



แผนปฏิบัติการ (Action plan)

ปีงบประมาณ 2568

โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

แบบสรุปแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (Action plan) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
ภารกิจด้านการพยาบาล							
๑	โครงการ“เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ราชบรมราชชนนีเนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗”	๑๐,๕๐๐				๑๐,๕๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๒	แผนงานพัฒนาเครือข่ายคุณภาพบริการพยาบาลระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ - กิจกรรมที่๑ จัดประชุมเครือข่ายฯ จังหวัดตาก จำนวน ๒ ครั้ง (สับเปลี่ยนการทำหน้าที่กับแม่สอด ทุก ๓ เดือน)/พยาบาลวิชาชีพทุก รพ. จ.ตาก (๒๖,๐๐๐ บาท) - กิจกรรมที่๒ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานเครือข่ายพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลจังหวัดตาก ได้แก่ ร.พ.วังเจ้า ร.พ.บ้านตาก ร.พ.สามเงา (๗,๘๐๐ บาท) - กิจกรรมที่๓ รับการประเมินไขว้จาก รพท. ในจังหวัด (รพ.แม่สอด) (๑๓,๐๐๐ บาท)	๔๖,๘๐๐				๔๖,๘๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๓	แผนงาน การประชุม QA สัญจร (เขต ๒) ประจำปี ๒๕๖๘	๑๙,๕๐๐				๑๙,๕๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๔	โครงการปฐมนิเทศพยาบาลใหม่	๑๖,๐๐๐				๑๖,๐๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๕	โครงการวันพยาบาลสากล	๑๖,๔๐๐				๑๖,๔๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๖	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้ทักษะการใช้และการดูแลอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์	๒๓,๘๐๐				๒๓,๘๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๗	แผนงานการพัฒนา Commom Functional competency & Specific Functional competency สำหรับการปฏิบัติการพยาบาล	๖,๕๐๐				๖,๕๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๘	โครงการอบรม"คนดีของแผ่นดิน"	๔๙,๒๐๐				๔๙,๒๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๙	โครงการอบรมทักษะการสื่อสารตามหลักการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย	๑๑,๐๐๐				๑๑,๐๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๐	แผนงานพัฒนาระบบบริการพยาบาลให้ได้ตามมาตรฐานการพยาบาล (QA) -ประชุมชี้แจงการตรวจประเมินไขว้และรับการประเมิน จาก รพ.อื่น	๑๓,๐๐๐				๑๓,๐๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๑	โครงการยกระดับระบบบริการพยาบาลให้เข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพการพยาบาล (NQA)	๒๖,๔๔๐				๒๖,๔๔๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๒	โครงการวิชาการ QA เพื่อก้าวสู่ NQA	๗๕,๐๔๐				๗๕,๐๔๐	กลุ่มการพยาบาล

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
๑๓	โครงการเตรียมความพร้อมก่อนรับการประเมิน NQA เพื่อนช่วยเพื่อน	๓๔,๔๔๐				๓๔,๔๔๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๔	แผนงานรับการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลในโรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข	๑๒๖,๐๔๐				๑๒๖,๐๔๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๕	โครงการพัฒนาระบบบริการพยาบาลเพื่อความปลอดภัย -จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแบบฐานการเรียนรู้ ฝึกทักษะ และ Trick ในการให้การพยาบาลตาม Common Functional Competency	๒,๕๐๐				๒,๕๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๖	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล -จัดงานประกวด ตลาดนัดพยาบาลยุคดิจิทัล	๑๓,๐๐๐				๑๓,๐๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๗	แผนงานธรรมาภิบาลของบุคลากรทางการพยาบาล -ประชุม ชี้แจง และจัดทำแบบประเมินธรรมาภิบาลหน่วยงาน	๒,๗๕๐				๒,๗๕๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๘	แผนระบบบริหารแผนสืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan Management System) -ประชุมประเมินผลการดำเนินงานตามแผน ครั้งที่ ๒ รายงานความก้าวหน้าในการพัฒนาของผู้สืบทอดตำแหน่ง (Report Readiness) เป็น ๓ ระดับ คือ Ready now (พร้อมทันที), พร้อม ๑ - ๓ ปี, พร้อมในเวลา >๓ ปี	๕๐๐				๕๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๙	โครงการปลดล็อก ภูมิทัศน์ตนเอง ก้าวสู่การเป็นผู้นำดาวเด่น : ขั้นเตรียมตัว (Talent leader Preparedness) -จัดอบรมหลักสูตรการพัฒนาภาวะผู้นำ การสื่อสาร การสร้างแรงบันดาลใจ	๑๔,๓๔๐				๑๔,๓๔๐	กลุ่มการพยาบาล
๒๐	โครงการการวิจัยและพัฒนาผลงานด้านสุขภาพ - กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมการสร้างงานวิจัย (๓๔,๘๐๐) - กิจกรรมที่ ๒ การจัดเวทีนำเสนอผลงานวิจัย (๒๔,๘๐๐)	๖๔,๖๐๐				๖๔,๖๐๐	กลุ่มการพยาบาล

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
๒๑	โครงการเสริมสร้างวัฒนธรรมความรักความผูกพันขององค์กรที่เอื้อต่อการบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ -จัดการอบรมหลักสูตร “ทีมที่เป็นหนึ่งเดียว (Oneness Team) : ศิลปะแห่งการสร้างความร่วมมือ และความสัมพันธ์ให้พลัง” (๕๑,๔๖๔) -จัดประชุม Creator Meeting ในการวิเคราะห์จุดแข็งของหน่วยงานตนเอง นำผลการวิเคราะห์มาวางแผนการจัดกิจกรรมสร้างสุขภายใต้ Concept campaign “Work Together Life Together” (มีเกณฑ์การจัดกิจกรรมให้) (๓,๙๐๐) -นำเสนอผลการดำเนินกิจกรรมใน campaign “Work Together Life Together” โดยการนำเสนอ ในรูปแบบ Role Play / คลิปสั้น / การโชว์ พร้อมมอบประกาศเกียรติคุณรางวัลชนะเลิศ และรองชนะเลิศอันดับที่ ๑- ๓ (๑๐,๐๐๐)	๖๕,๓๖๔				๖๕,๓๖๔	กลุ่มการพยาบาล
	รวม	๖๓๗,๖๑๔	๐	๐	๐	๖๓๗,๖๑๔	
ภารกิจด้านยุติธรรม ศติยภูมิ							
๑	แผนงาน เพิ่มทักษะการเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย	๙,๓๗๕				๙,๓๗๕	จิตเวช
๒	แผนงาน ประชุมเครือข่ายผู้บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ป้องกันปัญหากลับไปเสพซ้ำในชุมชน	๒,๕๐๐				๒,๕๐๐	จิตเวช
๓	แผนงานประกันคุณภาพงานเภสัชกรรม กิจกรรมประชุมเตรียมความพร้อมเพื่อรับการเยี่ยมสำรวจ	๑๔,๔๐๐				๑๔,๔๐๐	เภสัชกรรม
๔	โครงการพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านยาแก่บุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่าย	๕,๐๐๐				๕,๐๐๐	เภสัชกรรม
๕	โครงการพัฒนาศักยภาพด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพแก่ อสม.ในเครือข่าย	๑๕,๐๐๐				๑๕,๐๐๐	เภสัชกรรม
	รวม	๔๖,๒๗๕	๐	๐	๐	๔๖,๒๗๕	
ภารกิจด้านปฐมภูมิ							
๑	โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการปฐมภูมิในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุข : คลินิกโรคจากการทำงานระยะที่ ๑๘ ปี ๒๕๖๘ (โครงการต่อเนื่อง) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช				๒๒๗,๒๓๐	๒๒๗,๒๓๐	สำนักงานประกันสังคม ผ่านสถาบันราชประชา สมาสัย/อาชีวะ

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
๒	โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน การใช้บุหรี่ ในสถานศึกษา			๕๘,๔๐๐		๕๘,๔๐๐	งบบุคลากรท้องถิ่น เทศบาลเมืองตาก/ศสม.
๓	โครงการรณรงค์การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกมะเร็งเต้านมและมะเร็งลำไส้ใหญ่ ในชุมชนเขตเทศบาลเมืองตากปี ๒๕๖๘			๒๐,๘๐๐		๒๐,๘๐๐	งบบุคลากรท้องถิ่น เทศบาลเมืองตาก/ศสม.
๔	โครงการป้องกันและควบคุมโรคอหิวาต์เมืองตาก ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๘		๑๓,๐๐๐			๑๓,๐๐๐	เวชกรรมสังคม
๕	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อำเภอเมืองตาก ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๘		๗,๘๐๐			๗,๘๐๐	เวชกรรมสังคม
๖	โครงการเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคติดต่อที่เป็นปัญหาในพื้นที่อำเภอเมืองตาก		๑๓,๐๐๐			๑๓,๐๐๐	เวชกรรมสังคม
๗	แผนงานสุขภาพอาหารและสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘		๑๔,๙๕๐			๑๔,๙๕๐	เวชกรรมสังคม
	รวม	๐	๔๘,๗๕๐	๗๙,๒๐๐	๒๒๗,๒๓๐	๓๕๕,๑๘๐	
ภารกิจด้านสุขภาพดิจิทัล							
๑	แผนงานตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียนประจำปี ๒๕๖๘	๑๐,๒๐๐				๑๐,๒๐๐	เวชระเบียนผู้ป่วยนอก
๒	แผนงานตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน เกณฑ์ สนย. และเกณฑ์ สปสช. ประจำปี ๒๕๖๘ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๑๓,๒๐๐				๑๓,๒๐๐	เวชระเบียนผู้ป่วยใน
๓	โครงการติดตั้งระบบควบคุมความปลอดภัยและกำหนดนโยบายสำหรับผู้ใช้งานระบบเครือข่ายตามนโยบายการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ (Information and Cyber Security Policy)	๔๕๐,๐๐๐				๔๕๐,๐๐๐	ศูนย์คอมพิวเตอร์
	รวม	๔๗๓,๔๐๐	๐	๐	๐	๔๗๓,๔๐๐	
ภารกิจด้าน พรส.							
๑	แผนงานประชุมจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล (SAP)	๓,๐๐๐				๓,๐๐๐	งานแผน
๒	แผนงานประชุมทบทวนแผนเชิงกลยุทธ์โรงพยาบาล	๓๑,๒๐๐				๓๑,๒๐๐	งานแผน
๓	แผนงาน การประชุมติดตาม และสรุปผลการดำเนินงาน ตามนโยบายและแผน	๕,๐๐๐				๕,๐๐๐	งานแผน
๔	โครงการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๖๓,๘๕๐				๖๓,๘๕๐	HRD
๕	โครงการปฐมนิเทศแพทย์ที่ปฏิบัติงานใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๑๕,๖๐๐				๑๕,๖๐๐	HRD

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
๖	โครงการผู้นำยุคใหม่ สู่บริการสุขภาพที่ประชาชนไว้วางใจ (Smart Leadership & Smart Hospital)	๓๖๐,๖๐๐				๓๖๐,๖๐๐	HRD
๗	โครงการอบรมวิจัย โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๒๐๑,๓๐๐				๒๐๑,๓๐๐	HRD
๘	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๒๐๑,๓๐๐				๒๐๑,๓๐๐	HRD
๙	แผนงานออกหน่วยเชิงรุกขึ้นทะเบียนและย้ายสิทธิของสถานศึกษาในอำเภอ	๕,๕๐๐				๕,๕๐๐	งานประกัน
๑๐	โครงการศึกษาดูงานกระบวนการพัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้อย่างมี	๕๘,๘๔๐				๕๘,๘๔๐	งานประกัน
๑๑	โครงการพัฒนาความรู้และทบทวนทักษะการใช้โปรแกรมเรียกเก็บลูกหนี้ KTN	๕๔,๔๐๐				๕๔,๔๐๐	งานประกัน
๑๒	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๘,๔๐๐				๘,๔๐๐	งานประกัน
๑๓	โครงการเยี่ยมสำรวจภายในโรงพยาบาล	๑๙,๒๐๐				๑๙,๒๐๐	ศูนย์คุณภาพ
๑๔	โครงการมทรรณคุณภาพ	๒๘,๘๐๐				๒๘,๘๐๐	ศูนย์คุณภาพ
๑๕	โครงการเสริมสร้างองค์ความรู้และทักษะด้านการพัฒนาคุณภาพตามแนวทาง Hospital Accreditation	๑๙,๕๐๐				๑๙,๕๐๐	ศูนย์คุณภาพ
๑๖	โครงการเยี่ยมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล	๑๗๕,๒๐๐				๑๗๕,๒๐๐	ศูนย์คุณภาพ
	รวม	๑,๒๕๑,๖๙๐	๐	๐	๐	๑,๒๕๑,๖๙๐	
ภารกิจด้านอำนวยการ							
๑	แผนงานประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) คัดเลือกหัวหน้างาน และคัดเลือกระดับชำนาญการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๓๕,๗๐๐				๓๕,๗๐๐	กลุ่มงานทรัพยากรมนุษย์
๒	โครงการพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ เชิดชูเกียรติ แก่บุคลากรสังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๑๐,๐๐๐				๑๐,๐๐๐	กลุ่มงานทรัพยากรมนุษย์
๓	แผนงานสรรหาบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๒๘,๐๐๐				๒๘,๐๐๐	กลุ่มงานทรัพยากรมนุษย์
๔	โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับสิทธิ์ สวัสดิการ แนวปฏิบัติ ด้านการยืมเงินเบิกเงิน จ่ายเงิน ให้ถูกต้องตามระเบียบกระทรวงการคลัง	๒๔,๓๐๐				๒๔,๓๐๐	การเงิน
๕	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการซ่อมแผนอค์กัย	๗๐,๐๐๐				๗๐,๐๐๐	บริหารทั่วไป
๖	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการช่วยเหลือผู้โดยสารกรณีลืมนัดซื้อ	๒๐,๐๐๐				๒๐,๐๐๐	บริหารทั่วไป

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
๗	โครงการตรวจสอบระบบงานวิศวกรรมความปลอดภัยโรงพยาบาล	๕๐,๐๐๐				๕๐,๐๐๐	บริหารทั่วไป
๘	โครงการ Green & Clean	๑๐,๐๐๐				๑๐,๐๐๐	บริหารทั่วไป
๙	โครงการอบรมระบบสารบรรณ/งานบริหาร	๒๐,๐๐๐				๒๐,๐๐๐	บริหารทั่วไป
๑๐	โครงการ ๕ ส สถานที่หน้าอยู่ หน้าทำงาน	๒๐,๐๐๐				๒๐,๐๐๐	บริหารทั่วไป
	รวม	๒๔๐,๐๐๐	๐	๐	๐	๒๔๐,๐๐๐	
อื่นๆ							
๑	โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดตาก	๔๐,๓๒๐				๔๐,๓๒๐	ศัลยกรรม (นพ.กิตติศักดิ์ โอฬารกิจเจริญ)
	โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยง และด้อยโอกาส เพื่อเฉลิมพระเกียรติฯ ๗๐ พรรษา ปี ๒๕๖๘	๖๙,๕๐๐				๖๙,๕๐๐	
๒	โครงการ พัฒนาศักยภาพผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง โดยภาคีเครือข่ายชุมชนมีส่วนร่วม		๕๕,๘๕๐			๕๕,๘๕๐	กลุ่มงานจิตเวช
๓	โครงการประชุมวิชาการสัญจร สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย ครั้งที่				๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	งจากสมาคมโรคติดเชื้อ
๔	แผนงานศูนย์แพทยศาสตรบัณฑิต โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารศูนย์แพทยศึกษาชั้นคลินิก ๖,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๒ ประชุมบุคลากรภายในหน่วยงาน ๖,๖๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๓ ประชุมเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ๑๓๗,๒๓๐ บาท กิจกรรมที่ ๔ เตรียมความพร้อมนิสิตแพทย์ในการสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (NL๒,๓) และการสอบ Manual skills ๑๕๖๖๖ บาท กิจกรรมที่ ๕ ติดตามประเมินบัณฑิตแพทย์ผู้สำเร็จการศึกษา ๒๕๖๖ ๒๓๐,๐๘๐ บาท กิจกรรมที่ ๖ พบอาจารย์ที่ปรึกษา (ประชุมชี้แจงการดำเนินการเรียนการสอน) ๔๖,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๗ แผนงานพัฒนาสิ่งแวดล้อมหอพักนิสิตแพทย์ (๕๕) ๑๘,๙๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๘ ประชุมพัฒนาวิชาการทางคลินิก ๑๘๖,๔๘๐ บาท กิจกรรมที่ ๙ จัดทำจุลสาร ๑๕๐,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๑๐ ส่งอบรมหลักสูตรการอบรมเพื่อประกาศนียบัตรวิชาชีพเวชกรรมด้านการผ่าตัดคลอดในรพช. ๑๐๒,๑๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๑๑ พิธีมอบสัมฤทธิบัตรบัณฑิตแพทย์ที่จบการศึกษา ๒๕๖๗ (ไปราชการ) ๔๒,๑๖๐ บาท กิจกรรมที่ ๑๒ รับการประเมิน QA การเรียนการสอน ๓,๒๕๐ บาท				๙๗๙,๘๐๐	๙๗๙,๘๐๐	ศูนย์แพทยศาสตร (งบเงินอุดหนุนทั่วไป) สำนักบริหารโครงการ ร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท)

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
๕	โครงการแพทย์ ๗ ดาว กิจกรรมที่ ๑ อบรมเตรียมความพร้อมนิสิตแพทย์เพื่อการเรียนในระดับชั้นคลินิก(Introduction to Clinic) ๒๐๙,๕๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๒ ฝึกปฏิบัติทักษะหัตถการด้วยหุ่นจำลอง ๒๘,๘๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๓ พัฒนากิจกรรมนิสิตแพทย์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาลในชุมชน (หน่วยแพทย์) เหนือเขื่อนบ้านสันป่าวัย อำเภอสามเงาจังหวัดตาก ๑๐๗,๑๔๑ บาท กิจกรรมที่ ๔ อบรมสร้างเสริมความรู้และทักษะด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินทางอากาศ(Sky Doctor)หรือทางน้ำ ๒๘,๘๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๕ อบรมส่งเสริมการเป็นแพทย์เพื่อชาวชนบท"พี่สอนน้อง" ๑๓๕,๕๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๖ อบรมศาสตร์นพลักษณ์ในนิสิตแพทย์ปี๔ ๕๕,๐๓๐ บาท กิจกรรมที่ ๗ เตรียมความพร้อมเพื่อการเป็นแพทย์ชนบท(ปัจฉิมนิเทศ) ๒๖๐,๘๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๘ จัดอบรมส่งเสริมอัตลักษณ์แพทย์เพื่อชาวชนบท(CPIRD) ๖๓๗,๔๖๐ บาท กิจกรรมที่ ๙ จัดงานพิธีไหว้ครู ๘,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๑๐ จัดงานวันมหิดล ๘๖,๕๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๑๑ จัดงานส่งเสริมสุขภาพ ความสามัคคี ด้วยกีฬา ๒๐๐,๒๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๑๒ จัดประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๘ ก้าวสู่ปีที่ ๒๑ ๔๗๓,๐๐๐ บาท				๒,๒๓๐,๑๘๑	๒,๒๓๐,๑๘๑	ศูนย์แพทยศาสตร (งบเงินอุดหนุนทั่วไป สำนักบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท)
๖	โครงการอบรมพัฒนาทักษะการช่วยเหลือผู้ป่วยและการจัดการ ณ จุดเกิดเหตุของบุคลากรเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอเมือง จังหวัดตาก (ซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่)				๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	สพฉ.
๗	โครงการอบรมสร้างเครือข่ายกู้ชีพลงสู่ประชาชนลดอุบัติเหตุอำเภอเมืองตาก				๒๕,๕๐๐	๒๕,๕๐๐	สพฉ.
๘	แผนงานการประชุมชี้แจงแนวทาง การปฏิบัติงานและรับตรวจเยี่ยมเครือข่ายในระบบการแพทย์ฉุกเฉินฝั่งตะวันออก				๓,๕๐๐	๓,๕๐๐	สพฉ.
๙	โครงการฝึกอบรมหลักสูตรปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง (Emergency medical Technician Basic : EMT-B)				๒๕๓,๒๐๐	๒๕๓,๒๐๐	เงินค่าลงทะเบียน
๑๐	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ (EMS Rally)				๖๓,๘๐๐	๖๓,๘๐๐	สพฉ.
๑๑	โครงการอบรมเพิ่มพูนทักษะความรู้การดูแลผู้ป่วยในระบบส่งต่อ	๔,๒๐๐				๔,๒๐๐	
๑๒	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง Pre Hospital Trauma Lift Support (PHTLS) ในกิจกรรมการถอดบทเรียนเพื่อแก้ไขปัญหา Under Triage				๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	สพฉ.
๑๓	แผนงานการประชุมเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินฝั่งตะวันออก				๓,๕๐๐	๓,๕๐๐	สพฉ.
๑๔	โครงการ คัดกรอง และผ่าตัดต่อกระดูกในประชาชนอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	๒๑,๒๐๐				๒๑,๒๐๐	จักขุ (งบ PP หน่วยงาน)

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
๑๕	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งนรีเวชวิทยา จังหวัดตาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๔๔,๒๐๐				๔๔,๒๐๐	สุติ นรีเวชกรรม
๑๖	โครงการส่งเสริมการมีบุตร จังหวัดตาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๔๔,๒๐๐				๔๔,๒๐๐	สุติ นรีเวชกรรม
	รวม	๘๘,๔๐๐	๕๕,๘๕๐	๐	๓,๖๓๖,๙๘๑	๙๓,๘๘๖,๒๓๑	
	รวมทั้งสิ้น	๒,๙๒๐,๕๙๙	๑๐๔,๖๐๐	๗๙,๒๐๐	๓,๘๖๔,๒๑๑	๖,๙๖๘,๖๑๐	

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) กลุ่มการพยาบาล
ที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ของโรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ประกอบด้วย

๙ โครงการ

๑๙ แผนงาน

๒๔ ตัวชี้วัด

งบประมาณในการดำเนินงาน ๔๐๗,๔๒๔ บาท

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) กลุ่มการพยาบาล (สอดคล้องกับกลยุทธ์) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท) /แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลที่ ๑ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
กลยุทธ์ที่ ๑ จัดระบบบริการพยาบาลที่มีคุณภาพสู่การบริการที่เป็นเลิศ (Smart Service)									
เป้าประสงค์ ยกระดับและพัฒนาคูณภาพการบริการพยาบาลให้เป็นเลิศ และได้การรับรองมาตรฐาน NQA									
โครงการ ๑.๑ ยกระดับคุณภาพระบบบริการพยาบาล (งบประมาณ ๒๗๔,๙๖๐ บาท)									
แผนงาน ๑.๑.๑ พัฒนาระบบบริการพยาบาลให้ได้ตามมาตรฐานการพยาบาล (QA) วิธีดำเนินการ ๑. หน่วยงานทบทวนข้อชี้แนะจากการตรวจประเมินไขว้ และแก้ไข ปรับปรุง ๒. หน่วยงานประเมิน QA ภายในโรงพยาบาล ๓. นำปัญหาที่พบมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันแบบเพื่อนช่วยเพื่อนหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล ๔. รับการประเมินไขว้จากโรงพยาบาลอื่น	สืบเนื่องจากนโยบาย และยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสุขภาพ) พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๗๙ ได้กำหนดยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน ได้แก่ ๑) ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ ๒) บริการเป็นเลิศ ๓) บุคลากรเป็นเลิศ ๔) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ซึ่งส่งผลให้ระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยได้มีการพัฒนาและขยายการให้บริการในทุกมิติอย่างต่อเนื่อง มีการขยายหน่วยบริการสุขภาพทั้งในระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ ครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศ ซึ่งระบบบริการพยาบาลเป็นระบบหนึ่งในบริการสุขภาพ ที่มีความสำคัญ	๑. เพื่อพัฒนาระบบบริการพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน	ต.ค.๖๗ – ก.ย. ๖๘ ต.ค. – พ.ย. ๖๗ ธ.ค.๖๗ ก.พ. ๖๘ (๑ วัน) มี.ค. ๖๘ (๑ วัน)	เงินบำรุงโรงพยาบาล (๑๓,๐๐๐ บาท) - - ๑.ค่าอาหารว่าง (๒ มื้อ * ๒๕ บาท * ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน (๑ มื้อ* ๘๐ บาท*๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท	ผลลัพธ์ KPI_NSO ๑.๑.๑ ทุกหอผู้ป่วย /หน่วยงาน ผ่านการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลภายใน รพ. มากกว่าร้อยละ ๗๐ - ตรวจสอบประเมินไขว้หน่วยงาน - ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ - ศึกษาเอกสาร - ตรวจสอบประเมินไขว้จากหน่วยงานภายนอก รพ.		คณะกรรมการด้านการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ(บาท) /แหล่ง งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๑.๑ ยกระดับคุณภาพระบบบริการพยาบาล (ต่อ)									
แผนงาน ๑.๑.๒ ยกระดับระบบบริการพยาบาลให้เข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพการพยาบาล (NQA) วิธีดำเนินการ ๑. ประชุมทบทวน การเขียนรายงาน SAR หมวดที่ ๑-๗ ๒. ผู้รับผิดชอบดำเนินการเขียน SAR เพิ่มเติม/แก้ไขและนำเสนอ SAR แต่ละหมวด ๓. ปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ ครั้งที่ ๑ ๔. นำเสนอ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมกับทีมโรงพยาบาลแม่สอดและอาจารย์นิเทศฯ ๕. ปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ ครั้งที่ ๒ ๖. นำเสนอ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมกับทีมพี่เลี้ยง รพ.พุทธชินราช ๗. ปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ ครั้งที่ ๓	การพัฒนาระบบบริการพยาบาลให้มีมาตรฐานคุณภาพและความเป็นเลิศตามมาตรฐานการพยาบาลใน รพ. (QA, NQA) จึงมีความสำคัญและส่งผลต่อสุขภาพที่ดีของผู้มารับบริการต่อไป	๒. เพื่อเตรียมความพร้อมการยกระดับคุณภาพการบริการพยาบาลในการเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพการพยาบาล (NQA)	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ทีมผู้รับผิดชอบจัดทำรายงาน SAR แต่ละหมวด ทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน ทีมผู้รับผิดชอบจัดทำรายงาน SAR แต่ละหมวด ๖๐ คน	ต.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘ ต.ค.๖๗ พ.ย.๖๗ ธ.ค.๖๗ (สป.๑) ๑๘ ธ.ค. ๖๗ (สป.๓) ธ.ค.๖๗ (สป.๔) ม.ค.๖๘ (สป.๑) ม.ค.๖๘ (สป.๒)	เงินบำรุงโรงพยาบาล ๒๖,๔๔๐ บาท - - - ใช้งบรวมแผนงาน ๑.๑.๓ - ๑. ค่าอาหารว่าง (๒ มื้อ * ๒๕ บาท * ๖๐ คน) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ ๒. ค่าอาหารกลางวัน (๑ มื้อ * ๘๐ บาท * ๖๐ คน) เป็นเงิน ๔,๘๐๐ ๓. ค่าตอบแทนวิทยากร (๖๐๐ บาท * ๘ ชม. * ๑ วัน * ๒ คน) เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท ๔. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรับส่งวิทยากร ๒,๐๐๐ บาท ๕. ค่าเบี้ยเลี้ยง พชร. สำหรับ รับ-ส่งวิทยากร เป็นเงิน ๒๔๐ บาท รวม ๑๙,๖๔๐ บาท -	ผลลัพธ์ KPI_NSO ๑.๑.๒ กลุ่มการพยาบาลได้เข้ารับการประเมินคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข	ความครอบคลุมครบถ้วนของประเด็นที่นำเสนอในแต่ละหมวด	คณะอนุกรรมการด้านการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ร่วมกับคณะกรรมการบริหารกลุ่มการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท) /แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๑.๑ ยกระดับคุณภาพระบบบริการพยาบาล (ต่อ)									
๘. จัดทำเอกสารเป็นรูปเล่ม					ม.ค.๖๘ (สป.๓)	๑.จัดทำเอกสารแผนฯ เล่มละ ๓๐๐ * ๓๐ เล่ม เป็นเงิน ๓,๐๐๐ ๒.จัดทำเอกสารประเมินตนเอง (SRA) ๑๕๐* ๒๐ เล่ม เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท รวม ๖,๐๐๐ บาท			
๙. เขียนบันทึกขออนุมัติจาก ผอ. เพื่อส่งเอกสารให้กองการพยาบาล					ม.ค.๖๘ (สป.๔)	-			
๑๐. . ส่งเอกสารรายงานการประเมินตนเอง (SAR) ให้กองการพยาบาลพิจารณา และจองวันรับการประเมิน					ม.ค.๖๘ (สป.๔)	ค่าส่งพัสดุ ๘๐๐ บาท			
แผนงาน ๑.๑.๓ โครงการวิชาการ QA เพื่อก้าวสู่ NQA วิธีดำเนินการ ๑.ประสานวิทยากรจากกองการพยาบาล ๒.ประชุมเตรียมความพร้อมการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ๓. กำหนดกิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการ Day ๑ (๑๘ ธ.ค.๖๗) ประชุมเชิงปฏิบัติการมาตรฐานการพยาบาลเล่มเหลืองสุพรรณหงส์ Day ๒ (๑๙ ธ.ค.๖๗) ประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข (NQA) Day ๓ (๒๐ ธ.ค.๖๗) ทบทวนKPI mapping และการประเมินตนเองของกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลแม่สอด	การประเมินคุณภาพ (Quality Assurance : QA) เป็นกระบวนการที่ใช้ในการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นกระบวนการดำเนินงานอย่างมีระบบ แบบแผน มีขั้นตอน และต่อเนื่อง เป็นระบบในการวัดและประเมินคุณภาพบริการพยาบาล โดยบุคลากรที่อยู่ภายในหน่วยงาน/สถานบริการสาธารณสุขนั้น ทั้งด้านโครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ ซึ่งเป็นหลักประกันว่าหน่วยบริการพยาบาลและผู้ปฏิบัติการพยาบาลมีการปฏิบัติหรือจัดบริการพยาบาลตามมาตรฐานอย่างสม่ำเสมอ ปรับปรุงคุณภาพอย่าง	๑.เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ๒.เตรียมความพร้อมเพื่อการประเมินคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๑.พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ๒.พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดตาก จำนวน ๑๒๐ คน	๑๘-๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗	เงินบำรุงโรงพยาบาล ๗๕,๐๔๐ บาท ๑.ค่าอาหารว่าง (๒๕ บาท * ๖ มื้อ * ๑๒๐ คน) เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท *๓ มื้อ * ๑๒๐ คน) เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท ๓. ค่าตอบแทนวิทยากร (๖๐๐บาท *๘ ช.ม. *๓ วัน) เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐บาท ๔. ค่าพาหนะเดินทางกรุงเทพ/พิษณุโลกไปกลับ ๕,๐๐๐ บาท ๕. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรับส่งวิทยากร ๒,๐๐๐ บาท	KPI_NSO ๑.๑.๓ ทุกหอผู้ป่วย /หน่วยงานผ่านการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลภายใน รพ. มากกว่าร้อยละ ๗๐		คณะอนุกรรมการด้านการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ร่วมกับ คณะกรรมการบริหารกลุ่มการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท) /แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๑.๑ ยกระดับคุณภาพระบบบริการพยาบาล (ต่อ)									
๔.ประเมินผลโครงการ	ต่อเนื่อง เพื่อรักษาไว้ซึ่งระดับคุณภาพตามที่วิชาชีพ/องค์กรหรือหน่วยงานคาดหวัง เพื่อยกระดับพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้รับบริการ					๖. ค่าที่พักวิทยากร (๑,๒๐๐*๓ วัน) เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท ๗. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการตกแต่งสถานที่ ๓,๐๐๐ บาท ๘. ค่าเบี้ยเลี้ยงสำหรับผู้รับ-ส่งวิทยากร เป็นเงิน ๒๔๐ บาท (รวม ๗๕,๐๔๐ บาท)			
แผนงาน ๑.๑.๔ เตรียมความพร้อมก่อนรับการประเมิน NQA เพื่อนช่วยเพื่อน วิธีดำเนินการ ๑.ประสานทีมกลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลพุทธชินราช ๒.เตรียมความพร้อมกลุ่มการพยาบาล รพ. ตสม. กำหนดหน่วยงาน /กลุ่ม การเข้าเยี่ยมตรวจประเมิน NQA จากกลุ่มการพยาบาล รพ. พุทธชินราช ๓.สรุปข้อเสนอแนะและโอกาสพัฒนา	การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล จะนำไปสู่เป้าหมายผลลัพธ์ระบบบริการพยาบาลที่พึงประสงค์ ตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของประชาชน ผู้ใช้บริการ การประเมินคุณภาพการพยาบาลภายนอกนั้น เพื่อมุ่งสู่ได้ความเป็นเลิศ นั้นจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลของสถานบริการสุขภาพให้สามารถยกระดับคุณภาพบริการพยาบาลที่เหนือกว่าความต้องการและความคาดหวังของผู้ใช้บริการ ครอบครัวและญาติ ชุมชนละสังคม ส่งผลต่อศรัทธาของประชาชน ต่อบริการสุขภาพ	เตรียมความพร้อมเพื่อการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลในโรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลและแกนนำทุกหน่วยงาน ๒. หัวหน้าหอ/งานและผู้ช่วย	เม.ย.๖๘	เงินบำรุงโรงพยาบาล ๓๔,๔๔๐ บาท ๑.ค่าอาหารว่าง (๒๕ บาท * ๒ มื้อ * ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท * ๑ มื้อ * ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๓. ค่าตอบแทนวิทยากร (๒๐๐ บาท * ๘ ช.ม. * ๑ วัน * ๔ คน) เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท ๔. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรับส่งวิทยากร ๒,๐๐๐ บาท ๕. ค่าเบี้ยเลี้ยงสำหรับผู้รับ-ส่งวิทยากร เป็นเงิน ๒๔๐ บาท (รวม ๓๔,๔๔๐ บาท)	KPI_NSO ๑.๑.๑ ทุกหอผู้ป่วย /หน่วยงานผ่านการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลภายใน รพ. มากกว่าร้อยละ ๗๐		คณะอนุกรรมการด้านการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ร่วมกับ คณะกรรมการบริหารกลุ่มการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๑.๑ ยกระดับคุณภาพระบบบริการพยาบาล (ต่อ)									
แผนงาน ๑.๑.๕ โครงการขอรับการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลในโรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข วิธีดำเนินการ ๑.ประสานงานกองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุขเพื่อรับการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลในโรงพยาบาล ๒.ประชุมเตรียมการการรับการเข้าประเมิน ๓.กิจกรรมรับการประเมินคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาล ๑ ครั้ง จำนวน ๓ วัน โดยอาจารย์จากกองการพยาบาล แบ่งเป็น ๔ กลุ่ม ตรวจสอบหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล ๔. สรุปผลการเยี่ยมประเมินคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาลและถอดบทเรียนจากการประเมิน	การบริการพยาบาลเป็นบริการหลักที่สำคัญของระบบบริการสุขภาพใน ทุกสถานบริการทาง การแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งจัดเป็นบริการเชิงวิชาชีพที่มีทฤษฎี หลักการ องค์ความรู้และเทคโนโลยีใหม่ๆที่ เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ดังนั้นบริการพยาบาลจึงต้องปรับตัว และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มี คุณภาพ ได้มาตรฐานและ เกิด ประโยชน์สูงสุดต่อ ประชาชนผู้รับบริการ สร้างความเชื่อถือต่อ ประชาชนที่รับบริการ รวมถึง ยกระดับคุณภาพขององค์กร อันนำไปสู่ ความมีมาตรฐาน เป็นที่ยอมรับในระดับสากล	๑.เพื่อวิเคราะห์โอกาสพัฒนาคุณภาพการ พยาบาลจากการประเมิน ๒.ยกระดับคุณภาพการ พยาบาลให้มีมาตรฐานสูงขึ้น	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พ.ค.๖๗	เงินบำรุง โรงพยาบาล ๑๒๖,๐๔๐ บาท ๑.ค่าอาหารว่าง (๒๕ บาท * ๖ มื้อ * ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท * ๓ มื้อ * ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท ๓. ค่าตอบแทนวิทยากร (๖๐๐ บาท * ๘ ช.ม. * ๓ วัน * ๔ คน) เป็นเงิน ๕๗,๖๐๐ บาท ๔. ค่าพาหนะเดินทางกรุงเทพ/พิษณุโลกไปกลับ ๕,๐๐๐ บาท * ๔ คน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท ๕. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรับส่งวิทยากร ๒,๐๐๐ บาท ๖. ค่าที่พักวิทยากร (๑,๒๐๐ * ๒ ห้อง * ๓ วัน) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท ๗. ค่าเบี้ยเลี้ยงสำหรับ รับ-ส่งวิทยากร เป็นเงิน ๒๔๐ บาท (รวม ๑๒๖,๐๔๐ บาท)	KPI_NSO กลุ่มการมีคะแนนประเมินคุณภาพทางการพยาบาลมากกว่า ๕๕๐ คะแนน		คณะอนุกรรมการด้านการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ร่วมกับ คณะกรรมการบริหารกลุ่มการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท) /แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๑.๒ โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ									
แผนงาน ๑.๒_๑ การพัฒนารายโรคสำคัญสู่ความเป็นเลิศ	การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศเฉพาะรายโรคสำคัญแต่ละ PCT				ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘			จำนวนรายโรคสำคัญที่มีการพัฒนาระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศด้วย PCT	
๑.๒_๑.๑ การจัดตั้งและขอรับรองมาตรฐานหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Unit) วิธีดำเนินการ ๑. จัดทำโครงการเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๒. จัดตั้งหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๖ เตียง และปรับปรุงที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง ๖ เตียง ให้เป็นไปตามมาตรฐาน ๓. จัดอบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคหลอดเลือดสมอง (๔ เดือน) Basic, Advance (๕ วัน) ๔. ประสานคณะกรรมการประเมินมาตรฐานการจัดตั้ง Stroke Unit จากสถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ ในการขอรับรองการจัดตั้ง	จากสถิติโรงพยาบาลพบผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเข้ารับการรักษา ในปี.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖ จำนวน ๗๐๘, ๗๕๙ และ ๙๖๔ ราย ตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น และในปี ๒๕๖๖ พบว่า มีอัตราการเสียชีวิต คิดเป็นร้อยละ ๘.๓๐ ซึ่งมากกว่าเป้าที่กำหนดไว้ น้อยกว่าร้อยละ ๗ โดยการจัดตั้งและผ่านการประเมิน Stroke Unit นั้น จะทำให้ยกระดับการดูแลรักษาตามมาตรฐาน ลดอัตราการเสียชีวิตและการทุพพลภาพ	๑. เพื่อพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองให้ได้ตามมาตรฐานการดูแล ๒. เพื่อเตรียมความพร้อมในการขอรับประเมิน Stroke Unit และผ่านการประเมิน	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (อายุรกรรมชาย ๖ เตียง, อายุรกรรมหญิง ๖ เตียง)	ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘		ผลผลิต - มีหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Unit) ที่อายุรกรรมชาย ๖ เตียง และที่อายุรกรรมหญิง ๖ เตียง - ได้รับการรับรองมาตรฐานการจัดตั้งหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Unit)		คณะกรรมการโรคหลอดเลือดสมอง

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๑.๒ โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
๑.๒_๑.๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพในผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน(AMI) วิธีดำเนินการ ๑. จัดทำระบบ STEMI FAST TRACK ๒. จัดตั้ง Cath LAB และ CCU โดยทีม Outsource ๓. ส่งพยาบาลอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาโรคหัวใจ ๑ คน ๔. จัดให้มีพยาบาล Training on the job Cath LAB และ CCU ๒ คน ๕. จัดให้มีบริการ Cardiac rehab	ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันมีอัตราการตายเพิ่มสูงขึ้น ส่วนหนึ่งเนื่องจากระบบการเข้าถึงการบริการ การรักษาที่ล่าช้า ดังนั้นการรักษาต้องแข่งกับเวลา ยิ่งรักษาผู้ป่วยซ้ำอัตราการตายของกล้ามเนื้อหัวใจจะยิ่งมากขึ้น ปัจจุบันแนวทาง การรักษาได้มีการเปลี่ยนแปลงโดยเน้นการเปิดหลอดเลือดหัวใจโดยการใส่ยาละลายลิ่มเลือด (thrombolytic drug) และการขยายหลอดเลือดหัวใจด้วยบอลลูน (percutaneous coronary intervention) พบว่าอัตราการตายของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันยังมีแนวโน้มเกินกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑๒.๕๐ และใน ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑๒.๕๐	เพื่อให้ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันเข้าถึงการบริการทาง การแพทย์ได้รวดเร็วมีคุณภาพและได้มาตรฐาน	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน	ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘		- อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ไม่เกินร้อยละ ๙ - ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๖๐ (Diagnosis to PCI time)		คณะกรรมการโรคหัวใจ

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๑.๒ โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
๑.๒_๑.๓ การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งแบบครบวงจร วิธีดำเนินการ ๑.รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์สาเหตุปัญหา ค้นหาวิธีการ และแก้ปัญหาพร้อมกัน	มะเร็งเกิดจากความผิดปกติของเซลล์สาเหตุไม่ทราบแน่ชัด เป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับต้นนโยบายกระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๗ให้จัดบริการด้านมะเร็งครบวงจร เพื่อลดอัตราการตายของประชาชนในอนาคต จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่าผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาแผนกศัลยกรรมจำนวนมากเป็นผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง มะเร็งเต้านม ส่วนใหญ่มักตรวจพบมะเร็งระยะลุกลาม ทำให้การตอบสนองต่อการรักษาไม่ดี ส่งผลให้เกิดการเสียชีวิตมากขึ้น และจำนวนผู้ป่วยที่มีมาก ทำให้เข้ามารับยาเคมีบำบัดไม่ครอบคลุม ระยะเวลา	เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง มะเร็งเต้านม ได้การดูแลอย่างมีคุณภาพ เข้าถึงบริการรวดเร็วและลดอัตราการเสียชีวิต	ร.พ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ และมะเร็งเต้านม	ต.ค. ๖๗	-	ผลผลิต ผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และมะเร็งเต้านมได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ เข้าถึงรวดเร็วและลดอัตราการเสียชีวิต ผลลัพธ์ ๑.ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาภายใน ๒ สัปดาห์เท่ากับหรือมากกว่า ๘๐% ๒.ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา ๔ สัปดาห์ $\geq$ ๗๘% ๓.ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์ $>$ ๗๘% ๔.สัดส่วนของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมระยะที่ ๑ และ ๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๓ ๕.สัดส่วนของผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ระยะที่ ๑ และ ๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๓ ๖.อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยมะเร็งลำไส้และมะเร็งเต้านม		วชิรา ใจงาม และ PCT ศัลยกรรม
๒.ประชุมและปรึกษาร่วมกันใน PCT ศัลยกรรม					ต.ค. ๖๗				
๓.สร้างเสริมสุขภาพโดยสื่อสาร ให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งทุกช่องทาง					พ.ย. ๖๗ – ส.ค. ๖๘				
๔.เพิ่มการคัดกรองมะเร็งเต้านม และมะเร็งลำไส้ให้ครอบคลุม					พ.ย. ๖๗ – ส.ค. ๖๘				
๕.กำหนดระบบการนัดติดตามการดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็ง					ต.ค. ๖๗				
๖.จัดสถานที่สำหรับที่นอนให้การรักษามีบำบัดแยกส่วน กับผู้ป่วยอื่นเพื่อป้องกันการติดเชื้อและลดภาวะแทรกซ้อนจากการให้ยาเคมีบำบัด					ม.ค. ๖๘				
๗. จัดเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการอบรมให้มาดูแลผู้ป่วย					ม.ค. – ก.ย. ๖๘				
๘. ให้ข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็งโดยการให้คำปรึกษา counseling กับ ผู้ป่วยที่วินิจฉัยว่าเป็นมะเร็ง					ต.ค. ๖๗				
๙.ติดตามและประเมินผลโครงการ	ไม่ครอบคลุม ระยะเวลา รอคอยผ่าตัด และเคมีบำบัดไม่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ทำให้การรักษาได้ผลไม่ดี จึงได้มีการกำหนดระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง มะเร็งเต้านม จัดบริการครบวงจร เพื่อลดระยะรอคอย ลดป่วย และลดการเสียชีวิต				ก.ย. ๖๘				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท) /แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๑.๒ โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
แผนงาน ๑.๒.๒ ชุมชนนักปฏิบัติพัฒนาคุณภาพระบบบริการที่เป็นเลิศ	การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศสามารถด้วยชุมชนนักปฏิบัติ (CoPs)		กลุ่มการพยาบาล	ทุกหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลที่เกี่ยวข้อง	ต.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘		ผลลัพธ์ KPI_NSO ๑.๒ ทุกหน่วยบริการพยาบาลมีระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ	จำนวนหน่วยงานที่มีการพัฒนาระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศด้วย CoPs	คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการและทีมชุมชนนักปฏิบัติ (CoPs)
๑.๒.๒.๑ ชุมชนนักปฏิบัติพัฒนาคุณภาพการใช้กระบวนการพยาบาล (Nursing Process)	จากการตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนในปีที่ผ่านมา พบว่ายังมีข้อผิดพลาดที่ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ของ สปสช. & สนย. บางครั้งเป็นจุดเดิมซ้ำๆ จึงทำให้คะแนนในการตรวจความสมบูรณ์เวชระเบียนไม่ถึงตามเกณฑ์ที่ตั้งไว้ ทีมพัฒนาคุณภาพบันทึกทางการพยาบาลได้มีการคัดเอกสารที่ซ้ำซ้อนและไม่จำเป็นออก รวมถึงปรับปรุงแบบบันทึก ให้ครอบคลุมครบถ้วน และมีความสะดวก	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการบันทึกการพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาล ให้สอดคล้องกับโรค ๒. เพื่อพัฒนาระบบการบันทึกเวชระเบียนให้มีความสมบูรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ ๓. เพื่อความสมบูรณ์ของบันทึกทางการพยาบาลที่ครอบคลุม สอดคล้องกับโรค			ต.ค.๖๗		● KPI_QA ๑.๑ คะแนนการตรวจบันทึกทางการพยาบาลผ่านเกณฑ์ > ๘๐% ● คะแนนการตรวจเวชระเบียน (APIE) ผ่านเกณฑ์ > ๙๐% ● คะแนนการตรวจเวชระเบียนตามหลักเกณฑ์ของ สนย., สปสช. > ๙๐%	- ความครบถ้วนสมบูรณ์ของเวชระเบียน - คะแนนการตรวจเวชระเบียน	อัญชลิกา รัตนชัย และทีม
๑) ประชุมทีม Cop. ทุกหน่วยงาน ร่วมปรึกษาปัญหาและค้นหาข้อผิดพลาดในการบันทึกทางการพยาบาลในปีที่ผ่านมาเพื่อหาแนวทางแก้ไขและพัฒนา					พ.ย. – ธ.ค. ๖๗				
๒) ทบทวน CNPG รายโรคที่สำคัญในแต่ละ PCT โดยแยกเป็นแผนกอายุรกรรม, ศัลยกรรม, สูติกรรม, กุมารเวชกรรม, ศัลยกรรมกระดูก, EENT นำมาจัดทำ Template nurse's note ให้สอดคล้องกับโรคนั้นๆ					ม.ค. – มี.ค. ๖๘				
๓) จัดทำ Template nurse's note ตาม CNPG รายโรคโดยแบ่งผู้รับผิดชอบตาม PCT และปรับปรุง Template nurse's note เดิมที่ใช้อยู่ให้สอดคล้องกับ CNPG มากยิ่งขึ้น					เม.ย. – ก.ย. ๖๘				
๔) นำ Template nurse's note ที่จัดทำขึ้นแขวนใน Hos.Xp เพื่อความสะดวกในการนำไปใช้ในทุกหน่วยงาน					เม.ย. – ก.ย. ๖๘				
๕) ติดตามประเมินผลการใช้ Template nurse's note โดยการตรวจเวชระเบียน (APIE) ในทุกเดือน					มี.ย., ก.ย. ๖๘				
๖) ประชุม Cop. Nursing Process ทุก ๓ เดือน เพื่อร่วมกันทบทวนปัญหาที่พบจากการตรวจเวชระเบียน					มี.ค. ๖๘				
๗) ประเมินสมรรถนะบุคลากรทางการพยาบาล ด้านการบันทึกทางการพยาบาล									

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๑.๒ โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
๑.๒_๑.๒ ชุมชนนักปฏิบัติพัฒนาคุณภาพการดูแลแผลกดทับ (CoPs Pressure Injury) วิธีดำเนินการ ๑) พัฒนสมรรถนะการป้องกันและดูแลแผลกดทับ โดย	กลุ่มการพยาบาลได้มีการพัฒนาระบบการประกันคุณภาพ QA และเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพ จึงได้ให้มีการกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานเพื่อให้บริการที่ครอบคลุม ๔ ภาระหลักของการพยาบาล ซึ่งงานดังกล่าวต้องอาศัยพยาบาลที่มีศักยภาพและมีความรู้ทางการพยาบาลให้มีสมรรถนะทางการพยาบาล	๑.ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ ๒.พยาบาลมีความรู้และทักษะให้การพยาบาลที่มีคุณภาพ ๓.เพื่อเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีอยู่ได้ถูกต้อง ๔.เพื่อลดอัตราการเกิดแผล ๕.เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์	รพ.ตสม.	บุคลากรทางการพยาบาลทุกหอผู้ป่วย/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ด.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘	-	ผลผลิต ● จำนวนสมาชิก CoPs PI ที่เข้าร่วมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลแผลผลลัพธ์ ● พยาบาลวิชาชีพผ่านเกณฑ์สมรรถนะการจัดการความปวด > ร้อยละ ๗๐ ● อุบัติการณ์ HAPI น้อยกว่า ๕ ต่อพันวันนอน	-การถามตอบระหว่างการเสริมความรู้ -การมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ - การประเมินสมรรถนะ	สายสมร พัทธองอยู่ และ ทีม CoPs PI
๑.๑) วิเคราะห์การเกิดแผลกดทับ					ด.ค.๖๗				
๑.๒) การประเมินสมรรถนะการป้องกันและการดูแลแผลกดทับ					ด.ค. – พ.ย. ๖๗				
๑.๓) การจัดเสริมความรู้ ทุก ๓ เดือน					พ.ย. ๖๗, ก.พ., พ.ค., ส.ค. ๖๘				
๑.๔) การทำเอกสารการใช้ผลิตภัณฑ์เบื้องต้นในการดูแลแผลกดทับ					ด.ค. – พ.ย. ๖๗				
๒) “พลิกลดปี” เพื่อนพาทักษะแคงตัว โดย					ด.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘				
๒.๑) นำร่องการทำกิจกรรมพลิกลดปี ใน ๒ กลุ่ม					ธ.ค. ๖๗, มี.ค., มิ.ย., ก.ย. ๖๘				
๒.๒) cops PI round เยี่ยมเสริมพลังการเกิดแผลกดทับ และการดูแลป้องกัน					ม.ค. – ก.ย. ๖๘				
๓) จัดทำ line opened chart					พ.ย. ๖๗, ก.พ., พ.ค., ส.ค. ๖๘				
๔) ติดตาม/สำรวจการเกิดแผลกดทับทุก ๓ เดือน				ทุกหน่วยงาน	ก.ย. ๖๘				
๕) สรุปผลการดำเนินงาน									

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๑.๒ โครงการพัฒนาคุณภาพพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
๑.๒_๑.๓ ชุมชนนักปฏิบัติพัฒนาคุณภาพการจัดการความปวด (CoPs Pain Management) กิจกรรมที่ ๑) พัฒนาสมรรถนะบุคลากร ในการจัดการความปวด วิธีดำเนินการ ๑.ประชุมแกนนำ ทบทวนคะแนนความรู้ ทักษะ และวิเคราะห์ปัญหาที่พบในการปฏิบัติ ในปีที่ผ่านมา และชี้แจงแผนปี๒๕๖๘ ๒.ประเมินสังเกตพฤติกรรม การจัดการความปวดของพยาบาลวิชาชีพ ๓. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ไขว้สาขา ๔. แกนนำถ่ายทอดข้อสรุปจากการเรียนรู้ ในหน่วยงานตนเอง ๕. ประเมินทักษะ สมรรถนะในการจัดการความปวด ๖.สรุปผล	การจัดการความปวดเป็น Functional Competency ที่ พ ย า บ า ล ทุก คน จำเป็นต้องมีในการ ให้บริการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยบรรเทาทุกข์ ทรมาณจากความปวด การพัฒนา ศักยภาพ บุคลากรทางการพยาบาล ในเรื่องการจัดการความ ปวด จะส่งผลให้บุคลากร มีความรู้ ทักษะ สามารถ ปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐาน มีประสิทธิภาพ และ ประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น บรรลุตามเป้าหมายในการ พัฒนาคุณภาพการบริการ พยาบาลให้เป็นเลิศ	เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ความ สามารถ และทักษะ ในการจัดการความปวดได้ อย่างมีประสิทธิภาพ	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสิน มหาราช	พยาบาล วิชาชีพทุกหอผู้ป่วย	ต.ค.๖๗ พ.ย.๖๗ ม.ค.- พ.ค. ๖๘ มี.ย.๖๘ ก.ย. ๖๘	- - - -	ผลลัพธ์ ● พยาบาลวิชาชีพ ทุกระดับผ่านเกณฑ์ สมรรถนะการจัดการ ความปวด > ร้อย ละ ๘๐ ๑.พยาบาลวิชาชีพ ผ่านการสังเกต พฤติกรรม ≥ ร้อยละ ๘๐	- การเสริมความรู้ - การสอบวัดผล - การประเมิน สมรรถนะ	นพวรรณ เงินแย้ม และ CoPs Pain Management
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาแนวทางการจัดการความปวดเรื้อรัง วิธีดำเนินการ ๑. ทบทวนเอกสารที่เกี่ยวข้องการจัดการความปวดเรื้อรัง ๒.ประเมินความรู้ก่อนจัดทำมาตรฐานในเรื่อง การจัดการความปวดเรื้อรัง ๓.จัดทำแนวทางการจัดการความปวดแบบเรื้อรัง ๔. ประชุมแกนนำอธิบายแนวปฏิบัติที่จัดทำ และให้แกนนำถ่ายทอดลงสู่หน่วยงานตนเอง เพื่อใช้แนวปฏิบัติ ๕.ประเมินความรู้หลังใช้แนวทางปฏิบัติการ จัดการความปวดเรื้อรัง ๖.สรุปผล	เพื่อพัฒนาแนวทางปฏิบัติ การจัดการความปวดแบบเรื้อรัง ให้เป็นไปใน แนวทางเดียวกันและเป็น มาตรฐาน	เพื่อให้มีแนวทางปฏิบัติ การจัดการความปวดแบบเรื้อรังที่มีมาตรฐาน	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสิน มหาราช	พยาบาล วิชาชีพทุกหอผู้ป่วย	ต.ค. - พ.ย.๖๗ ธ.ค. ๖๗ ม.ค. - เม.ย. ๖๘ พ.ค. - ก.ค.๖๘ ส.ค.๖๘ ก.ย.๖๘	๑.ได้แนวทางการ จัดการความปวด แบบเรื้อรัง ๑ ฉบับ			นพวรรณ เงินแย้ม และ CoPs Pain Management

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๑.๒ โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
กิจกรรมที่ ๓ เสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยและครอบครัวในการเผชิญความปวด วิธีดำเนินการแบ่งเป็น ๒ ส่วน ๑. งานผู้ป่วยนอก ๑.๑ ประเมินผู้ป่วยและให้ความรู้เกี่ยวกับการประเมินความปวดอย่างถูกต้องตามมาตรฐานเป็นไปแนวทางเดียวกันทั้ง รพ. ๑.๒ ให้การดูแล จัดความปวดเบื้องต้นอย่างรวดเร็ว ๑.๓ มีการส่งต่อข้อมูล/บันทึกการจัดการความปวด ๒.งานผู้ป่วยใน ๒.๑ สร้างสัมพันธภาพ และประเมินผู้ป่วยอย่างครอบคลุม ๒.๒ สร้างการเรียนรู้แก่ผู้ป่วยแบบองค์รวม ๒.๓ จัดกิจกรรมเสริมพลัง เสริมทักษะ เรื่องการจัดการความปวดที่ถูกต้องและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย ๒.๔ เสริมพลังอำนาจให้ผู้ป่วยโดยสหสาขาวิชาชีพ ๒.๕ บันทึกการสร้างเสริมพลังลงในเวชระเบียน ๒.๖ ส่งเสริมดูแลต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมั่นใจในการดูแลตนเอง เช่น ให้เบอร์หอผู้ป่วยในการให้คำปรึกษา และติดตามผู้ป่วย		เพื่อให้ ผู้ป่วย ครอบครัว สามารถดูแลตนเองได้	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาใน รพ.ทุกคน	ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘ ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘		๑.ผู้ป่วยและญาติ มีความพึงพอใจ > ร้อยละ ๘๕ ๒.คะแนนการบันทึกจากงานผู้ป่วยนอกมากกว่า ร้อยละ ๘๐ ๓. มีบันทึก รายละเอียด เกี่ยวกับการสร้างเสริมพลังลงในเวชระเบียน ร้อยละ ๘๐		นพวรรณ เงินแย้ม และ CoPs Pain Management
กิจกรรมที่ ๔ พัฒนางานประจำสู่งานวิจัย เรื่อง การพัฒนาสมรรถนะบุคลากรทางการพยาบาลในการจัดการความปวด วิธีดำเนินการ ๑. ทบทวนเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ๒. การเขียนโครงร่าง การกำหนดกรอบแนวคิดทฤษฎี ๓.การเตรียมเครื่องมือในการวิจัย		เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาลด้านการจัดการความปวดให้เป็นเลิศ	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพทุกคน	ต.ค.๖๗ - มี.ค. ๖๘ ก.พ.๖๘ มี.ค.- พ.ค.๖๘		● CQI หรือ RbR ๑ เรื่อง		นพวรรณ เงินแย้ม และ CoPs Pain Management

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๑.๒ โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
๔.การกำหนดกลุ่มประชากรและการเลือกตัวอย่าง					มี.ค.- พ.ค.๖๘				
๕.การเก็บรวบรวมข้อมูล					มี.ย. -ก.ค.๖๘				
๖.การวิเคราะห์ข้อมูล					ส.ค.๖๘				
๑.๒-๑.๔ ชุมชนนักปฏิบัติพัฒนาคุณภาพการปลัดตกหกล้ม (CoPs Falling) วิธีดำเนินการ	การปลัดตกหกล้มเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญส่งผลให้ระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลนานขึ้นค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นและอาจทำให้เสียชีวิตได้ จากผลการดำเนินงาน พบว่า มีการเกิดปลัดตกหกล้ม แต่ไม่พบอาการที่รุนแรง และพบว่ายังมีการบันทึกข้อมูลยังไม่ครบถ้วน จึงได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อป้องกันและเฝ้าระวังการเกิดการปลัดตกหกล้ม	เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการปลัดตกหกล้ม และได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน			ผลผลิต จำนวนการเกิดปลัดตกหกล้ม(ระดับE-I)	- รายงานการประชุม - แนวทางการปลัดตกหกล้ม - ผลการประเมินการปฏิบัติตามแนวทาง Falling - ผลการตรวจเวชระเบียน - รายงานกิจกรรมทบทวน Falling	สุวรรณา วัชรสินธุ์ และ CoPs Falling กลุ่มการพยาบาล
๑.รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์สาเหตุปัญหา กำหนดแนวทาง					ต.ค. ๖๗	-	ผลลัพธ์ ● KPI_QA ๑.๔		
๒.ประชุม วางแผนการพัฒนางานและติดตามประเมินผลทุก ๓ เดือน					ต.ค. ๖๗ ก.พ., พ.ค., ส.ค. ๖๘	-	จำนวนอุบัติการณ์การปลัดตกหกล้ม (Falling)		
๓. ประเมินการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันปลัดตกหกล้มของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน					ต.ค. ๖๗	-	● อัตราความสมบูรณ์บันทึกการพยาบาล Falling		
๔.ทบทวนแนวทางการป้องกันปลัดตกหกล้ม ๑ ครั้ง/เดือน (ประชุมWard/Morning Talk)					พ.ย. ๖๖	-	> ๘๐%		
๕. ตรวจสอบเวชระเบียน ๕ ราย/เดือน					ต.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘	-			
๖. กิจกรรมทบทวนและปรับปรุงทุกราย เมื่อเกิดอุบัติการณ์					ต.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘	-			
๗. กำหนดแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดซ้ำ					ต.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘	-			
๘. ลงข้อมูลอุบัติการณ์ความเสี่ยงในโปรแกรมความเสี่ยงทุกราย					ต.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘	-			
๙. รวบรวมข้อมูลและส่งข้อมูลให้คณะทำงานทุกเดือน					ต.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘	-			

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๑.๒ โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
๑.๒_๑.๕ ชุมชนนักปฏิบัติพัฒนาคุณภาพการให้สารน้ำและยาทางหลอดเลือดดำ (CoPs IV & Medication Safety) กิจกรรมที่ ๑) พัฒนาสมรรถนะผู้ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย วิธีดำเนินการ ๑) สำรวจขั้นตอน / วิธีการในการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำของทุกหอผู้ป่วย ๒) พัฒนาแนวทางการปฏิบัติทางคลินิกด้านการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลายจากหลักฐานเชิงประจักษ์ ๓) นำแนวทางการปฏิบัติทางคลินิกไปใช้ โดย ๓.๑) ประชุมคณะทำงาน CoPs IV&MS ชี้แจงแนวทางปฏิบัติ ๓.๒) จัดตั้ง group line ของ CoPs เพื่อการสื่อสาร ๓.๓) ประสานงานทีม IM nurse จัดทำ Ghat GPT เพื่อช่วยในการตอบข้อสงสัยที่พบในระหว่างการใช้แนวทางฯ ๓.๔) เยี่ยมสำรวจการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลายทุกหอผู้ป่วย ๓.๕) รวบรวมข้อมูล/ปัญหาที่พบ/สรุปความรู้ที่ได้รับ และจัดทำ SOP ๔) ประชุมติดตาม ควบคุมกำกับการปฏิบัติให้เป็นไปตามแนวทางทุก ๓ เดือน ๕) ติดตามการรายงานตัวชี้วัด ได้แก่ การอักเสบของหลอดเลือดดำส่วนปลาย การรั่วออกนอกหลอดเลือด เป็นต้น ๖) ประเมินสมรรถนะการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย เป็นการรักษที่ทำบ่อยใน ร.พ. โดยผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาร.พ. > ๗๐% ได้รับการให้สารน้ำ ซึ่งพยาบาลเป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการปฏิบัติการพยาบาลนี้แก่ผู้ป่วย อย่างไรก็ตามผู้ป่วยที่ได้รับการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลาย อาจเกิดภาวะการรั่วของสารน้ำ/ยาออกนอกหลอดเลือด, หลอดเลือดดำอักเสบ, การติดเชื้อบริเวณตำแหน่งที่ใส่สารน้ำ ซึ่งถือเป็นภาวะแทรกซ้อน หากเกิดขึ้นจะก่อให้เกิดผล กระทบรุนแรง สูญเสียค่าใช้จ่าย จึงต้องมีการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ เกิดประสิทธิผลในการรักษาและเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับผู้ป่วย เกิดความคุ้มค่า ลดภาระค่าใช้จ่าย	เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกที่เป็นเลิศของการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพ จากทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน	ส.ค. – ก.ย. ๖๗ ส.ค. – ก.ย. ๖๗ ก.ย. ๖๗ ก.ย. ๖๗ ก.ย. – ต.ค. ๖๗ ต.ค. – ธ.ค. ๖๗ ม.ค. – ก.พ. ๖๗ ม.ค., เม.ย., ส.ค. ๖๘ ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘ พ.ค. ๖๗	- - -	ผลลัพธ์ ● KPI_QA ๑. ๕ (๑) อัตราการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ (Phlebitis) น้อยกว่า ๔ /พันวันคาสายสวนหลอดเลือดส่วนปลาย ● KPI_QA ๑. ๕ (๒) อัตราการเกิดสารน้ำรั่วออกนอกหลอดเลือด (Extravasation) น้อยกว่า ๒ /พันวันคาสายสวนหลอดเลือดส่วนปลาย ● รายงานอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐	- แนวทางการปฏิบัติ - อุบัติการณ์ภาวะแทรกซ้อนจากการให้สารน้ำ - การเยี่ยมสำรวจหน้างาน -แบบประเมินสมรรถนะการให้สารน้ำ	ณัฐธิดา ฉัตรประพันธ์ นวรัตน์ ดุลยพันธ์ และคณะทำงาน CoPs IV & Med Safety กลุ่มการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๑.๒ โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
กิจกรรมที่ ๒) การบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert Drug) โดยมุ่งเน้นไปที่ยาที่มีปริมาณการใช้มาก และมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนได้มากที่สุด คือยา Levophed และ Amiodarone วิธีดำเนินการ ๑) ทบทวนแนวทางการบริหารยา Levophed และ Amiodarone ๒) เฝ้าระวังและติดตามการให้ยา ๓) บันทึกการให้ยาและการเฝ้าระวังลงในแบบบันทึกทางการพยาบาล ๔) ประเมินการปฏิบัติตามแนวทางการบริหารยา Levophed และ Amiodarone	ยาที่มีความเสี่ยงสูง เป็นกลุ่มยาที่อาจก่อให้เกิดอันตรายอย่างรุนแรงได้ ถ้านำไปใช้ไม่ถูกต้อง / ใช้ยาผิดพลาด ซึ่งอาจนำไปสู่เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ในระดับรุนแรงต่อผู้ป่วยได้ โรงพยาบาลได้จัดให้มีการทบทวนเพื่อพัฒนาแนวทางและขั้นตอนการปฏิบัติงานเพื่อเสริมสร้างความปลอดภัยจากการใช้ยา รวมถึงการกำหนดประเด็นความปลอดภัยจากการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูงขึ้น	๑. เพื่อให้การบริหารยา Levophed และ Amiodarone เกิดภาวะแทรกซ้อนน้อยที่สุด ๒. มีการบันทึกทางการพยาบาลขณะได้รับยา High alert ที่ถูกต้องเหมาะสม		พยาบาลวิชาชีพ จากทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน ที่มีการใช้ HAD ๒ ชนิดนี้	ต.ค. – ธ.ค. ๖๗ ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘ ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘ ก.ค. ๖๘	- - - -	ผลลัพธ์ ● ไม่มีอุบัติการณ์ผู้ป่วยพิการหรือเสียชีวิตจากความคลาดเคลื่อนทางยา (Med. errors) ที่เกิดจากยา ความเสี่ยงสูง ● บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางการบริหารยา Levophed และ Amiodarone ได้ถูกต้อง $\geq$ ร้อยละ ๘๐	- อุตบัติการณ์ความเสี่ยง - สังเกตการปฏิบัติ	ญัฐธิดา ฉัตรประพันธ์ นวรัตน์ ดุลยพันธ์ และ CoPs IV & Med Safety กลุ่มการพยาบาล
๑.๒_๑.๖ ชุมชนนักปฏิบัติพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเจาะคอ (CoPs Tracheostomy care) วิธีดำเนินการ กิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ ในการดูแลผู้ป่วย On Tracheostomy tube และเสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลสุขภาพเฉพาะโรค ๑) จัดทำแผนโครงการ ๒) จัดประชุมแกนนำ ระบุงปัญหาและรวบรวมข้อมูล ๓) ร่วมกันจัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ปลอดภัย Work Instruction / CNPG ๔) ร่วมกันจัดทำสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะคอ	กลุ่มผู้ป่วย on TT tube เป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการอุดตันของทางเดินหายใจ และมีความเสี่ยงในการเกิดภาวะ แทรกซ้อนหลังผ่าตัด เจาะคอ การจัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วย เจาะคอ / ผ่าตัดเจาะคอ ช่วยให้ดูแลผู้ป่วยได้ปลอดภัย ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ บุคลากรปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน และประเมินความพร้อมของผู้ป่วยและญาติ ก่อนจำหน่ายได้อย่างถูกต้อง เพื่อผู้ป่วยเกิดความปลอดภัย มีคุณภาพชีวิตที่ดีตามอัตภาพ	เพื่อให้ผู้ป่วย on TT tube ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง เมื่อกลับไปอยู่บ้าน	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน ที่มีการดูแลผู้ป่วยเจาะคอ	ต.ค. ๖๗ พ.ย. ๖๗ ก.พ., พ.ค., ส.ค. ๖๘ ธ.ค. ๖๗ – ม.ค. ๖๘ ธ.ค. ๖๗ – มี.ค. ๖๘	- - - -	ผลลัพธ์ ๑. ผู้ป่วย On Tracheostomy tube ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน สามารถดูแลตนเอง เมื่อกลับไปอยู่บ้านได้ ● KPI_QA ๑. ๖ อัตราการติดเชื้อของแผล Tracheostomy < ร้อยละ ๕	๑.จากแนวปฏิบัติ/ CNPG การดูแลผู้ป่วย TT care ๒.จากแบบประเมินการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ ๓. จากแบบประเมินการรับรู้และสามารถปฏิบัติตัว (ผู้ป่วย On TT) เมื่อกลับไปอยู่บ้าน ๔. จากรายงานอุบัติการณ์ การเกิดภาวะแทรกซ้อน	มณีนรัตน์ ยิ้มยิ้ม และ คณะทำงาน CoPs TT care กลุ่มการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	
โครงการ ๑.๒ โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)										
๕) จัดกิจกรรมพัฒนาสมรรถนะแกนนำ ในการดูแลผู้ป่วยที่มีต่อหัตถการ					พ.ค. ๖๘					
๖) เยี่ยมสำรวจการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีต่อหัตถการตามหน่วยงาน					ก.ค. ๖๘					
๗) ติดตามรายงานตัวชี้วัด เช่นอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อน รายรายเดือน					ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘					
๘) สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน					ส.ค. – ก.ย. ๖๘					
โครงการ ๑.๓ โครงการพัฒนาระบบบริการพยาบาลเพื่อความปลอดภัย (งบประมาณ ๒,๕๐๐ บาท)										
แผนงาน ๑.๓_๑ สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อด้วย SHIPPEE Bundle วิธีดำเนินการ			กลุ่มการพยาบาล	ทุกหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล	ต.ค.๖๖ – ก.ย.๖๗		ผลลัพธ์ KPI_NSO ๑.๓ ร้อยละของตัวชี้วัดด้านความปลอดภัยและการป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่ผ่านตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด	คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการร่วมกับงาน IC		
๑) แลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการความรู้ด้านการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อด้วยในหน่วยงานที่พบการติดเชื้อสูง	การติดเชื้อดื้อยาด้านจุลชีพเป็นปัญหาที่สำคัญและมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นเมื่อผู้มารับบริการติดเชื้อดื้อยาทำให้ต้องใช้ระยะ	พัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาด้านจุลชีพในโรงพยาบาล	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน	พ.ย. - ธ.ค.๖๗		ผลผลิต ● จำนวนผู้เข้าแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผลลัพธ์ ● อัตราการติดเชื้อดื้อยาด้านจุลชีพ ≤ ๐.๕ / พันวันนอน			-รายงานข้อมูลการวิเคราะห์เชื้อดื้อยา - การร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของหน่วยงาน - การตรวจประเมินการปฏิบัติ
๒) ประเมินความถูกต้องในการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อด้วย	เวลาในการรักษา และเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มมากขึ้นอาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต				ม.ค. – มี.ค. ๖๘	-	● อัตราการติดเชื้อดื้อยาตามแนวทางฯ ≥ ร้อยละ ๘๐			- ผลการเยี่ยมสำรวจ
๓) จัดทีมเยี่ยมสำรวจด้านสถานที่ และการปฏิบัติตาม SHIPPEE Bundle	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชจึงได้กำหนดให้การจัดการเชื้อดื้อยาเป็นเข็มมุ่งด้านความปลอดภัยของผู้มารับบริการ				ม.ค. – มี.ค. ๖๘					

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๑.๓ โครงการพัฒนาระบบบริการพยาบาลเพื่อความปลอดภัย (ต่อ)									
แผนงาน ๑.๓_๒ ฐานการเรียนรู้จาก Common Functional Competency to Safety Culture วิธีดำเนินการ ๑) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแบบฐานการเรียนรู้ ฝึกทักษะ และ Trick ในการให้การพยาบาล ตาม Common Functional Competency ๖ เรื่อง ดังนี้ ฐานที่ ๑ การให้สารน้ำและการบริหารยา HAD ฐานที่ ๒ Early Warning Signs ฐานที่ ๓ Pressure Injury & IAD ฐานที่ ๔ Falling ฐานที่ ๕ Tracheostomy Care ฐานที่ ๖ Hand Hygiene ๒) QA round เรียนรู้หน้างานเชิงรุก พร้อม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ แบบเพื่อนช่วยเพื่อน และ ติดตามประเมินคุณภาพบริการพยาบาล	ความปลอดภัยของผู้ป่วย เป็นสิ่งที่สำคัญที่แสดงให้เห็นถึงคุณภาพบริการพยาบาลที่ได้มาตรฐาน ซึ่งบุคลากรจะต้องมีความรู้ ทักษะ ทศนคติที่ดีต่อการให้บริการ Common Functional Competency เป็นความรู้ ทักษะพื้นฐานในการทำงานที่ทุกคนต้องฝึกฝนให้เกิดความชำนาญ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน หรืออันตรายต่อผู้ป่วย ซึ่งเมื่อกระทำอย่างต่อเนื่องก็จะกลายเป็นวัฒนธรรมความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยในที่สุด	๑. เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ และกระตุ้นการสร้างความตระหนักในการให้บริการด้วยความปลอดภัยอย่างยั่งยืน จนกลายเป็นวัฒนธรรมความปลอดภัยในการบริการ ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน	ร.พ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (๑๒ หอ : อช, อยุ, ศช, ศญ, ศก, สติ,กุมาร, ตา, พ.๖๗, พ๒, สุขใจ, สงฆ์) (๑๓ งาน : LR, MICU, SICU, NICU, Sub ICU, OR, ER, LR, OPD, ANC, OPD ตา, ไตเทียม, วิสัญญี)	เม.ย. ๖๘ (สัปดาห์ที่ ๒ และ ๔) จัด ๒ รุ่น ๗ ละ ๑ วัน ภาคบ่าย (๕๐ คน /รุ่น)	เงินบำรุง ร.พ. ๒,๕๐๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑ มื้อ * ๒๕ บาท * ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท	ผลผลิต ● จำนวนผู้เข้าอบรม ไม่น้อยกว่า ๘๐ % ผลลัพธ์ ● ความพึงพอใจของผู้เข้าอบรมในระดับมาก – มากที่สุด $\geq$ ๘๐ %	ประเมินผลการจัดอบรม	คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการ

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health Care									
กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล และยึดหลักธรรมาภิบาล (Smart NSO)									
เป้าประสงค์ ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และหลักธรรมาภิบาลในการพัฒนาระบบบริหารจัดการ									
โครงการ ๒.๑ พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (งบประมาณ ๑๓,๐๐๐ บาท)									
แผนงาน ๒.๑_๑ ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากร	สืบเนื่องจากการรายงานสถิติ ยอดประจำวันของหน่วยงาน มีการรายงานเข้าห้อง ทั้งพยาบาลประจำการ พยาบาลเวร		กลุ่มการพยาบาล	ทุกหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลที่เกี่ยวข้อง	ต.ค.๖๗ – ก.ย. ๖๘		ผลลัพธ์ KPI_NSO ๓.๑.๑ ร้อยละของหน่วยงานที่มีการพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล ระดับความสำเร็จอย่างน้อยระดับ ๓ (ร้อยละ ๘๐)	คณะกรรมการด้านแผนงานและสารสนเทศทางการพยาบาล	
กิจกรรมที่ ๑) พัฒนาระบบการรายงานยอดประจำวัน Online (เฟส ๑) วิธีดำเนินการ ๑) รวบรวมการรายงานสถิติยอดประจำวัน วิเคราะห์ ปัญหาเพื่อนำมาวางระบบ Application การจัดเก็บข้อมูล Online ๒) สร้าง Application การจัดเก็บข้อมูล	ตรวจการ และเจ้าหน้าที่ที่ลงยอดประจำวันของกลุ่มการพยาบาล, ข้อมูลรายงานฯ การตรวจสอบการเรียกใช้ข้อมูล ไม่เป็นปัจจุบัน และทันต่อสถานการณ์ ทำให้การตรวจสอบ การบริหารจัดการ	- เพื่อพัฒนาระบบการรายงาน Online ที่สะดวกและโปร่งใสสำหรับพยาบาลเวรตรวจการ	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน	ต.ค.๖๗ – ก.ย. ๖๘	-	ผลผลิต ● มีระบบการรายงานยอดประจำวัน Online		
๓) นำ Application ไปทดลองใช้ และชี้แจงให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ	รายงานฯ การตรวจสอบการเรียกใช้ข้อมูล ไม่เป็นปัจจุบัน และทันต่อสถานการณ์ ทำให้การตรวจสอบ การบริหารจัดการ				ต.ค.๖๗	-	● หน่วยงานมีการรายงานยอดประจำวัน Online ร้อยละ ๑๐๐		
๔) ทบทวนการใช้งาน Application หลังทดลองใช้ (๑ สัปดาห์) และปรับ Application ให้เหมาะสมต่อการใช้งาน และชี้แจงให้หน่วยงาน / ผู้เกี่ยวข้องทราบ	จัดการอัตราค่าจ้าง ภาระงานล่าช้า รวมถึงการวางแผน/จัดอัตราค่าจ้างเสริม หรือการเพิ่มทรัพยากร มีโอกาสให้จนท.เหนื่อยล้า และเกิดความเครียดอื่นๆตามมาได้				ต.ค.๖๗	-	● ผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจต่อการใช้ Application รายงานยอดประจำวัน		
๕) สรุปประเมินผลหลังใช้งาน ๓ เดือน					พ.ย. ๖๗	-	● ผลลัพธ์		
๗) ติดตาม ควบคุมกำกับ รายงานผลการใช้งาน Application พร้อมทั้งวิเคราะห์ผล ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข					ก.พ. ๖๘	-	● ผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจต่อการใช้ Application รายงานยอดประจำวัน ≥ ร้อยละ ๘๕		
					ก.พ. – ก.ย. ๖๘	-			

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๒.๑ พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)									
กิจกรรมที่ ๒) รู้ทัน รู้ใช้ ในยุคดิจิทัล	การเตรียมความพร้อมของพยาบาลเพื่อก้าวสู่สังคมดิจิทัล เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงและเป้าหมายของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ซึ่งหนึ่งในเข็มมุ่งคือการพัฒนาสารสนเทศเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารและการบริการ รวมทั้งมีการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ	๑. เพื่อลดขั้นตอนกระบวนการทำงาน ๒. ความพึงพอใจของพยาบาลด้วยการนำสื่อดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ ๓. เพิ่มการเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศของพยาบาล	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	หัวหน้าหอ / งาน / แกนนำสารสนเทศในหน่วยงาน/ พยาบาลวิชาชีพ	ต.ค.๖๗ – ม.ค.๖๘ ต.ค.๖๗ ต.ค.๖๗ พ.ย.๖๗ ธ.ค.๖๗ ม.ค.๖๘	- - - - -	ผลผลิต ● ระบบการจัดตารางการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการพยาบาล และการเบิกจ่ายค่าตอบแทนด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ● ทุกหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลมีการจัดตารางการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการพยาบาล และการเบิกจ่ายค่าตอบแทนด้วยอิเล็กทรอนิกส์ร้อยละ ๑๐๐ ผลลัพธ์ ● ผู้ใช้โปรแกรมมีความพึงพอใจเฉลี่ยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕		คณะอนุกรรมการด้านแผนงานและสารสนเทศทางการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๓.๑ พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)									
แผนงาน ๒.๑_๒ Digital Transformation กิจกรรมที่ ๓) ตลาดนัดพยาบาลยุคดิจิทัล วิธีดำเนินการ ๑) ประชุมคณะทำงานมอบหมายภารกิจให้ ผู้รับผิดชอบ โดยกำหนดงาน ๔ Module ● Module ที่ ๑ กิจกรรม Digital nurse day นำเสนอและประกวดผลงานดิจิทัล ทางการพยาบาล ● Module ที่ ๒ กิจกรรม Digital nurse Photo นำเสนอและประกวดผลงานรูปภาพ กิจกรรม ที่สื่อถึงดิจิทัลทางการพยาบาล ● Module ที่ ๓ กิจกรรม Digital nurse One page นำเสนอผลงานการสร้าง One page สรุปรงานให้สร้างสรรค์ ● Module ที่ ๔ กิจกรรม IM Nurse Model (แบบทีมและบุคคล) นำเสนอแบบ ดิจิทัล สร้างสรรค์ตามสไตล์โดยใช้ Concept “SAP IM NURSE” ๒) ประกาศรับสมัคร/คัดสรร ให้ทุกหน่วยงาน ส่งประกวดทั้งแบบ ทีมและบุคคล ชี้แจง วัตถุประสงค์ ๓) จัดงานประกวด ตลาดนัดพยาบาลยุค ดิจิทัล ๔) ถอดบทเรียนปัญหาและความสำเร็จ ประชุมสรุปประเมินผล	การเตรียมความพร้อม ของพยาบาลเพื่อก้าวสู่ สังคมดิจิทัล เพื่อให้ สอดคล้องกับการ เปลี่ยนแปลงและ เป้าหมายของการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ ซึ่ง หนึ่งในเข็มมุ่งคือ การ พัฒนาสารสนเทศเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพในการ บริหารและการบริการ รวมทั้งมีการจัดการความรู้ อย่างเป็นระบบ	เพื่อส่งเสริมองค์กรพยาบาล สู่ยุคดิจิทัล	รพ.สมเด็จพระ เจ้าตากสิน มหาราช	แกนนำ สารสนเทศใน หน่วยงาน/ พยาบาล วิชาชีพ	ต.ค.๖๗ – ม.ค.๖๘ ต.ค.๖๗	เงินบำรุง ร.พ. ๑๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ● เกิด IM Model และ IM Model Team ขององค์กร พยาบาล ● ทุกหน่วยงานใน กลุ่มการพยาบาลมี ผลงานด้านดิจิทัล ทางการพยาบาล ร้อยละ ๑๐๐ ผลลัพธ์ ● ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมี ความพึงพอใจเฉลี่ย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕		คณะอนุกรรมการ ด้านแผนงานและ สารสนเทศทางการ พยาบาล
					ต.ค.๖๗	-			
				พยาบาล วิชาชีพทุกหอ ผู้ป่วย / หน่วยงาน ๑๐๐ คน	พ.ย.๖๗	- ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม (๒๕ บาท * ๒ มือ * ๑๐๐ คน) เป็น เงิน ๕,๐๐๐ บาท - อาหารกลางวัน (๘๐ บาท * ๑ มือ * ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท			
					ธ.ค.๖๗	-			

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๒.๒ โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล (งบประมาณ ๒,๗๕๐ บาท)									
แผนงาน ๒.๒_๑ ธรรมาภิบาลของบุคลากรทางการแพทย์ วิธีดำเนินการ	ธรรมาภิบาล คือ ระบบการบริหารจัดการในองค์กรที่ปฏิบัติงานด้วย ๖ หลัก ได้แก่ หลักคุณธรรมและจริยธรรม หลักประสิทธิภาพประสิทธิผล หลักความโปร่งใส หลักความรับผิดชอบ หลักการมีส่วนร่วม และหลักนิติธรรม เน้นบทบาทที่สำคัญของผู้บริหารในการจัดสรรการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดให้เกิดประโยชน์สูงสุด เกิดความคุ้มค่า สร้างความโปร่งใส มีคุณธรรมจริยธรรมในการบริหาร ส่งผลให้บุคลากรเกิดความพึงพอใจในการทำงาน มีความยึดมั่นผูกพันในองค์กร ทำให้การทำงานมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูง	๑.เพื่อประเมินการใช้หลักธรรมาภิบาลในการบริหารงานของแต่ละหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล ๒.เพื่อนำผลการประเมินธรรมาภิบาลของแต่ละหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลมาพัฒนาระบบการบริหารและระบบบริการพยาบาล	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ทุกหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล จำนวน ๒๕ หน่วยงาน	ต.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘	เงินบำรุงโรงพยาบาล ๒,๗๕๐ บาท	ผลผลิต - หน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลได้รับการประเมินธรรมาภิบาล ร้อยละ ๑๐๐ ผลลัพธ์ • KPI_NSO ๓.๒.๒ ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมินธรรมาภิบาล อย่างน้อยร้อยละ ๘๐	- แจ้งในที่ประชุม	คณะอนุกรรมการบริหารทรัพยากรทางการแพทย์
๑. ศึกษาแนวทางการประเมินธรรมาภิบาลในหน่วยงานกลุ่มการพยาบาล					ต.ค. – พ.ย. ๖๗	-		- ศึกษาเอกสาร	
๒. ประชุมชี้แจง และจัดทำแบบประเมินธรรมาภิบาลหน่วยงาน					ธ.ค.๖๗	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท * ๑ มื้อ * ๕๐ คน) เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท - ค่าจัดทำเอกสาร ๑,๕๐๐ บาท		- ลงประเมิน ตอบแบบสอบถาม	
๓. ลงประเมินธรรมาภิบาลหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล					ม.ค. - มี.ค.๖๘				
๔. นำผลการประเมินมาวิเคราะห์และพัฒนาในส่วนขาด					เม.ย. - มิ.ย. ๖๘				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลที่ ๕ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
กลยุทธ์ที่ ๓ สร้างองค์กรแห่งความสุขที่เอื้อต่อบริการพยาบาล (Smart Nurse)									
เป้าประสงค์ พัฒนาสมรรถนะในการปฏิบัติงานด้วยงานวิจัย นวัตกรรมทางการพยาบาลที่ท้าทาย ส่งเสริมให้บุคลากรมีสุขภาพดีและมีความสุขในการทำงาน									
โครงการ ๓.๑ เส้นทางสู่การบริหารจัดการทางพยาบาล (Succession Planning) (งบประมาณ ๑๔,๘๕๐ บาท)									
แผนงาน ๓.๑_๑ ระบบบริหารแผนสืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan Management System) วิธีดำเนินการ ๑) เขียนโครงการพัฒนาผู้สืบทอดตำแหน่ง (Successor) เชิงปฏิบัติการ : “ปลูกฝัง ปั่นดาว ให้พร้าวฟ้า ครั้งที่ ๒” และจัดเตรียมเอกสารประกอบการเรียนรู้ ๒) ชี้แจง ทำความเข้าใจกับกลุ่มเป้าหมาย ทำ Commitment ร่วมกัน ๓) นัดหมายช่วงเวลาในการเรียนรู้ สอนงาน สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง โดยครอบคลุมเรื่องความรู้ ความ สามารถ และการฝึกฝนพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็นในงาน ซึ่งรูปแบบการพัฒนา ประกอบ ด้วยการอบรม การสอนงาน การมอบหมายงาน การฝึกปฏิบัติงาน การศึกษา ดูงาน การแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ฯลฯ ๔) มอบหมายงานหลักที่ต้องทำ ดังนี้ ๔.๑) เตรียมการทำแผนพัฒนารายบุคคล (IDP) โดยการประเมินสมรรถนะตนเองตามระดับที่คาดหวัง (แบบฟอร์ม IDP ๑) ๔.๒) ประเมินสมรรถนะตนเองร่วมกับทีมผู้บริหาร เพื่อหา GAP for Training ๔.๓) นำ GAP มาพัฒนา โดยมอบหมายงานในตำแหน่งที่จะสืบทอดให้ทดลองปฏิบัติงาน ๕) มอบหมายพี่เลี้ยง (Mentor) ช่วยดูแล แนะนำ ให้ข้อชี้แนะเทคนิคในการปฏิบัติงานต่างๆ เพื่อให้พัฒนาได้เต็มศักยภาพ ๖) กำกับ ติดตามการดำเนินงานตามแผน ๗) ประเมินผลการดำเนินงานตามแผน ครั้งที่๑	Succession Plan คือการวางแผนผู้สืบทอดตำแหน่ง เป็นกระบวนการเชิงรุกที่จะช่วยลดปัญหาการขาดบุคลากรในตำแหน่งสำคัญๆ เพราะเป็นกลยุทธ์ที่ประเมินสถานการณ์และคาดการณ์ไว้ล่วงหน้าว่าองค์กรจะสรรหา พัฒนา และเตรียมบุคลากรคนไหนไว้ทดแทนได้ทันที ณั้้น Success Plan จะสร้างความต่อเนื่องในการบริหารงานแบบไร้รอยต่อ ป้องกันไม่ให้เกิดการสะดุดระหว่างรอการทดแทน ทำให้กระบวนการทำงานขององค์กรยังดำเนินการต่อเนื่อง นับเป็นกระบวนการสรรหาบุคลากรภายในองค์กร (Internal Recruitment) ที่เห็นท้าวเด่น (Talent) ที่พร้อมและเหมาะสมที่สุดนั่นเอง	พัฒนาทักษะ และความสามารถของผู้สืบทอดตำแหน่ง (Successor)	กลุ่มการพยาบาล รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการคัดเลือกเข้าสู่กลุ่มผู้สืบทอดตำแหน่ง จำนวน ๖ คน Mentor ๑๐ คน	ต.ค. ๖๗ – เม.ย. ๖๘ ต.ค. ๖๗ พ.ย. ๖๗ พ.ย. ๖๗ – เม.ย. ๖๘ พ.ย. ๖๗ พ.ย. ๖๗ ธ.ค. ๖๗ ธ.ค. ๖๗ ธ.ค. ๖๗ – เม.ย. ๖๘ ม.ค. ๖๘	งบบำรุง ร.พ. ๕๐๐ บาท	ผลผลิต ● เกิดระบบการวางแผนพัฒนาผู้สืบทอดตำแหน่ง ผลลัพธ์ ● KPI_NSO ๔.๑.๑ ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) ● KPI_NSO ๔.๑.๒ ระดับความสำเร็จในการวางแผนสืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan)		คณะอนุกรรมการพัฒนาองค์กรพยาบาล (HRD) และคณะกรรมการบริหารกลุ่มการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๓.๑ เส้นทางสู่การบริหารทางการพยาบาล (Succession Planning) (ต่อ)									
๘) ประชุมประเมินผลการดำเนินงานตามแผนครั้งที่ ๒ รายงานความก้าวหน้าในการพัฒนาของผู้สืบทอดตำแหน่ง (Report Readiness) เป็น ๓ ระดับ คือ Ready now (พร้อมทันที), พร้อม ๑ - ๓ ปี, พร้อมในเวลา > ๓ ปี				Sucessor & Mentor รวม ๒๐ คน	เม.ย. ๖๘	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท * ๑ มื้อ * ๒๐ คน) เป็นเงิน ๕๐๐ บาท			ทีม HRD, Mentor และ คกก.บริหารกลุ่มการ
แผนงาน ๓.๑_๒ ปลดล็อก ปฏิวัติตนเองก้าวสู่การเป็นผู้นำดาวเด่น : ขั้นเตรียมตัว (Talent leader Preparedness) วิธีดำเนินการ ๑) Develop Talent Profile ซึ่งเป็นการ identification โดยกำหนดลักษณะที่ต้องการให้มีในอนาคต (Future leader profile) ด้านบริหาร บริหาร วิชาการ ๒) ประชุมชี้แจงขั้นตอนการดำเนินงานให้ผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ ๓) เข้าสู่กระบวนการพัฒนา ๔) จัดอบรมหลักสูตรการพัฒนาภาวะผู้นำ การสื่อสาร การสร้างแรงบันดาลใจ	กลุ่มการพยาบาลเล็งเห็นถึงความสำคัญของการเตรียมความพร้อมเรื่องการพัฒนาคนให้เป็นคนเก่ง มีภาวะผู้นำ เพื่อให้พร้อมต่อการเป็นผู้บริหารที่ต่อไปในอนาคต พร้อมจะนำพาองค์กรให้เติบโต สร้างสรรค์สิ่งที่ดี และสร้างความยั่งยืน จึงได้จัดให้มีการเสริมสร้างทักษะนี้ขึ้น เพื่อให้เกิดความพร้อมเมื่อต้องเข้าสู่กระบวนการพัฒนาที่มีศักยภาพสูงอย่างต่อเนื่อง	เพื่อจุดประกายภาวะผู้นำความเป็นดาวเด่น และเตรียมความพร้อมให้แก่กลุ่มเป้าหมายก่อนเข้ารับการพัฒนาเป็นผู้สืบทอดตำแหน่งที่สูงขึ้น	กลุ่มการพยาบาล รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบงานบริหารประจำหน่วยงานจำนวน ๒๔ คน ทีมงาน HRD ๖ คน รวม ๓๐ คน	ม.ค. - ก.ย. ๖๘ ม.ค. ๖๘ ม.ค. ๖๘ ก.พ. - ก.ค. ๖๘ มี.ค. ๖๘	เงินบำรุง ร.พ. ๑๔,๓๔๐ บาท - - -	ผลผลิต ● ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกระบวนการพัฒนาไม่น้อยกว่า ๘๐ % ของการประชุม ● ความพึงพอใจของกลุ่มเป้าหมาย ≥ ร้อยละ ๘๐	-สมุดเซ็นต์ชื่อ	ทีม HRD และ คกก.บริหารกลุ่มการ

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๓.๑ เส้นทางสู่การบริหารทางการแพทย์ (Succession Planning) (ต่อ)									
๕) กำกับ ติดตามการดำเนินงานตามแผน					มี.ค. – ส.ค. ๖๘	-			
๖) ประเมินผลการดำเนินงาน และรายงานความก้าวหน้าของการพัฒนา					ก.ย. ๖๘	-			
แผนงาน ๓.๑-๓ เตรียมหลักสูตรในการพัฒนาผู้บริหารระดับต้นสู่ความเป็นเลิศด้านการจัดการทางการแพทย์ วิธีดำเนินการ	ปัจจุบันนี้ผู้บริหารทางการแพทย์มีบทบาทในการจัดการพยาบาลที่ได้มาตรฐาน มีคุณภาพและปลอดภัย ผู้บริหารทางการแพทย์ต้องไวต่อการเปลี่ยนแปลง มีทักษะด้านการจัดการที่มีประสิทธิภาพ การบริหารคนให้มีอัตราค่าจ้างที่เหมาะสม ทำงานอย่างมีความสุข จึงต้องมีการเตรียมความรู้ให้แก่ผู้บริหารทุกระดับ เพื่อพัฒนาสมรรถนะให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงของระบบบริการสุขภาพ	เพื่อเตรียมความพร้อมและสร้างหลักสูตรก่อนการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับผู้บริหารระดับต้นของโรงพยาบาล	กลุ่มการพยาบาล รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	หัวหน้า – รองหัวหน้าหอ/งาน ที่ยังไม่เคยผ่านการอบรม ผบต./ ผบก. จำนวน ๒๐ คน	ต.ค. ๖๗ – ส.ค. ๖๘		ผลผลิต • เตรียมหลักสูตรได้สำเร็จ		คณะอนุกรรมการ HRD ร่วมกับ คกก. บริหารกลุ่มการพยาบาล
๑) ประชุมปรึกษาหารือร่วมกันระหว่างคณะอนุกรรมการ HRD กับคณะกรรมการบริหารกลุ่มการพยาบาล ถึงความเป็นไปได้ในการจัดอบรมหลักสูตร “การพัฒนาผู้บริหารระดับต้นสู่ความเป็นเลิศด้านการจัดการทางการแพทย์” สำหรับกลุ่มเป้าหมาย โดยการเชิญอาจารย์มาสอนที่โรงพยาบาล					ต.ค. ๖๗	-			
๒) กำหนดรายวิชาที่ต้องการจัดให้เรียนคร่าวๆ					พ.ย. ๖๗	-			
๓) ติดต่อประสานงานกับวิทยาลัยพยาบาล / คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยในเขตสุขภาพที่ ๒ เพื่อขอคำปรึกษาเรื่องหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอน					พ.ย. ๖๗ – มี.ค. ๖๘	-			
๔) ร่วมกันวางโครงสร้างหลักสูตร ทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ					ก.พ. ๖๘	-			
๕) กำหนดระยะเวลาดำเนินการ					ก.พ. ๖๘	-			
๖) เขียนโครงการ “การพัฒนาผู้บริหารระดับต้นสู่ความเป็นเลิศด้านการจัดการทางการแพทย์” เพื่อขออนุมัติจากผู้อำนวยการ ร.พ.					มี.ค. ๖๘	-			
๗) ดำเนินการขึ้นเตรียมความพร้อมการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘					เม.ย. – มิ.ย. ๖๘	-			

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๓.๒ เพิ่มสมรรถนะบุคลากรด้วยงานวิจัย นวัตกรรมด้านการพยาบาล (งบประมาณ ๖๔,๖๐๐ บาท)									
แผนงาน ๓.๒_๑ การวิจัยและพัฒนาผลงานด้านสุขภาพ วิธีดำเนินการ กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมการสร้างงานวิจัย (ครั้งละ ๒ วัน จำนวน ๒ ครั้ง)	กลุ่มการพยาบาลมีพันธกิจให้พยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาล ก้าวสู่ความเป็นเลิศด้านวิชาการและงานวิจัย โดยเลือกใช้กลยุทธ์การพัฒนาจากงานประจำเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล รวมทั้งการส่งเสริมการเผยแพร่ผลงานวิจัยในเวทีระดับต่างๆ ทั้งในระดับเขต และระดับประเทศ แต่พบว่าปัญหาและอุปสรรคที่สำคัญคือพยาบาลในโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ส่วนใหญ่ยังขาดสมรรถนะในการทำวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพงานการพยาบาล จึงจัดทำโครงการพัฒนางานประจำให้เป็นงานวิจัยและงานวิจัย	๑. มีความรู้ และเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการวิจัยทางการพยาบาล และการพัฒนางานประจำให้เป็นงานวิจัย ๒. มีสมรรถนะในการทำวิจัยทางการพยาบาล และการพัฒนางานประจำให้เป็นงานวิจัย ๓. สามารถทำวิจัยทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพงานประจำได้ ๔. มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับงานวิจัย	ร.พ. สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จำนวน ๓๐ คน	อ.ค. ๖๗ – ส.ค. ๖๘	เงินบำรุง ร.พ. ๖๔,๖๐๐ บาท ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท * ๘ มื้อ * ๓๐ คน) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท ๒. อาหารกลางวัน (๗๐ บาท * ๕ มื้อ * ๓๐ คน) เป็นเงิน ๘,๕๐๐ บาท ๓. ค่าตอบแทนวิทยากร (บรรยาย) ๖๐๐ บาท * ๗ ชม. * ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท ๔. ค่าตอบแทนวิทยากร (กิจกรรมกลุ่ม) ๖๐๐ บาท * ๕ ชม. * ๒ คน * ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท ๕. ค่าธรรมเนียมหน่วยคะแนนจากสภาการพยาบาล ๒,๐๐๐ บาท ๖. ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดประชุม ๓,๐๐๐ (รวม ๓๙,๘๐๐ บาท)	ผลผลิต • พยาบาลมีความรู้และสามารถดำเนินงานวิจัยได้ ผลลัพธ์ • หน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลมีผลงานวิจัยหน่วยงานละ ๑ เรื่อง อย่างน้อยร้อยละ ๗๐ • KPI_NSO ๔.๒.๑ ร้อยละของหน่วยงานที่มีผลงานวิจัย/นวัตกรรม/COI อย่างน้อย ๑ เรื่อง • KPI_NSO ๔.๒.๒ ร้อยละของหน่วยงานที่นำงานวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติงาน	๑.การลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ ๒.แบบประเมินความพึงพอใจ	คณะอนุกรรมการด้านการวิจัย กลุ่มการพยาบาล ร่วมกับ พรส.
กิจกรรมที่ ๒ การจัดเวทีนำเสนอผลงานวิจัยทางการพยาบาล ๑ วัน	ทางกรพยาบาลขึ้น เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และพัฒนสมรรถนะการทำวิจัยที่ถูกต้องแก่พยาบาล	๑.เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการเผยแพร่และการใช้ประโยชน์จากงานวิจัย นวัตกรรม และการจัดการความรู้ให้เป็นไปตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพการพยาบาล และมีศักยภาพเทียบเท่ามาตรฐานสากล	ร.พ. สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช และ รพ.ใกล้เคียง	บุคลากรทุกหน่วยงานใน รพ. สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช และ รพ.ใกล้เคียง จำนวน ๑๐๐ คน	ก.ย. ๖๘	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท * ๒ มื้อ * ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน (๓๐๐ บาท * ๑ มื้อ * ๓๐ คน) เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร (กิจกรรมกลุ่ม) ๖๐๐ บาท * ๖ ชม. * ๓ คน เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดประชุม ๒,๐๐๐	ผลผลิต • มีผลงานวิจัยนำเสนอ อย่างน้อย ๑๐ เรื่อง ผลลัพธ์ • KPI_NSO ๔.๒.๓ ร้อยละของหน่วยงานที่นำเสนอผลงาน/ผลงานได้รับรางวัล ๑.ผลงานวิจัยที่ได้รับ การเผยแพร่ใน รพ. สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล ได้ ร้อยละ ๑๐๐		

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๓.๓ พัฒนาการจัดระบบนิเวศในการทำงาน (งบประมาณ - บาท)									
แผนงาน ๓.๓.๑ สถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน วิธีดำเนินการ ๑) ทุกหน่วยงาน มีส่วนร่วมกิจกรรมการพัฒนา ระบบนิเวศในการทำงานดังนี้ ๑.๑) ด้านสุขภาพ ๑.๑.๑) ตรวจสอบสุขภาพเจ้าหน้าที่ประจำปี ๑.๑.๒) ส่งเสริมการได้รับวัคซีนประจำปี ๑.๒) ด้านสิ่งแวดล้อม ๑.๒.๑) ตรวจสอบการประเมินด้านสิ่งแวดล้อม (แสง เสียง ความร้อน) ทุกหน่วยงาน ๑.๒.๒) ดำเนินการแก้ไขปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมในกรณีไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ๑.๓) ด้านความสุขในการทำงาน จัดประกวดภาพถ่ายในการทำกิจกรรมต่างๆ กับมุมห้องพักผ่อน เพื่อสะสมแต้มของความสุขในทุกๆ เดือน ๒) ประเมินดัชนีความสุขของบุคลากร (Happinometer) ๓) สรุปผลการประเมิน Happinometer วิเคราะห์ข้อมูลตาม Generation ๔) นำผลการวิเคราะห์มาวางแผนพัฒนาการดำเนินงานต่อเนื่อง	เพื่อส่งเสริมให้องค์กร พยาบาลมีสภาพแวดล้อม และระบบการทำงานที่เอื้อต่อการเรียนรู้และการพัฒนากรอบความคิดและกรอบทักษะสำหรับการทำงานและการดำเนินชีวิตท่ามกลางความท้าทาย ในยุคดิจิทัลและศตวรรษที่ ๒๑ ซึ่ง สภาพแวดล้อมและระบบการทำงานทั้งทางกายภาพและจิตวิทยาที่เหมาะสมจะช่วย ส่งเสริมและผลักดันให้บุคลากร พยาบาลสามารถแสดงพฤติกรรมที่คาดหวังตามมาตรฐานวิชาชีพออกมา ได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง	เพื่อส่งเสริมให้องค์กร พยาบาลมีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ส่งผลต่อการทำงานอย่างมีความสุข และเอื้อต่อสุขภาวะที่ดี	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน	ต.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘ พ.ย. ๖๗ – มี.ค.๖๘ ต.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘ ต.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘ ต.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘ มิ.ย. ๖๘ ก.ค. ๖๘ ส.ค. ๖๘	-	ผลลัพธ์ ● KPI_NSO จำนวนบุคลากรของหน่วยงานตอบแบบประเมิน Happinometer ร้อยละ ๑๐๐ ● KPI_NSO หน่วยงานกลุ่มการพยาบาล มีการจัดระบบนิเวศในการทำงาน (Ecosystem) ที่ส่งเสริมและ สนับสนุนการเรียนรู้ต่อการพัฒนาบุคลากร พยาบาลและเอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดีผ่าน เกณฑ์ระดับ ๕ ขึ้นไป ร้อยละ ๘๐ ● ทุกหน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินด้านสิ่งแวดล้อม (แสงเสียง ความร้อน) และได้รับการแก้ไข ร้อยละ ๘๐	-จำนวนบุคลากรของหน่วยงานที่ตอบแบบประเมิน Happinometer -ระดับความสำเร็จขององค์กร พยาบาลที่จัดระบบนิเวศในการทำงาน -ประกวดภาพถ่ายสะสมแต้มของความสุข -การประเมินสิ่งแวดล้อม	ศิริณี เสงสาย และ คณะทำงานด้านการจัดระบบนิเวศในการทำงาน (Eco System) ร่วมกับ คณะอนุกรรมการบริหารทรัพยากรทางการพยาบาล และ งานอาชีวเวชกรรม

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๓.๔ เสริมสร้างวัฒนธรรมความรักความผูกพันขององค์กรที่เอื้อต่อการบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (งบประมาณ ๖๕,๓๖๔ บาท)									
แผนงาน ๓.๔_๑ Team Building “Creator of happiness” วิธีดำเนินการ ๑) กำหนดคุณลักษณะของ “นักสร้างสุขกลุ่มการพยาบาล : NSO Creator of happiness” ประจำหน่วยงาน ๒) ประกาศรับสมัคร / คัดสรร ๑ - ๒ คน/งาน ๓) กิจกรรมที่ ๑ จัดการอบรมหลักสูตร “ทีมที่เป็นหนึ่งเดียว (Oneness Team) : ศิลปะแห่งการสร้างความร่วมมือ และความสัมพันธ์ที่ให้พลัง”	ความสุขในการทำงาน คือ การรับรู้ทางอารมณ์ของบุคลากรในทางที่ดีต่อการกิจที่ได้รับมอบหมาย เกิดได้จากหลากหลายสาเหตุ เช่น การได้รับการยกย่อง การยอมรับ ความมั่นคง ความก้าวหน้า หรือความปลอดภัยในการทำงาน รวมไปถึงปัจจัยทางด้านบุคคล เช่นเพื่อนร่วมงานที่ดี หัวหน้างานที่เมตตา ซึ่งทั้งหมดเป็นความรู้สึกที่เกิดขึ้นภายในจิตใจ โดยความสุขในที่ทำงาน ประกอบไปด้วยความรื่นรมย์ในการทำงาน (Arousal) ความพึงพอใจในงาน (Pleasure) และความกระตือรือร้นในการทำงาน (Self validation) ความสุขในการทำงานนี้ส่งผลต่อผู้ร่วมงาน และเหนี่ยวนำให้สุขทั้งหน่วยงานได้ ซึ่งจะก่อให้เกิดประสิทธิภาพในการทำงานเพิ่มมากขึ้นถึง ๑๒ เท่า	เพื่อสร้างทีมนักสร้างสุขประจำหน่วยงาน ที่เป็นตัวกลางในการส่งเสริมการสร้างความสุขในการทำงาน กระตุ้นให้คนในหน่วยงานกระจายความสุขถึงกัน	กลุ่มการพยาบาล ร.พ. สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	บุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับ ทุกหอ/หน่วยงาน ๒๕ หน่วยงาน	ต.ค. ๖๗ – เม.ย. ๖๘ ต.ค. ๖๗ ต.ค. ๖๗ ต.ค. ๖๗ (๒ รุ่น ๗ ละ ๑ วัน)	เงินบำรุง ร.พ. ๖๕,๓๖๔ บาท - - - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท * ๕ มื้อ * ๖๐ คน) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท - อาหารกลางวัน (๘๐ บาท * ๒ มื้อ * ๖๐ คน) เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท ๓.ค่าตอบแทนวิทยากร ๑๔ ชั่วโมง * ๕๐๐ บาท * ๒ คน เป็นเงิน ๒๕,๒๐๐ บาท ๔.ค่าที่พัก ๑,๐๐๐ บาท * ๒ คืน * ๒ ห้อง เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท ๕.ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ส่วนตัววิทยากร (เชียงใหม่-ตาก, กทม.-ตาก) เป็นเงิน ๖,๖๖๔ บาท (๕๑,๔๖๔ บาท)	ผลผลิต ● เกิด “Creator of happiness Team” ผลลัพธ์ ● KPI_NSO ๔.๔.๑ ร้อยละของหน่วยงานที่มีคะแนนความผูกพันของบุคลากรกลุ่มการพยาบาล ≥ ร้อยละ ๖๐		คณะอนุกรรมการพัฒนาองค์กรพยาบาล (HRD) กลุ่มการพยาบาล
๔) กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุม Creator Meeting ในการวิเคราะห์จุดแข็งของหน่วยงานตนเอง นำผลการวิเคราะห์มาวางแผนการจัดกิจกรรมสร้างสุขภายใต้ Concept campaign “Work Together Life Together” (มีเกณฑ์การจัดกิจกรรมให้)				“Creator of happiness Team” ๓๐ คน	ธ.ค. ๖๗ (๑ วัน)	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท * ๒ มื้อ * ๓๐ คน) เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท - อาหารกลางวัน (๘๐ บาท * ๑ มื้อ * ๓๐ คน) เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท (๓,๙๐๐ บาท)	● KPI_NSO ๔.๔.๒ จำนวนครั้งของข้อขึ้นชมต่อบริการพยาบาล		
๔) ดำเนินกิจกรรมในแต่ละหน่วยงาน				ทุกหอ/งาน	ธ.ค. ๖๖ – ก.พ. ๖๗				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๓.๔ เสริมสร้างวัฒนธรรมความรักความผูกพันขององค์กรที่เอื้อต่อการบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
๕) กิจกรรมที่ ๓ นำเสนอผลการดำเนินกิจกรรมใน campaign “Work Together Life Together” โดยการนำเสนอในรูปแบบ Role Play / คลิปสั้น / การโชว์ พร้อมมอบประกาศเกียรติคุณรางวัลชนะเลิศ และรองชนะเลิศอันดับที่ ๑- ๓				บุคลากรทุกหอ / งาน ๑๐๐ คน/รอบ	มี.ค. ๖๗ (๑ ครั้ง/สป. ครึ่งวันบ่าย) * ๔ วัน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท * ๔ มื้อ * ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท			
๖) ถอดบทเรียนความสำเร็จของแต่ละทีม และบันทึกใน “สรุปรายกลุ่มการพยาบาลแห่งความสุข”				“Creator of happiness Team”	เม.ย. ๖๗	-			
แผนงาน ๓.๔_๒ รู้เขา รู้เรา : ความรักความผูกพันองค์กรพยาบาล วิธีดำเนินการ ๑) สํารวจความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กรพยาบาล				ร.พ. สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	บุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับ ทุกหอ/หน่วยงาน ๒๕ หน่วยงาน	ธ.ค. ๖๗	-		
๒) สํารวจภาวะหมดไฟ (Burnout syndrome) ภาวะเบื่องาน (Boreout syndrome) และภาวะหมดใจ (Brownout Syndrome) ของบุคลากรทางการพยาบาล		เพื่อสํารวจข้อมูลในการนำมาวางแผนการดำเนินงานสร้างวัฒนธรรมความรัก ความผูกพันขององค์กร : ความผูกพัน ภาวะหมดไฟ (Burnout syndrome) ภาวะเบื่องาน (Boreout syndrome) และภาวะหมดใจ (Brownout Syndrome) ของบุคลากรทางการพยาบาล			ธ.ค. ๖๗	-			
๓) วิเคราะห์ข้อมูลความผูกพัน ภาวะหมดไฟ ภาวะเบื่องาน และภาวะหมดใจ จากนั้นนำมาวางแผนการจัดกิจกรรม					ม.ค. ๖๘	-			

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) กลุ่มการพยาบาล
ที่สอดคล้องกับภารกิจหลักกลุ่มการพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ประกอบด้วย

งานบริหาร ๔ แผนงาน/โครงการ	-
งานบริการ ๓ แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ ๗๕,๒๐๐ บาท
งานวิชาการ ๙ แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ ๑๒๒,๐๐๐ บาท
งานความเสี่ยงฯ ๓ แผนงาน/โครงการ	-
รวม ๑๖ แผนงาน/โครงการ	๑๙๗,๒๐๐ บาท

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) กลุ่มการพยาบาล (สอดคล้องกับภารกิจหลักกลุ่มการพยาบาล) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมพัฒนาทรัพยากรทางการพยาบาล								
๑. แผนงานการนิเทศทางการพยาบาล วิธีดำเนินการ ระยะที่ ๑ ติดตามประเมินและการพัฒนาหลังการนิเทศปี ๖๗ ๑) ส่งต่อข้อมูลให้ทีมวิชาการ/ทีมบริการ/ทีมสารสนเทศในการพัฒนาตามประเด็นที่ได้จากการนิเทศปี ๖๗	๑. ผู้รับบริการได้รับบริการพยาบาลที่มีมาตรฐาน มีความปลอดภัย ๒. เพื่อให้บุคลากรมีการพัฒนาสมรรถนะ อย่างต่อเนื่อง มีทักษะ/สมรรถนะเพียงพอในการปฏิบัติงาน ๓. เพื่อสนับสนุนให้หน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพบริการ	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ทุกหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลที่ให้บริการทางคลินิก	ต.ค. ๖๗	-	๑. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการดำเนินการนิเทศทางการพยาบาลทั้ง ๓ ระดับ (> ๘๐%) ๒. จำนวนประเด็นสำคัญด้านบริการพยาบาลที่นำมาพัฒนาคุณภาพ (หน่วยงานละ > ๑ เรื่อง) ๓. ประเด็นการพัฒนาที่ได้จากการนิเทศของแต่ละทีม (ทีมละ ๑ เรื่อง)		คณะอนุกรรมการด้านบริหารทรัพยากรทางการพยาบาล (สุฤทัย, กัลยา)
๒) จัดทำแผนการนิเทศประจำปีสัปดาห์และแผนการนิเทศแต่ละระดับในประเด็นสำคัญ ๒.๑ ประเด็นการนิเทศ - อัตราการส่ง/ภาระงาน - สมรรถนะของบุคลากร - ความเสี่ยง ระดับ GHI - ความพร้อมใช้ของเวชภัณฑ์ / อุปกรณ์ การแพทย์ ๒.๒ ผู้นิเทศ : หัวหน้าหอ/งาน ๒.๓ ผู้รับผิดชอบติดตาม : หัวหน้าสายทีมนิเทศ ๒.๔ กำหนดส่งรายงาน : ทุกสัปดาห์ (วันทำการวันสุดท้ายของสัปดาห์) ๒.๕ กำหนดการรายงาน : วาระผลการนิเทศหน่วยงาน ในที่ประชุมประจำเดือนของกลุ่มการพยาบาล				ต.ค. ๖๗				
ระยะที่ ๒ ติดตามผลการนิเทศและการพัฒนาคุณภาพบริการ - รวบรวมและสรุปวิเคราะห์ผลการนิเทศที่สำคัญ และรายงานในที่ประชุมองค์กรทุกเดือน			๑. ทุกหน่วยงาน ๒. ผู้นิเทศ	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘				(กลอยใจ, สุฤทัย)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการพยาบาล (ต่อ)								
๒. แผนงานพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลทางการพยาบาล ๒.๑ ทรัพยากรบุคคลทางการพยาบาล <u>วิธีดำเนินการ</u> ๒.๑.๑. การควบคุมกำกับทางวิชาชีพ - ทบทวนแนวทางการกำกับทางวิชาชีพ ระเบียบปฏิบัติ กฎหมายวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ - สื่อสารให้เจ้าหน้าที่รับทราบผ่านช่องทางต่างๆ - ติดตาม/ตรวจสอบการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของพยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิคในกลุ่มการพยาบาล - ติดตาม/ตรวจสอบผู้มีความรับผิดชอบในการจัดทำผลงานทางวิชาการ เพื่อเลื่อนระดับตามความก้าวหน้าทางวิชาชีพ ประสานส่งข้อมูลให้ทีมวิชาการ	๑.เพื่อควบคุมกำกับให้บุคลากรพยาบาลในกลุ่มการพยาบาลปฏิบัติงานภายใต้กฎหมายวิชาชีพได้อย่างถูกต้อง ๒.เพื่อให้บุคลากรพยาบาลในกลุ่มการพยาบาลมีการเลื่อนระดับตามความก้าวหน้าทางวิชาชีพ	กลุ่มการพยาบาล รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพ / พยาบาลเทคนิค ทุกคน	พ.ย. ๖๗ -ก.ย. ๖๘ (แ่งเดือนทุก ๖ เดือน)		๑.จำนวนคนที่ขาดการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของพยาบาล ๒.จำนวนคนที่ทำผลงานวิชาการตามเกณฑ์ที่ ก.พ.กำหนด		คณะอนุกรรมการด้านบริหารทรัพยากรทางการพยาบาล (วชิรา)
๒.๑.๒ การสร้างขวัญกำลังใจให้กับบุคลากรทางการพยาบาล <u>วิธีดำเนินการ</u> ๑.สำรวจบรรยากาศองค์กรทุกปี ๒.สำรวจความพึงพอใจในงานและสมมติชีวิตของบุคลากรพยาบาล ๓.นำข้อมูลมาวิเคราะห์ ๔.ปรับสภาพสิ่งแวดล้อมการทำงานเพื่อการเยียวยา ๕.ประเมินผล	เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจในการทำงานให้กับบุคลากรทางการพยาบาล			พ.ย. ๖๗ - เม.ย. ๖๘		๑.คะแนนความพึงพอใจในงานและสมมติชีวิตของบุคลากรพยาบาล ๒.ข้อร้องเรียนจากบุคลากรพยาบาลในกลุ่มการพยาบาล		คณะอนุกรรมการด้านบริหารทรัพยากรทางการพยาบาล
๒.๒ ลดจำนวนเวชภัณฑ์หมดอายุในหน่วยงาน <u>วิธีดำเนินการ</u> ๑.ทบทวนแบบตรวจสอบยา/เวชภัณฑ์/อุปกรณ์การแพทย์ ๒.กำหนดทีมผู้ตรวจสอบและระยะเวลาตรวจสอบ ๓.ลงตรวจสอบ ๔.สรุปผลการตรวจสอบ ๕.นำเสนอผลการตรวจสอบเวชภัณฑ์เพื่อการวางแผนต่อไป	๑.เพื่อให้หน่วยงานได้มีการบริหารจัดการเวชภัณฑ์/ยา/อุปกรณ์การแพทย์อย่างคุ้มค่า	กลุ่มการพยาบาล	ทุกหน่วยงาน	เม.ย.-มิ.ย.๖๘		๑.ร้อยละของหน่วยงานที่พบยา / เวชภัณฑ์การแพทย์ / อุปกรณ์การแพทย์ หมดอายุ (เป้าหมาย ๐)		คณะอนุกรรมการด้านบริหารทรัพยากรทางการพยาบาล (อัญชลี, พรวิภา, นวลฉวี)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมพัฒนาทรัพยากรทางการพยาบาล (ต่อ)								
๓. การบริหารอัตรากำลังให้มีความเหมาะสม ๓.๑ การบริหารอัตรากำลังทางการพยาบาล <u>วิธีดำเนินการ</u> ๑) วิเคราะห์ความต้องการอัตรากำลังเพื่อวางแผนจัดสรรอัตรากำลังในแต่ละหน่วยงาน ๒) วิเคราะห์อัตรากำลังที่เหมาะสมในแต่ละวันของแต่ละหน่วยงาน ๓) ใช้โปรแกรมสำเร็จรูปในการบริหารจัดการอัตรากำลังให้เหมาะสม เพียงพอในแต่ละหน่วยงาน ๔) มีการวางแผนช่วยเหลือระหว่างหน่วยงานที่มีภาระงานสูง ๕) แจ้งให้แต่ละหน่วยงานกำหนดเกณฑ์ในการตั้งอัตรากำลังเสริมของแต่ละหน่วยงานกรณีภาระสูง ๖) สรุปผลการใช้เกณฑ์ในการตั้งอัตรากำลังเสริม	๑.เพื่อให้หน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลมีการบริหารอัตรากำลังอย่างเหมาะสม	กลุ่มการพยาบาล	ทุกหน่วยงาน	ต.ค.๖๗-ก.ย. ๖๘		ร้อยละของหน่วยงานในกลุ่มการที่มีภาระงานตามเกณฑ์ (Productivity)	-เกณฑ์ในการตั้งอัตรากำลังเสริมกรณีภาระงานสูงของแต่ละหน่วยงาน -ผลการปฏิบัติตามเกณฑ์ของแต่ละงาน -ปัญหา/ประเด็นที่พบในการใช้เกณฑ์ตั้งกำลังเสริม	คณะกรรมการด้านบริหารทรัพยากรทางการพยาบาล (กลอยใจ, สุดฤทัย)
๓.๒ การบริหารทรัพยากรบุคคลของกลุ่มการพยาบาล <u>วิธีดำเนินการ</u> ๑) จัดทำทะเบียนบุคลากรในกลุ่มการพยาบาล ทุกระดับ ทุกตำแหน่ง ๒) การติดตามความก้าวหน้าในวิชาชีพ ๒.๑ การใช้ตำแหน่งว่าง ๒.๒ การเลื่อนตำแหน่ง (ทำผลงานวิชาการ) ๒.๓ การจัดสรรอัตรากำลังลงหน่วยงานต่างๆ อย่างเหมาะสม				ต.ค.๖๗-ก.ย. ๖๘				คณะกรรมการด้านบริหารทรัพยากรทางการพยาบาล (กลอยใจ, สุดฤทัย)
๔. การคัดเลือก/สรรหาผู้บริหารทางการพยาบาล <u>กิจกรรม</u> ๑.ร่วมกับงานทรัพยากรบุคคลในการสรรหาผู้บริหารทางการพยาบาลตั้งแต่ระดับกลุ่มงาน /งาน ๒.สรรหาและคัดเลือกผู้ช่วยหัวหน้าหอ / หัวหน้างาน ๓.ทบทวนคุณสมบัติของผู้บริหารทาง การพยาบาลในแต่ละระดับทุก ๒ ปี	๑.เพื่อให้การสรรหาผู้บริหารทางการพยาบาลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพชัดเจน เหมาะสม มีความโปร่งใส		ผู้บริหารทางการพยาบาลทุกระดับ	ธ.ค.๖๗ - เม.ย.๖๘		๑.หลักเกณฑ์ในการคัดเลือก/สรรหาผู้บริหารทางการพยาบาลทุกระดับ		คณะกรรมการด้านบริหารทรัพยากรทางการพยาบาล (กลอยใจ, สุดฤทัย, วชิรา)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล								
● โครงการ“เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ราชบรมราชชนนีเนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗” กิจกรรม ๑. ตักบาตรข้าวสารอาหารแห้ง ๒. พิธีอาเศียรวาทราชสดุดีสมเด็จพระศรีนครินทร์ราชบรมราชชนนี และพิธีเปิดงานวันพยาบาลแห่งชาติ ๓.พิธีมอบโล่ประกาศเกียรติคุณรางวัลพยาบาลน้ำดี “Nurses The Idol” ๓. กิจกรรมรณรงค์ “การบริจาคโลหิต และการบริจาคอวัยวะ” กิจกรรม Safe Hands “รักกัน ชวนกันล้างมือ” ๔.กิจกรรมสร้างสุข พร้อมแจกชุดอาหารว่าง “อิมบุญ อิมท้อง อิมใจ” แก่ผู้รับบริการที่งานผู้ป่วยนอก งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ๕. กิจกรรมเยี่ยมและมอบของที่ระลึกแก่พี่พยาบาลผู้เกษียณอายุราชการ	๑.เพื่อเป็นการถวายสักการะ และน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณสมเด็จพระศรีนครินทร์ราชบรมราชชนนี ๒.เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลฯ ได้ตระหนักและสำนึกในหน้าที่	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	- บุคลากรทางการพยาบาลและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๒๐ คน -ประชาชนทั่วไป แผนกผู้ป่วยนอก ๒๐๐ คน	๒๑ ต.ค. ๖๗	เงินบำรุงโรงพยาบาล ๑๐,๔๐๐ บาท - ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการใช้และตกแต่งสถานที่ ๕,๐๐๐ บาท - ค่าใส่ประกาศเกียรติคุณอันละ ๘๐๐ บาท * ๓ อัน เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท - ค่าอาหารว่าง ๑ มื้อ * ๒๕ บาท * ๑๒๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๐,๔๐๐ บาท	ผลลัพธ์ - จำนวนผู้เข้าร่วมพิธีอาเศียรวาทราชสดุดี - จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมอื่นๆ -ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรม≥ ร้อยละ ๘๐	- แบบประเมินความพึงพอใจ	ขวัญจิตร และคณะอนุกรรมการด้านพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล กลุ่มการพยาบาล
● แผนงานพัฒนาเครือข่ายคุณภาพบริการพยาบาลระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ กิจกรรมที่๑ จัดประชุมเครือข่ายฯ จังหวัดตาก จำนวน ๒ ครั้ง (สับเปลี่ยนการทำหน้าที่กับแม่สอด ทุก ๓ เดือน)/พยาบาลวิชาชีพทุก รพ. จ.ตาก	๑.เพื่อวางแผนการพัฒนา บริการพยาบาล ให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานระบบบริการสุขภาพ ๒.เพื่อประสานความร่วมมือ รพ.ทุกแห่ง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการสื่อสารดำเนินการพัฒนา ยกระดับ คุณภาพและความปลอดภัยในเครือข่ายบริการพยาบาลระดับจังหวัด	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	คณะกรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล จังหวัดตาก และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน จำนวน ๑๐๐ คน	ครั้งที่ ๑ ธ.ค. ๖๗ ครั้งที่ ๒ พ.ค. ๖๘	เงินบำรุงโรงพยาบาล ๔๕,๓๐๐ บาท ๑.ค่าอาหารว่าง (๒ มื้อ * ๒๕ บาท * ๑๐๐ คน) * ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน (๑ มื้อ * ๘๐บาท *๑๐๐ คน) * ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๖,๐๐๐ บาท			จันทร์จิรา และคณะอนุกรรมการด้านพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล กลุ่มการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล (ต่อ)								
กิจกรรมที่๒ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานเครือข่าย พัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลจังหวัดตาก ได้แก่ ร.พ.วังเจ้า ร.พ.บ้านตาก ร.พ.สามเงา	เพื่อติดตาม สนับสนุน และประเมินผล คุณภาพการพยาบาลในระดับจังหวัด	โรงพยาบาล ชุมชน ฝั่งตะวันออก จังหวัดตาก	พยาบาลวิชาชีพ (หัวหน้าพยาบาล, ER, LR, IC, counseling, สารสนเทศ, ตัวแทน IPD, ตัวแทนงานชุมชน)	ส.ค. ๖๗	๑.ค่าอาหารกลางวัน ๓ มื้อ *๘๐ บาท*๒๐ คน เป็น เงิน ๔,๘๐๐ ๒.ค่าอาหารว่าง ๓ มื้อ * ๒๕ บาท * ๒๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๖,๓๐๐ บาท			
กิจกรรมที่๓ รับการประเมินไขว้จาก รพท. ใน จังหวัด (รพ.แม่สอด)	เพื่อติดตาม สนับสนุน และประเมินผล คุณภาพการพยาบาลในระดับจังหวัด	รพ.สมเด็จพระ เจ้าตากสิน มหาราช	ทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน จำนวน ๑๐๐ คน	มี.ค. ๖๘	๑.ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ *๘๐ บาท*๑๐๐ คน เป็น เงิน ๘,๐๐๐ ๒.ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อ * ๒๕ บาท *๑๐๐ คน เป็น เงิน ๕,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท	รพ.ตสม. ได้รับการ ประเมินจาก รพ.แม่ สอด	- ผลการตรวจ ประเมิน QA	คณะกรรมการด้าน พัฒนาคุณภาพบริการ พยาบาล กลุ่มการพยาบาล
● โครงการ QA สัญจร (เขต ๒) ประจำปี ๒๕๖๘	๑.เพื่อวางแผนการพัฒนา บริการ พยาบาล ให้สอดคล้องกับการปฏิรูป ด้านระบบบริการสุขภาพ ๒.เพื่อประสานความร่วมมือ พัฒนา งานQA รพท. ในเขต ๒ ๓.เพื่อติดตาม สนับสนุน และ ประเมินผลคุณภาพการพยาบาลใน ระดับเขต	เขตสุขภาพที่ ๒	คณะกรรมการ เครือข่ายพัฒนา คุณภาพบริการ พยาบาลเขต ๒ และผู้มีส่วนเกี่ยว ข้อง จำนวน ๑๕๐ คน	เม.ย. ๖๘	๑.ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ *๘๐ บาท*๑๕๐ คน เป็น เงิน ๑๒,๐๐๐ ๒.ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อ * ๒๕ บาท *๑๕๐ คน เป็น เงิน ๓,๗๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๕,๗๕๐ บาท	๑. จำนวนผู้เข้าประชุม ๒.รายงานการประชุม ๓.ประเด็นการพัฒนา ที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จาก การประชุม	-รายงานการ ประชุม	คณะกรรมการด้าน พัฒนาคุณภาพบริการ พยาบาล กลุ่มการพยาบาล
● พัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาลเฉพาะด้าน โดยใช้ กระบวนการ CoPs ๑. Medication Safety & IVF ๒. Pain Management ๓. Falling & Restained ๔. Pressure Injury & IAD ๕. Nursing Process (การใช้กระบวนการทางการ พยาบาล) ๖.Tracheostomy tube วิธีดำเนินการ ๑. ประชุมคณะทำงานแต่ละ CoPs ทุก ๓ เดือน เพื่อติดตามการดำเนินงานเป็นระยะ (มีทั้งหมด ๖ CoPs ประชุม CoPs ละ ๔ ครั้ง รวม ๒๔ ครั้ง)	๑.เพื่อส่งเสริมการสร้างวัฒนธรรมความ ปลอดภัยทางการพยาบาล ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจาก ภาวะแทรกซ้อน	กลุ่มการ พยาบาล รพ.สมเด็จพระ เจ้าตากสิน มหาราช	๑. ทุกงาน/ หน่วยงานในกลุ่ม การพยาบาล ๒. แกนนำ CoPs ทุกงาน/ หน่วยงาน	ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘ ต.ค. ๖๗ ม.ค., เม.ย., ส.ค. ๖๘	-	๑ จำนวนครั้งความ ผิดพลาดในการบริหารยา และสารน้ำ (ระดับ E-I) ๒ อัตราความพึงพอใจ ของผู้ป่วยต่อการ บรรเทาความปวด ๓ จำนวนครั้งการพลัด ตกหกล้มตกเตียงของ ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ๔ จำนวนครั้งของอุบัติ การณ์การบาดเจ็บจาก การเคลื่อนย้าย /ผูกยึด ๕ อัตราการเกิดแผลกด ทับระดับ ๒ – ๔	ติดตามตัวชี้วัด ทุกเดือน	คณะกรรมการด้าน พัฒนาคุณภาพการ พยาบาล และคณะทำงาน CoPs

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล (ต่อ)								
๒. ประชุมแกนนำ ๖ CoPs ทุก ๖ เดือนเพื่อติดตาม และสรุปผลการดำเนินงาน ----- ๓. ประชุมติดตามผลการดำเนินการปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และวางแผนการดำเนินงานปี ๒๕๖๙				ธ.ค. ๖๗ ม.ย. ๖๘ ส.ค. ๖๘		๖ ร้อยละความสมบูรณ์ เวชระเบียน APIE เฉพาะโรค > ๘๐% ๗. อัตราการเกิดภาวะ แทรกซ้อนจากการ on Tracheostomy tube		
กิจกรรมพัฒนาวิชาการ								
๑. โครงการปฐมนิเทศพยาบาลใหม่ วิธีดำเนินการ ๑. กิจกรรมผู้บริหารพบบุคลากรใหม่ ๒. แนะนำโรงพยาบาล ค่านิยม วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของโรงพยาบาล ๓. กิจกรรมแนะนำค่านิยมคนตสม. ของกลุ่ม ภารกิจด้านการพยาบาล ๔. แนะนำสิทธิ สวัสดิการ โอกาสความก้าวหน้า และกฎระเบียบของโรงพยาบาล	๑. เพื่อให้พยาบาลใหม่ มีความรู้ มี ความเข้าใจ วิสัยทัศน์ พันธกิจ นโยบาย ๒. เพื่อให้มีความเข้าใจวิธีการ ปฏิบัติงาน ตลอดจนสภาพแวดล้อม ระเบียบวินัย สิทธิประโยชน์ สวัสดิการ ๓. เพื่อให้เกิดความภาคภูมิใจในองค์กร ของตนเอง และเกิดความผูกพันใน องค์กร	โรงพยาบาล สมเด็จพระเจ้า ตากสินมหาราช	๑. พยาบาลใหม่ จำนวน ๒๐ คน ๒. หัวหน้าหอ / งาน วิทยาการ ๓๐ คน	๔-๕ เมษายน ๒๕๖๘	เงินบำรุงโรงพยาบาล ๑๖,๐๐๐ บาท ๑.ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อ "๘๐ บาท "๕๐ คน เป็น เงิน ๘,๐๐๐ ๒.ค่าอาหารว่าง ๔ มื้อ " ๒๕ บาท "๕๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๓.ค่าตกแต่งสถานที่ ชื่อ ดอกไม้สด จำนวน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต พยาบาลใหม่เข้ารับ การอบรม ประเมินผลคะแนน การอบรมเพิ่มขึ้น มากกว่าร้อยละ ๘๕ ผลลัพธ์ พยาบาลใหม่มีความรู้ ความเข้าใจ ใน วิสัยทัศน์ นโยบาย วิธีการปฏิบัติงาน ร้อยละ ๘๕	KPI ๑. ร้อยละของ พยาบาลใหม่มี ความรู้ ความ เข้าใจ ความ สามารถ ทักษะ ในการปฏิบัติ งานที่สอดคล้อง กับวิสัยทัศน์ พันธกิจของ องค์กรมากกว่า ๘๐	คณะกรรมการด้าน วิชาการและบริการ การศึกษา (ปารณนา เตทิ, สายสมร พัททองอยู่)
๒. กิจกรรมปฐมนิเทศพยาบาลตรวจการพยาบาล ใหม่ วิธีดำเนินการ ๑. แนะนำหลักการ แนวคิด การพัฒนางานประจำสู่ การเป็นพยาบาลตรวจการ ๒.กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ของกลุ่มภารกิจด้านการ พยาบาล ๓.การบริหารความเสี่ยงและการรายงานความเสี่ยง ๔.พื้นฐานและทักษะการไกลเกลี่ย ๕.แนวทางการบริหารจัดการแผนอค์กีย/แผน อุบัติเหตุหมู่ ๖.การบริหารจัดการอัตรากำลัง	๑. เพื่อให้บุคลากรพยาบาลมีสมรรถนะ ในการปฏิบัติทางการพยาบาลที่สูงขึ้น ๒.เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มี คุณภาพและปลอดภัย	โรงพยาบาล สมเด็จพระเจ้า ตากสินมหาราช	หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าหอ / ผู้ช่วย / พยาบาล ตรวจการ	๒๙ พ.ย. ๖๗	-	ผลผลิต ๑. จำนวนผู้เข้ารับ การอบรม ผลลัพธ์ ๑.พยาบาลเวรตรวจ การมีความรู้และ สามารถเป็น ผู้ตรวจการพยาบาล ทางคลินิกได้	๑.ผลการ ประเมิน สมรรถนะด้าน core competency และleadership competency ของพยาบาลเวร ตรวจการใหม่อยู่ ในระดับสูง ร้อย ละ ๘๐	คณะกรรมการด้าน วิชาการและบริการ การศึกษา (ดวงพร นพเก้า สุวรรณ, จิตา ศิริ)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมพัฒนาวิชาการ (ต่อ)								
๓. จัดกิจกรรมทบทวน ๑๒ กิจกรรม วิธีดำเนินการ ๑.กิจกรรมประชุมสอนภาคทฤษฎีและฝึกปฏิบัติการเขียนกิจกรรมทบทวน ๑๒ กิจกรรม ๒.จัดกิจกรรมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำกิจกรรมทบทวน ๓.รวบรวมกิจกรรมทบทวน๑๒ กิจกรรม ของทุกหน่วยงาน ทุก ๖ เดือน ๔.สรุปกิจกรรมทบทวน ๑๒ กิจกรรม /แนวทางปฏิบัติ/CQI/ ของทุกหน่วยงาน ปี๒๕๖๘ ส่งทีมสารสนเทศทางการพยาบาลเพื่อเผยแพร่ในระบบสารสนเทศของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล	๑. เพื่อให้มีระบบบริการที่มีคุณภาพ ๒.เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพ	ทุกเดือน	-	ผลผลิต ๑. จำนวนกิจกรรมทบทวน ผลลัพธ์ ๑.อุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิกระดับ ๒-๔ ลดลง ๒.มีแนวทางปฏิบัติ หรือ นวัตกรรม ที่ได้รับการพัฒนาจากการทำกิจกรรมทบทวนร้อยละ ๔๐	๑. อุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิกระดับ ๒ - ๔ ลดลง ๒.มีแนวทางปฏิบัติ หรือ นวัตกรรม ที่ได้รับการพัฒนาจากการทำกิจกรรมทบทวนร้อยละ ๔๐	คณะกรรมการด้านวิชาการและบริการการศึกษา (ธีรพร พัฒนาชวนชม พุทธชาติ จิตอารีย์)
๔. กิจกรรมวันพยาบาลสากล วิธีดำเนินการ ๑. กิจกรรมมอบประกาศนียบัตรพยาบาลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๘ ๒.กิจกรรมมอบประกาศนียบัตรหน่วยงานดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๘ ๓.เวทีเสวนา “เข้าใจ - เข้าถึง พหุวัฒนธรรม ลดความเหลื่อมล้ำของการให้บริการสุขภาพ” ๔. จัดบุพบระชาสัมพันธ์การรับบริจาคโลหิตและบริจาคอวัยวะ ๕. เยี่ยมผู้ป่วยในเขตชุมชนเมืองและมอบเครื่องอุปโภค บริโภค ร่วมกับทีมปฐมภูมิ	๑. เพื่อให้พยาบาลเห็นคุณค่าของการรักษาไว้ซึ่งค่านิยม เกียรติและจรรยาบรรณของวิชาชีพพยาบาล ๒. เพื่อเป็นการสดุดีคุณความดีของมิสฟลอเรนซ์ ในดิงเกล ๓. เพื่อให้พยาบาลได้ดำรงตนเพื่อประโยชน์ของสาธารณชน	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช และชุมชนเขตอำเภอเมือง	๑.ผู้ป่วยในโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช และผู้ป่วยในชุมชนเขตอำเภอเมือง ๒. พยาบาลวิชาชีพทุกระดับ จำนวน ๘๐ คน	๑๒ พ.ค. ๖๘	เงินบำรุงโรงพยาบาล ๑๖,๔๐๐ บาท ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ * ๒๕ บาท * ๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ * ๘๐ บาท * ๘๐ คน เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท ๓. ค่าตกแต่งสถานที่ ชื่อ ดอกไม้สด จำนวน ๓,๐๐๐ บาท ๔. ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาท * ๑ ชั่วโมง * ๓ ท่าน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท ๕. ค่าจัดทำประกาศนียบัตรพยาบาลดีเด่น จำนวน ๑๐ รางวัล เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.จำนวนผู้ป่วยในรพ. และชุมชนที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน ๒.จำนวนผู้บริจาคโลหิต ๓. จำนวนพยาบาลวิชาชีพที่เข้าร่วมกิจกรรม ผลลัพธ์ พยาบาลวิชาชีพที่เข้าร่วมกิจกรรมมีระดับความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ ๘๐	๑. มีการจัดกิจกรรมวันพยาบาลสากล ๒. ความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพที่เข้าร่วมกิจกรรมวันพยาบาลสากลระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ ๘๐	คณะกรรมการด้านวิชาการและบริการการศึกษา (วณิธ อนุเวช พรพลนันท์ สายวาณิช)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมพัฒนาวิชาการ (ต่อ)								
๕. กิจกรรมการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้ทักษะการใช้และการดูแลอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ วิธีดำเนินการ ๑.จัดกิจกรรมอบรม การฝึกทักษะการใช้เครื่องมือแพทย์ทั้งภาคทฤษฎีและฝึกภาคปฏิบัติ โดยการแบ่งกลุ่มฝึกตามฐาน ๒.สรุปผลและประเมินโครงการ	๑. เพื่อให้พยาบาล มีความรู้ มีทักษะในการใช้เครื่องมือแพทย์อย่างชำนาญ และถูกต้อง ๒. เพื่อให้พยาบาลสามารถดูแล บำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ได้อย่างถูกต้อง	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๑. พยาบาลใหม่และตัวแทนพยาบาลทุกแผนก จำนวน๓๐คน/รุ่น ๒.วิทยากร ๑๐คน/รุ่น	กรกฎาคม ๒๕๖๘ ๒รุ่น รุ่นละ ๑ วัน	เงินบำรุงโรงพยาบาล ๒๓,๘๐๐ บาท ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔ มื้อ * ๒๕ บาท * ๘๐ คน เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อ * ๘๐ บาท * ๘๐ คน เป็นเงิน ๑๒,๘๐๐ บาท ๓.ค่าวัสดุอุปกรณ์ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต จำนวนพยาบาลเข้ารับการอบรม ผลลัพธ์ พยาบาลมีความรู้ความเข้าใจในวิธีการใช้เครื่องมือแพทย์ ร้อยละ ๘๕	๑. ร้อยละของพยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจ ความสามารถในการใช้เครื่องมือแพทย์ เพิ่มขึ้นมากกว่า ๘๐	คณะอนุกรรมการด้านวิชาการและบริหารการศึกษา (วราภรณ์ รักษาคุณ, ดวงพร นพเก้าสุวรรณ)
๖.กิจกรรมการพัฒนา Commom Functional competency & Specific Functional competency สำหรับการปฏิบัติการพยาบาล วิธีดำเนินการ ๑. ประชุมชี้แจงหัวหน้าหอ/หัวหน้างาน/ทีม นำระดับ PCT /กลุ่มชุมชนนักปฏิบัติเพื่อชี้แจงการพัฒนาบุคลากรพยาบาลด้วยสมรรถนะเฉพาะ (Functional competency)	๑. เพื่อให้มีระบบบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน ๒.เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพและปลอดภัย ๓.เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพทุกระดับในองค์กรพยาบาลได้รับการพัฒนาสมรรถนะโรคเสี่ยงสูงทางคลินิกทุก PCT		หัวหน้าหอ/งานเลขา PCT, แกนนำวิชาการแต่ละหน่วยงาน จำนวน ๕๐ คน	ธ.ค. ๖๗	เงินบำรุงโรงพยาบาล ๖,๕๐๐ บาท ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ * ๒๕ บาท * ๕๐ คน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ * ๘๐ บาท * ๕๐ คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. Functional competency ของทุกแผนก ผลลัพธ์ ๑.จำนวนพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะเฉพาะ ร้อยละ ๑๐๐	๑.ร้อยละของพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน commom และ Specific Functional competency มากกว่า ๘๐	คณะอนุกรรมการด้านวิชาการและบริหารการศึกษา (ภาณุพงษ์ เดชะก่อเกียรติ, สุจินต์ ใจรักษ์)
๒. ออกแบบการประเมินสมรรถนะ ได้แก่ Commom Functional competency & Specific Functional competency				ธ.ค. ๖๗				
๓. ประเมินสมรรถนะตามกำหนด				ม.ค. – มี.ค. ๖๘				
๔. หัวหน้างานทุกหน่วยงานสรุปผลการประเมินสมรรถนะ และวางแผนพัฒนารายบุคคล				เม.ย. ๖๘				
๕. รวบรวมผลการประเมินสมรรถนะ ของทุกหน่วยงานเป็นภาพรวมของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ส่งทีมHUM				ส.ค. ๖๘				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมพัฒนาวิชาการ (ต่อ)								
๗.กิจกรรมโครงการเพิ่มพูนทักษะและสมรรถนะการพยาบาลสำหรับพยาบาลวิชาชีพจบใหม่ วิธีดำเนินการ ๑.จัดกิจกรรมปฐมนิเทศพยาบาลใหม่ ๒.อบรมภาคทฤษฎีเกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาล โดยชุมชนนักปฏิบัติการ ๖ ชุมชน ได้แก่ CPR / กระบวนการพยาบาล/ Early warning sign/pain management/การบริหารยาและสารน้ำ/Isolation precaution ๓.ฝึกภาคปฏิบัติโดยการเทคนิคการสอนงาน ตามหน่วยงานต่างๆ โดยเวียนฝึกงานหน่วยงานละ ๑๐ วัน ๔.ปัจฉิมนิเทศและสรุปโครงการ	๑. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพจบใหม่ มีทักษะและสมรรถนะทางการพยาบาลสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีมาตรฐาน ๒. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพจบใหม่มีความพึงพอใจ และมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๑.พยาบาลวิชาชีพจบใหม่ จำนวน ๑๕ คน	๕ เม.ย. - ๓๑ ก.ค. ๖๘	ไม่มี	ผลผลิต ๑. พยาบาลวิชาชีพจบใหม่ได้รับความรู้ มีทักษะและสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐาน ผลลัพธ์ ๑.พยาบาลวิชาชีพที่เข้าร่วมกิจกรรมมีระดับความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ ๘๐ ๒. พยาบาลวิชาชีพจบใหม่มีเจตคติที่ดีในการทำงาน	๑.พยาบาลวิชาชีพมีด้านความรู้ ทักษะ พฤติกรรมและทัศนคติต่อวิชาชีพพยาบาลหลังเข้าร่วมโครงการร้อยละ ๘๐	คณะอนุกรรมการด้านวิชาการและบริการการศึกษา (วนิดา อนุเวช, วราภรณ์ รักษาคุณ, พรพิสนันท์ สายวาณิช)
๘. อบรม"คนดีของแผ่นดิน" วิธีดำเนินการ ๑. จัดกิจกรรมอบรม"คนดีของแผ่นดิน" ๒. สรุปผลการดำเนินกิจกรรม	๑.เพื่อสร้างเจตคติของบุคลากรในการปฏิบัติตน ปฏิบัติงานภายใต้หลักคุณธรรมจริยธรรม	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	บุคลากร โรงพยาบาลและคณะผู้จัดการอบรม ๒๐ คน รวมรุ่นละ ๑๕๐ คน จำนวน ๔ รุ่น รวมทั้งสิ้น ๖๐๐ คน	๒๐ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ (๓วัน)	เงินบำรุงโรงพยาบาล ๔๔,๒๐๐ บาท ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ มื้อ * ๒๕ บาท * ๖๐๐ คน เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ ๒. ค่าตกแต่งสถานที่จัดอบรม จำนวน ๓,๐๐๐ ๓. ค่าตอบแทนวิทยากร ๖๐๐ บาท * ๑๖ ชั่วโมง * ๑ คน เป็นเงิน ๘,๖๐๐ บาท ๔. ค่าที่พักวิทยากร ๑,๕๐๐ บาท * ๕ วัน เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท ๕. ค่าเดินทางวิทยากรโดยเครื่องบิน (เชียงใหม่-เชียงราย) ๑,๘๐๐ บาท * ๒ เที่ยวบิน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ ๖. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถรับส่งวิทยากร (ตาก-เชียงใหม่) ๒,๕๐๐ บาท * ๔ เที่ยวบิน เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ ๗. ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถ ๓ คน * ๒๔๐ บาท * ๒ เที่ยวบิน เป็นเงิน ๕๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.จำนวนบุคลากรที่ได้รับการอบรม ผลลัพธ์ ๑. จำนวนบุคลากรมีทัศนคติที่ดีต่อการสร้างประโยชน์เพื่อส่วนรวม ร้อยละ ๗๐ ๒. ความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรมระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ ๘๐		คณะอนุกรรมการด้านวิชาการและบริการการศึกษา (วนิดา อนุเวช, ธิดา ศิริ, ปรางดา เต้ทิ, อีราพร พัฒนาชวนชม, ภาณุพงษ์ เตชะก่อเกียรติ)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมพัฒนาวิชาการ (ต่อ)								
๙. อบรมทักษะการสื่อสารตามหลักการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย วิธีดำเนินการ ๑. จัดกิจกรรมอบรม “ทักษะการสื่อสารตามหลักการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย” ๒. ฝึกปฏิบัติการสื่อสาร ตามหลักการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ๓. สรุปผลการดำเนินกิจกรรม	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้รับบริการได้รับการพิทักษ์สิทธิตามมาตรฐาน ๒. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพทุกระดับในองค์กรพยาบาลได้รับการพัฒนาสมรรถนะทางจริยธรรมและการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพทุกระดับ ๔ รุ่นๆ ละ ๘๐ คน รวมทั้งหมด ๓๒๐ คน	ม.ค. ๖๘ (ช่วงบ่าย) จำนวน ๔ วัน	เงินบำรุงโรงพยาบาล ๑๑,๐๐๐ บาท ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๔ มื้อ * ๒๕ บาท * ๘๐ คน) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๒. ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการประชุม จำนวน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. จำนวนพยาบาลวิชาชีพที่เข้ารับการอบรม ผลลัพธ์ ๑. จำนวนพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับความรู้ด้านจริยธรรมและการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ร้อยละ ๗๐ ๒. จำนวนพยาบาลวิชาชีพมีความรู้เฉลี่ยระดับสูง (มากกว่า ๓.๕๙ จากคะแนนเต็ม ๕) มากกว่าร้อยละ ๘๐	๑. แบบประเมินความรู้หลังการอบรม	คณะอนุกรรมการด้านวิชาการและบริการการศึกษา (จรรยา ใจหนูน, พุทธชาติ จิตต์อารีย์)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมการพัฒนากระบวนการพยาบาลเพื่อความปลอดภัย								
๑. พัฒนสมรรถนะการจัดการความเสี่ยงให้แก่แกนนำความเสี่ยงของทุกหน่วยงาน โดย ๑.๑ การค้นหา และการรายงานความเสี่ยง ๑.๒ การจัดทำบัญชีความเสี่ยง (Risk profile) ในหน่วยงาน ๑.๓ วิเคราะห์ risk matrix ๑.๔ การวิเคราะห์ข้อมูลความเสี่ยง ๑.๕ ทบทวน และเฝ้าระวังมาตรการป้องกันความเสี่ยงที่หน่วยงานกำหนดไว้ ๑.๖ การทำ RCA และการเขียนรายงานสรุป	๑.เพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการความเสี่ยงของทุกหน่วยงานในองค์กรพยาบาล ๒.เพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการความเสี่ยงของทุกหน่วยงานในองค์กรพยาบาล	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	แกนนำความเสี่ยงทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน	ทุก ๓ เดือน (ต.ค.๖๗/ม.ค.๖๘/เม.ย.๖๘/ก.ค.๖๘)	ไม่มี -	๑. บัญชีความเสี่ยง (Risk profile) ที่เป็นปัจจุบันทุกปี ๒. ผลการวิเคราะห์ risk matrix เพื่อจัดลำดับความสำคัญ และกำหนดมาตรการป้องกันความเสี่ยงที่มีความสำคัญสูง ๓. สรุปรายงานความเสี่ยงทั่วไป และความเสี่ยงทางคลินิก ระดับความรุนแรงที่เกินขึ้น ๓. อัตราอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิก ระดับความรุนแรง G - H - I และความเสี่ยงทั่วไประดับ ๔ ๓. รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิก ระดับความรุนแรง G - H - I และความเสี่ยงทั่วไประดับ ๔ ได้รับการทำ RCA ร้อยละ ๑๐๐	๑.สรุปรายงานความเสี่ยงในระบบโปรแกรมรายงานความเสี่ยงของโรงพยาบาล ๒. รายงานการทำ RCA ความเสี่ยงทางคลินิก ระดับความรุนแรง G - H - I และความเสี่ยงทั่วไประดับ ๔ ๓. รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงของทุกหน่วยงาน ๔. รายงานการวิเคราะห์ risk matrix และมาตรการป้องกันความเสี่ยงที่มีความสำคัญสูงของทุกงาน	กรรณา ศรีปวนใจ และคณะอนุกรรมการ ด้านการบริหารความเสี่ยงกลุ่มการพยาบาล
๒. จัด work shop การแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องความเสี่ยงให้แก่หัวหน้าหอ/งาน และบุคลากรทุกระดับ เกี่ยวกับ ๑.๑ การค้นหา และการรายงานความเสี่ยงผ่านทางโปรแกรมความเสี่ยงของโรงพยาบาล ๑.๒ การจัดการความเสี่ยงเฉพาะหน้า ๑.๓ การทบทวน และเฝ้าระวังมาตรการป้องกันความเสี่ยงที่หน่วยงานกำหนดไว้ ๑.๕ การทำ RCA และการเขียนรายงานสรุป	เพื่อส่งเสริมและสร้างความตระหนักในการค้นหา การรายงาน การจัดการ และการเฝ้าระวังความเสี่ยงให้แก่บุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับ	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	บุคลากรทุกระดับ	ม.ค.๖๘	ไม่มี			
๓. กิจกรรมวัน : Safety Day ๒๐๒๕ - วิธิดำเนินการ - การจัดวันมหกรรมคุณภาพ บูรณาการรณรงค์ความปลอดภัยในการทำงาน และเวทีนำเสนอผลงานพัฒนาคุณภาพ CQI/วิจัย/นวัตกรรม ๓P safety	๑.เพื่อส่งเสริมการสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย ๒.แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยระหว่างหน่วยงาน	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน	ม.ค.๖๘	(ร่วมกับโครงการศูนย์คุณภาพ)	๑.จำนวนหอผู้ป่วย/หน่วยงาน ที่นำเสนอ CQI/วิจัย/นวัตกรรม ประเด็น ๓P safety > ร้อยละ ๕๐ ๒. นวัตกรรมและแนวทางด้านความปลอดภัยในประเด็น ๓P safetyครอบคลุม patient personnel people	จำนวนผลงานพัฒนาคุณภาพ CQI/วิจัย/นวัตกรรม ๓P safety & safety for all	คณะอนุกรรมการ ด้านการบริหารความเสี่ยงกลุ่มการพยาบาลร่วมกับศูนย์คุณภาพ

กลุ่มภารกิจยุติยภูมิ ตติยภูมิ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน เพิ่มทักษะการเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย									
กิจกรรมที่ ๑ เฝ้าระวังสัญญาณ ลด ปริมาณการฆ่าตัวตายสำเร็จ ประชุมชี้แจงการเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในชุมชน ให้อสม. ทบพวนความรู้ สัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย	จากสถิติของอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จในปี ๒๕๖๔-๒๕๖๖ พบกลุ่มอายุ ๕๐ ปีขึ้นไปเป็นกลุ่มอายุที่ฆ่าตัวตายสูงสุด และกลุ่มผู้พยายามทำร้ายตัวเอง พบในกลุ่มอายุ ๔๐-๔๙ ปี เนื่องด้วยปัญหา เศรษฐกิจ ปัญหาสุขภาพและความขัดแย้งกับบุคคลใกล้ชิด ซึ่งปัญหาของสาเหตุการทำร้ายตัวเอง และฆ่าตัวตายสำเร็จนั้น สามารถเกิดขึ้นได้กับบุคคลทุกกลุ่มอายุ ดังนั้นการเผยแพร่ความรู้เพื่อการป้องกันการทำร้ายตัวเองสำเร็จ ควรส่งเสริมทุกช่วงอายุ รวมถึงการส่งเสริมให้บุคลากรที่ทำงานเชื่อมโยงกับชุมชนได้มีส่วนในการคัดกรอง เฝ้าระวัง รวมถึงสามารถส่งต่อผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือให้ถูกต้องและได้รับมาตรฐานต่อไป	๑.ให้ความรู้ทักษะการเฝ้าระวังสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย ในชุมชน ในอสม. ๒.ทำให้ชุมชนมีความตระหนักและมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังช่วยเหลือบุคคลที่อาจมีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายได้	พื้นที่ที่มีกรณีฆ่าตัวตายสำเร็จ	อสม.ในพื้นที่ที่มีกรณีฆ่าตัวตายสำเร็จจำนวน ๗๕ คน	๑ ต.ค. ๒๕๖๗ - ๓๐ ก.ค. ๒๕๖๘ จำนวน ๓ รุ่นๆ ละ ๒๕ คน รวมทั้งหมด ๗๕ คน	งบประมาณจาก..... รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน๗๕คน X๒๕ บาท เป็นเงิน ๑๘๗๕ บาท	ผลผลิต ๑.อสม.มีความรู้ ความเข้าใจที่จะช่วยเหลือผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ๒.อสม.สามารถส่งต่อผู้ที่มีสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตายได้ ผลลัพธ์ ๑.อัตราการเข้าถึงการรักษาโรคซึมเศร้าเพิ่มขึ้น ๒.มีการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้มีความเสี่ยงการฆ่าตัวตายและผู้ป่วยซึมเศร้าเพิ่มขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ๒.ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี วิธีการประเมินผล ๑.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน ๘ ต่อแสนประชากร ๒.ร้อยละ ๘๐ ของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	นางภาณุมาส เอี่ยมเสน
กิจกรรมที่ ๒ ส่งเสริมสุขภาพจิต พิชิตโรคทางใจ ประชุมชี้แจงการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพจิตพิชิตโรคทางใจเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย และทำร้ายตัวเองในเด็กและวัยรุ่น		๑.ให้ความรู้เพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มเด็กและวัยรุ่น ๒.คัดกรองเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิตเพื่อเข้ารับการรักษ ๓.สร้างเครือข่ายการดูแลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในสถานศึกษา	โรงเรียนมัธยมในเขตอำเภอเมือง	นักเรียนโรงเรียนมัธยมในเขตอำเภอเมือง จำนวน ๓๐๐ คน	๑ -๓๐ พ.ย. ๒๕๖๗ จำนวน ๓ รุ่นๆ ละ ๑๐๐ คน รวมทั้งหมด ๓๐๐ คน	งบประมาณจาก..... รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๓๐๐ คนX๒๕ บาท เป็นเงิน ๗๕๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.นักเรียนมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพจิตของตัวเองเพิ่มขึ้น ลดความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายและการทำร้ายตัวเอง ๒.นักเรียนมีช่องทางในการดูแลช่วยเหลือ และการส่งต่อกรณีที่มีปัญหาสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตายและการทำร้ายตัวเองได้ ผลลัพธ์ ๑.อัตราการเข้าถึงการรักษาโรคซึมเศร้าเพิ่มขึ้น ๒.มีการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้มีความเสี่ยงการฆ่าตัวตายและผู้ป่วยซึมเศร้าเพิ่มขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ๒.ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี วิธีการประเมินผล ๑.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน ๘ ต่อแสนประชากร ๒.ร้อยละ ๘๐ ของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	น.ส.เบญจมาศ พรหมขัติแก้ว

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาศักยภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน เพิ่มทักษะการเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย									
กิจกรรมที่ ๓ เสริมความรู้วันละนิด ชีวิตเบิกบาน ประชุมเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย และทำร้ายตัวเองในผู้ป่วยและผู้ดูแล		๑.ให้ความรู้ทักษะการเฝ้าระวังสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตายในผู้รับบริการและผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช ๒.ทำให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีความตระหนักและมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ช่วยเหลือบุคคลที่อาจมีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายได้	คลินิกโกลีใจ	ผู้รับบริการและผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช	๓ ต.ค. ๒๕๖๗ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๗		ผลผลิต ๑.ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีความรู้ ความเข้าใจที่จะดูแลผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ๒.ญาติหรือผู้ดูแลสามารถส่งต่อผู้ที่มีสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตายได้ ผลลัพธ์ ๑.อัตราการเข้าถึงการรักษาโรคซึมเศร้าเพิ่มขึ้น ๒.มีการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้มีความเสี่ยงการฆ่าตัวตายและผู้ป่วยซึมเศร้าเพิ่มขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ๒.ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี วิธีการประเมินผล ๑.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน ๘ ต่อแสนประชากร ๒.ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	นางภาณุมาส เอี่ยมแสน

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาศักยภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน ประชุมเครือข่ายผู้บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ป้องกันปัญหากลับไปเสพยาซ้ำในชุมชน									
โครงการ									
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมชี้แจง เครือข่ายผู้ บำบัดรักษาและฟื้นฟู ผู้ป่วยยาเสพติด ป้องกันปัญหากลับไป เสพยาซ้ำในชุมชน ประชุมเครือข่ายผู้ บำบัดรักษาและฟื้นฟู ผู้ป่วยยาเสพติด ป้องกันปัญหากลับไป เสพยาซ้ำในชุมชน เพื่อ สรุปผลงาน แลกเปลี่ยนพัฒนา เครือข่าย และวาง แผนพัฒนารูปแบบการ ช่วยเหลือ ป้องกัน กลับไปเสพยาซ้ำในชุมชน	จากสถานการณ์บำบัดยาเสพติด พบว่า โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช มีผู้ เข้ารับการบำบัดมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นโดยพบว่า ในปี๒๕๖๕-๒๕๖๗ มีจำนวน ๓๓๐ ,๓๖๓ และ ๓๗๑ รายตามลำดับ การดำเนินงานแก้ไข ปัญหาผู้เสพยาเสพติด การให้การช่วยเหลือ ตามสภาพปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย เฉพาะรายอย่างรอบด้านครบวงจรทั้งในมิติด้าน สุขภาพและมีมิติด้านสังคม โดยให้การดูแล ช่วยเหลือบำบัดฟื้นฟูแบบไร้รอยต่อ โดยเน้น การบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่โดย ชุมชนร่วมคิด ร่วมดำเนินการตั้งแต่การส่งเสริม ป้องกัน คัดกรองช่วยเหลือบำบัดผู้ติดยาเสพติด อย่างเหมาะสมตามความรุนแรง ช่วยลด ค่าใช้จ่าย ไม่ตีตรา เป็นการดูแลในมิติด้าน สุขภาพพร้อมกับการช่วยเหลือด้านสังคมและการ ใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพ สามารถอยู่ร่วมกับชุมชน ได้อย่างปกติสุข	๑.เพื่อติดตาม และการนำเสนอ ข้อมูลป้องกันปัญหากลับไปเสพยาซ้ำ ในชุมชน ๒.วางแผนพัฒนารูปแบบการ ช่วยเหลือ ป้องกันกลับไปเสพยาซ้ำใน ชุมชน ๓.เพื่อพัฒนาเครือข่ายและระบบ การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยา เสพติดในชุมชน	อำเภอเมือง ตาก	เครือข่ายผู้ บำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้ป่วย ยาเสพติด ได้แก่ ผู้นำชุมชน อส ม. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ผู้ดูแล ผู้ป่วย	๑ ต.ค. ๒๕๖๗ - ๓๐ ก.ค. ๒๕๖๘ จำนวน ๒ รุ่นๆ ละ ๕๐ คน รวมทั้งหมด ๑๐๐ คน	งบประมาณจาก..... รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน๒ รุ่น รุ่นละ๕๐คน = ๑๐๐X๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท	๑.จำนวนภาคีเครือข่ายที่ เข้าร่วมการประชุมตาม เป้าหมาย ผลลัพธ์ ๑.ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด สามารถเข้ารับ การบำบัดรักษาและติดตาม ต่อเนื่อง ร้อยละ ๗๐	๑.จากรายงานการประชุม - จำนวนภาคีเครือข่ายที่เข้า ร่วมการประชุม ๒.รายงานความก้าวหน้าของ การดำเนินงาน SP -ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด สามารถเข้ารับการ บำบัดรักษาและติดตาม ต่อเนื่อง วิธีการประเมินผล ๑.ผู้ป่วยยาเสพติดได้เข้ารับ การบำบัดรักษาและได้รับการ ดูแลต่อเนื่อง ร้อยละ๗๐	๑. พ.ญ.อัญจิรา ขำแก้ว นายแพทย์ชำนาญการ ๒.จันทนา ชุ่มเย็น พยาบาล วิชาชีพชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน...เภสัชกรรม..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาศักยภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน ประกันคุณภาพงานเภสัชกรรม									
โครงการ ประกันคุณภาพงานเภสัชกรรม									
การประชุมเตรียม ความพร้อมเพื่อรับการ เยี่ยมชมสำรวจ	เนื่องด้วยข้อกำหนดมาตรฐานในการต่ออายุ การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (re-accreditation) ได้กำหนดให้โรงพยาบาล จะต้องได้รับการเยี่ยมชมสำรวจโดยสมาคม วิชาชีพก่อนการเยี่ยมชมสำรวจของ สรพ. ซึ่ง ระบบยาและกลุ่มงานเภสัชกรรม เป็นหนึ่งใน หน่วยงานที่ สรพ. กำหนด	๑. เพื่อพัฒนาระบบความ ปลอดภัยด้านยา ให้เป็นไปตาม มาตรฐานวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ๒. เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และวิธีการในการต่ออายุการ รับรองคุณภาพของ สรพ.	โรงพยาบาล	หัวหน้ากลุ่มงาน และหัวหน้างาน ของหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องกับ ระบบยาของ โรงพยาบาล	มกราคม - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๑๔,๔๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าบริการทางวิชาชีพเภสัชกรรม ๖,๐๐๐ บาท ๒. ค่าเดินทางสำหรับผู้เยี่ยมชมสำรวจ ๔,๕๐๐ บาท ๓. ค่าที่พักสำหรับผู้เยี่ยมชมสำรวจ ๑,๕๐๐ บาท ๔. ๒. อาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วม โครงการ จำนวน ๖๐ บาทต่อมื้อ จำนวน ๑ มื้อ จำนวน ๔๐ คน รวมเป็น ๒,๔๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. มีการประชุมร่วมระหว่าง ทีมสหสาขาวิชาชีพ ๒. ผลลัพธ์ ๑. มีการกำหนดแนวทางปฏิบัติ มาตรฐาน ที่เกิดจากการทบทวน ความคลาดเคลื่อนทางยาที่พบ	๑. อุบัติการณ์การเกิด Prescribing Error ๒. อุบัติการณ์การเกิด Transcribing Error ๓. อุบัติการณ์การเกิด Dispensing Error ๔. อุบัติการณ์การเกิด Administration Error ๕. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะใน ผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ ส่วนบน ๖. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะใน ผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ๗. ระดับการพัฒนาโรงพยาบาล ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล วิธีการประเมินผล ๑. ตาม THIP	๑. นายสิทธิ พิภทอง อยู่/เภสัชกรชำนาญ การพิเศษ ๒. นางสาวจินตนา แก้วถาวร/เภสัชกร ชำนาญการพิเศษ ๓. นายนพพงษ์ วงศ์ ศรี/ เภสัชกรชำนาญ การ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน..เภสัชกรรม..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการ ประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน การพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านยาแก่บุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่าย									
โครงการการพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านยาแก่บุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่าย									
กิจกรรมที่ ๑ อบรมวิชาการด้านยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ แก่เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลใน เครือข่าย	พัฒนาศักยภาพของบุคลากรที่ให้บริการด้าน สุขภาพในระดับชุมชนและครัวเรือนตาม นโยบายการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ สุขภาพทุกระดับรวมถึง การพัฒนาคุณภาพ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยมี ยุทธศาสตร์ในการพัฒนาความเป็นเลิศใน ๔ ด้าน คือ การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกัน โรค (P&P Excellence) ระบบบริการ (Service Excellence) การพัฒนาคน (People Excellence) และ ระบบบริหาร จัดการ (Governance Excellence)	๑.เพื่อทบทวนความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ๒. เพื่อพัฒนาคุณภาพและ ยกระดับมาตรฐานการให้บริการ ด้านยาในหน่วยบริการปฐมภูมิ ๓.เพื่อให้ประชาชนได้รับการ คุ้มครองการบริโภคด้านยาและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	อำเภอเมืองตาก	พยาบาลวิชาชีพ หรือผู้ที่ปฏิบัติงาน ด้านยาใน รพ.สต. เรือนจำกลางตาก/ ผู้ที่เกี่ยวข้องของ สสอ.,ปcccและ รพ.ตสม.จำนวน ๕๐ คน	๑ วัน (พย.๒๕๖๗)	งบประมาณจากเงินบำรุงของ รพ.ตสม จำนวน ๕,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าเอกสาร/วัสดุอุปกรณ์ ๑,๕๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๗๐บาท/คน ๓,๕๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.บุคลากรได้ทบทวน ความรู้เดิมและได้รับ ความรู้ด้านยาที่ทันสมัย ผลลัพธ์ ๑.ผู้ป่วยได้รับการบริการ ด้านยาอย่างสมเหตุผล	๑.คะแนนความรู้ความเข้าใจไม่ น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ๒.อัตราความคลาดเคลื่อนทางยา ไม่เกินร้อยละ ๕ ของใบสั่งยา ๓.ร้อยละหน่วยบริการที่ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานเภสัชกรรม ตาม เกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน หน่วย บริการปฐมภูมิ	ภญ.อริญญา มุลงาม เภสัชกรชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน..เภสัชกรรม..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ (๑๕ เดือน)

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน..เภสัชกรรม (งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ)..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพแก่ อสม.ในเครือข่าย									
โครงการพัฒนาศักยภาพด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพแก่ อสม.ในเครือข่าย									
อบรมวิชาการด้านยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ แก่ อสม.	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)เป็นบุคคลที่มีบทบาทในฐานะ ผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านพฤติกรรม สุขภาพ (Changeagent) สร้างการมีส่วน ร่วมของประชาชนในการดูแลสุขภาพของ ตนเองครอบครัว และชุมชน เนื่องจากมี ความใกล้ชิดประชาชนในชุมชน และจึง จำเป็นต้องได้รับการพัฒนา อบรมให้มี ความรู้ด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ถูกต้อง เพื่อให้สามารถร่วมกันวางแผน งานการพัฒนาและแก้ไขปัญหา สาธารณสุขภายในชุมชนของตนเองได้	๑.เพื่อพัฒนาความรู้ด้านยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพของ อสม. ๒.เพื่อให้ชุมชนปลอดภัย มีภูมิ ต้านทาน และตระหนักรู้ด้านยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๓.เพื่อให้มีการเฝ้าระวังความเสี่ยง ด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ใน ชุมชน	อำเภอเมือง ตาก	อสม.ของแต่ละ รพ.สต.จำนวน ๒๑ แห่งๆละ ๒๐-๓๐ คน รวมประมาณ ๕๐๐ คน	๓ เดือน (มค-มีค๖๕)	งบประมาณจากเงินบำรุงของ รพ.ตสม จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าเอกสาร/วัสดุอุปกรณ์ ๓,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวันหรืออาหารว่างและ เครื่องดื่ม เงินบำรุงของ รพ.ตสม ๑๒๐ บาท/คน จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.อสม.ได้ความรู้ด้านยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพิ่มขึ้น ๒.มีแนวทางการแก้ไข ปัญหาการใช้ยาไม่สม เหตุผลร่วมกับชุมชน ผลลัพธ์ ๑.สร้างความตระหนักรู้ ด้านยาและผลิตภัณฑ์ สุขภาพแก่ อสม. ๒.อสม.สามารถเฝ้าระวัง ความเสี่ยงด้านยาและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน	๑. คะแนนความรู้ความเข้าใจ ด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๒. ระดับความสำเร็จของ ชุมชนปลอดภัยด้านยาและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพตาม เป้าหมายที่หน่วยงานกำหนด	๑.ภญ.อริยญา มูล งานเภสัชกรชำนาญ การ

กลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์									
โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการหัตถิยภูมิในโรงพยาบาลสังกัด กระทรวง สาธารณสุข : คลินิกโรคจากการทำงานระยะที่ 19 ปี 2568 (โครงการต่อเนื่อง) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ 1 อบรมเชิงปฏิบัติการ “โรคปอดฝุ่นหินภัยใกล้ตัวกับการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล”	ปัญหาด้านสุขภาพของประชากรวัยทำงานหลายรูปแบบ ทั้งด้านโรคจากการประกอบอาชีพ โรคภัยเนื่องจากการทำงานการประสบอันตรายต่างๆ นอกจากนี้ยังพบว่ากลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังก็พบขึ้นอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นระบบการดูแลสุขภาพประชากรวัยแรงงานจึงต้องมีการปรับเปลี่ยนและพัฒนาให้ทันกับสภาวะแวดล้อมในสถานการณ์ปัจจุบันและเอื้อต่อการดำเนินชีวิตที่สอดคล้องกับระบบการทำงานยุคใหม่โดยมุ่งสู่เป้าหมายเพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและสุขภาพอนามัยที่ดีให้เกิดขึ้นกับคนทำงานการพัฒนาและเสริมศักยภาพ"พคนและด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาค และเท่าเทียมกันทางสังคม และการขับเคลื่อนระเบียบวาระแห่งชาติ “แรงงานปลอดภัยและสุขภาพอนามัยดี”โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคตลอดจนการดูแลรักษาและฟื้นฟูสภาพหลังเจ็บป่วย/บาดเจ็บเพื่อให้กลับเข้าสู่การทำงานได้อย่างเหมาะสม กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมจึงเห็นความสำคัญได้จัดโครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์เพื่อสุขภาพที่ดีของประชากรวัยทำงานในจังหวัดตาก ฝั่งตะวันออก	1.เพื่อค้นหาและเฝ้าระวังโรคสำคัญโรคซิลิโคสิสโรคประสาทหูเสื่อมจากเสียงดังและการบาดเจ็บจากการทำงานในเขตอำเภอเมือง 2. เพื่อสร้างความตระหนัก เพิ่มความรู้เพื่อการปฏิบัติตัวให้เหมาะสม 3.สร้างและพัฒนาเครือข่ายในการดูแล/ส่งต่อผู้ป่วยโรคจากการประกอบอาชีพระหว่างสถานประกอบการกับโรงพยาบาล 4.สร้างกลุ่มเพื่อสื่อสาร/ปรึกษาด้านสุขภาพ	สถานประกอบการที่มีลูกจ้างมีความเสี่ยงจากการทำงานในเขตอำเภอเมือง	1 พนักงานบริษัทตากกสิกิจ (1996) จำกัด จำนวน 40 คน 2 พนักงานบริษัทเทพประทานการแร่ จำกัด จำนวน 20 คน 3 พนักงานบริษัทพิพัฒน์ จำกัดจำนวน 80 คน 4 พนักงานบริษัทอรธูนิ อินเทอร์เน็ตเซ็นแนล จำกัด จำนวน 40 คน 5 พนักงานบริษัทรุ่งเรืองศิลาทิพย์ตากแกรนิต จำกัด จำนวน 40 คน 6 พนักงานบริษัทศิลาสร้างนคร จำกัดจำนวน 30 คน	กุมภาพันธ์ - กรกฎาคม 2568 6 ครั้ง	งบประมาณได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคมผ่านสถาบันราชประชาสมาสัย 1.1 พนักงานบริษัทตากกสิกิจ (1996) จำกัด ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 80 บาท จำนวน 40 คน เป็นเงิน 3,200 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 30 บาท จำนวน 40 คน เป็นเงิน 2,400 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร 3 ชม.ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท - ค่าวัสดุ/ อุปกรณ์ เป็นเงิน 3,000 บาท รวมเป็นเงิน 10,400 บาท	ผลผลิต 1.พนักงานได้รับความรู้เรื่องโรคซิลิโคสิสและโรคประสาทหูเสื่อม 2.พนักงานให้ความสำคัญเข้าร่วมกิจกรรม ผลลัพธ์ 1.พนักงานที่สัมผัสฝุ่นหินและเสียงดังมีวิธีการทำงานที่ปลอดภัยใช้อุปกรณ์ป้องกันเหมาะสม 2.มีพบนักงานป่วยเป็นโรคซิลิโคสิสและประสาทหูเสื่อม	1.พนักงานมีความรู้เพิ่มขึ้นจากเดิมก่อนเข้าร่วมกิจกรรม 2.พนักงานเข้าร่วมกิจกรรมร้อยละ 80 วิธีการประเมินผล 1.Pre-Post test	น.ส.สุพิน ใจรักษ์ และน.ส.ยุภาวดี กอกกา วงษ์
				2 พนักงานบริษัทเทพประทานการแร่ จำกัด	มค - พย.68	1.2 พนักงานบริษัทเทพประทานการแร่ จำกัด - ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 80 บาท จำนวน 20 คน เป็นเงิน 1,600 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 30 บาท จำนวน 20 คน เป็นเงิน 1,200 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร 3 ชม.ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท - ค่าวัสดุ/ อุปกรณ์ เป็นเงิน 2,000 บาท รวมเป็นเงิน 6,600 บาท			

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน...อาชีวเวชกรรม... ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2567-2568 (15 เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์									
โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับบริการทุติยภูมิในโรงพยาบาลสังกัด กระทรวง สาธารณสุข : คลินิกโรคจากการทำงานระยะที่ 19 ปี 2568 (โครงการต่อเนื่อง) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
				พนักงานบริษัทพัฒนา จำกัด	มค - พย.68	พนักงานบริษัทพัฒนา จำกัด - ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 80 บาท จำนวน 80 คน เป็นเงิน 6,400 บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 30 บาท จำนวน 80 คนเป็นเงิน 4,800 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร 3 ชม.ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท - ค่าวัสดุ/ อุปกรณ์ เป็นเงิน 3,000 บาท รวมเป็นเงิน 16,000 บาท			
				พนักงานบริษัทอรรธนี อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	มค - พย.68	พนักงานบริษัทอรรธนี อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด - ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 80 บาท จำนวน 40 คน เป็นเงิน 3,200 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 30 บาท จำนวน 40 คน เป็นเงิน 2,400 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร 3 ชม.ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท ค่าวัสดุ/ อุปกรณ์ เป็นเงิน 3,000 บาท รวมเป็นเงิน 10,400 บาท			

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์									
โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการหัตถิยภูมิในโรงพยาบาลสังกัด กระทรวง สาธารณสุข : คลินิกโรคจากการทำงานระยะที่ 19 ปี 2568 (โครงการต่อเนื่อง) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
				พนักงานบริษัทหุ้งเรืองศิลาทิพย์ตากแกรนิต จำกัด	มค - พย.68	พนักงานบริษัทพนักงานบริษัทหุ้งเรืองศิลาทิพย์ตากแกรนิต จำกัด - ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 80 บาท จำนวน 40 คน เป็นเงิน 3,200 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 30 บาท จำนวน 40 คน เป็นเงิน 2,400 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร 3 ชม.ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท ค่าวัสดุ/ อุปกรณ์ เป็นเงิน 3,000 บาท รวมเป็นเงิน 10,400 บาท			
				พนักงานบริษัทศิลาสร้างนคร จำกัด อ.เมืองตาก	มค - พย.68	พนักงานบริษัทศิลาสร้างนคร จำกัด อ.เมืองตาก - ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 80 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 2,400 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 30 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 1,800 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร 3 ชม.ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท - ค่าวัสดุ/ อุปกรณ์ เป็นเงิน 3,000 บาทรวมเป็นเงิน 9,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งหมด 62,800 บาท			

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์									
โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับบริการบริการทุติยภูมิในโรงพยาบาลสังกัด กระทรวง สาธารณสุข : คลินิกโรคจากการทำงานระยะที่ 19 ปี 2568 (โครงการต่อเนื่อง) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ 2.อบรมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ “good heart smart health” ผู้ประกันตนโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตาก	ภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วนเป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ซึ่งในปัจจุบันกลายเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอันดับต้นของประเทศไทยซึ่งจากข้อมูลทะเบียนการเสียชีวิตของสำนักบริหารทะเบียน กระทรวงมหาดไทย ที่ได้รับการให้สาเหตุการเสียชีวิตตามมาตรฐานทางการแพทย์แล้ว พบว่าอัตราตายในช่วงอายุ 30-69 ปีของทั้ง 4 โรคมีแนวโน้มสูง โดยปัจจัยสำคัญที่เป็นสาเหตุของโรคเรื้อรังคือ พฤติกรรมในการดำเนินชีวิตของบุคคลขาดความสมดุล เช่น การรับประทานอาหารไขมันสูง อาหารหวานจัดและเค็มจัด,ดื่มแอลกอฮอล์ในขณะรับประทานไขมันสูง น้อยลงและขาดการออกกำลังกาย จากผลการตรวจสุขภาพประจำปี ๒๕๖7 ของบุคลากรโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชจำนวน 1,033 คน พบว่ามีดัชนีมวลกายเกิน (อ้วนระดับ 1 23-24.9) จำนวน 203 คน (ร้อยละ 19.65) ดัชนีมวลกายเกิน(อ้วนระดับ 2 25-29.9) จำนวน 253 คน (ร้อยละ 24.49) และดัชนีมวลกายเกิน(อ้วนระดับ 3 >30) จำนวน 149 คน (ร้อยละ 14.42) ตามเกณฑ์กรมอนามัย จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลตรวจสุขภาพบุคลากรโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช 3 ปีย้อนหลัง (ปี2565 - ปี2567) พบความเสี่ยงด้านดัชนีมวลกายเกินคิดเป็นร้อยละ 58.25,54.79 และ 57.5ตามลำดับ กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม ได้เห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าวจึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มบุคลากรโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช เพื่อเสริมสร้างให้บุคลากรได้ตระหนักถึงภาวะสุขภาพของตนเอง และป้องกันผลกระทบทางสุขภาพอย่างเฉียบพลันรวมถึงลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรังในอนาคต	๑. เพื่อให้ประกันตนกลุ่มเสี่ยงที่มีดัชนีมวลกายเกิน(อ้วนระดับ3 >30) ได้รับความรู้ และสามารถดูแลตนเองเพื่อการควบคุม/ป้องกันความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรังในอนาคต 2. เพื่อให้ผู้ประกันตนกลุ่มเสี่ยงที่มีดัชนีมวลกายเกิน(อ้วนระดับ3 >30) มีรอบเอว/ค่าดัชนีมวลกาย/ความดันโลหิต/ไขมัน/ระดับน้ำตาลตัวใดตัวหนึ่งลดลงจากเดิม 3. กลุ่มปกติ/กลุ่มเสี่ยงดัชนีมวลกายเกิน 30 ได้เข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ผู้ประกันตนกลุ่มเสี่ยงที่มีดัชนีมวลกายเกิน(อ้วนระดับ3 >30) 149 คน	มี.ค.-68	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ 2.1 ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ ๘0 บาท จำนวน 80 คน เป็นเงิน ๖,๔00 บาท 2.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ ๒๕ บาทจำนวน 80 คน เป็นเงิน 4,๐00 บาท 2.3 ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน 2,500 บาท 2.4.ค่าสมนาคุณวิทยากร ๗ ชม.ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน ๔,๒00 บาท <u>รวมเป็นเงิน 17,100 บาท</u>	ผลผลิต 1.จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ อื่นๆจากภาวะอ้วนลงพุงผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 80คน ผลลัพธ์ 1.ผู้ประกันตนกลุ่มเสี่ยงที่มีดัชนีมวลกายเกิน(อ้วนระดับ3 >30) ได้รับความรู้ และสามารถดูแลตนเองเพื่อการควบคุม/ป้องกันความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรังในอนาคต 2.ผู้ประกันตนกลุ่มเสี่ยงที่มีดัชนีมวลกายเกิน(อ้วนระดับ3 >30) มีรอบเอว/ค่าดัชนีมวลกาย/ความดันโลหิต/ไขมัน/ระดับน้ำตาลตัวใดตัวหนึ่งลดลงจากเดิม	1.ร้อยละ80 ของผู้ประกันตนกลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมโครงการได้รับการชั่งน้ำหนัก/รอบเอว/ความดันโลหิต/ดัชนีมวลกาย/ ระดับน้ำตาล/ Lipid profil 2.ร้อยละ 80 ของผู้ประกันตนกลุ่มเสี่ยงสามารถดูแลตนเองเพื่อการควบคุม/ป้องกันความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรังในอนาคตได้	นางสาวพานิศา คงมั่นคุณธรรม

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์									
โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการผู้ป่วยในโรงพยาบาลสังกัด กระทรวง สาธารณสุข : คลินิกโรคจากการทำงานระยะที่ 19 ปี 2568 (โครงการต่อเนื่อง) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ 3 เฝ้าระวังกลุ่มผู้สัมผัสสารแคดเมียมในอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้อง โครงการ	คัดกรองโรคเพื่อติดตามตรวจสอบสุขภาพประจำปีและตรวจสารแคดเมียมในปัสสาวะพร้อมให้ความรู้เพื่อการเฝ้าระวังทางสุขภาพแก่นักงาน	เฝ้าระวังกลุ่มผู้สัมผัสสารแคดเมียมในอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้อง	ต.หนองบัวเต็ อำเภอมือง จังหวัดตาก	กลุ่มผู้สัมผัสสารแคดเมียมในอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้อง จำนวน 20 ราย	พฤษภาคม 2568	3.1 คัดกรองโรคเพื่อติดตามเฝ้าระวังกลุ่มผู้สัมผัสสารแคดเมียมในอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้อง ตรวจสอบสุขภาพประจำปีและตรวจสารแคดเมียมในปัสสาวะพร้อมให้ความรู้เพื่อการเฝ้าระวังทางสุขภาพแก่นักงาน จำนวน 20 คน 3.1.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 1 มื้อๆ ละ 30 บาท จำนวน 20 คน เป็นเงิน 600 บาท 3.1.2 ค่าวัสดุอุปกรณ์เป็นเงิน 1,000 บาท 3.1.3 ค่าตรวจสารแคดเมียมในปัสสาวะรายละ 340 บาทจำนวน 20 คนเป็นเงิน 6,800 บาท รวมเป็นเงิน 8,400 บาท 3.2 ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องในการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงวัยทำงานพบแพทย์เฉพาะทางเพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรคซิลิโคสิส รายละ 120 บาท จำนวน 10 คนเป็นเงิน 1,200 บาท รวมทั้งหมดเป็นเงิน 9,600 บาท	ผลผลิต มีการเฝ้าระวังในกลุ่มผู้สัมผัสสารแคดเมียม ผลลัพธ์ กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการเฝ้าระวังและดูแลต่อเนื่อง	กลุ่มสัมผัสสารแคดเมียมได้รับการเฝ้าระวัง 100 %	พรรณกมล มนต์รี
กิจกรรมที่ 4 สอบเทียบมาตรฐานเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์ ประจำปี	เครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์เป็นเครื่องมือที่สำคัญใช้ในการคัดกรองโรคจากการทำงานและเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมในการทำงานเพื่อให้ได้ข้อมูลการตรวจถูกต้องเที่ยงตรง ดังนั้นจึงได้จัดให้มีการสอบเทียบตามเกณฑ์มาตรฐาน	เพื่อให้เครื่องมือมีประสิทธิภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน	กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	เครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์ประจำปี จำนวน 4 เครื่อง	ต.ค.-68	4.1.ค่าบริการในการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์เป็นเงิน 39,000 บาท รวมเป็นเงิน 39,000 บาท	ผลผลิต 1.มีกสอบเทียบเครื่องมือตามเกณฑ์ ผลลัพธ์ 1.เครื่องมือได้รับใบรับรองการสอบเทียบตามมาตรฐาน	ได้รับการสอบเทียบ 100%	พรรณกมล มนต์รี

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน...อาชีวเวชกรรม... ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2567-2568 (15 เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์									
โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการผู้ป่วยในโรงพยาบาลสังกัด กระทรวง สาธารณสุข : คลินิกโรคจากการทำงานระยะที่ 19 ปี 2568 (โครงการต่อเนื่อง) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ 5 การเฝ้าระวังโรค/สอบสวนโรค/เยี่ยมบ้าน/สถานที่ทำงานพนักงานที่ป่วยด้วยโรคจากการทำงานในพื้นที่รับผิดชอบโดยเครือข่ายคณะทำงานคลินิกโรคจากการทำงานลงพื้นที่จำนวน 6 ครั้ง ครั้งละ 6 คน	จังหวัดตากมีสถานประกอบการประเภทเหมืองแร่ โรงบดไม้ ย่อยหินเจดัดหิน การ อยู่-งัดต่อเนื่องในพื้นที่เกิดฝุ่นที่มีส่วนผสมของซิลิกาซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญต่อการเกิดโรคปอดฝุ่นหิน (Silicosis) ในประชาชนวัยทำงานที่เป็นกลุ่มเสี่ยงสัมผัสฝุ่นหิน ปัจจุบันคลินิกโรคจากการทำงานได้มีการค้นหา คัดกรองประชาชนวัยทำงานที่เป็นกลุ่มเสี่ยงสัมผัสฝุ่นหินอย่างต่อเนื่อง และมีแนวโน้มค้นพบผู้ป่วยโรคปอดฝุ่นหินเพิ่มขึ้นทุกปี กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคปอดฝุ่นหินแบบครบวงจร เพื่อให้การทำงานเป็นไปด้วยความสะดวก ชัดเจน รวดเร็ว ะชาชนวัยทำงานกลุ่มเสี่ยง/ผู้ป่วยเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น ได้รับการติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง มีความปลอดภัยและได้รับการดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพ	1.เพื่อสอบสวนโรค / ติดตามเยี่ยมบ้าน/เยี่ยมสถานประกอบการที่มีผู้ป่วยซิลิโคสิสให้คำแนะนำและติดตามด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของโรค	เขต 4 อำเภอฝางตะวันออก จังหวัดตาก	สถานประกอบการบ้าน/แหล่งทำงานของผู้ป่วยที่วินิจฉัยโรคซิลิโคสิส	ส.ค.-68	งบประมาณได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคมผ่านสถาบันราชประชาสมาสัย 5.1 ค่าอุปกรณ์/เครื่องแบบ (เสื้อกั๊กสารพิษ)จำนวน 3 ตัว ทุละ 800 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท 5.2 ค่าเบี้ยเลี้ยงค่าเบี้ยเลี้ยง 120 บาท จำนวน 6 คนๆ ละ 6 ครั้ง เป็นเงิน 4,320 บาท รวมเป็นเงิน 6,720 บาท	ผลผลิต 1.มีการสอบสวนโรคทุก รายเมื่อเกิดโรคซิลิโคสิส 2.ผู้ป่วยซิลิโคสิสได้รับการติดตามดูแลเยี่ยมบ้านหรือสถานประกอบการ ผลลัพธ์ 1.สถานประกอบการ/ชุมชนตื่นตัวในการดูแลตนเองและสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันโรคซิลิโคสิส	1.มีการสอบสวนโรคซิลิโคสิส ร้อยละ100 2.มีการเยี่ยมบ้าน/สถานประกอบการ ร้อยละ 100	น.ส.สุทินใจ รั้งและน.ส.ยุภาวดี กอกกา วงษ์
กิจกรรมที่ 6 ประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน/ติดตามการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ ฝางตะวันออกโดย เครือข่าย คณะกรรมการคลินิกโรคจากการทำงานและทีมงานที่เกี่ยวข้องครั้งละ 8 คน จำนวน 6 ครั้ง	ประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน/ติดตามการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ ฝางตะวันออกโดย เครือข่าย คณะกรรมการคลินิกโรคจากการทำงานและทีมงานที่เกี่ยวข้องครั้งละ 8 คน จำนวน 6 ครั้ง	1.เพื่อติดตามผลการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ	เขต 4 อำเภอฝางตะวันออก จังหวัดตาก	สถานประกอบการที่ตั้งอยู่ใน4อำเภอฝางตะวันออก จังหวัดตาก	ก.ย.-68	งบประมาณได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคมผ่านสถาบันราชประชาสมาสัย ค่าเบี้ยเลี้ยง 120 บาท จำนวน 8 คนๆละ 6 ครั้งเป็นเงิน 5,760 บาท	ผลผลิต 1.สถานประกอบการได้รับการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน ผลลัพธ์ 1.สถานประกอบการตื่นตัว/เข้มงวดในการดูแลพนักงานและสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมปลอดภัยมากขึ้น	1.สถานประกอบการที่อยู่ในแผนงานได้รับการประเมินความเสี่ยงร้อยละ 100	น.ส.สุทิน ใจ รั้งและน.ส. พานิดา คงมัน คุณธรรม
กิจกรรมที่ 7 จัดประชุมเครือข่าย คณะกรรมการดำเนินงานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้จัดให้โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์เพื่อสุขภาพที่ดีของประชากรวัยทำงานในเขตอำเภอเมืองและอำเภอฝางตะวันออก จังหวัดตาก เพื่อเป็นการติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด จึงได้จัดให้มีการจัดประชุมเครือข่ายคณะกรรมการดำเนินงานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	เพื่อติดตามตัวชี้วัดโครงการและพัฒนา ระบบงานให้สอดคล้องกับปัญหาที่พบระหว่างการดำเนินงานในกิจกรรมต่างๆประจำปี 2568	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	คณะกรรมการอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมการทำงาน 18 คน	มค./มิ.ย.68	งบประมาณได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคมผ่านสถาบันราชประชาสมาสัย 7.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆ ละ 25 บาท จำนวน 18 คน เป็นเงิน 900 บาท (จำนวน 2 ครั้ง) 7.2 ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน 500 บาท รวมเป็นเงิน 1,400 บาท	ผลผลิต 1.มีผลสรุปการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม 2.เครือข่ายมีการสื่อสารเชื่อมโยงการดำเนินการที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง ผลลัพธ์1.	1.มีรายงานการประชุม/การติดตามการระดมครั้งที่ผ่านมา 2.มีการรายงานความเสี่ยงโปรแกรม 3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานในบุคลากร	พรพนมกล มนตรี

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์									
โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการปฐมภูมิในโรงพยาบาลสังกัด กระทรวง สาธารณสุข : คลินิกโรคจากการทำงานระยะที่ 19 ปี 2568 (โครงการต่อเนื่อง) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ 8. ประชุมเครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงานหน่วยบริการสุขภาพโรงพยาบาลระดับชุมชนในเครือข่ายและรพ.สต.เขต อ.เมืองตาก 1 ครั้ง ๆ ละ 60 คน	กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้จัดให้มีโครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์เพื่อสุขภาพที่ดีของประชากรวัยทำงานในเขตอำเภอเมืองและอำเภอมิ่งตะวั่นออก จังหวัดตาก เพื่อเป็นการติดตามผลการดำเนินงานตามมาตรฐานฯ สร้างและพัฒนาเครือข่ายในการดูแล/ส่งต่อผู้ป่วยโรคจากการประกอบอาชีพ จึงได้จัดให้มีการจัดประชุมเครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงานระดับชุมชน	1.เพื่อสร้างและพัฒนาเครือข่ายในการดูแล/ส่งต่อผู้ป่วยโรคจากการประกอบอาชีพระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกโรงพยาบาล 2.เพื่อชี้แจง/ติดตามการดำเนินการด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมตามสภาวะปัจจุบันและติดตามความก้าวหน้า	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	รพ.สต.ในเครือข่ายเขต อ.เมืองตาก 1 ครั้งๆละ 60คน	มี.ค.-68	งบประมาณได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคมผ่านสถาบันราชประชาสมาสัย 8.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 1 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 60 คน เป็นเงิน 1,500 บาท 8.2 ค่าจัดทำเอกสารเป็นเงิน 500 บาท รวมเป็นเงิน 2,000 บาท	ผลผลิต 1.มีผลสรุปการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม 2.เครือข่ายมีการสื่อสารเชื่อมโยงการดำเนินการที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง ผลลัพธ์ 1.เครือข่ายรพช./รพ.สต.ผ่านการประเมินมาตรฐานอาชีวอนามัย	1.มีรายงานการประชุมเครือข่าย 2. รพ.สต./รพช.เครือข่ายมีการดำเนินงานตามมาตรฐานงานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมและผ่านการประเมินมาตรฐานอย่างน้อย 3 แห่ง	นางสุทิน ใจรักษ์ และนางสุนิตรา ทองดี
กิจกรรมที่ 9 อบรมการพัฒนากระบวนการพัฒนาข้อมูลด้านอาชีวอนามัยและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมบุคลากรกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชและสถานบริการสาธารณสุขเครือข่าย	ในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม 5 มิติตามโครงสร้างของกรมควบคุมโรคนั้น เป็นการเฝ้าระวังพิเศษโดยเลือกเฉพาะโรคที่มีความสำคัญเชิงนโยบายในระดับประเทศ มาดำเนินการเฝ้าระวังให้เป็นระบบและต่อเนื่อง มีการเชื่อมโยงข้อมูลที่เกี่ยวข้องในมิติต่าง ๆ เพื่อนำข้อมูลไปพยากรณ์โรคหรือนำไปวางแผนมาตรการป้องกันควบคุมโรคที่เกิดจากการทำงานได้อย่างเหมาะสมกลุ่มงานอาชีวอนามัยจึงจัดประชุมเพื่อพัฒนาและจัดทำระบบข้อมูลในมิติต่าง ๆ และนำข้อมูลที่เกี่ยวข้องมาเชื่อมโยง ดูแนวโน้มการกระจายของข้อมูลทางสิ่งแวดล้อมและข้อมูลโรคและภัยสุขภาพ สามารถดำเนินการเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมกลุ่มอาชีพอื่น ๆ ที่สำคัญและเป็นปัญหาของพื้นที่เพิ่มเติมได้	1.เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านอาชีวอนามัยและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม	อำเภอเมือง	ประชาชนในพื้นที่เสี่ยงจำนวน 20 คน	มี.ย.-68	งบประมาณได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคมผ่านสถาบันราชประชาสมาสัย 9.1 ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 80 บาท จำนวน 20 คนเป็นเงิน 1,600 บาท 9.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ ๒๕ บาทจำนวน 20 คน เป็นเงิน 1,000 บาท 9.๓ ค่าสมนาคุณวิทยากร 7 ชม.ๆละ 600 บาท เป็นเงิน 4,200 บาท 9.4 ค่าที่พัก เป็นเงิน 1,450 บาท 9.5 ค่าพาหนะ เป็นเงิน 1,500 บาท รวม 9,750บาท	ผลผลิต 1.มีการจัดประชุมพัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านอาชีวอนามัยและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมบุคลากร ผลลัพธ์ 1.มีฐานข้อมูลด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	มีฐานข้อมูลด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	น.ส.สุทิน ใจรักษ์ และนางสุนิตรา ทองดี

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน...อาชีวเวชกรรม.... ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2567-2568 (15 เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์									
โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการผู้ป่วยในโรงพยาบาลสังกัด กระทรวง สาธารณสุข : คลินิกโรคจากการทำงานระยะที่ 19 ปี 2568 (โครงการต่อเนื่อง) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ 10 พัฒนาศักยภาพบุคลากรในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม บุคลากรในกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมอย่างน้อยจำนวน 7 คน (เบิกงบไปราชการ)	ศักยภาพของบุคลากรจะต้องมีการพัฒนาและปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับยุคสมัยที่มีการเปลี่ยนแปลงไปตลอดเวลา การพัฒนาประสิทธิภาพในการทำงานรวมถึงความรู้ในด้านต่างๆของบุคลากรเป็นเรื่องที่จะต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งนอกจากเป็นการเสริมสร้างความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานได้อย่างดีแล้วยังเป็นการสร้างขวัญกำลังใจในการทำงาน ที่นับว่าเป็นสวัสดิการอันดีให้กับบุคลากรในองค์กรซึ่งจะทำให้บุคลากรได้รับความรู้เพื่อนำไปใช้ในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอาชีวอนามัยให้มีความรู้ความสามารถในการให้บริการ 2. เพื่อพัฒนาคุณภาพการจัดบริการอาชีวอนามัยของโรงพยาบาล	ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องในการจัดอบรม	บุคลากรในกลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	ส.ค.-พ.ย.68	งบประมาณได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคมผ่านสถาบันราชประชาสมาสัย 1. ส่งบุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมฝึกอบรม/ประชุมวิชาการที่สำนักโรคจากการประกอบอาชีพหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง 1.1 ส่งบุคลากรอบรมหลักสูตรเฉพาะทางสาขาการพยาบาลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม 1.2 ส่งบุคลากรอบรม/ประชุมในงานที่เกี่ยวข้องกับอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม รวมเป็นเงิน 67,600 บาท	ผลผลิต 1.บุคลากรกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้รับการพัฒนาศักยภาพในงานที่เกี่ยวข้อง ผลลัพธ์ 1.ยกระดับการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการอาชีวเวชกรรม	1.บุคลากรกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้รับการพัฒนาศักยภาพร้อยละ 100	น.ส.สุทิน ใจรักษ์ และนางสุนิดรา ทองดี
กิจกรรมที่ 11.จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์คลินิกโรคจากการทำงาน/โรคจากการประกอบอาชีพ/โรคสิ่งแวดล้อม/ศูนย์สุขภาพดีโรคระบาด/มาตรการความปลอดภัยและการป้องกันอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และลงพื้นที่ในชุมชนเพื่อประชาสัมพันธ์	ในปัจจุบัน การประชาสัมพันธ์เป็นสิ่งสำคัญในการเผยแพร่ข่าวสาร/ ดังนั้นจึงมีความจำเป็นต้องพัฒนาสื่อประชาสัมพันธ์ได้แก่ แผ่นพับ โปสเตอร์ และป้ายโฆษณาประชาสัมพันธ์เพื่อเป็นการเผยแพร่ข่าวสาร กิจกรรมต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับสุขภาพประชากรวัยทำงานเป็นการประชาสัมพันธ์งานหรือกิจกรรมที่จะเกิดขึ้น ให้องค์กรหรือบุคคลภายนอกทราบกันอย่างกว้างขวาง	1.เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การให้บริการคลินิกโรคจากการทำงาน 2.เพิ่มการเข้าถึงด้านบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม 3.เพื่อแจ้งข่าวสารความรู้ที่เป็นประโยชน์	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ประชาชน+สถานประกอบการ+โรงพยาบาล.	เม.ย.-68	งบประมาณได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคมผ่านสถาบันราชประชาสมาสัย รวม 1,000บาท	ผลผลิต สื่อประชาสัมพันธ์ ผลลัพธ์ กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายอย่างเหมาะสม	1.มีสื่อประชาสัมพันธ์คลินิกโรคจากการทำงาน/โรคจากการประกอบอาชีพ/โรคสิ่งแวดล้อม	น.ส.สุทิน ใจรักษ์ และน.ส.ยุภาวดี กอกลางษ์
กิจกรรมที่ 12 จัดหาอุปกรณ์ส่งเสริมสุขภาพ/อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล/วัสดุสำหรับใช้ในโครงการ		ใช้เป็นกาการสอนการใช้ อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ประชาชน+สถานประกอบการ+โรงพยาบาล.	เม.ย.-68	งบประมาณได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคมผ่านสถาบันราชประชาสมาสัย 1.1 จัดหาอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล/อุปกรณ์ส่งเสริมสุขภาพ/วัสดุสำหรับใช้ในโครงการรวม 2,000บาท	ผลผลิต อุปกรณ์ในการส่งเสริมสุขภาพสื่อประชาสัมพันธ์ ผลลัพธ์ กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ ด้านส่งเสริมสุขภาพมีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตราย	1.มีอุปกรณ์ในการส่งเสริมสุขภาพ/มีสื่อประชาสัมพันธ์ใช้ในการดำเนินงานอาชีวอนามัย	น.ส.สุทิน ใจรักษ์ และน.ส.ยุภาวดี กอกลางษ์

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน...อาชีวเวชกรรม... ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2567-2568 (15 เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์									
โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการปฐมภูมิในโรงพยาบาลสังกัด กระทรวง สาธารณสุข : คลินิกโรคจากการทำงานระยะที่ 19 ปี 2568 (โครงการต่อเนื่อง) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่13 จัดทำสรุปเอกสารผลการดำเนินงานประจำปี 2568		1.สรุปผลการดำเนินการ ส่งให้กองทุนเงินทดแทน โดยสถาบันราชประชา สมาลัย	สถาบันราช ประชาสมาลัย	สถาบันราชประชาสมาลัย	พ.ย.-68	งบประมาณได้รับการสนับสนุนจาก สำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงาน ประกันสังคมผ่านสถาบันราชประชา สมาลัย 1.ค่าถ่ายเอกสารและจัดทำรูปเล่มสรุป รายงานผลการดำเนินการ เป็นเงิน 2,500 บาท	ผลผลิต 1.มีรายงานสรุปผลการ ดำเนินโครงการเป็นรูปเล่ม	1.รายงานสรุปผลการดำเนิน โครงการเสร็จทันตาม กำหนดเวลา	น.ส.สุทิน ใจ รักษ์ และน.ส. ยุภาวดี กอก กาวัช

รวมได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคมผ่านสถาบันราชประชาสมาลัย เป็นเงิน 227,230 บาท

แผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	(ระยะเวลาดำเนินการ ต.ค. ๒๕๖๗ - ก.ย. ๒๕๖๘)								ปีงบประมาณ ๒๕๖๙			งบประมาณ / แหล่งงบประมาณ	ผลลัพธ์	ผลผลิต	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ		
				ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	ไตรมาส ๑													
				ต.ค. พ.ย. ธ.ค.	ม.ค. ก.พ. มี.ค.	เม.ย. พ.ค. มิ.ย.	ก.ค. ส.ค. ก.ย.	ต.ค. พ.ย. ธ.ค.													
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย																					
เป้าประสงค์ ๑.) บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน																					
๑.) โครงการเฝ้าระวังและป้องกันการสูบบุหรี่ของเยาวชน																					
๑.) โครงการเฝ้าระวังและป้องกันการสูบบุหรี่ของเยาวชน																					
กิจกรรมที่ ๑ : อบรมให้ความรู้ ร่วมกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อให้เกิดการลดหรือเลิกการใช้บุหรี่ไฟฟ้าในนักเรียน	๑. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการเข้าใจถึงผลกระทบของบุหรี่ไฟฟ้า ๒. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการทราบถึงข้อกฎหมายของการใช้และจำหน่ายบุหรี่ไฟฟ้า ๓. ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถนำความรู้ที่ได้รับนำไปบอกต่อบุคคลอื่นได้ ๔. ผู้ใช้บุหรี่ไฟฟ้าลดลงหลังจากวันที่เข้าร่วมโครงการ	พื้นที่ ๔ ตำบล ในเขตเทศบาลเมืองตาก	กลุ่มเด็กวัยเรียนเยาวชนในโรงเรียน ๔ รุ่นๆ ละ ๕๐ คน รวมเป็น ๒๐๐ คน (๔วัน)												กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมือง	จำนวนผู้ใช้บุหรี่ไฟฟ้าในสถานศึกษาลดจำนวนลงมากกว่าร้อยละ ๙๐	๑.ผู้เข้าร่วมเข้าใจถึงผลกระทบของบุหรี่ไฟฟ้าเพิ่มขึ้น ๒.ผู้เข้าร่วมทราบถึงข้อกฎหมายของการใช้และจำหน่ายบุหรี่ไฟฟ้าและปฏิบัติตามอย่างเคร่งคัด	ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจถึงผลกระทบของบุหรี่ไฟฟ้ามากกว่าร้อยละ ๙๐	นางสาวเสาวภาคย์ อ่ำทุ่ง/นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		

แผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	(ระยะเวลาดำเนินการ ต.ค. ๒๕๖๗ - ก.ย. ๒๕๖๘)												ปีงบ ๖ ๒๕๖๘		งบประมาณ / แหล่งงบประมาณ	ผลลัพธ์	ผลผลิต	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
				ไตรมาส ๑		ไตรมาส ๒		ไตรมาส ๓		ไตรมาส ๔		ไตรมาส ๑										
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.					
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย																						
เป้าประสงค์ ๑.) บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน																						
๑.) แผนงานรณรงค์การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกมะเร็งเต้านมและมะเร็งลำไส้ใหญ่ ในชุมชนเขตเทศบาลเมืองตากปี ๒๕๖๘																						
๑.) โครงการรณรงค์การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกมะเร็งเต้านมและมะเร็งลำไส้ใหญ่ ในชุมชนเขตเทศบาลเมืองตากปี ๒๕๖๘																						
กิจกรรมที่ ๑ : ประชุม ชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงาน กับตัวแทน ชุมชน/ประธาน อสม.	เพื่อชี้แจงสถานการณ์ ของโรคมะเร็ง และคัด กรอง กลุ่มเป้าหมาย ชี้แจงแนวทางการ ดำเนินการคัดกรองให้ กับแกนนำในชุมชน	พื้นที่ ๔ ตำบล ในเขตเทศบาล เมืองตาก	ตัวแทน ชุมชน/ ประธาน อสม.จำนวน ๔๐ คน														กองทุนหลัก ประกันสุขภาพ เทศบาลเมือง	ทราบ สถานการณ์ ของโรค มะเร็ง และ กลุ่มเป้า หมาย ได้รับ การคัดกรอง	ตัวแทนชุมชน ประธาน อสม. เข้าใจ สถานการณ์โรค มะเร็งและรูป แบบการดำเนิน งานคัดกรอง	ตัวแทนชุมชน/ ประธาน อสม.มีความรู้ ความเข้าใจ หลังการ ประชุมชี้แจง มากกว่าร้อยละ ๘๐	นางสาว เสาวภาคย์ อำพุ่ง/นัก วิชาการ สาธารณสุข ปฏิบัติการ	
กิจกรรมที่ ๒ : อบรมให้ ความรู้ในการตรวจคัด กรองมะเร็งเบื้องต้นให้ กับแกนนำสุขภาพ/ อสม. (ตรวจเต้านมด้วย ตนเอง/การเก็บอุจจาระ ด้วยชุดตรวจ/การ แนะนำการใช้ชุด ตรวจHPV ด้วยตนเอง)	เพื่อให้ความรู้และฝึก ทักษะแกนนำสุขภาพ/ อสม. ในการตรวจเต้าน มด้วยตนเอง/การเก็บ อุจจาระด้วยชุดตรวจ fit test /การแนะนำ การใช้ชุดตรวจHPV ด้วยตนเอง	พื้นที่ ๔ ตำบล ในเขตเทศบาล เมืองตาก	แกนนำ สุขภาพ/ อสม.ใน พื้นที่จำนวน ๔๐ คน														กองทุนหลัก ประกันสุขภาพ เทศบาลเมือง	มีความรู้และ ฝึกทักษะ แกนนำ สุขภาพ/ อสม. ในการ ตรวจเต้านม ด้วยตนเอง/ การเก็บ อุจจาระด้วย ชุดตรวจ fit test /การ แนะนำการ ใช้ชุด ตรวจHPV ด้วยตนเอง	แกนนำชุมชน / อสม.สามารถ สื่อสารและ แนะนำการคัด กรองให้กับ ชุมชนได้	แกนนำชุมชน/ อสม. สามารถ ทำการตรวจคัด กรองเบื้องต้น และให้คำ แนะนำการ ตรวจคัดกรอง ด้วยชุดตรวจ คัดกรองได้ มากกว่าร้อยละ ๘๐	นางสาว เสาวภาคย์ อำพุ่ง/นัก วิชาการ สาธารณสุข ปฏิบัติการ	
กิจกรรมที่ ๓ : จัดทำสื่อ ประชาสัมพันธ์โครงการ ให้กับกลุ่มเป้าหมาย	เพื่อรณรงค์ให้ความรู้ ความเข้าใจเรื่องโรค มะเร็งเต้านมมะเร็ง	พื้นที่ ๔ ตำบล ในเขตเทศบาล เมืองตาก	แกนนำ ชุมชน/อสม. ในพื้นที่														กองทุนหลัก ประกันสุขภาพ เทศบาลเมือง	รณรงค์ให้ ความรู้ความ เข้าใจเรื่อง	มีการ ประชาสัมพันธ์ ไปติดในพื้นที่	กลุ่มแกนนำชุม ชนและอ สม.ในพื้นที่เขต	นางสาว เสาวภาคย์ อำพุ่ง/นัก	

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	(ระยะเวลาดำเนินการ ต.ค. ๒๕๖๗ - ก.ย. ๒๕๖๘)					ปีงบประมาณ / แหล่งงบประมาณ					งบประมาณ / แหล่งงบประมาณ	ผลลัพธ์	ผลผลิต	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ				
				ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	ไตรมาส ๑	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.											
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.				เม.ย.	พ.ค.						มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย																						
เป้าประสงค์ ๑.) บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน																						
	ปากมดลูก และมะเร็ง ลำไส้ใหญ่ ให้กับกลุ่ม แกนนำชุมชนและอ สม.ในพื้นที่เขต เทศบาลเมืองตาก		จำนวน ๔๐ คน								๔๘๐๐								โรคมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก และมะเร็ง ลำไส้ใหญ่ ให้ กับกลุ่มแกน นำชุมชน และอสม.ใน พื้นที่เขต เทศบาลเมือง ตาก	ครอบคลุม ๔ ตำบล	เทศบาลเมือง ตาก มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องโรคมะเร็ง เต้านมมะเร็ง ปากมดลูก และมะเร็ง ลำไส้ใหญ่ มากกว่าร้อยละ ๘๐	วิชาการ สาธารณสุข ปฏิบัติการ
กิจกรรมที่ ๔ : ประเมิน และสรุปผลการดำเนิน งาน/วิเคราะห์/ประเมิน ผลและนำข้อมูลมา วางแผน ส่งให้กองทุน หลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองตาก	เพื่อดำเนินการสำรวจ คัดกรองประชาชนกลุ่ม เป้าหมายตามพื้นที่ที่ รับผิดชอบ (คัดกรอง เต้านม/ ลำไส้ใหญ่/ มะเร็งปาดมดลูก) และ สรุปผลดำเนินการคัด กรอง	พื้นที่ ๔ ตำบล ในเขตเทศบาล เมืองตาก	แกนนำ ชุมชน / อสม. ใน พื้นที่จำนวน ๔๐ คน								๐๐/๐๐							กองทุนหลัก ประกันสุขภาพ เทศบาลเมือง	ดำเนินการ สำรวจ คัด กรอง ประชาชน กลุ่มเป้า หมายตาม พื้นที่ที่รับผิดชอบ (คัด กรองเต้านม/ ลำไส้ใหญ่/ มะเร็งปาด มดลูก) และ สรุปผล ดำเนินการ คัดกรอง	๑.กลุ่มเป้า หมายได้รับการ ตรวจคัดกรอง มะเร็งเต้านม ๗๐ % ๒.กลุ่มเป้า หมายได้รับการ ตรวจคัดกรอง มะเร็งปาก มดลูก ๒๐ % ๓.กลุ่มเป้า หมายที่ผลการ ตรวจผิดปกติได้ รับการส่งต่อ เพื่อการรักษา	กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจ คัดกรองมะเร็ง เต้านม มากกว่า๗๐ %	นางสาว เสาวภาคย์ อำฟุ้ง/นัก วิชาการ สาธารณสุข ปฏิบัติการ

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : เพิ่มศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันโรคควบคุมโรค ทุกกลุ่มวัย ภัยสุขภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพและสิ่งแวดล้อม (PP&P Excellence)									
เป้าประสงค์: ๑) บุคลากรมีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ									
แผนงานควบคุมโรคติดต่อ อำเภอเมืองตาก									
โครงการป้องกันและควบคุมวัณโรคอำเภอเมืองตาก ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๘									
กิจกรรมที่ ๑ - ประชุมชี้แจงมาตรฐานการดำเนินงานวัณโรค อำเภอเมืองตาก จำนวน ๒ วัน - สรุปสถานการณ์และทบทวนแนวทางการเฝ้าระวังและป้องกันวัณโรคในชุมชน - จัดทำแผนปฏิบัติการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๘	หลักการและเหตุผล ประเทศไทยเป็น ๑ ใน ๑๔ ประเทศที่มีปัญหาวัณโรคสูงรองต่อการอนามัยโลกได้กำหนดยุทธศาสตร์ยุติวัณโรค (The End TB Strategy) มีเป้าหมายลดอุบัติการณ์วัณโรค (Incidence) ให้ต่ำกว่า ๑๐ ต่อแสนประชากรภายในปี พ.ศ.๒๕๖๕ (๒๐๒๕) ประเทศไทยจึงกำหนดให้มีการจัดทำแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค เพื่อให้การดำเนินงาน ป้องกัน ดูแลรักษา และควบคุมวัณโรคของประเทศเป็นไปอย่างต่อเนื่อง และสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท และแผนปฏิบัติการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยมีแนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย เป็นแนวทางหลักในการขับเคลื่อนแผนงานวัณโรคให้บรรลุตามเป้าหมายของแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค เป้าหมายยุทธศาสตร์ยุติวัณโรคและเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนที่กำหนดไว้กระทรวงสาธารณสุขได้เห็นชอบแผนยุทธศาสตร์วัณโรคระดับชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ (เพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๖๕) เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงานโดยมีมาตรการหลักในการจะบรรลุเป้าหมายการลดอุบัติการณ์ดังกล่าวข้างต้น จำเป็นต้อง ๑. เฝ้าระวังการค้นหาวินิจฉัยและรายงาน ให้ความครอบคลุมการรักษา (Treatment Coverage) ร้อยละ ๙๐ ของจำนวนผู้ป่วยที่คาดประมาณจากอุบัติการณ์ ๒. เฝ้าระวังการเข้าถึงบริการตรวจวินิจฉัยในประชากรกลุ่มเปราะบางและกลุ่มเสี่ยงวัณโรคเช่นผู้สัมผัสผู้ติดเชื้อเอชไอวีผู้ป่วยเบาหวาน และผู้ต้องขังให้ครอบคลุมร้อยละ ๙๐ ๓. ดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ตรวจพบทุกรายด้วยแนวทางการดูแลผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางให้มีอัตราความสำเร็จการรักษาไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ จากแนวทางการดำเนินงานของยุทธศาสตร์ข้างต้น จะพบว่าประชากรกลุ่มกลุ่มเสี่ยงที่มีข้อจำกัดใน การเข้าถึงบริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคต่างจากกลุ่มอื่นๆ คือกลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ได้ดำเนินกิจกรรมคัดกรองเพื่อค้นหาวัณโรคในกลุ่มผู้ต้องขังมาต่อเนื่องเป็นเวลา ๑๐ ปี ยัง พบว่าอัตราการค้นพบผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ในเรือนจำค่อนข้างสูง เนื่องจากปัญหาความแออัดภายในเรือนจำ และการมีผู้ต้องขังรายใหม่เปลี่ยนเรือนจำมากในเรือนจำตลอด จึงทำให้การควบคุมการแพร่กระจายเชื้อใน เรือนจำค่อนข้างทำได้ยาก ในปี ๒๕๖๗ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช มีผู้ป่วยขึ้นทะเบียนราย ใหม่และกลับเป็นซ้ำจำนวน ๑๐๕ ราย มีอัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำร้อยละ ๗๗.๔๖ อัตราการเสียชีวิตร้อยละ ๑๙.๗๒ ขาดยาร้อยละ ๑.๔๓ และอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำเท่ากับ ร้อยละ ๗๘.๙๔ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาได้ในระยะเริ่มแรกซึ่งเป็นการตัดวงจรการแพร่กระจายเชื้อและลดอัตราการเสียชีวิตระหว่างการรักษา การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในประชาชนกลุ่มเสี่ยง จึงจำเป็นต้องยังในการลดการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคและการเสียชีวิตได้ จึงได้จัดทำโครงการป้องกันและควบคุมวัณโรค เพื่อทำกิจกรรมค้นหาและคัดกรองผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และติดตามรักษาผู้ป่วยตามแนวทางการรักษาวัณโรคแห่งชาติ	๑. เพื่อให้คณะทำงานวัณโรคอำเภอเมืองตาก มีความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันวัณโรคในชุมชน ๒. เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๘	พื้นที่อำเภอเมืองตาก	ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคติดต่อ/ผู้ที่เกี่ยวข้องของสสจ.,รพ.ตสม,สสอ.,pccc,และรพ.สต. จำนวน ๕๐ คน	วันที่.๑๒-๑๓../เดือน ธ.ค. / พ.ศ.๒๕๖๗	งบประมาณจาก...งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจังหวัดตาก (PP Basic) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เงินบำรุงโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จำนวน ๑๓,๐๐๐ บาท (เป้าหมาย ๕๐ คน) รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารมื้อละ ๘๐ บาท จำนวน ๒ วัน วันละ ๕๐ คน เป็นเงิน = ๘๐๐๐ ๒.ค่าอาหารว่าง มื้อละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ จำนวน ๒ วัน วันละ ๕๐ คน เป็น = ๑๓๐๐๐ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)	ผลผลิต ๑.เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัณโรคได้รับการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานวัณโรคประจำปี ๒๕๖๘ ผลลัพธ์ ๑.เจ้าหน้าที่เข้าใจแนวทางในการเฝ้าระวังและป้องกันวัณโรคในชุมชน และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีมาตรฐานกรมควบคุมโรค	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. อัตราการค้นหาวินิจฉัยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง > ร้อยละ ๘๐ วิธีการประเมินผล ๑. มีแผนปฏิบัติการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๘ ๒.อัตราการการค้นหาวินิจฉัยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงเพิ่มขึ้น	นางสาวกัญญนันท์ เพียรณานันท์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (สสอ.เมือง)
กิจกรรมที่ ๒ - คัดกรองวัณโรคกลุ่มเสี่ยงในชุมชน และ ในเรือนจำกลาง ประจำปี ๒๕๖๘	จากแนวทางการดำเนินงานของยุทธศาสตร์ข้างต้น จะพบว่าประชากรกลุ่มกลุ่มเสี่ยงที่มีข้อจำกัดใน การเข้าถึงบริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคต่างจากกลุ่มอื่นๆ คือกลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ได้ดำเนินกิจกรรมคัดกรองเพื่อค้นหาวัณโรคในกลุ่มผู้ต้องขังมาต่อเนื่องเป็นเวลา ๑๐ ปี ยัง พบว่าอัตราการค้นพบผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ในเรือนจำค่อนข้างสูง เนื่องจากปัญหาความแออัดภายในเรือนจำ และการมีผู้ต้องขังรายใหม่เปลี่ยนเรือนจำมากในเรือนจำตลอด จึงทำให้การควบคุมการแพร่กระจายเชื้อใน เรือนจำค่อนข้างทำได้ยาก ในปี ๒๕๖๗ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช มีผู้ป่วยขึ้นทะเบียนราย ใหม่และกลับเป็นซ้ำจำนวน ๑๐๕ ราย มีอัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำร้อยละ ๗๗.๔๖ อัตราการเสียชีวิตร้อยละ ๑๙.๗๒ ขาดยาร้อยละ ๑.๔๓ และอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำเท่ากับ ร้อยละ ๗๘.๙๔ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาได้ในระยะเริ่มแรกซึ่งเป็นการตัดวงจรการแพร่กระจายเชื้อและลดอัตราการเสียชีวิตระหว่างการรักษา การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในประชาชนกลุ่มเสี่ยง จึงจำเป็นต้องยังในการลดการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคและการเสียชีวิตได้ จึงได้จัดทำโครงการป้องกันและควบคุมวัณโรค เพื่อทำกิจกรรมค้นหาและคัดกรองผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และติดตามรักษาผู้ป่วยตามแนวทางการรักษาวัณโรคแห่งชาติ	๑. เพิ่มอัตราความครอบคลุมการค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรค > ร้อยละ ๙๐ ๒. เพิ่มอัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ > ร้อยละ ๘๕	พื้นที่อำเภอเมืองตาก / เรือนจำกลางตาก	เป้าหมายกลุ่มเสี่ยงจำนวน ๑๐,๐๐๐ คน ได้แก่ ๑.ผู้สัมผัสวัณโรคร่วมบ้าน ๒.ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ๓.ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ หรือ A๑C>๗% ๔.ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง stage ๓ ขึ้นไป ๕.ผู้สูงอายุที่สูบบุหรี่หรือป่วยโรค COPD หรือมีโรคเบาหวานร่วม ๖.ผู้ใช้สารเสพติด,ติดยาเรื้อรัง ๗.ผู้ต้องขังในเรือนจำ	ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต ๑.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจคัดกรองวัณโรคเพิ่มมากขึ้น ผลลัพธ์ ๑.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจคัดกรอง > ร้อยละ ๙๐ ๒.ลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคในระหว่างการรักษา	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนเพิ่มขึ้น > ร้อยละ ๙๐ ๒.อัตราความสำเร็จการรักษาเพิ่มขึ้น > ๘๕ วิธีการประเมินผล ๑.อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนเพิ่มขึ้น ๒.อัตราความสำเร็จการรักษา เพิ่มขึ้น	นายยุทธ เม้ากำเนิด ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ / นางสาวกัญญนันท์ เพียรณานันท์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (สสอ.เมือง)	

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : เพิ่มศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันโรคควบคุมโรค ทุกกลุ่มวัย ภัยสุขภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพและสิ่งแวดล้อม (PP&P Excellence)									
เป้าประสงค์: ๑) บุคลากรมีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ									
แผนงานควบคุมโรคติดต่อ อำเภอเมืองตาก									
โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อำเภอเมืองตาก ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๔									
กิจกรรมที่ ๑ แผนงานประชุมการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อำเภอเมืองตาก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเตรียมความพร้อมคณะทำงาน งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อำเภอเมืองตาก ปี ๒๕๖๔	หลักการและเหตุผล ด้วยสภาพการณ์ปัจจุบันภายหลังจากที่มีการปรับระบบสาธารณสุข ทำให้มีการปรับเปลี่ยนโครงสร้างขององค์กรและหน่วยงานทั้งในส่วนกลางและภูมิภาค มีการปรับเปลี่ยนการบริหารจัดการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคหลายด้าน ได้แก่ การบริหารจัดการงบประมาณ ระบบการกระจายวัคซีนด้วยระบบใหม่ ระบบการนิเทศ ควบคุมกำกับประเมินผล ความหลากหลายการให้บริการมีมากขึ้น รวมทั้งมีการปรับเปลี่ยนบทบาทหน้าที่ของบุคลากรการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ดังกล่าวล้วนส่งผลกระทบต่อคุณภาพการให้บริการวัคซีนเป็นอย่างมาก การนิเทศติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เพื่อให้การระดมทรัพยากรงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ให้สามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ และเป็นการป้องกันไม่ให้เกิดติดต่อกันที่มีแนวโน้มลดเหลือหรือหมดไปแล้วกลับมาระบาดขึ้นใหม่ จนเป็นปัญหาที่สำคัญทางสาธารณสุขของประเทศต่อไป จึงจำเป็นต้องมีการจัดการประชุมเตรียมความพร้อม และจัดเตรียมแผนงานนิเทศ	๑.เพื่อประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามมาตรฐานการปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปี ๒๕๖๔	พื้นที่อำเภอเมืองตาก	ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของ รพ.สต./สสอ/รพ.และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องจำนวน ๓๐ คน	วันที่.๑๗./เดือน ธ.ค. / พ.ศ.๒๕๖๔	งบประมาณจาก...งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจังหวัดตาก (PP Basic) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เงินบำรุงโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จำนวน ๓,๕๐๐ บาท (เป้าหมาย ๓๐ คน) ๑. ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๘๐ บาท จำนวน ๓๐ คน เป็นเงิน = ๒,๔๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๓๐ คน เป็นเงิน = ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)	ผลผลิต เจ้าหน้าที่ที่มีความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ผลลัพธ์ รายงานแนวทางการดำเนินงานสร้างภูมิคุ้มกันโรค อำเภอเมือง จังหวัดตาก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ประเมินประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในระดับหน่วยบริการ วิธีการประเมินผล ๑. รพ.สต ได้รับการนิเทศติดตามจากสสอ. / รพท.	นายเมธี กันธิยะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (สสอ.เมือง)
กิจกรรมที่ ๒ แผนการนิเทศ ติดตามผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในพื้นที่อำเภอเมืองตาก	ติดตามประเมินมาตรฐานการปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของสถานบริการระดับต่างๆ เพื่อให้หน่วยบริการเครือข่ายระดับตำบล สามารถประเมิน.การปฏิบัติงานในพื้นที่ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ซึ่งประกอบด้วยมาตรฐานการดำเนินงาน ๓ ด้าน ได้แก่ ด้านที่ ๑ มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบภูมิคุ้มกัน ด้านที่ ๒ มาตรฐานคุณภาพการให้บริการวัคซีน และด้านที่ ๓ มาตรฐานการบันทึกข้อมูลในแฟ้มข้อมูลงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	๑.เพื่อติดตามนิเทศและประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	พื้นที่อำเภอเมืองตาก	รพ.สต. เครือข่ายอำเภอเมืองตาก / คลินิกหมอครอบครัวตากสิน	วันที่.../เดือน พ.ค.-มิ.ย. / พ.ศ.๒๕๖๖	ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต ๑.รพ.สต ดำเนินงานตามมาตรฐานตัวชี้วัดงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ผลลัพธ์ ๑.รพ.สต สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ประเมินประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในระดับหน่วยบริการ วิธีการประเมินผล ๑. รพ.สต ได้รับการนิเทศติดตามจากสสอ. / รพท.	นายยุทธ เม้า กำเหนิด ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ / นายเมธี กันธิยะ ตำแหน่ง
กิจกรรมที่ ๓ ประชุมผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อำเภอเมืองตาก ปี ๒๕๖๔		เพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปี ๒๕๖๔	พื้นที่อำเภอเมืองตาก	ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของ รพ.สต./สสอ/รพ.และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องจำนวน ๓๐ คน	วันที่.๒๐./เดือน ส.ค. / พ.ศ.๒๕๖๔	งบประมาณจาก...งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจังหวัดตาก (PP Basic) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เงินบำรุงโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จำนวน ๓,๕๐๐ บาท (เป้าหมาย ๓๐ คน) มีรายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๘๐ บาท จำนวน ๓๐ คน เป็นเงิน = ๒,๔๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๓๐ คน เป็นเงิน = ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)	ผลผลิต เจ้าหน้าที่ที่มีความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ผลลัพธ์ รายงานแนวทางการดำเนินงานสร้างภูมิคุ้มกันโรค อำเภอเมือง จังหวัดตาก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ประเมินประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในระดับหน่วยบริการ วิธีการประเมินผล ๑. รพ.สต ได้รับการนิเทศติดตามจากสสอ. / รพท.	นายเมธี กันธิยะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (สสอ.เมือง)

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน....เวชกรรมสังคม..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : เพิ่มศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันโรคควบคุมโรค ทุกกลุ่มวัย ภัยสุขภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพและสิ่งแวดล้อม (PP&P Excellence)									
เป้าประสงค์: ๑) บุคลากรมีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ									
แผนงานควบคุมโรคติดต่อ อำเภอเมืองตาก									
โครงการเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคติดต่อที่เป็นปัญหาในพื้นที่อำเภอเมืองตาก									
กิจกรรม ๑ จัดกิจกรรม รณรงค์ควบคุมโรคในพื้นที่ ที่พบการระบาดของโรค	หลักการและเหตุผล โรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่เป็น ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ ไทยรวมทั้งจังหวัดตาก ซึ่งพบการ ระบาดรุนแรงทุกปีเป็นอันดับต้นๆ ของ เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ ๒ โดยเฉพาะในพื้นที่อำเภอเมืองตาก จากรายงานการเฝ้าระวังทางระบาด วิทยาพบว่าจำนวนผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก ๓ ปีย้อนหลังในปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗ ของอำเภอเมืองตากพบ	๑.ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ ยุงลายในพื้นที่ที่พบการระบาดของ โรคไข้เลือดออก จำนวน ๔ ตำบล	อำเภอเมือง ตาก	๑.พื้นที่อำเภอเมืองตาก	วันที่ ๑ พ.ค. - ๓๑ ก.ค. ๖๘	งบประมาณPP Basic จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท (เป้าหมาย ๔ ตำบล) มีรายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท ๔ แห่ง จำนวน ๒๓ คน = ๒๓๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๘๐ บาท ๔ แห่ง จำนวน ๒๓คน = ๗๖๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในพื้นที่ ที่พบการระบาดของโรค ไข้เลือดออก ผลลัพธ์ ๑. ค่า HI ในชุมชนน้อยกว่า ๑๐ ๒.ค่า CI = ๐	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. HI < ๑๐ ๒. CI = ๐ วิธีการประเมินผล ๑. สุ่มประเมินค่าดัชนี ลูกน้ำยุงลายในชุมชน ๒. ค่า HI และ CI ใน ชุมชนลดลง	นางสาวกัญญนันท์ เพ็ชรณานันท์ นักวิชาการ สาธารณสุข ปฏิบัติการ (สสอ. เมือง)
กิจกรรม ๒ จัดทำแผนเปิด EOC กรณีรองรับการ ระบาดของโรค ไข้เลือดออกและโรคอุบัติ ใหม่	๑. จัดทำแผนเปิด EOC กรณีรองรับ การระบาดของโรคไข้เลือดออก และ โรคอุบัติใหม่ ๒. ประชุมคณะกรรมการภาวะฉุกเฉิน (EOC)และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)ระดับอำเภอ ๓. วิเคราะห์ระดับความเสี่ยงสำคัญของ โรคและภัยสุขภาพระดับอำเภอ ๔. ข้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	๑. เพื่อทำแผนการเปิด EOC เพื่อ รองรับการระบาดของโรค ไข้เลือดออก และโรคอุบัติใหม่ใน อำเภอเมืองตาก	อำเภอเมือง ตาก	๑.พื้นที่อำเภอเมืองตาก	วันที่ ๑๓ - ๓๑ พ.ค. ๖๘	งบประมาณPP Basic จำนวน ๓,๐๐๐ บาท (เป้าหมาย ๒๓ คน) มีรายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท ๒ มื้อ จำนวน ๒๓ คน = ๑,๑๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน ๘๐ บาท ๑ มื้อ จำนวน ๒๓ คน = ๑,๘๔๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒,๙๙๐ บาท	ผลผลิต ๑. มีแผนเปิด EOC รองรับการ ระบาดของโรคไข้เลือดออก และ โรคอุบัติใหม่ในชุมชน	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. แผนเปิด EOC รองรับ การระบาดของโรค ไข้เลือดออก และโรคอุบัติ ใหม่ในชุมชน วิธีการประเมินผล ๑. รายงานสรุปผลการ ประชุม EOC	นางสาวกัญญนันท์ เพ็ชรณานันท์ นักวิชาการ สาธารณสุข ปฏิบัติการ (สสอ. เมือง)
กิจกรรม ๓ สสำรวจและ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ลูกน้ำยุงลายใน โรงพยาบาล		๑.ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ ยุงลายในโรงพยาบาล	โรงพยาบาล สมเด็จพระ เจ้าตากสิน มหาราช	๑.พื้นที่บริเวณบ้านพัก ของโรงพยาบาล	วันที่ ๓.ค.๖๖ - ก.ย.๖๘ (เดือน ละ ๑ ครั้ง)	ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต ๑. ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในโรงพยาบาล ผลลัพธ์ ๑. CI ในโรงพยาบาล = ๐	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. อัตราป่วยบุคลากรใน โรงพยาบาล < ร้อยละ ๕ วิธีการประเมินผล ๑. อัตราป่วยโรค ไข้เลือดออกลดลง	ชื่อ.../ตำแหน่ง... นายยุทธ เม้าก่าเหน็ด นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญ การ

แผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	(ระยะเวลาดำเนินการ ต.ค. ๒๕๖๗ - ก.ย. ๒๕๖๘)								ปีงบประมาณ / แหล่งงบประมาณ		ผลลัพธ์	ผลผลิต	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ				
				ไตรมาส ๑		ไตรมาส ๒		ไตรมาส ๓		ไตรมาส ๔		ไตรมาส ๑									
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.					ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพชุมชน																					
เป้าประสงค์ ๑.) ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้																					
๑.) แผนงานสุขภาพอาหารและสิ่งแวดล้อม																					
๑.) แผนงานสุขภาพอาหารและสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘																					
กิจกรรมที่ ๑ : จัดทำ นั้ยา SI๒ และตรวจ ประเมินสุขภาพ อาหารและสั้ม ใน สถานพยาบาล โรงเรียน และชุมชน	๑.เพื่อให้ผู้ประกอบ การใน สถานพยาบาล โรงเรียน และชุมชน ได้ รับการตรวจตาม มาตรฐานสุขภาพ อาหาร ๒.เพื่อให้สั้มใน สถาน พยาบาล โรงเรียน และ ชุมชนสะอาดได้ มาตรฐาน HAS	เขตเทศบาล เมืองตาก	ผู้ ประกอบ การ จำหนั้ อาหาร เขต เทศบาล เมืองตาก														เงินนอกงบ ประมาณ เงิน บำรุงโรง พยาบาล (PP Basic)	๑.ตรวจ ประเมิน สุขภาพ อาหารและสิ่ง แวดล้อม สถาน ประกอบ การณั้ทั้งหมด ๑ ครั้ง ๒.ตรวจ ประเมินสั้ม สะอาดได้ มาตรฐาน HASทั้งหมด ๑ ครั้ง	ผู้ประกอบ การใน สถาน พยาบาล โรงเรียน และชุมชน ได้รับการ ประเมิน สุขภาพ อาหารและ สั้ม	๑.สถาน ประกอบการได้ รับการตรวจ สุขภาพอาหาร และสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๘๐ ๒.สั้มในสถาน ประกอบการ ได้ รับการตรวจ ประเมิน HASร้อยละ ๘๐	นาย เจษฎา ภรณ์ ใจเป้ง / เจ้า พนักงาน สาธารณสุข ชำนาญงาน

กลุ่มภารกิจด้านสุขภาพดิจิทัล

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน เวชระเบียนผู้ป่วยนอก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงิน การคลังให้มีเสถียรภาพ									
เป้าประสงค์ สถานะทางการเงินการคลังมีความมั่นคง เพียงพอต่อการดำเนินงานและการพัฒนาโรงพยาบาล ให้เติบโตอย่างยั่งยืน									
แผนงาน การตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียนประจำปี ๒๕๖๘									
การตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียนประจำปี 2567 2.1 สุ่มเวชระเบียนผู้ป่วยนอกแผนก 15 ฉบับ/เดือน 2.2 ประเมินผลและสรุปผลการตรวจสอบและแจ้งผลการประเมินให้ทราบ 2.3 ประชุมคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียน	ปัจจุบันข้อมูลสารสนเทศที่มีความสำคัญเป็นอย่างมากเพราะเป็นข้อมูลที่ใช้ในการวางแผนและพัฒนาองค์กรหากเรามีการตรวจสอบและมีองค์การภายนอกเข้ามาประเมินรับรองคุณภาพข้อมูลนั้นก็จะสามารถทำให้ข้อมูลมีความน่าเชื่อถือมากขึ้น จากการตรวจสอบข้อมูล ยังไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบในบางข้อ จึงจำเป็นต้องวางแผนและแก้ไขปัญหา สหกรณ์ข้อมูลให้กับทีมสหวิชาชีพเพื่อพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบต่อไป	๑.เพื่อสำรวจและศึกษาปัญหาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในเวชระเบียนตามเกณฑ์ สนย./สปสช. ๒.เพื่อพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในเวชระเบียน ตามเกณฑ์ สนย./สปสช	รพ.ตสม.	แพทย์/พยาบาล / เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ /และทีมสหวิชาชีพ	ทุก ไตรมาส	เงินนอกงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มีอยู่ละ ๒๕ บาท จำนวน ๓๐ คน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มีอยู่ละ ๖๐ บาท จำนวน ๓๐ คน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท/ครั้ง ทั้ง แผนจัดทั้งหมด ๔ ครั้ง ครั้งละ ๒,๕๕๐บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๒๐๐ บาท	ผลผลิต/ผลลัพธ์ ๑.ความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนเกณฑ์ สนย. >๙๕ เกณฑ์ สปสช. >๘๐	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ร้อยละความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียน เกณฑ์ สนย. >๙๕ เกณฑ์ สปสช. >๘๐	ชื่อ.../ตำแหน่งนายจิรายุ พรหมจุมปู จพ.เวชสถิติปฏิบัติงาน

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเวชระเบียนผู้ป่วยใน ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๖๘ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงิน การคลังให้มีเสถียรภาพ									
เป้าประสงค์ สถานะทางการเงินการคลังมีความมั่นคง เพียงพอต่อการดำเนินงานและการพัฒนาโรงพยาบาล ให้เติบโตอย่างยั่งยืน									
แผนงาน ตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน เกณฑ์ สนย. และ เกณฑ์ สปสช. ประจำปี ๒๕๖๘ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
ตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน เกณฑ์ สนย. และ เกณฑ์ สปสช. ประจำปี ๒๕๖๘	การตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน ถือเป็นส่วนหนึ่งของระบบควบคุมคุณภาพการดูแลผู้ป่วย ที่จะช่วยสะท้อนคุณภาพการให้บริการผู้ป่วย ผ่านมุมมองผู้ตรวจสอบเพื่อให้มั่นใจได้ว่าประชาชนได้รับบริการเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ และมาตรฐานโรงพยาบาล ดังนั้น เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์กลุ่มงานเวชระเบียนผู้ป่วยใน และคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียนจึงได้จัดโครงการ “ตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน เกณฑ์ สนย. และเกณฑ์ สปสช.” เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่ถูกบันทึกในเวชระเบียน และทบทวนกระบวนการทั้งหมดว่ามีส่วนบกพร่องที่ใด เพื่อนำไปใช้ในการปรับปรุงคุณภาพบริการ แก่ไขส่วนขาดต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ เพื่อธำรงไว้ซึ่งคุณภาพและการพัฒนาคุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่อง	๑. เพื่อการเรียนรู้ของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ๒. เพื่อใช้เป็นข้อมูลประเมินผลบันทึกการรักษาในเวชระเบียนผู้ป่วย ๓. เพื่อกระตุ้นให้หน่วยงาน และทีมพัฒนาคุณภาพในระดับต่าง ๆ ได้เห็นโอกาสพัฒนาของตนเอง	รพ.ตสม.	แพทย์/ ทันตแพทย์ /พยาบาล / เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ /ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการบันทึกเวชระเบียน	๑ ต.ค. ๖๗- ๓๐ ก.ย. ๖๘	งบนอกประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๓๐ คน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๓๐ คน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท/ครั้ง ทั้งแผนจัดทั้งหมด ๔ ครั้ง ครั้งละ ๓,๓๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๒๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. ผู้เข้าร่วมตรวจสอบ ได้แก่ คณะกรรมการ/ตัวแทนทุกตึก ๒. เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ/ เจ้าหน้าที่งานพิมพ์ ผลลัพธ์ ๑. ผู้เข้าร่วมตรวจสอบมีความรู้กับเกณฑ์การตรวจสอบ มากกว่าร้อยละ ๙๐ สามารถถ่ายทอดผลการตรวจสอบ นำแจ้งผู้เกี่ยวข้องให้ทราบและปรับปรุง แก้ไขส่วนขาดได้ ๒. เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ/ เจ้าหน้าที่งานพิมพ์ บันทึกผลคะแนนได้ถูกต้อง ทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐ เพื่อแจ้งผู้เกี่ยวข้องให้รับทราบ และปรับปรุงแก้ไขต่อไป	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ร้อยละความสมบูรณ์ ถูกต้องครบถ้วน เกณฑ์ สปสช. ≥ 80 ๒. ร้อยละความสมบูรณ์ ถูกต้องครบถ้วน เกณฑ์ สนย. ≥ 85 วิธีการประเมินผล ผลจากการสุ่มตรวจเวชระเบียนผู้ป่วยใน สปสช. และ สนย.	นางสาวจิราวรรณ เมืองแก้ว เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์ ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคงปลอดภัย									
แผนงาน									
โครงการติดตั้งระบบควบคุมความปลอดภัยและกำหนดนโยบายสำหรับผู้ใช้งานระบบเครือข่ายตามนโยบายการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ (Information and Cyber Security Policy)									
กิจกรรม ๑. เสนอคณะกรรมการ CIO เห็นชอบ ๒. จัดทำโครงการเสนอผู้บริหาร ๓. จัดซื้อจัดหา Hardware/Software ๔. ติดตั้งระบบเฝ้าระวังระบบเครือข่ายเพื่อป้องกันเครื่องแม่ข่ายคอมพิวเตอร์ ๕. ทดสอบระบบ ๕. ใช้งานระบบจริง ๖. สรุปเสนอผู้บริหาร	ปัจจุบัน โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ได้รับปรับปรุงพัฒนาประสิทธิภาพระบบเครื่องแม่ข่าย และระบบเครือข่าย (Network) รวมถึงการสำรองและกู้คืนข้อมูล (Data Backup and Restore) โดยได้ดำเนินการมาตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๗ ซึ่งส่งผลให้ประสิทธิภาพการให้บริการในภาพรวมเป็นไปได้เป็นอย่างดี รูปแบบบริการอิเล็กทรอนิกส์ที่ถูกนำมาควมรวมบนระบบเครือข่ายสารสนเทศ (Digital Transformation) ส่งผลให้การเข้าถึงระบบสารสนเทศมีความเสี่ยงจากภัยคุกคาม (Cyber Threat) มากขึ้น ซึ่งอาจจะส่งผลกระทบต่อระบบสารสนเทศ อีกทั้งมาตรฐานมาตรการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ กระทรวงสาธารณสุข ได้มีผลบังคับใช้ จึงมีความจำเป็นต้องดำเนินการอย่างเร่งด่วน	๑.เพื่อให้ระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล มีความปลอดภัยสูงสุด สามารถเฝ้าระวังและควบคุมนโยบายการเข้าถึงทรัพยากรสารสนเทศต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๒.เพื่อให้การขยายความต้องการระบบสารสนเทศ ไม่ส่งผลให้เกิดความเสี่ยงต่อระบบสารสนเทศ ๓.เพื่อลดความเสี่ยงต่อความเสียหายของข้อมูลสารสนเทศ อันเกิดจากภัยคุกคาม (Cyber Threat)	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ผู้ใช้งานเทคโนโลยีสารสนเทศ	ต.ค.๖๗ ถึง ก.ย. ๖๘	งบประมาณจากเงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ ๑.จัดซื้อจัดหาอุปกรณ์ด้านการรักษาความปลอดภัย ๒.จัดซื้อจัดหาโปรแกรมด้านรักษาความปลอดภัย ๓.ติดตั้งระบบรักษาความปลอดภัย เป็นเงิน ๔๕๐,๐๐๐ บาท	ผลผลิต โรงพยาบาลมีปลอดภัยด้านความปลอดภัยข้อมูล สารสนเทศ ตามมาตรฐานการรักษา ปลอดภัยไซเบอร์ กระทรวงสาธารณสุข ผลลัพธ์ มีระบบเฝ้าระวังการโจมตีเพื่อป้องกันความปลอดภัยข้อมูลสารสนเทศของโรงพยาบาล	ประเมินตามแบบประเมินตัวชี้วัด	นายสมิทธิ์ เกิดสินธุ์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ สารสนเทศทางการแพทย์ นายกิตติพงษ์ ชัยศรี หัวหน้ากลุ่มงาน เทคโนโลยีสารสนเทศ

**กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ
และสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ**

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานประชุมจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล									
ประชุมจัดทำแผนยกระดับระบบบริการสุขภาพ (SAP) ระยะ ๕ ปี (๒๕๖๔-๒๕๗๒) และแผนแม่บท (Master Plan) การพัฒนาอาคารสถานที่และสภาพแวดล้อม (๔ ครั้ง)	กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายการยกระดับระบบบริการสุขภาพ ของสถานบริการ(SAP: Standard, Academy,Premium) เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เพิ่มศักยภาพการบริการตามความต้องการของประชาชน บริบท ศักยภาพ และความพร้อมของพื้นที่ โดยมีหลักการดำเนินงาน คือ One Province One Hospital ดังนั้น รพ.ตสม.จึงมีความจำเป็นต้องเตรียมความพร้อมเพื่อยกระดับระบบบริการสุขภาพของ รพ. และวางแผนแม่บทการพัฒนาอาคารสถานที่และสภาพแวดล้อม ควบคู่กันไปด้วย	เพื่อจัดทำแผนยกระดับระบบบริการสุขภาพ (SAP) ระยะ ๕ ปี (๒๕๖๔-๒๕๗๒) และ แผนแม่บท (Master Plan) การพัฒนาอาคารสถานที่และสภาพแวดล้อม โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	รพ.ตสม.	หัวหน้ากลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน/หรือผู้ป่วย/งาน/ฝ่ายและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐ คน	ตค ๖๖ - ธค ๖๖	๓,๐๐๐ บาท/เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน -๓๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.รพ.ตสม.มีแผนยกระดับระบบบริการสุขภาพ และแผนแม่บทการพัฒนาอาคารสถานที่และสภาพแวดล้อม ผลลัพธ์ ๑. รพ.ตสม.มีการพัฒนาศักยภาพบริการ (service delivery) และจัดเตรียมทรัพยากร ตามแผนยกระดับระบบบริการสุขภาพ รพ.อย่างเป็นรูปธรรม	รพ.พัฒนาศักยภาพบริการ (service delivery) และจัดเตรียมทรัพยากร ให้บรรลุตามแผนยกระดับระบบบริการสุขภาพ รพ. ภายในปี ๒๕๗๒ วิธีการประเมินผล เอกสารแผนการยกระดับระบบบริการสุขภาพ และแผนแม่บทการพัฒนาอาคารสถานที่และสภาพแวดล้อม รพ.ตสม.	นายธนันท์ชัย กองแก้ว/นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานประชุมทบทวนแผนเชิงกลยุทธ์โรงพยาบาล									
ประชุมทบทวนแผนยุทธศาสตร์ และจัดทำแผนปฏิบัติการ รพ. ประจำปี ๒๕๖๙	รพ.ตสม.จำเป็นต้องมีการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ประจำปี เพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี เพื่อดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายขององค์กร	เพื่อทบทวนแผนยุทธศาสตร์ และจัดทำแผนปฏิบัติการ รพ. ประจำปี ๒๕๖๙	รพ.ตสม.	หัวหน้ากลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน/หอผู้ป่วย/งาน/ฝ่าย และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๒๐ คน	เดือน สิงหาคม ๒๕๖๘ (๒ วัน)	๓๑,๒๐๐ บาท/เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑๒๐ คน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อๆละ ๘๐ บาท จำนวน ๑๒๐ คน เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.รพ.ตสม.มีแผนปฏิบัติการ รพ. ประจำปี ๒๕๖๙ ผลลัพธ์ ๑. รพ.ตสม.ใช้แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๙ ในการดำเนินงานระดับหน่วยงานอย่างเป็นรูปธรรม	ร้อยละของหน่วยงานใน รพ. มีแผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ รพ. ๑๐๐% <u>วิธีการประเมินผล</u> เอกสารแผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการ รพ. ประจำปี ๒๕๖๙	นายกิตติศักดิ์ โหหารกิจเจริญ/นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน การประชุมติดตาม และสรุปผลการดำเนินงาน ตามนโยบายและแผน									
ประชุมติดตาม และสรุปผลการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ / ประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงาน/แผนงานโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (๔ ครั้ง)	การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเป็นกระบวนการสำคัญ เพื่อให้มีข้อมูลสำหรับผู้บริหารที่จะใช้ในการวางแผนเชิงกลยุทธ์ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายขององค์กร	เพื่อติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ / ประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงาน/แผนงานโครงการ	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	หัวหน้ากลุ่มภารกิจ/กลุ่มงานและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐ คน	ตค ๖๖ - กย ๖๗	๕,๐๐๐ บาท/เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.รายงานผลการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ /ประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงาน/แผนงานโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ผลลัพธ์ ๑. มีฐานข้อมูลสำคัญที่ใช้ในการวางแผนเชิงกลยุทธ์ เพื่อปรับปรุงพัฒนางานของโรงพยาบาล	๑.ร้อยละความครบถ้วนสมบูรณ์ของข้อมูลผลการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ /ประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงาน/แผนงานโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ๑๐๐% วิธีการประเมินผล ๑. สไลด์ตรวจราชการและนิเทศงาน ๒. เอกสารสรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ	นายธนนท์ชัย กองแก้ว/นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน การปฐมนิเทศบุคลากร									
โครงการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘									
ปฐมนิเทศบุคลากรใหม่ โรงพยาบาลสมเด็จพระ เจ้าตากสินมหาราช ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชตระหนักถึง ความสำคัญของบุคลากร ในฐานะเป็นทรัพยากรอันมี คุณค่าขององค์กร การจัดปฐมนิเทศบุคลากรใหม่เป็นสิ่งที่ มีความจำเป็นอย่างยิ่ง เนื่องจากเป็นการสร้างความรู้ความ เข้าใจของบุคลากรที่เริ่มปฏิบัติงานใหม่ ให้สอดคล้องกับ เป้าหมาย วิสัยทัศน์ และพันธกิจหลักขององค์กร เพื่อให้ สามารถปฏิบัติงานอย่างเต็มประสิทธิภาพตามที่ โรงพยาบาลตั้งเป้าหมายไว้ ตลอดจนสามารถทำงานอย่าง มีความสุขควบคู่ไปกับการเจริญก้าวหน้าในหน้าที่การ งาน ดังนั้น กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล จึงได้จัด โครงการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่โรงพยาบาลสมเด็จพระ เจ้าตากสินมหาราชประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ ขึ้น เพื่อให้ บุคลากรใหม่ของโรงพยาบาลได้รับรู้และเข้าใจถึงนโยบาย แนวทางการบริหารและการพัฒนา ระเบียบ ข้อบังคับ สิทธิประโยชน์ และสวัสดิการต่างๆ เพื่อใช้เป็นแนวทางใน การปฏิบัติงาน ปฏิบัติตน และพัฒนาตนเองได้อย่าง เหมาะสม รวมทั้งเป็นการเสริมสร้างจริยธรรม เจตคติที่ดี ในการทำงาน อันจะทำให้เกิดความมุ่งมั่นต่อการ ให้บริการที่มีคุณภาพ มีความภาคภูมิใจในองค์กร เกิด ความสามัคคีในหมู่คณะ และเกิดความผูกพันต่อองค์กร ต่อไป	๑. เพื่อให้บุคลากรใหม่ได้รับรู้และ เข้าใจถึงนโยบาย แนวทางการ บริหารและการพัฒนา ระเบียบ ข้อบังคับ สิทธิประโยชน์ และ สวัสดิการต่างๆ ของโรงพยาบาล ๒. เพื่อเป็นการเสริมสร้างจริยธรรม และเจตคติที่ดีในการทำงาน ให้กับบุคลากรใหม่	รพ.สมเด็จพระ เจ้าตากสิน มหาราช	วิทยากร/ทีมที่ เลี้ยง บุคลากร ใหม่ รพ. และ เจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้อง	๓ วัน	งบประมาณจากเงินบำรุง รพ. รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สถานที่ราชการ ๑๓,๗๕๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สถานที่ เอกชน ๕,๕๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๒๖,๔๐๐ บาท ๓. ค่าอาหารเย็น ๑๓,๒๐๐ บาท ๔. ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๕,๐๐๐ บาท รวม ๖๓,๘๕๐ บาท	ผลผลิต ๑. บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการอบรมมากกว่า ร้อยละ ๘๐ ผลลัพธ์ ๑. บุคลากรที่อบรมมี ความรู้ความเข้าใจในการ ปฏิบัติงาน ปฏิบัติตนได้ อย่างเหมาะสม มากกว่า ร้อยละ ๘๐	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. บุคลากรที่ผ่านการอบรมมี แนวทางในการปฏิบัติงานได้ อย่างเหมาะสมต่อผู้มารับ บริการ วิธีการประเมินผล ๑. แบบประเมินผู้เข้าอบรมมี ความเข้าใจในการปฏิบัติงาน	กาญจนา โลหพันธุ์ นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญ การ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน การปฐมนิเทศบุคลากร									
โครงการปฐมนิเทศแพทย์ที่ปฏิบัติงานใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘									
กิจกรรมที่ ๑ ปฐมนิเทศแพทย์ที่ ปฏิบัติงานใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘	กระทรวงสาธารณสุข จัดทำยุทธศาสตร์การพัฒนาที่สอดคล้อง กับวิสัยทัศน์ใหม่ของการพัฒนาระบบราชการโดยกำหนดแผน แม่บทการแก้ปัญหาและพัฒนางานสาธารณสุขที่มุ่งเน้นให้ชุมชน ในพื้นที่มีระบบบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานที่มีคุณภาพ ประชากร เข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง มีระบบเฝ้าระวังโรคที่มีประสิทธิภาพ สนับสนุนและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีต่างๆรวมถึงการ ประสานความร่วมมือ เพื่อให้การดำเนินงานสอดคล้องกับ สภาพปัญหาที่ยังคงมีอยู่ โดยคำนึงถึงสภาพการเมือง เศรษฐกิจ สังคมที่เปลี่ยนแปลงไปทั้งในประเทศและระหว่างประเทศ โดยมี นโยบายในการพัฒนาระยะยาว ๒๐ ปี โดยมุ่งเน้น ๓ ด้านที่ สำคัญ คือ ประชาชนสุขภาพดี หมายถึง ลดการตายก่อนวัยอัน ควร (premature mortality) อายุคาดเฉลี่ยของคนไทยเพิ่มขึ้น เจ้าหน้าที่มีความสุข หมายถึง มีบุคลากรพอเพียง กระจาย อย่างทั่วถึง ค่าตอบแทนที่เหมาะสม มีความสุขความภูมิใจใน การทำงานโดยวัดจากดัชนีวัดความสุขด้วยตนเองของคนทำงาน ในองค์กร (Happinometer) และดัชนีสุขภาวะองค์กร (Happy Workplace Index) ระบบสุขภาพที่ยั่งยืนหมายถึงการมีระบบ สุขภาพที่มีประสิทธิภาพ (efficiency) เป็นธรรม (Fairness) ยั่งยืน (Sustainability) กลุ่มพัฒนาทรัพยากรบุคคล จึงจัดโครงการปฐมนิเทศแพทย์ ที่มาปฏิบัติงานใหม่ ประจำปี ๒๕๖๘ โดยคาดหวังเมื่อเสร็จสิ้น โครงการแล้วผู้เข้าร่วมโครงการจะได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้การ ทำงาน และร่วมพัฒนาเทคโนโลยีที่เชื่อมโยงกันก่อให้เกิด ประโยชน์ต่อการพัฒนางานสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพและ ยั่งยืนต่อไป	๑. เพื่อให้บุคลากรใหม่มีความรู้ ความเข้าใจในการให้บริการด้าน สาธารณสุขแก่ประชาชน ๒. เพื่อให้บุคลากรทราบถึงสิทธิ ประโยชน์ และบทบาทหน้าที่ของ หน่วยบริการสาธารณสุข ๓. เพื่ออบรมให้ความรู้แก่แพทย์ ปี ๒๕๖๘ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน	รพ.สมเด็จพระ เจ้าตากสิน มหาราช	บุคลากรสายงาน นักรียนทุน รัฐบาล ได้แก่ แพทย์ผู้ให้สัญญา จำนวน ๑๖ คน และผู้เกี่ยวข้อง ๑๔ คน รวม ๓๐ คน	๔ วัน	งบประมาณจากเงินบำรุง รพ. รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่าง ๖,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๙,๖๐๐ บาท รวม ๑๕,๖๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. แพทย์เพิ่มพูนทักษะมี ความรู้ความเข้าใจในแต่ ละแผนกก่อนการเริ่ม ปฏิบัติงาน ร้อยละ ๑๐๐ ผลลัพธ์ ๑. แพทย์เพิ่มพูนทักษะ สามารถปฏิบัติงานได้ตาม แนวทางปฏิบัติของ โรงพยาบาลตามที่กำหนด	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ๑. บุคลากรใหม่ที่ ปฏิบัติงานในหน่วยสังกัด กระทรวงสาธารณสุขได้รับ ความรู้ความเข้าใจเรื่องการ บริหารจัดการด้านสาธารณสุข ๒. แพทย์ได้รับการอบรม ความรู้เบื้องต้นก่อนการเริ่ม ปฏิบัติงาน วิธีการประเมินผล ๑. แบบประเมินความรู้ก่อน- หลังการอบรมของแพทย์ เพิ่มพูนทักษะที่เข้ารับการ อบรม	กาญจนา โลหพันธุ์ นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญ การ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพผู้นำยุคใหม่									
โครงการผู้นำยุคใหม่ ผู้บริหารสุขภาพที่ประชาชนไว้วางใจ (Smart Leadership & Smart Hospital)									
อบรมผู้นำยุคใหม่ ครั้งที่ ๑	การพัฒนาหลักสูตรศักยภาพผู้บริหารโรงพยาบาล สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จะเป็นการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรที่อยู่ในกลุ่มรองหัวหน้ากลุ่มงานของ แต่ละหน่วยงาน และหัวหน้ากลุ่มงานที่ยังไม่ได้รับการ อบรมหลักสูตรผู้นำ โดยเป็นการเตรียมความพร้อม ของบุคลากรที่กำลังจะขึ้นมาสายงานผู้บริหาร และ ลดช่องว่างการขาดช่วงในการบริหารงานของแต่ละ กลุ่มงาน และยังเป็นส่งเสริมให้บุคลากรมี ความก้าวหน้าในสายงานด้านการบริหาร เพื่อให้มี ความครอบคลุมกับบุคลากรภายในโรงพยาบาล โดย เน้นในหัวข้อที่เหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาล	๑ บุคลากรได้รับการพัฒนา ศักยภาพผู้บริหารเพิ่มมากขึ้น ๒ เพื่อการรองรับให้บุคลากรมี ความสามารถทางด้านการบริหาร ของแต่ละหน่วยงาน เพื่อเป็นการ รองรับการเปลี่ยนแปลงยุคใหม่ และยังเป็นการพัฒนาศักยภาพของ โรงพยาบาลต่อไป ๓ เพื่อเพิ่มความก้าวหน้าในสาย งานบริหารให้กับบุคลากรแต่ละ หน่วยงาน	รพ.สมเด็จพระ เจ้าตากสิน มหาราช	รองหัวหน้ากลุ่ม งานของแต่ละ กลุ่มงาน และ หัวหน้ากลุ่มงาน ที่ยังไม่ได้รับการ อบรมหลักสูตร ผู้นำ จำนวน ๘๐ คน	จำนวน ๕ ระยะๆ ละ ๒ วัน (มกราคม - กันยายน ๒๕๖๘)	งบนอกประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล ๓๖๐,๖๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ กิจกรรมที่ ๑ ๖๗,๑๐๐ บาท ๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อๆละ ๘๐ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท ๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๔. ค่าสมนาคุณวิทยากร(๒คน) เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท ๕. ค่าที่พักวิทยากร (๑,๕๐๐ บาท x ๒ ห้อง ๒ คืน) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท ๖. ค่าเดินทางวิทยากร เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท ๗. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับวิทยากร เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. บุคลากรมีความรู้ใน ด้านการบริหารเพิ่มมากขึ้น ๒.บุคลากรมีความพร้อม ในการก้าวขึ้นสู่สายงาน ด้านการบริหาร ผลลัพธ์ ๑. ผู้เข้าร่วมอบรม สามารถนำความรู้ด้าน การบริหารไปใช้บริหาร จัดการภายในหน่วยงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. หัวหน้าและรองหัวหน้าแต่ละ กลุ่มงานได้รับการพัฒนา ศักยภาพ มากกว่าร้อยละ ๘๐ วิธีการประเมินผล ประเมินความรู้ด้านการ บริหารก่อนอบรมและหลัง อบรม	กาญจนา โลหพันธุ์ นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญ การ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน พัฒนางานวิจัย									
โครงการอบรมวิจัย โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ ๑ อบรมวิจัย ระยะที่ ๑	เพื่อเป็นการส่งเสริมสนับสนุนเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลตระหนักถึงความสำคัญของการทำวิจัย การสร้างสรรค์และพัฒนาผลงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อนำผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถในการวิจัย และเพื่อส่งเสริมให้บุคลากรในโรงพยาบาล มีความมั่นใจในการแก้ปัญหาและพัฒนางานประจำของตนให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นต่อไป และเพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้หน่วยงานต่าง ๆ สามารถสร้างระบบการเรียนรู้ เพื่อนำไปสู่การพัฒนากระบวนการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถในการวิจัย ๒. เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้หน่วยงานต่าง ๆ สามารถสร้างระบบการเรียนรู้ เพื่อนำไปสู่การพัฒนากระบวนการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิภาพ	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	เจ้าหน้าที่ รพ. และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๘๐ คน	๒ วัน	งบประมาณจากเงินบำรุง รพ. ๒๐๑,๓๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ กิจกรรมที่ ๑ ๖๗,๑๐๐ บาท ๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อๆละ ๘๐ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท ๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๔. ค่าสมนาคุณวิทยากร(๒คน) เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท ๕. ค่าที่พักวิทยากร (๑,๕๐๐ บาท x ๒ ห้อง ๒ คืน) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท ๖. ค่าเดินทางวิทยากร เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท ๗. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับวิทยากร เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในการทำวิจัย/COI/RbR/นวัตกรรม ผลลัพธ์ ๑. รพ.มีผลงานวิจัย/COI/RbR/นวัตกรรม ใน การเผยแพร่	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ผู้เข้าอบรมมีผลงานวิจัย/COI/RbR/นวัตกรรม ๒. วิธีการประเมินผล ๑. ประเมินความรู้ด้านการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล ก่อนอบรมและหลังอบรม	กาญจนา โลหพันธุ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน การจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล									
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ ๑ อบรม IDP ระยะที่ ๑	แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) คือกรอบแนวทางที่จะช่วยให้บุคลากรในหน่วยงานสามารถปฏิบัติงานได้บรรลุตามเป้าหมายในสายวิชาชีพของตน โดยการพัฒนาจุดอ่อน และเสริมจุดแข็งของบุคลากรในหน่วยงาน ในการนี้กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคลจึงได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นตามความเหมาะสมบริบทของโรงพยาบาล	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ๒. เพื่อการมีแนวทางที่ชัดเจนในการพัฒนาศักยภาพบุคลากร	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	เจ้าหน้าที่ รพ. ในแต่ละหน่วยงาน และตัวแทนทุกสายวิชาชีพ จำนวน ๘๐ คน	๒ วัน	งบประมาณจากเงินบำรุง รพ. ๒๐๑,๓๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ กิจกรรมที่ ๑ ๒๗,๓๐๐ บาท ๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔ มื้อ ๑๕ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อ ๑๕ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๑๒,๘๐๐ บาท ๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๔. ค่าสมนาคุณวิทยากร(๒คน) เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท ๕. ค่าที่พักวิทยากร (๑,๕๐๐ บาท x ๒ ห้อง ๒ คืน) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท ๖. ค่าเดินทางวิทยากร เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท ๗. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับวิทยากร เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในการพัฒนาบุคลากร ผลลัพธ์ ๑. เจ้าหน้าที่ รพ. มีแนวทางในการพัฒนาศักยภาพตามสายวิชาชีพ โดยยึดตามหลักของแผนพัฒนารายบุคคล	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. แต่ละหน่วยงานมีแผนพัฒนารายบุคคล โดยแยกตามสายวิชาชีพ วิธีการประเมินผล ๑. ประเมินความรู้ด้านการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล ก่อนอบรมและหลังอบรม	กาญจนา โลหพันธุ์ นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานประกันสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงิน การคลังให้มีเสถียรภาพ									
เป้าประสงค์ สถานะทางการเงินการคลังมีความมั่นคง เพียงพอต่อการดำเนินงานและการพัฒนาโรงพยาบาล ให้เติบโตอย่างยั่งยืน									
แผนงานออกหน่วยเชิงรุกขึ้นทะเบียนและย้ายสิทธิของสถานศึกษาในอำเภอเมืองตาก									
ออกหน่วยเชิงรุกขึ้นทะเบียนสิทธิ โรงเรียนวิทยาลัย/มหาวิทยาลัยในอำเภอเมืองตาก	สิทธิหลักประกันสุขภาพ ๓๐ บาท หรือที่เรารู้จักกันในชื่อ บัตรทอง คือ สิทธิตามกฎหมายของคนไทยที่ใช้ในการเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุข และการแพทย์ เพื่อการรักษาพยาบาล การตรวจวินิจฉัย ส่งเสริมด้านสุขภาพ และการป้องกันโรค ฯลฯ สิทธิบัตรทองนั้น ไม่เพียงแต่จะสามารถใช้ได้กับการแพทย์แผนปัจจุบัน แต่ยังสามารถใช้ได้กับแพทย์แผนไทย รวมไปถึงแพทย์ทางเลือกต่าง ๆ ตามกฎหมายการประกอบโรคศิลปะ ปัจจุบันรัฐบาลได้กำหนด นโยบายบัตรทอง ๓๐บาท รักษาทุกคนได้ จุดเด่นคือการ เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพคนไทย ในสถานพยาบาลทุกระดับ ทั้งภาครัฐทุกแห่ง และเอกชนที่สมัครเข้าร่วมโดยประชาชนใช้เพียงแค่บัตรประชาชนใบเดียว ไม่ต้องใช้ใบส่งตัว เมื่อมีอาการเจ็บป่วย นอกจากเข้ารับรักษาได้ที่สถานพยาบาลประจำตามสิทธิแล้วยังเข้ารับรักษาได้ที่หน่วยบริการเอกชนที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช. เช่น ร้านยา แต่ด้วยนโยบายดังกล่าวอาจจะต้องใช้เวลาในการปรับกระบวนการ ระบบการปฏิบัติงานและการสื่อสาร รวมทั้งการย้ายสิทธิรักษาให้ถูกต้องตามระบบที่ควรเป็น จากนโยบายดังกล่าว อำเภอเมืองตากจึงมี...	๑.เพื่อให้นักเรียน และนักศึกษาที่มีสิทธิอยู่นอกจังหวัดหรือนอกอำเภอย้ายสิทธิมารักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชได้ครอบคลุม ๒.เพื่อเป็นการบริหารจัดการระบบการรักษาและส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนและนักศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ๓.	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์/วิทยาลัยเทคนิคตาก/ร.ราชประชานุเคราะห์๕๕/ร.ถนอมราษฎร์/ร.พลหลวง/วิทยาลัยนอร์ทเทิร์น ตาก	นักเรียน/นักศึกษา	พ.ค.-ส.ค.๖๘	งบประมาณจากเงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน ๑๐ วัน มื้อๆ ละ ๖๐ บาท จำนวน ๕ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๕ คน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. นักเรียน นักศึกษาตามกลุ่มเป้าหมายได้รับการย้ายสิทธิ ๒.นักเรียนและนักศึกษาสามารถเข้ารับการรักษาและส่งเสริมสุขภาพได้สะดวก ผลลัพธ์ ๑. ความครอบคลุมการย้ายสิทธิตามกลุ่มเป้าหมาย ๒.นักเรียนและนักศึกษาเข้าถึงระบบการรักษาและส่งเสริมสุขภาพที่แผนกต่างๆได้ครอบคลุม	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ความครอบคลุมการย้ายสิทธิตามกลุ่มเป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๙๕% ๒.นักเรียนนักศึกษาเข้าถึงบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและรักษาร้อยละ๑๐๐ วิธีการประเมินผล ๑. จำนวนการขึ้นทะเบียนย้ายสิทธิของนักเรียนและนักศึกษาที่สมัครใจย้าย ๒. จำนวนนักเรียนนักศึกษาที่ย้ายสิทธิที่ต้องการมารับบริการรักษาและส่งเสริมสุขภาพที่รพ.ต้องไม่ถูกปฏิเสธการให้บริการ	ชื่อ.../ตำแหน่ง...

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานประกันสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงิน การคลังให้มีเสถียรภาพ									
เป้าประสงค์ สถานะทางการเงินการคลังมีความมั่นคง เพียงพอต่อการดำเนินงานและการพัฒนาโรงพยาบาล ให้เติบโตอย่างยั่งยืน									
แผนงาน เพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย บริหารกองทุน									
โครงการศึกษาดูงานกระบวนการพัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้โดยมีประสิทธิภาพ									
๑.ศึกษาดูงานเพื่อพัฒนาบุคลากรและระบบบริหารศูนย์จัดเก็บรายได้ในหน่วยบริการ ณ โรงพยาบาลที่ไปศึกษาดูงาน	การจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ เป็นกระบวนการสำคัญที่สนับสนุนให้หน่วยบริการสามารถบริหารจัดการด้านบุคลากร ยาและเวชภัณฑ์อื่น เครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนได้อย่างเพียงพอ ซึ่งปัจจุบันโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชได้ดำเนินการจัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการแล้ว จึงต้องการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นการดำเนินงาน การบริหารจัดการศูนย์จัดเก็บรายได้กับหน่วยบริการที่ประสบความสำเร็จด้านกระบวนการจัดเก็บรายได้และการใช้โปรแกรมในการจัดเก็บรายได้สามารถเป็นแบบอย่างที่ดีได้	๑.เพื่อพัฒนาบุคลากรศูนย์จัดเก็บรายได้ ด้านการเงิน บัญชี ระบบเวชระเบียนและงานประกันสุขภาพ ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และปฏิบัติให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน	รพ.พิจิตร จังหวัดพิจิตร หรือ รพ. ระดับ รพ. ในและนอกเขต	ผู้เกี่ยวข้องด้านการจัดเก็บรายได้ และผู้ปฏิบัติงานประกันสุขภาพการเงิน บัญชี และระบบสารสนเทศ จำนวน ๒๒ คน	เดือนตุลาคม ๒๕๖๗ – กันยายน ๒๕๖๘	งบประมาณจาก.....เงินบำรุงรพ. รายละเยียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๑๒๐ บาท จำนวน ๒๒ คน เป็นเงิน ๒,๖๔๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน๒มื้อๆละ๕๐บาท จำนวน ๒๒คน เป็นเงิน ๔,๔๐๐ บาท ๓.ค่าจ้างเหมาพาหนะพร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง ๒ วันๆละ ๑๒,๐๐๐บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท ๔.ค่าที่พัก จำนวน ๑๒ ห้องๆละ ๑ คืน คิดละ ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท ๕.ค่าของสมนาคุณในการศึกษาดูงาน เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท ๖.ค่าเบี้ยเลี้ยง เป็นเงิน ๘,๘๐๐ บาท รวมเป็นเงิน จำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๘,๘๔๐ บาท (ห้าหมื่นแปดพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)	ผลผลิต ๑. กลุ่มเป้าหมายเข้ารับ การอบรมโปรแกรมการใช้ งานMicrosoft Access มากกว่า ร้อยละ ๘๐ ผลลัพธ์ ๑. ร้อยละเจ้าหน้าที่มี สมรรถนะเพิ่มขึ้น มากกว่า ๘๐ ๒. ร้อยละเจ้าหน้าที่อบรมสามารถนำข้อมูลไป ใช้งาน มากกว่า ๘๐ ๓.ร้อยละคุณภาพ ของข้อมูลที่แม่นยำถูกต้อง ้นเวลา มากกว่า ๙๕	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ระบบการจัดทำลูกหนี้ ค่าบริการทางการแพทย์ของ ศูนย์จัดเก็บรายได้มีความ ถูกต้อง ครบถ้วนทันเวลา มากกว่าร้อยละ๙๐ ๒. หน่วยงานมีนวัตกรรมหรือ มีการปรับแนวทางการ ปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มากขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ๗๐ ของหน่วยงานที่ไปศึกษาดูงาน วิธีการประเมินผล ๑. ประเมินจากการทำ บัญชีลูกหนี้ค่าบริการทาง การแพทย์ของงานประกัน สุขภาพที่ส่งบัญชีให้การเงิน และบัญชีประจำเดือน ๒. ประเมินการมีแผนและ การดำเนินงานรวมทั้งผลงาน ของนวัตกรรมหรือการปรับ แนวทางการปฏิบัติงานให้มี ประสิทธิภาพมากขึ้นแต่ละ หน่วยงานที่ไปศึกษาดูงาน	ชื่อ.../ตำแหน่ง...
๒.ประเมินและสรุปผลโครงการ	กลุ่มงานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จึงได้จัดทำโครงการศึกษาดูงานเพื่อพัฒนา ประสิทธิภาพบุคลากรศูนย์จัดเก็บรายได้ ในหน่วยบริการขึ้น เพื่อให้หน่วยบริการสามารถนำข้อมูลที่ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในการจัดเก็บรายได้จากกองทุนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง มา พัฒนาระบบศูนย์จัดเก็บรายได้พร้อมทั้งพัฒนาระบบ โปรแกรมของหน่วยบริการได้อย่างครบถ้วน ทันเวลา เป็นไป ตามหลักเกณฑ์ตัวชี้วัด และถูกต้องตามมาตรฐานกลุ่มงาน ตรวจสอบภายใน กระทรวงสาธารณสุขส่งผลให้หน่วยบริการ มีประสิทธิภาพด้านการเงินการคลังที่ดีสามารถให้บริการด้าน สุขภาพประชาชนบรรลุตามภารกิจต่อไป	๒. เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานศูนย์จัดเก็บรายได้ และการบริหารกองทุนทุกกองทุนให้มี ประสิทธิภาพ							

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานประกันสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงิน การคลังให้มีเสถียรภาพ									
เป้าประสงค์ สถานะทางการเงินการคลังมีความมั่นคง เพียงพอต่อการดำเนินงานและการพัฒนาโรงพยาบาล ให้เติบโตอย่างยั่งยืน									
แผนงาน เพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย บริหารกองทุน									
โครงการพัฒนาความรู้และทบทวนทักษะการใช้โปรแกรมเรียกเก็บลูกหนี้ KTN									
กิจกรรมที่ ๑ ๑.ประชุม คณะกรรมการคิดค่า รักษาพยาบาลและ ผู้รับผิดชอบด้านศูนย์ จัดเก็บรายได้ของ โรงพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระ เจ้าตากสินมหาราช เพื่อทบทวนระบบการ ให้บริการข้อมูลปัญหา อุปสรรค และวางแผน การดำเนินงานต่อเนื่อง	โรงพยาบาลมีรายได้หลักจากค่าบริการทางการแพทย์ คือระบบ เงินจ่ายรายหัว และค่าบริการตามที่ได้ให้บริการ การจัดเก็บ รายได้ค่ารักษาพยาบาล เป็นเรื่องสำคัญของโรงพยาบาล การ บันทึกข้อมูลการให้บริการด้านสุขภาพผู้ป่วยจึงเป็นกิจกรรมที่ สำคัญที่สามารถสร้างรายได้ให้แก่โรงพยาบาล โดยเฉพาะอย่างยิ่ง อัตรารายงานในโรงพยาบาลต้องเข้าใจ และให้ความสำคัญต่อการ การบันทึกข้อมูลในการให้บริการผู้ป่วยแต่ละราย ซึ่งข้อมูล เหล่านี้เป็นข้อมูลที่ใช้ในการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากกองทุนต่างๆ เช่น กองทุน สปสช. กรมบัญชีกลาง กองทุนประกันสังคม กองทุนอุปถ. ฯลฯ ซึ่งเป็นรายได้จากการให้บริการของ โรงพยาบาล เมื่อโรงพยาบาลสามารถจัดเก็บรายได้ได้อย่างมี ประสิทธิภาพแล้วส่งผลต่อสถานะทางการเงินการคลังของ โรงพยาบาล การใช้โปรแกรมสำเร็จรูปมาใช้ในการดำเนินงาน บันทึกข้อมูลเป็นวิธีการที่จะทำให้มีการเชื่อมโยงข้อมูลของ โรงพยาบาลอย่างเป็นระบบ ผู้รับผิดชอบด้านการจัดเก็บรายได้ สามารถดึงข้อมูลจากโปรแกรมสำเร็จรูปมาประมวลผลได้อย่าง	๑.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของศูนย์ จัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาล สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ๒.เพื่อให้ข้อมูลในการส่งเบิกถูกต้อง สมบูรณ์ ทันเวลา ๓.เพื่อเพิ่มรายได้จากการเรียกเก็บ ค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาล	ร.พ.สมเด็จพระ เจ้าตาก สินมหาราช	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลที่ เกี่ยวข้องกับ หมวดค่า รักษาพยาบาล และงานจัดเก็บ รายได้ของ โรงพยาบาล จำนวน ๓๐ คน (จำนวน ๓ วัน)	เดือนธันวาคม ๒๕๖๗ – กันยายน ๒๕๖๘	ผลผลิต ระบบการเรียกเก็บของ ข้อมูลในการส่งเบิกถูกต้อง สมบูรณ์ ทันเวลา ผลลัพธ์ รายได้จากการเรียกเก็บ ค่ารักษาพยาบาลของ โรงพยาบาลครอบคลุม และมีรายได้เพิ่มมากขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ผู้รับผิดชอบแต่ละกองทุน สามารถรายงานรายได้จาก การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ได้ครบถ้วน ถูกต้องและ ทันเวลา > ร้อยละ ๙๕ ๒. ผู้รับผิดชอบแต่ละกองทุน สามารถสรุปรายงานผลการ เรียกเก็บประจำเดือนด้วย รูปแบบบัญชีลูกหนี้และ รายงานประจำเดือนที่ถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา > ร้อยละ ๙๕ วิธีการประเมินผล ๑.ประเมินจากข้อมูลการเรียก เก็บเพื่อลดหนี้ได้	ชื่อ.../ตำแหน่ง...	
กิจกรรมที่ ๒ ๒.อบรมเชิงปฏิบัติการ การดำเนินการของ โปรแกรม ให้กับผู้ ควบคุมระบบและ ผู้ปฏิบัติงานบริการและ งานจัดเก็บรายได้ที่ เกี่ยวข้องโดยทีม วิทยากรผู้พัฒนา โปรแกรม	ดังนั้น เพื่อให้ศูนย์จัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้า ตากสินมหาราช มีระบบในการดำเนินงานการจัดเก็บรายได้ การจัดทำบัญชีลูกหนี้ค่าบริการทางการแพทย์ที่ร่วมกับการเงิน และบัญชีที่เป็นรูปธรรมชัดเจนอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีการบูรณาการเชื่อมโยงงานทุกหน่วยงานของ โรงพยาบาล ศูนย์จัดเก็บรายได้ผ่านเกณฑ์ประเมิน โรงพยาบาล มีรายได้ตามบริการที่พึงได้อย่างครบถ้วน กลุ่มงานระบบ สุขภาพ จึงได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ การจัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาลปีงบประมาณ 2566ขึ้น					งบประมาณจาก.....เงินบำรุงรพ. รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าสมาคมคุณวิทยากร วันละ ๒ คนๆ ละ ๗ ชั่วโมงๆละ ๒๐๐ บาท ๔ วัน เป็นเงิน๓๓,๖ ๐๐ บาท ๒. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับวิทยากร ๒,๐๐๐ บาท ๓. ค่ายานพาหนะทีมวิทยากร ๕,๕๐๐ บาท ๔. ค่าเช่าที่พักทีมวิทยากร ๔,๘๐๐บาท ๕. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๖ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๓๐ คนเป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท ๕. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓ มื้อๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๓๐ คนเป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน ๕๔,๔๐๐ บาท (ห้าหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)			

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานประกันสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงิน การคลังให้มีเสถียรภาพ									
เป้าประสงค์ สถานะทางการเงินการคลังมีความมั่นคง เพียงพอต่อการดำเนินงานและการพัฒนาโรงพยาบาล ให้เติบโตอย่างยั่งยืน									
แผนงาน เพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย บริหารกองทุน									
โครงการพัฒนาระบบข้อมูลการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ ๑ ๑.ประชุมจัดทำแผนการติดตามตรวจสอบข้อมูลร่วมกับ IM/ IT /CM และUserที่เกี่ยวข้องของโรงพยาบาล เพื่อทบทวนระบบการบันทึกให้บริการข้อมูลปัญหาอุปสรรค เพื่อวางแผนการดำเนินงานต่อเนื่อง	โรงพยาบาลมีรายได้หลักจากค่าบริการทางการแพทย์ คือแบบเหมาจ่ายรายหัว และค่าบริการตามวันที่ให้บริการ การจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล เป็นเรื่องสำคัญของโรงพยาบาล การบันทึกข้อมูลการให้บริการด้านสุขภาพผู้ป่วยจึงเป็นกิจกรรมที่สำคัญที่สามารถสร้างรายได้ให้แก่โรงพยาบาล โดยเฉพาะอย่างยิ่งหน่วยงานในโรงพยาบาลต้องเข้าใจและให้ความสำคัญต่อการบันทึกข้อมูลในการให้บริการผู้ป่วยแต่ละราย ซึ่งข้อมูลเหล่านี้เป็นข้อมูลที่ใช้ในการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากกองทุนต่างๆ เช่น กองทุน สปสช. กรมบัญชีกลาง กองทุนประกันสังคม กองทุนอปท. ฯลฯ ซึ่งเป็นรายได้จากการให้บริการของโรงพยาบาล เมื่อโรงพยาบาลสามารถจัดเก็บรายได้ได้อย่างมีประสิทธิภาพแล้วส่งผลต่อสถานะทางการเงินการคลังของโรงพยาบาลให้มีความเสถียรภาพ ผู้บันทึกข้อมูล Case manager ทุกระดับจึงมีความสำคัญในการบันทึกข้อมูลนำเข้าในระบบโดยมีศูนย์ข้อมูลเป็นพี่เลี้ยงในการควบคุมคุณภาพ	๑.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของศูนย์จัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ๒.เพื่อให้ความรู้และทักษะในการบันทึกข้อมูลกับ User ในการส่งเบิกถูกต้องสมบูรณ์ ทันเวลา ๓.เพื่อเพิ่มรายได้จากการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลของของทุกกองทุนใหญ่และย่อยของโรงพยาบาลให้ครบถ้วนครอบคลุม	ร.พ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	เจ้าหน้าที่IM/ IT /CM และ Userที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐ คน (ทุกหน่วยงาน/กองทุน)	เดือนธันวาคม ๒๕๖๓ – กันยายน ๒๕๖๔	งบประมาณจาก.....เงินบำรุงรพ. รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าสมนาคุณวิทยากร วันละ ๒ คนๆ ละ ๗ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๒๐๐บาท กิจกรรมที่ ๑ ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๔ มื้อๆละ ๒๐ บาท จำนวน ๗๐ คนเป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท(ประชุมไตรมาสละ ๑ ครั้ง) กิจกรรมที่ ๓ ๓.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๐ บาท จำนวน ๗๐ คนเป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท	ผลผลิต ระบบการเรียกเก็บของข้อมูลในการส่งเบิกถูกต้องสมบูรณ์ ทันเวลา ผลลัพธ์ รายได้จากการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลครอบคลุมและมีรายได้เพิ่มมากขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด... ๑. Userและ CMแต่ละกองทุนสามารถบันทึกข้อมูลบริการได้ครบถ้วน ถูกต้อง ๕ ร้อยละ ๙๕ ๒. CMแต่ละกองทุน สามารถสรุปรายงานผลการดำเนินงานการเรียกเก็บถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา ๕ ร้อยละ ๙๕ วิธีการประเมินผล ๑.ประเมินจากข้อมูลการเรียกข้อมูลการตรวจสอบก่อนส่งและหลังการเรียกเก็บแต่ละกองทุนโดยใช้เครื่องมือโปรแกรมเรียกเก็บลูกหนี้ KTN เปรียบเทียบ Hos XP ๒. CM ทุกกองทุนมีข้อมูลการนำเสนอผลการดำเนินงาน	ชื่อ.../ตำแหน่ง...
กิจกรรมที่ ๒ ๒.จัดกิจกรรมเชิงรุกและรับทบทวนติดตาม ตามรอยร่วมกับIM/ IT /CM และUser รាយกองทุนการตรวจสอบความถูกต้องฐานข้อมูล	การติดตามปัญหาที่เข้ามา พบว่าจากการประมวลผลมีข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบจำนวนมากเช่น ไม่ครบ ผิดเงื่อนไข ทำให้ต้องมีการแก้ไขและส่งใหม่ ดังนั้น เพื่อให้ข้อมูลค่ารักษาพยาบาลมีคุณภาพ								
กิจกรรมที่ ๓ ๓.การนำเสนอผลการดำเนินงานประจำปี									
๔)ประเมินผลการดำเนินงานและสรุปข้อมูลผลการดำเนินงาน	ก่อนส่งเรียกเก็บ งานประกันสุขภาพจึงได้จัดโครงการพัฒนาระบบข้อมูลการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช เพื่อติดตาม ทบทวน การบันทึกข้อมูล การแก้ไขฐานข้อมูลในระบบโปรแกรม -HosXPให้Update รวมทั้งการทำงานร่วมกับ Case manager ให้ระบบการตรวจสอบผลงานและการขอเชยที่ชัดเจนมากขึ้น ย่อมมีประสิทธิภาพที่ต่อเนื่องต่อไป								

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๖๘ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาคูณภาพบริการให้ได้มาตรฐาน									
โครงการเยี่ยมสำรวจภายในโรงพยาบาล									
เยี่ยมสำรวจภายใน โรงพยาบาล	“การเยี่ยมสำรวจภายใน” (Internal Survey) คือการสำรวจ ติดตาม ร่องรอย เพื่อรวบรวมข้อมูล และหลักฐานต่างๆ ในการกระตุ้นให้หน่วยงาน/ทีม นำระดับกลาง/ทีม นำ มีความเข้าใจในบทบาทของตน สามารถพัฒนาคูณภาพได้อย่างถูกต้องทิศทางและตรงประเด็น โดยใช้ทักษะการเป็นโค้ช และอิงตามมาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐานโรงพยาบาล ซึ่งการเยี่ยมสำรวจภายในนับว่าเป็นกลไกที่สำคัญ เนื่องจากเป็นกระบวนการที่สามารถสร้างไว้ซึ่งระบบคุณภาพขององค์กร เป็นการรับทราบและยืนยันการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ อย่างมีคุณภาพ สะท้อนให้เห็นโอกาสพัฒนา ให้กำลังใจแก่หน่วยงานต่างๆ รวมทั้งเป็นการช่วยประเมินระบบงานต่างๆ ทำให้ระบบนั้นคงอยู่ และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาล	๑. เพื่อสร้างความคุ้นเคยต่อกระบวนการเยี่ยมสำรวจ ๒. เพื่อหาโอกาสพัฒนาและกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาคูณภาพอย่างต่อเนื่อง	ร.พ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	บุคลากรสหวิชาชีพ ๘๐ คน	พ.ย.๖๗ (๒ วัน)	งบประมาณ ๑๘,๒๐๐ บาท จากเงินบำรุง รพ.ตสม. รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อๆ ละ ๗๐ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๑๑,๒๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. มีผู้เยี่ยมสำรวจภายใน รพ. จำนวน ๘๐ คน ๒. ผลลัพธ์ ๑. มีกระบวนการ IS จำนวน ๓๐ หน่วยงาน ๒.	KPI เช่น ตัวชี้วัด... ๑. จำนวนหน่วยงานที่ได้รับการเยี่ยมสำรวจ ๒. จำนวนทีมผู้เยี่ยมสำรวจภายใน รพ. วิธีการประเมินผล ๑. การสังเกต ๒. รายงานผลการเยี่ยมสำรวจภายใน รพ.	นางธนิตา พิณิชขกร พยาบาล วิชาชีพชำนาญการ

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๖๘ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่ง งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาคุณภาพบริการให้ได้มาตรฐาน									
โครงการรณรงค์คุณภาพ									
มหกรรมคุณภาพ	การพัฒนาคุณภาพบริการของโรงพยาบาลเป็นสิ่งที่สำคัญที่ต้องคำนึงถึง และต้องมีการดำเนินการพัฒนาอย่างจริงจังและต่อเนื่องเพื่อตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้มารับบริการซึ่งไม่เคยหยุดนิ่ง เวทีมหกรรมคุณภาพเป็นเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผลการพัฒนาคุณภาพ และเกิดการแบ่งปันความรู้ นำไปสู่การปฏิบัติจริง เกิดการต่อยอดองค์ความรู้ที่ได้รับเพื่อนำมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพในการทำงานให้มีผลสัมฤทธิ์มากขึ้นและรวดเร็วขึ้น	๑. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการถ่ายทอดความรู้ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างทีม/หน่วยงาน และยกระดับความรู้แนวปฏิบัติไปสู่ความเป็นเลิศ ๒. เพื่อเป็นเวทีในการนำเสนอ และเผยแพร่ผลงานการพัฒนาคุณภาพของทีม/หน่วยงานต่างๆ ในโรงพยาบาล	ร.พ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๑๒๐ คน	๓.๓.๖๗ (๒ วัน)	งบประมาณ ๒๘,๘๐๐ บาท จากเงินบำรุง รพ.ตสม. รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑๒๐ คน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวน ๑๒๐ คน เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. จำนวนผลงานที่นำเสนอ ๒. จำนวนหน่วยงานที่เข้าร่วมนำเสนอผลงาน ผลลัพธ์ ๑. ๒.	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ร้อยละ ๘๐ ของหน่วยงานเข้าร่วมนำเสนอผลงาน ๒. จำนวนผลงานนำเสนอไม่น้อยกว่า ๔๐ เรื่อง วิธีการประเมินผล ๑. ๒.	นางธนิตา พินิชกร พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๖๘ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาคุณภาพบริการให้ได้มาตรฐาน									
โครงการเสริมสร้างองค์ความรู้และทักษะด้านการพัฒนาคุณภาพตามแนวทาง Hospital Accreditation									
จัดอบรมหลักสูตร e-learning จำนวน ๑๓ หลักสูตร	การพัฒนาคุณภาพบริการของโรงพยาบาลเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องคำนึงถึง และต้องมีการดำเนินการพัฒนาอย่างจริงจังและต่อเนื่อง เพื่อตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้มารับบริการ บุคลากรของโรงพยาบาลจึงจำเป็นต้องมีความรู้ ความเข้าใจและทักษะด้านการพัฒนาคุณภาพตามแนวทาง Hospital Accreditation เพื่อให้สามารถนำสู่การปฏิบัติจริง เกิดการต่อยอดองค์ความรู้ที่ได้รับเพื่อนำมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพในการทำงานให้มีผลสัมฤทธิ์มากยิ่งขึ้น	๑. เพื่อส่งเสริมองค์ความรู้และทักษะด้านการพัฒนาคุณภาพตามแนวทาง HA ๒. เพื่อสนับสนุนการถ่ายทอดความรู้ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างทีม/หน่วยงาน ให้สามารถนำความรู้ไปสู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	บุคลากรทุกระดับ จำนวน ๖๐ คน ต่อหลักสูตร	ธ.ค.๖๗ -มี.ค.๖๘	งบประมาณ ๓๓,๕๐๐ บาท จากเงินบำรุง รพ.ตสม. รายละเอียดดังนี้ ๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๓ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๖๐ คน เป็นเงิน ๑๙,๕๐๐ บาท ๒. ค่าลงทะเบียน ๑๐ หลักสูตรๆ ละ ๑,๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท (เบิกจากไปราชการ)	ผลผลิต ๑. จำนวนผู้ผ่านการอบรมแต่ละหลักสูตร ผลลัพธ์ ๑. รพ.ผ่านการรับรองกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA ๒. รพ.ผ่านการรับรองมาตรฐานวิชาชีพต่างๆ (เภสัชกรรม ,ห้อง LAB , รังสีเทคนิค ,ภาพถ่ายปำบัด ,อาชีวอนามัย ,หน่วยไตเทียม, QA ทางการแพทย์)	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ร้อยละของการผ่านการรับรองตามมาตรฐานต่างๆ วิธีการประเมินผล ๑. ๒.	นางธนิศา พินิชกร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๖๘ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาคุณภาพบริการให้ได้มาตรฐาน									
โครงการเยี่ยมสำรวจภายในโรงพยาบาล									
เยี่ยมสำรวจ ภายใน โรงพยาบาล	โครงการเยี่ยมสำรวจเพื่อต่ออายุการ รับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล	เพื่อรับการเยี่ยมสำรวจรับรอง กระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล (Re-Accreditation) ตาม มาตรฐาน HA	ร.พ.สมเด็จพระ เจ้าตากสิน มหาราช	บุคลากรสหวิชาชีพ ๘๐ คน	มี.ค.๖๘ (๒ วัน)	งบประมาณ ๑๗๕,๒๐๐ บาท จากเงินบำรุง รพ.ตสม. รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๑๓๐ คน เป็นเงิน ๑๓,๐ ๐๐ บาท ๒. อาหารกลางวัน ๒ มื้อๆ ละ ๗๐ บาท จำนวน ๑๓๐ คน เป็นเงิน ๑๘,๒๐๐ บาท ๓. ค่าใช้จ่ายสำหรับการเยี่ยมสำรวจเพื่อต่อ อายุการรับรองฯ (จำนวน ๘ manday) ละ ๑๘,๐๐๐ บาท) เป็นเงิน ๑๔๔,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. รพ.ได้รับการเยี่ยมสำรวจเพื่อ รับรองกระบวนการคุณภาพ รพ. ตามมาตรฐาน HA ๒. ผลลัพธ์ ๑. ๒.	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. รพ.ผ่านการรับรอง กระบวนการคุณภาพ รพ.ตามมาตรฐาน HA วิธีการประเมินผล ๑. การสังเกต ๒. รายงานผลการเยี่ยม สำรวจภายใน รพ.	นางณิศา หินิชกร พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน การจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) คัดเลือกหัวหน้างาน และคัดเลือกระดับชำนาญการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗									
๑.การจัดประชุม พิจารณาผลงาน วิชาการ (อวช.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตำแหน่ง นายแพทย์ สาขาจักษุ	การประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ ให้ประเมิน จากผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จ ของงานที่เกิดจากการปฏิบัติงานในหน ที่ ซึ่งต้องสะท้อนให้เห็นว่า ผู้ขอ ประเมินนั้นเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ ความชำนาญงานและประสบการณ์ เหมาะสมกับ	เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มี คุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานา สามารถทำได้อย่างถูกต้องและได้ แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตาม ระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการ ผู้เข้าร่วมคัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต มีผู้ส่งผลงานมาพิจารณา ผลลัพธ์ ได้พิจารณาผลงานวิชาการ ตาม หลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับ การแต่งตั้งในระดับสูงยิ่งขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณาผลงานที่มี คุณภาพ สามารถ เผยแพร่ได้	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๒.การจัดประชุม พิจารณาผลงาน วิชาการ (อวช.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตำแหน่ง นายแพทย์ สาขาเวช ศาสตร์ฟื้นฟู	ตำแหน่งระดับชำนาญการ ๑.๒ การประเมินผลงานเพื่อเลื่อน ขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับ ชำนาญการพิเศษ ให้ประเมินจากผลการปฏิบัติงานหรือ ผลสำเร็จของงานที่เกิดจากการ ปฏิบัติงานในหน้าที่ ซึ่งต้องสะท้อน ให้เห็นว่า ผู้ขอประเมินนั้นเป็นผู้มี ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ ความชำนาญงานและ	เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มี คุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานา สามารถทำได้อย่างถูกต้องและได้ แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตาม ระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการ ผู้เข้าร่วมคัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต มีผู้ส่งผลงานมาพิจารณา ผลลัพธ์ ได้พิจารณาผลงานวิชาการ ตาม หลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับ การแต่งตั้งในระดับสูงยิ่งขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณาผลงานที่มี คุณภาพ สามารถ เผยแพร่ได้	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๓.การจัดประชุม พิจารณาผลงาน วิชาการ (อวช.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตำแหน่ง นัก กายภาพบำบัด	ประสบการณ์สูง เหมาะสมกับตำแหน่งระดับชำนาญ การพิเศษ	เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มี คุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานา สามารถทำได้อย่างถูกต้องและได้ แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตาม ระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการ ผู้เข้าร่วมคัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต มีผู้ส่งผลงานมาพิจารณา ผลลัพธ์ ได้พิจารณาผลงานวิชาการ ตาม หลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับ การแต่งตั้งในระดับสูงยิ่งขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณาผลงานที่มี คุณภาพ สามารถ เผยแพร่ได้	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน การจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) คัดเลือกหัวหน้างาน และคัดเลือกระดับชำนาญการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔									
๕.การจัดประชุม พิจารณาผลงาน วิชาการ (อวช.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตำแหน่ง นัก กิจกรรมบำบัด		เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มี คุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานฯ สามารถทำได้ถูกต้องและได้ แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตาม ระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการ ผู้เข้าร่วมคัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต มีผู้ส่งผลงานมาพิจารณา ผลลัพธ์ ได้พิจารณาผลงานวิชาการ ตาม หลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับ การแต่งตั้งในระดับสูงขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณาผลงานที่มี คุณภาพ สามารถ เผยแพร่ได้	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๕.การจัดประชุม พิจารณาผลงาน วิชาการ (อวช.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตำแหน่งนักง การแพทย์		เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มี คุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานฯ สามารถทำได้ถูกต้องและได้ แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตาม ระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการ ผู้เข้าร่วมคัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต มีผู้ส่งผลงานมาพิจารณา ผลลัพธ์ ได้พิจารณาผลงานวิชาการ ตาม หลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับ การแต่งตั้งในระดับสูงขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณาผลงานที่มี คุณภาพ สามารถ เผยแพร่ได้	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๖.การจัดประชุม พิจารณาผลงาน วิชาการ (อวช.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตำแหน่งนักเทคนิค การแพทย์		เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มี คุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานฯ สามารถทำได้ถูกต้องและได้ แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตาม ระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการ ผู้เข้าร่วมคัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต มีผู้ส่งผลงานมาพิจารณา ผลลัพธ์ ได้พิจารณาผลงานวิชาการ ตาม หลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับ การแต่งตั้งในระดับสูงขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณาผลงานที่มี คุณภาพ สามารถ เผยแพร่ได้	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน การจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) คัดเลือกหัวหน้างาน และคัดเลือกระดับชำนาญการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔									
๗.การจัดประชุม พิจารณาผลงาน วิชาการ (อวช.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตำแหน่งพยาบาล วิชาชีพ		เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มี คุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานฯ สามารถทำได้ถูกต้องและได้ แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตาม ระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการ ผู้เข้าร่วมคัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต มีผู้ส่งผลงานมาพิจารณา ผลลัพธ์ ได้พิจารณาผลงานวิชาการ ตาม หลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับ การแต่งตั้งในระดับสูงที่ขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณาผลงานที่มีคุณภาพ สามารถ เผยแพร่ได้	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๘.การจัดประชุม พิจารณาคัดเลือก เลื่อนระดับชำนาญ การพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตำแหน่งพยาบาล วิชาชีพ		เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มี คุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานฯ สามารถทำได้ถูกต้องและได้ แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตาม ระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	ผู้เข้าร่วมคัดเลือก เข้าปฏิบัติงานใน รพ และ คกก. จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๕,๗๐๐ บาท	ผลผลิต มีผู้ส่งผลงานมาพิจารณา ผลลัพธ์ ได้พิจารณาผลงานวิชาการ ตาม หลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับ การแต่งตั้งในระดับสูงที่ขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องได้ผู้ที่เข้าร่วม สมัครมีความเชี่ยวชาญ ทางงาน วิธีการประเมินผล ๑. การสัมภาษณ์	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๙.การจัดประชุม พิจารณาคัดเลือก ตำแหน่ง หัวหน้างาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ		เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มี คุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานฯ สามารถทำได้ถูกต้องและได้ แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตาม ระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	ผู้เข้าร่วมคัดเลือก เข้าปฏิบัติงานใน รพ และ คกก. จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต มีผู้ส่งผลงานมาพิจารณา ผลลัพธ์ ได้พิจารณาผลงานวิชาการ ตาม หลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับ การแต่งตั้งในระดับสูงที่ขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องได้ผู้ที่เข้าร่วม สมัครมีความเชี่ยวชาญ ทางงาน วิธีการประเมินผล ๑. การสัมภาษณ์	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน การจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) คัดเลือกหัวหน้างาน และคัดเลือกระดับชำนาญการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗									
๑๐.การจัดประชุม พิจารณาผลงาน วิชาการ (อวช.) สายทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตำแหน่ง เจ้า พนักงานเภสัชกรรม		เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มี คุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานฯ สามารถทำได้ถูกต้องและได้ แจ้งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตาม ระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการ ผู้เข้าร่วมคัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มีอยู่ละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๓๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มีอยู่ละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต มีผู้ส่งผลงานมาพิจารณา ผลลัพธ์ ได้พิจารณาผลงานวิชาการ ตาม หลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับ การแต่งตั้งในระดับสูงขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณาผลงานที่มี คุณภาพ สามารถ เผยแพร่ได้	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๑.การจัดประชุม พิจารณาผลงาน วิชาการ (อวช.) สายทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตำแหน่ง เจ้า พนักงานทันต สาธารณสุข		เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มี คุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานฯ สามารถทำได้ถูกต้องและได้ แจ้งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตาม ระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการ ผู้เข้าร่วมคัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มีอยู่ละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๓๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มีอยู่ละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต มีผู้ส่งผลงานมาพิจารณา ผลลัพธ์ ได้พิจารณาผลงานวิชาการ ตาม หลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับ การแต่งตั้งในระดับสูงขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณาผลงานที่มี คุณภาพ สามารถ เผยแพร่ได้	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
รวมการใช้งบประมาณจากเงินบำรุง						๓๕,๗๐๐ บาท			

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ ประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีคุณภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน									
โครงการ พระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ เชิดชูเกียรติ แก่บุคลากรสังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
พิธีรับพระราชทาน เครื่องราชอิสริยาภรณ์ ต่อหน้าพระบรม ฉายาลักษณ์ พระบาทสมเด็จพระ เจ้าอยู่หัว	เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจ ให้กับบุคลากรของหน่วยงานสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ที่ ประพฤติตนเป็นแบบอย่างในการ ปฏิบัติหน้าที่ รวมถึงการประกาศ เกียรติประวัติและประกาศบำเหน็จ ความชอบให้เป็นที่ยอมรับ	๑. เพื่อให้ผู้เข้ารับพระราชทาน เครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่ สรรเสริญยิ่ง สำนึกในพระมหา กรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระ เจ้าอยู่หัวที่ทรงโปรดเกล้าฯ พระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ใน การทำคุณประโยชน์แก่ราชการ ๒. เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจ ให้กับบุคลากรของหน่วยงานสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ที่ประพฤติตนเป็นแบบอย่างในการ ปฏิบัติหน้าที่ รวมถึงการประกาศ เกียรติประวัติและประกาศบำเหน็จ ความชอบให้เป็นที่ยอมรับ	รพ. ตสม	๑.ผู้รับพระราชทาน เครื่องราชอิสริยาภรณ์ อันเป็นที่สรรเสริญยิ่ง ๒.คณะผู้บริหาร คณะทำงาน	เม.ย.-๖๗	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ มื้อ x ๒๕ บาท x จำนวน ๑๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๕๐๐.- บาท ๒. ค่าใช้จ่ายในการจัดงาน และตกแต่งสถานที่ เป็นเงิน ๕,๕๐๐.- บาท	ผลผลิต ๑.จัดพิธีรับพระราชทาน เครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่ สรรเสริญยิ่ง ผลลัพธ์ ๑.ผู้เข้ารับพระราชทาน เครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่ สรรเสริญยิ่ง สำนึกในพระมหา กรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระ เจ้าอยู่หัวที่ทรงโปรดเกล้าฯ พระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ในการทำคุณประโยชน์แก่ราชการ ๒. เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจ ให้กับบุคลากรของหน่วยงานสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ที่ ประพฤติตนเป็นแบบอย่างในการ ปฏิบัติหน้าที่ รวมถึงการประกาศ เกียรติประวัติและประกาศบำเหน็จ ความชอบให้เป็นที่ยอมรับ	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ผู้ที่มีรายชื่อเข้าร่วม พิธีมากกว่าร้อยละ ๘๐ /จำนวนผู้ลงทะเบียน	ชื่อ นางภัทร เนื่อไม้ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งาน ธุรการชำนาญ งาน

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงานสรรหาบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔									
กิจกรรมที่ ๑ สรรหาบุคลากร ประเภทข้าราชการ รับย้าย/รับโอน และพิจารณาคัดเลือก ๕ ครั้ง/ปี	การสรรหาและคัดเลือกบุคลากร เป็นหน้าที่พื้นฐานที่สำคัญของหน่วยงานที่รับผิดชอบงานด้านทรัพยากรบุคคล เนื่องจากการสรรหาและการคัดเลือกบุคลากรเข้าทำงานเป็นงานที่มีความสำคัญต่อความสำเร็จ ดังนั้นขั้นตอนและวิธีการสรรหาและคัดเลือกบุคลากร จึงต้องดำเนินการอย่างจริงจัง มีหลักเกณฑ์และยุติธรรม เพื่อให้ได้บุคลากร ที่มีความเหมาะสมกับงานที่องค์กรต้องการมากที่สุดเข้าร่วมงาน	๑.เพื่อสรรหาบุคลากรปฏิบัติหน้าที่แทนที่เดิมลาออก, ถูกให้ออก, เกษียณอายุ, ประสบอุบัติเหตุจนไม่สามารถทำงานได้, หรือเสียชีวิตลง ๒.เพื่อสรรหาบุคลากรได้รับการเลื่อนตำแหน่ง, หมุนเวียนตำแหน่ง, โยกย้ายหน่วยงาน, หรือโยกย้ายสาขา ๓. เพื่อสรรหาบุคลากรให้กับหน่วยงานที่ต้องการตำแหน่งใหม่, ขยายแผนกหรือหน่วยงานใหม่, ตลอดจนหาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านเพิ่มเติม	รพ ตสม	ผู้เข้าร่วมคัดเลือก เข้าปฏิบัติงานในรพ และคณะกรรมการคัดเลือก อย่างน้อย ๕ คน	ช่วงระยะเวลาใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวันคณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มีอยู่ละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มีอยู่ละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.มีผู้เข้ามาสมัคร ผลลัพธ์ ๑.ได้บุคลากรตรงตามความต้องการ	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องได้ผู้ที่เข้าร่วมสมัครมีความเชี่ยวชาญทางงาน วิธีการประเมินผล ๑. การสอบข้อเขียน และสัมภาษณ์	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
กิจกรรมที่ ๒ สรรหาบุคลากร ประเภทพนักงานราชการ รับสมัคร และพิจารณาคัดเลือก ๕ ครั้ง/ปี		๑.เพื่อสรรหาบุคลากรปฏิบัติหน้าที่แทนที่เดิมลาออก, ถูกให้ออก, เกษียณอายุ, ประสบอุบัติเหตุจนไม่สามารถทำงานได้, หรือเสียชีวิตลง ๒. เพื่อสรรหาบุคลากรให้กับหน่วยงานที่ต้องการตำแหน่งใหม่, ขยายแผนกหรือหน่วยงานใหม่, ตลอดจนหาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านเพิ่มเติม	รพ ตสม	ผู้เข้าร่วมคัดเลือก เข้าปฏิบัติงานในรพ และคณะกรรมการคัดเลือก อย่างน้อย ๕ คน	ช่วงระยะเวลาใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะกรรมการฯคัดเลือก ๑ มีอยู่ละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้งเป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯคัดเลือก ๒ มีอยู่ละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท ๓. ค่าตอบแทนคณะกรรมการฯ ในการออกข้อสอบครั้งละ ๓๐๐ บาท ต่อคน จำนวน ๓ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท ๔. ค่าตอบแทน คณะกรรมการฯ ตรวจข้อสอบ ครั้งละ ๓๐๐ บาท ต่อคน จำนวน ๓ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท ๕. ค่าตอบแทน คณะกรรมการฯ คู่มือสอบ ครั้งละ ๒๐๐ บาท ต่อคน จำนวน ๖ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๙,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.มีผู้เข้ามาสมัคร ผลลัพธ์ ๑.ได้บุคลากรตรงตามความต้องการ	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องได้ผู้ที่เข้าร่วมสมัครมีความเชี่ยวชาญทางงาน วิธีการประเมินผล ๑. การสอบข้อเขียน และสัมภาษณ์	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงานสรรหาบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗									
กิจกรรมที่ ๓ สรรหาบุคลากร ประเภทพนักงานกระทรวงสาธารณสุข รับสมัครและพิจารณาคัดเลือก ๕ ครั้ง/ปี		๑.เพื่อสรรหาบุคลากรปฏิบัติหน้าที่แทนที่เดิมลาออก, ถูกให้ออก, เกษียณอายุ, ประสบอุบัติเหตุจนไม่สามารถทำงานได้, หรือเสียชีวิตลง ๒. เพื่อสรรหาบุคลากรให้กับหน่วยงานที่ต้องการตำแหน่งใหม่, ขยายแผนกหรือหน่วยงานใหม่, ตลอดจนหาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านเพิ่มเติม	รพ. ตสม	ผู้เข้าร่วมคัดเลือก เข้าปฏิบัติงานในรพ. และคณะกรรมการคัดเลือก อย่างน้อย ๕ คน	ช่วงระยะเวลาใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ตค. ถึง กย.)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวันคณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.มีผู้เข้ามาสมัคร ผลลัพธ์ ๑.ได้บุคลากรตรงตามความต้องการ	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องได้ผู้ที่เข้ารับสมัครมีความเชี่ยวชาญทางงาน วิธีการประเมินผล ๑. การสอบข้อเขียน และสัมภาษณ์	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
กิจกรรมที่ ๔ สรรหาบุคลากร ประเภทลูกจ้างชั่วคราว รับสมัคร และพิจารณาคัดเลือก ๕ ครั้ง/ปี		๑.เพื่อสรรหาบุคลากรปฏิบัติหน้าที่แทนที่เดิมลาออก, ถูกให้ออก, เกษียณอายุ, ประสบอุบัติเหตุจนไม่สามารถทำงานได้, หรือเสียชีวิตลง ๒. เพื่อสรรหาบุคลากรให้กับหน่วยงานที่ต้องการตำแหน่งใหม่, ขยายแผนกหรือหน่วยงานใหม่, ตลอดจนหาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านเพิ่มเติม	รพ. ตสม	ผู้เข้าร่วมคัดเลือก เข้าปฏิบัติงานในรพ. และคณะกรรมการคัดเลือก อย่างน้อย ๕ คน	ช่วงระยะเวลาใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ตค. ถึง กย.)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวันคณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.มีผู้เข้ามาสมัคร ผลลัพธ์ ๑.ได้บุคลากรตรงตามความต้องการ	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องได้ผู้ที่เข้ารับสมัครมีความเชี่ยวชาญทางงาน วิธีการประเมินผล ๑. การสอบข้อเขียน และสัมภาษณ์	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
รวมการใช้งบประมาณจากเงินบำรุง						๒๘,๐๐๐ บาท			

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานการเงิน.. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงิน การคลังให้มีเสถียรภาพ									
เป้าประสงค์ สถานะทางการเงินการคลังมีความมั่นคง เพียงพอต่อการดำเนินงานและการพัฒนาโรงพยาบาล ให้เติบโตอย่างยั่งยืน									
แผนงาน									
โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับสิทธิ สวัสดิการ แนวปฏิบัติ ด้านการยืมเงิน เบิกเงิน จ่ายเงิน ให้ถูกต้องตามระเบียบกระทรวงการคลัง									
อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับสิทธิ สวัสดิการ แนวปฏิบัติ ด้านการยืมเงิน เบิกเงิน จ่ายเงิน ให้ถูกต้องตามระเบียบกระทรวงการคลัง	กลุ่มงานการเงิน โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ได้รับการตรวจสอบภายในเป็นประจำทุกปี ซึ่งเป็นไปตามระเบียบและแนวทางการปฏิบัติงาน โดยได้รับข้อเสนอแนะคำแนะนำให้ปรับปรุง แก้ไข วิธีปฏิบัติด้านการทำงาน วิธีการเบิกจ่ายเงิน ให้ถูกต้องตามระเบียบทุกครั้งที่มีการตรวจสอบ ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลง ปรับปรุง หรือ ยกเลิกระเบียบและแนวปฏิบัติทั้งของกรมบัญชีกลางและนโยบายของโรงพยาบาล รวมถึงมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงาน ดังนั้น เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจระเบียบและแนวทางการปฏิบัติที่มีความละเอียด ชัดชัด และปฏิบัติให้ถูกต้อง ตามขั้นตอนการเบิกจ่าย เพื่อบุคลากรได้มีความรู้ความเข้าใจ มิให้เกิดการเบิกจ่ายเงินผิดพลาดจากกฎระเบียบที่กำหนด จึงเห็นควรต้องพัฒนาให้ความรู้ แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเพื่อให้การปฏิบัติงานถูกต้อง เป็นไปตามระเบียบและนโยบายของการบริหารงานราชการ	๑. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความเข้าใจด้านสิทธิ สวัสดิการ ระเบียบข้อบังคับ ขั้นตอน วิธีปฏิบัติ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ๒. วิธีการตรวจสอบเอกสาร การเขียนการยืมเงิน การขอเบิกจ่ายเงินอย่างถูกต้องตามระเบียบวิธีการเบิกจ่ายเงิน ๓.	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	หัวหน้า รองหัวหน้า เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบของหน่วยงานและเจ้าหน้าที่กลุ่มงานการเงิน /ผู้สนใจจำนวน ๑๐๐ คน	มก - ก.พ. ๒๕๖๘	งบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาล รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าวิทยากรจากสำนักงานคลังจังหวัด ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓. ค่าอาหารกลางวัน รวม ๒๔,๓๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. ๒. ผลลัพธ์ ๑. ๒.	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิ สวัสดิการ วิธีการเขียนเบิกจ่ายมากขึ้น ๒. ผู้เข้ารับการอบรมพึงพอใจในการจัดอบรมให้ค วิธีการประเมินผล ๑. ผ่านการประเมิน postest > ๖๐% ๒. ความพึงใจ ≥ ๖๐%	กษิรา สติยธำรงกุล/ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานบริหารทั่วไป ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่ง งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน ซ่อมอค์คิภัย									
โครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการซ่อมอค์คิภัย									
ประชุมเชิงปฏิบัติการ ชี้แจงและแนวทางการ ป้องกันระงับอค์คิภัย		๑. เพื่อให้บุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รับทราบแนวทางการปฏิบัติและมีความรู้ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติตามแผนการป้องกันระงับอค์คิภัยและแผนการรองรับอุบัติภัยจากสารเคมีและวัตถุอันตรายได้อย่างถูกต้อง ๒. เพื่อให้บุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เข้าใจและตระหนักถึงผลกระทบและอันตรายจากการเกิดอค์คิภัยและช่วยลดอัตราการเสี่ยงต่อการเกิดเหตุอค์คิภัยและอุบัติภัยจากสารเคมีและวัตถุอันตราย ๓. เพื่อให้ทุกหน่วยงานมีการทบทวนในการเตรียมความพร้อม รับทราบบทบาท หน้าที่ และสามารถควบคุมสถานการณ์ได้อย่างถูกต้อง	รพ.ตสม.	๑. เจ้าหน้าที่รพ.ตสม. จำนวน ๑๐๐ คน ๒. ผู้จัด จำนวน ๒๐ คน ๓. ภาศิเครือข่าย จำนวน ๓๐ คน	พฤษภาคม ๒๕๖๘	งบประมาณจากเงินบำรุง ๗๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑. ๒. ๓.	ผลผลิต ๑. บุคลากร,ภาศิเครือข่าย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบแผนการป้องกันอค์คิภัยและแผนการรองรับอุบัติภัยจากสารเคมีและวัตถุอันตรายได้อย่างถูกต้อง ๒. บุคลากร,ภาศิเครือข่าย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบถึงบทบาทหน้าที่และสามารถควบคุมสถานการณ์ได้อย่างถูกต้อง ผลลัพธ์ ๑. บุคลากร,ภาศิเครือข่าย และหน่วยงานภายในที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจ และตระหนักถึงผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้นจากอค์คิภัย ๒. บุคลากร,ภาศิเครือข่าย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีความพร้อมทั้งด้านบุคลากร เครื่องมือ รวมถึงการบริหารจัดการภายในโรงพยาบาลได้อย่างถูกต้อง	ตัวชี้วัด ๑. ผู้เข้าร่วมอบรมผ่านการประเมินซ่อมแผนมากกว่าร้อยละ ๘๐ ๒. บุคลากรมีความรู้และทักษะเบื้องต้นในการระงับอค์คิภัย และปฏิบัติตามแผนได้อย่างถูกต้อง ร้อยละ ๘๐ วิธีการประเมินผล ๑. ประเมินผลจากการซ่อมแผนจากสถานการณ์จำลอง ๒. ประเมินแบบทดสอบก่อน - หลังซ่อมแผนปฏิบัติการ	๑. นางสุพัตรา แจ่มตระกูล ๒. นายชัยณรงค์ ตีะวงศ์ษา

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานบริหารทั่วไป ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน									
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการช่วยเหลือผู้โดยสารกรณีลิฟต์ขัดข้อง									
ประชุมเชิงปฏิบัติการช่วยเหลือผู้โดยสารกรณีลิฟต์ขัดข้อง		๑. เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความรู้ ความเข้าใจ ในการปฏิบัติ และการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบเหตุได้อย่างถูกต้อง ๒. เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องตระหนักความปลอดภัยของลิฟต์ ๓. เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องเป็นผู้ชำนาญการด้านการใช้ลิฟต์พื้นฐานทั่วไป	รพ.ตสม	๑. กลุ่มงานซ่อมบำรุง ๒. บุคลากรโรงพยาบาล	มีนาคม ๒๕๖๘	งบประมาณจากเงินบำรุง ๒๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑. ๒. ๓.	ผลผลิต ๑. บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในการช่วยเหลือผู้ประสบเหตุได้อย่างปลอดภัย ๒. บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีทักษะและความชำนาญด้านการใช้ลิฟต์ ผลลัพธ์ ๑. บุคลากรสามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการช่วยเหลือผู้ประสบเหตุได้อย่างถูกต้องปลอดภัย ๒. ทำให้มีแผนรองรับสถานการณ์ได้อย่างเหมาะสม	ตัวชี้วัด ๑. บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจ มีทักษะในการช่วยเหลือผู้ประสบเหตุมากกว่าร้อยละ ๘๐ ๒. บุคลากรผ่านการประเมินด้านทักษะการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบเหตุมากกว่าร้อยละ ๘๐ วิธีการประเมินผล ๑. ทดสอบความรู้ก่อนและหลังประชุมเชิงปฏิบัติการ ๒. ประเมินความรู้ความเข้าใจในการช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากสถานการณ์จำลอง	๑. กลุ่มงานบริหารทั่วไป ๒. กลุ่มงานซ่อมบำรุง

แบบปฏิบัติการกลุ่มงานบริหารทั่วไป ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่ง งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน ตรวจสอบระบบงานวิศวกรรมความปลอดภัยโรงพยาบาล									
โครงการตรวจสอบระบบงานวิศวกรรมความปลอดภัยโรงพยาบาล									
ตรวจสอบระบบงาน วิศวกรรมด้านความ ปลอดภัยโรงพยาบาล		๑. เพื่อให้มีการตรวจสอบความ ปลอดภัยในระบบงานวิศวกรรมให้ได้ มาตรฐานตามที่กำหนด ๒. เพื่อให้เกิดการปรับปรุงแก้ไข ระบบงานวิศวกรรมภายใน โรงพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานที่ กำหนด ๓. เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับ ระบบงานวิศวกรรมความปลอดภัยมี แนวทางในการตรวจสอบความ ปลอดภัยของอุปกรณ์ในระบบงาน วิศวกรรมที่มีความเสี่ยงสูงได้	รพ.ตสม.	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง กับระบบงาน วิศวกรรมความ ปลอดภัยภายใน โรงพยาบาล	กรกฎาคม ๒๕๖๘	งบประมาณจากเงินบำรุง ๕๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑. ๒. ๓.	ผลผลิต ๑. บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีแนว ทางการปฏิบัติเพื่อสร้างความ ปลอดภัยภายในโรงพยาบาลได้ ๒. ทำให้โรงพยาบาลมี ระบบงานวิศวกรรมที่ได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ผลลัพธ์ ๑. โรงพยาบาลมีแผนและ แนวทางในการป้องกันความ เสี่ยงสูง ๒. โรงพยาบาลมีมาตรฐานใน การป้องกันความเสี่ยงสูงที่เกิด จากระบบวิศวกรรมด้านต่างๆ	ตัวชี้วัด ๑. ผลการตรวจสอบด้าน วิศวกรรมจากหน่วยงาน ภายนอกผ่านเกณฑ์ตาม มาตรฐาน วิธีการประเมินผล ๑. การตรวจเยี่ยมจาก หน่วยงานภายนอก	๑. นางสุพัตรา แจ่ม ตระกูล ๒. นายชัยณรงค์ ต๊ะ วงศ์ษา

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานบริหารทั่วไป ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน Green & Clean									
โครงการ Green & Clean									
โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์ เพื่อยกระดับการดำเนินงาน Green & Clean Hospital Challenge (ระดับท้าทาย) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘		๑. เพื่อเป็นการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด ๒. เพื่อยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ๓. เพื่อยกระดับการพัฒนางานด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์ภายในโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น	รพ.ตสม.	เจ้าหน้าที่รพ.ตสม.	มิถุนายน ๒๕๖๘	งบประมาณจากเงินบำรุง ๑๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑. ๒. ๓.	ผลผลิต ๑. โรงพยาบาลมีแนวทางการจัดการ/แนวทางการปฏิบัติในการจัดการของเสียครอบคลุมตามที่กฎหมายและมาตรฐานที่กำหนด ๒. โรงพยาบาลมีการรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การจัดการของเสียได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๓. โรงพยาบาลมีการประเมินติดตาม และพัฒนาระบบการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง ผลลัพธ์ ๑. ทำให้มีแนวทางการปฏิบัติงานของเสียที่ชัดเจน ๒. ทำให้มีการประเมิน ติดตามพัฒนาแนวทางการแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงาน	ตัวชี้วัด.. ๑. โรงพยาบาลผ่านการประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม Green & Clean Hospital Challenge ในระดับท้าทาย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ วิธีการประเมินผล ๑. ประเมินผลการดำเนินงานจากหน่วยงานภายนอก	๑. นางสุพัตรา แจ่มตระกูล ๒. นายชัยณรงค์ ตีะวงศ์ษา

อื่นๆ

แผนปฏิบัติการ สาขามะเร็ง ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๖๘ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาศักยภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน ตรวจคัดกรองมะเร็ง									
โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดตาก									
คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก		๑.เพื่อค้นหาผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก ในผู้ที่มีอายุ ๕๐-๗๐ปีและผู้ป่วยระยะเริ่มต้น ได้เข้าสู่กระบวนการรักษาที่รวดเร็ว ๒.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ เรื่องโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก	อำเภอเมืองตาก	ประชาชนอายุ ๕๐-๗๐ปี ในเขตเมือง	ธันวาคม ๒๕๖๗	งบประมาณจากเงินบำรุง บาท รายละเอียดดังนี้ ๑. FIT ๑๖,๘๐/๑ อัน รวม ๒๒๐๐ อัน เป็นเงิน ๓๖,๙๖๐ บาท	ผลผลิต ประชาชนอายุ๕๐-๗๐ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ผลลัพธ์ ๑.ผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก ในผู้ที่มีอายุ๕๐-๗๐ปีและผู้ป่วยระยะเริ่มต้นได้เข้าสู่กระบวนการรักษาที่รวดเร็ว ๒.ประชาชนมีความรู้ เรื่องโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก	ตัวชี้วัด.. ร้อยละประชาชนอายุ ๕๐ปี-๗๐ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ด้วย วิธีFittest มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๕๐	นพ. กิตติศักดิ์ โอหารกิจเจริญ/นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

แผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	(ระยะเวลาดำเนินการ ต.ค. ๒๕๖๗ - ก.ย. ๒๕๖๘)				ปีงบฯ ๒๕๖๘			งบประมาณ / แหล่งงบประมาณ	ผลลัพธ์	ผลผลิต	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ				
				ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	ไตรมาส ๑											
				ต.ค.พ.ย.ธ.ค.	ม.ค.ก.พ.มี.ค.	เม.ย.พ.ค.มิ.ย.	ก.ค.ส.ค.ก.ย.	ต.ค.พ.ย.ธ.ค.											
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย																			
เป้าประสงค์ ๑.) บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน																			
๑.) แผนงานตรวจคัดกรองมะเร็ง																			
๑.) โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)ในสตรีกลุ่มเสี่ยง และด้อยโอกาส เพื่อเฉลิมพระเกียรติฯ ๗๐ พรรษา ปี ๒๕๖๘																			
กิจกรรมที่ ๑ : รมรงค์ คัดกรองป้องกันโรค มะเร็งเต้านม(Mammogram) พร้อมจัดบุคลากร ให้ความรู้ เรื่อง โรค มะเร็งเต้านม และบุ ธธิตชั้นตอนการตรวจ เต้านมด้วยตนเอง	๑.เพื่อให้สุศึกษา ประชาสัมพันธุ์ ให้ ประชาชนทั่วไปและสตรี เข้าใจเรื่องโรคมะเร็งเต้านม ๒.เพื่อให้ประชาชน ทั่วไปและสตรี มีความรู้ และทักษะที่ถูกต้องใน การตรวจเต้านมด้วย ตนเอง ๓.เพื่อเพิ่มการเข้าถึง บริการให้ครอบคลุมใน สตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อย โอกาส ๔.เพื่อให้สตรีที่ตรวจพบ ความผิดปกติได้รับตรวจ Mammogram และ การส่งต่อเพื่อตรวจ ยืนยัน	อำเภอเมืองตาก	๑.ประชาชน และสตรี กลุ่มเสี่ยง อายุ ๓๐-๗๐ ปีในเขต อำเภอเมือง ตาก จำนวน ๔๐๐ คน ๒.เจ้าหน้าที่ รพ. ตสม และเครือ ข่าย จำนวน ๖๐ คน ๓.เจ้าหน้าที่ จาก สสจ.ตาก จำนวน ๒๐ คน ๔.เจ้าหน้าที่ จากมูลนิธิ กาญจน บารมี จำนวน ๒๐ คน												เงินนอกงบ ประมาณ เงิน บำรุงโรง พยาบาล	สตรีกลุ่ม เป้าหมาย สามารถ ตรวจคัด กรองมะ เร็งเต้านมได้ ด้วยตนเอง	สตรีกลุ่ม เป้าหมาย มีความรู้ เรื่องโรค มะเร็งเต้านมและ ทักษะการ ตรวจด้วย ตนเอง	๑.ร้อยละ ๘๐ ของประชาชน ทั่วไปและสตรี เข้า ร่วมชมนิทรรศการ ให้ความรู้และเผยแพร่ให้ผู้อื่นได้ ๒.สตรี เข้าใจเรื่อง มะเร็งเต้านม และ สามารถตรวจเต้านมได้ด้วยตนเอง ได้ถูกต้องอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ๓.ร้อยละ ๑๐๐ สตรีที่ตรวจพบ ความผิดปกติได้รับตรวจ Mammogram และการส่งต่อ รักษาอย่างเหมาะสม	นางวชิรา ใจงาม พยาบาล วิชาชีพ ชำนาญการ พิเศษ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดร่วมกับกลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช กลุ่มภารกิจการพยาบาล ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๖๘ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาศักยภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนางานจิตเวช									
โครงการ พัฒนาศักยภาพผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงโดยภาคีเครือข่ายชุมชนมีส่วนร่วม									
กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพความรู้ด้าน การดูแลผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง	ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดมีแนวโน้มเกิดพฤติกรรมรุนแรงทั้งต่อตนเอง ผู้อื่น และทรัพย์สินจำนวนมากขึ้น ส่งผลทำให้ครอบครัวและชุมชนเกิดความหวาดกลัว ไม่ยอมรับ ทอดทิ้ง นอกจากนี้ผู้ป่วยอาจมีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงต่อตนเองและผู้อื่น ผู้ป่วยบางรายเกิดภาวะฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิตหลังจากได้รับการบำบัดรักษาในโรงพยาบาลแล้วกลับไปอยู่ในครอบครัว และชุมชน ทำให้ต้องกลับมารับการรักษาซ้ำด้วยอาการก้าวร้าว ซาติยา เสพยาเสพติดซ้ำ และเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงซ้ำ	๑. เพื่อส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายในชุมชน ผู้นำชุมชน แกนนำ อสม. ผู้ป่วยและญาติ มีความรู้ในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติด ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง ๓. เพื่อลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลด้วยพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง	๑.รพช.ในเครือข่าย ๒. รพ.สต. ในเขตอำเภอเมืองตาก ๒.ภาคีเครือข่ายสุขภาพจิตนอกกระทรวงสาธารณสุข	ภาคีเครือข่ายในชุมชน รพ.สต. ผู้นำชุมชน แกนนำ อสม. ผู้ป่วยและญาติในอำเภอเมืองตาก ๑๕๐ คน	วันที่ ๒๓-๒๔ มี.ค. ๖๘	งบประมาณ จากเงินนอกงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล (PP Basic) จำนวน ๔๔,๖๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารว่าง+เครื่องดื่ม ๑๕,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน ๒๑,๐๐๐ บาท ๓.ค่าจัดทำเอกสาร ๒,๐๐๐ บาท ๔.ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ๓,๐๐๐ บาท ๕.ค่าสมนาคุณวิทยากร ๓,๖๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.จำนวนภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมการประชุมตามเป้าหมาย ผลลัพธ์ ๑.ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ร้อยละ ๑๐๐ ๒.ร้อยละ ๙๐ ของผู้ป่วยSMIV ที่ได้รับการวินิจฉัยไม่ก่อความรุนแรงซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	๑.จากรายงานการประชุม - จำนวนภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมการประชุม ๒.รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงาน SP ๓.จากรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ	๑. พ.ญ.อัญชิตา ขำแก้วนายแพทย์ชำนาญการ ๒. พว.จรรยา ใจหนูน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กิจกรรมที่ ๒ ประชุมติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน			๑.รพ.สต./อบต./เทศบาลในพื้นที่อำเภอเมืองตาก ๒.รพช. บ้านตาก สามเงา และวังเจ้า	๑.ภาคีเครือข่ายดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในอำเภอเมืองทั้ง ๑๔ ตำบล ๒. ภาคีเครือข่ายดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในรพช. บ้านตาก สามเงา และวังเจ้า	มกราคม - สิงหาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑๔ ครั้ง	จากเงินนอกงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล (PP Basic) จำนวน ๑๔,๒๕๐ บาท ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คนx๒๕ บาท x ๑๔ ครั้ง เป็นเงิน ๘,๗๕๐ บาท ๒.ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ๕,๕๐๐ บาท	ผลผลิต ภาคีเครือข่ายดูแลผู้ป่วยจิตเวชเสี่ยงสูงสามารถนำความรู้ไปใช้ได้ถูกต้อง ผลลัพธ์ ผู้ป่วยจิตเวชเสี่ยงสูงได้รับการดูแลต่อเนื่อง		
						จากเงินนอกงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล (PP Basic) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๘,๘๕๐ บาท			

แผนปฏิบัติการคณะกรรมการประชุมวิชาการสัณจร สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๔/๖๗

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน จัดประชุมวิชาการสัณจร สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๔/๖๗									
โครงการ ประชุมวิชาการสัณจร สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๔/๖๗									
กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมวิชาการสัณจร ๑.๑ การบรรยาย Diagnostics and Challenges in Medical Bacteriology ๑.๒ การบรรยาย MDR-TB Diagnosis and Treatment Challenges ๑.๓ Combating Drug-Resistant Gram-Negative Infections ๑.๔ Optimizing Sepsis Management with Response Teams ๑.๕ Common Tropical Infections in Thailand ๒. Case discussion	โรคติดเชื้อเป็นปัญหาด้านสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทยตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน นอกจากนี้ยังพบว่ามีโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเกิดขึ้นเป็นระยะ ๆ การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อในปัจจุบันมีความ ซับซ้อนมากขึ้น แนวทางการปฏิบัติ การวินิจฉัย และแนวทางการรักษาโรคติดเชื้อในหลาย ๆ โรค เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม รวมถึงวิทยาการทางการแพทย์ใหม่ ๆ ในสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อมีเพิ่มมากขึ้น สมาคมโรคติดเชื้อฯ จึงเล็งเห็นความสำคัญที่จะนำความรู้ไปเผยแพร่ให้โรงพยาบาลในสวนภูมิภาค มุ่งหวังที่จะให้ความรู้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อ และแนวทางป้องกันโรคติดเชื้อ ให้สามารถวินิจฉัยโรคได้ ถูกต้อง และให้การดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม ทันทีทั้งนี้	๑. เพื่อเผยแพร่และแลกเปลี่ยนความรู้ด้านโรคติดเชื้อกับแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ในส่วนภูมิภาค ๒. เพื่อเยี่ยมเยียนสมาชิกของสมาคมโรคติดเชื้อที่ปฏิบัติงานอยู่ในสวนภูมิภาค ๓. เพื่อรับทราบถึงปัญหาด้านโรคติดเชื้อของประเทศในภูมิภาคต่าง ๆ	ร.พ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	แพทย์ เภสัชกร และบุคลากรที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลภูมิภาค จำนวน ๒๕๐ คน	๑๕ พ.ย. ๒๕๖๗	สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย สนับสนุนค่าใช้จ่ายให้แก่โรงพยาบาล เป็นเงินจำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท	ผลผลิต— ๑.จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ ร้อยละ ๘๐ ๒. บุคลากรแพทย์ เภสัชกร บุคลากรที่เกี่ยวข้องสามารถให้บริการสุขภาพด้านโรคติดเชื้อ ได้อย่างมีคุณภาพ ผลลัพธ์ ๑. บุคลากรด้านสาธารณสุข ส่วนภูมิภาค มีความรู้และรับทราบแนวทาง	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.แบบประเมินผลความพึงพอใจในภาพรวมมากกว่าร้อยละ ๘๐	คณะกรรมการประชุมวิชาการสัณจร สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๔/๖๗

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์แพทยศึกษาชั้นคลินิก		เพื่อทบทวนพร้อมหาแนวทางการดำเนินงานการเรียนการสอนได้ตามมาตรฐาน		จัดประชุมกลุ่มเป้าหมายคกก.ผู้บริหารศูนย์แพทย์และผู้เกี่ยวข้องจำนวน ๖๐ คน	ประชุม ทุกไตรมาส (๔ไตรมาส)	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๖๐ คน x ๔ ครั้ง) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท (หักพัสดุร้อยละ ๖๖.๖๖)	ผลผลิต ได้ข้อสรุปในการประชุม ผลลัพธ์ ปรับปรุงพัฒนาการเรียนการสอน		อังศุมารินทร์
กิจกรรมที่ ๒ ประชุมบุคลากรภายในหน่วยงาน		เพื่อทบทวน ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการเรียนการสอน		ประชุม ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานกลุ่มเป้าหมายเจ้าหน้าที่ศูนย์แพทย์จำนวน ๒๒ คน	ประชุมเดือนละ ๑ ครั้ง	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๒๒ คน x ๑๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๖,๖๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๖,๖๐๐ บาท (หักพัสดุร้อยละ ๖๖.๖๖)	ผลผลิต ประชุมครบ ๑๒ ครั้ง ผลลัพธ์ นำมาพัฒนางานในศูนย์แพทย์		ปิยนุช.
กิจกรรมที่ ๓ ประชุมเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗		เพื่อจัดทำแนวทางการปฏิบัติงานด้านต่างๆเพื่อส่งเสริมการเรียนการสอนให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน		จัดประชุมจัดทำแผนฯกลุ่มเป้าหมายเจ้าหน้าที่ศูนย์แพทย์จำนวน ๒๕ คน	๒๓ ต.ค. ๖๗	ค่าอาหารไม่ครบมื้อ ๒ วัน x ๗๐๐ บาท x ๒๕ คน .เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารครบมื้อ ๑ มื้อๆละ ๕๕๐ บาท x ๒๕ คน เป็นเงิน ๑๓,๗๕๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมื้อละ ๕๐ บาท x ๔ มื้อ x ๒๕ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าห้องประชุม ๕,๐๐๐ บาท -ค่าที่พักคนละ ๑,๕๐๐ บาท x ๑๔ ห้อง x ๒ คืน เป็นเงิน ๔๒,๐๐๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถวันละ ๒๔๐ บาท x ๒ วัน เป็นเงิน ๔๘๐ บาท -ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถตู้(ผอ.ศูนย์แพทย์) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าเช่ารถตู้พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิงวันละ ๓,๕๐๐ บาท x ๒ คืน x ๓ วัน เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๓๗,๒๓๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยสามสิบบาทถ้วน)	ผลผลิต มีแผนงานครบ ๑๐๐% ผลลัพธ์ ปฏิบัติงานตามแผนฯ		ปิยนุช.

๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่๔ เตรียมความพร้อมนิสิตแพทย์ในการสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม(NL๒,๓)และการสอบ Manual skills ๑๕ทักษะ		เพื่อเตรียมความพร้อมด้านวิชาการให้นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ สอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (NL๓) และการสอบ Manual skills ๑๕ ทักษะ และเตรียมความพร้อมด้านวิชาการให้กับนิสิตชั้นปีที่๕ (NL๒)		๑.เพื่อเตรียมความพร้อมการสอบและการจัดสอบให้นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ และผู้เกี่ยวข้องจำนวน ๖๐คน ๒. เพื่อเตรียมความพร้อมด้านวิชาการให้นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๕ จำนวน ๑๕ คน	๑ ต.ค.๖๗-๓๐เม.ย.๖๘	๑.การเตรียมความพร้อมการสอบหัดถการนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ ผู้ร่วมกิจกรรม ๖๐ คน -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕บาท x ๒มือ x ๖๐ คน) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท -ค่าตอบแทนกรรมการคุมสอบ (๓๕ คน x ๔๐๐บาทx๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท -ค่าตอบแทนผู้ช่วยจำลอง (๔๐๐ บาท x ๑๐ คน) เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท -ค่าตอบแทนการเรียนการสอนเตรียมความพร้อมฯ (๓๐๐ บาท x ๖๐ ชั่วโมง) เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท ๒.นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๕ จำนวน ๑๕ คน -ค่าตอบแทนการเรียนการสอนเตรียมความพร้อมฯ ๓๐๐ บาท x ๖๐ ชั่วโมง เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๗๑,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)			

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ ๕ ติดตามประเมินบัณฑิตแพทย์ผู้สำเร็จการศึกษา ๒๕๖๖		ตรวจเยี่ยมบัณฑิตแพทย์ที่จบปีการศึกษา ๒๕๖๖ ตามแบบประเมินเพื่อนำมาปรับปรุงการเรียนการสอน		ตรวจเยี่ยมทาง Online และ Onside / บัณฑิตแพทย์ที่จบปีการศึกษา ๒๕๖๖ และผู้เกี่ยวข้อง	กพ.-มี.ค.๖๘	Onside -ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๖ วันx๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๐,๑๖๐ บาท -ค่าตอบแทนการติดตามประเมิน(เฉพาะวันตรวจเยี่ยม) ข้าราชการ ๘๐๐บาทx๔ คนx๖วัน(๑๙,๒๐๐บาท)และบุคลากรสายสนับสนุน ๔๐๐บาทx๔คนx๖วัน (๙,๖๐๐บาท) เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐บาท -ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๗๐ บาท x ๑ คน x ๖ วันx๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๒๔๐ บาท -ค่าที่พัก (๑,๕๐๐ บาท x ๑ ห้อง X ๕ คืน x๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท -ค่าที่พัก (๑,๗๐๐ บาทx๔ห้องx๕ คืนx๒ครั้ง)เป็นเงิน ๖๘,๐๐๐บาท -ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถยนต์ (๒๔๐ บาท x ๒ คน x ๖ วัน) เป็นเงิน ๒,๘๘๐ บาท -ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท -ค่าของที่ระลึกสำหรับสถานที่ติดตามประเมิน ๖,๐๐๐ บาทx๒ครั้ง เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐บาท รวมเป็นเงิน ๒๐๒,๕๘๐บาท(สองแสนสองพันห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) Online- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๒๕บาทx๑๐คนx๒มื้อx๕วัน เป็นเงิน ๒,๕๐๐			

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ ๖ พบอาจารย์ที่ปรึกษา (ประชุมชี้แจงการดำเนินการเรียนการสอน)		เพื่อให้บัณฑิตแพทย์ได้พบปะพูดคุยปรึกษาหารือในเรื่องการเรียนการสอน และเรื่องต่างๆกับอาจารย์แพทย์		พูดคุยพบปะตามการแบ่งสาย/อาจารย์แพทย์ นิสิตแพทย์ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐๐ คน	จัด ๓ ครั้ง ๑ ครั้ง/สัปดาห์ ครั้งที่ ๑/กพ.๖๘ ครั้งที่ ๒/พค.๖๘ ครั้งที่ ๓/มิย.๖๘	ครั้งที่ ๑ -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๑๐๐ คน x ๒ มื้อ) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑๐๐ คน x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๒ -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๑๐๐ คน x ๒ มื้อ) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑๐๐ คน x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท -ค่าวัสดุ อุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท -ค่าจัดทำป้าย ๔,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๓ -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๑๐๐ คน x ๒ มื้อ) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑๐๐ คน x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๖,๐๐๐ (สี่หมื่นหกพันบาทถ้วน)	ผลผลิต มีผู้เข้าร่วมโครงการครบ ๑๐๐% ผลลัพธ์ นิสิตแพทย์ที่มีประสิทธิภาพด้านการเรียน สุขภาพ จิตใจ หากนิสิตมีปัญหาด้านใดสามารถเข้าไปแก้ไขได้ทันเวลา		
กิจกรรมที่ ๗ งานพัฒนาสิ่งแวดล้อมหอพักนิสิตแพทย์(๕ส)		เพื่อพัฒนาหอพักนิสิตแพทย์ให้สะอาด น่าอยู่		กิจกรรม ๕ส พัฒนาหอพักนิสิตแพทย์ พร้อมประกวดหอพัก/อาจารย์แพทย์ นิสิตแพทย์และ ผู้เกี่ยวข้อง ๘๐ คน	๕ค.๖๘	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๘๐ คน) เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๘๐ คน x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท -เงินรางวัล ๗รางวัล เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท -ค่าจัดทำป้าย ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๘,๙๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)			
กิจกรรมที่ ๘ ประชุมพัฒนาวิชาการทางคลินิก		เพื่อทบทวน เพิ่มความรู้วิชาการทางคลินิก		นำเสนอหัวข้อวิชาการทางคลินิกโดยอาจารย์แพทย์ กลุ่มเป้าหมาย นิสิตแพทย์และแพทย์เพิ่มพูนทักษะจำนวน ๓๕ คน	ประชุมทุกวันพฤหัสบดี (๓ค.๖๗-กย.๖๘)	ค่าอาหารกลางวัน (๗๐ บาท x ๓๗ คน x ๔๘ มื้อ) เป็นเงิน ๑๒๔,๓๒๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๓๗ คน x ๔๘ มื้อ) เป็นเงิน ๖๒,๑๖๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๘๖,๔๘๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นหกพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)			

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ ๙ จัดทำจุลสาร		เพื่อเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการ		จัดทำจุลสารปีละ ๔ ครั้งและวารสารปีละ ๒ ครั้ง	ตค๖๗-กย๖๘	ค่าจ้างจัดทำจุลสาร (เล่มละ ๑๕๐ บาท x ๑๐๐ เล่ม x ๔ ครั้ง) และวารสาร (เล่มละ ๓๐๐ บาท x ๑๕๐ เล่ม x ๒ ครั้ง) รวมเป็นเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท(หนึ่งแสนห้า			
กิจกรรมที่ ๑๐ ส่งอบรมหลักสูตรการอบรมเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านการผ่าตัดคลอดในรพ.		เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านผ่าตัดคลอดในรพ.		หลักสูตรการอบรมเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านการผ่าตัดคลอดในรพ./แพทย์เพิ่มพูนทักษะฝั่งตะวันตกจำนวน ๒-๖ คน		ค่าตอบแทนการเรียนการสอน ๖๐,๐๐๐ บาท ออกตรวจเยี่ยมและประเมินผล -ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๑๐ คน x ๔ วัน เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท -ค่าที่พัก ๑,๕๐๐ บาท x ๓ คืน x ๕ ห้อง เป็นเงิน ๒๒,๕๐๐ บาท -ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๐๒,๑๐๐ บาท(หนึ่งแสนสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)			
กิจกรรมที่ ๑๑ พิธีมอบสัมฤทธิบัตรบัณฑิตแพทย์ที่จบปีการศึกษา ๒๕๖๗ (ไปราชการ)		เพื่อเป็นเกียรติและความภาคภูมิใจแก่บัณฑิตแพทย์ที่จบการศึกษา ๒๕๖๗		บัณฑิตแพทย์ ๑๔ คน อาจารย์แพทย์และผู้เกี่ยวข้องจนท.ม.น. จำนวน ๑๔ คน		ค่าเบี้ยเลี้ยงวันละ ๒๗๐ บาท x ๔ คน x ๒ วัน เป็นจำนวนเงิน ๒,๑๖๐ บาท -ค่าเบี้ยเลี้ยงวันละ ๒๔๐ บาท x ๘ คน x ๒ วัน เป็นจำนวนเงิน ๓,๘๔๐ บาท -ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถ ๒๔๐ บาท x ๒ คน x ๒ วัน เป็นเงิน ๙๖๐ บาท -ค่าที่พัก ๑,๕๐๐ บาท x ๔ ห้อง x ๑ คืน เป็นจำนวนเงิน ๘,๕๐๐ บาท -ค่าที่พัก ๑,๗๐๐ x ๔ ห้อง x ๑ คืนเป็นเงิน ๖,๘๐๐ บาท -ค่าที่พักบัณฑิตแพทย์ ๑,๗๐๐ x ๗ ห้อง x ๑ คืน เป็นจำนวนเงิน ๑๑,๘๐๐ บาท -ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๘,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๔๒,๑๖๐ บาท (สี่หมื่นสองพันหนึ่งร้อยร้อยหกสิบบาทถ้วน)			
กิจกรรมที่ ๑๒ รับการประเมินQA		เพื่อให้การเรียนการสอนได้ตามมาตรฐาน		อาจารย์แพทย์ นักวิชาการและผู้เกี่ยวข้องจำนวน ๒๕ คน		ค่าอาหารกลางวัน(มีมือ x ๘๐ บาท x ๒๕ คน) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน (๒ มีมือ x ๒๕ บาท x ๒๕ คน) เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๕๐ บาท(สามพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)			

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานบริหารตามหลักธรรมาภิบาล									
โครงการแพทย์ ๗ ดาว									
กิจกรรมที่ ๑ อบรมเตรียมความพร้อมนิสิตแพทย์เพื่อการเรียนในระดับชั้นคลินิก(Introduction to Clinic)		เพื่อชี้แจงรายละเอียดการเรียนของปีการศึกษา ๒๕๖๘		ปรับความรู้พื้นฐานเตรียมความพร้อมให้กับนิสิตแพทย์/กลุ่มเป้าหมายนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๖ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๘๐ คน	เมย-พค.๖๘	ค่าอาหารกลางวัน(๑๐ มื้อ x ๘๐ บาท x ๘๐ คน) เป็นเงิน ๖๔,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน (๒๐ มื้อ x ๒๕ บาท x ๘๐ คน) เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท -ค่าตอบแทนการเรียนการสอน เป็นเงิน ๘๖,๔๐๐ บาท -ค่าตอบแทนผู้ป่วยจำลอง เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท -ค่าพิธีเปิด - ปิด (จัดแบบศรอป, ตกแต่งเวที โฟโต้บูธ) เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท -ค่าจัดทำป้ายโครงการ เป็นเงิน ๑,๓๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๐๙,๕๐๐ บาท (สองแสนเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)	ผลผลิต มีนิสิตแพทย์การอบรมครบ ๑๐๐% ผลลัพธ์ นิสิตแพทย์ทุกชั้นปีมีความรู้ความเข้าใจในการเรียนการสอนในปีการศึกษา ๒๕๖๘		
กิจกรรมที่ ๒ ฝึกปฏิบัติทักษะหัตถการด้วยหุ่นจำลอง		เพื่อให้มีทักษะการปฏิบัติหัตถการเสมือนจริงแก่นิสิตแพทย์		ฝึกปฏิบัติ/นิสิตแพทย์จำนวน ๔๕	๑ ตค.๖๗-๓๐ กย. ๖๘	ค่าสมนาคุณวิทยากรอาจารย์แพทย์ (๖๐๐ บาท x ๒ ชั่วโมง x ๑๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท -ค่าตอบแทนการเรียนการสอนอาจารย์พยาบาลและบุคลากรอื่นๆ (๓๐๐ บาท x ๒ ชั่วโมง x ๒ คน x ๑๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันแปดบาทถ้วน)			

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานบริหารตามหลักธรรมาภิบาล									
โครงการแพทย์ ๗ ดาว									
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาทักษะนิสิตแพทย์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาลในชุมชน (หน่วยแพทย์) เหนือเขื่อนบ้านสันป่าไผ่ อำเภอสามเงา จังหวัดตาก		เพื่อให้ นิสิตแพทย์มีทักษะและประสบการณ์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาลในชุมชน		ออกหน่วยรักษาพยาบาลและโรงเรียนบ้านสันป่าไผ่ อำเภอสามเงา / นิสิตแพทย์และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๖๕ คน	๑๑ มิ.ค. ๖๘	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒ มื้อ ๖๕ คน) เป็นเงิน ๓,๒๕๐ บาท - ค่าอาหารครบสามมื้อ ๔๕๐ บาท x ๖๕ คน x ๑ วัน เป็นเงิน ๖๑,๗๕๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดกิจกรรมให้ศึกษาเป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท - ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการใช้และตกแต่งสถานที่ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถบัส+ค่าเรือ เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท - ค่าเช่ารถจากท่าเรือไปยังรพ.สต.บ้านสันป่าไผ่ จำนวนเที่ยวละ ๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท - ค่าเหมารถจากที่จอดรถบัสไปยังสันเขื่อนเพื่อขึ้นเรือ ๕,๐๐๐ บาท - ค่าทำประกันภัยหมู่ทางน้ำจำนวน ๖๕ คน เป็นเงิน ๒,๙๙๑ บาท รวมเป็นเงิน ๑๐๗,๑๙๑ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดพันหนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน)			
กิจกรรมที่ ๔ สร้างเสริมความรู้และทักษะด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินทางอากาศ (Sky Doctor) หรือทางน้ำ		เพื่อให้ นิสิตแพทย์มีทักษะความรู้ในการขนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินทางอากาศหรือทางน้ำ (เขื่อนภูมิพล)		ฝึกภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติในการขนย้ายผู้ป่วย	๓๑.๖๗-กย.๖๘	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๘๐ คน x ๒ มื้อ) เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๘๐ คน x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท			
กิจกรรมที่ ๕ ส่งเสริมการเป็นแพทย์เพื่อชาวชนบท “ที่สอนน้อง”		เพื่อให้ นิสิตแพทย์ได้พบปะรุ่นพี่ที่จบการศึกษาพร้อมเรียนรู้เรื่องเล่าประสบการณ์จากรุ่นพี่		ถ่ายทอดเรื่องราวหลังจบการศึกษาของรุ่นพี่ (บัณฑิตแพทย์) พร้อมแสดงความคิดเห็นกับบัณฑิตแพทย์รุ่นพี่/ นิสิตแพทย์ บัณฑิตแพทย์และผู้เกี่ยวข้อง ๑๒๐ คน	๘ มิ.ค. ๖๘	ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิด - ปิด (ค่าแบคโครป จอ LED เครื่องเสียง ตกแต่งเวที/ไฟเตี้ยม) เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารเย็น (๓๕๐ บาท x ๑๒๐ คน x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๔๒,๐๐๐ บาท - ค่าที่พัก (๑,๔๕๐ บาท x ๒ ห้อง) เป็นเงิน ๒,๙๐๐ บาท - ค่าเช่าสถานที่ ๑๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๑๕,๙๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน)	ผลผลิต มีผู้เข้าร่วมโครงการครบ ๑๐๐% ผลลัพธ์ นิสิตแพทย์ได้รับคำแนะนำจากรุ่นพี่ที่จบและนำมาปรับปรุงในด้านการเรียน	แบบสรุปรายงาน	

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานบริหารตามหลักธรรมาภิบาล									
โครงการแพทย์ ๗ ดาว									
กิจกรรมที่ ๖ อบรมศาสตร์นหลักชนใน นิสิตแพทย์ปี ๔		เพื่อให้ นิสิตแพทย์ปี ๔ มีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องศาสตร์นพรตน์		จัดอบรม ๒ วัน/ นิสิตแพทย์ อาจารย์แพทย์และ ผู้เกี่ยวข้องจำนวน ๒๕ คน	ทค.๖๘	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒๕ คน x ๒ มื้อ) เป็น เงิน ๑,๒๕๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๒๕ คน x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร เป็นเงิน ๖๔,๘๐๐ บาท - ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับวิทยากร เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยงรับ-ส่งวิทยากร(๒๕๐ บาท x ๒ วัน) เป็นเงิน ๔๘๐ บาท - ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท - ค่าจัดทำป้ายโครงการ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๙๕,๐๓๐ บาท (เก้าหมื่นสามสิบบาทถ้วน)	ผลผลิต มีผู้เข้าร่วมโครงการ ครบ ๑๐๐% ผลลัพธ์ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔ มีความ เข้าใจในตนเอง	แบบสรุปรจัดการงาน	
กิจกรรมที่ ๗ เตรียมความพร้อมเพื่อการ เป็นแพทย์ชนบท(ปัจฉิมนิเทศ)		เพื่อแนะแนวทางมีความพร้อมใน การเป็นแพทย์ตามอัตลักษณ์		จัดเตรียมความ พร้อมแนะแนวทาง ในการเป็นแพทย์ ชาวชนบท/นิสิต แพทย์ อาจารย์ แพทย์ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๒๐ คน และงานช่วงเย็น จำนวนผู้เข้าร่วมงาน	มีค.๖๘	ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิด - ปิด(ค่าแบคตรอปค่าเช่าจอLED เครื่องเสียง ตกแต่งเวทีและไฟเตียม) เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๒๐ คน)เป็น เงิน ๖,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน(๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๒๐ คน) เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท -ค่าอาหารเย็น(๓๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๒๐ คน) เป็นเงิน ๕๖,๐๐๐ บาท -ค่าใช้จ่ายวิทยากร เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท -ค่าสมนาคุณวิทยากร (๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๒ คน) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท -ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องเขียน เป็นเงิน ๒๓,๐๐๐ บาท -ค่ากระเป๋าทหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสาร(เอกสารจัดทำเอง)ใบละ ๓๐๐ บาท x ๑๒๐ ใบ เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท -ค่าเช่าสถานที่ ๑๐,๐๐๐ บาท - ค่าจัดทำป้ายโครงการ เป็น เงิน ๓,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๖๐,๘๐๐ บาท (สองแสนหกหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)	ผลผลิต มีผู้เข้าร่วมโครงการ ครบ ๑๐๐% ผลลัพธ์ นิสิตแพทย์ที่เตรียมจบเข้าใจ ตระหนักในการเป็นแพทย์	แบบสรุปรจัดการงาน	

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานบริหารตามหลักธรรมาภิบาล									
โครงการแพทย์ ๗ ดาว									
กิจกรรมที่๘ จัดอบรมส่งเสริมอัตลักษณ์ แพทย์เพื่อชาวชนบท(CPIRD)		เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ และสร้างเสริมอัตลักษณ์แก่ บัณฑิตแพทย์		จัดอบรม ส่งเสริมอัตลักษณ์ แพทย์เพื่อชาว ชนบท(CPIRD)/ อาจารย์แพทย์ นิสิตแพทย์ ผู้เกี่ยวข้อง และ บุคลากรจากม. นเรศวรจำนวน ๖ คน รวมทั้งสิ้น๑๐๐ คน	เมย ๖๘(๓วัน๒คืน)	ค่าอาหารครบทุกมื้อ(๙๕๐บาทx๑๐๐คนx๑วัน) เป็นเงิน ๙๕,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารไม่ครบมื้อ (๗๐๐ บาท x ๑๐๐ คน x ๒วัน) เป็นเงิน ๑๔๐,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมื้อละ ๕๐บาทx๖มื้อx ๑๐๐คน เป็น เงิน ๓๐,๐๐๐ บาท -วัสดุอุปกรณ์ในการจัดกิจกรรม เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท -ค่าจัดทำกระเป๋าทูหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสาร (๓๐๐ บาท x ๑๐๐ ใบ)เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท -ค่าที่พัก เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท(๑,๘๐๐บาทx๕๐ห้องx๒คืน) -น้ำมันเชื้อเพลิง(รถตู้อาจารย์แพทย์) เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท -เบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถตู้ (๒๔๐บาท x ๑ คน x ๔วัน) เป็นเงิน ๙๖๐ บาท -ค่าจ้างเหมารถบัสขนาด ๔๕ ที่นั่ง (๑๕,๐๐๐ บาท x ๔ วัน x ๒ คัน)เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท - ค่าจัดทำป้ายโครงการ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๖๑๗,๕๖๐ บาท(หกแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยหก สิบบาทถ้วน)	ผลผลิต มีผู้เข้าร่วมโครงการ ครบ๑๐๐% ผลลัพธ์ นิสิตแพทย์ระหว่างชั้นปีสาม สัมพันธ์ความเข้าใจในอัตลักษณ์		
กิจกรรมที่๙ จัดงานพิธีไหว้ครู		เพื่อส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม อัตลักษณ์ และแสดงความเคารพ ครู อาจารย์		จัดงานพิธีไหว้ครู/ อาจารย์แพทย์ นิสิตแพทย์และ	พค-มิย๖๘	ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิด – ปิด(จัดแบบครบรอบ,ตกแต่งโพเดียมหน้าเวที) เป็นเงิน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๘๐ คน x ๑ มื้อ) เป็น			
กิจกรรมที่๑๐ จัดงานวันมหิดล		เพื่อเทอดพระเกียรติพระบิดา แห่งการแพทย์และสาธารณสุข		จัดงานวันมหิดล/ อาจารย์แพทย์และ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐๐คน	๒๔ กย ๖๘	ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิด – ปิด เป็นเงิน(จัดแบบครบรอบ,ตกแต่งโพเดียม หน้าเวที) เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๓๐๐ คน x ๑ มื้อ) เป็น เงิน ๗,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๓๐๐ คน X ๑ มื้อ เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท -ค่าวัสดุอุปกรณ์ (กิจกรรมOpen Houseให้นักเรียนระดับมัธยม ได้เรียนรู้ทางการแพทย์) เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท - ค่าจัดทำป้ายโครงการ ๕,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๘๖,๕๐๐ บาท(แปดหมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน)			

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานบริหารตามหลักธรรมาภิบาล									
โครงการแพทย์ ๗ ดาว									
กิจกรรมที่ ๑๑ ส่งเสริมสุขภาพ ความสามัคคี ด้วยกีฬา		ส่งเสริมความสามัคคีด้วยกีฬา ระหว่างนิสิตแพทย์ อาจารย์ แพทย์ และผู้เกี่ยวข้อง		จัดงานแข่งขัน กีฬา/นิตดแพทย์ อาจารย์แพทย์ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐๐ คน	ธ.ค.๖๗-เม.ย.๖๘	ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิด – ปิด(จัดแบคดรอป เช่าจอLEDเครื่องเสียง, ตกแต่งโคมไฟและเวที) เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท -ค่าอาหาร (จัดครบทุกมื้อ๙๕๐บาท x ๑วัน x ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๙๕,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมื้อละ ๒๕ บาทX๒มื้อx๑๐๐คน เป็น เงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าตอบแทนกรรมการในการตัดสินกีฬา ๓ คน ๆ ละ ๔ ชั่วโมง เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท - ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ๑๐,๐๐๐ บาท - ค่าจัดทำป้ายโครงการ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๐๐,๒๐๐ บาท (สองแสนสองร้อยบาทถ้วน)			
กิจกรรมที่ ๑๒ จัดประชุม วิชาการประจำปี ๒๕๖๘ ก้าว สู่ปีที่ ๒๑		เพื่อพัฒนาความรู้ทางวิชาการ ทางการแพทย์ให้แก่บุคลากร สาธารณสุขและนำใช้ในการเรียน การสอน		บุคลากร สาธารณสุขภายใน และภายนอก โรงพยาบาล และ นิสิตแพทย์ จำนวน ๓๐๐ คน	มี.ย.-ธ.ค. ๖๘	๑.ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิด-ปิด(เช่าจอ LED พร้อมเครื่องเสียง แบลคด อป ตกแต่งหน้าเวทีและเวที) เป็นจำนวนเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารไม่ครบทุกมื้อ ๒ วัน ๆละ ๓๕๐ บาท/คน จำนวน ๓๐๐ คน เป็นจำนวนเงิน ๒๑๐,๐๐๐ บาท ๓.ค่าเช่าสถานที่ เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท ๔.ค่าขอหน่วยกิตการประชุม เป็นจำนวนเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๕.ค่ากระเป๋าทูหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสาร จำนวน ๓๐๐ ใบ ๆละ ๓๐๐ บาท เป็นจำนวนเงิน ๙๐,๐๐๐ บาท ๖.ค่าจัดทำเอกสาร เป็นจำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๔๗๓,๐๐๐ บาท(สี่แสนเจ็ดหมื่นสามพันบาทถ้วน)			

แผนปฏิบัติการ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาศักยภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย									
โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพการช่วยเหลือผู้ป่วยและการจัดการ ณ จุดเกิดเหตุ ของบุคลากรเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอเมือง จังหวัดตาก (ซ่อมแผนปฏิบัติการเดิม)									
กิจกรรม อบรมพัฒนาศักยภาพ ช่วยเหลือผู้ป่วยและการจัดการ ณ จุดเกิดเหตุ ของบุคลากร เครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอเมือง จังหวัดตาก (ซ่อม แผนปฏิบัติการเดิม)	เป็นการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ ฉุกเฉิน ให้ครอบคลุมทั้ง การ ประชาสัมพันธ์ การอบรมให้ความรู้แก่ ผู้ให้บริการ และประชาชนทั่วไปรวมถึง การสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน ใน การป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ ทั้งนี้เพื่อ ลดอัตราการสูญเสียชีวิต ความพิการ และสูญเสียทรัพย์สิน ที่อาจเกิดขึ้นต่อไป	๑.เพื่อให้มีการพัฒนาการเรียนรู้ ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ๒.เพื่อให้มีการพัฒนาจัดระบบ การแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่เมือง พื้นที่ชนบท พื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร	อ.เมืองตาก	เครือข่าย หน่วย ปฏิบัติการ เขตอ.เมืองตาก	มี.ค.๖๘-เม.ย. ๖๘	งบประมาณจาก เงิน สนับสนุน จากสพด ๗๕๐๐ บาท	ผลผลิต เกิดการพัฒนา เครือข่ายระบบการแพทย์ ฉุกเฉิน จำนวน ๔ ศูนย์ ผลลัพธ์ ไม่เกิดอุบัติเหตุในการ ดูแลผู้ป่วยระหว่างนำส่ง	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.จำนวนอุบัติเหตุการเกิด ข้อผิดพลาดในการดูแลผู้ป่วย เท่ากับ ๐ วิธีการประเมินผล ๑.การรายงานอุบัติการณ์	สุภัตรา คงศรี / วชิรศักดิ์ บุญอินทร์ พยาบาลวิชาชีพ

แผนปฏิบัติการ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาศักยภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย									
โครงการอบรมสร้างเครือข่ายกู้ชีพหลังสู่ประชาชนลดอุบัติเหตุอำเภอเมืองตาก									
กิจกรรม อบรมสร้างเครือข่ายกู้ชีพหลังสู่ประชาชนลดอุบัติเหตุอำเภอเมืองตาก		๑.เพื่อให้มีการพัฒนาการเรียนรู้สู่ประชาชน ๒.เพื่อสร้างเครือข่าย แกนนำลดอุบัติเหตุภาคประชาชนในการดูแลประชาชนในเขตพื้นที่ตน	อ.เมืองตาก	ประชาชนในเขต อ.เมืองตาก	เม.ย.๖๘-พ.ค.๖๙	งบประมาณจาก เงินสนับสนุน จากสพด ปี ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๒๕,๕๐๐ บาท	ผลผลิต-เกิดแกนนำในการพัฒนาเครือข่ายการป้องกันอุบัติเหตุ ภาคประชาชน ผลลัพธ์ ในแต่ละตำบลเขตอำเภอเมืองตาก มีแกนนำในการป้องกันอุบัติเหตุ	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ประชาชนเข้าร่วมโครงการมากกว่า ๘๐% ๒.มีการเรียกใช้บริการ ๑๖๖๙ มากกว่า ๘๐% วิธีการประเมินผล ๑.ไม่เกิดอุบัติเหตุในพื้นที่แกนนำที่ได้รับการอบรม ๒.เกิดผลงานอย่างน้อย ๑ ชิ้นในการรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุในเขตพื้นที่ตน	สุภัทรา คงศรี / ศุภลักษณ์ สังข์ทอง พยาบาลวิชาชีพ

แผนปฏิบัติการ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานประชุมชี้แจงแนวทาง การปฏิบัติงานและรับตรวจเยี่ยมเครือข่ายในระบบการแพทย์ฉุกเฉินฝั่งตะวันออก									
กิจกรรมประชุมชี้แจงแนวทาง การปฏิบัติงานและรับตรวจเยี่ยมเครือข่ายในระบบ การแพทย์ฉุกเฉินฝั่งตะวันออก		เพื่อเป็นกลไกในการขับเคลื่อนงาน การแพทย์ฉุกเฉินเชิงพื้นที่ให้มีความเข้มแข็ง	อ.เมืองตาก	เครือข่ายในระบบ การแพทย์ ฉุกเฉินฝั่ง ตะวันออก	เม.ย.๖๘-พ.ศ. ๖๙	งบประมาณจาก เงินสนับสนุน จากสพด ปี ๒๕๖๘ ๑)ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับการลง ตรวจเยี่ยมเครือข่าย ๒๕ บาท X ๑ มื้อ X ๑๔๐ คน) เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อย บาทถ้วน)	ผลผลิตเกิดการพัฒนา เครือข่ายในระบบ การแพทย์ฉุกเฉิน ผลลัพธ์ เครือข่ายมีศักยภาพในการปฏิบัติการฉุกเฉิน ตามบริบทของพื้นที่	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๒.มีการเรียกใช้บริการ ๑๖๖๙ มากกว่า ๘๐% วิธีการประเมินผล ๑.เครือข่ายเกิดผลงานอย่างน้อย ๑ชิ้นในการพัฒนาหน่วยงานตน	สุภัทรา คงศรี / ญัฐพล ทิพย์จันทร์ พยาบาลวิชาชีพ

แผนปฏิบัติการ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย									
โครงการฝึกอบรมหลักสูตรปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง (Emergency medical Technician Basic : EMT-B)									
กิจกรรม ฝึกอบรมหลักสูตรปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง (Emergency medical Technician Basic : EMT-B)	เป็นการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้ครอบคลุมทั้ง การประชาสัมพันธ์ การอบรมให้ความรู้แก่ผู้ให้บริการ และประชาชนทั่วไปรวมถึงการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ ทั้งนี้เพื่อลดอัตราการสูญเสียชีวิต ความพิการและสูญเสียทรัพย์สิน ที่อาจเกิดขึ้นต่อไป	๑.เพื่อให้มีการพัฒนาองค์การฝึกอบรมและการเปลี่ยนผ่านผู้ปฏิบัติการ ๒.เพื่อให้มีการพัฒนาจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่เมืองพื้นที่ชนบท พื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร ๓.เพื่อให้มีการพัฒนาวิชาการของผู้ปฏิบัติการและหน่วยงานหรือองค์กรที่ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน	อ.เมืองตาก	หน่วยปฏิบัติการ ผู้ปฏิบัติการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	ต.ค.๖๘-ธ.ค.๖๘	งบประมาณจากค่าลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม รวมเป็นเงิน ๒๕๓,๒๐๐ บาท	ผลผลิต เกิดการพัฒนาเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ผลลัพธ์ จำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมอบรม มีคุณสมบัติตามมาตรฐาน ร้อยละ ๑๐๐	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.บุคลากรมีคุณสมบัติตามมาตรฐาน ร้อยละ ๑๐๐ วิธีการประเมินผล ๑.จากการสอบประเมินผลหลังการฝึกอบรม	สุภัทรา คงศรี / วชิรศักดิ์ บุญอินทร์ พยาบาลวิชาชีพ

แผนปฏิบัติการ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย									
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ (EMS Rally)									
กิจกรรมที่ ๕ อบรมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ (EMS Rally)		เพื่อให้มีการพัฒนาวิชาการของผู้ปฏิบัติการและหน่วยงานหรือองค์กรที่ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน	อ.เมืองตาก	หน่วยปฏิบัติการ ผู้ปฏิบัติการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	ธ.ค.-๒๘	งบประมาณจาก เงินสนับสนุน จากสหภ ปี ๒๕๖๗ ๑) ค่าตอบแทนวิทยากร ภาคทฤษฎี ๔ ชั่วโมงX๖๐๐ บาทX๒ คน เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท ภาคปฏิบัติ ๔ ชั่วโมงX๓๐๐ บาทX๑๐ คน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท ๒) ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๕๐ คน) เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท ๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒๕๐ คน) เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท ๔) ค่าจัดทำเอกสาร เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๕) ค่าประกาศนียบัตร เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๖) ค่าเครื่องแต่งกายและวัสดุสำหรับตกแต่งบาดแผล เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท ๗) ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๘) ค่าวัสดุฝึกปฏิบัติ เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๙) ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการใช้และตกแต่งสถานที่ฝึกอบรม เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๖๓,๘๐๐ บาท (หกหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)	ผลผลิต เกิดการพัฒนาเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน ๙ ศูนย์ ผลลัพธ์ จำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมอบรม มีคุณสมบัติตามมาตรฐาน ร้อยละ ๑๐๐	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑)บุคลากรมีคุณสมบัติตามมาตรฐาน ร้อยละ ๑๐๐ วิธีการประเมินผล ๑.จากการสอบประเมินผลหลังการฝึกอบรม	สุภัทรา คงศรี / ณัฐพล ทิพยะจันทร์ พยาบาลวิชาชีพ

แผนปฏิบัติการ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาศักยภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย									
โครงการอบรมเพิ่มพูนทักษะความรู้การดูแลผู้ป่วยในระบบส่งต่อ									
กิจกรรม อบรมเพิ่มพูนทักษะความรู้การดูแลผู้ป่วยในระบบส่งต่อ	การดูแลผู้ป่วยในระบบส่งต่อ เป็นกระบวนการรักษาพยาบาลที่สำคัญของระบบส่งต่อ การพัฒนาทักษะและความรู้ของบุคลากรในการช่วยเหลือผู้ป่วย ทั้งด้านความรู้เรื่องโรค การพยาบาล การใช้เครื่องมือพิเศษต่างๆ การเฝ้าระวังติดตามอาการ และสัญญาณเตือนเมื่อผู้ป่วยมีภาวะฉุกเฉิน เป็นสิ่งสำคัญยิ่ง ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องมีประสิทธิภาพ	๑. เพื่อเพิ่มพูนความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยก่อนและขณะนำส่ง ๒. ให้มีความรู้และทักษะด้านการใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ในโรงพยาบาล ๓. เพื่อให้เกิดการประสานงานที่ต่อเนื่อง ๔. มีการแลกเปลี่ยนปัญหาและข้อเสนอแนะระหว่างสถานพยาบาล ๕. ลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยขณะนำส่ง	เครือข่ายระบบส่งต่อ มิ่งตะวันออก มิ่งตะวันออก	บุคลากรในเครือข่ายระบบส่งต่อ มิ่งตะวันออก	ม.ค.๖๔-ก.พ.๖๔	งบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาล ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มของผู้เข้ารับการอบรม - จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๐ บาท จำนวน ๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวันของผู้เข้ารับการอบรม - จำนวน ๑ มื้อๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท ๓. ค่าจัดทำเอกสาร เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๒๐๐ บาท	ผลผลิต เกิดการพัฒนา ระบบส่งต่อ สถานพยาบาลมิ่ง ตะวันออก ผลลัพธ์ ๑.ผู้เข้ารับการอบรม สามารถนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานได้ ๒.ผู้เข้ารับการอบรม สามารถใช้เครื่องมือและ อุปกรณ์ในโรงพยาบาลได้	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. -ไม่เกิดอุบัติเหตุการเสียชีวิต ในขณะส่งต่อ วิธีการประเมินผล ๑.จากพฤติกรรมการความเสี่ยง	สุภัทรา คงศรี / บุญญาภัทร ทิลาวัลย์ พยาบาลวิชาชีพ

แผนปฏิบัติการ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาศักยภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย									
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง Pre Hospital Trauma Lift Support (PHTLS) ในกิจกรรมการถอดบทเรียนเพื่อแก้ไขปัญหา Under Triage									
กิจกรรมที่ ๗ อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง Pre Hospital Trauma Lift Support (PHTLS) ในกิจกรรมการถอดบทเรียนเพื่อแก้ไขปัญหา Under Triage	ห้องฉุกเฉินเป็นด่านหน้าของโรงพยาบาลที่ให้บริการผู้ป่วยที่มีปัญหาการเจ็บป่วยและบาดเจ็บที่มีระดับความรุนแรงที่แตกต่างกัน ทั้งในภาวะปกติและภาวะที่เกิดภัยพิบัติ การให้การดูแลรักษาผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินเป็นกระบวนการดูแลที่ต้องเข้าใจได้ง่าย รวดเร็ว มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลซึ่งแนวโน้มของผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะฉุกเฉินชีวิตนับวันจะเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ การดูแลที่มีประสิทธิภาพและรวดเร็วจะทำให้ผู้ป่วยรอดชีวิตและมีความพิการน้อยที่สุด	๑.เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุให้ทันสมัยตามสากลโลก ๒.เพื่อให้เกิดการพัฒนาทั้งความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น	บุคลากรทางการแพทย์ฝั่งตะวันออก	บุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานที่ห้องฉุกเฉินจำนวน ๓๐ คน	ก.พ.๖๘-มี.ค.๖๘	งบประมาณจาก เงินสนับสนุน จากสพด รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)	ผลผลิต ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน ผลลัพธ์ ผู้เข้ารับการอบรมมีทักษะในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บได้ถูกต้องตามมาตรฐาน	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Trauma) level ๑ เสียชีวิตภายใน ๒๔ ชั่วโมง ที่ ER และAdmit ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ๑.จากการสอบประเมินผลหลังการฝึกอบรม	สุพัตรา คงศรี / วชิศักดิ์ บุญอินทร์ พยาบาลวิชาชีพ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ (ด้านจักษุ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน คัดกรองและผ่าตัดต้อกระจกในประชาชนอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป									
โครงการ: คัดกรอง และผ่าตัดต้อกระจกในประชาชนอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป									
กิจกรรมที่ ๑ เสริมความรู้ ต้อกระจกและการวัดสายตาให้กับอสม./ทีมรพ.สต.	โรคต้อกระจก (cataract) ส่วนใหญ่พบในผู้สูงอายุที่มีอายุมากกว่า ๖๐ ปีขึ้นไป เกิดจากความเสื่อมของเลนส์ตามอายุแต่ยังมีอีกบางส่วนที่เป็นต้อกระจกด้วยสาเหตุอื่น ซึ่งการรักษาต้อกระจกในปัจจุบันคือวิธีการผ่าตัด หากไม่ได้รับการรักษาจะส่งผลให้เกิดภาวะพิการทางสายตาและตาบอดในที่สุด ดังนั้นเพื่อให้เข้าถึงบริการ คัดกรอง และผ่าตัดต้อกระจก เป็นไปอย่างต่อเนื่อง จึงได้มีการจัดทำโครงการคัดกรองร่วมกับภาคีเครือข่าย เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการตรวจรักษาอย่างทั่วถึง	๑. เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ ๒. แนะนำแนวทางแก้ไขปัญหและระบบการส่งต่อข้อมูลให้กับ ทีม อสม./รพ.สต. ๓. สอนการลงบันทึกข้อมูลคัดกรองในโปรแกรม Vision๒๐๒๐	๔ อำเภอ	เจ้าหน้าที่ทีม อสม.และ เจ้าหน้าที่ รพ.สต.	ธ.ค.-๖๗	งบ PP ของหน่วยบริการ รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑๐๐ คน คิดเป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๑๐๐ คน คิดเป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท ๓. ค่าดำเนินการจัดสถานที่ ๑,๐๐๐ บาท รวม ๑๒,๐๐๐ บาท	ผลผลิต เจ้าหน้าที่ทีม อสม.และเจ้าหน้าที่รพ.สต. มีความรู้และความเข้าใจมากยิ่งขึ้น ผลลัพธ์ ๑. การประสานงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน ๒. ผู้สูงอายุได้รับการรักษา/ส่งต่อได้ถูกต้องรวดเร็ว	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. การคัดกรองต้อกระจกผู้สูงอายุในเขตพื้นที่รับผิดชอบ๖๔.๕% ๒. วิธีการประเมินผล ๑. ข้อมูลจากโปรแกรม vision๒๐๒๐ ๒.	น.ส.ภิญญา สิริวิญกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กิจกรรมที่ ๒ ดำเนินการคัดกรองสายตาในประชาชนอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป		๑. เพื่อดำเนินการคัดกรองสายตาในประชาชน อายุ ๖๐ ปีขึ้นไปในทุกพื้นที่ ๒. เพิ่มปริมาณการผ่าตัด หรือมีทีมช่วยผ่าตัด เมื่อมีผู้ป่วยต้อกระจกรอคอยผ่าตัดจำนวนมาก ๓. เร่งรัดการผ่าตัดต้อกระจกในผู้ป่วย Blinding Cataract ภายใน ๓๐ วัน ๖๘.๐%	เจ้าหน้าที่ทีม อสม.และเจ้าหน้าที่รพ.สต.	ประชาชนอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปใน จ.ตาก	มกราคม ๒๕๖๘ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	งบ PP ของหน่วยบริการ รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑๕ คน (๘ ครั้ง) คิดเป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๑๕ คน (๘ ครั้ง) คิดเป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท ๓. ค่าดำเนินการจัดสถานที่วันละ ๑,๐๐๐ บาท จำนวน ๘ ครั้ง คิดเป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท รวม ๒๑,๒๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรอง และผ่าตัดต้อกระจก ๒. ลดระยะเวลารอคอยการผ่าตัดต้อกระจก ผลลัพธ์ ๑. เป้าหมาย ๒.	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองโดยอสม ๔๕% ๒. Blinding cataract ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน= ๘๐ % วิธีการประเมินผล ๑. ข้อมูลการคัดกรองและการผ่าตัดจากโปรแกรม vision๒๐๒๐ ๒.	น.ส.ภิญญา สิริวิญกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งนรีเวชวิทยา									
โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งนรีเวชวิทยา จังหวัดตาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๘									
อบรมการเฝ้าระวังและการตรวจรักษา มะเร็งนรีเวชวิทยา	มะเร็งทางนรีเวชที่สำคัญและพบได้บ่อย ตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน คือ มะเร็งปากมดลูก มะเร็งโพรงมดลูก และมะเร็งรังไข่ มะเร็งนรีเวชที่พบได้มากที่สุดจะเป็นมะเร็งปากมดลูก ซึ่งเจอในช่วงอายุ ๓๕-๕๕ปี หากมีการเฝ้าระวังที่ดี และส่งตรวจรักษาได้เร็วผู้หญิงจะเป็นมะเร็งปากมดลูกน้อยลง	๑. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีความรู้และเข้าใจในเรื่องมะเร็งนรีเวช ๒. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถเฝ้าระวังปัญหาสำคัญทางมะเร็งนรีเวชได้ ๓. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถส่งต่อหญิงที่เสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งนรีเวชได้	จังหวัดตาก	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จาก รพท. /รพช./รพ.สต. จำนวน ๑๐๐ คน	เดือนมิถุนายน ๒๕๖๘	งบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและน้ำดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท X ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๘๐ บาท เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๓. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๒ คน ๆ ละ ๖๐๐ บาท X ๖ ชั่วโมง เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท ๔. ค่าพาหนะ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท ๕. ค่าเอกสาร เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๖. ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๑๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๔,๒๐๐ บาท หมายเหตุ: ทุกรายการได้เฉลี่ยค่าใช้จ่าย	ผลผลิต ๑. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เข้าอบรม มีความรู้ ความเข้าใจ มะเร็งนรีเวช อย่างน้อย ๘๐ % ๒. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถเฝ้าระวังหญิงในชุมชนได้ และส่งต่อการรักษาได้ รวดเร็ว ผลลัพธ์ ๑. หญิงในชุมชนที่เป็นกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งนรีเวช ๒. หญิงในชุมชนที่พบว่ามีการคัดกรองมะเร็งนรีเวชผิดปกติ ได้รับการส่งต่อเพื่อการรักษาทุกราย	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. จำนวนหญิงกลุ่มเป้าหมายในแต่ละพื้นที่ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ๒. จำนวนหญิงกลุ่มเป้าหมายที่พบผลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติได้รับการรักษา วิธีการประเมินผล ๑. การสำรวจกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่แต่ละชุมชน ๒. การรายงานผลการตรวจมะเร็งปากมดลูก และการส่งต่อการรักษา หมายเหตุ: หญิงกลุ่มเป้าหมาย อายุ ๓๐ ถึง ๕๙ ปี	กลุ่มงานสูตินรีเวชกรรม

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ	
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย										
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน										
แผนงาน การส่งเสริมการมีบุตร										
โครงการส่งเสริมการมีบุตร จังหวัดตาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๔										
อบรมการส่งเสริมการมีบุตร	ข้อมูลจากกรมการปกครอง พบว่า ในปี ๒๕๖๖ ประเทศไทยมีผู้สูงอายุถึง ๑๓ ล้านคน คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๐๘ ของประชากรทั้งประเทศ ในขณะที่เด็กเกิดใหม่มีเพียง ๕.๑๘ แสนคน และคาดการณ์ว่า ในปี ๒๕๘๕ ประชากรไทยจะลดลงเหลือจำนวน ๖๐ ล้านคน โดยประชากรวัยเด็ก (๐-๑๔ ปี) จะมีสัดส่วนลดลงจากร้อยละ ๑๖.๒๗ เหลือร้อยละ ๑๐.๓๖ ประชากรวัยแรงงาน (๑๕-๕๙ ปี) ลดลงจากร้อยละ ๖๔.๘๗ เหลือร้อยละ ๕๘.๒๐ ในขณะที่สัดส่วนผู้สูงอายุ (๖๐ ปีขึ้นไป) จะเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๑๘.๘๖ ในปี ๒๕๖๕ เป็นร้อยละ ๓๑.๔๔ ซึ่งจำนวนผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเกือบเท่าตัวจาก ๑๒.๕ ล้านคน เป็น ๑๘.๔ ล้านคน (มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย, ๒๕๖๕) ส่งผลให้อายุคาดหมายของประเทศไทย ต้องเผชิญกับวิกฤตวัยแรงงานที่ขาดแคลนและประสบกับภาวะพึ่งพิงของผู้สูงอายุที่เพิ่มมากขึ้น ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงของโลกด้านเทคโนโลยี สิ่งแวดล้อม ล้วนมีผลกระทบต่อวิถีชีวิตของคนรุ่นใหม่ เด็กที่เกิดมาอยู่ในครอบครัวที่ไม่พร้อม อาจจะดูแลไม่มีคุณภาพชีวิตที่ดี ซึ่งส่งผลกระทบโดยตรงต่อการกำหนดนโยบาย ที่ต้องพิจารณาถึงครอบครัวของเด็ก ในการเลี้ยงดูเด็กให้มีประสิทธิภาพ กลไกของรัฐหรือกลไกของสังคมที่ต้องเข้ามาดูแลมากขึ้น เพื่อให้การเกิดอย่างมีคุณภาพ ซึ่งเป็นความท้าทายในการส่งเสริมการพัฒนาประชากรให้เกิดและเติบโตอย่างมีคุณภาพ การส่งเสริมการสร้างครอบครัวที่มีคุณภาพ เช่น การให้ความรู้กับพ่อแม่ผ่านทางโรงเรียนพ่อแม่ทั้งในระยะตั้งครรภ์และระยะ	๑.เพื่อสร้างกลไกคณะทำงานในชุมชนจากทุกภาคส่วนร่วมกันเรียนรู้ในการเลี้ยงดูและพัฒนาเด็ก ตามวิถีวัฒนธรรมของแต่ละชุมชน บนฐานแนวคิดการพัฒนาเด็กให้เติบโตอย่างมีคุณภาพทั้งในด้านกระบวนการพัฒนา ๒.เพื่อสนับสนุนให้เกิดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีบุตร และดูแลบุตร ผ่านมาตรการเชิงบังคับ ร่วมกับการสร้างแรงจูงใจในการให้สวัสดิการครอบครัวใน ๔ มิติ ได้แก่ มิติด้านเวลา มิติด้านการเงิน มิติระบบสนับสนุนการเลี้ยงดูบุตร มิติด้านกฎหมาย ๓.เพื่อเตรียมความพร้อมของคู่สมรรมิการยา การวางแผนการมีบุตร และการดูแลบุตรทุกช่วงวัย	จังหวัดตาก	๑.เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จาก รพท./รพช./รพ.สต. ๒. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็กจากองค์ปกครองส่วนท้องถิ่น ๓.เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น ทมจ. ,บ้านพักเด็กและครอบครัว ฯลฯ จำนวนทั้งสิ้น ๑๐๐ คน	งบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	รายละเอียดดังนี้	๑. ค่าอาหารว่างและน้ำดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท X ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๘๐ บาท เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๓. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๒ คน uly ๖๐๐ บาท X ๖ ชั่วโมง เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท ๔. ค่าพาหนะ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท ๕. ค่าเอกสาร เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๖. ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๔,๒๐๐ บาท หมายเหตุ:ทุกรายการแล้วแต่ค่าใช้จ่าย	ผลผลิต ๑.เจ้าหน้าที่สาธารณสุข , เจ้าหน้าที่จากองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น , เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ที่เข้าอบรม มีความรู้ ความเข้าใจการส่งเสริมการมีบุตร อย่างน้อย ๘๐ % ๒.คู่สมรรมิการยาที่ต้องการมีบุตรมีการเตรียมความพร้อมมากขึ้น ผลลัพธ์ ๑.ทารกที่เกิดจากการเตรียมความพร้อมของครอบครัวมีมากขึ้น ๒.ชุมชนมีส่วนร่วมในการเตรียมคนคุณภาพในสังคมมากขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.จำนวนคู่สมรรมิการยาที่ได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนการมีบุตร ๒.จำนวนชุมชนที่เข้าร่วมการบูรณาการการส่งเสริมการมีบุตร หรือมีคณะทำงานการส่งเสริมคุณภาพเด็กในชุมชน วิธีการประเมินผล ๑.การติดตามประเมินผลตามแบบหัตถศรย ๑๐๐๐ วันสู่ ๒๕๐๐ วันพลัส ๒.การรายงานผลการส่งเสริมการมีบุตรของสถานบริการสาธารณสุข	กลุ่มงานสูตินรีเวชกรรม