

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑.พัฒนาคุณภาพ ให้บริการตามกลุ่มโรค สำคัญ พัฒนาคุณภาพ ตามโรคที่เป็นเข็มมุ่งในการป้องกัน ควบคุม ฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพ ที่เป็นปัญหาของพื้นที่	<p>การพัฒนากระบวนการดูแลประชากร ในเขตรับผิดชอบการ</p> <ul style="list-style-type: none"> -ประชากรกลุ่มเสี่ยง -ประชากรกลุ่มป่วย -ประชากรกลุ่มที่มีภาวะแทรกซ้อน <p>เพิ่มคุณภาพบริการ เพิ่มการเข้าถึง</p> <p>การคัดกรอง การวินิจฉัย การส่งต่อ เพื่อการยืนยันและการรักษาที่ถูกต้อง เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและชะลอการเกิดโรคแทรกซ้อน</p> <p>ลดพฤติกรรมเสี่ยงของโรค NCD</p> <p>ลดRemission</p> <p>ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มประชาชน</p> <p>ปรับฐานข้อมูลผู้ป่วย NCD ตามหลักการวินิจฉัยโรค</p>	<p>๑.ร้อยละผู้ป่วย ACS รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงลดลง</p> <p>๒.ระดับผู้ป่วยเบาหวาน ระดับ HbA๑C < ๗ % (>๔๐)</p> <p>๓.ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีระดับความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ที่ควบคุมได้ < ๑๔๐/๙๐ mmHg ติดต่อกัน (๖๐)</p> <p>๔.ร้อยละ DM รายใหม่จากผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง (<๒)</p> <p>๕.ร้อยละ DM รายใหม่จากผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง (<๒)</p> <p>๖.โรงพยาบาลผ่านการประเมินรับรองNCD Clinic Plus มากกว่าร้อยละ ๘๐</p>	<p>การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p> <p>๑.การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง เบาหวาน ความดัน BMI/อ้วน/รอบเอวเกิน</p> <p>ในกลุ่มป่วย Good control Uncontrol Complication</p> <p>๓.ลด ละ เลิกบุหรี่ เหล้า</p> <p>๔.smart NCD</p> <p>๕.ชุมชนออนไลน์ ด้วย๓หมอปพร้อมบริการ NCD Delivery</p> <p>๗.ร้านอาหารสุขภาพ</p> <p>๘.๓เหลี่ยมเปลี่ยนทิศ(ปรับธงโภชนาการ)</p>	<p>ปรีชาภรณ์</p>

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑.พัฒนาคุณภาพให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ พัฒนาคุณภาพตามโรคที่เป็นเข็มมุ่งในการป้องกัน ควบคุม ฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาของพื้นที่

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย	ส่งเสริมสุขภาพดีและป้องกันการ เกิดโรคในกลุ่มเสี่ยง ควบคุมโรคให้อยู่ในระยะสงบและ ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน		ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและ ผู้ป่วยเบาหวาน	มค-มีย ๖๖	๙๐๐๐๐		ปรีชาภรณ์
๒	ลด ละเลิกบุหรี่	ลดปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคหลอดเลือด		ผู้ป่วยNCD ที่สูบบุหรี่	มค-มีย	๓๐๐๐		ปรีชาภรณ์
๓	smart NCD	การจัดระบบการดูแลผู้ป่วยNCD อย่างเป็นระบบและเข้าสู่การ remissiom	SMBG HBP ระบบ Data ผ่านระบบ could	กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย อ้วนBMI รอบเอวเกิน	มค-กค ๖๖	๒๕๐๐๐๐		ปรีชาภรณ์
๔	ชุมชนออนไลน์ ด้วย๓ หมอพร้อมบริการ NCD Delivery	เพิ่มการเข้าถึง ลดความแออัด เพิ่มศักยภาพระบบบริการ	ระบบบริการonline โดย อสม รพสต รพ ผ่านระบบ Google form	ผู้ป่วย NCD ที่คุมได้ดี (Good control) หน่วยบริการที่มีผู้ป่วย NCD good controlแต่ไม่ มีพยาบาลวิชาชีพ ผู้ป่วยNCD uncontrol	มค-สค๖๖	๑๕๐๐๐		ปรีชาภรณ์
๕	ร้านอาหารสุขภาพ	ชุมชน/ร้านมีศักยภาพในการปรับ ปรุงประกอบเมนูอาหารสุขภาพเป็น แบบอย่าง เพื่อลดหวาน มันเค็ม	ร้านสุขภาพ เมนูสุขภาพ	๑ร้านอาหารสุขภาพ/รพสต	มค-เมย ๖๖	๕๐๐๐		ปรีชาภรณ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๖	ร้านอาหารสุขภาพ	ชุมชน/ร้านมีศักยภาพ ในการปรับปรุง ประกอบเมนูอาหาร สุขภาพเป็นแบบอย่าง เพื่อลดหวาน มัน เค็ม	ร้านอาหาร เมนูสุขภาพ	๑ร้านอาหารสุขภาพ/ รพสต	มค-เมย๖๖	๕๐๐๐		ปรีชาภรณ์
๗	๓เหลี่ยมเปลี่ยนทิศ (ปรับธงโภชนาการ)	ปรับความรู้ในการรักษา โรค NCD	ความรู้เรื่อง โภชนาการ	๑ รร/๑รพสต ๑ วัด/ ๑ รพสต ทุกๆบ้าน/ชุมชน ปรับความรู้เรื่อง โภชนาการ	มค-สค๖๖	๑๐๐๐๐		ปรีชาภรณ์

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
๑	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย		๙๐,๐๐๐		ประชุมชี้แจง	ทำแผนโครงการ			ดำเนินโครงการ				สรุปแผนโครงการ		
๒	smart NCD		๒๕๐,๐๐๐		ประชุมชี้แจง	ทำแผนโครงการ			ดำเนินโครงการ				สรุปแผนโครงการ		
๓	ชุมชนออนไลน์ ด้วย ๓ หมอพร้อมบริการ	SMBG HBP ระบบ Data ผ่านระบบ could	๑๐,๐๐๐		ประชุมชี้แจง	ทำแผนโครงการ			ดำเนินโครงการ						
๔	NCD Delivery	ระบบบริการonlineโดย อสม รพสต รพ ผ่านระบบ Google form	๕,๐๐๐		ประชุมชี้แจง				ดำเนินโครงการ						
๕	ร้านอาหารสุขภาพ	ร้านสุขภาพ/เมนูสุขภาพ	๕,๐๐๐									ดำเนินโครงการ			
๖	๓เหลี่ยมเปลี่ยนทิศ (ปรับธงโภชนาการ)	ความรู้เรื่องโภชนาการ	๑๐,๐๐๐		ประชุมชี้แจง				ดำเนินโครงการ				สรุปแผนโครงการ		

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่๑.การพัฒนากระบวนการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑.พัฒนาคุณภาพการให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ	ผู้ป่วย COPD ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและได้รับการวางแผนจำหน่าย ไม่กลับมารักษาซ้ำในระยะเวลา ๒๘ วัน	อัตราการกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วย COPD ภายใน ๒๘ วัน	๑.กำหนดให้ผู้ป่วย COPD ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทุกรายได้รับการแลโดยทีมสหวิชาชีพ ๑.๑ พยาบาลแผนกผู้ป่วยในที่รับผู้ป่วยในวันแรกมีการ Consult ทีมสหวิชาชีพ ๑.๒ ทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องได้แก่ เภสัชกร กายภาพ ทีมเยี่ยมบ้าน คลินิกเล็กบุหรี โภชนากร เข้ามาประเมินและมีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยพร้อมบันทึกใน Progress note ๑.๓ กำหนดให้ ผู้ป่วย COPD ที่กลับมารักษาซ้ำภายใน ๒๘ วัน เป็นผู้ป่วยที่ต้องทำ C๓THER ส่งข้อมูลเข้าระบบ Smart COC เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้าน ๑.๔ เก็บข้อมูลอัตราการกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วย COPD ภายใน ๒๘ วัน ทุกเดือน	คุณหทัยกานต์ อภัยสวัสดิ์ คุณธิดา แสงมณี

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่๑.การพัฒนากระบวนการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑.พัฒนาคุณภาพการให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ

ลำดับ	ชื่อแผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย COPD ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	-ลดอัตราการกลับมา รักษาซ้ำภายใน ๒๘ วัน	๑.กำหนดให้ผู้ป่วย COPD ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทุกรายได้รับการดูแลโดยทีมสหวิชาชีพ ๑.๑ พยาบาลแผนกผู้ป่วย ในที่รับผู้ป่วยในวันแรกมีการ Consult ทีมสหวิชาชีพ ๑.๒ ทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องได้แก่ เภสัชกร กายภาพ ทีมเยี่ยมบ้าน คลินิกเล็กบุหรี โภชนากร เข้ามาประเมินและมีส่วนร่วม ในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยพร้อมบันทึกใน Progress note	ผู้ป่วย COPD ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	ต.ค ๖๕ – ก.ย. ๖๖			หทัยกานต์ อภัยสวัสดิ์

ลำดับ	ชื่อแผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
			<p>๑.๓ กำหนดให้ ผู้ป่วย COPD ที่กลับมารักษาซ้ำ ภายใน ๒๘ วัน เป็นผู้ป่วยที่ต้องทำ C๓THER ส่งข้อมูลเข้าระบบ Smart COC เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้าน</p> <p>๑.๔ เก็บข้อมูลอัตราการกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วย COPD ภายใน ๒๘ วัน ทุกเดือน</p>					

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑.พัฒนาคุณภาพให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ พัฒนาคูณภาพตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง	๑.อัตราการสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ (TB Treatment Success) (ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๖)	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๙๐	พัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรครายบุคคลเพื่อกำกับ ติดตาม และติดตามประเมินผลโดยใช้โปรแกรม TBCM online เป็นเครื่องมือทั้งระดับโรงพยาบาล สสอ.ทุกแห่ง และระดับจังหวัด -พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตามผู้ป่วยกำกับการกินยา(DOT)ให้อยู่ในความดูแลของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข - การดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง, ใช้ทีมสหวิชาชีพ , ผู้ป่วยแต่ละรายต้องมี case manager ชัดเจน	ธัญญารัตน์ บวรวัชรพันธ์

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑.๑พัฒนาคุณภาพให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ พัฒนาคุณภาพตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑.	-การอบรมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูล งานวัณโรคและโรคเอดส์ โดยใช้โปรแกรมบันทึก ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค (TBCM Online)	-พัฒนาระบบการ จัดเก็บข้อมูล ผู้ป่วยวัณ โรคให้เป็นระบบ	-ทบทวนระบบการบันทึก ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค รายบุคคลเพื่อกำกับ ติดตาม และประเมินผล โดยใช้ โปรแกรม TBCM online เป็นเครื่องมือทั้ง ระดับ โรงพยาบาล สสอ. ทุกแห่ง และระดับจังหวัด	-เครือข่ายสุขภาพ อำเภอเคียนซา	๑ ต.ค. ๒๕๖๕ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๖	๑๐,๐๐๐	เงิน บำรุง	ธัญญารัตน์ บวรวิชรพันธ์
๒.	-การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง DOT Meeting	- เพื่อพัฒนาความรู้ และ สรุปผลการ ดำเนินงานระดับอำเภอ	-ทบทวนให้ความรู้ระบบ การส่งต่อและติดตาม ผู้ป่วย กำกับการกินยา (DOT) ให้อยู่ในความดูแล ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	-เครือข่ายสุขภาพ อำเภอเคียนซา	๑ ต.ค. ๒๕๖๕ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๖	๕,๐๐๐	เงิน บำรุง	ธัญญารัตน์ บวรวิชรพันธ์

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑.พัฒนาคุณภาพให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ พัฒนาคุณภาพตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง	-เพื่อค้นหาและคัดกรองผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงสูง ได้รับการรักษาอย่างรวดเร็ว ไม่แพร่กระจายเชื้อไปสู่ผู้อื่น	- ๑๐๐ %	-ให้ความรู้กับทีมสุขภาพเรื่องวัณโรค -การค้นหาผู้ป่วยรายใหม่	-นางสาวธัญญารัตน์ บวรวัชราพันธ์

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑.๑ พัฒนาคุณภาพให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ พัฒนาคุณภาพตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑.	-กิจกรรมค้นหาผู้ป่วย รายใหม่และคัดกรอง ผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่ม เสี่ยง	-เพื่อสามารถ คัดกรองผู้ป่วย รายใหม่ได้ รวดเร็ว ลดการ แพร่กระจาย เชื้อ	-เร่งรัดการค้นหาเชิงรุก ๑).การพัฒนา คุณภาพการคัดกรองด้วยวาจาให้มี คุณภาพมากขึ้นโดย -ชี้แจงอบรมผู้ ที่เกี่ยวข้องกับการคัดกรองเชิงรุก (อสม./ พยาบาลในOPDทั่วไป/เจ้าหน้าที่ รพ. สต.) เพื่อการคัดกรองเชิงรุกบางกลุ่ม ประชากร (ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยทั่วไป) อย่างมี คุณภาพ ๒).การคัด กรองโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขพยาบาล ผู้รับผิดชอบในกลุ่มเฉพาะ ได้แก่ ผู้รับบริการใน คลินิก OPD คลินิกอด บุหรี สุรา คลินิกไตเรื้อรัง คลินิกยาด่าน ไวรัส ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ๓).การคัดกรองด้วย X -ray (๑๐๐ %) ในกลุ่ม ประชากรที่กำหนดตามแผนยุดิ วัณโรค ๒.Admit หรือมีระบบการดูแล รักษาผู้ป่วย ๒ สัปดาห์แรก	-ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง วัณโรคในอำเภอ เคียนซา	-๑ ต.ค. ๒๕๖๕ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๖	๕๐,๐๐๐	-เงิน บำรุง	ธัญญารัตน์ บวรวัชรพันธ์

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑.พัฒนาคุณภาพการให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ	ลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วย Sepsis ที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาล	อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วย Sepsis	-กำหนดให้มีการใช้แนวทางการดูแลผู้ป่วย sepsis ในโรงพยาบาล	คุณหทัยกานต์ อภัยสวัสดิ์

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่: ๑. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑.พัฒนาคุณภาพการให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ

ลำดับ	ชื่อแผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Sepsis	เพื่อให้ผู้ป่วย Sepsis ที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลได้รับการดูแลที่ รวดเร็ว	-กำหนดให้พยาบาลคัดกรอง/ ER/OPD/IPD ประเมินอาการผู้ป่วย โดยใช้แบบคัดกรองผู้ป่วย Sepsis โดยใช้ SOS score , NEWS Score เป็นแบบคัดกรองและประเมินผู้ป่วยที่มีประวัติ ไข้ หรือผู้ป่วยที่มีไข้ทุกราย และไข้ โดยใช้ NEWS ≥ 5 และ SOS Score > 3 เข้าได้กับ Sepsis ให้การดูแลผู้ป่วยตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย Sepsis -เก็บข้อมูลตัวชี้วัดทุกเดือน	ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทุกราย	ต.ค ๖๕. - ก.ย. ๖๖			หทัยกานต์ อภัยสวัสดิ์

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑ : พัฒนาคุณภาพให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ พัฒนาคุณภาพตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
การพัฒนาสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ๑.ถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อป้องกันและลดอาการตายมารดา	<u>เป้าหมาย</u> อัตราตายมารดา<๑๗ :๑๐๐,๐๐๐ <u>ผลผลิต</u> ๑.มารดาตกเลือดหลังคลอดผ่านเกณฑ์และลดลงร้อยละ๒๐จากปี ๒๕๖๒	๑..อัตราตายมารดา<๑๗ :๑๐๐,๐๐๐ ๒.อัตราการตกเลือดหลังคลอด<๕:๑๐๐ ๓.ร้อยละหญิงที่มาฝากครรภ์ที่ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง	โครงการช่วยฟื้นคืนชีพมารดา -แผนการช่วยคลอดผิดปกติ เช่นคลอดทำกัน -โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่แผนก ANC,LR,WCC	งานห้องคลอด
๒.จัดบริการตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ๓.พัฒนาศักยภาพบุคลากร	๒.หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง ๑๐๐% ๓.หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลและส่งต่อ ๑๐๐% ๔.เจ้าหน้าที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ	๔.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลและส่งต่อ		

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
๑	โครงการช่วยฟื้นคืนชีพมารดา	๑. ร่วมประชุมรับฟังการประชุมวิชาการการ CPR ๒.ฝึกทักษะการ CPR พร้อมประเมินทักษะ ๓. ทำแบบประเมินการ CPR	๑. พยาบาล วิชาชีพและผู้ช่วย เหลือคนไข้ ที่ปฏิบัติการ ห้องคลอด ๑๐๐%	-				↔								
๒	-แผนการช่วยคลอด ผิดปกติ เช่นคลอดทำ กัน	๑. ส่งพยาบาลห้องคลอด ไปอบรมเชิงปฏิบัติการการ ทำสูติศาสตร์หัตถการ ๒. นำความรู้จากการ ประชุม อบรมมาถ่ายทอด ในหน่วยงาน ๓.ฝึกทักษะการทำคลอด ทำกัน	๑.พยาบาล วิชาชีพและผู้ ช่วยเหลือคนไข้ ที่ปฏิบัติการ ห้องคลอด ๑๐๐%	-				↔								
๓	โครงการพัฒนา ศักยภาพเจ้าหน้าที่ แผนก ANC,LR,WCC	๑. เขียนโครงการเพื่อขอ สนับสนุนงบประมาณ ๒.จัดการประชุมโดยการ บรรยายความรู้ของ ANC ,LR, PP ,WWC และแพทย์	๑.ผู้รับผิดชอบ งานอนามัยแม่ และเด็กใน คบ สอ.เคียนซา	๒๐,๐๐๐									↔			

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค	สค.	กย.
		แผนไทย ๓.อบรมเชิงปฏิบัติการเลี้ยง ลูกด้วยนมแม่ การอุ้มทารก การเก็บน้ำนม														
๔	ประชุมประจำเดือน ผู้รับผิดชอบงานอนามัย แม่และเด็ก คบสอ. เคียนซา	๑.ประชุมประจำเดือนใน เดือน ธ.ค.๖๕, มี.ค.๖๖, มิ.ย.๖๖ และ ก.ย.๖๖ โดย เป็นการประชุมในรพ.เคียน ซาเพื่อเป็นการแจ้ง แผนการดำเนินงาน ติดตามดูปัญหา อุปสรรค และทบทวนตัวชี้วัดรายไตร มาส								↔		↔		↔		↔

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑ : พัฒนาคูณภาพ ให้บริการตามกลุ่มโรค สำคัญ พัฒนาคูณภาพ ตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง	ผู้ป่วยPalliativeได้รับการบริการและ ได้รับยา Opioid	ร้อยละผู้ป่วย การได้รับยา Opioid ๔๐%	๑. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Palliative แบบครบวงจร เครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอเคียนซา ๒. ส่งเสริมองค์ความรู้และทักษะการ ดูแลผู้ป่วย สำหรับบุคลากรวิชาชีพ ๓. ออกให้บริการผู้ป่วย ในชุมชนโดย ทีมสหวิชาชีพและอาสาสมัครในชุมชน ๔. ประชุมประจำเดือนของผู้ดูแล เครือข่ายบริการสุขภาพ	นางพุทธมาท พัคค์สุนทร งานผู้ป่วยใน
๑ : พัฒนาคูณภาพ ให้บริการตามกลุ่มโรค สำคัญ พัฒนาคูณภาพ ตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง	ผู้ป่วย Palliative ได้รับยาและ อุปกรณ์ตามความจำเป็น	ร้อยละผู้ป่วย Palliative เป้าหมาย มากกว่าร้อยละ ๘๐	๑. โครงการจัดตั้งศูนย์บริการ ผู้ป่วย Palliative ปี ๒๕๖๖	นางพุทธมาท พัคค์สุนทร งานผู้ป่วยใน

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑.พัฒนาคุณภาพให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ พัฒนาคุณภาพตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Palliative แบบครบวงจร เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอกะเจ็ญ	๑.พัฒนาระบบการให้บริการในรูปแบบ IPD,OPD และ HHC ให้เกิดประสิทธิภาพ ๒.เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลทั่วถึง มีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดภาวะแทรกซ้อน	๑.ร่วมประชุมรับฟังนโยบายในปี ๒๕๖๖ ๒. ทบทวนคณะทำงานให้เป็นปัจจุบัน รวมทั้งปรับปรุงทะเบียนผู้ป่วย ๓. พัฒนาระบบการตอบกลับข้อมูลผู้ป่วยและญาติ ๔. ให้บริการดูแลผู้ป่วยรูปแบบ IPD โดยสหวิชาชีพ (ก่อนจำหน่าย) OPD โดยแพทย์ พยาบาล นักกายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย และ HHC ๕. รับการนิเทศ ติดตามจาก สสจ.	๑. พยาบาลที่รับผิดชอบ ๒. ทีมสหวิชาชีพและอาสาสมัครในชุมชน ๓. ผู้ป่วย Palliative ในพื้นที่ หอผู้ป่วยใน และบ้านผู้ป่วยใน ชุมชน	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	-	-	นางพุทธมาท พัดค์สุนทร งานผู้ป่วยใน
ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ

				พื้นที่ดำเนินการ	ดำเนินการ	จำนวน	แหล่ง	
๒	ส่งเสริมองค์ความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วย Palliative สำหรับบุคลากรวิชาชีพ	เพื่อให้บุคลากรวิชาชีพได้พัฒนาความรู้ ทักษะ มีความพร้อมในการดูแลผู้ป่วย Palliative	๑. พยาบาลประจำหอผู้ป่วยใน เข้ารับการอบรม ทักษะเฉพาะในการดูแลผู้ป่วย Palliative ๒. พยาบาลเข้าอบรม ระยะสั้น ๔ เดือน	๑. พยาบาลประจำหอผู้ป่วยใน พื้นที่หน่วยงานที่เป็นผู้จัดอบรม ระยะสั้นเช่น สถาบันสิรินธร ,รพ.สุราษฎร์ธานี หรือทางออนไลน์	ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	-	-	นางพุทธมาท พัดค์สุนทร งานผู้ป่วยใน
๓	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วย Palliative	๑. เพื่อเพิ่มความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วย	๑. เขียนโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณ ๒. ดำเนินการจัดอบรม ๓. ประเมินผล	๑. เจ้าหน้าที่ สหวิชาชีพ ๒.ตัวแทนผู้ดูแลในชุมชน	ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	๔๐,๐๐๐	เงินบำรุง	นางพุทธมาท พัดค์สุนทร งานผู้ป่วยใน
๔	ออกให้บริการผู้ป่วยในชุมชนโดยทีมสหวิชาชีพและอาสาสมัครในชุมชน	๑. เพื่อให้บริการผู้ป่วยในชุมชนโดยทีมสหวิชาชีพ และอาสาสมัครในชุมชน ๒. สร้างเครือข่าย จันทน์กะพ้อทีม	๑. ออกเยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพทุกวัน อังคาร	๑. ทีมสหวิชาชีพ ๒. อาสาสมัครในชุมชนพื้นที่บ้านผู้ป่วยในอำเภอเคียน	ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	-	-	นางพุทธมาท พัดค์สุนทร งานผู้ป่วยใน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๕	ประชุมประจำเดือน พยาบาลที่รับผิดชอบงาน ของเครือข่ายบริการ สุขภาพ	๑.เพื่อสร้างเครือข่าย การดูแลผู้ป่วย ใน อำเภอเคียนซา ๒.แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การทำงาน ปัญหา อุปสรรคในแต่ละพื้นที่ ๓.รวบรวมข้อมูลและ สรุปผลการดำเนินงาน ในแต่ละไตรมาส	๑.ประชุมประจำเดือน เพื่อเป็นการนิเทศ ติดตามดูปัญหา อุปสรรค ในพื้นที่	๑.พยาบาล พื้นที่โรงพยาบาล เคียนซา,รพ.สต. คลองศิลา,รพ.สต. ทับเก่า และรพ. สต.เขาตอก	ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	-	-	นางพุทธมาท พักค์สุนทร งานผู้ป่วยใน

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค	สค.	กย.
๑	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Palliative แบบครบวงจร เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเคียนซา	๑. ร่วมประชุมรับฟังนโยบายในปี ๒๕๖๖ ๒. ทบทวนคณะทำงานให้เป็นปัจจุบัน รวมทั้งปรับปรุงทะเบียนผู้ป่วย ๓. พัฒนาระบบการตอบกลับข้อมูลผู้ป่วย ๔. ให้บริการดูแลผู้ป่วยรูปแบบ IPD OPD ๕. รับการนิเทศ ติดตาม ๖. ประเมินและรายงานผลการดำเนินงาน	๑. พยาบาลที่รับผิดชอบงาน ๒. ทีมสหวิชาชีพและอาสาสมัครในชุมชน ๓. ผู้ป่วย ในพื้นที่	-												
๒	ส่งเสริมองค์ความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วยสำหรับบุคลากรวิชาชีพ	๑. พยาบาลประจำหอผู้ป่วยใน เข้ารับการอบรมทักษะเฉพาะในการดูแลผู้ป่วย Stroke เช่น การฝึกกลืน ๒. นักกายภาพบำบัดเข้าอบรมระยะสั้นในเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง	๑. พยาบาลประจำหอผู้ป่วยใน	-												
ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค	สค.	กย.

๓	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วย Palliative ประจำอำเภอเคียนซา ปี ๒๕๖๖	๑. เขียนโครงการ ๒. ดำเนินการ ๓. ประเมินผล	๑. เจ้าหน้าที่สหวิชาชีพ ๒. ตัวแทนผู้ดูแลในชุมชน	๔๐๐,๐๐๐												
๔	ออกให้บริการผู้ป่วยในชุมชน โดยทีมสหวิชาชีพและอาสาสมัครในชุมชน	๑. ออกเยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพทุกวันอังคาร ๒. ออกเยี่ยมโดยอาสาสมัครในชุมชนอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ วัน	๑. ทีมสหวิชาชีพ ๒. อาสาสมัครในชุมชน	-												
๕	ประชุมประจำเดือน รับผิดชอบงานผู้ป่วย Palliative ของเครือข่ายบริการสุขภาพ	๑. ประชุมประจำเดือน เพื่อเป็นการนิเทศ ติดตามดูปัญหา อุปสรรคในพื้นที่	พยาบาลประจำ รพ. และรพ.สต.	-			↔		↔		↔		↔		↔	

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑.การพัฒนาบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์ /มาตรฐาน	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	เพื่อพัฒนาระบบการคัดกรองและการรักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้าแบบเชิงรุก	ร้อยละ ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต \geq ร้อยละ ๗๔	๑.เพิ่มการคัดกรองโรคซึมเศร้าในกลุ่มผู้ป่วย ต่อไปนี้ -ผู้ป่วยโรคเรื้อรังในคลินิก NCD ของ รพ. -ผู้ป่วยคลินิก ARV-ผู้ป่วยผู้สูงอายุ -หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดและหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น -ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต -ผู้ที่ประสบกับการสูญเสียที่รุนแรงมาไม่นาน -ผู้ป่วยที่ Admit ด้วย อาการซึมเศร้า เครียด วิตกกังวล นอนไม่หลับ -คัดกรองเชิงรุกในชุมชน	ศุภรดา จันทร์ธมยา กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด
			๒.เพิ่มการวินิจฉัยโรคซึมเศร้า โดยการ เมื่อมีการคัดกรองพบผู้ป่วยมีภาวะเสี่ยงต่อโรคซึมเศร้า จะส่งพบแพทย์ เพื่อวินิจฉัยโรคซึมเศร้า และมีการให้การรักษาด้วยยา หรือทำจิตบำบัด หรือสติบำบัด -มีการประชุมทีมแพทย์ในการลงรหัส ICD ๑๐ ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน -รพ.เปิดคลินิกสุขภาพจิต เพื่อให้การรักษาพยาบาลแบบ One Stop Service เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการได้ง่ายขึ้น	

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑.การพัฒนาบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์ พัฒนาคุณภาพระบบบริการตามกลุ่มโรคสำคัญ พัฒนาคุณภาพตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการพัฒนาระบบการคัดกรองและรักษาผู้ป่วยโรคซีสต์เรื้อรัง	พัฒนาระบบการคัดกรองและการรักษาผู้ป่วยโรคซีสต์เรื้อรัง	- มีการคัดกรองโรคซีสต์เรื้อรังเชิงรุกในผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่คลินิก NCD รพ.เคียวนซา/แผนกฝากครรภ์/คลินิกสุขภาพจิตและยาเสพติด/คลินิก ARV / โรงเรียน และในชุมชน -เมื่อคัดกรองพบผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อโรคซีสต์เรื้อรังจะมีการส่งพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยและรักษาตามอาการ	-ผู้ป่วยโรคซีสต์เรื้อรังคาดประมาณจากที่ได้จากการสำรวจ ๑,๓๑๙ คน ในอำเภอเคียวนซา	๑ ต.ค.๖๕.- ๓๐ ก.ย.๖๖	-	-	ศุภรดา

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียวนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑. การพัฒนาบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑. พัฒนาพัฒนาคุณภาพ ให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ พัฒนาคุณภาพตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง	- เพื่อให้ผู้ป่วยยาเสพติด ผู้ใช้ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด คงอยู่ในระบบการบำบัดรักษา ติดตามดูแลต่อเนื่องตามเกณฑ์มาตรฐานอย่างน้อย ๔ ครั้งภายใน ๑ ปี หลังจำหน่าย (Retention Rate)	ร้อยละ ๕๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัด ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	- พัฒนาระบบการบำบัดให้ผู้ป่วยยาเสพติดสามารถเข้าถึงบริการบำบัดได้ง่าย - ปรับกระบวนการรับผู้ป่วยให้มีความเหมาะสมกับสภาพปัญหาของผู้ป่วย ทันเวลา - ปรับปรุงระบบการส่งต่อประสานทั้งภายในและภายนอกในการส่งต่อผู้ป่วย - สร้างแนวทางการประเมินและคัดกรองการใช้ยาและสารเสพติดเพื่อแยกกลุ่ม เพื่อผู้ป่วยได้รับการบำบัดตามบริบทและเหมาะสมกับผู้ป่วย - จัดกิจกรรมการให้ความรู้ และเสริมพลังการวางแผนร่วมกับครอบครัว	นางอรรรณ เพชรพงศ์พันธ์ นางสาวนภาวรรณ อินทรีย์วงศ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่๑.การพัฒนาบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

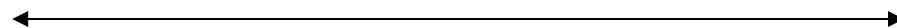
กลยุทธ์/มาตรการ๑.พัฒนาพัฒนาคุณภาพให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ พัฒนาคุณภาพตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑.	พัฒนาระบบการ บำบัดเพิ่มการเข้าถึง บริการในผู้ป่วยยา เสพติด	- เพื่อให้ผู้ป่วยยา เสพติด ผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด คงอยู่ในระบบ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับ การบำบัด พันฟู ตามมาตรฐานการ บำบัด	-ปรับปรุงระบบการบำบัดให้ผู้ป่วยยา เสพติดสามารถเข้าถึงบริการบำบัดได้ ง่ายขึ้น -ปรับกระบวนการรับผู้ป่วยให้มีความ เหมาะสมกับสภาพปัญหาของผู้ป่วย -ปรับปรุงระบบการส่งต่อประสานทั้ง ภายในและภายนอกในการส่งต่อ ผู้ป่วย ในวาระการประชุมยาเสพติด ระดับอำเภอ -สร้างแนวทางการประเมินและคัด กรองการใช้ยาและสารเสพติดเพื่อ แยกกลุ่ม เพื่อผู้ป่วยได้รับการบำบัด ตามบริบทและเหมาะสมกับผู้ป่วย -จัดกิจกรรมการให้ความรู้ และเสริม พลังการวางแผนร่วมกับครอบครัวทุก ครั้งในการบำบัดผู้ป่วย	ผู้ป่วยยาเสพติดที่ เข้ารับการบำบัด โรงพยาบาลเคียน ชา	๑ ต.ต-๓๐ กย ๖๕	๑๐๐๐๐	งบจัดสรร ยาเสพติด ปี ๖๖	นางอรรวรรณ เพชรพงศ์พันธ์ นางสาวนภาพรรณ อินทรีย์วงศ์

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนชา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.			
๑	พัฒนาระบบการบำบัด เพิ่มการเข้าถึงบริการใน ผู้ป่วยยาเสพติด	ปรับปรุงระบบการบำบัดให้ ผู้ป่วยยาเสพติดสามารถ เข้าถึงบริการบำบัดได้ง่าย ขึ้น	ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้ารับ การบำบัด โรงพยาบาล เคียนซา																
		ปรับกระบวนการรับผู้ป่วย ให้มีความเหมาะสมกับ สภาพปัญหาของผู้ป่วย																	
		ปรับปรุงระบบการส่งต่อ ประสานทั้งภายในและ ภายนอกในการส่งต่อผู้ป่วย ในวาระการประชุมยาเสพติด ระดับอำเภอ																	
		สร้างแนวทางการประเมิน และคัดกรองการใช้ยาและ สารเสพติดเพื่อแยกกลุ่ม เพื่อผู้ป่วยได้รับการบำบัด ตามบริบทและเหมาะสมกับ ผู้ป่วย																	
ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.			
		จัดกิจกรรมการให้ความรู้																	



		และเสริมพลังการวางแผน ร่วมกับครอบครัวทุกครั้งใน การบำบัดผู้ป่วย															
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑ : พัฒนาคุณภาพ ให้บริการตามกลุ่มโรค สำคัญ พัฒนาคุณภาพ ตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง	ผู้ป่วย Stroke ได้รับการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพจนครบ ๖ เดือน และมีคะแนน BI เพิ่มขึ้น	ร้อยละผู้ป่วย stroke ที่ส่งกลับมารับการรักษา ต่อเนื่องได้รับการฟื้นฟูสภาพจนครบ ๖ เดือน และมีคะแนน Barthel index เพิ่มขึ้นมากกว่า ๔ ระดับ เป้าหมาย มากกว่า ร้อยละ ๘๐	๑. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke แบบครบวงจร เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเคียนซา ๒. ส่งเสริมองค์ความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วย Stroke สำหรับบุคลากรวิชาชีพ ๓. ออกให้บริการผู้ป่วย Stroke ในชุมชน โดยทีมสหวิชาชีพและอาสาสมัครในชุมชน ๔. ประชุมประจำเดือนนักกายภาพบำบัด และแพทย์แผนไทยที่รับผิดชอบงานผู้ป่วย Stroke ของเครือข่ายบริการสุขภาพ	นายณรงค์ศักดิ์ บรรพพัฒน์ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑ : พัฒนาคุณภาพ ให้บริการตามกลุ่มโรค สำคัญ พัฒนาคุณภาพ ตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง	ผู้ป่วย Stroke ได้รับกายอุปกรณ์ตามความจำเป็น	ร้อยละผู้ป่วย Stroke ได้รับกายอุปกรณ์ตามความจำเป็น เป้าหมาย มากกว่าร้อยละ ๘๐	๑. โครงการจัดตั้งศูนย์บริการกายอุปกรณ์ประจำอำเภอเคียนซา ปี ๒๕๖๖	นายณรงค์ศักดิ์ บรรพพัฒน์ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑ : พัฒนาคุณภาพให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ พัฒนาคุณภาพตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke แบบครบวงจร เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเคียนซา	๑. พัฒนาระบบการ ให้บริการในรูปแบบ IPD,OPD และ HHC ให้เกิดประสิทธิภาพ ๒. เพื่อให้ผู้รับบริการ ได้รับการฟื้นฟูอย่าง ทั่วถึง มีคุณภาพชีวิต ที่ดี ลด ภาวะแทรกซ้อน	๑. ร่วมประชุมรับฟังนโยบายในปี ๒๕๖๖ ๒. ทบทวนคณะทำงานให้เป็น ปัจจุบัน รวมทั้งปรับปรุง ทะเบียนผู้ป่วย ๓. พัฒนาระบบการตอบกลับ ข้อมูลผู้ป่วย (คะแนน BI ภาวะ แทรกซ้อน) ผ่านทาง Google form ๔. ให้บริการดูแลผู้ป่วย รูปแบบ IPD (โดยสหวิชาชีพ อย่างน้อย ๓ ครั้งก่อนจำหน่าย) OPD (โดย นักกายภาพบำบัด แพทย์แผน ไทย และแพทย์แผนจีน สัปดาห์ ละ ๒ ครั้ง) และ HHC (โดย จันทน์กะพ้อทีม สัปดาห์ ๒ ครั้ง) ๕. รับการนิเทศ ติดตาม จาก สสจ.	๑. นัก กายภาพบำบัดที่ รับผิดชอบ ๒. ทีมสหวิชาชีพ และอาสาสมัครใน ชุมชน ๓. ผู้ป่วย Stroke ในพื้นที่ พื้นที่หอผู้ป่วยใน, แผนก กายภาพบำบัด/ แพทย์แผนไทย และบ้านผู้ป่วยใน ชุมชน	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	-	-	นายณรงค์ศักดิ์ บุรพัฒน์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๒	ส่งเสริมองค์ความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วย Stroke สำหรับบุคลากรวิชาชีพ	เพื่อให้บุคลากรวิชาชีพ ได้พัฒนาความรู้ ทักษะ มีความพร้อมในการดูแลผู้ป่วย Stroke	๑. พยาบาลประจำหอผู้ป่วยใน เข้ารับการอบรมทักษะเฉพาะในการดูแลผู้ป่วย Stroke เช่น การฝึกกลืน ๒. นักกายภาพบำบัดเข้าอบรมระยะสั้นในเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง	๑. พยาบาลประจำหอผู้ป่วยในและนักกายภาพบำบัด พื้นที่หน่วยงานที่เป็นผู้จัดอบรมระยะสั้นเช่น สถาบันสิรินธร ,รพ.สุราษฎร์ธานี หรือทางออนไลน์	ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	-	-	นายณรงค์ศักดิ์ บุรพัฒน์
๓	โครงการจัดตั้งศูนย์บริการกายอุปกรณ์ประจำอำเภอเคียนซา	๑. เพื่อให้บริการกายอุปกรณ์แก่ผู้ป่วย Stroke ที่มีความจำเป็นต้องใช้ในการเพิ่มความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน	๑. เขียนโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณ ๒. ดำเนินการสำรวจและจัดซื้อกายอุปกรณ์ที่มีความจำเป็นต้องใช้ในพื้นที่ ๓. ให้บริการยืม-คืน กายอุปกรณ์แก่ผู้ป่วย	๑. ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้กายอุปกรณ์ พื้นที่ในแผนกกายภาพบำบัดและบ้านผู้ป่วยในชุมชน	ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	๔๐๐,๐๐๐	อบจ.สฎ.	นายณรงค์ศักดิ์ บุรพัฒน์
ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ

				พื้นที่ดำเนินการ	ดำเนินการ	จำนวน	แหล่ง	
๔	ออกให้บริการผู้ป่วย Stroke ในชุมชนโดยทีมสหวิชาชีพ และอาสาสมัครในชุมชน	๑. เพื่อให้บริการผู้ป่วย Stroke ในชุมชนโดยทีมสหวิชาชีพ และอาสาสมัครในชุมชน ๒. สร้างเครือข่าย จันทน์กะพ้อทีม	๑. ออกเยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพทุกวันอังคาร ๒. เยี่ยมบ้านโดยนักกายภาพบำบัด ทุกวันพฤหัสบดี ๓. ออกเยี่ยมโดยอาสาสมัครในชุมชนอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ วัน	๑. ทีมสหวิชาชีพ ๒. อาสาสมัครในชุมชนพื้นที่บ้านผู้ป่วยในอำเภอเคียน	ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	-	-	นายณรงค์ศักดิ์ บุรพัฒน์
๕	ประชุมประจำเดือนนักกายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทยที่รับผิดชอบงานผู้ป่วย Stroke ของเครือข่ายบริการสุขภาพ	๑.เพื่อสร้างเครือข่ายการดูแลผู้ป่วย Strokeในอำเภอเคียนซา ๒.แลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงาน ปัญหา อุปสรรคในแต่ละพื้นที่ ๓.รวบรวมข้อมูลและสรุปผลการดำเนินงานในแต่ละไตรมาส	๑.ประชุมประจำเดือนในเดือนธ.ค.๖๕, มี.ค.๖๖,มิ.ย.๖๖ และ ก.ย.๖๖ โดยเป็นการประชุมสัญจรในแต่ละพื้นที่ เพื่อเป็นการนิเทศ ติดตามดูปัญหาอุปสรรคในพื้นที่	๑.นักกายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทย พื้นที่โรงพยาบาลเคียนซา,รพ.สต.คลองศิลา,รพ.สต.ทับเก่า และรพ.สต.เขาตอก	ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	-	-	นายณรงค์ศักดิ์ บุรพัฒน์

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค	สค.	กย.
๑	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke แบบครบวงจร เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเคียนซา	๑. ร่วมประชุมรับฟังนโยบายในปี ๒๕๖๖ ๒. ทบทวนคณะทำงานให้เป็นปัจจุบัน รวมทั้งปรับปรุงทะเบียนผู้ป่วย ๓. พัฒนาระบบการตอบกลับข้อมูลผู้ป่วย (คะแนน BI ภาวะแทรกซ้อน) ผ่านทาง Google form ๔. ให้บริการดูแลผู้ป่วยรูปแบบ IPD (โดยสหวิชาชีพอย่างน้อย ๓ ครั้งก่อนจำหน่าย) OPD (โดยนักกายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย และแพทย์แผนจีน สัปดาห์ละ ๒ ครั้ง) และ HHC (โดยเจ้าหน้าที่กะพ้อทีม สัปดาห์ ๒ ครั้ง) ๕. รับการนิเทศ ติดตาม ๖. ประเมินและรายงานผลการดำเนินงาน	๑. นักกายภาพบำบัดที่รับผิดชอบงาน Stroke ๒. ทีมสหวิชาชีพและอาสาสมัครในชุมชน ๓. ผู้ป่วย Stroke ในพื้นที่	-												
ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค	สค.	กย.

๒	ส่งเสริมองค์ความรู้ และทักษะการดูแล ผู้ป่วย Stroke สำหรับบุคลากร วิชาชีพ	๑. พยาบาลประจำหอ ผู้ป่วยใน เข้ารับการอบรม ทักษะเฉพาะในการดูแล ผู้ป่วย Stroke เช่น การ ฝึกกลืน ๒. นักกายภาพบำบัดเข้า อบรมระยะสั้นในเรื่องการ ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย ระยะกลาง	๑. พยาบาล ประจำหอผู้ป่วย ในและนัก กายภาพบำบัด	-												
๓	โครงการจัดตั้ง ศูนย์บริการกาย อุปกรณ์ประจำอำเภอ เคียนซา ปี ๒๕๖๖	๑. เขียนโครงการเพื่อขอ สนับสนุนงบประมาณ ๒. ดำเนินการสำรวจและ จัดซื้อกายอุปกรณ์ที่มี ความจำเป็นต้องใช้ใน พื้นที่ ๓. ให้บริการยืม-คืน กาย อุปกรณ์แก่ผู้ป่วย	๑. ผู้ป่วยที่มี ความ จำเป็นต้องใช้ กายอุปกรณ์	๔๐๐,๐๐๐												
๔	ออกให้บริการผู้ป่วย Stroke ในชุมชน โดย ทีมสหวิชาชีพและ อาสาสมัครในชุมชน	๑. ออกเยี่ยมบ้านโดย ทีมสหวิชาชีพทุกวัน อังคาร ๒. เยี่ยมบ้านโดยนัก กายภาพบำบัด ทุกวัน พฤหัสบดี ๓. ออกเยี่ยมโดย	๑. ทีมสห วิชาชีพ ๒. อาสาสมัคร ในชุมชน	-												

		อาสาสมัครในชุมชนอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ วัน														
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
๕	ประชุมประจำเดือนนักกายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทยที่รับผิดชอบงานผู้ป่วย Stroke ของเครือข่ายบริการสุขภาพ	๑.ประชุมประจำเดือนในเดือน ธ.ค.๖๕, มี.ค.๖๖, มิ.ย.๖๖ และ ก.ย.๖๖ โดยเป็นการประชุมสัญจรในแต่ละพื้นที่ เพื่อเป็นการนิเทศ ติดตามดูปัญหา อุปสรรคในพื้นที่	นักกายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทยประจำ รพ.และรพ.สต.	-												

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑.การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑ : พัฒนาคูณภาพให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ พัฒนาคูณภาพตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง	ผู้ป่วย Stroke ได้รับการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพจนครบ ๖ เดือน	ร้อยละผู้ป่วย stroke ที่ส่งกลับมารับการรักษาต่อเนื่องได้รับการฟื้นฟูสภาพจนครบ ๖ เดือน	๑. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke แบบครบวงจร เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเคียนซา ๒. ส่งเสริมองค์ความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วย Stroke สำหรับบุคลากรวิชาชีพ ๓. ออกให้บริการผู้ป่วย Stroke ในชุมชนโดยทีมสหวิชาชีพและอาสาสมัครในชุมชน	นางพุทธมาท พัดค์สุนทร งานผู้ป่วยใน

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑ : พัฒนาคุณภาพให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ พัฒนาคุณภาพตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke แบบครบวงจร เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเคียนซา	๑. พัฒนาระบบการให้บริการในรูปแบบ IPD, OPD และ HHC ให้เกิดประสิทธิภาพ ๒. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการฟื้นฟูอย่างทั่วถึง มีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดภาวะแทรกซ้อน	๑. ร่วมประชุมรับฟังนโยบายในปี ๒๕๖๖ ๒. ทบทวนคณะทำงานให้เป็นปัจจุบัน รวมทั้งปรับปรุงทะเบียนผู้ป่วย ๓. พัฒนาระบบการตอบกลับข้อมูลผู้ป่วย (คะแนน BI ภาวะแทรกซ้อน) ผ่านทาง Google form ๔. ให้บริการดูแลผู้ป่วย รูปแบบ IPD (โดยสหวิชาชีพ อย่างน้อย ๓ ครั้งก่อนจำหน่าย) OPD (โดยนักกายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย และแพทย์แผนจีน สัปดาห์ละ ๒ ครั้ง) และ HHC (โดยจันทน์กะพ้อทีม สัปดาห์ ๒ ครั้ง) ๕. รับการนิเทศ ติดตาม จาก สสจ.	๑. นักกายภาพบำบัดที่รับผิดชอบ ๒. ทีมสหวิชาชีพและอาสาสมัครในชุมชน ๓. ผู้ป่วย Stroke ในพื้นที่ พื้นที่หอผู้ป่วยใน, แผนก กายภาพบำบัด/ แพทย์แผนไทย และบ้านผู้ป่วยใน ชุมชน	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	-	-	นางพุทธมาท พัคค์สุนทร งานผู้ป่วยใน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๒	ส่งเสริมองค์ความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วย Stroke สำหรับบุคลากรวิชาชีพ	เพื่อให้บุคลากรวิชาชีพได้พัฒนาความรู้ ทักษะมีความพร้อมในการดูแลผู้ป่วย Stroke	๑. พยาบาลประจำหอผู้ป่วยใน เข้ารับการอบรมทักษะเฉพาะในการดูแลผู้ป่วย Stroke เช่น การฝึกกลืน ๒. นักกายภาพบำบัดเข้าอบรมระยะสั้นในเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง	๑. พยาบาลประจำหอผู้ป่วยในและนักกายภาพบำบัด พื้นที่หน่วยงานที่เป็นผู้จัดอบรมระยะสั้นเช่นสถาบันสิรินธร,รพ.สุราษฎร์ธานีหรือทางออนไลน์	ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	-	-	นางพุทธมาท พัดค์สุนทร งานผู้ป่วยใน
๓	ออกให้บริการผู้ป่วย Stroke ในชุมชนโดยทีมสหวิชาชีพและอาสาสมัครในชุมชน	๑. เพื่อให้บริการผู้ป่วย Stroke ในชุมชนโดยทีมสหวิชาชีพ และอาสาสมัครในชุมชน ๒. สร้างเครือข่ายจันทน์กะพ้อทีม	๑. ออกเยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพทุกวันอังคาร ๒. เยี่ยมบ้านโดยนักกายภาพบำบัด ทุกวันพฤหัสบดี ๓. ออกเยี่ยมโดยอาสาสมัครในชุมชนอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ วัน	๑. ทีมสหวิชาชีพ ๒. อาสาสมัครในชุมชนพื้นที่บ้านผู้ป่วยในอำเภอเคียน	ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	-	-	นางพุทธมาท พัดค์สุนทร งานผู้ป่วยใน

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่๑.การพัฒนากระบวนการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑.พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA Re-accreditation	โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA (Re-accreditation)	๑.การขอรับรองมาตรฐานตามระยะเวลา ๑.๑รวบรวมเอกสาร - ตอบรายงานการประเมินตนเอง SAR I-IV , Hospital Profile, CLT,PCT Profile,แบบประเมินตนเองด้านโครงสร้าง ENV ,Medical record from, หนังสือแสดงความจำนง ๒.ติดตามการดำเนินงานของทีมคุณภาพทุกทีม ๓.จัดให้มีการนำเสนอผลงาน ตัวชี้วัดของทีมคุณภาพและหน่วยงาน ทุก ๓ เดือน ๔.กำหนดให้มีการเยี่ยมสำรวจภายใน ทุก ๖ เดือน ๕. จัดโครงการเตรียมความพร้อมของทีมคุณภาพสำคัญการเข้ารับการ reaccreditation ๖.จัดหาหลักสูตรฝึกอบรมเกี่ยวกับงานคุณภาพพร้อมจัดส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมตามความเหมาะสม ๗.รับการประเมินตามระยะเวลาที่ สรพ.กำหนด	คุณหทัยกานต์ อภัยสวัสดิ์ คุณธิดา แสงมณี

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่๑.การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ๑.พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ในการพัฒนางาน HA	-เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีเรื่อง งานคุณภาพ HA	- ทบทวนและติดตาม ๑๒ กิจกรรม ทบทวน - ทบทวน ระบบความ เสี่ยง	-เจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาลเคียน ซา	ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖			หทัยกานต์ อภัยสวัสดิ์
๒	โครงการขอรับการประเมิน และรับรองคุณภาพ โรงพยาบาล Re- accreditation ครั้งที่ ๒	เพื่อให้โรงพยาบาลผ่าน การรับรองคุณภาพ มาตรฐาน.(Re- accreditation) ครั้งที่ ๒	- นำเสนอผลการ พัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลของทีม ต่างๆ	ตัวแทนทีม คุณภาพทุกทีม	ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖			หทัยกานต์ อภัยสวัสดิ์

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ต.ค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค	สค.	กย.	
๑.	พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA	๑.การขอรับรองมาตรฐานตามระยะเวลา ๑.๑รวบรวมเอกสาร - ตอบรายงานการประเมินตนเอง SAR I-IV , Hospital Profile, CLT,PCT Profile, แบบประเมินตนเองด้านโครงสร้าง ENV ,Medical record from, หนังสือแสดงความจำนง	-ส่งเอกสารครบและตรงเวลา	-	↔												
		๒.ติดตามการดำเนินงานของทีมคุณภาพทุกทีม	ทีมมีการดำเนินงานตามแผนงานที่วางไว้				↔		↔		↔						↔
		๓.จัดให้มีการนำเสนอผลงาน ตัวชี้วัดของทีมคุณภาพและหน่วยงาน ทุก ๓ เดือน	ติดตามตัวชี้วัด					↔		↔		↔					

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
		๔.กำหนดให้มีการเยี่ยม สำรวจภายใน ทุก ๖ เดือน	เสริมพลังให้ เจ้าหน้าที่							↔						↔
		๕. จัดโครงการเตรียมความ พร้อมของทีมคุณภาพสำคัญ การเข้ารับการ reaccreditation	เตรียมความ พร้อมก่อน การรับการ ประเมิน HA						↔							
		๖. จัดหาหลักสูตรฝึกอบรม เกี่ยวกับงานคุณภาพพร้อม จัดส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการ อบรมตามความเหมาะสม	เพิ่มสมรรถนะ		←											→
	โครงการพัฒนา ศักยภาพเจ้าหน้าที่ ในการพัฒนางาน HA	- ทบทวนและติดตาม ๑๒ กิจกรรมทบทวน - ทบทวนระบบความ เสี่ยง	-เพื่อให้ เจ้าหน้าที่มี ความรู้ เบื้องต้นเรื่อง งานคุณภาพ HA							↔						

กลยุทธ์การดำเนินงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเคียนซา ปี ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑. โครงการพัฒนาคุณภาพ ทางการพยาบาล (QA) ผ่าน การรับรองคุณภาพชั้น ๓ โดยสำนักการพยาบาล	องค์กรพยาบาล QA ชั้น ๓	องค์กรพยาบาลผ่านการรับรอง คุณภาพ	โครงการพัฒนาคุณภาพทางการ พยาบาล (QA)	คุณรินจิต เพชรชิต กลุ่มการพยาบาล

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑. การพัฒนาคุณภาพทางการแพทย์ผ่านการรับรองมาตรฐาน QA ชั้น ๓ โดยสำนักงานพยาบาล

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการพัฒนา คุณภาพทางการ พยาบาล (QA)	เพื่อให้องค์กร พยาบาลผ่านการ รับรองคุณภาพ ทางการพยาบาล ชั้น ๓	๑. จัดอบรมเรื่องการนิเทศ ทางการพยาบาล	- พยาบาลที่รับหน้าที่ เป็น coaching จำนวน ๑๕ คน	พ.ค.๖๖	๕๐,๐๐๐	เงินบำรุง	คุณพุทธมาท พัคค์สุนทร
			๒. จัดโครงการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ในงานพัฒนาคุณภาพ ทางการพยาบาล (QA)	- พยาบาลรพ.เคียนซา จำนวน ๖๑ คน - พยาบาลรพ.วิภาวดี จำนวน ๗ คน	เม.ย.๖๖	๓๐,๐๐๐	เงินบำรุง	คุณรื่นจิต เพชรชิต
			๓. จัดอบรมการตอบแบบ ประเมินคุณภาพการบริการ พยาบาล (QA) ของแต่ละ งาน	- ทุกงาน (๗ งาน)	มิ.ย.๖๖	๕๐,๐๐๐	เงินบำรุง	คุณรื่นจิต เพชรชิต
			๔. นิเทศติดตามโดยหัวหน้า พยาบาลและหัวหน้างาน	- ทุกงาน (๗ งาน)	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	-	-	หัวหน้าพยาบาลและ หัวหน้างาน

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๒: พัฒนาคูณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	งานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลเคียนซาได้รับการเข้าประเมินตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ๒๕๖๕ และการตรวจติดตามภายในปีละ ๑ ครั้ง	มาตรฐาน LA ที่อ้างไว้ได้รับการรับรองตามระยะเวลาที่กำหนด	๑. พัฒนาระบบการคุณภาพของงานเทคนิคการแพทย์ให้เป็นไปตามเป้าหมาย ๒. มีการจัดทำ การควบคุมคุณภาพทางด้านงานเทคนิคการแพทย์ทั้งโครงการประเมินคุณภาพการวิเคราะห์โดยองค์กรภายนอก (External quality assessment schemes,EQAS) และการควบคุมคุณภาพภายในห้องปฏิบัติการ (Internal quality control,IQC) ๓.มีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรงานเทคนิคการแพทย์ให้มีความรู้ ความสามารถที่เหมาะสม ถูกต้อง เป็นที่น่าเชื่อถือแก่ผู้ใช้บริการ	นางจิรภา จุลพูล นางสาวทิพย์ธัญญา ไทยกุล

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๒. พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการพัฒนา ห้องปฏิบัติการงาน เทคนิคการแพทย์ตาม ระบบมาตรฐานงาน เทคนิคการแพทย์	งานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลเคียนซาได้รับ การประเมินการตรวจ ติดตามคุณภาพภายในปี ละ ๑ ครั้ง	๑. เข้ารับการตรวจ ติดตามคุณภาพภายใน จังหวัด Internal audit โดยทีมตรวจ ประเมินจากสำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดสุ ราษฎร์ธานี	๑. นักเทคนิค การแพทย์งานเทคนิค การแพทย์ โรงพยาบาลเคียนซา จำนวน ๖ คน	ต.ค.๖๕ – เม.ย.๖๖	๓,๐๐๐	เงินบำรุง	นางจิรภา จุลพูล น.ส.ทิพย์ธัญญา ไทย กุล
		งานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลเคียนซาได้รับ การตรวจประเมินตาม มาตรฐานงานเทคนิค การแพทย์ ๒๕๖๕ จาก สภาเทคนิคการแพทย์ตาม ระยะเวลามที่กำหนด	๒. เข้ารับการประเมิน มาตรฐานงานเทคนิค การแพทย์ ๒๕๖๕ โดย สภาเทคนิคการแพทย์	๒. หัวหน้ากลุ่มงาน พื้นที่งานเทคนิค การแพทย์ โรงพยาบาลเคียนซา	พ.ค. ๖๖- ก.ย. ๖๖	๓๐,๐๐๐	เงินบำรุง	นางจิรภา จุลพูล น.ส.ทิพย์ธัญญา ไทย กุล

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑.พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	- โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐาน NCD Plus ในระยะเวลาที่กำหนด	-คะแนนประเมิน มากกว่าร้อยละ ๗๐	-พัฒนาศักยภาพการดำเนินงาน NCD Clinic plus	-นางศิริโรรัตน์ วงศ์ประไพ

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑.พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑.	-โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงาน NCD Clinic plus	-เพื่อพัฒนาศักยภาพการดำเนินงาน NCD Clinic plus ให้ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐาน	- ทบทวนการดำเนินงานและวิเคราะห์ปัญหาหรือข้อจำกัดของการดำเนินงาน NCD Clinic Plus - ประเมินตนเองเพื่อการพัฒนาตามแนวทางการประเมิน NCD Clinic Plus	-เครือข่ายสุขภาพอำเภอเคียนซา	๑ ต.ค. ๒๕๖๕ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๖	๑๐,๐๐๐	เงินบำรุง	-นางศิริโรรัตน์ วงศ์ประไพ

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค	สค.	กย.	
๑.	โครงการพัฒนาศักยภาพ การดำเนินงาน NCD Clinic plus	- ทบทวนการดำเนินงาน และวิเคราะห์ปัญหาหรือ ข้อจำกัดของการดำเนินงาน NCD Clinic Plus - ประเมินตนเองเพื่อการ พัฒนาตามแนวทางการ ประเมิน NCD Clinic Plus - จัดประชุมจนท. ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อ ในเครือข่ายอำเภอเคียนซา ให้มีความรู้ความเข้าใจใน มาตรฐานการประเมิน NCD Clinic Plus และดำเนินการ ตามเกณฑ์ - รายงานผลการประเมินให้ สสจ.รวบรวม เพื่อรายงาน ต่อให้ สคร. ต่อไป	จนท. ผู้รับผิดชอบ งานโรคไม่ ติดต่อ ใน เครือข่าย อำเภอ เคียนซา	๕๐,๐๐๐ บาท	←												→

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑.พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	โรงพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐานงานยาเสพติด(HA Re-Accreditation ตามระยะเวลาที่กำหนด	โรงพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐานงานยาเสพติด(HA Re-Accreditation ในปี ๒๕๖๗	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาระบบบริการด้านคลินิกให้มีมาตรฐาน - ปรับปรุงศูนย์คัดกรองให้ได้ตามมาตรฐานงานยาเสพติดด้านความปลอดภัยของบุคลากรและด้านผู้ป่วย 	นางอรรวรรณ เพชรพงศ์พันธ์ นางสาวนภาวรรณ อินทรีย์วงศ์

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑.พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการพัฒนาคลินิก บริการด้านการ บำบัดรักษาฟื้นฟู ผู้ป่วย ยาเสพติด	๑.เพื่อให้โรงพยาบาล ผ่านการรับรอง มาตรฐานงานยาเสพติด(HA Re- Accreditation ตาม ระยะเวลาที่กำหนด	- ปรับปรุงบริการด้านการบำบัดผู้ป่วยยา เสพติดสามารถเข้าถึงบริการบำบัดรักษาได้ ง่าย -ปรับปรุงกระบวนการรับผู้ป่วย ประเมินคัด กรองผู้ป่วยให้เหมาะสมกับสภาพปัญหาและ ความต้องการของการของผู้ป่วยยาเสพติด - จัดสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสม ปลอดภัย ใน การให้บริการและการรับบริการ -พัฒนาแนวทางการบำบัดให้มีความทันสมัย อยู่เสมอ	คลินิกยาเสพติด โรงพยาบาลเคียน ซา	๑ ต.ค-๓๐ กย	๑๐,๐๐๐	งบจัดสรร ยาเสพติด ปี๖๖	นางอรวรรณ เพชรพงศ์พันธ์ นางสาวนภาพรรณ อินทรีย์วงศ์

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑.พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
๑.พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	๑.ผ่านการประเมินสายใยรักระดับดี ทุกหน่วยบริการ	ผ่านเกณฑ์มากกว่าหรือเท่ากับ๘๐% ตามระยะเวลาที่กำหนด	พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก	น.ส.พรรณงาม ตันเกียรติพงษ์
๑.พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	๑.จัดบริการตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ๒.บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ	ร้อยละบุคลากรได้รับการอบรม ๑๐ วัน:คน:ปี	แผนพัฒนาสมรรถนะบุคลากร	น.ส.พรรณงาม ตันเกียรติพงษ์

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๒ : พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบโครงการ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	พัฒนาคุณภาพตาม เกณฑ์มาตรฐาน งานอนามัยแม่และ เด็ก	๑. เพื่อให้การ ดำเนินงานแม่และ เด็กเป็นไปตามแผน กลยุทธ์และทิศทาง ของจังหวัดสุราษฎร์ ธานี	๑. ร่วมประชุมรับฟัง นโยบายงานอนามัยแม่ และเด็ก ปี ๒๕๖๑ ๒. ทบทวนคณะทำงาน ระดับอำเภอ ๓. ทบทวนและติดตาม ตัวชี้วัดทุกไตรมาส ๔. พัฒนางาน ANC,LR,PP,WCC คุณภาพ	๑. บุคลากรใน คบสอ. เคียนซา	ต.ค.๖๕-ต.ค. ๖๖	-	-	น.ส พรรณงาม ต้นเกียรติพจน์
๒	แผนพัฒนา สมรรถนะบุคลากร	๑. เพื่อให้บุคลากร ได้รับการพัฒนาตาม แผนและเพิ่ม	๑. ทำแผนพัฒนา บุคลากรตามกลุ่มโรค สำคัญและเข้มมุ่งของ	๑.พยาบาลวิชาชีพและผู้ ช่วยเหลือคนไข้ที่ ปฏิบัติการห้องคลอด	ต.ค.๖๕-ต.ค. ๖๖	-	-	น.ส พรรณงาม ต้นเกียรติพจน์

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบโครงการ
						จำนวน	แหล่ง	
		<p>ศักยภาพในส่วนที่ขาด</p> <p>๒.เพื่อให้บุคลากรมีทักษะและให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์อย่างปลอดภัย</p>	<p>รพ.</p> <p>๒.เพิ่มสมรรถนะใน๒. ส่วนที่ขาดจากการประเมินตามรอบ ๖ เดือน/ครั้ง</p> <p>๑. ส่งพยาบาลห้องคลอด</p> <p>ไปอบรมเชิงปฏิบัติการ การทำสูติศาสตร์ หัตถการ</p> <p>๒. นำความรู้จากการประชุม อบรมมาถ่ายทอดในหน่วยงาน</p> <p>๓.ฝึกทักษะการทำคลอดทำกัน</p>	๑๐๐%				

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบโครงการ
						จำนวน	แหล่ง	
๓	โครงการพัฒนา ศักยภาพเจ้าหน้าที่ แผนก ANC,LR,WCC	๓.๑เพื่อเพิ่มพูน ความรู้ ความสามารถของบุคลากร ในการ ดำเนินงานและ บริหารจัดการ โครงการได้อย่างมี ประสิทธิภาพ ๓.๒เพื่อแลกเปลี่ยน เรียนรู้ ประสบการณ์ การ ดำเนินงานร่วมกัน และสามารถนำองค์ ความรู้ไปปรับใช้ให้ เกิดประโยชน์การ	๑. เขียนโครงการเพื่อ ขอสนับสนุน งบประมาณ ๒.จัดการประชุมโดย การบรรยายความรู้ของ ANC ,LR, PP ,WVC และแพทย์แผนไทย ๓.อบรมเชิงปฏิบัติการ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การ อุ้มทารก การเก็บน้ำนม	๑.ผู้รับผิดชอบงาน อนามัยแม่และเด็กใน คบสอ.เคียนซา	มี.ย๖๖	๒๐,๐๐๐	เงินบำรุง	น.ส พรรณงาม ตันเกียรติพงษ์
๔	ประชุมประจำเดือน ผู้รับผิดชอบงาน	๑.เพื่อร่วมกัน ทบทวนปัญหา	๑.ประชุมประจำเดือน ในเดือน ธ.ค.๖๕, มี.ค.	๑.ผู้รับผิดชอบงาน อนามัยแม่และเด็กใน	ต.ค๖๕-ก.ย ๖๖	-	-	น.ส พรรณงาม ตันเกียรติพงษ์

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบโครงการ
						จำนวน	แหล่ง	
	อนามัยแม่และเด็ก คบสอ. เคียนซา	ติดตามตัวชีวิต ใน คบสอ.เคียนซา	๖๖,มิ.ย.๖๖ และ ก.ย. ๖๖ โดยเป็นการประชุม ในรพ.เคียนซาเพื่อเป็น การแจ้งแผนการ ดำเนินงาน ติดตามดู ปัญหา อุปสรรคและ ทบทวนตัวชี้วัดรายไตร มาส	คบสอ.เคียนซา				

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๒: พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	งานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลเคียนซา ทำการประเมินตนเองตามแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางทันตกรรม ปีละ ๑ ครั้ง	ผ่านมาตรฐานทันตกรรมที่ได้รับการรับรองตามระยะเวลาที่กำหนด	๑. พัฒนาระบบการคุณภาพของงานทันตกรรมให้เป็นไปตามเป้าหมาย	นางสาวบุษราคัม โภชนาธาร
๒: พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	บุคลากรได้รับการพัฒนาความเชี่ยวชาญในวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้วิชาชีพอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	๑. พัฒนาสมรรถนะวิชาชีพทันตกรรม	นางสาวบุษราคัม โภชนาธาร
๒: พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	งานทันตสาธารณสุข ได้รับการพัฒนาคุณภาพบริการภายในอย่างต่อเนื่อง	ตัวแทนทีมคุณภาพเข้าร่วมประชุมทีมคุณภาพของโรงพยาบาล ๑๐๐%	๑. พัฒนาคุณภาพการให้บริการตามแผนพัฒนางานคุณภาพของโรงพยาบาล	นางสาวบุษราคัม โภชนาธาร

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑.พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการพัฒนาระบบ การคุณภาพของงาน ทันตกรรมให้เป็นไป ตามเป้าหมาย	งานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลเคียนซา ทำการประเมิน ตนเองตามแนวทาง ปฏิบัติเพื่อความ ปลอดภัยทางทันตก กรรม ปีละ ๑ ครั้ง	๑. ปรับข้อมูล Service profile ให้เป็นปัจจุบัน อย่างต่อเนื่อง ๒.จัดเก็บข้อมูลผลงานเด่น ด้านการพัฒนาระบบการ ดูแลผู้ป่วยของหน่วยงาน ๓.ประเมินตนเองตาม มาตรฐานวิชาชีพ กายภาพบำบัด ๔.ทำการประเมินตนเอง ปี ละ ๑ ครั้ง	๑. ทันตแพทย์และเจ้า พนักงานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลเคียนซา จำนวน ๕ คน พื้นที่ดำเนินการงาน ทันตกรรม โรงพยาบาล เคียนซา	ต.ค.๖๕ – มี.ค.๖๖ ต.ค.๖๕ – มี.ค.๖๖ มี.ค. ๖๖ เม.ย. ๖๖- พ.ค. ๖๖	-	-	นางสาวบุษราคัม โภชนาธาร

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๒	พัฒนาสมรรถนะวิชาชีพ ทันตกรรม	บุคลากรได้รับการพัฒนา ความเชี่ยวชาญในวิชาชีพ อย่างต่อเนื่อง	๑. ทบทวนแผนพัฒนา สมรรถนะวิชาชีพ ๒. อบรม/ประชุม พัฒนาความรู้ทาง วิชาชีพ ๓. อบรม/ประชุม พัฒนาระบบบริการ ของเครือข่ายกลุ่มโรค สำคัญที่เกี่ยวข้องกับ การให้บริการ	๑. ทันตแพทย์และเจ้า พนักงานทันต สาธารณสุข โรงพยาบาลเคียนซา จำนวน ๕ คน พื้นที่ดำเนินการ คือ หน่วยงานที่จัดอบรม/ ประชุม	เม.ย ๖๖ -ก.ย. ๖๖ ต.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖ ต.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖	- ๑๐,๐๐๐ /คน	เงิน บำรุง	นางสาวบุษราคัม โกชนาธาร

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๓	กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ การให้บริการตาม แผนพัฒนางานคุณภาพ ของโรงพยาบาล	งานทันตสาธารณสุขได้รับการ พัฒนาคุณภาพบริการ ภายในอย่างต่อเนื่อง	๑. ประชุมทีมคุณภาพ ประจำเดือนตามแผน ของโรงพยาบาล ๒. อบรม/ประชุม พัฒนาคุณภาพบริการ หลักสูตร สรพ. ตาม แผนของโรงพยาบาล	๑. ทันตแพทย์และ เจ้าพนักงานทันต สาธารณสุข โรงพยาบาลเคียนซา จำนวน ๕ คน พื้นที่ดำเนินการ คือ หน่วยงานที่จัด อบรม/ประชุม	ต.ค. ๖๕ – ก.ย. ๖๖	-	-	นางสาวบุษราคัม โกชนาธาร

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๒. พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	๑. กลุ่มงานรังสีวิทยาโรงพยาบาลเคียนซาได้รับการเข้าประเมินมาตรฐานคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย	- ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยขั้นพื้นฐาน	- พัฒนาคณะกรรมการห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย	นางสาวดวงดี สามเคี่ยม
๒. พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	๒. เครื่องเอกซเรย์ได้มาตรฐานตามที่กรมวิทยาศาสตร์กำหนด	- เครื่องเอกซเรย์ได้มาตรฐาน ๑๐๐%	- สำรองรายชื่อเครื่องเอกซเรย์ในกลุ่มงานรังสีวิทยาและงานทันตกรรม - ดำเนินการให้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่๑๑ มาตรฐานตรวจสอบ	นางสาวดวงดี สามเคี่ยม
๒. พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง	๓. วัดปริมาณรังสีที่ได้รับขณะปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่	- จำนวนครั้งอุบัติการณ์ผลการตรวจวัดรังสีประจำบุคคลเกินมาตรฐาน	- ดำเนินการขอใช้แผ่นวัดรังสีประจำบุคคล (OSL) ให้กับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านรังสี	นางสาวดวงดี สามเคี่ยม
๒. พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง	๔. พัฒนาบุคลากรในกลุ่มงานรังสี	- จำนวนครั้งที่เข้าร่วมประชุมอบรม ๑ครั้ง/เรื่อง/ปี - จำนวนครั้งที่เข้าอบรมวิชาการรังสี ๒ครั้ง/ปี	- จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรตามเกณฑ์และแนวทางการพัฒนางานรังสี - ส่งบุคลากรอบรมตามแผน - อบรมวิชาการด้านรังสี	นางสาวดวงดี สามเคี่ยม

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ๑. พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑.	โครงการพัฒนางานรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐานระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย	- เพื่อพัฒนางานรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐานระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย	๑. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพงานรังสีวินิจฉัย ๒. จัดทำแผนพัฒนางานรังสีวินิจฉัย ๓. พัฒนาคุณภาพงานรังสีวินิจฉัยโดยใช้เกณฑ์และแนวทางในการพัฒนางานรังสีวินิจฉัยโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๔. พัฒนาสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในหน่วยงาน ๕. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ศึกษาดูงาน ๖. วิเคราะห์และพัฒนาส่วนขาด ๗. ทิมเยี่ยมสำรวจเข้าประเมิน	กลุ่มงานรังสีวิทยาของโรงพยาบาลเคียนซา	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	๓๐,๐๐๐	เงินบำรุง	ดวงดี สามเคี่ยม
๒.	โครงการการตรวจสอบมาตรฐานคุณภาพของเครื่องเอกซเรย์	- เพื่อให้เครื่องเอกซเรย์ทั้งหมดได้มาตรฐานตามที่กรมวิทยาศาสตร์กำหนด	๑. สํารวจรายชื่อเครื่องมือในหน่วยงานรังสีวิทยาและหน่วยงานทันตกรรม ๒. ดำเนินการให้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่๑๑มาตรวจสอบ	- กลุ่มงานรังสีวิทยา งานทันตกรรม (๒ครั้ง/ปี)	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	๕,๐๐๐	เงินบำรุง	ดวงดี สามเคี่ยม

๓.	โครงการ ความปลอดภัย ด้านรังสี	- เพื่อช่วยในการวัด ปริมาณรังสีที่ได้รับขณะ ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ซึ่งเป็นพื้นฐานของการ ป้องกันอันตรายจากรังสี	๑. ดำเนินการขอใช้แผ่นวัดรังสี ประจำบุคคล (OSL) ให้กับ เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านรังสี	- กลุ่มงานรังสี วิทยาและงาน ทันตกรรม (จนท.จำนวน ๔ คน,๑๐๐๐/คน/ ปี)	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	๔,๐๐๐	เงินบำรุง	ดวงดี สามเคี่ยม
๔.	โครงการพัฒนาบุคลากร ในกลุ่มงานรังสี	- เพื่อพัฒนาระดับ ความรู้ความสามารถของ บุคลากร	๑. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรตาม เกณฑ์และแนวทางในการพัฒนา งานรังสีวินิจฉัย ๒. ส่งบุคลากรเข้าอบรมตามแผน ๓. อบรมวิชาการด้านรังสีโดยตรง	- จำนวนครั้งที่ เข้าร่วมประชุม อบรม๑ครั้ง/ เรื่อง/ปี - จำนวนครั้งที่ เข้าอบรม วิชาการรังสี ๒ ครั้ง/ปี	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	๓๐,๐๐๐	เงินบำรุง	ดวงดี สามเคี่ยม

๒.	โครงการตรวจสอบมาตรฐานคุณภาพของเครื่องเอกซเรย์	๑. สำรวจรายชื่อเครื่องมือในหน่วยงานรังสีวิทยาและหน่วยงานทันตกรรม ๒. ดำเนินการให้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ มาตรฐาน	- เครื่องเอกซเรย์ได้รับมาตรฐาน ๑๐๐%	๕,๐๐๐	← →
๓.	โครงการความปลอดภัยด้านรังสี	๑. ดำเนินการขอใช้แผ่นวัดรังสีประจำบุคคล (OSL) ให้กับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านรังสี	- จำนวนครั้งอุบัติการณ์ผลการตรวจวัดรังสีประจำบุคคลเกินมาตรฐาน	๔,๐๐๐	← →
๔.	โครงการพัฒนาบุคลากรในกลุ่มงานรังสีวิทยา	๑. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรตามเกณฑ์และแนวทางในการพัฒนางานรังสีวินิจฉัย ๒. ส่งบุคลากรเข้ารับอบรมตามแผน ๓. อบรมวิชาการด้านรังสีโดยตรง	- จำนวนครั้งที่เข้าร่วมประชุมอบรม ๑ ครั้ง/เรื่อง/ปี - จำนวนครั้งที่เข้าร่วมประชุมวิชาการรังสีโดยตรง ๒ ครั้ง/ปี	๓๐,๐๐๐	← →

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๒: พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	งานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลเคียนซาได้รับการเข้าประเมินตามมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด และการตรวจประเมินตนเอง ปีละ ๑ ครั้ง	ผ่านมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดที่ได้รับการรับรองตามระยะเวลาที่กำหนด	๑. พัฒนาระบบการคุณภาพของงานเวชกรรมฟื้นฟูให้เป็นไปตามเป้าหมาย	นางสาวฐิติมา ผลมรุกต์ นางสาวนฤมล เลิศการณ
๒: พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	บุคลากรได้รับการพัฒนาความเชี่ยวชาญในวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้วิชาชีพอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	๑.พัฒนาสมรรถนะวิชาชีพกายภาพบำบัด	นางสาวฐิติมา ผลมรุกต์ นางสาวนฤมล เลิศการณ
๒: พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	งานเวชกรรมฟื้นฟู ได้รับการพัฒนาคุณภาพบริการภายในอย่างต่อเนื่อง	ตัวแทนทีมคุณภาพเข้าร่วมประชุมทีมคุณภาพของโรงพยาบาล ๑๐๐%	๑.พัฒนาคุณภาพการให้บริการตามแผนพัฒนางานคุณภาพของโรงพยาบาล	นางสาวฐิติมา ผลมรุกต์ นางสาวนฤมล เลิศการณ นายณรงค์ศักดิ์ บุรพัฒน์ นางสาวนงลักษณ์ ช่วยเต็ม

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๒.พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการพัฒนาระบบ การคุณภาพของงานเวช กรรมฟื้นฟูให้เป็นไปตาม เป้าหมาย	งานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลเคียนซาได้รับ การเข้าประเมินตาม มาตรฐานบริการ กายภาพบำบัด และการ ตรวจประเมินตนเอง ปีละ ๑ ครั้ง	๑. ปรับข้อมูล Service profile ให้ เป็นปัจจุบันอย่าง ต่อเนื่อง ๒.จัดเก็บข้อมูลผลงาน เด่นด้านการพัฒนา ระบบการดูแลผู้ป่วย ของหน่วยงาน ๓.ประเมินตนเองตาม มาตรฐานวิชาชีพ กายภาพบำบัด ๔.ยื่นหนังสือแสดง ความจำนงขอการ เยี่ยมสำรวจจากสภา กายภาพบำบัด ๕.ทีมเยี่ยมสำรวจเข้า เยี่ยมหน่วยงาน	๑.นักกายภาพบำบัด โรงพยาบาลเคียนซา จำนวน ๔ คน ๒.เครือข่าย กายภาพบำบัด ๘ คน พื้นที่ดำเนินการงาน เวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลเคียนซา	ต.ค.๖๕ – มี.ค.๖๖ ต.ค.๖๕ – มี.ค.๖๖ มี.ค. ๖๖ เม.ย. ๖๖- พ.ค. ๖๖ มี.ย. ๖๖ – ส.ค.๖๖	๕๐,๐๐๐	เงินบำรุง	นางสาวฐิติมา ผลมรุกต์ นางสาวนฤมล เลิศการณ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๒	กิจกรรมพัฒนา สมรรถนะวิชาชีพ กายภาพบำบัด	บุคลากรได้รับการพัฒนา ความเชี่ยวชาญในวิชาชีพ อย่างต่อเนื่อง	๑. ทบทวนแผนพัฒนา สมรรถนะวิชาชีพ ๒. อบรม/ประชุม พัฒนาความรู้ทาง วิชาชีพ ตามหลักสูตร ที่สภากายภาพบำบัด รับรอง ๓. อบรม/ประชุม พัฒนาระบบบริการ ของเครือข่ายกลุ่มโรค สำคัญที่เกี่ยวข้องกับ การให้บริการ	๑. นักกายภาพบำบัด โรงพยาบาลเคียนซา จำนวน ๔ คน ๒. ผู้ช่วยนัก กายภาพบำบัด จำนวน ๒ คน พื้นที่ดำเนินการ คือ หน่วยงานที่จัดอบรม/ ประชุม	เม.ย ๖๖, กันยายน ๖๖ ต.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖ ต.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖	- ๑๐,๐๐๐ /คน	เงินบำรุง	นางสาวฐิติมา ผลมรุกต์ นางสาวนฤมล เลิศการณ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๓	กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ การให้บริการตาม แผนพัฒนางานคุณภาพ ของโรงพยาบาล	งานเวชกรรมฟื้นฟู ได้รับ การพัฒนาคุณภาพบริการ ภายในอย่างต่อเนื่อง	๑. ประชุมทีมคุณภาพ ประจำเดือนตามแผน ของโรงพยาบาล ๒. อบรม/ประชุม พัฒนาคุณภาพบริการ หลักสูตร สรพ. ตาม แผนของโรงพยาบาล	๑. นิกายภาพบำบัด โรงพยาบาลเคียนซา จำนวน ๔ คน พื้นที่ดำเนินการ คือ หน่วยงานที่จัดอบรม/ ประชุม	ต.ค. ๖๕ – ก.ย. ๖๖	- ๑๐,๐๐๐ /คน	เงินบำรุง	นางสาวฐิติมา ผลมรุกต์ นางสาวนฤมล เลิศการณ์ นายณรงค์ศักดิ์ บุรพัฒน์ นางสาวนงลักษณ์ ช่วย เต็ม

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการหลัก	หน่วยงานรับผิดชอบ
๑. บูรณาการงานแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลครบวงจร ๒. ยาสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีคุณภาพ ๓. ภาควิชาเครื่องชั่งแพทย์แผนไทยเข้มแข็ง	๑. อำเภอเคียนซามีการดำเนินงานแพทย์แผนไทยอย่างมีคุณภาพและผ่านมาตรฐาน	๑.เกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน(รพ.สส.พท.) ที่ได้รับการรับรองตามระยะเวลาที่กำหนด	๑.โครงการพัฒนาระบบงานบริการแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอเคียนซา	งานแพทย์แผนไทย

แผนปฏิบัติการราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เป้าประสงค์ : พัฒนาการแพทย์แผนไทยอย่างครบวงจร

กลยุทธ์/มาตรการ

๑. บูรณาการงานแพทย์แผนไทยในเครือข่ายครบวงจร
๒. ยาสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีคุณภาพ
๓. ภาควิชาเครือข่ายแพทย์แผนไทยเข้มแข็ง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการพัฒนาระบบงานบริการแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอเคียนซา	เพื่อให้ผู้ป่วยนอกเข้าถึงการรับบริการการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการเพิ่มมากขึ้น	<ol style="list-style-type: none"> ๑. พัฒนางานบริการแพทย์แผนไทยตามมาตรฐาน รพ.สส.พท. ๒. การตรวจ วินิจฉัย รักษาด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยโรคข้อเข่าเสื่อม,โรคภูมิแพ้,โรคอัมพฤกษ์อัมพาต,โรคไมเกรนและจ่ายยาสมุนไพร ๓. การให้บริการ OPD คู่ขนานกับแพทย์แผนปัจจุบัน ๔. การดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค NCD (เบาหวาน,ความดัน,ไต,ยาเสพติด) แบบบูรณาการด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและจ่ายยาสมุนไพร ๕. การให้บริการน้ำดื่มสมุนไพรแก่ผู้มารับบริการในโรงพยาบาล ๖. การดูแลหญิงตั้งครรภ์ และประคบเต้านมในมารดาหลังคลอดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ๗. การบูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยกับทุกกลุ่มวัย วัยเด็ก,วัยเรียน,วัยรุ่น,วัยทำงานและวัยสูงอายุ ๘. จัดหาผู้ช่วยแพทย์แผนไทยครบทุกสถานบริการ 	-ประชาชนในชุมชนอำเภอเคียนซา -ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการ	๑ ต.ค.๖๕- ๓๐ ก.ย. ๖๖	๒๐,๐๐๐	เงินบำรุง	ณัฐภาพ

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๒: พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	งานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลเคียนซา ทำการประเมินตนเองตามแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางทันตกรรม ปีละ ๑ ครั้ง	ผ่านมาตรฐานทันตกรรมที่ได้รับการรับรองตามระยะเวลาที่กำหนด	๑. พัฒนาระบบการคุณภาพของงานทันตกรรมให้เป็นไปตามเป้าหมาย	นางสาวบุษราคัม โกชนาธาร
๒: พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	บุคลากรได้รับการพัฒนาความเชี่ยวชาญในวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้วิชาชีพอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	๑.พัฒนาสมรรถนะวิชาชีพทันตกรรม	นางสาวบุษราคัม โกชนาธาร
๒: พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	งานทันตสาธารณสุข ได้รับการพัฒนาคุณภาพบริการภายในอย่างต่อเนื่อง	ตัวแทนทีมคุณภาพเข้าร่วมประชุมทีมคุณภาพของโรงพยาบาล ๑๐๐%	๑.พัฒนาคุณภาพการให้บริการตามแผนพัฒนางานคุณภาพของโรงพยาบาล	นางสาวบุษราคัม โกชนาธาร

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๒: พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการพัฒนาระบบ การคุณภาพของงาน ทันตกรรมให้เป็นไป ตามเป้าหมาย	งานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลเคียนซา ทำการประเมิน ตนเองตามแนวทาง ปฏิบัติเพื่อความ ปลอดภัยทางทันตก กรรม ปีละ ๑ ครั้ง	๑. ปรับข้อมูล Service profile ให้เป็นปัจจุบัน อย่างต่อเนื่อง ๒.จัดเก็บข้อมูลผลงานเด่น ด้านการพัฒนาระบบการ ดูแลผู้ป่วยของหน่วยงาน ๓.ประเมินตนเองตาม มาตรฐานวิชาชีพ กายภาพบำบัด ๔.ทำการประเมินตนเอง ปี ละ ๑ ครั้ง	๑. ทันตแพทย์และเจ้า พนักงานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลเคียนซา จำนวน ๕ คน พื้นที่ดำเนินการงานทันตก กรรม โรงพยาบาลเคียนซา	ต.ค.๖๕ – มี.ค.๖๖ ต.ค.๖๕ – มี.ค.๖๖ มี.ค. ๖๖ เม.ย. ๖๖- พ.ค. ๖๖	-	-	นางสาวบุษราคัม โภชนาธาร

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๒	พัฒนาสมรรถนะวิชาชีพ ทันตกรรม	บุคลากรได้รับการพัฒนา ความเชี่ยวชาญในวิชาชีพ อย่างต่อเนื่อง	๑. ทบทวนแผนพัฒนา สมรรถนะวิชาชีพ ๒. อบรม/ประชุม พัฒนาความรู้ทาง วิชาชีพ ๓. อบรม/ประชุม พัฒนาระบบบริการ ของเครือข่ายกลุ่มโรค สำคัญที่เกี่ยวข้องกับ การให้บริการ	๑. ทันตแพทย์และเจ้า พนักงานทันต สาธารณสุข โรงพยาบาลเคียนซา จำนวน ๕ คน พื้นที่ดำเนินการ คือ หน่วยงานที่จัดอบรม/ ประชุม	เม.ย ๖๖ -ก.ย. ๖๖ ต.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖ ต.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖	- ๑๐,๐๐๐ /คน	เงิน บำรุง	นางสาวบุษราคัม โภชนา ธาร

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๓	กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ การให้บริการตาม แผนพัฒนางานคุณภาพ ของโรงพยาบาล	งานทันตสาธารณสุขได้รับการ พัฒนาคุณภาพบริการ ภายในอย่างต่อเนื่อง	๑. ประชุมทีมคุณภาพ ประจำเดือนตามแผน ของโรงพยาบาล ๒. อบรม/ประชุม พัฒนาคุณภาพบริการ หลักสูตร สรพ. ตาม แผนของโรงพยาบาล	๑. ทันตแพทย์และเจ้า พนักงานทันต สาธารณสุข โรงพยาบาลเคียนซา จำนวน ๕ คน พื้นที่ดำเนินการ คือ หน่วยงานที่จัดอบรม/ ประชุม	ต.ค. ๖๕ – ก.ย. ๖๖	-	-	นางสาวบุษราคัม โภชนา ธาร

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
แผนกลยุทธ์ที่ ๔ : พัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ	ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย มีมาตรฐาน	๑. ร้อยละบุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน (๐) ๒. อัตราการติดเชื้อใน รพ. (<๐.๕/๑๐๐๐วันนอน)	โครงการพัฒนาระบบการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ และการป้องกันควบคุมติดเชื้อในโรงพยาบาล	เพ็ญจันทร์ จันทร์รอด

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑. พัฒนาการบริหารจัดการที่ดี มีประสิทธิภาพ

แผนกลยุทธ์ที่ ๔ : พัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑.	พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อให้มีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง	เพื่อให้มีระบบการบริหารงานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่ดี มีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง	<p>๑ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อให้มีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง</p> <p>๑.๑. จัดทำแผนงาน/โครงการ</p> <p>๑.๒. ทบทวนคู่มือ IC/ระเบียบปฏิบัติIC</p> <p>๑.๓. ประชุมคณะกรรมการ IC ทุก ๒ เดือน/ครั้ง</p> <p>๑.๔. นิเทศติดตามประเมินมาตรฐานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโดยกิจกรรม IC Round</p> <p>๑.๕. สรุปและประเมินผล IC Round แลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ประสพการณ์ในการดำเนินงาน</p> <p>๑.๖. ปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่</p> <p>๒ พัฒนาความรู้และสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพปฏิบัติงานด้านICได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	เจ้าหน้าที่ทั้งหมดของโรงพยาบาลเคียนซาที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานIC และ รพสต.๘ แห่ง	๑ ต.ค.๖๕ - ๓๐ ก.ย.๖๖			ทีมIC

			๒.๑ แผนจัดสรรบุคลากรเข้ารับการศึกษาอบรม (IC & Supply) <ul style="list-style-type: none"> - ส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนา ศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้าน IC - อบรมเจ้าหน้าที่พื้นฟูวิชาการICประจำปี 					
--	--	--	---	--	--	--	--	--

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
	การพัฒนาระบบเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ	เพื่อให้โรงพยาบาลมีระบบการดำเนินงานเฝ้าระวังการติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพและมีการติดตามอย่างต่อเนื่อง	๑. การพัฒนาระบบเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล <ul style="list-style-type: none"> - เฝ้าระวังกลุ่มโรคติดเชื้อ - เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงต่อการติดเชื้อเฉพาะตำแหน่งสำคัญ - เฝ้าระวังการติดเชื้อ Post discharge surveillance ๒. การพัฒนาแนวทางการป้องกันเชื้อดื้อยา และแนวทางการใช้ATB <ul style="list-style-type: none"> - ทบทวนแนวทางการใช้ATB ในกลุ่มโรคสำคัญ - ทบทวนแนวทางการป้องกันเชื้อดื้อยา - ดำเนินการตามแผนที่กำหนด - สรุป / ประเมินผล และหาโอกาสพัฒนา ๓. การป้องกันการติดเชื้อจากการปฏิบัติงานของบุคลากร <ul style="list-style-type: none"> - ทบทวนแนวทางปฏิบัติการป้องกันอุบัติเหตุจากการทำงานร่วมกับงานอาชีวอนามัย - ดำเนินการตามโครงการและจัดหาอุปกรณ์ที่เหมาะสมและปลอดภัย - ตรวจสอบสุขภาพก่อนประจำการ/ ประจำปี 					ทีมIC

			<ul style="list-style-type: none"> - สร้างเสริมภูมิคุ้มกัน บุคลากรกลุ่มเสี่ยง - การดูแลบุคลากรที่เกิดอุบัติเหตุและติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน 					
--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑.	การพัฒนาระบบการบริการด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และภาคีเครือข่าย	มีระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อร่วมกันในภาคีเครือข่าย	<p>๑.๑ การนิเทศงานป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อใน รพ.สต.เครือข่าย</p> <ul style="list-style-type: none"> - วางแผนการนิเทศงาน IC ใน รพ.สต.เครือข่ายกับสาธารณสุขอำเภอเคียนซา - ออกแบบประเมินการนิเทศ - เยี่ยมเสริมพลังรพ.สต.ติดตาม - นิเทศติดตาม - สรุป และประเมินผล <p>๑.๒ การส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยและญาติ</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำสื่อแผนพับ ในโรคที่พบบ่อย - จัดบอร์ดให้ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อตามฤดูกาล - ให้ความรู้รายกลุ่มเกี่ยวกับมาตรการด้าน IC ที่สำคัญ เช่น การล้างมือ การสวมหน้ากากอนามัย เป็นต้น <p>๑.๓ ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ</p>	๘ รพ.สต. ในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเคียนซา	๑ ต.ค.๖๕ – ๓๐ ก.ย.๖๖			ทีม IC ร่วมกับ ๘ รพ.สต. ในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเคียนซา

			<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแนวทางการวางแผนจำหน่ายการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ/เสี่ยงต่อการติดเชื้อ - ประสานเยี่ยมบ้านดูแลผู้ป่วยทีมHHC - สรุปร และประเมินผล <p>๑.๔ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ IC ด้านการป้องกันเชื้อดื้อยา</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑.	การพัฒนาระบบจัดการสิ่งแวดล้อมปลอดภัยในโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ	มีสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย และสวยงาม	<p>๑. การพัฒนาระบบการทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดระบบการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ - จัดระบบการตรวจสอบการหมดอายุของเวชภัณฑ์อุปกรณ์/ น้ำยาทำลายเชื้อในหน่วยงาน <p>๒. การพัฒนาระบบการควบคุมสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ในโรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - การจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาล ○ ประกวดนวัตกรรมการจัดการขยะ - การจัดการผ้าเปื้อน 	<ul style="list-style-type: none"> - หน่วยจ่ายกลาง - โรงอาหาร - โรงพักขยะ - ระบบบำบัดน้ำเสีย 	๑ ต.ค.๖๕ – ๓๐ ก.ย.๖๖			ทีมIC

๒.	พัฒนาระบบเฝ้าระวังการติดเชื้อ	<ul style="list-style-type: none"> - เฝ้าระวังกลุ่มโรคติดเชื้อ - การพัฒนาแนวทางการป้องกันเชื้อดื้อยา และแนวทางการใช้ATB - การป้องกันการติดเชื้อจากการปฏิบัติงานของบุคลากร 			←											→	
๓.	พัฒนาบุคลากรตามมาตรฐานวิชาชีพปฏิบัติงานด้านIC	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพบุคลากรส่งไปศึกษาอบรมหลักสูตรIC ๒ สัปดาห์ - อบรมเจ้าหน้าที่ทุกระดับฟื้นฟูวิชาการICประจำปี - รณรงค์การล้างมือพร้อมจัดทำสื่อเนื่องในวันล้างมือโลก 	ICWN	๕๐,๐๐๐ ๓๐,๐๐๐	↔					↔							
๔.	พัฒนาระบบการบริการด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และภาคีเครือข่าย	<ul style="list-style-type: none"> - วางแผนการนิเทศงาน IC ใน รพ. สด.เครือข่ายกับสาธารณสุขอำเภอเคียนซา - ประเมินการนิเทศ - เยี่ยมเสริมพลังรพ.สต.ติดตาม 			↔		↔	↔		↔			↔			↔	

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๔ พัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ	ไม่มีอุบัติการณ์การเกิดการแพ้ยาซ้ำ	อุบัติการณ์การเกิดการแพ้ยาซ้ำ เป็น ๐ ครั้ง	เฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและป้องกันการแพ้ยา	นางสาววัชรีย์ ธนมิตรามณี/กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑. พัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	พัฒนาระบบเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและป้องกันการแพ้ยาซ้ำ	ไม่มีอุบัติการณ์การเกิดการแพ้ยาซ้ำ	๑. ประชุมทีมสหวิชาชีพ กำหนดแผนการป้องกันเฝ้าระวังการแพ้ยาซ้ำ ๒. จัดเก็บข้อมูลการแพ้ยาผู้ป่วยแต่ละรายในHOSxP ๓. จัดทำบัตรแพ้ยาให้ผู้ป่วยแต่ละราย ๔. สรุปการแพ้ยารายไตรมาส	ผู้ป่วย ทั้งหมดที่เข้ารับการรักษาใน ๑.โรงพยาบาล เคียนซา ๒.รพ.สต เขตอำเภอเคียนซา ๓.ร้านยาในเขต อำเภอดศียนซา	ตค๖๔-ตค ๖๕	-	-	นางสาววัชรีย์ ธนมิตรามณี/กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
 หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค	สค.	กย.	
๑	เฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและป้องกันการแพ้ยา	เฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและป้องกันการแพ้ยา	ไม่มีอุบัติการณ์การเกิดการแพ้ยาซ้ำ	-	←												→

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑.การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑.พัฒนาคุณภาพเพื่อความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการการให้บริการ	-เพื่อป้องกันการกระชกตัวผู้ป่วยผิต	อุบัติการณ์การระชกตัวผู้ป่วยผิตพลาด	- ขับเคลื่อนนโยบาย ๒P Safety	คุณหทัยกานต์ อภัยสวัสดิ์

แผนปฏิบัติการราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่: ๑. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ พัฒนาคุณภาพเพื่อความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการการให้บริการ

ลำดับ	ชื่อแผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	ขับเคลื่อนนโยบาย ๒P Safety ในเรื่อง การการระชกตัวผู้ป่วย	เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลถูกต้องปลอดภัย ป้องกันความเสี่ยงเรื่อง การรักษา ทำหัตถการผิตคน	- กำหนดให้ทุกหน่วยบริการผู้ป่วย บ่งชี้ตัวผู้ป่วยอย่างน้อย ๓ คือ ชื่อ-สกุล และอายุ ผู้ป่วยทุกครั้งก่อนให้บริการ -กำหนดให้ห้องบัตร มีหน้าที่ ระชกตัวผู้ป่วยโดย ๑.๑กรณีผู้ป่วยใหม่ ให้ระชกตัวผู้ป่วยโดยการซักประวัติ และลงประวัติผู้ป่วยใน	ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทุกราย	ต.ค ๖๕ - ก.ย. ๖๖			หทัยกานต์ อภัยสวัสดิ์

			ระบบให้ครบถ้วน ทั้งในส่วนของข้อมูลผู้ป่วย และญาติที่สามารถติดต่อได้ รวมทั้งให้ถ่ายรูปหน้าผู้ป่วยกำกับไว้ด้วย โดยรูปจะต้องไม่สวมหมวก / แวนตา					
ลำดับ	ชื่อแผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
			<p>๑.๒กรณีผู้ป่วยที่มีประวัติในระบบแล้ว ให้ขอบัตรประชาชนทุกครั้ง และถามทวนข้อมูลและเปลี่ยนข้อมูลให้ปัจจุบันทุกครั้ง เช่น เบอร์โทรศัพท์, ข้อมูลติดตามบัตรประชาชนเป็นหลัก</p> <p>๑.๓กรณีผู้ป่วยไม่รู้สีตัวหรือสับสน ให้ระบุเพศ เครื่องแต่งกาย Hospital number เขียนบนป้ายชื่อ และผูกข้อมือผู้ป่วย ซึ่งต้องตรงกับ OPD Card</p> <p>๑.๔กรณีเด็กแรกคลอด ให้ระบุเพศ, ชื่อมารดา นามสกุลบิดา วันเดือนปีเวลาที่คลอด เป็นตัวบ่งชี้ตัวผู้ป่วย เช่น เด็กชาย บุตรนาง(ชื่อมารดา)นามสกุล(บิดา) คลอดวันที่...../...../.....เวลา.....</p>	ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทุกราย	ต.ค ๖๕. - ก.ย. ๖๖			หทัยกานต์ อภัยสวัสดิ์

ลำดับ	ชื่อแผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
			<p>-กรณีส่งผู้ป่วยจากแผนกผู้ป่วยในไปแผนกรังสีวินิจฉัย (X-ray) และแผนก ANC เพื่อทำ Ultrasound มีการสื่อสารผ่านใบสื่อสาร</p> <p>-กรณีผู้ป่วยเด็กที่ไม่ได้มากับผู้ปกครองโดยตรง แล้วผู้ป่วยไม่เคยมีประวัติ (Hx) และไม่มีเอกสารที่ยืนยันตัวผู้ป่วยชัดเจน</p> <p>ห้องบัตรต้องโทรศัพท์ไปถามข้อมูล โดยตรงกับผู้ปกครองผู้ป่วย</p> <p>-กรณีไม่สามารถยืนยันตัวผู้ป่วยได้ให้ออก HN ผู้ป่วยใหม่ก่อนในครั้งนั้น และต้องมีการปรับข้อมูลผู้ป่วยทันที ที่สามารถยืนยันตัวผู้ป่วยได้ถูกต้อง โดยเจ้าหน้าที่เวชระเบียนของโรงพยาบาล</p>	ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทุกราย	<p>ต.ค ๖๕.</p> <p>- ก.ย. ๖๖</p>			<p>หทัยกานต์</p> <p>อภัยสวัสดิ์</p>

--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลำดับ	ชื่อแผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
			<ul style="list-style-type: none"> - แผนกอื่นๆที่ต้องให้บริการผู้ป่วย มีหน้าที่ ถามชื่อ-สกุล และอายุ ผู้ป่วยก่อนให้บริการทุกครั้ง -การระบุตัวผู้ป่วยเมื่อมีการส่งตรวจ Lab ให้ติดสติ๊กเกอร์ โดยระบุ ชื่อ-สกุล อายุ HN ชนิดของ Lab ที่จะตรวจ -กำหนดให้มีการรายงานอุบัติการณ์ การเกิดการระบุตัวผิดพลาดในทุกหน่วยงาน ทุกครั้งที่เกิดอุบัติการณ์ ในระบบ Hosoffice 	ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทุกราย	ต.ค ๖๕ - ก.ย. ๖๖			หทัยกานต์ อภัยสวัสดิ์

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ต.ค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค	สค.	กย.	
๑.	ขับเคลื่อนนโยบาย ๒P Safety ในเรื่อง การการระบุดัว ผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดให้ทุกหน่วยบริการ ผู้ป่วย ปฏิบัติตามขั้นตอนการ ระบุดัวผู้ป่วยที่กำหนดไว้**บ่งชี้ ตัวผู้ป่วยอย่างน้อย ๓ คือ ชื่อ-สกุล และอายุ ผู้ป่วยทุกครั้ง ก่อนให้บริการ ** -กำหนดให้มีการรายงาน อุบัติการณ์ การเกิดการระบุดัว ผิดพลาดในทุกหน่วยงาน ทุก ครั้งที่เกิดอุบัติการณ์ ในระบบ Hos office -กำหนดให้มีการทบทวน RCA 	-เพื่อป้องกันการการระบุดัวผู้ป่วยผิด		←												→
					←												→
					←												→

		ทุกครั้งที่เกิดอุบัติเหตุระดับ D ขึ้นไป -กำหนดผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด การการระบุดังผู้ป่วยผิดในทุก หน่วยงาน																
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
-----------------	-----------------	-----------------------	--------------------	---------------------------

พัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ	ไม่มีอุบัติการณ์ Medication error ระดับ G-I	จำนวนอุบัติการณ์ Medication error ระดับ G-I เป็น ๐ ครั้ง	เฝ้าระวัง Medication error	นางสาวจันทน์จิรา สงฤทธิ์/กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
--	---	--	----------------------------	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่๑พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑.พัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	ป้องกันการเกิด Medication error	ไม่มีอุบัติการณ์ Medication error ระดับ G-I	๑.ประชุมทีมสหวิชาชีพ กำหนดแนวทางป้องกัน ME ๒. จัดเก็บข้อมูล ME ๓.สรุปผลการดำเนินงาน	ผู้ป่วย ทั้งหมดที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเคียนซา	ตค๖๔-ตค ๖๕	-	-	นางสาวจันทน์จิรา สงฤทธิ์/กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
๑	ป้องกันการเกิด Medication error	ป้องกันการเกิด Medication error	ป้องกันการเกิด Medication error	-												

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑.พัฒนาคุณภาพเพื่อความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการการให้บริการ	-เพื่อป้องกันการวินิจฉัยโรคคลาดเคลื่อน (ACS)	อุบัติการณ์การวินิจฉัยโรคคลาดเคลื่อน (ACS)	- ขับเคลื่อนนโยบาย ๒P Safety	คุณหทัยกานต์ อภัยสวัสดิ์

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่๑. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ พัฒนาคุณภาพเพื่อความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการการให้บริการ

ลำดับ	ชื่อแผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	ขับเคลื่อนนโยบาย ๒P Safety ในเรื่อง การวินิจฉัยโรค คลาดเคลื่อน (ACS)	เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลถูกต้อง ปลอดภัย ป้องกัน ความเสี่ยงเรื่อง การวินิจฉัยโรค คลาดเคลื่อน	๑.กำหนดให้อาการ Chest pain or discomfort/Epigastrium pain with High CVD risk มีการประเมินอาการผู้ป่วย โดยใช้ แบบประเมิน Khiensa chest pain screen score ถ้าคะแนนเข้าได้กับ ACS ตรวจ EKG ทันที ๒.กรณีผู้ป่วยเป็น ACS ให้การดูแลผู้ป่วยตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย ACS ๓.กำหนดให้ผู้ป่วย Dyspepsia เป็น กลุ่มที่ต้องเฝ้าระวังการเกิดโรค ACS กรณีที่ผู้ป่วย Dyspepsia ที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป/กลุ่ม NCD กลับมา revisit ที่ ER ให้ส่งตรวจ Trop-T เพิ่ม	ผู้ป่วยที่เข้ารับ การรักษาใน โรงพยาบาลทุกราย	ต.ค ๖๕. - ก.ย. ๖๖			หทัยกานต์ อภัยสวัสดิ์

ลำดับ	ชื่อแผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
			๔ ในกลุ่มผู้ป่วย Severe					

<p>วินิจฉัยโรค คลาดเคลื่อน (ACS)</p>	<p>pain with High CVD risk มีการประเมินอาการผู้ป่วย โดย ใช้แบบประเมิน Khiansa chest pain screen score ถ้าคะแนน เข้าได้กับ ACS ตรวจ EKG ทันที ๒.กรณีผู้ป่วยเป็น ACS ให้การ ดูแลผู้ป่วยตามแนวทางการดูแล ผู้ป่วย ACS ๓.กำหนดให้ผู้ป่วย Dyspepsia เป็นกลุ่มที่ต้องเฝ้าระวังการเกิด โรค ACS กรณีที่ผู้ป่วย Dyspepsia ที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป/กลุ่ม NCD กลับมา revisit ที่ ER ให้ส่งตรวจ Trop-T เพิ่ม</p>	<p>คลาดเคลื่อน (ACS)</p>													
--	---	------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ต.ค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
		<p>๔ ในกลุ่มผู้ป่วย Severe Dyspepsia ให้ปฏิบัติตาม แนวทางที่วางไว้</p>														

		<p>๕.กำหนด trigger การเสียชีวิตที่ห้องฉุกเฉิน ผู้ป่วยเสียชีวิตภายใน ๒๔ ชม. กลุ่มผู้ป่วยที่ส่งต่อด้วย ACS Non Fast track, ER revisit ภายใน ๔๘ hr. เป็นเวชระเบียนที่ต้องนำมาทบทวนเพื่อค้นหา Diagnostic Error</p> <p>๖. กำหนดให้มีการรายงานอุบัติการณ์ การเกิดการวินิจฉัยโรคคลาดเคลื่อน (ACS) ในทุกหน่วยงาน ทุกครั้งที่เกิดอุบัติการณ์ ในระบบ Hos office</p>			←											→
					←											→

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๒: พัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ	ประชาชนได้รับการบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย มีมาตรฐาน	อุบัติการณ์การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด เป็น ๐ ครั้ง	<p>๑. พัฒนาระบบการคุณภาพของงานเทคนิคการแพทย์ให้เป็นที่น่าเชื่อถือ</p> <p>๒. มีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรงานเทคนิคการแพทย์ให้มีความรู้ ความสามารถที่เหมาะสม ถูกต้อง เป็นที่น่าเชื่อถือแก่ผู้ใช้บริการ</p> <p>๓. มีการจัดทำควบคุมคุณภาพทางด้านงานเทคนิคการแพทย์ทั้งโครงการประเมินคุณภาพการวิเคราะห์โดยองค์กรภายนอก (External quality assessment schemes,EQAS) และการควบคุมคุณภาพภายในห้องปฏิบัติการ (Internal quality control,IQC)</p>	นางจิรภา จุลพูล นางสาวทิพย์ธัญญา ไทยกุล

ประเด็นที่ ๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๔ .พัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	การพัฒนาครุภัณฑ์ทางการแพทย์และบุคลากรรองรับระบบบริการธนาคารเลือด	๑. เพื่อให้งานเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลเคียนซามีความพร้อมในการให้บริการทางด้านงานธนาคารเลือด	๑. จัดสรรอุปกรณ์ครุภัณฑ์ สถานที่ ให้เหมาะสมแก่การปฏิบัติงานด้านธนาคารเลือด ๒. อบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานด้านงานธนาคารเลือด	๑. นักเทคนิคการแพทย์ ๒. เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ๓. ประชาชนผู้เข้ารับบริการ	ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	๑๐,๐๐๐	ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	นางจิรภา จุลพูล น.ส.ทิพย์ธัญญา ไทยกุล นางจิรภา จุลพูล น.ส.ทิพย์ธัญญา ไทยกุล
					ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	๕,๐๐๐	ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	
๒	การใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย เพื่อการบริการให้มีความรวดเร็ว ถูกต้อง เหมาะสม	เพื่อการบริการให้มีความรวดเร็ว ถูกต้อง เหมาะสม ตอบรับความต้องการของผู้รับบริการ สร้างความเชื่อมั่นและพึงพอใจ	๑.การบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศในการเบิกจ่ายเลือดและการตรวจสอบการเกิดการแพ้เลือดซ้ำ	โรงพยาบาลเคียนซา	พ.ค. ๖๖- ก.ย. ๖๖	๓๐,๐๐๐	เงินบำรุง	นางจิรภา จุลพูล น.ส.ทิพย์ธัญญา ไทยกุล

เหมาะสม	เกิดการแพ้เลือดซ้ำ	เกี่ยวข้อง															
---------	--------------------	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
พัฒนาคุณภาพความ ปลอดภัยของผู้ให้และ ผู้รับบริการ	ประชาชนได้รับการบริการที่มี คุณภาพ ปลอดภัย มีมาตรฐาน	อัตราการรายงานผลการ ตรวจวิเคราะห์คลาดเคลื่อน เป็น ๐	๑. พัฒนาระบบการคุณภาพของงานเทคนิค การแพทย์ให้เป็นไปตามเป้าหมาย ๒. มีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรงานเทคนิค การแพทย์ให้มีความรู้ ความสามารถที่เหมาะสม ถูกต้อง เป็นที่น่าเชื่อถือแก่ผู้ใช้บริการ ๓. มีการจัดทำ การควบคุมคุณภาพทางด้านงาน เทคนิคการแพทย์ทั้งโครงการประเมินคุณภาพ การวิเคราะห์โดยองค์กรภายนอก (External quality assessment schemes,EQAS) และ การควบคุมคุณภาพภายในห้องปฏิบัติการ (Internal quality control,IQC) ๔. พัฒนาระบบสารสนเทศให้มีความทันสมัย เหมาะสม รวดเร็วต่อการปฏิบัติงาน	นางจิรภา จุลพูล นางสาวทิพย์ธัญญา ไทยกุล

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ๑.พัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	การพัฒนาครุภัณฑ์ ทางการแพทย์และ บุคลากรรองรับระบบ บริการของงานเทคนิค การแพทย์	๑. เพื่อให้งานเทคนิค การแพทย์โรงพยาบาล เคียนซามีความพร้อมใน การให้บริการทางด้านงาน เทคนิคการแพทย์	๑. จัดสรรอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ สถานที่ ให้ เหมาะสมแก่การ ปฏิบัติงาน ๒. อบรมเจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้องในการ ปฏิบัติงานทางด้าน ห้องปฏิบัติการ	๑. นักเทคนิคการแพทย์ ๒.เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ๓.ประชาชนผู้เข้ารับ บริการ โรงพยาบาลเคียนซา	ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	๑๐,๐๐๐	ต.ค.๖๕ – ก.ย. ๖๖	นางจิริภา จุลพูล น.ส.ทิพย์ธัญญา ไทยกุล
						๕,๐๐๐	ต.ค.๖๕ – ก.ย. ๖๖	
๒	โครงการประเมิน คุณภาพการวิเคราะห์ โดยองค์กรภายนอก (External quality assessment schemes,EQAS) และการควบคุม	๑.เพื่อให้การตรวจ วิเคราะห์(ก๊ตอง แม่นยำ เป็นที่น่าเชื่อถือและเป็นที่ ยอมรับตามมาตรฐานงาน เทคนิคการแพทย์	๑. มีการจัดทำ การควบคุมคุณภาพทางด้าน งานเทคนิคการแพทย์ทั้ง โครงการประเมิน คุณภาพการวิเคราะห์ โดยองค์กรภายนอก และการควบคุมคุณภาพ	๑.นักเทคนิคการแพทย์ ๒.เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ๓.ประชาชนผู้เข้ารับ บริการ โรงพยาบาลเคียนซา	พ.ค. ๖๖- ก.ย. ๖๖	๓๐,๐๐๐	เงินบำรุง	นางจิริภา จุลพูล น.ส.ทิพย์ธัญญา ไทยกุล

	คุณภาพภายใน ห้องปฏิบัติการ (Internal quality control,IQC)		ภายในห้องปฏิบัติการ					
--	--	--	---------------------	--	--	--	--	--

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๓	การใช้ระบบเทคโนโลยี สารสนเทศที่ทันสมัย เพื่อการบริการให้มี ความรวดเร็ว ถูกต้อง เหมาะสม	เพื่อการบริการให้มีความ รวดเร็ว ถูกต้อง เหมาะสม ตอบรับความต้องการของ ผู้รับบริการ สร้างความ เชื่อมั่นและพึงพอใจ	๑.การบันทึกข้อมูลใน ระบบสารสนเทศ LIS และ HOSxP มีความเชื่อ โยงกัน		พ.ค. ๖๖- ก.ย. ๖๖	๕๐๐๐	เงินบำรุง	นางจิรภา จุลพูล น.ส.ทิพย์ธัญญา ไทยกุล

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.		
๑	การพัฒนาครุภัณฑ์ทางการแพทย์และบุคลากรรองรับระบบบริการของงานเทคนิคการแพทย์	๑. จัดสรรอุปกรณ์ครุภัณฑ์ สถานที่ ให้เหมาะสมแก่การปฏิบัติงาน	๑. นักเทคนิคการแพทย์ ๒. เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	-	←												→	
		๒. อบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานทางด้านห้องปฏิบัติการ	๑. นักเทคนิคการแพทย์ ๒. เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	-	←													→

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๒.พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑.พัฒนาบุคลากรให้มี ศักยภาพและเพียงพอใน การให้บริการ	เครือข่ายมีการดำเนินงานตามแผน สร้างความสุขให้บุคลากร	ร้อยละของหน่วยงานที่มี การนำ ดัชนีความสุขของ คนทำงาน (Happinometer) ไปใช้	โครงการเสริมสร้างและพัฒนาองค์กรแห่ง ความสุข	กลุ่มงานบริหารทั่วไป/ คณะกรรมการ HRD
๒.พัฒนาบุคลากรให้มี ศักยภาพและเพียงพอใน การให้บริการ	บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมใน การปฏิบัติราชการ มีความพึงพอใจ และมีความสุขในการปฏิบัติงาน	อัตราการคงอยู่ของบุคลากร สาธารณสุข (Retention rate) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	รายงานผลจากแบบรายงานฐานข้อมูล กำลังคนที่ปฏิบัติงานจริงของแต่ละ หน่วยงาน	กลุ่มงานบริหารทั่วไป/ คณะกรรมการ HRD

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

กลยุทธ์/มาตรการ

- ๓.๑ บริหารกำลังคนด้านสุขภาพ(FTE HRD) – พัฒนาฐานข้อมูลด้านกำลังคนระดับจังหวัด – กระจายอัตรากำลังให้เหมาะสมกับภาระงานแต่ละพื้นที่
- ๓.๒ บริหารจัดการทรัพยากรบุคคลภายใต้แนวคิด SURAT MOPH (HRM)
- ๓.๓ พัฒนาศักยภาพกำลังคนด้านสุขภาพตาม Service plan (HRD) - พัฒนาศักยภาพบุคคลตามกรอบ Service plan ที่เหมาะสมถึงพื้นที่
- ๓.๔ สร้างเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ (HRN) - ประสานความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาในท้องถิ่นเพื่อผลิตกำลังคนด้านสุขภาพ - ประสานความร่วมมือภาคีเครือข่าย เพื่อจัดการสุขภาพในพื้นที่

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ	พัฒนาระบบ กลไกและกระบวนการสร้างสุขสู่ความยั่งยืน	พัฒนาบุคลากรจากการวิเคราะห์ข้อมูล Happinometer	รพ.	ต.ค.๖๕-ก.ย. ๖๖	-	-	สุรเกียรติ
๒	พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะมีความสุขในการทำงานและสร้างความเข้มแข็งในภาคประชาสังคม	บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติราชการ	รายงานผลจากแบบรายงานฐานข้อมูลกำลังคนที่ปฏิบัติงานจริงของแต่ละหน่วยงาน	รพ.	ต.ค.๖๕-ก.ย. ๖๖	-	-	สุรเกียรติ
๓	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลและวางแผนผลิตกำลังคนด้านสุขภาพตามแผนอัตราากำลัง	๑.ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขระดับอำเภอมีการนำโปรแกรมHrops ไปใช้	พัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อการวางแผนอัตรากำลัง	รพ.	ต.ค.๖๕-ก.ย. ๖๖	-	-	สุรเกียรติ
๔	โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนความต้องการในสาขาที่มีการแสดงความจำนงค์	พัฒนาแผนกำลังคนตาม service plan	รพ.	ต.ค.๖๕-ก.ย. ๖๖	๑๐๐,๐๐๐	เงินบำรุง	สุรเกียรติ

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑. พัฒนารูปแบบการให้บริการที่มีความหลากหลาย	-ประชาชนได้รับการที่มีคุณภาพปลอดภัย มีมาตรฐาน	-การเปิดให้บริการคลินิกเฉพาะโรค ปีละ ๑ คลินิก	-ประสานงานกับองค์กรแพทย์เพื่อติดต่อแพทย์เฉพาะทางมาให้บริการที่แผนกผู้ป่วยนอก	-นางศิโรรัตน์ วงศ์ประไพ

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ๑.พัฒนารูปแบบการให้บริการที่มีความหลากหลาย

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑.	โครงการส่งเสริมให้มีการเปิดให้บริการคลินิกเฉพาะโรค ปีละ ๑ คลินิก	-ประชาชนได้รับการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย มีมาตรฐาน	-ประสานงานกับองค์กรแพทย์เพื่อติดต่อแพทย์เฉพาะทางมาให้บริการที่แผนกผู้ป่วยนอก -ประชาสัมพันธ์ให้พื้นที่ในหน่วยบริการและประชาชนรับทราบ -จัดสถานที่และเปิดคลินิกให้บริการตามแผน	งานผู้ป่วยนอก	ต.ค.๖๕-ก.ย.๖๖	๕๐๐๐๐	เงินบำรุง	นางศิโรรัตน์ วงศ์ประไพ

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	ศค.	กย.
๑.	โครงการส่งเสริมให้มีการเปิดให้บริการคลินิกเฉพาะโรค ปัสสาวะ ๑ คลินิก	-ประสานงานกับองค์กรแพทย์เพื่อติดต่อแพทย์เฉพาะทางมาให้บริการที่แผนกผู้ป่วยนอก -ประชาสัมพันธ์ให้พื้นที่ในหน่วยบริการและประชาชนรับทราบ -จัดสถานที่และเปิดคลินิกให้บริการตามแผน	๑ คลินิก / ปี	๕๐๐๐๐												

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการหลัก	หน่วยงานรับผิดชอบ
-----------------	-----------------	-----------	--------------------	-------------------

<p>๑. บูรณาการงานแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลครบวงจร</p> <p>๒. ยาสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีคุณภาพ</p> <p>๓. ภาควิชาหรือฝ่ายแพทย์แผนไทยเข้มแข็ง</p>	<p>๑. ผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน</p> <p>๒. อำเภอเคียนซา มีการดำเนินงานแพทย์แผนไทยอย่างมีคุณภาพและครบวงจร</p>	<p>๑. ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลชุมชนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ - รพ.สต.ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ <p>๒. ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจร (เมืองสมุนไพร) ในอำเภอเคียนซา</p> <p>๓. ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจร</p>	<p>๑. โครงการพัฒนาระบบงานบริการแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอเคียนซา</p> <p>๒. โครงการส่งเสริมการปลูกสมุนไพรครบวงจรในอำเภอเคียนซา</p>	<p>งานแพทย์แผนไทย</p>
--	---	---	--	-----------------------

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เป้าประสงค์ : พัฒนาการแพทย์แผนไทยอย่างครบวงจร

กลยุทธ์/มาตรการ

๑. บูรณาการงานแพทย์แผนไทยในเครือข่ายครบวงจร
๒. ยาสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีคุณภาพ
๓. ภาควิชาเครือข่ายแพทย์แผนไทยเข้มแข็ง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการพัฒนาระบบงานบริการแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอเคียนซา	เพื่อให้ผู้ป่วยนอกเข้าถึงการรับบริการการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการเพิ่มมากขึ้น	๑. ตกแต่งเพิ่มเติมภายในอาคารบริการแพทย์แผนไทยตามมาตรฐานรพ.สส.พท. ๒. การตรวจ วินิจฉัย รักษาด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยโรคข้อเข่าเสื่อม,โรคภูมิแพ้,โรคอัมพฤกษ์อัมพาต,โรคไมเกรนและจ่ายยาสมุนไพร ๓. การให้บริการ OPD คู่ขนานกับแพทย์แผนปัจจุบัน	-ประชาชนในชุมชนอำเภอเคียนซา -ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการ	๑ ต.ค.๖๕- ๓๐ ก.ย. ๖๖	๒๐,๐๐๐	เงินบำรุง	ณัฐภาพ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
-------	-------------	--------------	-------------	------------------------------------	-----------------------	----------	--------------

			<p>๔. การดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค NCD (เบาหวาน,ความดัน,ไต,ยาเสพติด) แบบบูรณาการด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและจ่ายยาสมุนไพร</p> <p>๕. การให้บริการน้ำดื่มสมุนไพรแก่ผู้มารับบริการในโรงพยาบาล</p> <p>๖. การดูแลหญิงตั้งครรภ์ และประคบเต้านมในมารดาหลังคลอดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย</p> <p>๗. การบูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยกับทุกกลุ่มวัย วัยเด็ก,วัยเรียน,วัยรุ่น,วัยทำงานและวัยสูงอายุ</p> <p>๘. จัดหาผู้ช่วยแพทย์แผนไทยครบทุกสถานบริการ</p>					
๒	โครงการส่งเสริมการปลูกสมุนไพรครบวงจรในอำเภอเคียนซา	เพื่อพัฒนาระบบการแปรรูปสมุนไพรให้ครบวงจร	<p>๑. ส่งเสริมการปลูกสมุนไพรในชุมชน</p> <p>๒. ดำเนินการปลูกสมุนไพรเป็นแปลงสาธิตภายในโรงพยาบาลและ รพ.สต.ทุกแห่ง</p> <p>๓. จัดซื้อเครื่องมือในการแปรรูป</p> <p>๔. รับซื้อวัตถุดิบจากกลุ่มผู้ปลูกในชุมชน</p>	กลุ่มผู้ปลูกในชุมชน	ต.ค.๖๕-ก.ย. ๖๖	๑๐,๐๐๐	เงินบำรุง	ณัฐภาพ

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑.มุ่งพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรฐาน	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	- เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต ผู้ป่วยซึมเศร้า และผู้ป่วยที่ความคิดฆ่าตัวตาย เข้าถึงบริการ - ผู้ที่คัดกรอง ๒Q มากกว่า ๗ คะแนน ได้รับคัดกรอง ๘Q ทุกราย และถ้ามีคะแนนที่อยู่ในเกณฑ์ฆ่าตัวตายปานกลางขึ้นไป ต้องได้รับการส่งต่อไปพบจิตแพทย์ที่ชำนาญกว่าเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายสำเร็จ	- อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ≤ ๘ ต่อแสนประชากร	๑.การคัดกรองภาวะซึมเศร้า โรคเครียด ในกลุ่มเสี่ยง ๗ กลุ่ม เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลช่วยเหลือ ตรวจวินิจฉัย รักษาได้ รวดเร็ว ๒.พัฒนาระบบส่งต่อผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตที่เร่งด่วน ได้รับการรักษาได้ทันที ๓.กิจกรรมรณรงค์ และสร้างความตระหนักเรื่องการป้องกันการฆ่าตัวตายในพื้นที่ ๔.แผนงานการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายแบบบูรณาการกับท้องถิ่น ๕.พัฒนาระบบการติดตามเยี่ยมผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายอย่างใกล้ชิดเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ศุภรดา /กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ มุ่งพัฒนาบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์ พัฒนาคุณภาพระบบบริการตามกลุ่มโรคสำคัญ พัฒนาคุณภาพตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการพัฒนาระบบการป้องกันการฆ่าตัวตายสำเร็จ	พัฒนาระบบการป้องกันการฆ่าตัวตายสำเร็จ	<p>- มีการคัดกรองโรคซึมเศร้าเชิงรุกในผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่คลินิก NCD รพ.เคียนซา /แผนกฝากครรภ์/คลินิกสุขภาพจิตและยาเสพติด/คลินิก ARV / รพ.สต. , โรงเรียน และในชุมชน</p> <p>-เมื่อคัดกรองพบผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อโรคซึมเศร้าจะมีการส่งพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยและรักษาตามอาการ</p> <p>-มีการติดตามเยี่ยมผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายอย่างใกล้ชิด และต่อเนื่องตามเกณฑ์มาตรฐานเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายสำเร็จ</p> <p>-มีการรักษาและส่งต่อผู้ป่วยโรคซึมเศร้าให้ได้รับการรักษาที่ถูกต้องเหมาะสม</p>	<p>-ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า</p> <p>-ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่มีภาวะซึมเศร้าที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย</p> <p>-ผู้ที่มีประวัติการทำร้ายตนเองหรือผู้มีประวัติการพยายามฆ่าตัวตายในอำเภอเคียนซา</p>	๑ ต.ค.๖๕- ๓๐ ก.ย.๖๖	-	-	ศุภรดา /กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปี ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ รพ.สต. ผ่านการ REACCREADSTION	รพ.สต.ผ่าน เกณฑ์REACCREADSTION รพ สต.ติดดาวทั้ง ๗ แห่ง	จำนวนรพ.สต. ติดดาวผ่าน เกณฑ์ REACCREADSTION การพัฒนาคุณภาพรพ.สต.ติด ดาว (ทั้ง ๗ แห่ง)	โครงการพัฒนาคุณภาพรพ.สต. ติดดาว	คุณรินจิต เพชรชิต

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑.๑ พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง (พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการรพ.สต.ติดดาว)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑.	โครงการพัฒนาคุณภาพรพ.สต.ติดดาว	เพื่อพัฒนารพ.สต.ให้มีคุณภาพ	<ul style="list-style-type: none"> - ปรับปรุงการแต่งตั้งทีมาพิเลี้ยงให้ครบทุกวิชาชีพ - ลงเยี่ยมเสริมพลังรพ.สต.ทุกแห่งในอำเภอเคียนซา (๔ครั้ง/ปี) - แลกเปลี่ยนเรียนรู้รพ.สต.ติดดาวภายในอำเภอ - พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ รพ.สต. 	จนท.ในรพ. รพ.สต.ทั้ง ๗ แห่ง - พยาบาล - แพทย์แผนไทย - กายภาพ ของรพ.สต.ทั้ง ๗ แห่ง	ต.ค.๖๕ ธ.ค.๖๕,มี.ค.๖๖ มิ.ย.๖๖,ก.ย.๖๖ ม.ค.,พ.ค.,ก.ย.๖๖	-	-	รินจิต เพชรชิต

แผนการปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย
๑	โครงการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตัดดาว	เพื่อพัฒนา รพ.สต. ตัดดาว ให้ผ่านเกณฑ์และได้รับการรับรอง ทั้ง ๗ แห่ง	<ul style="list-style-type: none"> - ปรับปรุงทีมพี่เลี้ยงให้ครบทุกวิชาชีพ - ลงเยี่ยมเสริมทั้ง ๗ แห่ง (๔ ครั้ง) - แลกเปลี่ยนเรียนรู้ รพ.สต. ตัดดาวภายในอำเภอ (๓ ครั้ง) - พัฒนาศักยภาพจนท. รพ.สต. โดย <ul style="list-style-type: none"> ๑. ฝึกประสบการณ์ในรพ. ๒. อบรมโครงการตามเข็มนาฬิกา - ประเมินรพ.สต. ตัดดาวระดับอำเภอโดยคณะกรรมการระดับอำเภอ 	✓											
				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๒. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย มีมาตรฐาน	ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๐ - ๕ ปี	พัชราภรณ์ เพชรชำนาญ

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๒.การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ ๑.๑ พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการ ส่งเสริม พัฒนาการเด็ก ๐ - ๕ ปี	๑. เพื่อให้เด็ก ๐ - ๕ ปีได้รับการประเมิน พัฒนาการ และการกระตุ้นพัฒนาการที่ ถูกต้องตามวัย ๒. เพื่อให้เด็ก ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการที่ สมวัยทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม ๓. เพื่อให้เด็ก ๐ - ๕ ปีที่พัฒนาการ ล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการให้มี พัฒนาการที่สมวัย และได้รับ การรักษาที่ ถูกต้องในรายที่มีความผิดปกติมาก ๔. เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ปกครอง และผู้ เลี้ยงดูเด็กให้มีความรู้ ความเข้าใจที่ ถูกต้องเกี่ยวกับการส่งเสริม พัฒนาการ เด็ก ๐ - ๕ ปี ๕. เพื่อสร้างเสริมความรัก ความสัมพันธ์ ระหว่างเด็ก และผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็ก	๑. จัดกิจกรรม ประเมินพัฒนาการ เชิงรุกในเขตตำบล เคียนซา ๒. ให้ความรู้แก่ ผู้ปกครองเด็ก ใน เขตตำบลเคียนซา ๓. จัดกิจกรรมสุข ศึกษาเชิงรุก เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ผ่าน สื่อต่างๆอย่าง ต่อเนื่อง	เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ในเขตตำบล เคียนซา	๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖	-	โรงพยาบาล เคียนซา	พัชราภรณ์ เพชรชำนาญ

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
๑	โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๐ - ๕ ปี	๑. จัดกิจกรรมประเมินพัฒนาการเชิงรุกในเขตตำบลเคียนซา ๒. ให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็ก ในเขตตำบลเคียนซา ๓. จัดกิจกรรมสุขศึกษาเชิงรุก เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆอย่างต่อเนื่อง	เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ในเขตตำบลเคียนซา	-	←	----	→									
								←	----	----	→					
												←	----	----	----	→

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๒.การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
-----------------	-----------------	-----------------------	--------------------	---------------------------

<p>๓: พัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย โดยการมี ส่วนร่วมของชุมชน</p>	<p>๑.เพิ่มการป้องกันการเกิดฟันน้ำนมผุ ในเด็ก ๓-๕ ปี ๒.เพิ่มเด็กอายุ ๓-๕ ปี ไม่มีฟันน้ำนมผุ ๓.เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพช่อง ปากในเด็ก ๓-๕ ปี</p>	<p>๑. ร้อยละเด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะที่</p>	<p>๑.เฝ้าระวังปัญหาสุขภาพช่องปากด้วย การตรวจคัดกรองตามกลุ่มวัยในอำเภอ เคียนซา ๒.การพัฒนาการดำเนินงานทันต สาธารณสุขในเด็กก่อนวัยเรียน</p>	<p>- ฝ่ายทันตกรรมโรงพยาบาล เคียนซา - ผู้รับผิดชอบงานทันต สาธารณสุขในเครือข่ายอำเภอ เคียนซา - ครู ผู้ดูแลเด็กก่อนวัยเรียน</p>
--	---	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๒.การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ ๓: พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	การพัฒนาการ ดำเนินงานทันต สาธารณสุขในเด็กก่อน วัยเรียน	๑. เพื่อเฝ้าระวัง ติดตาม รักษาและป้องกันปัญหา สุขภาพช่องปากตั้งแต่ ระยะฟันน้ำนม ๒. เพื่อให้ภาคีเครือข่ายได้ รับรู้ปัญหาและแก้ปัญหา ร่วมกัน เกิดความร่วมมือ อย่างต่อเนื่องและระยะ ยาว	๑. ตรวจสอบสุขภาพช่อง ปากให้แก่เด็กที่ ศพด ๒. ให้ทันตสุขศึกษาแก่ ครูผู้ดูแลเด็ก และ ผู้ปกครอง ๓. ทาฟลูออไรด์วานิช ให้แก่เด็ก	๑. เด็ก ศพด. ในอ. เคียนซา ๒. ครูและผู้ปกครอง ๓. อปท.	พ.ค. ๖๕-มิ.ย. ๖๖	-	-	ผู้รับผิดชอบงานทันต สาธารณสุข

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
 หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
๑	การพัฒนาการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในเด็กก่อนวัยเรียน	๑.ตรวจสอบสุขภาพช่องปากให้แก่เด็กที่ ศพด ๒.ให้ทันตสุขศึกษาแก่ครูผู้ดูแลเด็ก และผู้ปกครอง ๓.ทาฟลูออไรด์วานิชให้แก่เด็ก	๑.เด็ก ศพด. ในอ.เคียนซา ๒.ครูและผู้ปกครอง ๓.อปท.	-	←											→

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๒.การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑. ๑ วัยเรียน - เด็กวัยเรียนอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะโภชนาการตามเกณฑ์มาตรฐาน และสามารถดูแลตรวจสุขภาพตนเองเบื้องต้นได้	- เด็กวัยเรียนอายุ ๖-๑๔ ปี ที่มีภาวะโภชนาการเกินเกณฑ์มาตรฐาน และกลุ่มเสี่ยง ในตำบลเคียนซา	- ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน	- แผนพัฒนาศักยภาพองค์ความรู้ และทักษะแบบบูรณาการ เพื่อส่งเสริมเด็กวัยเรียนให้สูงดีสมส่วน และคัดกรองเด็กกลุ่มเสี่ยงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	นางสาววิลาวัลย์ ศรเกษตรริน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพ.เคียนซา

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๒.การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	แผนพัฒนาศักยภาพองค์ความรู้ และทักษะแบบบูรณาการ เพื่อส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วน และคัดกรองเด็กกลุ่มเสี่ยงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	<ul style="list-style-type: none"> - เด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วนเพิ่มขึ้น - เด็กวัยเรียนมีความรู้ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพิ่มขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> - รณรงค์ให้มีการจัดมื้ออาหารและการจำหน่ายอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการในโรงเรียนและการดื่มนมจืด ความสูง - ส่งเสริมให้มีกิจกรรมกระโดดโลดเต้น ออกกำลังกายในกลุ่มเด็กวัยเรียน - ส่งเสริมให้โรงเรียนพัฒนาเป็นโรงเรียนรอบรู้สุขภาพดี มีความสุข 	เด็กวัยเรียนอายุ ๖-๑๔ ปี ในตำบลเคียนซา	ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖	-	-	วิลาวัลย์ ศรเกษตรริน

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑.พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	หญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี(การคลอดมีชีพ,เกิดไร้ชีพ,การแท้ง)/วัยรุ่นและเยาวชนต้องมีทักษะชีวิตและพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมเพื่อลดปัญหาการตั้งครรภ์ซ้ำ	ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า๒๐ปี/ไม่เกินร้อยละ๑๔.๕	<p>แผนงานส่งเสริมและสนับสนุนการสอนเพศศึกษาในโรงเรียน</p> <p>๑.ประชุมชี้แจงการดำเนินงานตามมาตรฐานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>๒.จัดบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรก่อนกลับบ้านให้กับ มารดาที่มาคลอดบุตรในโรงพยาบาล</p> <p>๓.จัดตั้งแกนนำวัยรุ่นภายในโรงพยาบาลและในโรงเรียน</p> <p>๔.จัดตั้งคลินิกวัยใสในโรงพยาบาล โรงเรียน</p> <p>๕.ในชุมชนกลุ่มเป้าหมายพ่อแม่ผู้ปกครอง/อำเภอเคียนซา</p> <p>โครงการหลัก</p> <p>๑.โครงการวัยเรียน วัยใส ใส่ใจอนาคต ปี ๒๕๖๖</p> <p>๒.โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น</p>	<p>สุนทรี อินทชัย</p> <p>กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม</p>

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๒. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ ๓. พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการวัยเรียน วัยใส ใสใจอนาคต ปี ๒๕๖๖	๑. เพื่อให้เยาวชนเกิด ความรู้ ความเข้าใจ และ ค่านิยมที่ถูกต้องเกี่ยวกับ ความรัก เพศสัมพันธ์ ป้องกันการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น และป้องกัน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๒. เพื่อให้เยาวชนนำความรู้ ไปปรับใช้ในการดำเนิน ชีวิต ๓. เพื่อจัดตั้งคลินิกวัยใสใน โรงพยาบาลและโรงเรียน ๔. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพ ของเยาวชนให้เข้ามามี ส่วนร่วมในชุมชนและเป็น กำลังสำคัญในการกระตุ้น ให้เกิดการตระหนักถึง ความสำคัญ	๑. จัดอบรมให้ความรู้เรื่อง การป้องกันการตั้งครรภ์ไม่ พร้อม ๒. ให้คำปรึกษาเยาวชนเกิด ความรู้ ความเข้าใจ และ ค่านิยมที่ถูกต้องเกี่ยวกับ ความรัก เพศสัมพันธ์ ป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และป้องกันโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์เพื่อให้วัยรุ่น และเยาวชนนำความรู้ไป ปรับใช้ในการดำเนินชีวิต แผนการจัดตั้งแกนนำวัยรุ่น ภายในโรงพยาบาล และใน โรงเรียน ๓. เฝ้าระวังการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น ในโรงพยาบาลและ ชุมชน	เด็กวัยรุ่นอายุ ๑๐ -๑๘ ปี / โรงเรียนใน ตำบลเคียนซา	มกราคม- สิงหาคม ๒๕๖๔	๑๕,๐๐๐	กองทุนหลักประกัน สุขภาพเทศบาล ตำบลเคียนซา / กองทุนหลักประกัน สุขภาพองค์การ บริหารส่วนตำบล เคียนซา	สุนทรี อินทชัย กลุ่มงานบริการด้านปฐม ภูมิและองค์กรรวม

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๒	โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น	๑.เพื่อให้เยาวชนเกิดความรู้ ความเข้าใจ ทักษะชีวิตและพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมเพื่อลดปัญหาการตั้งครรภ์ซ้ำ ๒.เพื่อจัดตั้งคลินิกวัยใสในโรงพยาบาล ๓.เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของเยาวชนให้เข้ามามีส่วนร่วมในชุมชนและเป็นการกำลังสำคัญในการกระตุ้นให้เกิดการตระหนักถึงความสำคัญ	๑.จัดทำแนวทางการป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น ๒.จัดบริการให้คำปรึกษาและให้บริการยาฝังคุมกำเนิดหลังคลอดและหลังแท้งบุตร ๓.เฝ้าระวังการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น ในโรงพยาบาลและชุมชน	วัยรุ่นอายุ ๑๐ -๒๐ ปี ที่มีเพศสัมพันธ์ / โรงพยาบาล เคียนซา พื้นที่อำเภอเคียนซา	มกราคม-สิงหาคม ๒๕๖๔	๑๐,๐๐๐	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเคียนซา / กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา	สุนทรี อินทชัย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๒.การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๓.พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๑๘-๕๙ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๑๘-๕๙ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๒	โครงการวัยทำงานสดใส ใส่ใจสุขภาพ ประเมินสุขภาพพื้นฐาน ประกอบด้วยกิจกรรมย่อย ดังนี้ -ชั่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิต วัดรอบเอว/รอบสะโพก -ประเมินพฤติกรรมบริโภคอาหาร -อบรมให้ความรู้เรื่องสุขภาพดีวัยทำงาน	นางพฤษดี แซ่ลิ้ม กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๒.การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ๑.พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑.	โครงการวัยทำงานสดใสใจสุขภาพ	๑.เพื่อให้กลุ่มวัยทำงาน ได้รับการประเมินสุขภาพพื้นฐาน ๒. เพื่อให้กลุ่มวัยทำงาน ได้รับความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์	๑.เข้าร่วมการประชุมประจำเดือนในแต่ละหมู่บ้านเพื่อชี้แจงการจัดทำโครงการ ๒.ร่วมวางแผนการดำเนินการจัดทำโครงการกับ อสม. ๓.การประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนวัยทำงานเข้าร่วมโครงการ ๔. ประเมินสุขภาพพื้นฐาน ชั่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิต วัดรอบเอว/รอบ ๕.อบรมให้ความรู้เรื่องสุขภาพดีวัยทำงาน	ประชากรวัยทำงาน ในเขตรับผิดชอบพื้นที่ตำบลเคียนซา	๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖	-	โรงพยาบาลเคียนซา	นางพฤษดี แซ่ลิ้ม กลุ่มงานบริการ ด้านปฐมภูมิและ องค์กรรวม

หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค	สค.	กย.
๑.	โครงการวัยทำงาน สดใส ใสใจสุขภาพ	๑.เข้าร่วมการประชุม ประจำเดือนในแต่ละหมู่บ้าน เพื่อชี้แจงการจัดทำโครงการ	ประชากรวัย ทำงาน ในเขต พื้นที่ตำบล เคียนซา	-		↔										
		๒.ร่วมวางแผนการดำเนินการ จัดทำโครงการกับ อสม.					↔									
		๓.การประชาสัมพันธ์ ให้ ประชาชนวัยทำงานเข้าร่วม โครงการ				↔										
		๔. ประเมินสุขภาพพื้นฐาน ชั่ง น้ำหนัก วัดความดันโลหิต วัด รอบเอว/รอบ						↔								
		๕.อบรมให้ความรู้เรื่องสุขภาพ ดีวัยทำงาน									↔					

ประเด็นที่ ๒.การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑.พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่มี ADL \geq ๑๒ คะแนน ร้อยละ ๑๐ ของประชากรสูงอายุกลุ่มติดสังคมในระบบ Health Data Center (HDC)	ร้อยละของประชากรผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๕๒	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชมรมแก่นจันทร์กะพ้อ	สร้อยชู จุฬวิทยะ กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรร่วม

ประเด็นที่ ๒.การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ๑.พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชมรมแก่นจันทน์กะพ้อ	-เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถในการดูแลตนเอง ครอบคลุมด้านสุขภาพกาย จิต สังคม -เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรักความสามัคคี -เพื่อให้ชมรมมีกิจกรรมอย่างต่อเนื่องและส่งเสริมความเข้มแข็งให้ชมรมผู้สูงอายุ	๑.ประชุมคณะกรรมการ ๒.ประชาสัมพันธ์โครงการ ๓.จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และพฤติกรรมที่พึงประสงค์ จัดกิจกรรมบริหารร่างกายเพื่อสุขภาพ ๔.สรุปผลการดำเนินโครงการ	-ผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ตำบลเคียนซา จำนวน ๕๐ คน	มกราคม-สิงหาคม ๒๕๖๔	๑๕,๐๐๐	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเคียนซา / กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา	สร้อยชู จุฬวิทิตะ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/ โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๑	โครงการส่งเสริม สุขภาพผู้สูงอายุ ในชมรมแก่น จันทร์กะพ้อ	๑.ประชุมคณะทำงาน ๒.ประชาสัมพันธ์โครงการ ๓.จัดอบรมให้ความรู้เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ และพฤติกรรมที่ พึงประสงค์ จัดกิจกรรม บริหารร่างกายเพื่อสุขภาพ ๔.สรุปผลการดำเนิน โครงการ	ผู้สูงอายุและผู้ดูแล ผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ ตำบลเคียนซา จำนวน ๕๐ คน	๑๕,๐๐๐		←→		←→		←→							←→

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๒.การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
พัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ	การดำเนินงานการใช้จ่ายอย่างสมเหตุสมผล RDU ผ่านเกณฑ์ขั้น ๓	การดำเนินงานการใช้จ่ายอย่างสมเหตุสมผล RDU ผ่านเกณฑ์ขั้น ๓	การดำเนินงานการใช้จ่ายอย่างสมเหตุสมผล RDU	นางสาวยศธร วิศิษฎ์วุฒิพงศ์/ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๒.การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ ๑.พัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	การดำเนินงานการใช้จ่ายอย่างสมเหตุสมผล RDU	การดำเนินงานการใช้จ่ายอย่างสมเหตุสมผล RDU ผ่านเกณฑ์ขั้น ๓	๑.ประชุมทีมสหวิชาชีพ แจ้งแนวทางการดำเนินงาน RDU ๒. จัดเก็บข้อมูลRDU ๓.สรุปผลการดำเนินงาน	ผู้ป่วย ทั้งหมดที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเคียนซา	ตค๖๔-ตค ๖๕	-	-	นางสาวยศธร วิศิษฎ์วุฒิพงศ์/ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค	สค.	กย.
๑	การดำเนินงานการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล RDU ผ่านเกณฑ์ชั้น ๓	การดำเนินงานการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล RDU ผ่านเกณฑ์ชั้น ๓	ผ่านเกณฑ์ RDU ชั้นที่ ๓	-												

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๒.พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

แผนการดำเนินงาน

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	หน่วยงานรับผิดชอบ
พัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วมในการจัดระบบสุขภาพ	บุคลากร เก่ง ดี มีความสุข ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็ง ประชาชนมีสุขภาพดี	๔๔.ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางอำเภอเคียนซา	กลุ่มงานปฐมภูมิฯและ สสอ.เคียนซา

ประเด็นที่ ๒.พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ๑.พัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วมในการจัดระบบสุขภาพ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต กลุ่มเปราะบาง อำเภอกะเนียง	เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยใช้หลักการ “พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง”	๑.การมีส่วนร่วมใน พชอ.เคียนซา ๒.จัดตั้ง คณะกรรมการ พชอ. เคียนซาเข้าร่วม ๓.ร่วมคืนข้อมูลกลุ่มเปราะบางในชุมชน ๔.ร่วมดำเนินการ ประเมินคุณภาพ พชอ.เคียนซา	พชอ.เคียนซา กลุ่มเปราะบางใน ชุมชน	ต.ค.๖๕ – ก.ย. ๖๖	๕,๐๐๐	เงินบำรุง	กลุ่มงานปฐมภูมิฯและสสอ. เคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค	สค.	กย.
๑.	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางอำเภอเคียนซา	๑.การมีส่วนร่วมใน พชอ.เคียนซา ๒.จัดตั้งคณะกรรมการพชอ.โดยมีตัวแทน รพ.เคียนซาเข้าร่วม ๓.ร่วมคืนข้อมูลกลุ่มเปราะบางในชุมชน ๔.ร่วมดำเนินการประเมินคุณภาพ พชอ.เคียนซา	พชอ.เคียนซา กลุ่มเปราะบางใน ชุมชน	๕,๐๐๐ บาท	←											→
					←	→										
												←	→			

แผนการดำเนินงาน

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	หน่วยงานรับผิดชอบ
พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) ๓ Cluster / ๓ ทีม	ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	โครงการพัฒนาเครือข่ายคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) อำเภอเคียนซา	กลุ่มงานปฐมภูมิฯและฝ่าย การพยาบาล รพ.เคียนซา คบสอ.เคียนซา

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๒.พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ๑.พัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วมในการจัดระบบสุขภาพ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการพัฒนาเครือข่ายคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) อำเภอเคียนซา	๑. เพื่อเพิ่มคุณภาพการให้บริการให้มีมาตรฐานใกล้เคียงกัน ๒. เพื่อให้มีการบริหารจัดการการใช้ทรัพยากรร่วมกัน ๓. พัฒนาเครือข่ายคลินิกหมอครอบครัวในอำเภอเคียนซา	๑.จัดอบรมบุคลากรเรื่อง มาตรฐานคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) ในเครือข่าย ๒.เป็นพี่เลี้ยงหน่วยบริการออกประเมินคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) ตามเกณฑ์	๓Cluster / ๓ ทีม คบสอ.เคียนซา	ต.ค.๖๕ – ก.ย. ๖๖	๒๐,๐๐๐	เงินบำรุง	กลุ่มงานปฐมภูมิฯและฝ่าย การพยาบาล รพ.เคียนซา

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค	สค.	กย.
๑.	โครงการพัฒนา เครือข่ายคลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Cluster)อำเภอ เคียนซา	๑.จัดอบรมบุคลากรเรื่อง มาตรฐานคลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Cluster) ในเครือข่าย ๒.เป็นพี่เลี้ยงหน่วยบริการ ออกประเมินคลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Cluster) ตามเกณฑ์	๓ Cluster / ๓ ทีม คบสอ.เคียน ซา	๒๐,๐๐๐ บาท			←							→		

ประเด็นที่ ๒.พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
พัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วมในการจัดระบบสุขภาพ	ผู้ช่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละของผู้ช่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	โครงการอบรม แกนนำ ครูก. เพื่อจัดการสุขภาพชุมชน	นางสาวศศิพร บุญฤทธิ์ / กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพ.เคียนซา

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๒.พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ ๒.พัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วมในการจัดระบบสุขภาพ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑.	โครงการอบรม แกนนำ ครูก. เพื่อจัดการสุขภาพชุมชน	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ๒. อสม.หมอประจำบ้านมีความรู้ความสามารถ ทักษะ และสามารถดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชน	๑.ประชุม คณะทำงาน ๒.ประชาสัมพันธ์ โครงการ ๓. จัดอบรมให้ความรู้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการ ๔.สรุปผลการดำเนินโครงการ	อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลเคียนซาจำนวน ๑๖ คน	ธ.ค.๖๕- ส.ค.๖๖	๔๕,๐๐๐.-	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเคียนซา / กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา	ศศิพร บุญฤทธิ์

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค	สค.	กย.
๑.	โครงการอบรม แกนนำ ครูก. เพื่อจัดการสุขภาพ ชุมชน	๑.ประชุมคณะทำงาน ๒.ประชาสัมพันธ์โครงการ ๓. จัดอบรมให้ความรู้แก่ ผู้เข้าร่วมโครงการ ๔.สรุปผลการดำเนินโครงการ	อาสาสมัคร สาธารณสุข ตำบลเคียน ซาจำนวน ๑๖ คน	๔๕,๐๐๐.-			↔	↔		↔						

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๒.พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑.พัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วมในการจัดระบบสุขภาพ	-ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเขตเทศบาลเคียนซา๒๕ ราย ได้รับการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขตาม care plan และได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นตามชุดสิทธิประโยชน์ทุกราย -ผู้สูงอายุและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น	ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมผู้สูงอายุผู้พิการผู้ด้อยโอกาสและการดูแลในชุมชน (Long term Care)ผ่านเกณฑ์/ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง๑๑๔ ราย ได้รับการดูแลตามcare plan ทุกราย	โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	นิชกานต์ กลุ่มงานปฐมภูมิฯ
	ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเขตอบต.เคียนซา๘๙ ราย ได้รับการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขตาม care plan และได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นตามชุดสิทธิประโยชน์ทุกราย -ผู้สูงอายุและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น			

แผนปฏิบัติการราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๒.พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ พัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วมในการจัดระบบสุขภาพ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑.	โครงการจัดบริการ ดูแลระยะยาวสำหรับ ผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิง	๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล ระยะยาวด้านสาธารณสุข ๒. ผู้สูงอายุและครอบครัว มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น	-ประเมินสุขภาพ -จัดทำcare plan -เยี่ยมตามcare plan -สนับสนุนอุปกรณ์ การแพทย์ที่จำเป็นตามชุด สิทธิประโยชน์/ตามความ เหมาะสม รายเคส -สรุปผลการดำเนินงาน	ผู้สูงอายุ/และผู้ที่มี ภาวะพึ่งพิงเขต เทศบาลเคียนซา ๒๕ รายได้รับการ ดูแลระยะยาวด้าน สาธารณสุข	๒๗ก.ย-๖๕- ๒๖ ก.ย.๖๖	๑๕๐,๐๐๐	กองทุน หลักประกัน สุขภาพเทศบาล ตำบลเคียนซา	นิชกานต์ กลุ่มงานปฐมภูมิฯ
				ผู้สูงอายุ/และผู้ที่มี ภาวะพึ่งพิงเขต อบต.เคียนซา ๘๙ รายได้รับการ ดูแลระยะยาวด้าน สาธารณสุข	๑๐ ส.ค.๖๕- ๙ ส.ค.๖๖	๕๓๔,๐๐๐	กองทุน หลักประกัน สุขภาพ อบต.เคียนซา	นิชกานต์ กลุ่มงานปฐมภูมิฯ

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
๑.	โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	-ประเมินสุขภาพ -จัดทำcare plan -เยี่ยมตามcare plan -สนับสนุนอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นตามชุดสิทธิประโยชน์/ตามความเหมาะสม รายเคส -สรุปผลการดำเนินงาน	ผู้สูงอายุ/และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเขตเทศบาลเคียนซา ๒๕ รายได้รับการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข	๑๕๐,๐๐๐												๒๗/๙/๖๕- ๒๖/๙/๖๖
๒.	โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	-ประเมินสุขภาพ -จัดทำcare plan -เยี่ยมตามcare plan -สนับสนุนอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นตามชุดสิทธิประโยชน์/ตามความเหมาะสม รายเคส -สรุปผลการดำเนินงาน	ผู้สูงอายุ/และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเขต อบต.เคียนซา ๘๙ รายได้รับการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข	๕๓๔,๐๐๐											๑๐/๘/๖๕- ๙/๘/๖๖	

ประเด็นที่ ๒.พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
-----------------	-----------------	-----------------------	--------------------	---------------------------

พัฒนาบุคลากรให้มี ศักยภาพและเพียงพอในการให้บริการ	เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเคียนซา มีบุคลากรเพียงพอ บริการมี ประสิทธิภาพ	ร้อยละของหน่วยงานใน โรงพยาบาลมีบุคลากร เพียงพอและเหมาะสมตาม เกณฑ์	จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรระดับเครือข่ายตาม แผนพัฒนาบุคลากรปี ๒๕๖๖	กลุ่มงานบริหารทั่วไป/ คณะกรรมการ HRD
---	---	---	--	--------------------------------------

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
	โครงการบริหารจัดการ กำลังคนด้านสุขภาพ	ร้อยละของบุคลากร ได้รับการพัฒนาตาม แผนมาตรฐานวิชาชีพ	พัฒนาแผนกำลังคนตาม มาตรฐานวิชาชีพ	รพ.	ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖	๑๐๐,๐๐๐	เงินบำรุง	สุรเกียรติ

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
-----------------	-----------------	-----------------------	--------------------	---------------------------

<p>๑ : พัฒนาคุณภาพให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ พัฒนาคุณภาพตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง</p>	<p>ผู้ป่วย Stroke ได้รับการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพจนครบ ๖ เดือน</p>	<p>ร้อยละผู้ป่วย stroke ที่ส่งกลับมารับการรักษาต่อเนื่องได้รับการฟื้นฟูสภาพจนครบ ๖ เดือน</p>	<p>๑. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke แบบครบวงจร เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเคียนซา ๒. ส่งเสริมองค์ความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วย Stroke สำหรับบุคลากรวิชาชีพ ๓. ออกให้บริการผู้ป่วย Stroke ในชุมชน โดยทีมสหวิชาชีพและอาสาสมัครในชุมชน</p>	<p>นางพุดธมาท พัดค์สุนทร งานผู้ป่วยใน</p>
--	--	--	---	---

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ

กลยุทธ์/มาตรการ ๑ : พัฒนาคุณภาพให้บริการตามกลุ่มโรคสำคัญ พัฒนาคุณภาพตามโรคที่เป็นเข็มมุ่ง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke แบบครบวงจร เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเคียนซา	๑. พัฒนาระบบการ ให้บริการในรูปแบบ IPD,OPD และ HHC ให้ เกิดประสิทธิภาพ ๒. เพื่อให้ผู้รับบริการ ได้รับการฟื้นฟูอย่าง ทั่วถึง มีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดภาวะแทรกซ้อน	๑. ร่วมประชุมรับฟัง นโยบายในปี ๒๕๖๖ ๒. ทบทวนคณะทำงานให้ เป็นปัจจุบัน รวมทั้ง ปรับปรุงทะเบียนผู้ป่วย ๓. พัฒนาระบบการตอบ กลับข้อมูลผู้ป่วย (คะแนน BI ภาวะแทรกซ้อน) ผ่าน ทาง Google form ๔. ให้บริการดูแลผู้ป่วย รูปแบบ IPD (โดยสห วิชาชีพ อย่างน้อย ๓ ครั้ง ก่อนจำหน่าย) OPD (โดย นักกายภาพบำบัด แพทย์ แผนไทย และแพทย์แผน จีน สัปดาห์ละ ๒ ครั้ง) และ HHC (โดย จันทน์กะพ้อทีม สัปดาห์ ๒ ครั้ง) ๕. รับการนิเทศ ติดตาม จาก สสจ.	๑. นัก กายภาพบำบัดที่ รับผิดชอบ ๒. ทีมสหวิชาชีพ และอาสาสมัครใน ชุมชน ๓. ผู้ป่วย Stroke ในพื้นที่ พื้นที่หอผู้ป่วยใน, แผนก กายภาพบำบัด/ แพทย์แผนไทย และบ้านผู้ป่วยใน ชุมชน	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	-	-	พุทธมาท พัคค์สุนทร งานผู้ป่วยใน
ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	

๒	ส่งเสริมองค์ความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วย Stroke สำหรับบุคลากรวิชาชีพ	เพื่อให้บุคลากรวิชาชีพได้พัฒนาความรู้ ทักษะ มีความพร้อมในการดูแลผู้ป่วย Stroke	๑. พยาบาลประจำหอผู้ป่วยใน เข้ารับการอบรมทักษะเฉพาะในการดูแลผู้ป่วย Stroke เช่น การฝึกกลืน ๒. นักกายภาพบำบัดเข้าอบรมระยะสั้นในเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง	๑. พยาบาลประจำหอผู้ป่วยในและนักกายภาพบำบัด พื้นที่หน่วยงานที่เป็นผู้จัดอบรมระยะสั้นเช่น สถาบันสิรินธร ,รพ.สุราษฎร์ธานี หรือทางออนไลน์	ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	-	-	นางพุทธมาท พัคค์สุนทร งานผู้ป่วยใน
๓	ออกให้บริการผู้ป่วย Stroke ในชุมชนโดยทีมสหวิชาชีพและอาสาสมัครในชุมชน	๑. เพื่อให้บริการผู้ป่วย Stroke ในชุมชนโดยทีมสหวิชาชีพ และอาสาสมัครในชุมชน ๒. สร้างเครือข่าย จันทน์กะพ้อทีม	๑. ออกเยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพทุกวัน อังคาร ๒. เยี่ยมบ้านโดยนักกายภาพบำบัด ทุกวัน พุธให้สบดี ๓. ออกเยี่ยมโดยอาสาสมัครในชุมชนอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ วัน	๑. ทีมสหวิชาชีพ ๒. อาสาสมัครในชุมชนพื้นที่บ้านผู้ป่วยในอำเภอเคียน	ต.ค.๖๕ – ก.ย.๖๖	-	-	นางพุทธมาท พัคค์สุนทร งานผู้ป่วยใน

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

		๒. นักกายภาพบำบัดเข้า อบรมระยะสั้นในเรื่องการ ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะ กลาง	กายภาพบำบัด													
๕	ประชุมประจำเดือนนัก กายภาพบำบัดและ แพทย์แผนไทยที่ รับผิดชอบงานผู้ป่วย Stroke ของเครือข่าย บริการสุขภาพ	๑.ประชุมประจำเดือนใน เดือน ธ.ค.๖๕, มี.ค.๖๖,มิ.ย. ๖๖ และ ก.ย.๖๖ โดยเป็น การประชุมสัญจรในแต่ละ พื้นที่ เพื่อเป็นการนิเทศ ติดตามดูปัญหา อุปสรรคใน พื้นที่	นัก กายภาพบำบัด และแพทย์แผน ไทยประจำ รพ. และรพ.สต.	-												

ประเด็นที่ ๒.พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๔.พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพและเพียงพอในการให้บริการ	เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเคียนซา	ร้อยละของบุคลากรผ่านการประเมินสมรรถนะตามที่โรงพยาบาลกำหนดและตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ	-โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	กลุ่มงานบริหารทั่วไป/ คณะกรรมการ HRD

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่๓.พัฒนาระบบสารสนเทศเทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม

แผนการดำเนินงาน

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	หน่วยงานรับผิดชอบ
จัดการสิ่งแวดล้อมให้สวยงาม	โรงพยาบาลมีการพัฒนา งานอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital อยู่ใน ระดับดีมากและพัฒนาสู่ ระดับดีมากPlus และเป็น แบบอย่างของชุมชน	๕๓.ร้อยละของโรงพยาบาลมี สิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital อยู่ในระดับดี / ดี มาก	โครงการพัฒนาสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ปี ๒๕๖๖	กลุ่มงานปฐมภูมิฯและฝ่าย บริหารงานทั่วไป รพ.เคียนซา ร่วมกับ คสอ.เคียนซา

ประเด็นที่ ๓.พัฒนาระบบสารสนเทศเทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม

กลยุทธ์/มาตรการ ๒.จัดการสิ่งแวดล้อมให้สวยงาม

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑	โครงการพัฒนา สิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ปี ๒๕๖๖	๑.เพื่อพัฒนาสิ่งแวดล้อม ในโรงพยาบาล ๒.เพื่อพัฒนาสิ่งแวดล้อม ในชุมชน ๓.เพื่อให้ผ่านมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก Plus ปี ๒๕๖๖	๑.จัดอบรมเรื่อง มาตรฐาน สิ่งแวดล้อม ๒.ดำเนินการ ประเมินตนเองใน โรงพยาบาลและรับ การประเมินจาก องค์กรภายนอก ๓.ออกพื้นที่ประเมิน หน่วยบริการที่เข้า ร่วม	โรงพยาบาลเคียน ซา/รพ.สต. คบสอ.เคียนซา	ตค.๖๕ – กย. ๖๖	๔๐,๐๐๐	เงินบำรุง	กลุ่มงานปฐมภูมิฯและฝ่าย บริหารงานทั่วไป รพ.เคียนซา ร่วมกับ คบสอ.เคียนซา

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
๑.	โครงการพัฒนา สิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ปี ๒๕๖๖	๑.จัดอบรมเรื่อง มาตรฐาน สิ่งแวดล้อม ๒.ดำเนินการประเมินตนเอง ในโรงพยาบาลและรับการ ประเมินจากองค์กรภายนอก ๓.ออกพื้นที่ประเมิน หน่วย บริการที่เข้าร่วม	โรงพยาบาล เคียนซา/รพ. สต. คบสอ.เคียน	๔๐,๐๐๐ บาท			←									→
										←			→			
														←		→

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๓.พัฒนาระบบสารสนเทศเทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
๑. พัฒนาระบบสารสนเทศเทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม	บุคลากรมีความพึงพอใจต่อภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล	ร้อยละความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ต่อภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล	แบบสำรวจความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ต่อภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล	กลุ่มงานบริหารทั่วไป/คณะกรรมการ ENV
	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล	แบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล	กลุ่มงานบริหารทั่วไป/คณะกรรมการ ENV

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่ ๓. พัฒนาระบบสารสนเทศเทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม

กลยุทธ์/มาตรการ

๓.๑ มีนโยบายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อกำหนดทิศทางการดำเนินงาน พร้อมทั้งสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ทราบทั้งองค์กร

๓.๒ มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital(GCSh)

๓.๓ มีการส่งเสริม รมรณรงค์ การจัดกิจกรรมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม อย่างสม่ำเสมอ เช่น รมรณรงค์ประชาสัมพันธ์กิจกรรม GREEN เป็นต้น

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑.	ความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ต่อภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล	บุคลากรมีความพึงพอใจต่อภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล	แบบสำรวจความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ต่อภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล	รพ.	ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖	-	-	สุรเกียรติ
๒.	ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล	แบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล	รพ.	ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖	-	-	สุรเกียรติ

แผนการดำเนินงานโรงพยาบาลเคียนซา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๓.พัฒนาระบบสารสนเทศเทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม

กลยุทธ์/มาตรการ	เป้าหมาย/ผลผลิต	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	แผนงาน/โครงการหลัก	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
-----------------	-----------------	-----------------------	--------------------	---------------------------

พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้ทันสมัยปลอดภัยนำมาใช้ประโยชน์ได้	หน่วยงานมีการนำระบบเชื่อมโยงข้อมูลด้านสุขภาพมาบริหารจัดการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานพัฒนาสภาพแวดล้อมด้านสารสนเทศให้ปลอดภัยต่อภัยคุกคามและเหมาะสมต่อการทำงาน	ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลด้านสุขภาพ ร้อยละของหน่วยงานที่ถูกติดตั้งระบบและอุปกรณ์รักษาความปลอดภัยทางไซเบอร์ได้อย่างครอบคลุมครบถ้วนทุกหน่วยงาน	๒.จัดทำระบบเพื่อสนับสนุนการให้บริการ ตรวจสอบ จัดซื้อ และติดตั้ง Software Antivirus	นางสาวพัชรินทร์ โตเอี่ยม นางสาวศิวพร กลั๊บบผดุง นางสาวพัชรินทร์ โตเอี่ยม นางสาวศิวพร กลั๊บบผดุง
	Hardware และ Software พร้อมใช้งานตลอดเวลา	อุบัติการณ์ของการเกิดระบบขัดข้องของเครือข่าย (Network) เกิน ๓๐ นาที หรือข้อมูลสูญหายในระบบฐานข้อมูล	พัฒนาระบบเครื่องสำรองไฟฟ้าแบบต่อเนื่อง (Uninterruptible Power Supply)	นางสาวพัชรินทร์ โตเอี่ยม นางสาวศิวพร กลั๊บบผดุง

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเคียนซา

ประเด็นที่๓.พัฒนาระบบสารสนเทศเทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม

กลยุทธ์/มาตรการ ๑ พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้ทันสมัย ปลอดภัย นำมาใช้ประโยชน์ได้

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่ง	
๑.	ติดตั้งระบบและ อุปกรณ์รักษาความ ปลอดภัยทางไซเบอร์ได้ อย่างครอบคลุม ครบถ้วนทุกหน่วยงาน	๑.เพื่อช่วย ตรวจสอบ และกำจัดไวรัสเข้ามา ทำลายโปรแกรมหรือ ข้อมูลในเครื่อง คอมพิวเตอร์	๑.ติดตั้ง Software Antivirus ๑๐๐ เครื่อง/๓ ปี	คอมพิวเตอร์ ๑๐๐ เครื่อง	๑๒ เดือน	๑๓๐,๐๐๐	งบ บำรุง	นางสาวพัชรินทร์ โตเอี่ยม นางสาวศิวพร กลับผดุง
			๒.อุปกรณ์ป้องกันและตรวจจับ การบุกรุก	ห้อง Server หลัก	๑๒ เดือน	๔๓๐,๐๐๐	งบบำรุง	นางสาวพัชรินทร์ โตเอี่ยม นางสาวศิวพร กลับผดุง
๒.	พัฒนาระบบเชื่อมโยง ข้อมูลด้านสุขภาพ	๑.เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพในการ ประมวลผล	๑.จัดซื้อ จัดจ้าง server จำนวน ๒ เครื่อง	เจ้าหน้าที่/ผู้รับบริการ	๑๒ เดือน	๗๐๐,๐๐๐	งบค่า เสื่อม	นางสาวพัชรินทร์ โตเอี่ยม นางสาวศิวพร กลับผดุง
๓.	พัฒนาระบบเครื่อง สำรองไฟฟ้า แบบต่อเนื่อง (Uninterruptible Power Supply)	๑.เพื่อป้องกันความ เสียหายแก่อุปกรณ์ ไฟฟ้าและเครื่องมือ แพทย์	๑.เดินสายไฟแต่ละหน่วยงาน สำหรับเชื่อมต่อเครื่องสำรองไฟ ขนาด ๖๐ kva	ผู้ป่วยนอก,ห้องฉุกเฉิน, ผู้ป่วยใน,ห้อง server หลัก,ห้อง server สำรอง	๖ เดือน	๒๐๐,๐๐๐	เงิน บำรุง	นางสาวพัชรินทร์ โตเอี่ยม นางสาวศิวพร กลับผดุง
			๒.ปรับเปลี่ยนเครื่องสำรอง ไฟฟ้าแบบต่อเนื่อง ขนาด ๖๐ kva	ผู้ป่วยนอก,ห้องฉุกเฉิน, ผู้ป่วยใน,ห้อง server หลัก,ห้อง server สำรอง	๖ เดือน	๘๑๒,๔๕๑	งบค่า เสื่อม	นางสาวพัชรินทร์ โตเอี่ยม นางสาวศิวพร กลับผดุง
			๓.กั้นห้อง server หลัก สำหรับ วางเครื่องสำรองไฟ ขนาด ๖๐ kva	ห้อง server หลัก	๖ เดือน	๘๐,๐๐๐	งบ บำรุง	นางสาวพัชรินทร์ โตเอี่ยม นางสาวศิวพร กลับผดุง

แผนปฏิบัติการและงบประมาณของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
หน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

ลำดับ	ชื่อแผน/โครงการ	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค	สค.	กย.
-------	-----------------	---------	----------	----------	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	-----	------	----	-----	-----

