **รุ่นที่ ๑.**ผู้ป่วย CKD stage ๓, ๔ จำนวน ๒๕ ราย และผู้ดูแลผู้ป่วย CKD stage ๓, ๔ จำนวน ๒๕ ราย **รุ่นที่ ๒.**ผู้ป่วย CKD stage ๓, ๔ จำนวน ๒๕ ราย และผู้ดูแลผู้ป่วย CKD stage ๓, ๔ จำนวน ๒๕ ราย	๑.ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<๕ ml/min/๑.๗๓m๒ /yr น้อยกว่า ๖๖ % ๒.ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage ๕ รายใหม่ ที่ลดลงจากปีงบประมาณก่อนหน้ามากกว่าเท่ากับ ๑๐ % ๓.อัตราความพึงพอใจของผู้ใช้เข้าร่วมโครงการละ ๘๐	รุ่นที่๑. ๙ มีนาคม ๒๕๖๙ รุ่นที่๒. ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙	๓๐,๐๐๐	เงินบำรุง	กนกอร/ พรประภา		
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพะทาง	โครงการที่ ๗๐ โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) เครือข่ายบริการอำเภอพระแสง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	เจ้าหน้าที่ในรพ. ๑๕ คน เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ๑๓ คน	๑.เจ้าหน้าที่เข้าร่วมโครงการ ร้อยละ ๘๐	ม.ค.๖๙	๑๐,๐๐๐	เงินบำรุง	ฟาโรอัล สิทธิมนต์ /ฐิตินันท์ ทองพันธ์	เตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์คอมพิวเตอร์และโปรเจ็กเตอร์	

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
เพิ่มขีดความสามารถในการบริการผู้ป่วยเฉพาะโรคและผู้ป่วยเฉพาะทาง	โครงการที่ ๗๑ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขในการดูแลและฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	อสม. อ.พระแสง หมู่ละ ๒ คน นักกายภาพบำบัด ๓ คน ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด ๑ คน	๑.อสม.เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๘๐ ๒.อสม.มีความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยระยะกลางร้อยละ ๘๐	ก.พ.๖๙	๓๕,๐๐๐	เงินบำรุง	ฟาโรอัล สิทธิมนต์ /ฐิตินันท์ ทองพันธ์	เตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์คอมพิวเตอร์และโปรเจ็กเตอร์	

ยุทธศาสตร์ ๓ เพิ่มประสิทธิภาพหน่วยบริการ และบริหารจัดการข้อมูลอย่างมีธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ ๑. พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพแบบบูรณาการ
๒. พัฒนาระบบ Dashboard เพื่อสนับสนุนการบริหารงานเชิงกลยุทธ์
๓. พัฒนาเครือข่ายธรรมาภิบาลเพื่อสนับสนุนความโปร่งใส

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพแบบบูรณาการ	โครงการที่ ๗๒ โครงการพัฒนาฐานข้อมูลประชากรทุกกลุ่มวัยในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลพระแสง <u>กิจกรรม</u> -วิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพของประชาชนในเขตรับผิดชอบ -อบรมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพ แกนนำสุขภาพในชุมชน -สำรวจข้อมูลสุขภาพ จัดทำทะเบียนฐานข้อมูล ประชากรทุกหลังคาเรือนและบันทึกลงโปรแกรม HOSxP	ประชาชน (ม.๑,๒,๓,๖,๘,๙และ ๑๐)	๑.ฐานข้อมูลประชากร ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ มีความครอบคลุมถูกต้องครบถ้วน ร้อยละ ๙๐ ๒.ประชาชนทุกกลุ่มวัยในพื้นที่รับผิดชอบ เข้าถึงบริการสุขภาพและพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ และได้รับการดูแลด้านสุขภาพอย่างทั่วถึง ร้อยละ๙๐	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๓๐,๐๐๐.๐๐	เงินบำรุง	วรรณลิกา เพ็ชรประพันธ์		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพแบบบูรณาการ	โครงการที่ ๗๓ โครงการประชุม ติดตาม ถอดบทเรียนการดำเนินงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพระแสง กิจกรรม -ประชุมคณะกรรมการ ทุก ๓ เดือน -ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด -ถอดบทเรียนผลการดำเนินงาน	คณะกรรมการคปสอ.	ร้อยละของการจัดประชุม	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๒๐,๐๐๐.๐๐	เงินบำรุง	ชมัยพร		
พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพแบบบูรณาการ	โครงการ ๗๔ โครงการอบรมให้ความรู้โปรแกรม Copilot	บุคลากรโรงพยาบาล	๑.คีย์ข้อมูลได้ครบถ้วนทันเวลา ๒.ส่งเคลมได้ครบถ้วนทันเวลา	เม.ย.-พ.ค.๖๙	๕๐,๐๐๐	เงินบำรุง	พิชชาภัทร์		
พัฒนาระบบ Dashboard เพื่อสนับสนุนการบริหารงานเชิงกลยุทธ์	โครงการที่ ๗๕ สร้าง Dash board RLU	แพทย์ พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์	๑.ลดการสั่ง lab ที่ไม่สมเหตุสมผล ลง ๒๐% ๒.ร้อยละการจัดซื้อลดลง ๑๐%	ต.ค.๖๘-ธ.ค.๖๘	-	-	ศิรินทรา/สุมลฑา/IT		

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
พัฒนาเครือข่ายธรรมาภิบาลเพื่อสนับสนุนความโปร่งใส	โครงการที่ ๗๖ มาตรการในการเพิ่มรายได้และควบคุมค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผนเงินบำรุงที่จัดทำขึ้น -การลดค่าใช้จ่ายในหมวดสาธารณูปโภค ได้รับงบประมาณติดตั้งระบบโซล่าเซลในรพ. -นิเทศงาน รพ.สต.ในเครือข่าย ๖ แห่ง เพื่อติดตามการใช้เงินเครือข่ายให้ถูกต้อง	หน่วยบริการมีความความมั่นคงทางการเงิน -รพ.สต.จำนวน ๖ แห่ง	ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ ๗ และ๖ เท่ากับ ๐ -cashไม่ต่ำกว่า ๑	๑ ตค.๖๙-๒๑ มค.๖๙	๒,๘๓๐,๐๐๐ ด้วยเงินโครงการส่งเสริมการผลิตไฟฟ้าจากพลังงานหมุนเวียนแบบมุ่งเป้า (หน่วยงานด้านสาธารณสุข) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	กระทรวงพลังงาน	ทยากร		
พัฒนาเครือข่ายธรรมาภิบาลเพื่อสนับสนุนความโปร่งใส	โครงการที่ ๗๗ โครงการเผยแพร่ความรู้ร่วมต้านทุจริต ITA	บุคลากรใน รพ. จำนวน 279 คน	การจัดซื้อจัดจ้างถูกต้องตามระเบียบพัสดุ	1 ตค.68-30 กย.69	10,000	เงินบำรุง	ทยากร /ยุภา ปานสุวรรณ		

ยุทธศาสตร์ ๔ พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรอบรู้ด้านดิจิทัลและปฏิบัติงานอย่างมีความสุข

เป้าประสงค์ ๑. จัดตั้งทีมนำ digital leadership (สนับสนุนการใช้เครื่องมือ AI)
๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านดิจิทัล
๓. ส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรแห่งนวัตกรรมและการเรียนรู้
๔. บุคลากร เก่ง ดี มีความสุข

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
จัดตั้งทีมนำ digital leadership (สนับสนุนการใช้เครื่องมือ AI)	โครงการที่ ๗๘ โครงการจัดตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการเปลี่ยนผ่านสู่ดิจิทัล **(Digital leadership team)** - จัดทำ กรอบธรรมาภิบาล (Governance) สำหรับการใช้ AI	ผู้อำนวยการ,หัวหน้ากลุ่มงาน,บุคลากรหลักด้าน IT/ ยุทธศาสตร์	๑. มีคำ สั่งแต่งตั้ง DLT และมีการประชุมอย่างสม่ำเสมอ(อย่างน้อยไตรมาสละ ๑ครั้ง) ๒. มีกรอบธรรมาภิบาล AI	ต.ค. ๖๘-ก.ย. ๖๙	-	-	ผู้อำนวยการ, หัวหน้ากลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์	IT Governance: จัดทำ ร่างกรอบธรรมาภิบาล AI, ข้อมูลวิเคราะห์ความพร้อม ,เป็นผู้นำขับเคลื่อนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	รายงานการประชุม DLT, ผลการประเมินความพร้อมด้าน IT
	โครงการที่ ๗๙ โครงการพัฒนาศักยภาพ **DigitalLeadership** และ **AI Literacy** สำหรับ Digital leadership โดยใช้หลักสูตรออนไลน์ฟรี	ผู้บริหารและกลุ่ม digital leadership	ร้อยละผู้เป็น Digital leadership team ร่วมอบรม และ ผ่านการประเมินความเข้าใจด้าน AI Governance (> ๘๐%)	ต.ค.๖๘-กย .๖๘	-	-	กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร, กลุ่มงาน IT	E-learning Platform: ระบบ/แพลตฟอร์ม E-learning สำ หรับ AI Literacy, ข้อมูลกรณี	รายงานผลการอบรม, คะแนนประเมินความรู้ (ประกาศนียบัตร)

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
								ศึกษาการใช้ AI ในโรงพยาบาล	
พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านดิจิทัล	โครงการที่ ๘๐ โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านดิจิทัล(**Digital Literacy)** สำหรับบุคลากรทุกระดับ	บุคลากรทุกระดับในโรงพยาบาล	ร้อยละของบุคลากรที่ผ่านการประเมิน Digital Literacy ตามเกณฑ์ที่กำหนด (> ๙๐%)	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙ (ต่อเนื่อง)	-	-	ทีมนำ digital leadership team, กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร, กลุ่มงาน IT	Assessment Tool: ระบบประเมิน Digital Literacy ออนไลน์, ระบบ E-learning สำหรับหลักสูตรพื้นฐาน	รายงานผลการประเมิน Digital Literacy, คะแนนความพึงพอใจต่อหลักสูตร
	โครงการที่ ๘๑ โครงการ **Upskill/Reskill** ทีม **IT** สู่ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน **(Smart IT Team)**	บุคลากร กลุ่มงาน IT	ร้อยละบุคลากร IT ที่ได้รับ Certifications ด้าน Cyber Security, Data Analytics, หรือ Cloud Computing ๑๐๐%	พ.ย.๖๘-ก.ย.๖๙ (ต่อเนื่อง)	-	-	กลุ่มงาน IT	**IT Support:** งบประมาณสนับสนุนการสอบ Certification, การเข้าถึงแหล่งข้อมูลความรู้เฉพาะทาง	จำ นวน Certifications ที่ได้รับ, ผลการประเมินความเชี่ยวชาญ

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	KPI	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่อยากได้จาก IT/ สิ่งที่ IT จะทำให้ได้	ประเมินผล
พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านดิจิทัล	โครงการ ๘๒ โครงการอบรมการบันทึกเวชระเบียน	บุคลากรโรงพยาบาล	๑.การบันทึกเวชระเบียนถูกต้องครบถ้วนร้อยละ๘๐	เมย.๖๙	-	-	อร่ามศรี/พิชชาภัทร์		
ส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรแห่งนวัตกรรมและการเรียนรู้	โครงการที่ ๘๓ ส่งเสริมวัฒนธรรมแห่งนวัตกรรมและการเรียนรู้แผนกเภสัชกรรม	บุคลากรฝ่ายเภสัชกรรม	จำนวนนวัตกรรมในฝ่ายเภสัชกรรม > 3	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	-	-	ภญ.วิลาวัณย์		
ส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรแห่งนวัตกรรมและการเรียนรู้	โครงการที่ ๘๔ โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในงานนวตกรรมและวิจัย <u>กิจกรรม</u> - อบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนางานวิจัยโดยวิทยากร - ติดตามความก้าวหน้างานวิจัย - นำเสนอผลงานในงานวิชาการ	เจ้าหน้าที่จำนวน ๖๐ คน	๑.จำนวนงานวิจัยที่ได้รับการเผยแพร่ (งานประชุมวิชาการ, ตีพิมพ์ในวารสาร, เว็ปไซด์,ฯลฯ) ๒.ระดับความรู้ของเจ้าหน้าที่เพิ่มขึ้น ๓.ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	๘๐,๐๐๐.๐๐	เงินบำรุง	ชมัยพร		