

26/11/22



22/11/22

ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๑/๐๔/๑๗๖๕

โรงพยาบาลรัตนภูมิ  
อำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๘๐

ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลรัตนภูมิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลรัตนภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๑ เล่ม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ปี ๒๕๖๖-๒๕๗๐ ภายใต้วิสัยทัศน์ “ประชาชนสงขลาแข็งแรง บุคลากรมีความสุข ระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง ภายใต้การพัฒนา ดิจิทัลการแพทย์ การมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย” โดยมุ่งเน้นแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข ที่รองรับการเปลี่ยนแปลง ทั้งปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกและกำหนดประเด็นจุดเน้นการแก้ปัญหา กำหนดประเด็นจุดเน้นการพัฒนา ด้านสาธารณสุข ๓ ระบบ ระบบบริการสุขภาพ ระบบบริการปฐมภูมิ และระบบดิจิทัลทางการแพทย์ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลรัตนภูมิ ขอส่งแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลรัตนภูมิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

- ผศ.ดร.พรศักดิ์ ทิพรานนที  
- รพ.รัตนภูมิ ขอเสนอให้แผนปฏิบัติการ  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘  
รวม ๕ ยุทธศาสตร์ ๓๐ โครงการ  
รวมงบประมาณ ๒,๐๘๐,๖๓๕ บาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ  
(ได้นำ ร.ม. รัตนภูมิ จำนวน ๒๐๖๘,๓๓๕ บาท,  
วันที่ ๑๖/๑๐/๒๕๖๗ ๑๑,๓๓๐ บาท)

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ คงชวย)

๒๕๖๗

อนุมัติ

(นายสงกรานต์ โจนุม)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

โทร. ๐-๗๔๓๙๕-๓๓๔ ต่อ ๒๑๑๓

โทรสาร ๐-๗๔๓๘-๙๐๒๒

๒๕๖๗

22/11/22

สรุปแผนงานโครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปี 2568 ของหน่วยงาน

โรงพยาบาลรัษฎุมิ จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด						หมายเหตุ
				ยุทธศาสตร์ที่ 1	ยุทธศาสตร์ที่ 2	ยุทธศาสตร์ที่ 3	ยุทธศาสตร์ที่ 4	ยุทธศาสตร์ที่ 5	ยุทธศาสตร์ที่ 6	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	1.แผนปฏิบัติการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยพยาบาล โรงพยาบาลรัษฎุมิ (PCT)	2,000	เงินบำรุง รพ.	/						
	2.แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานและคุณภาพเชื่อมโยงบริการที่ดี (ER)	26,250	เงินบำรุง รพ.	/						
	3.แผนปฏิบัติการพัฒนางานบริการเอกซเรย์	-	เงินบำรุง รพ.	/						
	4. แผนพัฒนาระบบบริการ OPD NCD ห้องตัดการ	20,300	เงินบำรุง รพ.	/						
	5. แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการคลินิกเวชกรรมฟื้นฟูและงานกายภาพบำบัด	-	เงินบำรุง รพ.	/						
	6. แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	47,100	เงินบำรุง รพ.	/						
	7. แผนปฏิบัติการพัฒนางานทันตกรรม	3,000	เงินบำรุง รพ.	/						
	8. แผนปฏิบัติการพัฒนางานบริการอาหาร	-	เงินบำรุง รพ.	/						





ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด						หมายเหตุ
				ยุทธศาสตร์ที่ 1	ยุทธศาสตร์ที่ 2	ยุทธศาสตร์ที่ 3	ยุทธศาสตร์ที่ 4	ยุทธศาสตร์ที่ 5	ยุทธศาสตร์ที่ 6	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาบุคลากร	23. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร	391,900			/					
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร	24. แผนปฏิบัติการพัฒนางานยุทธศาสตร์โรงพยาบาลลัดภูมิ	27,000			/					
	25. แผนปฏิบัติการพัฒนางานประกันสุขภาพและงานศูนย์จัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล	9,000			/					
	26. โครงการพัฒนาระบบบริการบริหารองค์กรตามมาตรฐานและบริหารจัดการทรัพยากรอย่างคุ้มค่า	6,000				/				
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบสารสนเทศและการสื่อสาร	27. โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA และมาตรฐานในงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง ปี 2568	117,320			/					
	28. แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานด้านคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล	-			/					
	29. แผนปฏิบัติการพัฒนางานเวชระเบียน การบันทึก และการประเมินคุณภาพเวชระเบียน	-			/					

ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด						หมายเหตุ
				ยุทธศาสตร์ที่ 1	ยุทธศาสตร์ที่ 2	ยุทธศาสตร์ที่ 3	ยุทธศาสตร์ที่ 4	ยุทธศาสตร์ที่ 5	ยุทธศาสตร์ที่ 6	
ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนา โครงสร้างและพื้นฐาน สิ่งแวดล้อม	30. โครงการพัฒนามาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ รพ.รัษฎา ปี 2568	474,400	เงินบำรุง รพ.							
	รวมงบเงินบำรุง	2,069,335				/				
	รวมงบเงินสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	11,300								
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น	2,080,635								

ผู้เสนอแผนงาน

  
(นางสาวกัญญา ทักพะ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้เห็นชอบแผนงาน



(นายสุวิทย์ คงช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัษฎา

ผู้อนุมัติแผนงาน



(นายสงกรานต์ ไหมชุม)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

□ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ □ งานพัฒนา □ งานตามภารกิจ/ประจำ □ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ลำดับที่ 1

คอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ ที่ 1 ส่งเสริมและพัฒนากระบวนการและบริการและระบบส่งต่อ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ

แผนปฏิบัติการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรงพยาบาลรัศมี (PCT)

หลักการและเหตุผล

จากข้อมูลปี 2565-2567 มีผู้รับบริการผู้ป่วยนอก.....ราย เฉลี่ย.....ราย วันตามลำดับ ผู้ป่วยใน.....ราย อัตราครองเตียง..... ตามลำดับ ปัญหาการเจ็บป่วยที่สำคัญของผู้ป่วยนอก 5 อันดับแรกปี 2567 คือ HT URI DM FOU ผู้ป่วยในคือ Asthma Diarhea COPD HI ผู้ป่วยที่ต้องส่งต่อคือ Stroke Sepsis HI Pneumonia ACS สาเหตุการเสียชีวิตในโรงพยาบาลที่สำคัญคือ Cencer Pneumonia COPD Sepsis คณะกรรมการพัฒนาคลินิกบริการและการดูแลผู้ป่วยจึง กำหนดให้โรค.....เป็นเข็มมุ่งสำคัญในปี พ.ศ. 2568 โรงพยาบาลจึงเพิ่มรายได้และลดต้นทุนบริการโดยยังคงธำรงไว้ซึ่งประสิทธิภาพกำหนดให้โรงพยาบาลพัฒนาบริการผู้ระดับ S+ คณะกรรมการพัฒนาคลินิกบริการและการดูแลผู้ป่วยพบว่าระบบบริการสุขภาพเป็นระบบที่ซับซ้อน ต้องอาศัยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานและวิชาชีพที่หลากหลาย การพัฒนาคลินิกบริการและการดูแลผู้ป่วยจำเป็นต้องมีทีมสหวิชาชีพ ดำเนินการ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรงพยาบาลรัศมี ปี 2568 เพื่อให้คณะกรรมการพัฒนาคลินิกบริการและการดูแลผู้ป่วยโรงพยาบาลรัศมีและคณะทำงานได้พัฒนากระบวนการได้มีโอกาสแลกเปลี่ยน ทบทวน ทาแนวทางการจัดการบริการที่ดีขึ้น

วัตถุประสงค์

1. ปรับปรุง พัฒนาการบริการให้มีคุณภาพ มาตรฐานและเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว ทั้งหน่วยงานภายในและเครือข่ายในชุมชน
2. ขยายบริการ ตามศักยภาพโรงพยาบาลระดับ S+
3. ออกแบบ ปรับปรุง พัฒนาการบริการในสถานการณ์โรคระบาดและโรคอุบัติใหม่
4. ติดตาม สนับสนุนและประเมินผลระบบบริการ
5. ยกระดับบริการให้มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานภายใต้การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ร้อยละ 95% ของอุบัติการณ์ระดับ G-I ได้ทบทวนในกรรมการ PCT
2. จำนวน CPG ที่ได้ปรับปรุง (มากกว่า 20 โรค)
3. ร้อยละ 82 ของเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการอบรมนโยบาย
4. มีการทบทวนปัญหาการส่งต่อ เสียชีวิต มากกว่า 80%
5. ระดับความสำเร็จผลลัพธ์สำคัญในการดูแลรักษาผู้ป่วยตามเข็มมุ่งของโรงพยาบาลมากกว่า 80%

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ/เจ้าแม่รายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย รายการ						
1	จัดทำปรับปรุง CPG/ทบทวนแนวปฏิบัติ	CPG และ แนวปฏิบัติ รวม	40	รายการ	1 ปี	-	-	รายงานการประชุม จำนวน CPG ที่ ปรับปรุง/จัดทำใหม่	- ปรับปรุง แนวทางการดูแล ผู้ป่วย CPG รวม 20 เรื่อง	ทีมสาขา ทีม ผู้รับผิดชอบรายโรค
2	ทบทวนและปรับปรุง COS	ผู้รับผิดชอบ รายโรค และผู้ที่เกี่ยวข้อง 20 โรค	10	คน	15 ครั้ง/ปี	-	-	รายงานการประชุม	COS ปรับปรุง เป็นปัจจุบันทุกปี	สุคนธ์
3	ทบทวนตัวชี้วัด PCT	กรรมการ PCT	20	คน	2 ครั้ง/ปี	-	-	รายงานการประชุม	ข้อเสนอแนะใน การปรับปรุง KPI และปรับลด เพิ่ม KPI ได้เหมาะสม	วิฑูรย์
4	ประชุมทบทวนผู้ป่วย/อุบัติการณ์ G-1 (เพียง)	แพทย์ พยาบาล	10	คน	2 ชม./ครั้ง	งบประมาณแผนก.RM	-	จำนวนอุบัติการณ์ที่ พบพบ	มีผล RAC แนวทางที่ชัดเจน ในการดูแลผู้ป่วย	ทีม FAR RCA
5	ประชุมวิชาการการ EARLY WARNING SIGN ในการเฝ้าระวังและรายงานอาการผู้ป่วย	แพทย์ พยาบาล รุ่น*4 รุ่น	25	คน	ครั้ง/วัน/รุ่น	-	-	การนิเทศ/การตามรอย	อุบัติการณ์ผู้ป่วย เสียชีวิตโดยไม่ คาดคิดลดลง	วิฑูรย์



ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณเจ้าภาพรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
6	ประชุมชี้แจงเกณฑ์และเครื่องมือที่ใช้ในการคัดกรองผู้ป่วย	แพทย์ พยาบาล รุ่น*2 รุ่น	15 คน	คน	ครึ่งวัน/รุ่น	-	-	ทดสอบปฏิบัติการ ตามรอย	1. อุบัติการณ์ การคัดกรอง ผู้ป่วยผิดพลาด ลดลง 2. อุบัติการณ์ ผู้ป่วยทรุดลง ขณะรอรับ บริการลดลง	วิฑูรย์
7	อบรมการใช้เครื่องมือเสียงสูง/การอ่านแปลผล EKG เบื้องต้น	พยาบาล / รุ่น *2 รุ่น	20 คน	คน	ครึ่งวัน/รุ่น	-	-	ทดสอบปฏิบัติการ/ ตามรอย	1. อุบัติการณ์ การคัดกรอง ผู้ป่วยผิดพลาด ลดลง 2. อุบัติการณ์ ผู้ป่วยทรุดลง ขณะรอรับ บริการลดลง	วิฑูรย์
8	ประชุมพบหน้า การฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน CPR และการใช้เครื่อง AED	แพทย์ พยาบาล รุ่น*8 รุ่น	20 คน	คน	ครึ่งวัน/รุ่น	-	-	ทดสอบปฏิบัติ	ผู้ประชุม ปฏิบัติการฟื้นคืน ชีพขั้นพื้นฐาน และใช้เครื่อง AED ได้	ทีมสาขา/ER
9	ประชุมวิชาการ Advance CPR 2020 (ผู้ใหญ่/เด็ก/N CPR)	แพทย์ พยาบาล รุ่น*2 รุ่น	25 คน	คน	1 วัน/รุ่น	-	-	ทดสอบปฏิบัติ	ผู้ประชุม ปฏิบัติการฟื้นคืน ชีพขั้นสูงได้	ทีมสาขา/ER

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
10	ประชุมชี้แจงแผนฉุกเฉินการดูแลผู้ป่วยที่ทรุดลงระหว่างรอรับบริการ	แพทย์ พยาบาล รุ่น*4 รุ่น	15 คน	คน		-	-	ทดสอบปฏิบัติ ทศลงขณะรอ รับบริการลดลง	มาริญา	
11	ประชุมชี้แจงแผนสาธารณสุขภัยหมู่	แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ เครือข่าย	40 คน	คน	ครึ่งวัน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 40 คน x1 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท - ค่าอุปกรณ์ 1,000 บาท	2,000	แบบประเมินผลการ ซ้อมแผนสาธารณสุขภัย	มีความพร้อมใน การรับเหตุ สาธารณสุขภัย	กรมการพัฒนา ER
12	ซ้อมแผนเหตุฉุกเฉินทางสูติกรรมร่วมกับภาคี เครือข่าย	แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ เครือข่าย	25 คน	คน	ครึ่งวัน	-	-	ฝึกปฏิบัติ	มารดา ทารก ปลอดภัย	สุคนธ์
13	อบรมพยาบาลหน่วยวิกฤติ ICU (4 เดือน)	พยาบาล IPD	2 คน	คน	4 เดือน	-	-	ตามแผนหลักสูตร	มีความพร้อมใน การเปิดบริการ ICU	มาริญา
14	เปิดบริการคลินิก Advanc care plane					-	-	-	ผู้ป่วย paliative ได้รับบริการ ตามมาตรฐาน	พ.ยศพล
15	พัฒนาบริการ DM remission CT รพ. ใกล้เคียง Stroke unit/Corner หน่วยไตเทียม					-	-	-		กนกกาญจน์
16	ระบบของคอมพิวเตอร์ผ่าน google form					-	-	-		พันศิริกร แพทย์แผน ไทย
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							2,000	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถ่ายเอกสารได้		



## ลำดับที่ 2

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานพัฒนาภารกิจ/ประจำ  แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและพัฒนาาระบบบริการและระบบส่งต่อ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ

แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีความครอบคลุมภาพเชื่อมโยงบริการ ภายใต้การจัดการทรัพยากรที่ (ER)

### หลักการและเหตุผล

งานอุบัติเหตุฉุกเฉินมีผู้รับบริการในปีงบประมาณ 2567(สด) ทั้งหมด 29836 ราย (R=428 E=5599 U=8755 Semi U=6147 N=8900 รายเฉลี่ย 97.50 ราย/วัน ผู้ป่วยรับบริการอื่นๆ ทำแผลัดยา 7986 ราย /admitted 671 ราย refer 1052 ราย เสียชีวิต 10 ราย เป็นผู้ป่วยอุบัติเหตุรวม 5.550 ราย เป็นผู้บาดเจ็บเหตุจราจร 868 ราย จึงได้จัดทำโครงการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพให้มีความครอบคลุมภาพเชื่อมโยงบริการ ภายใต้การจัดการทรัพยากรที่ดี (ER-2568) ขึ้น เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้บริการที่เหมาะสม ปวดภัยและรวดเร็ว ตามความต้องการของผู้รับบริการ อีกทั้งยังพัฒนาให้บริการได้ตามการพัฒนา ER คุณภาพอีกด้วย

### วัตถุประสงค์

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

### ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

- 1.ร้อยละการปฏิบัติตาม CPG 100%
- 2.ร้อยละความสมบูรณ์ของวงเวียน> 80%
- 3.อัตรา Revisit ภายใน 48ชม ของผู้ป่วย ไม่ได้นัด < 5%
- 4.อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากให้บริการเท่ากับศูนย์ 100%
- 5.อัตราการตายจาก อุบัติเหตุน้อยกว่าร้อยละ5%
- 6.ร้อยละของเครื่องมือใช้ของเครื่องมือสำคัญ 100%
- 7.ร้อยละของความพร้อมใช้ของเครื่องมือสำคัญ 100%
- 8.ร้อยละของการส่งผู้ป่วยที่กักกันไว้ > 90%
- 9.ประสิทธิภาพของการส่งเข้าโดยพยาบาลมากกว่า 80 %
- 10.ประสิทธิภาพของการตรวจรักษาโดยพยาบาลมากกว่า 80 %
- 11.ร้อยละของการพบทวนผู้ป่วยตามที่กำหนดไว้ > 90%
- 12.อุบัติการณ์ส่งผู้ป่วยที่admitted จากER ต้องส่งต่อภายใน 24 ชม.<20
- 13.ร้อยละการเสียชีวิตของผู้ป่วย L1-2 ภายใน 24 ชม.<12
- 14.ผู้ป่วยฉุกเฉินฉุกเฉินชีวิตได้รับการดูแลภายใน 4 นาที 100%
- 15.ประสิทธิภาพการบริหารEMS 80%
- 16.ร้อยละของพบทวนชีวิตที่มีคะแนน ประเมินสมรรถนะเชิงวิชาชีพ > 80 %
- 17.ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการมากกว่า 80 %
- 18.ระดับความพึงพอใจของผู้ให้บริการมากกว่า 70 %
- 19.ผู้ป่วย SH ได้รับการส่งต่อภายใน 1 ชม.
- 20.ผู้ป่วย multiple trauma with shock สามารถส่งต่อภายใน 1 ชั่วโมง >80%
- 21.ผู้ป่วยที่penetrating abdomen with shock สามารถส่งต่อภายใน 1 ชม.
- 22.ผู้ป่วย STEMI/STEMI(เกณฑ์ fast take) ได้ส่งต่อภายใน 30 นาที
- 23.ผู้ป่วย Stroke (เกณฑ์ fast take) ได้ส่งต่อภายใน 30 นาที
- 24.ผู้ป่วยSeptic Shock ได้ H/C และรับ ATB ภายใน 60 นาทีหลังDx.
- 25.ผู้ป่วยSeptic Shock Refer ภายใน 60 นาทีหลังDx.
- 26.ERผ่านเกณฑ์ERคุณภาพตามที่กระทรวงกำหนด(> 60%)
- 27.จำนวนครั้งเกิดการเกิดเหตุรุนแรงที่ห้องER = 0

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ/จำนวน (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	หน่วย						
1	พัฒนามาตรการ Smart ER 1.1 Structure	ผ่านเกณฑ์						1 ผ่านเกณฑ์ ECS 60	
	1.1.2 ปรับปรุงห้องล้างตัว+ฉีดตัวลดใช้เด็ก	1	ครั้ง	เม.ย.-ต.ค.	- มีอะไหล่ค่าแนะนำการเช็ดตัวเด็ก/อุปกรณ์ เป็นเงิน 4,000 บาท	4,000			วิฑูรย์
	1.1.3 ปรับปรุงห้องพ่นยา	1	ครั้ง	เม.ย.-ต.ค.	-				วิฑูรย์
	1.1.4 ทำเนียบเจ้าหน้าที่และป้ายเจ้าหน้าที่	2	ครั้ง	มี.ค.	- ทำเนียบเจ้าหน้าที่ - ป้ายเจ้าหน้าที่	3,000			วิฑูรย์
	1.1.5 ติดเครื่องและไฟฉุกเฉิน	1	ชุด	เม.ย.	-				วิฑูรย์
	1.1.6 ปรับปรุงพื้นที่ CPR 2 จุด	2	จุด	มี.ค.	-				วิฑูรย์
	1.2 service								
	1.2.1 Out line protocoere (งาน EMS)								
	1.2.2 ปรับปรุงแผนรองรับสาธารณภัย(บริการ/	1	ครั้ง	ธ.ค.65	-				วิฑูรย์
	1.2.3 ปรับปรุงแผนรองรับเหตุการณ์ ER violet(ครอบครัว	1	ครั้ง	ธ.ค.65	-				วิฑูรย์
	1.2.4 ปรับปรุงบททวน CPG ผู้ป่วย Fastwal/starding	10	รายโรค	ม.ค.-มิ.ค.66	-				วิฑูรย์
	1.2.5 วนลประสาสมัครงาน EMS	8	ครั้ง	ธ.ค.65	-				สายฝน
	1.3 Staff								
	1.3.1 ส่งอบรม EPN 2 คน			มี.ค.-ก.ย.66	-				วิฑูรย์
	1.3.2 อบรมการทำหัตถการฉุกเฉิน	2	รุ่น	ต.ค.-มี.ค.	-				วิฑูรย์
	1.3.3 อบรมการอ่าน EKG บอร์ด	2	คน	พ.ย.-ก.ย.	-				วิฑูรย์
	1.3.4 อบรม ACLS/ATLS	2	คน	พ.ย.-ก.ย.	-				วิฑูรย์
	1.3.5 อบรมการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน	4	คน	พ.ย.-ก.ย.	-				วิฑูรย์
	1.3.6 อบรมเกณฑ์ในการเฝ้าระวังผู้ป่วย (Early morning sing)	2	รุ่น	มี.ค./ต.ค.66	-				วิฑูรย์
	1.3.7 อบรมการใช้เครื่องมีเดียสูง	2	รุ่น	เม.ย/ก.ค.66	-				วิฑูรย์
	1.3.8 อบรมการตรวจรักษาเบื้องต้น	2	คน	พ.ย.-ก.ย.	-				วิฑูรย์
	1.4 ระบบสารสนเทศ								
	1.4.1 จัดทำรายงาน+ฐานข้อมูลในการทบทวน การดูแลผู้ป่วย รายโรค สำคัญทั้งหมด L1-L2	10	รายโรค	พ.ย.-ก.ย.	-				วิฑูรย์
	1.4.2 พัฒนาระบบในการบันทึกข้อมูลเฉพาะเป็น	1	ครั้ง	พ.ย.-ก.ย.	-				วิฑูรย์
2	พัฒนาบริการตามเข็มนาฬิกา โรงพยาบาล							ผู้ป่วย last track และ	

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
	2.1.การบริหารสถานการณ์โรคระบาด								
	2.1.1. แนวทางการบริการ EMS		1 ครั้ง	พ.ย.-ก.ย.	-	-	-	สายฝน	
	2.1.2. แนวทางการบริการห้อง ER+ห้องแยกโรค		1 ครั้ง	พ.ย.-ก.ย.	-	-	-	วิฑูรย์	
	2.1.3. CPG โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ		1 ครั้ง	พ.ย.-ก.ย.	-	-	-	วิฑูรย์	
	2.2. การดูแลผู้ป่วย Trauma								
	2.2.1. สารสนเทศ Trauma (สะท้อนข้อมูล) โปรแกรม Pher ของ สพฉ.		1 ครั้ง	พ.ย.-ก.ย.	-	-	-	สายฝน	
	2.2.2. ร่วมกับทีมส่งเสริมสุขภาพ (เวช.งานระบาด) สศอ.ศป.ร.อ./จังหวัด ทบทวนการเกิดเหตุ ตามเกณฑ์ของกระทรวง ปรับปรุงจุดเสี่ยง รณรงค์ต่างๆ		2 ครั้ง	พ.ย./มี.ค.66	-	-	-	สายฝน	
	2.2.3. กิจกรรม EMS day (เครือข่ายEMSและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)		2 ครั้ง	ธค./พ.ค.	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 30 คน x 2 ครั้ง เป็นเงิน 1,500 บาท	1,500			วินิจฉัย/ฮาสิทธิ์
	2.2.4. ประชุมชี้แจงและซ้อมแผนสาธารณภัย		2 ครั้ง	เมย	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 30 คน x 2 มี*2 ครั้ง เป็นเงิน 3000 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 80 บาท x 30 คน x 1 มี*2 ครั้ง เป็นเงิน 4800 บาท - ค่าเอกสาร/วัสดุ ในการอบรม เป็นเงิน 500 บาท	8,300			วินิจฉัย/ฮาสิทธิ์
3	พัฒนาบริการภาคี/ทั่วไป								
	3.2. Vacuum Suction แบบ diss พร้อมขวด		3 ชิ้น	มี.ค.	-	-	-		วิฑูรย์
	3.3. กระดาษ O2 พร้อมเบกซ์		3 ชิ้น	มี.ค.	-	-	-		วิฑูรย์
	3.5. อะไหล่ถังแก๊สแบบแลกเปลี่ยน ถังดีเคื่อ		2 ชิ้น	มี.ค.	-	-	-		วิฑูรย์
	3.8. Laryngoscope (ของเก่าชำรุด)		1 ชิ้น	มี.ค.	-	-	-		วิฑูรย์
	3.13. Hard collar ผู้ใหญ่/เด็ก		10 ชิ้น	มี.ค.	-	-	-		วิฑูรย์
4	ปรับปรุงบริการศูนย์ปด								
	4.1. สำเนาบัตรผู้ป่วยจิตเวช		16 ชิ้น	มี.ค.	-	3,200	-		วิฑูรย์
	4.2. ไม่ตามแผนงานขนาดใหญ/เด็ก		20 ชิ้น	มี.ค.	-	3,000	-		วิฑูรย์

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณลำแวนรายการละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	4.3. สายผูกยึด Belt		5	ชิ้น	มีค.	- สายผูกยึด Belt 5 ชุด x 250 บาท รวมเป็นเงิน 1250 บาท	1,250	-	-	วิฑูรย์
	4.4. ผู้เก็บอุปกรณ์ต่างๆ		1	ชิ้น	มีค.	-	-	-	-	วิฑูรย์
	4.5. หมอนสำหรับผู้ป่วย		4	ชิ้น	มีค.	- หมอน 4 ใบ x 500 บาท รวมเป็นเงิน 2,000 บาท	2,000	-	-	วิฑูรย์
	4.6. ถัง O2 ขนาด 2ลิตร-แก็ง สำหรับเครื่องช่วย Pn ตาม แผนก		2	ชิ้น	มีค.	-	-	-	-	วิฑูรย์
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							26,250			





ลำดับที่ 3

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานตามภารกิจ/ประจำ  แก้ไขปัญหาและลดความเสียหาย

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและพัฒนาาระบบบริการและระบบส่งต่อ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ

แผนปฏิบัติการพัฒนาบริการเอกซเรย์

หลักการและเหตุผล

กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลรัษฎัง ซึ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชน (F1) ขนาด 60 เตียง มีจุดมุ่งหมายในการให้บริการถ่ายภาพรังสีแก่ผู้รับบริการทุกคนเพื่อช่วยในการวินิจฉัยทางการแพทย์

ได้อย่างปลอดภัย ถูกต้อง และแม่นยำ ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ

วัตถุประสงค์

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

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
1.1	พัฒนาระบบบริการทางรังสี	2 จุด		ม.ค. 68 - มี.ค. 68	ครึ่งลูกเงินสำหรับเรียกเจ้าหน้าที่ เป็นเงิน 3.000 บาท x 2 จุด เป็นเงิน 6.000 บาท	แผน ENV			พัชราภรณ์
1.2	ไฟฟ้ารองฉุกเฉิน (อยู่ในงาน ENV)	1 จุด		ม.ค. 68 - มี.ค. 68	ไฟฟ้ารองฉุกเฉินสำหรับห้องเอกซเรย์ดีทิกใหม่ (4.000 บาท)	แผน ENV			พัชราภรณ์
1.3	ตู้เอเอ็มดีเตอร์ ไลน์คอมพิวเตอร์	1 ชุด		ม.ค. 68 - มี.ค. 68	ตู้เอเอ็มดีเตอร์ ไลน์คอมพิวเตอร์สำหรับห้องเอกซเรย์ดีทิกใหม่ (5.500 บาท)	แผนครุภัณฑ์			พัชราภรณ์
1.4	อุปกรณ์เคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Pad slide)	1 แผ่น		ม.ค. 68 - มี.ค. 68	อุปกรณ์เคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Pad slide) สำหรับห้องเอกซเรย์ดีทิกใหม่ (10.000 บาท)	แผนครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง			พัชราภรณ์
1.5	แผนอบรมประจำปี (อยู่ในงานพัฒนาบุคลากร)	2 คน		ปีงบประมาณ 68	สำหรับเจ้าหน้าที่เดินทางไปอบรม (10.000 บาท)	แผน HRD			พัชราภรณ์
1.6	คำตรวจประเมินห้องปฏิบัติการ External audit (อยู่ใน QMR)			ปีงบประมาณ 68	คำตรวจประเมิน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก (35.000 บาท)	แผน QMR			พัชราภรณ์

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณเจ้ากระทรวงละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	1.7 ค่าตรวจประเมินห้องปฏิบัติการ Internal audit (อยู่ใน QMR)				ปีงบประมาณ 68	ค่าอาหารว่างและค่าอาหารกลางวัน (780 บาท)	แผน QMR			พัชราภรณ์
	2. ความปลอดภัย									
	2.1 พิธีสมัครตั้งประจำบุคคล OSL (อยู่ในงาน ENV)	9 คน			ค.ศ. 67 - ฎ.ศ. 67	พิธีสมัครตั้งประจำบุคคล OSL (เครื่องละ 1,000 บาท x 9 คน = 9,000 บาท)	แผน ENV			พัชราภรณ์
	3. สิ่งก่อสร้าง									พัชราภรณ์
	3.1 กั้นแดนเตอร์โซนเส้ำหน้าทีและโจนให้บริการ	1จุด			ม.ค. 68 - ฎ.ศ. 68	กั้นแดนเตอร์โซนเส้ำหน้าทีและโจนให้บริการ ผู้ป้วย (40,000 บาท)	แผนสิ่งก่อสร้าง			พัชราภรณ์
	3.2 ประตูห้องเอกซเรย์แบบไร้สัมผัส	1จุด			ม.ค. 68 - ฎ.ศ. 68	ประตูห้องเอกซเรย์แบบไร้สัมผัส (90,000 บาท)	แผนสิ่งก่อสร้าง			พัชราภรณ์
	4. สอบเทียบเครื่องมือและบำรุงรักษา (อยู่ในงาน ENV)									พัชราภรณ์
	4.1 เครื่องเอกซเรย์ทั่วไป-ตรวจห้อง	2 เครื่อง+2 ห้อง			ก.ค. 68 - ฎ.ศ. 68	สอบเทียบเครื่องมือและบำรุงรักษา - ค่าตรวจเครื่องเอกซเรย์ทั่วไป เครื่องละ 3,500 บาท x 2 เครื่อง เป็นเงิน 7,000 บาท - ค่าตรวจเครื่องเอกซเรย์พื้น เครื่องละ 2,000 บาท - ค่าตรวจห้อง ห้องละ 1,000 บาท x 3 ห้อง เป็นเงิน 3,000 บาท (12,000 บาท)	แผน ENV			พัชราภรณ์
	4.2 เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่	3 เครื่อง			ก.ค. 68 - ฎ.ศ. 68	เครื่องละ 3,500 บาท จำนวน 4 เครื่อง (14,000 บาท)	คำจ้างเหมาบริการ			พัชราภรณ์
	4.3 ค่าบำรุงรักษาเครื่องเอกซเรย์ TOSHIBA	1 เครื่อง			ปีงบประมาณ 68	ค่าบำรุงรักษาเครื่องเอกซเรย์ TOSHIBA (25,000 บาท x 1 เครื่อง = 25,000 บาท)	คำจ้างเหมาบริการ			พัชราภรณ์
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>							<b>ไม่ใช้งบประมาณ</b>			

ลำดับที่ 4  โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานตามภารกิจ/ประจำ  แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

คอบุคลากรจังหวัด : ยุทธศาสตร์ ที่ 1 ส่งเสริมและพัฒนากระบวนการและบริการและระบบส่งต่อ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ

แผนพัฒนาระบบบริการ OPD NCD และห้องทันตกรรม

หลักการและเหตุผล

ห้องตรวจโรค ได้มีกระแสปัญหาผู้รับบริการรอตรวจเป็นเวลานาน ระยะเวลาในการรอคอยคิวตรวจ / สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วยและระบบเครื่องมือทางการแพทย์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่ดี ได้รับบริการที่ถูกต้อง ได้มาตรฐาน
2. เพื่อให้ผู้รับบริการเกิดความปลอดภัย
3. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้รับการดูแลแบบองค์รวม
4. เพื่อให้สถานที่ทำงาน เจ้าหน้าที่เกิดความพึงพอใจสูงขึ้น
5. เพื่อพัฒนาการบริการดูแลผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 เข้าสู่ระยะสงบ (Remission service)

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ผู้รับบริการได้รับการจัดระดับความรุนแรง/จำนวนผู้ป่วยร้อยละ100
2. ผู้รับบริการไม่เกิดภาวะวิกฤติฉุกเฉินขณะรับบริการ
3. มีคตินิถิ DM Remission Service

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		จำนวน	หน่วย						
1)	ปรับปรุงจุดบริการผู้ป่วยนอก (OPD)	กลุ่ม 1. ปรับปรุงโต๊ะ ประวัติ OPD 2. งานเสิร์ฟ ระหว่างโต๊ะ บริการงาน OPD			-		งานที่ทำงานภายใต้ สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม มีความสุขกับการทำงาน	งานไม่เจ็บป่วย จากการทำงาน ซึ่ง เกิดจากทาง การทำงานที่ไม่ เหมาะสม	คนกลาง
2)	ปรับปรุงจุดบริการARI	1. กั้นสาด ARI แบบกันความ ร้อน			-		งานที่ทำงานภายใต้ สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม มีความสุขกับการทำงาน	ผู้ป่วยและญาติ รับบริการภายใต้ สิ่งแวดล้อมที่ ปลอดภัย	อูมา

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
3)	ป้ายไฟ วัตต์ VA	1.ติดตั้งป้ายไฟ วัดสายตา พร้อมขาตั้ง เคเบิลเข้าโต๊ะ				- ป้ายไฟวัดสายตา เป็นเงิน 3,000 บาท - ขาตั้งไม้เลื่อน เป็นเงิน 2,500 บาท	5,500			กนกกาญ
4)	เครื่องมือห้องจัดการ	1.เครื่องจีพีพี (แทนเครื่องที่ ชำรุด) 2.เลือกงาน ห้องผ่าตัด สำหรับทำ ทันตกรรม ผู้ป่วยห้องฉีด ยา ทำแผล ผ่าตัดเล็ก				- เครื่องจีพีพี 1 เครื่อง (แทนครุภัณฑ์) - เลือกงานห้องจัดการ (แผนIC)				อุดมลักษณ์
5)	อุปกรณ์หน่วยปฐมพยาบาล	1)กล่อง พลาสติกขนาด ใหญ่ 2)เครื่องวัด ความดันแบบดิ จิตัล 3)ตู้ฟ้ง 4)ไฟฉาย 5)เครื่องซ้ง น้ำหนัก 6)ปรอทวัดไข้ แบบดิจิตัล				1)กล่องพลาสติกขนาดใหญ่ 1 กล่อง เป็นเงิน 300 บาท 2)ตู้ฟ้ง ยี่ห้อ 3 M x 2 ตัว เป็นเงิน 13,000 บาท 3)ไฟฉาย 2 อัน เป็นเงิน 300 บาท 4)ปรอทวัดไข้แบบดิจิตัล 2 อัน เป็นเงิน 600 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท 1)เครื่องวัดความดันแบบดิจิตัล ยี่ห้อ OMRON*2 ตัว (แทนครุภัณฑ์) 2) เครื่องซ้งน้ำหนักดิจิตอล 1 ซึง (แทนครุภัณฑ์)	14,800			

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณเจ้าแม่ภรรยาละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย							
6	แผนผังเจ้าหน้าที่งานผู้ป่วยนอก	แผนผัง เจ้าหน้าที่งาน ผู้ป่วยนอก (ทำเนียบ เจ้าหน้าที่)									
5	ผู้ป่วยการจัดบริการของโรงพยาบาล				ผู้ป่วยการจัดบริการของโรงพยาบาล (10,000 แผน ENV)						
	5) คลินิก DM Remission ผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดที่ 2	1.DM Remission						ระยะสั้น 1)จำนวนผู้ป่วย เบาหวานชนิดที่ 2 ที่ สามารถลดยาได้และไม่ เกิด Hypoglycemia ระยะยาว 6 เดือน-1 ปี 1) ร้อยละการเข้าสู่ เบาหวานระยะสงบของ ผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 อย่างน้อย ร้อยละ 10 ของผู้ป่วยรายใหม่ 2) มีการดำเนินงาน Remission Service อย่างต่อเนื่อง		กรรณิการ์	
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>							<b>20,300</b>		หมายเหตุ ทุทธยาภการ /กิจกรรม สามารถวัดผลได้ยากขึ้นได้		



## ลำดับที่ 5

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานตามภารกิจ/ประจำ  แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและพัฒนาาระบบบริการและระบบส่งต่อ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ

แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการคลินิกเวชกรรมฟื้นฟูและงานบริการทางกายภาพบำบัด

หลักการและเหตุผล

โรงพยาบาลศรีภูมิ เป็นโรงพยาบาล F1 ขนาด 60 กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟูได้มีการขยายงานบริการทางกายภาพบำบัด เพื่อให้ผู้ป่วยได้มารับบริการมาตรฐานและการดูแลที่ปลอดภัย จึงจัดจัดทำแผนการพัฒนากาคลินิกเวชกรรมฟื้นฟูและงานกายภาพบำบัดเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการมากขึ้น

วัตถุประสงค์

- 1.พัฒนากาคลินิกเวชกรรมฟื้นฟู
- 2.พัฒนาการบริการทางกายภาพบำบัด
- 3.พัฒนาการบริการงานกายภาพบำบัดการดูแลผู้ป่วย IMC
- 4.เพิ่มการให้บริการการดูแลผู้ป่วยในชุมชน ผ่านศูนย์สร้างสุขชุมชน
- 5.พัฒนาการให้บริการทางกายภาพบำบัดคลินิกในผู้สูงอายุ
- 6.พัฒนาการให้บริการคลินิก COPD Athama
- 7.พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพทางกายภาพบำบัด

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

- 1.ผู้ป่วยที่ได้รับการส่งพบแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูได้รับการร้อยละ 80
- 2.การดูแลของผู้ป่วยระบบกล้ามเนื้อกระดูกและข้อ ร้อยละ 70
- 3.ผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟูสภาพต่อเนื้อ 6 เดือนหรือคะแนน BI = 20 ร้อยละ 80
- 4.ผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟูสภาพมีค่าคะแนน BI เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน ร้อยละ 80
- 5.ผู้ป่วย IMC (ผู้ป่วยใน) มีคะแนน BI เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 2 คะแนน เมื่อได้รับการบริการ IMC bed ร้อยละ 60
- 6.ผู้ป่วยที่รับการรักษาไปรับบริการศูนย์สร้างสุขชุมชนได้รับการ ร้อยละ 80
- 7.ผู้สูงอายุในคลินิกได้รับการคัดกรอง 6 minute walk test ร้อยละ 80
- 8.ผู้สูงอายุในคลินิกได้รับการคัดกรอง timed up and go ร้อยละ 80
- 9.ผู้ที่ส่งไป spirometry ได้รับการ ร้อยละ 60
- 10.ผู้ที่ส่งไป spirometry สำเร็จ ร้อยละ 70

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณเจ้าพนักงานละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
	1.พัฒนาคลินิกเวชกรรมฟื้นฟู	ผู้รับบริการ คลินิกเวช กรรมฟื้นฟู					ผู้ป่วยที่ได้รับการส่งพบแพทย์ เวชศาสตร์ฟื้นฟูได้รับ บริการ	ผู้ป่วยที่ได้รับการส่งพบ แพทย์เวชศาสตร์ ฟื้นฟูได้รับบริการ ร้อยละ 80	พัลลภา
	2.พัฒนาการบริการงานกายภาพบำบัด	ผู้รับบริการ งาน กายภาพบ ำบัด							พาริศา
	บุคลากรนักกายภาพบำบัด								
	บุคลากรผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด						ร้อยละการดูแลของ ผู้ป่วยระบบกล้ามเนื้อ กระดูกและข้อ	การดูแลของ ผู้ป่วยระบบ กล้ามเนื้อกระดูกและ ข้อ ร้อยละ 70	
	เครื่องรักษาด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า				เครื่องรักษาด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (1 เครื่อง x 900,000 บาท) (งบลงทุน)				
	เครื่องชั่ง นน				เครื่องชั่ง นน. ดิจิทัล (1 เครื่อง x 20,000 บาท) (งบค่าเสื่อม)				
	กล้องวงจรปิด				กล้องวงจรปิด (1 ตัว x 16,000 บาท) (แผน ครุภัณฑ์)				
	พัฒนาการบริการงานกายภาพบำบัด การดูแลผู้ป่วย IMC	ผู้ป่วย IMC							งาน กายภาพบำบัด
	ขยายบริการการดูแลผู้ป่วย IMC bed						ร้อยละผู้ป่วย IMC ได้รับ การฟื้นฟูสภาพต่อเนื่อง 6 เดือนหรือคะแนน BI = 20	ผู้ป่วย IMC ได้รับการ ฟื้นฟูสภาพต่อเนื่อง 6 เดือนหรือคะแนน BI = 20 ร้อยละ 80	



ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ/จำนวนรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	ขยายบริการการดูแลผู้ป่วย IMC คลินิก กายภาพบำบัด							ร้อยละผู้ป่วย IMC ได้รับความพึงพอใจมีค่าคะแนน BI เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน ร้อยละ 80	ผู้ป่วย IMC ได้รับความพึงพอใจมีค่าคะแนน BI เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน ร้อยละ 80	
	4.เพิ่มการให้บริการดูแลผู้ป่วยในชุมชน ผ่านศูนย์สร้างสุขชุมชน	ผู้รับบริการ ในศูนย์ สร้างสุข ชุมชน						ร้อยละของผู้ป่วย IMC	ผู้ป่วย IMC (ผู้ป่วยใน)	พัลลภา
	เครื่องอ่านบัตรประชาชนเพื่อยืนยันตัว				เครื่องอ่านบัตรประชาชนเพื่อยืนยันตัว (1 เครื่อง x 700 บาท)				ผู้ป่วยที่รับการส่งไป รับบริการศูนย์สร้าง สุขชุมชนได้รับการ ร้อยละ 80	
	5.พัฒนาการให้บริการทาง กายภาพบำบัดคลินิกในผู้สูงอายุ	ผู้เข้ารับ บริการ คลินิก ผู้สูงอายุ								ศรัลยา
	ขยายบริการการดูแลกายภาพบำบัด คลินิกผู้สูงอายุไปโรงพยาบาลและชุมชน							ร้อยละการคัดกรอง 6 minute walk test	ผู้สูงอายุในคลินิก ได้รับการคัดกรอง 6 minute walk test ร้อยละ 80	
	6.พัฒนาการให้บริการคลินิก COPD Athama	ผู้รับบริการ คลินิก COPD Athama						ร้อยละการคัดกรอง	ผู้สูงอายุในคลินิก	พัลลภา

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจําแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	ผู้ป่วย COPD Athama ได้รับการเป่า spirometry							ร้อยละผู้ที่ส่งเป่า spirometry ได้รับการ ร้อยละ 60	ผู้ที่ส่งเป่า spirometry ได้รับ บริการ ร้อยละ 60	
								ร้อยละผู้ที่ส่งเป่า	ผู้ที่ส่งเป่า	
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น									
					ไม่ใช้งบประมาณ					

ลำดับที่ 6  โครงการตอบสนองของยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานตามภารกิจ/ประจำ  แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอนยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและพัฒนากระบวนการและระบบบริการและระบบสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ

แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

หลักการและเหตุผล

กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ได้พัฒนาระบบบริการเข้าถึงบริการปี 2567 ขยายบริการเพิ่มคลินิกพิเศษเอกเวชการชกการ เพิ่มการเข้าถึงระบบบริการทางการแพทย์แผนไทย คลินิกโสตหูตารวมาน คลินิกกัญชาทางการแพทย์ ขยายบริการคลินิกชุมชนวัดใหม่ทุ่งคา การรักษายาสมุนไพร การส่งเสริมสุขภาพของครอบครัวในทุกกลุ่มวัย มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ออกหน่วยบริการในชุมชน และพัฒนาคลินิกบริการให้ถึงบริการเพิ่มขึ้นจากปี 2566 แต่ระดับบริการเข้าถึงบริการผู้ป่วยนอก ยังต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมาย ทีมสหวิชาชีพการส่งใช้ยาสมุนไพร ยังไม่มีความมั่นใจ การบันทึกข้อมูลติดตามผล และยังคงพัฒนาสถานที่ให้บริการให้เหมาะสม เกณฑ์ประเมินมาตรฐาน รพ.สส.พบประเด็นการใช้ยาจริง

ลำดับผู้เผยแพร่ราย ทำให้องค์พัฒนาเพิ่มเพื่อให้ผ่านมาตรฐานบริการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย
2. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการใช้สมุนไพรในสถานบริการ
3. เพื่อบูรณาการการทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ
4. เพื่อพัฒนาระบบบริการให้ได้ตามมาตรฐาน รพ.สส.พท.

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้ตามมาตรฐาน (ร้อยละ 20.5)
2. ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิ (ร้อยละ 40.00)
3. ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ 10)
4. ร้อยละของการใช้กับรูปร่างผู้ป่วยเฉพาะรายของผู้ป่วยแผนกแพทย์แผนไทยที่เข้ารับทั้งหมด (ร้อยละ 10)
5. ผ่านระบบบริการให้ได้ตามมาตรฐาน รพ.สส.พท. ระดับดีเยี่ยม

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณเจ้ากรมรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน						
1.	พัฒนาระบบบริการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ผู้ให้บริการแพทย์แผนไทย	หน่วย	ต.ค.-ก.ย.68				ผู้ให้บริการได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 20.5	งานแพทย์แผนไทย
1.1	บริการ OPD คู่ขนานกับแพทย์ปัจจุบัน จัดศูนย์บริการแพทย์แผนไทยประจำเดือนเพื่อส่งเสริมสุขภาพด้วยแพทย์แผนไทย	ผู้ให้บริการด้วยแพทย์แผนไทย		ต.ค.-ก.ย.68	1. วิทยาลัยความรู้/ประชาสัมพันธ์ 2 ชิ้น * 500 บาท เป็นเงิน 1000 บาท 2. โถงน้ำสมุนไพร 2 ชิ้น * 1500 เป็นเงิน 3000 บาท 3. วัสดุอุปกรณ์ 2000 บาท	6,000	1. จำนวนผู้รับบริการ 2. การส่งใช้ยาสมุนไพร	ผู้ให้บริการได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 20.5	

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
	2. ออกหน่วยบริการในชุมชน/ชมรมผู้สูงอายุ/ อสม./รพ.สต. ในเครือข่าย /เชื่อมบ้านร่วมสห วิชาชีพ	ผู้รับบริการ ด้วยแพทย์ แผนไทย		พ.ช.-ช.ค.68	ไม่ใช้งบ		1.จำนวนผู้รับบริการ 2. การสั่งใช้ยาสมุนไพร	1.ผู้รับบริการได้รับการ รักษาด้วยการแพทย์ แผนไทย ร้อยละ 20.5 2. ร้อยละของผู้ป่วย นอกที่มารับบริการใน ระดับปฐมภูมิ (ร้อยละ 40.00)	
	3. การดูแลผู้ป่วยด้วยแพทย์แผนไทยแบบ บูรณาการ 3.1 ส่งเสริมการใช้ยาปรุงเฉพาะรายในผู้ป่วย	ผู้รับบริการ ด้วยแพทย์ แผนไทย		ค.ค.-มิ.ช. 68	1. ต้นทุนไฟปรุงเฉพาะ (บำรุงน้ำมัน /สมุนไพร คัมภีร์/แช่เท้า /สมุนไพร 50 ชุด x50 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท	2,500	1.จำนวนผู้รับบริการ 2. การสั่งใช้ยาสมุนไพร	ร้อยละของการใช้ยาที่ ปรุงสำหรับผู้ป่วย เฉพาะรายของผู้ป่วย แผนกแพทย์แผนไทยที่ ได้รับยาทั้งหมด ( ร้อย ละ 10 )	งานแพทย์แผนไทย
	3.2 คลินิกโรคเรื้อรัง บริการขนาดแต่ทำสมุนไพร	ผู้รับบริการ โรคเรื้อรัง	ค.ค.-ก.ค. 68				1.จำนวนผู้รับบริการ	ผู้รับบริการได้รับการ รักษาด้วยการแพทย์ แผนไทย ร้อยละ 20.5	งานแพทย์แผนไทย
	3.3 คลินิกนมนม (เปิดตอนั้นม)	มารดาหลัง คลอดที่ น้ำนมไม่ไหล	ค.ค.-ก.ค. 68				1.จำนวนผู้รับบริการ 2. การสั่งใช้ยาสมุนไพร	ผู้รับบริการได้รับการ รักษาด้วยการแพทย์ แผนไทย ร้อยละ 20.5	
	3.4 แผนกผู้ป่วยในดูแลรักษาผู้ป่วย IMC/palliative	ผู้รับบริการ IMC/palliative	ค.ค.-ก.ค. 68		ไม่ใช้งบ		1.จำนวนผู้รับบริการ 2. การสั่งใช้ยาสมุนไพร	ร้อยละของจำนวน ผู้ป่วยที่ วินิจฉัยโรคตลอด เลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ ได้รับการดูแลด้วย การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ10)	

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจ้างภายนอกเฉลี่ยต่อ(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	2.1.คตินิกผู้สูงอายุเข้าเชื่อมด้วยแผ่นไทย	ผู้รับบริการ ด้วยแพทย์ แผนไทย	มี.ค. - มิ.ย. 68			ไม่ใช้งบ		1.จำนวนผู้รับบริการ 2. การตั้งข้อคำถามโพ	1.ผู้รับบริการได้รับการ รักษาด้วยกายภาพ แผนไทย ร้อยละ 20.5  2. ร้อยละของการใช้ยา ที่ปรุงสำหรับผู้ป่วย เฉพาะรายของผู้ป่วย แผนกแพทย์แผนไทยที่ ได้รับยาทั้งหมด ( ร้อย ละ 10 )	
	4. พัฒนาคตินิกตั้งเสริมสุขภาพด้วยแพทย์แผน ไทย 4.1 Myofascial cupping	ผู้รับบริการ ด้วยแพทย์ แผนไทย	พ.ย. - กค. 68			9,600		1.จำนวนผู้รับบริการ	1.ผู้รับบริการได้รับการ รักษาด้วยการแพทย์ แผนไทย ร้อยละ 20.5	
	4.2 คตินิกหน้าตัดเทียม (รักษากลุ่มอาการ office syndrome.นิ้วล็อก. เข้าเสื่อม)	ผู้รับบริการ ด้วยแพทย์ แผนไทยที่ ร.พ.และpcu	ต.ค. -ก.ค. 68			1,000		1.จำนวนผู้รับบริการ	ผู้รับบริการได้รับการ รักษาด้วยการแพทย์ แผนไทย ร้อยละ 20.50	งานแพทย์แผนไทย
	5. พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการด้าน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ ทางเลือก	ผู้รับบริการ ด้วยแพทย์ แผนไทยที่ pcu	ต.ค. -ก.ค. 68			25,000		1.จำนวนผู้รับบริการ	ผู้รับบริการได้รับการ รักษาด้วยการแพทย์ แผนไทย ร้อยละ 20.50	งานแพทย์แผนไทย

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
6.	การพัฒนาคลินิกบริการให้ผ่านมาตรฐาน รพ.ศส.พท	ผู้รับบริการ ด้วยแพทย์ แผนไทยที่ ร.พ.และpcu	แผน ศุภวัฒน์			1. ผู้ถือคอกอร์กับของผู้รับบริการ 12 ช่อง *1ตู้ (รพ) (8,000)	-	*ของเดิมชำรุด	คลินิกบริการให้ผ่าน มาตรฐาน รพ.ศส.พท ความพึงพอใจ ผู้รับบริการ มากกว่า 80 %	
	พัฒนางานตามมาตรฐานและทดแทนของที่ ชำรุด		ท.ค.-67			2. หม้อประกอบสมุนไพรสำหรับประกอบผู้ป่วยใน/ ออกหน่วย 1 ใบ	1,000			
						- ปรับปรุงฝ้าเพดานห้องตรวจแผนไทย (18,000) และสิ่งก่อสร้าง - ปรับปรุงทาสีภายนอกภายในห้องแพทย์ แผนไทย (60,000) และสิ่งก่อสร้าง - ม่านหน้าต่างห้องตรวจแผนไทย (2,000) แผนศุภวัฒน์ - นาฬิกาดิจิตอลแสดงเวลาหน้าห้องออบไอ น้ำ เป็นเงิน 2,000 บาท - ล็อคเกอร์เก็บของผู้รับบริการแพทย์แผน ไทย 4 ช่อง คลินิกชุมชนวัดใหม่ทุ่งคา (6,000) และศุภวัฒน์ - ตู้เก็บผ้าแพทย์แผนไทย/คลินิกชุมชนวัด ใหม่ทุ่งคา 6,000 และแผนศุภวัฒน์	2,000		ปรับปรุงทัศนียภาพ พัฒนามาตรฐาน	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							47,100			

แผนการใช้งบประมาณ รายโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่ 6

แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกปี 2568

ที่	กิจกรรมหลัก	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												งบประมาณ	แหล่ง งบฯ	หน่วยงาน/ เจ้าภาพ หลัก					
		ระยะเวลา(ระบุเดือนที่ทำ)				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4				
		ไตร มาส 1	ไตร มาส 2	ไตร มาส 3	ไตร มาส 4	ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.				มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	บริการ OPD คู่ขนานกับแพทย์ ปัจจุบัน - จัดมนิเทศการแพทย์แผนไทย ประจำเดือน เพื่อส่งเสริมสุขภาพด้วย แพทย์แผนไทย			มี.ค.							6,000								6,000	เงิน บำรุง รพ.	งานแพทย์ แผนไทย
2	การดูแลผู้ป่วยด้วยแพทย์แผนไทย แบบบูรณาการ - ส่งเสริมการขยายประเภทรายใน ผู้ป่วย																		2,500		งานแพทย์ แผนไทย
3	พัฒนากลืนกึ่งเสริมสุขภาพด้วย แพทย์แผนไทย - Myofascial cupping																		9,600		งานแพทย์ แผนไทย
	- คัดนิ่วดำตัดเทียม (รักษากลุ่ม อาการ office syndrome, นิ้วล็อก, เข้าเสื่อม)																		1,000		งานแพทย์ แผนไทย
4	พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการด้าน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ ทางเลือก																		25,000		งานแพทย์ แผนไทย





ลำดับที่ 7  โครงการตอบสนองของยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  แก่ปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ ที่ 1 ส่งเสริมและพัฒนาาระบบบริการและระบบส่งต่อ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ

แผนปฏิบัติการพัฒนางานทันตกรรม

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันกลุ่มงานทันตกรรมเปิดให้บริการทันตกรรมทั่วไปและทันตกรรมเฉพาะทางและการขยายงานไปยังหน่วยบริการปฐมภูมิ และงานส่งเสริมป้องกันในกลุ่มวัยต่างๆเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรมลดระยะเวลาการคอยคิวทันตกรรมและเพื่อเพิ่มความพึงพอใจ โดยในปี 2568 มีการกำหนดโครงการ/กิจกรรม เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในด้านต่างๆให้เกิดประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ได้วางไว้ ดังนี้

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการด้านทันตสุขภาพที่ดี มีคุณภาพและปลอดภัย
2. เพื่อให้ผู้มารับบริการได้รับการรักษาอย่างสะดวก รวดเร็ว
3. ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ผู้ที่มีรับบริการที่โรงพยาบาลได้รับการตรวจวินิจฉัย ร้อยละ 100
2. โรงพยาบาลมีผลงานให้บริการทันตกรรมเฉพาะทาง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10
3. ลดระยะเวลาการคอยคิวทันตกรรมประชาชนในผู้สูงอายุ ไม่นเกิน 3 เดือน

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตั้งคูปอง)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน						
1	งานบริหารทันตกรรม			จัด.	- ผู้ถือคูปองเก็บของเจ้าหน้าที่(1 คู้ x 12,000 บาท) (แผนครุภัณฑ์) - โต๊ะทำงานเจ้าหน้าที่ พร้อมเก้าอี้ (2 คู้ x 6,000 บาท =12,000 บาท)(แผนครุภัณฑ์) - เครื่องคอมพิวเตอร์สำนักงานประมวล แบบที่ 1 (3 เครื่อง x 24,000 บาท) (แผนค่าเสื่อม)	- 5 ต. - บุคลากรมีความสุข			เจ้าหน้าที่งานทันตกรรม

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณเงินรายการละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
2	งานบริการผู้ป่วยทันตกรรมทั่วไป					<ul style="list-style-type: none"> <li>- แก้อัปเดตแพทย์ 1 ตัว (1ตัว x 12,000 บาท) (แผนครุภัณฑ์)</li> <li>- เสื่อกาวกันน้ำ 30 ตัว (1,080 บาท x 30 ตัว = 32,400) (แผน IC)</li> <li>- ชุดสครับ 10 ชุด (แผน IC) (700 บาท x 10 ตัว = 7,000)</li> <li>- เครื่องฉายแสง</li> <li>(3 เครื่อง x 25,000 บาท = 75,000) (งบค่าเสื่อม)</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>เพิ่มความปลอดภัย</li> <li>ให้บริการฉุกเฉิน</li> <li>และความพึงพอใจ</li> <li>- เพิ่มความ</li> <li>ปลอดภัยแก่บุคลากร</li> <li>เห็นการเข้าถึง</li> <li>บริการทันตกรรม</li> <li>ลดระยะเวลารอคอย</li> <li>เพิ่มความพึงพอใจ</li> <li>ของผู้ป่วย</li> </ul>		
3	งานบริการผู้ป่วยทันตกรรมเฉพาะทาง และSMC					<ul style="list-style-type: none"> <li>- เครื่องกรอกระดูก</li> <li>(1 เครื่อง * 80,000 บาท = 80,000 บาท) (แผนครุภัณฑ์)</li> <li>- เครื่องพีซีอิเล็กทรอนิกส์ชนิด P5</li> <li>(1 เครื่อง x 71,000 บาท = 71,000 บาท) (แผนครุภัณฑ์)</li> <li>- Handpiece Airtor</li> <li>(12 อัน x 14,500 บาท = 174,000 บาท) (แผนครุภัณฑ์)</li> <li>- Handpiece Contra</li> <li>(5 อัน x 5,000 บาท = 25,000 บาท) (แผนครุภัณฑ์)</li> <li>- Handpiece Straight</li> <li>(5 อัน x 6,100 บาท = 30,500 บาท) (แผนครุภัณฑ์)</li> <li>- Handpiece Surgery</li> <li>(1 อัน x 38,000 บาท = 38,000 บาท) (แผนครุภัณฑ์)</li> </ul>				

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย							
4	โรงพยาบาลทันตกรรม (Chain dental clinic) งานพัฒนาคลินิกทันตกรรม PCU วัตใหม่ต่างๆ				<ul style="list-style-type: none"> <li>- ป้ายคลินิกทันตกรรม SMC โครงเหล็กสำหรับแขวนป้าย ราคา 1,000 บาท (แผน ENV)</li> <li>- สติกเกอร์ติดกระจกส่วนหน้าต่าง ราคา 6,850 บาท ส่วนประตูทางเข้า ราคา 2,850 บาท</li> <li>- ป้ายไว้นิมนต์ประชาสัมพันธ์โรงพยาบาล ขนาด 1.5x1.5 ตร.ม. ราคา 2,300 บาท</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าทำป้ายคลินิกทันตกรรม PCU (แผน ENV) (2,300)</li> <li>- ชุดทันตกรรมเคลื่อนที่พร้อมเก้าอี้สนาม โคมไฟเคลื่อนที่ (99,000) (แผนค่าเสื่อม)</li> <li>- เครื่องปั๊มลมสำหรับชุดทันตกรรมเคลื่อนที่ (20,000 บาท)</li> <li>- Mobile Suction (27,900 บาท) (แผนครุภัณฑ์) (งบค่าเสื่อม)</li> <li>- เครื่องปั่นอะมัลกัม (amalgamator) (เงินบริจาค) (1 เครื่อง x 16,000 = 16,000 บาท)</li> <li>- เครื่องฉายแสง(งบค่าเสื่อม) (1 เครื่อง x 25,000 = 25,000 บาท)</li> <li>- ยูนิตทันตกรรม (460,000 บาท) งบลงทุน/เงินบริจาค</li> <li>- ค่าเตรียมสถานที่ เดินท่อน้ำ ท่อลม (100,000 บาท) แผนสิ่งก่อสร้าง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เพิ่มการเข้าถึง</li> <li>บริการทันตกรรม</li> <li>ลดระยะเวลารอคอย</li> <li>เพิ่มความพึงพอใจ</li> <li>ของผู้ป่วย</li> </ul>	
5	อบรมระยะสั้น 4 เดือนทันตบุคลากร ผู้รับผิดชอบงานปฐมภูมิและผู้สูงอายุ				<ul style="list-style-type: none"> <li>ค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง (40,000 บาท) (แผนHRD)</li> </ul>					

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำนวนรายละเอียดย่อย(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย							
6	ประชุมชี้แจงและติดตามงานทันต สาธารณสุข CUP รัตภูมิ					ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (30 คน x 25 บาท x 1 มื้อ x 4 ครั้ง = 3,000 บาท)	3,000				
7	ประชุมพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากร CUP รัตภูมิ					ค่าอาหารกลางวัน (30 คน x 80 บาท x 1 มื้อ = 2,400 บาท) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ = 1,500 บาท) = 3,900 บาท (CUP รัตภูมิ)					
8	งานทันตกรรมตามกลุ่มวัย					เงินสนับสนุนจากท้องถิ่น					
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>							<b>3,000</b>				หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถ่ายโอนค่าใช้จ่ายกันได้

แผนการใช้งบประมาณ รายโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่ 7

แผนปฏิบัติการพัฒนางานทันตกรรม

ที่	กิจกรรมหลัก	ระยะเวลา(ระบุเดือนที่ทำ)				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)								งบประมาณ	แหล่ง งบฯ	หน่วยงาน/ เจ้าภาพ หลัก			
		ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4		ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.						
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.										
1	ประชุมชี้แจงและติดตามงานทันต สาธารณสุข CUP รัตภูมิ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4														
		ม.ค.	มี.ค.	มิ.ย.	ก.ย.	750													
					รวม	-	-	750	-	-	750	-	-	750	-	750	3,000	เงิน บำรุง รพ.	งานทันต กรรม
					รายไตรมาส			750			750			750		750			

ลำดับที่ 8

โครงการตอบสนองของยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานพัฒนาภารกิจ/ประจำ  แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ ที่ 1 ส่งเสริมและพัฒนาาระบบบริการและระบบส่งต่อ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ

แผนปฏิบัติการพัฒนาการบริหารอาหาร

หลักการและเหตุผล

เพื่อจัดบริการอาหารให้กับผู้รับบริการ ได้อย่างเหมาะสมตามโรคที่เป็น อาหารสะอาดปลอดภัย มีคุณค่าทางโภชนาการ

วัตถุประสงค์

- 1 เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการอาหารที่สะอาด ปลอดภัย
- 2 ผู้ป่วยเฉพาะโรคได้รับอาหารถูกต้องตามโรค
- 3 ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับความรู้ ความเข้าใจในการเลือกรับประทานอาหาร
- 4 มีวัสดุ อุปกรณ์เพียงพอ และพร้อมใช้งาน

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

- 1ผู้ป่วยได้รับอาหารที่สะอาดปลอดภัย มากกว่า 90 %
- 2ผู้ป่วยเฉพาะโรคได้รับอาหารถูกต้องตามโรค มากกว่า 90 %
- 3ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้ในการเลือกรับประทานอาหาร มากกว่า 50
- 4 มีวัสดุอุปกรณ์เพียงพอ มากกว่า 80 %....

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกจ่ายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	รักษามาตรฐานอาหารฮาลาล	งานทุกกลุ่มงาน โภชนศาสตร์				ใบรับรองมาตรฐาน =5.000 บาท	ตามแผน QMR			ขวัญจิต
2	กิจกรรมพัฒนาสถานประกอบการอาหาร	กลุ่มงาน โภชนศาสตร์ โภชนากร				คู่มือกอร์ 1 ผู้ =8.000 บาท	แผนครุภัณฑ์สำนักงาน			ขวัญจิต
3	บุคลากร	งานทุกกลุ่มงาน โภชนศาสตร์ โภชนากร				คู่มือหลัก 2 บาน 1 ผู้ =5.000 บาท	แผนครุภัณฑ์สำนักงาน			ขวัญจิต
						ทศแทนจนท.ลาออก	แผนบุคลากร			

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำกัด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
4	.อบรม/พัฒนาศักยภาพบุคลากร	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน โกลบอลศาสตร์ โกลบอลกร			5,000บาท/คน/ปี 5 คน				ขวัญจิต
					5,000บาท/คน/ปี 5 คน	แผน HRD			ขวัญจิต
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น									
					ไม่ใช้งบประมาณ				

ลำดับที่ 9  โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานตามภารกิจ/ประจำ  แก้ไขปัญหาและลดความเสียหายสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมและพัฒนากระบวนการปฐมภูมิ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และดูแลสุขภาพและองค์รวม

แผนปฏิบัติการงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

หลักการและเหตุผล

- 1.กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีความปลอดภัย ลดการเจ็บป่วยของประชาชน ลดความแออัดในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ โดยใช้กลไกของเครือข่ายบริการสุขภาพ
- 2.ประชาชนจะได้รับการบริการที่มีคุณภาพและปลอดภัย มีหมอใกล้บ้าน ใกล้ใจ หรือหมอประจำตัว ที่เข้าถึง 24 ชั่วโมง มีระบบส่งต่อผู้ป่วยภายในแต่ละเครือข่าย การพัฒนาเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอถือเป็นยุทธศาสตร์หลักที่จะช่วยขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการปฐมภูมิให้เกิดความเข้มแข็ง

วัตถุประสงค์

- 1.เพื่อส่งเสริมป้องกันสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัย
- 2.เพื่อพัฒนาระบบปฐมภูมิ ตามมาตรฐานการบริการปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

- 1.เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการร้อยละ 80
- 2.ประชาชนตามกลุ่มวัยได้รับการดูแลส่งเสริมได้ครอบคลุม>ร้อยละ80

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน						
1	พัฒนาระบบปฐมภูมิ 1.1. พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ PCU ใหม่ทั้งคา 1.2.ขึ้นทะเบียนคลินิกหมอครอบครัว 1.3. พัฒนา 3 หมอรู้จักคุณ .เพิ่มสมรรถนะของอสม.เขตPCUวัดใหม่ทั้งคาในด้านต่างๆเช่น การแนะนำดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้ป่วยเรื้อรัง แม่และเด็ก โดยจัดอบรมให้ความรู้เพื่อเป็นแกนนำในชุมชน	PCU วัดใหม่ทั้งคา PCUท่ามะปรางและPCUนิคม PCUวัดใหม่ทั้งคาและเครือข่าย				-	ประชาชนได้รับการดูแลโดยหมอครอบครัว ร้อยละ100	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	วาสนา
2	ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย						มีสิทธิบริการเข้าถึงง่าย	ผู้ให้บริการพึงพอใจ >	รัตนา



ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ/จำนวนรายการ/ระยะเยียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	2.1 ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย - สวไทยแก้มแดง (ตรวจสอบสุขภาพก่อน ตั้งครรภ์) - จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเดือนละ 1 ครั้ง	ทุกกลุ่มวัย			-		-	ร้อยละ80		
	2.2 วัยเด็กและวัยรุ่น - คัดกรองแก่ใจภาวะซีดในเด็ก 6 ปี - 12 ปี - อบรมส่งเสริมป้องกันภาวะซีดในเด็ก อายุ 6 ปี - 12 ปี	เด็ก 6 ปี - 12 ปี ใน เขต เทศบาล ตำบล กำแพงเพชร			-		-	ตัวชี้วัดภาวะซีดในเด็ก 6 ปี - 12 ปี	เด็กอายุ 6 - 12ปีได้รับยา เสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ100	รัตนา

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจ่ายตามรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
2.3	กลุ่มวัยรุ่น (พัฒนาตามข้อเสนอแนะ) - พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานการบริการ (NFHS) - กิจกรรม " LOVE IS ALL AROUND" (ให้รักที่ปลอดภัย อยู่รอบตัวเรา) - อบรมโรงเรียนพ่อแม่วัยรุ่น (ป้องกันการจัดตั้งครอบครัวซ้ำ)	หญิง ตั้งครรภ์ วัยรุ่น				ปรับปรุงคลินิกให้บริการ (ตามมาตรฐานฯ) - กล้อง/สิ้นซึกเก็บอุปกรณ์ / สื่อการสอน เป็นเงิน 2,000 บาท - กระดาษฟิลิปชาร์ตขนาด 70 x 100 ซม. เป็นเงิน 3,000 บาท - วัสดุอุปกรณ์จัดกิจกรรมวันวาเลนไทน์ เป็นเงิน 3,000 บาท - ค่าอาหารว่าง 20 คน X 25 บาท X 2 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท - ค่าอาหารเที่ยง 20 คน X 80 บาท เป็นเงิน 1,600 บาท - ชุด Gift set 20 ชุด X 100 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท	12,600	มาตรฐานการบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	ผ่านเกณฑ์ (reaccredit 2) ระดับดีเด่น	รัตนา
2.4	กลุ่มผู้สูงอายุ 2.4.1. ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลรัตนภูมิ และผู้สูงอายุคลินิกชุมชนวัดใหม่ทุ่งคา 1.1 คัดกรอง 9 ด้าน จัดแผนส่งเสริมสุขภาพดี (wellness plan) 1.2 - กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (รู้ทันโรคภัย) - กิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกาย มีกลมอง ไม่หลง ไม่ลืม แคร้า กินข้าวอร่อย	- สมาชิก ชมรม ผู้สูงอายุ 250 คน - แกนนำ สมาชิก ชมรม ผู้สูงอายุ 50 คน				- ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ (wellness plan) ร้อยละ 50 - ประเมินความพึงพอใจ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม มากกว่าร้อยละ 80			วิศุทธิ์ ประติศร	

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำนวนรายการละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	1.3 การเขียน Care plan ดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในคลินิกชุมชนวัด ใหม่ทุ่งคา	- ผู้สูงอายุที่ มีภาวะ พึ่งพิง คลินิก ชุมชนวัด ใหม่ทุ่งคา - CM 2 คน - CG 6 คน - เจ้าหน้าที่ อื่นๆ 2 คน			-		-ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม care plan ร้อยละ 95		ประติศร	
	1.4 อบรมพัฒนาศักยภาพการดูแล ผู้สูงอายุ palliative care กลุ่มผู้ดูแลใน เขต ทม.ก้ำแพงเพชร	1.กลุ่ม ผู้ดูแล ผู้สูงอายุ palliative care ใน เขต ทม. กำแพงเพชร จำนวน 50 คน			-		- ผู้ดูแล ผู้สูงอายุ palliative care ที่เข้า ร่วมอบรมมีความรู้ ทักษะ มากกว่าร้อยละ 80		พ.ธนธร/พ.จีรพร รณ/วิศุรีย์ ประติศร	
	1.5 ประมวลรวมผู้สูงอายุ	- ชมรม ผู้สูงอายุ โรงพยาบาล ศรีภูมิ					-ชมรมผ่านเกณฑ์ชมรม ผู้สูงอายุคุณภาพ		วิศุรีย์ ประติศร	

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณเจ้าภาพรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
	2.4.2. พัฒนาศูนย์เฝ้าระวังผู้สูงอายุ โรงพยาบาลรัฐภูมิพัฒน์คลินิก ผู้สูงอายุคุณภาพ 2.1 ช่องทางเข้าถึงบริการ	- ผู้สูงอายุที่ ส่งต่อจาก ชุมชน - ผู้สูงอายุที่ มีภาวะ geriatric syndrome					- โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ คลินิกผู้สูงอายุระดับ คุณภาพ -		วิฑูรย์
	2.2 การคัดกรอง GA ในคลินิก ผู้สูงอายุ/Mobile clinic ผู้สูงอายุ						ผู้สูงอายุที่มีภาวะ geriatric syndrome ได้รับการส่งต่อหมอ เฉพาะทาง มากกว่าร้อยละ 80		ศรีมยา
	2.3 ระบบ telemedicine ในคลินิก ผู้สูงอายุ	1.รพสต ในเครือข่าย 13 แห่ง					ผู้สูงอายุที่มีภาวะ geriatric syndrome ได้รับการส่งต่อหมอ เฉพาะทาง มากกว่าร้อยละ 80		
3	งานอาชีพอนามัยและความปลอดภัย								
	3.1 พัฒนาศูนย์เฝ้าระวังสุขภาพ พัฒนาคลินิกตรวจสุขภาพ (Wellness Center) โดยปรับภูมิทัศน์				- ทีวี QED ขนาด 50 นิ้ว 1 เครื่อง x 20,000 เป็นเงิน 20,000 บาท (แผนครุภัณฑ์)		-		วาสนา/ศิริลักษณ์

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		จำนวน	หน่วย						
	3.2 อบรมเกษตรกรความรู้สารเคมีทางการเกษตร และรณรงค์ยุติการเผาไหม้ในพื้นที่ PCU ทั่วประเทศที่ PCU ทั่วประเทศ ค่า 40 คน	เกษตรกรพื้นที่ PCU ทั่วประเทศ		-			-		
	3.3 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนและคณบดีเกษตรกรปลอดโรค			-			-		
4	งานส่งเสริมสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ								
	4.1 จัดกิจกรรมวันสำคัญทางสาธารณสุข	ทุกกลุ่มวัย / เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล		-			ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านสุขภาพศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจ > ร้อยละ 80	ดลนิยม/ไชทัย
	4.2 จัดปัจจัยเอื้อในการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ (พัฒนาคลินิกไร้พุง (DPAC) - จัดตั้งคลินิกไร้พุง (DPAC) เปิดให้บริการทุกวันพุธ และเข้าวันพฤหัสบดี - จัดทำแนวทางการดำเนินงาน - จัดเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์พื้นฐานในการจัดตั้งคลินิกไร้พุง (DPAC)			-			ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านสุขภาพศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	วาสนา/ดลนิยม/ศิริลักษณ์

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจ่ายและรายได้อื่นๆ(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		จำนวน	หน่วย						
4.3	จัดกิจกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง และดัชนีมวลกายเกินเกณฑ์ใน บุคลากร - กิจกรรมอบรมให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่เจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยง จำนวน 50 คน (Pretest-Posttest) - กิจกรรมการติดตามและประเมินผลดัชนีมวลกายและพฤติกรรมเจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยง จำนวน 50 คน (Pretest-Posttest) - กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยใช้สื่อ บุคคลที่มีประสบการณ์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ดี - มอบเกียรติบัตรแก่เจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมกิจกรรมการปรับเปลี่ยน	บุคลากร กลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวาน โรค ความดัน โลหิตสูง โรคไขมัน ในเลือดสูง และดัชนี มวลกาย เกินเกณฑ์		3 ม.ค. - 3 ก.ค.	- ค่าอาหารเที่ยง 50 คน X 1 มื้อ X 80 บาท เป็นเงิน 4,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน X 2 มื้อ X 35 บาท เป็นเงิน 3,500 บาท - ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาท X 3 ชั่วโมง เป็นเงิน 1,800 บาท - ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1 เมตร X 2 เมตร เป็นเงิน 400 บาท - ค่าเกียรติบัตรผู้เข้าร่วม 50 คน X 2 แผ่น X 400 บาท เป็นเงิน 200 บาท วัสดุ/อุปกรณ์ในการประชุม ปากกา 5 ไทล่ X 80 บาท เป็นเงิน 400 บาท - สมุดบันทึก 5 ไทล่ X 200 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท	11,300	กลุ่มเสี่ยงได้เข้าร่วมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม > ร้อยละ 50	กลุ่มเสี่ยงเข้าปรับเปลี่ยนพฤติกรรม > ร้อยละ 50	วาสนา/ศิรินทร์ลักษณ์
5	งานเฝ้าระวังสุขภาพ								
	5.1 กิจกรรมส่งเสริมมาตรการขับขี่ปลอดภัย ในรพ. รัตภูมิ	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล รัตภูมิ							

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ/จำนวนรายและเตียง(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	<p>5.2 จัดทำโครงการเฝ้าระวังและพัฒนาข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมเชิงปฏิบัติการสอบสวนอุบัติเหตุทางถนนในบุคลากรที่เกี่ยวข้อง 1 ครั้ง</li> <li>- ลงพื้นที่สอบสวนอุบัติเหตุร่วมกับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง 3 ครั้ง</li> <li>- ประชุมคืนข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนให้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง 2 ครั้ง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้รับผิดชอบงานเฝ้าระวังภัยสุขภาพ รพ.</li> <li>- เจ้าหน้าที่งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน รพ.</li> <li>- เจ้าหน้าที่งานอุบัติเหตุสสอ.</li> <li>- เจ้าหน้าที่งาน</li> </ul>			-		บุคลากรเข้าร่วมโครงการ >ร้อยละ 80	ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจ > ร้อยละ 80	ตัสนิม	
6	palliative care					<ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าอาหารเที่ยง 50 x 80 บาท x 1 มื้อ</li> <li>- ค่าอาหารว่าง 50 x 25 บาท x 2 มื้อ (เงินงบประมาณ IPD)</li> </ul>	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล รพสต.เครือข่าย ที่เข้าร่วมอบรมมีความรู้ทักษะมากกว่าร้อยละ 80</li> </ul>		<p>พญ.จิรพรรณ วิฑูรย์</p>







ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	7.3 เร่งรัดการป้องกันและควบคุมการแพร่เชื้อโรคติดต่อ นำโดยยูงลาย									จำนวน
	7.4 เพิ่มความเข้มแข็งระบบการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วย									จำนวน
8	งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนทางเลือก (EPI)									
	8.1 จัดปัจจัยเอื้อในการจัดทำคลินิกสร้างภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนทางเลือก (EPI) เปิดให้บริการทุกวันศุกร์									
	8.1.1 จัดตั้งคลินิกสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนทางเลือก (EPI)									
	8.1.2 จัดทำแนวทางการดำเนินงาน									
	8.1.3 จัดเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์พื้นฐานในการจัดตั้งคลินิกสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนทางเลือก (EPI)									
9	เพิ่มสมรรถนะของบุคลากรในกลุ่มงาน									
	9.1 อบรมผู้บริหารระดับกลาง					ค่าลงทะเบียน 50,000 * 1 คน (งบ HRD)				วาสนา
	9.2 อบรมผู้บริหารระดับต้น					ค่าลงทะเบียน 45,000 * 1 คน(งบ HRD)				วาสนา
	9.3 พัฒนาบุคลากรหลักสูตรประกาศนียบัตรความรู้ความปลอดภัยกฎหมายมาตรฐานการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย					- ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรความรู้ความปลอดภัยกฎหมายมาตรฐานการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย 6000 บาท x จำนวนบุคลากรอบรม 3 คน เป็นเงิน 18,000 บาท(งบ HRD)				ศิริลักษณ์/อัสมิม/ โชติชัย

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจําแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย							
9.4	พัฒนาบุคลากรหลักผู้ดูแลฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการ พยาบาลผู้สูงอายุ				- ค่าลงทะเบียนอบรมกรมการพยาบาลเฉพาะ ทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุระยะเวลาศึกษา อบรม 4 เดือน เป็นเงิน 65,000 บาท(งบ HRD)				วิฑูรย์	
รวมเงินงบเงินบำรุง รพ.										
รวมเงินงบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ										
						103,600.00				
						11,300				
						114,900				
รวมเงินทั้งสิ้น										
หมายเหตุ ขุกรายการ/กิจกรรมสามารถตัวเลขย้ายกันได้										

แผนการใช้งบประมาณ รายโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่ 9

แผนปฏิบัติการงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ที่	กิจกรรมหลัก	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												งบประมาณ	แหล่งงบฯ				
		ระยะเวลา(ระบุเดือนที่ทำ)				ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4							
		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.			มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1	<p>กลุ่มวัยรุ่น (พัฒนาตามข้อเสนอแนะ)</p> <p>- พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานการบริการฯ (YFHS)</p> <p>- กิจกรรม " LOVE IS ALL AROUND" (ให้รักที่ปลอดภัย อยู่รอบตัวเรา)</p> <p>- อบรมโรงเรียนพ่อแม่วัยรุ่น (ป้องกันการจัดตั้งครกซ์ซ่า)</p>	มี.ค	มี.ย	ก.ค														12,600	เงินบำรุง รพ.
2	<p>จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง และดัชนีมวลกายเกินเกณฑ์ในบุคลากร</p> <p>- กิจกรรมอบรมให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่เจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยง จำนวน 50 คน (Pretest-Posttest)</p> <p>- กิจกรรมการติดตามและประเมินผลดัชนีมวลกายและพฤติกรรมเจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยง จำนวน 50 คน (Pretest-Posttest)</p> <p>- กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยใช้สื่อบุคคลที่มีประสบการณ์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ดี</p> <p>- มอบเกียรติบัตรแก่เจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ</p>	ธ.ค.	มี.ค	มี.ย														11,300	งบ สำนักงาน หลักประกัน สุขภาพ แห่งชาติ
3	<p>งานเฝ้าระวังภัยสุขภาพ</p> <p>พัฒนาแนวทางการดูแลแบบประคับประคองในโรงพยาบาล</p> <p>-Guilme การลงรหัสโรค ในระบบ Hos-xp</p>	ธ.ค.																-	เงินบำรุง รพ.
	<p>ช่องทางการเข้าถึงบริการ (google sheet) กลุ่มเป้าหมาย</p> <p>Paliative care</p>	ธ.ค.																8,000	เงินบำรุง รพ.
		ธ.ค.																1,000	เงินบำรุง รพ.

เตรียมความพร้อมอุปกรณ์สำหรับดูแล Home ward	ร.ค.					16500							16,500	เงินบำรุง รพ.
โครงการควบคุมป้องกันโรคติดต่อในโดยยุ่งลาย				ฉย								65500	65,500	เงินบำรุง รพ.
					รวม	-	-	-	12,600	-	-	76,800	114,900	
					รายละเอียด				12,600			76,800	-	

## ลำดับที่ 10

โครงการตอบสนองของยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานตามภารกิจ/ประจำ  แก้ไขปัญหาและลดความเสียหาย

ตอนยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ ที่ 1 ส่งเสริมและพัฒนาบริการและระบบส่งต่อ ให้มีคุณภาพ ไร้รอยต่อ

แผนปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพระบบบริการงานจิตเวชและยาเสพติด

หลักการและเหตุผล

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลบุรีรัมย์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชน ขนาด 60 เตียง มีจุดมุ่งหมาย ให้บริการผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ติดสารเสพติด โดยการประเมินสภาพจิต การให้คำปรึกษา ทำจิตบำบัด พฤติกรรมบำบัดและบำบัดด้วยยาแก้ผู้ป่วยทางสุขภาพจิต และจิตเวช และผู้รับบริการบำบัดยาเสพติดเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตเป็นปกติสุขในสังคมด้วยความเอื้ออาทร ปกป้องภัยได้มาตรฐาน และผู้รับบริการพึงพอใจ

## วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อให้มีคลินิกบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐานงานจิตเวชและยาเสพติด
- 2) เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการทางด้านจิตเวชเด็ก 4 กลุ่มโรค (ออติสติก/สมาธิสั้น/LD/ID)
- 3) เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรและภาคีเครือข่ายในการช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินกลุ่มเสี่ยงจากยาเสพติด

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในระดับมากขึ้นไปร้อยละ 80
2. เด็กนักเรียน 1 ในพื้นที่ได้รับการคัดกรองปัญหาการเรียนรู้ร้อยละ 80/เด็กร้อยละ 1.1ที่คัดกรองพบว่ามีปัญหาการเรียนรู้ได้รับการตรวจวินิจฉัยจากจิตแพทย์และวัยรุ่นร้อยละ 80
3. ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภาคีเครือข่ายช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินกลุ่มเสี่ยงจากยาเสพติดระดับมากขึ้นไปร้อยละ 80

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ จำนวน	งบประมาณค่าแรงและค่าวัสดุ (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	หน่วย							
1	ปรับปรุงแผนกจิตเวชและยาเสพติด	1.ห้อง สำนักงาน 2.ห้อง ตรวจรักษา (ซักประวัติ /ประเมิน สภาพจิต) 3.ห้องให้ คำปรึกษา รายบุคคล และรายกลุ่ม 4.ห้อง กระตุ้น พัฒนาการ/ ห้องตรวจ IQ		ม.ค. - ต.ค.				ผู้รับบริการได้รับการ ดูแลภายใต้สิ่งแวดล้อม ที่เหมาะสมปลอดภัย ได้มาตรฐานและพึงพอใจ	หน่วยงานผ่านการ รับรองคุณภาพตาม มาตรฐานงานจิตเวช และยาเสพติดด้าน โครงสร้างอาคาร สถานที่ที่เอื้อต่อความ ปลอดภัย ความเป็น สัดส่วน และการทำงาน ที่มีประสิทธิภาพ	อรุณี ยุทธิปูน/ งานบริหาร
2	จัดอบรมพัฒนาศักยภาพครูในการดูแลเด็กที่มี ปัญหาด้านการเรียนรู้	1)คุณครู ประจักษ์ชัย ในเครือข่าย ทั้งสังกัด รัฐบาลและ เอกชน จำนวน 38 คน 2) คณะทำงาน และ วิทยากรรวม 5 คน		ก.พ.		1) ค่าอาหารกลางวัน 80 บาท x 43 คน x 1 มื้อ เป็นเงิน 3,440 บาท 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 35 บาท x 43 คน x 2 มื้อ เป็นเงิน 3,010 บาท 3) ค่าวิทยากร 600 บาท x 6 ชม. x 1 คน เป็นเงิน 3,600 บาท 4) ค่าเอกสารการประชุมเป็นเงิน 2,000 บาท 5) ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน 1,000 บาท	13,050	.แบบประเมินความรู้ ก่อนและหลังการอบรม	1.ครูสามารถจัดการ เด็กที่มีปัญหาทางการ เรียนรู้ได้ถูกต้อง 2.นักเรียนที่มีปัญหา ด้านการเรียนรู้ได้รับการ ตรวจวินิจฉัยรักษาจาก จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น	อรุณี ยุทธิปูน

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณรายละเอียดย่อย(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
3	อบรมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคี เครือข่ายในการช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินกลุ่ม คลังจากยาเสพติดแบบบูรณาการในพื้นที่อำเภอรัตน ภูมิ	1) บุคลากร และภาคี เครือข่าย จำนวน 50 คน 2) คณะทำงาน และ วิทยากรรวม 5 คน	55 คน	ม.ค.-68	1)ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับการอบรมและวิทยากร คณะทำงาน จำนวน 55 คน และ 1 มื้อต่อละ 80 บาท เป็นเงิน 4,400 บาท 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้ารับการอบรมและ วิทยากรคณะทำงานจำนวน 55 คน และ 2 มื้อ ต่อละ 35 บาท เป็นเงิน 3,850 บาท 3) ค่าวิทยากรจำนวน 2 คน คนละ 6 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท เป็นเงิน 7,200 บาท 4)ค่าวัสดุอุปกรณ์และสื่อประชาสัมพันธ์ 1,000 บาท	16,450	แบบประเมินความรู้ ก่อนและหลังการอบรม	ผู้ฝึกอบรมมีความรู้และ ทักษะในการเผชิญเหตุ	อรุณี ยุทธิปัญ
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>						<b>29,500</b>			







ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำกัดรายละียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	หน่วย						
1	พัฒนาศักยภาพการบริหารและระบบบริหาร จัดการองค์กร	พยาบาล และผู้ ช่วยเหลือ พยาบาล ** พยาบาล - ปี 2568 จำนวน 2 คน - ปี 2569 จำนวน 1 - ปี 2570 จำนวน 1	10 คน		- เพิ่มอัตรากำลังคนพยาบาลวิชาชีพ รองรับขยายบริการ Semi-ICU / Stroke Unit (อยู่ในแผน HRD) - เพิ่มอัตรากำลังผู้ช่วยพยาบาลประจำ หน่วยงาน IPD / OPD(อยู่ในแผน HRD) **พยาบาล - ปี 2568 จำนวน 2 คน - ปี 2569 จำนวน 2 - ปี 2570 จำนวน 1 **ผู้ช่วยเหลือพยาบาล - ปี 2568 จำนวน 1 คน - ปี 2569 จำนวน 2 คน - ปี 2570 จำนวน 2 คน	-	มีการเพิ่มกำลังคน พยาบาลวิชาชีพแลพ ผู้ช่วยพยาบาลตาม กรอบ สป.กำหนด	หน่วยงานมี พยาบาลวิชาชีพ เพียงพอตาม กรอบอัตรากำลัง	- กก.HRD - หัวหน้า งานบริหารทั่วไป
	1.1 พัฒน้อัตรากำลังบุคลากรพยาบาล วิชาชีพที่เพียงพอกับการงาน 1.2 เพิ่มศักยภาพขยายบริการห้องผ่าตัดใหญ่	วิสัญญี พยาบาล 1 คน รองรับ การบริการ OR	คน		เพิ่มวิสัญญีพยาบาล 1 คน รองรับ บริการ OR	-			
2	พัฒนาระบบและผลของบุคลากรทางการแพทย์ พยาบาล โดยส่งฝึกอบรมปฏิบัติงานห้องผ่าตัด รพ.หาดใหญ่ 6 เดือน ก่อนเรียนวิสัญญี พยาบาล	- พยาบาล วิชาชีพที่ สมัครเรียน หลักสูตร วิสัญญี พยาบาล ปี 2568	1 คน		ฝึกอบรมงานห้องผ่าตัดรพ.หาดใหญ่ 6 เดือนในปี 67 ก่อนเรียนวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร 1 ปี 2) ค่าลงทะเบียนเรียน 50,000 บาท *1 คน*1 ครั้ง (50,000) (ในแผน HRD)	-	มีการเพิ่มกำลังคน พยาบาลวิชาชีพแลพ ผู้ช่วยพยาบาลตาม กรอบ สป.กำหนด	หน่วยงานมี พยาบาลวิชาชีพ เพียงพอตาม กรอบอัตรากำลัง	- กก.HRD - หัวหน้า งานบริหารทั่วไป



ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณเงินบาท (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
5.1	สมรรถนะการดูแลผู้ป่วยวิกฤตด้านสูติกรรมและทารกแรกเกิด	พยาบาล วิชาชีพห้อง คลอด	1 คน		ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะ ทางการดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤต ด้านสูติกรรมและทารกแรกเกิด (50,000 บาท x 1 คน x 1 ครั้ง = 50,000 บาท) (ตามแผน HRD) ** พยาบาลวิชาชีพห้องคลอด ปี 2569 จำนวน 1 คน				
5.2	สมรรถนะการดูแลผู้ป่วยตาเฉพาะ ทางการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง 4 เดือน	พยาบาล วิชาชีพเด็ก ผู้ป่วยใน	2 คน		ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะ ทางการดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤตด้านอายุร กรรม (50,000 บาท x 1 คน x 1 ครั้ง = 50,000 บาท) (ตามแผน HRD) ** พยาบาลวิชาชีพเด็กผู้ป่วยใน ปี 2568 จำนวน 1 คน ปี 2569 จำนวน 1 คน				
6	พัฒนาสมรรถนะสาขาเฉพาะทางการพยาบาล ด้านผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน ( ENP ) 4 เดือน	พยาบาล วิชาชีพห้อง ฉุกเฉิน	3 คน		ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะ ทางการดูแลผู้ป่วย อุบัติเหตุฉุกเฉิน(ENP) 4 เดือน (65,000 บาท x 1 คน x 1 ครั้ง = 65,000 บาท) (ตามแผน HRD) ** พยาบาลวิชาชีพห้องฉุกเฉิน ปี 2568 จำนวน 1 คน ปี 2569 จำนวน 1 คน ปี 2570 จำนวน 1 คน				
6.1	สมรรถนะการดูแลเฉพาะสาขา NCD (Nurse case manager) แขนงเดิม ปรับเปลี่ยนตำแหน่ง	พยาบาล วิชาชีพเด็ก ผู้ป่วยนอก			ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง 4 เดือน Nurse case manager DM-HT (40,000 บาท x 1 คน x 1 ครั้ง = 40,000 บาท) (ตามแผน HRD)				

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ จำนวน คน	เงิน เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	หน่วย						
6.2	สมรรถนะพยาบาลดูแลผู้ป่วย ARV ได้รับ การอบรมหลักสูตรเฉพาะสาขาการให้ คำปรึกษาเบื้องต้น 4 เดือน (ทดแทนบุคลากร เดิมเกษียณราชการ)	พยาบาล วิชาชีพที่ รับผิดชอบ คลินิก ARV			ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะสาขา การให้คำปรึกษา เบื้องต้น 4 เดือน (50,000 บาท x 1 คน x 1 ครั้ง = 50,000 บาท) (ตามแผน HRD)				
6.3	เพิ่มสมรรถนะการพยาบาลพื้นฐานในการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช	พยาบาล วิชาชีพที่ ผู้ป่วยใน	2 คน		ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรระยะสั้นการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช 30,000 บาท x 2 คน x 1 ครั้ง = 60,000 บาท) (ตามแผน HRD)  ** พยาบาลวิชาชีพที่ผู้ป่วยในปี 2568 จำนวน 2 คน				
6.4	เพิ่มสมรรถนะพยาบาลการดูแลผู้ป่วยโรค เชื้อฉวยโรคปอด (TB clinic)	พยาบาล วิชาชีพที่ รับผิดชอบ คลินิกฉวยโรค			ไม่ใช้งบ				
6.5	เพิ่มสมรรถนะพยาบาลการดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคองของ Palliative care clinic	พยาบาล วิชาชีพที่ ผู้ป่วยนอก			ไม่ใช้งบ				
7	พัฒนาศักยภาพหัวหน้าพยาบาล / เตรียมขึ้น หัวหน้าพยาบาล อบรมหลักสูตรเฉพาะทาง พัฒนาผู้บริหารทางการแพทย์ระดับสูง และ การนิเทศทางคลินิก	หัวหน้า พยาบาล/ เตรียมขึ้น หัวหน้า พยาบาล	3 คน		ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง พัฒนาผู้บริหาร ทางการแพทย์ระดับกลาง (50,000 บาท x 1 คน x 1 ครั้ง = 50,000 บาท) (ตามแผน HRD)  ** ปีหัวหน้าพยาบาลเตรียมขึ้นหัวหน้า พยาบาล ปี 2558 จำนวน 1 คน ปี 2569 จำนวน 1 คน ปี 2570 จำนวน 1 คน				

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจ้างภายนอกละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		จำนวน	หน่วย						
8	พัฒนาศักยภาพหัวหน้างาน / เตรียมขึ้น หัวหน้างาน อบรมหลักสูตรบริหารทางการ พยาบาลระยะสั้น 4 เดือน และการนิเทศทาง คลินิก 8.1 พัฒนาระบบสารสนเทศและการสื่อสาร เพิ่มรายได้ให้โรงพยาบาล	พยาบาล หัวหน้างาน หรือเตรียม ขึ้นหัวหน้า งาน	3 คน		ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง พัฒนาผู้บริหาร ทางการพยาบาล 4 เดือน และการนิเทศ ทางคลินิก (50,000 บาท x 1 คน x 1 ครั้ง = 50,000 บาท) (ตามแผน HRD) ** พยายามหัวหน้างานหรือเตรียมขึ้น หัวหน้างาน ปี 2568 จำนวน 1 คน ปี 2569 จำนวน 1 คน ปี 2570 จำนวน 1 คน		การบันทึกทางการ พยาบาลผ่านเกณฑ์ การประเมินตาม มาตรฐาน	ข้อมูลสมบูรณ์ ถูกต้องนำไปใช้ ประโยชน์และ เพิ่มรายได้ ให้กับ โรงพยาบาล	คณะกรรมการบริหาร องค์กรพยาบาล
9	พัฒนาระบบงานในการบันทึกทางการพยาบาล ตามมาตรฐานกองการพยาบาลและตามเกณฑ์ สสสพ. - สร้างทีม Coder Audit และฟื้นฟูระบบการ ทำงานทีมพยาบาล Audit เวชระเบียน	พยาบาล หัวหน้างาน และ พยาบาลทุก หน่วย บริการ พยาบาล			ไม่ใช้งบ				
10	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การเปิดบริการหน่วย ไตเทียม และ Stroke Unit จากโรงพยาบาล ใกล้เคียงภายในจังหวัด	พยาบาล ทุกหน่วย บริการ พยาบาล	12 คน	ม.ค.- มี.ค.	1) ค่าอาหารกลางวัน (12 คน x 80 บาท x 1 มื้อ) เป็นเงิน 960 บาท 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (12 คน x 25 บาท x 2 มื้อ) เป็นเงิน 600 บาท 3) ค่าเช่าเหมารถตู้โดยสาร (1,800 บาท x 1 วัน x 1 คัน) เป็นเงิน 1,800 บาท	3,360	มีการบันทึก จัดเก็บ ข้อมูลและสื่อสารข้อมูล วิชาการที่สำคัญ ทางการพยาบาลที่มี คุณภาพ	สามารถนำข้อมูล วิชาการที่สำคัญ ทางการพยาบาลที่ เป็นปัจจุบันไปใช้ ประโยชน์ได้	คณะกรรมการบริหารองค์กร พยาบาล
	การบันทึกข้อมูลคุณภาพของเวชระเบียนด้าน บริการผู้ป่วยตามส่วนขาด	พยาบาลทุก หน่วย บริการ พยาบาล		ม.ค.- มี.ค.	ไม่ใช้งบ				

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ/จำนวน/ค่าใช้จ่าย (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		จำนวน	หน่วย						
	ด้านข้อมูลดิจิทัลสำคัญทางการพยาบาล / ภาระงาน ( productivity )	พยาบาลทุก หน่วย บริการ พยาบาล		ม.ค.- มี.ค.	ไม่ใช้งบ				
	การจัดเก็บข้อมูลประวัติเพิ่มสมรรถนะด้าน การอบรมของบุคลากรพยาบาล	พยาบาลทุก หน่วย บริการ พยาบาล		ม.ค.- มี.ค.	ไม่ใช้งบ				
	ด้านผลงานวิชาการ / งานวิจัยทางการ พยาบาล - นวัตกรรมอย่างน้อย 1 เรื่อง	พยาบาลทุก หน่วย บริการ พยาบาล		ม.ค.- มี.ค.	ไม่ใช้งบ				
11	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนา คุณภาพการพยาบาลตามมาตรฐาน QA ร่วมกับโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัด สงขลาและโรงพยาบาลแม่ข่าย	เจ้าหน้าที่ จากทุกพรท. ในจังหวัด สงขลา		มีค	1) ค่าอาหารกลางวัน (30 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 2 ครั้ง) เป็นเงิน 4,800 บาท 2)ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 ครั้ง) เป็นเงิน 3,000 บาท)	7,800	จำนวนจนท.ที่เข้า ประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้	รายงานสรุปผล การแลกเปลี่ยน เรียนรู้ สิ่งที่ทำ ได้ดีและโอกาส พัฒนา	คณะกรรมการบริหาร องค์การพยาบาล
	ส่งเสริมการจัดการความรู้วิชาการทางการ พยาบาลในหน่วยบริการ	บุคลากร กลุ่มงาน การพยาบาล			-		จำนวน จนท.กลุ่ม เป้าหมายที่ได้รับ การอบรม	นำความรู้มาใช้ ในการพัฒนา งาน	คณะกรรมการบริหาร องค์การพยาบาล
	ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา( ตาต่อ กระจก ในผู้ป่วยเบาหวาน-ความดันเรื้อรัง และกลุ่มผู้สูงอายุพื้นที่เครือข่ายอำเภอรัตภูมิ อำเภอรัตภูมิ	เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข เครือข่าย อำเภอรัตภูมิ			1)ค่าอาหารกลางวัน (40 คน x 80 บาท x 1 มื้อ ) เป็นเงิน 3,200 บาท 2)ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (40 คน x 25 บาท x 2 มื้อ ) เป็นเงิน 2,000 บาท	5,200	จำนวน จนท.กลุ่ม เป้าหมายที่ร่วม กิจกรรมบริการผู้ป่วย	กลุ่มผู้ป่วย เป้าหมาย ได้รับการตรวจ คัดกรองตา และส่งต่อรับ การรักษาตาม เกณฑ์กำหนด	- หัวหน้าพยาบาล
						16,360	หมายเหตุ	ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถ่ายโอนค่าใช้จ่ายกันได้	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น



แผนการใช้งบประมาณ รายโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่ 11

ชื่อโครงการพัฒนาศักยภาพบริการพยาบาล

ที่	กิจกรรมหลัก	ระยะเวลา(ระบุเดือนที่ทำ)				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)								แหล่ง งบฯ	หน่วยงาน/ เจ้าภาพ หลัก	
		ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4		งบประมาณ	หน่วยงาน/ เจ้าภาพ หลัก					
		คค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.			มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.
1	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การเปิด บริการหน่วยไตเทียม และ Stroke Unit จากโรงพยาบาลใกล้เคียง ภายในจังหวัด			มีค			3,360								3,360	คณะกรรมการบริหาร องค์กร พยาบาล
2	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ พัฒนาคุณภาพการพยาบาล ตามมาตรฐาน QA ร่วมกับ โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัด สงขลาและโรงพยาบาลแม่ข่าย			มีค			7,800								7,800	คณะกรรมการบริหาร องค์กร พยาบาล
3	ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทาง ตา( ตาต่อกระจก )ในผู้ป่วย เบาหวาน-ความดันเรื้อรัง และกลุ่ม ผู้สูงอายุที่เครือข่ายอำเภอรัตภูมิ			มีค			5,200								5,200	หัวหน้า พยาบาล
				รวม			-	-	-	-	-	-	-	-	16,360	
				รายไตรมาส			-	-	-	-	-	-	-	-	16,360	



ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ/จำนวน (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	1.1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR ) เด็กทารก และผู้ใหญ่	จนท. LRV/IPD		ทุก 3 เดือน	ไม่มีใช้งบประมาณ		อัตราการตายไม่ เกิน 15 ต่อแสน ประชากร	จนท. มีสมรรถนะ ในการช่วยฟื้นคืนชีพ มารดา ทารกแรก คลอด การ ช่วยเหลือมารดาตก เลือด และชัก ระหว่างการจัดครรภ์ การช่วยคลอดไหล่ การช่วยคลอดท่า ก้น 100 %	สุคนธ์ เขียวอ่อน	
	1.2. สร้าง CPR response ทีมร่วมกับ ER	ER/LR			งบใน PCT		อัตราการตายไม่ เกิน 15 ต่อแสนการ เกิดมีชีพ		สุคนธ์ เขียวอ่อน	
	1.3. ซ้อมแผนภาวะฉุกเฉิน ภาวะชักในมารดาที่มี ภาวะความดันโลหิตสูง และตกเลือดหลังคลอด ร่วมกับภาคีเครือข่าย	ทีมเครือข่าย		ปีละ 1 ครั้ง	งบใน PCT		อัตราการเลือดหลัง คลอดไม่เกิน ร้อยละ 5		สุคนธ์ เขียวอ่อน	
	1.3 พัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการช่วยคลอดท่า ก้น การคลอดไหล่	LR		ทุก 3 เดือน	ไม่ใช้งบประมาณ		อัตรา BA ที่ 1และ5 นากที่ ไม่เกิน 25 ต่อพันการเกิดมีชีพ		สุคนธ์ เขียวอ่อน	
	1.4 ส่งพยาบาลอบรมหลักสูตร พยาบาลเฉพาะทาง สูติกรรม และทารกแรกเกิด ปีละ 1 คน	LR			งบเขต12		จำนวนจนท.มี ความรู้เฉพาะทาง เพิ่มขึ้นทุกปี	จนท.มีความรู้ เฉพาะทางทางสูติ กรรมและทารก แรกเกิด	สุคนธ์ เขียวอ่อน	

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1.6	ประชุม พี่นุวิชากร เรื่องการเลี้ยงลูกตัวนมแม่ 20 ชม. สำหรับผู้รับผิดชอบงานอนามัยและเด็ก	LR /ER/IPD / OPD/เวชฯ				ไม่ใช้งบประมาณ		จนท.ผ่านการอบรมความรู้เรื่องนมแม่ 100 %	สุคนธ์ เขียวอ่อน	
2	ด้านโครงสร้าง ภูมิทัศน์ และอุปกรณ์เครื่องมือ									
	2.1 ปรับปรุงฝาผนัง (wall paper) และฝ้าเพดาน	LR			เงินบำรุง(แผนก่อสร้าง)			ปรับปรุงภูมิทัศน์สวยงาม		
	2.2 เครื่องชี้้นำหนักเด็กดิจิตอล (ทดแทนตัวเก่าชั่วคราว)	LR			เงินบำรุง (แผนครุภัณฑ์)			ห้องคลอดผ่านการประเมิน		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น										
					ไม่ใช้งบประมาณ					

□ โครงการตอบสนองของยุทธศาสตร์ □ งานพัฒนา □ งานตามภารกิจ/ประจำ □ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ลำดับที่ 13

ตบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ ที่ 1 ส่งเสริมและพัฒนาาระบบบริการและระบบส่งต่อ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ร้อยต่อ

โครงการ พัฒนาระบบการป้องกันควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC)

หลักการและเหตุผล

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล มีหน้าที่พัฒนาความรู้และศักยภาพของบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการให้บริการรักษาพยาบาลทั้งในโรงพยาบาลและ รพ.สต.เครือข่าย เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจสามารถปฏิบัติได้ อย่างถูกต้องตามเกณฑ์มาตรฐาน และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน เพื่อให้การบริการด้านสาธารณสุขสุดขั้วที่มีคุณภาพ ผู้รับบริการ ไม่ติดเชื่อจากการรับบริการ และบุคลากร ไม่ติดเชื่อจากการปฏิบัติงาน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาความรู้และศักยภาพของบุคลากรเกี่ยวกับการป้องกันควบคุมการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อในการให้บริการรักษาพยาบาล

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. জন.เข้าร่วมรับการอบรมพื้นฐานความรู้ > 80 %
2. জন.ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ในระดับดี > 80 %
3. জন.ในหน่วยบริการมีการปฏิบัติตามมาตรฐาน IC. กำหนด > 80 %
4. บุคลากรทางการแพทย์ปฏิบัติตามปฏิบัติการล้างมือที่ถูกต้องเหมาะสม > 80 %
5. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล < 1 %

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน						
1	แผนพัฒนาความรู้และศักยภาพบุคลากร - จัดอบรมพื้นฐานวิชาการด้านการป้องกันควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (A)	เจ้าหน้าที่ทุกระดับ ในโรงพยาบาล	150 คน	1 วัน	1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 150 คน x 1 มื้อ เป็นเงิน 3,750 บาท + ค่าอาหารกลางวันวิทยากร 80 บาท 2) ค่าวิทยากร 1 คน x 7 ชม. x 600 บาท เป็นเงิน 4,200 บาท 3) ค่าวัสดุจัดทำสื่อแต่ละฐานกิจกรรม เป็นเงิน 1,000 บาท	9,030	- จำนวน จนท.กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับทราบ อบรม	- เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลมีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคแพร่เชื้อและการปฏิบัติที่ถูกต้องเพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อได้	มาติวรรณ/กรรมการ IC

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ/จำนวนครุภัณฑ์(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	- จัดอบรมฟื้นฟูความรู้เจ้าหน้าที่ดูแลหอผู้ป่วย ผู้ช่วย เหลือคนไข้ พนักงานแปล อายกลาง - อักฟอก . พนักงาน ห้อง Lab. พนักงานทำความสะอาด จัดเก็บขยะติดเชื้อ เชื้อและพนักงานขับรถ (A)	กลุ่ม หอผู้ป่วย รพ.	50 คน	ครั้ง วัน	-		- เจ้าหน้าที่กลุ่มผู้จ้าง มีความรู้ความเข้าใจใน การปฏิบัติที่ถูกต้อง เพื่อป้องกันและ ควบคุมการ แพร่กระจายเชื้อ	เมธีวรรณ/ กรรมการ IC	กรรมการ IC	
2	พัฒนาคุณภาพการบริหารและความปลอดภัย 1. พัฒนาศักยภาพการเตรียมความพร้อมรับมือผู้ติดเชื้อ โรคอุบัติใหม่ - อุบัติซ้ำ - ประชุมกรรมการทบทวนปรับปรุงระบบการดำเนินงาน - จัดทำแนวทางปฏิบัติและแบบประเมินติดตามการปฏิบัติ (B)	กรรมการ IC					- มีแนวทางการปฏิบัติ เพื่อเตรียมพร้อมรับ สถานะภาวะโรคอุบัติ ใหม่ - อุบัติซ้ำที่เป็น ปัจจุบัน	- บุคลากรที่ เกี่ยวข้องมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการ เตรียมความ พร้อมในการดูแล ผู้ป่วยโรคอุบัติ ใหม่ - อุบัติซ้ำ	กรรมการ IC	
	- การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค แก่นบุคลากรกลุ่มเสี่ยงต่อ การติดเชื้อ วัคซีน Hepatitis B vaccine/ Influenza/MR และ dT vaccine								กรรมการ IC	
3	รณรงค์ส่งเสริมการล้างมือของบุคลากร ผู้ป่วยและญาติ - จัดบอร์ดและจัดกิจกรรมรณรงค์ล้างมือ - ป้ายโปสเตอร์เชิญชวนล้างมือที่เห็น 2P Safety (A)	ทุกหน่วยงาน รพ.	1 ครั้ง		- ค่าไปนิตความรู้และความสำคัญของการล้างมือ และล้างมือ 5 moment x 2 แผ่น x 1000 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท	2,000			กรรมการ IC	
	- ติดตามประเมินการล้างมือของบุคลากรที่ถูกต้อง 7 ขั้นตอน และประสิทธิภาพการล้างมือ โดยใช้สีกล่อง Black light	ทุกหน่วยงาน รพ.	1 ครั้ง	ทุก 3 เดือน					กรรมการ IC	

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณเจ้าภาพรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
4	ป้องกันการค้าสิ่งและแพร่กระจายเชื้อ/ป้องกันกา ไปในเชื้อในหน่วยบริการผู้ป่วยที่เป็นพื้นที่เสี่ยง - สนับสนุนนำยาเช็ดเท้าสายเชื้อระดับพื้นผิว/สิ่งแวดล้อมใน หน่วยบริการผู้ป่วย - สนับสนุนจุดปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ - สนับสนุนอุปกรณ์ทำความสะอาด (A)	หน่วยงาน บริการดูแล ผู้ป่วยในรพ./EPD/ ห้องทันตกรรม/ ห้องคลอด/ห้อง Lab/ จุดตรวจแยก โรค/OPD /ห้องแยกโรคติดเชื้อ ห้องยา/หน่วย จ่ายกลาง และพนักงานทำ ความสะอาด จัดเก็บขยะ ติดเชื้อ			พ.ย.67 - ธ.ค.67	- เชื้อกวางนั้นนำชนิดใช้ซ้ำ (ทันตกรรม) 30 ตัว x 1.080 บาท = 32.400 บาท - ปอลกฝ้าสวมเครื่องวัดความดัน ARI clinic + OPD 10 ชุด* 400 = 4,000 บาท - เชื้อกวางนั้นใช้ปฏิบัติงานห้องปฏิบัติการ 30 ตัว* 650 = 19,500 บาท - ชุดศัลยกรรมห้องฟัน 10 ชุด *700 บาท = 0 บาท - เชื้อกวางนั้นหักลด 5 ตัว *3,000 บาท = 15,000 บาท - เชื้อกวางนั้นห้องหัดลดการ 15 ตัว x 790 บาท = 11,850 บาท	82,750			กรรมการ IC
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							93,780			

แผนการใช้งบประมาณ รายโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่ 13

ชื่อโครงการ พัฒนาระบบการป้องกันควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC)

ที่	กิจกรรมหลัก	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												แหล่ง งบบุ	หน่วยงาน/ เจ้าภาพ หลัก											
		ระยะเวลา(ระบุเดือนที่ทำ)				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3				ไตรมาส 4		งบประมาณ								
		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.			มิ.ย.	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.						
1	แผนพัฒนาความรู้และศักยภาพบุคลากร																				-					
	- จัดอบรมฟื้นฟูวิชาการด้านการป้องกันควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (A)																							เงิน บำรุง รพ	งาน IC	
2	พัฒนาคุณภาพการบริหารและความเป็นเลิศ																									
	1. องค์กรส่งเสริมการล้างมือของบุคลากร ผู้ป่วยและญาติ																									
	- จัดบอร์ดและจัดกิจกรรมรณรงค์																									
	- ฝึกอบรมการล้างมือ																									
	- ป้ายโปสเตอร์เชิญชวนล้างมือที่เน้น 2P Safety (A)																								เงิน บำรุง รพ	งาน IC





ลำดับที่ 14  โครงการตอบสนองของยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานตามภารกิจ/ประจำ  แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ ที่ 1 ส่งเสริมและพัฒนาาระบบบริการและระบบส่งต่อ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ

โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการงานเทคนิคการแพทย์

หลักการและเหตุผล

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลรัษฎังกูมิ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชน (S+) ขนาด 60 เตียง มีจุดมุ่งหมาย ให้บริการการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทุกคนเพื่อช่วยในการวินิจฉัยแก่แพทย์อย่างปลอดภัย ถูกต้อง แม่นยำ ทันเวลา ผู้รับบริการพึงพอใจและตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองคุณภาพระบบบริการคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์จากสภาเทคนิคการแพทย์
  2. เพื่อให้ห้องปฏิบัติการพัฒนางานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์
  3. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการ
- ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.หน่วยงานได้รับการรับรองระบบบริหารคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์จากสภาเทคนิคการแพทย์

2.อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการและอัตราการรายงานผลในกลุ่มผู้ป่วยนอกตามเวลาที่กำหนดเพิ่มขึ้นจากเกณฑ์ที่กำหนด

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณเจ้าแมกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน						
1	ขอรับรองระบบบริหารคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ Re-Act-LA-5 โดยทีมสภาเทคนิคการแพทย์	อธิการจากสภาเทคนิคการแพทย์ / นักเทคนิคการแพทย์ รัษฎังกูมิ/จพ. วิทยาศาสตร์การแพทย์/ พนักงานห้องทดลอง/ นักเทคนิคการแพทย์จาก รพช.เครือข่ายจ.สงขลา	18 คน	ด.ค.67- มี.ค.68	-	-	สภาเทคนิคการแพทย์ ลงประเมินการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์	หน่วยงานผ่าน การรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ จากสภาเทคนิคการแพทย์	นุชรีย์ อนุมนตรี /แผนงาน QMR
2	จัดซื้อกล้อง slide	14 กล้อง, กล้องละ 280 เป็นเงิน 3,920 บาท	14 กล้อง	จค.67	3,920	3,920	มีกล้องเก็บ slide ไว้ ทวนสอบตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์	มีกล้องเก็บ slide ไว้ทวนสอบตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์	นุชรีย์ อนุมนตรี

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจ่ายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
3	จัดซื้อเลือกการยาวใส่ปฏิบัติงานห้องปฏิบัติการ	นักเทคนิคการแพทย์/ พนักงานห้องทดลอง	30 ชุด	หน่วย	ธ.ค.67	แผน IC	-	บุคลากรมีเลือกการยาว ใส่ปฏิบัติงานห้องทดลอง	บุคลากรแต่งกาย ตามมาตรฐาน ความปลอดภัย ทางห้องปฏิบัติการ	นุชรีย์ อนนศรี/ แผนงานIC
4	การตรวจติดตามภายในตามมาตรฐานเทคนิค การแพทย์ โดยที่เครื่องมือห้องปฏิบัติการ รพช.สงขลา	นักเทคนิคการแพทย์รพ. รัตภูมิ /จพ.วิทย์/ พนักงานห้องทดลอง/ นักเทคนิคการแพทย์จาก รพช.เครือข่าย.สงขลา / ทีมคุณภาพทดสอบ ภายใน 1 ครั้ง/ปี	18 คน	คน	ก.ค.68	แผน QMR	-	ทีมเครือข่าย ห้องปฏิบัติการรพช. สงขลาลงประเมินการ รับรองระบบคุณภาพ ตามมาตรฐานงาน เทคนิคการแพทย์	ได้รับการตรวจ ประเมิน IS ปีละ 1 ครั้ง/ ตามเกณฑ์ มาตรฐานสภา เทคนิคการแพทย์	นุชรีย์ อนนศรี/ แผนงานคุณ QMR
5	โครงการประกันคุณภาพการตรวจวิเคราะห์สาขาที่เปิด ให้บริการ(EQA)/PT	7 สาขาที่เปิดให้บริการ ตรวจวิเคราะห์	7 สาขา		ก.ค.68	-	-	ห้องปฏิบัติการสมัคร เข้าร่วมโครงการ ประกันคุณภาพ ครอบคลุมทุกสาขาที่ เปิดให้บริการ	อัตราการประกัน คุณภาพถูกต้อง ครบถ้วนร้อยละ 100	นุชรีย์ อนนศรี/ แผนงาน QMR
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>							3,920	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถตัวเลขจ่ายกันได้		

แผนการใช้งบประมาณ รายโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่ 14

ชื่อโครงการพัฒนาศูนย์บริการงานเทคนิคการแพทย์

ที่	กิจกรรมหลัก	ระยะเวลา(ระบุเดือนที่ทำการ)				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												งบประมาณ	แหล่ง งบบ	หน่วยงาน/ เจ้าภาพ หลัก	
		ไตร มาส 1	ไตร มาส 2	ไตร มาส 3	ไตร มาส 4	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
						ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	จัดซื้อกล่อง slide																	3,920	เงิน บำรุง รพ.	บุรีชัย ออนดิรี	
		รวม				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,920			
		รายไตรมาส				3,920			-			-			-						

## ลำดับที่ 15

โครงการตอบสนองของยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานตามภารกิจ/ประจำ  แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและเสริมสร้างความร่วมมือในการพัฒนาด้านสาธารณสุขในทุกด้าน

โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคใช้เลือดออกในชุมชน

หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย โดยมีอยู่หลายเป็นพาหะ เนื่องจากโรคนี้ มีแนวโน้มการระบาดในช่วงฤดูฝนของทุกปี ซึ่งมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกพบได้ทุกกลุ่มวัย และมากที่สุดในกลุ่มวัยเรียนช่วงอายุตั้งแต่ 5-14 ปี คลินิกชุมชนวัดใหม่ทุ่งคางจึงจัดทำโครงการเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกเพื่อเตรียมความพร้อมและสามารถป้องกันและควบคุมได้ทันเวลาและครอบคลุมทุกกลุ่มวัย

## วัตถุประสงค์

1) เพื่อให้ประชาชนทั่วไปมีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

2) เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

3) เพื่อลดอัตราผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในชุมชน

## ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1) ประเมินผลการรายงานการเกิดโรคไข้เลือดออกแก่ที่คาดว่าจะได้รับ

2) ค่าดัชนียุงลาย (HI.CI) ในชุมชนลดลง

3) การให้ความร่วมมือในการสำรวจยุงลายในชุมชน

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณเจ้าแม่ภรรยาละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	การควบคุมและป้องกันโรค 1.1 จัดอบรมให้ความรู้ เรื่องโรคไข้เลือดออก	แกนนำ อาสาสมัคร ธารณชุมชน ผู้นำชุมชน และ ประชาชน	20	คน	ธ.ค.67 - ก.ย.68	- ค่าอาหารกลางวัน (20 คน x 1 มื้อ x 80 บาท เป็นเงิน 1,600 บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (20 คน x 2 มื้อ x 25 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท) - ค่าเอกสาร วัสดุ ในการจัดอบรม เป็นเงิน 2,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในคืนวันรุ่งขึ้น (100 คน x 25 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท) - ค่าโลชั่นกันยุง (150 ของ x 8 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท) - ค่าสบปรอทกันยุง (30 กระป๋อง x 80 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท)	10,700		ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญ การป้องกัน และควบคุมโรค ไข้เลือดออก ส่งผลให้อัตราป่วยทุกกลุ่มวัย ลดลงและ ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ( HI/CI ) ในชุมชนลดลง	ปาริฉัตร ชูสิงห์
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>							<b>10,700</b>	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถ่ายโอนค่าใช้จ่ายกันได้		



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานพัฒนาศาสตร์  งานตามภารกิจ/ประจำ  แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ลำดับที่ 16

ตอนยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ ที่ 6

โครงการปรับปรุงพฤติกรรม เปลี่ยนชีวิต พิชิตโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง

หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแผนชีวิตความดีเร่งด่วนของกระทรวงสาธารณสุขให้คนไทยแข็งแรงส่วนหนึ่งโดยได้กำหนดตัวชี้วัดของโรคไม่ติดต่อได้แก่โรคความดันโลหิตสูงโรคอ้วนพหุปัจจัยรวมทั้งโรคเบาหวานโรคหลอดเลือดหัวใจโดยกำหนดให้มีกิจกรรมการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยในชุมชนและให้มีการคัดกรองความเสี่ยงอันได้แก่และเลิกการสูบบุหรี่ที่ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ อดอาหารที่มีรสหวาน มัน เค็ม และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานผักผลไม้เพิ่มขึ้น การออกกำลังกายสม่ำเสมอ ครีบกายชุมชนวัดใหม่ หุงต้ม มุ่งหวังเพิ่มประสิทธิภาพความครอบคลุมการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม พิชิตโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง

วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อคัดกรองและประเมินความเสี่ยงประชาชนในโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
- 2) เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง /กลุ่มป่วยที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- 3) เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

- 1) ประชาชนกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไปจำนวน 3 หมู่บ้านจำนวนทั้งสิ้น 1,400 คน
- 2) ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปผ่านการตรวจคัดกรองและพบว่ามีภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
- 3) ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อน ร้อยละ 60

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำนวนรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน						
1	การส่งเสริมสุขภาพ 1.1 กิจกรรมคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวาน/ ความดันโลหิตสูงในชุมชน	ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปจำนวน 3 หมู่บ้าน จำนวน ทั้งสิ้น 1,400 คน	1,400 คน	พ.ย.67-ส.ค. 68			ร้อยละ ๙๐ ของ ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง	ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ร้อยละ ๙๐ ได้รับการ ตรวจความเสี่ยง ต่อ โรคเบาหวาน และความดัน โลหิตสูง	ปาริฉัตร ชูสิงห์



ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำนวนรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1.2	กิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่ม เสียง/กลุ่มป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	ประชาชนอายุ 35 ปี ที่ได้รับการคัด กรองโรคความดัน โลหิตสูง/เบาหวาน พบว่ามีความ เสี่ยง(กลุ่มเสียง) เข้าร่วมกิจกรรม โดยความสมัครใจ 60 คน	60	คน	พ.ย.67-ก.ย. 68	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (60 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 3,000 บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (60 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 4,800 บาท) - ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ในการจัดอบรม เป็นเงิน 3,000 บาท	10,800	กลุ่มเสียงจากการคัด กรอง จำนวน ๖๐ คน ได้รับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ	ประชาชนกลุ่ม เสียงโรคความ ดันโลหิตสูงและ เบาหวาน สามารถ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมได้ อย่างมี ประสิทธิภาพ	ปาริฉัตร ชูสิงห์
1.3	กิจกรรมการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน กลุ่มป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	1)ผู้ป่วย โรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง 2)เจ้าหน้าที่/อสม.	250	คน	พ.ย.67-ส.ค. 68	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เจ้าหน้าที่และอสม. (30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 1,500 บาท) 2)ค่าอาหารกลางวัน (30 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 2,400 บาท)	3,900	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง จำนวน ๒๒๐ คน ได้รับการคัดกรอง ภาวะแทรกซ้อน ร้อย ละ ๖๐	ประชาชนกลุ่ม เสียงโรคความ ดันโลหิตสูงและ เบาหวานได้รับ การตรวจคัด กรอง ภาวะแทรกซ้อน	ปาริฉัตร ชูสิงห์
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							14,700	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถ่ายโอนค่าใช้จ่ายกันได้		



□ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ □ งานพัฒนา □ งานตามภารกิจ/ประจำ □ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ลำดับที่ 17

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและพัฒนากระบวนการและบริการและระบบส่งต่อ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ

โครงการเฝ้าระวังป้องกันสตรีจากมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

หลักการและเหตุผล

วัตถุประสงค์

1. เพื่ออบรมให้ความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมในประชากรหญิงอายุ 30-60 ปี และอสม. หรือแกนนำสตรี
2. เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงมีความตระหนักการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ประชากรสตรีอายุ 30-70 ปีขึ้นไปได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกร้อยละ 20
2. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีความตระหนักการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจ่ายและיעוד(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย							
1	การส่งเสริมสุขภาพ 1.1 กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมในกลุ่มประชากรผู้หญิงอายุ 30-70 ปี และอสม.ในพื้นที่รับผิดชอบหรือแกนนำสตรี	ประชากร ผู้หญิงอายุ 30-70 ปี และอสม. ในพื้นที่รับผิดชอบหรือแกนนำสตรี	70 คน	พ.ย.67- ส.ค.68	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (70 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 3,500 บาท) - ค่าอาหารกลางวัน 70 คน x 80 บาท x 1 มื้อเป็นเงิน 5,600 บาท) - ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ในการจัดอบรม เป็นเงิน 3,000 บาท - ค่าชุดวัสดุ/เอกสารประกอบการอบรม (70 ชุด x 150 บาท เป็นเงิน 10,500 บาท)	22,600	ใช้ข้อมูลจาก HDC ร้อยละร้อยละของสตรีอายุ 30-60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	- สตรีอายุ 30-60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 20 - สตรีอายุ 30-70 ปี มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคมะเร็งเต้านม สามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้อย่างถูกต้อง ร้อยละ 80	ปาริฉัตร ชูสิงห์	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						22,600	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถ่วงดุลจ่ายกันได้			



ลำดับที่ 18

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานตามภารกิจ/ประจำ  แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

คอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ ที่ 1 ส่งเสริมและพัฒนากระบวนการและระบบส่งต่อ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ

โครงการพัฒนางานหอผู้ป่วยในปี 2568

หลักการและเหตุผล

วัตถุประสงค์

1. เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยและญาติ
2. เพื่อให้บริการตามมาตรฐาน
3. เพื่อเพิ่มสมรรถนะบุคลากร
4. เพื่อเพิ่มรายได้ให้โรงพยาบาล
5. เพื่อให้การบันทึกเวชระเบียนมีความครบถ้วน สมบูรณ์
6. เพื่อให้บุคลากรมีความสุข
7. เพื่อให้ผู้ใช้รับบริการมีความพึงพอใจ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. การระบุตัวผู้ป่วยถูกต้อง 100%
2. อัตราการเกิดแผลกดทับระดับ 2 - 4 / 1,000 วันนอน =0
3. การพลัดตก สิ้นล้ม=0
4. อัตราการ Re-admit ภายใน 28 วัน ≤2
5. อุบัติการณ์การเสียชีวิตแบบไม่คาดฝัน
6. อุบัติการณ์การส่งต่อภายใน 24 ชั่วโมง
7. จำนวนรายได้ห้องพิเศษเพิ่มขึ้น 5% จากปีที่ผ่านมา
8. ร้อยละผู้ป่วยประเภท 1,2 ที่ต้องการห้องพิเศษได้รับการตอบสนอง
9. ความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน > 80 %
10. ความพึงพอใจ >80%
11. เจ้าหน้าที่ที่มีความสุข >80%

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
	1. กระบวนการให้บริการผู้ป่วย								
	การรับผู้ป่วย (1) การเตรียมเตียงและอุปกรณ์สำหรับ ผู้ป่วย	ผู้ป่วย และญาติ			-ปรับปรุงห้องพิเศษ 2 ห้อง (96,000) (แฉงสิ่งก่อสร้าง) -ชุดเครื่องนอนห้องพิเศษ (12 ชุด x 3,000 บาท) เป็นเงิน 36,000 บาท -สติ๊กเกอร์ติดกระจกสำหรับ บังแสง (8 ห้อง x 500 บาท) เป็นเงิน 4,000 บาท	40,000		- จัดบริการได้ ตามมาตรฐาน เพิ่มรายได้ห้อง พิเศษ - ความพึงพอใจ เจ้าหน้าที่ทุกคน	
	(2) ห้องพักพยาบาล สถานที่ทำงานน้อย นาทังงาน	เจ้าหน้าที่ ใน หน่วยงาน							
	2. ตรวจสอบความถูกต้องเวชระเบียนกับ ผู้ป่วย								
	-การประเมินและการ วิจัย								
	1.ประเมินสภาพและจำแนกประเภท								
	2.ให้การวิจัย/การรักษาพยาบาลแรก รับ								
	3.การปฐมพยาบาล								
	-การวางแผนการดูแล								
	1.ประเมินปัญหาให้สอดคล้องกับข้อมูลที่ รวบรวมได้								
	2.ประสานงานที่เกี่ยวข้อง								
		ผู้ป่วย ระบบ ทางเดิน หายใจ						ผู้ป่วยปลอดภัย	
	3.วิจัยด้วยการพยาบาล -การดูแลรักษาพยาบาล				-stethoscope สำหรับเด็ก				

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
	1. แก้ปัญหาฉุกเฉิน				-เครื่องให้ออกซิเจนแรงดันสูง (HFNC) (2 เครื่อง x 250,000 บาท) (แผนครุภัณฑ์)			ผู้ป่วยตลอดภัย	
	2. บรรเทาอาการรบกวน				-หัว suction หรืออุปกรณ์ (8 ชุด x 9,500 บาท) (แผนครุภัณฑ์) -Fingertrip( 35 บาท x 100 อัน) -เหยือกน้ำมี scale (1 ลิตร) (24 ใบ x 500 บาท) -เหยือกตวงสแตนเลส มีสเกล (1 ลิตร) (2 ใบ x 1,000 บาท)	3,500 12,000 2,000		ผู้ป่วยตลอดภัย ผู้ป่วยตลอดภัย ผู้ป่วยตลอดภัย	
	3. ดูแลความปลอดภัย				-ปรับปรุงป้ายข้อมูล ระบุตัวผู้ป่วย -กล่องความช่วยเหลือ -ปรับปรุงห้องน้ำผู้พิการ -ระบบติดบัตรดูอัตโนมัติ (ลิฟท์หลัง)			งานพัสดุ ENV ENV IT	
	4. บริการอาหาร/ยา								
	5. ใต้การรักษาพยาบาลตามแผนการรักษา								
	-การจำหน่ายและส่งต่อ								
	- การวางแผนจำหน่าย								
	-โครงการเพิ่มสมรรถนะพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย palliative care รุ่นละ 25 คน 2 รุ่น	พยาบาล ใน โรงพยาบาล และ จนท.รพสต			ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 คน x 25 บาท x 1 มื้อ x 2 รุ่น เป็นเงิน	1,250			ทีม palliative

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ/จำนวนบุคลากร/ผู้เชี่ยวชาญ (บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	4.การดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ IMC/Palliative/ผู้ป่วยจิตเวช	กลุ่มผู้ป่วย IMC/Pallia tive/ ผู้ป่วยจิต เวช				-อบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (แผน HRD)  -อบรมหลักสูตรการพยาบาลโรคหลอดเลือด สมอง (แผน HRD)  -อบรมpalliative care หลักสูตร 2 สัปดาห์ (แผน HRD)  -อบรมการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช (มินิอินเทอร์นัล) (HRD)				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							60,750	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถวัดผลได้ทันที		



แผนการใช้งบประมาณ รายโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่18

ชื่อโครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาลรัษฎามิ ปี 2568

ที่	กิจกรรมหลัก	ระยะเวลา(ระบุเดือนที่ทำ)				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)										งบประมาณ	แหล่ง งบฯ	หน่วยงาน/ เจ้าภาพ หลัก	
		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4							
						ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.				ส.ค.
1	กระบวนการให้บริการผู้ป่วย การรับผู้ป่วย 1.1 การเตรียมเตียงและ อุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย	ธ.ค.																เงิน บำรุง รพ.	40,000
2	วินิจฉัยทางการแพทย์ -การดูแลรักษาพยาบาล																	เงิน บำรุง รพ.	2,000
3	บรรเทาอาการรบกวน																	เงิน บำรุง รพ.	17,500
4	ดูแลความปลอดภัย																		
5	การจำหน่ายและส่งต่อ																		
	-โครงการเพิ่มสมรรถนะ พยาบาลในการดูแลผู้ป่วย palliative care รุ่นละ25 คน 2 รุ่น																	เงิน บำรุง รพ.	1,250

รวม	-	-	40,000	-	-	18,750	-	-	2,000	-	-	60,750	เงิน บำรุง รพ.
รายไตรมาส	40,000												
	18,750												
	-												

□ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ □ งานพัฒนา □ งานพัฒนา □ งานตามภารกิจ/ประจำ □ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ลำดับที่ 19

คอบุคลากรจังหวัด : ยุทธศาสตร์ ที่ 2 ส่งเสริมและพัฒนากระบวนการบริการปฐมภูมิ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

โครงการพัฒนาคุณภาพคลินิกชุมชนวัดใหม่ทุ่งคาตามเกณฑ์คุณภาพปฐมภูมิ ปี2568

หลักการและเหตุผล

การพัฒนากระบวนการบริการปฐมภูมิเป็นกลยุทธ์สำคัญในการพัฒนาหน่วยบริการไปสู่ คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิปี 2568 โดยที่คลินิกชุมชนวัดใหม่ทุ่งคาได้ดำเนินการจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพบริการ ซึ่งเป็นโครงการคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิต่อเนื่อง เป็นต้นมา เพื่อยกระดับ ให้ได้ตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในการพัฒนาคุณภาพบริการปฐมภูมิ เพื่อให้เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผสมผสานทั้งด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพที่เน้นบริการสุขภาพในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้น เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการ คลินิกชุมชนวัดใหม่ทุ่งคา จึงได้จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ปี 2568

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาสถานบริการสุขภาพให้ได้ตามมาตรฐาน

2. เพื่อพัฒนาการบริการให้ได้ตามเกณฑ์

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. คลินิกชุมชนวัดใหม่ทุ่งค่าน่าแก่เกณฑ์คุณภาพปฐมภูมิ

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณเจ้าภาพรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน						
1	ปรับปรุงโครงสร้างร่างกายภาพและสภาพแวดล้อม	พื้นที่ดำเนินการ คลินิก ชุมชนวัดใหม่ทุ่งคา	1	ครั้ง	-	-	ความครอบคลุมของบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานและเข้าถึงบริการสุขภาพเพิ่มมากขึ้น	มีการดำเนินการบริการสาธารณสุขผสมผสานทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ ทั้งในระดับบุคคล ชุมชน และสังคมในพื้นที่รับผิดชอบ	นางปาริฉัตร ชูสังข์
2	สนับสนุนครูผู้สังเกตทางการแพทย์และวัสดุอุปกรณ์ต่างๆที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	พื้นที่ดำเนินการ คลินิก ชุมชนวัดใหม่ทุ่งคา	1	ครั้ง	-	-	ความครอบคลุมของบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานและเข้าถึงบริการสุขภาพเพิ่มมากขึ้น	มีการดำเนินการบริการสาธารณสุขผสมผสานทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ ทั้งในระดับบุคคล ชุมชน และสังคมในพื้นที่รับผิดชอบ	นางปาริฉัตร ชูสังข์

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจ่ายแผนการระยะเยียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
3	ปรับปรุงรูปแบบการจัดบริการ สอดคล้องกับ สภาพปัญหาสาธารณสุข	พื้นที่ ดำเนินการ คลินิก ชุมชนวัด ใหม่ทุ่งคา	1	ครั้ง	มีค - มีย	-	-	ความครอบคลุม ของบริการสุขภาพ ขั้นพื้นฐานและ เข้าถึงบริการสุขภาพ เพิ่มมากขึ้น	มีการดำเนินงาน บริการสาธารณสุข ผสมผสานทั้งด้านการ ส่งเสริมสุขภาพ ทั้งใน ระดับบุคคล ชุมชน และสังคมในพื้นที่ รับผิดชอบ	นางปาริฉัตร ชูสังข์
4	พัฒนา คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	พื้นที่ ดำเนินการ คลินิก ชุมชนวัด ใหม่ทุ่งคา	1	ครั้ง	มีค - มีย	- - เพอร์โอมิเตอร์ตู้เย็น (5 อัน x 1,500 บาท) เป็นเงิน 7,500 บาท - ปุ่มกดสัญญาณฉุกเฉินในห้องน้ำ (1 ชุด x 2,500 บาท) เป็นเงิน 2,500 - ปุ่มกดสัญญาณเรียก จนท. (1 ชุด x 2,500 บาท) เป็นเงิน 2,500	12,500	ความครอบคลุม ของ บริการสุขภาพขั้น พื้นฐานและเข้าถึง บริการสุขภาพเพิ่มมาก ขึ้น	มีการดำเนินการบริการ สาธารณสุขผสมผสานทั้ง ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ทั้งในระดับบุคคล ชุมชน และสังคมในพื้นที่ รับผิดชอบ	นางปาริฉัตร ชูสังข์
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						12,500	12,500	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถแล้วเฉลี่ยจ่ายกันได้		

แผนการใช้งบประมาณ รายโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่ 19

ชื่อโครงการ พัฒนาศูนย์สุขภาพลีนิกชุมชนวัดใหม่ทุ่งศาลาตามเกณฑ์คุณภาพปฐมภูมิ

ที่	กิจกรรมหลัก	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												งบประมาณ	แหล่ง งบฯ	หน่วยงาน/ เจ้าภาพ หลัก				
		ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3							ไตรมาส 4			
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.							
1	พัฒนา คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	-	-	-	-	-	12,500	-	-	-	-	-	-	12,500	เงิน บำรุง รพ	นางปรี ฉัตร ชูสังข์				
<b>รวม</b>		-	-	-	-	-	12,500	-	-	-	-	-	-	12,500						
<b>รายไตรมาส</b>		-																		

□ โครงการตอบสนองของยุทธศาสตร์ □ งานพัฒนา □ งานตามภารกิจ/ประจำ □ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ลำดับที่ 20

คตยยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ ที่ 1 ส่งเสริมและพัฒนาาระบบบริการและระบบส่งต่อ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ร้อยต่อ

แผนปฏิบัติการพัฒนาการจัดระบบบริการ central supply รับรองขยายบริการผู้ป่วย ปี 2568

หลักการและเหตุผล

หน่วยจ่ายกลาง - ซักฟอก มีหน้าที่สนับสนุนด้านเครื่องมือ วัสดุทางการแพทย์ที่ปราศจากเชื้อ รวมทั้งผ้าที่สะอาดมีคุณภาพ ให้กับทุกหน่วยบริการผู้ป่วยทั้งในโรงพยาบาลและรพ.สต.เครือข่ายต้องมีการจัดการที่มีคุณภาพได้มาตรฐานจึงจำเป็นต้อง พัฒนา ความรู้และทักษะให้กับบุคลากรที่ปฏิบัติงานประจำ รวมทั้งบุคลากรที่มีบริการอย่างเพียงพอพร้อมใช้ และทันเวลาการปฏิบัติงานมีความปลอดภัย ไม่เกิดการติดเชื้อในโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้หน่วยบริการรักษาพยาบาล มีชุดเครื่องมือแพทย์ที่ปราศจากเชื้อ ที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
2. เพื่อให้การบริการชุดเครื่องมือปราศจากเชื้ออย่างเพียงพอ พร้อมใช้ ทันเวลาใช้งานในทุกหน่วยบริการผู้ป่วย

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ชุดเครื่องมือที่เบิกจ่ายมีประสิทธิภาพความปราศจากเชื้อผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 100%
2. อัตราการเบิกชุดเครื่องมือได้ตามไปเบิก 100 %
3. ความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยบริการรักษาพยาบาลต่อระบบ Central Supply > 80 %

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน						
1	แผนจัดซื้อเครื่องมือ 1.1 forcep มีเขี้ยว 1.2 PV กลางโก้ 1.3 PV เด็กโก้ 1.4 ต้ามมีด No.3 1.5 Clamp ตรงกลาง 1.6 Clamp โค้งใหญ่ 10 นิ้ว 1.7 ผ้าห่อเช็ด 50x50 cm	หน่วยงานในรพ	1 ครั้ง	มค - มีค.	1. 24 อัน x 190 บาท เป็นเงิน 4,560 บาท 2. 4 อัน x 8907 บาท เป็นเงิน 3,560 บาท 3. 1 อัน x 850 บาท เป็นเงิน 850 บาท 4. 5 อัน x 250 บาท เป็นเงิน 1,100 บาท 5. 5 อัน x 750 บาท เป็นเงิน 3,750 บาท 6. 5 อัน x 990 บาท เป็นเงิน 4,950 บาท 7. 95 อัน x 300 บาท เป็นเงิน 28,000	46,770			หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
2	จัดซื้อครุภัณฑ์ 2.1 ปรับปรุงยกระดับเครื่อง Autoclave 2.2 ปืนยิงสตีลเกอร์ 3 ข้อความ	หน่วยงานในรพ	1 ครั้ง	มค - มีค.	แผนครุภัณฑ์				

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณเจ้ากรมรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
3	จัดซื้อวัสดุ Central Supply เครื่องจ่ายอำเภอรัด ภูมี ประจำปี 2568	หน่วยงานใน รพ.และรพ. สต.เครื่องจ่าย			มกราคม					
						37,000				หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						34,800				หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						35,310				หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						45,000				หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						22,000				หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						45,000				หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						3,800				หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						5,350				หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						2,660				หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						5,880				หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
						11.ของซีลพลาสติกขนาด 8 นิ้ว x 200 เมตร 4 ม้วน x 1,300 บ.	5,200			หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						12.ของซีลพลาสติกขนาด 10 นิ้ว x 200 เมตร 5 ม้วน x 1,400 บ.	7,000			หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						13.ของซีลพลาสติกขนาด 12 นิ้ว x 200 เมตร 5 ม้วน x 1,600 บ.	8,000			หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						14.เอนไซม์มาติคัลจากจัดครบเครื่องมีเอนเพทย์ 15 แกลลอน x 4,800บ.	72,000			หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						15.น้ำยาทำลายเชื้ออุปกรณ์สลายยาง * 6 แกลลอน * 6,000 บาท	36,000			หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						16.ชุดอุปกรณ์ใช้ล้างเครื่องมือ แปรขนเหล็ก - แปรขนอ่อน 4 โทล x 1,900 บ.	7,600			หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						17.Gauze Drain 395 ม้วน x 18 บ.	7,110			หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						18.กระดาษห่อเครื่องมือ 45 x 45 ซม. ( 1000 ชิ้น / ลัง ) 2 ลัง x 5,500 บาท	11,000			หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						19. ผ้าห่อเครื่องมือขนาด 60 x 60 ซม. ( 400 ชิ้น/ ลัง ) 5 ลัง x 5000 บ.	25,000			หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						20. syring ball 300 ใบ x 70 บ.	21,000			หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						21. ไหมตัดเบอร์ 1-0 2 ม้วน x 350 บ.	700			หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						22. ไหมตัดเบอร์ 2-0 3 ม้วน x 350 บ.	1,050			หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
						23.Syring Irrigate 50 cc. 1 โทล x 2,700 บ.	2,700			หัวหน้าหน่วยจ่าย กลาง
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>							<b>487,930</b>		หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถลงรายละเอียดแยกกันได้	



แผนการใช้งบประมาณ รายโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่ 20

แผนปฏิบัติการพัฒนาการจัดระบบบริการ central supply รับรองขยายบริการผู้ป่วย ปี 2568

ที่	กิจกรรมหลัก	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												งบประมาณ	แหล่ง งบฯ	หน่วยงาน/ เจ้าภาพ หลัก			
		ระยะเวลา(ระบุเดือนที่ทำ)				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4		
		ไตร มาส 1	ไตร มาส 2	ไตร มาส 3	ไตร มาส 4	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.				มิ.ย.	ก.ค.	ก.ย.
1	แผนจัดซื้อเครื่องมือ 1.1 forcep มีเขี้ยว 1.2 PV กลางไก่ 1.3 PV เต็กไก่ 1.4 ต้ามมีด No.3 1.5 Clamp ตรงกลาง 1.6 Clamp ไค้งใหญ่ 10 นิ้ว 1.7 ผ้าพอเช็ด 50x50 cm				เม- มค-มีค มีย						46,770						46,770	เงิน บำรุง รพ.	หัวหน้า หน่วยจ่าย กลาง
2	จัดซื้อวัสดุ Central Supply เครือข่ายอำเภอรัษฎา ประจำปี 2568				เม- มค-มีค มีย												441,160	เงิน บำรุง รพ.	หัวหน้า หน่วยจ่าย กลาง
					รวม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	487,930		
					รายไตรมาส	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	487,930		



ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ เจ้าแบบรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
1.2	การลดความคลาดเคลื่อนด้านยา - การเฝ้าระวังการเกิดอุบัติการณ์ความ คลาดเคลื่อนทางยา (medication error) - กำหนดมาตรการป้องกัน - ปฏิบัติตามแนวทาง - ประเมินผล - พัฒนาแก้ปัญหาอย่างต่อเนื่องเพื่อ ไม่ให้เกิดอุบัติการณ์ซ้ำ	หน่วยบริการ ปฐมภูมิ จำนวน 13 แห่ง	13 แห่ง				- อุบัติการณ์การเกิด ความคลาดเคลื่อนทาง ยา (prescribing error, transcribing error, pre-dispensing error, dispensing error)	ผู้ป่วยมีความ ปลอดภัยในการ ใช้ยา	เภสัชกรทุกคน
1.3	การค้นหาและเฝ้าระวังปัญหาการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	หน่วยบริการ ปฐมภูมิ จำนวน 13 แห่ง	13 แห่ง				- อุบัติการณ์ปัญหาการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพของผู้ป่วย	ผู้ป่วยมีความ ปลอดภัยในการ ใช้ยา	เภสัชกรทุกคน
1.4	การเยี่ยมบ้าน - กลุ่มโรค NCDs - โรค Asthma และ COPD - โรค จิตเวช - กลุ่มโรค palliative care - วินโรค - ผู้สูงอายุ	หน่วยบริการ ปฐมภูมิ จำนวน 13 แห่ง	13 แห่ง				- บันทึกการเยี่ยมบ้าน ของผู้ป่วย	ผู้ป่วยมีความ ปลอดภัยในการ ใช้ยา	เภสัชกรทุกคน
1.5	การให้คำปรึกษาด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	หน่วยบริการ ปฐมภูมิ จำนวน 13 แห่ง	13 แห่ง				- บันทึกการให้ คำปรึกษาด้านยาและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ผู้ป่วยมีความ ปลอดภัยในการ ใช้ยา	เภสัชกรทุกคน

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
	<p>2.การจัดทำปัญหาการใช้จ่ายและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</p> <p>ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-การค้นหาและเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</li> <li>-อบรมให้ความรู้เรื่องการตรวจสุขภาพโดยใช้บริการชุมชนโลกา 6๐-6๕ 4 พฤศจิกายนเสียงตายแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง อสม.ผู้ดูแลผู้ป่วย</li> <li>-จัดทำสัญญาณใจ</li> <li>-จัดทำโปสเตอร์ ชุมโลกา 6๐-6๕ 4 พฤศจิกายนเสียงตาย สัญญาใจ</li> </ul>	<p>ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 5 คน/หน่วย</p> <p>บริการปฐมภูมิ</p> <p>อสม.5 คน/หน่วยบริการ</p> <p>หน่วยบริการปฐมภูมิ</p> <p>ผู้ดูแลผู้ป่วย 5 คน/หน่วย</p> <p>บริการปฐมภูมิ</p> <p>เจ้าหน้าที่ 15 คน</p>	<p>ด.ค.67-ก.ย.68</p>	<p>- ค่าอาหารว่าง และเครื่องตั้งมีโต๊ะ 35 บาท x20 คนx13 ครั้ง เป็นเงิน 9,100 บาท</p> <p>- ค่าจัดทำโปสเตอร์ความรู้ เป็นเงิน 10,000 บาท</p>	19,100	<p>-ความรู้เรื่องการตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย</p> <p>- ผลการจัดการปัญหาการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย</p>	<p>ผู้ป่วยมีความปลอดภัยในการบริโภค</p> <p>การบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ อสม.ผู้ดูแลผู้ป่วยสามารถเฝ้าระวังการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยของ</p> <p>ผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยประชาชนในชุมชนได้</p>	<p>ภญ.พิมพ์พรณ์ ชนะภาส</p>	
	<p>3.จัดทำงานวิจัยเรื่อง ผลของการให้ความรู้เรื่องการใช้จ่ายต่อพฤติกรรมการร่วมมือในการใช้จ่ายของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ รพ.สต.บ้านท่ามะพร้าว</p> <p>-ให้ความรู้เรื่องการใช้จ่ายแก่ผู้ป่วยเบาหวาน</p>	<p>ผู้ป่วย 30 คน</p> <p>เจ้าหน้าที่ 5 คน</p>	<p>ด.ค.67-ก.ย.68</p>	<p>- ค่าอาหารว่าง และเครื่องตั้งมีโต๊ะ 35 บาท x35 คนx3 ครั้ง</p>	3,675	<p>ผลความรู้เรื่องการใช้จ่ายของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2</p> <p>ผลพฤติกรรมการร่วมมือในการใช้จ่ายของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2</p>	<p>ผู้ป่วยมีการใช้จ่ายถูกต้อง</p>	<p>ภญ.รุจิรา วงศพรเพ็ญภาพ</p>	

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณเจ้าแม่ภรรยาละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	4.การบริหารคลังจัดการยาและ เวชภัณฑ์ในหน่วยบริการปฐมภูมิให้มี คุณภาพ ได้มาตรฐาน	หน่วยบริการ ปฐมภูมิ จำนวน 13 แห่ง	13	แห่ง				- ปฏิบัติการณการสำรวจ ยาและเวชภัณฑ์ไม่ เพียงพอ -ปฏิบัติการณยาและ เวชภัณฑ์หมดอายุ	ผู้ป่วยได้รับยา ที่มีคุณภาพไม่ เสื่อมสภาพและ ไม่หมดอายุ	ภญ.รุ่งนภา พฤกษ์ภัทรานนท์
	5.การดำเนินกิจกรรมการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในหน่วย บริการปฐมภูมิ	หน่วยบริการ ปฐมภูมิ จำนวน 13 แห่ง	13	แห่ง		-		- ผลการดำเนินงาน ตามโครงการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้าน สาธารณสุขอำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา	ประชาชนมี ความปลอดภัย ในการใช้ยา และผลิตภัณฑ์ สุขภาพ	ภญ.เพิ่มพูน ธนะภาส
	6.นิเทศติดตามการพัฒนางานเล็ช กรรมปฐมภูมิ	หน่วยบริการ ปฐมภูมิ จำนวน 13 แห่ง	13	แห่ง		-		ผลการประเมิน มาตรฐานหน่วยบริการ ปฐมภูมิต่างกันเล็ชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค	หน่วยบริการ ปฐมภูมิต่าง มาตรฐานด้าน เล็ชกรรมและ คุ้มครอง ผู้บริโภค	หัวหน้ากลุ่มงาน เล็ชกรรมและ คุ้มครองผู้บริโภค
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						22,775		หมายเหตุ ขาดรายการกิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยกันได้		

แผนการใช้งบประมาณ รายโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่ 21

ชื่อโครงการ พัฒนางานเภสัชกรรมปฐมภูมิ อ.รัตนบุรี จ.สงขลา ปี 2568

ที่	กิจกรรมหลัก	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												แหล่ง งบฯ	หน่วยงาณ/ เจ้าภาพ หลัก								
		ระยะเวลา(ระบุเดือนที่ทำ)				ไตรมาส 1				ไตรมาส 2						ไตรมาส 3				ไตรมาส 4			
		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.			มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ก.ย.			
	2.การจัดการปัญหาการเฝ้ายา และผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ ปลอดภัยของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง -การค้นหาและเฝ้าระวัง ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย ของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง - อบรมให้ความรู้เรื่องการ ตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพโดย ใช้หลักการทันโลกา 60-6เอ๊ะ 4 พฤติกรรมเสี่ยงตาย แก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง อสม.ผู้ดูแล ผู้ป่วย - จัดทำสัญญาณใจ -จัดทำโปสเตอร์ทันโลกา 60-6เอ๊ะ 4 พฤติกรรมเสี่ยงตาย สัญญาณใจ	ธ.ค.	มี.ค.	มิ.ย.	ก.ย.														19,100	19,100			

วิทยุ จริรา วงศพร เพ็ญภาพ		3,675																			
3. จัดทำงานวิจัยเรื่อง ผลของการให้ความรู้เรื่องการใช้อัตราดอกเบี้ยของคู่ค้าร่วมมือในการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ รัพ. สด. บ้านท่ามะพร้าว	กย.	3,675																			
4. การบริหารจัดการเตียงและเวชภัณฑ์ในหน่วยบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน																					
	รวม																				
	รายได้รวม																				

## ลำดับที่ 22

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ ที่ 1 ส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการและระบอบสังคม ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ

□ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ □ งานพัฒนา □ งานตามภารกิจ/ประจำ □ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา ปี 2568

### หลักการและเหตุผล

การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคให้ปลอดภัยจากอาหารบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ ปัจจุบันมีปัญหาความไม่ปลอดภัยจากอาหารบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ เป็นปัญหาหนึ่งที่สำคัญ เช่น การจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยในร้านชำ ปัญหาการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้โอ้อวดสรรพคุณเกินจริง การขายอาหารเสริมสุขภาพในกลุ่มผู้ป่วย การปนเปื้อนของสารสเตียรอยด์ในยาแผนโบราณที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนยา การปนเปื้อนสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง ทำให้ผู้บริโภคที่ไม่รู้เท่าทันหลงเชื่อเป็นผลให้ไม่ปลอดภัยต่อสุขภาพได้

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อควบคุมกำกับผลิตภัณฑ์สุขภาพก่อนออกสู่ตลาดและส่งเสริมแนะนำให้ความรู้ในการขออนุญาต
2. เพื่อควบคุมกำกับสถานประกอบการด้านสุขภาพให้มีความรู้ ความปลอดภัย และพัฒนาศักยภาพ และนำให้ความรู้ผู้ประกอบการ
3. เพื่อพัฒนาศูนย์แจ้งเตือนภัย เฝ้าระวังและจัดการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย
4. เพื่อพัฒนาร้านชำให้ผ่านเกณฑ์ร้านปลอดยาอันตราย
5. เพื่อพัฒนาโรงเรียนให้ผ่านเกณฑ์โรงเรียน อย.น้อยระดับดีเยี่ยม
6. เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลลดภัย

### ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. จำนวนสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนผ่านมาตรฐาน GMP อย่างน้อย 1 แห่ง
2. สถานที่ผลิตอาหารเข้าข่าย GMP ได้มาตรฐานผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 100
3. ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 95
4. ร้านขายไม่จำหน่ายยากลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 100
5. มีการเฝ้าระวังและรายงานผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย อย่างน้อย 5 เรื่อง/ หน่วยบริการปฐมภูมิ
6. มีการตรวจสอบวิเคราะห์สารสเตียรอยด์ในเม็บบรอกซ์/กรดิกมิเนอ ในเครื่องสำอาง อย่างน้อย 5 ตัวอย่าง/หน่วยบริการปฐมภูมิ
7. มีการตรวจสอบวิเคราะห์สารสเตียรอยด์ในผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างน้อย 5 ตัวอย่าง/หน่วยบริการปฐมภูมิ
8. มีการตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร เช่น บอแรกซ์ สารฟอกขาว ฟอรัมาลิน สารกันรา สารโซลาร์ อย่างน้อย 5 ตัวอย่าง/หน่วยบริการปฐมภูมิ
9. ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยได้รับการจัดการ ร้อยละ 100
10. มีการจัดการปัญหาการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยของประชาชนร้อยละ 100
11. ร้านผ่านเกณฑ์ร้านชำปลอดยาอันตราย อย่างน้อย 3 แห่ง/รพ.สต.
12. ข้อร้องเรียนของผู้บริโภคได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด ร้อยละ 100
13. ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยได้รับการแจ้งเตือนภัยแก่ประชาชน ร้อยละ 100
14. โรงเรียน อย.น้อย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับดีเยี่ยม อย่างน้อย 1 แห่ง
15. โรงเรียนมีการดำเนินกิจกรรม อย.น้อย อย่างน้อย 1 แห่ง/รพ.สต./PCU





ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณเจ้าแ่นกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
	- ตรวจสอบการจัดทำนโยบายกลุ่มเสียง - ตรวจสอบประเมินตามเกณฑ์ GPP	ขย.1 10 แห่ง ขย.2 1 แห่ง ขย.บ. 2 แห่ง ขย.3 1 แห่ง รวม 14 แห่ง	14 แห่ง	ต.ค.67- ก.ย.68			บันทึกการตรวจ รายงาน	ทำให้ ทราบตาม เกณฑ์	คณะทำงาน พัฒนางาน คุ้มครอง ผู้บริโภค
	2.3 ตรวจสอบประเมินสถานพยาบาล/สถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามเกณฑ์ที่ กำหนด	แพทย์ 4 แห่ง ทันตฯ 2 แห่ง สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ 1 แห่ง	7 แห่ง	ต.ค.67- ก.ย.68			บันทึกการตรวจ สถานพยาบาล	ทำให้ สถานพยาบาล มีมาตรฐานตาม เกณฑ์	เพิ่มพรมณ์ รุ่งนภา
	2.4 ตรวจสอบการจัดทำคู่มือเรื่องสี - แนะนำให้ความรู้ ณ สถานที่จำหน่าย	สถานที่จำหน่าย เครื่องสำอาง 5 แห่ง	5 แห่ง	ต.ค.67- ก.ย.68			บันทึกการตรวจ สถานที่จำหน่าย เครื่องสำอาง	ทำให้ผู้บริโภค มีความ ปลอดภัยในการ ใช้เครื่องสำอาง	คณะทำงาน พัฒนางาน คุ้มครอง ผู้บริโภค
	3.การพัฒนาศูนย์แจ้งเตือนภัย เฝ้าระวัง และจัดการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย อำเภอรัตนบุรี								
	3.1 ประชุมคณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภค ระดับอำเภอ - ทำแผนงาน โครงการ - ติดตามผลการดำเนินงาน - ถอดบทเรียน/ focus group - ประเมินและสรุปผลโครงการ			ต.ค.67- ก.ย.68	- ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่มแต่ละ 35 บาทx 30 คนx 4 ครั้ง เป็นเงิน 4,200 บาท	4,200	รายงานการประชุม	ทำให้การ ดำเนินงาน คุ้มครอง ผู้บริโภคอย่าง ต่อเนื่อง	คณะทำงาน พัฒนางาน คุ้มครอง ผู้บริโภค



ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ จำนวน	งบประมาณ จำนวน	งบประมาณ จำนวน (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	หน่วย								
3.3.1	<p>การเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยโดยใช้หลักการพื้นฐาน 6-6-6</p> <p>ถ่ายรูปแบบผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยส่งเข้ากลุ่มไลน์คณะทำงานรพ.สต.</p> <p>เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานรพ.สต. ร่วมกับ อำเภอจัดทำ One page แจ้งเตือนภัย สื่อสาร</p> <p>มอบรางวัลบุคคลต้นแบบการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย 13 รางวัล</p> <p>มอบรางวัลบุคคลต้นแบบการแจ้งเตือนภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย 13 รางวัล</p> <p>มอบรางวัลรพ.สต.ต้นแบบการเฝ้าระวังจัดการและแจ้งเตือนภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย 3 รางวัล</p>	ศูนย์แจ้งเตือนภัยฯทุกแห่ง		ด.ค.67-ก.ย.68			<p>- ค่ากระดาษจัดทำเกียรติบัตร เป็นเงิน 500 บาท</p> <p>- ค่าหมึกสีจัดทำเกียรติบัตร 1,500 บาท</p> <p>- พลาสติคเคลือบเกียรติบัตร 1,000 บาท</p>	3,000	<p>- บันทึกการตรวจสอบโฆษณา</p> <p>- ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย สดลง</p>	<p>- การโฆษณา</p> <p>- ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย สดลง</p>	<p>คณะทำงาน</p> <p>พัฒนางาน</p> <p>คุ้มครอง</p> <p>ผู้บริโภค</p>
3.3.2	<p>เฝ้าระวังคุณภาพ/ความปลอดภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ</p> <p>เก็บตัวอย่างนมเดือนละ 1 ครั้ง (นมพาสเจอร์ไรส์/นม UHT)</p> <p>ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (น้ำบริโภค, อาหาร)</p>	นมพาสเจอร์ไรส์/นม UHT		ด.ค.67-ก.ย.68							
3.3.3	<p>เฝ้าระวังและปฏิบัติการตรวจสอบปณเฑาะพในอาหาร สัตว์เลี้ยงในย่านแปงโบราณ สำนักร่วมใช้ในเครื่องสำอาง</p>						<p>- ค่าชุดทดสอบ</p> <p>ปณเฑาะพในอาหาร เป็นเงิน 2,000 บาท</p> <p>- ค่าชุดทดสอบ สัตว์เลี้ยงในย่านแปงโบราณ เป็นเงิน 5,000 บาท</p> <p>- ค่าชุดทดสอบ สำนักร่วมใช้ในเครื่องสำอาง เป็นเงิน 5,000 บาท</p>	12,000	<p>- ผลการตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร</p>	<p>ผู้บริโภค</p> <p>สุขภาพดี</p>	<p>คณะทำงาน</p> <p>พัฒนางาน</p> <p>คุ้มครอง</p> <p>ผู้บริโภค</p>

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ เจ้าแม่ทรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
3.3.4	หน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่เพื่อความ ปลอดภัยด้านอาหารตรวจเฝ้าระวังประจำปี	เจ้าหน้าที่ 20 คน	20	คน		- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ มีอยู่ 35 บาทx 20 คน เป็นเงิน 1,400 บาท - ค่าอาหารกลางวัน มีอยู่ 80 บาทx 20 คน เป็นเงิน 1,600 บาท	3,000	-ผลการตรวจสอบ อาหารและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ได้ผลการเฝ้า ระวังเพื่อนำไป ดำเนินการ จัดการเชิง ระบบต่อไป	คณะทำงาน พัฒนางาน คุ้มครอง ผู้บริโภค
4.	การพัฒนาโรงเรียน อย.น้อยให้ผ่านเกณฑ์ อย.น้อยระดับดีเยี่ยม - ประชุมครู อย.น้อย	ครู 30 คน เจ้าหน้าที่ 15 คน รวม 45 คน	45	คน		- ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่มมีอยู่ 35 บาท x45 คน เป็น เงิน	1,575	- ผลการประเมิน มาตรฐานโรงเรียน อย.น้อย	ผู้บริหารใน โรงเรียนมี ความปลอดภัย ในการบริโภค ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ	คณะทำงาน พัฒนางาน คุ้มครอง ผู้บริโภค

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจ่ายแยกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	หน่วย จำนวน						
5.	<p>การพัฒนาร้านอาหารให้ผ่านเกณฑ์ร้านชำ</p> <p>ปลอดภัยอันตราย</p> <p>- ประเมินร้านชำครั้งที่ 1 เยี่ยมแนะนำให้ความรู้ผู้ประกอบการร้านชำโดยใช้เครื่องมือ (ไปสเตอร์ความรู้/ประกาศจังหวัดลงเขต/แบบประเมิน)</p> <p>- พัฒนาร้านชำให้ผ่านเกณฑ์ร้านชำปลอดภัยอันตราย</p> <p>- ประเมินร้านชำครั้งที่ 2 ร้านที่ไม่ผ่านเกณฑ์เชิญผู้ประกอบการร้านชำ อสม.ผู้นำชุมชนเข้าร่วมอบรมและทำ MOU</p> <p>- ประเมินร้านชำครั้งที่ 3 ร้านที่ไม่ผ่านเกณฑ์เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอลงเยี่ยมดำเนินการตามกฎหมาย</p> <p>- มอบเกียรติบัตรสำหรับร้านชำที่ผ่านเกณฑ์</p> <p>- มอบป้ายรับรองร้านชำดีเด่นประจำหมู่บ้าน</p>	<p>ผู้ประกอบการร้านชำ</p> <p>ผู้นำชุมชน</p> <p>อสม.เจ้าหน้าที่ รวม</p> <p>50 คน</p>	50 คน	<p>ต.ค.67- ก.ย.68</p>	<p>- ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่มมีอละ 35 บาท x50 คน เป็นเงิน 1,750 บาท</p> <p>- ค่าจัดทำไปสเตอร์ความรู้ เป็นเงิน 10,000 บาท</p> <p>- ค่าจัดทำป้ายรับรอง เป็นเงิน 6,000 บาท</p>	17,750	<p>- บันทึกการประเมินร้านชำ</p> <p>ปลอดภัยอันตราย</p>	<p>ผู้บริหาร</p> <p>ปลอดภัยจาก</p> <p>การใช้</p> <p>ผลิตภัณฑ์</p> <p>สุขภาพในร้าน</p> <p>ชำ</p>	<p>คณะทำงาน</p> <p>พัฒนางาน</p> <p>คุ้มครอง</p> <p>ผู้บริโภค</p>
6.	<p>การพัฒนาโรงพยาบาลตามมาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย(ตามแผนปฏิบัติงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย)</p>								
6.1	<p>ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การตรวจสอบแหล่งในผัก ผลไม้ โชนเพื่อเพิ่ม อ. ความนิยม อ.บางกล้า อ.รัตนภูมิ</p>	<p>เจ้าหน้าที่</p> <p>โรงพยาบาลคณนียง</p> <p>บางกล้า รัตนภูมิ และ</p> <p>หน่วยตรวจสอบ</p> <p>เคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร</p> <p>จำนวน 20 คน</p>		<p>ต.ค.67- ก.ย.68</p>	<p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ มีอละ 35 บาทx 20 คน เป็นเงิน 1,400 บาท</p> <p>- ค่าอาหารกลางวัน มีอละ 80 บาทx 20 คน เป็นเงิน 1,600 บาท</p> <p>- ค่าชุดทดสอบสารฆ่าแมลง เป็นเงิน 5000 บาท</p>	8,000	<p>ผลการตรวจสอบ</p> <p>แมลงในผักผลไม้ที่</p> <p>เป็นวัตถุดิบในการ</p> <p>ปรุงประกอบอาหาร</p> <p>ให้ผู้ป่วย 30 ตัวอย่าง</p>	<p>ผู้ป่วยและ</p> <p>เจ้าหน้าที่ได้</p> <p>บริโภคอาหาร</p> <p>ที่ปลอดภัย</p>	<p>คณะทำงาน</p> <p>โรงพยาบาล</p> <p>อาหารปลอดภัย</p>

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจ่ายตามรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย							
6.2	ตรวจประเมินตนเองตามเกณฑ์ มาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย	- โรงครัว - ตลาดกรีนปั่นสุข			ต.ค.67- ก.ย.68						
6.3	ตรวจเฝ้าระวังสารพิษในอาหาร และ จุลินทรีย์ในอาหาร ภาชนะใส่อาหาร มีผู้ ปรุงประกอบอาหาร อื่นๆ	- โรงครัว - ตลาดกรีนปั่นสุข			ต.ค.67- ก.ย.69	- ค่าชุดทดสอบสารปนเปื้อนในอาหาร เป็น เงิน 2000 บาท - ค่าชุดทดสอบ S12 เป็นเงิน 4000 บาท	6,000	ผลการตรวจสอบ ปนเปื้อนในอาหาร และจุลินทรีย์ใน อาหาร ภาชนะใส่ อาหาร มีผู้ปรุง ประกอบอาหาร	ผู้ช่วยและ เจ้าหน้าที่ได้ บริโภคอาหาร ที่ปลอดภัย	คณะทำงาน โรงพยาบาล อาหารปลอดภัย	
6.4	ประชุมคณะทำงานพัฒนาโรงพยาบาล อาหารปลอดภัย	คณะทำงานพัฒนา โรงพยาบาลอาหาร ปลอดภัย			ต.ค.67- ก.ย.68						
6.5	พัฒนาตลาดอาหารปลอดภัยใส่ใจ สิ่งแวดล้อม "ตลาดกรีนปั่นสุข" -ประชุมกองสุขภาพตลาดกรีนปั่นสุขและ เครือข่ายเกษตรอินทรีย์วิถีพอเพียงรัศมี	คณะทำงานกองเลข าและเครือข่ายเกษตร อินทรีย์วิถีพอเพียงรั ศมี จำนวน 15 คน	15	คน	ต.ค.67- ก.ย.68	- ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่มมีมูลค่า 35 บาท x15 คนx2 ครั้ง เป็นเงิน	1,050	รายงานการประชุม	1.ผู้ช่วย เจ้าหน้าที่และ ประชาชนได้ บริโภคอาหาร ที่ปลอดภัย 2.สร้างรายได้ ให้เกษตรกรใน พื้นที่	คณะทำงาน โรงพยาบาล อาหารปลอดภัย	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							65,950	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมตามการวิเคราะห์เสี่ยงภัย			

แผนการใช้งบประมาณ รายโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่ 22

ชื่อโครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ อ.รตภูมิ จ.สงขลา ปี 2568

ที่	กิจกรรมหลัก	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												งบประมาณ	แหล่ง งบฯ	หน่วยงาน/ เจ้าภาพ หลัก				
		ระยะเวลา(ระบุเดือนที่ทำ)				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			
		ไตร มาส 1	ไตร มาส 2	ไตร มาส 3	ไตร มาส 4	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.				มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
	1.การพัฒนาสถานประกอบการให้ได้มาตรฐาน - การอบรมให้ความรู้ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน																	เงิน บำรุง รพ.	1,050	คณะทำงาน พัฒนา งาน คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ
	- การอบรมให้ความรู้ผู้ประกอบการผลิตอาหาร																	เงิน บำรุง รพ.	1,575	คณะทำงาน พัฒนา งาน คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ
	2.4 ตรวจสอบที่จำหน่ายเครื่องสำอาง - แนะนำให้ความรู้ ณ สถานที่จำหน่าย																	เงิน บำรุง รพ.	-	คณะทำงาน พัฒนา งาน คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ
	3.1 ประชุมคณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภค ระดับอำเภอ - ทำแผนงาน โครงการ - ติดตามผลการดำเนินงาน - ถอดบทเรียน/ focus group - ประเมินและสรุปผล โครงการ																	เงิน บำรุง รพ.	4,200	คณะทำงาน พัฒนา งาน คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ



<p>3.2 การอบรมเชิงปฏิบัติการ การใช้ชุดทดสอบสารปนเปื้อนในอาหาร สารห้ามใช้ เครื่องสำอาง สัตยรอยตีในยานยนต์โบราณ</p>	<p>มีย.</p>	<p>6750</p>	<p>6,750</p>	<p>เงิน บำรุง 6,750</p>	<p>คณะกรรมการ พัฒนา งาน</p>
<p>3.3.1 การเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยโดยใช้หลักการหุ่นได้กา 60-60-60 - ถ่ายรูปผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยส่งเข้ากลุ่มไลน์คณะทำงานฯรพ.สต. - เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานรพ.สต.ร่วมกับอำเภอจัดทำ Onepage แจ้งเตือนภัย สื่อสาร -มอบรางวัลบุคคลต้นแบบการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย 13 รางวัล -มอบรางวัลบุคคลต้นแบบการแจ้งเตือนภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย 13 รางวัล -มอบรางวัลรพ.สต.ต้นแบบการเฝ้าระวังจัดการและแจ้งเตือนภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย 3 รางวัล</p>	<p>มีย.</p>	<p>3000</p>	<p>3,000</p>	<p>เงิน บำรุง 3,000</p>	<p>คณะกรรมการ พัฒนา งาน</p>
<p>3.3.3 เฝ้าระวังและปฏิบัติการตรวจสอบเบื้องต้นในอาหาร สัตยรอยตีในยานยนต์โบราณ สารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง</p>	<p>มีย.</p>	<p>12000</p>	<p>12,000</p>	<p>เงิน บำรุง 12,000</p>	<p>คณะกรรมการ พัฒนา งาน</p>

<p>3.3.4 หน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหการตรวจเฝ้าระวังประจำปี</p>										<p>เงิน บำรุง 3,000 รพ. พัฒนา งาน คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ</p>	<p>คณะทำงาน พัฒนา งาน คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ</p>
<p>4.การพัฒนาโรงเรียน อย.น้อยให้ผ่านเกณฑ์ อย.น้อยระดับดีเยี่ยม - ประชุมครู อย.น้อย</p>	มีค				3000					<p>เงิน บำรุง 1,575 รพ. พัฒนา งาน คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ</p>	<p>คณะทำงาน พัฒนา งาน คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ</p>
<p>5.การพัฒนาร้านค้าให้ผ่านเกณฑ์ร้านค้าปลอดภัยอันตราย - ประเมินร้านค้าครั้งที่ 1 เยี่ยมแนะนำให้ความรู้ผู้ประกอบการร้านค้า โดยใช้เครื่องมือ (ไปสเตอร์ความรู้/ประกาศจังหวัดสงขลา/แบบประเมิน) - พัฒนาร้านค้าให้ผ่านเกณฑ์ร้านชำปลอดภัยอันตราย - ประเมินร้านค้าครั้งที่ 2 ร้านที่ไม่ผ่านเกณฑ์เชิญผู้ประกอบการร้านค้า อสม.ผู้นำชุมชน เข้าร่วมอบรมและทำ MOU - ประเมินร้านค้าครั้งที่ 3 ร้านที่ไม่ผ่านเกณฑ์เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอลงเยี่ยมดำเนินการตามกฎหมาย - มอบเกียรติบัตรสำหรับร้านค้าที่ผ่านเกณฑ์ - มอบป้ายรับรองร้านค้าดีเด่นประจำหมู่บ้าน</p>							1575		17,750	<p>เงิน บำรุง รพ. พัฒนา งาน คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ</p>	<p>คณะทำงาน พัฒนา งาน คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ</p>





ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำนวนเงินรายละเอียด(บาท)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	1.2 สนับสนุนทุนการศึกษาในสายวิชาชีพขาดแคลน 1.2.1 ทุนรื้อสร้างแพทย์ 1.2.2 ทุนพยาบาลวิชาชีพ				ครั้ง/ปี (ถ.ย., มี.ค.)	100,000 บาท/ปี = 200,000 บาท 40,000 บาท/ปี = 160,000 บาท				กรรมการ HRD
	2 สนับสนุนและส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพ ทักษะ สมรรถนะบุคลากรในภารกิจทำงาน 2.1 ประเมินสมรรถนะ/กำหนด JOB Specification ของแต่ละหน่วยงานและวิชาชีพ	จนท. รพ. ทุกคน				ไม่ใช้งบ				
	2.2 พัฒนสมรรถนะ/ทักษะเชิงวิชาชีพของบุคลากร ตามส่วนขาด และ เพิ่มพูนทักษะความรู้ทั้งภายใน/ นอกหน่วยงาน	จนท. รพ. ทุกคน				5,000 บาท/คน/ปี (แผนค่าใช้จ่ายและ สาธารณูปโภค)				
	2.3 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการเพื่อ การพัฒนาองคกรอย่างมีคุณภาพ )อบรมการพัฒนาผลงานทางวิชาการและวิธีนำเสนอ (COI, นวัตกรรม, ภาพถ่าย, เรื่องเล่า, หนังสือ) และ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ 2) การประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนางาน ด้วยการทำ วิจัยและ R2R 3) ฆทกรรมสืบตาหรือวิชาการและการประกวดผลงาน วิชาการ รพ. รัตภูมิ	1) ตัวแทนจากทุกกลุ่ม งานและวิทยากร 60 คน 2) ตัวแทนจากทุกกลุ่ม งานและวิทยากร 25 คน 3) ตัวแทนจากทุกกลุ่ม งานและวิทยากร 60 คน	145 คน	มีค - พ.ค.	1) อบรมการพัฒนาผลงานทางวิชาการและวิธีนำเสนอ (COI, นวัตกรรม, ภาพถ่าย, เรื่องเล่า, หนังสือ) และ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ (24,800 บาท) 2) การประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนางาน ด้วย การทำวิจัยและ R2R (15,700 บาท) 3) ฆทกรรมสืบตาหรือวิชาการและการประกวดผลงาน วิชาการ รพ. รัตภูมิ (41,400 บาท) (รายละเอียดงบประมาณโครงการฯ)	81,900	บุคลากรส่ง ผลงานวิชาการเข้าร่วม นำเสนอในมหกรรมฯ อย่างน้อย 1 ผลงาน/ประเภท/กลุ่มงาน	ผลงานที่ได้รับ รางวัล เวที ระดับจังหวัด / ระดับเขต ขึ้นไป	กรรมการ HRD	
2	แผนองบรพ/จน.ต่างๆ/Service Plan 2.1 หลักสูตรเวชศาสตร์สุขภาพสำหรับแพทย์	แพทย์				1) ค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม (60,000 บาท x 1 คน x 1 ครั้ง) เป็นเงิน 60,000 งบเขต/สสจ. (Service Plan)				กรรมการ HRD

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
2.2	หลักสูตรสาขาวิชาชีพช่างยนต์ป้องกัน และซ่อมสภาพจิต ชุมชน	แพทย์				1) ค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม (60,000 บาท x 1 คน x 1 ครั้ง) เป็นเงิน 60,000 บาท งบเขต/สสจ. (Service Plan)				กรรมการ HRD
3	อบรมพยาบาลเฉพาะทาง - พยาบาลวิชาชีพชั้นตรีเรียนหลักสูตร วิทยาลัยพยาบาล สงฆ์ฝึกอบรมปฏิบัติงานห้องผ่าตัดรพ.หาดใหญ่ 6 เดือน ก่อนเริ่มวิชาชีพพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพชั้นตรี เรียนหลักสูตร วิทยาลัยพยาบาล 1 คน			เมย 68	ฝึกอบรมงานห้องผ่าตัดรพ.หาดใหญ่ 6 เดือนในปี 67 ก่อนเริ่มวิชาชีพพยาบาลหลักสูตร 1 ปี 2) ค่าลงทะเบียนเรียน 50,000 บาท * 1 คน * 1 ครั้ง (50,000) งบเขต/สสจ. (Service Plan)				กรรมการ HRD
	- เพิ่มสมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัด (scrub nurse)					1) พยาบาลวิชาชีพ ตามกฎ งานห้องผ่าตัดใหญ่ รพ.หาดใหญ่ 1 คน x 1-2 สัปดาห์				
	- เพิ่มสมรรถนะพยาบาลบริการผ่าตัดเล็ก					1) พยาบาลวิชาชีพ ตามกฎ งานห้องผ่าตัดเล็ก รพ.หาดใหญ่ 2 คน x 1-2 สัปดาห์				
	- พัฒนาศมรรถนะผู้ช่วยพยาบาล / พนักงานผู้ ช่วยหือคนไข้	- ผู้ช่วยหือคนไข้ห้อง ผ่าตัด				1) ผู้ช่วยหือคนไข้ ศึกษางานห้องผ่าตัดรพ.หาดใหญ่ 1 คน x 1 สัปดาห์				
	- พัฒนาศักยภาพพยาบาลด้านการพยาบาลผู้ป่วย ภาวะวิกฤติด้านผู้ป่วยวิกฤติ ด้านอายุรกรรม (พยาบาลเวรเช้าหัวหน้าตึก รองหัวหน้าตึก และ พยาบาลเวรราช-ตึก )	- พยาบาลวิชาชีพตึก ผู้ป่วยในชายและตึก ผู้ป่วยในหญิง								
	- ตมรงานะการดูแลผู้ป่วยวิกฤติขั้นตึกกรรมและ ทารกแรกเกิด	- พยาบาลวิชาชีพห้อง คลอด				1) ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะทางกบดูแลผู้ป่วย ภาวะวิกฤติ ขั้นตึกกรรมและทารกแรกเกิด (50,000 บาท x 1 คน x 1 ครั้ง = 50,000 บาท)				

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำนวนรายละเอียดย่อย (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	- สนับสนุนการดูแลผู้ป่วยสาขาเฉพาะทางการแพทย์ พยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง 4 เดือน	- พยาบาลวิชาชีพ ผู้ป่วยใน				1) ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะทางการแพทย์ดูแลผู้ป่วย ภาวะวิกฤติ คำนวณรายกรณี (4 เดือน) 60,000 บาท * 2 คน * 1 ครั้ง (120,000)	65,000			
	- พัฒนาศูนย์เฉพาะทางทางการแพทย์ทางทันตกรรม ผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน (ENP) 4 เดือน	- พยาบาลวิชาชีพห้อง ฉุกเฉิน				1) ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะทางการแพทย์ดูแลผู้ป่วย อุบัติเหตุฉุกเฉิน(ENP) 4 เดือน (65,000 บาท x 1 คน x 1 ครั้ง = 65,000 บาท)				
	- สนับสนุนการดูแลเฉพาะทาง NCD (Nurse case manager) แกนคนต้นปรับเปลี่ยนตำแหน่ง	- พยาบาลวิชาชีพที่ รับผิดชอบคลินิก ARV				1) ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง 4 เดือน Nurse case manager DM-HT(NCD) (40,000 บาท x 1 คน x 1 ครั้ง = 40,000 บาท)				
	- สนับสนุนพยาบาลดูแลผู้ป่วย ARV ได้รับการอบรม หลักสูตรเฉพาะสาขาการให้คำปรึกษาเบื้องต้น 4 เดือน (ทดสอบบุคลากรเดิมกษัตริย์ราชการ)	- พยาบาลวิชาชีพที่ ผู้ป่วยใน				1) ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรระยะสั้นการดูแล ผู้ป่วยวิกฤติเวช (หลักสูตรการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดเชื้อฯ ศิริราชแบบ "มินิรัฐบุรุษ") (30,000 บาท x 2 คน x 1 ครั้ง = 60,000 บาท)	60,000			
	- พัฒนาศูนย์เฉพาะทางทันตกรรมดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ วัณโรคปอด (TB clinic)	- พยาบาลวิชาชีพที่ รับผิดชอบคลินิก โรค								
	- พัฒนาศูนย์เฉพาะทางทันตกรรมดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคองของ Palliative care clinic	- พยาบาลวิชาชีพที่ ผู้ป่วยนอก								
	- พัฒนาศูนย์เฉพาะทางทันตกรรมดูแลผู้ป่วย หัวใจหน้าพยาบาล อบรมหนักผู้ตรวจเฉพาะทาง พัฒนาผู้บริหารทางการแพทย์ระดับสูง และ การนิเทศทางคลินิก	- หัวหน้าพยาบาล / เตรียมเงินหัวหน้า พยาบาล				1) ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะทางพัฒนา ผู้บริหารทางการแพทย์ระดับสูง (50,000 บาท x 1 คน x 1 ครั้ง = 50,000 บาท)				

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำนวนรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	- พัฒนาศักยภาพหัวหน้างาน / เติร์มชั้น หัวหน้างาน อบรมหลักสูตรบริหารทางการ พยาบาลระยะสั้น 4 เดือน และการนิเทศทาง คลินิก	- พยาบาลหัวหน้า งาน หรือ เติร์มชั้น หัวหน้างาน				1) ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะทางพัฒนา ผู้บริหาร ทางการพยาบาล 4 เดือน และการนิเทศทางคลินิก (50,000 บาท x 1 คน x 1 ครั้ง = 50,000 บาท)				
	- เพิ่มศักยภาพทีมดูแลผู้ป่วย Warstam Clinic เพิ่ม สมรรถนะการดูแลผู้ป่วย High Risk NCD Clinic Plus และ Heart Failure ที่รพ.หาดใหญ่	- พยาบาลวิชาชีพ ผู้ช่วยในชุมชนและตึก ผู้ป่วยในหญิง				- พยาบาลวิชาชีพอบรมศึกษาวิชาการดูแล High Risk NCD Clinic Plus และ Heart Failure รพ.หาดใหญ่ 2 คน * 1-2 สัปดาห์ * 1 ครั้ง	7,000			
	- เพิ่มสมรรถนะพยาบาลดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคองของ Palliative care clinic	- พยาบาลวิชาชีพ ผู้ช่วยนอก				- ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรเฉพาะสาขาการพยาบาล แบบประคับประคองระยะสั้น 7,000 บาท * 1 คน*1 ครั้ง (50,000 บาท x 2 คน x 1 ครั้ง)				
	อบรมสมรรถนะผู้บริหารระดับกลาง	หัวหน้ากลุ่มงาน				- ค่าลงทะเบียน หลักสูตรอบรม 4 เดือน (50,000 บาท x 2 คน x 1 ครั้ง)				
	- อบรมเพิ่มความรู้การตั้งข้อถามในพร ในเจ้าหน้าที่	เจ้าหน้าที่รพ				อาหารว่างและเครื่องดื่ม 1 มื้อ *25 บาท *40 ชุด เป็นเงิน 1,000 บาท				
	- จัดอบรมเพิ่มวิชาการด้านการป้องกันควบคุมการติด เชื้อในโรงพยาบาล (A)	เจ้าหน้าที่รพ				- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 150 คน x1 มื้อ = 3,750 บาท - ค่าวิทยากร 1 คน x 7 ชม. x 600 บาท = 4,200 บาท - ค่าวัสดุจัดทำสื่อแต่ละฐานกิจกรรม = 1,000 บาท (เป็นเงิน 8,950 บาท)				
	- ตั้งทีมนำอบรมมาตรฐาน HA ฉบับที่ 5 และ หลักสูตรการพัฒนาบุคลากรที่ศูนย์ HAC ภาคใต้ จัดอบรม ปี 2 ครั้ง	บุคลากร โรงพยาบาล ภูเก็ต				ตั้งอบรม 2 ครั้ง x 2 คน x3,000 บาท=12,000 ซื้อหนังสือมาตรฐาน HA ฉบับที่ 5 จำนวน 10 เล่ม x 500 บาท = 5,000 บาท				
	- ตั้งทีมนำเข้าร่วมประชุม HA Southern Regional Forum ปี 2566	ทีมนำ 4 คน				ค่าลงทะเบียน 2,500 บาท x 4 คน				
	- ตั้งทีมนำเข้าร่วมประชุม HA National Forum ปี 2566 ผ่านระบบ Zoom	ทีมนำ 4 คน				ค่าลงทะเบียน 5,000 บาท x 4 คน = 20,000				
	- โครงการศึกษาพัฒนาเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร	จนท.รพ. 40 คน				ค่าใช้จ่ายตามโครงการ =532,000 บาท				









ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำนวนรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
5.3	จัดการขยะ พรายใต้	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลระยอง								
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							391,900			
								หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถตรวจสอบได้		

แผนการใช้งบประมาณ รายโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่ 23

ชื่อโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

ที่	กิจกรรมหลัก	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)																งบประมาณ	แหล่ง งบฯ	หน่วยงาน/ เจ้าภาพ หลัก
		ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4						
		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านวิชาการเพื่อการพัฒนา อย่างมีคุณภาพ 1.1 อบรมการพัฒนาผลงาน ทางวิชาการและวิจัยนำเสนอ (COI, นวัตกรรมภาพถ่าย, เรื่องเล่า, หนังสือ สั้น) และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 1.2 การประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนางาน ด้วยการวิจัยและ R2R 1.3 มหกรรมสัปดาห์วิชาการและ การประกวดผลงานวิชาการ รพ.รัตน ภูมิน	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4													81,900	เงิน บำรุง รพ.	กรรมการ HRD
2	พัฒนาสมรรถนะทางเฉพาะ ทางการพยาบาลขั้นผู้ป่วยอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน (ENP) 4 เดือน																	65,000	เงิน บำรุง รพ.	กรรมการ HRD
3	เพิ่มสมรรถนะการพยาบาล พื้นฐานในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช																	60,000	เงิน บำรุง รพ.	กรรมการ HRD

4	เพิ่มสมรรถนะพยาบาลการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองของ Palliative care clinic	มีค																7,000																				7,000	เงิน บำรุง รพ.	กรรมการ HRD
5	-อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้สูงอายุในชุมชน																																					65,000	เงิน บำรุง รพ.	กรรมการ HRD
6	อบรมระยะสั้น 4 เดือนทันตบุคลากรผู้รับผิดชอบงานปฐมภูมิและผู้สูงอายุ	มีค																																				40,000	เงิน บำรุง รพ.	กรรมการ HRD
7	อบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรความรู้ปลอดภัยกฎหมายมาตรฐานการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	มีค																																				6,000	เงิน บำรุง รพ.	กรรมการ HRD
8	งานสารสนเทศทางการแพทย์ (1) ด้านความมั่นคงปลอดภัย(Cyber Security) /หลักสูตรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ อื่น	มีค																																				22,000	เงิน บำรุง รพ.	กรรมการ HRD
9	พัฒนามูลค่าการจัดการข้อมูล	มีค																																				20,000	เงิน บำรุง รพ.	กรรมการ HRD
10	เวชสถิติ (1) อบรม/พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่บันทึกประวัติการรักษาพยาบาล	มีค																																				10,000	เงิน บำรุง รพ.	กรรมการ HRD
11	อบรมพนักงานขับรถฉุกเฉิน (EMT-B)	มีค																																				10,000	เงิน บำรุง รพ.	กรรมการ HRD

12	อบรมพนักงานบริษัท (บุคลากรใหม่)	มีค่า		รวม		-		-		-		-		-		-		จำนวน งบ.	กรรมการ HRD
		มีค่า	มีค่า	รวม	รวม	รวม	รวม	รวม	รวม	รวม	รวม	รวม	รวม	รวม					
					5,000										5,000				
					244,900	65,000		-	82,000		-			-	391,900				
					รวม										รวม				
					รวม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	รวม	-	-	-	
					รวม										รวม	244,900	147,000		





ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจําแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	1.4 สํารวจรายการความต้องการวัสดุ/ครุภัณฑ์/ สิ่งก่อสร้าง เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ และแผนเงินบํารุง	งาน ยุทธศาสตร์/ แผนงาน			ก.ย. - ต.ค.-67 มี.ค. - เม.ย.-68	-	ดำเนินการแล้วเสร็จตาม Timeline ที่ สสจ. กำหนด	สรุปราชการและ งบประมาณเพื่อ นำเข้าที่ประชุม เพื่อพิจารณา	คุณกัญญา	
	1.5 จัดทำแผนปฏิบัติการ รพ.รัตนวิ บึงบอระเพ็ด 2569	คกก.บริหาร รพ./ทีมนำ ต่าง/ ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย (ตัวแทน หน่วยงาน) จำนวน 80 คน			ก.ย. -68 มี.ค. - เม.ย.-68	-	ดำเนินการแล้วเสร็จตาม Timeline ที่ สสจ. กำหนด	สรุปแผนงาน/ โครงการและ งบประมาณเพื่อ นำเข้าที่ประชุม เพื่อพิจารณา	คุณกัญญา/ คุณลลิตาพันธ์	
	1.6 พิจารณาให้ความเห็นชอบแผนปฏิบัติการ/ปรับปรุง แผนรายรับ - จ่าย ให้เหมาะสมจ่ายเงินบํารุงรพ.	คกก.จัดทำ แผนเงินบํารุง ของหน่วย บริการ			ต.ค.-67	-	ดำเนินการแล้วเสร็จตาม Timeline ที่ สสจ. กำหนด	สรุปผลการ พิจารณา	คุณกัญญา	
	1.7 เสนอขออนุมัติแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ	งาน ยุทธศาสตร์/ แผนงาน			ต.ค.-67	-	ดำเนินการแล้วเสร็จตาม Timeline ที่ สสจ. กำหนด	แผนปฏิบัติการ และแผนเงินบํารุง	คุณลลิตาพันธ์	
	1.8 เสนอขออนุมัติโครงการตามแผนยุทธศาสตร์/แผน ปฏิบัติการ (โครงการฉบับเต็ม)	งาน ยุทธศาสตร์/ แผนงาน			ก.ย.-ธ.ค.-67	-	ดำเนินการแล้วเสร็จตาม Timeline ที่ สสจ. กำหนด	โครงการตามแผน ยุทธศาสตร์/แผน ปฏิบัติการ	คุณลลิตาพันธ์	
	1.9 ปรับปรุงแผนปฏิบัติการ/แผนเงินบํารุง รพ. (กลางปี งปมา)	คกก.บริหาร รพ./ทีมนำ ต่าง/ ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย (ตัวแทน หน่วยงาน)			มี.ค.-เม.ย.-68	-	ดำเนินการแล้วเสร็จตาม Timeline ที่ สสจ. กำหนด	แผนปฏิบัติการ และแผนเงินบํารุง ฉบับปรับปรุง	คุณกัญญา/ คุณลลิตาพันธ์	

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำนวนรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	1.10 ทบทวนตัวชี้วัด(KPIs) ยุทธศาสตร์ รพ.	งาน ยุทธศาสตร์/ แผนงาน/ ผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัด			ด.ค.-67	-	มีตัวชี้วัด(KPIs) ยุทธศาสตร์ รพ. ที่ ครอบคลุม	ตัวชี้วัด(KPIs) ยุทธศาสตร์ รพ. ที่ครอบคลุม	คุณสุนันทา/ คุณเกียรติศักดิ์	
	2. การควบคุม กำกับ และประเมินผล					-				
	2.1 ควบคุม กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานกิจกรรมตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณและผลการดำเนินงาน	งาน ยุทธศาสตร์/ แผนงาน/ ผู้รับผิดชอบ แผนงาน/ โครงการ			1 ครั้ง/ ไตรมาส	-	4 ครั้ง/ปี	แบบรายงานผลฯ และเผยแพร่ผ่าน เว็บไซต์ รพ.	คุณกฤษณ์พี	
	2.2 ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด(KPIs)	งาน ยุทธศาสตร์/ แผนงาน/ ผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัด			รายเดือน/ ราย ไตรมาส	-	ผลการติดตามฯ	นำเสนอผลการ ดำเนินงานตาม ตัวชี้วัด(KPIs) ใน ที่ประชุม คกก. บริหาร รพ.	คุณสุนันทา/ คุณเกียรติศักดิ์	
	2.3 สรุปผลการดำเนินงาน/ ผลประเมินการดำเนินงานกลางปี	งาน ยุทธศาสตร์/ แผนงาน			มี.ค.-67	-	1 ฉบับ	สรุปผลการ ดำเนินงาน/ ผลประเมินการ ดำเนินงาน กลางปีงบประมาณ	คุณกัญญา	
	3.3 สรุปผลการดำเนินงาน/ ผลประเมินการดำเนินงานประจำปี	งาน ยุทธศาสตร์/ แผนงาน			ส.ค.-67	-	1 ฉบับ	สรุปผลการ ดำเนินงาน/ผล ประเมินการ ดำเนินงานประจำปี	คุณกัญญา	

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณงานบริการและเลี้ยงดู(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย							
3.5	ประชุม คปสอ.รัตนบุรี	คกก.คปสอ./ ผู้เกี่ยวข้อง	30 คน	หน่วย	6 ครั้ง/ปี	- อาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 1 มื้อ x 6 ครั้ง เป็นเงิน 4,500 บาท	4,500	ประชุม คปสอ.รัตนบุรี 6 ครั้ง	รายงานการ ประชุม คปสอ.	คุณกัญญา/ คุณลลิตาภัทร์	
3.4	รับนิเทศงานสาธารณสุขสถาน คปสอ.รัตนบุรี	งาน ยุทธศาสตร์/ แผนงาน/ ผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัด	50 คน	คน	2 ครั้ง/ปี	- อาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน x 35 บาท x 2 มื้อ x 2 ครั้ง เป็นเงิน 7,000 บาท - อาหารกลางวัน 50 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 2 ครั้ง เป็นเงิน 8,000 บาท	15,000	รับนิเทศฯ 2 ครั้ง	สรุปผลการนิเทศฯ โดย สสจ.สงขลา	คุณกัญญา/ คุณลลิตาภัทร์	
3.5	รับนิเทศอื่น	งาน ยุทธศาสตร์/ แผนงาน/ ผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัด	50 คน	คน	1 ครั้ง/ปี	- อาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน x 35 บาท x 2 มื้อเป็นเงิน 3,500 บาท - อาหารกลางวัน 50 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 4,000 บาท	7,500	รับนิเทศฯ 2 ครั้ง	สรุปผลการนิเทศฯ โดย สสจ.สงขลา	คุณกัญญา/ คุณลลิตาภัทร์	
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>							<b>27,000</b>	<b>หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถ่ายโอนค่าใช้จ่ายกันได้</b>			



□ โครงการตอบสนองของยุทธศาสตร์ □ งานพัฒนา □ งานตามภารกิจ/ประจำ □ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ลำดับที่ 25

ตบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาบุคลากรและองค์กร ส่งเสริมสมรรถนะสูง และมีธรรมภิบาล

แผนปฏิบัติการพัฒนางานประกันสุขภาพและงานศูนย์จัดเก็บรายได้คำปรึกษาพยาบาล

หลักการและเหตุผล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา มีนโยบายด้านการเงินการคลัง ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และให้หน่วยบริการดำเนินงานตามแนวทางศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ และทำแบบประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ (4S4C) ตามแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขอยู่เสมอ เพื่อให้การจัดเก็บรายได้ เป็นไปอย่าง ถูกต้อง ครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ งานประกันสุขภาพ และมีประสิทธิภาพ งานประกันสุขภาพ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสมเทศทางกายภาพและงานศูนย์จัดเก็บรายได้คำปรึกษาพยาบาล จึงได้จัดทำโครงการพัฒนางานประกันสุขภาพและงานศูนย์จัดเก็บรายได้คำปรึกษาพยาบาล ขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ศูนย์จัดเก็บรายได้คำปรึกษาพยาบาลผ่านการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (4S4C)
2. ระยะเวลาแล้วเสร็จในการเรียกเก็บหนี้ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
3. การเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง (มีตัวชี้วัดจัดเก็บรายได้คำปรึกษาพยาบาล); EIA ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 90
4. เพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ บริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (PP Fee Schedule)

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ศูนย์จัดเก็บรายได้คำปรึกษาพยาบาลผ่านการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (4S4C) ตามเกณฑ์ที่ผลสูง. ลงกลางกำหนด

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจ่ายรายละเอียดย(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน						
1	งานประกันสุขภาพและงานศูนย์จัดเก็บรายได้คำปรึกษาพยาบาล								
1.1	ประชุม CFO/วิเคราะห์การจัดเก็บรายได้คำปรึกษาพยาบาล	คกก. จัดเก็บค่ารักษาพยาบาล/ บาล/ คกก.CFO	20 คน	1 ครั้ง/เดือน	-	-	12 ครั้ง/ปี	มีรายงานการประชุมเสนอผู้บริหารทราบ	คกก.จัดเก็บ

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
	1.2 ประชุมปรับกระบวนการ การดำเนินงานเพื่อสอดคล้องกับ Timing การดำเนินงานรายกองทุน	จนท.งาน ประกัน ฯ/คกก.ด เก็บรายได้ ค่า รักษาพยาบาล	10คน	1 ครั้ง/ ไตรมาส	-	-	4 ครั้ง/ปี	มีรายงานการ ประชุม/ Flowchart เสนอผู้บริหารทราบ	งานประกันสุขภาพฯ
	1.3 ประชุมวางแผนการดำเนินงาน/แนวทางการปฏิบัติ/ Timeline เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ บริการสร้างเสริม สุขภาพและป้องกันโรค (PP Fee Schedule)	จนท.งาน ประกัน ฯ/ ผู้รับผิดชอบ รายโรค (case manager)	10คน	ค.ค.- พ.ย.-67	-	-	3 ครั้ง/ไตรมาส 1	มีแผนการ ดำเนินงาน/ แนวทางการปฏิบัติ/ Timeline	จนท.งานประกัน ฯ/ผู้รับผิดชอบราย โรค(case manager)
	1.4 อบรม/พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์ จัดเก็บรายได้	จนท.งาน ประกันฯ	9		-	-	1 ครั้ง/คน/ปี	บุคลากรได้รับการ พัฒนาศักยภาพ	งานประกันสุขภาพฯ
	1.5 อบรม/พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่บันทึก รหัสการรักษาพยาบาล	จพ.เวช สถิติ	2	ตามแผน สสจ/ สปสช.	-	-	1 ครั้ง/คน/ปี	บุคลากรได้รับการ พัฒนาศักยภาพ	งานเวชระเบียน
	1.6 ประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่อง สิทธิการรักษาพยาบาล	จนท.รพ. รัดกุมี	80	ก.พ.-68	-	-	1 ครั้ง/ปี	บุคลากรได้รับการ พัฒนาศักยภาพ	งานประกันสุขภาพฯ
	1.7 จัดทำแบบประเมินประสิทธิภาพระบบควบคุมภายใน ด้วยอิเล็กทรอนิกส์ มีติดำเนินการจัดเก็บรายได้ (Electronics Internal Audit : EIA)	คกก. จัดเก็บค่า รักษาพยาบาล	ครั้ง	มี.ค.-68	-	-	ร้อยละ 90 ขึ้นไป	ผลการประเมิน ผ่านเกณฑ์	คุณกัญญา

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณเจ้าแถมรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		จำนวน	หน่วย ครั้ง						
	1.8 พัฒนาศักยภาพในการบันทึกข้อมูลเพื่อการเรียกเก็บ ค่าบริการทางการแพทย์/สาธารณสุข ผ่านโปรแกรม FDH และโปรแกรมอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายฯ	จนท.งาน ประกัน สุขภาพ/ งาน การเงิน	ครั้ง	ตามแผน สสจ.	-	-	จนท. สามารถใช้งาน โปรแกรมได้	ผ่านเกณฑ์ 7 Plus (ระยะเวลาเรียก) การเงิน	งานประกันสุขภาพ / การเงิน
	1.9 ตรวจสอบ/ยื่นยอด STM	จนท.งาน	ครั้ง	1 ครั้ง/ปี	-	-	มีบันทึกการตรวจสอบ/ยื่น	ระยะเวลาเรียกเก็บ	งานประกันสุขภาพ
	1.10 ประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (4S4C)	จนท.งาน ประกัน สุขภาพ/ งาน การเงิน/ CFO	ครั้ง	2 ครั้ง/ปี (ตามที่ สสจ. กำหนด)	-	-	แบบประเมินระบบ จัดเก็บรายได้คุณภาพ (4S4C)	ผลการประเมิน ผ่านเกณฑ์	งานประกันฯ/ การเงิน
	1.11 รับประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (4S4C) (on site)	จนท.งาน ประกัน สุขภาพ/ คกก.CFO/ ผู้แทน สสจ. สงขลา	30คน	2 ครั้ง/ปี (ตามที่ สสจ. กำหนด)	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30คนx35บาทx2ครั้ง=เงิน 4,200 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 30คนx80บาทx2ครั้ง=เงิน 4,800 บาท	9,000	แบบประเมินระบบ จัดเก็บรายได้คุณภาพ (4S4C)	ผลการประเมิน ผ่านเกณฑ์	งานประกันฯ/ การเงิน
	<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>					<b>9,000</b>	<b>ขมขณเขต</b> ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถคำนวณเสียจ่ายกันได้		







ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณอำเภอ/งบรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	2.1 อบรม/พัฒนาศักยภาพบุคลากร	จนท.งานซ่อม บำรุง	-	-	1 ครั้ง/ปี	-	-	บุคลากร ได้รับความรู้ พัฒนาศักยภาพ	นิภาพร	
	2.2 -ปรับสถานที่ทำงาน แบ่งโซนการจัดเก็บอุปกรณ์ ให้ความ เป็นระเบียบเรียบร้อย	จนท.งานซ่อม บำรุง	-	-	มี.ค.-เม.ย.	-	-	มีอุปกรณ์สำหรับปฏิบัติงาน เพียงพอและจัดเก็บเป็น ระเบียบเรียบร้อย	ปรีชา	
	2.3 อบรม/พัฒนาศักยภาพบุคลากร	จนท.งาน ยานพาหนะ	-	-	1 ครั้ง/ปี	-	-	บุคลากร ได้รับความ พัฒนาศักยภาพ	ตำรวจ	
	2.4 พนักงานขับรถขนส่ง ผ่านการอบรม EMS	จนท.งาน ยานพาหนะ	-	-	1 ครั้ง/ปี	-	-	บุคลากร ได้รับความ พัฒนาศักยภาพตาม เกณฑ์พนักงานขับ รถฉุกเฉิน	นิภาพร	
	2.5 ปรับปรุงห้องพักรักษาพยาบาล	จนท.งาน ยานพาหนะ	-	-	-	-	-	-	นิภาพร	
	2.6 การบำรุงรักษาพยาบาล	จนท.งาน รักษาความ ปลอดภัย	-	-	1 ครั้ง/ปี	ตามแผน	-	มีอุปกรณ์พร้อมใช้งาน	ตำรวจ / พ.ร.	
	2.7 อบรม/พัฒนาศักยภาพบุคลากร	จนท.งาน รักษาความ ปลอดภัย	-	-	1 ครั้ง/ปี	-	-	บุคลากร ได้รับความ พัฒนาศักยภาพ	นิภาพร	
	2.8 ปรับปรุงป้องกัน ให้นำอุปกรณ์ทำงาน สะอาด ให้ความเป็น ระเบียบเรียบร้อย	จนท.งาน	-	-	-	-	-	-	-	
	2.9 อบรม/พัฒนาศักยภาพบุคลากร	จนท.งาน ซักฟอก	-	-	1 ครั้ง/ปี	-	-	บุคลากร ได้รับความ พัฒนาศักยภาพ	นิภาพร	
	2.10 ปรับปรุงสถานที่ทำงาน ให้นำอุปกรณ์ทำงาน แบ่งโซนการ จัดเก็บอุปกรณ์ ให้ความเป็นระเบียบเรียบร้อย									
3	การควบคุม กำกับ และประเมินผล									
	ประชุมกลุ่มงานบริหาร									
	3.1 ควบคุม กำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน	บุคลากรกลุ่ม งานบริหาร ทั่วไป	-	-	1 ครั้ง/ไตรมาส	-	-	ผลการดำเนินงาน ตามแผนฯ	นิภาพร	

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำนวนเงินและรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	3.2 รับผิดชอบ/ตรวจสอบภายใน และควบคุมภายใน	บุคลากรกลุ่ม งานบริหาร ทั่วไป+ ผู้เกี่ยวข้อง ผู้ตรวจ ประเมินและ ผู้เกี่ยวข้อง	-	-	ครบรอบ การประเมิน	1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (40 คน x 35 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 2,800 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน (40 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 3,200 บาท	6,000	ร้อยละ 100	ผลการประเมินผ่าน เกณฑ์	นักพร โสภา จันทนา
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>							6,000	ทบยอด	ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถแล้วเสร็จได้	



ลำดับที่ 27

□ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ □ งานพัฒนา □ งานตามภารกิจ/ประจำ □ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาบุคลากรและองค์กรสู่องค์กรสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาล

โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA และมาตรฐานในงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องปี 2568

หลักการและเหตุผล

โรงพยาบาลตบคุ้ม เดิม ระดับ F2 ยกกระดับเป็น 5- ในปี 2568 วิทยาลัยทันตแพทย์ ผู้ป่วยและผู้รับและชุมชนปลอดภัย เพื่อให้ปีมีการยอมรับ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง ภายใต้ความท้าทายของโรงพยาบาลที่มีภาระงานมากและความคาดหวังที่สูงของผู้รับบริการ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน ตามบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ซึ่งการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง จะช่วยยกระดับให้บุคลากรเกิดความตื่นตัวในการพัฒนาคุณภาพตนเองอย่างสม่ำเสมอ จนเกิดวัฒนธรรมการเรียนรู้ วัฒนธรรมความปลอดภัย และการสร้างเสริมสุขภาพ จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาทีมงาน และจัดการประชุมทบทวนและพัฒนางานร่วมกันเป็นทีม พัฒนาศักยภาพให้มีความรู้และมีความรู้และมีความรู้และมีความรู้ในการปฏิบัติงาน มีพฤติกรรมการที่ดี และประชาชนพึงพอใจ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ทุกหน่วยงาน พัฒนางานตามมาตรฐานHA และมาตรฐานวิชาชีพ /มาตรฐานงาน ที่เกี่ยวข้อง
2. เพื่อให้ทุกหน่วยงาน/ทีมในโรงพยาบาล ได้ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพงาน ร่วมกันอย่างน้อย เดือน ละ 1 ครั้ง
3. เพื่อพัฒนาทีมและบุคลากร ให้มีความรู้ ในงานคุณภาพ ตามมาตรฐาน Hospital Accreditation ฉบับที่ 5 ของสสพ.
4. เพื่อให้บุคลากรพัฒนางานอย่างมีคุณภาพ เกิดผลงานวิชาการ CQI /Good Practice /นวัตกรรม/ R2R ของหน่วยงานต่าง ๆ ในโรงพยาบาล

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. รพ.ผ่านการประเมินมาตรฐานคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลและบุคลากรที่เป็นตัวแทนจากทีมผู้นำ/หน่วยงานต่างๆเข้าร่วมประชุมทีมนำที่เกี่ยวข้องอย่างน้อยร้อยละ 80
2. หน่วยงาน/ทีมนำได้มีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามแผนที่ตั้งไว้ ร้อยละ .....
3. ทีมนำและหน่วยงานมีความรู้ในงานคุณภาพ ร้อยละ .....
4. มีผลงาน CQI / Good Practice /นวัตกรรม/ R2R อย่างน้อยหน่วยงานละ 1 เรื่อง / ปี
5. มีผลงาน CQI /Good Practice /นวัตกรรม/ R2R ส่งเข้าประกวดเวทีตั้งแต่ระดับจังหวัดขึ้นไปอย่างน้อย 1 เรื่อง

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		จำนวน	หน่วย						
1.	การประชุมคณะกรรมการบริหารคุณภาพโรงพยาบาล /ประธาน-เลขาทีมนำ/หัวหน้างาน /ผู้รับผิดชอบรายโรค	ทีมนำ/หน่วยงาน	30 คน	เดือนละ 1 ครั้ง	-	-	1.จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม 2. รายงานการประชุม	มีการกระตุ้น ติดตามการ พัฒนาตามแผนยุทธศาสตร์	ก.ก.บริหารรพ./ประธาน เลขาฯ และผู้ช่วยเลขาฯ ของทีมนำ

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ/เงินอุดหนุน (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
	2. ประชุมคณะกรรมการที่มน้ำ	คณะกรรมการ / RM / IC / PCT / PTC / IM / HUM / ENV		อย่างน้อย ทุก 2 เดือน	-	-	1. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม 2. รายงานการประชุม	มีการกระตุ้น ติดตามการ พัฒนาตามแผนของที่มน้ำ ต่างๆ	ประธาน เลขาฯ และผู้ช่วยเลขาฯ ของที่มน้ำ
	3. ส่งที่มน้ำอบรมมาตรฐาน HA และการ พัฒนางานคุณภาพที่ ศูนย์ HACCC ภาคใต้	บุคลากร โรงพยาบาลสัตว์ ภูมิ		หลักสูตร 2-3 วัน	-	-	สามารถพัฒนางานได้ ครบถ้วน ตามมาตรฐาน HA	มีผลสัมฤทธิ์การพัฒนา ใน งานที่รับผิดชอบ	คณะกก.บริหาร คุณภาพ
	4. ส่งที่มน้ำเข้าร่วมประชุม HA Southern Regional Forum ปี 2568	ที่มน้ำ	6 คน	3 วัน	-	-	ตัวแทนที่มน้ำได้เข้าร่วมประชุม	นำความรู้มาใช้ในการ พัฒนางาน	คณะกก.บริหาร คุณภาพ โรงพยาบาล
	5. ส่งที่มน้ำเข้าร่วมประชุม HA National Forum ปี 2568	ที่มน้ำ	6 คน	4 วัน	-	-	ตัวแทนที่มน้ำได้เข้าร่วมประชุม	นำความรู้มาใช้ในการ พัฒนางาน	คณะกก.บริหาร คุณภาพ โรงพยาบาล

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		จำนวน	หน่วย						
6.	6.1 รับการ RE-Acc โรงครัวฮาลาล	คณะกรรมการ อิสลามประจำ จังหวัด		1/2 วัน	1)ค่ารับรองมาตรฐานฮาลาล 5,000 บาท 2)ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 10 คน x 25 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 250 บาท	5,250	ได้รับการเข้าเยี่ยมสำรวจตามแผน	ผ่านการรับรอง	คณะกก.อาหาร ปลอดภัย
	6.2มาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ	จนท.20 คน	20 คน	1 วัน	1)ค่าอาหารกลางวัน 20 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 1,600 บาท 2)ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท	2,600	ได้รับการเข้าเยี่ยมสำรวจตาม แผนของเขตสุขภาพที่ 12	ผ่านการรับรองประจำปี 2566	กลุ่มงานปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	6.3 รับรองมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก (Re-Acc)				1)ค่าอาหารกลางวัน 20 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 1,600 บาท 2)ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท	2,600	ได้รับการเข้าเยี่ยมสำรวจตาม แผนของเขตสุขภาพที่ 12	ผ่านการรับรองประจำปี 2566	กลุ่มงานปฐมภูมิ และองค์กรร่วม + งานห้องคลอด

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจ่ายแยกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		จำนวน	หน่วย						
6.4	ขอรับรองระบบบริหารคุณภาพตาม มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ Re-Act-LA-5 โดยทีมสภาเทคนิคการแพทย์	อาจารย์จาก สภาเทคนิค การแพทย์2 ท่าน/นัก เทคนิค การแพทย์รพ. รัศมี6คน/ จพ.วิยาศาสตร์ การแพทย์1/ พนักงาน ห้องทดลอง3 คน/ นัก เทคนิค การแพทย์จาก รพช. เครือข่าย. สงขลา6คน	18 คน	ต.ค.67- มี.ค.68	1) ค่าอาหารกลางวัน (18 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 1,440 บาท 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (18 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 900 บาท) 3) ค่าธรรมเนียมการตรวจประเมินระบบ คุณภาพ เป็นเงิน 12,500 บาท 4) ค่าเดินทางผู้ตรวจประเมิน เป็นเงิน 4,400 บาท x 1 คน x 2 เที่ยว(ไป-กลับ) เป็นเงิน 8,800 บาท 5) ค่าที่พักผู้ตรวจประเมิน (1,500 บาท x 1 คืน x 2 คน เป็นเงิน 3,000 บาท)	26,640	สภาเทคนิคการแพทย์ลงตรวจ ประเมินตามระบบมาตรฐานงาน เทคนิคการแพทย์	หน่วยงานได้รับการรับรอง ระบบบริหารคุณภาพตาม มาตรฐานงานเทคนิค การแพทย์	บุษรีย์ อนนศรี





ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ จำนวน คน	งบประมาณ ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย							
	6.9 มาตรฐาน HA ยาสีฟัน ทุก 3 ปี (รับรอง ล่าสุด 8 มิถุนายน 2566 - 7 มิถุนายน 2569)										
	6.10 Green & Clean						1) ค่าอาหารกลางวัน (20 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 1,600 บาท 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท)	2,600			
	6.11 มาตรฐานออร์แกนิก						1) ค่าอาหารกลางวัน (20 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 1,600 บาท) 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท)	2,600			
	6.12 มาตรฐานสุขศึกษา						1) ค่าอาหารกลางวัน (20 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 1,600 บาท) 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท)	2,600			
	6.13 มาตรฐานบริการมิตรวิสัย						1) ค่าอาหารกลางวัน (20 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 1,600 บาท) 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท)	2,600			
	6.14 มาตรฐานความปลอดภัยด้านยา โรงพยาบาล						1) ค่าอาหารกลางวัน (20 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 1,600 บาท) 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท)	2,600	ทีมประเมินจากจังหวัด	ผ่านเกณฑ์อย่างน้อยระดับ 3	กลุ่มงานเวช กรรมและคุ้มครอง ผู้บริโภค

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจ่ายแยกตามระยะเย็บ(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	6.15 มาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย (MOPH X-Ray Standard)					1) ค่ารับรองมาตรฐานเป็นเงิน 35,000 บาท 2) ค่าอาหารกลางวัน (6 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 480 บาท 3) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (6 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 300 บาท	35,780			
	6.16 การตรวจติดตามภายในตามมาตรฐาน งานรังสี					1) ค่าอาหารกลางวัน (7 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 560 บาท 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (7 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 350 บาท	910			
	6.17 มาตรฐาน SRRT ระดับอำเภอ					1) ค่าอาหารกลางวัน (20 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 1,600 บาท 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท	2,600			
	6.18 มาตรฐาน ITA					1) ค่าอาหารกลางวัน (20 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 1,600 บาท 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท	2,600			
	6.19 มาตรฐาน ER คุณภาพ					1) ค่าอาหารกลางวัน (20 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 1,600 บาท 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท	2,600			
	6.20 การประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ระดับพื้นฐาน					1) ค่าอาหารกลางวัน (20 คน x 80 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 1,600 บาท 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท	2,600			



ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	7. การจัดทำโปสเตอร์และภาพถ่ายเพื่อส่งผลงานเข้าร่วมประกวดในงานคุณภาพ									
	9. ติดตามการดำเนินงานตามแผนข้อเสนอแนะของ สรพ.	ทีม QMR/ คณะกรรมการ/ RM /IC/PCT/PTC/ IM /HUMENV			เดือนละ 1 ครั้ง			สรุปรายงานคุณภาพโรงพยาบาล กำหนดได้ ร้อยละ 80		ทีม QMR
	10. จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทีมมีระบบ เพื่อใช้ประโยชน์จากเครื่องมือคุณภาพและ เพื่อสร้างการเรียนรู้สู่ผู้บริหาร จำนวน 2 ครั้ง	60 คน (ครั้งละ 30 คน)	60 คน		2 ครั้ง					
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>							<b>117,320</b>		หมายเหตุ ขาดรายการ/กิจกรรมสามารถวิเคราะห์แยกย้ายกันได้	

แผนการใช้งบประมาณ รายโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่ 27

ชื่อโครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA และมาตรฐานในงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องปี 2568

ที่	กิจกรรมหลัก	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												งบประมาณ	แหล่ง งบฯ	หน่วยงาน/ เจ้าภาพ หลัก										
		ระยะเวลา(ระบุเดือนที่ทำ)				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4									
		ไตร มาส 1	ไตร มาส 2	ไตร มาส 3	ไตร มาส 4	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.				มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.						
1	1.1 รับการ RE-Acc โรงพยาบาล			มี.ย.										5250				5,250								กลุ่มงาน ปฐมภูมิ และองค์ รวม
	1.2มาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ			มี.ค.														2600								กลุ่มงาน ปฐมภูมิ และองค์ รวม + งานห้อง คลอด
	1.3 รับรองมาตรฐานอนามัยแม่และ เด็ก (Re-Acc)																									กลุ่มงาน ปฐมภูมิ และองค์ รวม + งานห้อง คลอด
	1.4 ขอรับรองระบบบริหารคุณภาพ ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ Re-Act-LA-5 โดยทีมสหวิชาชีพ การแพทย์																									ศูนย์ อบรม วิชาชีพ
	1.5 การตรวจติดตามภายในตาม มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ โดย ทีมเครือข่ายห้องปฏิบัติการ รพช. สงขลา																									ศูนย์ อบรม วิชาชีพ/ แผนงาน คุณ OMR



1.17 การประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ระดับพื้นฐาน	มีค										2600								2,600			
1.18 การประเมินมาตรฐานการจัดบริการอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	มีค										2600								2,600			
1.19 PCU คุณภาพ มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ	มีค										2600								2,600			
1.20 มาตรฐาน EMS	มีค										2600								2,600			
										รวม	-	-	12,600	-	-	-	41,030	-	117,320		2,340	
										รวม	61,350	12,600	41,030	-	-	-	2,340		117,320		2,340	



ลำดับที่ 28  โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานตามภารกิจ/ประจำ  แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ ที่ 4 พัฒนาระบบดิจิทัลทั้งทางการแพทย์และคลังข้อมูลสุขภาพ สนับสนุนการบริการและบริหาร

โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานด้านคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล

**หลักการและเหตุผล**

โรงพยาบาลรัฐภูมิ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการนำเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมาใช้เป็นเครื่องมือสนับสนุนระบบข้อมูลสุขภาพ ซึ่งเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลเป็นส่วนหนึ่งที่ช่วยให้คุณภาพการดูแลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพดีขึ้น หากการจัดการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลมีความสมบูรณ์เป็นความเสียหายที่ผู้ป่วยได้รับอันตราย โรงพยาบาลรัฐภูมิ จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานด้านคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลขึ้น เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพบรรลุผลสัมฤทธิ์ในการพัฒนาคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศในโรงพยาบาล และเพื่อพัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงาน และเพื่อพัฒนาคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศให้ดีขึ้นต่อไป

**วัตถุประสงค์**

เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานด้านคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (Hospital Accreditation Information Technology: HAIT)

- 1) เพื่อจัดการความมั่นคงปลอดภัยในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (Security & Stability Management)
- 2) เพื่อจัดระบบบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ (Digital Transformation & Data Management)

**ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)**

ผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (Hospital Accreditation Information Technology: HAIT)

- 1. จัดटकแล่งสถานที่ให้สวยงาม ภูมิทัศน์ทันสมัย (Digital Look) ช่วยเพิ่มความสะอาดกรวดเร็วในการรับบริการ/ผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospital
- 2. มีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ และการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (Smart Tools)
  - 2.1 ลดระยะเวลาการรอรับบริการ ตั้งแต่เริ่มต้นเข้ารับบริการจนถึงสิ้นสุดการรับบริการ
  - 2.2 เพิ่มความปลอดภัย
  - 2.3 เพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการ
  - 2.4 เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์อัตโนมัติ ระบบบริหารจัดการคิว รูปแบบดิจิทัล รูปแบบออนไลน์
- 3. Smart Services
  - 3.1 ลดระยะเวลาการรอรับบริการ ตั้งแต่เริ่มต้นเข้ารับบริการจนถึงสิ้นสุดการรับบริการ
  - 3.2 การมีบริการมีหลายแบบหลายเวลา หรือมีการจัดกลุ่มผู้รับบริการ ได้รับบริการตรงเวลาหรือแตกต่างกันเล็กน้อยอย่างเหมาะสม
- 4. Smart Outcome
  - 4.1 มีการบริหารจัดการระบบงานให้มีความเชื่อมโยงกันได้อย่างอัตโนมัติ(Service & Back Office)
  - 4.2 มีระบบสารสนเทศที่ตอบสนองต่อการบริหารจัดการได้อย่างรวดเร็ว (ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร (Management Information System; MIS))
  - 4.3 สารสนเทศถูกต้อง ครบถ้วน ตอบสนองต่อความต้องการของผู้ใช้งาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
  - 4.4 ผู้ใช้งานมีความพึงพอใจต่อการให้บริการด้านสารสนเทศของโรงพยาบาล ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
  - 4.5 ร้อยละความสมบูรณ์ผู้ป่วยนอก(OPD)
  - 4.6 ร้อยละความสมบูรณ์ผู้ป่วยนอก(IPD)

4.7 ร้อยละความถูกต้อง ครบถ้วน ของข้อมูล 43 แห่ง(สปสข)

4.8 ร้อยละของส่งข้อมูล 43 แห่ง ใช้สู่ระบบ datacenter ของจังหวัดสงขลา

5. Smart Hospital

5.1 โรงพยาบาลมีประสิทธิภาพในการจัดการ มี Unit Cost ในเกณฑ์ที่เหมาะสมสามารถเปรียบเทียบ (Benchmarking) กับหน่วยงานอื่นได้

5.2 มีการจัดการและป้องกันความเสี่ยง (Proactive Risk Management)

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ จำนวน (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	1. จัดทำแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ							มีแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ	แผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ	พญ.อินทอร /ศุภินชา
	1.1 จัดทำแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ (2566 - 2570)	คกก. IM/ ผู้ใช้งาน			ธ.ค.-67	ไม่ใช้งบประมาณ		มีแผนปฏิบัติการเทคโนโลยีสารสนเทศ	แผนปฏิบัติการเทคโนโลยีสารสนเทศ	พญ.อินทอร /ศุภินชา
	1.2 จัดทำแผนปฏิบัติการเทคโนโลยีสารสนเทศ	คกก. IM/ ผู้ใช้งาน			ต.ค., เม.ย.	ไม่ใช้งบประมาณ				
	2. จัดทำแผนจัดการความเสี่ยงในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ							มีแผนจัดการความเสี่ยงในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	แผนจัดการความเสี่ยงในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	พญ.อินทอร /อริวัฒน์
	2.1 จัดทำแผนจัดการความเสี่ยงในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	คกก. IM/ ผู้ใช้งาน			1 ครั้ง/ปี (ต.ค.-67)	ไม่ใช้งบประมาณ		มีผลประเมินและให้คะแนนความเสี่ยงในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	ผลประเมินและให้คะแนนความเสี่ยงในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	คกก. IM
	2.2 ประเมินและให้คะแนนความเสี่ยงในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	คกก. IM/ ผู้ใช้งาน			1 ครั้ง/เดือน	ไม่ใช้งบประมาณ		มีรายงานวิเคราะห์ผลการประเมินความเสี่ยงรายงานต่อผู้บริหาร	รายงานวิเคราะห์ผลการประเมินความเสี่ยง รายงานต่อผู้บริหาร	คกก. IM
	2.3 วิเคราะห์ผลการประเมินความเสี่ยงรายงานต่อผู้บริหาร	คกก. IM/ ผู้ใช้งาน			1 ครั้ง/ไตรมาส	ไม่ใช้งบประมาณ				

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ เจ้าแมกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	3. การจัดการความมั่นคงปลอดภัยในระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศ (Security & Stability Management)							มีนโยบายและระเบียบปฏิบัติ ปฏิบัติ/ประชาสัมพันธ์	นโยบายและ ระเบียบปฏิบัติ	คุณอริวัฒน์ /คุณเกียรติศักดิ์
	3.1 จัดทำและประชาสัมพันธ์นโยบายและ ระเบียบปฏิบัติด้านความมั่นคงปลอดภัยของ เทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล	บุคลากร รพ.			ต.ค.-67	ไม่ใช้งบประมาณ		เกณฑ์ร้อยละ 80	มีผลการ ตรวจสอบความ เข้าใจนโยบาย และระเบียบ ปฏิบัติ	คุณเกียรติศักดิ์ /คุณสุนันทา
	3.2 ตรวจสอบความเข้าใจและประเมินผลการ ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติ	บุคลากร รพ.			ต.ค./พ.ค.	ไม่ใช้งบประมาณ				คุณอริวัฒน์
	3.3 ตรวจสอบ/ปรับปรุง แนวทางปฏิบัติในการสำรองข้อมูลทุกฐาน	งานสารสนเทศ			ต.ค.-67			แนวทางการดำเนินงาน ด้านการรักษาความ มั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ สำหรับ รพ.รัฐ พ.ศ.2567	มี Data Center/Server Room ที่ได้ มาตรฐานทาง กายภาพ	คุณอริวัฒน์/ คุณเกียรติศักดิ์
	3.4 ตรวจสอบ/ปรับปรุง ด้านกายภาพห้อง Data Center/Server Room	งานสารสนเทศ			พ.ย.-67	แผนสิ่งก่อสร้าง (850,000)		หน่วยงานในรพ. ระบบ ความปลอดภัยที่ ครอบคลุม	หน่วยงานในรพ. ระบบความ ปลอดภัยที่ ครอบคลุม	คุณเกียรติศักดิ์
	3.5 พัฒนาระบบความปลอดภัยของหน่วยงาน ใน รพ.	หน่วยงานใน รพ.				แผนครุภัณฑ์				

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำนวนการละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
	- ระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด	หน่วยงานใน รพ. /ภายนอกอาคาร		พ.ย./เม.ย	แผนครุภัณฑ์ต่อมา		ระบบความมั่นคง ปลอดภัยในระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศ (Security & Stability Management) ใน รพ.	ระบบความมั่นคง ปลอดภัยในระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศ (Security & Stability Management) ใน รพ.	คุณเกียรติศักดิ์
	Multi-Factor Authen (2FA)	งานสารสนเทศ		ธ.ค.-67	แผนครุภัณฑ์ต่อมา				
	4. การจัดระบบบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ (Digital Transformation & Data Management)								
	4.1 จัดระบบ Service Desk เพื่อเพิ่มความ สะดวกของผู้ใช้งาน	งานสารสนเทศ		ต.ค.-ธ.ค.	ไม่ใช้งบประมาณ		แบบประเมินความพึง พอใจโดยผู้ใช้งาน	ผู้ใช้งานมีความพึง พอใจต่อระบบ บริการเทคโนโลยี สารสนเทศ	คุณเกียรติศักดิ์
	4.2 พัฒนาระบบเก็บข้อมูลกิจกรรมการ ดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ฝ่าย IT	งานสารสนเทศ		ต.ค.-ธ.ค.	ไม่ใช้งบประมาณ				คุณเกียรติศักดิ์
	4.3 ติดตามผลการดำเนินงานตาม SLAV ปรับปรุงการบริการ	งานสารสนเทศ		1 ครั้ง/ไตร มาส	ไม่ใช้งบประมาณ				คุณอริวัฒน์ /คุณกัญญา
	4.4 วิเคราะห์ข้อมูลปฏิบัติการ/รับระบบ การทำงานให้ดีขึ้น	คกก. IM		1 ครั้ง/ไตร มาส	ไม่ใช้งบประมาณ				คุณอริวัฒน์ /คุณกัญญา
	5. ควบคุมคุณภาพข้อมูลการวินิจฉัยและ การรักษาผู้ป่วยและคุณภาพรหัส ICD (Digital Transformation & Data Management)								
	5.1 Internal Audit	คกก. เวช ระเบียน		ทุกเดือน (สัปดาห์ที่ 3)	ไม่ใช้งบประมาณ		เกณฑ์การประเมิน	คุณภาพเวช ระเบียน	พญ.ณิชาภิรมย์/ณัฐ สุภัค
	5.2 External Audit	คกก. เวช ระเบียน		ตามรอบ สปสช.	ไม่ใช้งบประมาณ		เกณฑ์การประเมิน	คุณภาพเวช ระเบียน	พญ.ณิชาภิรมย์/ณัฐ สุภัค

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ จำนวน (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	5.3. อบรมหรือพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่บันทึกประวัติการรักษาพยาบาลอย่างน้อย 1 คน	คกก. เวช ระเบียน			1 ครั้ง/คน/ปี	แผน HUM		บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่บันทึกประวัติการรักษาพยาบาลได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ	บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่บันทึกประวัติการรักษาพยาบาลได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ	เวชสถิติ/MI-DATA
	5.4. พัฒนาความรู้ให้กับผู้ใช้งาน 1) ความครบถ้วนในการบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรม HOSXP/PD Paperless 2) การบันทึกข้อมูลและการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	ผู้ใช้งาน			4 ครั้ง/ปี	ไม่ใช้งบประมาณ	ตามแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบันทึกเวชระเบียนฯ	ร้อยละ 70 ของบุคลากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาความรู้	ผู้ใช้งานบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรม HOSXP ได้ครบถ้วน/สามารถ Exchange ข้อมูลไปใช้ประโยชน์ได้	งานสารสนเทศ
	5.6. การจัดการความรู้ (KM) 1) ปรับปรุง Website (คลังความรู้) สำหรับเก็บรวบรวมและเผยแพร่ KM	เจ้าหน้าที่รพ.			1 ครั้ง/ไตรมาส	ไม่ใช้งบประมาณ		มีพื้นที่บน Website ของ รพ. สำหรับสำหรับเก็บรวบรวมและเผยแพร่	มีพื้นที่บน Website ของ รพ. สำหรับเก็บรวบรวมและเผยแพร่ KM ตอบสนองความต้องการของผู้ใช้งาน	คุณเกียรติศักดิ์ /QMR
	6. การจัดการศักยภาพของทรัพยากรในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการดำเนินการสู่ SMART HOSPITAL (Tools, Service, Outcome)									
	6.1 วิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบัน และ Gap	คกก. IM/			ก.ย./ม.ค.	ไม่ใช้งบประมาณ				คุณสุนันทา/

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ/จำนวน (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	6.1.1 สำรวจความต้องการ/จัดทำแผนฯ และจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และระบบ กล้องโทรทัศน์วงจรปิด (แผนเงินบำรุง รพ.)	ผู้ใช้งาน/งาน สารสนเทศ			ก.ย./มี.ค.	ตามแผนครุภัณฑ์ที่ออกมา		ดำเนินการตามความ ต้องการ/จัดทำแผนฯ/ และจัดซื้อครุภัณฑ์ คอมพิวเตอร์และ ระบบกล้องโทรทัศน์ วงจรปิด	Hardware ตอบสนองความ ต้องการการใช้ งานอย่าง เพียงพอ/มี Software ที่ ทันสมัย เลือคอ ผู้ใช้งานและ	คุณกัญญา/ คุณเกียรติศักดิ์
		บริหาร/พัสดุ/ ธุรการ/เภสัชฯ				Anroid Box สำหรับ TV ที่แสดงคิว/IPD Paper (1 กล่อง x 1,000 บาท =11,000 บาท		มีอุปกรณ์สำหรับ ประชุมออนไลน์/ Telemedicine /คลินิกผู้สูงอายุ	สามารถตอบสนอง ประชุมออนไลน์ได้ /Telemedicine	คุณเกียรติศักดิ์
	6.2 ประเมินสมรรถนะและเพิ่มสมรรถนะ บุคลากรด้าน IT	บุคลากรด้าน IT/Mr.DATA			ตามแผน สสจ./เขต สุขภาพ	ไม่ใช้งบประมาณ			บุคลากรด้าน IT มีสมรรถนะที่ เหมาะสมกับ ตำแหน่ง	บุคลากรด้าน IT
	- ประเมินสมรรถนะบุคลากรด้าน IT	บุคลากรด้าน IT 3 คน			ค.ค.	ไม่ใช้งบประมาณ				บุคลากรด้าน IT
	- อบรมเรื่อง PDPA	บุคลากรด้าน IT 3 คน			ตามแผน สสจ./	ไม่ใช้งบประมาณ				เขต/สสจ.
	- อบรมเรื่อง Cyber Security	บุคลากรด้าน IT 3 คน			เขตสุขภาพ	ไม่ใช้งบประมาณ				เขต/สสจ.
	- พัฒนาคความรู้ให้กับ Mr.DATA	คกก. IM/Mr.DATA( ทบทวนงาน)			1 ครั้ง/ไตร มาส	ไม่ใช้งบประมาณ		ร้อยละ 70 ของ บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการพัฒนาความรู้	Mr.DATA มี ความรู้ความเข้าใจ สามารถแก้ไข ปัญหา ICT/ สารสนเทศ เบื้องต้นได้	คกก. IM



ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ/ค่าจ้าง (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	6.3.2 มีระบบค้นหาหรือจองคิวออนไลน์ มีระบบแจ้งเตือน (Smart Que.) 1) คิวออนไลน์	งานสารสนเทศ/ หน่วยงานใน รพ. (OPD, ER)			ต.ค.66-มี.ค. 67					คุณเกียรติศักดิ์/ หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง
	6.3.4 อุปกรณ์ที่เชื่อมต่อกับ HIS	ผู้ใช้งาน(ตาม แผนการจัดซื้อ)				ตามแผนการจัดซื้อฯ		อุปกรณ์ที่ เชื่อมต่อกับ HIS		งานสารสนเทศ
	6.4 Smart Service									
	6.4.1 ใช้แบบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์/ EMR	เจ้าหน้าที่รพ./ ผู้ใช้งาน								งานสารสนเทศ
	6.4.2 จัดเก็บข้อมูลเวชระเบียนด้วยรูปแบบ อิเล็กทรอนิกส์ (แทนการใช้ OPD Card แบบ กระดาษ)	เจ้าหน้าที่รพ./ ผู้ใช้งาน								งานสารสนเทศ/ ผู้ใช้งาน
	6.5 Smart Outcome									
	6.5.1 เชื่อมโยง Front Office และ Back Office	งานสารสนเทศ/ ผู้ใช้งาน		มี.ย.						งานสารสนเทศ/ ผู้ใช้งาน
	6.5.2 มีระบบวางแผนการใช้ทรัพยากร ERP Model (Enterprise Resource Planning System)	ก.ก.ยุทธศาสตร์ รพ.								งานสารสนเทศ/ ผู้ใช้งาน
	6.5.3 ปรับปรุงระบบสารสนเทศเพื่อการ จัดการ (MIS) เพื่อนำไปใช้สนับสนุนในการ ทำงานและการตัดสินใจในด้านต่าง ๆ 1) KPIs/General Info. Dashboard 2) Data Link	ก.ก.ยุทธศาสตร์ รพ./ ผู้ใช้งาน	1 ครั้ง/เดือน			ไม่ใช้งบประมาณ		มี Dashboard สำหรับ ติดตาม และประเมินผล ดำเนินงาน การดำเนินงานที่ ตอบสนองความต้องการ ของผู้ใช้งาน		คุณเกียรติศักดิ์/ คุณณัฐสุภัท/ คุณสุนันทา



ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจําแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
8.	โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ใน รพ.รัตนวิ (Hospital Accreditation Information Technology: HAIT+) 8.1 กิจกรรมตรวจสอบระบบเทคโนโลยี สารสนเทศโรงพยาบาล	คกก. IM/ ผู้เกี่ยวข้อง ผู้เชี่ยวชาญ ด้านการพัฒนา ระบบ สารสนเทศ จำนวน 30 คน	ตรวจสอบ 1 ครั้ง นำเสนอ ความก้าวหน้า 1 ครั้ง (ตามที่ สมาคมฯ กำหนด)			ไม่ใช้งบประมาณ		เกณฑ์มาตรฐาน HAIT	ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานด้าน คุณภาพระบบ เทคโนโลยี สารสนเทศ รพ. (HAIT)	คุณอชิวัฒน์/ คกก. IM
8.2	กิจกรรมตรวจสอบระบบเทคโนโลยี สารสนเทศโรงพยาบาล	คกก. IM/ ผู้เกี่ยวข้อง ผู้เชี่ยวชาญ ด้านการพัฒนา ระบบ สารสนเทศ จำนวน 30 คน				ไม่ใช้งบประมาณ				
9.	จัดหาครุภัณฑ์เพื่อสนับสนุน การดำเนินงาน SMART HOSPITAL					ครุภัณฑ์ส่วนขาด TV	เงินบำรุง รพ. (แผนครุภัณฑ์)			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							-			

ลำดับที่ 29

□ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ □ งานพัฒนา □ งานตามภารกิจ/ประจำ □ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบดิจิทัลทางการแพทย์และคลังข้อมูลสุขภาพ สนับสนุนการบริการและบริหาร

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านทรวงระบบสารสนเทศระดับจังหวัด ประจำปี 2568

หลักการและเหตุผล

การบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยที่ถูกต้อง ครบถ้วน มีวัตถุประสงค์เพื่อการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย ก่อให้เกิดความต่อเนื่องในการดูแลรักษาผู้ป่วย เกิดการสื่อสารที่ตรงระหว่างผู้ให้บริการผู้ป่วย ทั้งนี้การสรุปสาเหตุการตายและการเลือกสาเหตุการตายถือเป็นข้อมูลที่สำคัญและเป็นข้อมูลในเชิงคุณภาพของ 43 แห่ง ทั้งนี้คุณภาพการบันทึกเวชระเบียนและความถูกต้องของข้อมูล ใช้ประกอบการจัดสรรงบประมาณแก่สถานพยาบาลต่าง ๆ ตามหลักการวินิจฉัยกลุ่มโรค (DRGs) ดังนั้นงานเวชระเบียน กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางแพทย์ จึงเห็นควรจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบันทึกเวชระเบียนฯ ขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพ แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติและผู้เกี่ยวข้อง ให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการบันทึกเวชระเบียน / การสรุปคำวินิจฉัย / หลักการให้รหัสโรค ผ่าตัดหัตถการ ตามหลักการของ ICD 10 และ ICD 9
2. เพื่อให้ทราบแนวทางการปฏิบัติในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อการบริหารสาธารณสุขและแนวทางการบันทึกและตรวจประเมินคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ ความเข้าใจ ที่ถูกต้องเกี่ยวกับหลักการบันทึกเวชระเบียน / การสรุปคำวินิจฉัย / หลักการให้รหัสโรค ผ่าตัดหัตถการ ตามหลักการของ ICD 10 และ ICD 9
2. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมประชุมทราบแนวทางการปฏิบัติในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อการบริหารสาธารณสุขและแนวทางการบันทึกและตรวจประเมินคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน
3. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ ความเข้าใจ ที่ถูกต้องเกี่ยวกับหลักการสรุปสาเหตุการตายและการเลือกสาเหตุการตายในสถานพยาบาล

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำนวนภษาและเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน						
	1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบันทึกเวชระเบียนตามมาตรฐานสากล ICD 10, รหัสหัตถการ ICD 9 and Thai DRG New Version	แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่งาน เวชสถิติ และ บุคลากร ทาง การแพทย์อื่น จำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 25 คน	1						
1.1	กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบันทึกเวชระเบียนตามมาตรฐานสากล ICD 10, รหัสหัตถการ ICD 9 and Thai DRG New Version				1. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุม 80 บาท x 25 คน x 1 มื้อ x 2 รุ่น เป็นเงิน 4,000 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุม 25 บาท x 25 คน x 2 มื้อ x 2 รุ่น เป็นเงิน 2,500 บาท		ประเมินตามตัวชี้วัดโครงการ จำนวน 3 ตัวชี้วัด	1)มีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับหลักการบันทึกเวชระเบียน / การสรุปคำวินิจฉัย / วินิจฉัย / หลักการให้รหัสโรค ผ่าตัดหัตถการ ตามหลักการของ ICD 10 และ ICD 9	คก.เวชระเบียน

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณรายละเอียดย่อย(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
2.	กิจกรรมประชุม/ทบทวนเวชระเบียน	ทีม Audit เวชระเบียน/ บุคลากร ทาง การแพทย์ อื่นที่ เกี่ยวข้อง จำนวน 10 คน			1 ครั้ง/สัปดาห์	ไม่ใช้งบประมาณ				
3.	กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติ หน้าที่/ผู้ใช้งาน (บันทึกข้อมูล HOSxP), IPD Paper	บุคลากร ทาง การแพทย์/ ผู้ใช้งาน HOSxP/IPD Paperless 30 คน			1 ครั้ง/ไตรมาส	1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 1 มื้อ x 4 ครั้ง เป็นเงิน 3,000 บาท				
4.	กิจกรรมประชุม คคก.เวชระเบียน	คคก.เวช ระเบียน 12 คน			1 ครั้ง/เดือน	ไม่ใช้งบประมาณ				
5.	กิจกรรมประชุม คคก.IM	คคก.IM 24 คน			2 เดือน/ครั้ง	1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 24 คน x 25 บาท x 1 มื้อ x 6 ครั้ง เป็นเงิน 3,600 บาท				
6.	กิจกรรมประชุมสรุปผลการดำเนินงาน เวชระเบียนภาพรวม รพ. (ผลการดำเนินงาน (ผล Audit)/ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน/ และข้อเสนอแนะ เพื่อพัฒนาการดำเนินงาน)	คคก.บริหาร รพ., หัวหน้ากลุ่ม งาน/งาน ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 40 คน			1 ครั้ง/เดือน	1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คน x 25 บาท x 1 มื้อ x 1 ครั้ง เป็นเงิน 1,000 บาท				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น										-





ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
3.1.6	หลังคาเกินมาตรฐานเดิมเชื่อมอาคาร					อาคารกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวกับแพทย์ แผนไทยและอาคารฉุกเฉินเชื่อมกับประตู ทางเข้า 2				
3.1.7	ปรับปรุงฟุตบอลทางเดิน					จ้างเหมาปรับปรุงฟุตบอล (แผนสิ่งก่อสร้าง)				
3.1.8	ปรับปรุงถนน คลส. (สายแฉ่วรั้วเหล็กใหม่)					ปรับปรุงถนน คลส. สถานแฉ่วรั้วเหล็กใหม่ (แผนสิ่งก่อสร้าง)				
3.1.9	ปรับปรุงสวนภายในใน รพ.					ปรับปรุงสวนภายในโรงพยาบาล(แผน สิ่งก่อสร้าง)				
3.1.10	ปรับปรุงขยายประตูทางเข้าโรงพยาบาล (ประตู 1)					ขยายประตูทางเข้าโรงพยาบาล (ประตู 1)(แผน สิ่งก่อสร้าง)				
3.3.4	ปรับปรุงห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินเก่า เป็น ER TREATMENT ROOM					ปรับปรุงห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินเก่า เป็น ER TREATMENT ROOM(แผนสิ่งก่อสร้าง)				
3.1.11	ปรับปรุงรั้ว (ฝั่ง สสอ.)					ปรับปรุงรั้ว (ฝั่ง สสอ.) (แผนสิ่งก่อสร้าง)				
3.1.12	บ้านพักบุคลากร อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน อาคาร ผู้ป่วยในหลังเก่า					ซ่อมแซมอาคาร บ้านพัก หลังคา ฝ้าเพดาน(แผน สิ่งก่อสร้าง)				
1.1.13	อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน อาคารผู้ป่วยในหลังเก่า อาคารสนับสนุน					ซ่อมแซม(แผนสิ่งก่อสร้าง)				
3.1.14	อาคารบริการ (เดิม) อาคารเดิมดับแคบ ทรุดโทรมและยังไม่ได้ปรับปรุง นำมาใช้ประโยชน์					ปรับปรุง Wellness center งานเวชฯ /ปรับปรุง แผนก ANC และ LR (แผนสิ่งก่อสร้าง)				นิภาพร
3.1.15	คลินิกชุมชนวัดใหม่ทุ่งคา					กันสาดทางเชื่อมอาคาร/ฝ้าปิดห้องระบุน้ำรอบ อาคาร (แผนสิ่งก่อสร้าง)				นิภาพร



ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ ดำเนินการ	งบประมาณดำเนินการรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย							
	ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ ปรับปรุงสร้างพื้นที่สีเขียว ในโรงพยาบาลจำนวน 6 จุดค่าละ 5000 บาท					มุ่งเรียนรู้สุขภาพลดคาร์บอน					
	-ปรับปรุงสร้างพื้นที่สีเขียว					จัดสวน ทาสีLRหลังกายภาพ อาคารแพทย์แผนไทย					
	จุดพักรับบริการ					นมพักอ่อนชั้น 2					นิภาพร
	ปรับปรุงอาคารผู้โดยสารชั้น 2					ปรับปรุงห้องรับรองอาคารผู้โดยสารชั้น 2					นิภาพร
	ปรับปรุงอาคารอุ้งเตหะ-อุกฉิม ชั้น 2					ปรับปรุงห้องประชุมราชพฤกษ์					นิภาพร
	รื้อผู้มีสายด้วยมือเรา ทุก 1 เดือน งานบำรุงรักษาสวน					-จบ 6 เล่ม x 350 เป็นเงิน 2,100 บาท - มีดพราง 6 ด้าม x 350 เป็นเงิน 2,100 บาท - บัรณน้ำ 2 อัน x 150 เป็นเงิน 300 บาท - ไม้กวาด เป็นเงิน 600 บาท - ใบเลื่อย เป็นเงิน 1,000 บาท - ดินลำตวน/เกลสับตัก/ขุยมะพร้าว/ปุ๋ย (ซีเก๋ปุ๋ยตราไวคิง) เป็นเงิน 10,000 บาท - ทราาย 2 รถ 6 ล้อ เป็นเงิน 2,500 บาท	18,600				โชติเพ็ญ/เกียรติศักดิ์
	1.2.12 การจ้างติดตั้ง ปรับปรุง ต้นไม้					ค่าจ้างเหมาตกแต่งปรับปรุงต้นไม้ (แผนข้างหมาก)					
	1.2.13 พันธุ์ไม้					ค่าพันธุ์ไม้					
	1.2.14 ชุดปฏิบัติงาน /งานสวน					- ชุดปฏิบัติงาน 3 ชุด ( ชุดมีใบคัลง) - แวนตพตี่ 6 อัน x350 บาท เป็นเงิน 2,100 บาท - ปลั๊กอุดหู 12 คู่ x 100 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท	3,300				เกียรติศักดิ์
	1.2.15 จัดสิ่งแวดล้อมในหน่วยงาน บ้าย และบอร์ดประชาสัมพันธ์ต้นตมมาตรฐาน Healthy Work Place					ป้ายและบอร์ดประชาสัมพันธ์ตมมาตรฐาน Healthy Work Place 7ชุด					
	Garbage การจัดการขยะมูลฝอย										
	2.1.1 จัดทำบอร์ดประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ตามจุดบริการ					จัดทำบอร์ด					
	เรื่องการจัดการดูแล								โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานการ		โชติเพ็ญ
									จัดการมูลฝอย		



ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำนวนรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
	2.1.2 โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (IC/ENV) (16,800 บาท)					จัดทำเอกสารคุณภาพ				โชเพีย
	2.1.3 อบรมพัฒนาความรู้บุคลากรด้านการคัดแยกขยะและสารเคมีอันตราย (1,930 บาท)					-				
	2.1.4 ปรับปรุงถังขยะไม่โรงพยาบาล					จัดซื้อถังขยะ				
	2.1.5 การกำจัดขยะอันตรายทางการแพทย์					ค่ากำจัดขยะอันตรายทางการแพทย์ (แผนจ้างเหมา ค่าใช้จ่ายและเอกสารผูก)				
	2.2 ระบบบำบัดน้ำเสีย									
	2.2.5 ปรับปรุงระบบรวมท่อระบายน้ำขนาด 90 ซม. ม.					ค่าสร้างบ่อบำบัดน้ำเสียรวมแบบ AS ตะกอนเร่ง ขนาด 90 ซม.ม. (แผนก่อสร้าง)				
	2.2.1 สูบล้างตะกอน 4 ครั้ง/ปี					จ้างเหมาสูบล้างตะกอน จำนวน 40 คัน (แผนจ้าง เหมา)				
	2.2.2 ส่งตรวจน้ำทิ้ง 4 ครั้ง/ปี					ค่าส่งตรวจน้ำบำบัด (แผนจ้างเหมา ค่าใช้สอย และสารผูกผูก)				ชำนาญ/ เกียรติศักดิ์
	2.2.3 คลอรีนน้ำ					แผนครุภัณฑ์				
	2.2.4 ชุดทดสอบคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำ					- ชุดทดสอบคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำ 2 ชุดๆละ 1500 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท - ชุดทดสอบออกซิเจนในน้ำ 2 ชุดๆละ 2,000 บาท เป็นเงิน 4,000 บาท - ชุดทดสอบค่าความเป็นกรด-ด่างในน้ำ 2 ชุดๆละ 1,800 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท	10,600			โชเพีย/ เกียรติศักดิ์



ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ จำนวน	งบประมาณงานภายใต้(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย							
2.3	จัดค่าย										
2.3.6	ป้ายแผนผัง เส้นทางหนีไฟประจำห้องทำงาน										
2.3.2	อบรมอัคคีภัย -ซ้อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย								-ความรู้ก่อนหลัง -บุคลากรได้รับการอบรมฟื้นฟู เรื่องอัคคีภัย	มากกว่า 80 % 60%	นิภาพร/จิฑุรีย์
	ระบบเตือนภัยสารองใจระบบมีจอหมุน พร้อมขาตั้ง						ใช้ระบบมีจอหมุน พร้อมขาตั้ง 1 ชุด เป็นเงิน 17,500 บาท	17,500			
2.3.3	การบำรุงรักษาระบบอัคคีภัย						สเปย์ทดสอบเครื่องดับควัน 5 กระบอละ 800 บาท เป็นเงิน 4,000 บาท	4,000			ปรีชา
							วัสดุจัดทำบันทึกตรวจสอบถังดับเพลิงพร้อมที่ได้				
2.3.4	ปรับปรุงทางหนีไฟอาคารใหม่ชั้น2						ค่าจ้างเหมาต่อเติมปรับปรุงทางเชื่อมทางหนีไฟ อาคารใหม่ชั้น2				นิภาพร
2.3.2	แผนสาธารณภัย (อุทกภัย วิกฤติ ดินโคลนถล่ม สารเคมี) -ซ้อมแผนป้องกันอุทกภัย /แผนฉุกเฉินตอบโต้สารเคมี						- ค่าอาหารว่าง 50 คน x 35 บาท 2 รุ่น เป็นเงิน 3,500 บาท - ค่าวิทยากรอบรม 3 คน 600 บาท x 6 ชม. x 2 วัน เป็นเงิน 21,600 บาท - ค่าอุปกรณ์ซ้อมแผนอุทกภัย เป็นเงิน 3,000 บาท - เอกสารคู่มือ 500 บาท	28,600	-ความรู้ก่อนหลัง -บุคลากรได้รับการอบรมฟื้นฟู เรื่องอุทกภัย	มากกว่า 80 % 100%	นิภาพร/จิฑุรีย์/ดลนัม



ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ เจ้าแผนก รายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
	2.5.2 การตรวจสุขภาพประจำปีและตรวจประเมินความเสี่ยง				-				
	2.5.3 การปรับปรุงแก๊ซขี๋ยุ่ตาม Job safety analysis				- ไร้อิพทวามรู้ความปลอดภัยในการ ทำงาน 1 ชิ้นๆละ 2,000บาท - โฟมบอร์ดขนาด 1ตารางเมตร 3ชิ้นๆละ 800 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท - ค่าวัสดุอื่นๆ เป็นเงิน 1,000 - ชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้น 4 ชุด ไร่คร้ว ซัพพลาย ซัพพลอก และโรงซ่าง เป็นเงิน 2,000 บาท (เอทที่คัลลียาก) 5.ชุดรอกหู (Ear muffs) 10 ชุดๆละ 1200 บาท เป็นเงิน 12,000 บาท 6.ที่อุดหูสลาย 3M TEK สีส้ม (Ear plug) 20 อัน อื่น ละ 95 บาท เป็นเงิน 1,900 บาท	19,500			
	2.4 ระบบก๊าซ								นิภาพร
	2.4.1ค่าบำรุงรักษาระบบก๊าซทางการแพทย์				แผนจ้างเหมา				นิภาพร
	- ีงออกซิเจน 6 คิว สำรองดีใหม่				-				นิภาพร
	1.4.งานระบบไฟฟ้า						ความล้ำเร่งมาศรการประหยัด พลังงาน	ลดรอยละ 10(ต้นหยค่า ไฟฟ้า)	นิภาพร
	1.4.1 เครื่องปั่นไฟ								
	ค่าตรวจลสอบ ซ่อม บำรุงรักษา เครื่องปั่นไฟ		2 เครื่อง		แผนจ้างเหมา				นิภาพร
	1.4.2 หม้อแปลงไฟฟ้า								
	ค่าตรวจลสอบ ซ่อม บำรุงรักษา หม้อแปลงไฟฟ้า				แผนจ้างเหมา				นิภาพร
	1.4.3 ไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน								
					ติดตั้งไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน (งานรั้งสี) (4,000 บาท x 1 จุด)เป็นเงิน 4000 บาท	4,000	ค่านึงงานตามมาตรฐานงานรั้งสีททยา เพื่อเป็นไปตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการ		พัชรภรณ์

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจ่ายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
1.4.4	กริ่งฉุกเฉิน				- ติดตั้งกริ่งฉุกเฉิน (งานรังสี) (3,000 บาท x 2 จุด) เป็นเงิน 6,000 บาท - ติดตั้งกริ่งฉุกเฉิน (งานจิตเวช) (3,000 บาท x 2 จุด) เป็นเงิน 6,000 บาท ติดตั้งกริ่งฉุกเฉิน (ห้องพ่นยา ER) (3,000 บาท x 2 จุด) เป็นเงิน 6,000 บาท	18,000	ดำเนินงานตามมาตรฐานงานรังสีวิทยา เพื่อเป็นไปตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการ		พัชราภรณ์/อรุณี/วิฑูรย์
	กริ่งกดแจ้งแผนฉุกเฉิน/สาธารณภัย				ติดตั้งกริ่งฉุกเฉิน (ห้องพ่นยา ER) (1,000 บาท x 2 จุด) เป็นเงิน 2,000 บาท	2000	ดำเนินงานตามมาตรฐานงานรังสีวิทยา เพื่อเป็นไปตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการ		วิฑูรย์
1.4.4	ปรับเปลี่ยนหลอดไฟเป็น LED ในอาคารผู้ป่วยนอก-ผู้ป่วยใน(Ward ชาย-หญิง ที่เปิด 24 ชม)								ปรีชา
	ค่าจ้างเหมาดูแลระบบ Solar Cells								ปรีชา
1.4.5	ระบบไฟโซลาร์เซลล์ภาคสนาม				ครุภัณฑ์ไฟฟ้า				ปรีชา
1.4.6	จัดกำลังระบบไฟฟ้า								นิภาพร
1.4.7	ติดตั้ง Timer ในภาคสนาม ทางเดินในของ รพ.								ปรีชา
1.4.8	อุปกรณ์ป้องกันผู้ปฏิบัติงานไฟฟ้า					3,000			
1.4.1	จ้างหมาล้างแอร์ทุก 3 เดือน				รองเท้าเซฟตี้ 1 คู่ 3,000				
1.4.2	จ้างหมาล้างแอร์ทุก 6 เดือน				จ้างหมาล้างแอร์ทุก 3 เดือน ( แผนจ้างเหมา)				
1.4.3	จ้างหมาล้างแอร์ทุก 12 เดือน				จ้างหมาล้างแอร์ทุก 6 เดือน ( แผนจ้างเหมา)				
2.4.2	ลิฟท์				จ้างหมาล้างแอร์ทุก 12 เดือน ( แผนจ้างเหมา)				
2.4.6	เครื่องนึ่งน้ำ				ค่าบำรุงรักษาประจำปี ( แผนจ้างเหมา)				
	-ระบบสำรองน้ำสำหรับเครื่องนึ่งน้ำ 2 ถึง				ค่าบำรุงรักษาประจำปี ( แผนจ้างเหมา)				
6	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์				ปรับปรุงระบบสำรองน้ำสำหรับเครื่องนึ่งน้ำ 2 ถึง (40,000)				
3.1.2	สอบเทียบเครื่องมือแพทย์เสียงสูงโดย ศบส.12	100 เครื่อง							
3.1.3	สอบเทียบเครื่อง X-Ray จากบริษัทภายนอก	2 เครื่อง							
	สอบเทียบเครื่อง X-Ray เคลื่อนที่								
3.1.4	แผ่นวัดรังสี	1 คน				9000			พัชราภรณ์
3.1.5	สอบเทียบเครื่องมือเทคนิคการแพทย์จากบริษัทภายนอก	65 เครื่อง							

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย เครื่อง						
	3.1.6 สอบเทียบเครื่องมือกายภาพบำบัด		3	เครื่อง		- ค่าสอบเทียบเครื่องมือกายภาพบำบัด (แผนจัด งบท)				
	2.4.7 บำรุงรักษาเครื่องเอกซเรย์ TOSHIBA					- ค่าบำรุงรักษาประจำปี (แผนจัดงบท)				
	3.1.6 บำรุงรักษาเปลี่ยน Pre filter และ Medium filter					- ค่าบำรุงเครื่องมือ (แผนจัดงบท)				
	3.1.7 ค่าบำรุงรักษาเชิงป้องกัน(PM)เครื่องมือแพทย์โดย ช่างภายนอก		10	เครื่อง		- ค่าบำรุงรักษาโดยบริษัทภายนอก (แผนจัดงบท)				
	ค่าดูแลบำรุงรักษา เครื่องผลิตสูญอากาศทางการแพทย์					ค่าบำรุงรักษา เครื่องผลิตสูญอากาศทางการแพทย์ (แผนจัดงบท)				
	ค่าดูแลบำรุงรักษา เครื่องอัดอากาศทางการแพทย์					ค่าบำรุงรักษา เครื่องอัดอากาศทางการแพทย์ (แผน จัดงบท)				
	ดูแลบำรุงรักษาห้องแยกโรครับความดัน/ห้อง Neg- Pressure					ดูแลบำรุงรักษาห้องแยกโรครับความดัน/ห้อง Neg- Pressure (แผนจัดงบท)				
7	ดำเนินงานระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญ									
	3.1.9 วิทยุสื่อสาร					- วิทยุสื่อสารเครื่องแดง 5 เครื่อง (สำรวจใหม่ก่อน) (แผนจัดงบท)				นิภาพร
	2.4.3 รถพยาบาลฉุกเฉิน					ค่าบำรุงรักษาประจำปี				นิภาพร
8	ด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ									
	8.1 จัดปัจจัยเอื้อในการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ (พัฒนาคลินิกไร้พุง (DPAC))					- เครื่องชั่งน้ำหนัก (แบบวัดเปอร์เซ็นต์ไขมัน) - สมุดประจำตัวผู้รับบริการคลินิก DPAC 200 เล่มๆละ 100 - บัตรประจำตัวผู้รับบริการคลินิก DPAC 200 ชิ้นๆละ 10 บาท - แผนพับให้ความรู้คลินิก DPAC 100 แผ่นๆ ละ 5 บาท		ผ่านมาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ ด้านสุขศึกษาและ พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ	วาสนา/ตีสนิม/ศิริ ลักษณ์
	- จัดตั้งคลินิกไร้พุง (DPAC) เพื่อให้บริการทุกเช้าวันพุธ และเข้าวันพฤหัสบดี									
	- จัดทำแนวทางการดำเนินงาน									
	- จัดเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์พื้นฐานในการจัดตั้ง คลินิกไร้พุง (DPAC)									
						- ป้ายประชาสัมพันธ์คลินิก 2 ป้าย x 700 บาท 24900 (แผนปฐมภูมิ)				

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน หน่วย						
	<p>8.2 จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไตไขมันในเลือดสูง และดัชนีมวลกายเกินเกณฑ์ในบุคลากร</p> <p>- กิจกรรมอบรมให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่เจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยง จำนวน 50 คน (Pretest-Posttest)</p> <p>- กิจกรรมการติดตามและประเมินผลดัชนีมวลกายและพฤติกรรมเจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยง จำนวน 50 คน (Pretest-Posttest)</p> <p>- กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยใช้สื่อบุคคลที่มีประสบการณ์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ดี</p> <p>- มอบเกียรติบัตรแก่เจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ</p>				<p>งบประมาณจ่ายแถมรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)</p> <p>- ค่าอาหารเที่ยง 50 คน X 1 มื้อ X 80 บาท</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน X 2 มื้อ X 35 บาท</p> <p>- ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาท X 3 ชั่วโมง</p> <p>- ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1 เมตร X 2 เมตร</p> <p>- ค่าเกียรติบัตรผู้เข้าร่วม 50 คน X 2 แผ่นๆ ละ 100 บาท</p> <p>วัสดุ/อุปกรณ์ในการประชุม</p> <p>ปากกา 10 โทลกละ X 80 บาท</p> <p>- สมุดบันทึก 10 โทล X 200 บาท 24900</p> <p>12800 (แผนปฐมภูมิ)</p>		<p>กลุ่มเสี่ยงเข้าปรับเปลี่ยนพฤติกรรม &gt; ร้อยละ 50</p>	<p>วาสนา/ตีสัม/ศิริลักษณ์</p>	
9	<p>ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์</p> <p>3.1 จัดทำและประชาสัมพันธ์นโยบายและระเบียบปฏิบัติด้านความมั่นคงปลอดภัยของเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล</p> <p>3.2 ตรวจสอบความเข้าใจและประเมินผลการปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติ</p> <p>3.3 ตรวจสอบ/ปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติในการสำรองข้อมูลทุกฐาน</p> <p>3.4 ตรวจสอบ/ปรับปรุงด้านกายภาพห้อง Data Center/Server Room</p>						<p>มีนโยบายและระเบียบปฏิบัติ/ประชาสัมพันธ์</p> <p>เกณฑ์ร้อยละ 80</p>	<p>นโยบายและระเบียบปฏิบัติ</p> <p>มีผลการตรวจสอบความเข้าใจนโยบายและระเบียบปฏิบัติ</p>	<p>คุณอริวัฒน์/คุณกัญญา</p> <p>คุณอริวัฒน์/คุณทิพย์รัตน์</p> <p>คุณอริวัฒน์/คุณเกียรติศักดิ์</p> <p>คุณเกียรติศักดิ์/คุณณิศร</p>



ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณเจ้าแม่กรวยละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
3.5	พัฒนาระบบความปลอดภัยของหน่วยงานใน รพ. - ระบบควบคุมการเข้าออก (Auto Door Lock) - ระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด							หน่วยงานในรพ. ระบบความปลอดภัย ที่ครอบคลุม	คุณอริวัฒน์ /คุณเกียรติศักดิ์	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							474,400	หมายเหตุ ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถนำผลเสียถ่ายโอนได้		







## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัตภูมิ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

ที่ ศข ๐๐๓๓.๓๐๑.๐๔/

ลงวันที่ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง อนุมัติแผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลรัตภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตภูมิ

เรื่องเดิม ตามที่ฝ่ายแผนงาน โรงพยาบาลรัตภูมิได้จัดทำแผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลรัตภูมิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อมุ่งเน้นแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขที่รองรับการเปลี่ยนแปลงทั้งภายในและภายนอก และกำหนดจุดเน้นด้านการพัฒนาสาธารณสุขระบบบริการสุขภาพ ระบบปฐมภูมิ ระบบดิจิทัลทางการแพทย์ และได้เสนอขออนุมัติแผนปฏิบัติการต่อนายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา นั้น

ข้อเท็จจริง ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้อนุมัติแผนปฏิบัติการ ของโรงพยาบาลรัตภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว (เอกสารตามที่แนบท้ายนี้)




ข้อพิจารณา ดังนี้

๑. เพื่อโปรดทราบ
๒. เผยแพร่บนเว็บไซต์ [www.rattaphumhospital.go.th](http://www.rattaphumhospital.go.th) และบอร์ดประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาลรัตภูมิ

(นางสาวกัญญา ทัพพะ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
 สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลรัษฎุมิ	
วัน/เดือน/ปี : .....	
หัวข้อ : อนุมัติแผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลรัษฎุมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (เอกสารแนบ)	
ขอเผยแพร่อนุมัติแผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลรัษฎุมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	
Link ภายนอก : <a href="http://www.rattaphumhospital.go.th">www.rattaphumhospital.go.th</a>	
หมายเหตุ : .....	
ผู้รับผิดชอบการใช้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นางสาวกัญญา ทิพพะ)	(นายสุวิทย์ กองชัวว)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลรัษฎุมิ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นายอริวัฒน์ บัวคำ)	
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์	