

แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลเคียนซาประจำปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1.การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

G1ประชาชนสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัดผลดำเนินงานเชิงกลยุทธ์(K) : K1ความสำเร็จในการดูแลปัญหาสุขภาพของประชาชนอย่างเหมาะสม ร้อยละ 80

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
1.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G1 ประชาชน สุขภาพที่ดี	K1 ความสำเร็จ ในการดูแล ปัญหา สุขภาพของ ประชาชน อย่าง เหมาะสม	1.โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมผู้ป่วย โรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง	เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการดูแลตนเองของ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน / โรคความดันโลหิตสูง	1.ตรวจสุขภาพ ผู้ป่วยประจำปี	1.ผู้ป่วย โรคเบาหวาน/ โรคความดัน โลหิตสูง จำนวน 2534 คน	1.ผู้ป่วย ACS ราย ใหม่จากกลุ่มเสี่ยง ลดลง	ต.ค. 2566 -พ.ค.2567	80,000	เงินบำรุง	งานผู้ป่วย นอก	นิคม/ศิริโรรัตน์
				2.โครงการพัฒนา ศักยภาพ Health Coach		2.จัดกลุ่มผู้ป่วย เพื่อนำมาให้ ความรู้และ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมตาม กลุ่มสี		2.Health Coach คนเก่า 56 คน คนใหม่ 15 คน					
				3.โครงการจัดทำ Spot map	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้มี ความรู้และการเข้ารับบริการที่ รวดเร็ว	3.จัดอบรม/ฟื้นฟู ให้ความรู้แก่ Health Coach ทั้งคนเก่าและคน ใหม่	1.ประชาชนที่ อายุมากกว่า 35 ปีขึ้นไป	3.ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงมีระดับ ความดันโลหิตอยู่ใน เกณฑ์ที่ควบคุมได้ < 140/90 mmHg ติดต่อกันเพิ่มขึ้น	ตุลาคม 2566- กันยายน 2567	38,500.00	เงินบำรุง	NCD,ER, ปฐมภูมิ	เปรมฤดี
						ทำ Spot map / ให้ความรู้	2.กลุ่มเสี่ยง DM,HT 3.BMI มากกว่า 25	4.ร้อยละ HT ราย ใหม่ จากผู้ป่วยกลุ่ม เสี่ยงลดลง					
						4.ผู้ป่วย Stroke	3.ผู้ป่วย Stroke มากกว่า 25	5.ร้อยละผู้ป่วย Stroke รายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงลดลง					
						5.ผู้สูบบุหรี่	4.ผู้ป่วย Stroke	6.อัตราการเสียชีวิต ในผู้ป่วย SEPSIS					

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
2.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G1 ประชาชน สุขภาพที่ดี	K1 ความสำเร็จ ในการดูแล ปัญหา สุขภาพของ ประชาชน อย่าง เหมาะสม	4.แผนพัฒนาระบบการ ดูแลผู้ป่วย COPD ที่ เข้ารับการรักษานใน โรงพยาบาล	เพื่อให้ประชาชนและผู้ป่วย COPD เข้าถึงบริการใน Clinic COPD เพื่อให้ผู้ป่วย COPD ได้รับการดูแลที่มีมาตรฐาน เพื่อลดกลับมารักษาซ้ำของ ผู้ป่วย COPD ภายใน 28 วัน มีแนวทางการดำเนินงาน ใน Clinic COPD มี Criteria ในการ admit - Discharge ผู้ป่วย COPD มี การทำกิจกรรม C3THER ใน แผนกผู้ป่วยใน กรณีมีผู้ป่วย COPD ที่กลับมารักษาซ้ำ ภายใน 28 วัน	กิจกรรมที่ 1 ปรับ รูปแบบการให้บริการ ใน Clinic COPD -ปรับแนวทางการ ดำเนินงาน ใน Clinic COPD -ประชุมชี้แจง เจ้าหน้าที่ใน Clinic COPD - ประชาสัมพันธ์ Clinic COPD ผ่าน ช่องทางต่างๆ web รพ. Facebook และ เวทีประชาชน -กิจกรรมที่ 2 ปรับปรุงแนวทางการ ดูแลผู้ป่วย COPD โดยทีม PCT -ใน ส่วน Criteria การ Admit-D/C -กิจกรรมที่3 ส่งเสริม การทำกิจกรรม C3THER ในผู้ป่วย COPD ที่กลับมา รักษาซ้ำภายใน 28 วันทุกราย	ประชาชนใน อำเภอเคียนซา ผู้ป่วย COPD ใน อำเภอเคียนซา เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล เคียนซาใน หน่วยงาน OPD ER IPD เกสซ์ กายภาพ งาน ปฐมภูมิและ องค์กรรวม	8.อัตราการ กลับมารักษาซ้ำ ของผู้ป่วย COPD ภายใน 28 วัน	ต.ค 66- ก.ย. 67	-	-	งานคุณภาพ	หทัยกานต์

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
3.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G1 ประชาชน สุขภาพที่ดี	K1 ความสำเร็จ ในการดูแล ปัญหา สุขภาพของ ประชาชน อย่าง เหมาะสม	โครงการพัฒนาระบบ บริการโรคติดต่อกลุ่ม ผู้ป่วยวัณโรค	เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการ ดูแลตามมาตรฐาน	ปรับปรุง/ทบทวนแนวทาง การดูแลผู้ป่วยวัณโรคทั้ง เครือข่าย	เจ้าหน้าที่ที่ ดูแลผู้ป่วยวัณ โรคทั้ง เครือข่าย	9. ร้อยละผู้ป่วย วัณโรครายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยง 10. ร้อยละผู้ป่วย วัณโรครายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยง	ต.ค. 66 - ก.ย.67	-	-	งานผู้ป่วย นอก	ธัญญารัตน์
4.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G1 ประชาชน สุขภาพที่ดี	K1 ความสำเร็จ ในการดูแล ปัญหา สุขภาพของ ประชาชน อย่าง เหมาะสม	แผนพัฒนาระบบบริการ งานอนามัยแม่และเด็กให้ คุณภาพ	เพื่อพัฒนาระบบบริการ งานอนามัยแม่และเด็กให้ ผ่านการประเมิน มาตรฐาน > 80 %	1.ประชุมคณะกรรมการ MCH Board 2.ประชุมชี้แจง ผู้รับผิดชอบงานฝากครรภ์ เรื่องการฝากครรภ์ คุณภาพ 3.อบรมการดูแลหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง 4.อบรมเชิงปฏิบัติการ การดูแลมารดาที่มีภาวะ วิกฤติทางสูติ 5.อบรมเชิงปฏิบัติการการ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 6.อบรมเชิงปฏิบัติการ NCPR 7. รับประเมินมาตรฐานงาน อนามัยแม่และเด็ก 8.บริการฝังยาคุมกำเนิด ในหญิงอายุ 15 – 19 ปี	คณะ กรรมการ MCH Board จำนวน 15คน 4 ครั้ง/ พยาบาล วิชาชีพ 7คน รพ.สต.7 คน	11. อัตราการตาย มารดาไทยต่อ การเกิดมีชีพแสน คน	ต.ค.66 – ก.ย.67	8,400.00	เงินบำรุง	งานการ พยาบาลผู้ คลอด	พรณงาม

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
5.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G1 ประชาชน สุขภาพที่ดี	K1 ความสำเร็จ ในการดูแล ปัญหา สุขภาพของ ประชาชน อย่าง เหมาะสม	โครงการพัฒนาระบบ การดูแลผู้ป่วย palliative care	เพื่อให้เจ้าหน้าที่และเครือข่าย ผู้ดูแลผู้ป่วยในชุมชนมีความรู้ ในการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแล ถูกต้อง ปลอดภัย	กิจกรรมที่ 1 จัด อบรมเจ้าหน้าที่ ทีมสหวิชาชีพผู้ดูแล ผู้ป่วยในโรงพยาบาล และรพ สต กิจกรรมที่ 2 จัดอบรม อสม.และเครือข่าย ในชุมชน กิจกรรมที่ 3 พัฒนาการดูแลผู้ป่วย ที่เข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาลทั้งผู้ป่วย ในและผู้ป่วยนอก กิจกรรมที่ 4 ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยใน ชุมชน	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล เคียนซา จำนวน 60 คน เจ้าหน้าที่รพ สตและสสอ จำนวน 20 คน อสมและ เครือข่ายใน ชุมชนจำนวน 50 คน	12.ร้อยละผู้ป่วย ประคับประคอง (palliative care) ได้รับยา Opioid	ต.ค 66- ก.ย. 67	40,000	เงินบำรุง	ผู้ป่วยใน	พุทธมาท
6.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G1 ประชาชน สุขภาพที่ดี	K1 ความสำเร็จ ในการดูแล ปัญหา สุขภาพของ ประชาชน อย่าง เหมาะสม	แผนงานพัฒนาระบบ การคัดกรองและรักษา ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าแบบ เชิงรุก	เพื่อพัฒนาระบบการคัดกรอง ระบบการคัดกรองและการ รักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	1.คัดกรองโรค ซึมเศร้า 2Q Plus 9Q 8Q ST5 เชิงรุก ในผู้ป่วยที่มารับ บริการที่คลินิก NCD รพ.เคียนซา /คลินิก NCD /คลินิก สุขภาพจิตและยา เสพติด /คลินิก ARV /คลินิก TB	ผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าคาด ประมาณจาก ที่ได้จากการ สํารวจ 1,319 คน	13.ร้อยละของ ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต	ตุลาคม 2566- กันยายน 2567	-	-	กลุ่มงานจิต เวชและยา เสพติด	ศุภรดา

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
7.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G1 ประชาชน สุขภาพที่ดี	K1 ความสำเร็จ ในการดูแล ปัญหา สุขภาพของ ประชาชน อย่าง เหมาะสม	โครงการฝึกอบรมเชิง ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพทีมติดตามผู้ ผ่านการบำบัดยาเสพติด และการให้การ ช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวช อุกฉวินจากสารเสพติดที่มี อากาการทางจิต/เสี่ยง ต่อความรุนแรงอำเภอ เคียนซา	เพื่อพัฒนาระบบ การดูแลผู้ป่วยยา เสพติด ระบบ ติดตาม ระบบส่ง ต่อ เครือข่าย อำเภอเคียนซา	อบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่และ อสม เกี่ยวกับการให้คำปรึกษา การช่วยเหลือผู้ป่วยยาเสพติด	เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข และ อ.ส.ม.ใน เครือข่าย สุขภาพอำเภอ เคียนซา 40 คน ตำรวจ 10 คน กู้ภัย 10 กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน 52 คน	14.ร้อยละของ ผู้ป่วยยาเสพติดที่ เข้าสู่ กระบวนการ บำบัด ได้รับการ ดูแลอย่างมี คุณภาพต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ตุลาคม 2566- กันยายน 2567	36000	เงินบำรุง	กลุ่มงานจิต เวชและยา เสพติด	นภาพรรณ
8.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G1 ประชาชน สุขภาพที่ดี	K1 ความสำเร็จ ในการดูแล ปัญหา สุขภาพของ ประชาชน อย่าง เหมาะสม	โครงการจัดทำ Spot map	เพื่อให้ประชาชน กลุ่มเสี่ยงได้มี ความรู้และการเข้า รับบริการที่ รวดเร็ว	ทำ Spot map / ให้ความรู้	1.ประชาชนที่ อายุมากกว่า 35 ปีขึ้นไป 2.กลุ่มเสี่ยง DM,HT 3.BMI มากกว่า 25 4.ผู้ป่วย Stroke 5.ผู้สูบบุหรี่	15.อัตราการตาย ของผู้ป่วย Stroke 16.ร้อยละผู้ป่วย Stroke รายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยง	ตุลาคม 2566- กันยายน 2567	38,500.00	เงินบำรุง	NCD,ER, ปฐมภูมิ	เปรมฤดี

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
9.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G1 ประชาชน สุขภาพที่ดี	K1 ความสำเร็จ ในการดูแล ปัญหา สุขภาพของ ประชาชน อย่าง เหมาะสม	โครงการพัฒนาระบบ ดูแลผู้ป่วย IMC	เพื่อให้เจ้าหน้าที่ และเครือข่าย ผู้ดูแลผู้ป่วยใน ชุมชนมีความรู้ใน การดูแลผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการ ดูแลถูกต้อง ปลอดภัย	กิจกรรมที่ 1 จัดอบรมเจ้าหน้าที่ ทีมสหวิชาชีพผู้ดูแลผู้ป่วยใน โรงพยาบาลและรพ สต กิจกรรมที่ 2 จัดอบรม อสม.และเครือข่ายในชุมชน กิจกรรมที่ 3 พัฒนาการดูแล ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาลทั้งผู้ป่วยในและ ผู้ป่วยนอก กิจกรรมที่ 4 ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ในชุมชน	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล เคียนซาจำนวน 60 คน เจ้าหน้าที่รพ สตและสสอ จำนวน 20 คน อสมและ เครือข่ายใน ชุมชนจำนวน 50 คน	17. ร้อยละ ผู้ป่วย stroke ที่ ส่งกลับมารับการ รักษาต่อเนื่อง ได้รับการฟื้นฟู สภาพจนครบ 6 เดือน Barthel index เพิ่มขึ้น มากกว่า 4 ระดับ 18. ร้อยละของ การบริบาลพื้น สภาพระยะกลาง แบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed/ ward)	ต.ค 66- ก.ย. 67	40,000	เงินบำรุง	ผู้ป่วยใน	พุทธมัท
10.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G1 ประชาชน สุขภาพที่ดี	K1 ความสำเร็จ ในการดูแล ปัญหา สุขภาพของ ประชาชน อย่าง เหมาะสม	โครงการคัดกรองมะเร็ง เต้านมโดย เครื่องเอกซเรย์เต้านม เคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรี กลุ่มเสี่ยงและผู้ถือโอกาส เฉลิมพระ เกียรติ 71 พรรษา อำเภอเคียนซา จังหวัด สุราษฎร์ธานี ปี 2567	เฉลิมพระเกียรติ และน้อมเกล้าน้อม กรพระมหากวายเป็นพระราชกุศล แด่พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้า เจ้าอยู่หัว 2	1. สตรีกลุ่มด้อยโอกาสที่มีปัจจัย เสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเต้านม ได้รับการตรวจคัดกรองที่หน่วย คัดกรองมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่ 2. ให้ความรู้และสอนทักษะการ ตรวจเต้านมแก่สตรีที่มารับ บริการ 3. สตรีที่คัดกรองพบว่ามี ความเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งเต้านม ได้รับการตรวจยืนยัน CBE โดย บุคลากรทางการแพทย์ 4. สตรีที่พบความเสี่ยงต่อการ เป็นมะเร็งเต้านมได้รับการ X-ray เต้านมด้วยเครื่อง mammogram และทำ ultrasound 5. สตรีที่ตรวจพบผลผิดปกติได้รับการ ส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการรักษา	1. สตรีที่พบ ความเสี่ยงต่อ การเป็นมะเร็ง เต้านมในเขต อำเภอเคียนซา และอ.พุนพิน จำนวน 80 ราย ได้รับการ X-ray เต้านม ด้วยเครื่อง mammogram และทำ ultrasound	19. ร้อยละ 60 ได้รับการคัด กรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30 – 70 ปี	ธ.ค. 66 - ส.ค. 67	180,000.00	เงินบำรุง	กลุ่มงาน บริการด้าน ปฐมภูมิและ องค์กรวม	กัลญารัตน์ ทองวิเศษ ณิษกานต์ เนาวนัต

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ/กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
							2.สตรีที่ตรวจพบผลผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อรับการรักษา 3สตรีที่มาร่วมกิจกรรมโครงการ จำนวน 600 คนได้รับความรู้เรื่องมะเร็งเต้านมและได้รับการฝึกทักษะการตรวจเต้านมตนเองได้ถูกต้อง						
11.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G1 ประชาชน สุขภาพที่ดี	K1 ความสำเร็จ ในการดูแล ปัญหา สุขภาพของ ประชาชน อย่าง เหมาะสม	โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพใน บุคลากรกลุ่มเสี่ยงโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง คบสอ. เดือนฯ ปี 2567	บุคลากรกลุ่ม เสี่ยงโรคติดต่อเรื้อรังมีสถานะ สุขภาพดีขึ้น	อบรมให้ความรู้บุคลากรกลุ่ม เสี่ยงโรคติดต่อเรื้อรังเรื่องการ ดูแลสุขภาพ และทำกิจกรรม เสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่ดี	บุคลากรกลุ่ม เสี่ยงโรคไม่ ติดต่อเรื้อรัง	20.ร้อยละ 80 ของบุคลากรกลุ่ม เสี่ยงในเครือข่าย บริการสุขภาพ ได้รับการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม สุขภาพ	ร.ค. 66 - ส.ค.67	180,000.00	เงินบำรุง	กลุ่มงาน บริการด้าน ปฐมภูมิและ องค์กรรวม	กัลญารัตน์ ทองวิเศษ อัจฉริยา วัชรสวัสดิ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1.การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

G2ระบบบริการที่มีมาตรฐาน

ตัวชี้วัดผลดำเนินงานเชิงกลยุทธ์(K) : K2ความสำเร็จในการพัฒนาการจัดบริการสุขภาพ และการบริหารจัดการได้ มาตรฐาน ร้อยละ 80

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จกิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
12.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G2ระบบ บริการที่มี มาตรฐาน	K2 ความสำเร็จ ในการ พัฒนาการ จัดบริการ สุขภาพ และ การบริหาร จัดการได้ มาตรฐาน	โครงการพัฒนางานคุณภาพ เพื่อธำรง มาตรฐาน HA	เพื่อพัฒนา หน่วยงานบริการ ด้านสุขภาพ ผ่าน มาตรฐาน Hospital accreditation : HA และมาตรฐาน อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรมที่1จัดโครงการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรเพื่อเตรียมเผ้า ระวังก่อน Re-Accretitation ครั้งที่ 3 (โดย Seveyor จาก ภายนอก) Internal survey กิจกรรมที่ 2กระตุ้นการพัฒนา งานคุณภาพ ระดับหน่วยงาน และระดับทีม ผ่านกิจกรรม ทบทวน - Round - RCA กิจกรรมที่3 ประชุมทีมคุณภาพ ประจำเดือนตามแผนของ โรงพยาบาลทิม PCT, RM, IC ทุก 1 เดือน ทีมนำ, HRD, NSO, ทุก 3 เดือน กิจกรรมที่4จัดให้มีการนำเสนอ ผลงาน ตัวชี้วัดของทีมคุณภาพ และหน่วยงาน ทุก 3 เดือน กิจกรรมที่ 5 จัดโครงการอบรม เชิงปฏิบัติการการจัดการความ เสี่ยงและมาตรฐานสำคัญจำเป็น	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล เคียนซาจำนวน 217 คน	21.1โรงพยาบาล ผ่านผ่านการ ประเมิน HA re- accreditation ครั้งที่ 3 (ปี 2569)	ต.ค 66- ก.ย. 67	100,000	เงินบำรุง	งานคุณภาพ	หทัยกานต์

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
12.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G2ระบบ บริการที่มี มาตรฐาน	K2 ความสำเร็จ ในการ พัฒนาการ จัดบริการ สุขภาพ และ การบริหาร จัดการได้ มาตรฐาน	โครงการพัฒนา ห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์ตาม มาตรฐานเทคนิค การแพทย์ 2565	เพื่อให้ ห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์ ใช้ เป็นแนวทางใน การจัดตั้งระบบ คุณภาพ บำรุงรักษา และ พัฒนาคุณภาพ อย่างต่อเนื่องใน ห้องปฏิบัติการ สาขาต่างๆ ที่ เกี่ยวข้องกับ ตัวอย่างสิ่งส่ง ตรวจของมนุษย์	1.รับการตรวจติดตามภายใน ระดับจังหวัด 2.รับการตรวจประเมินคุณภาพ (Checklist) มาตรฐานงาน เทคนิคการแพทย์ 2565 3.การเข้าร่วมโครงการประเมิน คุณภาพระหว่างองค์กร EQAs 4.การส่งเสริมบุคลากรเข้ารับ การอบรมเป็นกรณีพิเศษ 5.การสอบเทียบเครื่องมือพิเศษ นอกรายการ	ห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์	21.2มาตรฐาน LA ที่อ้างอิง ได้รับการรับรอง ตามระยะเวลาที่ กำหนด	มกราคม- มีนาคม 2567	3,000	เงินบำรุง	งานเทคนิค การแพทย์	จิรภา, ทิพย์ธัญญา, วิมลวิริยา, อรรพรรณ, พิจาริณี
										30,000	เงินบำรุง	งานเทคนิค การแพทย์	จิรภา, ทิพย์ธัญญา, วิมลวิริยา, อรรพรรณ, พิจาริณี
										19,500	เงินบำรุง	งานเทคนิค การแพทย์	จิรภา, ทิพย์ธัญญา, วิมลวิริยา, อรรพรรณ, พิจาริณี
										20,000	เงินบำรุง	งานเทคนิค การแพทย์	จิรภา, ทิพย์ธัญญา, วิมลวิริยา, อรรพรรณ, พิจาริณี
										10,000	เงินบำรุง	งานเทคนิค การแพทย์	อรรพรรณ
13.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G2ระบบ บริการที่มี มาตรฐาน	K2 ความสำเร็จ ในการ พัฒนาการ จัดบริการ สุขภาพ และ การบริหาร จัดการได้ มาตรฐาน	แผนประเมินผล / จัดทำตามเกณฑ์ ประเมินมาตรฐาน NCD Plus ตามที่กำหนด	เพื่อให้ผ่านเกณฑ์ ประเมินมาตรฐาน NCD Plus	1.ทบทวนเกณฑ์ประเมิน มาตรฐาน NCD Plus 2.แบ่งผู้รับผิดชอบตามตัวชี้วัด 3.ดำเนินการตามเกณฑ์ประเมิน มาตรฐาน NCD Plus	งาน NCD	21.3 มาตรฐาน NCD Plus ที่ ได้รับการรับรอง ตามระยะเวลาที่ กำหนด	ต.ค. 66 - ก.ย.67	-	-	งานผู้ป่วย นอก	ศิริรัตน์
14.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G2ระบบ บริการที่มี มาตรฐาน	K2 ความสำเร็จ ในการ พัฒนาการ จัดบริการ สุขภาพ และ การบริหาร จัดการได้ มาตรฐาน	แผนงานพัฒนา ระบบงานตามมาตรฐาน งานยาเสพติด	เพื่อมาตรฐานงาน ยาเสพติดที่รับ การรับรอง (Re-accredittation) ภายในปี 2567	จัดทำมาตรฐานการบำบัด คน สถานที่ คู่มือ	ผู้ป่วยยาเสพติด โรงพยาบาล เคียนซา	21.4 มาตรฐาน งานยาเสพติดที่ ได้รับการรับรอง (Re-accredittation)	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	-	-	กลุ่มงานจิต เวชและยา เสพติด	อรรพรรณ

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จกิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ	
15.	การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ	G2ระบบบริการที่มีมาตรฐาน	K2 ความสำเร็จในการพัฒนาการจัดบริการสุขภาพ และการบริหารจัดการได้มาตรฐาน	แผนพัฒนาระบบบริการงานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ	เพื่อพัฒนาระบบบริการงานอนามัยแม่และเด็กให้ผ่านการประเมินมาตรฐาน > 80 %	1.ประชุมคณะกรรมการ MCH Board	คณะกรรมาการ MCH Board จำนวน 15คน 4 ครั้ง	21.5 มาตรฐานแม่และเด็กที่ได้รับการรับรองตามระยะเวลาที่กำหนด	ต.ค.66 – ก.ย.67	2,000	-	งานการพยาบาลผู้คลอด	ทพยวิภา/พรรณงาม	
						2.ประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบงานฝากครรภ์ เรื่อง การฝากครรภ์ คุณภาพ			พยาบาล วิชาชีพ 7คน รพ.สต.7 คน	ต.ค.-66	500	-	งานการพยาบาลผู้คลอด	ทพยวิภา/พรรณงาม
						3.อบรมการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง			พยาบาล วิชาชีพ LR 7 คน	พ.ย.-66	500	-	งานการพยาบาลผู้คลอด	ทพยวิภา/พรรณงาม
						4.อบรมเชิงปฏิบัติการ การดูแลมารดาที่มีภาวะวิกฤติทางสูติ			พยาบาล วิชาชีพ LR 7 คน	พ.ย.-66	1,800	-	งานการพยาบาลผู้คลอด	อาร์ณญา/พรรณงาม
						5.อบรมเชิงปฏิบัติการการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่			พยาบาล วิชาชีพ ANC 1 คน LR 6คน	พ.ย.-66	1,800	-	งานการพยาบาลผู้คลอด	ชฎาพร/พรรณงาม
						6.อบรมเชิงปฏิบัติการ NCPR			พยาบาล วิชาชีพ ANC 1 คน LR 6คน	ธ.ค.-66	1,800	-	งานการพยาบาลผู้คลอด	สุนิตตา/พรรณงาม
						7.รับประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก			2หน่วยงาน (ANC, LR,PP)	พ.ย.-66	-	-	งานการพยาบาลผู้คลอด	ทพยวิภา/พรรณงาม
						8.บริการฝังยาคุมกำเนิดในหญิงอายุ 15 – 19 ปี			หญิงอายุ 15 – 19 ปี	พ.ย.-66	-	-	งานการพยาบาลผู้คลอด	ทพยวิภา/พรรณงาม
										ต.ค.66 – ก.ย.67	-	-	งานการพยาบาลผู้คลอด	อาร์ณญา/สุนทรีย์

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จกิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
16.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G2ระบบ บริการที่มี มาตรฐาน	K2 ความสำเร็จ ในการ พัฒนาการ จัดบริการ สุขภาพ และการ บริหาร จัดการได้ มาตรฐาน	โครงการพัฒนา มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ ปี 2567	1. เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องในทุก หน่วยงาน ในโรงพยาบาลเคียนซา มีความรู้ความเข้าใจ เรื่องมาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ รวมถึงการ ปฏิบัติตัวตามบทบาทหน้าที่ ของทีม ดูแลมาตรฐานในแต่ละด้าน 2. เพื่อให้ทุกหน่วยงานมีการเตรียม ความพร้อม ด้านเอกสาร ด้านวัสดุ และด้านเจ้าหน้าที่ในการประเมิน มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 3. เพื่อฝึกทักษะบุคลากรของ โรงพยาบาลเคียนซาและผู้เกี่ยวข้อง ในการใช้โปรแกรม HS4 ได้ถูกต้อง เหมาะสม	1.ประชุม คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการ 2.อบรมให้ความรู้ เป็นเวลา 2 วัน 3.ประเมินระบบ บริการสุขภาพ 9 ด้าน 4.สรุปผลการ ประเมินตาม มาตรฐานโดย คณะกรรมการ ภายนอกเข้ารับ การตรวจประเมิน	1.หัวหน้าฝ่าย หัวหน้างาน 20 คน 2. คณะกรรมการ ENV 20 คน 3. คณะกรรมการ และคณะ ผู้จัดทำ 10 คน	21.6 มาตรฐานที่ อ้างไว้ได้รับ การรับรอง ตาม ระยะเวลาที่ กำหนด	ม.ค.-ส.ค. 67	35,000.00	เงินบำรุง	กลุ่มงาน บริการปฐม ภูมิฯ / คณะกรรมการ ENV	กัลญารัตน์ ทองวิเศษ อัจฉรีย์ วัชรสวัสดิ์

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
17.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G2ระบบ บริการที่มี มาตรฐาน	K2 ความสำเร็จ ในการ พัฒนาการ จัดบริการ สุขภาพ และ การบริหาร จัดการได้ มาตรฐาน	โครงการรับรองระบบ บริหารคุณภาพ ห้องปฏิบัติการรังสี วินิจฉัย	เพื่อการพัฒนา ห้องปฏิบัติการรังสี วินิจฉัยอย่าง ต่อเนื่อง	1. จัดทำแผนพัฒนางานรังสี วินิจฉัย 2. พัฒนาคุณภาพงานรังสี วินิจฉัยโดยใช้เกณฑ์และ แนวทางในการพัฒนางานรังสี วินิจฉัยโรงพยาบาลสังกัด กระทรวงสาธารณสุข 3. พัฒนาสิ่งแวดล้อม และ ความปลอดภัยในหน่วยงาน 4. วิเคราะห์และพัฒนาส่วน ชาติ .ประเมินตนเองตาม มาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสี วินิจฉัย 6.ยื่นขอประเมินมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย 7.รับการประเมิน External Audit จากกรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์กระทรวง สาธารณสุข 8.ตนเองตามมาตรฐานการ รังสีวินิจฉัยกระทรวง สาธารณสุข2565	เจ้าหน้าที่ ห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย	21.7มาตรฐาน X-ray ที่ได้รับ การรับรองตาม ระยะเวลาที่ กำหนด	ตุลาคม 2566- กันยายน 2567	35,000.00	เงินบำรุง	กลุ่มงาน รังสีวิทยา	ดวงดี สามเคี่ยม
18.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G2ระบบ บริการที่มี มาตรฐาน	K2 ความสำเร็จ ในการ พัฒนาการ จัดบริการ สุขภาพ และ การบริหาร จัดการได้ มาตรฐาน	แผนกิจกรรมขอรับการ ประเมินมาตรฐาน บริการกายภาพบำบัด ปี 2567	เพื่อพัฒนา คุณภาพบริการ กายภาพบำบัด	1.ประเมินตนเอง 2.ศึกษาดูงานหน่วยงานที่ผ่าน การประเมินมาตรฐาน 3.พัฒนาระบบงาน 4.ประเมินตนเอง เพื่อยื่นขอ ประเมินมาตรฐานบริการ กายภาพบำบัด	งานเวชกรรม พื้นฟู โรงพยาบาล เคียนซา	21.8 มาตรฐาน บริการ กายภาพบำบัดที่ ได้รับการรับรอง ตามระยะเวลาที่ กำหนด	ตุลาคม 2566- กันยายน 2567	60,000.00	เงินบำรุง	งานเวชกรรม พื้นฟู	ฐิติมา

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
19.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G2ระบบ บริการที่มี มาตรฐาน	K2 ความ สำเร็จ ในการ พัฒนาการ จัดบริการ สุขภาพ และ การบริหาร จัดการได้ มาตรฐาน	โครงการพัฒนา ระบบงานบริการแพทย์ แผนไทยครบวงจรใน อำเภอเคียนซา	เพื่อให้ผู้ป่วยนอก เข้าถึงการรับ บริการการแพทย์ แผนไทยแบบ บูรณาการเพิ่มมาก ขึ้น	1. พัฒนางานบริการแพทย์ แผนไทยตามมาตรฐาน รพ. สส.พท. 2. การตรวจ วินิจฉัย รักษา ด้วยศาสตร์การแพทย์แผน ไทยโรคข้อเข่าเสื่อม,โรค ภูมิแพ้,โรคอัมพฤกษ์อัมพาต, โรคไมเกรนและจ่ายยา สมุนไพร 3. การให้บริการ OPD คู่ขนานกับแพทย์แผนปัจจุบัน 4. การดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค NCD (เบาหวาน,ความดัน,ไต, ยาเสพติด) แบบบูรณาการ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผน ไทยและจ่ายยาสมุนไพร 5. การให้บริการน้ำดื่ม สมุนไพรแก่ผู้มารับบริการใน โรงพยาบาล 6. การดูแลหญิงตั้งครรภ์ และ ประคบเต้านมในมารดาหลัง คลอดด้วยศาสตร์การแพทย์ แผนไทย 7. การบูรณาการศาสตร์ การแพทย์แผนไทยกับทุกกลุ่ม วัย วัยเด็ก,วัยเรียน,วัยรุ่น,วัย ทำงานและวัยสูงอายุ 8. จัดหาผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ครบทุกสถานบริการ	ประชาชนใน ชุมชนอำเภอ เคียนซา ผู้ป่วยนอกที่มา รับบริการ	21.9 เกณฑ์ มาตรฐาน โรงพยาบาล ส่งเสริมและ สนับสนุน การแพทย์แผน ไทยและ การแพทย์ ผสมผสาน(รพ. สส.พท.) ปี 2565	ตุลาคม 2566- กันยายน 2567	20,000	เงินบำรุง	งานแผนไทย	ณัฐภาพ

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
20.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G2ระบบ บริการที่มี มาตรฐาน	K2 ความสำเร็จ ในการ พัฒนาการ จัดบริการ สุขภาพ และ การบริหาร จัดการได้ มาตรฐาน	แผนประเมินตนเองตาม แนวทางปฏิบัติเพื่อ ความปลอดภัยทางทัน ตกรรม (Dental Safety Goal)	เพื่อผ่านการ ประเมินตนเอง ตามแนวทาง ปฏิบัติเพื่อ ความ ปลอดภัยทางทัน ตกรรม (Dental Safety Goal)	1.อัปเดตติดตามแนวทาง ปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทาง ทันตกรรม (Dental Safety Goal) ปรับปรุงการปฏิบัติงานให้ สอดคล้องกับแนวทางปฏิบัติ เพื่อความปลอดภัยทางทันตก กรรม (Dental Safety Goal) 2.จัดทำแผนบุคลากรใหม่ 3.เข้าแผนปรับปรุงหน่วยงาน ปี 67 4.จัดทำสื่อออนไลน์ในการ ติดต่อสื่อสารกับผู้รับบริการ	ทันตแพทย์และ เจ้าพนักงาน ทันตสาธารณสุข โรงพยาบาล เคียนซา จำนวน 5 คน	21.10 มาตรฐาน ทันตกรรมที่ ได้รับการรับรอง ตามระยะเวลาที่ กำหนด	ตุลาคม 2566- กันยายน 2567	-	-	ทันตกรรม	บุษราคัม โภชนาธาร

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

G3 ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ

ตัวชี้วัดผลดำเนินงานเชิงกลยุทธ์(K) : K3ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วยนอกและผู้ป่วย ใน ร้อยละ 85

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
21.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G3 ผู้รับบริการ มีความพึง พอใจ	K3ร้อยละ ของความพึง พอใจผู้ป่วย นอกและ ผู้ป่วย ใน	1.โครงการประเมิน ความพึงพอใจของ ผู้รับบริการแผนกผู้ป่วย ในและผู้ป่วยนอกทุกวัน 2.โครงการพัฒนาระบบ smart OPD 3.จัดทำแผนการ ปรับปรุงระบบนัดหมาย แบบเหลื่อมล้ำเวลา	1.เพื่อให้ ผู้รับบริการมีความ พึงพอใจ 2.เพื่อพัฒนาระบบ บริการให้มี ระยะเวลารอคอย ไม่เกิน 60 นาที	1.ประเมินความพึงพอใจของ ผู้รับบริการแผนกผู้ป่วยในและ ผู้ป่วยนอกทุกวัน 2. พัฒนาระบบ smart OPD 3.ปรับปรุงระบบนัดหมายแบบ เหลื่อมล้ำเวลา	งานผู้ป่วยนอก	22.ความพึง พอใจของ ผู้รับบริการ >80% 23.ระยะเวลารอ คอยไม่เกิน 60 นาที	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	-	-	งานผู้ป่วยนอก	ศิริรัตน์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1.การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

G4ผู้รับบริการมีความปลอดภัย

ตัวชี้วัดผลดำเนินงานเชิงกลยุทธ์(K) : K4ความสำเร็จของผู้รับบริการที่มีความปลอดภัย ร้อยละ80

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
22.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G4 ผู้รับบริการ มีความ ปลอดภัย	K4 ความสำเร็จ ของ ผู้รับบริการ ที่มีความ ปลอดภัย	โครงการพัฒนาระบบ บริการการเฝ้าระวังและ ควบคุมป้องกันการติดเชื้อ	เพื่อให้ระบบการ ป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อ ในโรงพยาบาลให้ มีคุณภาพ มาตรฐาน	<p>ขั้นตอนที่ 1 พัฒนาการบริหาร จัดการที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>1.1 จัดทำแผนงานIC</p> <p>1.2.จัดทำ/ปรับปรุงคู่มือ ระเบียบปฏิบัติIC</p> <p>1.3.ประชุมคณะ กรรมการICC ทุก 2 เดือน</p> <p>1.4. นิเทศ ติดตามประเมิน มาตรการป้องกันและควบคุม การติดเชื้อ (IC Round)</p> <p>1.5. สรุป ประเมินผลการ ดำเนินงาน</p> <p>1.6 ส่งเสริมการคิด งานวิจัย R2Rนวัตกรรม และCQI เกี่ยวกับงานIC</p>	ผู้ป่วย ญาติ ผู้มารับบริการ และบุคลากร สุขภาพของ เครือข่าย บริการสุขภาพ อำเภอกะเนียนซา	<p>24.อัตราการติดเชื้อใน รพ. (<0.5/1000วันนอน)</p> <p>U1 อัตราการ ติดเชื้อปอด อักเสบจากการนอนรพ. (HAP)/1000 วันนอน</p> <p>U2 อัตราการ ติดเชื้อCAUTI /Cath.'day</p> <p>U3 อัตราการ ติดเชื้อแผลผ่าตัด สะอาด SSI(Clean wound) / 100</p>	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	30,000	เงินบำรุง	IC Team	เพ็ญจันทร์

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัด ความสำเร็จ กิจกรรม/ โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
						<p>1.7 สนับสนุนการนำงานวิจัย / หลักฐานเชิงประจักษ์ / EVB มาใช้ในงานIC ชั้นตอนที่ 2 พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ และสมรรถนะด้านIC</p> <p>2.1 จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร IC/Supply 2.1.1 จัดสรร บุคลากรอบรมIC 2 สัปดาห์ 2 คน</p> <p>2.1.2 ส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรม วิชาการ ,อบรมเชิงปฏิบัติการ งานด้านIC/Supply 2 คน</p> <p>2.1.3 โครงการอบรมฟื้นฟู วิชาการประจำปีเจ้าหน้าที่(IC ' Day)</p> <p>2.1.4 ปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่</p> <p>2.2 พัฒนาบุคลากรให้มี สมรรถนะด้านIC</p> <p>2.2.1 ทบทวนแบบประเมิน สมรรถนะมาตรฐานIC</p> <p>2.2.2 ประเมินการปฏิบัติตาม มาตรฐานIC</p> <p>2.3 ส่งเสริมการล้างมือ</p> <p>2.3.1 รณรงค์การล้างมือตาม หลัก 5 Moment</p> <p>2.3.2 จัดบอร์ด/จัดหาอุปกรณ์ ล้างมือให้เพียงพอ</p> <p>2.3.3 จัดกิจกรรม/ทำสื่อ รณรงค์ “วันล้างมือโลก”</p> <p>2.3.4 ประเมินทุกเดือน สรุปผล ทุก 3 เดือน</p>		<p>U4 อัตราการติดเชื้อแผลมีเย็บ / 100</p> <p>U5 การติดเชื้อ Phlebitis gr 3 ขึ้นไป/IV 'day</p> <p>U6 บุคลากรผ่าน เกณฑ์ประเมิน สมรรถนะIC > 80 %</p> <p>U7 อัตราการ ล้างมือ 7 ขึ้นตอน ตาม หลัก 5 moment ≥ 90 %</p>					

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัด ความสำเร็จ กิจกรรม/ โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
						<p>ขั้นตอนที่ 3 พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพในการบันทึกข้อมูล การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล</p> <p>3.1 ทบทวนแนวทางการรายงานและบันทึกข้อมูลการเฝ้าระวัง</p> <p>3.2 สืบหาความชุก และประเมินผลประสิทธิภาพการเฝ้าระวัง</p> <p>3.3 การบันทึก และรายงานข้อมูลการติดเชื้อ</p>							
						<p>ขั้นตอนที่ 4 พัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมปลอดภัยให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>3.1 พัฒนาระบบการทำลายเชื้อและทำให้ปราศจากเชื้อ</p> <p>3.1.1 โครงการพัฒนาระบบ CSSD ระดับCUP</p> <p>3.1.2 จัดระบบการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำปราศจากเชื้อ</p> <p>3.1.3 จัดระบบการตรวจสอบการหมดอายุของเวชภัณฑ์ อุปกรณ์น้ำยาทำลายเชื้อ</p> <p>3.2 การพัฒนาระบบสุขาภิบาลควบคุมสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล</p> <p>3.2.1 การจัดการมูลฝอย</p> <p>3.2.2 การจัดการผ้าเปื้อน</p> <p>3.2.3 การจัดการเครื่องมือที่ใช้แล้ว</p> <p>3.2.4 การจัดการสิ่งส่งตรวจ</p> <p>3.2.5 การจัดการสิ่งแวดล้อม</p> <p>3.2.6 การตรวจสอบอาหาร-น้ำดื่ม-น้ำใช้ และระบบบำบัดน้ำเสีย</p>							

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จกิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
23.	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ	G4 ผู้รับบริการ มีความปลอดภัย	K4 ความสำเร็จของผู้รับบริการที่มีความปลอดภัย	แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา และป้องกันการแพ้ยาซ้ำ	ไม่มีอุบัติการณ์การเกิดการแพ้ยาซ้ำ	1.ประชุมทีมสหวิชาชีพ กำหนดแผนการป้องกันเฝ้าระวังการแพ้ยาซ้ำ 2. จัดเก็บข้อมูลการแพ้ยาผู้ป่วยแต่ละรายในHOSxP 3.จัดทำบัตรแพ้ยาให้ผู้ป่วยแต่ละราย 4.สรุปการแพ้ยารายไตรมาส	ผู้ป่วย ทั้งหมดที่เข้ารับการรักษาใน1.โรงพยาบาล เคียนซา 2.รพ. สดเขตอำเภอเคียนซา 3.ร้านยาในเขตอำเภอเคียนซา	25.อัตราการเกิดการแพ้ยาซ้ำ เป็น 0 ครั้ง	ต.ค 66- ก.ย. 67	-	-	กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	
24.	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ	G4 ผู้รับบริการ มีความปลอดภัย	K4 ความสำเร็จของผู้รับบริการที่มีความปลอดภัย	แผนพัฒนาคุณภาพเพื่อความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการการให้บริการ	เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลถูกต้อง ปลอดภัย ป้องกันความเสี่ยงเรื่องการรักษา ทำหัตถการผิดคน เจ้าหน้าที่มีการใช้ตัวบ่งชี้ 3 ตัวก่อนให้บริการหรือทำหัตถการ ร้อยละของการทบทวน RCA อุบัติการณ์การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาดระดับ D ขึ้นไป	กิจกรรมที่ 1 กำหนดให้ทุกหน่วยบริการผู้ป่วย บ่งชี้ตัวผู้ป่วยอย่างน้อย 3 ตัว คือ ชื่อ-สกุล อายุ และ HN ทุกครั้งก่อนให้บริการหรือทำหัตถการ กิจกรรมที่ 2 กำหนดให้มีการแขวนป้ายชื่อมือผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาล กิจกรรมที่ 3 ให้มีการทบทวน RCA ทุกครั้งที่เกิดอุบัติการณ์การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาดระดับ D ขึ้นไป	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล เคียนซาจำนวน 217 คน	26.ร้อยละของการเกิดการระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด เป็น 0 ครั้ง	ต.ค 66- ก.ย. 67	-	-	งานคุณภาพ	หทัยกานต์

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
25.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G4 ผู้รับบริการ มีความ ปลอดภัย	K4 ความสำเร็จ ของ ผู้รับบริการ ที่มีความ ปลอดภัย	แผนเฝ้าระวัง Medication error	เพื่อไม่มี อุบัติการณ์ Medication error ระดับ G-I	1.ประชุมทีมสหวิชาชีพ กำหนดแนวทางป้องกันME 2. จัดเก็บข้อมูลME 3.สรุปผลการดำเนินงาน	ผู้ป่วย ทั้งหมดที่ เข้ารับการรักษา ในโรงพยาบาล เคียนซา	27.จำนวน อุบัติการณ์ Medication error ระดับ G-I เป็น 0 ครั้ง	ต.ค 66- ก.ย. 67	-	-	กลุ่มงานเภสัช กรรมและ คຸ້ມครอง ผู้บริโภค	พิชญ์
26.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G4 ผู้รับบริการ มีความ ปลอดภัย	K4 ความสำเร็จ ของ ผู้รับบริการ ที่มีความ ปลอดภัย	แผนพัฒนาคุณภาพเพื่อ ความปลอดภัยของผู้ให้ และผู้รับบริการการ ให้บริการ	เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการ ดูแลถูกต้อง ปลอดภัย ป้องกัน ความเสี่ยงเรื่อง การวินิจฉัยโรค คลาดเคลื่อนทีม PCT มีการ ทบทวนและ สื่อสารแนวทาง ปฏิบัติรายโรคที่ พบว่ามีการ วินิจฉัยผิดพลาด บ่อยๆ ได้แก่ ACS severe dyspepsia Sepsis อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	กิจกรรมที่1 ทบทวนแนวทาง ปฏิบัติ แนวทางปฏิบัติรายโรค ที่พบว่ามีกรณีวินิจฉัยผิดพลาด บ่อยๆ ได้แก่ เรื่อง การดูแล ผู้ป่วย ACS severe dyspepsia Sepsis กิจกรรมที่2 สื่อสารแนว ปฏิบัติถึงหน่วยงานโดยทีม PCT กิจกรรมที่ 3 ส่งเสริมการให้นำ Risk register ของมาตรฐาน ความปลอดภัย 9 ข้อ มาใช้ ในการบริหารจัดการความเสี่ยง	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล เคียนซาจำนวน 217 คน	28.จำนวน อุบัติการณ์ความ คลาดเคลื่อนใน การวินิจฉัยโรค เป็น 0 ครั้ง (ระดับEขึ้นไป)	ต.ค 66- ก.ย. 67	-	-	งานคุณภาพ	หทัยกานต์
27.			K4 ความสำเร็จ ของ ผู้รับบริการ ที่มีความ ปลอดภัย					29.อุบัติเหตุ การทำหัตถการ ICD และใส่ฝือก ผิดข้าง ผิดคน ผิดตำแหน่ง เป็น 0 ครั้ง					

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
28.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G4 ผู้รับบริการ มีความ ปลอดภัย	K4 ความสำเร็จ ของ ผู้รับบริการ ที่มีความ ปลอดภัย	แผนการพัฒนาศูนย์ ทางการแพทย์และ บุคลากรรองรับระบบ บริการของงานเทคนิค การแพทย์	1.เพื่อให้งาน เทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลเคียน ซามีความพร้อมใน การให้บริการ ทางด้านงาน เทคนิคการแพทย์ 2.เพื่อให้การตรวจ วิเคราะห์ถูกต้อง แม่นยำ เป็นที่ น่าเชื่อถือและเป็น ที่ยอมรับตาม มาตรฐานงาน เทคนิคการแพทย์	1. จัดสรรอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ สถานที่ ให้เหมาะสมแก่การ ปฏิบัติงาน 2. อบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติงานทางด้าน ห้องปฏิบัติการ 3. มีการจัดทำควบคุม คุณภาพทางด้านงานเทคนิค การแพทย์ทั้งโครงการ ประเมินคุณภาพการวิเคราะห์ โดยองค์กรภายนอก และการ ควบคุมคุณภาพภายใน ห้องปฏิบัติการ	1.นักเทคนิค การแพทย์ 2.เจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้อง 3.ประชาชนผู้ เข้ารับบริการ โรงพยาบาล เคียนซา	30.การรายงาน ผลการตรวจ วิเคราะห์ คลาดเคลื่อน เป็น 0 ครั้ง	ต.ค 66- ก.ย. 67	-	-	ห้องLAB	นางจิรภา จุลพูล
29.	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G4 ผู้รับบริการ มีความ ปลอดภัย	K4 ความสำเร็จ ของ ผู้รับบริการ ที่มีความ ปลอดภัย					31.ร้อยละการ คัดแยกที่ห้อง ฉุกเฉิน คลาดเคลื่อน ร้อยละ 0					

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1.การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

G5บุคลากรมีความสุข

ตัวชี้วัดผลดำเนินงานเชิงกลยุทธ์(K) : K5ความสำเร็จในการ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขใน การทำงาน ร้อยละ 80

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัด ความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
30	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G5บุคลากร มีความสุข	K5 ความสำเร็จ ในการ พัฒนา บุคลากรให้ มีสมรรถนะ และมีความสุขใน การทำงาน	โครงการเสริมสร้างและ พัฒนางค์กรแห่ง ความสุข	เพื่อให้คนทำงานมี ความสุข ที่ทำงาน น่ายุ่และชุมชน สมานฉันท์	มีการจัดทำผลการขับเคลื่อน การดำเนินงานองค์กรแห่ง ความสุข โดยใช้เกณฑ์องค์กร แห่งความสุขที่มีคุณภาพ เป็นแนวทางในการ ดำเนินงานสู่องค์กรแห่ง ความสุขอย่างยั่งยืน	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล เคียนซา	32.ร้อยละของ หน่วยงานที่มีการ นำ ดัชนีความสุข ของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้	ต.ค.66 - ก.ย.67	-	-	บริหาร	พีเกียรติ
31	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G5บุคลากร มีความสุข	K5 ความสำเร็จ ในการ พัฒนา บุคลากรให้ มีสมรรถนะ และมีความสุขใน การทำงาน	โครงการพัฒนา บุคลากรให้มีศักยภาพ และเพียงพอในการ ให้บริการ	เพื่อให้บุคลากรมี สมรรถนะที่ เหมาะสมในการ ปฏิบัติราชการ มี ความพึงพอใจ และมีความสุขใน การปฏิบัติงาน	อัตราการคงอยู่ (Retention Rate)ของจำนวนบุคลากรที่ ปฏิบัติงานในหน่วยงานแต่ละ หน่วยงานในโรงพยาบาล เคียนซา ที่ปฏิบัติงานเป็น ระยะเวลา 1 ปีขึ้นไป (นับ ตามปีงบประมาณ)	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล เคียนซา	33.อัตราการคง อยู่ของบุคลากร สาธารณสุข (Retention rate)	ต.ค.66 - ก.ย.67	-	-	บริหาร	พีเกียรติ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1.การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

G5บุคลากรมีความสุข

ตัวชี้วัดผลดำเนินงานเชิงกลยุทธ์(K) : K6ความสำเร็จในการให้บริการที่ทันสมัย ร้อยละ 80

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
32	การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ	G6 : ระบบบริการที่ทันสมัย	K6 ความสำเร็จในการให้บริการที่ทันสมัย	กิจกรรมพัฒนาคลินิกโรค HNP หายได้ไม่ต้องผ่าตัด	1.เพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วย HNP	1.จัดตั้งคณะกรรมการทำงานคลินิกระดับอำเภอ 2.จัดทำแนวทางการให้บริการที่ครอบคลุม 3.เตรียมความพร้อมการให้บริการ และประชาสัมพันธ์ 4.ให้บริการคลินิกตามแนวทางการบริการ	ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย HNP	34. การเปิดให้บริการคลินิกเฉพาะโรค ปัสสาวะ 1 คลินิก	ตุลาคม 2566- กันยายน 2567	30,000.00	เงินบำรุง	งานเวชกรรมฟื้นฟู และแพทย์แผนไทย	จิตติมา/ณัฐภาพ

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
33	การพัฒนา ระบบ บริการ สุขภาพเพื่อ ความเป็น เลิศ	G6 : ระบบ บริการที่ ทันสมัย	K6 ความสำเร็จ ในการ บริการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือกมี ประสิทธิภาพ ร้อยละ 80	โครงการพัฒนา ระบบงานบริการแพทย์ แผนไทยครบวงจรใน อำเภอเคียนซา	เพื่อให้ผู้ป่วยนอก เข้าถึงการรับ บริการการแพทย์ แผนไทยแบบ บูรณาการเพิ่มมากขึ้น	1. พัฒนางานบริการแพทย์ แผนไทยตามมาตรฐาน รพ. สส.พท. 2. การตรวจ วินิจฉัย รักษา ด้วยศาสตร์การแพทย์แผน ไทยโรคข้อเข่าเสื่อม,โรค ภูมิแพ้,โรคอัมพฤกษ์อัมพาต, โรคไมเกรนและจ่ายยา สมุนไพร 3. การให้บริการ OPD คู่ขนานกับแพทย์แผน ปัจจุบัน 4. การดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค NCD (เบาหวาน,ความดัน ,ไต,ยาเสพติด) แบบบูรณา การด้วยศาสตร์การแพทย์ แผนไทยและจ่ายยาสมุนไพร 5. การให้บริการน้ำดื่ม สมุนไพรแก่ผู้มารับบริการใน โรงพยาบาล 6. การดูแลหญิงตั้งครรภ์ และประคบเต้านมในมารดา หลังคลอดด้วยศาสตร์ การแพทย์แผนไทย 7. การบูรณาการศาสตร์ การแพทย์แผนไทยกับทุก กลุ่มวัย วัยเด็ก,วัยเรียน, วัยรุ่น,วัยทำงานและวัย สูงอายุ 8. จัดหาผู้ช่วยแพทย์แผน ไทยครบทุกสถานบริการ	ประชาชนใน ชุมชนอำเภอ เคียนซา ผู้ป่วยนอกที่มา รับบริการ	35.ร้อยละของ ผู้ป่วยนอกทั้งหมด ที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและ ฟิ้นฟูสุขภาพด้วย ศาสตร์การแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก	ตุลาคม 2566- กันยายน 2567	20,000	เงินบำรุง	งานแผนไทย	ณัฐภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

G7ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็ง

ตัวชี้วัดผลดำเนินงานเชิงกลยุทธ์(K) : K7ความสำเร็จในการพัฒนาเครือข่ายและภาคีสุขภาพเข้มแข็ง ร้อยละ 80

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
34	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน	G7ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็ง	K7ความสำเร็จในการพัฒนาเครือข่ายและภาคีสุขภาพเข้มแข็ง	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการคัดกรองและเฝ้าระวังโรคซิมีเซร่า และการป้องกันการฆ่าตัวตายสำเร็จ	เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคซิมีเซร่าและการป้องกันการฆ่าตัวตายแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอสม.ในเครือข่ายอำเภอเคียนซา	อบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่และ อสม.เกี่ยวกับโรคซิมีเซร่า โรคจิตเวช และการคัดกรองโรคซิมีเซร่า คัดกรองโรคจิต	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอสม.ในเครือข่ายสุขภาพอำเภอเคียนซา 120 คน	36.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ตุลาคม 2566-กันยายน 2567	35000	เงินบำรุง	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด	มนฤดี
35	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน	G7ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็ง	K7ความสำเร็จในการพัฒนาเครือข่ายและภาคีสุขภาพเข้มแข็ง	โครงการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ของเด็กปฐมวัย	1. เพื่อพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายงานกลุ่มวัย 0-5 ปี 2. เพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย	อบรมผู้รับผิดชอบงานกลุ่มวัย 0-5 ปี จัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย คือ ชุดของเล่นนิทาน	1.ผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัย จำนวน 20 คน 2.เด็กปฐมวัยและผู้ปกครองอำเภอเคียนซา จำนวน 50 คน	37.ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	ธ.ค. 2566 - ส.ค. 2567	20,000.00	เงินบำรุง	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	พัชราภรณ์ เพชรชำนาญ
36	การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน	G7ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็ง	K7ความสำเร็จในการพัฒนาเครือข่ายและภาคีสุขภาพเข้มแข็ง	แผนการพัฒนากิจกรรมพัฒนาการและส่งเสริมสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน	เพื่อบริการทันตกรรมเชิงรุกในการตรวจสุขภาพช่องปาก และทาฟลูออไรด์ในเด็กวัยก่อนเรียน ที่ศพด.	1. ตรวจสุขภาพช่องปากให้แก่เด็กที่ ศพด 2. ให้ทันตสุขศึกษาแก่ครูผู้ดูแลเด็ก และผู้ปกครอง 3. ทาฟลูออไรด์วานิชให้แก่เด็ก	เด็กใน ศพด.	38.ร้อยละเด็ก 3-5 ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่	ตุลาคม 2566-กันยายน 2567	-	-	ทันตกรรม	บุษราคัม โภชนาธาร

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
37	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาครัฐ เครือข่าย และชุมชน	G7 ภาครัฐ เครือข่ายมีความเข้มแข็ง	K7 ความสำเร็จในการพัฒนา เครือข่ายและ ภาครัฐสุขภาพ เข้มแข็ง	โครงการโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School HLS) ในเขตพื้นที่อำเภอเคียนซา ปีงบประมาณ 2567	1. เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีภาวะโภชนาการที่ดี สูง ตีสมส่วน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ที่สอดคล้องตามแนววิถีชีวิตใหม่ 2. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของเด็กวัยเรียนในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคในเด็กวัยเรียนให้มีความรู้ ความสามารถและทักษะด้านสุขภาพ 3. เพื่อพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School)	อบรมให้ความรู้ถ่ายทอดนโยบายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียนสู่ภาคีเครือข่าย กำหนดกรอบทิศทางขับเคลื่อนการดำเนินงานกลุ่มเด็กวัยเรียน แก่ง ตี มีทักษะแข็งแรง ปี 2567 ให้กับบุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนหรือครูอนามัยโรงเรียน ในเขตพื้นที่อำเภอเคียนซา	ผู้อำนวยการโรงเรียน ครู อนามัยโรงเรียน จำนวน 40 คน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียนประจำหน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่อำเภอเคียนซา จำนวน 20 คน	39. ร้อยละของเด็ก 6-14 ปี สูงตีสมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 59	ธ.ค. 2566 - ส.ค. 2567	20,000.00	เงินบำรุง	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	วิลาวัลย์ ศรีเกษตริน

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
38	ประเด็น ยุทธศาสตร์ ที่ 2 การพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร ภาครัฐ เครือข่าย และชุมชน	G7ภาคี เครือข่ายมี ความเข้ม แข็ง	K7 ความสำเร็จ ในการ พัฒนา เครือข่าย และภาคี สุขภาพ เข้มแข็ง	แผนการพัฒนาการ ดำเนินงาน ทันตสาธารณสุขในเด็ก วัยเรียน	เพื่อบริการทันตกรรม เชิงรุกในการตรวจ สุขภาพช่องปาก และ เคลือบหลุมร่องฟันเด็ก 6-12 ปี ในสถานศึกษา	ตรวจสอบสภาพฟันและให้ ทันตสุขศึกษา ทาฟลูออไรด์วานิช เคลือบหลุมร่องฟันใน กรามแท้ ให้ทันตสุขศึกษาแก่ครู ผู้ดูแลเด็ก และ ผู้ปกครอง	เด็ก 6-12 ปี ใน สถานศึกษา	40.ร้อยละเด็ก 6-12 ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่อง ฟันกรามแท้	ตุลาคม 2566- กันยายน 2567	-	-	ทันตกรรม	บุษราคัม โกชนาธาร
39	ประเด็น ยุทธศาสตร์ ที่ 2 การพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร ภาครัฐ เครือข่าย และชุมชน	G7ภาคี เครือข่ายมี ความเข้ม แข็ง	K7 ความสำเร็จ ในการ พัฒนา เครือข่าย และภาคี สุขภาพ เข้มแข็ง	โครงการป้องกันการ ตั้งครรภ์ในวัยเรียน ปี 2567	1. ส่งเสริมการเรียนรู้ ทักษะชีวิตที่ดีมีคุณภาพ สามารถนำมาใช้ในการ ตัดสินใจ ปฏิเสธการมี เพศสัมพันธ์ ป้องกัน การตั้งครรภ์ ป้องกัน การติดเชื้อเอชไอวี และ โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ได้ในวัยรุ่น 2. ส่งเสริม ป้องกัน และการแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่ ไม่พร้อมให้เข้าถึง บริการยุติการตั้งครรภ์ อย่างรวดเร็ว และ ปลอดภัย 3. เพื่อพัฒนาเครือข่าย แก้ไขปัญหาวัยรุ่นใน โรงเรียน ในรูปแบบ เพื่อนช่วยเพื่อน	บรรยายให้ความรู้ด้าน เพศวิถีศึกษา มีทักษะ ชีวิตที่ดีสามารถเข้าถึง บริการอนามัยการเจริญ พันธุ์ที่เป็นมิตรเพื่อลด ปัญหาการตั้งครรภ์การ ติดเชื้อเอชไอวี และ โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ในวัยรุ่น ต่อไป	เด็กนักเรียนชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 1-6 โรงเรียน เคียนซาพิทยา คม จำนวน 500 คน	41.การตั้งครรภ์ ข้ำในหญิงอายุ น้อยกว่า 20 ปี ไม่ เกินร้อยละ14.5	ธ.ค. 2566 - ส.ค. 2567	25,000.00	กองทุน สปสช อบต. เคียนซา	กลุ่มงาน บริการด้าน ปฐมภูมิและ องค์กรวม	สุนทรี อินทชัย

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัด ความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
40	ประเด็น ยุทธศาสตร์ ที่ 2 การพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร ภาครัฐ เครือข่าย และชุมชน	G7ภาครัฐ เครือข่ายมี ความเข้ม แข็ง	K7 ความสำเร็จ ในการ พัฒนา เครือข่าย และภาครัฐ สุขภาพ เข้มแข็ง	โครงการขับเคลื่อนงาน ส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่ม วัยในเครือข่ายบริการ สุขภาพอำเภอเคียนซา	1.เพื่อคัดกรองสุขภาพ วัยทำงาน 2.เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ในวัยทำงานและ ป้องกันการเกิดโรคจาก การทำงานในชุมชน	1.กิจกรรมคัดกรอง สุขภาพ กาย สุขภาพจิต 2.อบรมให้ความรู้เรื่อง การดูแลสุขภาพของทุก กลุ่มวัยวัย เพื่อส่งเสริม การมีพฤติกรรมที่ดี	1.อสม. 100 คน 2.ประชาชนวัย ทำงานในพื้นที่ อำเภอเคียนซา 200 คน	42.ร้อยละของวัย ทำงานอายุ 18- 59 ปี มีค่าดัชนี มวลกายปกติ	ธ.ค.66 - ส.ค.67	25,000.00	กองทุน สปสช อบต. เคียนซา/ ทต.เคียนซา	กลุ่มงาน บริการด้าน ปฐมภูมิและ องค์กรรวม	อัจฉริยา วัชรสวัสดิ์ มลฤดี ศรีโชติ
41	ประเด็น ยุทธศาสตร์ ที่ 2 การพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร ภาครัฐ เครือข่าย และชุมชน	G7ภาครัฐ เครือข่ายมี ความเข้ม แข็ง	K7 ความสำเร็จ ในการ พัฒนา เครือข่าย และภาครัฐ สุขภาพ เข้มแข็ง	โครงการส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ ชะลอ ชรา ชีวียืนยาว ปี 2567	เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ และเพื่อให้ ผู้สูงอายุได้รับการ ประเมินความเสี่ยงด้าน สุขภาพและจัดทำแผน เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ได้อย่างเหมาะสม	อบรมให้ความรู้ ผู้สูงอายุวางแผนการ ดูแลสุขภาพอบรมให้ ความรู้ และทำกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพ	ผู้สูงอายุตำบล เคียนซา	43.ร้อยละ55ของ ผู้สูงอายุมีแผน ส่งเสริมสุขภาพดี (WellnessPlan)	ธ.ค. 2566 - ส.ค. 2567	12,000.00	กองทุน สปสช ทต. เคียนซา	กลุ่มงาน บริการด้าน ปฐมภูมิและ องค์กรรวม	สร้อยบุษ จุนทวีทยะ
42	ประเด็น ยุทธศาสตร์ ที่ 2 การพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร ภาครัฐ เครือข่าย และชุมชน	G7ภาครัฐ เครือข่ายมี ความเข้ม แข็ง	K7 ความสำเร็จ ในการ พัฒนา เครือข่าย และภาครัฐ สุขภาพ เข้มแข็ง	แผนงานการดำเนินงาน การใช้อย่าง สมเหตุสมผล RDU	เพื่อการดำเนินงานการ ใช้อย่างสมเหตุสมผล RDU ผ่านเกณฑ์ชั้น 3	1.ประชุมทีมสหวิชาชีพ แจ้งแนวทางการ ดำเนินงาน RDU 2. จัดเก็บข้อมูลRDU 3.สรุปผลการ ดำเนินงาน	ผู้ป่วย ทั้งหมดที่ เข้ารับการรักษา ในโรงพยาบาล เคียนซา	43.ร้อยละการ ดำเนินงาน โรงพยาบาลที่ใช้ ยาอย่าง สมเหตุสมผล RDU ชั้น 3	ธ.ค. 2566 - ส.ค. 2567	-	-		ยศธสร วิศิษฐ์วุฒิ พงศ์

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
43	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาครัฐ เครือข่าย และชุมชน	G7ภาคี เครือข่ายมีความเข้มแข็ง	K7 ความสำเร็จในการพัฒนา เครือข่าย และภาคี สุขภาพ เข้มแข็ง	แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	1.เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของกลุ่มเปราะบางในอำเภอเคียนซา 2.เพื่อจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	1.จัดประชุมคณะกรรมการ พชอ. เคียนซา ทุก 2 เดือน 2.ดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาประเด็นหลัก และประเด็นรองในพื้นที่ 3.ลงพื้นที่เยี่ยมกลุ่มเปราะบางในชุมชน	1.คณะกรรมการ พชอ.เคียนซา 21 คน 2. กลุ่มเปราะบางในชุมชนอำเภอ เคียนซา จำนวน 397 คน	44.ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ธ.ค. 2566 - ส.ค. 2567	-	-	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม	กัลญารัตน์ ทองวิเศษ
44	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาครัฐ เครือข่าย และชุมชน	G7ภาคี เครือข่ายมีความเข้มแข็ง	K7 ความสำเร็จในการพัฒนา เครือข่าย และภาคี สุขภาพ เข้มแข็ง	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.หมอประจำบ้าน ปี 2567	1. เพื่อให้อสม.หมอประจำบ้านมีความรู้ทักษะในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องและเป็นแกนนำด้านการดูแลสุขภาพในชุมชนได้ 2.เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายทุกรายได้รับการดูแลด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม และด้านสิ่งแวดล้อม	กิจกรรมที่ 1 อบรมเชิงปฏิบัติการ (หลักสูตร อสม.หมอประจำบ้าน 6 วิชา) จำนวน 2 วัน กิจกรรมที่ 2 อสม.นำความรู้ที่ได้รับจากการอบรม ปฏิบัติงานในพื้นที่และรายงานผลการปฏิบัติงานเดือนละ 1 ครั้ง ผ่าน Application"Smart อสม. กิจกรรมที่ 3 ติดตาม/ประเมินผล โดยมีพี่เลี้ยง/ทีมสหวิชาชีพ ติดตาม/ประเมินผล การฝึกปฏิบัติงานของ อสม. หลังจากฝึกปฏิบัติงาน 1 เดือน	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอเคียนซา 100 คน	45.ร้อยละ75 ของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	ธ.ค. 2566 - ส.ค. 2567	50,000.00	งบบำรุง	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม	ศศิพร บุญฤทธิ์

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
45	ประเด็น ยุทธศาสตร์ ที่ 2 การพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร ภาควิชา เครื่องช่วย และชุมชน	G7ภาควิชา เครื่องช่วยมีความเข้มแข็ง	K7 ความสำเร็จ ในการ พัฒนา เครื่องช่วย และภาควิชา สุขภาพ เข้มแข็ง	โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงปี 2567	1. เพื่อให้ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขโดยสถานบริการและผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (care giver) 2. ผู้สูงอายุและครอบครัว มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น	ประเมินภาวะสุขภาพ/ADLเยี่ยมตามเกณฑ์จัดทำแผนการดูแลรายบุคคลดำเนินการดูแลรายบุคคล จัดบริการสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์ให้ความรู้CG.ให้ความรู้ผู้ดูแลหลักให้สามารถดูแลผู้ป่วยเบื้องต้นได้ สร้างเครื่องช่วยเข้มแข็ง/ยั้งยืน	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวด้านสาธารณสุขเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา จำนวน 99 คน	46.ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส และการดูแลในชุมชน (Long Team Care) ผ่านเกณฑ์	15สค66-14สค67	596,000.00	กองทุน สปสช อบต. เคียนซา	กลุ่มงาน บริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรรวม	นิชกานต์ เนวนันต์ สุกันยา ชูราศรี
						ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวด้านสาธารณสุขเขตเทศบาลเคียนซา จำนวน 30 คน	27กย.66-26กย67		180,000.00	กองทุน สปสช ทด. เคียนซา	กลุ่มงาน บริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรรวม	นิชกานต์ เนวนันต์ สุกันยา ชูราศรี	
46	ประเด็น ยุทธศาสตร์ ที่ 2 การพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร ภาควิชา เครื่องช่วย และชุมชน	G7ภาควิชา เครื่องช่วยมีความเข้มแข็ง	K7 ความสำเร็จ ในการ พัฒนา เครื่องช่วย และภาควิชา สุขภาพ เข้มแข็ง	โครงการสาธารณสุข ประจำปี 2567	เพื่อให้เจ้าหน้าที่ เครื่องช่วยที่มีการจัดการด้านสาธารณสุขได้	เจ้าหน้าที่ผ่านการอบรม/ปฏิบัติ	เจ้าหน้าที่ 307 คน	47.เจ้าหน้าที่ผ่านการอบรมสาธารณสุข 100%	ต.ค.66 – ก.ย.67	52,510.00	เงินบำรุง	ER	เปรมฤดี
				โครงการพัฒนาศักยภาพภาควิชาเครื่องช่วย	เพื่อให้ส่งเสริมให้มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนสร้างสุขภาพ	กิจกรรมที่ 1 อบรมฟื้นฟูEMR	EMR 50 คน	EMRผ่านการอบรมฟื้นฟู 100 %	ต.ค.66 – ก.ย.67	21,200.00	เงินบำรุง	ER	เปรมฤดี
						กิจกรรมที่2 อบรม EMR ใหม่	EMRใหม่ 30 คน	EMR ใหม่เพิ่มขึ้นจากเดิม 10 %	ต.ค.66 – ก.ย.67	45,600.00	เงินบำรุง	ER	เปรมฤดี
						กิจกรรมที่3 ผู้ก่อการดีระดับทอง	ครู+นักเรียน 100 คน ผู้นำชุมชน 100 คน	ผ่านการอบรมการเอาตัวรอดของการจมน้ำได้ 90 %	ต.ค.66 – ก.ย.67	78,900.00	เงินบำรุง	ER	เปรมฤดี
				กิจกรรมที่4 การช่วยฟื้นคืนชีพของ อสม. หน่วยราชการ	อสม. 50 คน / ข้าราชการ 100 คน	ผ่านการอบรมและ CPR ได้ 100 %	ต.ค.66 – ก.ย.67	58,200.00	เงินบำรุง	ER	เปรมฤดี		

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

G8การบริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดผลดำเนินงานเชิงกลยุทธ์(K) : K8ความสำเร็จในการ บริหารการเงินการคลังมี ประสิทธิภาพ ร้อยละ 80

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัด ความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
47.	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ	G8การบริหารการเงินการคลังมี ประสิทธิภาพ	K8 ความสำเร็จในการ บริหารการเงินการคลังมี ประสิทธิภาพ	แผนกำกับติดตามการดำเนินงานทางการเงินส่งเจ้าหน้าที่เข้าอบรมติดตาม ระบบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลและการพิสูจน์ตัวตนในการเข้ารับบริการสิทธิ UC	เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ จะช่วยแก้ไขปัญหาภาวะวิกฤตทางการเงินที่เกิดขึ้นได้	หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีวิกฤติทางการเงิน ตามหลักเกณฑ์การคิดวิกฤติทางการเงินระดับ 7 (Risk Scoring) โดยใช้อัตราส่วนทางการเงิน 5 รายการวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงิน	สถานะเงินบำรุงโรงพยาบาล เคียนซา	48.ร้อยละของโรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ระดับ5)	ต.ค.66 - ก.ย.67	-	-	บริหาร	สุรเกียรติ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

G9ระบบการบริหารจัดการที่ดีและมีธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัดผลดำเนินงานเชิงกลยุทธ์(K) : K9ความสำเร็จในการบริหารจัดการที่ดีและมีธรรมาภิบาล ร้อยละ 80

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัด ความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
48.	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ	G9ระบบการบริหารจัดการที่ดีและมีธรรมาภิบาล	K9 ความสำเร็จในการบริหารจัดการที่ดีและมีธรรมาภิบาล	แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน	เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเคียนซา มีบุคลากรเพียงพอ บริการมีประสิทธิภาพ	1.กรอบอัตรากำลังที่ควรมี ที่กำหนดในระดับหน่วยงาน 2.แผนกำลังคนด้านสุขภาพ ใช้ข้อมูลจากเอกสารแผนกำลังคนด้านสุขภาพของแต่ละเขตสุขภาพ	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเคียนซา	49.กรอบอัตรากำลังที่ควรมี (FTE) ที่กำหนดในระดับหน่วยงาน	ต.ค.66 - ก.ย.67	-	-	บริหาร	สุรเกียรติ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

G10การบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดผลดำเนินงานเชิงกลยุทธ์(K) : K10ความสำเร็จในการ บริหารจัดการเครื่องมือและ อุปกรณ์ทางการแพทย์มี ประสิทธิภาพ ร้อยละ 80

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัด ความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
49.	การพัฒนาบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ	G10การบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์มีประสิทธิภาพ	K10 ความสำเร็จในการบริหารจัดการเครื่องมือและ อุปกรณ์ทางการแพทย์มีประสิทธิภาพ	โครงการการสอบเทียบเครื่องมือสำคัญจากหน่วยงานภายนอก	เพื่อให้มีเครื่องมือพร้อมใช้	ตรวจสอบเครื่องมือจากองค์กรภายนอก	เครื่องมือทุกชนิดในหน่วยงาน	50.เครื่องมือสำคัญผ่านการสอบเทียบ 100% 51.เครื่องมือสำคัญไม่พร้อมใช้ = 0อุบัติการณ์	ต.ค.66- ก.ย.67	500,000.00	เงินบำรุง	รื่นจิต	รื่นจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2.การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

G11บุคลากรมีสมรรถนะ

ตัวชี้วัดผลดำเนินงานเชิงกลยุทธ์(K) : K11ความสำเร็จในการพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน ร้อยละ 80

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
50.	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน	G11บุคลากรมีสมรรถนะ	K11 ความสำเร็จในการพัฒนาบุคลากรให้ มีสมรรถนะ และมี ความสุขใน การทำงาน	โครงการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) โครงการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดทำผลงานวิจัย R2R/CQI ด้าน สุขภาพสำหรับ บุคลากรโรงพยาบาล เชียงราย 2567	เพื่อสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดทำผลงานวิจัย R2R/CQI ด้านสุขภาพสำหรับบุคลากร โรงพยาบาล เชียงราย 2567	สนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดทำผลงานวิจัย R2R/CQI ด้านสุขภาพสำหรับบุคลากร โรงพยาบาล เชียงราย	บุคลากร โรงพยาบาล เชียงราย	52.ร้อยละ ผลงานวิจัย R2R/CQI ด้าน สุขภาพ (วิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง, R2R แผนก ละ 1 เล่ม/ปีหรือ CQI แผนกละ 1 เรื่อง/ปี	ตุลาคม 2566- กันยายน 2567	400,000.00	เงินบำรุง	ผู้ป่วยใน	พุทธมาท
51.	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน	G11บุคลากรมีสมรรถนะ	K11 ความสำเร็จในการพัฒนาบุคลากรให้ มีสมรรถนะ และมี ความสุขใน การทำงาน	แผนงานพัฒนาบุคลากรให้ความรู้ และทักษะ	เพื่อผลักดันให้ผลการปฏิบัติราชการของส่วนราชการบรรลุเป้าหมาย โดยการเชื่อมโยง เป้าหมาย ผลการปฏิบัติ ราชการในระดับองค์กร หน่วยงานและบุคคลเข้าด้วยกัน โดยผ่าน กระบวนการกำหนด เป้าหมายที่ชัดเจน	บุคลากรที่ผ่านการพัฒนา ตามหลักเกณฑ์ที่ หลักสูตรได้ กำหนด เช่น การฝึก/อบรม ครบตามหลักสูตร การสอบ ผ่านเกณฑ์ การได้รับใบ ประกาศนียบัตร ฯลฯ	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล เชียงราย	53.ร้อยละของ บุคลากรผ่านการ ประเมิน สมรรถนะตามที่ โรงพยาบาล กำหนดและตาม เกณฑ์มาตรฐาน วิชาชีพ	ต.ค.66 - ก.ย.67	-	-	บริหาร	สุรเกียรติ

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
52.	ประเด็น ยุทธศาสตร์ ที่ 2 การพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร ภาควิชา เครื่องมือ และชุมชน	G11บุคลากร มีสมรรถนะ	K11 ความสำเร็จ ในการ พัฒนา บุคลากรให้ มี สมรรถนะ และมี ความสุขใน การทำงาน	แผนงานพัฒนา บุคลากรให้ความรู้และ ทักษะ	เพื่อให้บุคลากรที่ได้รับ การพัฒนาสามารถ ปฏิบัติงานได้ผลตาม วัตถุประสงค์ของ หน่วยงานอย่างมี ประสิทธิภาพ ตาม แนวทางหรือหลักสูตรที่ สอดคล้องกับสมรรถนะ ทางการบริหารที่ ก.พ.	บุคลากรที่ผ่านการ พัฒนา ตามหลักเกณฑ์ ที่ หลักสูตรได้กำหนด เช่น การฝึก/อบรมครบ ตามหลักสูตร การสอบ ผ่านเกณฑ์ การได้รับใบ ประกาศนียบัตร ฯลฯ	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล เคียนซา	54.ร้อยละของ บุคลากรใน เครือข่ายบริการ สุขภาพได้รับการ พัฒนาศักยภาพ ตามเกณฑ์ที่ โรงพยาบาล กำหนดและตาม เกณฑ์มาตรฐาน	ต.ค.66 - ก.ย.67	-	-	บริหาร	สุรเกียรติ
53.	ประเด็น ยุทธศาสตร์ ที่ 2 การพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร ภาควิชา เครื่องมือ และชุมชน	G11บุคลากร มีสมรรถนะ	K11 ความสำเร็จ ในการ พัฒนา บุคลากรให้ มี สมรรถนะ และมี ความสุขใน การทำงาน	โครงการอบรมการอ่าน และแปลผลคลื่นไฟฟ้า หัวใจ	เพื่อให้เจ้าหน้าที่ สามารถอ่าน Eng	เจ้าหน้าที่ผ่านการ อบรม	พยาบาล 65 คน	55.ร้อยละของ บุคลากรผ่านการ ประเมิน สมรรถนะตามที่ โรงพยาบาล กำหนดและตาม เกณฑ์มาตรฐาน วิชาชีพ	ต.ค.66- ก.ย.67	19,800.00	เงินบำรุง	ER	เปรมฤดี
54.	ประเด็น ยุทธศาสตร์ ที่ 2 การพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร ภาควิชา เครื่องมือ และชุมชน	G11บุคลากร มีสมรรถนะ	K11 ความสำเร็จ ในการ พัฒนา บุคลากรให้ มี สมรรถนะ และมี ความสุขใน การทำงาน	โครงการอบรมการฟื้น คืนชีพผู้ใหญ่และทารก	1.เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผ่าน การอบรม 100 %2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่มี ความรู้ในการช่วยฟื้น คืนชีพผู้ใหญ่และทารก 100%	เจ้าหน้าที่ผ่านการ อบรม/ปฏิบัติ	พยาบาล 66 คน / เจ้าหน้าที่อื่นๆ 241 คน	56.ร้อยละของ บุคลากรผ่านการ ประเมิน สมรรถนะตามที่ โรงพยาบาล กำหนดและตาม เกณฑ์มาตรฐาน วิชาชีพ	ต.ค.66- ก.ย.67	56,430.00	เงินบำรุง	ER	เปรมฤดี

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
55.	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน	G11บุคลากรมีสมรรถนะ	K11 ความสำเร็จในการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ในสมรรถนะและมีมีความสุขในการทำงาน	โครงการอบรมการส่งต่อผู้ป่วย	เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยระหว่างการส่งต่อ	เจ้าหน้าที่ผ่านการอบรม	พยาบาล 66 คน / EMT 3คน	57.ร้อยละของบุคลากรผ่านการประเมินสมรรถนะตามที่โรงพยาบาลกำหนดและตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ	ต.ค.66-ก.ย.67	17,170.00	เงินบำรุง	ER	เปรมฤดี
56.	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน	G11บุคลากรมีสมรรถนะ	K11 ความสำเร็จในการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ในสมรรถนะและมีมีความสุขในการทำงาน	แผนพัฒนาสมรรถนะบุคลากรตามภาระกิจงาน	เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรในการปฏิบัติงาน	1.อบรมเฉพาะทาง	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน	58.ร้อยละเจ้าหน้าที่ได้รับการอบรมตามแผน 100%	ต.ค.66 – ก.ย.67	70,000	เงินบำรุง	งานการพยาบาลผู้คลอด	พรรณงาม
						2.ผู้บริหารระดับต้น	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน			15,000.00			

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบสารสนเทศเทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม

G12 การจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดีและปลอดภัย

ตัวชี้วัดผลดำเนินงานเชิงกลยุทธ์(K) : K12 ความสำเร็จในการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดีและปลอดภัย ร้อยละ 80

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัด ความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
57	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบสารสนเทศเทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม	G12 การจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดีและปลอดภัย	K12 ความสำเร็จในการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดีและปลอดภัย	โครงการอบรมอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน คบสอ.เคียนซา ปี 2567	1. เพื่อลดพฤติกรรมการทำงานที่ไม่ปลอดภัย และเพิ่มพฤติกรรมที่ปลอดภัยในการทำงาน 2. เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจในเรื่องงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน 3. เพื่อลดสถิติการประสบอันตรายจากการทำงาน	อบรมให้ความรู้เรื่องอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานแก่บุคลากร โรงพยาบาลเคียนซา และบุคลากรในเครือข่ายสุขภาพ	บุคลากร โรงพยาบาล เคียนซา และบุคลากรในเครือข่ายสุขภาพ	59. ร้อยละ 80 ของบุคลากรในเครือข่ายบริการสุขภาพมีความรู้ความเข้าใจเรื่องอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน	ธ.ค. 66 - ส.ค. 67	50,000.00	เงินบำรุง	กลุ่มงานบริการด้านปฐมนุฏีและองค์กรรวม	กัลญารัตน์ ทองวิเศษ อัจฉรียา วัชรสวัสดิ์

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัดความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
58.	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบสารสนเทศ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม	G12การจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดีและปลอดภัย	K12 ความสำเร็จในการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดีและปลอดภัย	โครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเคียนซา ปี 2567	เพื่อพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้เป็นไปตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital	1.โครงการส่งเสริมสภาพแวดล้อมในการทำงานโรงพยาบาล เคียนซา ปี 2567	1.บุคลากรในโรงพยาบาล เคียนซา 50 คน	60.โรงพยาบาล ผ่านการประเมินคุณภาพการจัดการด้าน	ธ.ค. 66 - ส.ค.67	25,000.00	เงินบำรุง	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม	กัลญารัตน์ ทองวิเศษ อัจฉริยา วัชรสวัสดิ์ สรลีนุช จุนหวิตยะ
						2.โครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมและการจัดการขยะ (KHIENSA GREEN ZONE) ปี 2567	2.บุคลากรในโรงพยาบาล เคียนซา 50 คน	สิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital อยู่ในระดับดี / ดี	ธ.ค. 66 - ส.ค.67	20,000.00	เงินบำรุง	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม	กัลญารัตน์ ทองวิเศษ อัจฉริยา วัชรสวัสดิ์ สรลีนุช จุนหวิตยะ
						3.โครงการส่งเสริมและพัฒนาสิ่งแวดล้อมให้สามารถให้ได้มาตรฐาน HAS อำเภอเคียนซา ปี 2567	3.1 ผู้รับผิดชอบร่วม และผู้ใช้บริการร่วม สาธารณะ โรงพยาบาล เคียนซา 30 คน 3.2 ร่วม สาธารณะของโรงพยาบาล เคียนซา	มาก	ธ.ค. 66 - ส.ค.67	40,000.00	เงินบำรุง	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม	กัลญารัตน์ ทองวิเศษ อัจฉริยา วัชรสวัสดิ์ สรลีนุช จุนหวิตยะ
59.	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบสารสนเทศ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม	G12การจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดีและปลอดภัย	K12 ความสำเร็จในการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดีและปลอดภัย	แผนพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมและสวนหย่อมในโรงพยาบาล	เพื่อให้สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพสนับสนุนต่อการจัดบริการรูปแบบใหม่ให้ครอบคลุมในทุกมิติสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ	คณะกรรมการประเมินความพึงพอใจของบุคลากรต่อสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อการให้บริการ	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล เคียนซา	61.ร้อยละความพึงพอใจของผู้ให้บริการต่อภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล 62.ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล	ต.ค.66 - ก.ย.67	-	-	บริหาร	สุรเกียรติ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบสารสนเทศเทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม

G13ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ถูกต้อง ครบถ้วน เชื่อถือได้

ตัวชี้วัดผลดำเนินงานเชิงกลยุทธ์(K) : K13 ความสำเร็จของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ถูกต้อง ครบถ้วน ร้อยละ80

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (G)	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ (K)	ชื่อ แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ตัววัด ความสำเร็จ กิจกรรม/โครงการ (U)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	บุคคลผู้รับผิดชอบ
60	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบสารสนเทศเทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม	G13ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ถูกต้อง ครบถ้วน เชื่อถือได้	K13 ความสำเร็จของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ถูกต้อง ครบถ้วน	แผนปรับปรุงระบบ Network ภายใน โรงพยาบาลให้มีการจัดการเครือข่ายที่ดีขึ้น	-ทำระบบ Authentication -แบ่ง VLAN แยกเครือข่ายภายใน -ทำระบบ Qos (Quality of Services) เครือข่ายภายใน -ทำ monitoring	-สามารถระบุตัวตนผู้ใช้งานเครือข่าย -แยกเน็ตเวิร์กภายในให้เป็นเครือข่ายย่อยให้ เป็นสัดส่วนง่ายต่อการบำรุงรักษา	ทุกหน่วยงาน ใน โรงพยาบาล	63.อุบัติการณ์ของการเกิดระบบขัดข้องของเครือข่าย (Network) เกิน 30 นาที หรือ ข้อมูลสูญหายในระบบฐานข้อมูล เท่ากับ 0 ครั้ง	ตุลาคม 2566- กันยายน 2567	200,000.00	เงินบำรุง	งานเทคโนโลยีสารสนเทศ และ คอมพิวเตอร์	นางสาวพัชรินทร์ โตเอี่ยม นางสาวศิวพร กลัမ်ผดุง
61	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบสารสนเทศเทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม	G13ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ถูกต้อง ครบถ้วน เชื่อถือได้	K13 ความสำเร็จของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ถูกต้อง ครบถ้วน	แผนติดตั้งระบบและอุปกรณ์รักษาความปลอดภัยทางไซเบอร์ได้อย่างครอบคลุม ครอบคลุมทุกหน่วยงาน	เพื่อช่วย ตรวจสอบและกำจัดไวรัสเข้ามา ทำลายข้อมูลในเครื่องคอมพิวเตอร์	ติดตั้ง Software Anitivirus 50 เครื่อง	คอมพิวเตอร์ 50 เครื่อง	64.ร้อยละของหน่วยงานที่ถูกติดตั้งระบบและอุปกรณ์รักษาความปลอดภัยทางไซเบอร์ได้อย่างครอบคลุม ครอบคลุมทุกหน่วยงาน ไม่น้อยกว่า 80 เปอร์เซ็นต์	ตุลาคม 2566- กันยายน 2567			งานเทคโนโลยีสารสนเทศ และ คอมพิวเตอร์	นางสาวพัชรินทร์ โตเอี่ยม นางสาวศิวพร กลัမ်ผดุง