



ที่ พส ๐๗๓๒.๓๐๑/๑๖๙๒

โรงพยาบาลวังทอง

อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก

๖๕๑๓๐

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

รับโครงการเลขที่ 1597

วันที่ 31 ต.ค. 65

เวลา ๒๕๖๖

9.31 น.

เรื่อง ส่งแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมาย คือ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน ภายใต้การพัฒนาคือเป็นเลิศใน ๔ ด้าน และได้กำหนดตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อการกำกับติดตามผลการดำเนินงานและให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกันนั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลวังทอง ได้จัดทำแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์และเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข ปัญหาพื้นที่และแผนพัฒนาโรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการ

13 ต.ค. ๒๕๖๕ พ.ค.

ขอแสดงความนับถือ

- สท.วังทอง ส่ง แผนปฏิรูประบบ ๒ 256๕
- จำนวน 82 โดยท = 21,249,524.14 บาท
- คชบ. 1000 รับ 4 ยุทธศาสตร์
- 160160130000 พ.ค. ๒๕๖๕

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง

ประธาน คปสอ.วังทอง

(นางศิริลักษณ์ ภูฐานสาย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ศิริลักษณ์

(นางศิริลักษณ์ ไกรวิทยานนท์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ศิริลักษณ์/อภินันท์

งานแผนยุทธศาสตร์

โทร ๐-๕๕๓๑-๑๐๑๗, ๐-๕๕๓๑-๑๐๗๑

ลงนามแล้ว

นายไกรสุข เพชรบุรีณิน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

นางศิริลักษณ์ ไกรวิทยานนท์

ศิริลักษณ์

สารบัญ

ส่วนที่ 1

- วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม

ส่วนที่ 2

- สรุปแผนงาน/โครงการและงบประมาณตามแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ส่วนที่ 3

- | | หน้า |
|---|-----------|
| ○ แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ PP&P Excellence | 1 - 13 |
| ○ แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ Service Excellence | 14 - 77 |
| ○ แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ People Excellence | 78 - 96 |
| ○ แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ Governance Excellence | 97 - 116 |
| ○ แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์โครงการพิเศษ | 117 - 122 |
| ○ แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์โครงการงานประจำ | 123 - 159 |



วิสัยทัศน์

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ภาครัฐีเครือข่ายมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน

พันธกิจ

1. พัฒนาระบบสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาครัฐีเครือข่าย
2. พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพได้มาตรฐาน มีคุณธรรม และมีความสุขในการทำงาน
3. พัฒนาเป็นองค์กรคุณธรรมและความโปร่งใส

ค่านิยม

F : Focus การมุ่งเน้นประเด็นปัญหาและแก้ไขเร็ว

A : Action การบริหารจัดการเร็ว

S : Service การให้บริการเร็ว

T : Team การทำงานเป็นทีม

ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. ประเด็นตัวชี้วัดที่สำคัญทุกระดับ
2. ประเด็นปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่
3. ประเด็นนโยบายที่กระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้น
4. ประเด็นการพัฒนาเป็น The star

ยุทธศาสตร์การพัฒนา

1. PP&P Excellence
2. Service Excellence
3. People Excellence
4. Governance Excellence
5. โครงการพิเศษ
6. โครงการงานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence

- | | |
|---------|---|
| ประเด็น | <ol style="list-style-type: none">1. สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยแม่และเด็ก (MCH)2. สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี3. สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น (6-14)4. สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน5. สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ |
|---------|---|

6. การควบคุมป้องกันโรคติดต่อ
7. การป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
8. การคุ้มครองผู้บริโภค (คบส.)
9. ส่งเสริมทันตสาธารณสุขในโรงเรียน
10. การขับเคลื่อนการแก้ไขประเด็นปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่โดยกลไก พชอ.

ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence

ประเด็น

1. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
2. การป้องกันอุบัติเหตุจราจร
3. พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย
4. พัฒนาระบบบริการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
5. พัฒนาระบบบริการโรคหลอดเลือดสมอง
6. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต
7. พัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
8. พัฒนาระบบบริการ Intermediate Care , Home health care และ Palliative care
9. พัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ป่วยนอก
10. พัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ป่วยใน
11. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะทาง 5 สาขาหลัก
12. พัฒนาระบบบริการกัญชาทางการแพทย์
13. โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 People Excellence

- ประเด็น
1. พัฒนานองค์กรแห่งความสุข (HO)
 2. พัฒนานองค์กรแห่งความรู้ (LO)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 Governance Excellence

- ประเด็น
1. พัฒนานองค์กรคุณธรรม
 2. พัฒนานองค์กรคุณภาพ

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ (Vision)	พันธกิจ (Mission)	ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (Strategic KPI)				ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Subject)	ความท้าทายประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Challenge)	แผนงาน / โครงการ	หน้า
			ชื่อตัวชี้วัด	ผลงาน 65	เป้าหมาย 65	เป้าหมาย 66				
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	PP&P excellence	ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดี สมส่วนและส่วนสูง (SAR)	50.23	68.00	57.00	สร้างเสริมสุขภาพ เด็ก 6-14ปี (Fail KPI)	เด็ก (6-14) โภชนาการ สูงดีสมส่วน	โครงการพัฒนาระบบการดูแลภาวะโภชนาการ เด็ก 6-14 ปี โดยการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย	1
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบบริการ สุขภาพโดยการมีส่วน ร่วมของภาคีเครือข่าย	PP&P excellence	โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ 9 ด้าน ด้านสุข ศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ	81.00	90.00	85.00	การป้องกันโรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง (Area problem)	กลุ่มเสี่ยง DM/HT ลดลง	โครงการป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพใน ประชาชนพื้นที่ อบต.วังทอง ปีงบประมาณ 2566	3
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	PP&P excellence	ระดับความสำเร็จในการ เตรียมพร้อมและตอบโต้การ ระบาดโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (กรณฯฯ)	รอกการประเมิน	ระดับดี	ระดับดี	การป้องกันและควบคุม โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ/โค วิด19 (Area problem)	การเตรียมพร้อมและควบคุมการระบาด ของโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำและ COVID-19	โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำและ COVID-19	5
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	PP&P excellence	ความครอบคลุมให้บริการด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ ครบทุกแห่ง	3.00	3.00	3.00	โครงการราชทัณฑ์ ปันสุขฯ (Agenda)	การบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ อย่างมีมาตรฐาน	โครงการพัฒนาระบบบริการด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมและการเฝ้าระวังสุขภาพอาหาร และน้ำในเรือนจำ	7
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	PP&P excellence	การรายงานโรคติดต่อทางระบบ วิทยา มีการส่งข้อมูลเข้าระบบ R506 ภายในเวลา 3 วัน	NA	ทันเวลา ร้อย ละ 80	ทันเวลา ร้อย ละ 80	โครงการราชทัณฑ์ ปันสุขฯ (Agenda)	พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อทาง ระบบวิทยา (R506) ในเรือนจำ ให้มี รายงานครบถ้วน ทันเวลา	โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อ ทางระบบวิทยา ในเรือนจำและทัณฑสถาน หญิง จังหวัดพิษณุโลก	9
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	PP&P excellence	1.อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ลดลงร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง 2.อัตราป่วยตายด้วยไข้เลือดออก ไม่เกินร้อยละ 0.16	1. อัตราป่วย 15.63 ต่อแสน ปชก. (18 ราย) ร้อยละ 20 อัตราย	20 0.16	20 0.16	การป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออก (Area problem)	การป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก	โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมไข้เลือดออก โรงพยาบาลวังทอง	10
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	PP&P excellence	อำเภอมีคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิต (พชอ.) ที่มีคุณภาพ (ตัวชี้วัดจังหวัด)	NA	ร้อยละ 75	ร้อยละ 75	พชอ.	ขับเคลื่อนแก้ไขปัญหาในพื้นที่ 4 ประเด็น ดังนี้ *Covid-19 *ขยะและสิ่งแวดล้อม *อุบัติเหตุ *คุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง	โครงการประชุมติดตามแผนและ ความก้าวหน้าของการดำเนินงาน พชอ.อำเภอ วังทอง	12

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ (Vision)	พันธกิจ (Mission)	ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (Strategic KPI)				ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Subject)	ความท้าทายประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Challenge)	แผนงาน / โครงการ	หน้า
			ชื่อตัวชี้วัด	ผลงาน 65	เป้าหมาย 65	เป้าหมาย 66				
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	1.หน่วยบริการปฐมภูมิใช้ระบบ Tetehealth เป็นช่องทางในการ ติดต่อสื่อสารด้านสุขภาพ 2.หมอที่ 1 ได้รับการพัฒนา ศักยภาพด้านการดูแลสุขภาพ ประชาชน	0 0	30 50	90 80	พัฒนาระบบบริการ ปฐมภูมิ (Agenda)	การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ การมี ส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ แบบบูรณาการ และการมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	14
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	อัตราการเกิดอุบัติเหตุและ จำนวนผู้บาดเจ็บลดลง	จำนวนผู้ป่วย บาดเจ็บ 905 ราย จำนวน การเกิด อุบัติเหตุ 728 ครั้ง จำนวน ผู้เสียชีวิต 6 ราย	1.อัตราการ เกิดอุบัติเหตุ และจำนวน ผู้บาดเจ็บ ลดลง 50 % 2.จำนวน ผู้เสียชีวิต เป็น 0	1.อัตราการ เกิดอุบัติเหตุ และจำนวน ผู้บาดเจ็บ ลดลง 50 % 2.จำนวน ผู้เสียชีวิต เป็น 0	การป้องกันอุบัติเหตุ จราจร (Area problem)	*พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน 1669 และเพิ่มประสิทธิภาพในการออกรับแจ้ง เหตุ	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน และ การออกรับเหตุ ณ.จุดเกิดเหตุอย่างมี ประสิทธิภาพและปลอดภัย	16
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบบริการ สุขภาพโดยการมีส่วน ร่วมของภาคีเครือข่าย	Service excellence	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วย วัณโรคปอดรายใหม่ (กระทรวงฯ)	81.06	> 88	>88	การควบคุมป้องกันโรค วัณโรค (Agenda)	*ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ *ความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรค ปอดรายใหม่	โครงการพัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนและ ความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรค คลินิก วัณโรค รพ.วังทอง ปี 2566	18
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ ได้รับการตรวจ วินิจฉัย รักษา โรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์ การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก (กระทรวงฯ)	10.23	> 20.50	> 20.50	บริการแพทย์แผนไทย (Fail KPI)	*บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และ ฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น	โครงการพัฒนางานบริการแพทย์แผนไทย	20
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	อัตราของผู้ป่วย DM / HT ได้รับ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (SAR)	7.92	> 80	> 80	ระบบบริการโรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง (Area problem)	*ผู้ป่วย DM /HT ที่ขึ้นทะเบียนในพื้นที่ ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วย โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงโดยใช้หลัก Food Plate Model กินอาหารแบบ 2 : 1 : 1 ไร้พุง ลดโรค	22

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ (Vision)	พันธกิจ (Mission)	ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (Strategic KPI)				ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Subject)	ความท้าทายประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Challenge)	แผนงาน / โครงการ	หน้า
			ชื่อตัวชี้วัด	ผลงาน 65	เป้าหมาย 65	เป้าหมาย 66				
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	1.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ < 8.0ต่อแสน ปชก. 2. ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัว ตายไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำใน ระยะเวลา 1 ปี (365 วัน) ≥90	3.38 100	< 8.0ต่อแสน ปชก. > 90	< 8.0ต่อแสน ปชก. > 90	ระบบบริการสุขภาพจิต (Area problem)	การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่มีความเสี่ยง สูงต่อการฆ่าตัวตาย และผู้พยายามฆ่าตัว ตายไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำ	โครงการพัฒนาระบบ การเสริมสร้างความรอบ รู้ ในการป้องกันและเฝ้าระวัง ปัญหาสุขภาพจิต ในชุมชน	24
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่ กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับ การดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม (Retention Rate) (กระทรวงฯ)	50.00	> 58	> 58	ระบบบริการบำบัดยา เสพติด (Fail KPI)	*ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่ระบบการ บำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงติดตาม	โครงการพัฒนาระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยา เสพติด (มาครบ ผลลบ จบแน่) ปีงบประมาณ 2566	26
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการ ผ่าตัดแบบ One Day Surgery (กระทรวงฯ)	0.00	≥20 % ของ จำนวนผู้ป่วย ทั้งหมดต่อปี ในกลุ่มโรคที่ ให้บริการ ODS	≥ 30 % ของ จำนวนผู้ป่วย ทั้งหมดต่อปี ในกลุ่มโรคที่ ให้บริการ ODS	ระบบบริการผ่าตัดแบบ One day surgery (Fail KPI)	เพิ่มปริมาณผู้ป่วยผ่าตัดแบบ One Day Surgery	โครงการพัฒนาระบบบริการ One day Surgery	28
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัย ระยะประคับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา 姑息ทางการแพทย์ (กระทรวงฯ)	1.35	> 5	> 5	ระบบบริการ姑息ทาง การแพทย์ (Fail KPI)	ผู้ป่วย Palliative Care ที่ได้รับการรักษา ด้วย姑息ทางการแพทย์เพิ่มขึ้น	โครงการพัฒนาศลินิก姑息ทางการแพทย์	30
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยม บ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (SAR)	31.88	≥ 80	≥ 80	การบริการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยที่บ้าน (Fail KPI)	1. ผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน มีคุณภาพ ชีวิตที่ดีขึ้น 2. การบันทึกข้อมูลเยี่ยมบ้านในโปรแกรม Thai COC ครบถ้วน ทันเวลา	โครงการพัฒนาระบบการติดตามงานเยี่ยมบ้าน โดยทีมสหวิชาชีพ ปีงบประมาณ 2566	31
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	ร้อยละผู้ป่วย Palliative ได้รับ การดูแลตามเกณฑ์ (SAR)	39.37	≥ 40	≥ 40	การดูแลแบบ ประคับประคอง (Fail KPI)	1. ผู้ป่วย Palliative ได้รับการดูแลตาม เกณฑ์ทีมสหวิชาชีพ 2. การบันทึกข้อมูลการดูแลผู้ป่วย Palliative ในโปรแกรม e-claim สปสช Thai COC และ Hospo ครบถ้วน	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Palliative โดยทีมสหวิชาชีพ ปีงบประมาณ 2566	32

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ (Vision)	พันธกิจ (Mission)	ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (Strategic KPI)				ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Subject)	ความท้าทายประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Challenge)	แผนงาน / โครงการ	หน้า
			ชื่อตัวชี้วัด	ผลงาน 65	เป้าหมาย 65	เป้าหมาย 66				
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	1.จำนวนปฏิบัติการการคัดกรอง มดพลาต (SAR) 2.ระยะเวลารอคอยผู้ป่วยนอก (เวลารวมทั้งหมด ยกเว้นเวลาใน ห้องแพทย์ขณะตรวจ) (SAR) 3.ร้อยละความพึงพอใจของ ผู้ป่วยนอก (SAR)	21 85.45 72.91	0 < 80 นาที ≥ 80	0 < 80 นาที ≥ 80	ระบบบริการสุขภาพ (Fail KPI)	1.ไม่พบปฏิบัติการการคัดกรองมดพลาต ที่แผนกผู้ป่วยนอก 2.ระยะเวลารอคอยที่ผู้ป่วยนอก ผ่าน เกณฑ์ 3.ผู้รับบริการความพึงพอใจในการ ให้บริการ งานผู้ป่วยนอก ผ่านเกณฑ์ > 80%	โครงการพัฒนาระบบการให้บริการที่งาน ผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2565	34
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	1. ผู้สูงอายุได้รับการฟื้นฟู ทั้งปาก 2. ผู้สูงอายุได้รับการฝังราก เทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปาก ตามความจำเป็น	1. UC 101 ราย เบิกได้ 24 ราย 2. -	1. 110 คน/ปี 2. -	1. 110 คน/ปี 2. 11 คน(22 ราก)/ปี	ระบบบริการทันตกรรม (Agenda)	*Agenda รากฟันเทียมพระราชทาน	โครงการฟื้นฟู รากฟันเทียม เฉลิมพระ เกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องใน โอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567	36
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	1.เด็กอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free) 3.เด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการ ทันตกรรม	ร้อยละ 80.40 ร้อยละ 49.77	มากกว่าร้อยละ 85 > ร้อยละ 60	มากกว่าร้อยละ 85 > ร้อยละ 60	ระบบบริการทันตกรรม (Fail KPI)	*เด็กวัยเรียนฟันผุสูงกว่าเกณฑ์	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน	38
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	จำนวนคนไข้รายใหม่เข้ารับ บริการจัดฟัน	4 ร.าย/ปี	72 ราย/ปี	72 ราย/ปี	ระบบบริการทันตกรรม (The star)	การบริการทันตกรรมจัดฟันนอกเวลา ราชการ	โครงการบริการทันตกรรมจัดฟันนอกเวลา ราชการ	40
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินได้รับการ เข้าอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วย ฉุกเฉิน 100%	2 คน	0.00	2 คน	ระบบบริการอุบัติเหตุ ฉุกเฉินและนิติเวช	เจ้าหน้าที่ทุกคนมีความรู้เกี่ยวกับการดูแล ผู้ป่วยฉุกเฉินและวิกฤตครบทุกคน	โครงการพัฒนาความรู้และทักษะกับเจ้าหน้าที่ ห้องฉุกเฉินในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตและผู้ป่วย ฉุกเฉินทุกระบบ	42
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	1.มารดาเสียชีวิต < 17:100,000 มีชีพ 2. ทารกตายปริกำเนิด <9:1000มีชีพ	1.มารดา เสียชีวิต = 0 2. ทารกตาย ปริกำเนิด = 0.54	1.มารดา เสียชีวิต < 17:10000 มี ชีพ 2. ทารกตาย ปริกำเนิด <9:1000 มีชีพ	1.มารดา เสียชีวิต < 15:100,000 มีชีพ 2. ทารกตาย ปริกำเนิด <5:1000 มีชีพ	ระบบบริการห้องคลอด	ลดภาวะแทรกซ้อนมารดาและทารก	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลมารดาและ ทารกที่มีภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญใน โรงพยาบาลวังทอง	43

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ (Vision)	พันธกิจ (Mission)	ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (Strategic KPI)				ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Subject)	ความท้าทายประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Challenge)	แผนงาน / โครงการ	หน้า
			ชื่อตัวชี้วัด	ผลงาน 65	เป้าหมาย 65	เป้าหมาย 66				
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	ร้อยละของความพึงพอใจของ ผู้ป่วยใน	80.00	≥ 80	≥ 85	ระบบบริการงานผู้ป่วยใน	ผู้รับบริการงาน IPD มีความพึงพอใจที่ มากขึ้น เพิ่มความปลอดภัย	โครงการยกระดับความพึงพอใจของ ผู้รับบริการในระบบบริการงานผู้ป่วยใน	45
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	1.อุบัติการณ์ความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป 2.ความคลาดเคลื่อนทางยา -Dispensing error -Administration error -การแพ้ยาซ้ำ	2 <1 <0.1 1	0 2.28 0.47 0	0 <1 <0.1 0	ระบบบริการเภสัชกรรม	อุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านยาลดลง	โครงการพัฒนาระบบยาเพื่อความปลอดภัย ของผู้ป่วย	47
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index <15 รวมทั้ง คะแนน Barthel index >15 with multiple impairment ได้รับการปรับสภาพประสาท กลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20	ร้อยละ 88	≥ ร้อยละ 60	≥ ร้อยละ 70	ระบบบริการ Intermediate Care)	การจัดการ IMC bed ผ่านเกณฑ์ ประเด็นจำนวนและลักษณะเตียง	โครงการเพิ่มศักยภาพการให้บริการ IMC bed ในหอผู้ป่วย	49
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	จำนวนผู้ Admit รับบริการทาง สูติกรรมโรงพยาบาลวังทอง (ปี 2563 = 430 ราย, ปี 2564 = 412 ราย)	377 (11เดือน)	ยังไม่มี	จำนวนผู้ Admitรับ บริการทางสูติ กรรม โรงพยาบาล	Service plan 5 สาขา หลัก (The star)	เพิ่มปริมาณผู้รับบริการทางสูติกรรม ลดการส่งต่อ	โครงการรับส่งต่อผู้มารับบริการสูติกรรมจาก โรงพยาบาลใกล้เคียงและลดการส่งต่อไป โรงพยาบาลศูนย์	50
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	ลดอัตราการส่งต่อผู้ป่วยด้าน กุมารเวชกรรม	78.00	NA	ลดอัตราการ ส่งต่อ ลดลง ร้อยละ 5 จาก ปีที่ผ่านมา	Service plan 5 สาขา หลัก (The star)	พัฒนาระบบบริการด้านกุมารเวชกรรม	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกุมาร เวชกรรม	52
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	ค่า CMI เพิ่มขึ้น	0.80	> 0.6	> 0.6	Service plan 5 สาขา หลัก (The star)	เพิ่มศักยภาพงานบริการด้านอายุรกรรม	โครงการพัฒนาศักยภาพระบบงานบริการด้าน อายุรกรรมโรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566	55

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ (Vision)	พันธกิจ (Mission)	ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (Strategic KPI)				ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Subject)	ความท้าทายประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Challenge)	แผนงาน / โครงการ	หน้า
			ชื่อตัวชี้วัด	ผลงาน 65	เป้าหมาย 65	เป้าหมาย 66				
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence					Service plan 5 สาขา หลัก (The star)	1.เพิ่มศักยภาพในงานบริการด้าน ศัลยกรรมกระดูกและข้อ (Ortho) (บุคลิกภาพ อุปกรณ์ผ่าตัด ข้อมูล) 2.ลดการส่งต่อผู้ป่วยด้านศัลยกรรม กระดูกและข้อ (Ortho) (ยังไม่ถึงเดือน)	โครงการพัฒนาระบบบริการ Service plan ด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ (Ortho) โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2565	56
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	1.ผู้ป่วยด้านบริการการผ่าตัดมี จำนวนเพิ่มขึ้น 15 %	ปี 64 613 ราย ปี 65 537 ราย (ข้อมูล ตค 64-สค 65)	เพิ่มขึ้น 15% ของปีที่ผ่านมา (705 ราย)	เพิ่มขึ้น 15% ของปีที่ผ่านมา (664 ราย)	Service plan 5 สาขา หลัก (The star)	เพิ่มปริมาณการผ่าตัดด้านศัลยกรรม	โครงการเพิ่มศักยภาพระบบบริการด้านการ ผ่าตัด	58
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	1.ผู้ป่วยด้านบริการศัลยกรรม ระบบทางเดินอาหาร	55 ราย	NA	เพิ่มขึ้น 10% ของปีที่ผ่านมา	Service plan 5 สาขา หลัก (The star)	เพิ่มปริมาณการผ่าตัดด้านศัลยกรรม	โครงการเพิ่มการให้บริการศัลยกรรมระบบ ทางเดินอาหาร	65
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	1.ร้อยละ 100 การคัดกรองหา การติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ และไวรัสตับอักเสบบี ซี ในผู้ต้องขังแรกรับ	46.57 (7 เดือน)	100.00	100.00	โครงการราชทัณฑ์ ปันสุขฯ (Agenda)	บริการป้องกันและรักษาโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ในเรือนจำ	โครงการคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี ซี และเข้าถึงรักษาใน ผู้ต้องขัง	67
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	ผู้ต้องขังอายุ 35 ปี ขึ้นไปได้รับ การคัดกรองด้านโรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง	NA	NA	≥ 80 %	โครงการราชทัณฑ์ ปันสุขฯ (Agenda)	ผู้ต้องขังอายุ 35 ปี ขึ้นไปได้รับการคัด กรองด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรังตามเกณฑ์ มาตรฐาน	โครงการพัฒนาระบบบริการในเรือนจำด้านโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง	69
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	มีการให้บริการกายภาพบำบัด และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะ Intermediate care ได้แก่ Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury และผู้ป่วยระบบโครงร่างและ กล้ามเนื้อที่แพทย์ส่งทำ กายภาพบำบัด ใน 3 เรือนจำ อย่างน้อยเรือนจำละ 1 ครั้งต่อ เดือน	NA	NA	1 ครั้ง/เดือน/ เรือนจำ	โครงการราชทัณฑ์ ปันสุขฯ (Agenda)	ปรับปรุงระบบการให้บริการ กายภาพบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย ในเรือนจำ	โครงการปรับปรุงระบบการให้บริการ กายภาพบำบัดและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยในเรือนจำ	70

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ (Vision)	พันธกิจ (Mission)	ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (Strategic KPI)				ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Subject)	ความท้าทายประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Challenge)	แผนงาน / โครงการ	หน้า
			ชื่อตัวชี้วัด	ผลงาน 65	เป้าหมาย 65	เป้าหมาย 66				
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	การเข้าถึงบริการของผู้ต้องขังที่มีความ เสี่ยงสูงจากการฆ่าตัวตายใน เรือนจำ ร้อยละ 90	96.00	90.00	90.00	โครงการราชทัณฑ์ ปันสุขฯ (Agenda)	การเข้าถึงบริการของผู้ต้องขังที่มีความ เสี่ยงสูงจากการฆ่าตัวตายในเรือนจำ	โครงการพัฒนาระบบ การเสริมสร้างความรอบ รู้ ในการป้องกันและเฝ้าระวัง ปัญหาสุขภาพจิต ในเรือนจำ	71
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	ผู้ต้องขังในเรือนจำทั้ง 3 แห่ง ได้รับการบริการด้านการ รักษาพยาบาล ตามเกณฑ์	*เรือนจำกลาง 2 ครั้ง/เดือน *เรือนจำ จังหวัด พิษณุโลก 1	ให้บริการ ตรวจรักษา ตามเวชปฏิบัติ (แพทย์) 1 เรือนจำ	ให้บริการ ตรวจรักษา ตามเวชปฏิบัติ (แพทย์) 1 เรือนจำ	โครงการราชทัณฑ์ ปันสุขฯ (Agenda)	ผู้ต้องขังได้รับการดูแลรักษาตามเกณฑ์ มาตรฐาน	โครงการพัฒนาระบบบริการในเรือนจำโดย ทีมสหวิชาชีพ	72
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	1.จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจ คัดกรองสุขภาพช่องปาก	รจก.ร้อยละ 41.78 รจจ.ร้อยละ 62.46 ทสจ.ร้อยละ	อย่างน้อยร้อยละ 60	อย่างน้อยร้อยละ 60	โครงการราชทัณฑ์ ปันสุขฯ (Agenda)	การให้บริการทันตกรรมในเรือนจำ	โครงการพัฒนาระบบบริการทันตกรรมใน เรือนจำ	74
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Service excellence	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วย โรคปอดบวมใหม่ (กระทรวงฯ)	81.06	> 88	>88	โครงการราชทัณฑ์ ปันสุขฯ (Agenda)	ความสำเร็จการรักษาและขึ้นทะเบียน ของผู้ป่วยโรคปอดบวมใหม่และกลับเป็นซ้ำ	โครงการพัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนและ ความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยโรคปอด ในเรือนจำ ปีงบประมาณ 2566	76
เจ้าหน้าที่มีความสุข	พัฒนาบุคลากรให้มี ศักยภาพได้มาตรฐาน มี คุณธรรมและมีความสุข ในการทำงาน	People excellence	Happy Public Organization Index : HPI ด้าน A : Atmosphere (บรรยากาศ)	HPI ด้าน A : Atmosphere (บรรยากาศ) = 42.18 อยู่ ระดับต้องรีบ ปรับปรุง	HPI ด้าน A : Atmosphere (บรรยากาศ) =57-73 อยู่ ระดับกำลัง พัฒนา	HPI ด้าน A : Atmosphere (บรรยากาศ) =57-73 อยู่ ระดับกำลัง พัฒนา	พัฒนาองค์กรแห่ง ความสุข (HO) (The star : Happy staff)	ส่งเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในองค์กร(ชุมชน สมานฉันท์)	โครงการสร้างความรักความสามัคคีในองค์กร	78
เจ้าหน้าที่มีความสุข	พัฒนาบุคลากรให้มี ศักยภาพได้มาตรฐาน มี คุณธรรมและมีความสุข ในการทำงาน	People excellence	1.Happinometer (Happy WL)	Happinomete : Happy WL 60.81 อยู่ ระดับ happy	Happinomete : Happy WL ≥ 75 อยู่ ระดับ very happy	Happinomete : Happy WL ≥ 75 อยู่ ระดับVery happy	พัฒนาองค์กรแห่ง ความสุข (HO) (The star : Happy staff)	บุคลากรมีความสุขในการทำงาน	โครงการพัฒนาโอกาสความก้าวหน้าสายอาชีพ ของบุคลากร	80

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ (Vision)	พันธกิจ (Mission)	ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (Strategic KPI)				ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Subject)	ความท้าทายประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Challenge)	แผนงาน / โครงการ	หน้า
			ชื่อตัวชี้วัด	ผลงาน 65	เป้าหมาย 65	เป้าหมาย 66				
เจ้าหน้าที่มีความสุข	พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพได้มาตรฐาน มีคุณธรรมและมีความสุขในการทำงาน	People excellence	.Happinometer (Happy Brain)	Happinometer (Happy Brain) 60.97 .52 อยู่ระดับ happy	Happinometer (Happy Brain) ≥75 อยู่ระดับ Very happy	Happinometer (Happy Brain) ≥75 อยู่ระดับ Very happy	พัฒนาองค์กรแห่งความสุข (HO) (The star : Happy staff)	บุคลากรมีความสุขในการทำงาน ด้าน Happy brain	โครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร	82
เจ้าหน้าที่มีความสุข	พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพได้มาตรฐาน มีคุณธรรมและมีความสุขในการทำงาน	People excellence	1. Happinometer : Happy WL. 2.Happy Public Organization Index : HPI ด้าน A : Atmosphere (บรรยากาศ)	1. Happinometer : Happy WL. ระดับ happy (60.81) 2. HPI ด้าน A : Atmosphere (บรรยากาศ) = 42.18 อยู่ระดับต้องรีบปรับปรุง	1. Happinometer : Happy WL. ≥75 ระดับ Very happy 2. HPI ด้าน A : Atmosphere (บรรยากาศ) =57-73 อยู่ระดับกำลังพัฒนา	1. Happinometer : Happy WL. ≥75 ระดับ Very happy 2. HPI ด้าน A : Atmosphere (บรรยากาศ) =57-73 อยู่ระดับกำลังพัฒนา	พัฒนาองค์กรแห่งความสุข (HO) (The star : Happy staff)	สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน	โครงการปรับโฉมสถานที่ทำงานให้ทันสมัย สวยงาม และสิ่งแวดล้อมน่าอยู่ น่าทำงาน	84

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ (Vision)	พันธกิจ (Mission)	ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (Strategic KPI)				ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Subject)	ความท้าทายประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Challenge)	แผนงาน / โครงการ	หน้า
			ชื่อตัวชี้วัด	ผลงาน 65	เป้าหมาย 65	เป้าหมาย 66				
เจ้าหน้าที่มีความสุข	พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพได้มาตรฐาน มีคุณธรรมและมีความสุขในการทำงาน	People excellence	1.Happinometer (Work Life Balance)	Happinometer : (Work Life Balance) 55.90 อยู่ระดับ Happy	Happinometer : (Work Life Balance) ≥ 75 ระดับ Very Happy	Happinometer : Happy relax ≥ 75 ระดับ 2. HPI ด้าน B : Body & Mind (สุขภาพกาย – ใจ) = 57-73 อยู่ในระดับกำลังพัฒนา	พัฒนาองค์กรแห่งความสุข (HO) (The star : Happy staff)	บุคลากรมีความสุขในการทำงานด้าน Work Life Balance	โครงการสร้างความสมดุลในชีวิตการทำงาน	86
เจ้าหน้าที่มีความสุข	พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพได้มาตรฐาน มีคุณธรรมและมีความสุขในการทำงาน	People excellence	1.Happinometer (work Life Balance)	1.Happinometer (work Life Balance) อยู่ระดับ Happy	1. Happinometer : (work Life Balance) ≥ 75 ระดับ Very Happy	1. Happinometer : (work Life Balance) ≥ 75 ระดับ Very Happy	พัฒนาองค์กรแห่งความสุข (HO) (The star : Happy staff)	บุคลากรมีความสุขในการทำงาน ด้าน Work Life Balance	โครงการบริหารอัตราค่าจ้างให้เพียงพอเหมาะสมกับภาระงาน	88

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ (Vision)	พันธกิจ (Mission)	ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (Strategic KPI)				ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Subject)	ความท้าทายประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Challenge)	แผนงาน / โครงการ	หน้า
			ชื่อตัวชี้วัด	ผลงาน 65	เป้าหมาย 65	เป้าหมาย 66				
เจ้าหน้าที่มีความสุข	พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพได้มาตรฐาน มีคุณธรรมและมีความสุขในการทำงาน	People excellence	1.Happinometer (Happy WL) 2.Happy Public Organization Index : HPI ด้าน A : Administration	1. Happinometer : Happy WL. ระดับ happy (60.81) 2.HPI ด้าน A : Administration = 49.69 ต้องเพิ่มความใส่ใจ	1. Happinometer : Happy WL. ≥ 75 ระดับ Very happy 2 HPI : ด้าน A : Administration = 57-73 กำลังพัฒนา	1. Happinometer : Happy WL. ≥ 75 ระดับ Very happy 2. HPI : ด้าน A : Administration = 57-73 กำลังพัฒนา	พัฒนาองค์กรแห่งความสุข (HO) (The star : Happy staff)	บุคลากรมีความสุขในการทำงาน (ด้านบรรยากาศในการทำงาน)	โครงการสร้างความสุข ขวัญและกำลังใจในการทำงาน	90
เจ้าหน้าที่มีความสุข	พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพได้มาตรฐาน มีคุณธรรมและมีความสุขในการทำงาน	People excellence	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผนการพัฒนาบุคลากร (SAR)	50.00	≥ 85	≥ 85	พัฒนาองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) (The star : Happy staff)	แผนพัฒนาบุคลากรที่ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ	โครงการพัฒนาบุคลากรภายใน (Inhouse Training)	92
เจ้าหน้าที่มีความสุข	พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพได้มาตรฐาน มีคุณธรรมและมีความสุขในการทำงาน	People excellence	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผนการพัฒนาบุคลากร (SAR)	50.00	≥ 85	≥ 86	พัฒนาองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) (The star : Happy staff)	แผนพัฒนาบุคลากรที่ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ	โครงการพัฒนางานวิจัย R2R KM	93
เจ้าหน้าที่มีความสุข	พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพได้มาตรฐาน มีคุณธรรมและมีความสุขในการทำงาน	People excellence	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผนการพัฒนาบุคลากร (SAR)	50.00	≥ 85	≥ 86	พัฒนาองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) (The star : Happy staff)	แผนพัฒนาบุคลากรที่ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ	แผนพัฒนาการอบรมระยะสั้น 4 เดือน	94
เจ้าหน้าที่มีความสุข	พัฒนาเป็นองค์กรคุณธรรมและความโปร่งใส	Governance excellence	หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ไตรมาส 3 100%	95-100	95-100	องค์กรคุณธรรม โปร่งใส	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้ทุกหน่วยงานยึดหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใสในการปฏิบัติงาน	โครงการจิตอาสาพอเพียงด้านทุจริต (STRONG) และร่วมกันป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน	97

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ (Vision)	พันธกิจ (Mission)	ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (Strategic KPI)				ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Subject)	ความท้าทายประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Challenge)	แผนงาน / โครงการ	หน้า
			ชื่อตัวชี้วัด	ผลงาน 65	เป้าหมาย 65	เป้าหมาย 66				
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Governance excellence	1.ตัวชี้วัดทีมนำ 76 ตัว ผ่าน เกณฑ์อย่างน้อย ร้อยละ 80	1.ตัวชี้วัดทีม นำไม่ผ่าน 21 ตัวชี้วัดจาก ทั้งหมด 76 ตัวชี้วัด คิด เป็นผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 72.36		1.ตัวชี้วัดทีมนำ 76 ตัว ผ่าน เกณฑ์ อย่าง น้อย ร้อยละ 80	องค์กรคุณภาพ	พัฒนาตัวชี้วัดให้ผ่านเกณฑ์อย่างน้อย ร้อยละ 80	โครงการติดตามประเมินผลตัวชี้วัดคุณภาพ โรงพยาบาล	99
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Governance excellence	1.มีบุคลากรในหน่วยงานต่างๆ ได้รับการอบรมทางด้านงาน คุณภาพอย่างน้อย 1 คน 2.แต่ละหน่วยงานมีงานคุณภาพ หรือ CQI หรือ นวัตกรรม ส่ง ประกวดชิงรางวัลในงานมหกรรม คุณภาพของโรงพยาบาล อย่าง น้อย 1 เรื่อง	1. การอบรม เจ้าหน้าที่ได้ ไม่ครบถ้วน ทุกหน่วยงาน 2.แต่ละ หน่วยงานไม่มี ผลงาน คุณภาพมีแสดง		1. การอบรม เจ้าหน้าที่ได้ ครบถ้วนทุก หน่วยงาน 2.แต่ละ หน่วยงานมี ผลงาน คุณภาพมี แสดงอย่าง น้อย 1 เรื่อง	องค์กรคุณภาพ	โรงพยาบาลผ่าน Reacreditation ครั้งที่ 5 เดือนสิงหาคม 2567	โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตาม มาตรฐาน HA	101
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Governance excellence	1.โรงพยาบาลมีงานพัฒนา คุณภาพ *CQI *เรื่องเล่าเราพลั้ง *นวัตกรรม *R2R *งานวิจัย อย่างน้อย 1 เรื่องต่อปี	1.ไม่มีผลงาน การพัฒนา คุณภาพ		1.รพ.มีผลงาน พัฒนาคุณภาพ อย่างน้อย 1 เรื่อง / ปี	องค์กรคุณภาพ	1. โรงพยาบาลผ่านการ Re-accreditation ปี 2567 2. โรงพยาบาลเห็นการพัฒนาคุณภาพ อย่างต่อเนื่อง	โครงการพัฒนางานคุณภาพโรงพยาบาล มาตรฐาน HA โดยการสนับสนุนจากทีม QLN	103

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ (Vision)	พันธกิจ (Mission)	ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (Strategic KPI)				ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Subject)	ความท้าทายประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Challenge)	แผนงาน / โครงการ	หน้า
			ชื่อตัวชี้วัด	ผลงาน 65	เป้าหมาย 65	เป้าหมาย 66				
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Governance excellence	1.ผลการประเมินมาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ ในด้าน อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก 2.ผลการประเมินมาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ ในด้าน ความปลอดภัย 3.ด้านระบบสนับสนุนบริการที่ สำคัญ 4.ผลการประเมินมาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ ด้านการรักษา ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์	ระบบ มาตรฐาน บริการ สุขภาพทั้ง 9 ด้าน ผ่าน ระดับ พื้นฐาน ได้คะแนน น้อยกว่า ร้อย ละ 70	-	ระบบ มาตรฐาน บริการ สุขภาพทั้ง 9 ด้าน ผ่าน ระดับ พัฒนา ได้คะแนน มากกว่าร้อยละ 70	องค์กรคุณภาพ	มาตรฐานระบบบริการสุขภาพทั้ง 9 ด้าน ผ่านเกณฑ์ ระดับพัฒนา	โครงการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน ตามนโยบาย EMS	105
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Governance excellence		ระบบ มาตรฐาน บริการสุขภาพ ด้านที่ 9 ด้านการรักษา		ระบบ มาตรฐาน บริการสุขภาพ ด้านที่ 9 ด้านการรักษา	องค์กรคุณภาพ	มาตรฐานระบบบริการสุขภาพทั้ง 9 ด้าน ผ่านเกณฑ์ ระดับพัฒนา (ด้านการรักษา ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์)	โครงการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านที่ 9 ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัย ไซเบอร์	107
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Governance excellence	บริการกายภาพบำบัด โรงพยาบาลวังทอง ผ่านการ รับรองมาตรฐานบริการ กายภาพบำบัดจากสภา กายภาพบำบัด	NA	NA	ผ่านการ รับรอง มาตรฐาน บริการ กายภาพบำบัด	องค์กรคุณภาพ	การผ่านการรับรองมาตรฐานบริการ กายภาพบำบัดจากสภากายภาพบำบัด	โครงการขอรับรองมาตรฐานบริการ กายภาพบำบัดสภากายภาพบำบัด	109
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Governance excellence	สถานพยาบาลผู้ติดยาและสาร เสพติดยาเสพติด (HA ยาเสพติด)	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	องค์กรคุณภาพ	ผ่านการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลผู้ ติดยาและสารเสพติดตามเกณฑ์ มาตรฐาน (HA ยาเสพติด)	โครงการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลผู้ติดยา และสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน HA ยา เสพติด	110
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Governance excellence	ทุกงานในมาตรฐานการพยาบาล QA ผ่านการประเมิน การประกัน คุณภาพทางการพยาบาลจาก องค์กรภายนอก	ยังไม่ได้รับ การประเมิน	ผ่านการ ประเมินทุกงาน	ผ่านการ ประเมินทุกงาน	องค์กรคุณภาพ	ทุกงานมีความพร้อมในการรับการประกัน คุณภาพทางการพยาบาล QA	โครงการพัฒนาระบบคุณภาพมาตรฐาน ทางการพยาบาล (QA) ปีงบประมาณ 2566	112
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	Governance excellence	โรงพยาบาลวังทองผ่านเกณฑ์การ ประเมินการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ตามนโยบาย EMS (Environment)	ขั้นพื้นฐาน (The must)	ขั้นพื้นฐาน (The must)	ขั้นสูง (The best)	EMS service (The star)	โรงพยาบาลวังทองมีการพัฒนาตาม นโยบาย EMS (*ด้านสิ่งแวดล้อมดี (Environment) *ด้านความทันสมัย (Modernize) *ด้านบริการด้วยหัวใจ (Smart Service))	โครงการพัฒนาสถานพยาบาลด้วยนโยบาย EMS	113

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ (Vision)	พันธกิจ (Mission)	ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (Strategic KPI)				ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Subject)	ความท้าทายประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Challenge)	แผนงาน / โครงการ	หน้า
			ชื่อตัวชี้วัด	ผลงาน 65	เป้าหมาย 65	เป้าหมาย 66				
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาเป็นองค์กร คุณธรรมและความ โปร่งใส	Governance excellence	1. ร้อยละผลสัมฤทธิ์ตามตัวชี้วัด ยุทธศาสตร์ (กระทรวง, โรงพยาบาล, ผลลัพธ์ด้านคุณภาพ) 2. ร้อยละความสำเร็จของการ ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2566	*76.19% *60.53%	> 80%	> 80%	องค์กรคุณภาพ	*ผลสัมฤทธิ์การบรรลุตัวชี้วัด 1. KPI ยุทธศาสตร์กระทรวงฯ 2. KPI ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล 3. KPI ผลลัพธ์ด้านคุณภาพ (SAR) *ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2566	แผนกำกับติดตามและประเมินผลการ ดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติ ราชการ ปีงบประมาณ 2566	115
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	โครงการพิเศษ	1) โรงพยาบาลพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม ให้ได้ตามเกณฑ์ มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Plus ระดับดีมาก 2) โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพด้าน สิ่งแวดล้อม	ระดับดีมาก รองชนะเลิศ อันดับ 1 ระดับจังหวัด)	ระดับดีเด่น ระดับจังหวัด	ระดับดีเด่น ระดับจังหวัด	องค์กรคุณภาพ	1) โรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Plus ระดับเด่น ระดับ จังหวัด 2) โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพด้านสิ่งแวดล้อม ระดับคะแนน > ร้อยละ 85	โครงการจ้างเหมาบริการดูแลและตรวจสอบ ระบบบำบัดน้ำเสีย	117
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	โครงการพิเศษ	ผ่านมาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ 9 ด้านความปลอดภัย	ระดับพื้นฐาน	ระดับพัฒนา	ระดับคุณภาพ	องค์กรคุณภาพ	ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้านความปลอดภัย ระดับคุณภาพ	แผนพัฒนารูปแบบการจัดตั้งระบบบำบัดน้ำ เสียในโรงพยาบาล	118
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	โครงการพิเศษ	ผ่านมาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ 9 ด้านความปลอดภัย	ระดับพื้นฐาน	ระดับพัฒนา	ระดับคุณภาพ	องค์กรคุณภาพ	ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้านความปลอดภัย ระดับคุณภาพ	โครงการปรับปรุงบำรุงรักษาระบบประปา บาดาลในโรงพยาบาล	120
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	โครงการพิเศษ	มีอาคารหน่วยจ่ายกลางได้ตาม มาตรฐาน	ยังไม่ได้ มาตรฐาน	อาคารหน่วย จ่ายกลางได้ ตามมาตรฐาน	อาคารหน่วย จ่ายกลางได้ ตามมาตรฐาน	องค์กรคุณภาพ	พัฒนาระบบหน่วยจ่ายกลาง	โครงการปรับปรุงหน่วยจ่ายกลาง	122
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	งานประจำ					องค์กรคุณภาพ	เครื่องมือแพทย์มีความเที่ยงตรง พร้อมใช้	โครงการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566	123
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาเป็นองค์กร คุณธรรมและความ โปร่งใส	งานประจำ	ห้องปฏิบัติการเข้าร่วมโปรแกรม ทดสอบความชำนาญทาง ห้องปฏิบัติการโดยองค์กร ภายนอกทุกรายการทดสอบ	100.00	100.00	100.00	องค์กรคุณภาพ	HA/LA/ISO15189 (ห้องปฏิบัติการเข้าร่วม EQA 100%)	โครงการทดสอบความชำนาญทาง ห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก (EQA)	128

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ (Vision)	พันธกิจ (Mission)	ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (Strategic KPI)				ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Subject)	ความท้าทายประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Challenge)	แผนงาน / โครงการ	หน้า
			ชื่อตัวชี้วัด	ผลงาน 65	เป้าหมาย 65	เป้าหมาย 66				
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	งานประจำ					องค์กรคุณภาพ	ห้องปฏิบัติการงานรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลวังทองให้บริการที่มี คุณภาพตามมาตรฐาน กระทรวงสา ธารณสุข	โครงการการตรวจสอบปริมาณรังสีประจำบุคคล OSL	130
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	งานประจำ					องค์กรคุณภาพ	ห้องปฏิบัติการงานรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลวังทองให้บริการที่มี คุณภาพตามมาตรฐาน กระทรวงสา ธารณสุข	โครงการการตรวจสอบมาตรฐานคุณภาพและ ความปลอดภัยของเครื่องเอกซเรย์	131
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	งานประจำ	อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	0.05	≤ 0.5	≤ 0.5	องค์กรคุณภาพ	พัฒนาระบบงานป้องกันและควบคุมลย ควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	โครงการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อใน โรงพยาบาลวังทอง	132
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	งานประจำ	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน ความปลอดภัย	พื้นฐาน	พัฒนา	คุณภาพ	องค์กรคุณภาพ	ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้านความปลอดภัย ระดับคุณภาพ	โครงการตรวจสอบมาตรฐานวิศวกรรมความ ปลอดภัยในโรงพยาบาล	133
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	งานประจำ	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน ความปลอดภัย	พื้นฐาน	พัฒนา	คุณภาพ	องค์กรคุณภาพ	ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้านความปลอดภัย ระดับคุณภาพ	โครงการป้องกันรับอัคคีภัยและซ่อมแผน อพยพหนีไฟ	134
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	งานประจำ	ผ่านมาตรฐานการให้บริการอาชีว อนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีมาก	ระดับดี	ดีมาก	ดีมาก	องค์กรคุณภาพ	ผ่านมาตรฐานการให้บริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น	โครงการจัดการบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อมเชิงรับ-เชิงรุก ในหน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2566	136
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	งานประจำ	1. โรงพยาบาลพัฒนานามัย สิ่งแวดล้อม ให้ได้ตามเกณฑ์ มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Plus ระดับดีมาก 2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน	ระดับดีมาก ครองชนะเลิศ อันดับ 1 ระดับจังหวัด)	ระดับดีเด่น ระดับจังหวัด	ระดับดีเด่น ระดับจังหวัด	องค์กรคุณภาพ	1. โรงพยาบาลพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Plus ระดับต้น ระดับ จังหวัด 2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	โครงการ GREEN & CLEAN Hospital Plus	142
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	งานประจำ	การตอบสนองหรือซ่อมรับแผน สาธารณสุข 100%	1.00	1.00	1.00	บริการอุบัติเหตุฉุกเฉิน	เจ้าหน้าที่ รพ.วังทอง มีความพร้อมเผชิญ เหตุฉุกเฉินและสามารถแก้ปัญหาถ้ามี เหตุการณ์เกิดขึ้น	โครงการซ่อมแผนฉุกเฉินในโรงพยาบาล	147

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ (Vision)	พันธกิจ (Mission)	ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (Strategic KPI)				ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Subject)	ความท้าทายประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Challenge)	แผนงาน / โครงการ	หน้า
			ชื่อตัวชี้วัด	ผลงาน 65	เป้าหมาย 65	เป้าหมาย 66				
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	งานประจำ	ปีละ 1 ครั้ง	1.00	1.00	1.00	บริการอุบัติเหตุฉุกเฉิน	เจ้าหน้าที่ รพ.วังทอง และภาคเครือข่าย ได้ร่วมซ้อมแผนป้องกันอุบัติเหตุหมู่	โครงการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ ปีงบประมาณ 2566	148
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	งานประจำ	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลผ่านการ อบรม CPR 80%	0.80	0.80	1.00	บริการอุบัติเหตุฉุกเฉิน	เจ้าหน้าที่ รพ.วังทอง และเจ้าหน้าที่ รพ. สต. ทุกคน ได้รับความรู้เรื่องการช่วยฟื้น คืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง	โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ใหญ่และ เด็กขั้นพื้นฐานและขั้นสูง	150
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	งานประจำ					บริการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	คลินิก NCD ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus	โครงการขับเคลื่อนระบบบริการ งานโรคไม่ ติดต่อเรื้อรัง อำเภอวังทอง ปี 2566	151
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	งานประจำ	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อน ทางเท้า	70.04	60.00	60.00	บริการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	1. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ ภาวะแทรกซ้อนทางเท้า มากกว่า ร้อยละ 60 2. ผู้ป่วยเบาหวานที่มีผลการตรวจเท้า ผิดปกติในระดับสูงและสูงมาก ได้รับการ	โครงการคัดกรองและดูแลสุขภาพเท้าผู้ป่วย โรคเบาหวานอำเภอวังทองปี 2566	153
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	งานประจำ	ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ ได้รับการบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษา โรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์ การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก (กระทรงฯ)	10.23	> 20.50	> 20.50	บริการแพทย์แผนไทย	บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟู สภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น	โครงการพัฒนางานบริการแพทย์แผนไทย	155
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาระบบสุขภาพโดย การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	งานประจำ	1.ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน ≥ 71 2.ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน ≥ 82	103.8 88.82	≥ 71 ≥ 82	≥ 71 ≥ 82	บริการสุขภาพจิต	ผู้ป่วยจิตเภทและผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าได้รับ การช่วยเหลือ การรักษา และดูแลต่อเนื่อง	โครงการพัฒนาระบบการให้บริการผู้ป่วยจิต เภทและผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า	156
ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาเป็นองค์กร คุณธรรมและความ โปร่งใส	งานประจำ					องค์กรคุณภาพ	1. แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ สอดคล้องนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ทุกระดับ 2. แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลคล้อย สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผน ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2567	157

สรุปแผนงาน/โครงการและงบประมาณ
ตามแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง
ปีงบประมาณ 2566

สรุปแผนงานโครงการและงบประมาณ แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ลำดับ โครงการ	รหัส โครงการ	แผนงาน / โครงการ	รวม ทุกแหล่งเงิน (บาท)	เงินกองทุน ตำบล (บาท)	เงินสนับสนุน PCC ปี 65 (บาท)	เงินสนับสนุน จาก สสจ. (บาท)	เงินบำรุงโรงพยาบาล (บาท)									หน้า
								ค่าใช้จ่าย โครงการ (P25)	ค่าใช้จ่าย โครงการ (P21)	ค่าใช้จ่าย ฝึกอบรม (P20)	ค่าจ้าง บุคลากร (P19)	ค่าตอบแทน บุคลากร (P18)	ค่าวัสดุ Lab (P16)	ค่าวัสดุ การแพทย์ (P15)	ค่าครุภัณฑ์	ค่าครุภัณฑ์ ต่ำกว่าเกณฑ์	
PP&P excellence	1	pp04	โครงการพัฒนาระบบการดูแลภาวะโภชนาการ เด็ก 6-14 ปี โดยกรมมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย	181,800.00	181,800.00												1
PP&P excellence	2	pp03	โครงการป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในประชาชน พื้นที่ อบต.วังทอง ปีงบประมาณ 2566	90,950.00	90,950.00												3
PP&P excellence	3	pp06	โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำและ COVID-19	6,575.00				6,575.00									5
PP&P excellence	4	pp01	โครงการพัฒนาระบบบริการด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมและการเฝ้าระวังสุขภาพโภชนาการ และน้ำในเรือนจำ	0.00													7
PP&P excellence	5	pp02	โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อทาง ระบบทวาร ในเรือนจำและทัณฑสถานหญิง จังหวัดพิษณุโลก	5,400.00				5,400.00									9
PP&P excellence	6	pp05	โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง สอนสวน ป้องกัน ควบคุมไข้เลือดออก โรงพยาบาลวังทอง	124,790.00				12,340.00				450.00	112,000.00				10
PP&P excellence	7	pp07	โครงการประชุมติดตามแผนและความก้าวหน้า ของการดำเนินงาน พชอ.อำเภอวังทอง	13,520.00			13,520.00										12
Service excellence	8	sv33	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ แบบบูรณาการ และการมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	95,150.00	15,150.00	80,000.00											14
Service excellence	9	sv02	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน และการ ออกรับเหตุ ณ จุดเกิดเหตุอย่างมีประสิทธิภาพ และปลอดภัย	13,060.00				13,060.00									16
Service excellence	10	sv26	โครงการพัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนและ ความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยโรค คลินิก โรค รพ.วังทอง ปี 2566	53,650.00				33,650.00	20,000.00								18

สรุปแผนงานโครงการและงบประมาณ แผนปฏิบัติราชการโรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

[illegible]

สรุปแผนงานโครงการและงบประมาณ แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ลำดับ โครงการ	รหัส โครงการ	แผนงาน / โครงการ	รวม ทุกแหล่งเงิน (บาท)	เงินกองทุน ตำบล (บาท)	เงินสนับสนุน PCC ปี 65 (บาท)	เงินสนับสนุน จาก สสจ. (บาท)	เงินบำรุงโรงพยาบาล (บาท)									หน้า
								ค่าใช้จ่าย โครงการ (P25)	ค่าใช้จ่าย โครงการ (P21)	ค่าใช้จ่าย ฝึกอบรม (P20)	ค่าจ้าง บุคลากร (P19)	ค่าตอบแทน บุคลากร (P18)	ค่าวัสดุ Lab (P16)	ค่าวัสดุ การแพทย์ (P15)	ค่าครุภัณฑ์	ค่าครุภัณฑ์ ต่ำกว่าเกณฑ์	
Service excellence	31	sv09	โครงการพัฒนาระบบบริการ Service plan ด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ (Ortho) โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2565	7,800.00				7,800.00									56
Service excellence	32	sv14	โครงการเพิ่มศักยภาพระบบบริการด้านการผ่าตัด	3,269,300.00										203,800.00	2,584,000.00	481,500.00	58
Service excellence	33	sv15	โครงการเพิ่มการให้บริการศัลยกรรมระบบ ทางเดินอาหาร	57,768.00										57,768.00			65
Service excellence	34	sv22	โครงการคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และ ไวรัสตับอักเสบ ซี และเข้าถึงรักษาในผู้ต้องขัง	0.00													67
Service excellence	35	sv17	โครงการพัฒนาระบบบริการในเรือนจำด้านโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง	0.00													69
Service excellence	36	sv18	โครงการปรับปรุงระบบการให้บริการ กายภาพบำบัดและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยในเรือนจำ	0.00													70
Service excellence	37	sv21	โครงการพัฒนาระบบ การเสริมสร้างความรอบรู้ ในการป้องกันและเฝ้าระวัง ปัญหาสุขภาพจิต ในเรือนจำ	0.00													71
Service excellence	38	sv19	โครงการพัฒนาระบบบริการในเรือนจำโดย ทีมสหวิชาชีพ	255,900.00											210,000.00	45,900.00	72
Service excellence	39	sv20	โครงการพัฒนาระบบบริการทันตกรรมในเรือนจำ	13,700.00				13,700.00									74
Service excellence	40	sv23	โครงการพัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนและ ความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวันโรคในเรือนจำ ปีงบประมาณ 2566	655,750.00	168,000.00			9,750.00	478,000.00								76

สรุปแผนงานโครงการและงบประมาณ แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ลำดับ โครงการ	รหัส โครงการ	แผนงาน / โครงการ	รวม ทุกแหล่งเงิน (บาท)	เงินกองทุน ตำบล (บาท)	เงินสนับสนุน PCC ปี 65 (บาท)	เงินสนับสนุน จาก สสจ. (บาท)	เงินบำรุงโรงพยาบาล (บาท)									หน้า
								ค่าใช้จ่าย โครงการ (P25)	ค่าใช้จ่าย โครงการ (P21)	ค่าใช้จ่าย ฝึกอบรม (P20)	ค่าจ้าง บุคลากร (P19)	ค่าตอบแทน บุคลากร (P18)	ค่าวัสดุ Lab (P16)	ค่าวัสดุ การแพทย์ (P15)	ค่าครุภัณฑ์	ค่าครุภัณฑ์ ต่ำกว่าเกณฑ์	
People excellence	41	pe10	โครงการสร้างความรักความสามัคคีในองค์กร	117,000.00				117,000.00									78
People excellence	42	pe04	โครงการพัฒนาโอกาสความก้าวหน้าสายอาชีพ ของบุคลากร	0.00													80
People excellence	43	pe06	โครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร	32,000.00				32,000.00									82
People excellence	44	pe08	โครงการปรับโอบสถานี่ทำงานให้ทันสมัย สวยงาม และสิ่งแวดล้อมน่าอยู่ ำนักงาน	6,815,000.00					6,650,000.00						150,000.00	15,000.00	84
People excellence	45	pe09	โครงการสร้างผลลยในชีวิตการทำงาน	0.00													86
People excellence	46	pe05	โครงการบริหารอัตราค่าจ้างให้เพียงพอ เหมาะสมกับการะงาน	0.00													88
People excellence	47	pe07	โครงการสร้างความสุข ขวัญและกำลังใจใน การทำงาน	0.00													90
People excellence	48	pe02	โครงการพัฒนาบุคลากรภายใน (Inhouse Training)	2,600.00				2,600.00									92
People excellence	49	pe03	โครงการพัฒนางานวิจัย R2R KM	0.00													93
People excellence	50	pe01	แผนพัฒนาการอบรมระยะสั้น 4 เดือน	1,110,000.00						1,110,000.00							94

สรุปแผนงานโครงการและงบประมาณ แผนปฏิบัติราชการโรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

[illegible]

สรุปแผนงานโครงการและงบประมาณ แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ (Strategic)	ลำดับ โครงการ	รหัส โครงการ	แผนงาน / โครงการ	รวม ทุกแหล่งเงิน (บาท)	เงินกองทุน ตำบล (บาท)	เงินสนับสนุน PCC ปี 65 (บาท)	เงินสนับสนุน จาก สสจ. (บาท)	เงินบำรุงโรงพยาบาล (บาท)									หน้า
								ค่าใช้จ่าย โครงการ (P25)	ค่าใช้จ่าย โครงการ (P21)	ค่าใช้จ่าย ฝึกอบรม (P20)	ค่าจ้าง บุคลากร (P19)	ค่าตอบแทน บุคลากร (P18)	ค่าวัสดุ Lab (P16)	ค่าวัสดุ การแพทย์ (P15)	ค่าครุภัณฑ์ ต่ำกว่าเกณฑ์	ค่าครุภัณฑ์ ต่ำกว่าเกณฑ์	
งานประจำ	81	rt16	โครงการพัฒนาระบบการให้บริการผู้ป่วยจิต เภทและผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้า	0.00													156
งานประจำ	82	rt12	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผน ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการโรงพยาบาล วังทอง ปีงบประมาณ 2567	401,400.00				401,400.00									157
				21,247,524.14	455,900.00	80,000.00	13,520.00	1,746,965.00	9,975,611.14	1,110,000.00	83,160.00	450.00	2,112,000.00	261,568.00	4,757,000.00	651,350.00	

PP&P Excellence

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

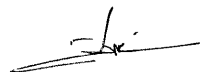
ยุทธศาสตร์กระทรวง :	PP&P excellence
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
โครงการกระทรวง :	1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
ตัวชี้วัดกระทรวง :	2. ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	PP&P excellence
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	Fail KPI : PP เด็ก (6-14ปี)
ความท้าทาย :	เด็ก (6-14) มีโภชนาการสมวัย สูงดีสมส่วน
กลยุทธ์ :	S008 * T064 : หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายครอบคลุมพื้นที่ช่วย ยุวอสม.ให้มีความรอบรู้ด้านโภชนาการและทักษะการประเมินให้ครอบครัว O031 * T074 :หน่วยงานท้องถิ่นสนับสนุนงบประมาณ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ (กองทุนตำบล) เพื่อโรงเรียนในกาแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของเด็กวัยเรียน
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการพัฒนาระบบการดูแลภาวะโภชนาการเด็ก 6-14 ปี โดยความร่วมมือของภาคีเครือข่าย
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. พัฒนาศักยภาพ ยุว อสม. ให้มีความรู้เรื่องเกี่ยวกับด้านสุขภาพ ด้านโภชนาการ มีทักษะในการประเมินภาวะโภชนาการ 2. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของสถานศึกษาและกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลในการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการ 3. เพื่อแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการ เด็กวัยเรียน (6-14 ปี)
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. เด็กวัยเรียน (6-14 ปี) สูงดีสมส่วน ร้อยละ 57
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานส่งเสริมโภชนาการเด็ก 6-14 ปี	1.1 ชี้แจงผู้รับผิดชอบงาน ทราบเกณฑ์วัดประเมินผล รอบการส่งข้อมูลในปี 2566 1.2 ผู้บันทึกข้อมูลได้รับการทบทวนวิธีการบันทึกและรอบการส่งข้อมูล ปีงบประมาณ 2566	ผู้รับผิดชอบงานและผู้บันทึกข้อมูลเข้าใจเกณฑ์วัดผล และวิธีการบันทึกข้อมูล รอบการส่งข้อมูล ปีงบประมาณ 2566 > 90%	ผู้รับผิดชอบงาน ผู้บันทึกข้อมูล เข้าใจเกณฑ์วัดผล วิธีการบันทึกข้อมูลและรอบของการส่งข้อมูล ปีงบประมาณ 2566	ผู้รับผิดชอบงานโภชนาการ เด็ก 6-14 ปี ผู้บันทึกข้อมูล ตำบลวังทอง แห่งละ 2 คน x 3 แห่ง จำนวน 6 คน (PCU ร่วมใจ , วังทอง, เทศบาลวังทอง)	ใช้งบประมาณ คปสอ.วังทอง								นายมานพ อยู่รัตน์ นางบุศรา โล่เรืองทรัพย์
2. กิจกรรมการแก้ไขปัญหาด้านภาวะโภชนาการของเด็ก 6-14 ปี ร่วมกับสถานศึกษา	2.1 กิจกรรมส่งเสริมโภชนาการ กลุ่มเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ และติดตามโภชนาการตามไตรมาส	กลุ่มเด็กอายุ 6-14 ปีที่มีภาวะทุพโภชนาการ ได้รับการแก้ไข > 80%	เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาทุพโภชนาการในเด็กกลุ่มเสี่ยง ผอม และกลุ่มผอม	เด็กกลุ่มเสี่ยงผอม และกลุ่มผอม จำนวนทั้งหมด 60 คน * PCU ร่วมใจ 8 คน * PCU วังทอง 26 คน * เทศบาลวังทอง 26 คน	ค่าอาหารเสริมภาวะโภชนาการเด็กเพิ่มเติม (นมวันละ 1 กล่อง ขนาด 225 มล. กลัองละ 15 บาท x 60 คน x 180 วัน)	162,000.00	เงินกองทุนตำบลพื้นที่ รพ.สต.		162,000.00			162,000.00	นายมานพ อยู่รัตน์ นางบุศรา โล่เรืองทรัพย์
	2.2 กิจกรรมกลุ่มเด็กอ่อน ส่งเสริมการออกกำลังกายและติดตามภาวะโภชนาการทุกเดือน	กลุ่มเด็กอ่อนมีกิจกรรมเคลื่อนไหวร่างกาย และได้รับการตรวจติดตามภาวะโภชนาการกลุ่มเด็กอ่อน > 80%	เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคอ้วนในเด็กกลุ่มเด็กอ่อน กลุ่มอ้วน อายุ 6-14 ปี	กลุ่มเด็กเริ่มอ้วน กลุ่มอ้วน อายุ 6-14 ปี จำนวนทั้งหมด 58 คน * PCU ร่วมใจ 17 คน * PCU วังทอง 27 คน * เทศบาลวังทอง 14 คน	ค่าวัสดุสำหรับกิจกรรมการออกกำลังกายและเคลื่อนไหวร่างกาย จำนวน 6 แห่ง x 1,500 บาท	9,000.00	เงินกองทุนตำบลพื้นที่ รพ.สต.		9,000.00			9,000.00	นายมานพ อยู่รัตน์ นางบุศรา โล่เรืองทรัพย์
3. อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำยุว อสม.	3.1 อบรมแกนนำ ยุว อสม. ให้มีความรู้เรื่องเกี่ยวกับด้านสุขภาพ ด้านโภชนาการ มีทักษะในการประเมินภาวะโภชนาการ	แกนนำยุว อสม.มีความรู้เรื่องเกี่ยวกับด้านสุขภาพ ด้านโภชนาการและมีทักษะการซึ่งน้ำหนัก วัสดุสูง แผลผลภาวะโภชนาการได้ถูกต้อง > 80%	เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำ ยุว อสม.	แกนนำยุว อสม. แห่งละ 10 คน * 5 แห่ง * PCU ร่วมใจ 3 แห่ง * PCU วังทอง 2 แห่ง	1. คู่มือ ยุว อสม. 50 เล่ม x 80 บาท 2. ค่าวัสดุการอบรม 50 คน x 50 บาท	4,000.00 2,500.00	เงินกองทุนตำบลพื้นที่ รพ.สต. เงินกองทุนตำบลพื้นที่ รพ.สต.		4,000.00 2,500.00			4,000.00 2,500.00	นายมานพ อยู่รัตน์ นางบุศรา โล่เรืองทรัพย์


(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
					3. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 50 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	2,500.00	เงินกองทุนตำบลพื้นที่ รพ.สต.		2,500.00			2,500.00	
					4. ค่าวิทยากรชั่วโมงละ 600 บาท x 4 ชม. x 2 คน	4,800.00	เงินกองทุนตำบลพื้นที่ รพ.สต.		4,800.00			4,800.00	
4. ประชุมติดตามการทำงาน ยุว อสม.	4.1 ติดตามการทำงาน ยุว อสม. ในสถานศึกษาร่วมกับครูอนามัยโรงเรียน 2 ครั้ง	ยุว อสม. เข้าใจการดูแลสุขภาพ และสามารถนำความรู้ ทักษะไปปฏิบัติงานในโรงเรียน	ติดตามการทำงาน ยุว อสม. ในสถานศึกษาร่วมกับครูอนามัย	ยุว อสม. แห่งละ 10 คน x 5 แห่ง	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 50 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	2,500.00	เงินกองทุนตำบลพื้นที่ รพ.สต.		2,500.00			2,500.00	นายมานพ อยู่รัตน์ นางบุศรา โล่ห์เรือทรัพย์
					2. ค่ารูปเล่มสรุผลการดำเนินงาน กิจกรรม เล่มละ 400 บาท x 2 เล่ม	800.00	เงินกองทุนตำบลพื้นที่ รพ.สต.		800.00			800.00	
5. ติดตามการประเมินภาวะโภชนาการของเด็ก 6-14 ปี	5.1 ติดตามผลการดำเนินงานรายไตรมาส จำนวน 4 ครั้ง	การดำเนินงานได้รับการติดตามเห็นกำหนดเวลา	แผนงาน/โครงการบรรลุวัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบงานโภชนาการ 6-14 ปี	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายมานพ อยู่รัตน์ นางบุศรา โล่ห์เรือทรัพย์
					รวมทั้งสิ้น	188,100.00	-	-	188,100.00	-	-	188,100.00	



(นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายจักรีน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

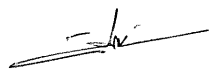
แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : PP&P excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
 โครงการกระทรวง : 5 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 11. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่ม สงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : PP&P excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : Fail KPI : DM/HT
 ความท้าทาย : กลุ่มเสี่ยง DM/HT ลดลง
 กลยุทธ์ : S007 * O031 : พัฒนาการให้บริการคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรค NCD
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในประชาชนพื้นที่ อบต.วังทอง ปีงบประมาณ 2566
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงค้นหากลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ในกลุ่มประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป
 3. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่พึงประสงค์ โดยใช้หลัก นคร 2ส. ป้องกันการเกิดโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. กลุ่มเสี่ยงอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 90
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง : DM ≥ 70% , HT ≥ 93%

2. เพื่อให้ประชาชนตระหนักและให้ความร่วมมือในการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
 2. กลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยใช้หลัก นคร 2ส. ร้อยละ 50

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. สํารวจข้อมูลสุขภาพและจัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมายและคืนข้อมูลให้ชุมชน	1.1 จัดทำฐานข้อมูลทะเบียนข้อมูลสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย	ทะเบียนข้อมูลสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย	ทะเบียนข้อมูลสุขภาพกลุ่มเป้าหมายและคืนข้อมูลให้ชุมชน	กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิต ค.วังทอง จำนวน 15 หมู่บ้าน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นริศรานุทยา
2. กิจกรรมคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	2.1 จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์เครื่องมือการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้แก่ แผ่นตรวจน้ำตาล เข็ม สําลี่ แอลกอฮอล์ เอกสารการคัดกรองสุขภาพ เอกประเมินพฤติกรรมสุขภาพ HB HL	วัสดุอุปกรณ์เครื่องมือการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เพียงพอ พร้อมใช้	ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป กลุ่มไม่ป่วย ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิต	ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป กลุ่มไม่ป่วย จำนวน 3,742 คน	1. ค่าแผ่นตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (แถมเข็มเจาะเลือดปลายนิ้ว) จำนวน 50 กล่อง (กล่องละ 100 แผ่น) x 851 บาท	42,550.00	เงินกองทุนตำบลวังทอง และเทศบาลตำบลวังทอง	42,550.00				42,550.00	สําริณี
3. กิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง	3.1 จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม แก่ประชากรกลุ่มเสี่ยง โดยประยุกต์ทฤษฎีการเรียนรู้ในเรื่อง นคร 2ส. โดยใช้เครื่องมือ Health Literacy แบบประเมินสุขภาพ HB HL แก่กลุ่มเสี่ยง	กลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยใช้เครื่องมือ Health Literacy	กลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	กลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จำนวน 260 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 260 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	13,000.00	เงินกองทุนตำบลวังทอง และเทศบาลตำบลวังทอง		13,000.00			13,000.00	วาสนา นริศรานุทยา
					2. ค่าอาหารกลางวัน 260 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	20,800.00	เงินกองทุนตำบลวังทอง และเทศบาลตำบลวังทอง		20,800.00			20,800.00	
					3. ค่าจัดทำเอกสารให้ความรู้ HL/BL กิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 260 ชุด x 30 บาท	7,800.00	เงินกองทุนตำบลวังทอง และเทศบาลตำบลวังทอง		7,800.00			7,800.00	
					4. ค่าวัสดุในการจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	6,000.00	เงินกองทุนตำบลวังทอง และเทศบาลตำบลวังทอง		6,000.00			6,000.00	
4. ติดตามและสรุปผลการประเมินผลการเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มเสี่ยงหลังกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	4.1 ติดตามและสรุปผลการประเมินผลการเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มเสี่ยงหลังกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทุก 3 เดือน	สรุปผลดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงสูง	ผลดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงสูง	ผลการดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน 60 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วาสนา นริศรานุทยา


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริณ สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
5. สรุปผลการดำเนินงานและ กิจกรรมการดำเนินงาน	5.1 จัดทำเอกสารสรุปผลการดำเนินงาน และกิจกรรมการดำเนินงานเป็นรูปเล่ม	สรุปผลการดำเนินงานและกิจกรรมการ ดำเนินงาน	ผลการดำเนินงานและกิจกรรมการ การดำเนินงาน	รูปเล่มเอกสารสรุปผลการ ดำเนินงานและกิจกรรมการ ดำเนินงาน จำนวน 2 เล่ม	1. ค่าจัดทำเอกสารสรุปผลการ ดำเนินงาน จำนวน 2 เล่ม x 400 บาท	800.00	เงินกองทุนฯ ตำบลวัง ทอง และเทศบาล ตำบลวังทอง				800.00	800.00	วาสนา นริศรา นนทยา
					รวมทั้งสิ้น	90,950.00	-	42,550.00	47,600.00	-	800.00	90,950.00	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : PP&P excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง : 11 โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ
 ตัวชี้วัดกระทรวง :

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : PP&P excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : ปัญหาพื้นที่ : โรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และ COVID-19
 ความท้าทาย : การเตรียมพร้อมและควบคุมการระบาดของโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำและ COVID-19
 กลยุทธ์ : S042 * T007 : ใช้เครือข่าย รพ.สต. สื่อสารความเสี่ยงอย่างเป็นระบบให้กับประชาชน
 ข้อเสนอแนะ/โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำและ COVID-19
 วัดผล/ประสิทธิผลการ : 1. เพื่อให้โรงพยาบาลเตรียมพร้อม และหามาตรการป้องกันควบคุมโรคและตอบโต้การระบาดของโรคอุบัติใหม่ อุตซ้ำ และ COVID-19
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ความสำเร็จในการเตรียมพร้อม และตอบโต้การระบาดของโรคอุบัติใหม่ อุตซ้ำ และ COVID-19
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

W144 * O069 : ใช้แนวทาง สรพ.ขับเคลื่อนกิจกรรมการซ้อมแผนโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ

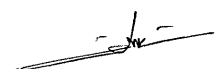
2. เพื่อจัดทำแผนและซ้อมแผนรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำและโควิด19
 2. โรงพยาบาลมีและซ้อมแผนรองรับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ อุตซ้ำ ปีละ 1 ครั้ง

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1.การเตรียมความพร้อมด้านบุคลากร วัสดุอุปกรณ์ งบประมาณ รองรับสถานการณ์การระบาดของโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำและ COVID-19	1.1 ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการระดับ รพ.รองรับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และ covid-19	การจัดตั้งคณะกรรมการ EOCระดับ รพ.ที่มีความเป็นปัจจุบัน จำนวน 1 ทีม	การบริหารจัดการโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำที่เป็นโรคติดต่ออันตราย โดยมีทีมงานดังนี้ 1. ทีมปัญหาการเหตุการณ์ 2. ทีม SAT 3. ทีมยุทธศาสตร์ 4. ทีมสอบสวนป้องกันควบคุมโรค(เชิงรุก/เชิงรับ) 5. ทีม Case Management 6. ทีม Logistics 7. ทีมสื่อสารความเสี่ยง	คณะกรรมการ EOC โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำและ covid-19 จำนวน 30 คน	ไม่มีงบประมาณ							-	นายแพทย์พ แสงทอง
2. ประชุมคณะกรรมการ EOC เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ แผนงาน การกิจ และการมอบหมาย บทบาทหน้าที่	2.1 ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ แผนงาน การกิจ และบทบาทหน้าที่ทั้งในภาวะปกติและประกาศใช้แผน EOC	คณะกรรมการ EOC ทราบวัตถุประสงค์ แผนงานการกิจ และบทบาทหน้าที่ทั้งในภาวะปกติและประกาศใช้แผน EOC	ประชุมคณะกรรมการ EOC ประสานแผนรองรับโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ อย่างน้อย 2 ครั้ง	คณะกรรมการ EOC โรคอุบัติใหม่ อุตซ้ำ และ covid-19 จำนวน 30 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 1 มื้อ	750.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		750.00			750.00	นายแพทย์พ แสงทอง
3. ประชุมซ้อมแผนรองรับโรคอุบัติใหม่ อุตซ้ำ	3.1 ซ้อมแผนรองรับโรคอุบัติใหม่ อุตซ้ำ ที่พื้นที่เสี่ยงตามแผน	การซ้อมแผนรองรับโรคอุบัติใหม่ อุตซ้ำ ที่พื้นที่เสี่ยงตามแผน	ซ้อมแผนชนิด Table Top หรือ Functional Exercise อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี และมีการสรุปถอดบทเรียน	คณะกรรมการ EOC โรคอุบัติใหม่ อุตซ้ำและ covid-19 รพ.วังทอง และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน 30 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	1,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		1,500.00			1,500.00	นายมานพ อยู่รัตน์
					2. ค่าอาหารกลางวัน 30 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	2,400.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		2,400.00			2,400.00	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
4. พัฒนาแนวทางการสอบสวนโรคทางระบาดวิทยา การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม และ covid-19	4.1 จัดทำ SOP แนวทางครอบครัวนิยามโรค การเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ การจัดทำ Realtime Dashboard งานข้อมูล และการทำงานการสอบสวนโรค การดูแลรักษาผู้ป่วย การเฝ้าระวังป้องกัน มาตรการควบคุมโรค และการสื่อสารความเสี่ยง	กิจกรรมการจัดทำแผน SOP ตามแผน	การจัดทำ Standard of Procedure โรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม และ Covid-19 อย่างน้อย 1 โรค	โรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม ที่คณะกรรมการ EOC คัดเลือกอย่างน้อย 1 โรค	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายแพทย์ แสงทอง
5. สร้างการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และการสื่อสารความเสี่ยงกับประชาชน เพื่อสร้างความตระหนักและความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม และ covid-19	5.1 จัดทำ Pole การสำรวจการรับรู้ของประชาชน ทัศนคติ การปฏิบัติและพฤติกรรมในการควบคุมป้องกันโรค covid-19	การจัดเก็บฐานข้อมูลดังกล่าวครบถ้วนตามแผน นำสู่การวิเคราะห์ประมวลผล	สำรวจข้อมูลการรับรู้ ทัศนคติ การปฏิบัติ พฤติกรรม การควบคุมป้องกันโรค covid-19 ทุกตำบล	ประชาชนทั่วไปอายุมากกว่า 12 ปี ตำบลละ 50 คน x 11 ตำบล รวม 550 คน	1. ค่าจัดทำเอกสารแบบสำรวจ	550.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		550.00			550.00	นายแพทย์ แสงทอง
	5.2 ประชุมชี้แจงแนวทางการเก็บข้อมูลและสำรวจฐานข้อมูลการรับรู้ ทัศนคติ การปฏิบัติ พฤติกรรม การควบคุมป้องกันโรค covid-19	ผลการดำเนินงานสำรวจฐานข้อมูลการรับรู้ ทัศนคติ การปฏิบัติ พฤติกรรม การควบคุมป้องกันโรค covid-19	การประชุม อสม. , ผู้สำรวจข้อมูลและเก็บรวบรวมวิเคราะห์ จำนวน 1 ครั้ง	อสม. ประจำหมู่บ้าน ทุกตำบล จำนวน 55 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 55 x 25 บาท x 1 ครั้ง	1,375.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		1,375.00			1,375.00	นายแพทย์ แสงทอง
	5.3 การแจ้งเตือนสถานการณ์การระบาดของโรค covid-19 และโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม ผ่านสื่อต่างๆ	กิจกรรมการแจ้งเตือนสถานการณ์โรค กลุ่มเป้าหมายตามแผนที่วางไว้	การแจ้งเตือนสถานการณ์โรค ในที่ประชุมหัวหน้าส่วน กำนัน ผู้ใหญ่บ้านและ อสม. ทุกเดือน	หัวหน้าส่วนราชการ อำเภอ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อสม.	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายมานพ อยู่รัตน์
	5.4 กิจกรรมการให้ความรู้การเฝ้าระวังสุขภาพกายและจิตผู้ที่เคยได้รับเชื้อ covid-19 หลังจากรักษาหาย	เวทีให้ความรู้กับประชาชนในแต่ละโอกาสตามแผน	การให้ความรู้ในประเด็นดังกล่าวกับประชาชน บูรณาการกับกิจกรรมต่างๆ อย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง	ประชาชนทั่วไปที่เคยติดเชื้อ covid-19	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายแพทย์ แสงทอง
												0	
					รวมทั้งสิ้น	6,575.00	-	-	6,575.00	-	-	6,575.00	



(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

ร่าง แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : PP&P excellence
แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
โครงการกระทรวง : 7 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
ตัวชี้วัดกระทรวง : 15 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : PP&P excellence
ประเด็นยุทธศาสตร์ : Agenda : ราชทัณฑ์ปันสุข
ความท้าทาย : การบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำอย่างมีมาตรฐาน
กลยุทธ์ : S014 * O005 : ส่งเสริมกิจกรรมงานเฝ้าระวังอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข
S021 * O070 : บริหารจัดการขยะติดเชื้อในเรือนจำ ครอบคลุมและมีมาตรฐาน ถูกสุขลักษณะและการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

S077 * O062 : พัฒนาศักยภาพ อสรจ. ให้มีทักษะด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ

ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการเฝ้าระวังสุขภาพอาหารและน้ำในเรือนจำ
วัตถุประสงค์โครงการ : 1 เพื่อประชุมประสานงานแผนและกิจกรรมพัฒนากับผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำและผู้ที่เกี่ยวข้อง
2 เพื่อเยี่ยมสำรวจและแลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนามาตรฐาน ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำในประเด็นด้านสิ่งแวดล้อมเรือนจำ สุขภาพอาหาร การจัดการขยะ และระบบบำบัดน้ำเสียในเรือนจำ
3 เพื่อให้มีการเฝ้าระวังโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำดื่ม ตัวอย่างอาหาร มีผู้สัมผัสอาหารผู้ปรุง ผู้เสิร์ฟ ภาชนะอุปกรณ์ เฝ้าระวังสารปนเปื้อนในอาหาร 5 ประเภท และเฝ้าระวังระดับความเค็มในอาหาร
4 เพื่อตรวจเฝ้าระวังสุขภาพความเสี่ยง ได้แก่ ไวรัสตับอักเสบ เอ และหนองพยาธิ สำหรับผู้สัมผัสอาหารในเรือนจำ

ตัวชี้วัดโครงการ : 1. โรงอาหารในเรือนจำผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านสุขภาพอาหาร"สถานที่จำหน่ายอาหาร" ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ระดับดีมาก
3. ร้อยละ 90 ของตัวอย่างอาหารที่ตรวจหาสารปนเปื้อนในอาหาร ไม่พบสารปนเปื้อน
5. ระบบจัดการขยะ ตั้งแต่คัดแยกได้ 4 ประเภท เก็บรวบรวม ขนส่ง ในเรือนจำถูกสุขลักษณะ
2. ร้อยละ 90 ของตัวอย่างน้ำ อาหาร มีผู้สัมผัสอาหาร ภาชนะอุปกรณ์ ที่ดำเนินการเฝ้าระวังสุขภาพอาหารผ่านเกณฑ์
4. ร้อยละ 100 ของผู้สัมผัสอาหารในเรือนจำ ที่ได้รับการตรวจเฝ้าระวังสุขภาพตามความเสี่ยง ไม่พบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ เอ และหนองพยาธิ
6. ร้อยละ 100 ของตัวอย่างน้ำประปาในเรือนจำ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาดื่มได้ และน้ำเสียในเรือนจำผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำทิ้ง

กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงแนวทางและแผนการดำเนินงานด้านด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการสุขภาพอาหารในเรือนจำพร้อมสิ่งสนับสนุน การปฏิบัติภารกิจ แก่ผู้รับผิดชอบงานของเรือนจำและ อสรจ.	1.1 การประชุมชี้แจงแนวทางและแผนพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมเรือนจำร่วมกับผู้รับผิดชอบงานของเรือนจำ และกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยของ สสจ.พล. จำนวน 1 ครั้ง 1.2 จัดส่งไฟล์เอกสารแบบฟอร์มรายงานให้กับทั้ง 3 เรือนจำ และอิเล็กทรอนิกส์เข้าไลน์กลุ่มราชทัณฑ์ปันสุข 1.3 สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ตรวจเฝ้าระวัง/ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม และการสุขภาพอาหาร จาก สสจ.พล. ให้เรือนจำ	เจ้าหน้าที่สามารถดำเนินงานกิจกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการสุขภาพอาหารในเรือนจำ ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	แผนปฏิบัติการตรวจสอบประเมินด้านสิ่งแวดล้อมประจำปี	เจ้าหน้าที่พยาบาลในเรือนจำทั้ง 3 แห่ง (เรือนจำกลาง เรือนจำจังหวัด และทัณฑสถานหญิง) และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ของ รพ.วังทอง และ สสจ.พล.	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายปัญญา นุชชม
2. การดำเนินการประเมินมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการสุขภาพอาหารในเรือนจำ และให้คำแนะนำพัฒนาปรับปรุง	2.1. เจ้าหน้าที่ รพ.วังทอง เข้าตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการสุขภาพอาหารในเรือนจำ ปีละ 2 ครั้ง	มาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการสุขภาพอาหารในเรือนจำผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับดีมาก	รายงานการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการสุขภาพอาหารในเรือนจำ จำนวน 2 ครั้ง	เรือนจำกลาง เรือนจำจังหวัด และทัณฑสถานหญิง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายปัญญา นุชชม
3. ตรวจเฝ้าระวังโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ในน้ำ อาหาร มีผู้สัมผัสอาหาร ภาชนะอุปกรณ์ และเฝ้าระวังสารปนเปื้อนในอาหาร	3.1 รพ.วังทอง ร่วมกับ อสรจ. ตรวจเฝ้าระวังโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ในน้ำ อาหาร มีผู้สัมผัสอาหาร ภาชนะอุปกรณ์ โดย SI-2 , อ.11 และดำเนินการเก็บตัวอย่างอาหาร ผักผลไม้ ตรวจหาสารปนเปื้อนในอาหารส่งกรมโภชนาการ 1 ครั้ง	1. ตัวอย่างน้ำ อาหาร มีผู้สัมผัสอาหาร ภาชนะอุปกรณ์ ที่ดำเนินการเฝ้าระวังสุขภาพอาหารผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 90 2. ตัวอย่างอาหารที่ตรวจหาสารปนเปื้อนในอาหาร ไม่พบสารปนเปื้อน ร้อยละ 90	การตรวจเฝ้าระวังโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ในน้ำ อาหาร มีผู้สัมผัสอาหาร ภาชนะอุปกรณ์ และตรวจอาหาร ผัก ผลไม้หาสารปนเปื้อนในอาหาร 5 ชนิด 10 ตัวอย่าง/ครั้ง	เรือนจำกลาง พล. เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก และ ทัณฑสถานหญิง พล. (อสรจ.)	ไม่ใช้งบประมาณ								นายปัญญา นุชชม

(นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
3. ตรวจเฝ้าระวังสุขภาพความเสี่ยงของผู้สัมผัสอาหาร	3.1 ผู้ต้องขังที่เป็นผู้สัมผัสอาหารตรวจสุขภาพความเสี่ยง ได้แก่ ตรวจอุจจาระหาเชื้อพยาธิ, ตรวจ stool culture หาเชื้อไทฟอยด์, ตรวจเลือดหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี A จำนวน 1 ครั้ง	ผลการตรวจสุขภาพของผู้ต้องขัง ผ่านตามเกณฑ์มาตรฐาน	ผู้สัมผัสอาหารได้ตรวจสุขภาพความเสี่ยง ครบตามกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 1 ครั้ง	ผู้ต้องขังที่เป็นผู้สัมผัสอาหารในสุทกรรมและร้านค้าสวัสดิการ จำนวน 100 คน	ขอสนับสนุนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ของ รพ.วังทอง								เจ้าหน้าที่พยาบาลของเรือนจำ และ น.ส.สาวิณีย์ นูทอง
4. ประเมินคุณค่าทางโภชนาการในอาหารที่สุทกรรมกำหนดขึ้น และตรวจวัดระดับความเค็มในอาหาร	4.1 โภชนาการของโรงพยาบาล นำข้อมูลรายการเมนูอาหารหนึ่งเดือน ประเมินคุณค่าทางโภชนาการ และตรวจวัดระดับความเค็มในอาหาร จำนวน 2 ครั้ง	ลดอัตราป่วยโรคเรื้อรังในผู้ต้องขัง	เมนูอาหารสุขภาพสำหรับผู้ต้องขัง	ผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ในเรือนจำ 3 แห่ง	ขอสนับสนุนเครื่องมือตรวจวัดความเค็มในอาหาร จาก รพ.								น.ส.รมิตา ต๊ะเทียน
5. ตรวจสอบระบบจัดการขยะและระบบบำบัดน้ำเสียในเรือนจำ	5.1 ออกตรวจสอบประเมินระบบจัดการขยะติดเชื้อ (สถานที่พักขยะ ถังรองรับ และการคัดแยกเก็บรวบรวม ขนถ่ายขยะ/ระบบบำบัดน้ำเสียในเรือนจำ จำนวน 1 ครั้ง	ระบบจัดการขยะติดเชื้อได้ถูกต้องถูกสุขลักษณะ/ระบบบำบัดน้ำเสียรองรับน้ำเสียได้	การตรวจสอบประเมินระบบจัดการขยะติดเชื้อ/ระบบบำบัดน้ำเสียของเรือนจำให้ชัดเจน จำนวน 1 ครั้ง	ผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ในเรือนจำ ทั้ง 3 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ								นายปัญญา นุซม
6. ติดตามการปรับปรุงสิ่งแวดล้อม	6.1 ติดตามผลการแก้ไขปรับปรุงสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาลอาหารของเรือนจำ จำนวน 2 ครั้ง 6.2 จัดทำสรุปผลการดำเนินงานส่งกลับให้เรือนจำทราบ และรายงานผู้บริหาร รพ. และ สสจ.พล. จำนวน 2 ครั้ง	ผลการดำเนินงาน	1. การติดตามปรับปรุงแก้ไขสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาลอาหาร จำนวน 2 ครั้ง 2. รายงานผลการดำเนินงาน	เจ้าหน้าที่พยาบาลผู้รับผิดชอบงานในเรือนจำ 3 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ								นายปัญญา นุซม
					รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	-	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	PP&P excellence
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
โครงการกระทรวง :	11 โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ
ตัวชี้วัดกระทรวง :	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	PP&P excellence
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	Agenda : ราชทัณฑ์ปันสุขฯ
ความท้าทาย :	โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อทางระบาดวิทยา (R506) ในเรือนจำ ครอบคลุม 3 แห่ง
กลยุทธ์ :	W145 * O053 : พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่พยาบาลเรือนจำโดยการอบรมฯ S047 * O005 : ใช้ระบบ HosXp V4 ร่วมกับการพัฒนาเชื่อมโยงโปรแกรม R 506 เพื่อให้เกิดผลลัพธ์การพัฒนากระบวนการงานโรคติดต่อทางระบาดวิทยา S065 * T077 : พัฒนาระบบ Hosxp V4 เชื่อมต่อกับโปรแกรม R506 เพื่อลดอุปสรรคให้เรือนจำทั้ง 3 แห่ง ให้มีการรายงานโรคติดต่อทางระบาดวิทยาครบถ้วน
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อทางระบาดวิทยา ในเรือนจำและพื้นที่สถานหญิง จังหวัดพิษณุโลก
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. เพื่อให้มีการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อและระบาดวิทยาในเรือนจำ โดยการเชื่อมต่อระบบ Hosxp PCU กับโปรแกรมรหัสโรคทางระบาดวิทยา R.506 ให้สามารถใช้งานและประมวลผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. เพื่อจัดอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานในเรือนจำทั้ง 3 แห่ง ให้สามารถลงข้อมูลและรายงานทางระบาดวิทยา ตามโปรแกรม R506 ได้อย่างครบถ้วนและทันเวลา โดยวิธีการ on the job training 3. เพื่อการจัดทำข้อมูลรายงานโรคทางระบาดวิทยา ผ่านโปรแกรม R506 และระบาดวิทยาโรคติดต่อในเรือนจำ
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. เรือนจำทั้ง 3 แห่ง มีการส่งข้อมูลรายงานทางระบาดวิทยาโปรแกรม R506 ภายใน 3 วัน มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม

กิจกรรม (12)	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม (Output/Outcome)	เป้าหมายกิจกรรม (วัตถุประสงค์กิจกรรม)	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ระบบเชื่อมต่อฐานข้อมูล Hosxp กับโปรแกรมระบาดวิทยาโรคติดต่อ (R506) กับสถานพยาบาลของเรือนจำ	1.1 จัดทำระบบเชื่อมต่อฐานข้อมูล Hosxp กับโปรแกรมระบาดวิทยาโรคติดต่อ (R506) ที่เครื่องคอมพิวเตอร์ และกำหนดผู้บันทึกผลการวินิจฉัยโรคตามรหัสโรคเป็นผู้รับผิดชอบในการตรวจวินิจฉัย รักษาผู้ป่วยที่เป็นผู้ต้องขังในสถานพยาบาลของเรือนจำ ประจำวัน	ระบบเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างข้อมูลวินิจฉัยโรคจาก Hosxp เข้าสู่โปรแกรม R506 เรือนจำกับโรงพยาบาลถูกต้อง	สถานพยาบาลของเรือนจำ มีซอฟต์แวร์, Hard ware และเจ้าหน้าที่พยาบาล อสรอง.พร้อมใช้งานและมีการรายงานโรคทางระบาดวิทยา	สถานพยาบาลในเรือนจำทั้ง 3 แห่ง	ไม่มีงบประมาณ							-	นายมานพ อู่อริรัตน์
2. ฝึกอบรม On the job training หลักสูตรความสำคัญและการจัดทำข้อมูลรายงานโรคทางระบาดวิทยา ผ่านโปรแกรม R506 และระบาดวิทยาโรคติดต่อในเรือนจำ	2.1 จัดฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหน้างานคอมพิวเตอร์ สำหรับพยาบาลของเรือนจำ ให้สามารถบันทึกข้อมูลการวินิจฉัยโรคใน Hosxp และข้อมูลนำออก (รายชื่อผู้ป่วย อายุ เลข ID การวินิจฉัยโรค วันเริ่มป่วย และวันพบผู้ป่วยโรคติดต่อสำคัญ) เข้าสู่โปรแกรมระบาดวิทยาโรคติดต่อ (R506) และบันทึกข้อมูลไฟล์ ส่งต่อไป รพ.ภายใน 3 วัน ได้ทุกคน	การรายงานข้อมูลโรคติดต่อผ่านโปรแกรม R506 ภายใต้การฝึกอบรมตามแผน 1 ครั้ง	กลุ่มเป้าหมายที่ผ่านอบรม สามารถใช้งานโปรแกรม R506 ได้อย่างถูกต้องและรายงานได้ครบถ้วน ทันเวลา ภายใน 3 วัน	พยาบาลผู้รับผิดชอบตรวจรักษาพยาบาลผู้ต้องขังเจ็บป่วย และลงข้อมูลผ่านโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ในเรือนจำทั้ง 3 แห่งจำนวน 10 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 10 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	500.00				500.00	นายมานพ อู่อริรัตน์
					2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 10 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	800.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	800.00				800.00	
					3. ค่าตอบแทนวิทยากรภายนอก 6 ชั่วโมง x 600 บาท	3,600.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	3,600.00				3,600.00	
					4. ค่าจัดทำเอกสารคู่มือการใช้งาน จำนวน 10 เล่ม x 50 บาท	500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	500.00				500.00	
3. ติดตามประเมินผลโปรแกรมระบาดวิทยาในเรือนจำ	3.1 ติดตามประเมินผลโปรแกรมระบาดวิทยา จากเจ้าหน้าที่ระบาดวิทยาของ รพ. ร่วมกับเจ้าหน้าที่พยาบาลของเรือนจำ	ติดตามงานและประเมินผลปัญหาอุปสรรค	การรายงานเข้าโปรแกรมทางระบาดวิทยาครบทุก 3 แห่ง	เรือนจำ ทั้ง 3 แห่ง	ไม่มีงบประมาณ								
รวมทั้งสิ้น						5,400.00	-	5,400.00	-	-	-	5,400.00	

(นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการทางยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : PP&P excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง : 11 โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : PP&P excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : ปัญหาพื้นที่ : โรคไข้เลือดออก
 ความท้าทาย : การป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก
 กลยุทธ์ : S047 * O050 : ใช้โปรแกรมรายงาน Dengue online ติดตามความครอบคลุมของการรายงาน
 S067 * O050 : การพัฒนาระบบการคัดกรองโรคไข้เลือดออก
 S067 * T034 : พัฒนาศักยภาพทีม SRRT ระดับตำบลด้านการใช้เครื่องพ่นสารเคมี

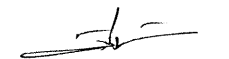
เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

S067 * O071 : พัฒนาศักยภาพทีมแพทย์และพยาบาล เรื่อง Dengue infection
 S078 * O050 : พัฒนาประสานงานระบบ warming sign โรคไข้เลือดออก

ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง สอบสวนป้องกัน ควบคุมไข้เลือดออก โรงพยาบาลวังทอง

วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้มีการรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ตามโปรแกรม Dengue online ภายในระยะเวลาที่กำหนดและแจ้งเคสถึงท้องถิ่นภายใน 24 ชั่วโมง
 2. เพื่อจัดเตรียมความพร้อมชุดตรวจวินิจฉัยโรคไข้เลือดออก ให้มีความเพียงพอพร้อมใช้
 3. เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมแพทย์ พยาบาล ด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก
 4. เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมพ่นสารเคมี ในด้านการใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องพ่นยาอย่างถูกวิธี
 5. เพื่อควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก โดยการพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงพาหะนำโรคในสถานบริการสาธารณสุข ชุมชน หมู่บ้าน วัด โรงเรียน ให้โรคลดลงโดยเร็ว
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง
 2. ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย Container Index ใน รพ.วังทอง (CI = 0)
 3. ส่งรายงานไข้เลือดออก ผ่านโปรแกรม Dengue Online ทุกราย ภายใน 24 ชม. หลังการแจ้งเคส
 4. ไม่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. พัฒนาระบบการติดตามระบบการรายงานโรค	1.1 การใช้โปรแกรม Dengue online ส่งข้อมูลข้อมูลโรคไข้เลือดออกและประเมินผลความทันเวลา การรายงานแจ้งเคส 1.2 ระบบโปรแกรม Dengue online มีปัญหา ใช้รายงานด้วยแบบรายงานสอบสวนโรค 1.3 วิเคราะห์สถานการณ์โรคและส่งคืนข้อมูล ในกลุ่ม CDCU และที่ประชุม คปสอ.	การแจ้งสถานการณ์โรคติดต่อโดยแมลงผ่านการประชุม คปสอ.วังทอง และ CDCU line group ทุกครั้ง รวมทั้งแจ้งประเด็น การวางแผนด้านกิจกรรม และประเมินผลข้อมูลความทันเวลา	1. การรายงานโรคไข้เลือดออก ในระบบฐานข้อมูล Dengue online ไม่เกิน 3 ชม. 2. แจ้งเคสผู้ป่วยไข้เลือดออกให้กับท้องถิ่น เพื่อควบคุมโรคภายใน 24 ชม.	ทีม SRRT รพ./คปสอ.วังทอง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายมานพ อยู่รัตน์
2. เพิ่มประสิทธิภาพการตรวจวินิจฉัยและการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก	2.1 จัดสรรชุดตรวจ Dengue combo ให้มีความเพียงพอพร้อมใช้กับกลุ่มเสี่ยงที่เป็นผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก	กลุ่มเสี่ยง สงสัยไข้เลือดออก ได้รับการตรวจคัดกรองวินิจฉัยโรคเบื้องต้น ด้วยชุดทดสอบ Dengue combo	จัดซื้อชุดตรวจ Dengue combo ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยงโรคไข้เลือดออกทุกราย	กลุ่มผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออก จำนวน 200 คน	1. ค่าจัดซื้อชุดตรวจ Dengue combo จำนวน 280 ชุด x 400 บาท เป็นเงิน 112,000 บาท	112,000.00	งบเงินบำรุง (ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์)	112,000.00				112,000.00	น.ส.สาวิณี ปู่ทอง
	2.2 อบรมฟื้นฟูความรู้ แพทย์ พยาบาล เรื่อง Dengue Management ด้านการรักษาพยาบาล	แพทย์ พยาบาล ผู้เกี่ยวข้องได้รับการอบรมฟื้นฟูความรู้ จำนวน 2 ครั้ง	กลุ่มเป้าหมาย ที่ผ่านอบรม ทราบ CPG แนวทางปฏิบัติด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก	แพทย์ พยาบาลจาก WARD รวม 3 คน	ไม่ใช้งบประมาณ (ส่งบุคลากรอบรมที่ รพ.พุทธชินราช)							-	นายมานพ อยู่รัตน์
3. การเพิ่มศักยภาพทีม SRRT ตำบล ด้านการควบคุมป้องกันโรคและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์พาหะนำโรค	3.1 พ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย ในโรงพยาบาลวังทอง บ้านพัก/อาคารชุดที่พักอาศัย ศูนย์สุขภาพชุมชนวังทอง,ร่วมใจ สสอ.วังทอง จำนวน 4 ครั้ง	การจัดการพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย พร้อมสำรวจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงตามแผน	พ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย ในช่วงก่อนและหลังฤดูระบาด	บ้านพัก/อาคารชุดที่พักอาศัย บริเวณ รพ./ศูนย์สุขภาพชุมชนวังทอง,คสช.ร่วมใจ/สสอ.วังทอง	1. ค่าน้ำมันดีเซล 5 ลิตร x 5 ครั้ง x 35 บาท	700.00	งบเงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	700.00				700.00	นายมานพ อยู่รัตน์


 (นายพิทักษ์ เขียวข้าว)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
					2. คำนํ้ามันเบนซิน 95 5 ลิตร x 5 ครั้ง x 46 บาท	920.00	งบเงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	920.00				920.00	
					3. คำนํ้ามันออโตลูป 2T 2 กระบอง x 310 บาท	620.00	งบเงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	620.00				620.00	
					4. ค่าตอบแทนนอกเวลาวิชาการพนักงานฟนสารเคมี (คนงานของ รพ.) 37.50 x 3 ชั่วโมง .x 4 ครั้ง เป็นเงิน 450 บาท	450.00	งบเงินบำรุง รพ. (ค่าตอบแทนล่วงเวลา)	450.00				450.00	
					3.2 ฟนสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย ในหมู่บ้าน ชุมชน โรงเรียน วัด ในพื้นที่ตำบลวังทอง จำนวน 2 ครั้ง	มีงบสนับสนุนการฟนสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย จาก อบต.ตามมาตรการควบคุมยุง	หมู่บ้าน จำนวน 15 หมู่บ้าน (ชุมชน โรงเรียน วัด)					-	นายมานพ อยู่รัตน์
4. อบรมฟื้นฟูความรู้เทคนิคการฟนสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย และการดูแลบำรุงรักษาเครื่องฟนยุง	4.1 ฟื้นฟูความรู้เทคนิคการฟนสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัยและการดูแลบำรุงรักษาเครื่องฟนยุง	กิจกรรมฝึกอบรมตามแผนและกลุ่มเป้าหมายจาก รพ./รพ.สต./อปท.เข้าร่วมอบรมทุกหน่วยงาน จำนวน 1 ครั้ง	ผู้ปฏิบัติงานฟนสารเคมีกลุ่มเป้าหมายและเข้าใจปฏิบัติวิธีการใช้เครื่องฟนสารเคมีและบำรุงรักษาเครื่องฟนได้อย่างถูกต้อง	ผู้ทำหน้าที่ฟนสารเคมีกำจัดยุงจาก รพ./รพ.สต./อปท.เขตอำเภอวังทอง จำนวน 50 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 25 x 2 มื้อ	2,500.00	งบเงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		2,500.00			2,500.00	นายมานพ อยู่รัตน์
					2. ค่าอาหารว่างกลางวัน จำนวน 50 คน x 80 x 1 มื้อ	4,000.00	งบเงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		4,000.00			4,000.00	
					3. ค่าตอบแทนวิทยากร 600 บาท x 6 ชั่วโมง	3,600.00	งบเงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		3,600.00			3,600.00	
5. สรุปผลการดำเนินงาน	3.1 ติดตามผลการดำเนินงาน ประมวลผล และสรุปผลงานรายเดือน	มีรายงานสถานการณ์โรคและการควบคุมโรค	บรรลุวัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายมานพ อยู่รัตน์
รวมทั้งสิ้น						124,790.00	-	114,690.00	10,100.00	-	-	124,790.00	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวช้า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

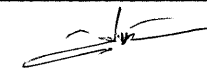
แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : PP&P excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
 โครงการกระทรวง : 3 โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 9 ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : PP&P excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : ปัญหาพื้นที่ : พขอ.
 ความท้าทาย : ขับเคลื่อนแก้ไขปัญหาในพื้นที่ 4 ประเด็น (Covid-19 ชยะและสิ่งแวดล้อม อุบัติเหตุ คุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง)
 กลยุทธ์ : S007 * O072 : ใช้กลไกคำสั่ง พขอ.ปัจจุบัน ประชุมขับเคลื่อนแผนดำเนินงาน
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการประชุมติดตามแผนและความก้าวหน้าของการดำเนินงาน พขอ.อำเภอวังทอง
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อประชุมคณะกรรมการ พขอ. และคณะกรรมการประเด็น พขอ.กลุ่มย่อย เพื่อประสานแผนและควบคุมกำกับการทำงาน
 2. เพื่อพัฒนาการดำเนินงาน ประเด็นพขอ.อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถประเมินผลได้
 3. เพื่อพัฒนาการดำเนินงาน พขอ.ให้เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การบริหารจัดการขยะอย่างยั่งยืนและครบวงจร โดยเชื่อมประสานกับ พขอ.การบริหารจัดการขยะระดับอำเภอ
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
 2. เวทีการประชุมคณะกรรมการ พขอ. และคณะกรรมการประเด็น พขอ.กลุ่มย่อย ไตรมาสละ 1 ครั้ง
 3. รพ./รพ.สต. ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐานระบบบริหารจัดการขยะ
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง : ร้อยละ 85

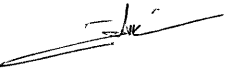
S021 * O073 : พัฒนาระบบบริหารจัดการขยะในสถานบริการสาธารณสุขให้เป็นแหล่งเรียนรู้ร่วมกับ พขอ.

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ทบทวนรายชื่อคำสั่งคณะกรรมการ พขอ.อำเภอวังทอง และ พชต. ให้เป็นปัจจุบัน	1.1 รวบรวมรายชื่อคณะกรรมการผู้มีส่วนเกี่ยวข้องพร้อมพิมพ์คำสั่งคณะกรรมการ พขอ.ให้นายอำเภอวังทองลงนาม 1.2 จัดทำหนังสือส่งให้หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องรับทราบคำสั่งตามบทบาทภารกิจหน้าที่	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ พขอ.และพชต. ให้ครอบคลุมทั้งระดับอำเภอและระดับตำบล	จัดทำคำสั่ง พขอ. และ พชต. ปี 2566 ให้เป็นปัจจุบัน	1. คณะกรรมการ พขอ. จำนวน 26 คน (นายอำเภอ ประธานและสสอ.วังทอง เป็นเลขานุการ) 2. คณะกรรมการ พชต. 11 ตำบล (นายก อบท.เป็นประธาน)	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายแพทย์ แสงทอง นางสุทธิลักษณ์ เปลี่ยนสาย
2. กิจกรรมประเมินตนเองตามเกณฑ์ พขอ. ของคณะกรรมการ พขอ.ระดับอำเภอ ขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานใน 4 ประเด็นเป้าหมาย	2.1 ประชุมคณะกรรมการ พขอ.ตามไตรมาสละ 1 ครั้ง จำนวน 4 ครั้ง 2.2 จัดทำบันทึกข่าวยานการประเมินและติดตามการดำเนินงาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานใน 4 ประเด็นเป้าหมาย	การติดตามขับเคลื่อนผลการดำเนินงาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน 4 ประเด็นเป้าหมาย ครบทั้ง 4 ไตรมาส	การจัดประชุมคณะกรรมการ พขอ.ระดับอำเภอ ไตรมาสละ 1 ครั้ง และแต่ละครั้งมีคณะกรรมการเข้าประชุม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	คณะกรรมการ พขอ. จำนวน 26 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 26 คน x 25 x 2 มื้อ x 4 ครั้ง 2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 26 คน x 80x 1 มื้อ x 4 ครั้ง	5,200.00 8,320.00	เงินบ. สสจ.พท. หมววด พขอ. เงินบ. สสจ.พท. หมววด พขอ.	1,300.00 2,080.00	1,300.00 2,080.00	1,300.00 2,080.00	1,300.00 2,080.00	5,200.00 8,320.00	นายแพทย์ แสงทอง นางสุทธิลักษณ์ เปลี่ยนสาย
	2.3 คณะกรรมการ พขอ.ประเมินตนเองตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพชีวิต พขอ. จำนวน 1 ครั้ง	จัดทำเอกสารประเมินตนเองตามเกณฑ์ พขอ.รายงานส่ง สสจ.พท.	กิจกรรมประเมินตนเอง ตามเกณฑ์ พขอ. ปีละ 1 ครั้ง	คณะกรรมการ พขอ. จำนวน 26 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
	3.1 รพ./รพ.สต. ประเมินตนเองด้านการบริหารจัดการขยะ ที่เป็นส่วนหนึ่งของเกณฑ์ G&C Hospital และ รพ.สต.ติดตาม 3.2 จัดจุดสถานีคัดแยกขยะ, หลุมขยะเปียก, การนำขยะเป็นปุ๋ยหมัก, การนำขยะกลับมาใช้ซ้ำ, ใช้ใหม่, รีไซเคิล	การพัฒนาจัดทำจุดสถานีคัดแยกขยะ โดยใช้หลัก 3R ในสถานบริการสาธารณสุข	สร้างศูนย์แลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการขยะในสถานบริการสาธารณสุขครอบคลุมทุกแห่ง	รพ./รพ.สต./PCU ในเขตอำเภอวังทอง จำนวน 23 แห่ง	ใช้เงินบำรุงของหน่วยบริการ							-	นายแพทย์ แสงทอง นางสุทธิลักษณ์ เปลี่ยนสาย


 (นายพิทักษ์ เขียวชำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
4. กิจกรรมอื่นๆ ตามโครงการ 3 ประเด็น RTI, Covid19, กลุ่มเปราะบางและผู้ด้อยโอกาส	4.1 ดำเนินการตามโครงการประเด็น พขอ. ส่วนที่เหลือ คือ RTI, Covid19, กลุ่มเปราะบางและผู้ด้อยโอกาส	สรุปความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามโครงการประเด็น RTI, Covid19, กลุ่มเปราะบางและผู้ด้อยโอกาส รายไตรมาส	การดำเนินงานตามโครงการประเด็น RTI, Covid19, กลุ่มเปราะบางและผู้ด้อยโอกาส	คณะกรรมการ พขอ. จำนวน 26 คน และ พชต.	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายพายุ์พ แสงทอง นางสุทธิลักษณ์ เปลี่ยนสาย
					รวมทั้งสิ้น	13,520.00	-	3,380.00	3,380.00	3,380.00	3,380.00	13,520.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวชำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

Service Excellence

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
 โครงการกระทรวง : 8 โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 16 การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562
 17 จำนวนประชาชนไทยมีหมอประจำตัว 3 คน
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ (4) : ระบบบริการปฐมภูมิ
 ความท้าทาย (6) : การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ
 กลยุทธ์ (8) : W090 * O041 : ใช้ระบบ Telemed เป็นช่องทางในการสื่อสาร ของเจ้าหน้าที่หน่วยปฐมภูมิกับประชาชนในพื้นที่
 ชื่อแผนงาน/โครงการ (9) : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ แบบบูรณาการ และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
 วัตถุประสงค์โครงการ (10) : 1. พัฒนาช่องทางบริการสื่อสารหน่วยบริการปฐมภูมิด้วยระบบ Tetehealth
 ตัวชี้วัดโครงการ (11) : 1. หน่วยบริการปฐมภูมิใช้ระบบ Tetehealth เป็นช่องทางในการสื่อสารด้านสุขภาพ
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

S039 * T011 : ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ

2. พัฒนาศักยภาพหมอที่ 1 ในการช่ว

2. หมอที่ 1 มีศักยภาพด้านการดูแลสุขภาพประชาชน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงแนวทางการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ	1.1 จัดทำ CPG ระบบการเชื่อมโยงการบริการและ ช่องทางการสื่อสารการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยจากปฐมภูมิ 1.2 ชี้แจงแผนพัฒนาระบบ Tetehealth ใน PCC และ NPCU 2 แห่ง 1.3 ชี้แจงแนวทางการพัฒนาแกนนำผู้ดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและโรคที่สำคัญในหน่วยบริการปฐมภูมิ	1. CPG ระบบการเชื่อมโยงการบริการและช่องทางการสื่อสารการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยจากปฐมภูมิ 1 เรื่อง 2. จบท. PCC, NPCC 2 แห่ง รับทราบและเข้าใจกิจกรรมการพัฒนาระบบ > 80% 3. หมอที่ 2 เข้าใจนโยบายการพัฒนาศักยภาพ อสม. ตามนโยบาย 3 หมอ > 80%	1. การใช้CPG ระบบการเชื่อมโยงการบริการและช่องทางการสื่อสารการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยจากปฐมภูมิ 2. PCC และ NPCU ใช้แนวทางในพัฒนาระบบ Tetehealth 3. หมอที่ 2 แต่ละหน่วยบริการเข้าใจนโยบาย 3 หมอ	บุคลากร PCC, NPCC (PCU ร่วมใจ, PCU วังทอง, เทศบาลตำบลวังทอง) จำนวน 6 คน	ค่าใช้จ่ายแผน คปสอ. .							-	นางบุศรา โล่ห์เรืองทรัพย์
2. จัดหาอุปกรณ์สนับสนุนระบบ Tetehealth	2.1 สนับสนุนอุปกรณ์สำหรับใช้ในระบบ Tetehealth ให้กับหน่วยบริการ PCC , NPCC 2 แห่ง	หน่วยบริการได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์สำหรับใช้ในระบบ Tetehealth	PCC, NPCC มีอุปกรณ์สำหรับใช้ในระบบ Tetehealth	PCC , NPCC 2 แห่ง (PCU ร่วมใจ, PCU วังทอง)	อุปกรณ์ระบบ Tetehealth จำนวน 2 แห่ง x 40,000 บาท ดังนี้ 1. โทรศัพท์เคลื่อนที่รองรับ SIM Card Wifi ราคาไม่เกิน 5,000 บาท x 2 แห่ง x 6 เครื่อง 2. ค่าบริการเครือข่ายสัญญาณสื่อสาร 12 เดือน x 6 เครื่อง x 2 แห่ง	80,000.00	งบสนับสนุน PCC ปี 2565	80,000.00				80,000.00	นางบุศรา โล่ห์เรืองทรัพย์
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร	3.1 พัฒนาศักยภาพบทบาทหมอที่ 1 ของแกนนำผู้ดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และโรคที่สำคัญในชุมชน ในหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	แกนนำผู้ดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และโรคที่สำคัญ ได้รับการศึกษา และสามารถนำความรู้ไปบริการประชาชนในพื้นที่บริการได้ >80 %	แกนนำผู้ดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และโรคที่สำคัญของแต่ละพื้นที่ หน่วยบริการปฐมภูมิทั้ง 2 แห่ง ได้รับการเพิ่มศักยภาพ	แกนนำ จำนวน 50 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 50 คน x 25 บาท x 1 มื้อ	1,250.00	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล		1,250.00			1,250.00	นางบุศรา โล่ห์เรืองทรัพย์
					2. ค่าอาหารกลางวันและน้ำดื่ม 50 คน x 60 บาท x 1 มื้อ	3,000.00	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล		3,000.00			3,000.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
					3. คู่มือแกนนำ จำนวน 50 เล่ม x80 บาท	4,000.00	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล		4,000.00			4,000.00	
					4. ค่าตอบแทนวิทยากร ชม.ละ 600 บาท * 6 ชม.	3,600.00	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล		3,600.00			3,600.00	
					5. ค่าวัสดุ 50 คน x 50 บาท	2,500.00	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล		2,500.00			2,500.00	
					6. ค่าสรุปปรุงเล่มการดำเนินงานกิจกรรม 2 เล่ม x 400 บาท	800.00	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล		800.00			800.00	
4. ติดตามนิเทศแกนนำในชุมชน	4.1 ติดตาม นิเทศแกนนำในชุมชน	แกนนำผู้ดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และโรคที่สำคัญ นำความรู้ไปให้บริการประชาชน ได้ > 80%	ติดตามให้คำปรึกษาแก้ไขปัญหาในการดูแลในชุมชน	แกนนำ จำนวน 50 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางบุศรา โล่ห์เรือทรัพย์
5. สรุปติดตามผลการดำเนินงานตาม	5.1 ติดตามผลการดำเนินงาน	แผนพัฒนาได้รับการติดตามประเมินผล	ติดตามการดำเนินงานการพัฒนากระบวนการปฐมนิเทศ	PCC , NPCC 2 แห่ง (PCU วังใจ, PCU วังทอง)	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางบุศรา โล่ห์เรือทรัพย์
					รวมทั้งสิ้น	95,150.00	-	80,000.00	15,150.00	-	-	95,150.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

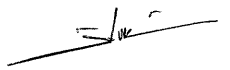
ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Service excellence	
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	
โครงการกระทรวง :	27 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	
ตัวชี้วัดกระทรวง :	42 ร้อยละประชาชนที่เข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	Service excellence	
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	ปัญหาพื้นที่ : บริการอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช	
ความท้าทาย :	พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน 1669 และเพิ่มประสิทธิภาพในการออกรับแจ้งเหตุ	
กลยุทธ์ :	S079 * T038,T039,T078 : พัฒนาศักยภาพระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการออกรับเหตุ ณ จุดเกิดเหตุเพื่อการเกิดอุบัติเหตุจราจรในเส้นทางหลักและเส้นทางรอง S032 * T079 : พัฒนาศักยภาพกู้ชีพกู้ภัยในเขตอำเภอวังทองให้มีประสิทธิภาพการช่วยเหลือผู้ป่วย	
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน และการออกรับเหตุ ณ จุดเกิดเหตุอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย	
วัตถุประสงค์โครงการ :	- ลดการเกิดอุบัติเหตุจราจรในอำเภอวังทอง ร้อยละ 50 - เพิ่มการออกรับเหตุ 1669 ร้อยละ 50 - ผู้ป่วยมีความปลอดภัย รวดเร็ว ถูกต้องในการออกรับเหตุ - เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินได้รับการอบรมเรื่อง pre-hospital Care ครบ 100% - ผู้ช่วยเหลือคนไข้ในห้องฉุกเฉินได้รับการอบรม พนักงานกู้ชีพครบ 100%.	
ตัวชี้วัดโครงการ :	- ลดการเกิดอุบัติเหตุจราจรในอำเภอวังทอง ร้อยละ 50 - เพิ่มการออกรับเหตุ 1669 ร้อยละ 50 - เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินได้รับการอบรมเรื่อง pre-hospital Care ครบ 100% - ผู้ช่วยเหลือคนไข้ในห้องฉุกเฉินได้รับการอบรม พนักงานกู้ชีพครบ 100% - ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐานของ CPG ของtrauma ทุกราย	
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช	

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. สำรวจความครอบคลุมการอบรมตามหลักสูตร Pre-hospital Care และ EMT-B ของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน	1.1 สำรวจหน่วยงานว่ามีเจ้าหน้าที่ผ่านใดผ่านการอบรม Pre-hospital Care และ EMT-B (กรณีที่ยังไม่ผ่านการอบรมส่งอบรมในกรณีที่มีการเปิดอบรมในจังหวัดพิษณุโลก)	เจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรม Pre-hospital Care และ EMT-B	เจ้าหน้าที่ที่ยังไม่ผ่านการอบรม ทั้ง 2 หลักสูตร ส่งอบรมในกรณีที่มีการเปิดอบรมในจังหวัดพิษณุโลก	เจ้าหน้าที่พยาบาล 10 คน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 2 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นิรารณ
2. สมัครเข้าร่วมอบรมตามหลักสูตร Pre-hospital Care และ EMT-B	2.1 ส่งเจ้าหน้าที่ที่ยังไม่ผ่านการอบรมทั้ง 2 หลักสูตร ตามสถานศึกษาที่เปิดอบรม	เจ้าหน้าที่ผ่านการอบรมทั้ง 2 หลักสูตร เพิ่มขึ้น	เจ้าหน้าที่ได้รับความรู้เรื่อง pre-hospital Care และ EMT B	เจ้าหน้าที่พยาบาล 10 คน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 3 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							0.00	นิรารณ
3. การประชาสัมพันธ์ระบบการแพทย์ 1669	3.1 เพิ่มการประชาสัมพันธ์ระบบการแพทย์ 1669 โดยแจกโปสเตอร์หรือประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาล ผ่านการประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้านประจำเดือนที่อำเภอ	การประชาสัมพันธ์ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน 1669	ประชาชนเข้ารับบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 1669 เพิ่มขึ้น	ประชาชนในเขตอำเภอวังทอง	ไม่ใช้งบประมาณ							0.00	นิรารณ
4. นิเทศงานเจ้าหน้าที่ EMR ที่มาส่งคนไข้หลังจากออกรับเหตุ	4.1 ประเมินเจ้าหน้าที่ EMR มาส่ง คนไข้ที่ออกรับเหตุ ปฐมพยาบาล และการดูแลรักษาเบื้องต้น	เจ้าหน้าที่ EMR ที่มาส่งคนไข้ที่ออกรับเหตุ ได้รับการตรวจสอบความถูกต้องเกี่ยวกับการปฐมพยาบาล และการดูแลรักษาเบื้องต้นให้ถูกต้อง	เจ้าหน้าที่ EMR มาส่งคนไข้ ที่ออกรับเหตุปฏิบัติได้ถูกต้องครบถ้วนและปลอดภัยทุก case		ไม่ใช้งบประมาณ							0.00	นิรารณ
5. การเฝ้าระวังอันตรายหรือวิธีการปฐมพยาบาลเบื้องต้นตามนโยบาย พขอ.วังทอง	5.1 การประชุม พขอ ประจำเดือน หรือทุกไตรมาส นำแผนพัฒนาของงานอุบัติเหตุบนทางถนน นำเสนอและหาวิธีแนวทางป้องกัน	พขอ มีการติดตามและทบทวนแผนพัฒนาของงานอุบัติเหตุบนทางถนน นำเสนอและหาวิธีแนวทางป้องกัน	พิจารณาและทบทวนแผนปฏิบัติการปี 66 ในประเด็นพขอ.	คณะกรรมการพขอ.	ไม่ใช้งบประมาณ							0.00	นิรารณ
6. สำรวจการอบรมกู้ชีพกู้ภัยในพื้นที่	6.1 สำรวจรายชื่อเจ้าหน้าที่กู้ภัยในเขตอำเภอวังทองที่ยังไม่ผ่านการอบรมกู้ชีพกู้ภัย	เจ้าหน้าที่ที่มีการสำรวจรายชื่อกู้ภัยที่ไม่ผ่านการอบรม	แผนการอบรมกู้ชีพกู้ภัยในพื้นที่	กู้ภัยในเขตอำเภอวังทอง ประมาณ 30 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							0.00	นิรารณ

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
7. ประชุมให้ความรู้และฟื้นฟูทักษะเจ้าหน้าที่กู้ภัยในเขตอำเภอวังทอง	7.1 ประชุมให้ความรู้และฟื้นฟูทักษะเจ้าหน้าที่กู้ภัยในเขตอำเภอวังทอง	เจ้าหน้าที่กู้ภัยที่ได้รับการฟื้นฟูทักษะกู้ชีพกู้ภัย	เจ้าหน้าที่กู้ภัยออกรับเหตุ ปฐมพยาบาล และการดูแลรักษาเบื้องต้น ได้อย่างถูกต้อง	กู้ภัยในเขตอำเภอวังทอง 30 คน และเจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉิน 5 คน	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 35 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	1,750.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		1,750.00			1,750.00	นิรารรรถน
					2. ค่าอาหารกลางวัน 35 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	2,800.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		2,800.00			2,800.00	
	7.2 สรุปและประเมินผลความรู้ในการประชุม	กู้ภัยตอบข้อซักถามแลกเปลี่ยนเรียนรู้	กู้ภัยได้ความรู้เพิ่มเติมจากการซักถามและได้การฝึกปฏิบัติจริง	กู้ภัยในเขตอำเภอวังทอง 30 คนและเจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉิน 5 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							0.00	
8. ประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องและสร้างการมีส่วนร่วมแก้ไขปัญหาลุบัติเหตุจราจรของอำเภอวังทอง	8.1 จนท. ทราบมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาลุบัติเหตุจราจร	หน่วยงานที่รับผิดชอบมีแผนงานโครงการลดการเกิดอุบัติเหตุ ครอบคลุมหน่วยงาน	บุคลากรที่เกี่ยวข้องและสร้างการมีส่วนร่วมแก้ไขปัญหาลุบัติเหตุจราจรของอำเภอวังทอง	1. เจ้าหน้าที่ป้องกันของ อบต./เทศบาล 12 แห่ง 2. รับผิดชอบงานอุบัติเหตุ รพ.สต./PCU 21 แห่ง 3. ปลัดป้องกัน 4. บรรเทาสาธารณภัย อำเภอ 1 คน 5. กู้ภัยบุรีพา 2 คน 6. กู้ภัยประสาทบุญสถาน จำนวน 2 คน 7. คณะทำงานอุบัติเหตุ อำเภอวังทอง 10 คน จำนวนทั้งหมด 47 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 47 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	2,350.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		2,350.00			2,350.00	นิรารรรถน วรารุณี พาชีพ
					2. ค่าอาหารกลางวัน 47 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	3,760.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		3,760.00			3,760.00	
					3. ค่าจ้างถ่ายเอกสาร 100 แผ่น x 0.5 บาท	50.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		50.00			50.00	
					4. ค่าวัสดุ 47 คน x 50 บาท	2,350.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		2,350.00			2,350.00	
					รวมทั้งสิ้น	13,060.00	-		13,060.00	-	-	13,060.00	


(นายพิทักษ์ เขียวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง : 11 โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 20 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : โรคติดต่อ : วัณโรค (TB)
 ความท้าทาย : ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ/ความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
 กลยุทธ์ : SO59 * O016 : ใช้นโยบายจังหวัดเร่งรัดการคัดกรองวัณโรคกลุ่มเสี่ยงด้วยเครื่องเอกซเรย์ที่มีประสิทธิภาพ
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนและความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรค คลินิกวัณโรค รพ.วังทอง ปี 2566
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการขึ้นทะเบียนการรักษาอย่างครอบคลุม
 3. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลกลุ่มเสี่ยงวัณโรคและติดตามทั้งเชิงรุกและเชิงรับ เพื่ารับการตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 88
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม

SO80: O074: ใช้กลไกการติดตามนิเทศ TB Clinic เพื่อหนุนเสริมการพัฒนาผลการดำเนินงานคณะกรรมการ TB Clinic รพ.วังทอง
 2. เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ
 4. เพื่อพัฒนาการให้บริการคลินิกวัณโรคครอบคลุมทั้งบุคลากร วัสดุอุปกรณ์และสถานที่อย่างมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน
 2. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 88

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. พัฒนาระบบข้อมูลกลุ่มเสี่ยงวัณโรค 7 กลุ่มโรค ให้เป็นปัจจุบันและติดตามกลุ่มเสี่ยงโดยภาคีเครือข่าย รพ.สต. และ อสม. ให้มาตรวจคัดกรองด้วยวิธีการเอกซเรย์ปอด	1.1 สำรวจกลุ่มเสี่ยงวัณโรค 7 กลุ่มโรคให้เป็นปัจจุบันและติดตามกลุ่มเสี่ยงมารับการตรวจคัดกรองด้วยวิธีเอกซเรย์ปอด	กลุ่มเสี่ยงวัณโรค 7 กลุ่มโรค ได้รับการตรวจคัดกรองด้วยวิธีเอกซเรย์ปอดได้อย่างครอบคลุม	กลุ่มเสี่ยงวัณโรคและติดตามทั้งเชิงรุกและเชิงรับ เพื่ารับการตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก	กลุ่มเสี่ยงวัณโรค 7 กลุ่มโรค ได้แก่ 1. ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 2. ผู้ที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไปที่มีโรคร่วม COPD 3. ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง 4. โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 5. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน 6. ผู้ติดยาเสพติด 7. ผู้ที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไปที่มีโรคร่วมเบาหวาน	ไม่ใช้งบประมาณ								วาสนา รุ่งอรุณ คัทธียา
2. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคลินิกวัณโรค รพ.วังทอง	2.1 ประชุมคณะกรรมการตามแผน	คณะกรรมการทราบบทบาทหน้าที่และมีการชี้แจงประเด็นการพัฒนา	ประสานงานและพัฒนางานอย่างมีส่วนร่วมอย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง	คณะกรรมการพัฒนาคลินิกวัณโรค รพ.วังทอง จำนวน 20 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วาสนา/รุ่งอรุณ
3. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์และการปรับปรุงสถานที่ปฏิบัติงาน	3.1 จัดทำสมุดบันทึกสุขภาพและประวัติการรักษาสำหรับผู้ป่วยวัณโรคที่มารับบริการที่คลินิกวัณโรค รพ.วังทอง	คลินิกงานวัณโรคมีการใช้สมุดบันทึกสุขภาพ สำหรับบันทึกและควบคุมการกำกับด้านการกินยาและการรักษาของผู้ป่วยวัณโรค	ผลิตและกระจายสื่อการทำงาน สมุดบันทึกสุขภาพและประวัติการรักษาให้กับผู้ป่วยที่มารับการรักษาครบทุกราย	สมุดบันทึกสุขภาพและประวัติการรักษา จำนวน 600 เล่ม	1. ค่าจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพ ประวัติการรักษา 600 เล่ม x 50 บาท	30,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	30,000.00				30,000.00	วาสนา รุ่งอรุณ
	3.2 ปรับปรุงจุดให้บริการเก็บเสมหะวัณโรคส่งตรวจให้เป็นไปตามมาตรฐาน	พัฒนาปรับปรุงสถานที่เก็บเสมหะวัณโรคที่คลินิกผ่านมาตรฐาน IC และห้องปฏิบัติการขั้นสูง	จุดเก็บเสมหะวัณโรคส่งตรวจที่ได้มาตรฐาน	จุดให้บริการเก็บเสมหะวัณโรค	2. ค่าจ้างเหมาซ่อมแซมจุดเก็บเสมหะ เป็นเงิน 20,000 บาท	20,000.00	เงินบำรุง (ค่าใช้จ่าย)	20,000.00				20,000.00	สาริณี


 (นายพิทักษ์ เขียวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
4. เยี่ยมบ้านและติดตามผู้ป่วยโรค, ผู้สัมผัสร่วมบ้าน, แรงงานต่างด้าว โดยทีมสหวิชาชีพ	4.1 เยี่ยมบ้านและติดตามผู้ป่วยโรคที่ขาดนัด, ดื้อยา, ผู้สัมผัสร่วมบ้าน, แรงงานต่างด้าว โดยทีมสหวิชาชีพร่วมกับงานเยี่ยมบ้าน	กิจกรรมเยี่ยมบ้านและติดตามการรับประทานยา ร่วมกับ รพ.สต. ตามเป้าหมายที่กำหนด	เยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคในรายที่เป็นโรคดื้อยาและผู้ที่ยาดการกินยาและมีภาวะแทรกซ้อน	ผู้ป่วยโรคและกลุ่มเสี่ยงโรคตามจำนวนที่ขึ้นทะเบียนและรักษา	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วาสนา
5. ประชุมวิเคราะห์สาเหตุการเสียชีวิตผู้ป่วยโรคโดยใช้กลไกการสอบสวนโรคร่วมกับกิจกรรม Dead Case Conference	5.1 จัดกิจกรรม Dead Case Conference ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ	นำเสนอ Dead Case Conference โดยผ่านการวิพากษ์ของทีมงานการผู้ทรงคุณวุฒิ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	กิจกรรม Dead Case Conference ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ	คณะกรรมการพัฒนาศลินิกวันโรค รพ.วังทอง จำนวน 20 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 20 คน x 25 บาท x 1 มื้อ	500.00	เงินบำรุง (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				500.00	500.00	วาสนา
6. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นคุณภาพในคลินิกวันโรค	6.1 ประเมินคลินิกวันโรค จาก สคร. 2 พล. และ สสจ.พล	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางในการดำเนินงานพัฒนาศลินิกวันโรค	แผนพัฒนาศลินิกวันโรค	1. ผู้เยี่ยมประเมินจาก สคร. 2, สสจ.พล.	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 1 มื้อ	750.00	เงินบำรุง (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				750.00	750.00	วาสนา
				2. คณะกรรมการพัฒนาศลินิกวันโรค รพ.วังทอง จำนวน 30 คน	1. ค่าอาหารกลางวัน 30 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	2,400.00	เงินบำรุง (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				2,400.00	2,400.00	
					รวมทั้งสิ้น	53,650.00	-	50,000.00	-	-	3,650.00	53,650.00	


(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

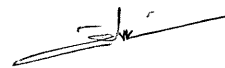
แผนปฏิบัติการทางยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Service excellence
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
โครงการกระทรวง :	15 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ตัวชี้วัดกระทรวง :	25 ร้อยละผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น 26 ร้อยละประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	Service excellence
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	บริการแพทย์แผนไทย
ความท้าทาย :	บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น
กลยุทธ์ :	S068 * O064 : ขยายบริการแพทย์แผนไทย S033 * O020 : ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการพัฒนางานบริการแพทย์แผนไทย
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. เพื่อขยายการให้บริการแพทย์แผนไทย 2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการที่สะดวกเพิ่มขึ้น 3. เพื่อเพิ่มรายได้โรงพยาบาล 4. เพื่อส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรในโรงพยาบาล
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มากกว่าร้อยละ 20.05
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

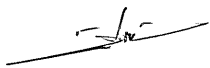
เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. บริการนวดกดจุดและพอกยาสมุนไพรในผู้ป่วยคลินิกโรคเรื้อรัง	1.1 นวดกดจุดและพอกยาสมุนไพรกับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในคลินิกความดันและคลินิก COPD ที่มีอาการปวดเข่า	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีอาการปวดเข่าได้รับการนวดกดจุดและพอกยาสมุนไพร	ผู้ป่วยที่ได้รับการนวดกดจุดและพอกยาสมุนไพรมีอาการปวดลดลง	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีอาการปวดเข่า	1. ฟิสมิท จำนวน 50 ม้วน x 25 บาท	1,250.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	1,250.00				1,250.00	สุพร
2. บริการนวดกดจุดผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	2.1 นวดกดจุดผู้ป่วยโรคเรื้อรังในคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่มีอาการขาเท้า	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีอาการขาเท้าได้รับการนวดกดจุด	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีอาการขาเท้าได้รับการนวดกดจุดทุกราย	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีอาการขาเท้า	1. น้ำมันนวดเท้า ขนาด 300 มล. จำนวน 2 โหล 2,520 บาท	5,040.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	5,040.00				5,040.00	สุพร
					2. ผ้าขนหนู ขนาด 12*24 เซนติเมตร จำนวน 2 โหล x 560 บาท	1,120.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	1,120.00				1,120.00	
					3. แก้วฟันทักฟิง-เอนนอน ขนาด (ก x ล x ส) 57 x 51 x 85 ซม. จำนวน 3 ตัว x 450 บาท	1,350.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	1,350.00				1,350.00	
					4. แก้วอิฐพลาสติกเล็ก ขนาด 30*20*21 cm จำนวน 6 ตัว x 100 บาท	600.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	600.00				600.00	
					5. ค่าจ้างผู้ช่วยแพทย์แผนไทย รายวัน 1 คน x วันละ 315 บาท x 264 วัน เป็นเงิน 83,160 บาท	83,160.00	เงินบำรุง (ค่าจ้างบุคลากร)	83,160.00				83,160.00	
3. บริการฟื้นฟูมารดาหลังคลอดด้วยการแพทย์แผนไทย	3.1 บริการฟื้นฟูมารดาหลังคลอดด้วยการแพทย์แผนไทย 5 กิจกรรมหลัก ที่คลินิกแพทย์แผนไทย	มารดาหลังคลอดได้รับการฟื้นฟูด้วยการแพทย์แผนไทย 5 กิจกรรมหลัก ได้แก่ นวด อบสมุนไพร ประคบสมุนไพร ทับหม้อเกลือและให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวต่อเนื่องจากกิจกรรมในห้องคลอด	มารดาหลังคลอดที่คลอด รพ.วังทองได้รับการฟื้นฟูสุขภาพด้วยการการแพทย์แผนไทย	มารดาหลังคลอดที่คลอด รพ.วังทอง	1. รางรับชั้น ขนาด 150 ซม. จำนวน 2 ชั้น x 250 บาท	500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	500.00				500.00	กฤติยาภรณ์
					2. แขนรับชั้นเหล็กเดี่ยว ขนาด 40 ซม. x 3 ชั้น x 200 บาท	600.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	600.00				600.00	


(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
					3. กระเบื้อง ขนาด 30*60 ซม. แผ่นละ 400 บาท	400.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	400.00				400.00	
4. ประชุมชี้แจงนโยบายการใช้ยาสมุนไพร First line drug	4.1 ชี้แจงนโยบายการใช้ยาสมุนไพร First line drug ให้ทีม PTC	ทีม PTC เข้าใจนโยบายการใช้ยาสมุนไพร First line drug	ทีม PTC ทราบนโยบายการใช้ยาสมุนไพร First line drug	ทีม PTC	ไม่ใช้งบประมาณ								จเร
5. การเตือนการใช้ยาสมุนไพร ในโปรแกรม HosXp	5.1 ทำบันทึกการเตือนการใช้ยาสมุนไพรทุกรายการ ในโปรแกรม HosXp	โปรแกรม HosXp มีการแจ้งเตือนการใช้ยาสมุนไพร	โปรแกรม HosXp มีการแจ้งเตือนการใช้ยาสมุนไพรทุกครั้ง	แพทย์ แพทย์แผนไทย พยาบาล	ไม่ใช้งบประมาณ								จเร
6. ติดตามการใช้ยาสมุนไพร	6.1 ติดตามการใช้ยาสมุนไพรทุกเดือนจากระบบรายงาน HDC	ข้อมูลการสั่งใช้ยาสมุนไพร	ติดตามการใช้ยาสมุนไพรทุกเดือน	ระบบรายงาน HDC	ไม่ใช้งบประมาณ								จเร
7. ติดตามผลงานการบริการแพทย์แผนไทย	7.1 ติดตามผลงานการบริการแพทย์แผนไทยทุกเดือนจากระบบรายงาน HDC	ข้อมูลผลงานการบริการแพทย์แผนไทย	ติดตามผลงานการบริการแพทย์แผนไทยทุกเดือน	ระบบรายงาน HDC	ไม่ใช้งบประมาณ								จเร
					รวมทั้งสิ้น	94,020.00	-	94,020.00	-	-	-	94,020.00	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง : 10 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 19 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและได้รับการรักษาใน Stroke unit
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)
 ความท้าทาย : ผู้ป่วย DM /HT ที่ขึ้นทะเบียนในพื้นที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
 กลยุทธ์ : W027 * O046 : เสริมสร้างพลังอำนาจของผู้ป่วยในการดูแลตนเอง
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงโดยใช้หลัก Food Plate Model กินอาหารแบบ 2 : 1 : 1 ไร้พุง ลดโรค
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. สนับสนุนและส่งเสริมให้ผู้รับผิดชอบงานคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในเครือข่ายยึดหลัก Food Plate Model 2-1-1 ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
 2. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ได้รับความรู้และคำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก กินอาหารแบบ 2: 1 : 1 ไร้พุง ลดโรค
 3. ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถจัดการดูแลสุขภาพได้ตามบริบทของตนเองได้อย่างเหมาะสม
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ผู้รับผิดชอบงานคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในเครือข่าย 23 แห่ง และเรือนจำ 3 แห่ง ยึดหลัก Food Plate Model 2-1-1 ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
 2. ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มากกว่าร้อยละ 80
 3. ผู้ป่วยและครอบครัวรู้จักการจัดสัดส่วนในการรับประทานอาหารได้ตามบริบทของตนเองได้อย่างเหมาะสม
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่/พยาบาลผู้รับผิดชอบงานในเครือข่าย	1.1 ประชุมชี้แจงพยาบาลผู้รับผิดชอบงานในเครือข่าย 23 แห่ง และเรือนจำ 3 แห่ง เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ในคลินิกโดยใช้หลัก Food Plate Model 2-1-1 ตามหลักการสหพหุศาสตร์แรงจูงใจเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพหรือ MI 1.2 ผู้รับผิดชอบงานในเครือข่าย 23 แห่ง และเรือนจำ 3 แห่ง รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการปรับเปลี่ยน ส่ง PMงาน สสอ. เพื่อรวบรวมส่งให้กับ PMงาน รพ. ตรวจสอบข้อมูลในภาพรวมและลงข้อมูลในตัวชี้วัด	1. พยาบาลผู้รับผิดชอบงานคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในเครือข่ายยึดหลัก Food Plate Model 2-1-1 ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง 2. การส่งข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการปรับเปลี่ยน	1. พยาบาลผู้รับผิดชอบงานคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในเครือข่าย 23 แห่ง และเรือนจำ 3 แห่ง ยึดหลัก Food Plate Model 2-1-1 ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง 2. การส่งข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการปรับเปลี่ยนจากเครือข่ายครบทุกแห่ง	พยาบาลผู้รับผิดชอบงานในเครือข่าย 23 แห่ง และเรือนจำ 3 แห่ง จำนวน 30 คน	ไม่มีงบประมาณ							-	นิตยา จำลองกุล
2. จัดทำสื่อให้ความรู้ Food Plate Model 2-1-1	2.1 คลิปวิดีโอ Food Plate Model ประกอบการพัฒนาทักษะพยาบาลผู้รับผิดชอบงานในเครือข่ายเพื่อนำไปใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้กับผู้ป่วยในพื้นที่	พยาบาลผู้รับผิดชอบงานในเครือข่ายมีสื่อในการเรียนรู้ และสามารถเห็นภาพได้ สามารถเรียนรู้ได้บ่อยและตลอดเวลาที่ต้องการ	พยาบาลผู้รับผิดชอบงานในเครือข่าย	พยาบาลผู้รับผิดชอบงานในเครือข่าย 23 แห่ง และเรือนจำ 3 แห่ง จำนวน 30 คน	ไม่มีงบประมาณ							-	นิตยา จำลองกุล


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	2.2 คลิวิดิโอ Food Plate Model จัด งานสุขภาพอย่างง่าย ปฏิบัติได้จริง ด้วย สูตร 2:1:1 (สำนักโภชนาการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข) แบบสั้นเข้าใจง่าย ประมาณ 2-3 นาทีให้ผู้ป่วย/ญาติ นำไป ศึกษาด้วยตนเอง				ไม่ใช้งบประมาณ							-	
3. ประชุมสร้างความรอบรู้ใน เรื่องการดูแลสุขภาพ โดยใช้ Food Plate Model 2-1-1	3.1 กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยนัก โภชนาการ เรื่อง Food Plate Model 2-1-1 3.2 การปฏิบัติ การสาธิต และสาธิต ย้อนกลับ เรื่อง Food Plate Model 2-1-1	1. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ได้รับความรู้และคำแนะนำ ในการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก กินอาหาร แบบ 2: 1 : 1 ไร้พุง ลดโรค 2. ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถจัดการ ดูแลสุขภาพได้ตามบริบทของตนเองได้ อย่างเหมาะสม	1. ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดัน โลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม มากกว่าร้อยละ 80 2. ผู้ป่วยและครอบครัวรู้จักการ จัดสัดส่วนในการรับประทานอาหาร ได้ตามบริบทของตนเอง ได้อย่างเหมาะสม	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความ ดันโลหิตสูง ที่มีค่า HbA1C มากกว่า 7 และมีรอบเอว มากกว่าส่วนสูง/2 (พื้นที่ รพ.สต., PCU, เทศบาล) จำนวน 200 คน	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ x 25 บาท x 200 คน	10,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		10,000.00			10,000.00	นิตยา จ้างองกุล
					2. ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ x 80 บาท x 200 คน	16,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		16,000.00			16,000.00	
4. การติดตามและประเมินผล หลังจัดกิจกรรม 1 และ 3 เดือน	4.1 ผู้รับผิดชอบงานแต่ละพื้นที่ติดตามผล การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยที่อยู่ใน ความรับผิดชอบ หลังการเข้าร่วม กิจกรรม	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ที่ เข้าร่วมกิจกรรมของแต่ละพื้นที่ ได้รับการ ติดตามจากพยาบาลผู้รับผิดชอบงาน	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดัน โลหิตสูง ที่เข้าร่วมกิจกรรมของ แต่ละพื้นที่ ได้รับการติดตาม จากพยาบาลผู้รับผิดชอบงาน และมีค่า HbA1C ลดลงจาก ครั้งที่ผ่านมา และมีรอบเอว ลดลงจากเดิม	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความ ดันโลหิตสูง จำนวน 200 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นิตยา จ้างองกุล
					รวมทั้งสิ้น	26,000.00	-	-	26,000.00	-	-	26,000.00	


(นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

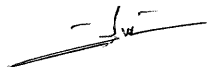
ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Service excellence		
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)		
โครงการกระทรวง :	16 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช		
ตัวชี้วัดกระทรวง :	27 ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :	
	28 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :	
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	Service excellence		
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	บริการสุขภาพจิต		
ความท้าทาย :	การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการฆ่าตัวตาย และผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำ		
กลยุทธ์ :	S038 * T020 : การสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการคัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันปัญหาด้านสุขภาพจิตและกลุ่มซึมเศร้า/เสี่ยงฆ่าตัวตายที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ		
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการพัฒนาระบบการเสริมสร้างความรอบรู้ในการป้องกันและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน		
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการฆ่าตัวตาย	2. ผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำ	
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการฆ่าตัวตาย ร้อยละ 80	2. ผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำ ร้อยละ 90	
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	คณะทำงานงานสุขภาพจิตและยาเสพติด		

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงเครือข่าย แกนนำสุขภาพ แนวทางการดำเนินงาน พัฒนาระบบการเสริมสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต วัคซีนใจ	1.1 จัดทำแนวทางการดำเนินงาน พัฒนาระบบการเสริมสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต วัคซีนใจ 1.2 ทำแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิต ในชุมชนและจัดทำคู่มือการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	แนวทางในการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิตในชุมชน และจัดทำคู่มือการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	1. พัฒนาระบบการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต วัคซีนใจ 2. ชุมชน/หมู่บ้าน สามารถจัดการหรือแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตได้	เครือข่ายแกนนำสุขภาพในพื้นที่ รพ.สต./ตสช/เทศบาล/รพ.วังทอง 24 แห่ง จำนวน 100 คน	ค่าใช้จ่ายแผน คสสอ.							-	วิไลวรรณ สุวีญา
2. การประเมินสุขภาพจิตตามกลุ่มเป้าหมาย	2.1 ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบาง ได้รับการประเมิน 2Q, ST5, 8Q, 9Q, Mental Health checkin 2.2 ผู้ที่มีความเสี่ยงได้รับคำปรึกษา กลุ่มป่วยได้รับการช่วยเหลือและเข้าสู่ระบบการรักษา	กลุ่มเป้าหมายได้รับการประเมิน 2Q, ST5, 8Q, 9Q, Mental Health checkin	ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ซึมเศร้า กลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย ได้รับการช่วยเหลือ ให้คำปรึกษา และดูแลรักษาได้ทันเวลาที่	1. ผู้สูงอายุ 2. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 3. หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด 4. ผู้พิการ 5. กลุ่มเปราะบาง	แบบประเมิน ST5/2Q/8Q/9Q							-	วิไลวรรณ สุวีญา
3. การคัดกรอง 2Q 9Q เจริญก ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง	3.1 อสม. ลงพื้นที่ในการประเมิน 2Q 9Q ในผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ซึมเศร้า กลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย เพื่อคัดกรองให้ได้กลุ่มที่ป่วยเข้าสู่ระบบการรักษา และให้คำปรึกษาเบื้องต้น	ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ซึมเศร้า กลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย ได้รับการคัดกรอง 2Q 9Q	ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ซึมเศร้า กลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย ได้รับการช่วยเหลือ ให้คำปรึกษา และดูแลรักษาได้ทันเวลาที่	1. ผู้ที่ติดสุรา/ยาเสพติด 2. ผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า จิตเวช	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวีญา
4. ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ซึมเศร้า กลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตายเข้าสู่กระบวนการรักษา	4.1 ผู้ป่วยจากกิจกรรมที่ 3 ได้รับการส่งต่อและติดตามเข้าสู่กระบวนการรักษา	ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ซึมเศร้า ได้รับการรักษา	ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ซึมเศร้า กลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย ได้รับการช่วยเหลือ ให้คำปรึกษา และดูแลรักษาได้ทันเวลาที่	ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ซึมเศร้า กลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวีญา
5. การติดตามดูแล ผู้ป่วย ซึมเศร้าและ กลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตายอย่างต่อเนื่อง	5.1 ผู้ป่วยจากกิจกรรมที่ 4 เข้าสู่กระบวนการรักษา และได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่อง จนกว่าอาการดีขึ้น	ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ซึมเศร้า ไม่ทำร้ายตนเอง	ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ซึมเศร้า ได้รับการดูแลต่อเนื่อง	ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ซึมเศร้า กลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวีญา


(นายพิทักษ์ เขียวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
6. ทบพวกรณีสึกษาร่วมกับทีมสหวิชาชีพ และแกนนำชุมชนในพื้นที่	6.1 ทบพวกรณีสึกษาผู้เฒ่าตัวตายสำเร็จร่วมกับทีมสหวิชาชีพเพื่อหาสาเหตุและแนวทางในการพัฒนาระบบป้องกันและพัฒนาการบริการให้มีความครอบคลุมมากขึ้น	ผู้เฒ่าตัวตายสำเร็จได้รับการทบทวน หาสาเหตุและ วางระบบป้องกัน	ชุมชนมีส่วนร่วมในการค้นหาเฝ้าระวัง ป้องกันการเฒ่าตัวตายในพื้นที่	ผู้เฒ่าตัวตายสำเร็จ	ไม่ใช้งบประมาณ								วิไลวรรณ สุวิชา
					รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	-	


(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง : 23 โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 36 ร้อยละผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ (Retention rate)
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : ปัญหาพื้นที่ : บำบัดรักษาผู้ป่วยติดยาเสพติด
 ความท้าทาย : ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงติดตาม
 กลยุทธ์ : S003 * O075 : ระบบการบำบัดรักษาอย่างมีคุณภาพและต่อเนื่อง S044 * O076 : สร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในการบำบัด
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด (มาครบ ผลลบ จบแป) ปีงบประมาณ 2566
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาที่มีคุณภาพและต่อเนื่อง วัตถุประสงค์ที่ 2
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม ร้อยละ 58
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

2. เพื่อให้ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการติดตามต่อเนื่องหลังการบำบัดครบปี

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงแนวทางการบำบัดรักษาและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด และติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงาน	1.1 ชี้แจงแนวทางการดูแลผู้ป่วยยาเสพติด และติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ฝ่ายปกครอง และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ฝ่ายปกครอง และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด รับผิดชอบและความเข้าใจ แนวทางการดูแลและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด ร้อยละ 90	หน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านยาเสพติดมีแนวทางการดูแลและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด	1. จน.สาธารณสุข 2. จน.ฝ่ายปกครอง 3. ตัวแทนชุมชน จำนวน 20 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	1,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	1,000.00				1,000.00	วิไลวรรณ สุวีญา
2. อบรมเชิงปฏิบัติการในการบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดเบื้องต้น	2.1 อบรมเชิงปฏิบัติการในการบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดเบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องด้านการบำบัดยาเสพติด	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องด้านการบำบัดยาเสพติดมีความรู้ และสามารถให้การบำบัดเบื้องต้นแก่ผู้ป่วยยาเสพติดได้ ร้อยละ 80	ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการดูแลเบื้องต้นอย่างมีคุณภาพ เข้าถึงบริการด้านการบำบัดฟื้นฟู	1. จน.สาธารณสุข 2. อสม. 3. จน.ฝ่ายปกครอง 4. ตัวแทนชุมชน จำนวน 100 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 100 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	5,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	5,000.00				5,000.00	วิไลวรรณ สุวีญา
					2. ค่าอาหารกลางวัน 100 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	8,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	8,000.00				8,000.00	
					2. ค่าวัสดุ/อุปกรณ์	1,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	1,000.00				1,000.00	
					3. เอกสารการอบรม	2,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	2,000.00				2,000.00	
3. เตรียมความพร้อมด้านสถานที่ให้เป็นสัดส่วน สะดวก ปลอดภัย	3.1 จัดเตรียมความพร้อมด้านสถานที่ให้เป็นสัดส่วน สะดวก ปลอดภัย ตามมาตรฐานสถานพยาบาลบำบัดยาเสพติด โดยกรมสุขภาพจิต	สถานที่ให้เป็นสัดส่วน สะดวก ปลอดภัย ตามมาตรฐานสถานพยาบาลบำบัดยาเสพติด ผู้รับบริการพึงพอใจ ร้อยละ 80	สถานที่ให้เป็นสัดส่วน สะดวก ปลอดภัย ตามมาตรฐานสถานพยาบาลบำบัดยาเสพติด	ผู้ให้บริการคลินิกยาเสพติด รพ.วังทอง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวีญา
4. การบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด โดยการทำกลุ่มจิตสังคมบำบัด	4.1 การบริการโดยการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด โดยการทำกลุ่มจิตสังคมบำบัด เช่น Modified Matrix, Matrix Program และให้คำปรึกษารายบุคคล/ครอบครัว	ผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดที่มีคุณภาพและต่อเนื่อง ร้อยละ 58	ผู้ป่วยยาเสพติดมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการใช้ยา และเข้าสู่ระบบการดูแลต่อเนื่อง	ผู้ให้บริการคลินิกยาเสพติด รพ.วังทอง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวีญา

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
5. คีนข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด/ชี้แจงผลการบำบัดและกิจกรรมที่ต้องการให้ผู้นำชุมชนทำเกี่ยวกับงานยาเสพติด	5.1 คีนข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด/ชี้แจงผลการบำบัด และกิจกรรมที่ต้องการให้ผู้นำชุมชน ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง รับทราบและติดตามผู้เข้ารับการบำบัดให้อยู่ในกระบวนการบำบัดอย่างต่อเนื่อง ในวาระการประชุมฝ่ายปกครอง ประจำเดือนของอำเภอทุกเดือน	ผู้นำชุมชนและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง มีส่วนร่วมและรับรู้ปัญหา ผลการบำบัดและร่วมติดตามผู้เข้ารับการบำบัดให้อยู่ในกระบวนการรักษา ร้อยละ90	ผู้นำชุมชนและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง มีส่วนร่วมและรับรู้ปัญหา และผลการบำบัดผู้ป่วยในพื้นที่ และสามารถติดตามผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการบำบัดได้ตามเกณฑ์	1. ผู้นำชุมชน 2. ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยยาเสพติด 3. ผู้ป่วยยาเสพติด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวีชญา
6. สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการให้บริการผู้ติดยาและสารเสพติด	6.1 ร่วมหาหรือและหาแนวทางในการแก้ไขปัญหากับ สภ.วังทอง ในการบำบัดผู้ป่วยยาเสพติด ได้รับการสนับสนุนเจ้าหน้าที่ตำรวจ ร่วมให้บริการในวันศุกร์ ในการควบคุมดูแลความเรียบร้อยในวันเปิดให้บริการบำบัดรักษา	ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการให้บริการผู้ติดยาและสารเสพติด	1. เกิดการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการให้บริการผู้ติดยาและสารเสพติด 2. เกิดความปลอดภัยในเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานและผู้ป่วย	1.ตำรวจ 2. ภาคีเครือข่ายอื่นๆ 3. ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวีชญา
					รวมทั้งสิ้น	17,000.00	-	17,000.00	-	-	-	17,000.00	


(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง : 25 โครงการพัฒนาระบบบริการ One day surgery : ODS
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 38 ร้อยละผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ ODS
 39 ร้อยละการ Re-admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัดโรคต่างๆ ในโครงการ ODS/MIS

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : Fail KPI : บริการผ่าตัด แบบ One day surgery (ODS)
 ความท้าทาย : เพิ่มปริมาณผู้ป่วยผ่าตัดแบบ One Day Surgery
 กลยุทธ์ : S009 , S010 * O068 : การให้บริการผ่าตัดแบบ One day surgery

ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการ One day Surgery

วัตถุประสงค์โครงการ : 1. ลดความแออัดของผู้ป่วยที่รับบริการในโรงพยาบาล 2. ลดระยะเวลารอคอยผ่าตัดลดลง
 3. ประชาชนเข้าถึงบริการที่มาตรฐาน สะดวก ปลอดภัย 4. ลดค่าใช้จ่ายบริการรักษาและการใช้ยาของผู้ป่วยในการรับบริการ

ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการผ่าตัดแบบ Oneday surgery $\geq$ 30% ของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดต่อปีในกลุ่มโรคที่ให้บริการ ODS 2. ผู้ป่วยที่เข้าหลักเกณฑ์รายโรค One day surgery ไม่พบอุบัติการณ์ Drop out

กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. แผนพัฒนาบุคลากรด้าน ศัลยแพทย์ประจำโรงพยาบาล	1.1 จัดหาศัลยแพทย์จาก รพ.แม่ข่าย มา ช่วยสนับสนุนในการผ่าตัดและเสนอ ผู้บริหารในการส่งแพทย์ไปศึกษาต่อด้าน ศัลยกรรม	มีศัลยแพทย์ประจำโรงพยาบาล/ ศัลยแพทย์จากโรงพยาบาลแม่ข่าย	จำนวนผู้รับบริการมีจำนวนเพิ่ม มากขึ้น และสามารถผ่าตัด หัตถการเพิ่มมากขึ้นในการผ่าตัด แบบ ODS	ผู้ป่วยที่เข้าหลักเกณฑ์ราย โรค One day surgery	ไม่ใช้งบประมาณ								กาญจนา แก้วสระศรี
2. ประชุมคัดเลือกโรคหรือ หัตถการที่เข้าร่วมโครงการผ่าตัด ODS	2.1 ประชุมร่วมกันระหว่างศัลยแพทย์, ทีม ให้บริการผ่าตัด และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อคัดเลือกโรคหรือหัตถการที่เข้าร่วม โครงการผ่าตัด ODS	เปิดให้บริการผ่าตัดแบบ ODS	1. จำนวนผู้รับบริการมีจำนวน เพิ่มมากขึ้น 2. สามารถผ่าตัดหัตถการที่ มากขึ้นในการผ่าตัดแบบ ODS	ผู้ป่วยที่เข้าหลักเกณฑ์ราย โรค One day surgery	ไม่ใช้งบประมาณ								กาญจนา แก้วสระศรี
3. ประเมินคัดกรอง case ODS	3.1 ศัลยแพทย์ ประเมินผู้ป่วยด้าน สุขภาพและสังคม ตามเกณฑ์มาตรฐาน ของกระทรวง เพื่อคัดกรองเข้ารับ ODS	ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ผ่าตัด ODS	ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองเข้า ระบบ ODS โดยศัลยแพทย์	ผู้ป่วยที่มาใช้บริการผ่าตัด ในหัตถการที่เข้ารับ ODS	ไม่ใช้งบประมาณ								
4. จัดตั้งศูนย์บริการ ODS unit	4.1 จัดหาสถานที่ในการจัดตั้ง ODS unit	มีการจัดตั้ง ODS Unit ศูนย์บริการร่วม เป็นจุดเดียว เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถรับ บริการได้สะดวก ณ จุดเดียวและเป็นการ พัฒนาระบบให้มีประสิทธิภาพ	ODS Unit ที่มีประสิทธิภาพ ตามมาตรฐาน	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	ไม่ใช้งบประมาณ								กาญจนา แก้วสระศรี
5. ประชุมทบทวนระบบ Flow งานและระบบบริการ ODS ให้ บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบ	5.1 เชิญบุคลากรที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการ ผ่าตัดมาร่วมประชุมร่วมกัน	เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องประชุมเกี่ยวกับระบบ การผ่าตัดแบบ ODS	เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับระบบการผ่าตัดแบบ ODS	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	ไม่ใช้งบประมาณ								กาญจนา แก้วสระศรี
6. สร้างแรงจูงใจให้บุคลากร เห็นความสำคัญต่อความสำเร็จ ในการปฏิบัติงาน ซึ่งนำมาสู่ ความพึงพอใจของบุคลากรใน การพัฒนางาน	6.1 ประชาสัมพันธ์ แก่เจ้าหน้าที่ใน โรงพยาบาลเกี่ยวกับการให้บริการแบบ ODS ทาง Facebook รพ.วังทอง/การ ประชุมประจำเดือน	การประชาสัมพันธ์ แก่เจ้าหน้าที่ใน โรงพยาบาลเกี่ยวกับการให้บริการแบบ ODS	เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความเข้าใจ และสามารถประชาสัมพันธ์แก่ ผู้รับบริการได้	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ทุกคน	ไม่ใช้งบประมาณ								กาญจนา แก้วสระศรี



(นายพิทักษ์ ชัยวิชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบุณจันทร)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
7. ประชุมระหว่างเครือข่ายและบูรณาการติดตามหลังผ่าตัดร่วมกับงาน HHC	7.1 ประชุมชี้แจงร่วมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานของโรงพยาบาลและ รพ.สต. เกี่ยวกับการให้บริการผ่าตัดแบบ ODS	เจ้าหน้าที่ระดับ รพ.สต. ประชุมเกี่ยวกับระบบการผ่าตัดแบบ ODS	เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบการผ่าตัดแบบ ODS และสามารถประชาสัมพันธ์ในชุมชน	เจ้าหน้าที่ รพ.สต.	ไม่ใช้งบประมาณ								กาญจนา แก้วสระศรี
8. กิจกรรมประชาสัมพันธ์เผยแพร่ข่าวสาร การบริการและกิจกรรม	8.1 ประชาสัมพันธ์เผยแพร่ข่าวสาร การบริการและกิจกรรมผ่านผู้นำชุมชน อบต. อสม. ในการประชุมประจำเดือน	มีกิจกรรมประชาสัมพันธ์เผยแพร่ข่าวสาร การบริการผ่านผู้นำชุมชน อบต. อสม. โดยจัดทำหนังสือรายชื่อการขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์เพื่อแจ้งทางหอกระจายข่าว	ผู้รับบริการ ที่มาใช้บริการ รับรู้รับทราบ ในการเปิดให้บริการของ รพ.วังทอง	ประชาชน ผู้รับบริการญาติผู้ป่วย	ไม่ใช้งบประมาณ								กาญจนา แก้วสระศรี
9. การประชาสัมพันธ์กิจกรรมเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านสื่อสังคมออนไลน์ (Website Line Facebook) ของโรงพยาบาล	9.1 เสนองานประชาสัมพันธ์ให้จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การผ่าตัดแบบ ODS ทางสื่อ Social media	การประสานงาน IT และงานสื่อประชาสัมพันธ์ ในการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านสื่อสังคมออนไลน์ (Website Line Facebook)	สื่อประชาสัมพันธ์เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านสื่อสังคมออนไลน์ (Website Line Facebook) ของโรงพยาบาล	ประชาชน ผู้รับบริการญาติและบุคลากรของโรงพยาบาล	ไม่ใช้งบประมาณ								กาญจนา แก้วสระศรี
10. ระบบการแจ้งข้อมูลผู้ป่วยที่ผ่าตัด ODS แก่ รพ.สต. เพื่อเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดและเยี่ยมหลังผ่าตัด	10.1 วางระบบในการดูแลผู้ป่วย ODS แก่เจ้าหน้าที่ รพ.สต.	ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ผ่าตัด ODS ได้รับการเยี่ยมจาก รพ.สต.	ผู้รับบริการ ที่มาใช้บริการ ได้รับการผ่าตัด	ผู้ป่วยที่เข้าหลักเกณฑ์รายโรค One day surgery	ไม่ใช้งบประมาณ								กาญจนา แก้วสระศรี
					รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	-	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง : 26 โครงการกัญชาทางการแพทย์
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 40 ร้อยละหน่วยบริการที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : Fail KPI : กัญชาทางการแพทย์
 ความท้าทาย : ผู้ป่วย Palliative Care ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์เพิ่มขึ้น
 กลยุทธ์ : SO33 * O011 : เพิ่มเข้าถึงบริการกัญชาทางการแพทย์
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาศูนย์กัญชาทางการแพทย์
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการกัญชาทางการแพทย์
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ มากกว่าร้อยละ 5
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

2. ผู้ป่วยเข้าถึงบริการกัญชาทางการแพทย์ ไม่น้อยกว่า 500 visit

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. พัฒนาศูนย์กัญชาทางการแพทย์	1.1 จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์การบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์เพื่อประชาสัมพันธ์ให้กับผู้มารับบริการ	ป้ายประชาสัมพันธ์การบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ใน	ประชาสัมพันธ์บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	คลินิกกัญชาทางการแพทย์/หอผู้ป่วยนอก/คลินิกโรคเรื้อรัง	1. ค่าป้ายโลโก้ฐานทรงหยดน้ำ ขนาด 80*200 ซม. จำนวน 3 ป้าย x 3,400 บาท	10,200.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	10,200.00				10,200.00	จเร หงษ์ทองคำ
	1.2 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์โดยใช้ช่องทางออนไลน์	เพิ่มช่องทางกรเข้าถึงข้อมูลการบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	ประชาสัมพันธ์อำเภอวังทองทราบถึงการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	ประชาสัมพันธ์อำเภอวังทอง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
	1.3 ติดตามการใช้จ่ายกัญชาทางการแพทย์ทุกเดือนจากระบบรายงาน HDC	ข้อมูลการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	ติดตามการใช้จ่ายกัญชาทางการแพทย์ทุกเดือน	คลินิกกัญชาทางการแพทย์	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
2. การใช้จ่ายกัญชาทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วย Palliative care	2.1 ประชุมชี้แจงแนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ในผู้ป่วย Palliative care กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ แพทย์ เภสัชกร พยาบาลหอผู้ป่วยใน/นอก ผู้รับผิดชอบงาน Palliative care และแพทย์แผนไทย	เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบแนวทางการดูแลผู้ป่วย Palliative care ด้วยกัญชาทางการแพทย์	แพทย์ เภสัชกร พยาบาลหอผู้ป่วยใน/นอก ผู้รับผิดชอบงาน Palliative care แพทย์แผนไทย	แพทย์, เภสัชกร, พยาบาลหอผู้ป่วยใน/นอก, ผู้รับผิดชอบงาน Palliative care, แพทย์แผนไทย	ไม่ใช้งบประมาณ							-	จเร หงษ์ทองคำ
	2.2 เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องร่วมกันวางแผนกำหนดขั้นตอนการดูแลผู้ป่วย Palliative care ด้วยกัญชาทางการแพทย์	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามแนวทางในการดูแลผู้ป่วย Palliative care ด้วยกัญชาทางการแพทย์	มีขั้นตอนในการดูแลผู้ป่วย Palliative care ด้วยกัญชาทางการแพทย์	หอผู้ป่วยใน/หญิง/ชาย หอผู้ป่วยนอก	ไม่ใช้งบประมาณ								
	2.3 ประชาสัมพันธ์การให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ที่แผนกผู้ป่วยนอกและแผนกผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ผู้ป่วยที่มาใช้บริการแผนกผู้ป่วยนอกและแผนกผู้ป่วยโรคเรื้อรังทราบการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	ผู้ป่วยที่มาใช้บริการแผนกผู้ป่วยนอกและแผนกผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	แผนกผู้ป่วยนอกและแผนกผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ไม่ใช้งบประมาณ								
	2.4 ติดตามการใช้จ่ายกัญชาทางการแพทย์ในผู้ป่วย Palliative care ทุกเดือนจากระบบรายงาน HDC	ได้รับข้อมูลการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ในผู้ป่วย Palliative care	ติดตามการใช้จ่ายกัญชาทางการแพทย์ในผู้ป่วย Palliative care ทุกเดือน	คลินิกกัญชาทางการแพทย์	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
รวมทั้งสิ้น						10,200.00	-	10,200.00	-	-	-	10,200.00	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Service excellence	
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)	
โครงการกระทรวง :	14 โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	
ตัวชี้วัดกระทรวง :	24 ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	Service excellence	
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	Fail KPI : Home health care (HHC)	
ความท้าทาย :	1. ผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	2. การบันทึกข้อมูลเยี่ยมบ้านในโปรแกรม Thai COC ครบถ้วน ทันเวลา
กลยุทธ์ :	S013 * O026 : พัฒนาระบบการติดตามดูแลผู้ป่วย	
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการพัฒนาระบบการติดตามงานเยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพ ปีงบประมาณ 2566	
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. เพื่อให้มีคำสั่งคณะทำงาน Home health care (HHC) อำเภอวังทอง	2. เพื่อให้บริการเชิงรุกติดตามเยี่ยมบ้านตามกลุ่มเป้าหมาย
	3. เพื่อพัฒนาระบบการติดตามงานเยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพ	4. ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย HHC อำเภอวังทอง
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยมบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ≥ 80	2. ร้อยละการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยในโปรแกรม Thai COC ≥ 80
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	งาน Home health care (HHC)	

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. กระบวนการขับเคลื่อนทีม HHC	1.1 แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบงาน HHC	คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบงาน HHC	คณะทำงาน HHC รพ.วังทอง ขับเคลื่อนการพัฒนางาน HHC	คณะทำงาน HHC	ไม่ใช้งบประมาณ								น.ส.รุ่งอรุณ เกศราแก้ว
2. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน HHC	2.1 ประชุมคณะกรรมการหรือแนวทางการดูแลผู้ป่วย HHC	1. มีแนวทางการดูแลผู้ป่วย HHC อำเภอวังทอง	คณะทำงาน HHC ปฏิบัติตามแนวทางการดำเนินงาน HHC	คณะทำงาน HHC	ไม่ใช้งบประมาณ								น.ส.รุ่งอรุณ เกศราแก้ว
	2.2 กำหนดแนวทางการแบ่งกลุ่มผู้ป่วย HHC ตามความเร่งด่วน	2. การจัดกลุ่มการเยี่ยมบ้านที่ชัดเจน											
	2.3 กำหนดทีมเยี่ยมบ้านตามปัญหาของผู้ป่วย												
	2.2 ประชุมชี้แจงเครือข่ายผู้รับผิดชอบงาน HHC รพ.วังทอง และเครือข่าย รพ.สต.	1. PM และผู้รับผิดชอบงาน HHC เข้าร่วมประชุม	PM และผู้รับผิดชอบงาน HHC ปฏิบัติตามแนวทางการดำเนินงาน HHC	PM และผู้รับผิดชอบงาน HHC จำนวน 30 คน	ไม่ใช้งบประมาณ								
3. การจัดบริการเยี่ยมบ้าน	3.1 ประสานทีม HHC เครือข่ายส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย HHC	1. มีการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ครบถ้วน	ผู้ป่วย HHC ได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์และมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น	ผู้ป่วย HHC ในเขตอำเภอวังทอง	ไม่ใช้งบประมาณ								น.ส.รุ่งอรุณ เกศราแก้ว
	3.2 ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย HHC โดยทีมสหวิชาชีพ	3.2 การเยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพ ตามเกณฑ์และมีคุณภาพ											
4. การบันทึกข้อมูลการเยี่ยมบ้าน	4.1 บันทึกข้อมูลผู้ป่วยในโปรแกรม Thai COC และ โปรแกรม HOSXP	ผลการลงข้อมูล Thai COC และ โปรแกรม HOSXP	การบันทึกข้อมูลการเยี่ยมบ้านถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา $\geq 80\%$	รพ. , รพ.สต. ในเครือข่าย	ไม่ใช้งบประมาณ								น.ส.รุ่งอรุณ เกศราแก้ว
5. ประชุมติดตามการดำเนินงานและสรุปผลการดำเนินงาน	5.1 ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และสรุปผลการดำเนินงานตามไตรมาส	PM และผู้รับผิดชอบงาน HHC สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส	สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส	PM และผู้รับผิดชอบงาน HHC จำนวน 30 คน	ไม่ใช้งบประมาณ								น.ส.รุ่งอรุณ เกศราแก้ว
รวมทั้งสิ้น					-	-	-	-	-	-	-	-	

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการทางการแพทย์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Service excellence	
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)	
โครงการกระทรวง :	14 โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	
ตัวชี้วัดกระทรวง :	24 ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care planing) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	Service excellence	
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	Fail KPI : Palliative care	
ความท้าทาย :	1. ผู้ป่วย Palliative ได้รับการดูแลตามเกณฑ์โดยทีมสหวิชาชีพ	2. การบันทึกข้อมูลการดูแลผู้ป่วย Palliative ในโปรแกรม e-claim สปสช Thai COC และ Hosxp ครบถ้วน ทันเวลา
กลยุทธ์ :	S030 * O026 : การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Palliative โดยทีมสหวิชาชีพ	
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Palliative โดยทีมสหวิชาชีพ ปีงบประมาณ 2566	
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. คณะทำงาน Palliative care อำเภอวังทอง ที่เป็นรูปธรรม	2. ผู้รับบริการ Palliative care ได้รับการจัดทำ Family meeting / Advance care plan
	3. ผู้ป่วย Palliative ได้รับการติดตามดูแลโดยทีมสหวิชาชีพ	4. การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยได้ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. ผู้ป่วย Palliative care ได้รับการดูแลตามเกณฑ์ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 40	2. โรงพยาบาลได้รับการจัดสรรเงินขดเคยค่าบริการ Palliative care เพิ่มขึ้น
	3. บุคลากรได้รับการอบรมด้าน Palliative care	
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	งาน Palliative care	

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. กระบวนการขับเคลื่อนทีม Palliative care	1.1 แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบงาน Palliative care	คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบงาน Palliative care	คณะทำงาน Palliative care รพ.วังทอง ขับเคลื่อนการพัฒนางาน Palliative care	คณะทำงาน Palliative care	ไม่ใช้งบประมาณ								น.ส.รุ่งอรุณ เกศราแก้ว
	1.2 ส่งอบรมบุคลากรด้าน Palliative care	บุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตร เฉพาะทางโรงพยาบาลแบบระดับประคอง	ผู้รับผิดชอบงาน Palliative care ได้เข้ารับการอบรม	ผู้รับผิดชอบงาน Palliative care ได้เข้ารับการอบรม 1 คน	ไม่ใช้งบประมาณ								
2. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน Palliative care	2.1 Update แนวทางปฏิบัติสำหรับการดูแลผู้ป่วย Palliative จำนวน 1 ครั้ง/ปี	1. แนวทางปฏิบัติสำหรับการดูแลผู้ป่วย palliative care 2. ผู้รับผิดชอบงาน Palliative care เข้าใจและปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด	ทีมสหวิชาชีพให้บริการตามแนวทาง	ทีมสหวิชาชีพในเครือข่าย	ไม่ใช้งบประมาณ								น.ส.รุ่งอรุณ เกศราแก้ว
	2.2 ประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบงาน Palliative care รพ.วังทอง และเครือข่าย	PM และผู้รับผิดชอบงาน Palliative care ในเครือข่ายทราบแนวทางปฏิบัติสำหรับการดูแลผู้ป่วย Palliative	PM และผู้รับผิดชอบงาน Palliative care ในเครือข่าย ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติสำหรับการดูแลผู้ป่วย Palliative	PM และผู้รับผิดชอบงาน Palliative care จำนวน 30 คน	ไม่ใช้งบประมาณ								
3. บริการดูแลผู้ป่วย Palliative care	3.1 วางแผนการให้ความรู้ แนวทางการรักษา โดยการจัดทำ Family meeting / Advance care plan ในผู้ป่วย Palliative	1. กิจกรรม Family meeting 2. Advance care plan	1. ผู้รับบริการ Palliative care ได้รับการจัดทำ Family meeting / Advance care plan ≥ 50%	ผู้ป่วย Palliative	ไม่ใช้งบประมาณ								น.ส.รุ่งอรุณ เกศราแก้ว
	3.2 ประสานทีม Palliative เครือข่าย ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย Palliative	3. การเยี่ยมบ้านและดูแลโดยทีมสหวิชาชีพ	2. ผู้ป่วย Palliative ได้รับการติดตามดูแลโดยทีมสหวิชาชีพตามเกณฑ์ ≥ 40%	ผู้ป่วย Palliative	ไม่ใช้งบประมาณ								
	3.3 เยี่ยมบ้านผู้ป่วย Palliative												
4. การบันทึกข้อมูลการดูแลผู้ป่วย Palliative	4.1 บันทึกข้อมูลผู้ป่วยในโปรแกรม Thai COC โปรแกรม Hosxp และโปรแกรม E-claim ของ สปสช.	การบันทึกข้อมูลการเยี่ยมบ้านถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา	ผลการลงข้อมูล ถูกต้องครบถ้วน ทันเวลา ≥ 80%	รพ. , รพ.สต. ในเครือข่าย	ไม่ใช้งบประมาณ								น.ส.รุ่งอรุณ เกศราแก้ว

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
5. ประชุมติดตามการดำเนินงานและสรุปผลการดำเนินงาน	5.1 ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และสรุปผลการดำเนินงานตามไตรมาส	PM และผู้รับผิดชอบงาน Palliative care ได้รับการติดตามการดำเนินงานและสรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส	ผลการดำเนินงานและสรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส	PM และผู้รับผิดชอบงาน Palliative care จำนวน 30 คน	ไม่ใช้งบประมาณ								น.ส.รุ่งอรุณ เกศราแก้ว
					รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	-	



(นายพิทักษ์ เขียวชำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายจักรีน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Service excellence	
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)	
โครงการกระทรวง :	17 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	
ตัวชี้วัดกระทรวง :	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :	
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	Service excellence	
ประเด็นยุทธศาสตร์ (4) :	Fail KPI : บริการผู้ป่วยนอก	
ความท้าทาย (6) :	1. ไม่พบอุปสรรคด้านการคัดกรองผิดพลาดที่แผนกผู้ป่วยนอก	2. ระยะเวลารอคอยที่ผู้ป่วยนอกผ่านเกณฑ์
กลยุทธ์ (8) :	S001 , S038 * O019 : พัฒนาระบบการให้บริการที่งานผู้ป่วยนอก ที่รวดเร็ว สะดวกและการเข้าถึงบริการมากขึ้น	3. ผู้รับบริการความพึงพอใจในการให้บริการผู้ป่วยนอก ผ่านเกณฑ์ > 80%
ชื่อแผนงาน/โครงการ (9) :	โครงการพัฒนาระบบการให้บริการที่งานผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2565	
วัตถุประสงค์โครงการ (10) :	1. เพื่อลดเวลารอคอย ของผู้รับบริการที่งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	2. เพื่อความพึงพอใจของผู้รับบริการที่งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
ตัวชี้วัดโครงการ (11) :	1. ระยะเวลารอคอยที่ผู้ป่วยนอก ผ่านเกณฑ์ > 80%	2. ความพึงพอใจที่ผู้ป่วยนอก ผ่านเกณฑ์ > 80%
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	

กิจกรรม (12)	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม (Output/Outcome)	เป้าหมายกิจกรรม (วัตถุประสงค์กิจกรรม)	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงแนวทางการปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยนอก	1.ประชุมชี้แจงแนวทางการปฏิบัติงานกับบุคลากรในหน่วยงาน	แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการงานของหน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	บุคลากรในหน่วยงานผู้ป่วยนอกปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการงานของหน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	บุคลากรในหน่วยงานผู้ป่วยนอก จำนวน 25 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางวรรณพร บุญตา
2. ระบบช่องทางด่วนในกลุ่มผู้ป่วยพิเศษ	2.1 จัดระบบช่องทางด่วนในกลุ่มผู้ป่วยพิเศษ เช่น เด็ก 0-1 ปี, ผู้สูงอายุ 70 ปีขึ้นไป, ผู้ต้องขัง, ผู้ที่มีอาการเปลี่ยนแปลง	1. จัดทำป้ายแจ้งผู้รับบริการที่ชัดเจน 2. จัดเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ แจ้งผู้รับบริการทราบ 3. ทำสัญลักษณ์แบบที่บัตรนำทางให้ชัดเจน 4. ระบบคิวนัดเวลา online ของงานผู้ป่วยนอก	1. ผู้รับบริการทราบระบบการตรวจที่ชัดเจน 2. เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ แจ้งผู้รับบริการทราบทุกวันจันทร์-ศุกร์ 3. สัญลักษณ์แบบที่บัตรนำทางให้ชัดเจน	ผู้รับบริการผู้ป่วยนอก	1. ค่าจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ ขนาด 80x120 ซม. จำนวน 1 ป้าย	1,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	1,000.00				1,000.00	นางวรรณพร บุญตา
3. การให้บริการระบบ One stop service ในการให้บริการผู้ป่วยนอกร่วมกับบริการแพทย์แผนไทยแบบคู่ขนาน	3.1 การบริการผู้ป่วยนอกร่วมกับบริการแพทย์แผนไทยแบบคู่ขนานแบบ One stop service ในช่วงเวลา 08.30-09.30 น.	เจ้าหน้าที่งานแพทย์แผนไทยในการมาให้บริการตรวจระบบ One stop service ในการให้บริการที่งานผู้ป่วยนอก ช่วงเวลา 08.30-09.30 น.	ผู้รับบริการที่งานผู้ป่วยนอกได้รับการตรวจจากเจ้าหน้าที่งานแพทย์แผนไทยแบบ One stop service	ผู้รับบริการผู้ป่วยนอก	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางวรรณพร บุญตา นายจร
4. ประสานงานกับองค์กรแพทย์ในการกำหนดเวลาออกตรวจผู้ป่วยนอก	4.1 ประสานงานองค์กรแพทย์ออกให้บริการตรวจผู้ป่วยนอก ในการกำหนดเวลา 09.00 น.	แพทย์ออกให้บริการตรวจผู้ป่วยนอก ตรงตามกำหนดเวลา 09.00 น.	ผู้ป่วยนอกได้รับการตรวจจากแพทย์ เริ่มตั้งแต่เวลา 09.00 น.	ผู้รับบริการผู้ป่วยนอก	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางวรรณพร บุญตา
5. ช่องทางด่วนสำหรับแจ้งประสานงานผู้ป่วยนอก	5.1 ช่องทางด่วนสำหรับแจ้งประสานงานผ่านระบบ Line และโทรศัพท์สายตรง OPD	ช่องทางด่วนประสานงานผู้ป่วยนอกได้ครบถ้วน	ระบบ Line และ โทรศัพท์สายตรง OPD ได้ครบถ้วน	ผู้รับบริการผู้ป่วยนอก	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางวรรณพร บุญตา


(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม (12)	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม (Output/Outcome)	เป้าหมายกิจกรรม (วัตถุประสงค์กิจกรรม)	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	5.2 ระบบคิวนัดหมาย Online	ระบบ IT ในการจัดคิวนัดเวลา Online ผู้ป่วยนอก	ระบบคิวนัดหมาย Online ผู้ป่วยนอก	ผู้รับบริการผู้ป่วยนอก	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางวรรณพร บุญตา น.ส.ปวีตรา กุทธิเรือง เดช
6. จัดหาครุภัณฑ์สำหรับพื้นที่ รอตตรวจ	6.1 แผนขออนุมัติซื้อเก้าอี้นั่งรอตรวจเป็น เก้าอี้แถว 4 ที่นั่ง แบบมีที่พักแขน (แยกสี ตามความเร่งด่วน แดง เหลือง น้ำเงิน)	การจัดซื้อเก้าอี้นั่งรอตรวจเป็นเก้าอี้แถว 4 ที่นั่ง แบบมีที่พักแขน (แยกสีตามความ เร่งด่วน แดง เหลือง น้ำเงิน)	เก้าอี้นั่งรอตรวจเป็นเก้าอี้แถว 4 ที่ นั่ง แบบมีที่พักแขน (แยกสีตาม ตามความเร่งด่วน แดง เหลือง น้ำเงิน) จำนวน 10 ชุด	ผู้รับบริการผู้ป่วยนอก	เก้าอี้นั่งรอตรวจเป็นเก้าอี้แถว 4 ที่ นั่ง แบบมีที่พักแขน (แยกสีตาม ความเร่งด่วน แดง เหลือง น้ำเงิน) จำนวน 10 ชุด x 5,000 บาท	50,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		50,000.00			50,000.00	นางวรรณพร บุญตา
7. จัดหาครุภัณฑ์สำหรับห้อง ตรวจแพทย์	7.1 แผนขออนุมัติซื้อชุดคอมพิวเตอร์ สำนักงาน สำหรับห้องตรวจแพทย์ สำหรับห้องตรวจแพทย์ จำนวน 3 ชุด (ปัจจุบันมีอายุการใช้งานมากกว่า 10 ปี และประมวลผลช้า)	การจัดซื้อชุดคอมพิวเตอร์ สำนักงาน สำหรับห้องตรวจแพทย์	ห้องตรวจแพทย์ มีคอมพิวเตอร์ สำนักงานใช้ในการตรวจ ผู้รับบริการ	ห้องตรวจแพทย์ ผู้รับบริการผู้ป่วยนอก	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงาน สำนักงาน (จอแสดงภาพขนาดไม่ น้อยกว่า 19 นิ้ว) จำนวน 3 ชุด x 17,000 บาท	51,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		51,000.00			51,000.00	นางวรรณพร บุญตา น.ส.ปวีตรา กุทธิเรือง เดช
8. เพิ่มประสิทธิภาพระบบการ คัดกรอง (Triage) ด้านหน้า ผู้ป่วยนอก	8.1 ระบบการคัดกรอง (Triage) ด้านหน้า ผู้ป่วยนอก (ความรู้ บุคลากรน้อย ผู้รับบริการจำนวนมาก) - พัฒนานโยบายเรื่องการคัดกรอง (Triage) ตามเกณฑ์การประเมิน มาตรฐาน ESI (ภายในหรือภายนอก) กับ บุคลากร OPD ER - ปรับปรุงเกณฑ์การคัดกรอง (Triage) - เพิ่มบุคลากรการคัดกรอง (Triage) ในช่วงเวลาเช้าวัน 08.00-09.30 น. - ประสานงานกันระหว่างงานผู้ป่วยนอก และ ER ในการดูแลผู้ป่วย	1. ระบบการคัดกรอง (Triage) ด้านหน้า ผู้ป่วยนอกที่รวดเร็ว ทันเวลา ถูกต้อง	ผู้รับบริการ ได้รับการคัดกรอง (Triage) ด้านหน้าผู้ป่วยนอก ที่ รวดเร็ว ทันเวลา ถูกต้อง	ผู้รับบริการที่ผู้ป่วยนอก และ ER	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางวรรณพร บุญตา
		2. ประชุมแลกเปลี่ยนความรู้เรื่องการคัด กรอง (Triage) ตามเกณฑ์การประเมิน มาตรฐาน ESI ระหว่างกับบุคลากร OPD และ ER	- พยาบาลคัดกรอง(Triage) มี ความรู้ เรื่องการคัดกรอง (Triage) และประเมินผู้ป่วย ได้ ถูกต้องตามเกณฑ์การประเมิน มาตรฐาน ESI	บุคลากรในหน่วยงาน ผู้ป่วยนอก และ ER	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
		3. เกณฑ์การคัดกรอง (Triage) ตาม เกณฑ์การประเมินมาตรฐาน ESI	เพื่อปรับปรุงเกณฑ์การคัดกรอง (Triage) ให้ถูกต้อง ตามเกณฑ์ การประเมินมาตรฐาน ESI	บุคลากรในหน่วยงาน ผู้ป่วยนอก และ ER	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
		4. จัดให้มีบุคลากรการคัดกรอง(Triage) ในช่วงเวลาเช้าวัน 08.00-09.30 น.	เพื่อมีบุคลากร ที่เพียงพอ ใน การคัดกรอง(Triage) ในช่วง เวลาเช้าวัน 08.00-9.30น	บุคลากรในหน่วยงาน ผู้ป่วยนอก และ ER	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
		5. ระบบการประสานงานกันระหว่าง หน่วยงานผู้ป่วยนอก และ ER ในการดูแล ผู้ป่วย	เพื่อให้ผู้ป่วย และผู้รับบริการ ได้รับการดูแลที่ต่อเนื่อง	บุคลากรในหน่วยงาน ผู้ป่วยนอก และ ER	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
					รวมทั้งสิ้น	102,000.00	-	1,000.00	101,000.00	-	-	102,000.00	


(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

ร่าง แผนปฏิบัติการราชการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

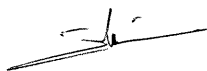
ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 8 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ
 โครงการกระทรวง : 28 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : ผู้สูงอายุและก่อนวัยได้รับบริการใส่ฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก เป้าหมายตัวชี้วัด : 1. 40,000 คน/ปี
 ผู้สูงอายุและก่อนวัยได้รับบริการฝังรากฟันเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปากตามความจำเป็น เป้าหมายตัวชี้วัด : 2. 3,600 คน/ปี
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ (4) : ระบบบริการทันตกรรม
 ความท้าทาย (6) : *Agenda รากฟันเทียมพระราชทาน
 กลยุทธ์ (8) : W114 * O077 : จัดบริการทำฟันเทียมนอกสถานที่ S081 * O077 : จัดบริการนำร่องรากฟันเทียมพระราชทาน
 ชื่อแผนงาน/โครงการ (9) : โครงการฟันเทียม รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567
 วัตถุประสงค์โครงการ (10) : 1. เพื่อให้ผู้สูงอายุในเขตอำเภอวังทองได้รับการฟันเทียมทั้งปาก 2. ผู้สูงอายุในเขตอำเภอวังทองได้รับการฝังรากเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปากตามความจำเป็น
 ตัวชี้วัดโครงการ (11) : 1. ผู้สูงอายุได้รับการฟันเทียมทั้งปาก 110 คน/ปี 2. ผู้สูงอายุได้รับการฝังรากเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปากตามความจำเป็น 11 คน/ปี (22 ราก/ปี)
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานทันตกรรม

กิจกรรม (12)	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม (Output/Outcome)	เป้าหมายกิจกรรม (วัตถุประสงค์กิจกรรม)	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. เฝ้าระวังการทำฟันเทียมทั้งปากในกลุ่มผู้สูงอายุในบวมทุกสิทธิ์ในการให้บริการภายใน รพ.วังทอง และออกให้บริการภายนอกที่ รพ.สต.	1.1 ประชาสัมพันธ์โครงการฟันเทียมทั้งปาก และฟันเทียมพระราชทานผ่านช่องทางต่าง ๆ	ผู้สูงอายุที่ได้รับการใส่ฟันเทียมในทุกสิทธิ์การรักษา	ผู้สูงอายุที่ได้รับการใส่ฟันเทียมจำนวน 110 คน	ผู้สูงอายุในอำเภอวังทอง	1. ค่าวัสดุทันตกรรม เวชภัณฑ์ยา ไม้โซยา	-	เงินบำรุง รพ. (ค่าวัสดุทันตกรรม)					-	ทพญ.วิจิตรา ลิ้มตระกูล
	1.2 เฝ้าระวังการทำฟันเทียมทั้งปาก ในกลุ่มผู้สูงอายุ บวมทุกสิทธิ์ ในการให้บริการภายใน รพ.วังทอง และออกให้บริการภายนอกที่ รพ.สต.				2. ค่า out lab จ้างทำฟันปลอมทั้งปาก 110 คน x 3,000 บาท	-	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้สอย)					-	
	1.3 รวบรวมรายงานการทำฟันปลอมทั้งปากประจำเดือน											-	
2. บริการฝังรากฟันเทียมกับเคสรับใหม่จากผู้สูงอายุที่เข้ารับบริการฟันเทียมทั้งปากตามความจำเป็นและความสมัครใจ เพื่อเสริมการยึดอยู่ของฟันปลอม	2.1 ให้บริการฝังรากฟันเทียมในเคสรับใหม่ของผู้สูงอายุสิทธิ UC ที่เข้ารับบริการฟันเทียมทั้งปากตามความจำเป็นและความสมัครใจ ในการใส่รากฟันเทียมเสริมการยึดอยู่ของฟันปลอมคนละ 2 ราก ในขากรรไกรล่าง	ผู้สูงอายุสิทธิ UC ได้รับการผ่าตัดใส่รากฟันเทียม	ผู้สูงอายุสิทธิ UC ได้รับการผ่าตัดใส่รากฟันเทียม จำนวน 11 คน (22 ราก)	ผู้สูงอายุสิทธิ UC ที่ไม่มีฟันทั้งปาก และได้รับการใส่ฟันเทียม ในอำเภอวังทอง	1.ค่าอุปกรณ์รากฟันเทียม สนับสนุนจาก สปสช.	-							ทพ.จรรณพันธ์ อธิชัย


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม (12)	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม (Output/Outcome)	เป้าหมายกิจกรรม (วัตถุประสงค์กิจกรรม)	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
3. บริการรากฟันเทียมจากการติดตามผู้สูงอายุที่ใส่ฟันเทียมทั้งปากไปแล้ว ภายใน 1 ปี ที่มี ความจำเป็นและสมัครใจในการใส่รากฟันเทียมเสริมการยึดของฟันปลอม	3.1 ให้บริการรากฟันเทียมในเคสติดตามผู้สูงอายุที่ใส่ฟันเทียมทั้งปากไปแล้วภายใน 1 ปี สิทธิ UC ที่มีความจำเป็นและความสมัครใจในการใส่รากฟันเทียมเสริมการยึดอยู่ของฟันปลอมคนละ 2 ราก ใน ขากรรไกรล่าง 3.2 รวบรวมรายงานประจำเดือน 3.3 ตรวจสอบกับงานประกันสุขภาพเพื่อทราบค่าตอบแทนที่ได้รับจากระบบ E-Claim				1. ค่าบริการผ่าตัดฝังรากฟันเทียม 11 คน x 17,500 บาท สปสช. สนับสนุนผ่านระบบ E-claim	-							ทพ.จรรณพันธ์ อธิภัย
					รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	-	



(นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)

โครงการกระทรวง :
ตัวชี้วัดกระทรวง : เด็ก 6-12 ปี ได้รับบริการทันตกรรม

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง : ร้อยละ 60 ของเด็ก 6-12 ปี ได้รับบริการทันตกรรม

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
ประเด็นยุทธศาสตร์ : ระบบบริการทันตกรรม

ความท้าทาย : เด็กวัยเรียนฟันผุสูงกว่าเกณฑ์

กลยุทธ์ : S029 * O038 : ส่งเสริมการป้องกันฟันผุในสถานศึกษา

S029 * T080 : สร้างความเข้าใจขั้นตอนบริการทันตกรรมภายใต้สถานการณ์ Covid-19 เป็นโรคประจำถิ่น

ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน

วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้ครูอนามัยโรงเรียนประถมศึกษาสามารถเขียนร่างโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเพื่อขอเงินสนับสนุนจาก อบท.ได้
3. เพื่อให้ครูอนามัยโรงเรียนสามารถจัดเตรียมเด็กนักเรียน ข้อมูล และเอกสารที่จำเป็นแก่เด็กในการเข้ารับบริการทันตกรรม

2. เพื่อให้เกิดการนัดหมายบริการทันตกรรมแก่เด็กนักเรียนประถมศึกษาในช่องเวลาที่เหมาะสม
4. เพื่อให้เกิดบริการทันตกรรมแก่เด็กนักเรียนประถมศึกษาในทุกพื้นที่ รพ.สต. ที่มีศูนย์ทันตกรรม

ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ร่างโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเพื่อขอเงินสนับสนุนจาก อบท.โรงเรียนละ 1 ร่างโครงการ
3. คู่มือการนำเด็กนักเรียนเพื่อมารับบริการทันตกรรม

2. ปฏิทินการนัดหมายบริการทันตกรรม
4 ร้อยละของเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับบริการทันตกรรม > 60%

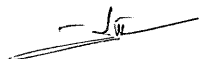
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานทันตกรรม

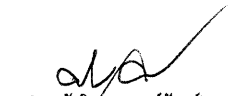
กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงระบบการให้บริการทันตกรรมสำหรับเด็กนักเรียนในสถานการณโรคโควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่น	1.1 ประชุมชี้แจงระบบการให้บริการทันตกรรมสำหรับเด็กนักเรียนในสถานการณโรคโควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่น การออกตรวจ ระบบนัดหมาย ข้อมูลสำคัญของเด็กนักเรียน	ครูอนามัยโรงเรียนประถมศึกษาในเขตอำเภอวังทอง มีความเข้าใจในระบบงานทันตกรรมเพื่อให้บริการในสถานอนามัยโรงเรียน	ครูอนามัยโรงเรียนมีคะแนนแบบทดสอบความเข้าใจหลังการอบรมระดับร้อยละ 80	ครูอนามัยโรงเรียนประถมในเขตอำเภอวังทอง จำนวน 70 คน	ค่าใช้จ่ายแผน คปสอ.	-						-	ทพญ.วนิดา มากลั่น
2. ฐานการเรียนรู้การเขียนร่างโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	2.1 ผูกให้ครูอนามัยโรงเรียนฝึกเขียนร่างโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเพื่อขอเงินสนับสนุนจาก อบท	ร่างโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากโรงเรียนละ 1 แห่ง	ครูอนามัยสามารถเขียนร่างโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากได้	ครูอนามัยโรงเรียนประถมในเขตอำเภอวังทอง จำนวน 70 คน	ค่าใช้จ่ายแผน คปสอ.	-						-	ทพญ.วนิดา มากลั่น
3. ระบบนัดหมายการให้บริการทันตกรรม	3.1 จัดทำปฏิทินปฏิบัติงานทันตกรรมอนามัยโรงเรียนให้สอดคล้องกับการเปิด-ปิดภาคการศึกษา	ปฏิทินกิจกรรมทันตอนามัยโรงเรียนประจำปี 2566	เพื่อให้เกิดการนัดหมายบริการทันตกรรมที่เหมาะสมกับการเปิด-ปิดภาคการศึกษา	ครูอนามัยโรงเรียนประถมในเขตอำเภอวังทอง จำนวน 70 คน		-						-	ทพญ.วนิดา มากลั่น
4. จัดทำคู่มือเพื่อนำนักเรียนมารับบริการทันตกรรม	4.1 ชี้แจงข้อมูลที่เป็นสำเนาครูอนามัยต้องจัดเตรียม อธิบายรายละเอียดต่างๆ ในคู่มือ และส่งมอบคู่มือเป็นเอกสารและไฟล์ดิจิทัลแก่ครูอนามัยโรงเรียน	คู่มือการพานักเรียนมารับบริการทันตกรรม	เพื่อให้เกิดความถูกต้อง ครบถ้วนของข้อมูลนักเรียนนัดหมายเข้ามาใช้บริการ	ครูอนามัยโรงเรียนประถมในเขตอำเภอวังทอง จำนวน 70 คน	ค่าใช้จ่ายแผน คปสอ.	-						-	ทพญ.วนิดา มากลั่น
5. ประชุมทีมบริการทันตกรรมในเครือข่าย	5.1 สำนวความต้องการทันตแพทย์ต่อบริการทันตกรรมงานอนามัยโรงเรียนที่ต้องการให้เกิดขึ้นในภาพ คปสอ.	รายชื่อ รพ.สต. ที่จะจัดให้มีบริการทันตกรรมโรงเรียนสำหรับงานอนามัยโรงเรียน	จัดบริการทันตกรรมแก่เด็กนักเรียนได้ตามความต้องการของพื้นที่	ทันตแพทย์ 13 คน ทันตภิบาล 15 คน นวก.สาธารณสุข 3 คน								-	ทพญ.วนิดา มากลั่น


(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	5.2 ติดตามผลการดำเนินงานรายไตรมาส	รายชื่อ รพ.สต. ที่จะจัดให้มีบริการทันตกรรมหมอนเวียนสำหรับงานอนามัยโรงเรียน	กำกับติดตาม ผลการดำเนินงาน	ทันตแพทย์ 13 คน ทันตภิบาล 15 คน นวก.สาธารณสุข 3 คน	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 31 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	1,550.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)			1,550.00		1,550.00	
6. ให้บริการทันตกรรม	6.1 สร้างระบบบริการทันตกรรมหมอนเวียนเพื่อให้บริการทันตกรรมแก่เด็กนักเรียนในรพ.สต.ที่มีศูนย์ทันตไม่มีเจ้าหน้าที่ประจำ	สามารถให้บริการทันตกรรมแก่เด็กนักเรียนประถมศึกษาได้ทั้งภายใน รพ.วังทอง และ รพ.สต.ที่ไม่มีเจ้าหน้าที่ประจำ	เพื่อให้เกิดบริการทันตกรรมแก่เด็กนักเรียนประถมตามการนัดหมาย	ร้อยละ 60 ของเด็กนักเรียนประถมศึกษาในเขตอำเภอวังทอง	ค่าวัสดุทันตกรรม เวชภัณฑ์ยา ไม่ใช่ยา	-						-	ทพญ.วนิดา มากสัน
					รวมทั้งสิ้น	1,550.00	-	-	-	1,550.00	-	1,550.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง :
 ตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : ระบบบริการทันตกรรม
 ความท้าทาย : การบริการทันตกรรมจัดฟันนอกเวลาราชการ
 กลยุทธ์ : SO36 * T080 : บริการจัดฟันนอกเวลาราชการ
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการบริการทันตกรรมจัดฟันนอกเวลาราชการ
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อเพิ่มรายได้ของโรงพยาบาล
 2. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรมจัดฟัน
 3. เพิ่มศักยภาพการให้บริการของโรงพยาบาล
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. จำนวนคนไข้รายใหม่เข้ารับบริการจัดฟัน 72 ราย/ปี
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานทันตกรรม

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

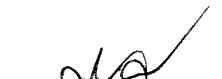
กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชาสัมพันธ์โครงการบริการทันตกรรมจัดฟันนอกเวลาราชการ	1.1 จัดทำ Poster presentation ตัวอย่างเคส เพื่อประชาสัมพันธ์ข้อมูลราคา รายละเอียด เวลา ในการรับบริการ 1.2 ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น facebook ไลน์เวปไซต์ รพ.วังทอง การประชุม คปสอ. การประชุมผู้ใหญ่บ้าน และเสียงตามสาย	Poster presentation ชนิดไฟล์ดิจิทัล จำนวน 3 ภาพ 1. ราคาการจัดฟัน 2. รายละเอียดขั้นตอนการจัดฟัน 3. ตัวอย่างเคสจัดฟัน	1. เพื่อให้ประชาชนทราบถึงบริการทันตกรรมจัดฟันของ รพ.วังทอง 2. การประชาสัมพันธ์ผ่านทางช่องทาง online 1 ครั้ง/สัปดาห์ 3. การประชาสัมพันธ์ผ่านกลุ่มไลน์ คปสอ. 4. การประชาสัมพันธ์ผ่านเวทีผู้นำชุมชน	ประชาชนในเขตอำเภอวังทอง	ไม่ใช้งบประมาณ	-						-	ทพญ.นิศา ทองนพคุณ
2. รับคนไข้ เพื่อตรวจและเตรียมช่องปาก	2.1 ผู้สนใจเข้ารับบริการ ติดต่อพบแพทย์ เพื่อวางแผนการรักษาร่วมกัน	คนไข้ได้รับการตรวจ ดัดลึงก์รับการรักษาทันตกรรมจัดฟัน	บริการคนไข้ 6 คน/วัน	ประชาชนในเขตอำเภอวังทอง		-						-	ทพญ.นิศา ทองนพคุณ
	2.2 แพทย์ส่งตัวคนไข้เพื่อถ่ายภาพรังสีภายนอกช่องปากและกระดูกศีรษะจากหน่วยงานภายนอก	แพทย์ได้รับภาพถ่ายรังสีสำหรับการวินิจฉัยทางทันตกรรมจัดฟัน	คนไข้ได้รับการถ่ายภาพรังสีที่จำเป็นเพื่อวางแผนการรักษาทางทันตกรรมจัดฟัน	ประชาชนที่สนใจเข้ารับการรักษาทางทันตกรรมจัดฟัน	คนไข้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายนอกเหนือสิทธิ์								
	2.3 คนไข้เตรียมช่องปากตามรายละเอียดการส่งตัว และตามสิทธิ์การรักษา	คนไข้ได้รับการเตรียมช่องปากแล้วเสร็จภายใน 1 เดือนหลังได้รับการตรวจด้วยช่องทางพิเศษ	คนไข้ได้รับการตรวจทันตกรรมตามแผนการรักษาทางทันตกรรมจัดฟันด้วยความรวดเร็ว	ประชาชนที่สนใจเข้ารับการรักษาทางทันตกรรมจัดฟัน	ค่าบริการทันตกรรมตามสิทธิการรักษา								
3. ขั้นตอนทันตกรรมจัดฟัน	3.3 ให้บริการติดเครื่องมือจัดฟัน	คนไข้ได้รับการติดเครื่องมือจัดฟัน ทั้ง บน และ ล่าง	6 คน/วัน 18 คน/สัปดาห์	ประชาชนที่สนใจเข้ารับการรักษาทางทันตกรรมจัดฟัน	ค่าวัสดุทันตกรรม เวชภัณฑ์ยา ไม่ใช่ยา	-	เงินบำรุง รพ. (ค่าวัสดุทันตกรรม)					-	ทพญ.นิศา ทองนพคุณ


 (นายพิทักษ์ เขียวชำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

4. นัดหมายรักษาต่อเนื่อง	4.1 ให้บริการปรับเครื่องมือจัดฟันในทุกเดือน เป็นการรักษาต่อเนื่อง 24-36 ครั้ง การนัด ขึ้นอยู่กับความยาก-ง่ายของการรักษารายบุคคล	คนไข้ได้รับการปรับเครื่องมือจัดฟัน ตามนัดหมาย	1 ครั้ง/เดือน/คน	คนไข้ทางทันตกรรมจัดฟัน	ค่าวัสดุทันตกรรม เวชภัณฑ์ยา ไม่ใช่ยา	-	เงินบำรุง รพ. (ค่าวัสดุทันตกรรม)							ทพญ.นิตา ทองนพคุณ
5. การเก็บรวบรวมข้อมูล	5.1 รวบรวมรายงานประจำเดือน	ข้อมูลการให้บริการ				-								ทพญ.นิตา ทองนพคุณ
					รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	-	-	


 (นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักรีน/สมบุญจันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ
 โครงการกระทรวง : 27 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 41 อัตราตายของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level1) ภายใน 24 ชั่วโมง
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : งานบริการอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
 ความท้าทาย : เกณฑ์ประเมิน ER คุณภาพ
 กลยุทธ์ : W066 * O078 : เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินยังได้รับการอบรมผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินครบ 100%
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาความรู้และทักษะกับเจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตและผู้ป่วยฉุกเฉินทุกระบบ
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินได้รับการอบรมเฉพาะทางครบ 100%
 3. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพและปลอดภัยขั้นพื้นฐาน
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินผ่านการอบรมเฉพาะทางผู้ป่วยฉุกเฉินครบทุกคน 100%
 3. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยโดยวัดจากการผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดของหน่วยงานคือ Stroke STEMI Trauma Head Injury
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินได้รับความรู้และประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต ฉุกเฉิน
4. เพื่อให้ผ่านการรับรองจาก ER คุณภาพ
2. เพื่อให้ห้องฉุกเฉินผ่านการรับรองคุณภาพจาก ER คุณภาพ

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. สำรวจเจ้าหน้าที่พยาบาลที่ยังไม่ได้เข้าอบรมเฉพาะทางผู้ป่วยฉุกเฉิน	1.1 สำรวจคุณสมบัติเจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินแจ้งว่าผ่านการอบรมหรือไม่ผ่านการอบรม	สำรวจความต้องการอบรมเฉพาะทางผู้ป่วยฉุกเฉิน	รายชื่อและจำนวนเจ้าหน้าที่ที่ต้องการอบรมเฉพาะทางผู้ป่วยฉุกเฉิน	เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉิน จำนวน 12 คน	ไม่ใช้งบประมาณ								นิรารณ
2. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรเพื่อส่งอบรมพัฒนาศักยภาพ	2.1 ประสานกับงานพัฒนาศักยภาพเพื่อจัดอบรมในแผนพัฒนาบุคลากร	แผนพัฒนาบุคลากรการอบรมเฉพาะทางผู้ป่วยฉุกเฉิน	การจัดสนับสนุนและอนุมัติส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมเฉพาะทางผู้ป่วยฉุกเฉิน	เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉิน จำนวน 12 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นิรารณ
3. ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมผู้ป่วยฉุกเฉินโดยพิจารณาส่งเข้าอบรมอย่างน้อยปีละ 2 คน	3.1 สำรวจสถาบันที่เปิดหลักสูตรการอบรมเฉพาะทางฉุกเฉินและสมัครเข้ารับการคัดเลือก	เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินที่ได้เข้าอบรมได้รับทราบว่าได้เข้ารับการอบรม	เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินสอบคัดเลือกเข้ารับการอบรมเฉพาะทางผู้ป่วยฉุกเฉิน	ผู้มีคุณสมบัติในการอบรม 2 คน/ปี	แผนพัฒนาการอบรมระยะสั้นไม่เกิน 4 เดือน		เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)					-	นิรารณ
4. เจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมนำแนวทาง ความรู้ มาพัฒนาต่อยอดในหน่วยงาน	4.1 เจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมถ่ายทอดความรู้ที่ศึกษามาให้แก่เจ้าหน้าที่ในห้องฉุกเฉิน	เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินที่ได้เข้าอบรมได้รับทราบว่าได้ถ่ายทอดความรู้แก่เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉิน	เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินได้รับความรู้จากผู้ที่ผ่านการอบรมมาใช้ในการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินได้	เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉิน จำนวน 15 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นิรารณ
5. ทบทวน 12 ตัวชี้วัด ของเกณฑ์ ER คุณภาพ	5.1 การทบทวน 12 ตัวชี้วัดของ ER คุณภาพว่าไม่ผ่านเกณฑ์บ้างและร่วมกันปรึกษาหารือกับเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานว่าประเด็นท้าทายที่จะทำในปี 5.2 เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินร่วมกันพัฒนาตัวชี้วัดที่ไม่ผ่าน ER คุณภาพ	การนำตัวชี้วัด 12 ตัวชี้วัดมาทบทวนกันภายในหน่วยงาน	ได้ตัวชี้วัดที่สามารถพัฒนาหรือปรับปรุงใน ER คุณภาพ	เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉิน จำนวน 15 คน	ไม่ใช้งบประมาณ								นิรารณ
รวมทั้งสิ้น					-	-	-	-	-	-	-	-	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

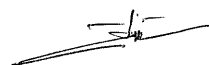
ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง : 13 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 23 อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : บริการห้องคลอด
 ความท้าทาย : ลดภาวะแทรกซ้อนมารดาและทารก
 กลยุทธ์ : W073 * O009 : เพิ่มศักยภาพบุคลากรของห้องคลอด W116 * O008 : เพิ่มอุปกรณ์ให้มีประสิทธิภาพในการบริการ
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลมารดาและทารกที่มีภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญในโรงพยาบาลวังทอง
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. ห้องคลอดโรงพยาบาลวังทองมีศักยภาพในการดูแลมารดาและทารกที่มีภาวะแทรกซ้อนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. มารดาเสียชีวิต < 15:100,000 มีชีพ 2. ทารกตายปริกำเนิด < 5:1000 มีชีพ
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานการพยาบาลห้องคลอด

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. Workshop Refresh สมรรถนะในการดูแล case Emergency ทางสูติกรรม	1.1 เลือกภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญของมารดาและทารกมาทำ Workshop โดยแพทย์พิจาณา	คัดเลือกภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญของมารดาและทารกมาทำ Workshop	ภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญของมารดาและทารกมาทำ Workshop	ภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญของมารดาและทารกที่อาจเกิดขึ้นในห้องคลอด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุกัญญา เรืองสุกใส
	1.2 ปฏิบัติการทำ Workshop ภาวะแทรกซ้อนของมารดาและทารก ร่วมกับสูติแพทย์ กุมารแพทย์ เจ้าหน้าที่ห้องคลอดตามที่กำหนดไว้	ปฏิบัติการทำ Workshop ภาวะแทรกซ้อนของมารดาและทารก ตามที่กำหนดไว้	เจ้าหน้าที่ห้องคลอด มีความรู้ความสามารถในการดูแลมารดาและทารกที่มีภาวะแทรกซ้อน	สูติแพทย์ กุมารแพทย์ และเจ้าหน้าที่ห้องคลอด จำนวน 20 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
	1.3 ประเมินผลการปฏิบัติการทำ Workshop	ประเมินผลการปฏิบัติการทำ Workshop	เจ้าหน้าที่ห้องคลอดประเมินผลการปฏิบัติการทำ Workshop ผ่านตามเกณฑ์ CPG	เจ้าหน้าที่ห้องคลอด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
2. อบรมเฉพาะทางสูติศาสตร์	2.1 สำรวจความต้องการหลักสูตรอบรมเฉพาะทางของสูติแพทย์และพยาบาลในห้องคลอด	สำรวจความต้องการหลักสูตรอบรมเฉพาะทางของสูติแพทย์และพยาบาลในห้องคลอด	หลักสูตรอบรมเฉพาะทาง	หลักสูตรอบรมเฉพาะทางของสูติศาสตร์	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุกัญญา เรืองสุกใส
	2.2 ค้นหาสถานศึกษาที่จะส่งบุคลากรไปเรียนพร้อมทั้งเวลาที่เปิดและค่าลงทะเบียนเรียน	ค้นหาสถานศึกษาที่จะส่งบุคลากรไปเรียนพร้อมทั้งเวลาที่เปิดและค่าลงทะเบียนเรียน	สถานศึกษาที่เปิดและค่าลงทะเบียนเรียน	สถานศึกษาต่างๆที่เปิดสอนและ ค่าลงทะเบียนเฉพาะทางสูติศาสตร์	ไม่ใช้งบประมาณ แผนพัฒนาการอบรมระยะสั้นไม่เกิน 4 เดือน		เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)					-	
	2.3 สำรวจบุคลากรที่เหมาะสมจะส่งไปเรียน	สำรวจบุคลากรที่เหมาะสมจะส่งไปเรียน	บุคลากรที่เหมาะสมจะส่งไปเรียน	เจ้าหน้าที่พยาบาลในห้องคลอด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
	2.4 ตรวจสอบอัตรากำลังในการจัดเวรในห้องคลอด	ตรวจสอบอัตรากำลังในการจัดเวรในห้องคลอด	อัตรากำลังเพียงพอในการจัดเวรในห้องคลอด	บุคลากรที่จะขึ้นเวรในห้องคลอด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
	2.5 ผู้ผ่านการอบรมได้ถ่ายทอดความรู้ให้กับบุคลากรในหน่วยงาน	ผู้ผ่านการอบรมได้ถ่ายทอดความรู้ให้กับบุคลากรในหน่วยงาน	บุคลากรในหน่วยงานมีความรู้ในหลักสูตรที่ไปเรียนมา	บุคลากรในห้องคลอด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
3. จัดหาเครื่องมืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพในการทำหัตถการ	3.1 สำรวจอุปกรณ์เครื่องมืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพในการทำหัตถการ	ตรวจสอบถามแพทย์ เจ้าหน้าที่ห้องคลอด ในการต้องการเครื่องมืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพในการทำหัตถการ	เครื่องมือผ่าตัดเล็กในการส่องเย็บแผลและปากมดลูก	แพทย์ พยาบาล ที่ปฏิบัติงานแผนกห้องคลอด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุกัญญา เรืองสุกใส

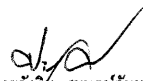
(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	3.2 ตั้งศูนย์ลักษณะเฉพาะ ราคา บริษัท ของโคมไฟฝ้าตัดเล็กในการส่องยับแผล และปากมดลูก	ร่วมกับแพทย์และเจ้าหน้าที่ห้องคลอดใน การตั้งศูนย์ลักษณะเฉพาะ ของโคมไฟ ฝ้าตัดเล็กในการส่องยับแผลและปากมดลูก	คุณลักษณะเฉพาะโคมไฟความ สว่าง 100,000 ลักซ์แบบ ล้อเลื่อน ราคา บริษัท ของโคม ไฟฝ้าตัดเล็กในการส่องยับแผล และปากมดลูก	แพทย์ เจ้าหน้าที่ ที่ ปฏิบัติงานแผนกห้องคลอด	โคมไฟความสว่าง 100,000 ลักซ์ แบบล้อเลื่อน	250,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)	250,000.00				250,000.00	
					รวมทั้งสิ้น	250,000.00	-	-	-	-	-	250,000.00	



(นายพิทักษ์ เพียรข้า)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง :
 ตัวชี้วัดกระทรวง : เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : ระบบบริการงาน IPD
 ความท้าทาย : ผู้รับบริการงาน IPD มีความพึงพอใจที่มากขึ้น เพิ่มความปลอดภัย
 กลยุทธ์ : W013 * O066 : ปรับปรุงระบบการทำความสะอาดให้มากขึ้น
 W026 * O066 : ขยายเตียงผู้ป่วยในเพิ่ม
 W085 * T045 : ลดภาระงานพยาบาลในบริการผู้ป่วยที่ไม่ซับซ้อน

ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการยกระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการในระบบบริการงานผู้ป่วยใน
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในระบบงานผู้ป่วยในมากขึ้น
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ร้อยละของความพึงพอใจของระบบงานผู้ป่วยใน $\geq 85\%$
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานการพยาบาลผู้ป่วยในชาย

W022 * O066 : ปรับปรุงการเตรียมความพร้อมใช้ของอุปกรณ์อำนวยความสะดวกของผู้ป่วย
 W021 * T045 : ปรับปรุงระบบบริการด้านการดูแลรักษาให้เข้าถึงบริการแบบองค์รวม (กาย จิตใจ วิญญาณ สังคม)

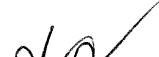
กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. กำกับดูแลการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพผู้ป่วยที่มารับบริการ IPD โดยการจัดสถานที่ อุปกรณ์ เครื่องอำนวยความสะดวกที่จำเป็นให้มีความเพียงพอพร้อมใช้	1.1 กำกับดูแลอาคารสถานที่ในตึก IPD ให้มีความสะอาดในทุกวัน โดยกำหนดเป็นตารางเวลาการทำงานของผู้ปฏิบัติ และตารางพิเศษที่ชัดเจน	อาคารสถานที่ ที่ให้บริการกับผู้ป่วย มีความสะอาด นำใช้บริการ	เพื่อให้สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องอำนวยความสะดวกที่จำเป็นให้มีความเพียงพอพร้อมใช้งาน	งานผู้ป่วยในชาย งานผู้ป่วยในหญิง								-	นางอังคณา ศรีจันทร์ น.ส.ตุลดา อุ่นแก้ว
	1.2 จัดหาเครื่องนุ่งห่มสำหรับผู้รับบริการ IPD ให้เพียงพอในทุกวัน หากพบว่าไม่เพียงพอพร้อมใช้ ให้ประสานงานกับงานซักฟอก เพื่อเบิกมาทดแทนหรือเพิ่มเติมในพื้นที่ และรายงานปัญหาให้กับกลุ่มงานการพยาบาลเพื่อหาแนวทางแก้ไขเป็นระบบ	เครื่องนุ่งห่ม สำหรับผู้ป่วย IPD เพียงพอพร้อมใช้ทุกวัน	เพื่อให้สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องอำนวยความสะดวกที่จำเป็นให้มีความเพียงพอพร้อมใช้งาน	งานผู้ป่วยในชาย งานผู้ป่วยในหญิง								-	
	1.3 ติดตามความคืบหน้างานขยายเตียงผู้ป่วยใน ซึ่งอยู่ในแผนลงทุนด้วยเงินบำรุงปีงบประมาณ 2565	เตียงผู้ป่วยในเพิ่ม	เพื่อให้สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องอำนวยความสะดวกที่จำเป็นให้มีความเพียงพอพร้อมใช้งาน	งานบริหาร								-	
	1.4 เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆ สำหรับเตียงผู้ป่วยในใหม่	แผนจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆ สำหรับเตียงผู้ป่วยในใหม่	เพื่อให้สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องอำนวยความสะดวกที่จำเป็นให้มีความเพียงพอพร้อมใช้งาน	งานผู้ป่วยในชาย								-	
	1.5 เตรียมบุคลากร/อัตราค่าจ้าง สำหรับเตียงผู้ป่วยในใหม่	แผนจัดเตรียมบุคลากรสำหรับเตียงผู้ป่วยในใหม่	เพื่อให้สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องอำนวยความสะดวกที่จำเป็นให้มีความเพียงพอพร้อมใช้งาน	งานผู้ป่วยในชาย								-	
	1.6 เตรียมระบบบริการผู้ป่วย สำหรับเตียงผู้ป่วยในใหม่	แผนจัดระบบบริการผู้ป่วยของเตียงผู้ป่วยในใหม่	เพื่อให้สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องอำนวยความสะดวกที่จำเป็นให้มีความเพียงพอพร้อมใช้งาน	งานผู้ป่วยในชาย									
2. ปรับปรุงระบบบริการด้านการดูแลรักษาให้เข้าถึงบริการแบบองค์รวม(กาย จิตใจ อารมณ์ สังคม)	2.1 รับฟังปัญหาของผู้ป่วยทั้งทางกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม	พบปัญหาของผู้รับบริการ IPD ทั้งทางกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม	เพื่อให้ผู้รับบริการงาน IPD เข้าถึงกระบวนการดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพ	งานผู้ป่วยในชาย งานผู้ป่วยในหญิง									นางอังคณา ศรีจันทร์ น.ส.ตุลดา อุ่นแก้ว

(นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
สังคม)	2.2 ประสานทีมสหวิชาชีพ ร่วมแก้ไข ปัญหาของผู้ป่วยแบบองค์รวม	ปัญหาของผู้รับบริการ IPD ได้รับการแก้ไข แบบเป็นทีมสหวิชาชีพ	เพื่อให้ผู้รับบริการงาน IPD เข้าถึงกระบวนการดูแลรักษา อย่างมีคุณภาพ	งานผู้ป่วยในชาย งานผู้ป่วยในหญิง								-	
	2.3 เน้นสื่อสารกับผู้รับบริการ ถึงปัญหา และแนวทางแก้ไขอย่างต่อเนื่อง	ผู้รับบริการได้รับทราบถึงปัญหาและแนว ทางแก้ไขอย่างต่อเนื่อง	เพื่อให้ผู้รับบริการงาน IPD เข้าถึงกระบวนการดูแลรักษา อย่างมีคุณภาพ	งานผู้ป่วยในชาย งานผู้ป่วยในหญิง								-	
	2.4 ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยเพื่อให้ เกิดความปลอดภัย ให้เป็นปัจจุบัน	มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความ ปลอดภัยที่เป็นปัจจุบัน	เพื่อให้ผู้รับบริการงาน IPD เข้าถึงกระบวนการดูแลรักษา อย่างมีคุณภาพ	งานผู้ป่วยในชาย งานผู้ป่วยในหญิง								-	
3. ลดภาระงานพยาบาลใน บริการผู้ป่วยที่ไม่ซับซ้อน	3.1 ขออัตรากำลัง พนักงานบริการ ผู้ช่วย เหลือคนไข้ในแต่ละเวรเพิ่มเติม	อัตรากำลัง พนักงานบริการ ผู้ช่วยเหลือ คนไข้ในแต่ละเวรเพิ่มขึ้น	เพื่อช่วยลดงานการบริการผู้ป่วย ที่ไม่ซับซ้อน	งานผู้ป่วยในชาย งานผู้ป่วยในหญิง									นางอังคณา ศรีจันทร์ น.ส.ตุลยา อุ่นแก้ว
รวมทั้งสิ้น						-	-	-	-	-	-	-	

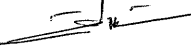

 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

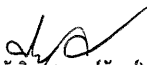

 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง :
 ตัวชี้วัดกระทรวง : เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : บริการเภสัชกรรม
 ความท้าทาย : อุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านยาตลอด
 กลยุทธ์ : W033 * O079 : ระบบยาปลอดภัย
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาระบบยาเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. Medication Zero Harm
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. อุบัติการณ์ความรุนแรงระดับ E = 0
 2. Medication Error ไม่เกินเกณฑ์
 3. อุบัติการณ์การแพ้ยา = 0
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานเภสัชกรรม

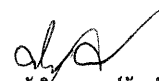
กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ระบบกิจกรรมทบทวนการจัดการณ์ปฏิบัติการ	1.1 กิจกรรมทบทวนตัวชี้วัดสำคัญด้านยา	สรุปผลการทบทวนอุบัติการณ์และทราบประเด็นปัญหา	สรุปและทบทวนทุกเดือน	กรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด								-	ปฏิพัทธ์ งามสม
	1.2 ทบทวนรากปัญหา (Root cause analysis) กรณีอุบัติการณ์รุนแรง ระดับ E ขึ้นไป	ได้ปัญหารากของอุบัติการณ์ทุกเหตุการณ์	อุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นไปทุกเหตุการณ์	กรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด								-	
	1.3 ทบทวนกระบวนการงานที่สอดคล้องกับปัญหารากที่พบ	WI / SOP ที่ปรับปรุงกระบวนการงาน	ทุกกระบวนการงานที่พบอุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นไป	กรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด								-	
	1.4 บุคลากรกระบวนการงานใหม่ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	จนท. ทราบและปฏิบัติตามกระบวนการงานใหม่	ทุกกระบวนการงานใหม่	ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง								-	
2. พัฒนาระบบความปลอดภัยในการสั่งจ่ายยาผ่านคอมพิวเตอร์ (Computerized Physician Ordering Entry system : CPOE) เพื่อลดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนในการสั่งจ่ายยา	2.1 เพิ่มการแสดงผลข้อมูลค่า eGFR บนสติกเกอร์ใบสั่งยา เพื่อให้เภสัชกรใช้ตรวจสอบความเหมาะสมของขนาดยาของผู้ป่วยทุกราย	ค่า eGFR Alert บนสติกเกอร์ใบสั่งยา	ผู้ป่วยที่รับยาทุกรายได้รับการตรวจสอบความเหมาะสมของยาทุกราย	เภสัชกรรมชุมชน/ คณะกรรมการเทคโนโลยีและสารสนเทศ									ปฏิพัทธ์ งามสม จิรวัฒน์ เขียวเชษฐกุล
	2.2 แสดงข้อมูลน้ำหนักในผู้ป่วยเด็ก เพื่อให้เภสัชกรตรวจสอบซ้ำสำหรับการคำนวณขนาดยาในเด็ก	ค่าน้ำหนัก บนสติกเกอร์ใบสั่งยา	ผู้ป่วยเด็กได้รับการตรวจสอบความเหมาะสมของยาทุกราย	เภสัชกรรมชุมชน/ คณะกรรมการเทคโนโลยีและสารสนเทศ									ปฏิพัทธ์ งามสม จิรวัฒน์ เขียวเชษฐกุล
	2.3 ทบทวนระบบการลงข้อบันทึกข้อมูลการแพ้ยาในฐานข้อมูล HosXP	เภสัชกรลงข้อมูลได้อย่างถูกต้อง	ข้อมูลการแพ้ยาถูกต้องครบถ้วน	จนท. ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน จำนวน 17 คน									ปฏิพัทธ์ งามสม


 (นายพิทักษ์ เขียวชำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน/ สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
3. พัฒนาระบบเฝ้าระวังความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยา	3.1 เฝ้าระวังความคลาดเคลื่อนจากการจ่ายยา	ผลลัพธ์การทบทวนความคลาดเคลื่อนจากการจ่ายยา	ความคลาดเคลื่อนในการจ่ายยาในระดับ E ขึ้นไปลดลง	ผู้รับบริการทุกคน								-	ศิริกุล อรรถสงเคราะห์
	3.2 ทบทวนผลการติดตามตัวชี้วัดความคลาดเคลื่อนทางยาทุกเดือน	รายงานตัวชี้วัดความคลาดเคลื่อนจากการจ่ายยา	ทุกเดือน	กรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด									
4. พัฒนาระบบเฝ้าระวังความคลาดเคลื่อนในการบริหารยา	4.1 เฝ้าระวังความคลาดเคลื่อนในการบริหารยาในหอผู้ป่วย	ผลการทบทวนความคลาดเคลื่อนจากการบริหารยา	ความคลาดเคลื่อนในการบริหารยาระดับ E ลดลง และ G H I เป็นศูนย์	ผู้รับบริการทุกคน								-	ศิริกุล อรรถสงเคราะห์
	4.2 ทบทวนแนวทางการตรวจสอบอิสระก่อนการบริหารยาผู้ป่วย	ระบบการตรวจสอบอิสระ	ความคลาดเคลื่อนในการบริหารยาระดับ E ลดลง และ G H I เป็นศูนย์	พยาบาลหอผู้ป่วย									
					รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	-	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง : 24 โครงการการบริหารพื้นที่สุขภาพระยะกลาง (Intermediate care : IMC)
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 37 ร้อยละผู้ป่วย IMC ได้รับการบริหารพื้นที่สุขภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบกำหนด 6 เดือน
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : การบริหารพื้นที่สุขภาพระยะกลาง (Intermediate Care : IMC)
 ความท้าทาย : การจัดบริการ Intermediate bed ผ่านเกณฑ์ ประเด็นจำนวนและลักษณะเตียง
 กลยุทธ์ : S070 * O013 : เพิ่มศักยภาพการให้บริการ IMC bed ในหอผู้ป่วยตามเกณฑ์ Service Plan
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการเพิ่มศักยภาพการให้บริการ IMC bed ในหอผู้ป่วย
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. จัดบริการ Intermediate bed ผ่านเกณฑ์การบริหารพื้นที่สุขภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (IMC bed) ในประเด็นจำนวนและลักษณะเตียง
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ผ่านเกณฑ์การบริหารพื้นที่สุขภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed) ในประเด็นจำนวนและลักษณะเตียง
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

- เพื่อจัดพื้นที่และอุปกรณ์สำหรับการบริหารพื้นที่สุขภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed)
- มี Intermediate bed เพื่อการบริหารพื้นที่สุขภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน หอผู้ป่วยละ 1 เตียง (Ward ชาย , Ward หญิงและเด็ก)

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. จัดพื้นที่หอผู้ป่วยชายและหญิงในการบริหารพื้นที่สุขภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed)	1.1 นักกายภาพบำบัดและพยาบาลหอผู้ป่วยใน ร่วมกันสำรวจพื้นที่ที่เหมาะสมในการจัดวางเตียง IMC Bed	พื้นที่สำหรับจัดวางเตียง IMC Bed ตามเกณฑ์ Service plan ในประเด็นจำนวนและลักษณะเตียง	พื้นที่ที่เหมาะสมในการบริหารพื้นที่สุขภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยในตามเกณฑ์	(Ward ชาย , Ward หญิง และเด็ก	ไม่ใช้งบประมาณ	-						-	นางสาววรรณทองวัฒน์
2. จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นสำหรับการบริหารพื้นที่สุขภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน	2.1 กำหนดคุณสมบัติและครุภัณฑ์การแพทย์และจัดซื้อ เตียงเตียง จำนวน 2 เตียง	เตียงเตียง สำหรับให้บริการหรือทำหัตถการ IMC bed	อุปกรณ์การแพทย์ที่เหมาะสมในการบริหารพื้นที่สุขภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยในตามเกณฑ์	หอผู้ป่วยในชายและหญิง	1. เตียงเดี่ยวพร้อมเบาะ ขนาด กว้าง 1.5 เมตร x ยาว 2 เมตร x สูง 0.4 - 0.6 เมตร จำนวน 2 เตียง x 20,000 บาท	40,000.00	เงินบำรุง (ครุภัณฑ์)	40,000.00				40,000.00	นางสาววรรณทองวัฒน์
					รวมทั้งสิ้น	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	40,000.00	

(นายพิทักษ์ เขียวข้า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักรีน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการทางยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง : 17 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก
 ตัวชี้วัดกระทรวง : เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : *Service plan : สาขาสูดตินรีเวชกรรม
 ความท้าทาย : เพิ่มปริมาณผู้รับบริการทางสูติกรรมลดการส่งต่อ
 กลยุทธ์ : S040, S041 * O009 : เพิ่มปริมาณผู้มารับบริการสูติกรรมจากโรงพยาบาลใกล้เคียง และลดการส่งต่อ
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการรับส่งต่อผู้มารับบริการสูติกรรมจากโรงพยาบาลใกล้เคียงและลดการส่งต่อไปโรงพยาบาลศูนย์
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแลสูติกรรมของโรงพยาบาลให้มากขึ้น
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1.จำนวนผู้ Admit เข้ารับบริการทางสูติกรรมโรงพยาบาลวังทองเพิ่มมากขึ้นกว่าปีก่อน 5%
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานการพยาบาลสูติคลอด

2. จำนวนร้อยละมารดาส่งต่อลดลง 5% จากปีก่อน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. วางระบบแนวทางในการรับบริการสูติกรรมในโรงพยาบาลใกล้เคียงที่ไม่มีสูติแพทย์กุมารแพทย์	1.1 ร่วมปรึกษากับสูติแพทย์ กุมารแพทย์ เจ้าหน้าที่ห้องคลอด เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด ในการรับส่งต่อจากโรงพยาบาลใกล้เคียงมารับบริการสูติกรรม	สูติแพทย์ กุมารแพทย์ ได้ร่วมวางระบบกับเจ้าหน้าที่ห้องคลอดและเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด ในการรับส่งต่อจากโรงพยาบาลใกล้เคียงมารับบริการสูติกรรม	ระบบในการรับส่งต่อด้านสูติกรรมจากโรงพยาบาลใกล้เคียง	สูติแพทย์ กุมารแพทย์ และเจ้าหน้าที่ห้องคลอด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุกัญญา เรืองสุกใส
	1.2 จัดทำ Flow แนวทางการเข้ารับบริการตั้งแต่ Admit จนถึงจำหน่ายและการส่งต่อข้อมูลให้โรงพยาบาลต้นทาง	Flow แนวทางการเข้ารับบริการตั้งแต่ Admit จนถึงจำหน่ายและการส่งต่อข้อมูลในการดูแลต่อหลังคลอดให้โรงพยาบาลต้นทาง	แนวทางการเข้ารับบริการตั้งแต่ Admit จนถึงจำหน่ายและการส่งต่อข้อมูลในการดูแลหลังคลอดให้โรงพยาบาลต้นทาง	สูติแพทย์ กุมารแพทย์ และเจ้าหน้าที่ห้องคลอด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
	1.3 เตรียมความพร้อมด้านอัตราค่าส่งและสถานที่ในการดูแลผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้น	จัดทำแผนพัฒนาอัตราค่าส่งและสถานที่ในการดูแลผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้น	แผนอัตราค่าส่งและสถานที่ในการดูแลผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้น	หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล เจ้าหน้าที่ห้องคลอด	ไม่ใช้งบประมาณ								
2. ประสานงานกับงานประกันของโรงพยาบาลเกี่ยวกับสิทธิการรักษาพยาบาลจากต่างโรงพยาบาลที่จะมารับบริการที่โรงพยาบาลวังทอง	ปรึกษาแนวทางการเรียกเก็บค่าบริการสิทธิการรักษาต่างๆ ในการรับเคสจากโรงพยาบาลใกล้เคียง ในการมา Admit	แนวทางการเรียกเก็บค่าบริการสิทธิการรักษาต่างๆ ในการรับเคสจากโรงพยาบาลใกล้เคียง ในการมา Admit	ค่าบริการสิทธิการรักษาต่างๆ ที่เรียกเก็บจากการรับเคสจากโรงพยาบาลใกล้เคียง ในการมา Admit	เจ้าหน้าที่งานประกัน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุกัญญา เรืองสุกใส
3. ประสานงานโรงพยาบาลใกล้เคียงในการรับบริการสูติกรรม	ประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลใกล้เคียง ได้แก่ โรงพยาบาลนิมะปราง โรงพยาบาลวัดโบสถ์ ในการบริการรับส่งต่อสูติกรรม โดยส่ง Flow แนวทางการรับบริการและการติดต่อประสานงานส่งต่อ (เบอร์โทรและกลุ่มไลน์)	โรงพยาบาลใกล้เคียง คือ โรงพยาบาลนิมะปราง โรงพยาบาลวัดโบสถ์ ทราบแนวทางส่งเคสสูติกรรมมารับการดูแลรักษาที่โรงพยาบาลวังทอง	โรงพยาบาลใกล้เคียงส่งต่อเคสสูติกรรมมารับการดูแลรักษาที่โรงพยาบาลวังทอง	โรงพยาบาลนิมะปราง โรงพยาบาลวัดโบสถ์	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุกัญญา เรืองสุกใส
4. ประเมินผลการรับบริการการรับบริการสูติกรรม	ติดตามผลการดำเนินงานของการรับส่งต่อผู้รับบริการเคสสูติกรรมและปัญหาที่เกิดขึ้นของโครงการ	ติดตามผลการให้บริการเคสสูติกรรมและปัญหาที่เกิดขึ้นของโครงการ	ผู้มารับบริการการเคสสูติกรรมมีความพึงพอใจ	ผู้รับบริการด้านสูติกรรม	ไม่ใช้งบประมาณ								น.ส.สุกัญญา เรืองสุกใส

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
5. ลดการส่งต่อมารดาในเค สมารดา Preterm และ Meconium stain	5.1 บริการแพทย์ในการรับเคสมารดาที่มี preterm อายุครรภ์ 34 wks. ขึ้นไปและ น้ำหนัก 2000 กรัม, Meconium stain	แพทย์รับเคสมารดา Preterm อายุครรภ์ 34 wks. ขึ้นไป และน้ำหนัก 2000 กรัม , Meconium stain	มารดา Preterm อายุครรภ์ 34 wks. ขึ้นไป และน้ำหนัก 2000 กรัม , Meconium stain ได้รับการดูแลรักษา	มารดา Preterm อายุครรภ์ 34 wks. ขึ้นไป และ น้ำหนัก 2000 กรัม , Meconium stain	ไม่ใช้งบประมาณ								น.ส.สุกัญญา เรืองสุกใส
	5.2 ติดตามการส่งต่อมารดา Preterm และ Meconium stain	ติดตามการส่งต่อมารดา Preterm และ Meconium stain	มารดา Preterm และ Meconium stain ได้รับการ ติดตามในการส่งต่อ	มารดา Preterm และ Meconium stain	ไม่ใช้งบประมาณ								
					รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	-	


 (นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Service excellence	
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)	
โครงการกระทรวง :	17 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	
ตัวชี้วัดกระทรวง :	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :	
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	Service excellence	
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	Service plan 5 : สาขาการเวชกรรม	
ความท้าทาย :	1. ลดการส่งต่อ และรับกลับ 2. เพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยที่ซับซ้อน 3. เพิ่มจำนวนผู้รับบริการ	
กลยุทธ์ :	S002 * O009 : พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม W051 * O009 : พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้เหมาะสมกับการดูแลผู้ป่วยเฉพาะทาง	
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม	
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพ 2. เพื่อพัฒนาศักยภาพ และเพิ่มพูนความรู้ให้กับเจ้าหน้าที่ 3. เพื่อให้มีความพร้อม อุปกรณ์ ในการดูแลรักษาผู้ป่วย 4. เพื่อพัฒนาความรู้ให้ทันกับเจ้าหน้าที่	
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. มีแนวทางในการดูแลส่งต่อ-รับกลับ และมี CPG อย่างน้อย 5 เรื่อง 2. เจ้าหน้าที่ได้รับการอบรมพัฒนาความรู้ อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง/คน/ปี 3. อุปกรณ์เพียงพอและพร้อมใช้ 4. เครื่องมือได้รับการสอบเทียบ 100%	
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	กลุ่มการพยาบาล	

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. กำหนดแนวทางการดูแล ส่งต่อ-รับกลับ และมี CPG รายโรคที่สำคัญ	1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ	คณะกรรมการผู้รับผิดชอบงาน	คณะกรรมการผู้รับผิดชอบงาน	กุมารแพทย์ 2 คน พยาบาลตึกผู้ป่วยใน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.ตุลยา ลุ่มแก้ว
	1.2 คณะกรรมการทบทวน CPG และแนวทางร่วมกัน	การทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วย และ CPG อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	แนวทางการดูแลผู้ป่วย และ CPG ที่ได้รับการปรับปรุง ใช้ร่วมกัน	กุมารแพทย์ 2 คน พยาบาลตึกผู้ป่วยใน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
	1.3 ปรับปรุง/จัดทำแนวทางการดูแลและระเบียบปฏิบัติเรื่องการส่งต่อผู้ป่วย	การปรับปรุง/จัดทำ แนวทางและระเบียบปฏิบัติในการส่งต่อผู้ป่วย อย่างน้อยปีละครั้ง และมีการจัดทำ CPG อย่างน้อย 5 โรค/ปี	ระเบียบปฏิบัติเรื่องการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยใช้ร่วมกัน	กุมารแพทย์ 2 คน พยาบาลตึกผู้ป่วยใน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
2. ทบทวนผลลัพธ์การปฏิบัติงาน และแนวทางการรักษาร่วมกัน ทุก 3 เดือน	2.1 ประชุมทบทวนการปฏิบัติงานและแนวทางการรักษาร่วมกัน	เจ้าหน้าที่ (แพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้อง) มีการประชุมทบทวนการปฏิบัติงานและแนวทางการรักษาร่วมกัน อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง	เรียนรู้และประเมินผลการดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกัน	กุมารแพทย์ 2 คน พยาบาลตึกผู้ป่วยใน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.ตุลยา ลุ่มแก้ว
	2.2 นำปัญหาที่พบมาจัดทำ RCA	การจัดทำ RCA กรณีมีเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์	หาสาเหตุและจัดทำแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น	กุมารแพทย์ 2 คน พยาบาลตึกผู้ป่วยใน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
3. ส่งเสริมให้มีการพัฒนาบุคลากร	3.1 ประเมินสมรรถนะบุคลากร	บุคลากรได้รับการประเมินสมรรถนะ ปีละ 2 ครั้ง	ประเมินความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ทุกคน	พยาบาลตึกผู้ป่วยในจำนวน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.ตุลยา ลุ่มแก้ว
	3.2 ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม	บุคลากรได้รับการอบรมพัฒนาความรู้ด้านกุมารเวชกรรม อย่างน้อย 2 ครั้ง/คน/ปี	บุคลากรได้รับความรู้จากการอบรม	พยาบาลตึกผู้ป่วยในจำนวน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักรีน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	3.3 ส่งบุคลากรเข้าอบรมเฉพาะทางวิกฤติ (เด็ก)	บุคลากรได้รับการอบรมเฉพาะทางวิกฤติ (เด็ก) จำนวน 1 คน	บุคลากรที่ได้รับการอบรม มีความรู้เรื่องวิกฤติ (เด็ก) และสามารถให้คำปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานได้	พยาบาล จำนวน 1 คน	แผนพัฒนาการอบรมระยะสั้นไม่เกิน 4 เดือน		เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)					-	
	3.4 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในหน่วยงาน	บุคลากรมีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงานอย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง	บุคลากรได้ร่วมแลกเปลี่ยนความรู้ในการให้การดูแลผู้ป่วย ให้ปลอดภัย	กุมารแพทย์ 2 คน พยาบาลตึกผู้ป่วยใน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
	3.5 จัดประชุมให้ความรู้โรคโดยการแพทย์	กุมารแพทย์ถ่ายทอดความรู้เรื่องการดูแลโรคให้กับ บุคลากรอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง	เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้รับการความรู้เรื่องการดูแลเด็ก โรคสำคัญเพื่อการดูแลผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย	กุมารแพทย์ 2 คน พยาบาลตึกผู้ป่วยใน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
กิจกรรมที่ 4 จัดหาอุปกรณ์ ให้เพียงพอพร้อมใช้และได้มาตรฐาน	4.1 สำรวจความต้องการจากหน่วยงาน	การสำรวจความต้องการใช้เครื่องมือ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	ทราบความต้องการ อุปกรณ์ที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วย ในแต่ละปี	พยาบาลตึกผู้ป่วยในจำนวน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.ตุลยา อุ่นแก้ว
	4.2 ทำแผนจัดซื้อครุภัณฑ์และอุปกรณ์ที่ต้องการ	แผนในการจัดหา/ซื้อ เครื่องมือ อุปกรณ์ ที่จำเป็น	อุปกรณ์เพียงพอในการใช้งาน	พยาบาลตึกผู้ป่วยในจำนวน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
	4.3 จัดหาอุปกรณ์ให้เพียงพอ	การจัดหาอุปกรณ์ให้เพียงพอกับความต้องการ	อุปกรณ์เพียงพอพร้อมใช้	พยาบาลตึกผู้ป่วยในจำนวน 14 คน	1. HHNC จำนวน 1 ตัว	250,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)			250,000.00		250,000.00	
					2. Double photo จำนวน 1 ตัว	300,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)			300,000.00		300,000.00	
					3. Syringe pump จำนวน 1 ตัว	55,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)			55,000.00		55,000.00	
					4. เครื่อง NIBP จำนวน 1 ตัว	220,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)			220,000.00		220,000.00	
					5. Neo puff จำนวน 1 ตัว	80,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)			80,000.00		80,000.00	
	4.4 บุคลากรได้รับการสอนการใช้เครื่องมือ	เจ้าหน้าที่ได้รับการสอนการใช้เครื่องมือใหม่ทุกครั้ง ทุกคน	เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องความรู้ในการใช้เครื่องมือ	พยาบาลตึกผู้ป่วยในจำนวน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
	4.5 จัดทำคู่มือการใช้งานเครื่องมือ	เครื่องมือทุกชนิดมีคู่มือการใช้งานประจำเครื่อง	มีคู่มือในการใช้งานเครื่องมือประจำแต่ละอุปกรณ์	พยาบาลตึกผู้ป่วยในจำนวน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
	4.6 การตรวจสอบความพร้อมใช้งานของเครื่องมือ	เครื่องมืออุปกรณ์ทุกชนิดได้รับการตรวจสอบความพร้อมใช้ก่อนปฏิบัติงานทุกวัน	เครื่องมือมีความพร้อมใช้ในการปฏิบัติงาน	พยาบาลตึกผู้ป่วยในจำนวน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	4.7 สอนเทียบเครื่องมือ	เครื่องมือทุกชนิด ได้รับการสอบเทียบปีละ 1 ครั้ง	เครื่องมือมีความพร้อมใช้ในการปฏิบัติงาน	พยาบาลที่ผู้ป่วยในจำนวน 14 คน ทีมเครื่องมือแพทย์	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
					รวมทั้งสิ้น	905,000.00	-	-	-	905,000.00	-	905,000.00	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง : 17 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 29 อัตราตายผู้ติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community acquired เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : Service plan : สาขาอายุรกรรม
 ความท้าทาย : เพิ่มศักยภาพงานบริการด้านอายุรกรรม
 กลยุทธ์ :
 1. W072 * O014 : พัฒนาศักยภาพบุคลากรในเรื่องการใช้เครื่อง ventilator
 2. W075 * O015 : พัฒนาศักยภาพบุคลากรในเรื่องการ Access fluid ใน case shock
 3. W076 * O063 : พัฒนาศักยภาพบุคลากรในเรื่องการทำ Gastroscope
 4. W079 * O009 : พัฒนาศักยภาพการพยาบาลเฉพาะทาง
 5. W146 * O009 : ปรับปรุง CPG ในโรควิกฤตให้เป็นปัจจุบัน
 6. W119 * O009 : เพิ่มความไวในการตรวจคัดกรองหาโรคโควิด
 7. W120 * O009 : เพิ่มความไวในการวินิจฉัยภาวะวิกฤต

ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาศักยภาพระบบงานบริการด้านอายุรกรรมโรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลโรคทางอายุรกรรมที่เพิ่มมากขึ้น 2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีแนวทางในการดูแลโรคที่เป็นปัจจุบัน

ตัวชี้วัดโครงการ : 1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยแยกโรคที่ถูกต้องรวดเร็วมากขึ้น 2. แนวทางในการดูแลโรควิกฤตทางอายุรกรรมที่เป็นปัจจุบัน

ตัวชี้วัดโครงการ : 1. เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจหลังการอบรม ≥ 80% 2. แนวทางในการดูแลโรควิกฤตทางอายุรกรรมที่เป็นปัจจุบัน

กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานการพยาบาลผู้ป่วยในชาย

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมให้ความรู้เพิ่มเติมทักษะให้กับบุคลากร	1.1 ความรู้ในเรื่องการใช้เครื่องช่วยหายใจ (Ventilator)	เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ในเรื่องการใช้เครื่องช่วยหายใจ (Ventilator)	เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจหลังการอบรม	แพทย์, พยาบาล จำนวน 30 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 2 รุ่น	1,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	1,500.00				1,500.00	นางอังคณา ศรีจันทร์
	1.2. ความรู้ในเรื่องการ Access fluid ใน case shock	เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ในเรื่องการ Access fluid ใน case shock	เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจหลังการอบรม	แพทย์, พยาบาล จำนวน 30 คน	2. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 2 รุ่น	1,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	1,500.00				1,500.00	
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรโดยการส่งอบรมเฉพาะทาง	2.1 อบรมเรื่องการทำ Gastroscope	แพทย์ไปอบรมเรื่องการทำ Gastroscope	บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ ผ่านการอบรมเฉพาะทาง	แพทย์ 1 คน	แผนพัฒนาการอบรมระยะสั้นไม่เกิน 4 เดือน		เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)					-	นางอังคณา ศรีจันทร์
	2.2. อบรมเฉพาะทางวิกฤต (ผู้ใหญ่) เพิ่มเติม	พยาบาลอบรมเฉพาะทางวิกฤต (ผู้ใหญ่) เพิ่มเติม	บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ ผ่านการอบรมเฉพาะทาง	พยาบาล 2 คน	แผนพัฒนาการอบรมระยะสั้นไม่เกิน 4 เดือน		เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)					-	
3. ปรับปรุงแนวทางในการดูแลโรคให้เป็นปัจจุบัน	3.1 ปรับปรุงแนวทางในการดูแลโรควิกฤตทางอายุรกรรม	แนวทางในการดูแลโรควิกฤตทางอายุรกรรมที่เป็นปัจจุบัน	เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องมีแนวทางในการดูแลโรควิกฤตทางอายุรกรรมที่เป็นปัจจุบัน	แพทย์, พยาบาล	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางอังคณา ศรีจันทร์
4. เพิ่มบริการตรวจ Investigate ทางห้องปฏิบัติการ	3.1 บริการตรวจ RT-PCR for TB	บริการตรวจ RT-PCR for TB ในโรงพยาบาล	การตรวจ Investigate ทางห้องปฏิบัติการที่ทำให้วินิจฉัยโรคได้เร็วขึ้น	ห้องปฏิบัติการ lab รพ.วังทอง	1. นำยาตรวจ RT-PCR for TB 660 บาท x 400 test เป็นเงิน 264,000 บาท		เงินบำรุง รพ. (ค่าวัสดุ Lab ปรับแผนกลางปี)					-	น.ส.สวรินทร์ ปูทอง
	3.2 บริการตรวจ Blood glass ในผู้ป่วยกึ่งวิกฤต	บริการตรวจ Blood glass ในโรงพยาบาล	การตรวจ Investigate ทางห้องปฏิบัติการที่ทำให้วินิจฉัยโรคได้เร็วขึ้น	ห้องปฏิบัติการ lab รพ.วังทอง	2. เครื่องตรวจ Blood glass 1,550,000 บาท 3. นำยาตรวจ 39,000 บาท/test							-	
					รวมทั้งสิ้น	3,000.00	-	3,000.00	-	-	-	3,000.00	

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Service excellence	
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)	
โครงการกระทรวง :	17 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	
ตัวชี้วัดกระทรวง :	30 Refracture rate	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	Service excellence	
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	Service plan 5 : สาขาศัลยกรรมกระดูกและข้อ	
ความท้าทาย :	1. เพิ่มศักยภาพในงานบริการด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ (Orthro) (บุคลากร อุปกรณ์ผ่าตัด ข้อมูล)	2. ลดการส่งต่อผู้ป่วยด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ (Orthro) ที่ไม่ซับซ้อน
กลยุทธ์ :	1. S002 * O009 : พัฒนาระบบการให้บริการ Service plan ด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ (Orthro) 3. W069 * O009 : พัฒนาค่าความรู้ด้านการพยาบาลเฉพาะทาง Orthro โดยแพทย์ Ortho	2. S009 , S010 * O042 : พัฒนาระบบสารสนเทศที่ช่องทางในการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบ
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการพัฒนาระบบบริการ Service plan ด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ (Ortho) โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2565	
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. เพื่อให้ผู้รับบริการ เข้าถึงระบบบริการด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ เพิ่มมากขึ้น	2. เพื่อลดการส่งต่อในผู้ป่วยด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ ที่มีภาวะโรคไม่ซับซ้อน ให้ได้รับบริการ ได้เข้าถึงระบบบริการรวดเร็วมากขึ้น
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. ผู้รับบริการ เข้าถึงระบบบริการด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ $\geq 95\%$ 3. พยาบาลได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการพยาบาลเฉพาะทาง Orthro	2. ส่งต่อในผู้ป่วยด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อที่มีภาวะโรคไม่ซับซ้อนลดลงกว่าปี 2565 $\geq 3\%$ 4. การจัดซื้อและหรือจัดหาเครื่องมืออุปกรณ์การผ่าตัดด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ ให้เพียงพอรองรับการผ่าตัดที่เพิ่มขึ้น
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมคณะกรรมการ Service plan ด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ ระดับ คปสอ.	1.1 จัดประชุมเกี่ยวกับระบบและแนวทางการให้บริการ	คณะกรรมการ Service plan ทราบแนวทางการให้บริการ Service plan ด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ คปสอ.วังทอง	คณะกรรมการ Service plan ปฏิบัติตามแนวทางการให้บริการ Service plan ด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ คปสอ.วังทอง	คณะกรรมการ Service plan ด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ คปสอ.วังทอง จำนวน 30 คน	1. ค่าอาหารกลางวัน 30 คน x 80 บาท x 1 มื้อ 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	2,400.00 1,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ) เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	2,400.00 1,500.00				2,400.00 1,500.00	นางวรรณพร บุญตาน.ส.สโรชา ถาวร
	2.1 ประชุมให้ความรู้ในเรื่องโรคทาง ด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ	เจ้าหน้าที่มีความรู้ในเรื่องโรคทาง ด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ	บุคลากรใช้ความรู้เฉพาะทาง เรื่องโรคทางด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อในการให้บริการ	แพทย์, พยาบาล จำนวน 30 คน	1. ค่าอาหารกลางวัน 30 คน x 80 บาท x 1 มื้อ 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	2,400.00 1,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ) เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		2,400.00 1,500.00			2,400.00 1,500.00	พญ.สิริกานต์ เอกอภิวงศ์ พญ.กมลชนก โลหะบริสุทธิ์ นางวรรณพร บุญตาน.ส.สโรชา ถาวร
	2.2 มอบหลักสูตรระยะสั้นการพยาบาลเฉพาะทาง Orthro	พยาบาลไปเข้ารับการอบรมเฉพาะทาง Orthro	พยาบาลอบรมเฉพาะทาง (จากสถาบันภายนอก) ตามสาขาที่กำหนด	พยาบาล 1 คน								-	นางเนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา
3. การประชาสัมพันธ์การให้บริการด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อในพื้นที่	3.1 ประสานกับงาน IT เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศ เพื่อเพิ่มช่องทางในการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบ	การประชาสัมพันธ์ ให้ ปปช. ในพื้นที่ทราบถึงระบบบริการ	ประชาชนในพื้นที่มีการเข้าถึงบริการด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ เพิ่มมากขึ้น	ประชาชนในพื้นที่								-	นางวรรณพร บุญตาน.ส.ปวีตรา ฤทธิ์เรืองเดช
	3.2 ระบบรายงานข้อมูล ด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ	ระบบรายงานข้อมูล ด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ	ระบบรายงานข้อมูลด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อที่ถูกต้อง ครบถ้วน	ข้อมูลบริการด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ								-	

(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
4. การจัดซื้อหรือจัดหาเครื่องมืออุปกรณ์การผ่าตัดด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ	4.1 การจัดซื้อหรือจัดหาเครื่องมืออุปกรณ์การผ่าตัดด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ	การจัดซื้อเครื่องมืออุปกรณ์การผ่าตัดด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อให้เพียงพอรองรับการผ่าตัดที่เพิ่มขึ้น	อุปกรณ์การผ่าตัด ด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ ที่เพียงพอเพื่อรองรับการผ่าตัดที่เพิ่มขึ้น	ห้องผ่าตัด รพ.วังทอง								-	นางวรรณพร บุญตาน.ส.กาญจนา แก้วสระศรี
5. การประสานงานระบบการส่งต่อโรงพยาบาลที่มีศักยภาพที่สูงกว่า	ระบบการส่งต่อ รพ.พุทธชินราช ในกรณีที่มีความซับซ้อน	การส่งต่อ รพ.พุทธชินราช ในกรณีที่มีความซับซ้อนได้ครบถ้วน	ผู้ป่วยด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อได้รับการประสานการส่งต่อที่ถูกต้อง ครบถ้วน	ผู้ป่วยด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ								-	นางวรรณพร บุญตาน.ส.สโรชา ถาวร
6. การประสานงานการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (การเยี่ยมบ้าน)	ประสานงานทีม Home health care ระบบการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (การเยี่ยมบ้าน)	ผู้ป่วยด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ ได้รับการดูแลต่อเนื่อง	ผู้ป่วยด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อได้รับการดูแลต่อเนื่อง	ผู้ป่วยด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ								-	นางวรรณพร บุญตา ผู้รับผิดชอบ Home health care
					รวมทั้งสิ้น	7,800.00	-	3,900.00	3,900.00	-	-	7,800.00	



(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง : 17 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก
 ตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : การพัฒนาระบบบริการผ่าตัด
 ความท้าทาย : เพิ่มปริมาณการผ่าตัดด้านศัลยกรรม
 กลยุทธ์ : S009 , S010 * O068 : การขยายบริการผ่าตัด
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการเพิ่มศักยภาพระบบบริการด้านการผ่าตัด
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อขยายบริการผ่าตัด
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ผู้ป่วยด้านบริการการผ่าตัดมีจำนวนเพิ่มขึ้น 15 %
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล

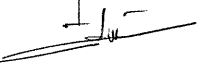
เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

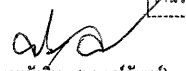
กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านศัลยกรรม	1.1 อบรมเฉพาะทางปศัลยกรรม	พยาบาลห้องผ่าตัดได้รับฝึกอบรมเฉพาะทางด้านปศัลยกรรม	พยาบาลมีความรู้ด้านเฉพาะทางปศัลยกรรมและสามารถช่วยแพทย์ผ่าตัดได้	พยาบาลห้องผ่าตัด 1 คน	แผนพัฒนาการอบรมระยะสั้นไม่เกิน 4 เดือน		เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)					-	กาญจนา
	1.2 อบรมวิสัญญีพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพฝึกอบรมด้านวิสัญญีพยาบาลหลักสูตร 1 ปี	พยาบาลมีความรู้ด้านวิสัญญีวิทยา	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน	แผนพัฒนาการอบรมระยะสั้นไม่เกิน 4 เดือน		เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)					-	
2. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ ด้านศัลยกรรม	2.1 อุปกรณ์เครื่องมือผ่าตัดและวัสดุการแพทย์เพียงพอพร้อมใช้	อุปกรณ์เพียงพอพร้อมใช้สำหรับให้บริการผ่าตัดแก่ผู้รับบริการได้	ผู้ป่วยผ่าตัดศัลยกรรมทั่วไป	วัสดุการแพทย์ ด้านศัลยกรรมทั่วไป	1. Right angle หัวเล็ก ยาว 20 cm จำนวน 4 ตัว x 7,900 บาท	31,600.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุการแพทย์)		31,600.00			31,600.00	กาญจนา
					2. Senn retractor ยาว 16 cm จำนวน 16 ตัว x 3,500 บาท	56,000.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุการแพทย์)		56,000.00			56,000.00	
					3. Non tooth Forceps ยาว 18 cm จำนวน 5 ตัว x 1,500 บาท	7,500.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุการแพทย์)		7,500.00			7,500.00	
					4. Fine-forceps ยาว 20 cm จำนวน 4 ตัว x 2,300 บาท	9,200.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุการแพทย์)		9,200.00			9,200.00	
					5. Towel clip ยาว 12 cm จำนวน 10 อัน x 1,500 บาท	15,000.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุการแพทย์)		15,000.00			15,000.00	
					6. Sponge forceps ยาว 25.5 cm จำนวน 8 ตัว x 2,500 บาท	20,000.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุการแพทย์)		20,000.00			20,000.00	
					7. Needle Holder จำนวน 5 ตัว x 5,000 บาท	25,000.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุการแพทย์)		25,000.00			25,000.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
					8. Monopolar connecting cable จำนวน 3 เส้น x 7,500 บาท	22,500.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุการแพทย์)		22,500.00			22,500.00	
			ผู้ป่วยผ่าตัดศัลยกรรมกระดูก	ครูภัณฑ์การแพทย์ด้าน ศัลยกรรมกระดูก	1. เครื่องกระตุ้นเส้นประสาทส่วนปลาย (Nurve Stimulator) จำนวน 1 เครื่อง	60,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		60,000.00			60,000.00	กาญจนา
					2. เครื่องตัดผิวหนังด้วยแรงดันลม (Air Dermatorne) จำนวน 1 เครื่อง	350,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		350,000.00			350,000.00	
					3. Box for screw 3.5/4.0 จำนวน 1 ชุด x 18,000 บาท	18,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		18,000.00			18,000.00	
					4. Lower limbs 1 set	190,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		190,000.00			190,000.00	
					5. Upper limbs 1 set	170,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		170,000.00			170,000.00	
					6. Set Wire จำนวน 1 ชุด	120,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		120,000.00			120,000.00	
					7. Set Small จำนวน 1 ชุด	170,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		170,000.00			170,000.00	
					8. Set general จำนวน 1 ชุด	130,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		130,000.00			130,000.00	
					9. Table Plate Blender Device จำนวน 1 ตัว	45,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		45,000.00			45,000.00	
					10. Orthopaedic Locking Pliers large, 13 mm, jaw spreading 32 mm, 240 mm 10" จำนวน 1 ตัว	25,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		25,000.00			25,000.00	
					11. TC Wire Cutting Plier, 12° angled, 235 mm, 9 1/4" hard wire : max. 2.2 mm, soft wire: 3.0 mm จำนวน 1 ตัว	22,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		22,000.00			22,000.00	
					12. RUSKIN Bone Rongeur, 5 mm 230 mm, 9", straight จำนวน 2 ตัว x 22,000 บาท	44,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		44,000.00			44,000.00	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

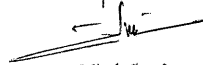

 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
					13. Lowman Bone Holding Clamp 1x1 teeth, 200 mm, 8" จำนวน 1 ตัว	22,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		22,000.00			22,000.00	
					14. Lowman Bone Holding Clamp 1x2 teeth, 220 mm, 8 2/3 จำนวน 1 ตัว	22,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		22,000.00			22,000.00	
					15. Pelvic Reposition forceps, 230 mm with ball tips, speed lock จำนวน 1 ตัว	32,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		32,000.00			32,000.00	
					16. Verbrugge Bone Holding Forceps laterally angled, 260mm, 10 1/4" self-centering จำนวน 2 ตัว	40,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		40,000.00			40,000.00	
					17. Setter Bone Holding Forceps curved, 160 mm, 6 1/4" with speed lock จำนวน 2 ตัว x 10,000 บาท	20,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		20,000.00			20,000.00	
					18. Setter Bone Reduction Forceps curved with speed lock จำนวน 2 ตัว x 12,000 บาท	24,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		24,000.00			24,000.00	
					19. Reposition Forceps 200 mm, 8" จำนวน 2 ตัว x 14,000 บาท	28,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		28,000.00			28,000.00	
					20. Reposition Forceps 95mm, 3 3/4 " จำนวน 4 x 10,000 บาท	40,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		40,000.00			40,000.00	
					21. Jansen Retractor 3x3 prongs, blunt, 100 mm, 4" จำนวน 1 ตัว	18,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		18,000.00			18,000.00	
					22. Humeral Head Retractor 18 mm wide, blunt, strongly curved, 210 mm 8 3/4" จำนวน 2 ตัว x 13,000 บาท	26,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		26,000.00			26,000.00	
					23. Milini- Ruskin bone ronger curved จำนวน 2 ตัว x 12,000 บาท	24,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		24,000.00			24,000.00	
					24. TC Wire Cutter soft wire up to Ø1.5 mm/hard wire Ø1.0 mm 150 mm, 6" จำนวน 1 ตัว	9,400.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		9,400.00			9,400.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

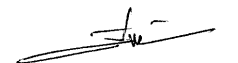

 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
					25. Lambotte Osteotome straight, 6 mm, 240 mm, 9" จำนวน 1 ตัว	5,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		5,000.00			5,000.00	
					26. Lambotte Osteotome straight, 10 mm, 240 mm, 9" จำนวน 1 ตัว	5,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		5,000.00			5,000.00	
					27. Lambotte Osteotome straight, 15 mm, 240 mm, 9" จำนวน 7 ตัว x 5,000 บาท	35,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		35,000.00			35,000.00	
					28. Wire Extraction Forceps longitudinal and transversal grooves 170 mm, 6 3/4" จำนวน 1 ตัว x 7,000บาท	7,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		7,000.00			7,000.00	
					29. Flat Nose Pliers, with groove, 16 cm จำนวน 1 ตัว x 7,000 บาท	7,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		7,000.00			7,000.00	
					30. Raspatory 6mm, straight, 190 mm with ferrozell handle จำนวน 1 ตัว x 6,500 บาท	6,500.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		6,500.00			6,500.00	
					31. Raspatory, 6 mm, slightly curved, 185 mm, 7 1/4" with ferrozell handle จำนวน 1 ตัว x 6,500 บาท	6,500.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		6,500.00			6,500.00	
					32. Alexander Goge 12 mm, 180 mm, 7" จำนวน 1 ตัว x 5,000 บาท	5,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		5,000.00			5,000.00	
					33. Bricher-Ganske Bone Holding Forceps straight, 200 mm, 8" จำนวน 2 ตัว x 8,000 บาท	16,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		16,000.00			16,000.00	
					34. Stevens Tenotomy Scissors curved, blunt, 105 mm, 4 1/8" round model จำนวน 2 ตัว x 5,500 บาท	11,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		11,000.00			11,000.00	
					35. Reposition Forceps 140 mm, 5 1/2" จำนวน 4 ตัว x 8,500 บาท	34,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		34,000.00			34,000.00	
					36. Hohmann Bone Lever 17mm wide, sharp, 240 mm, 9 1/2" จำนวน 2 ตัว x 8,500 บาท	17,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		17,000.00			17,000.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
					37. Ragnell, Retractor, 8x3 mm / 16x5 mm 150 mm, 6" จำนวน 4 ตัว x 6,500 บาท	26,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		26,000.00			26,000.00	
					38. Smith Petersen Gouge curved, 9 mm, 200 mm, 8" จำนวน 1 ตัว x 7,500 บาท	7,500.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		7,500.00			7,500.00	
					39. Smith Petersen Gouge curved, 16 mm, 200 mm, 8" จำนวน 1 ตัว x 7,500 บาท	7,500.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		7,500.00			7,500.00	
					40. Wire Guide Instrument, size 2 210 mm, 8 1/4" ferrozell handle จำนวน 1 ตัว x 9,500 บาท	9,500.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		9,500.00			9,500.00	
					41. Screw driver หัว 3.5 ยาว 10 cm จำนวน 2 อัน x 6,300 บาท	12,600.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		12,600.00			12,600.00	
					42. Screw driver หัว 4.5 ยาว 10 cm จำนวน 2 อัน x 6,300 บาท	12,600.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		12,600.00			12,600.00	
					43. Screw driver 3.5 ยาว ไม่ต่ำกว่า 24 cm จำนวน 2 อัน x 8,700 บาท	17,400.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		17,400.00			17,400.00	
					44. S-screw driver 4.5 ยาว ไม่ต่ำกว่า 24 cm จำนวน 2 อัน x 9,300 บาท	18,600.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		18,600.00			18,600.00	
					45. หัว suction เล็ก จำนวน 10 หัว x 3,000 บาท	30,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		30,000.00			30,000.00	
			ผู้ป่วยผ่าตัดศัลยกรรมหลอดเลือด	ครุภัณฑ์การแพทย์ด้านศัลยกรรมหลอดเลือด	1. Atraumatic Forceps (DeBaky) จำนวน 4 ตัว x 22,000 บาท	88,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		88,000.00			88,000.00	กาญจนา
					2. Bulldog จำนวน 4 ตัว x 14,000 บาท	56,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		56,000.00			56,000.00	
					3. Pott scissor จำนวน 1 ตัว x 14,000 บาท	14,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		14,000.00			14,000.00	
					4. Castrovejo จำนวน 2 ตัว x 28,000 บาท	56,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		56,000.00			56,000.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
					5. Vascular scissors (Hegemen-Diethrich standrad 45 องศา) จำนวน 4 ตัว x 8,000 บาท	32,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		32,000.00			32,000.00	
					6. Micro Needle (emit Sperre with catch) จำนวน 2 ตัว x 7,500 บาท	15,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		15,000.00			15,000.00	
					1. Obstetrical Forceps (Simpson) จำนวน 5 ตัว x 25,000 บาท	125,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		125,000.00			125,000.00	กาญจนา
					2. เครื่องสูบน้ำจำนวน 1 เครื่อง	300,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		300,000.00			300,000.00	
					3. (Retractors) Doyen จำนวน 3 ตัว x 8,800 บาท	26,400.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		26,400.00			26,400.00	
					4. (Retractors) Richardson จำนวน 5 ตัว x 7,600 บาท	38,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		38,000.00			38,000.00	
			ผู้ป่วยที่มาใช้บริการผ่าตัด	ครุภัณฑ์การแพทย์ผ่าตัด	1. รถเข็นทำหัตถการ จำนวน 1 คัน x 15,000 บาท	15,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		15,000.00			15,000.00	กาญจนา
					2. Monitor Transfer จำนวน 1 เครื่อง	170,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		170,000.00			170,000.00	
					3. รถดมยา (ทำ treatment) จำนวน 2 คัน x 60,000 บาท	120,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		120,000.00			120,000.00	
					4. เก้าอี้ทางการแพทย์ไม่มีพนักพิง จำนวน 4 ตัว x 3,500 บาท	14,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		14,000.00			14,000.00	
					5. ตั้งขยะสแตนเลส แบบล้อเลื่อน จำนวน 6 ตัว x 5,000 บาท	30,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		30,000.00			30,000.00	
					6. รถเข็น Set scrub อ่าง basin จำนวน 1 ชุด x 8,000 บาท	8,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		8,000.00			8,000.00	
					7. บันไดเหยียบขึ้นเตียงผู้ป่วย แบบ 2 ชั้น จำนวน 1 ตัว ป 2,000 บาท	2,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		2,000.00			2,000.00	
					8. เมโยวางเครื่องมือแพทย์พร้อม ถาด จำนวน 2 ตัว ราคา x 5,000 บาท	10,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		10,000.00			10,000.00	

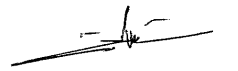
(นายพิทักษ์ เขียวซ่า)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
				วัสดุการแพทย์ผ่าตัด	1. Stylet (Guid wire) จำนวน 50 ชิ้น x 250 บาท	12,500.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุการแพทย์)		12,500.00			12,500.00	กาญจนา
					2. เข็มสำหรับฉีดยาระดับความรู้สึกที่ ส่วนของเส้นประสาท จำนวน 10 ชุด x 450 บาท	4,500.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุการแพทย์)		4,500.00			4,500.00	
3. การบริหารจัดการระบบคิว การใช้ห้องผ่าตัด	ระบบการใช้ห้องผ่าตัด	สามารถเปิดให้บริการผ่าตัด 1. Elective ได้ 2 ห้อง (สำหรับแพทย์ รพ.พุทธชินราช 1 ห้อง/แพทย์ รพ.วังทอง 1 ห้อง) 2. Emergency ได้ 1 ห้อง	บริการผ่าตัด 1. Elective 2 ห้อง 2. Emergency 1 ห้อง	ผู้รับบริการผ่าตัด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	กาญจนา
4. การส่งต่อข้อมูลให้งาน กายภาพบำบัด กรณีผู้ป่วยหลัง ผ่าตัดที่ต้องทำกายภาพหลังผ่าตัด	การส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยหลังผ่าตัด	งานกายภาพบำบัดได้รับข้อมูลผู้ป่วยที่ ต้องทำกายภาพบำบัด	ผู้ป่วยหลังผ่าตัดได้รับการทำ กายภาพบำบัด	ผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ต้องทำ กายภาพบำบัด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	กาญจนา
					รวมทั้งสิ้น	3,269,300.00	-	-	3,269,300.00	-	-	3,269,300.00	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

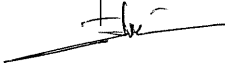
แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง : 17 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก
 ตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : การพัฒนาระบบบริการผ่าตัด
 ความท้าทาย : เพิ่มปริมาณการผ่าตัดด้านศัลยกรรม
 กลยุทธ์ : S053 * O068 : การพัฒนาระบบบริการศัลยกรรมระบบทางเดินอาหาร
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการเพิ่มการให้บริการศัลยกรรมระบบทางเดินอาหาร
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพิ่มจำนวนผู้เข้ารับบริการ Colonoscopy
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ผู้ป่วยได้รับการ Colonoscopy เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 ของปีที่ผ่านมา
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

- เพิ่มจำนวนผู้เข้ารับบริการ Gastroscopy
- ผู้ป่วยได้รับการ Gastroscopy เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 ของปีที่ผ่านมา

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะทาง	1.1 หลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นการพยาบาลผู้ป่วยส่องกล้องโรกระบบทางเดินอาหารชั้นพื้นฐาน (หลักสูตร 2 เดือน) 1.2 หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลผู้ป่วยส่องกล้องโรกระบบทางเดินอาหารชั้นสูง (หลักสูตร 4 เดือน)	ส่งเจ้าหน้าที่ไปฝึกอบรมเฉพาะทางการพยาบาลผู้ป่วยส่องกล้องโรกระบบทางเดินอาหาร	พยาบาลเฉพาะทางด้าน การพยาบาลผู้ป่วยส่องกล้องโรกระบบทางเดินอาหารและสามารถทำ Colonoscopy ได้	บุคลากรห้องผ่าตัด 1 คน	แผนพัฒนาการอบรมระยะสั้นไม่เกิน 4 เดือน		เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)					-	กาญจนา แก้วสระศรี
2. ประชุมชี้แจงและอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยในการทำ Colonoscopy	2.1 ชี้แจงและอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยในการทำ Colonoscopy	บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยในการทำ Colonoscopy	บุคลากรที่เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยในการทำ Colonoscopy	บุคลากรผู้เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยทำ Colonoscopy	ไม่ใช้งบประมาณ							-	กาญจนา แก้วสระศรี
3. การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงอายุ 50-70 ปี และผู้มีอาการ	3.1 การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงอายุ 50-70 ปี และผู้มีอาการ ด้วยการตรวจอุจจาระ และผู้ที่มีผลการคัดกรองผิดปกติจะส่งทำ Colonoscopy ที่ รพ. วังทอง	ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งลำไส้ ได้รับส่งตรวจ Colonoscopy	ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งลำไส้ได้รับการตรวจ Colonoscopy	ผู้รับบริการกลุ่มเสี่ยงมะเร็งลำไส้ จำนวน 300 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	กาญจนา แก้วสระศรี
4. บริการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่และทวารหนัก (Colonoscopy)	4.1 จัดทำแนวทางการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่และทวารหนัก (Colonoscopy)	แนวทางการดูแลผู้ป่วยการทำ Colonoscopy	บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่และทวารหนัก (Colonoscopy)	บุคลากรผู้เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยทำ Colonoscopy	ไม่ใช้งบประมาณ							-	กาญจนา แก้วสระศรี
5. จัดหาอุปกรณ์เกี่ยวกับการทำ Colonoscopy / EGD	5.1 แผนจัดซื้ออุปกรณ์เกี่ยวกับการทำ Colonoscopy / EGD	อุปกรณ์ในการให้บริการผู้ป่วยในการทำ Colonoscopy	อุปกรณ์ในการให้บริการ Colonoscopy เพียงพอพร้อมใช้	วัสดุการแพทย์	1. Disposable prope argon 4x10 จำนวน 1 ชิ้น	10,593.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุการแพทย์)		10,593.00			10,593.00	กาญจนา แก้วสระศรี
					2. Active cable endoscopy จำนวน 1 ชิ้น	2,675.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุการแพทย์)		2,675.00			2,675.00	
					3. สายต่อจี้ไฟฟ้า จำนวน 2 เส้น x 8,000บาท	16,000.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุการแพทย์)		16,000.00			16,000.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
					4. คลิปห้ามเลือด Eco 11 mm x 2350 mm ECO : Clip 11 mm x 2350 mm Colonoscopyจำนวน 5 เส้น x 850 บาท	4,250.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุการแพทย์)		4,250.00			4,250.00	
					5. คลิปห้ามเลือด Eco Clip Plus Colono 16 mm x 2350 mm Eco Clip Plus Colono 16 mm x 2350 mm. จำนวน 5 เส้น x 850 บาท	4,250.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุการแพทย์)		4,250.00			4,250.00	
					6. ใส่เครื่องเครื่องกรองน้ำ (จำนวน 2 ครั้ง/ปี) ราคา 10,000 บาท/ครั้ง	20,000.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุการแพทย์)		20,000.00			20,000.00	
6. ประชาสัมพันธ์กิจกรรม บริการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านสื่อสังคมออนไลน์ (Website Line Facebook) ของ โรงพยาบาล	6. เสนองานประชาสัมพันธ์ให้จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การผ่าตัดกรทำ colonoscopy การทำ EGD ทางสื่อ Online	สื่อประชาสัมพันธ์ ในการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านสื่อสังคมออนไลน์ (Website Line Facebook)	สื่อประชาสัมพันธ์เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านสื่อสังคมออนไลน์ (Website Line Facebook) ของโรงพยาบาล	ประชาชน ผู้รับบริการญาติและบุคลากรของโรงพยาบาล	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
					รวมทั้งสิ้น	57,768.00	-	-	57,768.00	-	-	57,768.00	



(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการราชการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 8 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ
 โครงการกระทรวง : 28 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 44 ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : Agenda : ราชทัณฑ์เป็นสุข
 ความท้าทาย : บริการป้องกันและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในเรือนจำ
 กลยุทธ์ : SO14 * O005 : บริการคัดกรอง วินิจฉัย และรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในผู้ต้องขัง
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี และเข้าถึงรักษาในผู้ต้องขัง
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้มีการคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ผู้ต้องขังทั้งแรกรับ/รายเก่าตามพฤติกรรมเสี่ยง ในเรือนจำทั้ง 3 แห่ง
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรองโรคทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 100
 3. ผู้ต้องขังรายเก่าที่มีความเสี่ยงได้รับการติดตามคัดกรองหากการติดเชื้อเอชไอวี และซิฟิลิส
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

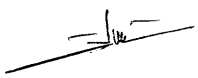
- เพื่อให้ผู้ต้องขังที่ทราบผลว่าติดเชื้อได้เข้าถึงบริการวินิจฉัยและรักษาโรคจากแพทย์และพยาบาลของสถานบริการสาธารณสุข
- ผู้ต้องขังแรกรับที่คัดกรองทราบผลติดเชื้อได้เข้าถึงการวินิจฉัยรักษาทุกราย

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงแนวทางและเป้าหมายการบริการคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี โรคซิฟิลิส และติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ในผู้ต้องแรกรับ	1.1 ประชุมแบบบูรณาการร่วมกับเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลวังทอง สสจ.พล. และ สสร.2 (ร่วมกับจำนวนควบคุมโรคติดต่ออื่นๆ) และประชุมระหว่างเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลวังทอง กับพยาบาลของเรือนจำ จำนวน 2 ครั้ง 1.2 จัดทำเอกสารแบบฟอร์มบันทึก และรายงานให้กับทั้ง 3 เรือนจำ รวมทั้งส่งไฟล์อิเล็กทรอนิกส์เข้าไลน์กลุ่มราชทัณฑ์เป็นสุข	ผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรองหากการติดเชื้อเอชไอวี โรคซิฟิลิส ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และเมื่อทราบสถานะการติดเชื้อได้เข้าถึงบริการรักษา	การกำหนดแผนจัดกิจกรรมการคัดกรองฯ ผู้ต้องขัง ให้ได้ตามกลุ่มเป้าหมาย และติดตามผลการดำเนินงาน จำนวน 2 ครั้ง	1. เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ เจ้าหน้าที่ที่พยาบาลของเรือนจำทั้ง 3 แห่ง (เรือนจำกลาง เรือนจำจังหวัดและทัณฑสถานหญิง) 2. เจ้าหน้าที่ รพ.วังทอง 3. เจ้าหน้าที่ สสจ. และ สสร. 2 จำนวน 38 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายปัญญา นุชชม
2 กิจกรรมให้ความรู้ผู้ต้องขังแรกรับและดำเนินการคัดกรองหากการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี ในผู้ต้องแรกรับ	2.1 จัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้แก่ผู้ต้องขังโดย จนท.สาธารณสุข จากภายนอกและภายในเรือนจำและดำเนินการคัดกรองหากการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี ในผู้ต้องแรกรับ จำนวน 1-3 ครั้ง (สำหรับผู้ต้องขังแรกรับในเรือนจำ ตั้งแต่เดือน ต.ค.-ธ.ค. 65) 2.2 จัดกิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้ต้องขังโดย จนท./อสร.ในเรือนจำ และดำเนินการคัดกรองหากการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี ในผู้ต้องแรกรับ เดือนละครั้ง	ผู้ต้องขังแรกรับได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การป้องกันและรักษา รวมทั้งได้คัดกรองหากการติดเชื้อเอชไอวี โรคซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี และเมื่อทราบสถานะการติดเชื้อได้เข้าถึงบริการรักษาทุกราย	กิจกรรมให้ความรู้และตรวจเจาะเลือดผู้ต้องขังแรกรับ ค้นหาการติดเชื้อฯ โดยทีมพยาบาลของเรือนจำ (ร่วมกับทีม สสร.2 / รพ.วังทอง) จำนวน 1-3 ครั้ง	ผู้ต้องขังแรกรับ ในเรือนจำทั้ง 3 แห่ง ตามเป้าหมาย การตรวจ(สำหรับผู้ต้องขังแรกรับ ในเรือนจำ ตั้งแต่เดือน ต.ค.-ธ.ค. 65)	การสนับสนุนชุดตรวจเจาะเลือดและชุดตรวจหาเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส หาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี จาก สสร. 2/รพ.วังทอง							-	นายปัญญา นุชชม
			กิจกรรมตรวจเจาะเลือดผู้ต้องขังแรกรับ ค้นหาการติดเชื้อฯ โดยทีมพยาบาลของเรือนจำ	ผู้ต้องขังแรกรับ ในเรือนจำทั้ง 3 แห่ง ตามเป้าหมาย การตรวจ	การสนับสนุนชุดตรวจเจาะเลือดและชุดตรวจหาเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส หาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี จาก สสร. 2/รพ.วังทอง							-	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจกัณน์ สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
3. การติดตามให้บริการปรึกษาและตรวจเลือดหาเชื้อเอชไอวีและโรคซิฟิลิส ในผู้ต้องขังรายเก่า ที่มีความเสี่ยงทุกเดือน	3.1 จัดให้บริการปรึกษาและตรวจเจาะเลือดผู้ต้องขัง รายเก่าที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี และโรคซิฟิลิส (VCT) ส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ รพ.วังทอง 3.2 รับแจ้งผลการตรวจ โดยเจ้าหน้าที่พยาบาลของเรือนจำจากห้อง LAB	ผู้ต้องขังรายเก่าที่มีความเสี่ยง ได้รับการคัดกรองหาการติดเชื้อเอชไอวี โรคซิฟิลิส ทุกราย	กิจกรรมให้บริการปรึกษาและตรวจเจาะเลือดผู้ต้องขังรายเก่า โดยทีมพยาบาลของเรือนจำ (VCT)	ผู้ต้องขังรายเก่า ในเรือนจำทั้ง 3 แห่ง	การสนับสนุนชุดตรวจเลือดหาการติดเชื้อฯ จาก รพ.วังทอง และ ค่าชุดเคียวการตรวจเลือดหาเชื้อ HIV ปีละ 2 ครั้ง จาก สปสช.							-	จนท.พยาบาลของเรือนจำ
4. ผู้ติดเชื้อ HIV STD Hep C รับการวินิจฉัย และรักษาตามกระบวนการวินิจฉัยรักษาโรค	4.1 ส่งต่อผู้ต้องขังที่ติดเชื้อ HIV STD Hep C พบแพทย์ เพื่อให้การวินิจฉัย และรักษาโรคทุกราย (ในเรือนจำ/รพ.)	ผู้ต้องขัง ที่ทราบสถานะการติดเชื้อ HIV STD Hep C เข้าถึงการวินิจฉัย รักษา แต่โรคทุกราย (ในเรือนจำ/รพ.)	มีระบบส่งต่อผู้ต้องขังที่ติดเชื้อ HIV STD Hep C เข้าถึงการวินิจฉัย รักษา แต่ละรายโรค ทุกราย	ผู้ต้องขังแรกรับและผู้ต้องขังรายเก่า ที่ทราบผลติดเชื้อ และการรักษาโรค	ไม่ใช้งบประมาณ								จนท.พยาบาลของเรือนจำ
5. สรุปติดตามผลดำเนินงาน	5.1 รายงานผลการดำเนินงานและสรุปติดตามผลรายไตรมาส	ผลการดำเนินงานและสรุปติดตามผลรายไตรมาส จำนวน 4 ครั้ง	การรายงานผลการดำเนินงานตามไตรมาส	เรือนจำทั้ง 3 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ								จนท.พยาบาลของเรือนจำ
รวมทั้งสิ้น						-	-	-	-	-	-	-	


 (นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 8 การพัฒนามาตรฐานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ
 โครงการกระทรวง : 28 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 44 ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : Agenda : ราชทัณฑ์ปันสุขฯ
 ความท้าทาย : ผู้ต้องขังอายุ 35 ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรังตามเกณฑ์มาตรฐาน
 กลยุทธ์ : S007 * O013 : การให้บริการผู้ต้องขังเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการในเรือนจำด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้ผู้ต้องขังได้รับการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่ครอบคลุม
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยงอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง > 95%
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานการพยาบาล

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

2. ให้ผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยงมีความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพทุกราย

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	1.1 ชี้แจงระบบบริการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง แก่พยาบาลในเรือนจำ 3 แห่ง	ระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในเรือนจำ	พยาบาลในเรือนจำมีความรู้และเข้าใจระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลเรือนจำที่รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 3 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางสาวกาญจนาแก้วสระศรี
2. ประชุมชี้แจงในการลงข้อมูลเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในระบบ Hosxp PCU	2.1 ให้ความรู้ แก่พยาบาลในเรือนจำทั้ง 3 แห่ง	พยาบาลในเรือนจำสามารถบันทึกข้อมูลได้ถูกต้องครบถ้วน	ข้อมูลด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรังสมบูรณ์ ถูกต้อง ครบถ้วน	พยาบาลเรือนจำที่รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 3 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางสาวกาญจนาแก้วสระศรี
3. สนับสนุนการดำเนินการคัดกรองโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	3.1 ผู้ต้องขังอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	ผู้ต้องขังที่เป็นโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง (โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง) ได้เข้าถึงบริการ	ผู้ต้องขังอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรอง > ร้อยละ 95	ผู้ต้องขังอายุ 35 ปีขึ้นไป	ไม่ใช้งบประมาณ								นางสาวกาญจนาแก้วสระศรี
4. ผู้ต้องขังที่เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง) เข้าสู่กระบวนการรักษา	4.1 ลงทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่และรายงานแพทย์เข้าสู่กระบวนการรักษาตามเกณฑ์	ผู้โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ได้รับการรักษาครอบคลุมทุกคน	ผู้ต้องขังที่เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง) ได้เข้าถึงการรักษา	ผู้ต้องขังโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงในเรือนจำ	ไม่ใช้งบประมาณ								นางสาวกาญจนาแก้วสระศรี
5. ประชุมชี้แจงการจัดเตรียมอาหาร การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเป็นรายบุคคล/รายกลุ่ม	5.1 ให้ความรู้และประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่และผู้จัดเตรียมอาหารเกี่ยวกับโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง 5.2 ให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่ Uncontrol ทั้งรายกลุ่มและรายบุคคล ให้พยาบาลในเรือนจำ	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง Uncontrol ไม่ได้ มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ดีขึ้น	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่ Uncontrol ได้รับความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่ Uncontrol	ไม่ใช้งบประมาณ								นางสาวกาญจนาแก้วสระศรี
6. ติดตามการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่อไม่เรื้อรังในเรือนจำทั้ง 3 แห่ง	6.1 ระบบติดตามการดำเนินงาน ในเรือนจำทั้ง 3 แห่ง 4 ครั้ง/ปี	งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังผ่านตามเกณฑ์มาตรฐาน	การดูแลผู้ป่วยเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน	เรือนจำทั้ง 3 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางสาวกาญจนาแก้วสระศรี
รวมทั้งสิ้น					-	-	-	-	-	-	-	-	

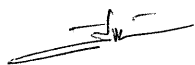

 (นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Service excellence	
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 8 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ	
โครงการกระทรวง :	28 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ	
ตัวชี้วัดกระทรวง :	44 ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	Service excellence	
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	Agenda base : ราชทัณฑ์ปันสุขฯ	
ความท้าทาย :	ปรับปรุงระบบการให้บริการกายภาพบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยในเรือนจำ	
กลยุทธ์ :	W042 * O013 : ปรับปรุงระบบการให้บริการกายภาพบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยในเรือนจำ	
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการปรับปรุงระบบการให้บริการกายภาพบำบัดและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยในเรือนจำ	
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. เพื่อปรับปรุงการให้บริการกายภาพบำบัดและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยในเรือนจำ	
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. มีการให้บริการกายภาพบำบัดและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะ Intermediate care ได้แก่ Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury และผู้ป่วยระบบโครงร่างและกล้ามเนื้อที่แพทย์ส่งทำกายภาพบำบัด ใน 3 เรือนจำ อย่างน้อยเรือนจำละ 1 ครั้งต่อเดือน	
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. จัดทำวิธีปฏิบัติในการให้บริการกายภาพบำบัดและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยในเรือนจำ	1.1 จัดทำวิธีปฏิบัติในการให้บริการกายภาพบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยในเรือนจำ 1.2 จัดเอกสารวิธีปฏิบัติให้เจ้าหน้าที่ทั้ง 3 เรือนจำ รวมทั้งส่งไฟล์สื่ออิเล็กทรอนิกส์ในกลุ่มไลน์ราชทัณฑ์ปันสุข	วิธีปฏิบัติในการให้บริการกายภาพบำบัดและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยในเรือนจำ	เจ้าหน้าที่เรือนจำที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยในเรือนจำ ปฏิบัติตามวิธีปฏิบัติในการให้บริการกายภาพบำบัดและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย	เรือนจำ 3 แห่ง (เรือนจำกลาง, เรือนจำจังหวัด, และเรือนจำหญิง)	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.วราวรรณ ทองวัฒน์
2. จัดบริการกายภาพบำบัดและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยในเรือนจำ	2.1 จัดเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ครั้งละ 2 คน พร้อมเครื่องมือการฟื้นฟูสมรรถภาพที่เหมาะสมกับผู้ป่วย เข้าให้บริการกายภาพบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยในเรือนจำ อย่างน้อย 1 ครั้งต่อเดือน	ผู้ป่วยระยะ Intermediate care ได้แก่ Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury และผู้ป่วยระบบโครงร่างและกล้ามเนื้อใน 3 เรือนจำ ที่แพทย์ส่งทำกายภาพบำบัด ได้รับการฟื้นฟูสภาพอย่างน้อยเรือนจำละ 1 ครั้งต่อเดือน	ผู้ป่วยระยะ Intermediate care ได้แก่ Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury และผู้ป่วยระบบโครงร่างและกล้ามเนื้อที่แพทย์ส่งทำกายภาพบำบัด ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม	ผู้ป่วยระยะ Intermediate care และผู้ป่วยระบบโครงร่างและกล้ามเนื้อใน 3 เรือนจำ ที่แพทย์ส่งทำกายภาพบำบัด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.วราวรรณ ทองวัฒน์
3. ประเมินผลการดำเนินงานและสรุปปัญหาอุปสรรค	3.1 สรุปผลการดำเนินงานฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะ Intermediate care ใน 3 เรือนจำ	ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะ Intermediate care ใน 3 เรือนจำ	การพัฒนา/แนวทางการให้บริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะ Intermediate care ใน 3 เรือนจำในปีต่อไป	เรือนจำ 3 แห่ง (เรือนจำกลาง, เรือนจำจังหวัด, และเรือนจำหญิง)	ไม่ใช้งบประมาณ								น.ส.วราวรรณ ทองวัฒน์
รวมทั้งสิ้น						-	-	-	-	-	-	-	



(นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Service excellence	
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 8 การพัฒนามาตรการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ	
โครงการกระทรวง :	28 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ	
ตัวชี้วัดกระทรวง :	44 ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	Service excellence	
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	Agenda : ราชทัณฑ์เป็นสุขฯ	
ความท้าทาย :	การเข้าถึงบริการของผู้ต้องขังที่มีความเสี่ยงสูงจากการฆ่าตัวตายในเรือนจำ	
กลยุทธ์ :	S014 * O053 : การสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในเรือนจำในการคัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันปัญหาด้านสุขภาพจิตและกลุ่มซึมเศร้า/เสี่ยงฆ่าตัวตายที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ	
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการพัฒนาระบบ การเสริมสร้างความรอบรู้ ในการป้องกันและเฝ้าระวัง ปัญหาสุขภาพจิต ในเรือนจำ	
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. บุคลากรเรือนจำ อสรจ. มีการค้นหา เฝ้าระวัง ผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและกลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย 2. ผู้ต้องขังได้รับการประเมินสุขภาพจิต 3. ผู้ต้องขังที่มีภาวะซึมเศร้าและสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือ ให้การรักษา 3. ผู้ต้องขังที่มีภาวะซึมเศร้าและสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือให้การรักษา > 90%	
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. ร้อยละของเรือนจำที่มีระบบการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ร้อยละ 80 2. ร้อยละกลุ่มเป้าหมายได้รับการประเมินสุขภาพจิต ร้อยละ 70 3. ร้อยละผู้ต้องขังที่มีภาวะซึมเศร้าและสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือให้การรักษา > 90%	
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	งานสุขภาพจิตและยาเสพติด	

กิจกรรม (12)	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม (Output/Outcome)	เป้าหมายกิจกรรม (วัตถุประสงค์กิจกรรม)	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. อบรมบุคลากรเรือนจำ อสรจ. ในการประเมินคัดกรองกลุ่มเสี่ยง และการให้คำปรึกษาการดูแลรักษาเบื้องต้น	1.1 ให้ความรู้ในการประเมินคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ได้อย่างรวดเร็ว และการให้คำปรึกษา การดูแลรักษาเบื้องต้นได้อย่างถูกต้องเหมาะสม โดยบูรณาการร่วมกับการอบรมของทีมสหวิชาชีพ	บุคลากรเรือนจำ อสรจ. มีความรู้ความเข้าใจในการประเมินคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ได้อย่างรวดเร็ว และการให้คำปรึกษา การดูแลรักษาเบื้องต้นได้อย่างถูกต้องเหมาะสม	ผู้ต้องขังที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ซึมเศร้าและกลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือ ให้คำปรึกษาและส่งต่อเพื่อการดูแลรักษาได้อย่างรวดเร็ว	บุคลากรเรือนจำ อสรจ.	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวิษญา
2. ผู้ต้องขังที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตเข้าถึงบริการตรวจรักษาอย่างต่อเนื่อง	2.1 ผู้ต้องขังที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ได้รับการดูแล ตรวจรักษา และฟื้นฟูอย่างเหมาะสม อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง โดยแพทย์/พยาบาล/นักจิตวิทยา	ผู้ต้องขังที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตเข้าถึง บริการตรวจรักษาต่อเนื่อง ไม่ขาดยา และไม่มีอาการกำเริบ	ผู้ต้องขังที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตได้รับการดูแล ตรวจรักษา และฟื้นฟูอย่างเหมาะสม	ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิต	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวิษญา
3. กิจกรรมจิตบำบัดรายกลุ่ม/บุคคล ในผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิต	3.1 ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการดูแลรักษาและให้คำปรึกษา อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง โดยแพทย์/พยาบาล/นักจิตวิทยา และได้รับการติดตามโดยพยาบาลในเรือนจำ/นักจิตวิทยาในเรือนจำ	ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการดูแลรักษาและให้คำปรึกษา	ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลอย่างถูกต้องเหมาะสม และรวดเร็ว	ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิต	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวิษญา
4. ติดตามให้การรักษาและดูแลต่อเนื่อง ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตหลังพ้นโทษต่อเนื่อง ร่วมกับเครือข่ายสุขภาพจิตในพื้นที่	4.1 ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการติดตามและดูแลต่อเนื่อง โดยการเยี่ยมบ้าน/มาตรวจตามนัด ติดตามทางโทรศัพท์	ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษได้รับการดูแลต่อเนื่อง (การติดตามเยี่ยมบ้าน/มาตรวจตามนัด)	ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการดูแลต่อเนื่อง ไม่พบการฆ่าตัวตาย/อาการกำเริบ	ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษที่มีปัญหาสุขภาพจิต	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวิษญา
5. ทบทวนกรณีศึกษาร่วมกับทีมสหวิชาชีพ และจนท.เรือนจำ อสรจ.	5.1 ทีมสหวิชาชีพ และ จนท.เรือนจำ อสรจ. ร่วมทบทวนกรณีศึกษาที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ เพื่อหาสาเหตุและวางระบบป้องกัน/ดูแลผู้มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย	ผู้ต้องขังที่ฆ่าตัวตายสำเร็จได้รับการทบทวนหาสาเหตุและ วางระบบป้องกัน	จนท.เรือนจำ อสรจ. มีส่วนร่วมในการค้นหา เฝ้าระวัง ป้องกันการฆ่าตัวตายในพื้นที่	ผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวิษญา
รวมทั้งสิ้น						-	-	-	-	-	-	-	

(นายพิทักษ์ เขียวข้าว)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบุญจันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 8 การพัฒนามาตรฐานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ
 โครงการกระทรวง : 28 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 44 ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : Agenda : ราชทัณฑ์ปันสุขฯ
 ความท้าทาย : ผู้ต้องขังได้รับการดูแลรักษาตามเกณฑ์มาตรฐาน
 กลยุทธ์ : S014 * O013 , O053 : สร้างการเข้าถึงบริการสุขภาพผู้ต้องขัง
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการในเรือนจำโดยทีมสหวิชาชีพ
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. ผู้ต้องขังเข้าถึงบริการสุขภาพ อย่างเท่าเทียมตามหลักมนุษยธรรม
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. การพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข (อสรจ.) ในเรือนจำ ให้มี อสรจ. ต่อผู้ต้องขัง 1:50
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานการพยาบาล

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

2. การให้บริการการตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติ (แพทย์) ตามเกณฑ์

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. สนับสนุนวิทยากรในการอบรมให้ความรู้ อสรจ. ในเรือนจำ 3 แห่ง	1.1 สนับสนุนบุคลากรทางสาธารณสุขของ รพ.วังทอง และ สสอ.วังทอง ในการเป็นวิทยากรที่เรือนจำ 3 แห่ง	วิทยากรในการอบรมให้ความรู้ด้าน 1. การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม 2. การเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญ 3. การปฐมพยาบาลฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน 4. การดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิต/จิตเวช และผู้ที่ใช้สารเสพติด 5. การสื่อสารและจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพ 6. การดูแลสุขภาพพื้นฐานในผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุ และผู้พิการ 7. อนามัยแม่และเด็กเบื้องต้น 8. การบริหารจัดการตามบริบทพื้นที่	เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) สามารถนำความรู้ด้านสุขภาพไปปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพในการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นเฝ้าระวังและถ่ายทอดความรู้ เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และดูแลช่วยเหลือเพื่อนผู้ต้องขังกลุ่มป่วยเบื้องต้น ตลอดจนดูแลสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพของกลุ่มผู้ต้องขังในชุมชนบริบทของเรือนจำ	ผู้ต้องขังที่สมัครเป็น อสรจ. 3 เรือนจำ (ในอัตราส่วน อสรจ. ต่อผู้ต้องขัง 1:50)	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางสาวกาญจนา แก้วสระศรี
2. บริการตรวจรักษาผู้ต้องขังที่เจ็บป่วย	2. ให้บริการกาดตรวจรักษาโดยแพทย์ 3 เรือนจำ	แพทย์บริการตรวจรักษาผู้ต้องขังที่เจ็บป่วย	1. เรือนจำกลางพิษณุโลก 6 ครั้ง/เดือน 2. เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก 4 ครั้ง/เดือน 3. ทันตสถานหญิงพิษณุโลก 2 ครั้ง/เดือน	เรือนจำที่ตั้งในพื้นที่ 3 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางสาวกาญจนา แก้วสระศรี
3.สนับสนุน ทีมสหวิชาชีพ บริการและดำเนินกิจกรรมตามเกณฑ์	3. ทีมสหวิชาชีพเข้าให้บริการกิจกรรมต่างๆในเรือนจำทั้ง 3 แห่ง	ทีมสหวิชาชีพให้บริการและดำเนินกิจกรรมตามเกณฑ์	1. เรือนจำกลางพิษณุโลก 2. เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก 3. ทันตสถานหญิงพิษณุโลก	เรือนจำที่ตั้งในพื้นที่ 3 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางสาวกัญญา แก้วสระศรี


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
4. ประชุมเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องในการวางแผนการให้บริการแก่ผู้ต้องขัง	4.1 จัดทำแผนร่วมกับ รพ.แม่ข่าย เข้าไปให้บริการผู้ต้องขังที่เจ็บป่วย	ผู้ต้องขังที่เจ็บป่วยได้รับการบำบัดรักษาตามเกณฑ์มาตรฐาน	ให้บริการตามเกณฑ์มาตรฐานของแต่ละหน่วยบริการเรือนจำ	เรือนจำที่ตั้งในพื้นที่ 3 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางสาวกาญจนา แก้วสระศรี
5. กรณีที่ผู้ต้องขังออกมาใช้บริการที่โรงพยาบาลวังทอง ทั้งในและนอกเวลาราชการ	5.1 ให้บริการผู้ต้องขังเมื่อมารับบริการที่ รพ.วังทอง โดยงาน OPD และ ER ในระบบ Green channel	Green channel สำหรับผู้ป่วยที่ส่งมาจากเรือนจำทั้ง OPD และ ER	ให้บริการตามเกณฑ์มาตรฐานทุกครั้งผู้ป่วยเข้ารับบริการ	ผู้ป่วยที่ส่งตัวมาเพื่อรักษาต่อและผู้ป่วยฉุกเฉิน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางสาวกาญจนา แก้วสระศรี
6. สนับสนุนระบบสารสนเทศ Telemedicine	6.1 จัดหาอุปกรณ์ในการทำ Telemedicine ให้แก่ 3 เรือนจำ	ผู้ต้องขังที่เจ็บป่วยได้รับการบำบัดรักษาผ่านระบบ Telemedicine	ผู้ต้องขังที่เจ็บป่วยได้รับการบำบัดรักษาตามเกณฑ์มาตรฐาน	เรือนจำที่ตั้งในพื้นที่ 3 แห่ง	1. Server จำนวน 3 เครื่อง x 50,000 บาท	150,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)	150,000.00				150,000.00	นางสาวปริตตา ฤทธิ์เรืองเดช นางสาวกาญจนา
					2. เครื่องสำรองไฟ จำนวน 3 เครื่อง x 2,500 บาท	7,500.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)	7,500.00				7,500.00	
					3. Switch 16 port จำนวน 3 เครื่อง x 4,800 บาท	14,400.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)	14,400.00				14,400.00	
					4. เครื่องพิมพ์มัลติฟังก์ชัน จำนวน 3 เครื่อง x 10,000 บาท	30,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)	30,000.00				30,000.00	
					5. เครื่องพิมพ์สติกเกอร์ยา จำนวน 3 เครื่อง x 10,000 บาท	30,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)	30,000.00				30,000.00	
					6. ชุดระบบ VDO คอนเฟอเรนซ์ (กล้อง ลำโพง ไมโครโฟน) จำนวน 3 ชุด x 8,000 บาท	24,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)	24,000.00				24,000.00	
8. การส่งต่อข้อมูลผู้ต้องขังเมื่อพ้นโทษ ซึ่งต้องได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องในกลุ่มโรคต่างๆ	8.1 ประสานหน่วยงานต่างๆ ในการส่งข้อมูลผู้ป่วยเพื่อให้ได้รับการดูแลต่อเนื่อง	ผู้ต้องขังได้รับการดูแลต่อเนื่องเมื่อพ้นโทษ	ทุก รพ.สต. ได้รับข้อมูลการดูแลรักษาและดูแลผู้ต้องขังต่อเนื่อง	ผู้ต้องขังพ้นโทษ กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง, กลุ่มโรคติดต่อที่ต้องรับยาต่อเนื่อง เช่น HIV, TB, HCV, Syphilis และกลุ่มโรคทางจิตเวช	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางสาวกาญจนา แก้วสระศรี
9. การให้ความรู้ผู้ต้องขังชั้นเยี่ยม ที่มีความสามารถด้าน Computer ให้สามารถบันทึกข้อมูลใน hosxp PCU	9.1 บุคลากรที่มีความรู้เรื่องการลงข้อมูลของ รพ.วังทอง และ สสอ.วังทองเข้าไปสอนในเรือนจำทั้ง 3 แห่ง	ผู้ช่วยเหลือ จนท. พยาบาลในเรือนจำในการลงบันทึกข้อมูล	ผู้ต้องขังที่สามารถช่วยบันทึกข้อมูลได้	ผู้ต้องขังชั้นเยี่ยม 3 เรือนจำ จำนวน เรือนจำละ 2 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
10. สนับสนุนบุคลากรทางสาธารณสุขในการดำเนินงานโครงการต่างๆของเรือนจำทั้ง 3 แห่ง	10.1 จัดบุคลากรทางสาธารณสุขของ รพ.วังทอง และ สสอ.วังทองมาดำเนินงานโครงการต่างๆของเรือนจำทั้ง 3 แห่งเมื่อมีการร้องขอ	บุคลากรให้ความร่วมมือในการดำเนินการโครงการของเรือนจำ	โครงการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพของเรือนจำทั้ง 3 แห่ง ได้รับการสนับสนุนบุคลากรเมื่อมีการร้องขอ	เรือนจำที่ตั้งในพื้นที่ 3 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางสาวกาญจนา แก้วสระศรี
รวมทั้งสิ้น						255,900.00	-	255,900.00	-	-	-	255,900.00	


(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 8 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ
 โครงการกระทรวง : 28 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 44 ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : Agenda : ราชทัณฑ์เป็นสุขฯ
 ความท้าทาย : การให้บริการทันตกรรมในเรือนจำ
 กลยุทธ์ : W147 * 0082 : ออกหน่วยทันตกรรมพระราชทานเพื่อให้บริการตรวจ และรักษาแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการทันตกรรมในเรือนจำ
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้ผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสภาพช่องปาก
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. จำนวนผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสภาพช่องปาก อย่างน้อยร้อยละ 60
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานทันตกรรม

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

- เพื่อให้ผู้ต้องขังได้รับการบริการทางทันตกรรม
- จำนวนผู้ต้องขังได้รับการบริการทางทันตกรรม อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี/คน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. การตรวจคัดกรองสภาพช่องปากผู้ต้องขัง	1.1 ตรวจคัดกรองสภาพช่องปากผู้ต้องขังโดยทันตบุคลากรของรพ.วังทองและสสอ.วังทอง	ผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสภาพช่องปาก	เพื่อให้ผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสภาพช่องปาก	ผู้ต้องขังในเรือนจำทั้ง 3 แห่ง (เรือนจำกลางพิษณุโลก เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก และทัณฑสถานหญิงพิษณุโลก)	1. ค่าแบบบันทึกการตรวจคัดกรองสภาพช่องปาก 2,800 ชุด x 0.25 บาท	700.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	700.00				700.00	ทพญ.อมรรัตน์ อิ่มหมื่น
2. การให้บริการทันตกรรมผู้ต้องขังในเรือนจำ	2.1 ให้บริการทันตกรรมแก่ผู้ต้องขังโดยทันตบุคลากรจาก รพ.วังทอง สสอ.วังทอง และ รพ.พุทธชินราช เข้าไปให้บริการทันตกรรม ได้แก่ ถอนฟัน ถุดฟัน ขูดหินปูน ผ่าฟันคุด ทำฟันเทียมและอื่นๆ แก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง/เรือนจำ ตามแผนกำหนดการ	ผู้ต้องขังได้รับการบริการทันตกรรม	เพื่อให้ผู้ต้องขังในเรือนจำได้รับการบริการทันตกรรม	ผู้ต้องขังในเรือนจำทั้ง 3 แห่ง (เรือนจำกลางพิษณุโลก เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก และทัณฑสถานหญิงพิษณุโลก)	1. ค่าวัสดุทันตกรรม เวชภัณฑ์และวัสดุอื่นๆ	-	เงินบำรุง รพ. (ค่าวัสดุทันตกรรม, เวชภัณฑ์ยาไม่ใช้ยาและอื่นๆ)					-	ทพญ.อมรรัตน์ อิ่มหมื่น
3. อบรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติแก่เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลและ อสรจ. ที่เกี่ยวข้อง	3.1 อบรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติแก่เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลและ อสรจ. ที่เกี่ยวข้อง โดยทันตบุคลากรจาก รพ.วังทอง เข้าอบรมให้ความรู้ในการดูแลรักษาทางทันตกรรมเบื้องต้น การตรวจคัดกรองสภาพช่องปากและฝึกปฏิบัติ การลงบันทึกข้อมูลการตรวจรักษาทางทันตกรรม และการดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือทันตกรรมพระราชทานแก่เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลในเรือนจำและ อสรจ. ที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งจัดทำไฟล์และคู่มือไว้ให้แก่เรือนจำด้วย	1. ผู้ต้องขังได้รับการดูแลรักษาทางทันตกรรมเบื้องต้นอย่างถูกต้องเหมาะสม 2. ผู้ต้องขังรายใหม่ได้รับการตรวจคัดกรองช่องปาก 3. ข้อมูลการตรวจรักษาทางทันตกรรมได้ถูกบันทึกเข้าสู่ระบบอย่างถูกต้องครบถ้วน	1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล และ อสรจ. ที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากเบื้องต้นได้ 2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลและอสรจ.ที่เกี่ยวข้องสามารถตรวจคัดกรองสภาพช่องปาก โดยเฉพาะผู้ต้องขังรายใหม่ได้ 3. สามารถลงบันทึกข้อมูลการตรวจรักษาทางทันตกรรมได้อย่างถูกต้องครบถ้วน	เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลและ อสรจ. ที่เกี่ยวข้อง ของเรือนจำทั้ง 3 แห่ง (เรือนจำกลางพิษณุโลก เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก และทัณฑสถานหญิงพิษณุโลก)	1. ค่าจัดทำคู่มือ 6 เล่ม x 500 บาท	3,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	3,000.00				3,000.00	ทพญ.อมรรัตน์ อิ่มหมื่น

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
		4. เครื่องมือทันตกรรมพระราชทานต่างๆ อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งานอยู่เสมอ	4. เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลและ อสรจ. ที่เกี่ยวข้อง สามารถดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือทันตกรรมพระราชทานได้									-	
4. ออกหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่	4.1 หน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ โดยทีมทันตบุคลากรจาก ม.นเรศวร รพ.วังทอง สสอ.วังทอง สสจ. และรพ.ต่างๆในจังหวัดพิษณุโลก เข้าให้บริการตอนต้นในเรือนจำกลางและเรือนจำจังหวัด อย่างน้อยที่ละ 1 ครั้ง/แห่ง	มีการออกหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ให้บริการตอนต้นในเรือนจำกลางพิษณุโลกและเรือนจำจังหวัดพิษณุโลก	เพื่อลดระยะเวลาการคอยการรับบริการทันตกรรมให้แก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ	ผู้ต้องขังในเรือนจำทั้ง 2 แห่ง ได้แก่ เรือนจำกลางพิษณุโลก เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก	1. คำนวณต้นทุนรถออกหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ 5000 x 2 ครั้ง 2. ค่าวัสดุในการให้บริการ *ทันตกรรม 15,000 บาท *เวชภัณฑ์ยา 6,000 บาท *เวชภัณฑ์ไม่ไชยา 2,000 บาท *วัสดุการแพทย์ 15,000 บาท *วัสดุวิทยาศาสตร์ 4,250 บาท *วัสดุอื่นๆ 1,500 บาท รวม 39,500 บาท x 2 ครั้ง เป็นเงิน 83,250 บาท	10,000.00 -	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ) เงินบำรุง รพ. (ค่าวัสดุทันตกรรม, เวชภัณฑ์ยาไม่ไชยา และอื่นๆ)	10,000.00				10,000.00	ทพญ.อมรรัตน์ อิมหมี่
					รวมทั้งสิ้น	13,700.00	-	13,700.00	-	-	-	13,700.00	



(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



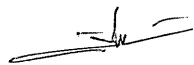
(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 8 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ
 โครงการกระทรวง : 28 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 44 ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Service excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : *CD (TB)
 ความท้าทาย : *ความสำเร็จการรักษาและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
 กลยุทธ์ : พัฒนาคความรู้ ทักษะให้แก่เจ้าหน้าที่ใหม่ในการบริการในเรือนจำทั้ง 3 แห่งs014 : w073
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : พัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนและความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคในเรือนจำ คลินิกวัณโรค รพ.วังทอง ปี 2566
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1.เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการขึ้นทะเบียนการรักษอย่างครอบคลุม
 2.เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1.อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 88
 2.อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 88
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงและให้ความรู้การคัดกรองผู้ต้องขังในเรือนจำให้กับผู้รับผิดชอบงานควบคุมวัณโรคในเรือนจำ	1.1 ชี้แจงเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานควบคุมวัณโรค ในเรื่องทำแผนของจากกองทุนสุขภาพตำบลและการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ด้วยวิธีเอกซเรย์ปอด จำนวน 1 ครั้ง	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานควบคุมวัณโรคในเรือนจำ มีความรู้และความเข้าใจในการคัดกรองผู้ต้องขัง	ระบบการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขัง	เจ้าหน้าที่เรือนจำ เจ้าหน้าที่ รพ.วังทอง จำนวน 15 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 15 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	750.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	750.00				750.00	วาสนา
2. การคัดกรองวัณโรคในเรือนจำและสถานสงเคราะห์	2.1 กลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำได้รับการคัดกรองวัณโรคโดยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก โดยมีรถเอกซเรย์บริการในพื้นที่	ผู้ต้องขังในเรือนจำได้รับการคัดกรองวัณโรคโดยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก โดยรถเอกซเรย์บริการในพื้นที่	ความครอบคลุมการคัดกรองวัณโรคโดยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก	กลุ่มเสี่ยง 3 เรือนจำ	1. ค่าจ้างเหมาถ่ายภาพรังสีทรวงอก เรือนจำกลาง 4,900 คน x 45 บาท เป็นเงิน 220,500 บาท	220,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้สอย)	220,500.00				220,500.00	วาสนา
					2. ค่าจ้างเหมาถ่ายภาพรังสีทรวงอก เรือนจำจังหวัด 2,700 คน x 45 บาท เป็นเงิน 121,500 บาท	121,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้สอย)	121,500.00				121,500.00	
					3. ค่าจ้างเหมาถ่ายภาพรังสีทรวงอก ทณฑสถานหญิง 800 คน x 45 บาท เป็นเงิน 36,000 บาท	36,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้สอย)	36,000.00				36,000.00	
					4. ค่าจ้างเหมาแปลผลภาพถ่ายรังสีทรวงอก เรือนจำกลาง 4,900 x 20 บาท	98,000.00	เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.วังทอง	98,000.00				98,000.00	
					5. ค่าจ้างเหมาแปลผลภาพถ่ายรังสีทรวงอก เรือนจำกลาง 2,700 x 20 บาท	54,000.00	เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.วังทอง	54,000.00				54,000.00	
					6. ค่าจ้างเหมาแปลผลภาพถ่ายรังสีทรวงอก ทณฑสถานหญิง 800 x 20 บาท	16,000.00	เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.วังทอง	16,000.00				16,000.00	



(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบุรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
3. การคัดกรองวัณโรคสำหรับผู้ป่วยวัณโรคใหม่หลังจากตรวจคัดกรองไตรมาสแรก	3.1 ผู้ต้องขังแรกได้รับยาใหม่ได้รับการคัดกรองวัณโรคโดยรถเอ็กซเรย์พระราชทานร้อยละ 100	ผู้ต้องขังแรกได้รับยาใหม่ได้รับการคัดกรองวัณโรคโดยรถเอ็กซเรย์พระราชทานทุกราย	ความครอบคลุมการคัดกรองวัณโรคผู้ต้องขังแรกได้รับยาใหม่	ผู้ต้องขังแรกได้รับยาใหม่ 3 เรือนจำ	1. ค่าจ้างเหมาแปลผลภาพถ่ายรังสีทรวงอก เรือนจำกลาง จำนวน 2,500 คน x 20 บาท เป็นเงิน 50,000 บาท	50,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)	50,000.00				50,000.00	วาสนา
					2. ค่าจ้างเหมาแปลผลภาพถ่ายรังสีทรวงอก เรือนจำจังหวัด จำนวน 1,500 คน x 20 บาท เป็นเงิน 30,000 บาท	30,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)	30,000.00				30,000.00	
					3. ค่าจ้างเหมาแปลผลภาพถ่ายรังสีทรวงอก ทันตสถานหญิง จำนวน 1,000 คน x 20 บาท เป็นเงิน 20,000 บาท	20,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)	20,000.00				20,000.00	
					4. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับรถเอ็กซเรย์ราชทัณฑ์ป็นสุข เดือนละ 1,000 บาท x 9 เดือน	9,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	9,000.00				9,000.00	
4. สรุปและส่งต่อผู้ป่วยวัณโรคใหม่เข้ารับการรักษา	4.1 ผู้ป่วยวัณโรคใหม่จากการคัดกรองได้รับการส่งต่อรักษาและเข้ารับการรักษาวัณโรคได้อย่างรวดเร็ว	ผู้ป่วยวัณโรคใหม่ ได้รับการรักษาได้อย่างครอบคลุมและรวดเร็ว	ผู้ป่วยวัณโรคใหม่ ได้รับการรักษา	ผู้ต้องขังรายเก่าและผู้ต้องขังแรกได้รับยาใหม่รับการคัดกรองวัณโรคได้อย่างครอบคลุม	ไม่ใช้งบประมาณ	ไม่ใช้งบประมาณ						-	วาสนา
รวมทั้งสิ้น						655,750.00	-	655,750.00	-	-	-	655,750.00	-


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลathon
 ผู้เห็นชอบแผน

People Excellence

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : People Excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
 โครงการกระทรวง : 31 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 48 ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : People Excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาศักยภาพองค์กร (ชุมชนสมานฉันท์)
 ความท้าทาย : ส่งเสริมความสามัคคีในองค์กร (ชุมชนสมานฉันท์)
 กลยุทธ์ : WO60 * O013 : สร้างบรรยากาศที่ดีในการทำงาน
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการสร้างความรักความสามัคคีในองค์กร
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้บุคลากรได้มีกิจกรรมสร้างความรักความสามัคคีร่วมกัน
 2. เพื่อให้บุคลากรช่วยเหลือเกื้อกูลซึ่งกันและกัน
 3. เพื่อให้บุคลากรช่วยเหลือน้องใหม่ในองค์กร
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ร้อยละบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมการทำงานเป็นทีม $\geq 80\%$
 2. ความพึงพอใจบรรยากาศในการทำงานเพิ่มขึ้นจากเดิม $\geq 20\%$
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : คณะกรรมการองค์กรแห่งความสุข

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างมิตรภาพในที่ทำงานและการทำงานเป็นทีม	1.1 ประชุมถอดบทเรียนการพัฒนา ด้านพฤติกรรมบริการ	บุคลากรมีความรักความสามัคคีในองค์กร	เพื่อให้บุคลากรมีกิจกรรมร่วมกัน มีสัมพันธภาพที่ดีต่อกัน รู้สึกเป็นส่วนหนึ่งในองค์กร	บุคลากรทุกหน่วยงาน จำนวน 300 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 300 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	15,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		15,000.00			15,000.00	คณะกรรมการ องค์กรแห่งความสุข
					2. ค่าอาหารกลางวัน 300 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	24,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		24,000.00			24,000.00	
	1.2 ประชุมถอดบทเรียนการพัฒนา ระบบบริการ	บุคลากรมีความรักความสามัคคีในองค์กร	เพื่อให้บุคลากรมีกิจกรรมร่วมกัน มีสัมพันธภาพที่ดีต่อกัน รู้สึกเป็นส่วนหนึ่งในองค์กร	บุคลากรทุกหน่วยงาน จำนวน 300 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 300 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	15,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)			15,000.00		15,000.00	คณะกรรมการ องค์กรแห่งความสุข
					2. ค่าอาหารกลางวัน 300 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	24,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)			24,000.00		24,000.00	
	1.3 ประชุมถอดบทเรียนการพัฒนา คุณภาพ	บุคลากรมีความรักความสามัคคีในองค์กร	เพื่อให้บุคลากรมีกิจกรรมร่วมกัน มีสัมพันธภาพที่ดีต่อกัน รู้สึกเป็นส่วนหนึ่งในองค์กร	บุคลากรทุกหน่วยงาน จำนวน 300 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 300 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	15,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				15,000.00	15,000.00	คณะกรรมการ องค์กรแห่งความสุข
					2. ค่าอาหารกลางวัน 300 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	24,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				24,000.00	24,000.00	
2. สนับสนุนการทำงานเป็นทีมให้สื่อสารด้านความคิด	2.1 ส่งบุคลากรเข้าเป็นคณะกรรมการ ทีมต่างๆ ของโรงพยาบาล	บุคลากรรู้สึกเป็นส่วนหนึ่งในองค์กรมีบรรยากาศดีในการทำงาน	เพื่อให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์กร	ไม่ใช้งบประมาณ								-	หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน


 (นายพิทักษ์ เขียวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
3. รับฟังและตอบสนองข้อเสนอความคิดเห็นที่เป็นประโยชน์ต่อผู้รับบริการและองค์กร	3.1 กำหนดช่องทางรับฟังความคิดเห็นบุคลากร	บุคลากรรู้สึกเป็นส่วนหนึ่งในองค์กรมีบรรยากาศที่ดีในการทำงาน	เพื่อให้บุคลากรสามารถเสนอความคิดเห็นผ่านช่องทางต่างๆ	ไม่ใช้งบประมาณ								-	หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน คณะกรรมการองค์กรแห่งความสุข
	3.2 สื่อสารการตอบสนองข้อเสนอความคิดเห็นของบุคลากร	สร้างบรรยากาศที่ดีในการทำงาน	เพื่อให้บุคลากรรับทราบการตอบสนองข้อเสนอแนะ	ไม่ใช้งบประมาณ								-	
					รวมทั้งสิ้น	117,000.00	-	-	39,000.00	39,000.00	39,000.00	117,000.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : People Excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
 โครงการกระทรวง : 31 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 48 ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : People Excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาศักยภาพความสุข (HO)
 ความท้าทาย : บุคลากรมีความสุขในการทำงาน
 กลยุทธ์ : W055 * O013 : ส่งเสริมความก้าวหน้าในอาชีพการงาน รักษาคนเก่งไว้กับองค์กร
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาโอกาสความก้าวหน้าสายอาชีพของบุคลากร
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อกำหนดเส้นทางความก้าวหน้าทางสายอาชีพของบุคลากร
 2. ร้อยละบุคลากรได้รับความก้าวหน้าในสายอาชีพตามกระทรวงกำหนด ≥ 90
 3. ร้อยละหน่วยงานจัดทำ KPI รายบุคคลที่สะท้อนผลงาน 100%
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : คณะกรรมการ HRD

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

W068 * O013 : พัฒนาระบบการประเมินผลงานที่ชัดเจน

2. เพื่อวางแผนตำแหน่งงานที่เหมาะสมของบุคลากร
2. ร้อยละหน่วยงานมีแผน Career Path 100 %
4. Happinometer : Happy WL เจ้าหน้าที่รัฐสภางานของเขามีความชัดเจนของโอกาสในการเติบโตในตำแหน่งหน้าที่ในระดับ happy (50-74.99%)

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. จัดทำทะเบียนบุคลากรและข้อมูลความก้าวหน้าในวิชาชีพ	1.1 ทุกหน่วยงานจัดทำทะเบียนบุคลากรและโอกาสในความก้าวหน้า	บุคลากรได้รับการเตรียมความพร้อมในความก้าวหน้า	หน่วยงานมีรายชื่อบุคลากรและระยะเวลาดำรงตำแหน่งโอกาสในความก้าวหน้าในสายวิชาชีพ	ทุกหน่วยงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน
	1.2 สำรวจระยะเวลาในความก้าวหน้าสายอาชีพของบุคลากร	บุคลากรได้รับการทำเอกสารวิชาการตามระยะเวลาที่กำหนด	บุคลากรทราบระยะเวลาที่จัดทำผลงานวิชาการ	บุคลากรสายวิชาชีพทุกคนทุกระดับ	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
2. วางระบบการประเมินผลงานที่มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์เป็นรายบุคคล	2.1 หน่วยงานจัดทำ KPI รายบุคคล	บุคลากรได้รับการประเมินผลตามผลสัมฤทธิ์เป็นรายบุคคล	เพื่อให้มีเกณฑ์ในการวัดผลงานรายบุคคลที่ชัดเจน	บุคลากรทุกคนทุกระดับ	ไม่ใช้งบประมาณ								หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน
	2.2 สรุปผลการประเมิน KPI รายบุคคลทุก 6 เดือน	มีผลประเมินที่นำมาพัฒนาต่อยอดให้กับบุคลากรเป็นรายบุคคล	ทราบผลการประเมินบุคลากรเป็นรายบุคคล	บุคลากรทุกคนทุกระดับ	ไม่ใช้งบประมาณ								
3. กำหนดหลักเกณฑ์ในการคัดสรรและส่งเสริมคนเก่ง คนดี ให้มีความก้าวหน้าในองค์กร/สายวิชาชีพ	3.1 ทีม HUM จัดทำเกณฑ์ในการคัดสรรบุคลากร * Managerial competency ประเมินหัวหน้างาน/หัวหน้าฝ่าย * Core competency ประเมินบุคลากร	บุคลากรที่เป็นคนเก่ง คนดี ได้รับการสนับสนุนให้มีความก้าวหน้า	เพื่อให้มีเกณฑ์ในการคัดสรรบุคลากรที่เหมาะสม	ระบบการคัดสรรบุคลากรขององค์กร 1 ระบบ	ไม่ใช้งบประมาณ								นางเนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา คณะกรรมการ HRD


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
4. จัดทำ Career Path และแผนพัฒนาบุคลากรตาม Career Path	4.1 ทุกหน่วยงานจัดทำแผน Career Path	แผน Career Path หน่วยงาน	เพื่อให้มีการวางแผนความก้าวหน้าในสายอาชีพของหน่วยงาน	ทุกหน่วยงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน
	4.2 ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม/ประชุมตามแผน Career path	บุคลากรที่เป็นกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาตามแผนความก้าวหน้าในสายวิชาชีพ	เพื่อให้มีการพัฒนาความก้าวหน้าในสายวิชาชีพ	บุคลากรตามแผน Career path	ไม่ใช้งบประมาณ								คณะกรรมการ HRD/หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน
					รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	-	



(นายพิทักษ์ เชี่ยวชำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : People Excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
 โครงการกระทรวง : 31 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 48 ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : People Excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนางองค์กรแห่งความสุข (HO)
 ความท้าทาย : บุคลากรมีความสุขในการทำงาน ด้าน Happy brain
 กลยุทธ์ : W051 * O013 : การพัฒนาทักษะความสามารถของบุคลากร
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และทักษะในงานที่ได้รับมอบหมาย
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ร้อยละบุคลากรผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้และทักษะในโรคสำคัญ $\geq 90\%$
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : คณะกรรมการ HRD

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

W066 * O013 : การวางแผนพัฒนาบุคลากรทุกระดับ

- เพื่อให้บุคลากรได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ความรู้ใหม่ๆ ทันต่อเหตุการณ์วัตถุประสงค์ที่
- ร้อยละบุคลากรได้รับการอบรมเฉพาะทาง $\geq 90\%$

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรในโรคสำคัญหรือโรคที่มีการเปลี่ยนแปลงใหม่ๆ และในงานที่รับผิดชอบ	1.2 ประเมินความรู้และทักษะบุคลากร	ทราบความรู้และทักษะที่ต้องการพัฒนาของบุคลากร	เพื่อทราบความรู้และทักษะของบุคลากรที่มีอยู่และส่วนขาด	ทุกหน่วยงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน
	1.2 วางแผนพัฒนาบุคลากร	บุคลากรมีความรู้ทักษะในโรคสำคัญและงานที่รับผิดชอบ	บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ทักษะในโรคสำคัญและงานที่รับผิดชอบ	ทุกหน่วยงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
2. ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม/ประชุมวิชาการ ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล	2.1 ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม/ประชุมวิชาการ	บุคลากรมีความรู้ทักษะในงานที่รับผิดชอบ	บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ทักษะในงานที่รับผิดชอบ	บุคลากรทุกระดับ	ใช้งบประมาณร่วมกับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร							-	หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน
3. ส่งบุคลากรอบรมเฉพาะทาง ให้สอดคล้องกับสาขางานที่เติบโต	3.1 จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรเฉพาะทาง	บุคลากรมีความรู้ทักษะสาขาเฉพาะทาง	บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ทักษะสาขาเฉพาะทาง	แผนพัฒนาบุคลากรระดับหน่วยงาน, ระดับโรงพยาบาล	ไม่ใช้งบประมาณ							-	คณะกรรมการ HRD
	3.2 ส่งบุคลากรอบรมเฉพาะทาง	บุคลากรมีความรู้ทักษะสาขาเฉพาะทาง	บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ทักษะสาขาเฉพาะทาง	บุคลากรที่ส่งอบรมเฉพาะทาง	ใช้งบประมาณร่วมกับแผนพัฒนาบุคลากร							-	
4. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้	4.1 จัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดออร์โทปิดิกส์	บุคลากรมีความรู้ทักษะการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดออร์โทปิดิกส์ได้ถูกต้อง	บุคลากรได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดออร์โทปิดิกส์	บุคลากรได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวน 2 ครั้ง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	คณะกรรมการ HRD

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบุญจันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

ผู้อนุมัติแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4			
5. ศึกษาดูงานหน่วยงานที่เป็นต้นแบบในการพัฒนางานประจำปี	5.1 ศึกษาดูงานสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา	บุคลากรมีความรู้ได้แนวคิดในการดำเนินการจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา	บุคลากรได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา	บุคลากรได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวน 1 ครั้ง	1. ค่าจ้างเหมารถโดยสารปรับอากาศ พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง 1 คัน x 2 วัน x 4000 บาท	8,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	8,000.00					8,000.00	คณะกรรมการ HRD
					2. ค่าที่พัก จำนวน 5 ห้อง x 1,600 บาท	8,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	8,000.00					8,000.00	
	5.2 ศึกษาดูงานการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการให้บริการ (Digital Workplace)	บุคลากรมีความรู้ได้แนวคิดในการดำเนินการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการให้บริการ	บุคลากรได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้การการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการให้บริการ	บุคลากรได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวน 1 ครั้ง	1. ค่าจ้างเหมารถโดยสารปรับอากาศ พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง 1 คัน x 2 วัน x 4000 บาท	8,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		8,000.00				8,000.00	คณะกรรมการ HRD
					2. ค่าที่พัก จำนวน 5 ห้อง x 1,600 บาท	8,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		8,000.00				8,000.00	
					รวมทั้งสิ้น	32,000.00	-	16,000.00	16,000.00	-	-		32,000.00	

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : People Excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
 โครงการกระทรวง : 31 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 48 ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : People Excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาองค์กรแห่งความสุข (HO)
 ความท้าทาย : สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน
 กลยุทธ์ : W001 * O013 : ปรับสภาพแวดล้อมน่าอยู่น่าทำงาน
 W012 * O013 : ต่อเติมและปรับปรุงห้องน้ำให้เพียงพอ
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการปรับปรุงสถานที่ทำงานให้ทันสมัย สวยงาม และสิ่งแวดล้อมน่าอยู่ น่าทำงาน
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่ออาคารบริการที่สวยงาม ทันสมัย น่าอยู่ น่าทำงาน
 3. เพื่อให้มีส่วนร่วมน เป็นที่พึงพอใจให้กับผู้รับบริการ
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. การดำเนินงานปรับปรุงอาคารตามแผนงาน/โครงการให้สวยงาม น่าอยู่ น่าทำงาน
 3. การดำเนินงานจัดตกแต่งสวน สิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาลให้สวยงามร่มรื่น
 5. Happinometer : Happy WL บุคลากรพึงพอใจต่อสภาพแวดล้อมโดยรวมขององค์กรในระดับ happy
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : คณะกรรมการองค์กรแห่งความสุข

W004 , W011 * O013 : จัดหาจุดพักคอย หรือพักญาติ สำหรับผู้รับบริการ
 W013 * O008 : ปรับปรุงอาคารสถานที่ให้สะอาด สวยงาม ทันสมัย
 2. เพื่อให้มีห้องน้ำเพียงพอสำหรับเจ้าหน้าที่ 4
 4. เพื่อให้ญาติมีบริเวณจุดนั่งพักคอยขณะรอเยี่ยมผู้ป่วย
 2. การดำเนินงานปรับปรุงต่อเติมห้องน้ำเจ้าหน้าที่เพียงพอตามแผนที่กำหนด
 4. จุดพักคอย/เรือนพักญาติ ที่สะดวกร่มรื่น
 6. HPI : ด้านบรรยากาศ สิ่งสภาพแวดล้อมการทำงานที่ดี อยู่ในระดับกำลังพัฒนา (ช่วงคะแนน 57-73)

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ปรับปรุงอาคารสถานที่ทำงานและให้บริการ	1.1 ปรับปรุงอาคารสถานที่ทำงานและให้บริการ ให้มีความเป็นระเบียบเรียบร้อย สวยงาม ทันสมัย	อาคารสถานที่ สะอาด น่าอยู่ น่าทำงาน	ปรับปรุงอาคารให้สวยงาม สะอาดตา เป็นระเบียบเรียบร้อย	ห้องพิเศษ หอผู้ป่วยในชาย จำนวน 4 ห้อง	1. ค่าจ้างเหมาปรับปรุงห้องพิเศษหอผู้ป่วยในชาย จำนวน 4 ห้อง x 150,000 บาท	600,000.00	เงินบำรุง (ค่าใช้จ่าย)	600,000.00				600,000.00	น.ส.ภาคินี เกิดบึงพริ้ว
				ห้องพิเศษ หอผู้ป่วยในหญิง จำนวน 2 ห้อง	2. ค่าจ้างเหมาปรับปรุงห้องพิเศษหอผู้ป่วยในหญิง จำนวน 2 ห้อง x 150,000 บาท	300,000.00	เงินบำรุง (ค่าใช้จ่าย)	300,000.00				300,000.00	น.ส.ภาคินี เกิดบึงพริ้ว
				ห้องแยกโรค หอผู้ป่วยในชาย จำนวน 1 ห้อง	3. ค่าจ้างเหมาปรับปรุงห้องแยกโรค หอผู้ป่วยในชาย จำนวน 1 ห้อง x 400,000 บาท	400,000.00	เงินบำรุง (ค่าใช้จ่าย)	400,000.00				400,000.00	น.ส.ภาคินี เกิดบึงพริ้ว
				Nurse station หอผู้ป่วยในชาย	4. ค่าจ้างเหมาปรับปรุง Nurse station หอผู้ป่วยในชาย 800,000 บาท	800,000.00	เงินบำรุง (ค่าใช้จ่าย)	800,000.00				800,000.00	น.ส.ภาคินี เกิดบึงพริ้ว
				Nurse station หอผู้ป่วยในหญิง	5. ค่าจ้างเหมาปรับปรุง Nurse station หอผู้ป่วยในหญิง 600,000 บาท	600,000.00	เงินบำรุง (ค่าใช้จ่าย)	600,000.00				600,000.00	น.ส.ภาคินี เกิดบึงพริ้ว

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
				*ผนัง *ฝ้าเพดาน *ทาสี *สายไฟฟ้า	5. ค่าจ้างเหมาปรับปรุงผนัง ฝ้า เพดาน ทาสี และจัดเก็บ สายไฟฟ้า 500,000 บาท	500,000.00	เงินบำรุง (ค่าใช้สอย)	500,000.00				500,000.00	น.ส.ภาศินีย์ เกิดบึง พรวัว
2. จัดหาสิ่งอำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการ	2.1 จัดหาสิ่งอำนวยความสะดวก * QR code จ่ายเงิน * Free WIFI * ตู้กดบัตรคิว * ตู้ ATM	ผู้รับบริการพึงพอใจในการบริการ สิ่งอำนวยความสะดวกของโรงพยาบาล	เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการ	ผู้รับบริการ รพ.วังทอง								-	นางเนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา ทีม CSO
3. ปรับปรุงห้องน้ำในโรงพยาบาล	3.1 ปรับปรุง ต่อเติม ห้องน้ำเจ้าหน้าที่	ห้องน้ำที่เจ้าหน้าที่เพียงพอและผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS	ห้องน้ำเพียงพอสำหรับเจ้าหน้าที่และทันสมัย สะอาด ได้มาตรฐาน HAS	ห้องน้ำเจ้าหน้าที่ จำนวน 2 ห้อง	1. ค่าจ้างเหมาปรับปรุงห้องน้ำเจ้าหน้าที่ จำนวน 2 ห้อง 75,000 บาท	150,000.00	เงินบำรุง (ค่าใช้สอย)	150,000.00				150,000.00	น.ส.ภาศินีย์ เกิดบึง พรวัว
	3.2 ปรับปรุง ต่อเติม ห้องน้ำผู้รับบริการคลินิก NCD	ห้องน้ำผู้รับบริการคลินิก NCD เพียงพอและผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS	ห้องน้ำเพียงพอสำหรับผู้รับบริการและทันสมัย สะอาด ได้มาตรฐาน HAS	ห้องน้ำผู้รับบริการคลินิก NCD	1. ค่าจ้างเหมาปรับปรุงห้องน้ำคลินิก NCD เป็นเงิน 500,000 บาท	500,000.00	เงินบำรุง (ค่าใช้สอย)	500,000.00				500,000.00	น.ส.ภาศินีย์ เกิดบึง พรวัว
	3. ปรับปรุง ต่อเติม ห้องน้ำผู้รับบริการ ดิกลู่วัยนอก	ห้องน้ำผู้รับบริการดิกลู่วัยนอก เพียงพอและผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS	ห้องน้ำเพียงพอสำหรับผู้รับบริการและทันสมัย สะอาด ได้มาตรฐาน HAS	ห้องน้ำผู้รับบริการ ดิกลู่วัยนอก	1. ค่าจ้างเหมาปรับปรุงห้องน้ำผู้รับบริการ ดิกลู่วัยนอก เป็นเงิน 300,000 บาท	300,000.00	เงินบำรุง (ค่าใช้สอย)	300,000.00				300,000.00	น.ส.ภาศินีย์ เกิดบึง พรวัว
4. จัดหาเรือนพักญาติ	4.1 จัดซื้อเรือนพักญาติทดแทนเรือนพักญาติเก่าที่ชำรุด	สถานที่พักคอยผู้มารับบริการ/ญาติ	บริเวณ/สถานที่พักคอยผู้มารับบริการ/ญาติ	เรือนพักญาติ จำนวน 3 หลัง	1. ค่าจัดซื้อเรือนพักญาติ จำนวน 3 หลัง x 50,000 บาท	150,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)	150,000.00				150,000.00	น.ส.ภาศินีย์ เกิดบึง พรวัว
5. ปรับปรุงภูมิสถาปัตย์บริเวณพื้นที่โรงพยาบาล	5.1 ปรับปรุงภูมิสถาปัตย์ในบริเวณพื้นที่โรงพยาบาล	สถานที่พักคอยผู้มารับบริการ / ญาติ	บริเวณ/สถานที่พักคอยผู้มารับบริการ/ญาติ	บริเวณพื้นที่สวนหย่อมในโรงพยาบาล	1. ค่าจ้างเหมาปรับปรุงภูมิสถาปัตย์ในบริเวณพื้นที่โรงพยาบาล	2,500,000.00	เงินบำรุง (ค่าใช้สอย)	2,500,000.00				2,500,000.00	น.ส.ภาศินีย์ เกิดบึง พรวัว
	5.2 จัดหาโต๊ะ ม้านั่ง สำหรับผู้รับบริการ/ญาติ (โต๊ะหินขัดขนาด 90x90 ซม. 1 ตัว ม้านั่ง 90x 30 ซม.)	สถานที่พักคอยผู้มารับบริการ / ญาติ	บริเวณ/สถานที่พักคอยผู้มารับบริการ/ญาติ	โต๊ะ ม้านั่ง สำหรับผู้รับบริการ/ญาติ จำนวน 5 ชุด	2. โต๊ะหินขัด 5 ชุด x 3,000 บาท	15,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)	15,000.00				15,000.00	น.ส.ภาศินีย์ เกิดบึง พรวัว
รวมทั้งสิ้น						6,815,000.00		6,815,000.00	-	-	-	6,815,000.00	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : People Excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
 โครงการกระทรวง : 31 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 48 ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : People Excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาศักยภาพความสุข (HO)
 ความท้าทาย : บุคลากรมีความสุขในการทำงานด้าน Work Life Balance
 กลยุทธ์ : W053 * O013 : บุคลากรมีการพักผ่อนที่เพียงพอ
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการสร้างวัฒนธรรมที่ดีในการทำงาน
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อความผ่อนคลาย ลดความเครียด และ burn out จากการทำงาน
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. Happinometer : Happy relax เจ้าหน้าที่รู้สึกได้รับการพักผ่อนเพียงพอระดับดี
 3. ความสมดุลในชีวิตการทำงานอยู่ในระดับ ≥ 75 ระดับ Very Happy
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : คณะกรรมการองค์กรแห่งความสุข

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

W061 * O013 : การจัดการความเครียดบุคลากรที่เหมาะสม

2. HPI : ด้านสุขภาพกาย-ใจ เรื่องการจัดการความเครียดของบุคลากรอยู่ในระดับดี

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. การจัดตารางการปฏิบัติงานที่ยืดหยุ่น โดยให้บุคลากรเวรผลัดเลือกวันหยุดงานที่เหมาะสมด้วยตนเอง	1.1 กำหนดเกณฑ์ในการเลือกวันหยุด	บุคลากรมีความผ่อนคลายในตารางการปฏิบัติงาน	เพื่อให้บุคลากรสามารถเลือกวันหยุดในวันสำคัญๆ ของตนเอง เช่นวันเกิด หรือวันไปปฏิบัติภารกิจจำเป็น	บุคลากรที่ปฏิบัติงานเวรผลัด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางเนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน
	1.2 จัดตารางปฏิบัติงานหลังจากบุคลากรเลือกวันหยุดที่เป็นไปตามเกณฑ์กำหนด	ตารางการปฏิบัติงานที่ยืดหยุ่นไม่ตึงเกินไป	ตารางการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับความต้องการที่เหมาะสมของบุคลากร	OPD/ER/LR/NCD/IPD ขยาย/IPDหญิง/LAB/เภสัชฯ/ทันตกรรม	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
2. การจัดอัตราค่าจ้างให้เพียงพอเหมาะสมกับการะงาน	2.1 จัดหาอัตราค่าจ้างเสริม/ทดแทน	บุคลากรมีเวลาพักผ่อน มีความสมดุลในชีวิต	ลดความเครียดจากการทำงาน	อัตราค่าจ้างที่ขาดจากการประเมินภาระงาน	ใช้งบประมาณร่วมกับแผนอัตราค่าจ้าง							-	คณะกรรมการ HRD
3. การบริหารจัดการ Lean ระบบงานทุกหน่วยงานลดขั้นตอนและความซ้ำซ้อนในการทำงาน	3.1 ทบทวนระบบงานในหน่วยงาน	ระบบงานเร็วขึ้น ใช้อัตราค่าจ้างน้อยลง	ลดขั้นตอนซ้ำซ้อนในหน่วยงาน	ทุกหน่วยงาน	ไม่ใช้งบประมาณ								นางเนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน
	3.2 ทบทวนระบบงานระหว่างหน่วยงาน	ระบบงานเร็วขึ้น ใช้อัตราค่าจ้างน้อยลง	ลดขั้นตอนซ้ำซ้อนระหว่างหน่วยงานที่ดำเนินงานส่งต่อกัน	งานบริการด้านคลินิก	ไม่ใช้งบประมาณ								นางเนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา ทีม CSO/ทีม PCT
4. นำระบบสารสนเทศมาช่วยทดแทนกำลังคนทำงาน	4.1 วิเคราะห์ระบบงาน/ขั้นตอนที่ใช้ระบบสารสนเทศ IT ช่วยงานได้	ระบบงาน/ขั้นตอน ใช้ Digital แทนกำลังคนได้	ทราบขั้นตอนไหนใช้ Digital แทนกำลังคนได้	ระบบงานที่ใช้ Digital	ใช้งบประมาณร่วมกับเทคโนโลยีสารสนเทศ								นางเนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา /หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

ผู้อนุมัติแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	4.2 นำระบบสารสนเทศมาช่วยทดแทนกำลังคน	ระบบงานเร็วขึ้น ใช้กำลังคนน้อยลง	ใช้ Digital แทนกำลังคน	ระบบงานที่ใช้ Digital	ใช้งบประมาณร่วมกับบ เทคโนโลยีสารสนเทศ								งานประกันฯ
5. ติดตามประเมินความเครียด	5.1 ประเมินความเครียด, ภาวะหมดไฟ บุคลากร เพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไข	บุคลากรที่มีความเครียด, ภาวะหมดไฟ ได้รับการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม	เพื่อให้ทราบความเครียด, ภาวะหมดไฟ บุคลากร	บุคลากร 300 คน	ไม่ใช้งบประมาณ								นางวิไลวรรณ เสือ สะเดา
6. จัดทีมสุขภาพจิตเป็นที่ปรึกษาและเยียวยาดูแลด้านจิตใจ	6.1 ทีมงานสุขภาพจิตให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิต และนำเสนอผู้บริหาร	ลดความเครียดและภาวะหมดไฟในบุคลากร	บุคลากรที่มีความเครียด, ภาวะหมดไฟ ได้รับการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม	บุคลากรที่มีความเครียด, ภาวะหมดไฟ	ไม่ใช้งบประมาณ								นางวิไลวรรณ เสือ สะเดา
7. จัดให้มีห้องพักผ่อนในหน่วยงานหรือองค์กร	7.1 หาสถานที่เป็นห้องพักผ่อนของบุคลากร	บุคลากรได้ผ่อนคลายในระหว่างวันทำงาน	เป็นให้บุคลากรได้มีช่วงพักผ่อนระหว่างวัน 1 ชั่วโมง	พักผ่อนในหน่วยงาน 1 ห้อง	ไม่ใช้งบประมาณ								นางเนาวรัตน์ ศรี ทองวัฒนา คณะกรรมการ องค์กรแห่งความสุข
					รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	-	


 (นายพิทักษ์ เขียวชำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : People Excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
 โครงการกระทรวง : 31 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 48 ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : People Excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาองค์กรแห่งความสุข (HO)
 ความท้าทาย : บุคลากรมีความสุขในการทำงาน ด้าน Work Life Balance
 กลยุทธ์ : W085 * T001 : จัดหาอัตราค่าจ้างพยาบาลให้เพียงพอ เหมาะสม
 W087 * T001 : จัดหาอัตราค่าจ้างสารสนเทศให้เพียงพอ เหมาะสม

W086 * T001 : จัดหาอัตราค่าจ้างแพทย์ ให้เพียงพอ เหมาะสม

W093 * T001 : จัดหาอัตราค่าจ้างสนับสนุนวิชาชีพให้เพียงพอ เหมาะสม

ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการบริหารอัตราค่าจ้างให้เพียงพอ เหมาะสมกับการะงาน

วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้มีอัตราค่าจ้างที่เพียงพอกับการะงาน

ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ร้อยละหน่วยงานมีอัตราค่าจ้างเพียงพอเหมาะสมกับการะงาน (FTE 90-100%) ≥80

3. อัตราความพึงพอใจผู้รับบริการ ≥ 85%

2. เพื่อกำหนดค่าจ้างผู้รับบริการได้อย่างทั่วถึงสร้างความพึงพอใจและปลอดภัยกับผู้รับบริการ

2. มีการจ้างอัตราค่าจ้างเพิ่มเติมตามเป้าหมายที่กำหนด ครบคลุม 100 %

กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : คณะกรรมการ HRD

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. จ้างเหมาบริการภายนอก พนักงานทำความสะอาด ที่อาคารผู้ป่วยนอกทั่วไป อาคารส่วน NCD	1.1 วิเคราะห์อัตราค่าจ้างกับภาระงาน	การจัดหาอัตราค่าจ้างให้เพียงพอเหมาะสม	เพื่อทราบอัตราค่าจ้างส่วนขาด	พนักงานทำความสะอาด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน
	1.2 จ้างเหมาบริการภายนอก	มีอัตราค่าจ้างเพียงพอ เหมาะสมกับภาระงาน	จัดหาอัตราค่าจ้างให้เพียงพอเหมาะสม	พนักงานทำความสะอาด จำนวน 3 คน	ใช้งบประมาณรวมกับการจ้างอัตราค่าจ้าง							-	คณะกรรมการ HRD
2. แผนจ้างบุคลากร Part time ในสายวิชาชีพ แพทย์ พยาบาล พนักงานช่วยเหลือคนไข้	2.1 วิเคราะห์อัตราค่าจ้างกับภาระงาน	มีการจัดหาอัตราค่าจ้างให้เพียงพอเหมาะสม	เพื่อทราบอัตราค่าจ้างส่วนขาด	แพทย์ พยาบาล ผู้ช่วย เภสัชกร ใช้น จ.น.ส.ร.ส.น.เทศ	ไม่ใช้งบประมาณ								หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน
	2.2 จ้างบุคลากร Part time	มีอัตราค่าจ้างเพียงพอ เหมาะสมกับภาระงาน	จัดหาอัตราค่าจ้างให้เพียงพอเหมาะสม	แพทย์ พยาบาล ผู้ช่วย เภสัชกร ใช้น จ.น.ส.ร.ส.น.เทศ	ใช้งบประมาณรวมกับการจ้างอัตราค่าจ้าง								คณะกรรมการ HRD
3. ขออนุมัติจ้างบุคลากรเพิ่มเติม	3.1 วิเคราะห์อัตราค่าจ้างกับภาระงาน	การจัดหาอัตราค่าจ้างให้เพียงพอเหมาะสม	เพื่อทราบอัตราค่าจ้างส่วนขาด	อัตราค่าจ้างในกรอบที่สามารถจ้างเพิ่มเติมได้	ไม่ใช้งบประมาณ								หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	3.2 จัดอีตารากำลั้งเพิ่มเติม	อีตารากำลั้งเพียงพอ เหมาะสมกับการะงาน	จัดหาอีตารากำลั้งให้เพียงพอเหมาะ	1. พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ แผนกผู้ป่วยในชาย 2 คน, ผู้ป่วยในหญิง 2 คน ห้องผ่าตัด 2 คน, งาน NCD 1 คน, ห้องตรวจ Ortho 1 คน 2. ผู้ช่วยทันตแพทย์ 1 คน 3. พนักงานบันทึกข้อมูลงานสุขภาพจิต 1 คน	ใช้งบประมาณรวมกับการจ้างอีตารากำลั้ง								คณะกรรมการ HRD
					รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	-	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : People Excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
 โครงการกระทรวง : 31 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 48 ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : People Excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนางองค์กรแห่งความสุข (HO)
 ความท้าทาย : บุคลากรมีความสุขในการทำงาน (ด้านบรรยากาศในการทำงาน)
 กลยุทธ์ : W054 * O013 : สนับสนุนค่าตอบแทนที่เหมาะสม
 W064 * O013 : สร้างความผูกพันในองค์กร
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการสร้างความสุข ขวัญและกำลังใจในการทำงาน
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้บุคลากร เกิดความร่วมมือนำใจในการทำงานเป็นอย่างดี
 3. เพื่อสร้างความจงรักภักดีต่อองค์กร
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ร้อยละบุคลากรมีส่วนร่วมกิจกรรมของโรงพยาบาล $\geq 80\%$
 3. HPI : ด้านสุขภาพกายใจ เรื่องการส่งเสริมให้เกิดความผูกพันในองค์กร อยู่ในระดับต้องปรับปรุง อยู่ในระดับต้องเพิ่มความใส่ใจ
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : คณะกรรมการองค์กรแห่งความสุข

W057 * O013 : สนับสนุนสวัสดิการตอบสนองบุคลากรที่เหมาะสม

W134 * O013 : ส่งเสริมคนดี คนเก่งในองค์กร

2. เพื่อสร้างแรงจูงใจให้บุคลากรเกิดความคิดสร้างสรรค์ในกิจการต่างๆ เพิ่มขึ้น

2. Happinometer : Happy WL เจ้าหน้าที่รู้สึกค่าตอบแทนที่ได้รับคุ้มค่ากับความเสี่ยงที่อาจเกิดจากการทำงานในระดับ happy

4. HPI : ด้านการบริหารผลเรื่องการให้รางวัลยกย่องบุคลากรอยู่ในระดับต้องเพิ่มความใส่ใจ

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. จัดกิจกรรมส่งเสริมบุคลากรเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์กร	1.1 กำหนดกิจกรรมในการทำงานร่วมกันเป็นทีม 1.2 กิจกรรม 5 ส	บุคลากรมีการทำงานเป็นทีม	เพื่อให้บุคลากรจากฝ่ายต่างๆ เข้ามามีส่วนร่วมในการทำงานร่วมกัน	บุคลากรในทุกหน่วยงาน อย่างน้อย 80%	ไม่ใช้งบประมาณ							-	หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน
2. สนับสนุนสวัสดิการให้กับบุคลากร	2.1 กำหนดรายการสวัสดิการให้กับบุคลากร * เครื่องแต่งกาย * สวัสดิการบ้านพักอาศัย * อาหารเวรป่วย- ดึก * เงินสำรอง	บุคลากรได้รับสวัสดิการ เป็นขวัญกำลังใจในการทำงาน	เพื่อสนับสนุนสวัสดิการให้กับบุคลากร	บุคลากรทุกคนทุกระดับ									หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน
3. สนับสนุนค่าตอบแทนที่พึงได้รับ ให้กับบุคลากร	3.1 โรงพยาบาลให้ความสำคัญกับค่าตอบแทนที่พึงได้รับ	บุคลากรได้รับค่าตอบแทน เป็นขวัญกำลังใจในการทำงาน	เพื่อให้บุคลากรได้รับค่าตอบแทนครบถ้วน รวดเร็วทันเวลา	บุคลากรในโรงพยาบาล	ไม่ใช้งบประมาณ								คณะกรรมการองค์กรแห่งความสุข
4. ยกย่อง ชมเชยคนดีศรีวังทอง โดยจัดบอร์ดประชาสัมพันธ์ เชิดชูเกียรติ	4.1 คัดเลือกประเภทคนดีศรีวังทอง	บุคลากรได้รับการยกย่อง ชมเชย สร้างขวัญกำลังใจในการทำงาน	เพื่อค้นหาและยกย่องคนดี ศรีวังทอง	* ประเภทมุ่งมั่นตั้งใจทำงาน เสียสละ * ประเภทพฤติกรรมบริการดีเด่น * ประเภทตัวแทนนำเสนอผลงานที่มีรางวัล	ไม่ใช้งบประมาณ							-	หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน


 (นายทิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	4.2 จัดบอร์ดประชาสัมพันธ์คนดีศรีวังทอง	บุคลากรรู้สึกภาคภูมิใจ มีคุณค่า และมีแรงจูงใจในการทำงาน	เพื่อประชาสัมพันธ์และยกย่องเชิดชูเกียรติบุคลากร	รางวัลคนดีศรีวังทอง 3 ประเภท	ไม่ใช้งบประมาณ								คณะกรรมการองค์กรแห่งความสุข/หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน
					รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	-	-


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

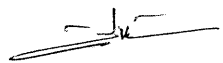
แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : People Excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
 โครงการกระทรวง : 31 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 48 ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : People Excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : The star : Happy staff : พัฒนาการแห่งการเรียนรู้ (LO)
 ความท้าทาย : แผนพัฒนาบุคลากรที่ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ
 กลยุทธ์ : W069, W074, W073 * O009 : พัฒนาบุคลากรนำส่งองค์กรแห่งการเรียนรู้
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาบุคลากรภายใน (inhouse Training)
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะตอบสนองต่อการบริการ 5 สาขาหลัก
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. บุคลากรผ่านการอบรม 100%
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

2. บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจ

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. อบรมปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่	1.1 กิจกรรมอบรมเรื่องระเบียบข้าราชการและงานคุณภาพ	กิจกรรมปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่	เจ้าหน้าที่รับทราบและปฏิบัติตามกฎระเบียบราชการและระบบงานคุณภาพ	เจ้าหน้าที่ใหม่ จำนวน 20 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	1,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		1,000.00			1,000.00	ภาคินี เกิดปิงพาว
					2. ค่าอาหารกลางวัน 20 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	1,600.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		1,600.00			1,600.00	
2. ประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วย	2.1 อบรมเพิ่มศักยภาพบุคลากรโดยแพทย์เฉพาะทาง 5 สาขา	บุคลากรได้รับการอบรมเฉพาะทางเดือนละ 1 ครั้ง	บุคลากรมีความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะทางทุกสาขา	บุคลากรเฉพาะทาง 5 สาขา	ไม่ใช้งบประมาณ	-						-	เนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา
	2.2 อบรมการพยาบาลผู้ป่วย on ventilator การใช้เครื่องมือ	พยาบาลมีความรู้เรื่องการใช้เครื่องมือ	พยาบาลสามารถดูแลผู้ป่วย On ventilator	พยาบาล จำนวน 10 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	-						-	
	2.3 อบรมการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะวิกฤตโดยกุมารแพทย์	พยาบาลมีความรู้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤตโดยกุมารแพทย์	พยาบาลสามารถดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะวิกฤต	พยาบาล จำนวน 10-15 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	-						-	
3 อบรมพัฒนางานตามโครงการ	3.1 อบรมบุคลากรในหน่วยงานเพื่อพัฒนางานตามโครงการ	หน่วยงานส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมพัฒนางานตามโครงการ	บุคลากรนำความรู้จากการอบรมนำไปพัฒนางาน	บุคลากร รพ.วังทอง	ค่าใช้จ่ายโครงการ							-	ผู้รับผิดชอบตามโครงการ
รวมทั้งสิ้น						2,600.00	-	-	2,600.00	-	-	2,600.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวชำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : People Excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
 โครงการกระทรวง : 31 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 48 ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : People Excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : The star : Happy staff : พัฒนาการแห่งการเรียนรู้ (LO)
 ความท้าทาย : แผนพัฒนาบุคลากรที่ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ
 กลยุทธ์ : W069, W074, W073 * O009 : พัฒนาบุคลากรนำสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนางานวิจัย R2R KM
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อเพิ่มพูนความรู้ทักษะให้บุคลากรมีการนำความรู้ด้านการวิจัยไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพบริการ
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ทักษะในการวิจัย R2R อย่างเป็นระบบ
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. การประชุมนำเสนอผลงานเวทีการประชุมวิชาการประจำปีกระทรวงสาธารณสุข	1.1 บุคลากรเข้าร่วมการนำเสนอผลงานในเวทีวิชาการระดับต่างๆ และอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวกับการวิจัย	การนำเสนอผลงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการ	ผลงานคุณภาพนำเสนอและแลกเปลี่ยนมาพัฒนางานประจำ	บุคลากรวิชาชีพจำนวน 10 เรื่อง	แผนพัฒนาการอบรมระยะสั้นไม่เกิน 4 เดือน		เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)					-	นิตยา คำศรี
2. สนับสนุนการวิจัยแก่บุคลากรโรงพยาบาลวังทอง	2.1 สนับสนุนการวิจัยเพื่อนำเสนอระดับเขตเป็นต้นไป	ผลงานวิจัยที่ได้รับการนำเสนอระดับเขต	งานวิจัยที่สนับสนุนคุณภาพการบริการผู้ป่วย	ผลงานวิจัย จำนวน 2 เรื่อง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	เนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา
	2.1 สนับสนุนการจัดทำโครงร่างวิจัย	โครงร่างวิจัยที่ผ่านการพิจารณา	มีโครงร่างวิจัยที่สามารถดำเนินการวิจัยต่อยอดได้	บุคลากรวิชาชีพ	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
3. มหกรรมคุณภาพโรงพยาบาล	3.1 กิจกรรมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานคุณภาพเพื่อนำเสนอกิจกรรม R2R งานวิจัย CQI	เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานคุณภาพนำเสนอกิจกรรม R2R งานวิจัย	ผลงานคุณภาพได้รับการเผยแพร่และเป็นต้นแบบในการพัฒนา	เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานคุณภาพ จำนวน 1 ครั้ง								-	นิตยา คำศรี
					รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	-	


 (นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	People Excellence	
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	
โครงการกระทรวง :	31 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	
ตัวชี้วัดกระทรวง :	48 ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	People Excellence	
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	The star : Happy staff : พัฒนาองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)	
ความท้าทาย :	แผนพัฒนาบุคลากรที่ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ	
กลยุทธ์ :	W069, W074, W073 * O009 : พัฒนาบุคลากรนำสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้	
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	แผนพัฒนาการอบรมระยะสั้น 4 เดือน	
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะตอบสนองต่อการบริการ 5 สาขาหลัก และตามมาตรฐานวิชาชีพ	
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. บุคลากรผ่านการอบรมครอบคลุม 5 สาขาหลักที่กำหนด	
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	ระบุกิจกรรม/หน่วยงาน/ทีม/นำ ที่รับผิดชอบโครงการ	

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. อบรมภายนอกระยะสั้น เพื่อสนับสนุนสาขาสูตินารีเวช	1. อบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาผดุงครรภ์ในภาวะเสี่ยงสูงและภาวะวิกฤต	การพยาบาลเฉพาะทางสาขาผดุงครรภ์ในภาวะเสี่ยงสูงและภาวะวิกฤต	บุคลากรสามารถให้การพยาบาลเฉพาะทางสาขาผดุงครรภ์ในภาวะเสี่ยงสูงและภาวะวิกฤต	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน	1. ค่าลงทะเบียน 45,000 บาท	45,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)		45,000.00			45,000.00	เนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา
2. อบรมภายนอกระยะสั้น เพื่อสนับสนุนสาขาศัลยกรรม	2.1 อบรมเฉพาะทางด้านวิสัญญีวิทยา	การพยาบาลวิสัญญี	การพยาบาลวิสัญญีในการผ่าตัดที่เพียงพอ	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน	1. ค่าลงทะเบียน 50,000 บาท	50,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)	50,000.00				50,000.00	เนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา
	2.2 อบรมเฉพาะทางบริบาลยาร	พยาบาลเฉพาะทางบริบาลยาร	พยาบาลเฉพาะทางบริบาลยารที่เพียงพอ	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน	2. ค่าฝึกอบรมเฉพาะทางบริบาลยาร (หลักสูตร 4 เดือน)	50,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)		50,000.00			50,000.00	
	2.3 อบรมระยะสั้นการพยาบาลผู้ป่วยส่งต่อกล้องโรคระบบทางเดินอาหารชั้นพื้นฐาน (หลักสูตร 2 เดือน)	การพยาบาลเฉพาะทางสาขาผู้ป่วยส่งต่อกล้องโรคระบบทางเดินอาหารชั้นพื้นฐาน	พยาบาลสามารถดูแลผู้ป่วยส่งต่อกล้องโรคระบบทางเดินอาหารชั้นพื้นฐาน	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน	3. ค่าลงทะเบียน 25,000 บาท	25,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)		25,000.00			25,000.00	
3. อบรมภายนอกระยะสั้น เพื่อสนับสนุนสาขาอายุรศาสตร์	3.1 อบรมการทำ Gastroscope	แพทย์สามารถทำ Gastroscope	บริการ Gastroscope ได้ตามมาตรฐาน	แพทย์ 1 คน	1. ค่าลงทะเบียน 5,000 บาท	5,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)		5,000.00			5,000.00	เนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา
	3.2 การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่)	พยาบาลได้รับการอบรมผู้ป่วยวิกฤตผู้ใหญ่	ผู้ป่วยวิกฤตผู้ใหญ่ได้รับการดูแลอย่างปลอดภัย	พยาบาลวิชาชีพ 4 คน	2. ค่าลงทะเบียน คนละ 50,000 บาท x 2 คน	100,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)		100,000.00			100,000.00	
	3.3 อบรมสาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อ	พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ	ผู้ป่วยโรคติดเชื้อได้รับการดูแลตามมาตรฐาน	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน	3. ค่าลงทะเบียน คนละ 50,000 บาท	50,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)		50,000.00			50,000.00	
4. อบรมภายนอกระยะสั้น เพื่อสนับสนุนสาขากุมารเวช	4.1 การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตเด็ก	พยาบาลได้รับการอบรมผู้ป่วยวิกฤตเด็ก	ผู้ป่วยวิกฤตเด็กได้รับการดูแลตามมาตรฐาน	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน	1. ค่าลงทะเบียน คนละ 50,000 บาท	50,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)		50,000.00			50,000.00	เนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

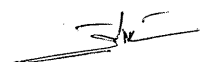
(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
5. อบรมแกนอกระยะสั้นเพื่อสนับสนุนสาขาออร์โธปิดิกส์	5.1 อบรมพัฒนาการดูแลผู้ป่วยทางด้านออร์โธปิดิกส์ (หลักสูตร 5 วัน)	การดูแลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์อย่างมีประสิทธิภาพ	พยาบาลที่รับผิดชอบมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์	พยาบาล 1 คน	1. ค่าลงทะเบียน 5,000 บาท	5,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)		5,000.00			5,000.00	เนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา
6. อบรมแกนอกระยะสั้นเพื่อเพิ่มพูนความรู้ทักษะตามวิชาชีพ	6.1 ทักษะการประคบ	ทันตแพทย์สาขาทันตกรรมประคบ	สามารถให้บริการทันตกรรมประคบ	ทันตแพทย์ 2 คน	1. ค่าลงทะเบียน 60,000 บาท	60,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)			60,000.00		60,000.00	นิศา ทองนพคุณ
	6.2 อบรมเฉพาะทางด้านปศุสัตว์	ทันตแพทย์สาขาปศุสัตว์	สามารถให้บริการปศุสัตว์	ทันตแพทย์ 1 คน	2. ค่าลงทะเบียน 50,000 บาท	50,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)		50,000.00			50,000.00	นิศา ทองนพคุณ
	6.3 อบรมพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย	พยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย	งานอาชีวอนามัยดำเนินการได้มีประสิทธิภาพ	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน	3. ค่าลงทะเบียน 45,000 บาท	45,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)		45,000.00			45,000.00	โพลิน ตั้งศรีวงศ์
	6.4 การพยาบาลเฉพาะทางสาขาพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	การพยาบาลเฉพาะทางสาขาพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	งานสุขภาพจิตและจิตเวชดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน	4. ค่าลงทะเบียน 50,000 บาท	50,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)		50,000.00			50,000.00	เนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา
	6.5 หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาการบริหารจัดการผลิตภัณฑ์สมุนไพร)	เภสัชกรชำนาญการสาขาการบริหารจัดการผลิตภัณฑ์สมุนไพร	การบริหารจัดการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีประสิทธิภาพ	เภสัชกร 1 คน	5. ค่าลงทะเบียน 25,000 บาท	25,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)		25,000.00			25,000.00	ปัทมา งามสม
	6.6 อบรม Care Manager LTC (หลักสูตร 10 วัน)	Care Manager LTC	สามารถให้บริการ LTC ที่มีประสิทธิภาพ	นักวิชาการสาธารณสุข 1 คน	6. ไม่มีงบประมาณ							-	บุศรา โลหะเรืองทรัพย์
	6.7 อบรมพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป	พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป	เพิ่มศักยภาพการดูแลผู้ป่วย	พยาบาลวิชาชีพ 2 คน	7. ค่าลงทะเบียน 40,000 บาท x 2 คน	80,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)		80,000.00			80,000.00	เนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา
	6.8 อบรมตามมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์	เทคนิคการแพทย์เข้ารับการอบรม	เทคนิคการแพทย์ได้รับการพัฒนาศักยภาพ	เทคนิคการแพทย์ 9 คน	8. ค่าลงทะเบียน 54,000 บาท	54,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)		54,000.00			54,000.00	สวินี บุทอง
	6.9 การพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน	พยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน	บริการผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพ	พยาบาลวิชาชีพ 2 คน	9. ค่าลงทะเบียน 70,000 บาท x 2 คน	140,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)		140,000.00			140,000.00	เนาวรัตน์ ศรีทองวัฒนา
	6.10 พยาบาลเฉพาะทางการดูแลแบบประคับประคอง	พยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญการดูแลแบบประคับประคอง	พยาบาลที่รับผิดชอบงาน palliative care สามารถดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายอย่างมีประสิทธิภาพ	พยาบาล 1 คน	10. ค่าลงทะเบียน 40,000 บาท	40,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)		40,000.00			40,000.00	โพลิน ตั้งศรีวงศ์
	6.11 บุคลากรเข้ารับการอบรมเพื่อเพิ่มความรู้และทักษะตามวิชาชีพ	บุคลากรความรู้และทักษะทางวิชาชีพเพิ่มขึ้น	บุคลากรได้รับการอบรมตามทักษะวิชาชีพ จำนวน 2 ครั้ง/คน/ปี	บุคลากรวิชาชีพทุกคน	11. ค่าลงทะเบียนประชุม นำเสนอผลงานเวทีการประชุมวิชาการประจำปีกระทรวง	35,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)	35,000.00				35,000.00	ปติยา คำศรี

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สัมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	6.12 บุคลากรเข้ารับการอบรมตาม โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ตามมาตรฐาน HA	บุคลากรมีความรู้ด้านการพัฒนาคุณภาพ	บุคลากรได้รับการพัฒนาด้าน คุณภาพ	บุคลากรโรงพยาบาลทุกคน	12. ค่าลงทะเบียนการอบรมตาม โครงการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA 11 หลักสูตร	151,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)	151,000.00				151,000.00	นิตยา คำศรี
					รวมทั้งสิ้น	1,110,000.00	-	416,000.00	434,000.00	60,000.00	-	1,110,000.00	



(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



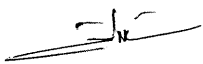
(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

Governance Excellence

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Governance excellence	
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	
โครงการกระทรวง :	32 โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	
ตัวชี้วัดกระทรวง :	49 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	Governance excellence	
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	องค์กรคุณธรรม โปร่งใส	
ความท้าทาย :	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้ทุกหน่วยงานยึดหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใสในการปฏิบัติงาน	
กลยุทธ์ :	W133 * O013 : โรงพยาบาลวังทองมีธรรมาภิบาล โปร่งใส สามารถตรวจสอบได้	
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการจิตอาสาพอเพียงด้านทุจริต (STRONG) และร่วมกันป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน	
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. เพื่อปลูกจิตสำนึกให้บุคลากร มีคุณธรรม จริยธรรม ร่วมต่อต้านการทุจริต รวมทั้งมีจิตสำนึก ทักษะคิดและ พฤติกรรมที่ดีในการใช้จริยธรรม เพื่อป้องกัน ปราบปรามการทุจริตในหน่วยงาน 2. เพื่อปรับวิธีคิด แยกแยะ ผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม ปลูกจิตสำนึกไม่ทนต่อ ทุจริต 3. เพื่อเสริมสร้างให้บุคลากรมีความรู้เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest : COI) 4. เพื่อปลูกฝังและปรับฐานความคิดบุคลากรในหน่วยงานให้มีความตระหนักและสามารถแยกแยะเรื่องผลประโยชน์ส่วนตัวออกจากประโยชน์ส่วนรวมได้ และปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส ยึดหลักคุณธรรม	
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการที่ 1 บุคลากรโรงพยาบาลวังทองผ่านการอบรมปลูกจิตสำนึกให้บุคลากร มีคุณธรรม จริยธรรม ร่วมต่อต้านการทุจริต ร้อยละ 80 2. ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการที่ 2 บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน	
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	กลุ่มงานบริหารทั่วไป / ชมรมจริยธรรมโรงพยาบาลวังทอง	

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. กิจกรรมให้ความรู้และสร้างความตระหนัก ความเข้าใจ เรื่องความโปร่งใส คุณธรรม จริยธรรม	1.1 ผู้นำกล่าวให้ความรู้/ข้อคิด เรื่องความโปร่งใส คุณธรรม จริยธรรม ในที่ประชุมก่อนการประชุมเมื่อมีโอกาส	หัวหน้ากลุ่มงานได้รับการปลูกฝัง เรื่องความโปร่งใส คุณธรรม จริยธรรม ผ่านการประชุม	เพื่อปลูกจิตสำนึกให้บุคลากร มีคุณธรรม จริยธรรม ร่วมต่อต้านการทุจริต รวมทั้งมีจิตสำนึก ทักษะคิดและ พฤติกรรมที่ดีในการใช้จริยธรรม เพื่อป้องกัน ปราบปรามการทุจริตในหน่วยงาน	หัวหน้าฝ่าย/งานของโรงพยาบาล จำนวน 26 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	ภาคินี เกิดบังพาว
	1.2 ประชุมให้ความรู้และสร้างความตระหนัก ความเข้าใจ เรื่องความโปร่งใส คุณธรรม จริยธรรม แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลประจำเดือน	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลได้รับความรู้เรื่องความโปร่งใส คุณธรรม จริยธรรม เกิดความเข้าใจ และตระหนักนำไปสู่การปฏิบัติงาน	เพื่อปรับวิธีคิด แยกแยะ ผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม ปลูกจิตสำนึกไม่ทนต่อ ทุจริต	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังทอง 295 คน	1. ค่าอาหารว่าง 295 คน x 25 บาท x 1 มื้อ x 12 ครั้ง	88,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	22,125.00	22,125.00	22,125.00	22,125.00	88,500.00	ภาคินี เกิดบังพาว ชมรมจริยธรรม โรงพยาบาลวังทอง
2. กิจกรรมให้ความรู้และสร้างความตระหนัก ความเข้าใจ เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน	2.1 ผู้นำกล่าวให้ความรู้/ข้อคิดเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน	หัวหน้ากลุ่มงานได้รับการปลูกฝังเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน ผ่านการประชุม	เพื่อเสริมสร้างให้บุคลากรมีความรู้เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest : COI)	หัวหน้าฝ่าย/งานของโรงพยาบาล จำนวน 26 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	ภาคินี เกิดบังพาว


(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	2.2 บรรยายให้ความรู้ และสร้างความตระหนัก ความเข้าใจ เรื่อง ผลประโยชน์ทับซ้อน แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลประจำเดือน	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลได้รับความรู้เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน เกิดความเข้าใจและตระหนักนำไปสู่การปฏิบัติงาน	เพื่อปลูกฝังและปรับฐานความคิดบุคลากรในหน่วยงานให้มีความตระหนักและสามารถแยกแยะเรื่องผลประโยชน์ส่วนตัวออกจากประโยชน์ส่วนรวมได้ และปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส ยึดหลักคุณธรรม	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังทอง จำนวน 295 คน	บูรณาการร่วมกันกับ เรื่องความโปร่งใส คุณธรรม จริยธรรม	-						-	ภาคิณี เกิดบึงพรวัว ชมรมจริยธรรม โรงพยาบาลวังทอง
3. ประชุมเชิงบุคลากรวังทอง ร่วมใจ รักไข้โปร่งใส ด้านทุจริต	3.1 บรรยายให้ความรู้ เรื่องคุณธรรม จริยธรรมที่พึงยึดปฏิบัติและลักษณะที่พึงประสงค์ขององค์กร แบ่งกลุ่มระดมความคิดเห็น	เจ้าหน้าที่ร้อยละ 80 ที่ผ่านการอบรมมีความรู้ความเข้าใจ เรื่องคุณธรรม จริยธรรมที่พึงยึดปฏิบัติและลักษณะที่พึงประสงค์ขององค์กร	เพื่อให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังทองมีความรู้ความเข้าใจ เรื่องคุณธรรม จริยธรรมที่พึงยึดปฏิบัติและลักษณะที่พึงประสงค์ขององค์กร	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังทอง จำนวน 295 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 295 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 ครั้ง	29,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		14,750.00		14,750.00	29,500.00	ภาคิณี เกิดบึงพรวัว ชมรมจริยธรรม โรงพยาบาลวังทอง
					2. ค่าอาหารกลางวัน 295 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 2 ครั้ง	47,200.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		23,600.00		23,600.00	47,200.00	ภาคิณี เกิดบึงพรวัว ชมรมจริยธรรม โรงพยาบาลวังทอง
					รวมทั้งสิ้น	118,000.00	-	22,125.00	36,875.00	22,125.00	36,875.00	118,000.00	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

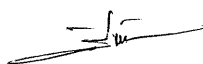
แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 52 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น 3
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Governance excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : องค์กรคุณภาพ
 ความท้าทาย : พัฒนาตัวชี้วัดผลลัพธ์ด้านคุณภาพผ่านเกณฑ์
 กลยุทธ์ : W148 * O083 : พัฒนาตัวชี้วัดงานคุณภาพให้ผ่านเกณฑ์ เพื่อเตรียมเข้ารับการ reaccreditation ครั้งที่ 5
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการติดตามประเมินผลตัวชี้วัดคุณภาพโรงพยาบาล
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อประเมินผลตัวชี้วัดที่มนำ
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ตัวชี้วัดที่มนำผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : ศูนย์คุณภาพ

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

2. เพื่อติดตามและประเมินผลตัวชี้วัดคุณภาพของ สรพ. (THIP/NRLS)

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงตัวชี้วัดที่มนำ	1.1 แจ้งตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์ทั้งหมดในการประชุมที่มนำประจำเดือน	ที่มนำ/ทีมคร่อม/ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดคุณภาพรับทราบเรื่องตัวชี้วัด	เพื่อที่มนำ/ทีมคร่อม/ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดคุณภาพรับทราบ	ที่มนำ/ทีมคร่อม/ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด								-	นางนิตยา คำสี
2. ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคุณภาพ	2.1 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคุณภาพที่ไม่ผ่านเกณฑ์ วิเคราะห์สาเหตุและแนวทางการพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์ตามแบบฟอร์ม 4	ผลการวิเคราะห์สาเหตุและแนวทางการพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดตอบฟอร์ม 4 เรื่องการพัฒนาแก้ไขตัวชี้วัดคุณภาพให้ผ่านเกณฑ์ครบทุกคน	ที่มนำ/ทีมคร่อม/ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด								-	นางนิตยา คำสี
3. ประชุมปรับตัวชี้วัดคุณภาพโรงพยาบาล และการคัดเลือกตัวชี้วัดคุณภาพของ THIP ปีงบประมาณ 2566	3.1 การคัดเลือกตัวชี้วัดคุณภาพของโรงพยาบาลและการคัดเลือกตัวชี้วัดคุณภาพของ THIP ปีงบประมาณ 2566	ตัวชี้วัดคุณภาพคุณภาพของโรงพยาบาลปี66 และตัวชี้วัด THIP สรพ.	ตัวชี้วัดคุณภาพโรงพยาบาลและตัวชี้วัดคุณภาพTHIP สำหรับการเป็นสมาชิก THIP ของ สรพ.	ที่มนำ/ทีมคร่อม/ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด								-	นางนิตยา คำสี
4. การสมัครสมาชิกระบบการรายการและประมวลตัวชี้วัด THIP และระบบรายงานความเสี่ยง NRLS ของ สรพ. ปี 2566	4.1 ดำเนินการสมัครสมาชิกระบบการรายการและประมวลตัวชี้วัด THIP และระบบรายงานความเสี่ยง NRLS ของ สรพ. ปี 2566	ระบบการรายการและประมวลตัวชี้วัด THIP และระบบรายงานความเสี่ยง NRLS	การกำกับติดตามและประมวลตัวชี้วัด THIP และรายงานความเสี่ยง NRLS		1. ค่าสมัครสมาชิก THIP / NRLS	10,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	10000.00				10,000.00	นางนิตยา คำสี
5. ติดตามตัวชี้วัดคุณภาพของโรงพยาบาลทุกเดือน และวิเคราะห์ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์กับผู้รับผิดชอบและจัดการแก้ไขเพื่อให้ผ่านเกณฑ์	5.1 ประกาศ ติดตามงาน การตอบตัวชี้วัดคุณภาพของโรงพยาบาลในไลน์ที่มนำและไลน์ส่วนตัว 5.2 เข้าร่วมประชุมกับทีมคร่อมทุกหน่วยงานที่มีตัวชี้วัดไม่ผ่านเกณฑ์ เพื่อติดตามความก้าวหน้าของงาน	ที่มนำ ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดรับทราบผลการประเมินตัวชี้วัดคุณภาพที่ผ่านเกณฑ์และไม่ผ่านเกณฑ์	การติดตามและตอบตัวชี้วัดคุณภาพทุกเดือน อย่างต่อเนื่อง	ที่มนำ/ทีมคร่อม/ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด								-	นางนิตยา คำสี


 (นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
6. สรุปผลการประเมินการผ่านเกณฑ์ของตัวชี้วัดคุณภาพทุก 3 เดือน และแจ้งในทีมนำเพื่อให้ผู้รับผิดชอบติดตามดำเนินการแก้ไข	6.1 สรุปผลการประเมินตัวชี้วัดคุณภาพทุก 3 เดือน ในวาระการประชุมทีมนำ	ทีมนำรับทราบตัวชี้วัดคุณภาพที่ผ่านเกณฑ์และไม่ผ่านเกณฑ์ ภาพรวม 3 เดือน	การติดตามและตอบตัวชี้วัดคุณภาพทุกเดือน อย่างต่อเนื่อง	ทีมนำ/ทีมคร่อม/ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด								-	นางนิตยา คำสี
7. สรุปผลการประเมินตัวชี้วัดคุณภาพทั้งหมดใน 9-10 เดือน เพื่อทำแผนงบประมาณในปีถัดไป	7.1 สรุปผลการประเมินตัวชี้วัดคุณภาพทั้งหมดใน 9 เดือน หรือ 10 เดือน ในวาระการประชุมทีมนำ	ผลการประเมินตัวชี้วัดคุณภาพทั้งหมด	แผนพัฒนาด้านผลลัพธ์คุณภาพของโรงพยาบาล	ทีมนำ/ทีมคร่อม/ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด								-	นางนิตยา คำสี
					รวมทั้งสิ้น	10,000.00	-	10,000.00	-	-	-	10,000.00	



(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 52 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3 เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Governance excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : องค์กรคุณภาพ
 ความท้าทาย : โรงพยาบาลผ่าน Recraditation ครั้งที่ 5 เดือนสิงหาคม 2567
 กลยุทธ์ : S067 * T009 : การอบรมพัฒนาศักยภาพเพื่อกิจกรรมด้านงานคุณภาพของโรงพยาบาลที่ต่อเนื่อง
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อสำรวจความต้องการด้านการอบรมของบุคลากรในโรงพยาบาลในงานคุณภาพ 2. เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาลมีความรู้ ความสามารถในการให้บริการที่มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับจากองค์กร ภายนอก
 3. เพื่อให้มีการพัฒนางานคุณภาพลงสู่งานประจำ ขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่องโดยบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถทางงานคุณภาพ
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. บุคลากรในหน่วยงานต่างๆ ได้รับการอบรมทางงานคุณภาพตามเกณฑ์ 2. หน่วยงานมีงานคุณภาพ หรือ CQI หรือ นวัตกรรม ส่งประกวดชิงรางวัลในงานมหกรรมคุณภาพของโรงพยาบาล อย่างน้อย 1 เรื่อง
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : ศูนย์คุณภาพ

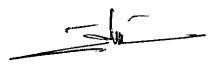
กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. สำรวจความต้องการอบรมด้านคุณภาพ	1.1 สำรวจความต้องการอบรมในหัวข้อต่างๆ ของงานคุณภาพของบุคลากรและส่วนขาดที่ต้องการพัฒนา	หัวข้อการอบรมต่างๆ ที่บุคลากรต้องการ	ความต้องการอบรมด้านคุณภาพของโรงพยาบาล	บุคลากรของโรงพยาบาลวังทอง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางนิตยา คำสี
2. แผนงานพัฒนาบุคลากรเรื่องการอบรมด้านงานคุณภาพ HA	1. HA201 HA พื้นฐานสำหรับการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล	บุคลากรเข้ารับการอบรม Online / Onsite	บุคลากรมีความรู้ด้านการพัฒนาคุณภาพ	บุคลากร รพ.วังทอง ที่ได้รับมอบและผู้สนใจจำนวน 4 คน	1. ค่าลงทะเบียน 1 account 3,000 x 4 คน	แผนพัฒนาการอบรมระยะสั้น	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)					-	นางนิตยา คำสี
	2. HA303 การพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อคุณภาพ	บุคลากรเข้ารับการอบรม Online / Onsite	บุคลากรมีความรู้ด้านการพัฒนาคุณภาพ	บุคลากร รพ.วังทอง ที่ได้รับมอบและผู้สนใจจำนวน คน	2. ค่าลงทะเบียน 1 account 3,000 บาท x 1 คน							-	
	3. HA304 HA กับการบริหารทางการพยาบาล	บุคลากรเข้ารับการอบรม Online / Onsite	บุคลากรที่เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้มาบริหารทางการพยาบาล	บุคลากร รพ.วังทอง ที่ได้รับมอบและผู้สนใจจำนวน คน	3. ค่าลงทะเบียน 1 account 3,000 บาท x 1 คน							-	
	4. HA403 Quality change agent -- ขับเคลื่อนกระบวนการเรียนรู้สู่การพัฒนาทั่วทั้งองค์กร	บุคลากรเข้ารับการอบรม Online / Onsite	บุคลากรมีความรู้ด้านการพัฒนาคุณภาพ	บุคลากร รพ.วังทอง ที่ได้รับมอบและผู้สนใจจำนวน คน	4. ค่าลงทะเบียน 1 account 15,000 บาท x 1 คน							-	
	5. ST005 มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพฉบับที่ 5	บุคลากรเข้ารับการอบรม Online / Onsite	บุคลากรที่เข้ารับการอบรมสามารถเข้าใจในมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพฉบับที่ 5	บุคลากร รพ.วังทอง ที่ได้รับมอบและผู้สนใจจำนวน 2 คน	5. ค่าลงทะเบียน 1 account 3,000 บาท x 2 คน							-	
	6. HA504 ความรู้เลิศดีดึกในโรงพยาบาล	บุคลากรเข้ารับการอบรม Online / Onsite	บุคลากรที่เข้ารับการอบรมสามารถเข้าใจระบบการขนส่งที่มีในโรงพยาบาล และเข้าใจ Hospital Profile	บุคลากร รพ.วังทอง ที่ได้รับมอบและผู้สนใจจำนวน 2 คน	6. ค่าลงทะเบียน 1account 3,000 บาท x 2 คน							-	

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

ผู้อนุมัติแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	7. HA601 ระบบบริหารความเสี่ยงในรพ.คุณภาพ	บุคลากรเข้ารับการอบรม Online / Onsite	บุคลากรสามารถเข้าใจงานบริหารความเสี่ยงได้อย่างถูกต้อง	บุคลากร รพ.วังทอง ที่ได้รับมอบและผู้สนใจจำนวน 2 คน	7. ค่าลงทะเบียน 1 account 4,500 บาท x 2 คน							-	
	8. HA602 คุณภาพและความปลอดภัยทางคลินิก	บุคลากรเข้ารับการอบรม Online / Onsite	บุคลากรที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความสามารถทางด้านความปลอดภัยทางคลินิก	บุคลากร รพ.วังทอง ที่ได้รับมอบและผู้สนใจจำนวน 2 คน	8. ค่าลงทะเบียน 1 account 4,500 บาท x 2 คน							-	
	9. HA705 การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมในการต่ออายุ HA (reaccreditation) 2วัน	บุคลากรเข้ารับการอบรม Online / Onsite	บุคลากรสามารถเข้าใจการเตรียมความพร้อมเพื่อการต่ออายุ reaccreditation	บุคลากร รพ.วังทอง ที่ได้รับมอบและผู้สนใจจำนวน 8 คน	9. ค่าลงทะเบียน 1 account 3,000 บาท x 8 คน							-	
	10. การประชุมวิชาการ HA National Forum	บุคลากรเข้ารับการอบรม Online / Onsite	บุคลากรที่เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้มาพัฒนาบุคลากรได้	บุคลากร รพ.วังทอง ที่ได้รับมอบและผู้สนใจจำนวน 10 คน	10. ค่าลงทะเบียน 1 account 5,000 บาท x 10 คน							-	
	11. อบรมพื้นฐานงาน ICIเรื่อง หลักการและแนวปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (หลักสูตร 5 วัน)	บุคลากรเข้ารับการอบรม Online / Onsite	บุคลากรที่เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้มาพัฒนาบุคลากรได้	บุคลากร รพ.วังทอง ที่ได้รับมอบและผู้สนใจจำนวน 2 คน	11. ค่าลงทะเบียน 1 account 7,000 บาท x 2 คน							-	
					รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	-	


 (นายพิทักษ์ เขียวชำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Governance excellence	
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	
โครงการกระทรวง :	33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	
ตัวชี้วัดกระทรวง :	52 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	Governance excellence	
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	องค์กรคุณภาพ	
ความท้าทาย :	1. โรงพยาบาลผ่านการ Re-accreditation ปี 2567	2. โรงพยาบาลเห็นการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
กลยุทธ์ :	1. S018 * T009 : กิจกรรมด้านคุณภาพตามมาตรฐาน HA อย่างต่อเนื่อง	2. W048 * O084 : ผลงานคุณภาพ CQI หรือนวัตกรรม คุณภาพโรงพยาบาล (HA) ให้ผ่านชั้น 3 ทุกโรงพยาบาล
	3. S082 * O023 : การสนับสนุน การขับเคลื่อนกิจกรรม HA ในโรงพยาบาลให้มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ผ่านนโยบายจังหวัดและเครือข่าย QLN	
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการพัฒนางานคุณภาพโรงพยาบาลมาตรฐาน HA โดยการสนับสนุนจากทีม QLN	
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. เพื่อกระตุ้นให้หน่วยงานพัฒนางานคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	2. เพื่อส่งเสริมและสร้างบรรยากาศให้บุคลากรมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ งานคุณภาพ
	3. เพื่อสร้างแรงจูงใจให้บุคลากรเรียนรู้งานคุณภาพสู่งานประจำ	4. มีการประเมินจากเครือข่ายคุณภาพ QLN ของจังหวัดพิษณุโลก (External survey)
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. ทุกหน่วยงานมีผลงานคุณภาพอย่างน้อย 1 ชิ้นงาน (นวัตกรรม/CQI/Good practice/Best practice/R2R/งานวิจัย	2. โรงพยาบาลวังทองได้เข้าร่วมนำเสนอ ผลงานคุณภาพในระดับจังหวัด
	3. โรงพยาบาลรับการประเมินจากเครือข่ายคุณภาพ QLN ของจังหวัด (External survey)	
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	ระบุกลุ่มงาน/หน่วยงาน/ทีมงาน ที่รับผิดชอบโครงการ	

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. มหกรรมการเรียนรู้สู่คุณภาพ	1.1 ประกาศ/ประชาสัมพันธ์ให้ทุกหน่วยงานส่งผลงานคุณภาพเข้าร่วมประกวด 1.2 แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกผลงาน 3. กำหนดวันเวลา สถานที่ ในการประกวดผลงานคุณภาพ จัดกิจกรรมมหกรรมคุณภาพในวันเวลาและสถานที่ที่กำหนด 4. มอบรางวัลแก่ผลงานที่ได้รับการคัดเลือก 5. ประกาศผลงานที่ได้รับรางวัลให้ทราบทั่วกันทาง บอร์ดปิดประกาศและเว็บไซต์ของโรงพยาบาล	1. การแจ้งให้หน่วยงานทราบว่ามีงานมหกรรมการเรียนรู้สู่คุณภาพโดยแบ่งประเภทผลงานดังนี้ *CQI *เรื่องเล่าเร้าพลัง *นวัตกรรม *R2R *งานวิจัย 2. ผลงานด้านคุณภาพของโรงพยาบาล	1. หน่วยงานส่งผลงานคุณภาพ นำเสนอ อย่างน้อย หน่วยงานละ 1 ผลงาน 2. สร้างแรงจูงใจให้เจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่ได้รับรางวัล	บุคลากร 22 หน่วยงาน	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 200 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	10,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	10,000.00				10,000.00	นางนิตยา คำสี
					2. ค่าอาหารกลางวัน 200 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	16,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	16,000.00				16,000.00	
					3. ค่าวัสดุ, ป้ายไวนิล, วัสดุการจัดบอร์ดนิทรรศการ	6,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	6,000.00				6,000.00	
2. ประชุมรับการประเมินจากเครือข่ายคุณภาพ QLN จังหวัดพิษณุโลก	2.1 จัดการประชุมเข้ารับการตรวจประเมินจากทีมเครือข่ายคุณภาพ QLN ของจังหวัด	หน่วยงานต่างๆ ในโรงพยาบาล และทีมงานได้รับข้อมูลจากการสำรวจโดยทีมงานเครือข่าย QLN จังหวัด	ทีมงานและบุคลากรโรงพยาบาลได้รับทราบ จุดอ่อน จุดแข็ง ของโรงพยาบาลเพื่อการพัฒนา	บุคลากร ของโรงพยาบาล และทีมเครือข่าย QLN	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 60 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	3,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		3,000.00			3,000.00	นางนิตยา คำสี
					2. ค่าอาหารกลางวัน 60 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	4,800.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		4,800.00			4,800.00	
					3. ค่าวัสดุ, วัสดุโฆษณาและเผยแพร่	1,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		4,800.00			4,800.00	



(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	2.2 สรุปผลการประเมิน จากการประชุม เข้ารับการตรวจประเมินจากทีม เครือข่ายคุณภาพ QLN จังหวัด	ทีมนำของโรงพยาบาลรับทราบจุดอ่อน จุดแข็ง ปัญหาอุปสรรค และโอกาส พัฒนาของโรงพยาบาลเพื่อการพัฒนา งานคุณภาพ	เพื่อให้ทีมนำและบุคลากรของ โรงพยาบาลได้รับทราบทราบ จุดอ่อน จุดแข็ง ปัญหา อุปสรรค และโอกาสพัฒนา ของโรงพยาบาลเพื่อการ พัฒนางานคุณภาพ	บุคลากร ของโรงพยาบาล และทีมเครือข่าย QLN จังหวัด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
	2.3 ชี้แจงรายละเอียดผลการประเมิน จากเครือข่ายคุณภาพ QLN ของจังหวัด ให้บุคลากรโรงพยาบาลให้ทราบ	บุคลากรของโรงพยาบาลทั้ง 22 หน่วยงาน รับทราบจุดอ่อน จุดแข็ง ของ โรงพยาบาลเพื่อการพัฒนางานคุณภาพ	ให้บุคลากร 22 หน่วยงาน รับทราบผลการประเมินและ จัดการงานให้ได้คุณภาพตาม มาตรฐาน HA	บุคลากร 22 หน่วยงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
					รวมทั้งสิ้น	40,800.00	-	32,000.00	12,800.00	-	-	44,600.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 52 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Governance excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : องค์กรคุณภาพ
 ความท้าทาย : มาตรฐานระบบบริการสุขภาพทั้ง 9 ด้าน ผ่านเกณฑ์ ระดับพัฒนา
 กลยุทธ์ : W047 * O008 : การพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน เพื่อผ่านเกณฑ์ระดับพัฒนา
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน ตามนโยบาย EMS
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อประสานงานระหว่างคณะกรรมการชี้แจงประเด็นแนวทางการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน
 2. เพื่อกระตุ้นให้ทีมงานมีการประเมินตนเองในประเด็นมาตรฐานบริการสุขภาพในแต่ละด้านและส่งผลการประเมินตนเองเข้าสู่ระบบตามระยะเวลาที่กำหนด
 3. เพื่อติดตามควบคุมกำกับแผน Action plan พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน
 4. เพื่อประเมินผลการพัฒนาปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ ในมาตรฐานทั้ง 9 ด้าน
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ทั้ง 9 ด้าน คะแนนผ่านระดับพัฒนา (ช่วงคะแนนร้อยละ 70-84)
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : ศูนย์คุณภาพ

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงประเด็นแนวทางการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน	1.1 ชี้แจงประเด็นแนวทางการพัฒนาและแนวทางปฏิบัติตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน	คณะกรรมการมาตรฐาน 9 ด้าน อย่างน้อย 5 ครั้ง	การประเมินตนเองครบทั้ง 9 ด้าน ตามกำหนด	คณะกรรมการมาตรฐาน 9 ด้าน จำนวน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางนิตยา คำสี
2. ประชุมวางแผนการประเมินตนเองในแต่ละประเด็นของมาตรฐานบริการสุขภาพ 9 ด้าน	2.1 วางแผนการประเมินตนเองในแต่ละประเด็นของมาตรฐานบริการสุขภาพ 9 ด้าน พร้อมแผนพัฒนาส่วนขาด	สรุปประเด็นปัญหาการทำงานในการทำมาตรฐานบริการสุขภาพทั้ง 9 ด้าน	คณะกรรมการผู้รับผิดชอบมาตรฐานงาน สบส. ที่รับผิดชอบ	คณะกรรมการมาตรฐาน 9 ด้าน จำนวน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางนิตยา คำสี
3. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ความก้าวหน้าในการพัฒนาตามมาตรฐาน สบส.	3.1 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ความก้าวหน้าในการพัฒนาระหว่างคณะกรรมการของ รพ. และคณะกรรมการของ สบส.เขต 2	คณะกรรมการแต่ละคนติดตามงานประสานงานกับที่ปรึกษาของ สบส.เขต 2 แล้วนำมาเข้าที่ประชุมเพื่อดำเนินการ	คณะกรรมการแต่ละคนรับทราบวิธีการลงข้อมูลในงานสบส.ที่รับผิดชอบ	คณะกรรมการมาตรฐาน 9 ด้าน จำนวน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางนิตยา คำสี
4. จัดทำแผน Action plan พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพทั้ง 9 ด้าน	4.1 แผนปฏิบัติการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพทั้ง 9 ด้าน	คณะกรรมการดำเนินงานติดตามเอกสารส่วนที่ต้องใช้ ข้อมูลที่ต้องตอบคำถามใน มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน	คณะกรรมการแต่ละคนรับทราบงาน จัดหาเอกสารและข้อมูลที่จะลงในงานสบส.ที่รับผิดชอบ	คณะกรรมการมาตรฐาน 9 ด้าน จำนวน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางนิตยา คำสี
5. การประเมินผลการพัฒนาปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ ในประเด็นมาตรฐานทั้ง 9 ด้าน	5.1 ประเมินผลการพัฒนาปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ ในมาตรฐานทั้ง 9 ด้าน	ที่ประชุมช่วยกันดำเนินงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน และช่วยกันทำงาน	คณะกรรมการรับทราบปัญหาและอุปสรรคของงานสบส.ที่รับผิดชอบ	คณะกรรมการมาตรฐาน 9 ด้าน จำนวน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางนิตยา คำสี


 (นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
6. ช่วงการประเมิน คณะกรรมการทุกคนที่ รับผิดชอบ ลงข้อมูลครบถ้วน ทันเวลาได้ทั้ง 9 ด้าน	6.1 ประเมิน คณะกรรมการทุกคนที่ รับผิดชอบ ลงข้อมูลครบถ้วน ทันเวลา ได้ทั้ง 9 ด้าน	ข้อมูลครบถ้วน รอผลการประเมิน	คณะกรรมการงานสส.ลง ข้อมูลครบถ้วน ส่งงานทันเวลา	คณะกรรมการมาตรฐาน 9 ด้าน จำนวน 14 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางนิตยา คำสี
					รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	-	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Governance excellence	
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	
โครงการกระทรวง :	33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	
ตัวชี้วัดกระทรวง :	52 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	Governance excellence	
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	องค์กรคุณภาพ	
ความท้าทาย :	มาตรฐานระบบบริการสุขภาพทั้ง 9 ด้าน ผ่านเกณฑ์ ระดับพัฒนา (ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์)	
กลยุทธ์ :	W047 * O008 : การพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน เพื่อผ่านเกณฑ์ระดับพัฒนา	
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านที่ 9 ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์	
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. เพื่อกำหนดโครงสร้างและบทบาท ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 2. เพื่อจัดการความเสี่ยงในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 3. เพื่อจัดการความมั่นคงปลอดภัยในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 4. เพื่อจัดการศักยภาพของทรัพยากรในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 5. เพื่อให้ระบบฐานข้อมูลของโรงพยาบาลทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลา	3. เพื่อจัดการความมั่นคงปลอดภัยในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านที่ 9 ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ระดับพัฒนา (ช่วงคะแนนร้อยละ 70-84)	2. จำนวนครั้งของการ Break Down ของฐานข้อมูลโรงพยาบาล เท่ากับ 0
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	งานประกันสุขภาพและสารสนเทศทางการแพทย์	

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. จัดทำแผนแม่บทของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	1.1 คณะกรรมการสารสนเทศ (IM) จัดทำนโยบายและแผนการปฏิบัติด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล	ถ่ายทอดนโยบายและแผนการปฏิบัติด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล	บุคลากรทราบนโยบายและแผนการปฏิบัติด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล	บุคลากรโรงพยาบาลทุกคน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางสาววิจิตรา ฤทธิ์เรืองเดช
2. จัดทำแผนจัดการความเสี่ยงของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	2.1 คณะกรรมการสารสนเทศ (IM) จัดทำแผนจัดการความเสี่ยงของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	ถ่ายทอดแผนจัดการความเสี่ยงของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	บุคลากรทราบแผนจัดการความเสี่ยงของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	บุคลากรโรงพยาบาลทุกคน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางสาววิจิตรา ฤทธิ์เรืองเดช
3. จัดทำนโยบายและระเบียบปฏิบัติด้านความมั่นคงปลอดภัยในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	3.1 คณะกรรมการสารสนเทศ (IM) จัดทำนโยบายและระเบียบปฏิบัติด้านความมั่นคงปลอดภัยในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	ถ่ายทอดนโยบายและระเบียบปฏิบัติด้านความมั่นคงปลอดภัยในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	บุคลากรทราบนโยบายและระเบียบปฏิบัติด้านความมั่นคงปลอดภัยในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	บุคลากรโรงพยาบาลทุกคน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางสาววิจิตรา ฤทธิ์เรืองเดช
4. จัดหาอุปกรณ์เพื่อให้ระบบฐานข้อมูลของโรงพยาบาลทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลา	4.1 จัดหาอุปกรณ์สำหรับจัดเก็บอุปกรณ์ต่อพ่วงของระบบ	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์สำหรับจัดเก็บอุปกรณ์ต่อพ่วงของระบบ	เพื่อให้ระบบมีความมั่นคงและปลอดภัย	เจ้าหน้าที่สารสนเทศของโรงพยาบาล	1. ตู้เก็บสวิตช์แบบแขวนผนัง ขนาด 9U ลึก 50 cm จำนวน 6 ตู้ x 8,000 บาท (ติดตั้งที่ตึกผู้ป่วยในชาย, ตึกสุขภาพจิตชั้นบน, แพลตพยาบาล1, แพลตพยาบาล2)	48,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)					-	นางสาววิจิตรา ฤทธิ์เรืองเดช
	4.2 จัดหา Server สำหรับจัดเก็บ Log File และไฟล์รูปภาพ	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ คือ Server สำหรับจัดเก็บ Log File และไฟล์รูปภาพ	เพื่อให้ระบบมีประสิทธิภาพรองรับการทำงานของระบบ IPD Paperless	เจ้าหน้าที่สารสนเทศของโรงพยาบาล	1. เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบบที่ 2 จำนวน 1 เครื่อง x 350,000 บาท	350,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)					-	นางสาววิจิตรา ฤทธิ์เรืองเดช


(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	4.3 จัดหาอุปกรณ์สำหรับเพิ่มจุดการเชื่อมต่อของระบบ	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์สำหรับเพิ่มจุดการเชื่อมต่อของระบบ ที่ห้องตรวจกระดูกและห้องฉุกเฉิน	เพื่อให้ระบบมีความมั่นคงและปลอดภัย กระจายความเสี่ยงของระบบที่ใช้งานไม่ได้	เจ้าหน้าที่สารสนเทศของโรงพยาบาล	1. Switch PoE จำนวน 1 เครื่อง x 21,000 บาท	21,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)					-	นางสาวบิตรา ฤทธิ์เรืองเดช
	4.4 จัดหาขยายสายแลนเดิมเพื่อเพิ่มจุดการเชื่อมต่อของระบบ	จ้างเหมาขยายสายแลนเดิมเพื่อเพิ่มจุดการเชื่อมต่อของระบบ ที่ห้องตรวจกระดูกและห้องฉุกเฉิน	เพื่อให้ระบบมีความมั่นคงและปลอดภัย กระจายความเสี่ยงของระบบที่ใช้งานไม่ได้	เจ้าหน้าที่สารสนเทศของโรงพยาบาล	1. ค่าติดตั้งรวมตรวจเช็คย้ายสายจำนวน 1 งาน x 30,000 บาท (ห้องตรวจคัดกรองกระดูก) เป็นเงิน 30,000 บาท 2. ค่าติดตั้งรวมตรวจเช็คย้ายสายจำนวน 1 งาน x 15,000 บาท (ห้องฉุกเฉิน) เป็นเงิน 15,000 บาท	30,000.00 15,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้สอย) เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้สอย)					- -	นางสาวบิตรา ฤทธิ์เรืองเดช นางสาวบิตรา ฤทธิ์เรืองเดช
					รวมทั้งสิ้น	464,000.00	-	-	-	-	-	-	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง :

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Governance excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : องค์กรคุณภาพ
 ความท้าทาย : การผ่านการรับรองมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดจากสภากายภาพบำบัด
 กลยุทธ์ : WO49 * T009 : ลดจุดอ่อนเพื่อหลีกเลี่ยงภัยคุกคามด้วยการขอรับรองมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดจากสภากายภาพบำบัด
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการขอรับรองมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดจากสภากายภาพบำบัด
 วัดประสทธิ์โครงการ : 1. เพื่อให้บริการกายภาพบำบัดของโรงพยาบาลวังทอง ได้รับการรับรองมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดจากสภากายภาพบำบัด
 ตัวชี้วัดโครงการ : 2. บริการกายภาพบำบัดโรงพยาบาลวังทอง ผ่านการรับรองมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดจากสภากายภาพบำบัด
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. อบรมออนไลน์เกี่ยวกับมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดฉบับปรับปรุงจากสภากายภาพบำบัด	สมัครและเข้าร่วมอบรมออนไลน์เกี่ยวกับมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดฉบับปรับปรุงจากสภากายภาพบำบัด	รูปเล่มมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดฉบับปรับปรุงปี 2565	นักกายภาพบำบัดมีความเข้าใจในมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดฉบับปรับปรุงปี 2565 และปฏิบัติตามได้ถูกต้อง	นักกายภาพบำบัด จำนวน 5 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	-						-	นางสาววรรรณทองวัฒน์
2. การประชุมตรวจประเมินรับรองมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด โรงพยาบาลวังทอง	สมัครและเตรียมความพร้อมของหน่วยงานสำหรับขอรับการเยี่ยมชมสำรวจจากสภากายภาพบำบัด ส่งให้กับสภา ในรูปแบบ Electronics File ประกอบด้วย 1.Service Profile 2. เอกสารประเมินตนเองตามมาตรฐานวิชาชีพกายภาพบำบัด 3. ผลงานเด่นที่แสดงระบบพัฒนาการดูแลผู้ป่วย	โรงพยาบาลวังทองได้รับการประเมินมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดจากสภากายภาพบำบัด	ผ่านการประเมินมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด	กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู รพ.วังทอง และสภากายภาพบำบัด	1. ค่าธรรมเนียมสำหรับการเยี่ยมชมสำรวจ โรงพยาบาลขนาดน้อยกว่า 300 เตียง x 20,000 บาท	20,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				20,000.00	20,000.00	นางสาววรรรณทองวัฒน์
					2. ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ x 15 คน x 80 บาท	1,200.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				1,200.00	1,200.00	
					3. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ x 15 คน x 25 บาท	750.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				750.00	750.00	
					รวมทั้งสิ้น	21,950.00	-	-	-	-	21,950.00	21,950.00	

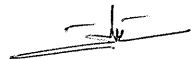

 (นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Governance excellence	
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	
โครงการกระทรวง :	33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	
ตัวชี้วัดกระทรวง :	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :	
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	Governance excellence	
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	องค์กรคุณภาพ	
ความท้าทาย :	ผ่านการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน (HA ยาเสพติด)	
กลยุทธ์ :	S003 * O021, O085 : พัฒนาศักยภาพสถานพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน HA ยาเสพติด	S070 * T003 : พัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการงานสุขภาพจิตและยาเสพติด
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน HA ยาเสพติด	
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน (HA ยาเสพติด) 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการให้บริการผู้ติดยาและสารเสพติด	
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน (HA ยาเสพติด) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน 2. บุคลากรมีความรู้และทักษะในการให้บริการผู้ติดยาและสารเสพติด การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	งานสุขภาพจิตและยาเสพติด	

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงแนวทางการประเมินตนเองในการขอรับรองคุณภาพสถานพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติดระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด (HA ยาเสพติด)	1.1 ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายเครือข่ายสาธารณสุข (รพ.สต) ภาคประชาชน (ผู้รับผิดชอบศูนย์คัดกรองในชุมชน) ฝ่ายปกครอง (ปลัด, ตำรวจ, ผู้คัดกรอง) เพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงอย่างเป็นระบบการคัดกรอง การส่งต่อบำบัดรักษา การติดตาม และการสร้างการมีส่วนร่วมในชุมชน	ภาคีเครือข่ายสาธารณสุข ภาคประชาชน ฝ่ายปกครอง ทราบแนวทางการประเมินตนเองเพื่อเข้าร่วมในการขอรับรองคุณภาพสถานพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติดระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด (HA ยาเสพติด)	ภาคีเครือข่ายสาธารณสุข ภาคประชาชน ฝ่ายปกครอง ปฏิบัติตามแนวทางการประเมินในการขอรับรองคุณภาพสถานพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติดระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด (HA ยาเสพติด) และร่วมเข้ารับการประเมินเมื่อถึงเวลา	จนท.สาธารณสุข 20 คน จนท.ฝ่ายปกครอง 10 คน ตัวแทนชุมชน 10 คน จำนวน 40 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 40 คน x 1 มื้อ x 25 บาท x 1 ครั้ง	1,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		1,000.00			1,000.00	วิไลวรรณ สุวีญา
2. อบรมการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช/การพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด	2.1 คัดเลือกพยาบาลเข้ารับการอบรมการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช/การพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด	พยาบาลเข้ารับการอบรมการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช/การพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด อย่างน้อย 1 คน	มีพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช/การพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด ผ่านการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน (HA ยาเสพติด : ด้านบุคลากร)	พยาบาลวิชาชีพ	แผนพัฒนาการอบรมระยะสั้นไม่เกิน 4 เดือน		เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม)					-	เนาวรัตน์ วิไลวรรณ



(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
3. สร้างการมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ของภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหาเสพติด	3.1 กิจกรรมต่างๆ ของภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมการป้องกันปัญหาเสพติด เช่น โครงการ TO BE NUMBER 1 การรณรงค์ต่อต้านยาเสพติด สนับสนุนวิทยากรให้ความรู้ด้านยาเสพติด	เกิดการมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ระหว่างหน่วยบริการกับภาคีเครือข่าย เกิดการทำงานที่เชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษา และติดตามต่อเนื่อง รวมถึงการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยในชุมชน	เกิดการมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ระหว่างหน่วยบริการกับภาคีเครือข่าย เกิดการทำงานที่เชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ และร่วมในการพัฒนาระบบอย่างยั่งยืน	ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับงานยาเสพติด	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวีชญา
4. การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดให้ถูกต้อง สมบูรณ์ ทันเวลา	บันทึกข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดในทุกครั้งที่เข้ารับการรักษา จัดทำตารางการคืนข้อมูล เพื่อเสนอต่อผู้บริหาร เพื่อขออนุมัติจ้างพนักงานบันทึกข้อมูล	การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด อย่างเป็นระบบ ครบถ้วน ถูกต้อง และทันเวลา	ข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการบันทึก และประมวลผลอย่างเป็นระบบ ครบถ้วน ถูกต้อง และทันเวลา	พนักงานบันทึกข้อมูลจำนวน 1 คน	1. ค่าจ้างรายวันพนักงานบันทึกข้อมูล วันละ 480 บาท x 260 วัน เป็นเงิน 124,800 บาท		เงินบำรุง รพ. (ค่าจ้างบุคลากร)					-	เนาวรัตน์ วิไลวรรณ
					รวมทั้งสิ้น	1,000.00	-	-	1,000.00	-	-	1,000.00	


 (นายพิทักษ์ เพียรขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Governance excellence	
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	
โครงการกระทรวง :	33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	
ตัวชี้วัดกระทรวง :	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :	
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	Governance excellence	
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	องค์กรคุณภาพ	
ความท้าทาย :	ทุกงานมีความพร้อมในการรับการประกันคุณภาพทางการพยาบาล QA	
กลยุทธ์ :	W071 * 0019 : พัฒนาศักยภาพความรู้ตามมาตรฐานการพยาบาล QA	W107 * 0019 : เพิ่มการติดตามผลงานตามมาตรฐาน QA อย่างต่อเนื่อง
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการพัฒนาระบบคุณภาพมาตรฐานทางการพยาบาล (QA) ปีงบประมาณ 2566	
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. ทุกงานในมาตรฐานการพยาบาล QA มีความพร้อมในการประเมิน การประกันคุณภาพจากองค์กรภายนอก	
ตัวชี้วัดโครงการ :	2. ทุกงานในมาตรฐานการพยาบาล QA ผ่านการประเมิน การประกันคุณภาพทางการพยาบาลจากองค์กรภายนอก	
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	กลุ่มงานการพยาบาล	

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมให้ความรู้มาตรฐานการพยาบาล QA	1.1 จัดอบรมให้ความรู้ เรื่องมาตรฐานคุณภาพทางการพยาบาล และ การประกันคุณภาพทางการพยาบาล QA	เจ้าหน้าที่มีความรู้ เรื่องมาตรฐานคุณภาพทางการพยาบาลและการประกันคุณภาพทางการพยาบาล QA	หน่วยงานสามารถจัดทำมาตรฐานคุณภาพทางการพยาบาล และ เตรียมความพร้อม ในการรับการประเมิน การประกันคุณภาพทางการพยาบาล QA	ทีมพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล QA ของทุกงาน จำนวน 20 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	1,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	1,000.00				1,000.00	นางอังคณา ศรีจันทร์
					2. ค่าอาหารกลางวัน 20 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	1,600.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	1,600.00				1,600.00	
2. ทบทวนมาตรฐานคุณภาพการพยาบาลของหน่วยงาน	2.1 จัดทำ/ทบทวนมาตรฐานคุณภาพการพยาบาลของแต่ละหน่วยงาน	มาตรฐานคุณภาพทางการพยาบาลของแต่ละหน่วยงาน ให้เป็นฉบับปัจจุบัน	เจ้าหน้าที่มีแนวทางในการปฏิบัติงานอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน	หน่วยงานมาตรฐานงานทางการพยาบาลจำนวน 11 หน่วยงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางอังคณา ศรีจันทร์
3. ติดตามผลงานตามมาตรฐาน QA อย่างต่อเนื่อง	3.1 ทุกหน่วยงานประเมินตนเอง ตามแบบรายงานการประเมินคุณภาพทางการพยาบาล พร้อมวิเคราะห์ปัญหา ส่วนขาด ร่วมกับหาแนวทางการพัฒนา	รายงานประเมินตนเอง ตามแบบประเมินคุณภาพทางการพยาบาล ของหน่วยงาน พร้อมผลวิเคราะห์และแผนพัฒนา	หน่วยงานรู้ปัญหา ส่วนขาด ที่ไม่ได้ตามมาตรฐานคุณภาพทางการพยาบาล แล้วนำมาจัดทำแผนพัฒนาในหน่วยงาน	หน่วยงานมาตรฐานงานทางการพยาบาลจำนวน 11 หน่วยงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางอังคณา ศรีจันทร์
4. ประชุมนำเสนอผลงานการประกันคุณภาพทางการพยาบาล QA ระหว่างเครือข่าย	4.1 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นำเสนอผลงาน การประกันคุณภาพทางการพยาบาล QA ระหว่างเครือข่าย	ผลงานการประกันคุณภาพทางการพยาบาล	ทุกงานในมาตรฐานการพยาบาล QA ผ่านการประเมิน การประกันคุณภาพทางการพยาบาลจากองค์กรภายนอก	หน่วยงานมาตรฐานงานทางการพยาบาลจำนวน 11 หน่วยงาน	1. ค่าอาหารกลางวัน 32 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	2,560.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	2,560.00				2,560.00	นางอังคณา ศรีจันทร์
					2. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 32 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	1,600.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	1,600.00				1,600.00	
					รวมทั้งสิ้น	6,760.00	-	6,760.00	-	-	-	6,760.00	

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance Excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาศักยภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 53 สถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Governance Excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : The star : EMS service
 ความท้าทาย : โรงพยาบาลวังทองมีการพัฒนาตามนโยบาย EMS : ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment) ด้านความทันสมัย (Modernize) ด้านบริการด้วยหัวใจ (Smart Service)
 กลยุทธ์ : S070 * O008 : ยกระดับคุณภาพสิ่งแวดล้อม นำความทันสมัย สู่อำนาจด้วยหัวใจตามศักยภาพของโรงพยาบาล
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาสถานพยาบาลด้วยนโยบาย EMS
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. พัฒนาด้านสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลวังทอง ให้สอดคล้องนโยบาย EMS
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. โรงพยาบาลวังทองผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ระดับขั้นสูง (The best)
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานบริหารทั่วไป/ทีมคณะกรรมการ HUM

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
กิจกรรมที่ 1 ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมด้านภูมิทัศน์ ให้ผ่านเกณฑ์	1.1 จัดทำแผนผังของโรงพยาบาลและติดตั้งในจุดที่เหมาะสม (ตึกจิตเวช, ตึกแพทย์แผนไทย, หน้า OPD, งานประกัน, ทางขึ้นบริหาร, IPD1, IPD2, หน้าห้องประชุม OR) 1.2 จัดทำป้ายตั้งพื้น (Tower sign) บอกสถานที่ให้บริการ	โรงพยาบาลมีแผนผังและป้ายสถานที่ให้บริการโรงพยาบาลประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยบริการได้รับทราบ	เพื่อจัดทำแผนผังและป้ายสถานที่ให้บริการ	ผู้รับบริการ รพ.วังทอง	1. ค่าจ้างจัดทำแผนผังอะคริลิกใสขนาด 30*45 ซม. จำนวน 8 ป้าย x 700 บาท เป็นเงิน 5,600 บาท	5,600.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)		5,600.00			5,600.00	ภาศิณี เกิดบึงพร้าว
					2. ค่าจ้างจัดทำแผนป้ายตั้งพื้นขนาด 100*150 ซม. จำนวน 1 ป้าย x 100,000 บาท เป็นเงิน 100,000 บาท	100,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)		100,000.00			100,000.00	
2. เพิ่มพื้นที่รอกคอย (Waiting area)	2.1 จัดที่นั่งพักคอยในจำนวนที่เพียงพอ	โรงพยาบาลมีพื้นที่พักคอยเพิ่มขึ้นจากเดิม 1 จุด	เพิ่มพื้นที่พักคอยสำหรับผู้รับบริการ	ผู้รับบริการ รพ.วังทอง	1. ค่าปรับปรุงพื้นลาน ค.ส.ล. หน้า 10 ซม. จำนวน 150 ตรม. X 252 บาท เป็นเงิน 49,950 บาท	49,950.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)		49,950.00			49,950.00	ภาศิณี เกิดบึงพร้าว
					2. ชุดที่นั่งม้าหินอ่อน 3 ชุด x 3,650 บาท	10,950.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์)		10,950.00			10,950.00	
3. พัฒนาระบบขนส่งภายในโรงพยาบาล	3.1 ปรับปรุงระบบการขนส่ง วัสดุ อุปกรณ์ ยา เวชภัณฑ์และสิ่งส่งตรวจภายในสถานบริการที่เป็นมาตรฐาน	ติดตั้งหลังคาบริเวณทางเชื่อมข้างอาคารผ่าตัดที่ใหม่	มีช่องทางการขนส่งที่สามารถส่งได้ทุกสภาพอากาศ เช่น มีหลังคาคลุมทุกทางเชื่อมระหว่างตึก	ผู้ให้บริการและผู้รับบริการ รพ.วังทอง	1. งานติดตั้งหลังคา จำนวน 87 ตรม. x 445 บาท เป็นเงิน 38,715 บาท	38,715.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)		38,715.00			38,715.00	ภาศิณี เกิดบึงพร้าว

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
4. กำหนดภาพลักษณ์บุคลากรนำสู่ความทันสมัย (HRM)	4.1. จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานสำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล 4.2 นโยบาย/หนังสือสั่งการของสถานบริการ	1. โรงพยาบาลวังทองมีคู่มือการปฏิบัติงานสำหรับเจ้าหน้าที่ 2. ผู้บริหารโรงพยาบาลวังทองมีการประกาศ/สื่อสารนโยบายการปฏิบัติงาน	1. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังทองแต่งกายถูกต้องตามระเบียบและมีพฤติกรรมการสื่อสาร ให้ข้อมูลแก่ผู้รับบริการ ตามแนวทางของสถานบริการ ผู้รับบริการพึงพอใจ 2. เพื่อให้ผู้ให้บริการรับทราบนโยบายในการปฏิบัติงาน นำสู่การปฏิบัติ	ผู้ให้บริการ รพ.วังทอง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	คณะกรรมการ HUM
					รวมทั้งสิ้น	205,215.00	-	-	205,215.00	-	-	205,215.00	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

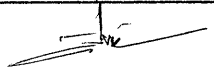
แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง :

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : Governance excellence
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : Fail KPI SAR : ผลสัมฤทธิ์ตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์
 ความท้าทาย : 1. ผลสัมฤทธิ์ตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (กระทรวง, โรงพยาบาล, ผลลัพธ์ด้านคุณภาพ) 2. ความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี
 กลยุทธ์ : W139 , W138 * O086 : ระบบการประเมินผลสัมฤทธิ์ KPI/PA ยุทธศาสตร์ S074 * O87 : ระบบกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : แผนกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2566
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. กำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี 2. ประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. แผนปฏิบัติการประจำปีทุกระดับ ได้รับการติดตามและสรุปผลเพื่อประเมินผลการดำเนินงาน $\geq 90\%$ 2. ความสำเร็จการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี $\geq 80\%$
 3. ผลสัมฤทธิ์ตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (กระทรวง, โรงพยาบาล) และผลลัพธ์ด้านคุณภาพ $\geq 80\%$
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานแผนยุทธศาสตร์

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการประจำปี 2566	1.1 นำเสนอแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการประจำปี 2566	ถ่ายทอดนโยบายผู้บริหารทุกระดับ แผนยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ และแผนปฏิบัติการประจำปี	บุคลากรทราบและนโยบายยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดและแผนปฏิบัติการประจำปี	บุคลากรโรงพยาบาลทุกคน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	กกบ., BOM, ทีมนำ
2. ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี 2566	2.1 สรุปผลตัวชี้วัดยุทธศาสตร์กระทรวง/เขตสุขภาพ/จังหวัด ประจำปี 2566	1. ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กระทรวง/เขตสุขภาพ/จังหวัด	สรุปการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดและแผนปฏิบัติการ รายเดือน/รายไตรมาส ทาง Webpage งานแผนยุทธศาสตร์	BOM, ทีมนำ, ผู้รับผิดชอบงาน ทุกคน	1. ค่าสมัคร Domain name : URL งานแผนยุทธศาสตร์ รายปี x 500 บาท	500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)	500.00				500.00	นายพิทักษ์ เขียวขำ
	2.2 สรุปผลตัวชี้วัดยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ประจำปี 2566	2. ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์โรงพยาบาล			2. ค่าสมัคร Host webpage : งานแผนยุทธศาสตร์ รายปี x 500 บาท	500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)	500.00				500.00	
	2.3 สรุปความก้าวหน้าแผนปฏิบัติการประจำปี 2566	3. ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ										-	
3. ประชุมสรุปผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี 2566	3.1 นำเสนอผลการดำเนินงานตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี 2566 รอบ 6 และ 10 เดือน (ครึ่งละ 2 วัน)	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี 2566 รอบ 6 และ 10 เดือน	ประเมินผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี 2566	BOM, ทีมนำ, ผู้รับผิดชอบงาน จำนวน 30 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 วัน x 2 ครั้ง	6,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		3,000.00		3,000.00	6,000.00	นายพิทักษ์ เขียวขำ
	1. ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์กระทรวง/เขตสุขภาพ/จังหวัด 2. ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์โรงพยาบาล 3. ตัวชี้วัดผลลัพธ์ด้านคุณภาพโรงพยาบาล				2. ค่าอาหารกลางวัน 30 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 2 วัน x 2 ครั้ง	9,600.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		4,800.00		4,800.00	9,600.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

ผู้อนุมัติแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
4. สรุปผลงานตามตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี 2566	4.1 สรุปผลสัมฤทธิ์ตัวชี้วัด รอบ 12 เดือน 1. ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์กระทรวง/เขตสุขภาพ/จังหวัด 2. ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์โรงพยาบาล 3. ตัวชี้วัดผลลัพธ์ด้านคุณภาพโรงพยาบาล	สรุปผลสรุปลงงานตามแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี 2566	1. สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี 2566 2. ประเด็นยุทธศาสตร์และแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาลปี 2567	BOM, ทีมนำ, ผู้รับผิดชอบงาน, ผู้ปฏิบัติงาน ทุกคน	1. ค่าวัสดุจัดทำรูปเล่มสรุปผลการปฏิบัติราชการประจำปี 2566	500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				500.00	500.00	นายพิทักษ์ เขียวขำ
					รวมทั้งสิ้น	17,100.00	-	1,000.00	7,800.00	-	8,300.00	17,100.00	



(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

โครงการพิเศษ

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : PP&P Excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
 โครงการกระทรวง : 7 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 15 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : โครงการพิเศษ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : องค์การคุณภาพ
 ความท้าทาย : โรงพยาบาลพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อม ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Plus ระดับต้น ระดับจังหวัด
 กลยุทธ์ : 1. โรงพยาบาลพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อม ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Plus ระดับต้น ระดับจังหวัด
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการจ้างเหมาบริการดูแลและตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลทำงานได้ตามระบบอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. น้ำทิ้งระบบบำบัดน้ำเสียผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 100
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสิ่งแวดล้อมระดับคะแนน > ร้อยละ 85

2. เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเข้ามาตรวจสอบดูแล ให้คำปรึกษา และเก็บตัวอย่างน้ำเสียตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการได้อย่างมีคุณภาพ

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. จ้างเหมาบริการดูแลและตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย	1.1 บริการตรวจเช็คระบบบำบัดน้ำเสียและให้คำปรึกษาแนะนำดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย โดยหน่วยงานภายนอก จำนวน 5 ครั้ง 1.2 ดำเนินการเก็บตัวอย่างน้ำเสียก่อนเข้าระบบที่บ่อรวบรวมน้ำเสีย และน้ำทิ้งหลังบำบัดน้ำเสียที่บ่อน้ำใส ส่งวิเคราะห์คุณภาพทางกายภาพ เคมี และชีวภาพ จำนวน 5 ครั้ง	น้ำทิ้งหลังบำบัดน้ำเสียผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	1. รายงานการตรวจเช็คระบบบำบัดน้ำเสีย จำนวน 5 ครั้ง 2. ผลตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย-น้ำทิ้ง จำนวน 5 ครั้ง	ผู้รับบริการ ผู้ป่วยและญาติ เจ้าหน้าที่ของ รพ. จำนวน 305 คน	1. ค่าจ้างเหมาบริการดูแลและตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียและเก็บตัวอย่างน้ำเสีย-น้ำทิ้งส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ จำนวน 5 ครั้ง เป็นเงิน 45,000 บาท	45,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)	45,000.00				45,000.00	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
					รวมทั้งสิ้น	45,000.00	-	45,000.00	-	-	-	45,000.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวจำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

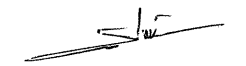

 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : โครงการพิเศษ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : องค์กรคุณภาพ
 ความท้าทาย : ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้านความปลอดภัย ระดับคุณภาพ
 กลยุทธ์ : พัฒนาระบบงานตามมาตรฐาน Green&clean hospital plus (บูรณาการร่วมกับระบบงานมาตรฐานบริการสุขภาพด้านสิ่งแวดล้อม)
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนารูปแบบการจัดสร้างระบบบำบัดน้ำเสียในโรงพยาบาล
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อจัดสร้างระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลของรัฐ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการที่ 1 น้ำทิ้งหลังบำบัดน้ำเสียผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 100
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม

2. เพื่อควบคุมคุณภาพน้ำทิ้ง ให้ได้คุณภาพตามมาตรฐาน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. จัดหาบริการปรับปรุงบ่อบำบัดน้ำเสีย	1.1 ปรับเปลี่ยนประตูน้ำ ที่ชำรุดเปลี่ยนหลังคาที่แตก เสาค้ำเหล็ก ลูกบิด ล้อรางเลื่อนของลานตากตะกอน เปลี่ยนขาตั้งถาดครอบกล่องสันเวียร์ที่ชำรุด	ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถทำงานได้ตลอด	ปรับปรุงส่วนประกอบของบ่อบำบัดน้ำเสียให้ใช้งานได้จำนวน 1 ชุด	ผู้รับบริการ ผู้ป่วยและญาติเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล	1. ค่าจ้างปรับปรุงบ่อบำบัดน้ำเสีย (ประตูน้ำ หลังคาและขาเหล็ก รางเลื่อนของลานตากตะกอน ขาตั้งถาดครอบกล่องสันเวียร์ที่ชำรุด) เป็นเงิน 100,000 บาท	100,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)		100,000.00			100,000.00	นายปัญญา นุชชม
2. จัดหาบริการปรับปรุงบ่อรวบรวมน้ำเสีย	2.1 ซ่อมแซมท่อขาดะเกียบเหล็กยึดเครื่องสูบน้ำเสีย 2 เส้น ยาว 4 เมตร, ไขควงขันตึงตะแกรงดักขยะและเครื่องสูบน้ำเสีย, เหล็กตะแกรงทดแทนส่วนที่ชำรุด	น้ำเสียสูบต่อไปยังบ่อบำบัดน้ำเสียได้	ปรับปรุงส่วนประกอบของบ่อรวบรวมน้ำเสียให้ใช้งานได้จำนวน 1 ชุด	ผู้รับบริการ ผู้ป่วยและญาติเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล	1. ค่าจ้างปรับปรุงบ่อรวบรวมน้ำเสีย ขนาด 10 ลบม. เป็นเงิน 450,000 บาท	450,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)		450,000.00			450,000.00	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
3. จัดหาบริการล้างบ่อรวบรวมน้ำเสียและระบบบำบัดน้ำเสีย	3.1 ทำความสะอาดภายในบ่อรวบรวมน้ำเสีย โดยล้างทำความสะอาดและดูดตะกอนน้ำเสียทิ้ง	บ่อรวบรวมน้ำเสียใช้งานได้	ล้างทำความสะอาดบ่อรวบรวมน้ำเสีย จำนวน 1 ครั้ง	ผู้รับบริการ ผู้ป่วยและญาติเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล	1. ค่าจ้างล้างบ่อรวบรวมน้ำเสีย ขนาด 10 ลบม. เป็นเงิน 200,000 บาท	200,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)		200,000.00			200,000.00	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
4. จัดหาบริการปรับปรุงและติดตั้งเครื่องสูบน้ำและท่อสูบน้ำ	4.1 ปรับเปลี่ยนเครื่องสูบน้ำที่ชำรุดใช้งานไม่ได้, เชื่อมต่อท่อ PVC ขนาด ๑2 นิ้ว ยาว 4 เมตร จากสระเก็บน้ำทิ้ง, เสื่อนขยับฐานคอนกรีตตั้งเครื่องสูบน้ำไม่ให้เอียงตกน้ำ	น้ำทิ้งหลังบำบัดน้ำเสีย สามารถนำไปใช้ประโยชน์ทางอื่น	ระบบสูบน้ำใช้จากสระเก็บน้ำทิ้งใช้รถดันไม่ในบริเวณของโรงพยาบาล	ผู้รับบริการ ผู้ป่วยและญาติเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล	1. ค่าจ้างติดตั้งเครื่องสูบน้ำแทนที่ชำรุดและเปลี่ยนท่อสูบน้ำขนาด ๑2 นิ้ว ยาว 4 เมตร จากสระเก็บน้ำทิ้ง เป็นเงิน 30,000 บาท	30,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)		30,000.00			30,000.00	นายปัญญา นุชชม


 (นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

5. จ้างเหมาบริการออกแบบ แปลนระบบบำบัดน้ำเสีย พร้อมแนวท่อรวบรวมน้ำเสีย	5.1 ออกแบบแปลนระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาด 120 ลบ.ม.ขึ้นไป พร้อมแนวท่อ รวบรวมน้ำเสีย	แบบแปลนขยายระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาด 120 ลบ.ม. พร้อมแนวท่อ รวบรวมน้ำเสีย เพื่อจัดทำ TOR เสนอ ของบประมาณก่อสร้าง	การสำรวจ/ออกแบบแปลน ระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาด 120 ลบ.ม. ขึ้นไป พร้อมแนวท่อ รวบรวมน้ำเสีย	ผู้รับบริการ ผู้ป่วยและ ญาติเจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาล	1. ค่าจ้างสำรวจ/ออกแบบแปลน ระบบบำบัดน้ำเสียพร้อมแนวท่อ รวบรวมน้ำเสีย ขนาด 120 ลบ.ม. เป็นเงิน 500,000 บาท	500,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)		500,000.00			500,000.00	น.ส.ศุฑารัตน์ ญาณ ปัญญา
รวมทั้งสิ้น						1,280,000.00	-	-	500,000.00	-	-	1,280,000.00	



(นายพิทักษ์ เขียวชำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

ร่าง แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : PP&P Excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
 โครงการกระทรวง : 7 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 15 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : โครงการพิเศษ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : องค์การคุณภาพ
 ความท้าทาย : ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้านความปลอดภัย ระดับคุณภาพ
 กลยุทธ์ : พัฒนาระบบงานตามมาตรฐาน Green&clean hospital plus (บูรณาการร่วมกับระบบงานมาตรฐานบริการสุขภาพด้านสิ่งแวดล้อม)
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการปรับปรุงบำรุงรักษาระบบประปาบาดาลในโรงพยาบาล
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้ระบบประปามีแหล่งสำรองน้ำใช้บริการตามภารกิจในโรงพยาบาลได้ตลอดเวลา 2. เพื่อควบคุมคุณภาพน้ำประปาบาดาลให้ได้คุณภาพตามมาตรฐาน
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. น้ำประปาบาดาลของโรงพยาบาลสะอาดพร้อมใช้
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. จัดหาบริการเป่าล้างท่อป๊อบาดาล พร้อมติดตั้งเครื่องสูบน้ำบาดาล	1.1 เป่าล้างป๊อบาดาล จำนวน 1 ครั้ง 1.2 ติดตั้งเครื่องสูบน้ำบาดาลซัมเมอร์สใหม่ พร้อมอุปกรณ์และสายไฟ จำนวน 1 เครื่อง	น้ำใต้ดิน สูบขึ้นไปใช้ผลิตน้ำประปาใช้ได้เพียงพอ	1. เป่าล้างท่อสูบน้ำบาดาลติดตั้งคอนกรีต 1 ครั้ง 2. เครื่องสูบน้ำบาดาลพร้อมใช้	ผู้รับบริการ ผู้ป่วยและญาติ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล	1. ค่าจ้างเป่าล้างป๊อบาดาลพร้อมติดตั้งเครื่องสูบน้ำบาดาลระบบประปาของโรงพยาบาลเป็นเงิน 50,000 บาท	50,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)		50,000.00			50,000.00	นายปัญญา นุชชนน.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
2. จัดหาบริการล้างถังน้ำใสระบบประปาบาดาล	2.1 จัดการดูแลปรับปรุงและล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำใส ของระบบประปา จำนวน 1 ครั้ง	น้ำประปาในแหล่งสำรองน้ำ (ถังเก็บน้ำใส) น้ำใสไม่ขุ่น มีน้ำเพียงพอจ่ายผ่านชั้นหอถังสูง	ล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำใส จำนวน 1 ครั้ง	ผู้รับบริการ ผู้ป่วยและญาติ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล	1. ค่าจ้างล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำใส ระบบประปาบาดาลจำนวน 1 ครั้ง เป็นเงิน 250,000 บาท	250,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)		250,000.00			250,000.00	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
3. จัดหาบริการปรับปรุงระบบกรองน้ำบาดาล	3.1 ปรับปรุงโครงสร้างระบบผลิตน้ำขึ้นกรองน้ำประปาบาดาล จำนวน 1 ชุด	ระบบผลิตน้ำ ตัวขึ้นระบบกรองน้ำสามารถกรองน้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ปรับปรุงระบบกรองน้ำพร้อมติดตั้งถาดแอร์เรเตอร์พร้อมถ่านไม้	ผู้รับบริการ ผู้ป่วยและญาติ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล	1. ค่าจ้างปรับปรุงระบบกรองน้ำของระบบประปาบาดาล เป็นเงิน 150,000 บาท	150,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)		150,000.00			150,000.00	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
4. จัดหาบริการปรับปรุงโครงสร้างระบบกรองน้ำบาดาล	4.1 ปรับปรุงเปลี่ยนโครงสร้างหลังคาเสาเหล็ก คานเหล็กเชื่อมติดถึงกรองน้ำคอนกรีตและตาข่ายกันนกของระบบประปา	หลังคาตาข่ายป้องกันนกเข้ามาถ่ายมูลอุจจาระลงในน้ำประปา	ปรับเปลี่ยนโครงสร้างหลังคาเสาเหล็ก คานเหล็กเชื่อมติดต่อกันและตาข่ายกันนกของระบบประปา	ผู้รับบริการ ผู้ป่วยและญาติ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล	1. ค่าจ้างปรับปรุงเปลี่ยนโครงสร้างหลังคา เสาเหล็ก คานเหล็กเชื่อมติดถึงกรองน้ำคอนกรีตและตาข่ายกันนกของระบบประปาบาดาล เป็นเงิน 100,000 บาท	100,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)		100,000.00			100,000.00	นายปัญญา นุชชนน
5. จัดหาบริการติดตั้งป้ายบอกระดับน้ำถังน้ำใส	5.1 ปรับปรุงติดตั้งป้ายบอกระดับน้ำถังน้ำใสของระบบประปา	ป้ายบอกระดับน้ำในถังเก็บน้ำใสสามารถรู้ปริมาณการใช้น้ำประปาได้	ติดตั้งป้ายบอกระดับน้ำถังเก็บน้ำใส	ผู้รับบริการ ผู้ป่วยและญาติ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล	1. ค่าจ้างปรับปรุงติดตั้งป้ายบอกระดับน้ำถังเก็บน้ำใส ของระบบประปาบาดาล เป็นเงิน 50,000 บาท	50,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)		50,000.00			50,000.00	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา

(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

6. จ้างเหมาบริการติดตั้งเครื่องกวนผสมสารเคมี	6.1 ติดตั้งเครื่องกวนผสมสารเคมีในถังจ่ายคลอรีนสำหรับฆ่าเชื้อโรคในน้ำ ขนาด 0.5 Hp.	ป้องกันอันตรายจากการสัมผัสสารเคมีโดยตรงเป็นเวลานาน และสะดวกต่อการผสมสารเคมีคลอรีนลงในน้ำ	มีการติดตั้งเครื่องกวนผสมสารเคมี	ผู้รับบริการ ผู้ป่วยและญาติ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล	1. ค่าจ้างติดตั้งเครื่องกวนผสมสารเคมีในถังจ่ายคลอรีนสำหรับฆ่าเชื้อโรคในน้ำ ขนาด 0.5 Hp. เป็นเงิน 50,000 บาท	50,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)		50,000.00			50,000.00	นายปัญญา นุชชม
7. จ้างเหมาบริการขุดเจาะบ่อบาดาล	7.1 ขุดเจาะบ่อบาดาล ขนาด 100 เมตร เพื่อให้มีน้ำอุปโภค-บริโภค อย่างเพียงพอ	บ่อบาดาลจะต้องสามารถสูบน้ำได้ ปริมาณที่มากขึ้นกว่าเดิม ไม่น้อยกว่า 7 ลูกบาศก์เมตรต่อชั่วโมง	จ้างเหมาเจาะบ่อบาดาล ตามรูปแบบบ่อบาดาล จำนวน 1 บ่อ ความลึก 100 เมตร	ผู้รับบริการ ผู้ป่วยและญาติ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล	1. ค่าจ้างเหมาบริการขุดเจาะบ่อบาดาล ขนาด 100 เมตร พร้อมติดตั้งอุปกรณ์ เป็นเงิน 350,000 บาท	350,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)		350,000.00			350,000.00	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
					รวมทั้งสิ้น	1,000,000.00	-	-	1,000,000.00	-	-	1,000,000.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 52 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น 3
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : โครงการพิเศษ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : องค์กรคุณภาพ
 ความท้าทาย : พัฒนาระบบงานป้องกันและควบคุมละควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
 กลยุทธ์ : ระบบป้องกันและควบคุมละควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการปรับปรุงหน่วยจ่ายกลาง
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้อาคารหน่วยจ่ายกลางได้มาตรฐานตามมาตรฐานหน่วยจ่ายกลาง
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. อาคารหน่วยจ่ายกลางที่ได้มาตรฐาน
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานจ่ายกลาง

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. จัดหาครุภัณฑ์ใช้งานสำหรับห้องปลอดเชื้อ	1 ติดตั้งเครื่องปรับอากาศห้องเก็บของปลอดเชื้อ ขนาดไม่น้อยกว่า 24,000 BTU พร้อมสวิตสลับเวลา	เครื่องปรับอากาศห้องเก็บของปลอดเชื้อ	ห้องเก็บของปลอดเชื้อสามารถควบคุมอุณหภูมิความชื้นได้ตามมาตรฐานงานจ่ายกลาง	ห้องเก็บของปลอดเชื้อ	1. เครื่องปรับอากาศแบบติดผนัง ขนาดไม่น้อยกว่า 24,000 BTU จำนวน 2 เครื่อง x 28,000 บาท	56,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		56,000.00			56,000.00	นางปาลิดา สระทอง ยอด
	1.2 จัดซื้อตู้สแตนเลส 4 บานประตูสำหรับจัดเก็บเครื่องมือปลอดเชื้อ	ตู้เก็บของปลอดเชื้อ จำนวน 2 หลัง	ตู้จัดเก็บเครื่องมือและของปลอดเชื้อ ที่ได้มาตรฐาน	ห้องเก็บของปลอดเชื้อ	2. ตู้สแตนเลส 4 บานประตู 4 ชั้น 2 ตู้ x 70,000 บาท	140,000.00	เงินบำรุง รพ. (ครุภัณฑ์)		140,000.00			140,000.00	
2. ปรับปรุงพื้นที่บริเวณอาคารจ่ายกลาง	2.1 จ้างเหมาปรับปรุงช่องกระจกใส่ห้องเก็บของปลอดเชื้อโดยการติดสติกเกอร์กันแสงขนาด 190*110 ซม. จำนวน 4 ช่อง และขนาด 50*70 ซม. จำนวน 8 ช่อง	บานกระจกติดสติกเกอร์กันแสง	กระจกทึบแสงทุกบานสามารถลดความร้อนจากอากาศภายนอกได้ และประหยัดค่าไฟฟ้าจากการใช้เครื่องปรับอากาศ	ห้องเก็บของปลอดเชื้อ	1. ค่าจ้างเหมาติดสติกเกอร์กันแสงขนาด 190*110 ซม. จำนวน 4 ช่อง และขนาด 50*70 ซม. จำนวน 8 ช่อง เป็นเงิน 21,000 บาท	21,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้สอย)		21,000.00			21,000.00	นางปาลิดา สระทอง ยอด
	2.2 จ้างเหมาปรับปรุงผนัง, ประตูปิดระหว่างห้องล้างอุปกรณ์กับห้องเก็บวัสดุ	ผนังกันห้องระหว่างห้องล้างอุปกรณ์กับห้องเก็บวัสดุ	ห้องสะอาดเก็บวัสดุแยกจากห้องล้างอุปกรณ์ชัดเจน	ห้องล้างอุปกรณ์, ห้องเก็บวัสดุ	2. ค่าจ้างเหมาทาสีห้องล้างอุปกรณ์กับห้องเก็บวัสดุ เป็นเงิน 15,000 บาท	15,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้สอย)		15,000.00			15,000.00	
	2.3 จ้างเหมาปรับปรุงผนัง, ประตูปิดระหว่างทางออกโรงของปลอดเชื้อกับห้องล้างอุปกรณ์	ผนังกันระหว่างทางเดินโรงของปลอดเชื้อกับห้องล้างอุปกรณ์	ทางเดินโรงของปลอดเชื้อแยกจากห้องล้างอุปกรณ์ชัดเจน	ทางเดินโรงของปลอดเชื้อ	3. ค่าจ้างเหมาทาสีระหว่างทางเดินโรงของปลอดเชื้อกับห้องล้างอุปกรณ์ เป็นเงิน 15,000 บาท	15,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้สอย)		15,000.00			15,000.00	
	2.4 จ้างเหมาปรับปรุงห้องเก็บรถเข็นตะกร้านึ่งท่ออุปกรณ์	ห้องเก็บรถเข็นตะกร้านึ่งท่ออุปกรณ์	ห้องเก็บรถเข็นตะกร้านึ่งท่ออุปกรณ์แยกจากห้องเก็บของปลอดเชื้อ	ห้องเก็บของปลอดเชื้อ	4. ค่าจ้างเหมาทาสีห้องเก็บรถเข็นตะกร้านึ่งท่ออุปกรณ์ เป็นเงิน 30,000 บาท	30,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้สอย)		30,000.00			30,000.00	
					รวมทั้งสิ้น	277,000.00	-	-	277,000.00	-	-	277,000.00	

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

โครงการงานประจำ

แผนปฏิบัติการราชการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : งานประจำ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : องค์กรคุณภาพ
 ความท้าทาย : เครื่องมือแพทย์มีความเที่ยงตรงพร้อมใช้
 กลยุทธ์ : เครื่องมือแพทย์มีความเที่ยงตรง พร้อมใช้
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้เครื่องมือแพทย์ได้รับการสอบเทียบตามมาตรฐาน
 ตัวชี้วัดโครงการ : 2. เครื่องมือแพทย์ได้รับการสอบเทียบมากกว่า 90%
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานการพยาบาล

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชาสัมพันธ์การสอบเทียบเครื่องมือแพทย์	1.1 สำร่วยรายการและจำนวนเครื่องมือแพทย์ที่ต้องสอบเทียบ 1.2 ประชุมเพื่อประสานแนวทางการนำเครื่องมือมาสอบเทียบ	1. แบบสรุปรายการและจำนวนเครื่องมือที่ต้องสอบเทียบ 2. เจ้าหน้าที่มีความเข้าใจกระบวนการสอบเทียบเครื่องมือ	รายการเครื่องมือแพทย์ที่ต้องสอบเทียบ	หน่วยงานที่มีเครื่องมือแพทย์ที่ต้องสอบเทียบ	ไม่ใช้งบประมาณ							-	สุกัญญา พัฒนคิมหันต์
2. ดำเนินการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์	2.1 จำเริญมาสอบเทียบเครื่องมือวิทยาศาสตร์และการแพทย์ของโรงพยาบาล	เครื่องมือแพทย์ที่ต้องมีความเที่ยงตรงได้รับการสอบเทียบทุกชิ้น	เครื่องมือแพทย์ที่ต้องมีความเที่ยงตรงได้รับการสอบเทียบมากกว่า 90%	1. เครื่องมือแพทย์งานกายภาพบำบัด	1. เครื่อง Short wave จำนวน 3 เครื่อง x 3,000 บาท เป็นเงิน 9,000 บาท	9,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)	9,000.00				9,000.00	วรวรรณ ทองวัฒน์
					2. เครื่อง Electrical stimulation รุ่น Endomed 182 จำนวน 3 เครื่อง x 2,500 บาท เป็นเงิน 7,500 บาท	7,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)	7,500.00				7,500.00	
					3. เครื่อง Electrical stimulation ในเครื่อง US combine รุ่น Sonopuls 492 จำนวน 2 เครื่อง x 2,500 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท	5,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)	5,000.00				5,000.00	
				2. เครื่องมือวิทยาศาสตร์การแพทย์ห้องปฏิบัติการ	1. Autopipette จำนวน 10 ตัว รวละ 984.61 บาท เป็นเงิน 9,846.14 บาท	9,846.14	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)	9,846.14				9,846.14	สารินีย์ ปู่ทอง
					2. ตู้ปลอดเชื้อนิรภัย (BSC) 1ตู้ x 4,000 บาท เป็นเงิน 4,000 บาท	4,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)	4,000.00				4,000.00	
					3.เครื่องวัด Microbillirubin จำนวน 1 เครื่อง x 6,000.00บาท เป็นเงิน 6,000 บาท	6,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่าย)	6,000.00				6,000.00	

(นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

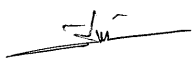
ผู้อนุมัติแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
				3. เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	จำนวน 40 รายการ เป็นเงิน 90,000 บาท 1. เครื่องให้สารสลบ (Anesthesia machine) จำนวน 4 เครื่อง 2. เครื่องให้สารสลบ (Gas indicator vaporizer) จำนวน 4 เครื่อง 3. Defibrillator จำนวน 6 เครื่อง 4. Infusion pump จำนวน 36 เครื่อง 5. Syring pump 2 เครื่อง 6. Ultrasound จำนวน 6 เครื่อง 7. Monitor vital sign จำนวน 24 เครื่อง 8. เครื่องจี้ตัดไฟฟ้า จำนวน 5 เครื่อง 9. เครื่องช่วยหายใจ 2 เครื่อง 10. เครื่อง Hematocrit จำนวน 9 เครื่อง 11. เครื่อง NST จำนวน 4 เครื่อง 12. Radlan warmer จำนวน 4 เครื่อง	90,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้สอย)	90,000.00				90,000.00	สุกัญญา พัฒนคิมพันธ์


 (นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

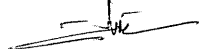

 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
					13. Infant incubator จำนวน 2 เครื่อง								
					14. เครื่องวัดความดันโลหิต อัตโนมัติสอดแขน จำนวน 15 เครื่อง								
					15. เครื่อง EKG จำนวน 8 เครื่อง								
					16. เครื่องปั่นปัสสาวะปรับรอบได้ จำนวน 1 เครื่อง								
					17. ตู้เย็นเก็บเลือด จำนวน 1 เครื่อง								
					18. เครื่องวัดอุณหภูมิความชื้น จำนวน 5 เครื่อง								
					19. เครื่องปั่นผสมสารตกตะกอน จำนวน 4 เครื่อง								
					20. Dry bath จำนวน 1 เครื่อง								
					21. เครื่องหมุนสาย (Rotator) จำนวน 1 เครื่อง								
					22. เครื่องวัดความดันโลหิตอนา ล็อก จำนวน 50 เครื่อง								
					23. เครื่องวัดความดันโลหิต อัตโนมัติ จำนวน 50 เครื่อง								
					24. ตู้แช่แข็ง จำนวน 1 เครื่อง								
					25. เทอร์โมมิเตอร์ตู้เย็น จำนวน 20 เครื่อง								


 (นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
					26. เทอร์โบมิเตอร์วัดอุณหภูมิห้อง จำนวน 20 เครื่อง								
					27. เครื่องชั่งน้ำหนักผู้ใหญ่ จำนวน 20 เครื่อง								
					28. เครื่องชั่งน้ำหนักเด็ก จำนวน 10 เครื่อง								
					29. เครื่องชั่งน้ำหนักมวลสาร จำนวน 1 เครื่อง								
					30. ตู้เย็นเก็บเลือด จำนวน 1 เครื่อง								
					31. Flow meter จำนวน 42 เครื่อง								
					32. Pulse oximeter จำนวน 50 เครื่อง								
					33. Oxygen regulator 10 เครื่อง								
					34. เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกใน ครรภ์ 10 เครื่อง								
					35. เครื่องปรับอุณหภูมิร่างกาย จำนวน 2 เครื่อง								
					36. เทอร์โบมิเตอร์วัดไข้ จำนวน 50 อัน								
					37. หม้อต้มพาราฟิน จำนวน 4 เครื่อง								
					38. หม้อต้มผ้าประคบ จำนวน 4 เครื่อง								


 (นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
					39. เครื่องคึงคอกและหลัง จำนวน 4 เครื่อง 40. เครื่องอัลตราซาวด์รักษา จำนวน 4 เครื่อง								
3. สรุปผลการสอบเทียบเครื่องมือ	3.1 ติดตามผลการดำเนินงาน สอบเทียบเครื่องมือ	แผนงาน/โครงการตาม Action plan ได้รับการติดตามให้ดำเนินงานตามกำหนดเวลา	แผนงาน/โครงการบรรลุวัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบเครื่องมือในหน่วยงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	สุกัญญา พัฒนคิมหันต์
					รวมทั้งสิ้น	131,346.14	-	131,346.14	-	-	-	131,346.14	


 (นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

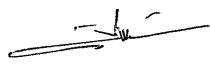
แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : งานประจำ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : องค์กรคุณภาพ
 ความท้าทาย : มาตรฐาน HA / LA / ISO15189 (ห้องปฏิบัติเข้าร่วม EQA 100%)
 กลยุทธ์ : ห้องปฏิบัติการคุณภาพผู้ให้และผู้รับบริการเชื่อมั่นและปลอดภัย
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก (EQA)
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดของมาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐาน ISO : 15189
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. การเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอกตามแผนการเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการประจำปี 2566 100%
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มงานเทคนิคการเทคนิคการแพทย์

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

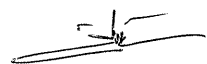
2. เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นให้กับผู้ปฏิบัติงานและผู้รับบริการ

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. สมัครเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอกตามแผนการเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการประจำปี 2566	1.1 ทบทวนรายการตรวจวิเคราะห์ที่ต้องสมัครเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญโดยองค์กรภายนอก	1. การจัดทำรายการตรวจวิเคราะห์ที่ต้องสมัครเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญโดยองค์กรภายนอก	1. รายการตรวจวิเคราะห์ที่ต้องการสมัคร	1. รายการตรวจวิเคราะห์ที่ต้องสมัครเข้าร่วมโปรแกรม จำนวน 10 รายการ	ไม่ใช้งบประมาณ								น.ส.สาวรีย์ ปู่ทอง
	1.2 สํารวจโปรแกรมทดสอบความชำนาญที่เปิดให้บริการโดยองค์กรจากภายนอก	2. ข้อมูลของโปรแกรมทดสอบความชำนาญที่ต้องการสมัครได้แก่ ชื่อองค์กรผู้จัดทำโปรแกรม, ช่วงเวลาที่เปิดรับสมัคร, ค่าใช้จ่ายในการสมัครเข้าร่วมและนำมาจัดทำแผนการเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการประจำปี 2566	2. แผนการรับสมัครเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการประจำปี 2566	2. โปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการที่เปิดให้สมัครโดยองค์กรภายนอก จำนวน 10 รายการ	ไม่ใช้งบประมาณ								น.ส.สาวรีย์ ปู่ทอง
	1.3 สมัครเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญตามแผนการเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการประจำปี 2566	3. ดำเนินการสมัครเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญตามแผนการเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการประจำปี 2566	3. สมาชิกโปรแกรมทดสอบความชำนาญในการรายตรวจวิเคราะห์ตามแผนที่กำหนด	3. โปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการที่เปิดให้สมัครโดยองค์กรภายนอก จำนวน 10 รายการ	1. Hematocrit 2,200 บาท 2. KOH,G'st,AFB 2,500 บาท 3. Microbiology 2,500 บาท 4. Urine analysis 2,000 บาท 5. CBC 6,000 บาท 6. Chemistry 3,000 บาท 7. Blood Bank 4,500 บาท 8. HDL, LDL 3,000 บาท 9. DCIP 1,000 บาท 10. HIV 3,500 บาท	30,200.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	30,200.00				30,200.00	น.ส.สาวรีย์ ปู่ทอง


 (นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	1.4 สรุปผลการสมัครเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก	4. การสรุปผลการสมัครเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก	4. ผลสรุปการสมัครเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก	4. โปรแกรมทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการที่เปิดให้สมัครโดยองค์กรภายนอก จำนวน 10 รายการ	ไม่ใช้งบประมาณ								น.ส.สาวินีย์ ปู่ทอง
					รวมทั้งสิ้น	30,200.00		-	-	-	-	30,200.00	



(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

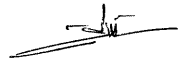


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

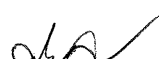
แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : งานประจำ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : องค์กรคุณภาพ
 ความท้าทาย : ห้องปฏิบัติการงานรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลวังทองให้บริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน กระทรวงสาธารณสุข
 กลยุทธ์ :
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการการตรวจสอบปริมาณรังสีประจำบุคคล OSL
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานทางด้านรังสีได้รับการตรวจสอบปริมาณรังสีประจำปีตามมาตรฐาน
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานทางด้านรังสีได้รับการตรวจสอบปริมาณรังสีประจำปีตามมาตรฐานทุกคน
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานรังสีวิทยา

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. การวัดค่าแบริ่งรังสีประจำบุคคล OSL และรายงานผล	1.1 รวบรวมรายชื่อและจำนวนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานทางด้านรังสีส่งสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์เพื่อขอรับการบริการการตรวจวัดปริมาณรังสี	บุคลากรได้รับการวัดค่าแบริ่งรังสีประจำบุคคล OSL	ผลการวัดค่าแบริ่งรังสีประจำบุคคล OSL ผ่านเกณฑ์	บุคลากรในงานรังสีวิทยาจำนวน 7 คน	1. ค่าตรวจวิเคราะห์และค่าให้บริการ 7 คน x 1,000 บาท	7000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	7,000.00				7000.00	นายณรงค์ ชินทรักษา
					รวมทั้งสิ้น	7,000.00	-	7,000.00	-	-	-	7,000.00	



(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : งานประจำ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : องค์กรคุณภาพ
 ความท้าทาย : ห้องปฏิบัติการงานรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลวังทองให้บริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน กระทรวงสาธารณสุข
 กลยุทธ์ :
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการการตรวจสอบมาตรฐานคุณภาพและความปลอดภัยของเครื่องเอกซเรย์
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เครื่องกำเนิดรังสีและ อุปกรณ์ป้องกันได้รับการตรวจมาตรฐานความปลอดภัยจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. เครื่องกำเนิดรังสีและ อุปกรณ์ป้องกันได้รับการรับรองมาตรฐานความปลอดภัยจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ตามเกณฑ์
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานรังสีวิทยา

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. การตรวจสอบมาตรฐานคุณภาพและความปลอดภัยของเครื่องเอกซเรย์และอุปกรณ์ป้องกัน โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์	1.1 สำรวจประเภทของเครื่องกำเนิดรังสีและจำนวนเครื่องและประสานศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เพื่อขอรับการตรวจสอบคุณภาพมาตรฐานเครื่องกำเนิดรังสีและอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากรังสี	เครื่องกำเนิดรังสีและอุปกรณ์ป้องกันได้รับการตรวจมาตรฐานความปลอดภัย	เครื่องกำเนิดรังสีและอุปกรณ์ป้องกัน ผ่านการรับรองมาตรฐานความปลอดภัยจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	1. เครื่องเอกซเรย์แบบติดตั้งอยู่กับที่ 1 เครื่อง 2. เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ (portable) 2 เครื่อง 3. เครื่องเอกซเรย์พื้น 1 เครื่อง 4. ตรวจสอบความปลอดภัยจากรังสีของห้องเอกซเรย์	ค่าตรวจสอบมาตรฐานคุณภาพและความปลอดภัย เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ) 1. เครื่องเอกซเรย์แบบติดตั้งอยู่กับที่ จำนวน 1 เครื่อง 2. เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Portable) จำนวน 2 เครื่อง 3. เครื่องเอกซเรย์พื้น 1 เครื่อง 4. ตรวจสอบความปลอดภัยจากรังสีของห้องเอกซเรย์	13,500.00		13,500.00				13500.00	นายณรงค์ จันทรักษา
					รวมทั้งสิ้น	13,500.00	-	13,500.00	-	-	-	13,500.00	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการราชการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : งานประจำ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : องค์กรคุณภาพ
 ความท้าทาย : พัฒนาระบบงานป้องกันและควบคุมละควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

กลยุทธ์ :
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาลวังทอง
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคในโรงพยาบาล
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. อัตราการติดเชื้อ ≤ 5 : 1,000 วันนอน 2. บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางมาตรฐาน/C ≥ 80 %
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงและให้ความรู้ด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการสาธารณสุข	1.1 ให้ความรู้บุคลากรทุกคนในโรงพยาบาล โดยแยกเป็นกลุ่มงานด้านคลินิก ด้านสนับสนุนบริการ โดยจัดกลุ่มละ 2 วัน	บุคลากรโรงพยาบาลวังทองมีความรู้ด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	บุคลากรโรงพยาบาลวังทองมีความรู้ด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	บุคลากรทุกหน่วยงาน จำนวน 331 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 311 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	15,550.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		15,550.00			15,550.00	นางปาลิดา สระทองยอด
					2. ค่าอาหารกลางวันละ 311 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	24,880.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		24,880.00			24,880.00	
					3. ค่าน้ำยาล้างมือสะท้อนแสง 3 ขวด x 600 บาท	1,800.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		1,800.00			1,800.00	
2. ซ้อมแผนบนโต๊ะ เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	2.1 บุคลากรที่เกี่ยวข้อง กับการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้ออุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ ซ้อมใส่ชุด PPE และซ้อมการส่งต่อผู้ป่วย	บุคลากรมีความรู้และสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง	ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้ออุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	ตัวแทนบุคลากร 22 หน่วยงาน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 27 คน x 25 บาท x 1 มื้อ	675.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		675.00			675.00	นางปาลิดา สระทองยอด
3. ติดตามการปฏิบัติตามแนวทางป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคและการจัดการขยะติดเชื้อในสถานบริการสาธารณสุข	3.1 ประเมินการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแนวทางปฏิบัติ อย่างน้อย 2 ครั้งต่อปี	บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางได้ถูกต้อง $\geq 80\%$	เพื่อให้บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติอย่างเคร่งครัด	บุคลากรทางคลินิก จำนวน 180 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	-						-	นางปาลิดา สระทองยอด
4. ทบทวนอุบัติการณ์การติดเชื้อในโรงพยาบาล	4.1 ทบทวนเคสที่เกิดการติดเชื้อในโรงพยาบาลโดยทีม ICC และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	นำผลการทบทวนไปวางแผนป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อครั้งต่อไป	เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ	หน่วยงานที่เกิดอุบัติการณ์	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางปาลิดา สระทองยอด
5. ประเมินผลโครงการ	5.1 สรุปผลและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี 2566	ผลการดำเนินการตามโครงการปี 2566	เพื่อวางแผนป้องกันการติดเชื้อในปีต่อไปอย่างมีประสิทธิภาพ	ICN รพ.วังทอง	ไม่ใช้งบประมาณ	-						-	นางปาลิดา สระทองยอด
					รวมทั้งสิ้น	42,905.00	-	-	42,905.00	-	-	42,905.00	

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : งานประจำ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : องค์กรคุณภาพ
 ความท้าทาย : ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ระดับคุณภาพ
 กลยุทธ์ : S019 : 0002 พัฒนาปรับปรุงระบบบริการสุขภาพด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล ตามมาตรฐาน สบส.(9ด้าน) และถูกต้องตามกฎหมาย พรบ.
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการตรวจสอบมาตรฐานวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อให้ระบบเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่จำเป็นในระบบวิศวกรรมทางการแพทย์มีความปลอดภัยต่อผู้ปฏิบัติงานและผู้ป่วยในโรงพยาบาล
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ระบบบริการสุขภาพด้านความปลอดภัยในโรงพยาบาล (9 ด้าน) ผ่านเกณฑ์ระดับดี
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ตรวจสอบประเมินวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล	1.1 การตรวจสอบ/ประเมินความเสี่ยงด้านวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล 7 ระบบ โดยกลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมทางการแพทย์ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 พิษณุโลก จำนวน 1 ครั้ง (รายละเอียด ห้องผ่าตัดตรวจวัดไม่เกิน 2 ห้อง ห้องแยกโรค ตรวจวัดไม่เกิน 2 ห้อง และห้องทันตกรรมตรวจวัดไม่เกิน 2 ห้อง)	สรุปผลตรวจสอบระบบวิศวกรรมความปลอดภัย ในโรงพยาบาล จากกลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมกาแพทย์ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 พิษณุโลก	การตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล 7 รายการ ได้แก่ ระบบไฟฟ้า ระบบป้องกันอัคคีภัย ระบบก๊าซทางการแพทย์ ระบบเคลื่อนย้ายและขนส่ง ระบบไอน้ำ ระบบปรับและระบายอากาศ และระบบสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม จำนวน 1 ครั้ง	ผู้ป่วย ญาติ ผู้มาเยือน และบุคลากรของ รพ. จำนวน 305 คน	1. ค่าจ้างบริการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล 7 รายการ จำนวน 1 ครั้ง เป็นเงิน 25,000 บาท	25,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้สอย)					25,000.00	นายปัญญา นุชชม
	1.2 ทีม ENV จัดทำสรุปผลการตรวจสอบ วิเคราะห์ จัดลำดับความสำคัญตามความเสี่ยง และทำแผนแก้ไขความเสี่ยง เสนอทีมนำคุณภาพและผู้บริหาร	แผนความเสี่ยงปรับปรุงแก้ไขให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	มีผลการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล และข้อเสนอแนะ จำนวน 1 ครั้ง	ทีมกรรมการ ENV จำนวน 7 คน	ไม่ใช้งบประมาณ								
					รวมทั้งสิ้น	25,000.00		-	-			25,000.00	


 (นายทิพย์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : งานประจำ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : องค์กรคุณภาพ
 ความท้าทาย : ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้านความปลอดภัย ระดับคุณภาพ
 กลยุทธ์ : SO19 : T009 พัฒนาระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยและซ้อมแผนอัคคีภัยประจำปี
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการป้องกันระงับอัคคีภัยและซ้อมแผนอพยพหนีไฟ
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. การเตรียมความพร้อมรับเมื่อเกิดอัคคีภัย และประสานขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอกได้
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. การซ้อมแผนป้องกันระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟ ปีละ 1 ครั้ง
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม

2. บุคลากรของโรงพยาบาลมีความรู้ เข้าใจ เรื่องอัคคีภัยและการป้องกัน การซ้อมแผนอัคคีภัยและทักษะ วิธีการดับเพลิงได้ถูกต้อง > 80%

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงและจัดทำแผนอัคคีภัยระดับหน่วยงาน	1.1 จัดประชุมทีมกรรมการ ENV และตัวแทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดวิธีการประเมินความเสี่ยง จุดเสี่ยงอัคคีภัย ภายในหน่วยงานตนเอง และทบทวนจัดทำแผนอัคคีภัยระดับหน่วยงาน จำนวน 1 ครั้ง	ร้อยละหน่วยงานเตรียมพร้อมในการซ้อมแผนอัคคีภัย > 95 %	ทบทวนแผนอัคคีภัยระดับหน่วยงาน จำนวน 1 ครั้ง	ทีม ENV /ตัวแทนหน่วยงานในโรงพยาบาล จำนวน 25 คน	1. ค่าวัสดุทำแผนอัคคีภัยในหน่วยงาน จำนวน 20 ชุด x 100 บาท (ป้ายแผ่นชุดแผนอัคคีภัย, แผ่นสติ๊กเกอร์สีแดง, เหลือง ทำหมายเลขติดเครื่องมืออุปกรณ์สำหรับเคลื่อนย้ายหนีไฟ)	2,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	2,000.00				2,000.00	นายปัญญา นุซชม
	1.2 ทีมกรรมการ ENV ออกตรวจสอบ/ประเมินแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยระดับหน่วยงาน/ระดับโรงพยาบาล โดยวิธี ENV walk round จำนวน 1 ครั้ง	แผนอัคคีภัยในหน่วยงานติดให้ทุกคนในหน่วยงานรับรู้และหัวหน้างาน/หัวหน้าฝ่ายได้ซักซ้อมตามแผนอัคคีภัยอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	ทีม ENV walk round ในหน่วยงาน เพื่อประเมินและสร้างความเข้าใจแผนอัคคีภัยให้บุคลากรในหน่วยงาน จำนวน 1 ครั้ง	ทีม ENV จำนวน 5 คน	ไม่ใช้งบประมาณ								
2. ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยและอพยพหนีไฟ	2.1 ทีม ENV และหน่วยงานภายนอกออกสำรวจ/ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยบริเวณโรงพยาบาล ได้แก่ ป้ายหนีไฟ ป้ายทางออก ดั้งดับเพลิง สายดับเพลิง สัญญาณเตือนภัย ตู้ควบคุมไฟฟ้าภายในอาคาร จำนวน 1 ครั้ง(ร่วมกิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย)	ระบบป้องกันอัคคีภัยและอพยพหนีไฟพร้อมใช้	การตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยและอพยพหนีไฟ ให้ระบบทุกส่วนพร้อมใช้ ทั้งการป้องกันระงับอัคคีภัย และการอพยพหนีไฟได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน และปัญหาอุปสรรคที่ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข จำนวน 1 ครั้ง	ทีม ENV และช่างจาก สบส. 2 พิษณุโลก จำนวน 5 คน	งบประมาณตามโครงการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย								นายปัญญา นุซชม
3. อบรมเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย การหนีไฟ	3.1 ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับบุคลากรของโรงพยาบาลหลักสูตรการป้องกันและระงับอัคคีภัย การหนีไฟ	บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจ เรื่องอัคคีภัยและการป้องกัน การซ้อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย การหนีไฟ	การฝึกอบรมให้ความรู้ ความเข้าใจ และทักษะให้แก่บุคลากรของโรงพยาบาล	บุคลากรโรงพยาบาล จำนวน 305 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 305 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	15,250.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		15,250.00			15,250.00	นายปัญญา นุซชม

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

ผู้อนุมัติแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	การใช้เครื่องมือดับเพลิง และการดับเพลิงเบื้องต้น จำนวน 1 ครั้ง	ถูกต้อง > 80%	จำนวน 1 ครั้ง (4 รุ่น/4 วัน)		2. ค่าอาหารกลางวัน 305 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	24,400.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		24,400.00			24,400.00	
					3. ค่าวิทยากรบรรยายภาครัฐ 20 ชั่วโมง x 600 บาท x 2 คน	24,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		24,000.00			24,000.00	
					4. ค่าวัสดุประชาสัมพันธ์	300.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		300.00			300.00	
					5. ค่าวัสดุสาดดับเพลิงเบื้องต้น (แก๊สทุ้ม 4 ถัง, น้ำมันเชื้อเพลิงเบนซิน/โซล่า 40 ลิตร, ค่าน้ำยาเคมีดับเพลิง 20 ถัง)	20,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		20,000.00			20,000.00	
4. ซ้อมแผนอพยพหนีไฟและระงับไฟระดับโรงพยาบาล	4.1 ประชุมซ้อมแผนอพยพหนีไฟและระงับไฟบนโต๊ะ (Table Exersize)	ร้อยละการมีส่วนร่วมซ้อมแผนอพยพหนีไฟและระงับไฟ > 80%	ประชุมสร้างความเข้าใจให้บุคลากรโรงพยาบาลที่ได้กำหนดไว้ในการบริหารจัดการซ้อมแผนอพยพหนีไฟและระงับไฟ และเชื่อมโยงหน่วยงานภายนอก	บุคลากรของ รพ. และหน่วยงานภายนอก จำนวน 40 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 40 คน x 25 บาท x 1 มื้อ	1,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		1,000.00			1,000.00	นายปัญญา นุซชม
	4.2 ประชุมซ้อมแผนอพยพหนีไฟและระงับไฟ ในสถานการณ์สมมติภาคสนาม (Field Exersize)	ร้อยละผลการประเมินประสิทธิภาพของการซ้อมอพยพหนีไฟ > 80%	ซ้อมแผนอพยพหนีไฟและระงับไฟภาคสนาม จำนวน 1 ครั้ง	บุคลากรของ รพ. และหน่วยงานภายนอกเข้าร่วม จำนวน 100 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 100 คน x 25 บาท x 1 มื้อ 2. ค่าวัสดุอื่น ๆ สำหรับซ้อมแผนฯ เป็นเงิน 2,000 บาท	4,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		4,500.00			2,500.00	
	4.3 ประชุมสรุปผลบทเรียนและปัญหาอุปสรรค หลังจากการซ้อมแผนฯ จำนวน 1 ครั้ง	ผลของการซ้อมแผนฯ และปัญหาอุปสรรคนำไปปรับปรุงแก้ไข	สรุปบทเรียน จำนวน 1 ครั้ง									2,000.00	
5. เปลี่ยนน้ำยาเคมีในถังดับเพลิงทั้งหมดอายุตามระยะเวลา	5.1 เปลี่ยนน้ำยาเคมีในถังดับเพลิงทั้งหมดอายุตามระยะเวลา จำนวน 10 ถัง (ถังแดง DRY 7 ถัง,ถังเขียว Non CFC 3 ถัง)	ถังดับเพลิงพร้อมใช้ดับเพลิง	ถังดับเพลิงที่มีน้ำยาเคมีที่ไม่หมดอายุ	ผู้ป่วย ญาติ ผู้มาเยือน และบุคลากรในโรงพยาบาล	1. ค่าเปลี่ยนน้ำยาน้ำยาเคมีในถังดับเพลิง จำนวน 10 ถัง (ถังแดง DRY 7 ถัง,ถังเขียว Non CFC 3 ถัง)	12,264.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		12,264.00			12,264.00	นายปัญญา นุซชม
6. ติดตั้งสายดับเพลิง ขั้วลดสวมหัวแกละเชื่อมต่อดับเพลิง บริเวณข้างบ้านพัก	6.1 เปลี่ยนสายดับเพลิงทดแทนส่วนที่ชำรุด ขนาด 2 นิ้ว ยาว 20 เมตร 2 เส้น พร้อมขั้วลดสวมหัวแกละเชื่อมต่อดับเพลิง แบบสแตนเลส ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 หัว	สายดับเพลิงใช้สำหรับดับเพลิงพร้อมใช้	สายดับเพลิง พร้อมขั้วลดสวมหัวแกละเชื่อมต่อดับเพลิง ทดแทนส่วนที่ชำรุด	ผู้ป่วย ญาติ ผู้มาเยือน และบุคลากรในโรงพยาบาล	1. ค่าสายดับเพลิง ขนาด 2 นิ้ว ยาว 20 เมตร 2 เส้น พร้อมขั้วลดสวมหัวแกละเชื่อมต่อดับเพลิง แบบสแตนเลส ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 หัว	18,029.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		18,029.00			18,029.00	นายปัญญา นุซชม
					รวมทั้งสิ้น	121,743.00		2,000.00	119,743.00			121,743.00	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทอง)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

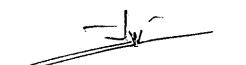
แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	PP&P Excellence
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
โครงการกระทรวง :	5 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ตัวชี้วัดกระทรวง :	12 ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	งานประจำ
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	องค์กรคุณภาพ
ความท้าทาย :	ผ่านมาตรฐานการให้บริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น
กลยุทธ์ :	พัฒนาระดับมาตรฐานงานอาชีวอนามัยใน รพ. และ รพ.สต. ขับเคลื่อนแนวทางการดำเนินงานอาชีวอนามัยภาคเกษตรอย่างครบวงจร
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการจัดการบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ-เชิงรุก ในหน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2566
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. พัฒนารูปแบบการให้บริการอาชีวอนามัยในโรงพยาบาลชุมชน
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. ผ่านมาตรฐานการให้บริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีมาก
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	กลุ่มบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

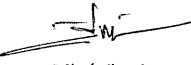
2. จัดบริการอาชีวอนามัยในหน่วยบริการสาธารณสุขเพื่อดูแลสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน
2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมิน GREAN & CLEAN Hospital plus

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	1.1 กำหนดนโยบายการดูแลสุขภาพความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรผู้ประกอบอาชีพ และผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในชุมชนอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร และมีการสื่อสารนโยบายดังกล่าวให้กับบุคลากรในโรงพยาบาล และหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง	การทบทวนนโยบายการจัดการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม วัตถุประสงค์ เป้าหมายด้านความปลอดภัยประจำปี จำนวน 1 ครั้ง/ปี	นโยบาย วัตถุประสงค์ เป้าหมายด้านความปลอดภัยประจำปี	ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
	1.2 แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของโรงพยาบาล	การทบทวน คณะกรรมการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของโรงพยาบาล จำนวน 1 ครั้ง/ปี	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ โดยระบุบทบาทหน้าที่ด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	คณะกรรมการจัดการบริการอาชีว อนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
	1.3 สนับสนุนให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดำเนินการจัดการอาชีว-อนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	แนวทางการดำเนินงานด้านอาชีว-อนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมของโรงพยาบาล	ขยายผลการดำเนินงานไปยัง รพ.สต. อย่างน้อย 22 แห่ง	รพ.สต.ทุกแห่ง จำนวน 22 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
2. การจัดการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล	2.1 การเดินสำรวจสถานที่ทำงานเพื่อค้นหาสิ่งคุกคามสุขภาพ และประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาล	การเดินสำรวจ และประเมินความเสี่ยงทุกแผนกในโรงพยาบาล จำนวน 1 ครั้ง	รายงานผลการเดินสำรวจและประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาล	หน่วยงานในโรงพยาบาล	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา


(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	2.2 ตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานแก่หน่วยงานในโรงพยาบาลด้วยเครื่องมืออาชีวศาสตร์ (ฝุ่นและปรอท) ตามปัจจัยเสี่ยง จำนวน 1 ครั้ง/ปี	การตรวจวัดสิ่งแวดล้อมในชั้นด้วยเครื่องมืออาชีวศาสตร์ (ฝุ่นและปรอท) ตามปัจจัยเสี่ยง จำนวน 1 ครั้ง/ปี	ผลการตรวจวัดสิ่งแวดล้อม (ฝุ่นและปรอท) มาวิเคราะห์และปรับปรุงแก้ไขในกรณีที่เกินเกณฑ์มาตรฐาน	หน่วยงานในโรงพยาบาล (หน่วยงานที่มีความเสี่ยง 6-9 ระดับยอมรับไม่ได้ 1 ครั้ง/ปี ใช้แบบประเมิน RAH.01)	1. ค่าตรวจวัดฝุ่น จำนวน 10 ตัวอย่าง x 700 บาท	7,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		7,000.00			7,000.00	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
					2. ค่าตรวจวัดปรอท จำนวน 2 ตัวอย่าง x 700 บาท	1,400.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		1,400.00			1,400.00	
	2.3 ตรวจหาสารโลหะหนักในร่างกายตามความเสี่ยงจากการทำงาน (สารตะกั่ว / สารปรอท) ให้บุคลากร ที่มีการสัมผัส สารดังกล่าว	การตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงในการทำงาน จำนวน 1 ครั้ง/ปี	ข้อมูลสภาวะสุขภาพรายบุคคลจากผลตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงทุกราย	บุคลากรหน่วยงานที่มีความเสี่ยง จำนวน 25 คน	1. ค่าตรวจหาสารโลหะหนักในร่างกายตามความเสี่ยงจากการทำงาน (สารตะกั่ว) จำนวน 25 คน x 500 บาท	12,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)			12,500.00		12,500.00	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
					2. ค่าตรวจหาสารโลหะหนักในร่างกายตามความเสี่ยงจากการทำงาน (สารปรอท) จำนวน 25 คน x 500 บาท	12,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)			12,500.00		12,500.00	
	2.4 การตรวจสุขภาพของบุคลากรโรงพยาบาล	การตรวจสุขภาพของบุคลากรโรงพยาบาล รายงานผลการตรวจสุขภาพของบุคลากร และบุคลากรที่เป็นกลุ่มเสี่ยงหรือเจ็บป่วย ได้รับการดูแลสุขภาพ โดยมีการจัดทำสถานการณ์สุขภาพบุคลากร พร้อมแนวทางการควบคุมป้องกันความเสี่ยง/โรคจากการทำงาน	การเฝ้าระวังสภาวะสุขภาพของบุคลากรในโรงพยาบาล	บุคลากรโรงพยาบาล จำนวน 300 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
	2.5 ตรวจคัดกรองสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงในการทำงาน กลุ่มบุคลากรที่มีการสัมผัสปัจจัยเสี่ยงด้านต่างๆ	การตรวจคัดกรองสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงในการทำงาน (สมรรถภาพการมองเห็น,สมรรถภาพการได้ยิน,สมรรถภาพปอด) จำนวน 1 ครั้ง/ปี	บุคลากรในโรงพยาบาล ได้ข้อมูลสภาวะสุขภาพรายบุคคลจากผลตรวจคัดกรองสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงทุกราย	บุคลากรโรงพยาบาล จำนวน 300 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
	2.6 การจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากร	รายงานผลการตรวจสุขภาพและผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานต่อเนื่อง รวมทั้งมีการวิเคราะห์เปรียบเทียบและเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงาน	ผลการตรวจสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง	ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา


(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

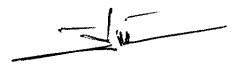

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	2.7 จัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงานสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล	แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงานที่ครอบคลุมทุกความเสี่ยง โดยมีการทบทวนปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 เรื่อง	คู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน	ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
	2.8 ประชุมชี้แจงคณะทำงาน ทีม จป. หน่วยงาน และ คณะกรรมการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของโรงพยาบาล	การชี้แจงการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน จำนวน 1 ครั้ง	กระบวนการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน และได้แผนความเสี่ยงที่เกิดจากการประเมินความเสี่ยงและนำไปควบคุมแก้ไข	หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน และผู้ปฏิบัติงานทุกหน่วยงาน จำนวน 50 คน	1. ค่าอาหารกลางวัน 50 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน 2. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 50 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน	4,000.00 2,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ) เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)			4,000.00 2,500.00		4,000.00 2,500.00	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
	2.9 จัดเตรียมความพร้อม และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	การเตรียมพร้อมด้านอุปกรณ์/เครื่องมือ เช่น อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล รายชื่อสำหรับการติดต่อผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แห่ส่งข้อมูลสืบค้นสารเคมีฯ และจัดทำ/ร่วมจัดทำแผน รวมทั้งการซ้อมเพื่อเตรียมความพร้อมกรณีเกิดภาวะฉุกเฉินด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัย เช่น มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟฯ	แผนเตรียมความพร้อม และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
3. การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการในพื้นที่	3.1 การเดินสำรวจสถานที่ทำงานเพื่อค้นหาสิ่งคุกคามสุขภาพและประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของผู้ประกอบการในพื้นที่	การเดินสำรวจและประเมินความเสี่ยงสถานประกอบการ จำนวน 1 ครั้ง	รายงานผลการเดินสำรวจและประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของสถานประกอบการ	สถานประกอบการในพื้นที่ จำนวน 10-15 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
	3.2 สนับสนุนให้สถานประกอบการดำเนินการ คัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัยโรคจากการทำงานมายังหน่วยให้บริการอาชีวอนามัยของโรงพยาบาล	สถานประกอบการดำเนินการ คัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัยโรคจากการทำงานมายังหน่วยให้บริการอาชีวอนามัยของโรงพยาบาล	แนวปฏิบัติให้สถานประกอบการมีการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัย โรคจากการทำงานมายังหน่วยให้บริการของโรงพยาบาล	รายชื่อสถานประกอบการและเอกสารแสดงจำนวนลูกจ้างที่สถานประกอบการส่งตัวมาเพื่อการวินิจฉัย/รักษาโรคจากการทำงาน จำนวน 10-15 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
4. การจัดการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค/ อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ	4.1 การพัฒนาการเข้าถึงบริการ อาชีวอนามัยหรือเวชกรรม-สิ่งแวดล้อม	แนวทางการเข้ารับบริการอาชีวอนามัยหรือ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม และการประชาสัมพันธ์เชิงรุกแก่กลุ่มเป้าหมายผ่านช่องทาง/สื่อต่างๆ อย่างน้อย 2 ช่องทาง	ประชาสัมพันธ์เชิงรุกและเชิงรับแก่กลุ่มเป้าหมายอย่างน้อย 2 ช่องทาง	ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุตารัตน์ ญาณปัญญา
	4.2 การควบคุมคุณภาพการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานเป็นไปตามมาตรฐาน	แนวทางปฏิบัติในการใช้เครื่องมือประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เพื่อควบคุมคุณภาพการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานที่ได้มาตรฐาน	เครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐาน (เครื่องวัดระดับความเข้มของแสง เครื่องวัดระดับความดังเสียง และเครื่องวัดระดับความร้อน (ดัชนี WBGT)) ที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานครบทุกเครื่อง และได้รับการสอบเทียบกับห้องปฏิบัติการจากหน่วยงานที่ได้รับการรับรองตามระยะเวลาอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง หรือตามคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดไว้ โดยต้องแสดงเอกสารรับรองการสอบเทียบ	ผู้รับผิดชอบงาน	1. ค่าจ้างสอบเทียบเครื่องมือเวชศาสตร์อุตสาหกรรม (แสง เสียง ความร้อน) เป็นเงิน 25,000 บาท	25,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้สอย)					25,000.00	น.ส.สุตารัตน์ ญาณปัญญา
	4.3 การคัดกรองผู้ป่วยหรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานและโรคจากสิ่งแวดล้อม	แนวทางและคัดกรองผู้ป่วย/ผู้สงสัยโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อมตามแนวทางที่กำหนด	การคัดกรองผู้ป่วยที่สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงานและโรคจากสิ่งแวดล้อมตามแนวทางที่กำหนด	ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุตารัตน์ ญาณปัญญา
	4.4 การตรวจวินิจฉัย รักษาโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม	รายงานการเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพฯ ของกองโรคจากการประกอบอาชีพฯ รวมทั้งมีการตรวจยืนยัน การวินิจฉัยโรค รักษาโรคจากการทำงาน	การบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตาม ICD-10 ข้อมูลจาก 43 แห่ง	ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุตารัตน์ ญาณปัญญา


(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	4.5 การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคอุบัติเหตุจากการทำงาน	การจัดบริการ/ประสานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย โดยมีการติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง	แนวปฏิบัติการและมีการจัดการ/ประสานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน	ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
	4.6 การดูแลรักษาและติดตามผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่องที่บ้าน/สถานประกอบการ	ผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุทั้งจากการทำงานหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมที่ได้รับการติดตามที่บ้านหรือสถานประกอบการ	ติดตามผู้ป่วยที่บ้าน/สถานประกอบการ หรือประสานกับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง	ผู้รับผิดชอบงาน ENV/OCC/HHC	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
5. การดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	5.1 การเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	การเก็บรวบรวมข้อมูลแหล่งกำเนิดมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่รับผิดชอบหรือคาดว่าจะแหล่งกำเนิดมลพิษที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ	จัดทำรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพและนำเสนอให้กับหน่วยงาน/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องทราบ	ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
	5.2 การคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้ที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม	แนวทางการคัดกรอง และทำการคัดกรองผู้ป่วยหรือผู้ที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางที่โรงพยาบาลกำหนดหรือที่ใช้อ้างอิง	จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรอง และคืนหรือแจ้งข้อมูลผลการตรวจคัดกรองแก่ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ	ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
	5.3 การสื่อสารความเสี่ยงผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม แก่ประชาชน บุคลากร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญห	แนวทาง รูปแบบ ช่องทางในการสื่อสารความเสี่ยงด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่ถูกต้องและเหมาะสมให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง	การประเมินผลการสื่อสารความเสี่ยงหรือความพึงพอใจหรือประเมินการรับรู้อย่างน้อย 1 กิจกรรมต่อปี หรือปรับปรุงกระบวนการสื่อสารความเสี่ยงให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา



(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	5.4 จัดเตรียมความพร้อม และตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินทางด้านอาชีพ อนามัยและ ความปลอดภัย	การจัดเตรียมความพร้อมในการรองรับ ภาวะฉุกเฉินด้านมลพิษสิ่งแวดล้อมตาม ความเสี่ยงในพื้นที่ เช่น ปัญหาหมอก ควัน ปัญหาสารเคมีรั่วไหลออกสู่ชุมชน โรงงานเกิดเพลิงไหม้ฯ และมีการ เตรียมพร้อมด้านอุปกรณ์/เครื่องมือ เช่น อุปกรณ์คุ้มครอง ความปลอดภัยส่วนบุคคล รายชื่อสำหรับการติดต่อ ผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แหล่งข้อมูลสืบค้นสารเคมีฯ รวมทั้งมี การร่วมซ้อมแผน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	แผนเตรียมความพร้อมภาวะ ฉุกเฉินภายในโรงพยาบาล	ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.สุภารัตน์ ญาณ ปัญญา
					รวมทั้งสิ้น	64,900.00	-	-	-	-	-	64,900.00	


 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

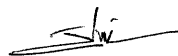
ยุทธศาสตร์กระทรวง : PP&P Excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
 โครงการกระทรวง : 7 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
 ตัวชี้วัดกระทรวง : 15 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามียสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : งานประจำ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ (4) : องค์การคุณภาพ
 ความท้าทาย (6) : 1. โรงพยาบาลพัฒนามียสิ่งแวดล้อม ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Plus ระดับต้น ระดับจังหวัด 2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสิ่งแวดล้อมระดับคะแนน > ร้อยละ 85
 กลยุทธ์ (8) : พัฒนาระบบงานตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Plus บูรณาการร่วมกับระบบงานมาตรฐานบริการสุขภาพด้านสิ่งแวดล้อม
 ชื่อแผนงาน/โครงการ (9) : โครงการ GREEN & CLEAN Hospital Plus
 วัตถุประสงค์โครงการ (10) : 1. เพื่อพัฒนางานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมให้เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและยั่งยืน
 ตัวชี้วัดโครงการ (11) : 1. โรงพยาบาลพัฒนามียสิ่งแวดล้อม ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Plus ระดับดีมาก
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : กลุ่มบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. การจัดการขยะ (G : GARBAGE ขยะในโรงพยาบาล)	1.1 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สำหรับบุคลากรของในหน่วยงาน เรื่องการทบทวนแนวทางระบบจัดการขยะในโรงพยาบาล การลดใช้ถุงพลาสติก เขตปลอดโฟมใส่อาหาร และสรุปปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน จำนวน 1 ครั้ง	ร้อยละหน่วยงานมีระบบคัดแยกขยะตั้งแต่ต้นทาง จัดเก็บรวบรวม และขนถ่ายเข้าที่พักขยะ การจัดการขยะด้วยหลัก 3R ได้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลและหลัก IC > 95%	ประชุมทบทวนการจัดการขยะใน รพ.จำนวน 1 ครั้ง	ทีม ENV ตัวแทนหน่วยงาน จำนวน 25 คน	ไม่ใช้งบประมาณ (จัดประชุมร่วมกับงานฟื้นฟูงาน ป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล)							-	นายปัญญา นุชชม
	1.2 ทีมกรรมการ ENV ออกตรวจสอบ/ประเมินกระบวนการจัดการขยะในหน่วยงาน โดยวิธี ENV walk through survey จำนวน 2 ครั้ง	ผลการประเมินและสรุปผล	ทีม ENV walk through survey ในหน่วยงาน เพื่อประเมินผลและติดตามกระบวนการจัดการขยะในหน่วยงาน จำนวน 2 ครั้ง	ทีม ENV จำนวน 5 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
	1.3 จัดหาถังขยะพลาสติกทดแทนถังที่ชำรุด	ถังขยะรองรับขยะทั่วไปได้มาตรฐาน	ถังขยะสำหรับเก็บรวบรวมและขนถ่ายขยะเข้าที่พักขยะจากบริเวณภายในและภายนอกอาคารทดแทนส่วนที่ชำรุด จำนวน 7 ถัง	ผู้ปฏิบัติงานเก็บรวบรวมและขนถ่ายขยะ จำนวน 2 คน	1. ค่าถังขยะ (สีน้ำเงิน/น้ำเงิน) ขนาดความจุ 240 ลิตร แบบมีล้อ ฝาปิดด้านบน และติดป้ายสัญลักษณ์ขยะทั่วไป จำนวน 7 ถัง x 2700 ปี	18,900.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		18,900.00			18,900.00	
2. ตรวจสอบประเมินสิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HAS (R : Restroom การพัฒนาส่วนมาตรฐานสะอาด เพียงพอและปลอดภัย HAS)	2.1 ทีมกรรมการ ENV.ออกตรวจสอบ/ประเมินส่วนใน รพ. ตามเกณฑ์มาตรฐาน HAS โดยวิธี ENV walk round จำนวน 2 ครั้ง	ส่วนใน รพ.ผ่านมาตรฐาน HAS อย่างต่อเนื่อง	ทีม ENV walk round ในหน่วยงาน เพื่อประเมินผลและติดตามการตรวจประเมิน/ดูแลบำรุงรักษาส่วนในหน่วยงาน จำนวน 2 ครั้ง	บุคลากรในหน่วยงาน 20 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายปัญญา นุชชม


 (นายพิทักษ์ เขียวชำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	2.2 ดำเนินงานปรับปรุงส่วน/การใช้วัสดุธรรมชาติดับกลิ่นในหน่วยงาน	สรุปผลการตรวจประเมินและให้ข้อเสนอแนะปรับปรุงแก้ไข	การดำเนินงานพัฒนาปรับปรุงส่วนและมีใช้วัสดุธรรมชาติในห้องส้วม									-	
	2.3 จัดกิจกรรมรณรงค์ล้างทำความสะอาดส้วมในช่วงวันสำคัญ ได้แก่ วันสงกรานต์ วันส้วมโลก และ Big Clean day จำนวน 3 ครั้ง	สรุปผลและรูปภาพกิจกรรมรายงาน สสจ.พิษณุโลก	การจัดกิจกรรมรณรงค์ล้างทำความสะอาดส้วม ไม่ต่ำกว่า 2 ครั้ง									-	
3. ตรวจสอบประเมินการจัดการด้านพลังงานและประหยัดพลังงาน (E : Energy (การจัดการด้านพลังงาน))	3.1 ทีมกรรมการ ENV.ออกตรวจสอบ/ประเมินการประหยัดพลังงานหน่วยงาน โดยวิธี ENV walk round จำนวน 1 ครั้ง	ทุกหน่วยงานมีการประหยัดพลังงานน้ำและไฟฟ้า	ทีม ENV walk round ในหน่วยงาน เพื่อประเมินผลและติดตามการตรวจประเมินการจัดการพลังงานและประหยัดพลังงานในหน่วยงาน จำนวน 1 ครั้ง	บุคลากรในหน่วยงาน 20 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายปัญญา นุชชม
	3.2 ทีมกรรมการ ENV ร่วมกับช่างซ่อมบำรุง ตรวจสอบและจัดทำฐานข้อมูลการใช้พลังงานน้ำและไฟฟ้า จำนวน 2 ครั้ง	สรุปผลวิเคราะห์การใช้พลังงานน้ำและไฟฟ้าของโรงพยาบาล รอบ 6 เดือน และ 1 ปี เสนอต่อผู้บริหารและกองบริหารสาธารณสุข	การจัดเก็บข้อมูลการใช้พลังงานไฟฟ้า และปริมาณการใช้น้ำเป็นฐานข้อมูลรายเดือน ตามแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลจากกองบริหารสาธารณสุข	ผู้รับผิดชอบงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 7 คน								-	
4.การจัดการสิ่งแวดล้อม	4.1 ทีม ENV ร่วมกับคนสวน สำรวจพันธุ์ไม้ในสวนหย่อม สวนไม้ดอกไม้ประดับ ต้นไม้ใหญ่ วัดขนาดและความสูงต้นไม้ใหญ่ในโรงพยาบาล จำนวน 1 ครั้ง	แผนผัง Green Area ในโรงพยาบาล และฐานข้อมูลพันธุ์ไม้ นำไปวิเคราะห์ลดสภาวะโลกร้อน	การสำรวจพันธุ์ไม้ใน รพ. เก็บเป็นฐานข้อมูลสำหรับช่วยลดโลกร้อนและรักษาสภาพสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล จำนวน 1 ครั้ง	ผู้รับผิดชอบงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 5 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายแพทย์พ แสงทอง
	4.2 ทีม ENV ตรวจสอบประเมินตามเกณฑ์สถานที่ทำงาน นำอยู่น่าทำงานในโรงพยาบาล จำนวน 1 ครั้ง	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานสถานที่ทำงานนำอยู่น่าทำงานของกรมอนามัย ระดับดี	การตรวจสอบประเมินตามเกณฑ์สถานที่ทำงานนำอยู่น่าทำงาน พร้อมสรุปผล จำนวน 1 ครั้ง	ทีม ENV จำนวน 5 คน								-	
5.การสุขาภิบาลอาหารและจัดการน้ำบริโภคในโรงพยาบาล (ตามเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย)	5.1 ตรวจสอบประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารสถานประกอบการอาหาร และระบบขนส่งอาหารใน รพ. (out source) จำนวน 3 ครั้ง	สถานประกอบการอาหาร Out source ผ่านมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารของกรมอนามัย (กฎกระทรวงว่าด้วยสถานประกอบการอาหารที่ถูกลักษณะ "สถานที่จำหน่ายอาหาร")	การตรวจสอบประเมินตามเกณฑ์ตามเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารสถานประกอบการอาหาร พร้อมสรุปผล จำนวน 3 ครั้ง	ผู้รับผิดชอบงานและผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหาร จำนวน 6 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายปัญญา นุชชม



(นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เสนอแผน

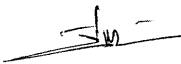


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง

ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	5.2 ประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารและ CFGT ร้านจำหน่ายอาหาร/แผงลอยจำหน่ายอาหารในโรงพยาบาลและหน้า รพ. จำนวน 2 ครั้ง	สถานประกอบการอาหาร ผ่านมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร ของกรมอนามัย (กฎกระทรวงว่าด้วยสถานประกอบการอาหารที่ถูกละเมิด "สถานที่จำหน่ายอาหาร" และแผงลอยจำหน่ายอาหาร มาตรฐาน 12 ข้อ)	การตรวจสอบประเมินตามเกณฑ์ตามเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารร้านจำหน่ายอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร พร้อมสรุปผล จำนวน 2 ครั้ง	ผู้รับผิดชอบงานและผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหาร จำนวน 12 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายปัญญา นุชชม
	5.3 ตรวจสอบการปนเปื้อนแบคทีเรียในภาชนะใส่อาหาร,มือผู้ปรุงและอาหาร (SI2-อ.11) จำนวน 2 ครั้ง	ผลตรวจสอบด้านชีวภาพ ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 85	การตรวจสอบการปนเปื้อนแบคทีเรียในภาชนะใส่อาหาร, มือผู้ปรุงและอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหาร จำนวน 2 ครั้ง	ผู้รับผิดชอบงานและผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหาร จำนวน 12 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายปัญญา นุชชม
	5.4 แต่งตั้งคณะทำงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย และจัดประชุมคณะทำงานฯ จำนวน 2 ครั้ง	การจัดประชุมคณะทำงานฯ จำนวน 2 ครั้ง	แผนดำเนินงานและติดตามผล	คณะทำงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย 7 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายปัญญา นุชชม
	5.5 อบรมให้ความรู้แก่ผู้สัมผัสอาหารครัวรัฐกิจใต้จีน (Out source)และผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารใน รพ. หลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร ของกรมอนามัย/โครงการคืบหน้ารอยยิ้ม จำนวน 1 ครั้ง	ผู้สัมผัสอาหารได้รับความรู้ด้านสุขาภิบาลอาหารและอาหารปลอดภัย สำหรับเลี้ยงอาหารผู้ป่วยและจำหน่ายให้ประชาชน ที่ถูกละเมิด/ลดเค็มในอาหารที่ปรุง	ผู้สัมผัสอาหารทุกคนผ่านการอบรมด้านสุขาภิบาลอาหารของกรมอนามัยโครงการคืบหน้ารอยยิ้ม จำนวน 1 ครั้ง	ผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหาร จำนวน 16 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายปัญญา นุชชม น.ส.รมิดา ตะเทียน
	5.6 สุ่มตัวอย่างตรวจหาสารปนเปื้อน/สารฆ่าแมลงตกค้างในผักผลไม้ทุกครั้งที่ตามแผนการตรวจฯ ของรพ.บยเคสื่อนที่อาหารปลอดภัยของ สสจ.พิษณุโลก	วัตถุพิษประกอบอาหารเสี่ยงผู้ป่วย แม่จำหน่าย ประเภทผัก ผลไม้ ปลอดภัย สารเคมีกำจัดศัตรูพืช เนื้อสัตว์ ปลอดภัย สารเร่งเนื้อแดง และสารในน้ำมันทอดซ้ำพิษณุโลก	การสุ่มเก็บตัวอย่างผัก ผลไม้ เนื้อสัตว์ น้ำมันทอดอาหาร ทุกครั้งตามแผนฯ	ผู้ป่วยที่ปรึกษาตัวในโรงพยาบาล อาหารจากร้านในโรงพยาบาล สำหรับผู้ที่มีมารับบริการและเจ้าหน้าที่	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายกิตติโชค
	5.7 ตรวจสอบสุขภาพประจำปีและตามความเสี่ยงให้ผู้สัมผัสอาหาร Out source, คนครัวของโรงพยาบาล ผู้ประกอบการจำหน่ายอาหาร จำนวน 1 ครั้ง	ผู้สัมผัสอาหารทุกคนผ่านการตรวจสุขภาพประจำปี	1. ตรวจสอบสุขภาพประจำปี ได้แก่เอกซเรย์ปอดหาวัณโรค 2. ตรวจอุจจาระเชื้อก่อโรคทางเดินอาหาร ได้แก่ อหิวาตกโรค บิด โหฬัยดี พยาธิ 3. ตรวจเลือดหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี 4. ตรวจหาโรคผิวหนัง	ผู้สัมผัสอาหาร จำนวน 16 คน	การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์							-	นายปัญญา นุชชม


 (นายพิทักษ์ เขียวจำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	5.8 จัดทำเมนูอาหารและรายการวัตถุดิบหมุนเวียน สำหรับเลี้ยงอาหารผู้ป่วย ล้างหน้าอย่างน้อย 2 เดือน	ผู้ป่วยที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาลได้กินอาหารที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ	จัดทำเมนูอาหารสำหรับผู้ป่วยทั่วไป ผู้ป่วยเฉพาะโรค ทั้งอาหารอ่อนและธรรมดา ให้มีความสอดคล้องกัน เช่น อาหารเผ็ด ต้องคู่กับอาหารจืด อย่างละเมนู ปีละ 1 ครั้ง		ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.รมิตา ต๊ะเทียน
	5.9 ดำเนินกิจกรรมโรงพยาบาลเสริม น้อย อร่อย 3 ดี	โรงพยาบาลเป็นแหล่งของอาหาร โขเดียมต่ำสำหรับผู้ป่วยที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล และผู้รับบริการ	การดำเนินการตามวัตถุประสงค์และแนวทางโรงพยาบาลเสริมน้อย อร่อย 3 ดี		ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.รมิตา ต๊ะเทียน
	5.10 ประชาสัมพันธ์การลดเค็ม ลดโซเดียม ผู้ป่วย ผู้รับบริการในโรงพยาบาลและกลุ่มเสี่ยงในชุมชน	ผู้ป่วยมีความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหาร เพื่อลดเค็ม ลดโซเดียม ลดโรค NCD	จัดทำ/เผยแพร่สื่อเพื่อให้ความรู้โดยแสดงประเด็นสำคัญ "ลดเค็ม ลดโซเดียม ลดโรค NCD อร่อยได้"	ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่ไม่สามารถควบคุมพฤติกรรมกรรับประทานอาหารได้	ไม่ใช้งบประมาณ							-	น.ส.รมิตา ต๊ะเทียน
	5.11 จัดทำอาหารลดโซเดียมสำหรับผู้ป่วยใน (IPD)	แนวทางและผลลัพธ์ในการดำเนินงานโรงพยาบาลเสริมน้อย อร่อย 3 ดี	ปรับสูตรอาหารเพื่อลดปริมาณโซเดียมลงอย่างน้อยร้อยละ 15 ในเมนูอาหารธรรมดาและอาหารอ่อนสำหรับผู้ป่วยในที่ไม่มีข้อจำกัด	ผู้ป่วยในที่ไม่มีข้อจำกัดจำนวน 30 ราย	1. ค่าส่งตรวจอาหารผ่านโปรแกรมคำนวณสารอาหาร INMUCAL-Nutrients 3,327 บาท x 1 ชุด	3,327.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	3,327.00				3,327.00	น.ส.รมิตา ต๊ะเทียน
	5.12 ตรวจรับวัตถุดิบปรุงอาหารและตรวจสอบคุณภาพวัตถุดิบก่อนปรุงอาหาร โดยคณะกรรมการตรวจรับวัสดุอาหาร	การดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างถูกต้องตามข้อกำหนดและระเบียบทางราชการที่เกี่ยวข้อง	การตรวจรับวัตถุดิบปรุงอาหารและตรวจสอบคุณภาพวัตถุดิบก่อนปรุงอาหาร ทุกวัน	คณะกรรมการตรวจรับวัสดุอาหาร จำนวน 3 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	
	5.13 เก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปาบาดาลของโรงพยาบาล (ต้นน้ำ, กลางน้ำ, ปลายน้ำ) จำนวน 3 ครั้ง	น้ำประปา ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคของกรมอนามัย	การสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำประปาบาดาล วิเคราะห์คุณภาพน้ำทางด้านกายภาพ เคมี และชีวภาพ จำนวน 3 ครั้ง	ผู้ป่วย ผู้รับบริการและบุคลากรในโรงพยาบาล	1. ค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปา จำนวน 3 ครั้ง x 3,500 บาท	10,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	3,500.00	3,500.00	3,500.00		10,500.00	นายปัญญา นุชชม
	5.14 ตรวจสอบคุณภาพน้ำบริโภค (น้ำดื่มบรรจุขวด/ ตู้ทำน้ำเย็น) และน้ำประปา ด้วยชุดตรวจหาการปนเปื้อนแบคทีเรียในน้ำแบบง่าย (อ.13) จำนวน 3 ครั้ง	น้ำสำหรับบริโภคมีความสะอาดปลอดภัย	การสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำจากภาชนะใส่น้ำดื่ม-น้ำใช้ ด้วย อ.13 จำนวน 3 ครั้ง	ผู้ป่วย ผู้รับบริการและบุคลากรในโรงพยาบาล	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายปัญญา นุชชม
	5.15 บำรุงรักษาระบบฆ่าเชื้อโรคในน้ำประปา/น้ำเสียของ รพ.(จัดหาคลอรีนฆ่าเชื้อโรคในน้ำ)	น้ำประปา ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคของกรมอนามัย/น้ำทิ้งหลังบำบัดน้ำเสียผ่านมาตรฐานด้านโคลิฟอร์มแบคทีเรีย	การใช้คลอรีนฆ่าเชื้อในน้ำประปาและน้ำทิ้งหลังบำบัดน้ำเสียทุกวัน	ผู้ป่วย ผู้รับบริการและบุคลากรในโรงพยาบาล	-ค่าจัดซื้อคลอรีนผง 65 % จำนวน 6 ถึง x 3750 บาท	22,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		7,500.00	7,500.00	7,500.00	22,500.00	นายปัญญา นุชชม

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

ผู้อนุมัติแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	5.16 เก็บตัวอย่างน้ำเสียส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งของโรงพยาบาล จำนวน 3 ครั้ง	น้ำทิ้ง ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งของกรมอนามัย	การสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำทิ้งวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง จำนวน 3 ครั้ง	ผู้ป่วย ผู้รับบริการและบุคลากรในโรงพยาบาล	-ค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง จำนวน 3 ครั้ง x 3,500 บาท	10,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	3,500.00	3,500.00	3,500.00		10,500.00	นายปัญญา นุชชน น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
6. สนับสนุนนวัตกรรมด้านสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital Plus	6.1 เสนอและสร้างนวัตกรรมด้านสิ่งแวดล้อมในหน่วยงาน	นวัตกรรม ผลงานคุณภาพ ด้านจัดการสิ่งแวดล้อมเกิดขึ้น	การติดตามและนำเสนอนวัตกรรมด้านสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานและภาพรวมของ รพ. จำนวน 1 ครั้ง	ทุกหน่วยงาน 20 หน่วยงาน	ไม่ใช้งบประมาณ(ร่วมกิจกรรมมหกรรมคุณภาพของ รพ.)							-	นายปัญญา นุชชน
7. ประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Plus	7.1 ประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Plus ด้วยตนเอง จำนวน 2 ครั้ง	หลักฐานอ้างอิงตามข้อหลักเกณฑ์การประเมินทุกข้อและข้อเสนอแนะปรับปรุงแก้ไข	ตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Plus จำนวน 2 ครั้ง	ผู้รับผิดชอบงาน จำนวน 2 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายปัญญา นุชชน น.ส.สุภารัตน์ ญาณปัญญา
					รวมทั้งสิ้น	65,727.00		10,527.00	33,400.00	14,500.00	7,500.00	65,727.00	

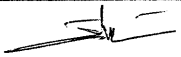

 (นายพิทักษ์ เชี่ยวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Governance Excellence
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
โครงการกระทรวง :	33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
ตัวชี้วัดกระทรวง :	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	งานประจำ
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	บริการอุบัติเหตุฉุกเฉิน
ความท้าทาย :	เจ้าหน้าที่ รพ.วังทอง มีความพร้อมเผชิญเหตุฉุกเฉินและสามารถแก้ปัญหาได้เมื่อเหตุการณ์เกิดขึ้น
กลยุทธ์ :	การเตรียมความพร้อมรับมือเหตุการณ์ฉุกเฉินในโรงพยาบาล
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการซ้อมแผนฉุกเฉินในโรงพยาบาล
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. เจ้าหน้าที่สามารถเผชิญเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาลได้ 2. ลดความเสียหายของวัสดุทางการแพทย์ที่มีราคาสูงได้ 3. ผู้ป่วยและญาติปลอดภัยจากเหตุการณ์ฉุกเฉิน 4. ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดระบบบริการสุขภาพ 5. มีการซ้อมแผนฉุกเฉินอย่างน้อย 1 ครั้ง
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเข้าร่วมการซ้อมแผนฉุกเฉินอย่างน้อย 80%
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประสานงานเจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาลและหน่วยงานภายนอกแจ้งการประชุมชี้แจงเกี่ยวกับการซ้อมแผนฉุกเฉิน	1.1 ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในป็นซ้อมแผนฉุกเฉินที่ตักผู้ป่วยในชาย 1.2 ประสานงานหน่วยงานภายนอก เช่น ตำรวจ กู้ภัยเพื่อชี้แจงว่าโรงพยาบาลจัดการซ้อมแผนฉุกเฉิน	หน่วยงานทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลรับทราบเรื่องการซ้อมแผนฉุกเฉิน	หน่วยงานทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลรับทราบเรื่องการซ้อมแผนฉุกเฉินและตอบรับการเข้าร่วมซ้อมแผน	เจ้าหน้าที่ รพ.วังทอง ตำรวจ กู้ภัย จำนวน 45 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นิรวรรณ ปัญญา
2. นำเสนอแนวทางซ้อมแผนฉุกเฉิน	2.1 ประชุมชี้แจงและหารือแนวทางในที่ประชุมหัวหน้าฝ่าย หัวหน้างาน (BOM)	หัวหน้าฝ่ายและหัวหน้างานรับทราบว่าจะมีการซ้อมแผนฉุกเฉินในโรงพยาบาล	หัวหน้าฝ่ายและหัวหน้างานเข้าร่วมประชุมรับทราบทุกท่าน	หัวหน้าฝ่ายและหัวหน้างานโรงพยาบาลวังทอง จำนวน 20 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นิรวรรณ ปัญญา
3. ประชุมชี้แจงแนวทางการซ้อมแผนฉุกเฉินและซ้อมแผนฉุกเฉินในโรงพยาบาล	3.1 ประชุมชี้แจงการซ้อมแผนฉุกเฉินและกำหนดบทบาทเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้องได้เข้าร่วมประชุมชี้แจงถึงแนวทางการซ้อมแผนฉุกเฉินในโรงพยาบาล	สรุปแนวทางการซ้อมแผนฉุกเฉินและบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของแต่ละหน่วยงาน	เจ้าหน้าที่ รพ.วังทอง ตำรวจ กู้ภัย จำนวน 45 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 45 คน x 25 บาท x 1 มื้อ	2,250.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		2,250.00			2,250.00	นิรวรรณ ปัญญา
	3.1 การซ้อมแผนฉุกเฉินที่ตักผู้ป่วยในชาย	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมการซ้อมแผนทุกคน			1. ค่าอาหารกลางวัน 45 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	3,600.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		3,600.00			3,600.00	นิรวรรณ ปัญญา
5. สรุปและถอดบทเรียนการซ้อมแผนฉุกเฉิน	5.1 มีการถอดบทเรียนหลังจากการซ้อมแผนฉุกเฉิน	เจ้าหน้าที่ทุกท่านและผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมถอดบทเรียน	สรุปจากการถอดบทเรียนและแนวทางการพัฒนา	เจ้าหน้าที่ รพ.วังทอง ตำรวจ กู้ภัย จำนวน 45 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นิรวรรณ ปัญญา
รวมทั้งสิ้น						5,850.00	-	-	5,850.00	-	-	5,850.00	


(นายพิทักษ์ เขียวข้าว)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

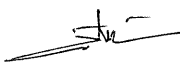

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance Excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : งานประจำ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : บริการอุบัติเหตุฉุกเฉิน
 ความท้าทาย : เจ้าหน้าที่ รพ.วังทอง และภาคเครือข่ายได้ร่วมซ้อมแผนป้องกันอุบัติเหตุใหญ่

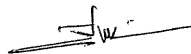
กลยุทธ์ :
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการซ้อมแผนอุบัติเหตุใหญ่ ปีงบประมาณ 2566
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เตรียมความพร้อมรับอุบัติเหตุใหญ่และอุบัติเหตุทางถนน 2. ผ่านตัวชี้วัดกระทรวงระบบบริการสุขภาพเรื่องการเชื่อมรับสาธณภัย
 3. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถช่วยฟื้นคืนชีพได้ 100%
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. การจัดเตรียมความพร้อมการป้องกันอุบัติเหตุใหญ่ปีละ 1 ครั้ง 2.เจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานเข้าร่วมการซ้อมแผนอุบัติเหตุใหญ่ ร้อยละ 80
 3. เมื่อเกิดอุบัติเหตุใหญ่เจ้าหน้าที่รพ.วังทองสามารถช่วยเหลือผู้บาดเจ็บได้อย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพและปลอดภัย
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมชี้แจงแผนการซ้อมแผนอุบัติเหตุใหญ่เพื่อเตรียมความพร้อมในภาวะฉุกเฉินในการประชุมทีมนำและการประชุมเจ้าหน้าที่	1.1 การจัดประชุมชี้แจงให้กับเจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินและเจ้าหน้าที่รพ.วังทองได้รับทราบแนวทางการเตรียมความพร้อมและบทบาทหน้าที่ของตนเองในการซ้อมแผนอุบัติเหตุ	การชี้แจงในที่ประชุมเจ้าหน้าที่และการประชุมทีมนำเรื่องการซ้อมแผนอุบัติเหตุใหญ่	เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉิน และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังทองภาคีเครือข่ายได้ซ้อมแผนอุบัติเหตุร่วมกัน	เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินภาคีเครือข่าย	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นิรวรรณ
2. ประชุมเตรียมความพร้อมแผนอุบัติเหตุใหญ่ร่วมกับภาคีเครือข่ายในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	2.1 เตรียมความพร้อมแผนอุบัติเหตุใหญ่ร่วมกับภาคีเครือข่ายในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	การประชุมเตรียมความพร้อมการซ้อมแผนอุบัติเหตุใหญ่	เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉิน และภาคีเครือข่ายเข้าร่วมการซ้อมแผนอุบัติเหตุร่วมกัน	เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินและภาคีเครือข่ายจำนวน 25 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 25 คน x 25 บาท x 1 มื้อ	625.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		625.00			625.00	นิรวรรณ
					2. ค่าวัสดุ/เอกสารการประชุม	500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		500.00			500.00	
3. กำหนดการซ้อมแผนอุบัติเหตุใหญ่และเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉิน อุปกรณ์ สถานการณ์	3.1 วัน เวลา สถานที่ในการซ้อมแผนอุบัติเหตุและการเตรียมความพร้อม	มีการกำหนดสถานที่ วัน และเวลาการซ้อมแผนอุบัติเหตุใหญ่	สถานที่ วัน และเวลาการซ้อมแผนอุบัติเหตุใหญ่	เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินและภาคีเครือข่ายจำนวน 26 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นิรวรรณ
4. ดำเนินการซ้อมแผนอุบัติเหตุจริงตามหมายกำหนดการ	4.1 ประกาศซ้อมแผนตามสถานที่ วัน และเวลาที่กำหนด 4.2 สรุปลงและถอดบทเรียนการซ้อมแผน	การซ้อมแผนอุบัติเหตุจริงตามตามหมายกำหนดการ	ถอดบทเรียนและสรุปผลการซ้อมแผน พร้อมข้อเสนอแนะในการพัฒนาปรับปรุงโครงการ	เจ้าหน้าที่ รพ.วังทอง และภาคีเครือข่ายจำนวน 350 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 350 คน x 25 บาท x 1 มื้อ	8,750.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		8,750.00			8,750.00	นิรวรรณ


 (นายพิทักษ์ เขียวซ่า)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
					1. ค่าอาหารกลางวัน 50 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	4,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		4,000.00			4,000.00	นิรวรรณ
					รวมทั้งสิ้น	13,875.00	-	-	13,875.00	-	-	13,875.00	



(นายพิทักษ์ เชี่ยวชำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ
 โครงการกระทรวง : 27 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ
 ตัวชี้วัดกระทรวง : เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : งานประจำ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : บริการอุบัติเหตุฉุกเฉิน
 ความท้าทาย : เจ้าหน้าที่ รพ.วังทอง และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ทุกคน ได้รับความรู้เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง
 กลยุทธ์ :
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ใหญ่และเด็กขั้นพื้นฐานและขั้นสูง
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เตรียมความพร้อมรับอุบัติเหตุหมู่และอุบัติเหตุทางถนน 2. ผ่านตัวชี้วัดกระทรวงระบบบริการสุขภาพเรื่องการยอมรับสาธยายภัย 3. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถช่วยฟื้นคืนชีพได้ 100%
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. เตรียมความพร้อมรับอุบัติเหตุหมู่และอุบัติเหตุทางถนน 2. ผ่านตัวชี้วัดกระทรวงระบบบริการสุขภาพเรื่องการยอมรับสาธยายภัย 3. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถช่วยฟื้นคืนชีพได้ 100%
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. สํารวจบุคลากรที่ไม่ผ่านการอบรม CPR ทั้งระดับ ALS และ BLS	1.1 หน่วยงานสํารวจบุคลากรที่ไม่ผ่านการอบรมช่วยฟื้นคืนชีพระดับ ALS และ BLS	บุคลากรที่ยังไม่ผ่านการอบรมช่วยฟื้นคืนชีพระดับ ALS และ BLS	เป้าหมายการอบรม CPR ทั้งระดับ ALS และ BLS ปี 2566	บุคลากรที่ยังไม่ผ่านการอบรมจำนวน 50 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นิรารณ
2. กำหนดการอบรมและแนวทางการอบรมตามกลุ่มเป้าหมาย	2.1 ทบทวนแผนกำหนดการ วัน เวลา สถานที่ในการจัดการอบรม	แจ้งกำหนดการอบรมและแนวทางการอบรมตามกลุ่มเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมายทราบกำหนดการอบรมและแนวทางการอบรม	บุคลากรที่ยังไม่ผ่านการอบรมจำนวน 50 คน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นิรารณ
3. อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ ALS (pre-test)	3.1 จัดการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ ALS	เจ้าหน้าที่ที่ไม่ผ่านการอบรมได้รับความรู้เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพ ALS	เจ้าหน้าที่ที่ไม่ผ่านการอบรมได้ผ่านการอบรมความรู้เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพ ALS	เจ้าหน้าที่ที่ยังไม่ผ่านการอบรม ALS จำนวน 50 คน	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	2,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		2,500.00			2,500.00	นิรารณ
					2. ค่าอาหารกลางวัน 50 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	4,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		4,000.00			4,000.00	
4. อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ BLS (pre-test)	4.1 จัดการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ BLS	เจ้าหน้าที่ที่ไม่ผ่านการอบรมได้รับความรู้เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพ BLS	เจ้าหน้าที่ที่ไม่ผ่านการอบรมได้ผ่านการอบรมความรู้เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพ BLS	เจ้าหน้าที่ที่ยังไม่ผ่านการอบรม BLS จำนวน 50 คน	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	2,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		2,500.00			2,500.00	นิรารณ
					2. ค่าอาหารกลางวัน 50 คน x 80 บาท x 1 มื้อ	4,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		4,000.00			4,000.00	
5. สรุปและประเมินผลการอบรม (post test)	5.1 การสรุปและประเมินผล	เจ้าหน้าที่ร่วมกันสรุปและประเมินผลโครงการพร้อมมีข้อเสนอแนะแนวทางพัฒนา			ไม่ใช้งบประมาณ							-	นิรารณ
รวมทั้งสิ้น						13,000.00	-	-	13,000.00	-	-	13,000.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวชา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง : 10 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ตัวชี้วัดกระทรวง : เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : งานประจำ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : บริการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
 ความท้าทาย : คลินิก NCD ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus
 กลยุทธ์ : ขับเคลื่อนงานบริการ NCD ทั้งเชิงรุกและเชิงรับ
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการขับเคลื่อนระบบบริการ งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อำเภอวังทอง ปี 2566

วัตถุประสงค์โครงการ : 1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีภาวะสุขภาพที่ดี และภาวะโรคไม่ใช่อุปสรรคต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี

ตัวชี้วัดโครงการ : 1. คลินิก NCD ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ระดับดีมากขึ้นไป

กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. แต่งตั้งคณะกรรมการโรคเรื้อรังระดับอำเภอ (NCD Board)	1.1 จัดทำคำสั่งคณะกรรมการทีมสหวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังระดับอำเภอ	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการทีมสหวิชาชีพดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังระดับอำเภอที่เป็นปัจจุบัน	คณะกรรมการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังระดับอำเภอที่มาจากทีมสหวิชาชีพ	คณะกรรมการทีมสหวิชาชีพ จำนวน 34 คน	ไม่ใช้งบประมาณ								นิตยา จ้างองกุล
2. ปรับปรุงแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปี 2565 (Clinical practice guideline)	2.1 ประสานองค์กรแพทย์ในการปรับแนวทางเวชปฏิบัติร่วมกับทีม PCT	ปรับปรุงแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงปี 2566 ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน	แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงปี 2566 เป็นปัจจุบัน	หน่วยบริการในเครือข่าย 23 แห่ง เรือนจำ 3 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ								นิตยา จ้างองกุล
3. จัดทำสมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง สำหรับเครือข่ายอำเภอวังทอง	3.1 จัดทำสมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง	สมุดคู่มือการดูแลสุขภาพสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่เป็นรูปแบบเดียวกันทั้งเครือข่าย	ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง เครือข่ายอำเภอวังทองมีสมุดคู่มือการดูแลสุขภาพที่เป็นรูปแบบเดียวกันทั้งเครือข่าย	1. ผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 7,584 ราย 2. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน 15,671 ราย	1. ค่าสมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง 2,000 เล่ม x 25 บาท	50,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	50,000.00				50,000.00	นิตยา จ้างองกุล
4. จัดทำแผ่นพับโภชนาการสำหรับผู้ป่วย CKD stage 3B-5	4.1 จัดทำแผ่นพับโภชนาการสำหรับผู้ป่วย CKD stage 3B-5 โดยมีเนื้อ/รูปภาพอาหาร ที่ผู้ป่วยในพื้นที่นิยมบริโภค ให้เข้าใจง่าย มาจัดลงเป็นfile แผ่นพับ เพื่อนำไปจัดจ้างทำแผ่นพับ	จัดทำแผ่นพับโภชนาการสำหรับเป็นสื่อเรียนรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสามารถนำไปศึกษาต่อที่บ้านได้	ผู้ป่วยผู้ป่วย CKD stage 3B-5 ที่มีความพร้อมในการเรียนรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีสื่อความรู้ที่เรียนรู้ง่ายสำหรับกระตุ้นเตือนในการรับประทานอาหาร	ผู้ป่วย CKD stage 3B-5 จำนวน 500 ราย	1. ค่าจัดทำแผ่นพับโภชนาการสำหรับผู้ป่วย CKD stage 3B-5 500 แผ่น x 7 บาท	3,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	3,500.00				3,500.00	นิตยา จ้างองกุล
5. จัดทำสติกเกอร์ตรวจตาตรวจเท้า สำหรับเครือข่ายอำเภอวังทอง	5.1 จัดทำสติกเกอร์ตรวจตา ตรวจเท้า	สติกเกอร์สื่อสาร ติดปกสมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวาน ถึงการได้รับการตรวจคัดกรองตา/เท้า ให้กับทีมสุขภาพ	การสื่อสารการตรวจคัดกรอง ตา และเท้าในผู้ป่วยเบาหวานให้กับทีมสุขภาพทราบ	ผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 7,584 ราย	1. ค่าจัดทำสติกเกอร์สื่อสารการตรวจตา ตรวจเท้า 60 แผ่น x 60 บาท	3,600.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	3,600.00				3,600.00	นิตยา จ้างองกุล

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

ผู้อนุมัติแผน

151

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
6. การคัดกรองจอประสาทตาเชิงรุก โดยชุมชนมีส่วนร่วม	6.1 ประสานงานผู้รับผิดชอบงานในพื้นที่ เพื่อจัดทีมสุขภาพและประสานการปฏิบัติงานในชุมชน 6.2 ออกคัดกรองจอประสาทตาเชิงรุก โดยชุมชนมีส่วนร่วม	การออกตรวจคัดกรองจอประสาทตาเชิงรุก ครอบคลุมพื้นที่สถานบริการในเครือข่ายรวม 22 แห่ง และเรือนจำ 3 แห่ง	ผู้ป่วยเบาหวาน ได้รับการตรวจคัดกรองจอประสาทตา มากกว่าร้อยละ 60	สถานบริการในเครือข่ายรวม 22 แห่ง และเรือนจำ 3 แห่ง ครอบคลุมผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 7,584 ราย	ไม่ใช้งบประมาณ								นิตยา จำลองกุล
7. สนับสนุนวัสดุวิทยาศาสตร์ให้กับ รพ.สต. PCU และเรือนจำ ในการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรัง	7.1 จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ และนำยาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	เครือข่ายได้รับการสนับสนุนวัสดุวิทยาศาสตร์ และผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการประจำปี	ผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังเครือข่ายอำเภอวังทองเข้าถึงบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	1. ผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 7,584 ราย 2. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน 15,671 ราย	1. ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ สนับสนุนเครือข่าย จำนวน 200,000 บาท 2. นำยาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 1,800,000 บาท	2,000,000.00	เงินบำรุง รพ. (วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์)					-	นิตยา จำลองกุล
8. จัดซื้อวัสดุตรวจหาผู้ป่วยเบาหวาน (Monofilament)	8.1 จัดซื้อ Monofilament (วัสดุ/อุปกรณ์ตรวจหาผู้ป่วยเบาหวาน) เพื่อใช้ในการตรวจคัดกรองทางเท้าผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 23 ชุด	วัสดุสำหรับตรวจคัดกรองทางเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีประสิทธิภาพ	เครือข่ายอำเภอวังทองมีวัสดุสำหรับตรวจคัดกรองทางเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน ครอบคลุมพื้นที่	หน่วยบริการในเครือข่าย 23 แห่ง เรือนจำ 3 แห่ง	1. วัสดุตรวจหาผู้ป่วยเบาหวาน (Monofilament) จำนวน 23 ชุด x 990 บาท	22,770.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		22,770.00			22,770.00	นิตยา จำลองกุล
					รวมทั้งสิ้น	2,079,870.00	-	57,100.00	22,770.00	-	-	79,870.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง :	Service excellence
แผนงานกระทรวง :	แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
โครงการกระทรวง :	10 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
ตัวชี้วัดกระทรวง :	เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล :	งานประจำ
ประเด็นยุทธศาสตร์ :	บริการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
ความท้าทาย :	1. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า มากกว่าร้อยละ 60 2. ผู้ป่วยเบาหวานที่มีผลการตรวจเท้าผิดปกติในระดับสูงและสูงมาก ได้รับการสวมใส่รองเท้าที่เหมาะสม
กลยุทธ์ :	
ชื่อแผนงาน/โครงการ :	โครงการคัดกรองและดูแลสุขภาพเท้าผู้ป่วยโรคเบาหวานอำเภอวังทองปี 2566
วัตถุประสงค์โครงการ :	1. ผู้ป่วยเบาหวานอำเภอวังทองได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนเท้าและมีความรู้ในการดูแลสุขภาพเท้าด้วยตนเองตามระดับความรุนแรงได้อย่างถูกต้อง 2. ผู้ป่วยเบาหวานอำเภอวังทองที่ตรวจเท้าพบความผิดปกติระดับความเสี่ยงสูง/สูงมาก ได้สวมใส่รองเท้าเบาหวานและมีรองเท้าที่เหมาะสมเพื่อแก้ไขโครงสร้างเท้าที่ผิดปกติ ป้องกันการเกิดแผล ลดความเสี่ยงต่อการเกิดแผลที่เท้าหรือเกิดแผลที่เท้าซ้ำซ้อน
ตัวชี้วัดโครงการ :	1. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า มีความตระหนักในการดูแลสุขภาพเท้าด้วยตนเองตามระดับความรุนแรงได้อย่างถูกต้อง $\geq 60\%$ 2. ผู้ป่วยเบาหวานอำเภอวังทองที่ตรวจเท้าพบความผิดปกติระดับความเสี่ยงสูง/สูงมาก $\geq 50\%$ ได้สวมใส่รองเท้าเบาหวาน และมีรองเท้าที่เหมาะสมเพื่อแก้ไขโครงสร้างเท้าที่ผิดปกติ ป้องกันการเกิดแผล ลดความเสี่ยงต่อการเกิดแผลที่เท้าหรือเกิดแผลที่เท้าซ้ำซ้อน
กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ :	งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ชี้แจงผู้รับผิดชอบงานเครือข่ายอำเภอวังทอง	1.1 สรุปผลการดำเนินงานปี 65 และกำหนดแนวทางการดำเนินงาน ปี 2566	สรุปผลการดำเนินงานปี 2565 และแนวทางการดำเนินงาน ปี 2566	แผนการดำเนินงานการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้าและจัดการรองเท้าที่เหมาะสมปี 2566	ผู้รับผิดชอบงาน NCD เครือข่ายอำเภอวังทอง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางนิตยา จำลองกุล
2. หน่วยบริการสำรวจจำนวนผู้ป่วยที่เป็นโรคเบาหวานทั้งอำเภอ	2.1 หน่วยบริการทุกแห่งสำรวจจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานและปรับให้เป็นปัจจุบัน (Type1 และ Type3)	การสำรวจและปรับข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานของแต่ละหน่วยบริการ	หน่วยบริการทุกแห่งมีจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานปี 2566 (Type 1,3) ที่เป็นปัจจุบัน	ผู้ป่วยโรคเบาหวานปี 2566 ทั้งอำเภอ (Type 1,3)	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางนิตยา จำลองกุล
3. กิจกรรมการคัดกรองประเมินเท้าผู้ป่วยโรคเบาหวาน	3.1 ประเมินเท้าผู้ป่วยโรคเบาหวานอำเภอวังทอง โดยใช้ Monofilament บันทึกผลการตรวจประเมินเท้าตามแบบฟอร์มการตรวจประเมินเท้าอำเภอวังทอง พร้อมให้คำแนะนำการดูแลเท้าเบื้องต้น	1. ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองประเมินเท้า มีความรู้ สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าได้ด้วยตนเอง เลือกใส่รองเท้าได้อย่างถูกต้องตามความเหมาะสม 2. ผู้ป่วยเบาหวานที่ตรวจเท้าพบความผิดปกติ ระดับความเสี่ยงสูง/สูงมากได้สวมใส่รองเท้าเบาหวาน ที่เหมาะสมเพื่อแก้ไขโครงสร้างเท้าที่ผิดปกติ ป้องกันการเกิดแผลที่เท้า	1. ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองประเมินเท้า มีความรู้ความสามารถในการดูแลสุขภาพเท้าด้วยตนเองตามระดับความรุนแรงได้อย่างถูกต้อง $\geq 60\%$ 2. ผู้ป่วยเบาหวานที่ตรวจเท้าพบความผิดปกติ ระดับความเสี่ยงสูง/สูงมาก $\geq 50\%$ ได้สวมใส่รองเท้าเบาหวานที่เหมาะสมเพื่อแก้ไขโครงสร้างเท้าที่ผิดปกติ	ผู้ป่วยเบาหวานในเขตรับผิดชอบของอำเภอวังทอง	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางนิตยา จำลองกุล

(นางนิตยา จำลองกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
4. กิจกรรมการเตรียมการจัดทำร่องเท้าเบาหวาน	4.1 ประสานงานและดำเนินการประเมินการวัดเท้า ปรับเปลี่ยนร่องเท้าและตัดรองเท้าให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย 4.2 วางแผนการดูแลผู้ป่วยเบาหวานในกรณีที่มีแผล เช่น การขูดหนังแข็ง การ off Loading 4.3 ติดตามผลการสวมใส่ร่องเท้าเบาหวาน พร้อมปรับแก้ไขเพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานสามารถสวมใส่ร่องเท้าได้อย่างเหมาะสม	ลดการเกิดแผลใหม่ แผลซ้ำซ้อนที่เท้า และการตัดนิ้ว/เท้า/ขา	อัตราการเกิดแผลใหม่ แผลซ้ำซ้อนที่เท้าและการตัดนิ้ว/เท้า/ขาลดลงจากปีที่ผ่านมา	ผู้ป่วยที่ตรวจเท้าพบความเสี่ยงที่ผิดปกติ ระดับ High Risk และ Very High Risk และแพทย์ลงความเห็นว่าจะควรได้รับการตัดรองเท้า	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางนิตยา จำลองกุล
5. กิจกรรมจัดหาและส่งมอบรองเท้าให้กับผู้ป่วยเบาหวาน	5.1 ตรวจสอบราคาค่าการตัดรองเท้าผู้ป่วยโรคเบาหวาน 5.2 ติดตามผลการอนุมัติและการจัดซื้อ/จัดจ้างรองเท้าเบาหวาน 5.3 กิจกรรมการส่งมอบรองเท้าให้กับผู้ป่วยเบาหวานแต่ละราย 5.4 ประชุมเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนด วัน เวลา สถานที่ กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานที่จะรับรองเท้าและเอกสารแบบฟอร์มการรับรองเท้าและอื่นๆ 5.5 ประชาสัมพันธ์ แจ้งกำหนดการรับมอบรองเท้า 5.6 ลงข้อมูลในโปรแกรม E Claim 5.7 ติดตามการใช้รองเท้าในผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับมอบรองเท้า	รองเท้าเบาหวานที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย และถูกต้องตามระเบียบงานพัสดุ	การส่งมอบรองเท้าเบาหวานที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย และถูกต้องตามระเบียบงานพัสดุ	ผู้ป่วยที่ตรวจเท้าพบความเสี่ยงที่ผิดปกติ ระดับ High Risk และ Very High Risk และแพทย์ลงความเห็นว่าจะควรได้รับการตัดรองเท้า	1. ค่ารองเท้าเบาหวาน รหัส 8813 : จำนวน 260 ราย x 1,400 บาท	364,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)		364,000.00			364,000.00	นางนิตยา จำลองกุล
6. การประเมินผล	6.1 ประเมินผลการติดตามการใช้รองเท้าเบาหวานหลังจากได้รับรองเท้าเบาหวาน การเกิดแผลที่เท้าใหม่ และการตัดนิ้วเท้า 6.2 ประเมินความพึงพอใจในการใช้รองเท้าเบาหวาน				ไม่ใช้งบประมาณ							-	นางนิตยา จำลองกุล
					รวมทั้งสิ้น	364,000.00	-	-	364,000.00	-	-	364,000.00	


(นางนิตยา จำลองกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้เสนอแผน


(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการงานประจำด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง : 15 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัดกระทรวง : เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : งานประจำ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : บริการแพทย์แผนไทย
 ความท้าทาย : บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น
 กลยุทธ์ : S068 * O064 : ขยายบริการแพทย์แผนไทย S033 * O020 : ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร

ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนางานบริการแพทย์แผนไทย

วัตถุประสงค์โครงการ : 1. เพื่อขยายการให้บริการแพทย์แผนไทย 2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการที่สะดวกมากขึ้น
 3. เพื่อเพิ่มรายได้โรงพยาบาล 4. เพื่อส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร
 5. เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการกัญชาทางการแพทย์

ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก > 20.05%
 2. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยาสมุนไพรทางการแพทย์

กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานการแพทย์แผนไทย

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. งานบริการคลินิกแพทย์แผนไทย	1.1 การตรวจรักษาโรคด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย จ่ายยาสมุนไพร	ผู้ป่วยนอกที่มีบริการแพทย์แผนไทยได้รับการตรวจรักษาโรคด้วยการแพทย์แผนไทยครบถ้วน ถูกต้อง	ผู้ป่วยนอกที่มีบริการแพทย์แผนไทยได้รับการตรวจรักษาโรคด้วยการแพทย์แผนไทย 100 %	ผู้ป่วยนอกที่มีบริการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย									จเร หงษ์ทองคำ สุพร ยืนยงศิริมาศ กฤตยาภรณ์ เพชรจ้อง
	1.2 บริการนวดรักษา ประคบสมุนไพร อบไอน้ำสมุนไพร นวดน้ำมัน	ผู้ป่วยนอกที่มีบริการด้วยหัตถการการแพทย์แผนไทยได้รับการ	ผู้ป่วยนอกที่มีบริการได้รับการด้วยหัตถการการแพทย์แผนไทย	ผู้ป่วยนอกที่มีบริการด้วยหัตถการการแพทย์แผนไทย	1. น้ำมันนวด ขนาด 5 ลิตร จำนวน 6 แกลลอน x 400 บาท 2. ครีมนวด ขนาด 500 มล. จำนวน 150 กระปุก x 50 บาท	2,400.00 7,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ) เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)	2,400.00 7,500.00					
2. งานบริการแพทย์แผนไทยในหอผู้ป่วยใน	2.1 ดูแลฟื้นฟูสุขภาพมารดาหลังคลอดด้วยการแพทย์แผนไทย	มารดาหลังคลอดได้รับการฟื้นฟูสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย	ร้อยละของมารดาหลังคลอดได้รับการฟื้นฟูสุขภาพ 90% ใน รพ.วังทอง	มารดาหลังคลอดที่คลอด									กฤตยาภรณ์ เพชรจ้อง
	2.2 ร่วมดูแล/ฟื้นฟูผู้ป่วย Palliative care กับสหวิชาชีพด้วยการแพทย์แผนไทย	ผู้ป่วย Palliative care ได้รับการดูแล/ฟื้นฟูด้วยการแพทย์แผนไทย	ผู้ป่วย Palliative care เข้าถึงการดูแล/ฟื้นฟูด้วยการแพทย์แผนไทย	ผู้ป่วย Palliative care ในหอผู้ป่วยในชาย/หญิง									จเร หงษ์ทองคำ
3. งานบริการแพทย์แผนไทยในคลินิกโรคเรื้อรัง	3.1 ให้สุศึกษาที่คลินิก NCD ประจำทุกวันจันทร์ - วันศุกร์	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการบริการแพทย์แผนไทย	ผู้ที่มีบริการคลินิก NCD									สุพร ยืนยงศิริมาศ
4. งานเยี่ยมบ้าน	4.1 ร่วมออกเยี่ยมบ้านกับทีมสหวิชาชีพ	ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทย	ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงได้รับการเยี่ยมบ้าน	ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง									จเร หงษ์ทองคำ
รวมทั้งสิ้น						9,900.00	-	9,900.00	-	-	-	9,900.00	

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Service excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 โครงการกระทรวง : 16 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
 ตัวชี้วัดกระทรวง :

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : งานประจำ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : บริการสุขภาพจิต
 ความท้าทาย : ผู้ป่วยจิตเวชและผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าได้รับการช่วยเหลือ การรักษา และดูแลต่อเนื่อง
 กลยุทธ์ : S038 * O034 : พัฒนาระบบการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชและผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าได้รับการช่วยเหลือ ให้การรักษา อย่างทันเวลา
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชและผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. ผู้ป่วยจิตเวชและผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าได้รับการช่วยเหลือ การรักษา และดูแลต่อเนื่อง
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน ≥ 71
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานสุขภาพจิตและยาเสพติด กลุ่มงานการพยาบาล

2. ผู้ป่วยโรคจิตเวชเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน $\geq 82\%$

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. กิจกรรมให้ความรู้ผู้ป่วยจิตเวชและผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า และผู้ดูแล ในการสังเกตอาการผิดปกติและสัญญาณเตือนต่อภาวะแทรกซ้อนและการกำเริบ	1.1 อบรมให้ความรู้ผู้ป่วยจิตเวชและผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าและผู้ดูแล ในการสังเกตอาการผิดปกติและสัญญาณเตือนต่อภาวะแทรกซ้อนและการกำเริบ การดูแล/ช่วยเหลือเบื้องต้น และการส่งต่อได้รับการดูแลให้ความช่วยเหลือที่เหมาะสม	ผู้ป่วยจิตเวชและผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า และผู้ดูแลได้รับความรู้และการดูแลให้ความช่วยเหลือที่เหมาะสม	ผู้ป่วยจิตเวชและผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าได้รับการช่วยเหลือ การรักษา และดูแลต่อเนื่อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนและอาการกำเริบ	ผู้ป่วยจิตเวชและผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าและผู้ดูแล	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวิญา
2. จัดบริการครอบครัวบำบัด ในผู้ป่วยจิตเวชและผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าและครอบครัว ที่มีคุณภาพ	2.1 ให้บริการครอบครัวบำบัดในผู้ป่วยจิตเวชและผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าและครอบครัว ทุกรายที่มาใช้บริการ	ผู้ป่วยจิตเวชและผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า และครอบครัว ได้รับบริการครอบครัวบำบัด และไม่เกิดการทำร้ายตนเองซ้ำ	ผู้ป่วยและคนในครอบครัว ทราบสัญญาณเตือนเสี่ยงต่ออาการกำเริบ และสามารถให้การดูแลเบื้องต้น และส่งต่อได้ทันเวลา	ผู้ป่วยจิตเวชและผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าและครอบครัว	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวิญา
3. จัดระบบ Hot Line สายด่วนสุขภาพจิต สำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตที่มีรับบริการ	3.1 ระบบให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ สำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตที่มีรับบริการ	Hot Line สายด่วนให้คำปรึกษาสุขภาพจิต ผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแล/ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์	ผู้ดูแล/ผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแล/ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์	ผู้ดูแล/ผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวิญา
4. ติดตาม ให้การรักษา และดูแลอย่างต่อเนื่องแก่ผู้ป่วยจิตเวช	4.1 ผู้ป่วยจิตเวชที่มาใช้บริการได้รับการดูแล รักษาอย่างต่อเนื่อง ไม่ขาดยา	ผู้ป่วยจิตเวช ได้รับการดูแล รักษาอย่างต่อเนื่อง	ผู้ป่วยจิตเวช ได้รับการดูแล รักษาอย่างต่อเนื่อง ไม่พบอาการกำเริบ	ผู้ป่วยจิตเวชที่มาใช้บริการ	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวิญา
5. ค้นหาข้อมูลผู้ป่วยสุขภาพจิตกลับสู่พื้นที่ เพื่อการเฝ้าระวัง และติดตามอย่างต่อเนื่อง	5.1 แจ้งข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชที่มาใช้บริการ ให้รพ.สต.ในพื้นที่ได้รับทราบ และมีส่วนร่วมในการดูแล ติดตามอย่างต่อเนื่อง	จนท.รพ.สต.มีฐานข้อมูลผู้ป่วยจิตเวช เพื่อส่งต่อการดูแลและติดตามอย่างต่อเนื่องในพื้นที่	เกิดความร่วมมือกับเครือข่ายสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน	ผู้ป่วยจิตเวชที่มาใช้บริการ จนท.เครือข่ายสุขภาพฯ	ไม่ใช้งบประมาณ							-	วิไลวรรณ สุวิญา
					รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	-	

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน

(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์กระทรวง : Governance excellence
 แผนงานกระทรวง : แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 โครงการกระทรวง : 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
 ตัวชี้วัดกระทรวง :

เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง :

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : งานประจำ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : การกำกับติดตามแผนงานโครงการ
 ความท้าทาย : 1. แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการสอดคล้องนโยบายกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ 2. แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสอดคล้องสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ โรงพยาบาล
 กลยุทธ์ : กระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปีที่ครอบคลุม สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ โรงพยาบาล
 ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2567
 วัตถุประสงค์โครงการ : 1. นำเสนอผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการปี 2566 2. อภิปรายและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการปี 2566
 3. จัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลปี 2567-2568 4. จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2567
 ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลปี 2566-2568 คล้องสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจโรงพยาบาล 2. แผนปฏิบัติการประจำปี 2567 สอดคล้องกับยุทธศาสตร์โรงพยาบาล
 กลุ่มงาน/งานรับผิดชอบ : งานแผนยุทธศาสตร์

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. ประชุมเตรียมความพร้อมจัดทำแผนยุทธศาสตร์ปี 2567-2568 และแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2567	1.1 นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการปี 2566	1. วิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการปี 2566	กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลปี 2567	BOM, ทีมนำ, ผู้รับผิดชอบงาน จำนวน 30 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 วัน x 2 ครั้ง	6,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				6,000.00	6,000.00	นายพิทักษ์ เขียวขำ
	1.2 สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก และยุทธศาสตร์โรงพยาบาลปี 2566	2. กลุ่มประเด็นปัญหาอุปสรรคและโอกาสในการพัฒนาจากกรณีวิเคราะห์ข้อมูลผลสัมฤทธิ์การดำเนินงาน			2. ค่าอาหารกลางวัน 30 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 2 วัน x 2 ครั้ง	9,600.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				9,600.00	9,600.00	
	1.3 สรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลวังทอง ปี 2566											-	
	1.4 ทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม และกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลปี 2567											-	
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2567-2568	2.1 ทบทวนประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลปี 2566	แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทองปี 2567-2568	1. แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลปี 2567-2568 สอดคล้องนโยบายกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ	BOM, ทีมนำ, ผู้รับผิดชอบงาน จำนวน 30 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 30 คน x 50 บาท x 2 มื้อ x 3 วัน	9,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				9,000.00	9,000.00	นายพิทักษ์ เขียวขำ
	2.2 วิเคราะห์ประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลปี 2567-2568		2. แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทอง สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของโรงพยาบาล		2. ค่าอาหารกลางวัน 30 คน x 300 บาท x 1 มื้อ x 3 วัน	27,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				27,000.00	27,000.00	



(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน



(นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน

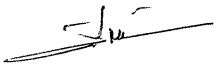
กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
	2.3 นำเสนอร่างแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังทองปี 2567-2568				3. ค่าอาหารเย็น 30 คน x 350 บาท x 1 มื้อ x 2 วัน	21,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				21,000.00	21,000.00	
	4. ค่าห้องพัก 16 ห้อง x 1,800 บาท x 3 วัน				86,400.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				86,400.00	86,400.00		
	5. ค่าจ้างเหมารถตู้รับอากาศ (รวมน้ำมันเชื้อเพลิง) วันละ 4,000 บาท x 3 คืน x 4 วัน				48,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				48,000.00	48,000.00		
	6. ค่าวัสดุการจัดประชุม 50 คน x 30 บาท				1,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				1,500.00	1,500.00		
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติราชการโรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2567	3.1 วิเคราะห์ประเด็นยุทธศาสตร์ในจัดทำร่างแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการปี 2567	แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลวังทองปี 2567	1. แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการปี 2567 สอดคล้องนโยบายกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ 2. แผนปฏิบัติราชการโรงพยาบาลวังทอง ปีงบประมาณ 2567 สอดคล้องกับวิสัยทัศน์พันธกิจและยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล	BOM, ทีมนำ, ผู้รับผิดชอบงาน จำนวน 30 คน	1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 30 คน x 50 บาท x 2 มื้อ x 3 วัน	9,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				9,000.00	9,000.00	นายพิทักษ์ เขียวขำ
	3.2 นำเสนอร่างแผนปฏิบัติราชการโรงพยาบาลวังทองปี 2567				2. ค่าอาหารกลางวัน 30 คน x 300 บาท x 1 มื้อ x 3 วัน	27,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				27,000.00	27,000.00	
	3.3 พิจารณาร่างแผนปฏิบัติราชการโรงพยาบาลวังทองปี 2567				3. ค่าอาหารเย็น 30 คน x 350 บาท x 1 มื้อ x 2 วัน	21,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				21,000.00	21,000.00	
	3.4 สรุปค่าใช้จ่ายตามร่างแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 2567 และชี้แจงการจัดทำร่างแผนการเงิน (Planfin) ปี 2567				4. ค่าห้องพัก 16 ห้อง x 1,800 บาท x 3 วัน	86,400.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				86,400.00	86,400.00	
	3.5 สรุปแผนปฏิบัติราชการโรงพยาบาลวังทองปี 2567				5. ค่าจ้างเหมารถตู้รับอากาศ (รวมน้ำมันเชื้อเพลิง) วันละ 4,000 บาท x 3 คืน x 4 วัน	48,000.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				48,000.00	48,000.00	
					6. ค่าวัสดุการจัดประชุม 50 คน x 30 บาท	1,500.00	เงินบำรุง รพ. (ค่าใช้จ่ายโครงการ)				1,500.00	1,500.00	

(นายพิทักษ์ เขียวขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายจักกสิน สมบูรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
ผู้เห็นชอบแผน

ผู้อนุมัติแผน

กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิตกิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
3. ประชุมจัดทำแผนการเงิน (Planfin) ปี 2567	3.1 ประมาณการรายรับและจัดทำแผนรายได้ทุกประเภท	1. แผนการเงิน (Planfin) โรงพยาบาลวังทอง ปี 2567	แผนการเงิน (Planfin) ปี 2567 ที่สอดคล้องกับสถานะทางการเงินของโรงพยาบาล	BOM, ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ							-	นายพิทักษ์ เขียวขำ
	3.2 ประมาณการใช้วัสดุและค่าใช้จ่ายต่างๆ และจัดทำแผนรายจ่ายทุกประเภท	2. แผนเงินบำรุงโรงพยาบาลวังทองปี 2567										-	
	3.3 จัดทำแผนสนับสนุน รพ.สต. และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	3. แผนสนับสนุนเครือข่ายหน่วยบริการอำเภอวังทองปี 2567										-	
	3.4 แผนลงทุนด้วยเงินบำรุง	4. แผนลงทุนด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลวังทองปี 2567										-	
	3.5 แผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)	5. แผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) อำเภอวังทองปี 2567										-	
	3.6 จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างและแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลประจำปี 2567	6. แผนจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลวังทองปี 2567										-	
					รวมทั้งสิ้น	401,400.00	-	-	-	-	401,400.00	401,400.00	


 (นายพิทักษ์ เขียวขำ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายจักริน สมบูรณ์จันทร์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
 ผู้เห็นชอบแผน