



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โครงการ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช โทร. ๑๐๕๒
ที่ ตก ๐๐๓๓.๒๔๕/๑๑๓ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

ด้วย กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ กลุ่มพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการรวบรวมและตรวจสอบแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน ซึ่งผ่านการพิจารณา ภายในกลุ่มภารกิจ แล้วนั้น

ในการนี้ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โครงการ จึงใคร่ขออนุมัติแผนปฏิบัติการ (แผนงาน/โครงการ) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุง โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช และ แหล่งงบอื่นๆ วงเงินรวมทั้งสิ้น ๖,๔๑๖,๙๐๖ บาท (หกล้านสี่แสนหนึ่งหมื่นหกพันเก้าร้อยหกบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามอนุมัติต่อไป

(นายกิตติศักดิ์ โอฬารกิจเจริญ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

☒ เห็นชอบ	☐ ทราบ
☐ อนุมัติ	☐ ไม่อนุมัติ
☐ อนุญาต	☐ ไม่อนุญาต
-แจ้ง.....	
-มอบ.....ดำเนินการ.....	

(นายบรรเจ็ด นนทสุติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

**สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการ (แผนงาน/โครงการ) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙**

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวม งบประมาณ (บาท)
		เงินบำรุง รพ.		งบอื่นๆ		
		เงินบำรุง รพ.	เงินบำรุง รพ. (PP Basic)	กองทุนฯ	อื่นๆ	
๑	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล	๔๔๕,๑๒๐	๐	๐	๐	๔๔๕,๑๒๐
๒	กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิ และตติยภูมิ	๔๐๒,๖๓๔	๖๙,๗๐๐	๐	๔๘,๓๐๐	๕๒๐,๖๓๔
๓	กลุ่มภารกิจด้านทันตกรรม	๖,๕๐๐	๐	๐	๐	๖,๕๐๐
๔	กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	๒๙๒,๒๕๐	๗๐,๓๕๐	๑๐๖,๘๓๒	๑๙๓,๙๘๐	๖๖๓,๔๑๒
๕	กลุ่มภารกิจสุขภาพดิจิทัล	๒๐๙,๔๐๐	๐	๐	๐	๒๐๙,๔๐๐
๖	กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบ บริการและสนับสนุนบริการ สุขภาพ	๑,๐๒๘,๕๑๐	๐	๐	๐	๑,๐๒๘,๕๑๐
๗	กลุ่มภารกิจอำนวยการ	๗๗๐,๔๐๐	๐	๐	๐	๗๗๐,๔๐๐
๘	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เมืองตาก	๐	๙๔,๗๕๐	๐	๐	๙๔,๗๕๐
๙	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้น คลินิก	๑๕,๖๐๐	๐	๐	๒,๖๖๒,๕๘๐	๒,๖๗๘,๑๘๐
	รวมทั้งสิ้น	๓,๑๗๐,๔๑๔	๒๓๔,๘๐๐	๑๐๖,๘๓๒	๒,๙๐๔,๘๖๐	๖,๔๑๖,๙๐๖
		๓,๔๐๕,๒๑๔		๓,๐๑๑,๖๙๒		

แบบสรุปแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (Action plan) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล							
แผนงาน โครงการ ที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ของโรงพยาบาล							
๑	แผนงานพัฒนาระบบบริการพยาบาลให้ได้ตามมาตรฐานการพยาบาล (QA) -ประชุมชี้แจงการตรวจประเมินไขว้และรับการประเมิน จาก รพ.อื่น	๑๓,๐๐๐				๑๓,๐๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๒	แผนยกระดับระบบบริการพยาบาลให้เข้าสู่กระบวนการ การรับรองคุณภาพการพยาบาล (NQA)	๖,๘๐๐				๖,๘๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๓	แผนงานพัฒนาสมรรถนะบุคลากรในการพยาบาลผู้ป่วยกลืนเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (ACS) และผู้ป่วยที่ได้รับการสวนหัวใจ (Pre-Post Cath) ให้ได้ตามมาตรฐาน	๒,๐๐๐				๒,๐๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๔	แผนงานชุมชนนักปฏิบัติพัฒนาคุณภาพระบบบริการที่เป็นเลิศ	๒,๐๐๐				๒,๐๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๕	แผนงานการพัฒนาระบบบริการพยาบาลเพื่อความปลอดภัย - ประชุมชี้แจงหลักเกณฑ์การประกวดคลิปวิดีโอรณรงค์การทำความสะอาดมือ “อะไรๆ ก็ปลอดภัย แค่เราล้างมือ”	๓,๐๐๐				๓,๐๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๖	แผนงานการพัฒนาระบบบริการพยาบาลเพื่อความปลอดภัย - โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแบบฐานการเรียนรู้ ผักทักษะ และ Trick ในการให้การพยาบาล	๗,๐๐๐				๗,๐๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๗	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล -จัดงานประกวด ตลาดนัดพยาบาลยุคดิจิทัล	๑๓,๐๐๐				๑๓,๐๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๘	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการ/บำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ (สำหรับผู้ใช้เครื่องมือ : user training)	๑๐,๔๐๐				๑๐,๔๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๙	โครงการพัฒนาทักษะการสื่อสารของพยาบาลเพื่อลดความเสี่ยงในการถูกร้องเรียนและเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย -จัดอบรมการพัฒนาทักษะการสื่อสารของพยาบาลเพื่อลดความเสี่ยงในการถูกร้องเรียนและเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย	๕๐,๑๐๐				๕๐,๑๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๐	โครงการการวิจัยและพัฒนาผลงานด้านสุขภาพ - กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมการสร้างงานวิจัย (๓๙,๕๐๐) - กิจกรรมที่ ๒ การจัดเวทีนำเสนอผลงานวิจัย (๒๓,๔๐๐)	๖๒,๙๐๐				๖๒,๙๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๑	โครงการเพิ่มพูนทักษะและสมรรถนะการพยาบาลสำหรับพยาบาลวิชาชีพจบใหม่	๑๖,๐๐๐				๑๖,๐๐๐	กลุ่มการพยาบาล
		๑๘๖,๒๐๐				๑๘๖,๒๐๐	

(นางปณิดา รุณทรพงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายกิตติศักดิ์ โอหารกิจเจริญ)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
ผู้เห็นชอบแผน

(นายบรรเจ็ด นนทสุติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
ผู้อนุมัติแผน

แบบสรุปแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (Action plan) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
แผนงาน โครงการ ที่สอดคล้องกับภารกิจหลักกลุ่มการพยาบาล							
๑๒	โครงการเตรียมความพร้อมก่อนรับการประเมิน NQA เพื่อช่วยเหลือเพื่อน	๓๔,๔๔๐				๓๔,๔๔๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๓	แผนงานรับการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลในโรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข	๑๒๖,๒๘๐				๑๒๖,๒๘๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๔	โครงการ “เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรี นครินทราบรมราชชนนีเนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘”	๑๐,๔๐๐				๑๐,๔๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๕	แผนงานพัฒนาเครือข่ายคุณภาพบริการพยาบาลระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ - 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 (๖,๓๐๐ บาท) - กิจกรรมที่๓ รับการประเมินไขว้จาก รพท. ในจังหวัด (รพ.แม่สอด) (๑๓,๐๐๐ บาท)	๔๕,๓๐๐				๔๕,๓๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๖	แผนงาน การประชุม QA สัญจร (เขต ๒) ประจำปี ๒๕๖๙	๑๙,๕๐๐				๑๙,๕๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๗	โครงการพัฒนาคุณภาพการรับ-ส่งเวรทางการพยาบาลโดยใช้หลัก SBAR	๘,๐๐๐				๘,๐๐๐	กลุ่มการพยาบาล
๑๘	โครงการพัฒนาระบบ Preceptor อย่างมีประสิทธิภาพ	๑๕,๐๐๐				๑๕,๐๐๐	กลุ่มการพยาบาล
		๒๕๘,๙๒๐				๒๕๘,๙๒๐	
	รวม	๔๔๕,๑๒๐	๐	๐	๐	๔๔๕,๑๒๐	


 (นางปณิดา กุมรินทร์พงศ์)
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
 ผู้เสนอแผน


 (นายกิตติศักดิ์ โอฬารกิจเจริญ)
 ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
 ผู้เห็นชอบแผน


 (นายบรรเจิด นนทสุติ)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
 ผู้อนุมัติแผน

แบบสรุปแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (Action plan) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ							
๑	แผนงานเยี่ยมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรองระบบคุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์	๔๓,๙๒๐				๔๓,๙๒๐	เทคนิคการแพทย์และ พยาธิวิทยาคลินิก
๒	โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อขอรับรองมาตรฐานการเจาะเก็บเลือดบริจาค	๘,๒๔๐				๘,๒๔๐	เทคนิคการแพทย์และ พยาธิวิทยาคลินิก
๓	แผนงานการพัฒนาสูตรตำรับยาเตรียมเฉพาะราย (Extemporaneous Preparations)	๓๕,๐๐๐				๓๕,๐๐๐	เภสัชกรรม
๔	แผนงานการพัฒนาฉลากยาสำหรับผลิตภัณฑ์ยาเตรียมเฉพาะราย (Extemporaneous Preparations)	๑,๐๐๐				๑,๐๐๐	เภสัชกรรม
๕	โครงการอบรมวิชาการด้านยาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๓,๗๕๐				๓,๗๕๐	เภสัชกรรม
๖	แผนงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านระบบยาในหน่วยบริการปฐมภูมิ	๑๘,๗๐๐				๑๘,๗๐๐	เภสัชกรรม
๗	แผนงานส่งเสริมและเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน	๕,๐๐๐				๕,๐๐๐	เภสัชกรรม
๘	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านค้าและผู้บริโภค	๒๔,๐๐๐				๒๔,๐๐๐	เภสัชกรรม
๙	แผนงานประชุมเตรียมความพร้อมและรับการเยี่ยมสำรวจระบบยา	๑๕,๔๐๐				๑๕,๔๐๐	เภสัชกรรม
๑๐	โครงการ การประชุมเชิงปฏิบัติการ การขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง สู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)		๖๙,๗๐๐			๖๙,๗๐๐	จิตเวช
๑๑	โครงการพัฒนาระบบบริการกายภาพบำบัดตามมาตรฐานวิชาชีพ					๐	กายภาพบำบัด(ร่วมกับ สสจ)
๑๒	โครงการเพื่อนช่วยเพื่อน เครือข่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง					๐	กายภาพบำบัด(ร่วมกับ สสจ)
๑๓	แผนงานพัฒนามาตรฐานระบบงาน/วิชาชีพ	๒๐,๐๐๐				๒๐,๐๐๐	รังสีวิทยา
๑๔	แผนงานจัดตั้งคลินิกศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะที่โรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่จังหวัดตากฝั่งตะวันออก	๘,๖๔๐				๘,๖๔๐	ศัลยกรรม
๑๕	โครงการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยโรคนี้ในทางเดินปัสสาวะ	๓๒,๕๐๐				๓๒,๕๐๐	ศัลยกรรม
๑๖	โครงการ Zero walk in in OPD uro					๐	ศัลยกรรม
๑๗	โครงการพัฒนาศักยภาพการผ่าตัดแบบส่องกล้อง (laparoscopic surgery) ในระบบทางเดินปัสสาวะ	๔๘,๓๒๔				๔๘,๓๒๔	ศัลยกรรม

(นางปณิดา ภูมิรินทร์พงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายกิตติศักดิ์ โสหารกิจเจริญ)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
ผู้เห็นชอบแผน

(นายบรรเจิด นนทสุติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
ผู้อนุมัติแผน

แบบสรุปแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (Action plan) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
๑๘	โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดตาก	๓๖,๙๖๐				๓๖,๙๖๐	ศัลยกรรม
๑๙	โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยง และด้อยโอกาส เพื่อเฉลิมพระเกียรติฯ ๗๐ พรรษา ปี ๒๕๖๔	๖๘,๐๐๐				๖๘,๐๐๐	ศัลยกรรม
๒๐	โครงการ รู้ทันฉุกเฉิน โทร ๑๖๖๙ หันใจ ช่วยได้ทันเวลา - ประชุมชี้แจงให้แก่แต่ละชุมชนทราบถึงแผน (๖,๕๐๐) - อบรมอาสาสมัครชุมชนและผู้นำหมู่บ้าน (๖,๗๐๐) - ฝึกซ้อมสถานการณ์ฉุกเฉินจำลอง (อุบัติเหตุหมู่) (๙,๙๐๐)				๒๓,๑๐๐	๒๓,๑๐๐	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (เงินสนับสนุน จากสพฉ)
๒๑	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การดูแลผู้บาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล Pre Hospital Trauma Lift Support (PHTLS)				๒๕,๒๐๐	๒๕,๒๐๐	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (เงินสนับสนุน จากสพฉ)
๒๒	โครงการคัดกรองและผ่าตัดต่อกระดูกในประชาชนอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	๓๓,๒๐๐				๓๓,๒๐๐	จักษุ
รวม		๙๐๒,๖๓๔	๖๙,๗๐๐	๐	๔๘,๓๐๐	๙๒๐,๖๓๔	



(นางปณิดา กุมรินทร์พงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายกิตติศักดิ์ โอฬารกิจเจริญ)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
ผู้เห็นชอบแผน



(นายบรรเจิด นนทสุติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
ผู้อนุมัติแผน

แบบสรุปแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (Action plan) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
กลุ่มภารกิจด้านทันตกรรม							
๑	แผนงานวันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ กิจกรรมเทิดพระเกียรติ ๑๒๕ ปี แห่งการพระราชสมภพ สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี	๖,๕๐๐				๖,๕๐๐	ทันตกรรม
	รวม	๖,๕๐๐	๐	๐	๐	๖,๕๐๐	



(นางปณิดา ภูมิรินทร์พงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายกิตติศักดิ์ โอพารกิจเจริญ)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
ผู้เห็นชอบแผน



(นายบรรเจ็ด นนทสุติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
ผู้อนุมัติแผน

แบบสรุปแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (Action plan) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ							
๑	โครงการการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คปส.) : การใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างสมเหตุผลในชุมชน			๑๕,๒๓๒		๑๕,๒๓๒	PCC (กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลเมืองตาก)
๒	โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในชุมชน เพื่อเติบโตอย่างสมวัย			๑๙,๖๐๐		๑๙,๖๐๐	PCC (กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลเมืองตาก)
๓	โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพให้แก่ประชาชน(Health literacy) คนต้นแบบ อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป			๗๒,๐๐๐		๗๒,๐๐๐	PCC (กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลเมืองตาก)
๔	แผนงานการพัฒนาระบบบริการดูแลต่อเนื่องจนถึงชุมชน	๔๒,๐๐๐				๔๒,๐๐๐	พยาบาลชุมชน
๕	แผนงานการพัฒนาระบบบริการดูแลต่อเนื่องที่บ้านบูรณาการความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลแม่ข่ายกับ รพช. หน่วยบริการปฐมภูมิ ชุมชน และ ครอบครัว	๑๙๓,๗๕๐				๑๙๓,๗๕๐	พยาบาลชุมชน
๖	แผนงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรงานป้องกันและควบคุมโรคอำเภอเมืองตาก ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๙		๑๐,๔๐๐			๑๐,๔๐๐	เวชกรรมสังคม
๗	แผนงานการพัฒนาศักยภาพบุคลากรงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อำเภอเมืองตาก ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๙		๗,๘๐๐			๗,๘๐๐	เวชกรรมสังคม
๘	โครงการเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคติดต่อที่เป็นปัญหาในพื้นที่อำเภอเมืองตาก		๓๗,๒๐๐			๓๗,๒๐๐	เวชกรรมสังคม
๙	แผนงานงานสุขาภิบาลอาหารและสิ่งแวดล้อม		๑๔,๙๕๐			๑๔,๙๕๐	
๑๐	แผนงาน สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ						สุขศึกษา
๑๑	แผนงานประชุมเครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงานหน่วยบริการสุขภาพโรงพยาบาลระดับชุมชนในเครือข่ายและรพ.สต.เขต อ.เมืองตาก						อาชีวเวชกรรม
๑๒	แผนงานตรวจสุขภาพความเสี่ยงตามลักษณะงานบุคลากร ปี ๒๕๖๙						อาชีวเวชกรรม
๑๓	แผนงานตรวจวัดสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลด้วยเครื่องมืออาชีววิทยาศาสตร์						อาชีวเวชกรรม



(นางปณิดา กุมรินทร์พงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายกิตติศักดิ์ โอฬารกิจเจริญ)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
ผู้เห็นชอบแผน



(นายบรรเจิด นนทสุติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
ผู้อนุมัติแผน

แบบสรุปแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (Action plan) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

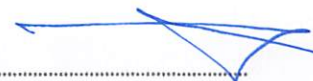
ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
๑๔	แผนงานตรวจสอบสุขภาพประจำปีบุคลากรในโรงพยาบาล						อาชีวเวชกรรม
๑๕	แผนงานตรวจสอบสุขภาพประจำปีเชิงรุก						อาชีวเวชกรรม
๑๖	แผนงานการทำ DM remission ในบุคลากรที่ป่วยด้วยเบาหวาน						อาชีวเวชกรรม
๑๗	แผนงานสร้างเสริมวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี และวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก ในบุคลากรใหม่						อาชีวเวชกรรม
๑๘	แผนงาน ป้องกันแก้ไขปัญหาเสพติดในบุคลากร						อาชีวเวชกรรม
๑๙	แผนงานสร้างเสริมวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ในบุคลากรกลุ่มเสี่ยง						อาชีวเวชกรรม
๒๐	แผนงานสร้างเสริมวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ในผู้ประกันตน						อาชีวเวชกรรม
๒๑	สร้างเสริมวัคซีนทางเลือกเพื่อป้องกันโรคเมะเร็งปากมดลูก ๔ สายพันธุ์ และ ๙ สายพันธุ์ โรคหูด โรคไข้เลือดออก โรค RSV โรคปอดอักเสบ ๑๓ สายพันธุ์ ๒๐ สายพันธุ์ และ ๒๓ สายพันธุ์ และโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน						อาชีวเวชกรรม
๒๒	สอบเทียบมาตรฐานเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์และเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์	๒๔,๐๐๐				๒๔,๐๐๐	อาชีวเวชกรรม
๒๓	แผนงานจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ห้องตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว				๖,๐๖๐	๖,๐๖๐	อาชีวเวชกรรม
๒๔	โครงการโครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการทนายในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุข : คลินิกโรคจากการทำงาน ปี ๒๕๖๔ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (โครงการต่อเนื่อง)				๑๘๗,๙๒๐	๑๘๗,๙๒๐	อาชีวเวชกรรม (งบบุคลากรจากการทำงาน)
๒๕	แผนงานงานพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนเครือข่าย อำเภอเมืองตาก	๓๒,๕๐๐				๓๒,๕๐๐	
รวม		๒๔๒,๒๕๐	๗๐,๓๕๐	๑๐๖,๘๓๒	๑๙๓,๙๘๐	๖๒๓,๔๑๒	



(นางปณิดา ภูมิรินทร์พงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายกิตติศักดิ์ โอฟารกิจเจริญ)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
ผู้เห็นชอบแผน



(นายบรรเจิด นนทสุติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
ผู้อนุมัติแผน

แบบสรุปแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (Action plan) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
กลุ่มภารกิจสุขภาพดิจิทัล							
๑	โครงการ ยกระดับความมั่นคงปลอดภัยเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้ได้มาตรฐาน	๑๒๙,๗๐๐				๑๒๙,๗๐๐	สารสนเทศ
๒	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health เพื่อเป้าหมาย Paperless						สุขภาพดิจิทัล
๓	โครงการพัฒนาระบบ AI เพื่อยกระดับการสรุปข่าวทางการแพทย์ (AI Chart Summarization)						สุขภาพดิจิทัล ใช้งบประมาณตามแผน สารสนเทศ
๔	โครงการพัฒนาระบบ Speech to Text ให้สามารถเชื่อมต่อกับ HIS						สุขภาพดิจิทัล ใช้งบประมาณตามแผน สารสนเทศ
๕	แผนงานประชุมชี้แจงและพัฒนาระบบการสั่งอาหารผ่านระบบคอมพิวเตอร์ (Meal Ordering System) เชื่อมโยงข้อมูลกับระบบ HIS						สุขภาพดิจิทัล ใช้งบประมาณตามแผน สารสนเทศ
๖	โครงการพัฒนาระบบทะเบียนผู้ป่วยโรคเฉพาะทาง (Diseases Registry) เพื่อการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องและแม่นยำ						สุขภาพดิจิทัล ใช้งบประมาณตามแผน สารสนเทศ
๗	โครงการพัฒนาระบบคลังสินค้าในโรงพยาบาล (Hospital Inventory System)						สุขภาพดิจิทัล (ไม่ใช้งบประมาณ)
๘	โครงการพัฒนาระบบติดตามผลและวัดประสิทธิภาพการดำเนินงานของโรงพยาบาล ผ่าน Dashboard และ KPI Service Plan สู่การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์						สุขภาพดิจิทัล (ไม่ใช้งบประมาณ)
๙	โครงการDashboard Monitoring Back Office (พัสดุ – การเงิน)						สุขภาพดิจิทัล
๑๐	โครงการพัฒนาและปรับปรุงระบบโปรแกรมบัญชี เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการทางการเงิน และรองรับการตรวจสอบตามมาตรฐานบัญชีภาครัฐ						สุขภาพดิจิทัล ใช้งบประมาณตามแผน สารสนเทศ



(นางปณิดา ภูมิรินทร์พงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายกิตติศักดิ์ โอหารกิจเจริญ)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
ผู้เห็นชอบแผน



(นายบรรเจิด นนทสุทธิ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
ผู้อนุมัติแผน

แบบสรุปแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (Action plan) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
๑๑	โครงการปรับปรุงระบบบริหารจัดการข้อมูลโรงพยาบาล (HIS) โดยเปลี่ยนจาก HOSxP V๓ เป็น HOSxP V๔						สุขภาพดิจิทัล ใช้งบประมาณตามแผน สารสนเทศ
๑๒	แผนงานตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน เกณฑ์ สนย. และ เกณฑ์ สปสช. ประจำปี ๒๕๖๙	๒๖,๐๐๐				๒๖,๐๐๐	เวชระเบียนผู้ป่วยใน
๑๓	แผนงานการตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียนประจำปี ๒๕๖๙	๑๐,๒๐๐				๑๐,๒๐๐	เวชระเบียนผู้ป่วยนอก
๑๔	โครงการอบรมการใช้โปรแกรม Qlikview /PowerBI	๔๓,๕๐๐				๔๓,๕๐๐	ศูนย์ข้อมูล
	รวม	๒๐๙,๕๐๐	๐	๐	๐	๒๐๙,๕๐๐	



(นางปณิดา ภูมิรินทร์พงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายกิตติศักดิ์ โอหารกิจเจริญ)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
ผู้เห็นชอบแผน



(นายบรรเจ็ด นนทสุติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
ผู้อนุมัติแผน

แบบสรุปแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (Action plan) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ							
๑	แผนงานเยี่ยมสำรวจภายในโรงพยาบาล	๕๐,๔๐๐				๕๐,๔๐๐	ศูนย์คุณภาพ
๒	โครงการมทรรณคุณภาพ	๒๘,๘๐๐				๒๘,๘๐๐	ศูนย์คุณภาพ
๓	โครงการเสริมสร้างองค์ความรู้และทักษะด้านการพัฒนาคุณภาพตามแนวทาง Hospital Accreditation	๓๔,๔๐๐				๓๔,๔๐๐	ศูนย์คุณภาพ
๔	แผนงานประชุมแกนนำความปลอดภัย	๙,๐๐๐				๙,๐๐๐	ศูนย์คุณภาพ
๕	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการบริหารความเสี่ยง Workshop การรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง (๒ รุ่น)	๑๙,๒๐๐				๑๙,๒๐๐	ศูนย์คุณภาพ
๖	แผนงานประชุมจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล	๗,๘๐๐				๗,๘๐๐	งานยุทธฯ
๗	แผนงานประชุมทบทวนแผนเชิงกลยุทธ์โรงพยาบาล	๓๑,๒๐๐				๓๑,๒๐๐	งานยุทธฯ
๘	แผนงาน การประชุมติดตาม และสรุปผลการดำเนินงาน ตามนโยบายและแผน	๕,๐๐๐				๕,๐๐๐	งานยุทธฯ
๙	โครงการพัฒนาความรู้และการทบทวนติดตามการตรวจสอบและขึ้นทะเบียนสิทธิรักษาพยาบาลและการบันทึกข้อมูลเบิกจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเครือข่าย	๑๒,๓๐๐				๑๒,๓๐๐	งานประกัน
๑๐	โครงการออกหน่วยเชิงรุกขึ้นทะเบียนและย้ายสิทธิของสถานศึกษาในอำเภอเมืองตาก	๕,๕๐๐				๕,๕๐๐	งานประกัน
๑๑	โครงการศึกษาดูงานกระบวนการพัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๕๘,๘๔๐				๕๘,๘๔๐	งานประกัน
๑๒	โครงการพัฒนาความรู้และทบทวนทักษะการใช้โปรแกรมเรียกเก็บลูกหนี้ KTN	๕๔,๔๐๐				๕๔,๔๐๐	งานประกัน
๑๓	โครงการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๖๓,๘๕๐				๖๓,๘๕๐	HRD
๑๔	โครงการผู้นำยุคใหม่ สู่บริการสุขภาพที่ประชาชนไว้วางใจ (Smart Leadership & Smart Hospital)	๓๖๐,๖๐๐				๓๖๐,๖๐๐	HRD
๑๕	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๒๐๑,๓๐๐				๒๐๑,๓๐๐	HRD
๑๖	โครงการ AI for Smart Work	๘๒,๕๐๐				๘๒,๕๐๐	HRD
๑๗	โครงการศึกษาดูงานโปรแกรมการเก็บข้อมูล โรงพยาบาลสุโขทัย	๓,๔๒๐				๓,๔๒๐	HRD
	รวม	๑,๐๒๘,๕๑๐	๐	๐	๐	๑,๐๒๘,๕๑๐	



(นางปณิตา ภูมิรินทร์พงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายกิตติศักดิ์ โอหารกิจเจริญ)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
ผู้เห็นชอบแผน



(นายบรรเจ็ด นนทสุติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
ผู้อนุมัติแผน

แบบสรุปแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (Action plan) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
กลุ่มภารกิจอำนวยการ							
๑	แผนงานสรรหาบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	๒๘,๐๐๐				๒๘,๐๐๐	งานทรัพยากร
๒	แผนงาน การจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) ประเภททั่วไป ประเภทวิชาการ คัดเลือกหัวหน้างาน และคัดเลือกกระดัดชำนาญการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	๓๕,๗๐๐				๓๕,๗๐๐	งานทรัพยากร
๓	โครงการพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ เชิดชูเกียรติ แก่บุคลากรสังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๑๐,๐๐๐				๑๐,๐๐๐	งานทรัพยากร
๔	โครงการ Green & clean Hospital Challenge (ระดับท้าทาย) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙	๑๔๐,๐๐๐				๑๔๐,๐๐๐	บริหารทั่วไป
๕	โครงการ ๕ ส สถานที่น่าอยู่ นำทำงาน	๓๐,๐๐๐				๓๐,๐๐๐	บริหารทั่วไป
๖	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการช่วยเหลือผู้โดยสารกรณีลัดขัดข้อง	๒๐,๐๐๐				๒๐,๐๐๐	บริหารทั่วไป
๗	โครงการตรวจสอบระบบงานวิศวกรรมความปลอดภัยโรงพยาบาล	๕๐,๐๐๐				๕๐,๐๐๐	บริหารทั่วไป
๘	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมอัคคีภัย	๗๐,๐๐๐				๗๐,๐๐๐	บริหารทั่วไป
๙	โครงการพัฒนาการสื่อสารทางคลินิกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการทางการแพทย์	๓๖,๗๐๐				๓๖,๗๐๐	บริหารทั่วไป
๑๐	โครงการพัฒนาบุคลากรในกลุ่มภารกิจอำนวยการ (กำจัดขยะ)	๑๔๐,๐๐๐				๑๔๐,๐๐๐	บริหารทั่วไป
๑๑	โครงการอบรมโปรแกรมขอใช้รถยนต์ราชการ	๓๐,๐๐๐				๓๐,๐๐๐	บริหารทั่วไป
๑๒	โครงการปรับปรุงพัฒนาและบำรุงรักษาโปรแกรมบริหารจัดการระบบบำรุงรักษาในโรงพยาบาล (assetmind)	๑๘๐,๐๐๐				๑๘๐,๐๐๐	พัสดุ
	รวม	๗๗๐,๔๐๐	๐	๐	๐	๗๗๐,๔๐๐	



(นางปณิดา ภูมิรินทร์พงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายกิตติศักดิ์ โอนากิจเจริญ)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
ผู้เห็นชอบแผน



(นายบรรเจิด นนทสุติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
ผู้อนุมัติแผน

แบบสรุปแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (Action plan) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

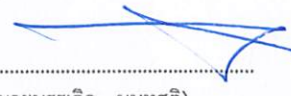
ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก							
๑	แผนงานประชุมติดตามการดำเนินงานตามนโยบายและตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๙		๔๑,๖๐๐				
๒	โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงาน To Be Number One อำเภอเมืองตาก		๕๓,๑๕๐				
	รวม	๐	๙๔,๗๕๐	๐	๐	๙๔,๗๕๐	



(นางปณิดา ภูมิรินทร์พงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายกิตติศักดิ์ โอหารกิจเจริญ)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
ผู้เห็นชอบแผน



(นายบรรเจิด นนทสุติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
ผู้อนุมัติแผน

แบบสรุปแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (Action plan) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	ชื่อโครงการ / แผนงาน	แหล่งงบประมาณ				รวมงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	PP Basic	กองทุนฯ	อื่นๆ		
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก							
๑	โครงการแพทย์ ๗ ดาว กิจกรรมที่ ๑ อบรมเตรียมความพร้อมนิสิตแพทย์เพื่อการเรียนในระดับชั้นคลินิก(Introduction to Clinic) ๒๑๖,๒๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๒ ฝึกปฏิบัติทักษะหัตถการด้วยหุ่นจำลอง ๖๐,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาศักษะนิสิตแพทย์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาลในชุมชน ในพื้นที่จังหวัดตาก ๑๘๕,๘๔๐บาท กิจกรรมที่ ๔ อบรมสร้างเสริมความรู้และทักษะด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินทางอากาศ(Sky Doctor)หรือทางน้ำ ๑๒๒,๑๖๐ บาท กิจกรรมที่ ๕ อบรมส่งเสริมการเป็นแพทย์เพื่อชาวชนบท“พี่สอนน้อง” ๑๓๕,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๖อบรมศาสตร์นพลักษณ์ หรือ Self awareness ในนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๕ ๗๒,๗๔๐ บาท กิจกรรมที่ ๗ เตรียมความพร้อมเพื่อการเป็นแพทย์ชนบท(ปัจฉิมนิเทศ) ๒๖๐,๘๔๐ บาท กิจกรรมที่ ๘ จัดอบรมส่งเสริมอัตลักษณ์แพทย์เพื่อชาวชนบท(CPIRD) ๖๒๖,๔๖๐ บาท กิจกรรมที่ ๙ จัดงานพิธี ไหว้ครู ๑๔,๔๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๑๐ จัดงานวันมหิดล ๗๔,๕๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๑๑ จัดประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๔ ๓๑๐,๐๔๐ บาท				๒,๐๗๘,๑๘๐	๒,๐๗๘,๑๘๐	ศูนย์แพทยศาสตร (งบเงินอุดหนุนทั่วไป สำนักบริหารโครงการ ร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อ ชาวชนบท)
๒	แผนงานศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช กิจกรรมที่๑ ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารศูนย์แพทยศึกษาชั้นคลินิก ๖,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่๒ ประชุมบุคลากรภายในหน่วยงาน ๗,๕๐๐ บาท กิจกรรมที่๓ ประชุมเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ๑๔๓,๒๓๐ บาท กิจกรรมที่๔ เตรียมความพร้อมนิสิตแพทย์ในการสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม(NLB๒,๓),การสอบ Manual skills ๑๕ทักษะและการสอบเบ็ดเสร็จประมวลความรู้Comprehensive(CE๑-๓) ๗๕,๘๐๐ บาท กิจกรรมที่๕ ติดตามประเมินบัณฑิตแพทย์ผู้สำเร็จการศึกษา ๒๕๖๗ ๒๐๗,๖๒๐ บาท กิจกรรมที่๖ feedbackการเรียนการสอนประจำปีการศึกษา๒๕๖๘ ๘,๔๕๐ บาท กิจกรรมที่๗ กิจกรรมทบทวนการเป็นผู้ปฎิบัติมาตรฐานสำหรับการเรียนการสอน ๙,๕๐๐ บาท กิจกรรมที่๘ พบอาจารย์ที่ปรึกษา(ประชุมชี้แจงการดำเนินการเรียนการสอน) ๔๒,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๙รับการประเมินคุณภาพการศึกษา (QA) ๓,๙๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๑๐ รับการประเมินศักยภาพโรงพยาบาลในการฝึกแพทย์เพิ่มพูนทักษะจากแพทยสภา ๖,๕๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๑๑ประชุมพัฒนาวิชาการทางคลินิก (ทุกวันพฤหัสดี)๗๐,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๑๒ รับการตรวจประเมินบำรุงรักษาและพัฒนาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ (ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ)๓,๙๐๐ บาท				๕๘๔,๔๐๐	๕๘๔,๔๐๐	ศูนย์แพทยศาสตร (งบเงินอุดหนุนทั่วไป สำนักบริหารโครงการ ร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อ ชาวชนบท)
๓	โครงการปฐมนิเทศแพทย์ที่ปฏิบัติงานใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑๕,๖๐๐				๑๕,๖๐๐	ศูนย์แพทยศาสตร
	รวม	๑๕,๖๐๐	๐	๐	๒,๖๖๒,๕๘๐	๒,๖๗๘,๑๘๐	
	รวมทั้งสิ้น	๓,๑๗๐,๔๑๔	๒๓๔,๘๐๐	๑๐๖,๘๓๒	๒,๙๐๔,๘๖๐	๖,๔๑๖,๙๐๖	



(นางปณิดา ภูมิรินทร์พงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้เสนอแผน



(นายกิตติศักดิ์ โธหารกิจเจริญ)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
ผู้เห็นชอบแผน



(นายบรรเจิด นนทสุติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) กลุ่มการพยาบาล
ที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ของโรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ประกอบด้วย

๑๑ แผนงาน ๓๑ โครงการ ๓๓ ตัวชี้วัด

งบประมาณในการดำเนินงาน ๒๕๕,๖๐๐ บาท

เป็นงบบำรุงโรงพยาบาล ๑๘๖,๒๐๐ บาท

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) กลุ่มการพยาบาล (สอดคล้องกับกลยุทธ์) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลที่ ๑ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
กลยุทธ์ที่ ๑ จัดระบบบริการพยาบาลที่มีคุณภาพสู่การบริการที่เป็นเลิศ (Smart Service)									
เป้าประสงค์ ยกระดับและพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาลให้เป็นเลิศ และได้รับการรับรองมาตรฐาน NQA									
แผนงาน ๑.๑ ยกระดับคุณภาพระบบบริการพยาบาล (งบประมาณ ๑๙,๘๐๐ บาท)									
โครงการ ๑.๑.๑ พัฒนาระบบบริการพยาบาลให้ได้ตามมาตรฐานการพยาบาล (QA) วิธีดำเนินการ ๑) หน่วยงานทบทวนข้อชี้แนะจากการตรวจประเมินไขว้ และแก้ไข ปรับปรุง	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 มีการขยายหน่วยบริการสุขภาพทั้งในระดับปฐมภูมิทุติยภูมิ และตติยภูมิ ครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศ ซึ่งระบบบริการพยาบาลเป็นระบบหนึ่งในบริการสุขภาพ ที่มี	๑. เพื่อพัฒนาระบบบริการพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน	ต.ค.๖๗ – ก.ย. ๖๘ ต.ค. – พ.ย. ๖๘	เงินบำรุงโรงพยาบาล (๑๓,๐๐๐ บาท) -	ผลลัพธ์ KPI_NSO ๑.๑.๑ ทุกหอผู้ป่วย /หน่วยงาน ผ่านการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลภายใน รพ. มากกว่าร้อยละ ๗๐	- ตรวจประเมินไขว้หน่วยงาน	คณะกรรมการด้านการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล
๒) หน่วยงานประเมิน QA ภายในโรงพยาบาลโดยทีม	๒) บริการเป็นเลิศ ๓)				ธ.ค.๖๘	-		- ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้	
๓) นำปัญหาที่พบมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันแบบเพื่อนช่วยเพื่อนหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล	๔) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ซึ่งส่งผลให้ระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยได้มีการพัฒนาและขยายการให้บริการในทุกมิติอย่างต่อเนื่อง มีการขยายหน่วยบริการสุขภาพทั้งในระดับปฐมภูมิทุติยภูมิ และตติยภูมิ ครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศ ซึ่งระบบบริการพยาบาลเป็นระบบหนึ่งในบริการสุขภาพ ที่มี				ม.ค. ๖๙ (๑ วัน)			- ศึกษาเอกสาร	
๔) รับการประเมินไขว้จากโรงพยาบาลอื่น	ประเทศไทยได้มีการพัฒนาและขยายการให้บริการในทุกมิติอย่างต่อเนื่อง มีการขยายหน่วยบริการสุขภาพทั้งในระดับปฐมภูมิทุติยภูมิ และตติยภูมิ ครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศ ซึ่งระบบบริการพยาบาลเป็นระบบหนึ่งในบริการสุขภาพ ที่มี				มี.ค. ๖๙ (๑ วัน)	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		- ตรวจประเมินไขว้จากหน่วยงานภายนอก รพ.	

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ(บาท) /แหล่ง งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๑ ยกระดับคุณภาพระบบบริการพยาบาล (ต่อ)									
โครงการ 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. ปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ ครั้งที่ ๒ ๕. จัดทำเอกสารเป็นรูปเล่ม ๖. เขียนบันทึกขออนุมัติจาก ผอ. เพื่อส่งเอกสารให้กองการพยาบาล ๗. ส่งเอกสารรายงานการประเมินตนเอง (SAR) ให้กองการพยาบาลพิจารณา และจองวันรับการประเมิน	การพัฒนาระบบบริการพยาบาลให้มีมาตรฐานคุณภาพและความเป็นเลิศตามมาตรฐานการพยาบาลใน รพ. (QA, NQA) จึงมีความสำคัญและส่งผลกระทบต่อสุขภาพที่ดีของผู้มารับบริการต่อไป	๒. เพื่อเตรียมความพร้อมการยกระดับคุณภาพการบริการพยาบาลในการเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพการพยาบาล (NQA)	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ทีมผู้รับผิดชอบจัดทำรายงาน SAR แต่ละหมวด ทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน ทีมผู้รับผิดชอบจัดทำรายงาน SAR แต่ละหมวด ๖๐ คน	ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙ ต.ค.๖๘ พ.ย.๖๘ / ก.พ.๖๙ (สป.๑) พ.ย.๖๘ / ก.พ.๖๙ (สป.๒) พ.ย.๖๘ / ก.พ.๖๙ (สป.๓) พ.ย.๖๘ / ก.พ.๖๙ (สป.๔) พ.ย.๖๘ / ก.พ.๖๙ (สป.๔) พ.ย.๖๘ / ก.พ.๖๙ (สป.๔)	เงินบำรุงโรงพยาบาล ๖,๘๐๐ บาท - - - - ๑.จัดทำเอกสารแผนฯ เล่มละ ๑๐๐ * ๓๐ เล่ม เป็นเงิน ๓,๐๐๐ ๒.จัดทำเอกสารประเมินตนเอง (SRA) ๑๕๐*๒๐ เล่ม เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท รวม ๖,๐๐๐ บาท - ค่าส่งพัสดุ ๘๐๐ บาท	ผลลัพธ์ ● KPI_NSO ๑.๑.๒ กลุ่มการพยาบาลได้เข้ารับการประเมินคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข ● ผลการประเมินคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข มีคะแนนผ่านเกณฑ์	ความครอบคลุมครบถ้วนของประเด็นที่นำเสนอในแต่ละหมวด	คณะอนุกรรมการด้านการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ร่วมกับคณะกรรมการบริหารกลุ่มการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ(บาท) /แหล่ง งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๒ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (งบประมาณ ๔,๐๐๐ บาท)									
โครงการ ๑.๒_๑ การพัฒนารายโรคสำคัญสู่ ความเป็นเลิศ	การพัฒนาคุณภาพระบบ บริการพยาบาลที่เป็นเลิศ เฉพาะรายโรคสำคัญแต่ ละ PCT				ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘		KPI_NSO ๓ ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับ บริการ ต่อบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (≥ร้อยละ ๘๐) KPI_NSO ๔ ร้อยละของบุคลากรที่มีสมรรถนะราย โรคตามเกณฑ์ที่กำหนด (≥ร้อยละ ๘๐)		คณะอนุกรรมการ ด้านการพัฒนา คุณภาพบริการ พยาบาล
๑.๒_๑.๑ พัฒนามาตรฐานการดูแลผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง (Standard Stroke Center Certification : SSCC) วิธีดำเนินการ	โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) เป็นภาวะฉุกเฉิน ทางการแพทย์ที่ส่งผล กระทบต่อระบบประสาท และการทำงานของสมอง								
กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพพยาบาลวิชาชีพ ในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดย ๑) กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของ การจัดงาน (เช่น พัฒนาความรู้ ทักษะ เพิ่ม คุณภาพการดูแลผู้ป่วย stroke) ๒) แต่งตั้งคณะทำงานและกำหนดบทบาท หน้าที่ ๓) วางแผนกำหนดการ วัน เวลา สถานที่ ๔) การบรรยายให้ความรู้ (แนวทางการ วินิจฉัยและการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองตามมาตรฐาน) ๕) แลกเปลี่ยนประสบการณ์ ปัญหา และ แนวทางแก้ไขจากหน่วยงานเครือข่าย ๖) ประเมินความรู้และทักษะของพยาบาล ก่อน-หลังการอบรม	ซึ่งหากไม่ได้รับการรักษา อย่างรวดเร็วและถูกต้อง อาจทำให้เกิดภาวะทุพพล ภาพถาวรหรือเสียชีวิตได้ ดังนั้นการที่บุคลากร ทางการแพทย์ โดยเฉพาะ พยาบาลที่เป็นผู้ให้การ ดูแลใกล้ชิดกับผู้ป่วยในทุก ระดับ ต้องมีความรู้ ความ เข้าใจ และทักษะในการ ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองเป็นอย่างดี เพื่อให้ สามารถช่วยเหลือผู้ป่วยได้ อย่างทันท่วงทีและมี ประสิทธิภาพ	เพื่อพัฒนาศักยภาพ พยาบาลวิชาชีพให้มี ความรู้และทักษะในการ ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง	รพ.สมเด็จพระ เจ้าตากสิน มหาราช	พยาบาล วิชาชีพ จำนวน ๕๐ คน	ก.พ. ๖๙	-งบสนับสนุน	KPI พยาบาลวิชาชีพ ทุกหอผู้ป่วย/หน่วย งาน ผ่านการประเมิน สมรรถนะในการดูแล ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองในระดับสูง-สูง มาก (คะแนน ≥ ร้อย ละ ๘๐) ผลผลิต ๑. พยาบาลวิชาชีพมี ความรู้หลังการอบรม เพิ่มขึ้น > ๘๐% ๒. ความพึงพอใจ ระดับ มาก-มากที่สุด > ๘๐% ผลลัพธ์ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองได้รับการดูแล ตามมาตรฐาน	๑. แบบสอบถาม และแบบประเมิน ก่อนและหลัง ฝึกอบรม ๒. แบบประเมิน ความพึงพอใจใน การจัดอบรม	คณะกรรมการโรค หลอดเลือดสมอง (ธิดา ศิริ)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ(บาท) /แหล่ง งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๒ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
กิจกรรมที่ ๒ Stroke เร่ง เร็ว รอด วิธีดำเนินการ การอบรมทบทวนความรู้เกี่ยวกับ Stroke - เนื้อหาครอบคลุมตั้งแต่การวินิจฉัยโรคประเภทของ Stroke การป้องกัน การประเมินอาการเฉพาะ การให้ยาทันเวลา (เช่น tPA) การฟื้นฟูและการส่งต่อ - จัดทำ Workshop ประเมินอาการ FAST (Face, Arm, Speech, Time) การประเมินระบบประสาทและการสังเกตอาการเปลี่ยนแปลง - จัดทำสถานการณ์จำลอง การปฏิบัติตามแนวทางเมื่อพบ Stroke Fast Track ในหอผู้ป่วย - การอบรมการดูแลผู้ป่วย Stroke ในระยะวิกฤต - ฝึกทักษะการดูแลเรื่องการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ความดันโลหิต การป้องกันการเกิดผลกดทับ การบริหารยา รวมถึงการจัดการหัตถการเร่งด่วน - การใช้เครื่องมือช่วยประเมิน Act BEFAST และการเฝ้าระวังอาการ - การประเมินสมรรถนะผ่านการประเมินหน้างาน (On-the-Job Evaluation) - ใช้ Checklist สมรรถนะในหัวข้อต่างๆ - ประเมินโดยหัวหน้าหรือผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับมอบหมาย	การดูแลรักษาที่ล่าช้าทำให้ผู้ป่วยสูญเสียโอกาสในการฟื้นฟูสมรรถภาพ ส่งผลให้เกิดภาวะพิการถาวรหรือนำไปสู่การเสียชีวิต ดังนั้น “เวลา” คือปัจจัยสำคัญที่สุดใน การช่วยชีวิตผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โครงการ “รู้ เร็ว รอด โรคหลอดเลือดสมอง” จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งในการส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่มีความรู้และทักษะสามารถสังเกตอาการเบื้องต้นของโรคหลอดเลือดสมองได้ด้วยตนเอง และรีบ Activate Stroke Fast Track เพื่อเข้าสู่กระบวนการรักษาแบบ Fast Track และได้รับยาละลายลิ่มเลือดหรือการดูแลที่เหมาะสมอย่างทันทั่วถึง	พยาบาลสามารถประเมินอาการและสัญญาณของ Stroke ได้อย่างรวดเร็วและแม่นยำ - พยาบาลสามารถดูแลผู้ป่วย Stroke ตามแนวทางการดูแลที่ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ - ส่งเสริมการพัฒนาทักษะการสื่อสารและการประสานงานในทีมรักษา	กลุ่มการพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพจำนวน ๕๐ คน	ธ.ค. ๖๘	งบสนับสนุน	ผลผลิต - พยาบาลมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วย Stroke อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย - ลดอัตราการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์และภาวะแทรกซ้อน - ทีมงานมีการสื่อสารและประสานงานกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผลลัพธ์ DTN in ๖๐ นาที >๘๐%	แบบประเมิน อาการ Stroke (FAST และ NIHSS) - แบบประเมินการบันทึกทางการพยาบาล - สมรรถนะ (Competency) ความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วย Stroke	คณะกรรมการโรคหลอดเลือดสมอง (ธิดา ศิริ)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ(บาท) /แหล่ง งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๒ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
กิจกรรมที่ ๓ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๑ ภายใต้หัวข้อ "ออกกำลังกายเป็นนิสัย ห่างไกลสโตรค : No Stop No Stroke" วิธีดำเนินการ พิธีเปิดงาน จัดพิธีเปิดงานโดยผู้ว่าราชการจังหวัด การแสดงเชิงสัญลักษณ์ “แสงนำใจไทยทั้งชาติ” กล่าวรายงานโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล กล่าวเปิดงานโดยผู้ว่าราชการจังหวัด บูธต่างๆ ตรวจสอบสุขภาพพื้นฐาน (BMI, ความดัน) นิทรรศการความรู้โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs, Stroke, หัวใจ) บูธให้คำปรึกษาด้านโภชนาการและการออกกำลังกาย การแจกเอกสาร/สื่อรณรงค์สุขภาพ	โรคหลอดเลือดสมอง เป็นสาเหตุการเสียชีวิตหลักของคนไทย โดยมีปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมที่ไม่ออกกำลังกาย โรงพยาบาลร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกิจกรรม “เดิน วิ่ง ปั่น แสงนำใจไทยทั้งชาติ” เพื่อรณรงค์ส่งเสริมการออกกำลังกาย กระตุ้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพของประชาชน พร้อมบริการตรวจสุขภาพ และให้ความรู้ เพื่อลดความเสี่ยงโรค NCDs และยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนอย่างยั่งยืน	๑. เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าฯพระบรมราชินี ที่ทรงเป็นแสงนำใจและเป็นแบบอย่างในการรักษาสุขภาพ ๒. เพื่อให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมองแก่เจ้าหน้าที่และประชาชน	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๑. เจ้าหน้าที่หน่วยราชการ จังหวัดตาก ๒. เจ้าหน้าที่และประชาชน ในโรงพยาบาล	ตค.-พย. ๒๕๖๘	กองทุนแสงนำใจไทยทั้งชาติจังหวัดตาก	ผลผลิต ประชาชน ≥ ๗๐% ของผู้เข้าร่วมกิจกรรม ได้รับการตรวจสุขภาพหรือความรู้สุขภาพ	มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๒๐๐ คน	คณะกรรมการโรคหลอดเลือดสมอง (ธิดา ศิริ)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ(บาท) /แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๒ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
๑.๒_๑.๒ พัฒนาศมรรถนะบุคลากรในการพยาบาลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (ACS) และผู้ป่วยที่ได้รับการสวนหัวใจ (Pre-Post Cath) ให้ได้ตามมาตรฐานวิธีดำเนินการ ขั้นที่ ๑: การเตรียมการ ๑. ประชุมคณะกรรมการ ร่วมกับทีมสหสาขา ทบทวน และวิเคราะห์ปัญหาที่พบในการปฏิบัติในปีที่ผ่านมา ๒. ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วย STEMI Fast Track แนวปฏิบัติการพยาบาล (CNPg) ในผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (ACS) และผู้ป่วยที่ได้รับการสวนหัวใจ Pre-Post Cath ตามมาตรฐาน ๓.กำหนดเป้าหมาย ผลลัพธ์ และวางแผนกิจกรรมพัฒนา ได้แก่ การอบรม การฝึกปฏิบัติ และการประเมินผล ๔. จัดเตรียมเอกสารประกอบการอบรม เช่น Power Point, คู่มือ, Check list ๕. กำหนดวัน เวลา และสถานที่จัดกิจกรรม พร้อมแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้อง ขั้นที่ ๒: การดำเนินกิจกรรมพัฒนา ๑. จัดกิจกรรมอบรมเชิงวิชาการบรรยาย หัวข้อสำคัญ ได้แก่ - พยาธิสรีรวิทยาและการจำแนก ACS (STEMI/NSTEMI/UA) - การแปลผล EKG และการตรวจพิเศษต่างๆ - STEMI Fast Track - การพยาบาลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (ACS) และการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนหัวใจ (Pre-Post Cath) - การประเมินและจัดการอาการผิดปกติ เช่น bleeding, arrhythmia ๒. ประเมินความรู้ก่อนและหลังการอบรม	ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Syndrome: ACS) เป็นภาวะฉุกเฉินทางหัวใจที่ต้องได้รับการดูแลอย่างรวดเร็ว ถูกต้อง และต่อเนื่อง ทั้งในช่วงก่อนและหลังการทำหัตถการสวนหัวใจ (Cardiac Catheterization) พยาบาลซึ่งมีบทบาทสำคัญในการประเมินภาวะเสี่ยง ดูแล และเฝ้าระวังอาการ จำเป็นต้องมีสมรรถนะทางวิชาชีพที่ทันสมัย ถูกต้อง ตามแนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐาน เพื่อส่งเสริมคุณภาพการดูแล และลดภาวะแทรกซ้อน ดังนั้นการรักษารอคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ถูกต้องและรวดเร็ว โดยเฉพาะการขยายหลอดเลือดหัวใจ จะช่วยเปิดหลอดเลือดไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจได้ทันเวลาได้ อัตราการรอดชีวิตสูงขึ้น พยาบาลซึ่งเป็นบุคลากรที่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยมากที่สุด จึงต้องมีความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ พยาธิสภาพ การประเมินสภาพ การรักษา ตลอดจนการพยาบาลเพื่อที่จะช่วยชีวิตผู้ป่วยได้ทันทั่วทั้ง	๑. เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะของบุคลากรในการดูแลผู้ป่วย ACS และผู้ป่วยที่ได้รับการสวนหัวใจ Pre-Post Cath ได้ตามมาตรฐาน ๒. เพื่อให้บุคลากรสามารถวางแผนและให้การพยาบาลผู้ป่วยได้ครอบคลุมแบบองค์รวม ๓. สามารถคาดการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาลได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ๔. เพื่อให้บุคลากรนำความรู้ใหม่มาบูรณาการใช้ในการดูแลผู้ป่วยและบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้ ๕. เพื่อลดอัตราภาวะแทรกซ้อน และการกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยกลุ่มนี้	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	บุคลากรทางการพยาบาลทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน	ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙ ต.ค.-พ.ย.๖๘ ธ.ค.๖๘-ก.พ. ๖๙ ม.ค.๖๙-ก.พ. ๖๙ ๖๘ มี.ค.- เม.ย. ๖๙ พ.ค.-มิ.ย ๖๙	เงินบำรุง ๒,๐๐๐ บาท เอกสารประกอบการอบรม ๒,๐๐๐	ผลลัพธ์ - พยาบาลวิชาชีพทุกหอผู้ป่วย/หน่วย งานผ่านการประเมินสมรรถนะการพยาบาลผู้ป่วย ACS $\geq$ ร้อยละ ๘๐ - ความพึงพอใจของพยาบาลที่ดูแลและผู้ป่วย $\geq$ ร้อยละ ๙๐ - อัตราภาวะแทรกซ้อนหลัง Post Cath เท่ากับ ๐	- การประเมินสมรรถนะการดูแลผู้ป่วย กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (ACS) และผู้ป่วยที่ได้รับการสวนหัวใจ (Pre-Post Cath) - ประเมินผลจากการทดสอบความรู้หลังการจัดอบรม	คณะกรรมการพัฒนาการพยาบาลผู้ป่วย ACS (พรพนันท์ สายวานิช)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท) /แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๒ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
๒. On-the-job training ส่งฝึกปฏิบัติงานจริงที่หอผู้ป่วย CCU และ Cath Lab ๓. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM) - จัดประชุมแลกเปลี่ยนประสบการณ์เดือนละ ๑ ครั้ง - นำเคสจริงที่พบในหอผู้ป่วยมาทบทวน (Case Review, RCA)					ม.ค.-ก.ย.๖๙				
ขั้นที่ ๓: การประเมินผล ๑. สืบหาความพึงพอใจของพยาบาลและผู้ป่วยหลังได้รับการดูแลด้วยแบบสอบถาม ๒. สรุปและวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน พร้อมข้อเสนอแนะเพื่อใช้วางแผนในการพัฒนาต่อเนื่อง ๓. นำผลที่ได้ไปปรับใช้ในแผนพัฒนาคุณภาพและแนวทางการพยาบาลของโรงพยาบาล					ก.ย.-ต.ค.๖๙				
๑.๒-๑.๓ การพัฒนาระบบบริการพยาบาลผู้ป่วย sepsis กิจกรรม ๑ พัฒนาระบบบริการพยาบาลผู้ป่วย sepsis & septic shock ภายใน ๖ ชั่วโมงแรกหลังการวินิจฉัย วิธีดำเนินการ ๑) ทบทวนแนวทางการปฏิบัติการพยาบาล (CNPG) ในผู้ป่วย sepsis & septic shock ในโรงพยาบาล ภายใน ๖ ชั่วโมงแรกหลังการวินิจฉัย ๒) กำหนดเป้าหมาย และผลลัพธ์ที่เกิดจากการพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการพยาบาล (CNPG) ในขั้นตอนต่างๆ ๓) จัดทำแนวทางการปฏิบัติการพยาบาล (CNPG) ในผู้ป่วย sepsis & septic shock ในโรงพยาบาลภายใน ๖ ชั่วโมงแรกหลังการวินิจฉัย ประกอบด้วย	Sepsis & septic shock เป็นภาวะวิกฤตที่มีความสำคัญ เพราะมีอัตราการเสียชีวิตที่สูง พยาบาลมีบทบาทสำคัญ ตั้งแต่การคัดกรอง การดูแลและปฏิบัติตามแนวทางการดูแลรักษา การติดตามและเฝ้าระวัง เพื่อให้การดูแลถูกต้อง รวดเร็วตามมาตรฐาน	๑. เพื่อพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย sepsis & septic shock ๒. เพื่อประเมินประสิทธิภาพของแนวปฏิบัติการพยาบาล (CNPG) ในผู้ป่วย sepsis & septic shock	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	หอผู้ป่วยใน รพ. สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙ ต.ค. ๖๘ พ.ย. ๖๘ ธ.ค. ๖๘ – ม.ค. ๖๙	ไม่มี -	ผลลัพธ์ KPI พยาบาลวิชาชีพ ทุก หอ ผู้ป่วย / หน่วยงาน ผ่านการประเมินสมรรถนะการพยาบาลผู้ป่วย Sepsis ในระดับสูง-สูงมาก (คะแนน $\geq$ ร้อยละ ๘๐) ๑. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการประเมินภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด	แบบประเมินสมรรถนะ	คณะกรรมการพัฒนาการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด (นวรรัตน์)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ(บาท) / แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๒ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
๓.๑ การคัดกรองผู้ป่วย ๓.๒ การส่งเลือดเพาะเชื้อ ๓.๓ การบริหารยาปฏิชีวนะอย่างรวดเร็ว ๓.๔ การบริหารจัดการสารน้ำตามแผนการรักษา ๓.๕ การบริการยาเพื่อเพิ่มการหดตัวของหลอดเลือด หรือยาเพิ่มการบีบตัวของหัวใจ ๓.๖ การส่งเสริมให้มีการแลกเปลี่ยนก๊าซอย่างมีประสิทธิภาพ ๓.๗ การควบคุมและเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงของระดับน้ำตาลในเลือด ๓.๘ การประเมินเพื่อค้นหาแหล่งติดเชื้อ และการเก็บส่งตรวจ ๓.๙ การประสานเพื่อขอความช่วยเหลือจาก RRT							๒. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดที่ได้รับการพยาบาลตามแนวทางใน ๖ ชั่วโมงแรก ๓. ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการดูแลในระยะวิกฤตภายใน ๓ ชั่วโมง		
๔) นำแนวทางไปใช้ในหอผู้ป่วย และประเมินผลการดำเนินงาน					ก.พ. – ก.ค. ๖๙				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๒ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
โครงการ ๑.๒_๒ ชุมชนนักปฏิบัติพัฒนาคุณภาพระบบบริการที่เป็นเลิศ	การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศสามารถด้วยชุมชนนักปฏิบัติ (CoPs)		กลุ่มการพยาบาล	ทุกหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลที่เกี่ยวข้อง	ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙	เงินบำรุง ๒,๐๐๐ บาท	ผลลัพธ์ KPI_NSO ๑.๒ ทุกหน่วยบริการพยาบาลมีระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ	จำนวนหน่วยงานที่มีการพัฒนาระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศด้วย CoPs	คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการและทีมชุมชนนักปฏิบัติ (CoPs)
๑.๒_๒.๑ ชุมชนนักปฏิบัติพัฒนาคุณภาพการใช้กระบวนการพยาบาล (Nursing Process) วิธีดำเนินการ	จากการตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนในปีที่ผ่านมาหลังจากมีการใช้ Template Nurse note พบว่ายังมีความไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้องของการบันทึก โดยเฉพาะในส่วนของการ Assessment ที่ไม่ ถูก ต อ ง คร บ ถ้ ว น ครอบคลุม ทำให้การเขียนบันทึกทางการพยาบาลไม่สอดคล้องกับปัญหา/โรคของผู้ป่วย ทำให้คะแนนในการตรวจความสมบูรณ์ของบันทึกทางการพยาบาลส่วน APIE ไม่ถึงตามเกณฑ์ที่ตั้งไว้ ทีมพัฒนาคุณภาพบันทึกทางการพยาบาลร่วมกับกลุ่มการพยาบาลได้แผนในการนิเทศการบันทึกทางการพยาบาลขึ้นเพื่อให้การเขียนบันทึกทางการพยาบาลมีความสมบูรณ์ ถูกต้องมากที่สุด	๑.เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการบันทึกการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลให้สอดคล้องกับโรค ๒.เพื่อพัฒนาระบบการบันทึกเวชระเบียนให้มีความสมบูรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ ๓.เพื่อความสมบูรณ์ของบันทึกทางการพยาบาลที่ครอบคลุม สอดคล้องกับโรค			ต.ค.๖๘	-	● KPI_QA ๑.๑ คะแนนการตรวจบันทึกทางการพยาบาลผ่านเกณฑ์ > ๘๐% ● คะแนนการตรวจเวชระเบียน (APIE) ผ่านเกณฑ์ > ๙๐% ● คะแนนการตรวจเวชระเบียนตามหลักเกณฑ์ของ สนย., สปสช. > ๙๐%	- ความครบถ้วนสมบูรณ์ของเวชระเบียน - คะแนนการตรวจเวชระเบียน	อัญชลิกา รัตนชัย และทีม
๑) ประชุมทีม Cop.ทุกหน่วยงาน ร่วมปรึกษาปัญหาและค้นหาข้อผิดพลาดในการบันทึกทางการพยาบาลในปีที่ผ่านมาเพื่อหาแนวทางแก้ไขและพัฒนา									
๒) ทบทวนแนวทางการเขียนบันทึกทางการพยาบาลกับแกนนำและผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้เข้าใจไปในแนวทางเดียวกัน					ต.ค.๖๘				
๓) ร่วมวางแผนกับทีมนิเทศของกลุ่มการพยาบาลในการลงนิเทศการเขียนบันทึกทางการพยาบาลของพยาบาลทุกหน่วยงาน					พ.ย. – ธ.ค. ๖๘				
๔) ทุกหน่วยงานทำการ Quick round ผู้ป่วยทุกเช้า เน้นการประเมินอาการ (Assessment) นำไปสู่การวางแผนการพยาบาลที่สอดคล้อง				หัวหน้าหอ/หัวหน้างาน	ม.ค. – มี.ค. ๖๙				
๕) ประชุมคัดเลือกแกนนำ และเสริมความรู้ในการสุ่มตรวจบันทึกทางการพยาบาล				แกนนำ Cops	ก.พ.๖๙				
๖) ทีม Cops กระบวนการพยาบาล (Nursing Process) สุ่มตรวจการบันทึกทางการพยาบาลในหอผู้ป่วย				แกนนำ Cops ทุกหอผู้ป่วย/หน่วยงาน	เม.ย. – ก.ย. ๖๙				
๗) สรุปผลการนิเทศและการสุ่มตรวจ การเขียนบันทึกทางการพยาบาลของแต่ละหน่วยงาน ทุก ๓ เดือน				-	เม.ย. – ก.ย. ๖๙				
๘) ประชุม Cops.Nursing Process ทุก ๓ เดือนเพื่อร่วมกันทบทวนปัญหาที่พบจากการตรวจเวชระเบียน					ต.ค. ๖๘, ม.ค.,เม.ย,ก.ค. ๖๙				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๒ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
๙) ประเมินสมรรถนะบุคลากรทางการพยาบาล ด้านการบันทึกทางการพยาบาล ๑๐) ตรวจสอบการเขียนบันทึกทางการพยาบาลรายบุคคลและตรวจความสมบูรณ์ของเวชระเบียนเป็นประจำทุกเดือน				หัวหน้าหอ/งาน แกนนำ Cops	มี.ค.๖๙ ต.ค.๖๘-ก.ย. ๖๙				
๑.๒_๒.๒ ชุมชนนักปฏิบัติพัฒนาคุณภาพการดูแลแผลกดทับ (CoPs Pressure Injury) วิธีดำเนินการ ๑) พัฒนาสมรรถนะการป้องกันและดูแลแผลกดทับ โดย ๑.๑) การจัดเสริมฐานความรู้ ๑.๒) การจัดทำบันทึกทางการพยาบาลการดูแลป้องกันการเกิดแผลกดทับและการดูแลแผลกดทับตามกระบวนการพยาบาล ๑.๓) การนิเทศบันทึกทางการพยาบาลการดูแลป้องกันการเกิดแผลกดทับและการดูแลแผลกดทับตามกระบวนการพยาบาลและการนิเทศการปฏิบัติตาม Bundle of care ๒) “พลิกลด PI”เพื่อนพาลิกตะแคงตัว โดย ๒.๑) กำหนด Buddyประจำหน่วยงานในแต่ละเวร ทำหน้าที่กระตุ้นและช่วยทำกิจกรรม “พลิกลด PI” ๒.๒) ดำเนินกิจกรรมทุกเวร ติดตามกำกับโดยหัวหน้าเวร ๓) หอผู้ป่วยจัดทำ Group Line Wound care โดยมีผู้เชี่ยวชาญการดูแลบาดแผล (Entero stomal Therapy Nurse) เป็นที่ปรึกษา ๔) สรุปผลการดำเนินงาน	กลุ่มการพยาบาลได้มีการพัฒนาระบบการประกันคุณภาพ QA และเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพ จึงได้ให้มีการกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานเพื่อให้บริการที่ครอบคลุม ๔ ภาระหลักของการพยาบาล ซึ่งงานดังกล่าวต้องอาศัยพยาบาลที่มีศักยภาพและมีความรู้ทางการพยาบาลให้มีสมรรถนะทางการพยาบาล	๑.ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ ๒.พยาบาลมีความรู้และทักษะให้การพยาบาลที่มีคุณภาพ ๓.เพื่อเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีอยู่ได้ถูกต้อง ๔.เพื่อลดอัตราการเกิดแผล ๕.เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์	กลุ่มการพยาบาล	ทุกหอผู้ป่วย/หน่วยงาน	ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙ ต.ค.๖๘ ต.ค.๖๘ พ.ย. ๖๘, ก.พ., พ.ค., ส.ค. ๖๙ ธ.ค.๖๘ ธ.ค.๖๘-ก.ย. ๖๙ ต.ค.๖๘ ก.ย.๖๙	- --	ผลผลิต ● จำนวนสมาชิก CoPs PI ที่เข้าร่วมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลแผล ผลลัพธ์ ● พยาบาลวิชาชีพผ่านเกณฑ์สมรรถนะการจัดการความปวด > ร้อยละ ๗๐ ● อุบัติการณ์ HAPI น้อยกว่า ๐.๒๕ ต่อพันวันนอน	-การถามตอบระหว่างการเสริมความรู้ -การมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ - การประเมินสมรรถนะ	สายสมร พักทองอยู่ และ ทีม CoPs PI

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท) /แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๒ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
๑.๒_๒.๓ ชุมชนนักปฏิบัติพัฒนาคุณภาพการจัดการความปวด (CoPs Pain Management) <u>กิจกรรมที่ ๑</u> พัฒนาสมรรถนะบุคลากร ในการจัดการความปวด วิธีดำเนินการ ๑. ประชุมแกนนำ ทบทวนคะแนนความรู้อาทิ และวิเคราะห์ปัญหาที่พบในการปฏิบัติในปีที่ผ่านมา และชี้แจงแผนปี ๒๕๖๔ ๒. ประเมินสังเกตพฤติกรรม การจัดการความปวดของพยาบาลวิชาชีพ ๓. ประเมินสมรรถนะในการจัดการความปวด ๔.สรุปผล	การจัดการความปวดเป็น Functional Competency ที่พยาบาลทุกคนจำเป็นต้องมีในการให้บริการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยบรรเทาทุกข์ทรมานจากความปวด การพัฒนาคุณภาพบุคลากรทางการพยาบาล ในเรื่องการจัดการความปวด จะส่งผลให้บุคลากรมีความรู้ ทักษะ สามารถปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐาน มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น	เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ความ สามารถ และทักษะ ในการจัดการความปวดได้อย่างมีประสิทธิภาพ	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน	ต.ค. ๖๘ – ก.ย. ๖๙ ต.ค. ๖๘, ม.ค., เม.ย., ก.ค. ๖๙ พ.ย. ๖๘ มี.ค. ๖๙ ก.ย. ๖๙	-	ผลลัพธ์ ● พยาบาลวิชาชีพ ทุกระดับผ่านเกณฑ์สมรรถนะการจัดการความปวดระดับสูง – สูงมาก > ร้อยละ ๘๐ ๑.พยาบาลวิชาชีพ ผ่านการสังเกตพฤติกรรม $\geq$ ร้อยละ ๘๐	- การเสริมความรู้ - การสอบวัดผล - การประเมินสมรรถนะ	กันยารัตน์ อัจฉริยะ และ CoPs Pain Management
<u>กิจกรรมที่ ๒</u> เสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยและครอบครัวในการเผชิญความปวด วิธีดำเนินการ แบ่งเป็น ๒ ส่วน ๑. งานผู้ป่วยนอก ๑.๑ ประเมินผู้ป่วยและให้ความรู้เกี่ยวกับการประเมินความปวดอย่างถูกต้องตามมาตรฐานเป็นไปแนวทางเดียวกันทั้ง รพ. ๑.๒ ให้การดูแลจัดความปวดเบื้องต้น อย่างรวดเร็ว ๑.๓ มีการส่งต่อ(บันทึก)การจัดการความปวด ๒.งานผู้ป่วยใน ๒.๑ สร้างสัมพันธภาพ และประเมินผู้ป่วยอย่างครอบคลุม ๒.๒ สร้างการเรียนรู้แก่ผู้ป่วยแบบองค์รวม ๒.๓ จัดกิจกรรมเสริมพลัง เสริมทักษะ เรื่องการจัดการความปวดที่ถูกต้องและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย	บรรลุตามเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาลให้เป็นเลิศ	เพื่อให้ ผู้ป่วยครอบครัว สามารถดูแลตนเองได้	OPD ER IPD	บุคลากรทางการพยาบาล และผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาใน รพ.ทุกคน บุคลากรทางการพยาบาล และผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาใน รพ.ทุกคน	ต.ค. ๖๘ – ก.ย. ๖๙ ต.ค. ๖๘ – ก.ย. ๖๙		๑.ผู้ป่วยผู้ป่วยและญาติ มีความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ ๙๕ ๒.คะแนนการบันทึกจากงานผู้ป่วยนอกมากกว่า ร้อยละ ๘๕ ๓.มีบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับการสร้างเสริมพลัง ลงในเวชระเบียน ร้อยละ ๘๕		กันยารัตน์ อัจฉริยะ และ CoPs Pain Management

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ(บาท) /แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๒ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
๒.๔ เสริมพลังอำนาจให้ผู้ป่วยโดยสหสาขาวิชาชีพ ๒.๕ บันทึกการสร้างความเสริมพลังลงในเวชระเบียน ๒.๖ ส่งเสริมดูแลต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมั่นใจในการดูแลตนเอง เช่น ให้เบอร์หอผู้ป่วยในการให้คำปรึกษาและติดตามผู้ป่วย									
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนางานประจำสู่วิจัยเรื่อง การพัฒนาสมรรถนะบุคลากรทางการพยาบาลในการจัดการความปวด วิธีดำเนินงาน ๑. ทบทวนเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ๒.การเขียนโครงร่าง การกำหนดกรอบแนวคิดทฤษฎี ๓.การเตรียมเครื่องมือในการวิจัย ๔.การกำหนดกลุ่มประชากร ๕.การเก็บรวบรวมข้อมูล ๖.การวิเคราะห์ข้อมูล					ต.ค.๖๘- ม.ค. ๖๙ ก.พ.๖๙ มี.ค.- พ.ค.๖๙ มี.ค.- เม.ย.๖๙ มี.ย.- ก.ค.๖๙ ส.ค.๖๙		ผลงานวิจัย ๑ เรื่อง		กันยารัตน์ อัจฉริยะ
๑.๒_๒.๔ ชุมชนนักปฏิบัติพัฒนาคุณภาพการให้สารน้ำและยาทางหลอดเลือดดำ (CoPs IV & Medication Safety) กิจกรรมที่ ๑ ทบทวนและติดตามสมรรถนะผู้ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลายตาม TSM ๖S วิธีการดำเนินงาน ๑.๑ ตรวจสอบเยี่ยมสำรวจวิธีการในการปฏิบัติพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำของทุกหอผู้ป่วย ๑.๒ ทบทวนแนวการปฏิบัติใหม่ให้กับ Staff ward ๑.๓ ประเมินสมรรถนะการปฏิบัติตาม TSM ๖S bundle	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย เป็นการรักษาทันทีป่วยใน ร.พ. ซึ่งผู้ป่วยที่ได้รับการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลายอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้สารน้ำ เช่น การรั่วของสารน้ำ /ยาออกนอกหลอดเลือด, หลอดเลือดดำอักเสบ, การติดเชื้อบริเวณตำแหน่งที่ให้สารน้ำ ซึ่งถือเป็นภาวะแทรกซ้อนที่จะก่อให้เกิดผลกระทบรุนแรง สูญเสียค่าใช้จ่าย จึงต้องมีการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับ	๑.ติดตามสมรรถนะผู้ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลายตาม TSM ๖S Buddle ๒.เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพการ การกำกับติดตามการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลายที่มีประสิทธิภาพสูงสุด	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพ จากทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน	ต.ค. ๖๘ - ก.ย.๖๙ ต.ค. ๖๘ – พ.ย.๖๙ ต.ค.๖๘ มี.ค.๖๙	- -	ผลลัพธ์ ● KPI_QA ๑. ๕ (๑) อัตราการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ (Phlebitis) น้อยกว่า ๔ /พันวันคาสายสวนหลอดเลือดส่วนปลาย ● KPI_QA ๑. ๕ (๒) อัตราการเกิดสารน้ำรั่วออกนอกหลอดเลือด (Extravasation) น้อยกว่า ๒ /พันวันคาสายสวนหลอดเลือดส่วนปลาย	- แนวทางการปฏิบัติ - อุบัติการณ์ภาวะแทรกซ้อนจากการให้สารน้ำ - การเยี่ยมสำรวจหน้างาน -แบบประเมินสมรรถนะการให้สารน้ำ	ณัฐธิดา ฉัตรประพันธ์ และคณะทำงาน CoPs IV & Med Safety กลุ่มการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๒ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
๑.๔ พัฒนา Application App sheet ในการเก็บรวบรวมข้อมูลการให้ IVF และนำไปใช้	สำรน้ำทางหลอดเลือดดำ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาล ที่มีคุณภาพ เกิดประสิทธิ ผลในการรักษา และเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับผู้ป่วย เกิดความคุ้มค่า ลดภาระค่าใช้จ่าย				ต.ค.๖๘		● รายงานอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐		
๑.๕ รวบรวมข้อมูล/ปัญหาที่พบ/สรุปความรู้ที่ได้รับโดยใช้ Application App Sheet พร้อมให้ข้อมูลย้อนกลับ					พ.ย.๖๘-ก.ย. ๖๙				
กิจกรรมที่ ๒ Medication Safety					ม.ค.๖๙				
๒.๑ จัดทำแนวทางการเฝ้าระวังและติดตามการให้ยา Levophed และ Amiodarone					ก.พ.-ก.ย.๖๙				
๒.๒ นำแนวทางไปปฏิบัติ					ก.พ.-ก.ย.๖๙				
๒.๓ รวบรวมข้อมูล/ปัญหาที่พบ/สรุปความรู้พร้อมให้ข้อมูลย้อนกลับ									
๑.๒_๒.๕ ชุมชนนักปฏิบัติพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเจาะคอ (CoPs Tracheostomy care) วิธีดำเนินการ	ผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะคอ (Tracheostomy) มักเป็น ผู้ป่วยวิกฤตหรือมีภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องการการดูแลอย่างต่อเนื่องและมีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง/ท่อหลุด/การอุดตันของท่อหรือภาวะแทรกซ้อน จากการดูแลที่ไม่เหมาะสม ซึ่งอาจนำไปสู่ภาวะอันตรายหรือเสียชีวิตได้	๑.เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่เจาะคอให้มีมาตรฐาน ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	แกนนำพยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วย	ธ.ค. ๖๘	เงินบำรุง ๒,๐๐๐ บาท	ผลลัพธ์	๑.แบบประเมินการตรวจเยี่ยมตามแนวปฏิบัติ CNPG	มณีนีรัตน์ ยิ้มแย้มและคณะทำงาน CoPs TT care
กิจกรรมที่๑ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Knowledge Sharing)“Tracheostomy Quality Round”									
๑. จัดแบ่งทีมแกนนำสลับการตรวจเยี่ยมแต่ละหน่วยงาน โดยใช้เกณฑ์การประเมินตามหลักแนวทางปฏิบัติ (Clinical Nursing Practice Guideline: CNPG) เรื่องการดูแลผู้ป่วยเจาะคอ		๓. เพื่อค้นหาและแก้ไข ปัญหาในกระบวนการดูแลผู้ป่วยเจาะคอ				-	๑.หน่วยงาานที่มีการปฏิบัติสอดคล้องกับ CNPG ≥ ๘๐%	๓.แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมรับการตรวจเยี่ยม	คณะทำงาน CoPs TT care
๒. สรุปผลการตรวจเยี่ยม แลกเปลี่ยนปัญหาและแนวทางปฏิบัติที่ดีของแต่ละหน่วยงาน โดยมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านENT เข้าร่วมให้ข้อเสนอแนะเชิงวิชาการ เพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วยให้มีคุณภาพและปลอดภัยยิ่งขึ้น					ธ.ค. ๖๘		๒..ผู้เข้าร่วมการตรวจเยี่ยมเกิดความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ๘๐		กลุ่มการพยาบาล
							๓.เกิดการแลกเปลี่ยนแนวทางปฏิบัติที่ดี		
							๔.ได้รับข้อเสนอแนะจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ENT		

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๒ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
กิจกรรมที่ ๒ “Tracheostomy Care Workshop” ๑.จัดกิจกรรมให้ตัวแทนแต่ละหน่วยงานมาเรียนรู้ ผูกทักษะและทบทวนแนวทางปฏิบัติ ตามมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยเจาะ โดยใช้ หุ่น / อุปกรณ์จำลอง ๒.ประเมินวัดผลก่อน-หลังอบรม	จากการวิเคราะห์ พบว่าแม้จะมีแนวทางการดูแลผู้ป่วยความรู้ และแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) เพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลที่ปลอดภัย มีมาตรฐาน และสามารถขยายผลไปใช้ในโรงพยาบาลอื่นได้ในอนาคต การดำเนินกิจกรรม CoPs จะช่วยให้	๑.เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยเจาะคอให้กับพยาบาลวิชาชีพ แต่ละหน่วยงานให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน Clinical Practice Guideline (CPG)	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพจากหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	มี.ค. ๖๘	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑ มื้อ * ๒๕ บาท * ๕๐ คน) เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท	๑.คะแนนการประเมินหลังอบรม เพิ่มขึ้นร้อยละ ๙๐ ๒.ผู้เข้าอบรม สามารถปฏิบัติได้ถูกต้องตามขั้นตอน ร้อยละ ๑๐๐ ๓.ผู้ป่วยเข้าอบรมมีความพึงพอใจ มากกว่าร้อยละ๙๐	๑. การประเมินความรู้แบบทดสอบก่อนและหลังการอบรม ๒.การประเมินทักษะการดูแลแผลเจาะคอ ๓.แบบประเมินความพึงพอใจ	
กิจกรรมที่ ๓ “Tracheotomy Care on Zoom” ๑.จัดกิจกรรมอบรมออนไลน์ เรื่องแนวทางปฏิบัติที่ดีในการดูแลผู้ป่วยเจาะคอ ให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยเจาะคอ และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลในเครือข่าย โดยวิทยากรเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางด้าน ENT และเจ้าหน้าที่พยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้ป่วยเจาะคอ ๒. Case sharing) จากหน่วยงานต่าง ๆ	บุคลากรสามารถระบุปัญหา วิเคราะห์รากของสาเหตุ และร่วมกันกำหนดแนวทางแก้ไข ตลอดจนสร้างระบบการติดตามประเมินผลที่ต่อเนื่อง ส่งผลให้คุณภาพการดูแลผู้ป่วยเจาะคอขององค์กรดีขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมและยั่งยืน	๑.เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยเจาะคอ (Tracheostomy) ๒. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และแนวปฏิบัติที่ดีระหว่างทีมสหวิชาชีพ ๓.เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยตาม CPG	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช รพ.วังเจ้า รพ.บ้านตาก รพ.สามเงา	-แพทย์ -พยาบาล วิชาชีพ -บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยเจาะคอ	ก.ค. ๖๙	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑ มื้อ * ๒๕ บาท * ๓๐ คน) เป็นเงิน ๗๕๐ บาท สำหรับผู้ที่อบรมในห้องประชุมรพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๑.คะแนนการประเมินหลังอบรมเพิ่มขึ้นร้อยละ ๙๐ ๒.ผู้เข้าอบรม สามารถปฏิบัติตามขั้นตอน ร้อยละ ๑๐๐ ๓.ผู้ป่วยเข้าอบรมมีความพึงพอใจ มากกว่าร้อยละ๙๐	๑. การประเมินความรู้แบบทดสอบก่อนและหลังการอบรม ๒.แบบประเมินความพึงพอใจ	
กิจกรรมที่ ๔ “LINE OA เสริมพลังการดูแลผู้ป่วยเจาะคอ” ๑.ติดตั้ง LINE OA กลางสำหรับผู้ป่วยเจาะคอ ๒.เพิ่มเพื่อนโดย: ผู้ป่วย / ญาติ ที่กลับบ้าน / ทีมดูแล เช่น พยาบาลผู้ประสานการดูแล / ทีม ENT / OPD ENT ๓.จัดทำ -คลิปการสอนดูแลท่อเจาะคอ เช่น การดูแลแผล / ท่อ / การป้องกันการติดเชื้อ -ทำแบบฟอร์มแจ้งปัญหา หรือช่องทางถาม-ตอบกับเจ้าหน้าที่ -นัดหมายติดตามอาการผ่านข้อความ/วิดีโอคอล -เก็บข้อมูลและติดตามผล		๑.เพื่อใช้ LINE Official Account (Line OA) เป็นช่องทางในการติดตาม ดูแล และให้คำปรึกษาผู้ป่วยเจาะคออย่างต่อเนื่อง ๒. เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ระหว่างทีมรักษาผู้ป่วย และครอบครัว ๓.ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน และอัตราการกลับมา Admit ซ้ำ ๔. เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจให้กับผู้ป่วยและญาติหลังกลับบ้าน	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	-ผู้ป่วย -ญาติผู้ป่วย -บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยเจาะคอ	ต.ค. ๖๘ – ก.ย. ๖๙		ผลผลิต (Output) ๑.ระบบ Line Official Account (Line OA) สำหรับการดูแลผู้ป่วยเจาะคอหลังจำหน่าย ๒.จำนวนผู้ป่วย/ญาติ ที่เข้าร่วม Line OA ๓. สื่อให้ความรู้ เช่น คลิปวิดีโอ, Infographic, คู่มือสั้น ๆ ที่ส่งผ่าน Line OA	<u>ตัวชี้วัด</u> ๑. ผู้ป่วยและญาติ สามารถดูแลตนเอง เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน ได้ ร้อยละ๑๐๐ ๒. ลดอุบัติเหตุ การเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใส่ท่อหลอดลมคอ เช่น การเกิดการเลื่อนหลุดของท่อหลอดลมคอ /การอุดกั้นในระบบทางเดินหายใจ =๐	

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๒ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
๑.๒_๒.๖ ชุมชนนักปฏิบัติพัฒนาคุณภาพการพลัดตกหกล้ม (CoPs Falling) กิจกรรม การพัฒนาระบบการป้องกันการพลัดตกหกล้ม วิธีดำเนินการ ๑.สำรวจข้อมูลการหกล้มย้อนหลัง ๒.จัดทำแบบประเมินและแบบฟอร์ม ๓.อบรมพยาบาลและผู้ช่วย ๔.ติดตั้งป้ายเตือนและสัญลักษณ์ ๕.ประชาสัมพันธ์ผู้ป่วยและญาติ ๖. ติดตามผลรายไตรมาส และสรุปรายปี	การพลัดตกหกล้มเป็นอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่สำคัญในผู้ป่วย โดยเฉพาะผู้สูงอายุหรือมีภาวะกล้ามเนื้ออ่อนแรง หากไม่ได้รับการป้องกันอย่างเหมาะสม อาจเกิดการบาดเจ็บรุนแรง เช่น กระดูกหัก เลือดออกในสมอง หรือภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ และยังเป็นตัวชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลอีกด้วย	๑.เพื่อพัฒนาระบบการป้องกันการพลัดตกหกล้มให้มีมาตรฐาน ๒.เพื่อเพิ่มความรู้และความตระหนักแก่เจ้าหน้าที่ ๓.เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยสำหรับผู้ป่วย	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน	ต.ค. ๖๘ – ก.ย. ๖๙	-	ผลผลิต จำนวนการเกิดพลัดตกหกล้ม(ระดับE-I) ผลลัพธ์ ● KPI_QA ๑.๔ จำนวนอุบัติการณ์การพลัดตกหกล้ม (Falling) ● อัตราความสมบูรณ์บันทึกการพยาบาล Falling > ๘๐%	- รายงานการประชุม - แนวทางการพลัดตกหกล้ม - ผลการประเมินการปฏิบัติตามแนวทาง Falling - ผลการตรวจเวชระเบียน - รายงานกิจกรรมทบทวน Falling	พุทธรักษา จิตต์อารีย์ และ CoPs Falling กลุ่มการพยาบาล
๑.๒_๒.๗ Intense care Team กิจกรรม การพัฒนาการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงด้วย Intense care & intense program วิธีดำเนินการ ๑. แต่งตั้งคณะกรรมการ และผู้รับผิดชอบดำเนินการ ประกอบด้วย หัวหน้า/ผู้ช่วยหัวหน้าหอ/แกนนำ ๑.๑ ประชุมทีมคณะกรรมการ เพื่อ - ชี้แจงปัญหา วัตถุประสงค์ และวางแผนการดำเนินงาน - วางแผนการจัดการด้านสถานที่ (zoning) - วางแผนเรื่องการจัดหาอุปกรณ์ ได้แก่ monitor/ventilator/tablet/อุปกรณ์แสดง tracking - วางแผนเรื่องอัตรากำลัง และพยาบาลที่จะต้องดูแลผู้ป่วยใน Intense care zoning - การ training พยาบาลในการดูแลผู้ป่วยเสี่ยงสูง และสมรรถนะที่ต้องวัด - การนิเทศทางคลินิก กำหนดแนวทาง และแผนนิเทศของหัวหน้าหอ/ผู้นิเทศ/ทีม InC. - กำหนดตัวชี้วัด (KPI) แต่ละด้าน	ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลได้รับการดูแลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยในแต่ละโรค โดยเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วย แต่อย่างไรก็ตามยังพบปัญหาเรื่องผู้ป่วยมีอาการทรุดลงจนเข้าสู่ภาวะวิกฤต พบว่ามีการเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้น (unplanned CPR) ในหอผู้ป่วยอายุรกรรม ๑๐ ครั้งภายในระยะเวลา ๖ เดือน มีการย้ายเข้าหอผู้ป่วยหนักโดยไม่ได้วางแผน ๒๑ ครั้งในระยะเวลา ๖ เดือน จากการทบทวนเวชระเบียนพบว่าผู้ป่วยจำนวนหนึ่งไม่ได้รับการประเมินอาการและอาการแสดงซึ่งเป็นการเตือน	๑. เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงในหอผู้ป่วย ๒. เพื่อเพิ่มทักษะของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงในหอผู้ป่วย ๓. เพื่อนำแนวทางการการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงสู่การปฏิบัติในหอผู้ป่วย	หอผู้ป่วยในทั้งหมด	พยาบาลวิชาชีพ	ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙ ต.ค. ๖๘ – ม.ค. ๖๙ ต.ค. – ม.ค. ๖๙	-	ผลผลิต ๑. แนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงที่เข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วย ๒. พยาบาลมีทักษะในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง ๓. หอผู้ป่วยมีการใช้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง ผลลัพธ์ ๑. รายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ เท่ากับ ๐ ๒. อัตราการเกิด unplanned ICU/CPR เท่ากับ ๐	-รายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ -รายงาน unplanned ICU/CPR	นารัตน์ ดุลยพันธ์ และ Intense care team

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๒ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (ต่อ)									
๑.๒ พัฒนาแนวทาง Intense care program จากหลักฐานเชิงประจักษ์	ของผู้ป่วยก่อนเกิดอาการ ทรุดลงจนเข้าสู่ภาวะ วิกฤต (Early warning sign) อย่างต่อเนื่อง ทำให้ ขาดการวางแผนการ พยาบาลที่สอดคล้องกับ ปัญหาที่พบ การใช้ เครื่องมือประเมิน สัญญาณเตือนก่อนเข้าสู่ ภาวะวิกฤต (Early warning sign) และการ ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย ขึ้นอยู่กับสมรรถนะ และ ประสบการณ์ของ พยาบาลแต่ละบุคคลจึง ทำให้ขาดความสม่ำเสมอ ในการปฏิบัติ จาก สถานการณ์ปัญหา ดังกล่าวสะท้อนให้เห็นถึง ความจำเป็นในการพัฒนา แนวทางการให้บริการ พยาบาล				ก.พ. – เม.ย. ๖๙		๓. พยาบาลวิชาชีพ ผ่านเกณฑ์การ ประเมินสมรรถนะ การดูแลผู้ป่วยวิกฤต		
๑.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อให้ความรู้เรื่อง Intense care program และฝึกการคำนวณ คะแนน REWs/ สถานการณ์ในการรายงาน แพทย์โดยใช้ SBAR					พ.ค. ๖๙ – มิ.ย. ๖๙				
๑.๔ นำแนวทาง Intense care program ลงสู่การปฏิบัติ โดยทีม Intense care team - แจก Intense care program พร้อมชี้แจง การปฏิบัติ - ลงข้อมูล REWs program ทุกหอพร้อม สอนวิธีการใช้งาน - ตั้งไลน์กลุ่ม Intense care team เพื่อเป็น ช่องทางติดตามข้อมูล ปัญหา และกระตุ้นการ ปฏิบัติ				อช อนุ ๒๒ พิเศษอายุร กรรม สุขใจ EENT พระสงฆ์ สุน ศษ ศญ ศก พิเศษ ๖-๗	มิ.ย. ๖๙ – ส.ค. ๖๙				
๑.๕ การนิเทศ - ติดตามการนิเทศของหัวหน้าหอ/ผู้ช่วย/ แกนนำ - นิเทศติดตามการปฏิบัติร่วมกับทีมนิเทศ กลุ่มการพยาบาลและ Intense care team					ต.ค. ๖๘ – ม.ค. ๖๙				
๑.๖ Training - กำหนดแนวทางการ training พยาบาล: Intense care nurse โดยลงฝึกปฏิบัติที่ ICU เรื่อง ๑. การใช้ REWs ๒. การพยาบาลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ ๓. การพยาบาลผู้ป่วย shock ๔. การพยาบาลผู้ป่วยขณะได้รับยา HAD ๕. การพยาบาลผู้ป่วยทำหัตถการพิเศษ					ก.ย. ๖๘ ก.ย. ๖๙				
๑.๗ การรวบรวมตัวชี้วัด - unplanned CPR - unplanned ICU - การปฏิบัติตามแนวทาง - สมรรถนะพยาบาล?									

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๓ การพัฒนาระบบบริการพยาบาลเพื่อความปลอดภัย (งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท)									
โครงการ ๑.๓_๑ Nursing Competencies in Risk Management for Patient Safety วิธีดำเนินการ กิจกรรม ๑ จัด work shop แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องระบบการบริหารจัดการความเสี่ยง ๑.๑ การค้นหาและการรายงานความเสี่ยงของระบบ HRMS on cloud ๑.๒ การจัดทำบัญชีความเสี่ยง (Risk profile) ในหน่วยงาน ๑.๓ วิเคราะห์ risk matrix ๑.๔ การวิเคราะห์ข้อมูลความเสี่ยง ๑.๕ ทบทวน และเฝ้าระวังมาตรการป้องกันความเสี่ยง ๑.๖ การทำ RCA และการเขียนรายงานสรุป	หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน และ พยาบาลวิชาชีพทุกหน่วยงาน ที่มีสมรรถนะในการบริหารจัดการระบบความเสี่ยงจะทำให้ระบบการจัดการความเสี่ยงของทุกหน่วยงาน มีประสิทธิภาพ และช่วยส่งเสริมให้เกิดวัฒนธรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล	๑. พัฒนาสมรรถนะการรายงานและการจัดการความเสี่ยง HRMS on cloud ให้แก่ หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน และ พยาบาลวิชาชีพทุกหน่วยงาน ๒. เพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการความเสี่ยงของทุกหน่วยงานในองค์กรพยาบาล	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน และ พยาบาลวิชาชีพทุกหน่วยงาน	ทุก ๓ เดือน ต.ค.๖๘ ม.ค.๖๙ เม.ย.๖๙ ก.ค.๖๙	ไม่มี	๑. บัญชีความเสี่ยง (Risk profile) ที่เป็นปัจจุบันของทุกหน่วยงาน ๒. อุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิกระดับความรุนแรง G-H-I และความเสี่ยงทั่วไประดับ ๕ ได้รับการทำ RCA ร้อยละ ๑๐๐ ๓. ความคิดเห็นต่อระดับ % positive response การวิเคราะห์ Safety culture survey ของทุกหน่วยงาน > ๕๐ %	๑.สรุปรายงานความเสี่ยงในระบบ HRMS on cloud ๒. รายงานสรุปความเสี่ยงทั่วไปและความเสี่ยงทางคลินิก&ระดับความรุนแรงที่เกิดขึ้น ของทุกหน่วยงาน ๓. สรุปผลการวิเคราะห์ risk matrix ของทุกหน่วยงาน ๔. ผลการประเมินการวิเคราะห์ Safety culture survey ของทุกหน่วยงาน	คณะอนุกรรมการบริหารความเสี่ยง กลุ่มการพยาบาล
กิจกรรม ๒ การนิเทศหน่วยงานต่างๆในกลุ่มการพยาบาล เพื่อติดตาม ๒.๑ การรายงานความเสี่ยง HRMS on cloud ๒.๒ การสื่อสารความเสี่ยง ๒.๓ การบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน - การระบุความเสี่ยง (Risk Identification) - การวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Analysis) - การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) - การจัดการความเสี่ยง (Risk Response) - การติดตามและทบทวน (Monitoring and Review)	การค้นหา การเฝ้าระวัง และป้องกันความเสี่ยง การวิเคราะห์ & รายงานความเสี่ยง จะส่งเสริมให้บุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับตระหนักถึงความสำคัญของมาตรการและนโยบายด้านความปลอดภัยของโรงพยาบาล เพื่อมุ่งไปสู่ ๓P safety	เพื่อส่งเสริมและสร้างความตระหนักในการค้นหา การรายงาน การสื่อสาร การจัดการความเสี่ยง ให้แก่บุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับทุกหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล	- ทุกหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล	- บุคลากรทุกระดับ	ทุก ๖ เดือน พ.ย.๖๘ พ.ค.๖๙	ไม่มี	๔. บุคลากรทางการพยาบาลรายงานเหตุการณ์ความเสี่ยงอย่างน้อย ๑ ครั้ง/คน/เดือน > ๗๐%		

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๓ การพัฒนาระบบบริการพยาบาลเพื่อความปลอดภัย (ต่อ)									
โครงการ ๑.๓_๒ Promoting Patient Safety in Nursing กิจกรรม ๑ Safety Day ๒๐๒๖ ๑.๑ จัดวันมหกรรมคุณภาพ บูธนิทรรศการ รมรณรงค์ความปลอดภัยในการทำงาน ๑.๒ จัดเวทีนำเสนอผลงานการพัฒนาคุณภาพ CQI/วิจัย/นวัตกรรม ๓P safety ๑.๓ มอบวุฒิบัตร/รางวัล แก่ - หน่วยงานที่มีสัดส่วนจำนวนจนท.รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงมากที่สุด ๓ อันดับแรกในระบบ HRMS on cloud ช่วง ๑ ปีที่ผ่านมา - บุคลากรผู้ที่มีจำนวนการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงสูงที่สุด ๓ อันดับแรกในระบบ HRMS on cloud ช่วง ๑ ปีที่ผ่านมา - หน่วยงานที่มีค่าเฉลี่ยของระดับความคิดเห็นเชิงบวก (positive response) จากการสำรวจ Safety Culture Survey ปี ๒๕๖๘ สูงสุด ๓ อันดับแรก	การรณรงค์ ส่งเสริม การสร้างจิตสำนึกด้านความปลอดภัยให้แก่บุคลากรทุกระดับ ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล จะช่วยขับเคลื่อนนโยบายด้านความปลอดภัยของโรงพยาบาล และส่งผลให้เกิดคุณภาพที่ดีของการให้บริการ และวัฒนธรรมความปลอดภัยขึ้นในองค์กร	๑.เพื่อส่งเสริมการสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย ๒.แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพระบบบริการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยระหว่างหน่วยงาน ๓. กระตุ้นให้เกิดการค้นหาและการรายงานความเสี่ยง	ทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน	บุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับ	ต.ค.๖๘	(ร่วมกับโครงการศูนย์คุณภาพ)	๑.จำนวนหอผู้ป่วย/หน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล ที่นำเสนอ CQI/วิจัย/นวัตกรรม ประเด็น ๓P safety > ร้อยละ ๔๐	จำนวนผลงานพัฒนาคุณภาพ CQI/วิจัย/นวัตกรรม ๓P safety & safety for all	คณะอนุกรรมการ ด้านการบริหารความเสี่ยง กลุ่มการพยาบาล ร่วมกับ ศูนย์คุณภาพ
โครงการ ๑.๓_๓ วัฒนธรรมความปลอดภัยในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้วย Bundle of care วิธีดำเนินการ ๑) แลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการความรู้ด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในหน่วยงานที่เสี่ยงสูง ๒) bundle of care Round : VAP/HAP, CAUTI, CLABSI, MDRO, SSI, Hand Hygiene ๓) วิเคราะห์ผลการประเมินการปฏิบัติ และหาแนวทางแก้ไข	การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน รพ. มีความสำคัญในการช่วยลดอัตราการติดเชื้อในผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์ ลดระยะเวลาการนอน รพ. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษา และลดความเสี่ยงของการเกิดเชื้อดื้อยา การดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อจะช่วยให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพ ปลอดภัย และ	ส่งเสริมการปฏิบัติที่ถูกต้องในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน รพ.	หอผู้ป่วย/งานที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อสูง	พยาบาลทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน	พ.ย.๖๘ - พ.ค. ๖๙ พ.ย. - ธ.ค. ๖๘ ม.ค. - มี.ค. ๖๙ เม.ย.-พ.ค. ๖๙	- - - -	ผลผลิต ● จำนวนผู้เข้าแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผลลัพธ์ KPI_NSO ๑.๓ ร้อยละของตัวชี้วัดด้านความปลอดภัยและการป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่ผ่านตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด ● อัตราการติดเชื้อใน รพ. ≤ ๐.๕ / พันวันนอน ● VAP rate ≤ ๔ / พัน vent day ● CAUTI rate ≤ ๒ / พัน cath day		งาน IC กลุ่มการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๓ การพัฒนาระบบบริการพยาบาลเพื่อความปลอดภัย (ต่อ)									
	ลดผลกระทบต้อสุขภาพโดยรวม						● CLABSI rate $\leq$ ๑/ พัน cath day ● อัตราการติดเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ $\leq$ ๐.๕ / พัน วันนอน		
๒.๒ Hand Hygiene Campaign วิธดำเนินการ ๑) ประชุมชี้แจงหลักเกณฑ์การประกวดคลิปวิดีโอณรงค์การทำความสะอาดมือ “อะไรๆ ก็ปลอดภัย แค่เราล้างมือ” ๒) ประชาสัมพันธ์กิจกรรม หลักเกณฑ์ และเปิดรับสมัครผลงานคลิปวิดีโอณรงค์ฯ (ความสำคัญของการล้างมือ, วิธีการล้างมือที่ถูกต้อง, ๕ โอกาสในการล้างมือ, ความสนุกสนานและความคิดสร้างสรรค์) ๓) กำหนดส่งร่างสคริปต์ เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหา ๔) กำหนดส่งผลงาน ๕) คณะกรรมการตัดสินตามเกณฑ์ ๖) ประกาศผลการตัดสินผ่านเพจงานประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ๗) มอบรางวัลในงาน IC Day	การส่งเสริมการทำความสะอาดมือมีความสำคัญอย่างยิ่งในการป้องกันโรคติดต่อ โดยเฉพาะโรคทางเดินอาหารและโรคทางเดินหายใจ การล้างมือที่ถูกวิธีและสม่ำเสมอจะช่วยลดการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ	เพื่อเปิดโอกาสให้บุคลากรแสดงความคิดสร้างสรรค์ในการสื่อสารความรู้เกี่ยวกับการล้างมือที่ถูกต้อง สร้างความตระหนักและส่งเสริมพฤติกรรมมารล้างมือที่ถูกสุขลักษณะ	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ทุกหอผู้ป่วย / ทุกหน่วยงาน	ต.ค. ๖๘ – ม.ค. ๖๙ ต.ค. ๖๘ พ.ย. ๖๘ พ.ย. ๖๘ ธ.ค. ๖๘ ม.ค. ๖๙ (สป.๑) ม.ค. ๖๙ ม.ค. ๖๙	งบบำรุง ๓,๐๐๐ บาท เกียรติบัตร เงินรางวัล ๓ รางวัล (๑,๕๐๐ /๑,๐๐๐/๕๐๐)	● อัตราการทำความสะอาดมือ $\geq$ ร้อยละ ๘๐	-ประเมินความพึงพอใจ	งาน IC กลุ่มการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๑.๓ การพัฒนาระบบบริการพยาบาลเพื่อความปลอดภัย (ต่อ)									
โครงการ ๑.๓_๔ ฐานการเรียนรู้ Safety Culture วิธีดำเนินการ ๑) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแบบฐานการเรียนรู้ ฝึกทักษะ และ Trick ในการให้การพยาบาลตาม safety Culture ๒ phase ๘ เรื่อง ดังนี้ Phase ๑ ฐานที่ ๑ การให้สารน้ำ ฐานที่ ๒ การเจาะเลือดส่งตรวจ H/C ฐานที่ ๓ การดูดเสมหะ ฐานที่ ๔ Standard precaution ----- Phase ๒ ฐานที่ ๑ การใส่สายสวนปัสสาวะและการดูแล ฐานที่ ๒ ICD Care ฐานที่ ๓ PI ฐานที่ ๔ ----- ๒) QA round เรียนรู้หน้างานเชิงรุก พร้อมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แบบเพื่อนช่วยเพื่อน และติดตามประเด็นคุณภาพบริการพยาบาล	ความปลอดภัยของผู้ป่วย เป็นสิ่งที่สำคัญที่แสดงให้เห็นถึงคุณภาพบริการพยาบาลที่ได้มาตรฐาน ซึ่งบุคลากรจะต้องมีความรู้ ทักษะ ทศนคติที่ดีต่อการให้บริการ Common Functional Competency เป็นความรู้ ทักษะพื้นฐานในการทำงานที่ทุกคนต้องฝึกฝนให้เกิดความชำนาญ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหรืออันตรายต่อผู้ป่วย ซึ่งเมื่อกระทำอย่างต่อเนื่องก็จะกลายเป็นวัฒนธรรมความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยในที่สุด	๑. เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และกระตุ้นการสร้างความตระหนักในการให้บริการด้วยความปลอดภัยอย่างยั่งยืน จนกลายเป็นวัฒนธรรมความปลอดภัยในการบริการ ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน	ร.พ. สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (๗๐ คน /รุ่น) (๑๒ หอ : อช, อย, ศช, ศญ, ศก , สูติ,กุมาร, ตา ,พ.๖๗,พ๒, สุขใจ, สงฆ์) (๑๓ งาน : LR, MICU, SICU, NICU,SubICU OR, ER, LR, OPD, ANC, OPD ตา, ไตเทียม, วิสัญญี)	Phase ๑ เม.ย. ๖๙ (สัปดาห์ที่ ๒ และ ๔) จัด ๒ รุ่น ๗ ละ ๑/๒ วัน ภาคว่าย Phase ๒ ก.ค. ๖๙ (สัปดาห์ที่ ๒ และ ๔) จัด ๒ รุ่น ๗ ละ ๑/๒ วัน ภาคว่าย รอบ ๑ : พ.ค. – มิ.ย. ๖๙ รอบ ๒ : ส.ค. – ก.ย. ๖๙	เงินบำรุง ร.พ. ๗,๐๐๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑ มื้อ * ๒๕ บาท * ๑๔๐คน) เป็นเงิน ๓,๕๐๐บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑ มื้อ * ๒๕ บาท * ๑๔๐คน) เป็นเงิน ๓,๕๐๐บาท -	ผลผลิต ● จำนวนผู้เข้าอบรม ไม่น้อยกว่า ๘๐ % ผลลัพธ์ ● ความพึงพอใจของผู้เข้าอบรมในระดับมาก – มากที่สุด ≥ ๘๐ %	ประเมินผลการจัดอบรม	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการ

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence)									
กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิที่เข้มแข็ง ยั่งยืนในการจัดการสุขภาพชุมชน (Smart People)									
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ เกิดระบบบริการพยาบาลที่ประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ									
แผนงาน ๒.๑ พัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย และเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ (งบนอก รพ. ๙๒,๘๐๐ บาท)									
โครงการ ๒.๑_๑ รู้ทันฉุกเฉิน โทร ๑๖๖๙ ทันใจ ช่วยได้ทันเวลา	การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินเป็นภารกิจสำคัญในการดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤต ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน มีประสิทธิภาพ โดยมี หมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙ เป็นช่องทางหลักในการรับแจ้งเหตุฉุกเฉิน เพื่อจัดส่งหน่วยบริการฉุกเฉินไปช่วยเหลือผู้ป่วยพบว่าประชาชนยังขาดความรู้ ความเข้าใจในการใช้บริการ ๑๖๖๙ เช่น การโทรขอความช่วยเหลือ การให้ข้อมูลที่ถูกต้อง ส่งผลต่อการบริหารจัดการทรัพยากรและการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน จึงมีต้องสร้างการรับรู้ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้กับประชาชน ในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง หรือพื้นที่ห่างไกล เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถขอความช่วยเหลือได้อย่างถูกต้องในภาวะฉุกเฉิน ลดการสูญเสีย และเพิ่มโอกาสรอดชีวิตของผู้ป่วยฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑. เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ๑๖๖๙ ได้อย่างทั่วถึง ๒. เพื่อสร้างเครือข่ายภาคีในชุมชน ที่มีส่วนร่วมในการเผยแพร่ความรู้และสนับสนุนระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	อำเภอเมืองตาก	ประชาชนทั่วไปจำนวน ๒๐๐ คน	ธันวาคม ๖๘ - มกราคม ๖๙	งบ สพฉ. (๒๓,๑๐๐ บาท)	KPI_NSO ๘ จำนวนระบบบริการพยาบาลที่ประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ (≥ ๒ ระบบ) ผลผลิต -การเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุมในเขตอำเภอเมือง ผลลัพธ์ KPI ๑.สถิติการใช้บริการ ๑๖๖๙ เพิ่มขึ้น KPI ๒.ร้อยละของประชาชนมีความรู้เรื่องภาวะฉุกเฉิน ≥ ๘๐% KPI ๓. การโทรแจ้งเหตุถูกต้อง ≥ ๙๐%	จากรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ	กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
๑.๑) จัดประชุมชี้แจงให้แก่แต่ละชุมชนทราบถึงแผน ๑.๒) จัดกิจกรรมรณรงค์ในชุมชน - เติมนรณรงค์ประชาสัมพันธ์ในตลานัด/โรงเรียน /วัด / ชุมชน /สถานประกอบการ - ให้ความรู้เรื่อง ๑๖๖๙ และวิธีขอความช่วยเหลือ - แจกแผ่นพับ ใบปลิว โปสเตอร์ ๑.๓) สื่อประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ - ผลิตคลิปปวีดิโอสั้นเกี่ยวกับการใช้บริการ ๑๖๖๙ อย่างถูกวิธี - เผยแพร่ผ่านเพจโรงพยาบาล, เพจเทศบาล, Facebook / YouTube / TikTok - ร่วมจัดรายการวิทยุชุมชน/ เสียงตามสาย/ หอกระจายข่าว - ผลิตอินโฟกราฟิก และภาพนิ่งให้ความรู้เผยแพร่ทางไลน์กลุ่ม / Facebook						๑) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐๐ คน) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๒) ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๖,๕๐๐ บาท			
กิจกรรมที่ ๒ อบรมอาสาสมัครชุมชนและผู้นำหมู่บ้าน ๒.๑ กิจกรรมให้ความรู้ในกลุ่มเป้าหมาย - อสม - ผู้นำหมู่บ้าน		๑. เพื่อสร้างเครือข่ายช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินในชุมชน ๒. เสริมความรู้การประเมินอาการและแจ้งเหตุฉุกเฉิน	๔ ตำบล นาร่อง	อสม. / ผู้นำชุมชน ๕๐ คน	กุมภาพันธ์ ๖๙- มีนาคม ๖๙	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒ มื้อ* ๒๕ บาท * ๕๐ คน) เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน (๑ มื้อ*๖๐ บาท * ๕๐ คน) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๓. ค่าจัดทำเอกสาร ๑,๒๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.จำนวนภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมการประชุมตามเป้าหมาย ๒.มีคู่มือการแก้ไขภาวะฉุกเฉินทุกหมู่บ้าน	๑.จำนวนภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมการประชุม ๒.จากรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ	กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๒.๑ พัฒนาศักยภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย และเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ (ต่อ)									
						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๗๐๐ บาท	ผลลัพธ์ ๑. เครือข่ายประสานงานและแก้ไขภาวะฉุกเฉินเบื้องต้นได้ >๘๐% ๒. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความพึงพอใจเฉลี่ยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕		
กิจกรรมที่ ๓ ฝึกซ้อมสถานการณ์ฉุกเฉินจำลอง (อุบัติเหตุหมู่)		เตรียมความพร้อมสำหรับเหตุฉุกเฉินจริงและการตอบสนองของชุมชนเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน	๒ หมู่บ้าน ต้นแบบ	เครือข่ายกู้ชีพ กู้ภัย/อสม./ประชาชนทั่วไป	เม.ย.๖๙	๑) ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท X ๑ มื้อ X ๘๐ คน) เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท ๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท X ๑ มื้อ X ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๓) ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการซ้อมแผนฯ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๙,๙๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.จำนวนภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมซ้อมตามเป้าหมาย ๒.จัดฝึกซ้อมสถานการณ์จำลองในพื้นที่เสี่ยง ๑ ครั้ง ผลลัพธ์ KPI ร้อยละของผู้เข้ารับการอบรมมีทักษะในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บในสถานการณ์การอุบัติเหตุกลุ่มชนได้ถูกต้องตามมาตรฐาน >๘๐%	๑.จำนวนภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมการซ้อมสถานการณ์ฉุกเฉินจำลอง ๒.จากรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการและการประเมินสมรรถนะ	
โครงการ ๒.๑_๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการ การขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) วิธีดำเนินการ กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาภาคีเครือข่ายในชุมชนเรื่องการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง	ผู้ป่วยจิตเวชายังเข้าถึงบริการน้อย มีแนวโน้มจะมีอาการคลุ้มคลั่ง ประสาทหลอนและมีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงมากขึ้นเกินความสามารถของญาติ ครอบครัว/ชุมชนในการควบคุมดูแลช่วยเหลือและจัดการ ประกอบกับขาดระบบการ	๑.เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้มีแนวทางในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชที่อยู่ในภาวะฉุกเฉิน ซึ่งมีอาการคลุ้มคลั่งก้าวร้าว อะละอะละวาดควบคุมตนเองไม่ได้และมีความเสี่ยงสูงที่จะก่อความรุนแรง	๑.รพช.ในเครือข่าย ๒.รพ.สต. ในเขตอำเภอเมืองตาก ๒.ภาคีเครือข่ายสุขภาพจิตนอกกระทรวงสาธารณสุข	ภาคีเครือข่ายในชุมชน รพ.สต. ผู้นำชุมชน แกนนำ อสม. ผู้ป่วยและญาติในอำเภอเมืองตาก ๑๕๐ คน	๕-๖ ก.พ. ๖๙	งบนอก (PP Base) ๖๙,๗๐๐ บาท ๑.ค่าอาหารว่าง + เครื่องดื่ม ๑๕,๐๐๐ ๒.ค่าอาหารกลางวัน ๒๒,๕๐๐ บาท ๓.ค่าสมนาคุณวิทยากร ๕,๔๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.จำนวนภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมการประชุมตามเป้าหมาย ผลลัพธ์ ๑.ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ร้อยละ ๑๐๐	๑.จากรายงานการประชุม - จำนวนภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมการประชุม ๒.รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงาน SP	กง.จิตเวชและยาเสพติด (จรรยา ใจหนู่น)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๒.๑ พัฒนาศักยภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย และเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ (ต่อ)									
	ติดตามดูแลต่อเนื่องในชุมชนที่มีประสิทธิภาพเนื่องจากโรคจิตเวชบางกลุ่ม เช่น โรคจิตเภท โรคไบโพลาร์ ฯลฯ มีลักษณะเรื้อรังต้องรับประทานยาต่อเนื่องเพื่อป้องกันอาการกำเริบซ้ำ ซึ่งพบบ่อยว่าผู้ป่วยมักจะไม่รับประทานยาหรือไม่ไปพบแพทย์ตามนัด หรือมีปัจจัยเสี่ยงจากการใช้สุรา ยา/ สารเสพติด และได้รับความกดดันจากครอบครัว/ สิ่งแวดล้อม จึงทำให้ผู้ป่วยขาดการรักษาต่อเนื่อง มีอาการรุนแรงมากขึ้นและส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย ครอบครัว/ญาติชุมชน และสังคม	๒.เพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อหน่วยบริการจิตเวชเพื่อการดูแลช่วยเหลือทางจิตเวชเฉพาะทางอย่างต่อเนื่อง เกิดความปลอดภัยทั้งผู้ป่วยญาติ/ครอบครัว บุคลากรทาง การแพทย์รวมทั้งชุมชน และสังคม ๓.เพื่อลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลด้วยพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง				๔.ค่าใช้จ่ายในการเดินทางของวิทยากร ๒,๐๐๐ บาท ๕.ค่าที่พัก ๑,๓๐๐ บาท ๖.ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ๓,๕๐๐ บาท รวม ๕,๘๐๐ บาท	๒.ร้อยละ ๙๐ ของผู้ป่วยSMIV ที่ได้รับการวินิจฉัยไม่ก่อ ความรุนแรงซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี ๓.คุณภาพชีวิตของผู้ป่วย SMI-V อยู่ในระดับดี อย่างน้อย ร้อยละ ๘๐	๓.จากรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ ๔.จากแบบประเมินคุณภาพชีวิตผู้ป่วยฯ	
กิจกรรมที่ ๒ ประชุมติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน			๑.รพ.สต./อบต./เทศบาลในพื้นที่อำเภอเมืองตาก ๒.รพช. บ้านตาก สามเงา และวังเจ้า	๑.ภาคีเครือข่ายดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในอำเภอเมืองทั้ง ๑๔ ตำบล ๒. ภาคีเครือข่ายดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน จำนวน ๒๐๐ คน	ม.ค. – ส.ค. ๖๙	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน (๒๐๐ คนx๗๕ บาท x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท รวม ๒๐,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ภาคีเครือข่ายดูแลผู้ป่วยจิตเวชเสี่ยงสูงสามารถนำความรู้ไปใช้ได้ถูกต้อง ผลลัพธ์ ผู้ป่วยจิตเวชเสี่ยงสูงได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง		

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									
แผนงาน ๓.๑ พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (งบประมาณ ๑๓,๐๐๐ บาท)									
โครงการ ๓.๑_๑ พัฒนาศูนย์ดิจิทัลทางการแพทย์ (TSM Digital Nursing Hub) วิธีดำเนินการ จัดกิจกรรมตามหน้าที่หลักของศูนย์ดิจิทัลทางการแพทย์ ซึ่งครอบคลุมถึงการจัดการฐานข้อมูลสารสนเทศ และการส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้ป่วย ดังนี้	การจัดตั้งศูนย์ดิจิทัลทางการแพทย์เป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาโรงพยาบาลและการบริการสุขภาพให้เป็นระบบดิจิทัล (Digital Hospital) ซึ่งเป็น	เพื่อยกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วย และเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการข้อมูล	กลุ่มการพยาบาล	ทุกหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลที่เกี่ยวข้อง	ต.ค.๖๘ – ก.ย. ๖๙		ผลลัพธ์ KPI_NSO ๙ ร้อยละของหน่วยงานที่มีการพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล ระดับความสำเร็จอย่างน้อยระดับ ๓ (ร้อยละ ๘๐)		คณะอนุกรรมการด้านสารสนเทศทางการแพทย์พยาบาล
กิจกรรมที่ ๑) พัฒนาระบบการรายงานยอดประจำวัน Online (เฟส ๒) วิธีดำเนินการ ๑) รวบรวมการรายงานสถิติยอดประจำวันวิเคราะห์ ปัญหาเพื่อนำมาวางระบบ Application การจัดเก็บข้อมูล Online ๒) สร้าง Application การจัดเก็บข้อมูล ๓) นำ Applicationไปทดลองใช้ และชี้แจงให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ ๔) ทบทวนการใช้งาน Application หลังทดลองใช้ (๑ สัปดาห์) และปรับ Application ให้เหมาะสมต่อการใช้งาน และชี้แจงให้หน่วยงาน / ผู้เกี่ยวข้องทราบ ๕) สรุปประเมินผลหลังใช้งาน ๓ เดือน ๖) ติดตาม ควบคุมกำกับ รายงานผลการใช้งาน Application พร้อมทั้งวิเคราะห์ผลปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข	แนวทางที่สำคัญในการรับมือกับความท้าทายด้านสุขภาพในปัจจุบันและอนาคต ศูนย์ดิจิทัลทางการแพทย์พยาบาลมีหน้าที่ในการ ๑) จัดการฐานข้อมูลและสารสนเทศ ๒) การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์เกี่ยวกับการใช้ระบบสารสนเทศ, การพัฒนาทักษะด้านดิจิทัล ๓) การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม และ ๔) การให้คำปรึกษาและสนับสนุนการใช้งานเทคโนโลยี	- เพื่อพัฒนาระบบการรายงาน Online ที่สะดวกและโปร่งใสสำหรับพยาบาลเวรตรวจการ	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน			ผลผลิต ● มีระบบการรายงานยอดประจำวัน Online ● หน่วยงานมีการรายงานยอดประจำวัน Online ร้อยละ ๑๐๐ ผลลัพธ์ ● ผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจต่อการใช้ Application รายงานยอดประจำวัน ≥ ร้อยละ ๘๕	- รายงานการประชุม -แบบประเมินผลโครงการ	คณะทำงานสารสนเทศทางการแพทย์พยาบาล (IM)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๓.๑ พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)									
กิจกรรมที่ ๒) พัฒนาเว็บไซต์กลุ่มการพยาบาล “Nursing Connect – กลุ่มการพยาบาลเพื่อบริการที่เป็นเลิศ” วิธีดำเนินการ ๑) ประชุมคณะทำงานมอบหมายภารกิจให้ผู้รับผิดชอบ ๒) วิเคราะห์ความต้องการ (Needs Assessment) สํารวจข้อมูล ความต้องการเป้าหมายจากจนท.ทุกระดับ ๓) วางแผนโครงสร้างเว็บไซต์ (Website Structure Design) กำหนดหมวดหมู่ ออกแบบแนวทางการใช้งาน ๔) จัดทำเนื้อหา (Content Development) โดยรวบรวมเนื้อหาจาก ข้อมูลหอผู้ป่วย คู่มือเอกสารวิชาการ KPI/ CQI/ ผลการนิเทศ ฯลฯ ๕) ออกแบบ (Web Design & Branding) และทดลองการใช้งานเว็บไซต์ ๖) ทดสอบและประเมินผล (Testing & Evaluation) ๗) เปิดใช้งานเว็บไซต์และชี้แจงให้หน่วยงาน / ผู้เกี่ยวข้องทราบ ๘) สรุปประเมินผลหลังใช้งาน ๓ เดือน ๙) การดูแล มอบหมายผู้รับผิดชอบในการอัปเดตข้อมูล เช่น ข่าวประชาสัมพันธ์ ผลงานวิชาการ เก็บสถิติผู้เข้าชม และติดตามกำกับ ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข	ในยุคดิจิทัลที่การสื่อสารมีความรวดเร็วและเข้าถึงง่าย จึงควรมีช่องทางกลางที่สามารถเผยแพร่ข้อมูล แนวปฏิบัติ บันทึกกิจกรรม ผลงานทางวิชาการ และสื่อสารกับผู้ปฏิบัติงานและประชาชนทั่วไปได้อย่างสะดวกรวดเร็ว สามารถเข้าถึงข้อมูลสำคัญได้อย่างโปร่งใสและทันสมัย ทั้งยังเป็นการสะท้อนภาพลักษณ์ของวิชาชีพพยาบาลที่มุ่งเน้นการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและมีความพร้อมต่อการเปลี่ยนแปลงในโลกยุคใหม่	๑. เพื่อเป็นช่องทางประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร กิจกรรม และผลงานของกลุ่มการพยาบาลอย่างเป็นระบบ ๒. เพื่อส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การเข้าถึงองค์ความรู้ทางวิชาการ แนวทางปฏิบัติ และนวัตกรรมกรพยาบาลได้สะดวก รวดเร็ว ๓. เพื่อพัฒนาระบบการสื่อสารภายในกลุ่มงานพยาบาล และระหว่างพยาบาลกับผู้ใช้บริการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช, ประชาชนทั่วไป	ต.ค.๖๘ – ก.ค.๖๙ ต.ค.๖๘ ต.ค.๖๘ พ.ย.๖๘ ธ.ค.๖๘ ม.ค.๖๙ มี.ค.๖๙ เม.ย.๖๙ ก.ค.๖๙ ต.ค.๖๘ – ก.ย. ๖๙	 -			

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๓.๑ พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)									
กิจกรรมที่ ๓) พัฒนา Dashboard กลุ่มการพยาบาล วิธีดำเนินการ ๑) ประชุมคณะทำงานมอบหมายภารกิจให้ผู้รับผิดชอบ	การจัดทำ Dashboard กลุ่มการพยาบาล เป็นแนวทางหนึ่งที่ต้องอาศัยการบริหารจัดการข้อมูลยุคใหม่ โดยการรวมข้อมูลสำคัญไว้อย่างเป็นระบบนำเสนอในรูปแบบภาพ (Visual Dashboard) ที่เข้าใจง่าย วิเคราะห์ได้ทันที และสามารถอัปเดตได้อย่างสม่ำเสมอ ช่วยให้หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าหอผู้ป่วย และผู้เกี่ยวข้องสามารถดูข้อมูลสนับสนุนการตัดสินใจ พัฒนาคุณภาพ และเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการพยาบาลได้อย่างเป็นรูปธรรม และยังช่วยส่งเสริมความโปร่งใสในการทำงาน ความชัดเจนในเป้าหมาย และการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการติดตามความก้าวหน้าของหน่วยงาน	๑.เพื่อรวบรวมและแสดงข้อมูลสำคัญด้านการพยาบาล อย่างเป็นระบบ ๒.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการติดตามผลการดำเนินงาน ของหน่วยงาน ภายใต้กลุ่มการพยาบาล และช่วยในการประเมินผลแบบเรียลไทม์ ๓.เพื่อสร้างวัฒนธรรมการใช้ข้อมูลในการพัฒนางานพยาบาล อย่างเป็นระบบ โปร่งใส และต่อเนื่อง	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	กลุ่มการพยาบาล, জন.รพ.	ต.ค.๖๘ – พ.ค.๖๙ ต.ค.๖๘	-	ผลผลิต ● มี Dashboard กลุ่มการผลลัพธ์ ● ความพึงพอใจต่อการ ใช้ Dashboard $\geq$ ร้อยละ ๘๕	- รายงานการประชุม -แบบประเมินผลโครงการ	คณะอนุกรรมการด้านสารสนเทศทางการพยาบาล
๒) วิเคราะห์ความต้องการ และวัตถุประสงค์ ร่วมกับทีมบริหารกลุ่มการพยาบาล เพื่อกำหนดวัตถุประสงค์หลักของ Dashboard และระบุข้อมูลสำคัญที่ต้องการติดตาม เช่น KPI, ภาระงาน, คุณภาพบริการ, การอบรม ฯลฯ					ต.ค.๖๘				
๓) ออกแบบ โครงสร้าง Dashboard กำหนดหมวดหมู่ รูปแบบการแสดงผล การเข้าถึงข้อมูลตามระดับผู้ใช้งาน (user permission)					ต.ค.๖๘				
๔) จัดทำ Dashboard เชื่อมโยงข้อมูลป้อนข้อมูลจริง เพื่อทดสอบการแสดงผลและความถูกต้องของข้อมูล					พ.ย.๖๘				
๕) ทดลองใช้งานและประเมินผล มอบหมายผู้รับผิดชอบในการอัปเดตข้อมูล					ธ.ค.๖๘				
๖) เปิดใช้งาน Dashboard และชี้แจงให้หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้องทราบ					ม.ค.๖๙				
๗) สรุปประเมินผลหลังใช้งาน ๓ เดือน					เม.ย.๖๙				
๘) ติดตาม ควบคุมกำกับ รายงานผลการใช้งาน พร้อมทั้งวิเคราะห์ผล ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข					พ.ค.๖๙				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๓.๑ พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)									
กิจกรรมที่ ๔) “Smart Nurse Smart Tools” วิธีดำเนินการ ๑) ประชุมคณะทำงานมอบหมายภารกิจให้ผู้รับผิดชอบ ๒) จัดทำแบบสอบถามประเมินความรู้และความต้องการด้านเทคโนโลยีดิจิทัลสำหรับพยาบาล ๓) ดำเนินการตามแผนปฏิบัติ การให้ความรู้ทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (เข้าใจดิจิทัล, การใช้ดิจิทัล, การแก้ปัญหาด้วยเครื่องมือดิจิทัล, การปรับตัวสู่การเปลี่ยนแปลงดิจิทัล) ติดตาม ประเมินผลความก้าวหน้าจากแกนนำสารสนเทศแต่ละหน่วยงาน ๔) ติดตาม ประเมินผลความก้าวหน้าจากแกนนำสารสนเทศแต่ละหน่วยงาน ๕) ประชุมสรุปประเมินผล	การเตรียมความพร้อมของพยาบาลเพื่อก้าวสู่สังคมดิจิทัล เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงและเป้าหมายของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ซึ่งหนึ่งในเข็มมุ่งคือ การพัฒนาสารสนเทศเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารและการบริการ รวมทั้งมีการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ	๑. เพื่อลดขั้นตอนกระบวนการทำงาน ๒. ความพึงพอใจของพยาบาลด้วยการนำสื่อดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ ๓. เพิ่มการเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศของพยาบาล	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	จนท.กลุ่มการพยาบาล	ต.ค.๖๘ – ก.พ.๖๙ ต.ค.๖๘ ต.ค.๖๘ ม.ค.๖๙ ก.พ.๖๙		ผลผลิต ● เกิดแบบฟอร์มหรือระบบงานที่ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (เช่น Google Form, Dashboard, Line) ● หน่วยงานประยุกต์ใช้เครื่องมือดิจิทัลในการเก็บข้อมูล ติดตามงาน หรือนำเสนอผลงาน ผลลัพธ์ ● จนท.มีความพึงพอใจในกิจกรรมเฉลี่ยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕		คณะอนุกรรมการด้านสารสนเทศทางการแพทย์

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ ๓.๑ พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)									
กิจกรรมที่ ๕) การพัฒนานวัตกรรม “Digital Transformation” วิธีดำเนินการ ๑) ประชุมคณะทำงาน IT ประจำหน่วยงาน มอบหมายผู้รับผิดชอบ โดยกำหนดงาน ๓ Module ดังนี้ ● Module ที่ ๑ Digital nurse Photo สร้างสรรค์รูปภาพกิจกรรมทางการแพทย์ ที่มีพลังแห่งการดูแล ● Module ที่ ๒ Digital nurse One page นำเสนอผลงานการสร้าง One page สรุปงาน ให้สร้างสรรค์ ● Module ที่ ๓ พัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ ที่ใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการดูแลผู้ป่วย	การเตรียมความพร้อมของพยาบาลเพื่อก้าวสู่สังคมดิจิทัล เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงและเป้าหมายของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ซึ่งหนึ่งในสิ่งมุ่งคือ การพัฒนาสารสนเทศเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารและการบริการ รวมทั้งมีการจัดการความรู้ อย่างเป็นระบบ	เพื่อส่งเสริมองค์กรพยาบาลสู่ยุคดิจิทัล	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	แกนนำสารสนเทศในหน่วยงาน/พยาบาลวิชาชีพ	ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙ ต.ค.๖๘	เงินบำรุง ร.พ. ๑๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ● เกิด IM Model และ IM Model Team ขององค์กรพยาบาล ● ทุกหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลมีผลงานด้านดิจิทัลทางการแพทย์พยาบาล ร้อยละ ๑๐๐ ผลลัพธ์ ● ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจเฉลี่ย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕		คณะอนุกรรมการด้านแผนงานและสารสนเทศทางการแพทย์พยาบาล
๒) พัฒนาศักยภาพ IMJ แต่ละหน่วยงาน โดย ๒.๑ ทบทวนบทบาทหน้าที่ทั้ง ๓ Module และเสริมแรงจูงใจในการสร้างสรรค์ผลงานและนวัตกรรมทางดิจิทัล					ต.ค. ๖๘	-			
๒.๒ สนับสนุน ช่วยเหลือ ให้คำปรึกษา ในการสร้างสรรค์ผลงาน					พ.ย.๖๘ – เม.ย. ๖๙				
๒.๓ ประกาศรับสมัคร/คัดสรร ให้ทุกหน่วยงานส่งผลงานและนวัตกรรมทางดิจิทัล ชี้แจงวัตถุประสงค์ กติกา					พ.ค. ๖๙				
๒.๔ จัดงานประกวด ตลาดนัดพยาบาลยุคดิจิทัล				พยาบาลวิชาชีพทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน ๑๐๐ คน	มิ.ย.๖๙	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท * ๒ มื้อ * ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท - อาหารกลางวัน (๘๐ บาท * ๑ มื้อ * ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท			
๓) ถอดบทเรียนปัญหาและความสำเร็จ ประชุมสรุปประเมินผล					ส.ค. – ก.ย.๖๙	-			

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๓.๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล (งบประมาณ ๑๐,๔๐๐ บาท)									
โครงการ ๓.๒_๑ ธรรมาภิบาลของบุคลากรทางการพยาบาล วิธีดำเนินการ ๑.ศึกษาแนวทางการประเมินธรรมาภิบาลในหน่วยงานกลุ่มการพยาบาล ๒.จัดทำแบบประเมินธรรมาภิบาลหน่วยงาน ๓.ลงประเมินธรรมาภิบาลหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล ๔.นำผลการประเมินมาวิเคราะห์และพัฒนาในส่วนขาด	ธรรมาภิบาล คือ ระบบการบริหารจัดการในองค์กร ที่ปฏิบัติงานด้วย ๖ หลัก ได้แก่ หลักคุณธรรม และจริยธรรม หลักประสิทธิภาพ ประสิทธิผล หลักความโปร่งใส หลักความรับผิดชอบ หลักการมีส่วนร่วม และหลักนิติธรรม เน้นบทบาทที่สำคัญของผู้บริหารในการจัดสรรการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดให้เกิดประโยชน์สูงสุด ส่งผลให้บุคลากรเกิดความพึงพอใจในการทำงาน มีความยึดมั่นผูกพันในองค์กร	๑.เพื่อประเมินการใช้หลักธรรมาภิบาลในการบริหารงานของแต่ละหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล ๒.เพื่อนำผลการประเมินธรรมาภิบาลของแต่ละหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลมาพัฒนาระบบการบริหารและระบบบริการพยาบาล	หอผู้ป่วย/งานในกลุ่มการพยาบาล	บุคลากรทางการพยาบาลในกลุ่มการพยาบาล	ต.ค.๖๘-ก.ย. ๖๙ ----- ต.ค. - พ.ย. ๖๘ ----- ธ.ค.๖๘ ----- ม.ค.-มี.ค.๖๙ ----- เม.ย.-มิ.ย.๖๙	-	ผลผลิต ๑.หน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลได้รับการประเมินธรรมาภิบาล ร้อยละ ๑๐๐ ผลลัพธ์ KPI_NSO ๑๐ ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมินธรรมาภิบาล อย่างน้อยร้อยละ ๘๐	๑.แจ้งผลการประเมินในที่ประชุมกลุ่มการพยาบาล ๒.การตอบแบบสอบถาม	คณะอนุกรรมการบริหารทรัพยากรทางการพยาบาล
โครงการ ๓.๒_๒ การนิเทศทางการพยาบาล กิจกรรมที่ ๑ การนิเทศทางการบริหาร (Administrative Supervision) วิธีดำเนินการ ๑.ทบทวน ติดตาม ประเมิน และผลการพัฒนาจากการนิเทศของปี๒๕๖๘ ๒.จัดทำแผนการนิเทศ ในแต่ละระดับ ในประเด็นที่สำคัญ ๒.๑ อัตราค่าสิ่ง ๒.๒ ภาระงาน ๒.๓ การจำแนกประเภทผู้ป่วย ๒.๔ สมรรถนะของบุคลากร ๒.๕ ความพร้อมใช้ของเวชภัณฑ์ อุปกรณ์การแพทย์ ๒.๖ ความเสี่ยงที่สำคัญ ระดับ GHI	การนิเทศทางการบริหารมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนาประสิทธิภาพ และประสิทธิผลขององค์กร โดยช่วยให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ เสริมสร้างความพร้อมของบุคลากร และสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน	๑.ผู้รับบริการได้รับการบริการที่มีมาตรฐานปลอดภัย ๒.เพื่อให้บุคลากรมีการพัฒนาสรณะอย่างต่อเนื่อง มีทักษะ ในการปฏิบัติงาน ๓.เพื่อเป็นการกระตุ้น สนับสนุนให้หน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพบริการ	กลุ่มการพยาบาล	๑.ผู้บริหาร กลุ่มการพยาบาล และทีม ๒.ทุกหอผู้ป่วย/หน่วยงาน	ต.ค.๖๘-ก.ย. ๖๙ ----- ต.ค.-พ.ย.๖๘ ----- ต.ค.๖๘	-	๑.จำนวนหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลที่ได้รับการเยี่ยมนิเทศ อย่างน้อย ๑-๒ ครั้ง/ปี ๒.อัตราความสำเร็จในการแก้ไขปัญหาที่พบจากการนิเทศทางการพยาบาล KPI_NSO ๑๑ ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนการนิเทศ อย่างน้อยระดับ ๓ KPI_NSO ๑๒ ร้อยละของหน่วยงานที่มีการปฏิบัติการพยาบาลเป็นไปตามมาตรฐาน		คณะอนุกรรมการบริหารทรัพยากรทางการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๓.๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล (ต่อ)									
๓.นิเทศหน่วยงานตามแผน					พ.ย.๖๘ - ก.ย. ๖๙		KPI_NSO ๑๓ ร้อยละ ความพึงพอใจของผู้ นิเทศต่อการนิเทศ ทางการพยาบาล KPI_NSO ๑๔ ร้อยละ ความพึงพอใจของผู้รับ การนิเทศต่อการนิเทศ ทางการพยาบาล KPI_NSO ๑๕ อัตรา ความสำเร็จในการ แก้ปัญหาที่พบจากการ นิเทศทางการพยาบาล		
๔.ติดตามผลการนิเทศและการพัฒนาคุณภาพ บริการ และ รวบรวม สรุปผลการนิเทศที่สำคัญ รายงานในที่ประชุมประจำเดือนทุกเดือน					ธ.ค.๖๘-ก.ย. ๖๙				
กิจกรรมที่ ๒ การนิเทศทางคลินิก (Clinical Supervision) วิธีดำเนินการ	การนิเทศทางการคลินิกมี ความสำคัญอย่างยิ่งต่อ การพัฒนาคุณภาพการ บริการทางการ พยาบาล และบุคลากร ทางการพยาบาล โดยเป็น กระบวนการที่ช่วยส่งเสริม ให้พยาบาลมีความรู้ ทักษะ และความสามารถ ในการปฏิบัติงานที่ถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัย รวมถึงสร้างสัมพันธ์ภาพที่ ดีในการทำงาน	เพื่อส่งเสริมการพัฒนา ศักยภาพ ความเชี่ยวชาญ และ คุณภาพการ ปฏิบัติงาน โดยเน้น สมรรถนะ ทักษะ ความรู้ ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	กลุ่มการ พยาบาล	๑.หัวหน้าหอ/ งาน,ผู้ช่วย หัวหน้าหอ/ งาน, Senior nurse ๒.พยาบาล วิชาชีพทุกหอ ผู้ป่วย/งาน	พ.ย.๖๘ - ก.ย. ๖๙		ผลผลิต ๑.ได้แนวทางในการ นิเทศทางคลินิกที่เป็น รูปธรรมชัดเจน ๒.ได้พัฒนาคุณภาพ การพยาบาลอย่าง ต่อเนื่อง ผลลัพธ์ ๑.ตัวชี้วัดคุณภาพ การพยาบาลเฉพาะ โรค(Common Risk และ Specific Risk) ลดลง ๒.อัตราความพึง พอใจของผู้รับการ นิเทศ มากกว่าร้อยละ ๘๐	๑.แบบสรุปผลการ นิเทศ ๒.แบบวัดความพึง พอใจ	คณะอนุกรรมการ บริหารทรัพยากร ทางการพยาบาล
๑.กำหนดประเด็นที่เป็นเรื่องสำคัญในการนิเทศ ทางคลินิก โดยพิจารณาจากโรคสำคัญ/ High Risk/ High volume					ต.ค. ๖๘				
๒.หัวหน้าหอ / งาน, SubHead นำทีม daily round ทุกเช้าตามประเด็นสำคัญที่กำหนดไว้ ในเดือนนั้นๆ เช่น Nursing Process, MDRO, โรค ๓ S ฯลฯ					ต.ค. ๖๘ – ก.ย. ๖๙				
๓.หัวหน้าเวร / Senior RN ควบคุมกำกับ และ ติดตามการปฏิบัติภายในเวร					ต.ค. ๖๘ – ก.ย. ๖๙				
๔.หัวหน้าหอ / งานสรุปผลการนิเทศ แบบ ๓P ส่ง ทุกเดือน					ต.ค. ๖๘ – ก.ย. ๖๙				
๕. ผู้บริหารกลุ่มการพยาบาล และทีม สรุป ภาพรวม และให้การสนับสนุนในการแก้ไข ปัญหา					ต.ค. ๖๘ – ก.ย. ๖๙				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๓.๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล (ต่อ)									
โครงการ ๓.๒_๓ การบริหารอัตรากำลัง ทางการพยาบาล วิธีดำเนินการ ๑.วิเคราะห์ความต้องการอัตรากำลังที่ เหมาะสมตามภาระงานในแต่ละหน่วยงาน ทั้ง ในภาพรวม และ รายวัน ๒.วางแผนและจัดสรรอัตรากำลังในแต่ละ หน่วยงานให้เหมาะสม เพียงพอในแต่ละ หน่วยงาน ๓.กำหนดให้แต่ละหน่วยงานมีเกณฑ์ ในการตั้ง อัตรากำลังเสริม กรณีมีภาระงานสูงเกินกว่าที่ วางแผนจัดคนไว้ ๔.จัดทำแผนช่วยเหลือระหว่างหน่วยงาน กรณี เร่งด่วน การร้องขอกำลังเสริม ๕.สรุปผลและประเมินผลประสิทธิภาพของการ บริหารอัตรากำลัง พร้อมวิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินการ (ทุกเดือน)					ต.ค. - ธ.ค.๖๘ ต.ค.๖๘ - ก.ย. ๖๙ ต.ค. - ธ.ค.๖๘ ต.ค. - ธ.ค.๖๘ ต.ค.๖๘ - ก.ย. ๖๙	ไม่ใช้งบประมาณ	ร้อยละของหน่วยงาน ในกลุ่มการพยาบาลที่ มีภาระงานตามเกณฑ์ (Productivity ๙๐- ๑๑๐ %)	๑.เกณฑ์ ในการตั้ง อัตรากำลังเสริม กรณีมีภาระงานสูง ของแต่ละ หน่วยงาน ๒.ผลการปฏิบัติ ตามเกณฑ์ที่ กำหนด ๓.ปัญหา และ อุปสรรค ที่พบใน การดำเนินงาน เรื่องการจัด อัตรากำลังเสริม	คณะอนุกรรมการ บริหารทรัพยากร ทางการพยาบาล
โครงการ ๓.๒_๔ การบริหารจัดการคลังวัสดุ การแพทย์/เวชภัณฑ์มีชีया วิธีดำเนินการ ๑.การควบคุมกำกับ ตรวจสอบประเมินคลังย่อย ภายในหน่วยงาน วิเคราะห์สถานการณ์วัสดุที่ ใช้อยู่ในปัจจุบัน และปรับปริมาณสำรองคลัง - ประเภทวัสดุที่ใช้อยู่ / ใช้เฉพาะกรณี - ปริมาณการใช้ต่อเดือน / ไตรมาส - ปัญหาที่พบ เช่น คงคลังขาด-เกิน, หมดยอายุ, หาสินค้าไม่พบ ๒.ตรวจสอบประเมินคลังย่อยภายในหน่วยงาน องค์กรพยาบาล ตรวจสอบทุกหน่วยงาน ในประเด็น จัดเรียงตามหมวดหมู่ (เช่น , รถฉุกเฉิน, ยา) - ใช้ระบบ First Expired First Out (FEFO) - ทำป้ายระบุรหัสวัสดุ, วันที่หมดอายุ และ ปริมาณ	การบริหารจัดการวัสดุการ แพทย์มีความสำคัญต่อ คุณภาพการให้บริการ ทั้ง ในด้านความพร้อมใช้งาน ความปลอดภัย และการ ควบคุมต้นทุน วัสดุที่ไม่ เพียงพอหรือเกินความ จำเป็นส่งผลกระทบต่อ การดูแลผู้ป่วย การสิ้น เปลืองงบประมาณ และ ความเสี่ยงในการขาด แคลน การพัฒนาระบบ บริหารจัดการวัสดุอย่าง เป็นระบบ จะช่วยเพิ่ม ประสิทธิภาพการทำงาน และลดความสูญเสียเปล่าใน หน่วยงานได้	๑.เพื่อพัฒนาระบบบริหาร เวชภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์ มีชีयाภายในหอ/งาน แต่ ละจุดบริการในฐานะเป็น หน่วยจ่ายย่อย ๒.เพื่อพัฒนาศักยภาพ ผู้ดูแลคลังในหน่วยจ่าย ย่อย ให้มีทักษะความรู้ใน การปฏิบัติงานด้าน การ เบิกจ่าย การควบคุม ปริมาณสำรอง	คลังย่อย ภายในหอ ผู้ป่วย/งาน คลังเวชภัณฑ์ ยา วัสดุ การแพทย์และ เวชภัณฑ์มีชี या	หอ/งานทุก หน่วยในสังกัด กลุ่มการ พยาบาล (นำโดย หัวหน้างาน) (ตรวจโดยทีม กลาง)	ต.ค.๖๘ - ก.ย. ๖๙ พ.ค.- มิ.ย..๖๙	-	ผลผลิต ๑.หน่วยงานได้รับการ ตรวจประเมินคลังย่อย ทุก ๑ เดือน ๒.หน่วยงานได้รับการ ตรวจประเมินคลังย่อย ปีละ ๑ ครั้ง ผลลัพธ์ ๑.หน่วยงานสามารถ บริหารวัสดุได้อย่างมี ประสิทธิภาพและลด ความสูญเสียเปล่า ๒.พยาบาลสามารถ เข้าถึงวัสดุได้อย่าง เพียงพอและรวดเร็ว ๓.สนับสนุนการดูแล ผู้ป่วยได้อย่างมี ประสิทธิภาพปลอดภัย	ตัวชี้วัด ๑.จำนวนวัสดุสูญ เปล่าที่ลดลงเมื่อ เทียบกับปีที่ผ่านมา ≥ ๑๐% ๒.ร้อยละของหอ/ งาน พบวัสดุที่ หมดอายุก่อนถูกใช้ งาน ≤ ๕๐%(คำนวณจากจำนวน คลังย่อยกลุ่มการ พยาบาล) วิธีการประเมินผล ๑.ระบบการนิเทศ ติดตามวัสดุ การแพทย์และ ควบคุมคลัง	คณะอนุกรรมการ บริหารทรัพยากร ทางการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๓.๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล (ต่อ)									
โครงการ ๓.๒_๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการ/บำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ (สำหรับ ผู้ใช้เครื่องมือ : user training) วิธีดำเนินการ	การบำรุงรักษาเครื่องมือ ทางการแพทย์และการมี ความรู้ในการใช้เครื่องมือ ทางการแพทย์ มี	๑.เพื่อให้เครื่องมือได้รับ การบำรุงรักษาตาม ระยะเวลาก่อนได้รับการ สอบเทียบประจำปี	๑.เครื่องมือ แพทย์กลุ่ม ความเสี่ยงสูง ทุก รายการ	บุคลากร ทางการ พยาบาลใน หน่วยงานของ กลุ่มการ พยาบาลที่มี การใช้ เครื่องมือ แพทย์		เงินบำรุง โรงพยาบาล (๑๐,๔๐๐ บาท)	๑.หน่วยงานจัดส่ง บุคลากรเข้าร่วม พัฒนาเสริมความรู้ ประจำปี	๑.ร้อยละของ เครื่องมือแพทย์ ความเสี่ยงสูงใน หน่วยงานที่มีการ บำรุงรักษาตาม แผน(เป้าหมาย	คณะอนุกรรมการ บริหารทรัพยากร ทางการพยาบาล
๑.กำหนดสมรรถนะการบำรุงรักษาและการใช้ งานเครื่องมือแพทย์ความเสี่ยงสูง (Ven/Defib/Infusion/Monitor)	ความสำคัญอย่างยิ่งต่อ การให้บริการแก่ผู้ป่วยที่มี คุณภาพและปลอดภัย	๒.ผู้ใช้เครื่องมือแพทย์ใน แต่ละหน่วยงานได้รับการ พัฒนาทักษะและความรู้ที่ เหมาะสม	๒.หน่วยงาน ในกลุ่มการ พยาบาลที่ใช้ เครื่องมือ แพทย์		ต.ค.-พ.ย.๖๘		๒.ผู้ใช้เครื่องมือ แพทย์ในแต่ละ หน่วยงาน มีความรู้ เบื้องต้นในการใช้ ดูแล บำรุงรักษา เครื่องมือทางการ แพทย์	ร้อยละของ ความเสี่ยงสูงใน หน่วยงานที่มีการ บำรุงรักษาตาม แผน มากกว่า ร้อยละ ๘๐)	
๒.ประเมิน วิเคราะห์ส่วนขาดและดำเนินการ พัฒนา	การบำรุงรักษาที่ดีจะช่วย ยืดอายุการใช้งาน เครื่องมือ ลดระยะเวลาที่ เครื่องมือจะเสียหาย ช่วย				ต.ค.-พ.ย.๖๘			๒.ร้อยละของ หน่วยงานที่จัดส่ง บุคลากรเข้าร่วม พัฒนาเสริมความรู้ ประจำปี	
๓.กำหนด/ ทบทวนคู่มือการใช้และ บำรุงรักษา/ระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง(ศูนย์ เครื่องมือแพทย์)	ให้การดูแลรักษาผู้ป่วย เป็นไปอย่างต่อเนื่อง อีก				ต.ค.-พ.ย.๖๘			(เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐)	
๔.กำหนด Preventive maintenance schedule (ศูนย์เครื่องมือแพทย์)	ทั้งการมีความรู้ในการใช้ เครื่องมือ จะช่วยสร้าง ความปลอดภัยทั้งของ ผู้ป่วยและบุคลากร				ม.ค.-ก.พ.๖๙				
๕.โครงการเสริมความรู้ผู้ใช้เครื่องมือแพทย์ใน แต่ละหน่วยงาน อย่างน้อย ปีละครั้ง (๒ รุ่นๆ ละ ๑ วัน)					มี.ค.๖๙ (๒ วัน)	๑.ค่าอาหารว่าง (๒ มื้อ x ๒๕ บาท x ๔๐ คน x ๒ รุ่น) เป็น เงิน ๔,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน (๑ มื้อ x ๘๐ บาท x ๔๐ คน x ๒ รุ่น) เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท			

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลที่ ๕ พัฒนาศักยภาพให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างองค์กรแห่งความสุขที่เอื้อต่อการบริการพยาบาล (Smart Nurse)									
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ พัฒนาสมรรถนะในการปฏิบัติงานด้วยงานวิจัย นวัตกรรมทางการแพทย์ที่ท้าทาย ส่งเสริมให้บุคลากรมีสุขภาพดีและมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน ๔.๑ เส้นทางสู่การบริหารจัดการทางพยาบาล (Succession Planning) (งบประมาณ ๕๐,๑๐๐ บาท)									
โครงการ ๔.๑_๑ ระบบบริหารแผนสืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan Management System) วิธีดำเนินการ ๑) เขียนโครงการพัฒนาผู้สืบทอดตำแหน่ง (Successor) เชิงปฏิบัติการ : “ปลูกฝัน ปั่นดาว ให้พร้าวฟ้าครั้งที่ ๒” & เตรียมเอกสาร ๒) ชี้แจง ทำความเข้าใจกับกลุ่มเป้าหมาย ทำ Commitment ร่วมกัน ๓) นัดหมายช่วงเวลาในการเรียนรู้ สอนงาน สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง โดยครอบคลุมเรื่องความรู้ ความ สามารถ และการฝึกฝนพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็นในงาน ซึ่งรูปแบบการพัฒนาประกอบด้วย การอบรม การสอนงาน การมอบหมายงาน การฝึกปฏิบัติงาน การศึกษาดูงาน 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 ๘) ประเมินผลการดำเนินงานตามแผน ครั้งที่๒	Succession Plan คือการวางแผนผู้สืบทอดตำแหน่ง เป็นกระบวนการเชิงรุกที่จะช่วยลดปัญหาการขาดบุคลากรในตำแหน่งสำคัญๆ เพราะเป็นกลยุทธ์ที่ประเมินสถานการณ์และคาดการณ์ไว้ล่วงหน้าว่าองค์กรจะสรรหา พัฒนา และเตรียมบุคลากรคนไหนไว้ทดแทนได้ทันที ฉะนั้น Success Plan จะสร้างความต่อเนื่องในการบริหารงานแบบไร้รอยต่อ ป้องกันไม่ให้เกิดการสะดุดระหว่างรอกการทดแทน ทำให้กระบวนการทำงานขององค์กรยังดำเนินการต่อเนื่อง นับเป็นกระบวนการสรรหาบุคลากรภายในองค์กร (Internal Recruitment) ที่เห็นทาดาวเด่น (Talent) ที่พร้อมและเหมาะสมที่สุดนั่นเอง	พัฒนาทักษะ และความสามารถของผู้สืบทอดตำแหน่ง (Successor)	กลุ่มการพยาบาล รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการคัดเลือกเข้าสู่กลุ่มผู้สืบทอดตำแหน่ง จำนวน ๖ คน Mentor ๑๐ คน	ต.ค. ๖๘ – เม.ย. ๖๙ ต.ค. ๖๘ พ.ย. ๖๘ พ.ย. ๖๘ – เม.ย. ๖๙ พ.ย. ๖๘ พ.ย. ๖๘ ธ.ค. ๖๘ ธ.ค. ๖๘ ธ.ค.๖๘-เม.ย. ๖๙ ม.ค. ๖๙ เม.ย. ๖๙	-	ผลผลิต ● เกิดระบบการวางแผนพัฒนาผู้สืบทอดตำแหน่ง ผลลัพธ์ KPI_NSO ๒๑ ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) KPI_NSO ๒๒ ระดับความสำเร็จในการวางแผนสืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan) KPI_NSO ๒๓ ร้อยละของผู้บริหารทางการแพทย์ผ่านการประเมินสมรรถนะและพัฒนารายบุคคล	คณะอนุกรรมการพัฒนาองค์กรพยาบาล (HRD) และคณะกรรมการบริหารกลุ่มการพยาบาล	

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๔.๑ เส้นทางสู่การบริหารจัดการทางยาบาล (Succession Planning) (ต่อ)									
กิจกรรม ๔.๑_๒ การพัฒนา Core competency & Specific competency สำหรับการปฏิบัติการพยาบาล วิธีดำเนินการ ๑. ออกแบบประเมินสมรรถนะ ได้แก่ core competency, common clinical competency และ specific clinical competency ๒. ประชุมชี้แจงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร พยาบาลรายบุคคล และร่วมกันกำหนดสมรรถนะที่ต้องการประเมิน ๓. ประเมินสมรรถนะตามกำหนด ๑ ครั้งต่อปี ๔. สรุปผลการประเมินสมรรถนะ และวางแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล	การประเมินสมรรถนะทางคลินิกจึงเป็นกระบวนการสำคัญในการรับรองว่าพยาบาลมีความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยโรคเสี่ยงสูง โดยเน้นการประเมินทั้งด้านทฤษฎีปฏิบัติ และการประยุกต์ใช้ในสถานการณ์จริง ช่วยให้สามารถพัฒนา ปรับปรุงความรู้ทักษะ และลดความเสี่ยงต่อข้อผิดพลาดในการดูแลผู้ป่วย อันจะนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลและความปลอดภัยของผู้ป่วยอย่างยั่งยืน	๑. เพื่อให้มีระบบบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพและปลอดภัย ๓. เพื่อประเมินความรู้ความสามารถของพยาบาลในการดูแลโรคเสี่ยงสูง	กลุ่มการพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพ และผู้เกี่ยวข้อง PCT, Cops. ที่เกี่ยวข้อง หัวหน้าหอ/งาน/ PCT/กลุ่มชุมชนนักปฏิบัติ และผู้ที่เกี่ยวข้อง	ต.ค. – พ.ย. ๖๙ ธ.ค. ๖๙ ก.พ. ๖๙ มี.ค. – พ.ค. ๖๙	-	ผลผลิต ๑. คู่มือ/แนวทาง การประเมินสมรรถนะโรคเสี่ยงสูงที่ได้มาตรฐาน ๒. รายงานผลการประเมินสมรรถนะพร้อมข้อเสนอแนะในการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ผลลัพธ์ ● KPI_NSO ๑๘ ร้อยละของพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน core competency มากกว่าร้อยละ ๘๐ ● KPI_NSO ๑๙ ร้อยละของพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน Specific competency มากกว่าร้อยละ ๘๐	๑. รายงานผลการประเมิน competency ๒. การสังเกตการณ์จริงในหอผู้ป่วย (On-the-job Assessment) ๓. การประเมินจากสถานการณ์จำลอง (Scenario-based Evaluation) Role play หรือ Simulation	คณะทำงานสมรรถนะทางการพยาบาล (ธิดาพร พัฒนาชวนชม, ศุภลักษณ์ สังข์ทอง) และคณะอนุกรรมการด้านวิชาการและบริการการศึกษา

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๔.๑ เส้นทางสู่การบริหารจัดการพยาบาล (Succession Planning) (ต่อ)									
โครงการ ๔.๑-๓ พัฒนาทักษะการสื่อสารของพยาบาลเพื่อลดความเสี่ยงในการถูกร้องเรียนและเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย ๑. จัดอบรมการพัฒนาทักษะการสื่อสารของพยาบาลเพื่อลดความเสี่ยงในการถูกร้องเรียนและเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย	การสื่อสารระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วยและญาติเป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อความพึงพอใจและคุณภาพการดูแล จากการให้บริการทางการ แพทย์ที่ผ่านมา พบว่าปัญหาหนึ่งที่ส่งผลกระทบต่อความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติอย่างมีนัยสำคัญ คือการสื่อสารที่ไม่เหมาะสม ของบุคลากร โดยเฉพาะพยาบาล ซึ่งเป็นด้านหน้าของการดูแลและประสานข้อมูล หากขาดทักษะในการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ จะนำไปสู่ความเข้าใจคลาดเคลื่อน ความไม่ไว้วางใจ และความไม่พึงพอใจจากผู้รับ บริการ ซึ่งอาจนำไปสู่ข้อร้องเรียนหรือผลกระทบต่องานหลักขององค์กรได้ ปัญหาที่พบ ได้แก่ การแจ้งข่าวร้ายโดยไม่เหมาะสม การสื่อสารกับผู้ป่วยในภาวะวิกฤต การตอบโต้ญาติที่มีความ เครียด รวมถึงการไม่มีแนวทางป้องกันความเครียดสะสมของพยาบาลที่ต้องเผชิญสถานการณ์ตึงเครียดต่อเนื่อง ซึ่งล้วนเป็นปัจจัยที่ก่อให้เกิดภาวะหมดไฟ (Burnout Syndrome) และส่งผลต่อประสิทธิภาพการทำงานในระยะยาว การพัฒนาทักษะการสื่อสารของพยาบาลจึงเป็นแนวทางที่จำเป็นและสำคัญในการยกระดับคุณภาพบริการ ลดความเสี่ยงต่อการถูกร้องเรียน และส่งเสริมคุณภาพชีวิตการทำงานของบุคลากร	๑.เพื่อพัฒนาทักษะการสื่อสารของพยาบาลให้เหมาะสมกับบริบทของงานบริการทางการแพทย์ ๒.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วย โดยเฉพาะในสถานการณ์วิกฤตหรือภาวะเสี่ยง ๓.เพื่อเสริมทักษะการแจ้งข่าวร้ายและ ประคับประคองจิตใจในภาวะวิกฤตจิตเวช ๔.เพื่อลดความเสี่ยงการถูกร้องเรียนจากพฤติกรรมบริการ และเพิ่มคุณภาพบริการพยาบาล ๕.เพื่อป้องกันภาวะหมดไฟและเสริมสร้างทักษะการจัดการอารมณ์ในงานบริการสุขภาพ	กลุ่มการพยาบาล	-พยาบาลตรวจการคน -พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่สนใจ จำนวน ๑๐๐ คน -ทีมวิทยากร ๕ คน	๘ – ๙ ม.ค. ๖๕	เงินบำรุง ๕๐,๑๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐๕ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน) = ๑๐,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน (๑๐๕ คน x ๘๐ บาท x ๒ มื้อ) = ๑๖,๘๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากรภายนอก (บรรยาย) ๖๐๐บาท x ๗ ชั่วโมง = ๔,๒๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร (กิจกรรมกลุ่ม) ๖๐๐ บาท x ๕ ชั่วโมง x ๒ คน = ๖,๐๐๐ บาท- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางของวิทยากร ๕,๐๐๐ บาท - ค่าที่พัก คินละ ๑,๓๐๐ บาทx๒ คิน = ๒,๖๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๓,๐๐๐ บาท - ค่าเอกสาร ๑,๐๐๐ บาท - ค่าธรรมเนียมขอหน่วยคะแนนจากสภาการพยาบาล ๑,๐๐๐ บาท รวมเป็น ๕๐,๑๐๐บาท	๑. พยาบาลมีความรู้และทักษะการสื่อสารของพยาบาลเหมาะสม ๒.พยาบาลมีความมั่นใจในการสื่อสารกับผู้ป่วย/ญาติมากขึ้น ๓. พยาบาลมีความรู้และทักษะการแจ้งข่าวร้ายและประคับประคองจิตใจในภาวะวิกฤตจิตเวชของพยาบาลเหมาะสม ๔.ความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติเพิ่มขึ้น ๕.ทีมพยาบาลมีความสุขและลดภาวะหมดไฟ	๑.ผู้เข้าอบรม ≥ ๘๐% ผ่าน post-test ๒.ผู้เข้าอบรม ≥ ๘๐% ประเมินว่ามั่นใจในการปฏิบัติ โดยเฉพาะในสถานการณ์วิกฤตหรือภาวะเสี่ยงเพิ่มขึ้น ๓.ผู้เข้าอบรม ≥ ๘๐% ระบุวิธีจัดการกับภาวะหมดไฟและเสริมสร้างทักษะการจัดการอารมณ์ในงานบริการสุขภาพ ได้อย่างน้อย ๓ ข้อ ๔.อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติเพิ่มขึ้น	คณะอนุกรรมการด้านวิชาการและบริการการศึกษา (จรรยา ใจหนูน)
๒. การติดตามประเมินผลการดำเนินงานแต่ละหน่วยงาน และประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ เดือนละ ๑ ครั้ง	การยกระดับคุณภาพบริการ ลดความเสี่ยงต่อการถูกร้องเรียน และส่งเสริมคุณภาพชีวิตการทำงานของบุคลากร		กลุ่มการพยาบาล	พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่สนใจ จำนวน ๑๐๐ คน	ต.ค. ๖๕ – ก.ย. ๖๕	-	ข้อร้องเรียน		

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๔.๒ เพิ่มสมรรถนะบุคลากรด้วยงานวิจัย นวัตกรรมด้านการพยาบาล (งบประมาณ ๔๕,๕๐๐ บาท)									
โครงการ ๔.๒_๑ ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรด้วยงานวิจัย นวัตกรรมด้านการพยาบาล กิจกรรมที่ ๑ ๑.๑ จัดอบรมการสร้างงานวิจัยและนวัตกรรมด้านการพยาบาล จำนวน ๒ ครั้ง ๑.๒ จัดประชุมติดตามงานและให้คำปรึกษาโดยทีมพี่เลี้ยงงานวิจัย จำนวน ๔ ครั้ง	กลุ่มการพยาบาลมีพันธกิจให้พยาบาลวิชาชีพก้าวสู่ความเป็นเลิศด้านวิชาการและงานวิจัย โดยเลือกใช้กลยุทธ์การพัฒนางานวิจัยจากงานประจำเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล รวมทั้งการส่งเสริมการเผยแพร่ผลงานวิจัยในเวทีระดับต่างๆ ทั้งในระดับเขต และระดับประเทศ แต่พบว่ามีปัญหาและอุปสรรคที่สำคัญคือพยาบาลในโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ส่วนใหญ่ยังขาดสมรรถนะในการทำวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพงานการพยาบาล จึงจัดทำโครงการพัฒนางานประจำให้เป็นงานวิจัยและงานวิจัยทางการพยาบาลขึ้น เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และพัฒนาสมรรถนะการทำวิจัยที่ถูกต้องแก่ พยาบาล	๑.มีความรู้ และเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการวิจัยทางการพยาบาล และการพัฒนางานประจำให้เป็นงานวิจัย ๒. มีสมรรถนะในการทำวิจัยทางการพยาบาล และการพัฒนางานประจำให้เป็นงานวิจัย ๓. สามารถทำวิจัยทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพงานประจำได้ ๔. มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับงานวิจัย	ทุกหน่วยงานในองค์กรของโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จำนวน ๓๐ คน	ธ.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙ ๑๘-๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๘ - และ ๑๑-๑๒ มี.ย. ๒๕๖๙ ๖.๒๐ ม.ค. ๖๙ และ ๑๘,๒๕ มี.ย. ๖๙	เงินบำรุง ๓๙,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้ประชุม ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๑๐ มื้อ = ๗,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ คน x ๘๐ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากรภายนอก (บรรยาย) ๖๐๐ x ๗ ชั่วโมง x ๒ ครั้ง = ๘,๔๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร (กิจกรรมกลุ่ม) ๖๐๐ บาท x ๕ ชั่วโมง x ๒ คน x ๒ ครั้ง = ๑๒,๐๐๐ บาท - ค่าธรรมเนียมขอหน่วยคะแนนจากสภาการพยาบาล ๒,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.พยาบาลมีความรู้ และสามารถดำเนินงานวิจัยได้ ผลลัพธ์ หน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลมีผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ, CQI หน่วยงานละ ๑ เรื่อง อย่างน้อยร้อยละ ๕๐ (๑๓ เรื่อง)	หน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลมีผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ, CQI หน่วยงานละ ๑ เรื่อง อย่างน้อยร้อยละ ๕๐ (๑๓ เรื่อง)	คณะอนุกรรมการด้านวิชาการและบริการการศึกษา (จรรยา ใจหนูน และทีมวิจัย)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๔.๒ เพิ่มสมรรถนะบุคลากรด้วยงานวิจัย นวัตกรรมด้านการพยาบาล (ต่อ)									
กิจกรรมที่ ๒ จัดเวทีนำเสนอผลงานวิจัยทางการพยาบาล ๑ วัน			โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชและโรงพยาบาลใกล้เคียง	บุคลากรทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชและโรงพยาบาลใกล้เคียง จำนวน ๑๐๐ คน	๑๕ ส.ค. ๖๙	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ = ๔,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๘๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ = ๕,๖๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร (อภิปรายกลุ่ม) ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๑ วัน x ๓ คน = ๑๐,๘๐๐ บาท - ค่าวัสดุ อุปกรณ์ในการจัดประชุม = ๓,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๓,๔๐๐ บาท	ผลผลิต มีผลงานวิจัยนำเสนออย่างน้อย ๑๐ เรื่อง ผลลัพธ์ ผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ, CQI ที่ได้รับการเผยแพร่ในโรงพยาบาล สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานทางการพยาบาล	ผลงานวิจัยที่ได้รับการเผยแพร่ในโรงพยาบาลสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานทางการพยาบาลได้ ร้อยละ ๑๐๐	
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนานวัตกรรมสุขภาพ & CQI ภายใต้การขับเคลื่อนด้านความปลอดภัย วิธีดำเนินการ ๑) ประชุมหารือกับศูนย์คุณภาพเพื่อกำหนดธีมในการพัฒนา ได้แก่ Safety (ความปลอดภัย) ๒) ทบทวนการทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI) และนวัตกรรม ๓) หน่วยงานดำเนินการทำ CQI / นวัตกรรม ๔) แต่ละหน่วยงานนำเสนอผลงานการพัฒนาคุณภาพ ในงานมหกรรมคุณภาพโรงพยาบาล			กลุ่มการพยาบาล	ทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน	พ.ย. ๖๘ ----- พ.ย. ๖๘ ----- ธ.ค. ๖๘ – ก.พ. ๖๙ ----- มี.ค. ๖๙	ใช้ร่วมกับศูนย์คุณภาพ	KPI_NSO ๒๕ ร้อยละของหน่วยงานที่มีผลงาน CQI / นวัตกรรม อย่างน้อย ๑ เรื่อง	จำนวนชิ้นงานที่ส่งนำเสนอ	คณะกรรมการด้านวิชาการและ บริการการศึกษา ร่วมกับ ศูนย์คุณภาพ

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๔.๒ เพิ่มสมรรถนะบุคลากรด้วยงานวิจัย นวัตกรรมด้านการพยาบาล (ต่อ)									
โครงการ ๔.๒_๒ เพิ่มพูนทักษะและสมรรถนะการพยาบาลสำหรับพยาบาลวิชาชีพจบใหม่ ด้วย ๗๐ : ๒๐ : ๑๐ Model วิธีดำเนินการ ๑.จัดกิจกรรมผู้บริหารพบบุคลากรใหม่ กิจกรรมสร้างความผูกพัน ๒.ให้การแนะนำเบื้องต้น ได้แก่ แนะนำโรงพยาบาล ค่านิยม วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของโรงพยาบาล, ค่านิยมคนตสม. ของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล, สิทธิ สวัสดิการ โอกาสความก้าวหน้า และกฎระเบียบของโรงพยาบาล ฯลฯ ๓.ฝึกประสบการณ์ทั่วไป และประสบการณ์ด้านวิกฤต-ฉุกเฉิน		๑. เพื่อให้พยาบาลใหม่ มีความรู้ มีความเข้าใจ วิสัยทัศน์ พันธกิจ นโยบาย ๒. เพื่อให้มีความเข้าใจ วิธีการปฏิบัติงาน ตลอดจนสภาพ แวดล้อม ระเบียบวินัย สิทธิประโยชน์ สวัสดิการ ๓. เพื่อให้เกิดความภาคภูมิใจในองค์กรของตนเอง และเกิดความผูกพันในองค์กร	กลุ่มการพยาบาล ----- ----- ----- -----	๑. พยาบาลใหม่ จำนวน ๓๔ คน ๒. หัวหน้าหอ / งานวิทยากร ๑๖ คน	----- ๑ เม.ย. ๖๙ ----- ๑ – ๒ เมษายน ๖๙ ----- เม.ย. – มิ.ย. ๖๙	เงินบำรุง ๑๖,๐๐๐ บาท ----- ๑.ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อ *๘๐ บาท *๕๐ คน เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่าง ๔ มื้อ * ๒๕ บาท *๕๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๓.ค่าตกแต่งสถานที่ เชื่อดอกไม้สด จำนวน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต พยาบาลใหม่เข้ารับการอบรม ประเมินผลคะแนนการอบรมเพิ่มขึ้น มากกว่าร้อยละ ๘๕ ผลลัพธ์ พยาบาลใหม่มีสมรรถนะด้านการพยาบาลวิกฤต-ฉุกเฉินเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๑ ระดับ มากกว่าร้อยละ ๘๐	-แบบสอบถาม ความพึงพอใจ -AAR หลังจบกิจกรรม	คณะกรรมการด้านวิชาการและ บริการการศึกษา
แผนงาน ๔.๓ พัฒนาการจัดระบบนิเวศในการทำงาน (งบประมาณ - บาท)									
กิจกรรม สถานที่ทำงานนำอยู่ นำทีมงานเสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน วิธีดำเนินการ ๑) ทุกหน่วยงาน มีส่วนร่วมกิจกรรมการพัฒนา ระบบนิเวศในการทำงานดังนี้ ๑.๑) ด้านสุขภาพ เป็นทีมร่วมกับงานอาชีวเวชกรรมในการส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่ ๑.๑.๑) ตรวจสอบสุขภาพเจ้าหน้าที่ประจำปี ๑.๑.๒) ส่งเสริมการได้รับวัคซีนประจำปี ----- ๑.๒) ด้านสิ่งแวดล้อมเป็นทีมร่วมกับงานอาชีวเวชกรรมในการส่งเสริมด้านสิ่งแวดล้อม ๑.๒.๑) ตรวจการประเมินด้านสิ่งแวดล้อม (แสง เสียง ความร้อน) ทุกหน่วยงาน ๑.๒.๒) ดำเนินการแก้ไขปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม ในกรณีไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน	องค์กรใดองค์กรหนึ่ง การมีระบบนิเวศในการทำงานที่ดีเปรียบเสมือนรากฐานสำคัญที่จะช่วยให้บุคลากรสามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เต็มเปี่ยมด้วยพลังบวก และมีความสุขในแต่ละวัน การสร้างระบบนิเวศในการทำงานที่ดีนั้น ไม่เพียงแต่จะช่วยลดความเครียดในการทำงาน แต่ยังส่งเสริมให้เกิดความผูกพันในองค์กร เพิ่มแรงจูงใจในการทำงาน และเปิดโอกาสให้เกิดความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรมใหม่ๆ ได้อย่างต่อเนื่อง จัดกิจกรรมที่ส่งเสริมความสุข ความร่วมมือ และการมีส่วนร่วมของ	๑.เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีความสุขในการทำงาน ผ่านการสร้างบรรยากาศที่เอื้อต่อความร่วมมือ การแบ่งปัน และความเกื้อกูลระหว่างกัน ๒. เพื่อพัฒนาความสัมพันธ์ในทีมและระหว่างทีม โดยใช้กิจกรรมที่เน้นการมีส่วนร่วม การสื่อสาร และการทำงานร่วมกันอย่างสร้างสรรค์ ๓.เพื่อสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่มีพลังบวก สนับสนุนซึ่งกันและกัน เสริมสร้างความผูกพัน และความภาคภูมิใจในการเป็นส่วนหนึ่งขององค์กร	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน	ต.ค.๖๘ – มิ.ย. ๖๙ ----- พ.ย. – ธ.ค.๖๘ ต.ค.๖๘-ก.ย. ๖๙ ----- ต.ค.๖๘-ก.ย. ๖๙		ผลลัพธ์ • KPI NSO ๑.องค์กรพยาบาลมีการจัดสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ส่งเสริมและ สนับสนุนการเรียนรู้ของบุคลากรพยาบาลและเอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี ผ่านเกณฑ์การประเมินทั้ง ๕ ระดับ ≥ ร้อยละ ๗๐		คณะทำงานด้านการจัดระบบนิเวศ ในการทำงาน (Eco System) ร่วมกับคณะอนุกรรมการบริหารทรัพยากร ทางการพยาบาล และ งานอาชีวเวชกรรม

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๔.๓ พัฒนาการจัดระบบนิเวศในการทำงาน (ต่อ)									
๑.๓) ด้านความสุขในการทำงาน จัดกิจกรรมสร้างความสุขในองค์กร “กล่องสุขสันใจ: Happy Box Exchange” กล่องแต่ละกล่องจะเปรียบเสมือน “จุดเติมพลัง” ในระบบนิเวศของทีมงาน ไม่ว่าทีมไหนอยู่ตำแหน่งใด ก็มีความสุขส่งถึงกัน ทีมหนึ่งจัดกล่องความสุข แล้วจับฉลากหรือจับคู่ส่งให้ทีมอื่น (๓ เดือน) ๒) ประเมินการดำเนินงานพัฒนาระบบนิเวศในการทำงาน ของบุคลากรพยาบาล ดังนี้ ๒.๑) ประเมิน MENTAL HEALTH CHECK IN ตรวจเช็คสุขภาพใจ ของบุคลากร ๒.๒) ประเมินผลการจัดระบบนิเวศในการทำงาน (Ecosystem) ดังนี้ ๒.๒.๑) ประเมินการรับรู้สภาพแวดล้อมการปฏิบัติการพยาบาล ๒.๒.๒) ประเมินความพึงพอใจในการทำงาน ๒.๒.๓) ประเมินความผูกพันของบุคลากรพยาบาล ๒.๓) เก็บข้อมูลค่าเฉลี่ยชั่วโมงการทำงานของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานลักษณะเวรผลัด ต่อคนต่อสัปดาห์ ๓)องค์กรพยาบาล สรุปผลการประเมิน วิเคราะห์และรายงานผล การพัฒนาระบบนิเวศในการทำงาน ของบุคลากรพยาบาลเข้าในระบบดิจิทัล แพลตฟอร์มด้านการพยาบาล					ธ.ค.๖๘- ก.พ.๖๙ ธ.ค.๖๘ มี.ค.๖๙ ต.ค.๖๘ – มี.ย. ๖๙ มี.ย. ๖๙				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน ๔.๔ เสริมสร้างวัฒนธรรมความรักความผูกพันขององค์กรที่เอื้อต่อการบริการพยาบาลที่เป็นเลิศ (งบประมาณ - บาท)									
โครงการ ๔.๔_๑ รู้รักษ์ รู้เรา : ความรักความผูกพัน ขวัญกำลังใจขององค์กรพยาบาล วิธีดำเนินการ ๑) สำรวจภาวะหมดไฟ (Burnout syndrome) ภาวะเบื่องาน (Boreout) ของบุคลากรทางการพยาบาล ๒) สำรวจความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กรพยาบาล ๓) สำรวจบรรยากาศองค์กร ความพึงพอใจในงานและสมดุลชีวิตของบุคลากรพยาบาล ๔) วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการสำรวจ ข้อ ๑-๓ ภายใน ๑ เดือนหลังการสำรวจ ๕) จากนั้นนำมาวางแผนการจัดกิจกรรม / ปรับสภาพสิ่งแวดล้อมการทำงานเพื่อการเยียวยา		๑.เพื่อสำรวจข้อมูลในการนำมาวางแผนการดำเนินงานสร้างวัฒนธรรมความรัก ความผูกพันขององค์กร : ความผูกพันของภาวะหมดไฟ (Burnout syndrome) ภาวะเบื่องาน (Boreout) และภาวะหมดใจ (Brownout) ของบุคลากรทางการพยาบาล ๒.เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจในการทำงานให้กับบุคลากรทางการพยาบาล	กลุ่มการพยาบาล	บุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับ ทุกหอ/หน่วยงาน ๒๕ หน่วยงาน	ม.ค. ๖๙ พ.ค. ๖๙ ก.ค. ๖๙ ก.พ., มี.ย. และ ส.ค. ๖๙ ส.ค. ๖๙		KPI_NSQ ๒๙ ร้อยละของหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล ที่มีคะแนนความผูกพันของบุคลากร $\geq$ ร้อยละ ๖๐ KPI_NSQ ๓๑ ร้อยละของหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล ที่มีคะแนนความพึงพอใจในงานและสมดุลชีวิตของบุคลากรพยาบาล $\geq$ ร้อยละ ๖๐ ● ข้อร้องเรียนจากบุคลากรพยาบาลในกลุ่มการพยาบาล		คณะอนุกรรมการพัฒนองค์กรพยาบาล (HRD) และคณะอนุกรรมการด้านบริหารทรัพยากรทางการพยาบาล กลุ่มการพยาบาล

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) กลุ่มการพยาบาล
ที่สอดคล้องกับภารกิจหลักกลุ่มการพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ประกอบด้วย

งานบริหาร ๕ แผนงาน/โครงการ	-
งานบริการ ๖ แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ ๒๓๕,๙๒๐ บาท
งานวิชาการ ๗ แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ ๒๓,๐๐๐ บาท
รวม ๑๘ แผนงาน/โครงการ	๒๕๘,๙๒๐ บาท

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) กลุ่มการพยาบาล (สอดคล้องกับภารกิจหลักกลุ่มการพยาบาล) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน พัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล									
๑. โครงการเตรียมความพร้อมก่อนรับการประเมิน NQA เพื่อนช่วยเพื่อน วิธีการดำเนินงาน ๑) ประสานทีมกลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลพุทธชินราช ----- ๒) เตรียมความพร้อมกลุ่มการพยาบาล รพ. ตสม. กำหนดหน่วยงาน /กลุ่ม ในการรับการตรวจเยี่ยม ----- ๓) การเข้าเยี่ยมตรวจประเมิน NQA จากกลุ่มการพยาบาล รพ. พุทธชินราช ----- ๔) สรุปข้อเสนอแนะและโอกาสพัฒนา	การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลจำไปสู่เป้าหมาย ผลลัพธ์ ระบบบริการพยาบาลที่พึงประสงค์ ตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของประชาชน ผู้ใช้บริการ การประเมินคุณภาพการพยาบาลภายนอกนั้น เพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ จะเป็นประโยชน์ ต่อการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลของสถานบริการสุขภาพ ให้สามารถยกระดับคุณภาพบริการพยาบาลที่เหนือความต้องการและความคาดหวังของผู้ใช้บริการ ชุมชนและสังคม ส่งผลต่อศรัทธาในการบริการสุขภาพของประชาชน	เตรียมความพร้อมเพื่อการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลในโรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๑. ทีมพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล และแกนนำทุกหน่วยงาน ๒. หัวหน้าหอ/งานและผู้ช่วย	ม.ค.๖๙ ----- ก.พ.๖๙ ----- เม.ย.๖๙ ----- เม.ย.๖๙	เงินบำรุง ๓๔,๔๔๐ บาท ----- ----- ๑.ค่าอาหารว่าง (๒๕ บาท * ๒ มื้อ* ๑๐๐ คน) เป็นเงิน๕,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท*๑ มื้อ* ๑๐๐คน) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๓. ค่าตอบแทนวิทยากร (๖๐๐ บาท * ๘ ช.ม. * ๑ วัน * ๔ คน) เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท ๕. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรับส่งวิทยากร ๒,๐๐๐ บาท ๖. ค่าเบี้ยเลี้ยงสำหรับ รับ-ส่งวิทยากร เป็นเงิน ๒๔๐ บาท (รวม ๓๔,๔๔๐ บาท) -----	ทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน ผ่านการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลภายใน รพ. มากกว่าร้อยละ ๗๐	- แบบประเมิน QA	คณะอนุกรรมการด้านการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ร่วมกับคณะกรรมการบริหารกลุ่มการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน พัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล (ต่อ)									
๒. โครงการขอรับการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลในโรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข วิธีดำเนินการ ๑) ประสานงานกองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุขเพื่อรับการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลในโรงพยาบาล ๒) ประชุมเตรียมการการรับการเข้าประเมิน ๓) กิจกรรมรับการประเมินคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาล (๑ ครั้ง จำนวน ๓ วัน โดยอาจารย์จากกองการพยาบาล แบ่งเป็น ๔ กลุ่ม ตรวจสอบหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล)	การบริการพยาบาลเป็นหลักที่สำคัญของระบบบริการสุขภาพในทุกๆสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งจัดเป็นบริการเชิงวิชาชีพที่มีทฤษฎีหลักการ องค์ความรู้ และเทคโนโลยีใหม่ๆที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา จึงต้องปรับตัวและพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้มีคุณภาพและมาตรฐาน และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน ผู้รับบริการ สร้างความเชื่อถือ ยกระดับคุณภาพขององค์กร นำไปสู่มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล	๑.เพื่อวิเคราะห์โอกาสพัฒนาคุณภาพการพยาบาลจากการประเมิน ๒.ยกระดับคุณภาพการพยาบาลให้มีมาตรฐานสูงขึ้น	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพ	เม.ย.-ก.ค.๖๙	เงินบำรุง ๑๒๖,๒๘๐ บาท ๑.ค่าอาหารว่าง (๒๕ บาท * ๖ มื้อ* ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ ๒.ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท*๓ มื้อ* ๑๐๐คน) เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท ๓. ค่าตอบแทนวิทยากร (๖๐๐ บาท * ๘ ชม. * ๓ วัน * ๔ คน) เป็นเงิน ๕๗,๖๐๐ ๔. ค่าพาหนะเดินทางกรุงเทพ/พิษณุโลก ไปกลับ ๕,๐๐๐บาท * ๔ คน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท ๕. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรับส่งวิทยากร ๒,๐๐๐ บาท ๖. ค่าที่พักวิทยากร (๑,๒๐๐ * ๒ ห้อง * ๓ วัน) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท ๗. ค่าเบี้ยเลี้ยง สำหรับรับ-ส่งวิทยากร เป็นเงิน ๒๔๐*๒ วัน เป็นเงิน ๔๘๐ บาท	กลุ่มการมีคะแนนประเมินคุณภาพทางการพยาบาลมากกว่า ๕๕๐ คะแนน		คณะอนุกรรมการด้านการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ร่วมกับคณะกรรมการบริหารกลุ่มการพยาบาล
๔) สรุปผลการเยี่ยมประเมินคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาลและถอดบทเรียนจากการประเมิน					เม.ย.-ก.ค.๖๙				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน พัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล (ต่อ)									
๓. โครงการ “เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีเนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔” กิจกรรม ๑. ตักบาตรข้าวสารอาหารแห้ง ๒. พิธีอาเศียรวาทาสตุดิสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และพิธีเปิดงานวันพยาบาลแห่งชาติ ๓. พิธีมอบโล่ประกาศเกียรติคุณรางวัลพยาบาลน้ำดี “Nurses The Idol” season ๒ ๔. กิจกรรมรณรงค์ “การบริจาคโลหิต และการบริจาคอวัยวะ” กิจกรรม Safe Hands “รักกันชวนกันล้างมือ” ๕. กิจกรรมสร้างสุข พร้อมแจกชุดอาหารว่าง “อัมบุญ อัมทอ อัมใจ” แก่ผู้รับบริการที่งานผู้ป่วยนอก งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ๖. กิจกรรมเยี่ยมและมอบของที่ระลึกแก่พี่พยาบาลผู้เกษียณอายุราชการ ๗. ร่วมส่งผลงานภาพถ่ายที่เกี่ยวกับการพยาบาล ใน หัวข้อ “พลังแห่งการดูแล : One day NURSE” พร้อมคำบรรยายภาพสั้นๆ (plan ทำ Back drop หรือนำเสนอในจอ)	ตามที่คณะรัฐมนตรี ได้มีมติให้วันที่ ๒๑ ตุลาคม ซึ่งเป็นวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เป็นวันพยาบาลแห่งชาติ ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๓ เป็นต้นมา การจัดกิจกรรมวันพยาบาลแห่งชาติ เป็นกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชน ในการพัฒนาสุขภาพอนามัยและความปลอดภัยของประชาชนชาวไทย โดยเฉพาะในพื้นที่ชนบทที่ห่างไกล ด้วยสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ที่ทรงมีต่อวิชาชีพการพยาบาลและต่อผสกนิกรชาวไทย	๑. เพื่อเป็นการถวายสักการะ และน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณสมเด็จพระยาที่ทรงมีต่อวิชาชีพการพยาบาล ๒. เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลฯ ได้ตระหนักและสำนึกในหน้าที่	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	- บุคลากรทางการพยาบาลและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๒๐ คน - ประชาชนทั่วไป แผนกผู้ป่วยนอก ๒๐๐ คน	๒๑ ต.ค. ๖๔	เงินบำรุง ๑๐,๔๐๐ บาท - ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการใช้และตกแต่งสถานที่ ๕,๐๐๐ บาท - ค่าประกาศเกียรติคุณ อันละ ๘๐๐ บาท * ๓ อัน เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท - ค่าอาหารว่าง ๑ มื้อ * ๒๕ บาท * ๑๒๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๐,๔๐๐ บาท	ผลลัพธ์ - จำนวนผู้เข้าร่วมพิธีอาเศียรวาทาสตุดิ - จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมอื่นๆ - ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรม $\geq$ ร้อยละ ๘๐	- แบบประเมินความพึงพอใจ	ขวัญจิตร์ และคณะอนุกรรมการด้านพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล กลุ่มการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงานพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล (ต่อ)									
๔. พัฒนาเครือข่ายคุณภาพบริการพยาบาลระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมเครือข่ายฯ จังหวัดตาก จำนวน ๒ ครั้ง (สับเปลี่ยนการทำหน้าที่กับแม่สอด ทุก ๓ เดือน) / พยาบาลวิชาชีพทุก รพ. จ.ตาก		๑.เพื่อวางแผนการพัฒนาบริการพยาบาล ให้สอดคล้องกับการปฏิรูปด้านระบบบริการสุขภาพ ๒. เพื่อประสานความร่วมมือ รพ.ทุกแห่งและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการสื่อสาร ดำเนินการพัฒนาระดับ คุณภาพและความปลอดภัยในเครือข่ายบริการพยาบาลระดับจังหวัด	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	คณะกรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล จังหวัดตาก และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน จำนวน ๑๐๐ คน	ครั้งที่ ๑ ธ.ค. ๖๘ ครั้งที่ ๒ พ.ค. ๖๙	เงินบำรุง 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		ความพึงพอใจ	จันทร์จิรา และ คณะอนุกรรมการด้านพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล กลุ่มการพยาบาล
กิจกรรมที่ ๒ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานเครือข่ายพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลจังหวัดตาก ได้แก่ รพ.วังเจ้า รพ.บ้านตาก รพ.สามเงา		เพื่อติดตาม สนับสนุน และประเมินผลคุณภาพการพยาบาลในระดับจังหวัด	โรงพยาบาลชุมชน ผังตะวันออก จังหวัดตาก	พยาบาลวิชาชีพ (หัวหน้าพยาบาล, ER, LR, IC, counseling, สารสนเทศ, ตัวแทน IPD, ตัวแทนงานชุมชน	มีย. ๖๙	๑.ค่าอาหารกลางวัน ๓ มื้อ *๘๐ บาท *๒๐ คน เป็นเงิน ๔,๘๐๐ ๒.ค่าอาหารว่าง ๓ มื้อ * ๒๕ บาท * ๒๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๖,๓๐๐ บาท			
กิจกรรมที่ ๓ รับการประเมินไขว้จาก รพท. ในจังหวัด (รพ.แม่สอด)		เพื่อติดตาม สนับสนุน และประเมินผลคุณภาพการพยาบาลในระดับจังหวัด	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ทุกหอผู้ป่วย / หน่วยงาน จำนวน ๑๐๐ คน	ก.พ. ๖๙	๑.ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ *๘๐ บาท*๑๐๐ คน เป็นเงิน ๘,๐๐๐ ๒.ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อ * ๒๕ บาท *๑๐๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐บาท รวมเป็นเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท	รพ.ตสม. ได้รับการประเมินจาก รพ.แม่สอด	- ผลการตรวจประเมิน QA	คณะอนุกรรมการด้านพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล กลุ่มการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงานพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล									
๕. QA สัจจร (เขต ๒) ประจำปี ๒๕๖๙		๑.เพื่อวางแผนการพัฒนาบริการพยาบาล ให้สอดคล้องกับการปฏิรูปด้านระบบบริการสุขภาพ ๒.เพื่อประสานความร่วมมือ พัฒนางาน QA รพ. ในเขต ๒ ๓.เพื่อติดตาม สนับสนุน และประเมินผลคุณภาพการพยาบาลในระดับเขต	เขตสุขภาพที่ ๒	คณะกรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลเขต ๒ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง จำนวน ๑๕๐ คน	เม.ย. ๖๙	๑.ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ *๘๐ บาท*๑๕๐คน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ ๒.ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อ * ๒๕ บาท *๑๕๐ คน เป็นเงิน ๗,๕๐๐บาท รวมเป็นเงิน ๑๙,๕๐๐ บาท	๑. จำนวนผู้เข้าประชุม ๒.รายงานการประชุม ๓.ประเด็นการพัฒนาที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากการประชุม	รายงานการประชุม	คณะอนุกรรมการด้านพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล กลุ่มการพยาบาล
๖. พัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาลเฉพาะด้าน โดยใช้ กระบวนการ CoPs ๑. Medication Safety & IVF ๒. Pain Management ๓. Falling & Restained ๔. Pressure Injury & IAD ๕. Nursing Process ๖.Tracheostomy Care วิธีดำเนินการ ๑) ประชุมคณะทำงานแต่ละ CoPs ทุก ๓ เดือน เพื่อติดตามการดำเนินงานเป็นระยะ (มีทั้งหมด ๖ CoPs ประชุม CoPs ละ ๔ ครั้ง รวม ๒๔ ครั้ง)		๑.เพื่อส่งเสริมการสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยทางการพยาบาล ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน	กลุ่มการพยาบาล รพ.สมเด็จพะเจ้าตากสินมหาราช	๑. ทุกงาน/หน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล ๒. แกนนำ CoPs ทุกงาน/หน่วยงาน	ต.ค. ๖๘ – ก.ย. ๖๙	-	๑ จำนวนครั้งความผิดพลาดในการบริหารยาและสารน้ำ (ระดับ E-I) ๒ อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการบรรเทาความปวด ๓ จำนวนครั้งการพลัดตกหกล้มตกเตียงของผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ ๔ จำนวนครั้งของอุบัติเหตุการบาดเจ็บจากการเคลื่อนย้าย /ผูกยึด ๕ อัตราการเกิดแผลกดทับระดับ ๒ – ๔ ๖ ร้อยละความสมบูรณ์เวชระเบียน APIE เฉพาะโรค > ๘๐% ๗.อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการ on TT tube	ติดตามตัวชี้วัดทุกเดือน	คณะอนุกรรมการด้านพัฒนาคุณภาพการพยาบาล และคณะทำงาน CoPs
๒. ประชุมแกนนำ ๖ CoPs ทุก ๖ เดือนเพื่อติดตามและสรุปผลการดำเนินงาน					ต.ค. ๖๘ ม.ค., เม.ย., ส.ค. ๖๙				
๓. ประชุมติดตามผลการดำเนินการปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และวางแผนการดำเนินงานปี ๒๕๖๙					ธ.ค. ๖๘ มิ.ย. ๖๙				
					ส.ค. ๖๙				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน บริหารทรัพยากรทางการแพทย์									
๗. การบริหารความเสี่ยงสูงจากกระบวนการหลักตามองค์ประกอบการควบคุมภายในวิธีการดำเนินการ	ระบบการควบคุมภายในเป็นกลไกที่จะสร้างความมั่นใจต่อการบริหารงานในการช่วยลดความเสี่ยง ช่วยให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพโดยมีการจัดสรรทรัพยากรอย่างเหมาะสม และบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ การให้ความสำคัญกับการมีกระบวนการ การกำกับดูแลกิจการที่ดี ซึ่งหมายถึง การมีระบบการ บริหารอย่างมีอาชีพและเป็นสากล การมีระบบการควบคุมภายในที่มีประสิทธิภาพ การรายงานด้านต่างๆ บรรลุวัตถุประสงค์ด้านการดำเนินงาน ด้านรายงาน และด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับ	๑.เพื่อประเมินและวิเคราะห์ระบบควบคุมภายในขององค์กรพยาบาลในแต่ละหอผู้ป่วย ๒.เพื่อพัฒนากระบวนการควบคุมภายในให้ครอบคลุมและลดความเสี่ยงในกระบวนการหลัก ๓. เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากรเกี่ยวกับระบบควบคุมภายใน	หอผู้ป่วย/งานในกลุ่มการพยาบาล	หอผู้ป่วย/งานในกลุ่มการพยาบาล		ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต ๑ หน่วยงานได้รับการตรวจประเมิน ๒ ครั้ง/ ปี ผลลัพธ์ ๑.หน่วยงานสามารถบริหารจัดการความเสี่ยงสูงจากกระบวนการงานหลักที่เสี่ยงสูงได้ ๒.มีการบริหารจัดการหน่วยงานที่โปร่งใสและมีประสิทธิภาพ	ตัวชี้วัด ๑.ร้อยละ ๘๐ ของหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลที่บริหารจัดการความเสี่ยงสูงในงานหลักได้สำเร็จ	คณะอนุกรรมการบริหารทรัพยากรทางการแพทย์
๑. หน่วยงานประเมินสภาพการควบคุมภายในของแต่ละหอผู้ป่วย ตามองค์ประกอบการควบคุมภายใน					ครั้งที่ ๑ มี.ค. ๖๕ ครั้งที่ ๒ ก.ย. ๖๕				
๒.หน่วยงานวิเคราะห์ความเสี่ยงสูงและระบุจุดควบคุมในกระบวนการหลัก									
๓. คณะทำงานจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ เสนอผู้บริหาร									
๘. บุคลากรทางการแพทย์ร่างกายถูกต้องตามระเบียบการแต่งกายวิธีการดำเนินการ	บุคลากรทางการแพทย์เป็นกลุ่มวิชาชีพที่มีบทบาทสำคัญในการให้บริการด้านสุขภาพ และการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดจำเป็นต้องแสดงออกถึงความเป็นวิชาชีพ ความมีระเบียบวินัย และความน่าเชื่อถือทั้งในการปฏิบัติงานและภาพลักษณ์ที่ปรากฏต่อสาธารณชน การแต่งกายที่ถูกต้องและเหมาะสมตามระเบียบขององค์กร เพื่อให้การแต่งกายของบุคลากรพยาบาลเป็นไปในแนวทางเดียวกัน มีความ	๑.เพื่อประเมินและวิเคราะห์ระบบควบคุมภายในของโรงพยาบาลในแต่ละหอผู้ป่วย ๒.เพื่อให้การแต่งกายของบุคลากรพยาบาลเป็นไปในแนวทางเดียวกัน มีความเหมาะสม สะอาดเรียบร้อย ปลอดภัย ป้องกันการติดเชื้อ	หอผู้ป่วย/งานในกลุ่มการพยาบาล	บุคลากรทางการแพทย์ทุกหอ/งานในสังกัดกลุ่มการพยาบาล	ต.ค.๖๕	ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต ๑.บุคลากรทางการแพทย์ร่างกายถูกต้องเหมาะสมเป็นแนวทางเดียวกันตามระเบียบการแต่งกาย ผลลัพธ์ -	ตัวชี้วัด ๑.ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากรทางการแพทย์ร่างกายถูกต้องตามระเบียบฯ ๒.ร้อยละ ๘๐ ของหน่วยงานที่บุคลากรทางการแพทย์ร่างกายถูกต้องตามระเบียบฯ	คณะอนุกรรมการบริหารทรัพยากรทางการแพทย์
๑.ทบทวนระเบียบแนวทางการแต่งกายเจ้าหน้าที่ ในการประชุมกลุ่มการพยาบาล -ชุดปฏิบัติงานด้านการพยาบาล -ชุดปฏิบัติการใหม่ (ชุด Scrub) ๒.มีการกำหนดบทลงโทษ กรณีไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบการแต่งกาย ดังนี้ - ครั้งที่ ๑ ว่ากล่าวตักเตือน - ครั้งที่ ๒ เขียนบันทึกข้อความ - ครั้งที่ ๓ อาจไม่ได้รับการพิจารณาขึ้นพิเศษเพิ่ม					ต.ค.๖๕				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน บริหารทรัพยากรทางการแพทย์ (ต่อ)									
๓.หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน ติดตามตรวจสอบ/ควบคุมกำกับเป็นรายบุคคล พร้อมรายงานคณะทำงาน	เหมาะสม สะอาดเรียบร้อยปลอดภัย และสอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ				ต.ค.๖๘ - ก.ย. ๖๙				
๔.คณะทำงานควบคุมภายในติดตามตรวจสอบ ควบคุม กำกับรวบรวมข้อมูล และรายงานข้อมูลต่อกลุ่มการพยาบาล					ธ.ค.๖๘ มี.ค., มิ.ย., ก.ย.๖๙				
๙. การคัดเลือกและสรรหาผู้บริหารทางการแพทย์ วิธีดำเนินการ		๑.เพื่อให้การคัดเลือก / สรรหาผู้บริหารทางการแพทย์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ชัดเจนเหมาะสม มีความโปร่งใส ๒.เพื่อให้ได้ผู้บริหารทางการแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถ มีคุณสมบัติที่เหมาะสม	กลุ่มการพยาบาล	ผู้บริหารทางการแพทย์ทุกระดับ	ธ.ค.๖๘ - ก.ย. ๖๙	ไม่ใช้งบประมาณ	๑.หลักเกณฑ์ในการคัดเลือก/สรรหาผู้บริหารทางการแพทย์ทุกระดับ		คณะกรรมการบริหารทรัพยากรทางการแพทย์
๑. กำหนดคุณสมบัติและข้อกำหนดของตำแหน่งผู้บริหารทางการแพทย์ โดยอ้างอิงจากมาตรฐานวิชาชีพ และ หลักเกณฑ์ของ ก.พ. ร่วมกับงานทรัพยากรบุคคลของโรงพยาบาล									
๒. ประกาศรับสมัคร ในตำแหน่งที่เปิดรับ (ประสานงานร่วมกับงานทรัพยากรบุคคลของโรงพยาบาล ในกรณีสรรหา ผู้บริหารระดับหัวหน้างาน)									
๓.ดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครโดยคณะกรรมการบริหารของกลุ่มการพยาบาล โดยวิธีการ พิจารณาจากคุณสมบัติ ประวัติ และการสัมภาษณ์									
๔.ประกาศแต่งตั้งและติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงาน									

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน บริหารทรัพยากรทางการแพทย์ (ต่อ)									
๑๐ การบริหารทรัพยากรบุคคล วิธีดำเนินการ		เพื่อให้มีบุคลากรทางการแพทย์เพียงพอกับการะงาน	กลุ่มการพยาบาล	ทุกหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาล		ไม่ใช้งบประมาณ	ร้อยละของหน่วยงานที่มีอัตรากำลังเหมาะสมกับการะงาน		คณะอนุกรรมการบริหารทรัพยากรทางการแพทย์
๑.ทบทวน ปรับ ข้อมูลทะเบียนบุคลากรในกลุ่มการพยาบาล ทุกระดับ ทุกตำแหน่ง ให้เป็นปัจจุบัน					ต.ค.๖๘ - ก.ย. ๖๙				
๒.การจัดสรรอัตรากำลังบุคลากรทางการแพทย์ เจ้าหน้าที่ทุกระดับ ลงปฏิบัติงานในหน่วยงานต่างอย่างเหมาะสม					พ.ค.-มิ.ย.๖๙				
๓.การจัดทำแผน สรรหา บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับ เพิ่ม เพื่อให้เพียงพอในการให้บริการ การประกาศรับสมัคร ในทุกช่องทาง การสนับสนุนทุนการศึกษา ในหลักสูตรพยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล					ต.ค.๖๘				
๔. การลงเยี่ยมสถานศึกษา เพื่อประชาสัมพันธ์สนับสนุนทุนการศึกษาหลักสูตรพยาบาล					ต.ค.- พ.ย.๖๘ ก.พ. - มี.ค.๖๙				
๑๑. กำกับติดตามความก้าวหน้าในตำแหน่งเข้าสู่สายวิชาชีพ วิธีดำเนินการ	บุคลากรทางการแพทย์เป็นกลุ่มบุคคลกลุ่มใหญ่ที่เป็นแกนหลักในระบบสุขภาพ จึงมีความจำเป็นต้องธำรงรักษาบุคลากรสายงานพยาบาลวิชาชีพให้คงอยู่ในระบบได้อย่างมีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ องค์กรพยาบาลจึงจำเป็นต้องมีการบริหารจัดการวางแผน บุคลากรพยาบาลตามเส้นทางบันไดความก้าวหน้าในสายงานอย่างเป็นระบบ	๑.เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพอย่างถูกต้อง ๒.เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพ เข้ารับการประเมินเลื่อนระดับตามระยะเวลาและเกณฑ์ที่กำหนด	กลุ่มการพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพทุกคนที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัดกลุ่มการพยาบาล		ไม่ใช้งบประมาณ	พยาบาลวิชาชีพได้รับการต่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และได้รับการประเมินเพื่อเลื่อนระดับความก้าวหน้าในสายวิชาชีพตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑.พยาบาลวิชาชีพได้รับการติดตามในการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๑๐๐ % ๒.พยาบาลวิชาชีพได้รับการประเมินเพื่อเลื่อนระดับความก้าวหน้าในสายวิชาชีพตามเกณฑ์ที่กำหนด ๑๐๐ %	คณะอนุกรรมการบริหารทรัพยากรทางการแพทย์
๑.จัดทำทะเบียนรายชื่อผู้ที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และผู้ที่มีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์ในการทำผลงานทางวิชาการเพื่อเลื่อนระดับ					ต.ค.-พ.ย.๖๘				
๒.กำกับติดตามตรวจสอบการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของพยาบาลวิชาชีพในกลุ่มการพยาบาล ทุก ๖ เดือน โดยประสานแจ้งหัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน					มี.ค.๖๙ ก.ย.๖๙				
๓.ติดตาม ตรวจสอบ ผู้ที่มีคุณสมบัติครบ ในการจัดทำผลงานวิชาการ เพื่อเลื่อนระดับ ตามความก้าวหน้าทางวิชาชีพ แจ้งข้อมูล ในที่ประชุมกลุ่มการพยาบาล					ธ.ค.๖๘ มี.ค., มิ.ย., ก.ย.๖๙				
๔.ติดตามการฝึกประสบการณ์ด้านบริหาร ผ่านระบบพยาบาลตรวจการ					มี.ค.๖๙ ก.ย.๖๙				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน พัฒนาด้านวิชาการ									
๑๒. ๑๒ กิจกรรมทบทวน วิธีดำเนินการ ๑. กิจกรรมประชุมสอนภาคทฤษฎีและฝึกปฏิบัติการเขียนกิจกรรมทบทวน ๑๒ กิจกรรม ๒. จัดกิจกรรมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำกิจกรรมทบทวน ๓. รวบรวมกิจกรรมทบทวน๑๒ กิจกรรมของทุกหน่วยงาน ทุก ๖ เดือน ๔. สรุปกิจกรรมทบทวน ๑๒ กิจกรรม / แนวทางปฏิบัติ/CQI/ ของทุกหน่วยงาน ปี ๒๕๖๙ ส่งทีมสารสนเทศทางการแพทย์ของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล	การพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน HA สิ่งหนึ่งที่เป็นกลไกในการพัฒนาคุณภาพคือการทำ ๑๒ กิจกรรมทบทวนอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งเป็นแนวทางในการประเมินและพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาลให้ได้มาตรฐาน ส่งเสริมให้บุคลากรพยาบาลมีความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของตนเอง มีการปฏิบัติงานที่ปลอดภัย ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ และสามารถนำผลการทบทวนไปปรับปรุงกระบวนการทำงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและคุณภาพการดูแลผู้ป่วย	๑.เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาลให้มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๒. เพื่อยกระดับคุณภาพบริการพยาบาล โดยลดความเสี่ยงและข้อผิดพลาดในการดูแลผู้ป่วย ๓. เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการงานพยาบาลให้มีระบบการประเมินที่ชัดเจน โปร่งใส และนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI)	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพ	ทุกเดือน	-	ผลผลิต ๑. จำนวนรายงานผล ๑๒ กิจกรรมทบทวน ๒.เอกสารคู่มือ/แนวทางปฏิบัติที่ได้รับการปรับปรุง ผลลัพธ์ ๑. บุคลากรมีความรู้และความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับ ๑๒ กิจกรรมทบทวน ๒.ข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงานลดลง	๑.รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง ๒. การตรวจสอบเอกสาร/บันทึกเวชระเบียน ๓.การสังเกตการณ์	คณะกรรมการการด้านวิชาการและ บริการการศึกษา (ปณิดดา ทองโชติ , พุทธชาติ จิตอารีย์)
๑๓. กิจกรรมวันพยาบาลสากล วิธีดำเนินการ ๑. จัดบูทประชาสัมพันธ์การรับบริจาคโลหิตและบริจาคอวัยวะ ๒. เยี่ยมผู้ป่วยในชุมชนร่วมกับงานเวชกรรมสังคม ๓. ร่วมออกหน่วยรับบริจาคโลหิต	วันพยาบาลสากล ตรงกับวันที่ ๑๒ พฤษภาคมของทุกปี เป็นวันที่ระลึกถึงฟลอเรนซ์ น丁เกล ผู้บุกเบิกวิชาชีพการพยาบาล เพื่อเชิดชูเกียรติวิชาชีพพยาบาล สร้างขวัญกำลังใจ และตระหนักถึงความสำคัญของบทบาทพยาบาลในการดูแลประชาชน กิจกรรมในวันนี้จึงจัดขึ้นเพื่อเสริมสร้างความภาคภูมิใจในวิชาชีพ สร้างความสามัคคีในองค์กร และกระตุ้นการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรพยาบาล	๑. เพื่อให้พยาบาลเห็นคุณค่าของการรักษาไว้ซึ่งค่านิยมเกียรติและจรรยาบรรณของวิชาชีพพยาบาล ๒. เพื่อเป็นการสวดดีคุณความดีของมิสฟลอเรนซ์ น丁เกล ๓. เพื่อให้พยาบาลได้อ้างตนเพื่อประโยชน์ของสาธารณชน ๔. เพื่อปรับทัศนคติ เจตคติของบุคลากรพยาบาลด้านจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๑. ผู้รับบริการที่อาคารผู้ป่วยนอก ๒. หน่วยงานที่รับบริจาคโลหิต ๓.ประชาชน และ ผู้ป่วยในชุมชนเมือง	๑๒ พ.ค. ๖๙	-	ผลผลิต ๑. จำนวนผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน ๒.จำนวนผู้บริจาคโลหิต ผลลัพธ์ ๑.ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมกิจกรรม ≥ ๙๐%	๑. แบบประเมินความพึงพอใจ	คณะกรรมการการด้านวิชาการและ บริการการศึกษา (ปณิดดา ทองโชติ , พุทธชาติ จิตอารีย์)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน พัฒนาด้านวิชาการ (ต่อ)									
๑๔. การพัฒนาคุณภาพการรับ-ส่งเวรทางการแพทย์โดยใช้หลัก SBAR วิธีดำเนินการ ๑.จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการใช้ SBAR ให้กับพยาบาลในหน่วยงาน	หลัก SBAR (Situation–Background–Assessment–Recommendation) เป็นเครื่องมือที่ใช้ในการพัฒนาการสื่อสารในงานด้านสุขภาพ โดยเฉพาะการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยระหว่างบุคลากรทางการแพทย์ เช่น พยาบาลและแพทย์ เพื่อให้การสื่อสารมีความชัดเจน ครบถ้วน และปลอดภัยมากขึ้น	๑.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารระหว่างพยาบาลในช่วงเปลี่ยนเวร ๒.ลดความคลาดเคลื่อนในการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย ๓.เพิ่มความพึงพอใจของบุคลากรต่อระบบการส่งเวร	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	บุคลากรการแพทย์และพยาบาลวิชาชีพทุกระดับ แบ่งเป็น ๔ รุ่นๆ ละ ๕๐ คน รวมทั้งหมด ๒๐๐ คน	กพ ๖๙ ช่วงบ่าย จำนวน ๒ วัน	เงินบำรุง ๘,๐๐๐ บาท ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาทจำนวน ๔ มื้อๆละ ๕๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๒. ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการประชุม ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.จำนวนพยาบาลที่เข้ารับการอบรม SBAR การเรียนรู้เกี่ยวกับ SBAR ๓.แบบฟอร์ม SBAR ที่พัฒนาและนำไปใช้จริง ผลลัพธ์ ๑.ร้อยละหอผู้ป่วยที่ใช้ระยะเวลาในการส่งเวรลดลง ๒.ความครบถ้วนของข้อมูลมากกว่าร้อยละ ๘๐ ๓.ร้อยละความพึงพอใจของพยาบาลต่อการส่งเวร มาก กว่าร้อยละ ๘๐	๑. แบบประเมินความพึงพอใจ ๒.ระยะเวลาในการส่งเวรเฉลี่ย ๓.การสัมภาษณ์ / การสังเกตพฤติกรรมการใช้สื่อสาร	คณะอนุกรรมการด้านวิชาการและ บริการการศึกษา (วราภรณ์ รักษาคุณ, ธิดา ศิริ)
๒.พัฒนาแบบฟอร์มการส่งเวรตามหลัก SBAR									
๓.ทดลองใช้แบบฟอร์ม SBAR ในการส่งเวรจริง									
๔.ประเมินผลก่อนและหลังการใช้แบบฟอร์ม									
๑๕. พัฒนาระบบ Preceptor อย่างมีประสิทธิภาพ วิธีการดำเนินการ ๑. สํารวจปัญหา ความต้องการ และ ประเมินทักษะ ของ Preceptor ๒. นำข้อมูลที่ได้จากข้อ ๑ มาวางแผนการดำเนินงาน ๓. จัดทำคู่มือ/แนวทางการดูแลนักศึกษาอย่างเป็นระบบ	ในปัจจุบัน หน่วยงานบริการพยาบาลมีการรับนักศึกษาเข้ามาฝึกปฏิบัติงานในสถาน พยาบาลเพิ่มมากขึ้น เพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้าสู่วิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพ อย่างไรก็ตามพบว่า ระบบการดูแลนักศึกษาที่มีความแตกต่างกันทั้งในด้านกระบวนการ ความต่อเนื่อง และความพร้อมของพยาบาลที่ทำหน้าที่	๑. เพื่อพัฒนาระบบการจัดการ Preceptor ให้มีรูปแบบชัดเจน มีมาตรฐานเดียวกัน ๒. เพื่อเสริมสร้างสมรรถนะของ Preceptor ให้สามารถดูแลและถ่ายทอดความรู้แก่นักศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๓. เพื่อให้นักศึกษาพยาบาลได้รับการดูแลและเรียนรู้จากประสบการณ์ในสถานการณ์จริงอย่างมีคุณภาพ	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พยาบาลวิชาชีพ	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖๙	งบบำรุง ๑๕,๐๐๐บาท	• มีแนวทาง/คู่มือการดูแลนักศึกษาที่ได้รับการนำมาใช้จริงในหน่วยงาน • คະແນການ ประเมินสมรรถนะของ Preceptor ก่อนและหลังการอบรมเพิ่มขึ้น	• แบบประเมินความรู้/สมรรถนะ • แบบประเมินความพึงพอใจ	คณะอนุกรรมการด้านวิชาการและ บริการการศึกษา (สายสมร พักทองอยู่, ปารณนา เต้ทิ)
					ต.ค.๖๘				
					ต.ค.๖๘-พ.ย.๖๘				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน พัฒนาด้านวิชาการ (ต่อ)									
๔. จัดอบรมทบทวนความรู้ บทบาทและทักษะของ Preceptor (เดิม)	เป็นที่เล็ง ส่งผลต่อคุณภาพของการเรียนรู้ของนักศึกษาโดยรวม ดังนั้น เพื่อให้เกิดมาตรฐาน	๔. เพื่อสร้างความพึงพอใจของนักศึกษา และสร้างภาพลักษณ์ที่ดีแก่หน่วยงาน	กลุ่มการพยาบาล	Preceptor (เดิม)..... คน	พ.ย.๖๘	๑๕,๐๐๐บาท	- ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการดูแลจาก Preceptor≥๘๕% - จำนวนบุคลากรที่ผ่านการอบรมครูพี่เลี้ยง		
๕. ส่งอบรมครูพี่เลี้ยงกับสถาบันภายนอก			วพพ.ลำปาง วพ.อุตรดิตถ์	พยาบาลวิชาชีพ ๑๒ คน	ม.ค.๖๙ และเม.ย. ๖๙	(อยู่ในหมวด HR)			
๖. ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานของ Preceptor ทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ					ก.ย.๖๙				
๑๖. พัฒนาศักยภาพครูพี่เลี้ยง (Preceptor Development Program) วิธีการดำเนินการ จัดแบ่งสายบัดดี้ครูพี่เลี้ยงเป็น ๖ สาย ดังนี้ สตรีกรรม ศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรม ICU OPD/ER ดำเนินงานต่อไป ๑.สร้างแนวทางในการประเมินผู้เรียน ที่ชัดเจนและเป็นธรรม ๒. สร้างเครื่องมือ/นวัตกรรมที่ใช้ในการประเมินความรู้และทักษะของผู้เรียน ๓. จัดระบบการสนับสนุนและให้คำปรึกษาแก่ครูพี่เลี้ยงในสายบัดดี้ ๔. สร้างเครื่องมือ/นวัตกรรมที่ใช้ในการสอน / เสริมทักษะของผู้เรียน ๕. จัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ซึ่งกันและกันภายในสายบัดดี้ ๖. นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานที่ของ Preceptor ๗.จัดเสวนาและเปลี่ยนเรียนรู้ และนำเสนอผลงาน / นวัตกรรมของทุกสายบัดดี้	การพัฒนาศักยภาพครูพี่เลี้ยงมีความสำคัญอย่างมากต่อการพัฒนาคุณภาพการศึกษา โดยครูพี่เลี้ยงที่มีความพร้อมและมีทักษะที่จำเป็น จะช่วยส่งเสริมและสนับสนุนครูรุ่นใหม่ให้สามารถจัดการเรียนการสอนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และช่วยยกระดับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของผู้เรียนได้	เพื่อพัฒนาครูพี่เลี้ยงให้มีความพร้อมและศักยภาพเพียงพอในการจัดการเรียนการสอน และควบคุมกำกับ ดูแลนักศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ	กลุ่มการพยาบาล	Preceptor ทุกคนจากทุกหน่วยงาน	พ.ย.๖๘ ต.ค.๖๘ ต.ค. – ธ.ค. ๖๘ ต.ค. – ธ.ค. ๖๘ ต.ค. – ธ.ค. ๖๘ ม.ค. – มี.ค. ๖๙ ธ.ค.๖๘, มี.ค.๖๙, มิ.ย.๖๙, มิ.ย. ๖๙	-	ผลลัพธ์ -มีแนวทางในการประเมินผู้เรียนครบทุกสาขา -จำนวนผลงาน / นวัตกรรม		

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
แผนงาน พัฒนาด้านวิชาการ (ต่อ)									
๑๗. โครงการปฐมนิเทศพยาบาลตรวจการพยาบาลใหม่ วิธีดำเนินการ ๑.จัดประชุมเสริมความรู้ เกี่ยวกับแนวคิด การพัฒนางานประจำสู่การเป็นพยาบาลตรวจการ, กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล, การบริหารความเสี่ยงและการรายงานความเสี่ยง, การบริหารจัดการอัตราค่าจ้าง ฯลฯ ๒.จับคู่บัดดี้พี่เก่า-น้องใหม่สายตรวจการ ในการเป็น Mentoring & Coaching ๓.จัดทำเนียบผู้เชี่ยวชาญด้านต่างๆที่พร้อมเป็น supporter ในการให้คำปรึกษาแก่ผู้ตรวจการน้องใหม่ ๔.ประเมินผลเมื่อปฏิบัติงานครบ ๑ ปี		๑. เพื่อให้บุคลากรพยาบาลมีสมรรถนะในการปฏิบัติทางการพยาบาลที่สูงขึ้น ๒.เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพและปลอดภัย	กลุ่มการพยาบาล	หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าหอ / ผู้ช่วย / พยาบาลตรวจการที่ปฏิบัติหน้าที่ในปี ๒๕๖๔ ทุกคน	ต.ค. ๖๘		ผลผลิต ๑. จำนวนผู้เข้ารับการอบรม ผลลัพธ์ ๑.สมรรถนะด้าน core competency และ leadership competency ของพยาบาลเวรตรวจการใหม่อยู่ในระดับสูง ร้อยละ ๘๐		คณะอนุกรรมการด้านวิชาการและบริการการศึกษา (ดวงพร นพเก้า สุวรรณ, ธิดา ศิริ)
					ต.ค. ๖๘				
๑๘. โครงการปฐมนิเทศพยาบาลตรวจการพยาบาลใหม่ วิธีดำเนินการ ๑.จัดประชุมเสริมความรู้ เกี่ยวกับแนวคิด การพัฒนางานประจำสู่การเป็นพยาบาลตรวจการ, กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล, การบริหารความเสี่ยงและการรายงานความเสี่ยง, การบริหารจัดการอัตราค่าจ้าง ฯลฯ ๒.จับคู่บัดดี้พี่เก่า-น้องใหม่สายตรวจการ ในการเป็น Mentoring & Coaching ๓.จัดทำเนียบผู้เชี่ยวชาญด้านต่างๆที่พร้อมเป็น supporter ในการให้คำปรึกษาแก่ผู้ตรวจการน้องใหม่ ๔.ประเมินผลเมื่อปฏิบัติงานครบ ๑ ปี			กลุ่มการพยาบาล	หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าหอ / ผู้ช่วย / พยาบาลตรวจการที่ปฏิบัติหน้าที่ในปี ๒๕๖๔ ทุกคน	ต.ค. ๖๘				คณะอนุกรรมการด้านวิชาการและบริการการศึกษา (ดวงพร นพเก้า สุวรรณ, ธิดา ศิริ)
					ต.ค. ๖๘				

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน.หน่วยงาน เทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานเฝ้าระวังเพื่อต่ออายุการรับรองระบบคุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์									
แผนงานเฝ้าระวัง เพื่อต่ออายุการรับรอง ระบบคุณภาพ มาตรฐาน ห้องปฏิบัติการเทคนิค การแพทย์	ห้องปฏิบัติการทางเทคนิคการแพทย์ ได้ ดำเนินงานให้บริการด้วยระบบคุณภาพ มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ จากสภา เทคนิคการแพทย์ มาติดต่อกัน ๒ ครั้งโดย มีอายุการรับรองครั้งละ ๓ ปี และจะ หมดอายุการรับรองในปรงบประมาณ ๒๕๖๙ และเพื่อให้การธำรงระบบคุณ ภาพต่อเนื่อง อันจะสร้างความเชื่อมั่น ให้แก่ผู้ใช้บริการ กลุ่มงานจึงจำเป็นต้อง ดำเนินการ ขอเฝ้าระวังเพื่อต่ออายุการ รับรองระบบคุณภาพในปีงบประมาณ ๒๕๖๙	๑. เพื่อต่ออายุการรับรองระบบ คุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการ เทคนิคการแพทย์ สภาเทคนิค การแพทย์ ๒. เพื่อสร้างความ มั่นใจทั้งผู้ปฏิบัติงานและ ผู้รับบริการ ๓. เพื่อเป็นโอกาสใน การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการ คุณภาพของผู้ปฏิบัติงานเทคนิค การแพทย์	กลุ่มงานเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา คลินิก โรงพยาบาล สมเด็จพระเจ้า ตากสินมหาราช จ.ตาก	นักเทคนิค การแพทย์, นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์และ เจ้าหน้าที่งาน วิทยาศาสตร์ การแพทย์ กลุ่ม งานเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาล สมเด็จพระเจ้า ตากสินมหาราช จำนวนคน และ โรงพยาบาลใน เครือข่ายจำนวนคน	ต.ค.๒๕๖๘ - ก.ค. ๒๕๖๙	งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๔๓,๙๒๐ บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าธรรมเนียมการเฝ้าระวัง จำนวน ๔ คน รวม ๑ วัน เป็นเงิน ๒๑,๕๐๐ บาท ๒. ค่าพาหนะเดินทางของทีมงานเฝ้าระวัง (รถแท็กซี่, เครื่องบิน) จำนวน ๔ ท่าน ๆ ละ ๖,๐๐๐. บาท ๓. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถรับส่งทีมเฝ้าระวัง ตาก-พิษณุโลก ไป-กลับ รวม ๓,๐๐๐ บาท ๔. ค่าที่พักทีมเฝ้าระวัง จำนวน ๔ ห้อง รวม ๑ คืนๆ ละ ๑,๕๐๐.๐๐ เป็นเงิน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท ๕. ค่าอาหารว่าง จำนวน ๒ มื้อ ๆ ละ ..๒๕ บาท รวม. ๓๔ คน เป็นเงิน. ๑,๗๐๐บาท ๖. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ๘๐ บาท รวม ๓๔ คน เป็นเงิน. ๒,๗๒๐ บาท ๗. ค่าเอกสารและอื่น ๆ รวม ๓,๐๐๐ บาท (ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้)	<u>ผลผลิต</u> ๑. มีนักเทคนิคการแพทย์ และบุคลากรกลุ่มงาน เทคนิคการแพทย์และพยาธิ วิทยาคลินิก รพ.ตสม. เข้า ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวน .๓๐ คน ๒.มีนักเทคนิคการแพทย์ ใน เครือข่ายเข้าแลกเปลี่ยน เรียนรู้ จำนวน ๗ คน <u>ผลลัพธ์</u> ๑. ห้องปฏิบัติการ กลุ่มงาน เทคนิคการแพทย์และพยาธิ วิทยาคลินิก โรงพยาบาล สมเด็จพระเจ้าตากสิน มหาราช ได้รับการต่ออายุ รับรองระบบคุณภาพจาก สภาเทคนิคการแพทย์ ๒.นักเทคนิคการแพทย์และ ผู้ปฏิบัติงาน ห้องปฏิบัติการ เทคนิคการแพทย์ เข้าใจ ระบบคุณภาพและ ปฏิบัติงานอย่างมีคุณภาพ	<u>KPI</u> <u>เช่น ตัวชี้วัด..</u> ๑.อัตราบุคลากรเทคนิค การแพทย์ที่เข้าร่วม กระบวนการ ๒.อัตราความเสี่ยงทาง ห้องปฏิบัติการที่ลดลง ๓. อัตราความพึงพอใจของ ผู้ปฏิบัติงานต่อความรู้ความ เข้าใจที่ได้รับ วิธีการประเมินผล ๑.แบบสำรวจ ๒.การสังเกต ๓. รายงาน อุบัติการณ์ความเสี่ยงตั้งแต่ ระดับ C ขึ้นไปลดลง	นางวิไล ปัทม นั กเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงาน เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน.หน่วยงาน เทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานศึกษาดูงาน									
โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อขอรับรองมาตรฐานการเจาะเก็บเลือดบริจาค									
โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อขอรับรองมาตรฐานการเจาะเก็บเลือดบริจาค	ด้วยกระทรวงสาธารณสุขได้ทำบันทึกความเข้าใจกับสภากาชาดไทยในการดำเนินงานพัฒนางานธนาคารเลือดให้ได้รับมาตรฐานการเจาะเก็บและการเตรียมส่วนประกอบของเลือดสำหรับโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปให้ครบถ้วนภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวในโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชบรรลุเป้าหมายการพัฒนามาตรฐานงานเจาะเก็บโลหิตและเตรียมส่วนประกอบของโลหิตจึงมีความจำเป็นต้องขอไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับโรงพยาบาลราชบุรี ซึ่งผ่านการรับรองแล้ว	๑. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาระบบการเจาะเก็บโลหิตและเตรียมส่วนประกอบ ๒. เพื่อนำองค์ความรู้และประสบการณ์มาพัฒนาระบบการเจาะเก็บโลหิตและเตรียมส่วนประกอบโลหิตในโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชและเตรียมความพร้อมในการรับรองระบบเจาะเก็บและเตรียมส่วนประกอบโลหิต ๓. เพื่อเพิ่มความปลอดภัยให้กับผู้บริจาคและได้รับโลหิต	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี	นักเทคนิคการแพทย์, นักวิทยาศาสตร์การแพทย์และเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จำนวนคน และโรงพยาบาลในเครือข่ายจำนวนคน	มกราคม ๒๕๖๙	งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจำนวน ๘,๒๔๐บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ๑. เบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้จำนวน ๓ คน ๆ ละ ๒๔๐ ต่อวัน จำนวน ๒ วัน เป็นเงิน ๑,๔๔๐ บาท ๒. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ตาก-ราชบุรี ระยะทาง ๔๖๖ กม. ไป-กลับ เป็นเงิน ๓,๘๐๐.๐๐ บาท ๓. ค่าที่พัก จำนวน ๒ ห้อง ๑ คืน รวม ๓,๐๐๐.๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. มีนักเทคนิคการแพทย์และบุคลากรกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก รพ.ต สม. เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้จำนวน ๓ คน ผลลัพธ์ ๑. งานธนาคารเลือดกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ได้รับการรับรองมาตรฐานการเจาะเก็บและเตรียมส่วนประกอบโลหิตจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ในปี พ.ศ. ๒๕๗๐ ๒. นักเทคนิคการแพทย์และผู้ปฏิบัติงานห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ ได้เรียนรู้	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.งานธนาคารเลือด กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก มีการพัฒนาและได้รับการรับรองระบบเจาะเก็บโลหิตและเตรียมส่วนประกอบโลหิต จากศูนย์บริการโลหิต นากาชาดไทย ในปี พ.ศ. ๒๕๗๐ วิธีการประเมินผล ๑.จากการเข้าตรวจเยี่ยมและรับรองจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย	นางวิไล ปัทมม นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเภสัชกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (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									
แผนงานการพัฒนาสูตรตำรับยาเตรียมเฉพาะราย (Extemporaneous Preparations)									
กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาสูตรตำรับยา Levothyroxine suspension เพื่อเพิ่ม ความคงตัวของยา	เนื่องจากปัจจุบันสูตรตำรับยาเตรียมเฉพาะ ราย Levothyroxine suspension มีความคง ตัวสั้นเพียง ๑ สัปดาห์ ทำให้ต้องนัดผู้ป่วยต้อง มารับยาบ่อย เกิดความลำบากแก่ผู้รับบริการ สูญเสียค่าใช้จ่ายในการเดินทางและบางครั้งทำ ให้เกิดความคลาดเคลื่อนทางยา คือผู้ป่วยไม่ ได้มารับยาตามที่กำหนด ซึ่งส่งผลต่อการรักษา ดังนั้นทางฝ่ายผลิตเภสัชกรรม จึงเห็น ความสำคัญของการปรับปรุงสูตรตำรับยา Levothyroxine suspension เพื่อเพิ่มความคง ตัวของยาเตรียม เพิ่มประสิทธิภาพในการรักษา และเพิ่มความสะดวกสบายแก่ผู้ป่วย	๑. เพื่อเพิ่มความคงตัวของสูตร ตำรับยาเตรียมเฉพาะราย Levothyroxine suspension ๒. เพื่อเพิ่มความสะดวกสบายให้ ผู้ป่วยและผู้รับบริการ	ฝ่ายเภสัช กรรมการผลิต กลุ่มงาน เภสัชกรรม	ผู้ป่วยที่ได้รับยา เตรียมเฉพาะ จากฝ่ายผลิตฯ รพ.สมเด็จพระ เจ้าตากสิน มหาราช	มกราคม - มีนาคม ๒๕๖๙	งบประมาณจากเงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าวัสดุสำนักงาน ๕๐๐ บาท ๒. ค่าดำเนินการส่งตรวจปริมาณสารสำคัญ โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๖ ตัวอย่าง ๆ ละ ๕,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท รวมเป็น ๓๕,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. มีสูตรตำรับยา Levothyroxine suspension ที่มีความคง ตัวเพิ่มขึ้น ผลลัพธ์ ๑. ผู้ป่วยและผู้รับบริการ มีความสะดวกสบายใน การเข้าถึงยาได้มากขึ้น ๒. ลดการเกิดความ คลาดเคลื่อนจากการไม่ได้ รับยาตามที่กำหนด	วิธีการประเมินผล ๑. ส่งตรวจวิเคราะห์ปริมาณ สารสำคัญและข้อกำหนดอื่นๆ ตามเกณฑ์มาตรฐาน โดย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วิธีการประเมินผล ๑. แบบประเมินความพึงพอใจ ๒. ลดการเกิดความ คลาดเคลื่อนด้านยาที่ เกี่ยวข้องกับการไม่ได้รับยา ตามกำหนด	1. ญญ.กมลชนก คล้าคง เภสัชกรชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเภสัชกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ : กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานการพัฒนาฉลากยาสำหรับผลิตภัณฑ์ยาเตรียมเฉพาะราย (Extemporaneous Preparations)									
กิจกรรมที่ ๑ ออกแบบฉลากยาเตรียมเฉพาะรายให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงข้อมูลสำคัญของยา โดยแสดงข้อมูลด้วยระบบ QR Code	เนื่องจากปัจจุบันฉลากยาเตรียมเฉพาะราย (Extemporaneous Preparations) ยังขาดข้อมูลด้านยาที่ช่วยส่งเสริมความปลอดภัยแก่ผู้รับบริการ เช่น ข้อควรระวัง อาการข้างเคียงจากยา เป็นต้น ดังนั้นทางฝ่ายผลิตเภสัชกรรมจึงเห็นความสำคัญของการปรับปรุงฉลากยาโดยการนำเทคโนโลยีเข้ามาใช้ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการใช้ยาและเพิ่มความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้รับบริการได้รับข้อมูลด้านยาที่ครบถ้วนชัดเจน เพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาและให้เกิดความปลอดภัยสูงสุดจากการใช้ยา ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้รับบริการสามารถเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวข้องกับยาเตรียมเฉพาะรายได้สะดวกรวดเร็วยิ่งขึ้น	ฝ่ายเภสัชกรรมการผลิต กลุ่มงานเภสัชกรรม	ผู้ป่วยที่ได้รับยาเตรียมเฉพาะจากฝ่ายผลิตฯ รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ไตรมาส ๓	งบประมาณจากเงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าวัสดุสำนักงาน ๑๐๐๐ บาท รวมเป็น ๑๐๐๐ บาท	<u>ผลผลิต</u> มีฉลากยาเตรียมเฉพาะรายที่มีข้อมูลด้านยาครบถ้วนทั้งข้อบ่งใช้ คำแนะนำในการใช้ยา อาการข้างเคียง เป็นต้น <u>ผลลัพธ์</u> ผู้ป่วยและผู้รับบริการสามารถเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวข้องกับยาเตรียมเฉพาะรายได้อย่างครบถ้วน และสะดวกรวดเร็วยิ่งขึ้น	วิธีการประเมินผล ๑. มีฉลากยาเตรียมเฉพาะรายที่มีข้อมูลด้านยาครบถ้วน วิธีการประเมินผล ๑. แบบประเมินความพึงพอใจ	๑. ภญ.กมลชนก คล้าคงเภสัชกรชำนาญการ ๒. น.ส.วนันต์ ก้นปล้อง เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเภสัชกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ : กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านระบบยาในหน่วยบริการปฐมภูมิ									
โครงการอบรมวิชาการด้านยาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ ๑ อบรมวิชาการด้าน ยาแก่หน่วยบริการ ปฐมภูมิเครือข่าย โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสิน มหาราช	หน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary Care Units) คือ หน่วยบริการสุขภาพที่ให้บริการเบื้องต้นแก่ประชาชนในพื้นที่ ที่มีบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพประชาชนในระดับชุมชน การให้บริการด้านยาและเวชภัณฑ์จึงมีความจำเป็นต้องดำเนินการอย่างถูกต้องและปลอดภัยตามหลักวิชาการ เพื่อให้ประชาชนได้รับการใช้อย่างเหมาะสม ลดความเสี่ยงจากการใช้ยาไม่ถูกต้อง และเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาอย่างไรก็ตาม จากการนิเทศติดตามงานในพื้นที่พบว่า บุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ยังมีข้อจำกัดในการเข้าถึงองค์ความรู้ที่ทันสมัยเกี่ยวกับการใช้อย่างเหมาะสม การจัดเก็บยา การบริหารยาในระบบงาน และแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนข้อกำหนดด้านกฎหมายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ดังนั้นเพื่อยกระดับความรู้ ทักษะ และความเข้าใจของบุคลากรให้สามารถดำเนินงานด้านยาได้อย่างมีคุณภาพ มีความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ และสอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ จึงมีความจำเป็นต้องจัดโครงการอบรมวิชาการด้านยาแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	๑.เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการบริหารจัดการยา และการใช้อย่างสมเหตุผล (RDU) แก่บุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิ ๒.เพื่อให้บุคลากรสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และสอดคล้องกับแนวทางวิชาชีพ ๓.เพื่อให้บัญชียาและเวชภัณฑ์มีใช้ยาที่เหมาะสมกับสภาพปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ ๔.เพื่อให้การบริหารจัดการเวชภัณฑ์มีประสิทธิภาพ ลดความสิ้นเปลือง และป้องกันปัญหาขาดเหลือหรือขาดแคลน ๕.เพื่อส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล (RDU) โดยพิจารณาให้สอดคล้องกับบัญชียาหลักแห่งชาติ และแนวทางเวชปฏิบัติ	๑.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) อำเภอเมืองตาก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๘ แห่ง ๒.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สังกัด อบจ.ตาก จำนวน ๓ แห่ง ๓.เรือนจำกลางตาก จำนวน ๑ แห่ง	๑.แพทย์/เภสัชกร/พยาบาล วิชาชีพจากโรงพยาบาลแม่ข่าย ๒.บุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้แก่ -พยาบาลวิชาชีพ -นักวิชาการสาธารณสุข -เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่น ๆ ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับการบริหารยา เวชภัณฑ์มีใช้ยา รวมทั้งหมดประมาณ ๔๐- ๕๐ คน	๑-๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘	งบประมาณจาก.เงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่าง+เครื่องดื่ม (๑ เบรก/วัน) ๕๐ คน x ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท ๒. ค่าวัสดุสำนักงาน (เอกสาร, ปากกา, กระดาษ A๔ ฯลฯ) เหนารวม - ๑,๐๐๐ บาท ๓. ค่าจัดทำเอกสารสรุปผล/รูปเล่มบัญชีใหม่ เหนารวม - ๑,๕๐๐ บาท รวมเงินโดยประมาณ ๓,๗๕๐ บาท	ผลผลิต ๑.มีการจัดอบรมวิชาการด้านยาร้อยละ ๑ ครั้ง/ปี ๒.มีบัญชียาและเวชภัณฑ์มีใช้ยาที่ได้รับการพิจารณาปรับปรุง และอนุมัติ ๓.มีสื่อหรือคู่มือประกอบการอบรมให้กับผู้เข้าร่วม ๔.ผู้เข้าร่วมผ่านการอบรมและได้รับวุฒิบัตร/หนังสือรับรอง ผลลัพธ์ ๑.บุคลากรสามารถนำความรู้ไปใช้จริงในการบริหารจัดการยาและให้บริการผู้ป่วย ๒.หน่วยบริการปฐมภูมิมีการดำเนินงานด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ๓.หน่วยบริการหน่วยบริการมีบัญชียาและเวชภัณฑ์ที่เหมาะสมกับบริบทการให้บริการจริง ๔.บุคลากรมีส่วนร่วมและ	ตัวชี้วัด ๑.ร้อยละของผู้เข้าอบรมที่มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้นหลังอบรม ≥ ๘๐% ๒.ร้อยละของหน่วยบริการที่มีบัญชียาปรับปรุงแล้ว ๑๐๐% ๒.จำนวนครั้งในการจัดอบรม/ปี อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๓.ระดับความพึงพอใจต่อการอบรม (เฉลี่ย) ≥ ๔.๐ จาก ๕ วิธีการประเมินผล ๑.แบบทดสอบวัดความรู้ก่อนและหลัง (Pre-test / Post-test) ๒. ประเมินกระบวนการ: บันทึกจำนวนครั้งการประชุม รายชื่อผู้เข้าร่วม เอกสารประกอบ ๓. ประเมินผลลัพธ์: ตรวจสอบบัญชียาและเวชภัณฑ์ฉบับปรับปรุงเปรียบเทียบกับฉบับเดิม	๑.ภญ.อรัญญา มูลงาม ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ ๒.ภญ.สุภาวดี ชินชู ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ ๓.ภญ.นฤา แผลสูงเนิน ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเภสัชกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ : กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านระบบยาในหน่วยบริการปฐมภูมิ									
กิจกรรมที่ ๑ จัดหาเครื่องวัด อุณหภูมิและ ความชื้นสำหรับ หน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่าย โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสิน มหาราช	การควบคุมคุณภาพของเวชภัณฑ์ยาและวัคซีน ในระบบบริการปฐมภูมิจำเป็นต้องอาศัยการ จัดเก็บภายใต้อุณหภูมิที่เหมาะสม การมี เครื่องวัดอุณหภูมิที่มีความแม่นยำและได้รับ การสอบเทียบตามมาตรฐาน จะช่วยลดความ เสี่ยงของการเสื่อมสภาพของวัคซีนหรือยา อีก ทั้งยังเป็นข้อกำหนดตามมาตรฐานงานเภสัช กรรมปฐมภูมิ (GPP) และแนวทางของ กระทรวงสาธารณสุข ดังนั้นจึงมีความ จำเป็นต้องจัดหาและสอบเทียบเครื่องวัด อุณหภูมิเป็นประจำทุกปี	๑.เพื่อจัดหาเครื่องวัดอุณหภูมิที่ได้ มาตรฐานให้แก่หน่วยบริการปฐมภูมิ ๒.เพื่อดำเนินการสอบเทียบเครื่องวัด อุณหภูมิประจำปี ให้เป็นไปตาม มาตรฐานการรับรอง ๓.เพื่อเพิ่มความน่าเชื่อถือและ คุณภาพการให้บริการด้านยาและ วัคซีนในหน่วยบริการ	๑.โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบล (รพ.สต.) อำเภอเมืองตาก สังกัดกระทรวง สาธารณสุข จำนวน ๑๘ แห่ง ๒.โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบล (รพ.สต.) สังกัด อบจ.ตาก จำนวน ๓ แห่ง ๓.เรือนจำกลาง ตาก จำนวน ๑ แห่ง	๑.หน่วย บริการปฐมภูมิ (เช่น รพ.สต.) ในสังกัด โรงพยาบาล สมเด็จพระเจ้า ตากสินมหาราช ๒.หน่วย บริการปฐมภูมิ (เช่น รพ.สต.) ที่ถ่ายโอน สังกัดอบจ.ตาก กระทรวงมหาดไ ทย ๓.บุคลากรที่ เกี่ยวข้องกับ การเก็บรักษายาและวัคซีน	ระหว่าง ตุลาคม ๒๕๖๘- กันยายน ๒๕๖๙	งบประมาณจาก.เงินบำรุง..... รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิสำหรับ ตู้เย็นทั่วไป (แบบดิจิทัล): CDN RFT๑C สีเงิน ๒๒ เครื่องๆละ ๓๕๐ บาท/ เครื่อง เป็นเงิน ๗,๗๐๐ บาท ๒.ค่าจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิและ ความชื้นสำหรับคลังยา (แบบดิจิทัล): SLATTIS สลอตทิส นาฬิกาพร้อมไฮโกร/เทอร์โมมิเตอร์, ขาว, ๘x๑๒ ซม.จำนวน ๒๒ เครื่องๆละ ๓๐๐ บาท/เครื่อง เป็นเงิน ๖,๖๐๐ บาท ๓.ค่าบริการสอบเทียบเครื่องวัด อุณหภูมิ: ๑๐๐ บาท/เครื่อง/ปี เป็นเงิน ๔,๔๐๐ บาท/ปี รวม ๑๘,๗๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.หน่วยบริการมีเครื่องวัด อุณหภูมิที่ใช้งานได้จริงและ ผ่านการสอบเทียบตาม มาตรฐาน ๒.จำนวนเครื่องวัดอุณหภูมิที่ ได้รับการสอบเทียบประจำปี ครบ ๑๐๐% ผลลัพธ์ ๑.เพิ่มความมั่นใจในคุณภาพ ของยา วัคซีนและ เวชภัณฑ์มีใช้ยาที่เก็บรักษา ในหน่วยบริการ ๒.ลดความเสี่ยง/อุบัติเหตุ ของยา วัคซีนและเวชภัณฑ์ มีใช้ยา เสื่อมสภาพเนื่องจาก การจัดเก็บผิดอุณหภูมิ ๓.ผ่านเกณฑ์การประเมิน ตามมาตรฐานงานเภสัช กรรมปฐมภูมิด้านการ ควบคุมอุณหภูมิ	ตัวชี้วัด ๑.จำนวนเครื่องวัดอุณหภูมิ ที่จัดหาใหม่ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ๒.ร้อยละของหน่วยบริการ ที่มีเครื่องวัดอุณหภูมิผ่าน มาตรฐานงานเภสัชกรรม ปฐมภูมิ ๓.ร้อยละของเครื่องวัด อุณหภูมิในหน่วยบริการที่ ได้รับการสอบเทียบแล้วใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ <u>วิธีการประเมินผล</u> ๑. ตรวจสอบเอกสารผลการ สอบเทียบ (Calibration Certificate) ๒.รายงานการตรวจเยี่ยม จากทีมงานสนับสนุน/นิเทศ	๑.ภญ.อรัญญา มุลงาม ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญ การ ๒. นายอดิศักดิ์ เครือ เอี่ยม ตำแหน่ง เจ้า พนักงานเภสัชกรรม

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน..การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ : กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ : ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานส่งเสริมและเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน									
กิจกรรมที่ ๑ การตรวจสอบและเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน - การเฝ้าระวังอาหารที่ไม่ปลอดภัยในตลาดสด/ตลาดนัด -การสุ่มตรวจสอบราค้างในผัก ผลไม้ อาหารทะเล -การตรวจเครื่องสำอางผิดกฎหมายในร้านค้าทั่วไป -การเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพทางสื่อออนไลน์และโซเชียลมีเดีย -ตรวจสอบฉลากอาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านค้า	ในปัจจุบันผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้แก่ ยา อาหาร เครื่องสำอาง วัตถุอันตราย และเครื่องมือแพทย์ มีการจำหน่ายอย่างแพร่หลายในร้านค้า ชุมชน และช่องทางออนไลน์ ซึ่งอาจมีความเสี่ยงในการพบผลิตภัณฑ์ที่ไม่มีคุณภาพ ไม่ปลอดภัย หรือผิดกฎหมาย เช่น ไม่มีเลขทะเบียน ออย.ปลอมแปลงฉลาก ผสมสารห้ามใช้ หรือการโฆษณาเกินจริง ซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนโดยตรง เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้บริโภคในระดับพื้นที่ หน่วยงานสาธารณสุขจึงมีหน้าที่ในการ เฝ้าระวัง ตรวจสอบ แจ้งเตือน และให้ความรู้ แก่ผู้จำหน่ายและประชาชน รวมถึงสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย เช่น อสม. อปท. และชุมชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาในปัจจุบัน ประชาชนในชุมชนยังเผชิญกับปัญหาการบริโภคอาหารที่ไม่ปลอดภัย เช่น อาหารปนเปื้อน สารเคมีตกค้าง และการใช้ยาที่ไม่เหมาะสม เช่น การซื้อยารับประทานเอง การใช้ยาสเดียรอยด์โดยไม่รู้ตัว รวมถึงความเข้าใจผิดเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ เช่น อาหารเสริมหรือสมุนไพรโฆษณาเกินจริง ปัญหาเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนทั้งทางตรงและทางอ้อม การดำเนินงานด้านคุ้มครองผู้บริโภคโดยใช้กลไก คสส. ระดับอำเภอ จึงเป็นแนวทางสำคัญในการบูรณาการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สาธารณสุข องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น โรงเรียน และภาคประชาชน ในการขับเคลื่อนกิจกรรมด้านอาหารและยาอย่างเป็นระบบ เพื่อสร้างความปลอดภัยในการบริโภคและการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน	๑.เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยหรือผิดกฎหมายในพื้นที่ ๒.เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจแก่ร้านค้าและประชาชนเกี่ยวกับการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างปลอดภัย ๓.เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและเครือข่ายในการคุ้มครองผู้บริโภค ๔.เพื่อรวบรวมข้อมูลสถานการณ์ผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่เพื่อใช้ในการวางแผนและดำเนินงาน	อำเภอเมืองตาก ๔ ตำบลได้แก่ ตำบลระแหง ตำบลหนองหลวง ตำบลเชียงเงิน และตำบลหัวเตียด	ร้านค้าปลีกทั่วไป ร้านค้า ร้านขายของชำในชุมชน ร้านจำหน่ายเครื่องสำอาง อาหารเสริม หรือสินค้าออนไลน์ในพื้นที่ ประชาชนทั่วไป/กลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้สูงอายุ เยาวชน อสม./อปท./ผู้นำชุมชน ที่มีบทบาทร่วมเฝ้าระวัง	ตุลาคม ๒๕๖๘-กันยายน ๒๕๖๙	งบประมาณจาก.เงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าวัสดุสำนักงาน ๒.ค่าวัสดุประชาสัมพันธ์ / ให้ความรู้ ๓.ค่าอุปกรณ์ตรวจสอบ เหมารวม ๕,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.มีการตรวจเยี่ยมและเฝ้าระวังร้านค้า/ตลาด/จุดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ๒.มีรายงาน/แบบบันทึกผลการตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๓.มีการจัดกิจกรรมให้ความรู้แก่ร้านค้า/ประชาชนอย่างน้อย ๑ ครั้ง ๔.มีชุดสื่อประชาสัมพันธ์ เช่น แผ่นพับ/โปสเตอร์ หรือสื่อออนไลน์เผยแพร่ ผลลัพธ์ ๑.ลดจำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมายในพื้นที่ ๒.ผู้บริโภคมีความรู้และพฤติกรรมในการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัยเพิ่มขึ้น ๓.ร้านค้าให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามกฎหมาย และยินดีถอนสินค้าไม่ปลอดภัย ๔.ชุมชนมีเครือข่ายเฝ้าระวังที่เข้มแข็ง	ตัวชี้วัด ๑.ร้อยละของร้านค้าเป้าหมายที่ได้รับการตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพ ≥ ๙๐% ๒.ร้อยละของร้านค้าที่พบว่าจำหน่ายสินค้าผิดกฎหมายแล้วดำเนินการแก้ไข ≥ ๘๐% ๓.จำนวนกิจกรรมให้ความรู้หรือประชาสัมพันธ์ ≥ ๒ ครั้ง/ปี ๔.ระดับความพึงพอใจของกลุ่มเป้าหมายต่อกิจกรรม/การให้ข้อมูล ≥ ๔.๐ จาก ๕ <u>วิธีการประเมินผล</u> ๑.แบบบันทึก/แบบตรวจร้านค้า ๒.แบบสอบถามความรู้/ความพึงพอใจของประชาชนและร้านค้า ๓.รายงานผลการตรวจสอบเปรียบเทียบก่อน-หลัง (Baseline/Follow-up) ๔.รูปถ่ายกิจกรรม รายงานการประชุม และสื่อที่เผยแพร่	๑.ภญ.อรัญญา มุลงาม ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ ๒.ภญ.สุภาวดี ชินชู ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ ๓.ภญ.นภา ผั่วสูงเนิน ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ ๔. นายอดิศักดิ์ เครือเยี่ยม ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรม

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเภสัชกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ : กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ : ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน : ส่งเสริมความรู้และเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านค้าและชุมชน									
โครงการ พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านค้าและผู้บริโภค									
กิจกรรมที่ ๑ วางแผนกิจกรรม กำหนดกลุ่มเป้าหมาย และวิธีการดำเนินงาน กิจกรรม ที่ ๒ สํารวจข้อมูล ร้านค้าในพื้นที่ คัดเลือกร้านค้าเข้าร่วม กิจกรรม กิจกรรมที่ ๓ จัด อบรมผู้ประกอบการ ร้านค้า ผู้บริโภค กิจกรรมที่ ๔ เยี่ยม ร้านค้าและนิเทศ ติดตาม กิจกรรมที่ ๕ สรุปละ ประเมินผล กิจกรรมที่ ๖ รายงาน ผลการดำเนินงานเพื่อ นำเสนอผู้บริหาร/ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เช่น ยา อาหาร เครื่องสำอาง และเวชภัณฑ์ต่าง ๆ มีบทบาทสำคัญต่อสุขภาพ ของประชาชน โดยเฉพาะในระดับชุมชนที่ ประชาชนมักซื้อจากร้านค้าปลีกทั่วไป ผู้ประกอบการบางรายอาจไม่มีความรู้ความ เข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่สามารถ จำหน่ายได้ตามกฎหมาย หรือวิธีการจัดเก็บที่ เหมาะสม ส่งผลให้เกิดความเสี่ยงในการใช้ ผลิตภัณฑ์ที่ไม่มีคุณภาพหรือผิดกฎหมาย ขณะเดียวกันผู้บริโภคจำนวนมากในชุมชนยัง ขาดความรู้ ความเข้าใจในการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ เช่น ยา อาหารเสริม เครื่องสำอาง หรือ วัตถุอันตราย ส่งผลให้เกิดความเสี่ยงต่อการ บริโภคผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมายหรือไม่ปลอดภัย อีกทั้งผู้ประกอบการร้านค้าหลายแห่งโดยเฉพาะ ร้านชำในชุมชน มักจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยไม่เข้าใจข้อกำหนดของกฎหมาย เช่น การ ขายยาที่ห้ามขายในร้านชำ ยาไม่มีทะเบียน เครื่องสำอางที่ไม่ได้แจ้ง อย. หรือการโฆษณา เกินจริง ดังนั้นจึงจำเป็นต้องมีการพัฒนา ศักยภาพและให้ความรู้แก่ กลุ่มผู้ประกอบการ ร้านค้าและประชาชนทั่วไป เพื่อให้เกิดความ ตระหนัก ปฏิบัติตามกฎหมาย และเลือกใช้ ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างปลอดภัย ลดความเสี่ยง	๑.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านค้า และผู้บริโภคมีความรู้ในการเลือก ซื้อและใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่าง ปลอดภัย ๒.เพื่อส่งเสริมให้ร้านค้าในชุมชน ปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ การจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๓.เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือ ในการคุ้มครองผู้บริโภคระดับพื้นที่ ๔.เพื่อป้องกันและลดปัญหาการ จำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิด กฎหมายในชุมชน	อำเภอเมือง ตาก ๔ ตำบล ได้แก่ ตำบล ระแหง ตำบล หนองหลวง ตำบลเชียงเงิน และตำบลหัว เดียด	๑. ผู้ประกอบการ ร้านค้า ร้านชำ ร้านขายของ เบ็ดเตล็ดใน ชุมชน ตำบลละ ๕ ร้าน รวม ๒๐ ร้าน ๒.แม่ค้าใน ตลาดสด ตลาด นัดตำบลละ ๕ ร้าน ร้านละ ๑ คน รวม ๒๐ คน ๓.กลุ่ม ผู้บริโภคทั่วไป เช่น อสม., ผู้สูงอายุ, ผู้ดูแล เด็ก พก. ตำบล ละ ๑๐ คน รวม ๔๐ คน ๔.เยาวชน/ นักศึกษา	มค-มีค ๒๕๖๙	งบประมาณจาก.เงินบำรุง..... รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน ๒๐๐ คนละ ๘๐ บาท เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท ๑.ค่าอาหารว่าง ๒๐๐ คนละ ๒๕ บาท เป็น เงิน ๕,๐๐๐ บาท ๒. ค่าวัสดุสำนักงาน (เอกสาร, กระดาษ, ปากกา ฯลฯ) เหนารวม - ๑,๐๐๐ บาท ๓.ค่าทำสื่อประชาสัมพันธ์ (แผ่นพับ/โปสเตอร์) ๒๐๐ ชุด เหนารวม ๒,๐๐๐ บาท รวมโดยประมาณ ๒๔,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.มีการจัดอบรมหรือ กิจกรรมให้ความรู้แก่ ผู้ประกอบการร้านค้า/ ผู้บริโภค อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๒.มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมไม่ น้อยกว่า ๑๐๐ คน ๓.มีสื่อประชาสัมพันธ์ แจกจ่าย (แผ่นพับ/ โปสเตอร์) ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ ชุด ๔.ผู้ประกอบการเข้าใจข้อ ห้ามในการจำหน่ายยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ อย่างถูกต้อง ผลลัพธ์ ๑. ผู้ประกอบการร้านค้า ปฏิบัติตามกฎหมายมาก ขึ้น (เช่น เลิกขายยา ต้องห้าม) ๒. ผู้บริโภคสามารถเลือก ซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพได้ อย่างปลอดภัย ๓. ลดจำนวนปัญหาการ	ตัวชี้วัด ๑.จำนวนร้านค้าที่เข้าร่วม อบรม/กิจกรรม ๒๐ ร้าน ๒.ความรู้ของผู้เข้าร่วมก่อน- หลังอบรม (คะแนนเฉลี่ย เพิ่มขึ้น) ๓.ร้อยละของร้านค้าที่ปฏิบัติ ตามกฎหมายหลังอบรม (ตรวจซ้ำ) ≥ ๘๐% ๔.ความพึงพอใจของ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ≥ ๘๐% (เฉลี่ย ≥ ๔/๕)วิธีการ ประเมินผล ๑. แบบสอบถาม ก่อน-หลังอบรม ๒.แบบประเมินความพึงพอใจ ๓.แบบตรวจร้านค้าก่อนและ หลัง (Checklist) ๔.รายงานกิจกรรม + รูปถ่าย ประกอบ	๑.ภญ.อริยญา มูล งาม ตำแหน่งเภสัช กรชำนาญการ ๒.ภญ.สุภาวดี ชินชู ตำแหน่งเภสัชกร ชำนาญการ ๓.ภญ.นงา แผลสูง เนิน ตำแหน่งเภสัช กรชำนาญการ ๔. นายอดิศักดิ์ เครือเอี่ยม ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัช กรรม

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเภสัชกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ : กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน									
โครงการ การประชุมเตรียมความพร้อมและรับเยี่ยมสำรวจระบบยา									
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเตรียมความพร้อมและรับการเยี่ยมสำรวจระบบยา	ด้วยกลุ่มเภสัชกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จะดำเนินการตามแผนงานการประชุมเตรียมความพร้อมและรับการเยี่ยมสำรวจระบบยา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล ซึ่งกำหนดให้โรงพยาบาลโรงพยาบาลทั่วไป (๓๐๐ เตียงขึ้นไป) ต้องได้รับการเยี่ยมสำรวจโดยองค์กรวิชาชีพก่อนการเยี่ยมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรอง (Re-accreditation Survey) ของ สรพ. และหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบยาภายในโรงพยาบาล ได้เห็นโอกาสพัฒนาของตนเองและช่วยติดตามความก้าวหน้าในการพัฒนา เพื่อให้บรรลุเป้าหมายด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย	๑. เพื่อยืนยันหลักฐานการปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรม โรงพยาบาล และการพัฒนาคุณภาพระบบยา บนบริบทและวัฒนธรรมขององค์กร ๒. เพื่อให้คำแนะนำปรึกษาด้านระบบยา และการจัดการความเสี่ยงด้านยาที่นำไปสู่การจัดการเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ด้านยาอย่างมีประสิทธิภาพ ๓. เพื่อกระตุ้นให้หน่วยงานเภสัชกรรมและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับระบบยา ตลอดจนทีมพัฒนาคุณภาพในระดับต่างๆ ได้เห็นโอกาสพัฒนาของตนเอง ๔. เพื่อสร้างความคุ้นเคยต่อกระบวนการเยี่ยมสำรวจ และเป็นการเตรียมความพร้อมสู่การเยี่ยมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล (Re-accreditation Survey)	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ประกอบด้วยแพทย์ เภสัชกรพยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จำนวน ๓๐ คน	๑๖-๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๘	งบประมาณจาก.เงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๘๐ บาท จำนวน ๓๐ คน จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๓๐ คน จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท ๓.ค่าให้บริการทางวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน ๖,๐๐๐ บาท ๔.ค่าที่พักสำหรับผู้เยี่ยมสำรวจ ๑ ห้อง จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท ๕. ค่าเดินทางสำหรับผู้เยี่ยมสำรวจ เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท รวมเงินโดยประมาณ ๑๕,๔๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)	ผลผลิต ๑.มีการประชุมเพื่อรับการเยี่ยมสำรวจระบบยาโดยสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล ผลลัพธ์ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ได้รับการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล (Re-accreditation Survey)	ตัวชี้วัด ๑.ร้อยละของข้อเสนอแนะจากผู้เยี่ยมสำรวจ/ให้คำปรึกษา ได้รับการปรับปรุงแก้ไข ตามความเร่งด่วน หรือตามลำดับความสำคัญ ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๓ – ๖ เดือน วิธีการประเมินผล ๑. ประเมินผลโดยการพิจารณาจากข้อเสนอแนะที่ได้รับการแก้ไขและเห็นชอบโดยคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดของโรงพยาบาล	๑.ภญ.จินตนา แก้วถาวร ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ ๒.ภก.อนุพงษ์ วงศ์ศรีเภสัชกรชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดร่วมกับกลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช กลุ่มภารกิจพยาบาล ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2568-2569 (15 เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)/ แหล่ง	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขทุติยภูมิระดับสูงได้มาตรฐาน									
แผนงาน การดูแลผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง									
โครงการ การประชุมเชิงปฏิบัติการ การขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง สู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)									
กิจกรรมที่ 1 จัดประชุม เชิงปฏิบัติการการ พัฒนาภาคีเครือข่ายใน ชุมชนเรื่องการดูแล ผู้ป่วยยาเสพติดและ ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความ เสี่ยงต่อการก่อความ รุนแรง	ผู้ป่วยจิตเวทยังเข้าถึงบริการน้อย มีแนวโน้ม จะมีอาการคลุ้มคลั่ง ประสาทหลอนและมี พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงมากขึ้นเกิน ความสามารถของญาติ ครอบครัว/ ชุมชนใน การควบคุมดูแลช่วยเหลือและจัดการ ประกอบกับขาดระบบการติดตามดูแลต่อเนื่อง ในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ เนื่องจากโรคจิตเวช บางกลุ่ม เช่น โรคจิตเภทโรคไบโพลาร์ ฯลฯ มี ลักษณะเรื้อรังต้องรับประทุกันอย่างต่อเนื่องเพื่อ ป้องกันอาการกำเริบซ้ำ ซึ่งพบบ่อยว่าผู้ป่วย มักจะไม่รับประทานยา หรือไม่ไปพบแพทย์ ตามนัด หรือมีปัจจัยเสี่ยงจากการใช้สุรา ยา/ สารเสพติด และได้รับความกดดันจาก ครอบครัว/ สิ่งแวดล้อม จึงทำให้ผู้ป่วยขาด การรักษาต่อเนื่อง มีอาการรุนแรงมากขึ้นและ ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยครอบครัว/ ญาติชุมชน และสังคม	1.เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้มีแนวทางใน การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชที่อยู่ใน ภาวะฉุกเฉิน ซึ่งมีอาการคลุ้มคลั่ง ก้าวร้าวเอะอะอาละวาดควบคุม ตนเองไม่ได้และมีความเสี่ยงสูงที่จะ ก่อความรุนแรง 2.เพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อหน่วย บริการจิตเวชเพื่อการดูแลช่วยเหลือ ทางจิตเวชเฉพาะทางอย่างต่อเนื่อง เกิดความปลอดภัยทั้งผู้ป่วย ญาติ/ ครอบครัว บุคลากรทางการแพทย์ รวมทั้งชุมชนและสังคม 3.เพื่อลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำใน โรงพยาบาลด้วยพฤติกรรมก้าวร้าว รุนแรง	1.รพช.ใน เครือข่าย 2.รพ.สต. ใน เขตอำเภอเมือง ตาก 2.ภาคีเครือข่าย สุขภาพจิตนอก กระทรวง สาธารณสุข	ภาคีเครือข่ายใน ชุมชน รพ.สต. ผู้นำชุมชน แกนนำ อสม. ผู้ป่วยและ ญาติในอำเภอเมือง ตาก 150 คน	วันที่ 5-6 ก.พ. 69	งบประมาณ จากเงินนอก งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล (PP Basic) จำนวน 49,600 บาท รายละเอียดดังนี้ 1.ค่าอาหารว่าง+เครื่องดื่ม 15,000 บาท 2.ค่าอาหารกลางวัน 22,500 บาท 3.ค่าสมนาคุณวิทยากร 5,400 บาท 4.ค่าใช้จ่ายในการเดินทางของ วิทยากร 2,000 บาท 5.ค่าที่พัก 1,300 บาท 6.ค่าวัสดุ อุปกรณ์ 3,500 บาท	ผลผลิต 1.จำนวนภาคีเครือข่ายที่เข้า ร่วมการประชุมตามเป้าหมาย ผลลัพธ์ 1.ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการก่อ ความรุนแรง เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต ร้อยละ 100 2.ร้อยละ 90 ของผู้ป่วย SMIV ที่ได้รับการวินิจฉัยไม่ ก่อความรุนแรงซ้ำใน ระยะเวลา 1 ปี 3.คุณภาพชีวิตของผู้ป่วย SMI-V อยู่ในระดับดี อย่าง น้อยร้อยละ 80	1.จากรายงานการประชุม - จำนวนภาคีเครือข่ายที่ เข้าร่วมการประชุม 2.รายงานความก้าวหน้า ของการดำเนินงาน SP 3.จากรายงานสรุปผล การดำเนินงานโครงการ คุณภาพชีวิตผู้ป่วยฯ	1. พ.ญ.ทศวรรณ คำ เขียว นายแพทย์ ชำนาญการ 2.พ.จรรยา ใจหนู พยาบาลวิชาชีพชำนาญ การพิเศษ

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)/ แหล่ง	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขทุติยภูมิระดับสูงได้มาตรฐาน									
แผนงาน การดูแลผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง									
โครงการ การประชุมเชิงปฏิบัติการ การขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง สู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)									
กิจกรรมที่ 2 ประชุม ติดตามการดำเนินงาน เฝ้าระวังผู้ป่วยยาเสพติด และผู้ป่วยจิตเวชที่มี ความเสี่ยงสูงต่อการก่อ ความรุนแรงในชุมชน			1.รพ.สต./อบต./ เทศบาล ใน พื้นที่อำเภอ เมืองตาก 2.รพช. บ้าน ตาก สามเงา และวังเจ้า	1.ภาคีเครือข่าย ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ มีความเสี่ยงสูงต่อ การก่อความรุนแรง ในอำเภอเมืองทั้ง 14 ตำบล 2. ภาคีเครือข่าย ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ มีความเสี่ยงสูงต่อ การก่อความรุนแรง ในชุมชน จำนวน 200 คน	มกราคม - สิงหาคม 2568	จากเงินนอกงบประมาณ เงินบำรุง โรงพยาบาล (PP Basic) จำนวน 20,000บาท 1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 200 คนx25 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 5,000 บาท 2.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 200 คนx75 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 15,000 บาท	<u>ผลผลิต</u> ภาคีเครือข่ายดูแลผู้ป่วยจิต เวชเสี่ยงสูงสามารถนำ ความรู้ไปใช้ได้ถูกต้อง <u>ผลลัพธ์</u> ผู้ป่วยจิตเวชเสี่ยงสูง ได้รับ การติดตามดูแลต่อเนื่อง		
						จากเงินนอกงบประมาณ เงินบำรุง โรงพยาบาล (PP Basic) ทั้ง 2 กิจกรรมรวมเป็นเงินทั้งสิ้น 69,600 บาท			

แผนปฏิบัติการ งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาศูนย์บริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาระบบบริการกายภาพบำบัดตามมาตรฐานวิชาชีพ									
โครงการพัฒนาระบบบริการกายภาพบำบัดตามมาตรฐานวิชาชีพ									
กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมมาตรฐาน บริการกายภาพบำบัด ออนไลน์ผ่านโปรแกรม ZOOM	งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู มีพันธกิจคือให้บริการกายภาพบำบัดตามมาตรฐานวิชาชีพอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นที่ยังพอใจทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ ประกอบกับข้อบังคับของสภากายภาพบำบัด ได้กำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดต้องรักษามาตรฐานของการประกอบวิชาชีพ กายภาพบำบัดในระดับที่ดีที่สุดในการปฏิบัติต่อผู้ป่วยหรือผู้มารับบริการ โดยออกประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง มาตรฐานบริการกายภาพบำบัด พ.ศ.๒๕๕๓ และได้กำหนดมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด ให้หน่วยงานนำไปใช้กำหนดแนวทางปฏิบัติ เพื่อให้เป็นการพัฒนาการบริการกายภาพบำบัดให้มีคุณภาพ และได้มาตรฐาน เพื่อให้หน่วยงานกายภาพบำบัดในจังหวัดตากมีแนวทางในการปฏิบัติให้เป็นไปตาม	๑.สร้างความรู้ความเข้าใจในมาตรฐานบริการวิชาชีพกายภาพบำบัด	จังหวัดตาก	นักกายภาพบำบัด จังหวัดตาก	ธ.ค.-๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต ๑.นักกายภาพบำบัด จังหวัดตากเข้าร่วมการอบรมอย่างน้อย โรงพยาบาลละ ๑ คน ผลลัพธ์ ๑.นักกายภาพบำบัดเข้าร่วมการอบรมมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด ๒.นักกายภาพบำบัดที่เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจเรื่องมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด	ตัวชี้วัด ๑.นักกายภาพบำบัดเข้าร่วมการอบรมอย่างน้อยโรงพยาบาลละ ๑ คน ๒.นักกายภาพบำบัดที่เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐๐ วิธีการประเมินผล ๑.จำนวนนักกายภาพบำบัดที่เข้าร่วมอบรม ๒.แบบประเมินความรู้ความเข้าใจมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด	นางธิดา บุญศรี นักกายภาพบำบัด ชำนาญการ
กิจกรรมที่ ๒ ตรวจเยี่ยมและ ประเมินมาตรฐาน บริการกายภาพบำบัด โรงพยาบาลในจังหวัดตาก	แนวทางเดียวกันตามมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดที่ทางสภากายภาพบำบัดกำหนดไว้ ทางงานกายภาพบำบัดจึงได้มีแผนพัฒนาระบบบริการกายภาพบำบัดภายในจังหวัด โดยจัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานกายภาพบำบัดให้แก่นักกายภาพบำบัด ตรวจเยี่ยมและประเมินมาตรฐานกายภาพบำบัด และติดตามประเมินผลการดำเนินงาน งานกายภาพบำบัดทุกโรงพยาบาลในจังหวัดตาก เพื่อให้งานกายภาพบำบัด มีการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด ที่ต่อเนื่องและยั่งยืน โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ผู้มารับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ปลอดภัย จากภาวะแทรกซ้อน เป็นที่ยังพอใจของผู้มารับบริการ	๑.พัฒนางานบริการกายภาพบำบัดให้มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ และผ่านการรับรองมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด	จังหวัดตาก	หน่วยงาน กายภาพบำบัด ทุกโรงพยาบาล (ภาครัฐ) ใน จังหวัดตาก	มิ.ย.-๖๙	ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต ๑.หน่วยงาน กายภาพบำบัด โรงพยาบาล (ภาครัฐ) จังหวัดตาก จำนวน ๙ โรงพยาบาล ผลลัพธ์ ๑.หน่วยงาน กายภาพบำบัด โรงพยาบาล (ภาครัฐ) จังหวัดตาก ได้รับการ ตรวจเยี่ยมและประเมิน มาตรฐานบริการ กายภาพบำบัด	ตัวชี้วัด ๑.หน่วยงานกายภาพบำบัด โรงพยาบาล(ภาครัฐ)ใน จังหวัดตาก ได้รับการตรวจ เยี่ยมและประเมินมาตรฐาน บริการกายภาพบำบัด ร้อยละ ๑๐๐ วิธีการประเมินผล ๑.จำนวนหน่วยงาน กายภาพบำบัดโรงพยาบาล (ภาครัฐ)ในจังหวัดตาก ได้รับ การตรวจเยี่ยมและประเมิน มาตรฐานบริการ กายภาพบำบัด	นางธิดา บุญศรี นักกายภาพบำบัด ชำนาญการ นางเนตรนา ทำ มาตา นักกายภาพบำบัด ชำนาญการ นางสาวสุภาวดี ทิม แสน นักกายภาพบำบัด ชำนาญการ

แผนปฏิบัติการ งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาศูนย์บริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาระบบบริการกายภาพบำบัดตามมาตรฐานวิชาชีพ									
โครงการพัฒนาระบบบริการกายภาพบำบัดตามมาตรฐานวิชาชีพ									
กิจกรรมที่ ๓ ติดตาม ประเมินผล และสรุปผลการ ดำเนินงาน		๑. ยกระดับคุณภาพและมาตรฐาน บริการกายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่อง	จังหวัดตาก	หน่วยงาน กายภาพบำบัด ทุกโรงพยาบาล (ภาครัฐ) ใน จังหวัดตาก	ก.ค.๖๙ - ก.ย. ๖๙	ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต ๑.หน่วยงาน กายภาพบำบัด โรงพยาบาล (ภาครัฐ) จังหวัดตาก จำนวน ๙ โรงพยาบาล ผลลัพธ์ ๑.หน่วยงาน กายภาพบำบัด โรงพยาบาล (ภาครัฐ) ผ่านเกณฑ์การประเมิน มาตรฐานบริการ กายภาพบำบัด ๒.	ตัวชี้วัด ๑.หน่วยงานกายภาพบำบัด โรงพยาบาล(ภาครัฐ)ใน จังหวัดตาก ผ่านการประเมิน มาตรฐานบริการ กายภาพบำบัด ร้อยละ ๖๐ วิธีการประเมินผล ๑.เกณฑ์คะแนนประเมิน มาตรฐานบริการ กายภาพบำบัด	นางธนิศา บุญศรี นักกายภาพบำบัด ชำนาญการ นางเนตรนภา ทำ มาตา นักกายภาพบำบัด ชำนาญการ นางสาวสุภาวดี ทิม แสน นักกายภาพบำบัด ชำนาญการ

แผนปฏิบัติการ งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)									
แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน จัดการพบปะพูดคุย สร้างกลุ่มเครือข่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อเสริมสร้างกำลังใจและแนวทางการฟื้นฟู									
โครงการเพื่อนช่วยเพื่อน เครือข่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง									
กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมและ จัดเตรียมทีมงานผู้ดูแล วิทยากร และรวบรวม รายชื่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง	เนื่องจากสถิติกลุ่มผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในพื้นที่ รับผิดชอบมีจำนวนเพิ่มขึ้นทุก และงาน กายภาพบำบัดได้มีส่วนในการให้การบำบัดฟื้นฟู กลุ่มผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในเขตรับรู้ชอบอย่าง ใกล้ชิด พบว่ามีกลุ่มผู้ป่วยบางกลุ่มที่สามารถฟื้นฟูได้ ดี สามารถกลับมาดำเนินชีวิตได้ด้วยตนเอง และมี ผู้ป่วยบางกลุ่มที่มีภาวะทางจิตใจที่ไม่พร้อมต่อการ ดำเนินชีวิต เนื่องจากสภาวะของโรคและสภาพจิตใจ รวมถึงนักกายภาพบำบัดผู้ดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือด สมอง เป็นหนึ่งบุคลากรที่มีโอกาสใกล้ชิด ดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยต่อเนื่องเป็นเวลามากกว่า ๓ เดือน จึงเห็นความแตกต่างระหว่างกลุ่มที่มีความพร้อมและ ไม่พร้อมทางด้านสภาวะทางจิตที่มีผลต่อโปรแกรม การฟื้นฟูที่นักกายภาพบำบัดออกแบบ ผู้จัดทำโครงการจึงได้เล็งเห็นความสำคัญในการให้ ความรู้แก่นักกายภาพบำบัดในเรื่องการดูแลสภาวะ ทางจิตกลุ่มผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และชี้ให้ ผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองเห็นกลุ่มตัวอย่าง และผลลัพธ์ของการฟื้นฟู ทั้งด้านสภาวะจิตใจและ ร่างกายในผู้ที่เคยประสบปัญหาด้านสุขภาพในกลุ่ม เดียวกัน และรับทราบวิธีการจัดการอารมณ์ เพื่อ การพัฒนาที่ดียิ่งขึ้นต่อไป	๑. สร้างความรู้ความเข้าใจในการ จัดทำโครงการให้กับคณะผู้จัด โครงการ ๒. จัดวางแผนทางการปฏิบัติดูแล ผู้ป่วยและจัดหากิจกรรมที่ เหมาะสมเพื่อเสริมสร้างกำลังใจ ให้กับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	จังหวัดตาก	นัก กายภาพบำบัด โรงพยาบาล สมเด็จพระเจ้า ตากสินมหาราช	พ.ย.-๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต ๑.นักกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสมเด็จพระ เจ้าตากสินมหาราช ผลลัพธ์ ๑.นักกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสมเด็จพระ เจ้าตากสินมหาราชมี ความสามารถในการ รับทราบ สภาวะทาง อารมณ์ ในผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมองได้	ตัวชี้วัด ๑.นักกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้า ตากสินมหาราช เข้าร่วมการ อบรม ร้อยละ ๘๐ ๒.นักกายภาพบำบัดที่เข้า ร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง ด้าน ส่งเสริมกำลังใจ เพิ่มขึ้นร้อย ละ ๑๐๐ วิธีการประเมินผล ๑.จำนวนนักกายภาพบำบัดที่ เข้าร่วมอบรม ๒.แบบประเมินความรู้ความ เข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง ด้าน ส่งเสริมกำลังใจ	นางสาวสรिता อุจะ รัตน์ นักกายภาพบำบัด ปฏิบัติการ

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน จัดการพบปะพูดคุย สร้างกลุ่มเครือข่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อเสริมสร้างกำลังใจและแนวทางการฟื้นฟู									
โครงการเพื่อนช่วยเพื่อน เครือข่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง									
กิจกรรมที่ ๒ จัดกิจกรรมพบปะกลุ่ม ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองและสร้างช่อง ทางการติดต่อออนไลน์		๑. เสริมสร้างกำลังใจให้กับกลุ่ม ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในการ ฟื้นฟูสมรรถภาพ ๒. สร้างความรู้ความเข้าใจในการ ฟื้นฟูสมรรถภาพในกลุ่มผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง ๓. สร้างช่องทางการติดต่อ ส่งต่อ ข้อมูล การนัดหมาย บริการ ความรู้ แนวทางการรักษา ระหว่างนักกายภาพบำบัดและ กลุ่มผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	จังหวัดตาก	กลุ่มผู้ป่วย หลอดเลือด สมองในเขต อำเภอเมือง ตาก จังหวัด ตาก จำนวน ๑๕ คน	ม.ค.๖๙ - มิ.ย. ๖๙๖๙	ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต ๑.กลุ่มผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง จำนวน ๑๕ คน ๒. ช่องทางการติดต่อ ออนไลน์ ผลลัพธ์ ๑. กลุ่มผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง สามารถดูแล ฟื้นฟูตนเอง ในเรื่องทาง กายและจิตใจได้อย่างมี ประสิทธิภาพ ๒.ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองสามารถปรึกษานัก กายภาพบำบัดเกี่ยวกับ อาการ แนวทางการรักษา แนวทางการดูแลตนเอง	ตัวชี้วัด ๑. ผู้ป่วยมีแรงจูงใจในการ ฟื้นฟูสมรรถภาพและเข้ารับ การบำบัดอย่างต่อเนื่อง ร้อย ละ ๘๐ ๒. อัตราการเข้าถึงช่องทาง การติดต่อออนไลน์ระหว่าง ผู้ป่วยและนักกายภาพบำบัด ร้อยละ ๑๐๐ วิธีการประเมินผล ๑. การเข้ารับการบำบัด ต่อเนื่องตามนัด ๒. จำนวนผู้ป่วยที่เข้าถึง ช่องทางการติดต่อออนไลน์ ระหว่างผู้ป่วยและนัก กายภาพบำบัด	นักกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสมเด็จพระ เจ้าตากสิน มหาราช

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน จัดการพบปะพูดคุย สร้างกลุ่มเครือข่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อเสริมสร้างกำลังใจและแนวทางการฟื้นฟู									
โครงการเพื่อนช่วยเพื่อน เครือข่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง									
กิจกรรมที่ ๓ ติดตาม ประเมินและ สรุปผลการดำเนินงาน		ติดตาม ประเมินผล ผลการ ดำเนินงานโครงการ	จังหวัดตาก	กลุ่มผู้ป่วย หลอดเลือด สมองในเขต อำเภอเมือง ตาก จังหวัด ตาก จำนวน ๑๕ คน	ก.ค.-๖๙	ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต ๑. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง จำนวน ๑๕ คน ๒. ความพึงพอใจของ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผลลัพธ์ ๑. ผู้ป่วยมีความพึงพอใจ ในการเข้าร่วมกิจกรรม ๒. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองสมรรถภาพทางกาย ดีขึ้น ประกอบกิจวัตร ประจำวันได้	ตัวชี้วัด ๑. ผู้ป่วยมีความพึงพอใจใน การเข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ ๘๐ ๒. ผู้ป่วยมีความสามารถใน การทำกิจวัตรประจำวัน เพิ่มขึ้น ๒ ระดับหรือได้ คะแนนเต็ม ภายใน ๓ เดือน ร้อยละ ๘๐ วิธีการประเมินผล ๑. แบบประเมินความพึงพอใจ ๒. แบบประเมินคะแนนการ ทำกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activity of Daily Living: BADL)	นางสาวสรिता อุจะ รัตน์ นักกายภาพบำบัด ปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน....รังสีวิทยา... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๐

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน การพัฒนามาตรฐานระบบงาน/วิชาชีพ									
กิจกรรมที่ ๑ รับการตรวจประเมิน ยกระดับคุณภาพ มาตรฐาน ห้องปฏิบัติการรังสี วินิจฉัย (MOPH X-ray)	กลุ่มงานรังสีวิทยา รพ.ตสม. มีนโยบายที่จะยกระดับการให้บริการทางรังสีวิทยาเพื่อให้มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ ให้ถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัยและสร้างความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ จึงได้เข้าร่วมโครงการ “การขอประเมินเพื่อรับรองคุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย (MOPH X-ray)” จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นมาตรฐานทางวิชาชีพรังสีวิทยาที่บ่งบอกถึงความปลอดภัย ความมั่นใจในการให้บริการแก่ผู้ป่วย และประชาชนทั่วไป รวมทั้งสนับสนุนแผนงาน กลยุทธ์ วิสัยทัศน์และพันธกิจของโรงพยาบาล	เพื่อยกระดับการบริการทางรังสีวิทยา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพรังสีการแพทย์	กลุ่มงานรังสีวิทยา รพ.ตสม.	เจ้าหน้าที่ของกลุ่มงานรังสีวิทยา รพ.ตสม. จำนวน ๑๖ คน	ต.ค. ๒๕๖๘ ถึง ก.ย. ๒๕๖๙	งบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท /จากเงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าขอรับรองการตรวจประเมิน ๖,๐๐๐ บาท ๒.ค่าผู้ตรวจประเมิน -ด้านระบบ ๑,๕๐๐ บาท -ด้านวิชาการ ๑,๐๐๐ บาท ๓.ค่าใบรับรอง ๑,๐๐๐ บาท ๔.ค่าเดินทางและค่าที่พักของผู้ตรวจประเมิน จ่ายตามอัตราค่าใช้จ่ายจริง ๕.ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้ตรวจประเมินและผู้เข้าร่วมการประเมิน จ่ายตามอัตราค่าใช้จ่ายจริง	ผลลัพธ์ ๑.แบบประเมินความพึงพอใจภายนอกและภายใน > ๘๐% ๒.อัตราภาพถ่ายรังสีซ้ำ < ๘% ๓.ระยะเวลาคอยถ่ายภาพรังสีผู้ป่วยฉุกเฉิน < ๕ นาที ๔.ระยะเวลาคอยถ่ายภาพรังสีผู้ป่วยทั่วไป < ๑๒ นาที	ตัวชี้วัด ผ่านการรับรองการประเมินคุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย (MOPH X-ray) จากกระทรวงสาธารณสุข <u>วิธีการประเมินผล</u> ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย (MOPH X-ray) จำนวน ๗๐ ข้อ จากผู้ตรวจประเมิน และรับรองผลการประเมินโดยสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	๑.พญ.สิริพัชร โอฬารกิจเจริญ / หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา ๒.นายธิดุฒิ ธนโชติ ชูวงศ์ลี /หัวหน้างานรังสีวิทยา ๓.นักรังสีการแพทย์ทุกคน

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน ศัลยกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ ๑. บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานจัดตั้งคลินิกศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะที่โรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่จังหวัดตากฝั่งตะวันออก									
กิจกรรมที่ ๑ <u>ออกตรวจ และจัดตั้งคลินิกศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะที่โรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่จังหวัดตากฝั่งตะวันออก</u>	ผู้ป่วยที่มารับบริการคลินิกศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะของโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช มาจากนอกเขตอำเภอเมืองถึง ร้อยละ ๕๑ โดยจำนวนนี้มารับบริการแบบรับยาต่อเนื่องถึงร้อยละ ๔๐ เพื่อเป็นการลดการเดินทางมารับการรักษาในแม่ข่ายที่ไม่จำเป็น จึงสมควรพัฒนาคลินิกศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะในโรงพยาบาลชุมชน เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถรับบริการใกล้บ้าน	๑. เพิ่มศักยภาพ ร.พ.ชุมชน ๒. ลดการส่งตัวที่ไม่จำเป็น ๓. ลดความแออัดร.พ.แม่ข่าย	ร.พ.บ้านตาก, ร.พ.สามเงา, ร.พ.วังเจ้า	OPD	ต.ค.๖๘-ธ.ค.๖๙	งบประมาณจาก เงินบำรุง ๘,๖๔๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าพาหนะส่วนราชการ ๒. ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐x๓/เดือน รวมเป็นเงิน ๘,๖๔๐ บาท	<u>ผลผลิต</u> ๑. ๒. <u>ผลลัพธ์</u> ๑.คลินิกศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะที่โรงพยาบาลบ้านตาก สามเงา และวังเจ้า ๒.	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. มีการจัดตั้งคลินิกศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะที่โรงพยาบาลบ้านตาก สามเงา และวังเจ้า ๒. จำนวนผู้ป่วยจากนอกอำเภอเมืองในคลินิกศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะของโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชน้อยกว่าร้อยละ ๓๐ วิธีการประเมินผล ๑. ๒.	กิตติศักดิ์ โฬหารกิจเจริญ/ หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน ศัลยกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ ๑. บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน									
โครงการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยโรคนิ่วในทางเดินปัสสาวะ									
กิจกรรมที่ ๑ คัดกรองโดยการตรวจปัสสาวะ dipstick เบื้องต้น ถ้าพบความผิดปกติส่ง urine analysis ยืนยัน	โรคนิ่วทางเดินปัสสาวะเป็นโรคที่พบได้บ่อย มีปัญหาทำให้เกิดการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะและภาวะไตวายตามมา เป็นสาเหตุของไตวายเรื้อรังถึงร้อยละ ๑๐ สามารถทำการรักษาได้ง่ายถ้าเจอนิ่วแต่ระยะต้นโดยการให้ยาและสลายนิ่ว การพบนิ่วขนาดใหญ่อาจทำให้ต้องผ่าตัดและมีปัญหาภาวะไตวายตามมา โครงการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยโรคนิ่วในทางเดินปัสสาวะจึงเป็นโครงการที่คณะกรรมการ service plan สาขาระบบ	คัดกรองค้นหาผู้ป่วยโรคนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะในกลุ่มประชากรอายุ ๓๐-๖๐ปี	เครือข่ายสาธารณสุขในจังหวัดตาก	ประชากรอายุ ๓๐-๖๐ ปี	ต.ค.๖๘-ธ.ค.๖๙	งบประมาณจาก เงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าแผ่นตรวจปัสสาวะ dipstick ๓๐๐ บาท/ กล่อง จำนวน ๖๕ กล่อง เป็นเงิน ๑๙,๕๐๐ บาท ๒.ค่ากระป๋องปัสสาวะ ๒ บาท/กระป๋อง ๖,๕๐๐ กระป๋อง เป็นเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓๒,๕๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. ๒. ผลลัพธ์ ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองโรคนิ่วในทางเดินปัสสาวะ ร้อยละ ๑๐ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรอง ร้อยละ ๑๐ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ วิธีการประเมินผล ๑. ๒.	กิตติศักดิ์ โอฟารกิจเจริญ/ หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
กิจกรรมที่ ๒ ในรายทำพบความผิดปกติจากการตรวจปัสสาวะ ส่ง KUB film เพื่อคัดกรองหานิ่ว (สำหรับ รพช ที่มีศักยภาพ สามารถทำ USKUB ได้เลย) (KUB film สามารถส่งผ่านระบบ teleconsultation กับ ร.พ.แม่ข่าย)	ทางเดินปัสสาวะ มีแผนในการดำเนินงานทั้งประเทศ	๑. ๒. ๓.					ผลผลิต ๑. ๒. ผลลัพธ์ ๑. ๒.	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ๒. วิธีการประเมินผล ๑. ๒.	ชื่อ.../ตำแหน่ง...

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน ศัลยกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ ๑. บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน									
โครงการ Zero walk in in OPD uro									
กิจกรรมที่ ๑ ใช้ระบบ teleconsultation ระหว่างเครือข่าย	ผู้ป่วยที่ได้รับการส่งตัวจากโรงพยาบาลชุมชนเพื่อมาตรวจคลินิกศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ ต้องเดินทางมาหลายรอบ หลายนัด เช่นพบแพทย์เพื่อส่งตรวจพิเศษเพิ่ม การมาตรวจพิเศษ การนัดฟังผล การนัดประเมินการผ่าตัด และการนัดวันผ่าตัด ทำให้ต้องเสียเวลาและค่าใช้จ่ายในการเดินทางมารับการรักษา ถ้ากระบวนการก่อนส่งตัวบางอย่างสมบูรณ์	๑. เพิ่มศักยภาพ ร.พ.ชุมชน ๒. ลดการส่งตัวที่ไม่จำเป็น ๓. ลดความแออัดร.พ.แม่ข่าย	ร.พ.บ้านดาก, ร.พ.สามเงา, ร.พ.วังเจ้า	OPD	ต.ค.๖๘-ธ.ค.๖๙	ไม่ใช้งบประมาณ	<u>ผลผลิต</u> ๑. ๒. <u>ผลลัพธ์</u> ลด visits OPD uro	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ผู้ป่วยในระบบ teleconsultation มากขึ้น ๒. visits OPD uro นอกเขตอำเภอเมือง ลดลง ๓. ผู้ป่วย One visit surgery เพิ่มขึ้น	กิตติศักดิ์ โอฬารกิจเจริญ/ หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
กิจกรรมที่ ๒ ผู้ป่วยที่จะ refer OPD uro ทุกราย ปรีกษาผ่านระบบ teleconsultation ก่อน เพื่อตรวจเพิ่มเติมหรือเพิ่มข้อมูลการส่งตัวให้ครบถ้วนก่อนออกใบนัดวันตรวจ นัดคิวตรวจพิเศษ/นัดวันผ่าตัดได้เลยโดยไม่ต้องเดินทางมาหลายรอบ One visit surgery	และสามารถจัดการที่โรงพยาบาลชุมชนก่อนส่งตัวสามารถทำให้ผู้ป่วยไม่ต้องเดินทางและเสียเวลาหลายรอบ	๑. ๒. ๓.				ไม่ใช้งบประมาณ	<u>ผลผลิต</u> ๑. ๒. <u>ผลลัพธ์</u> ๑. ๒.	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ๒. วิธีการประเมินผล ๑. ๒.	ชื่อ.../ตำแหน่ง...

แผนปฏิบัติการ สาขามะเร็ง ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน ตรวจคัดกรองมะเร็ง									
โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดตาก									
คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก	ปี ๒๕๖๑กระทรวงสาธารณสุข มินโยบายให้มีการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่แบบ organize screening ในประชากรกลุ่มเป้าหมายอายุ๕๐-๗๐ ปี กำหนดเป้าหมายการคัดกรองต่อปีได้เพียงร้อยละ ๑๐ ของประชากรทั้งหมดสถิติในร.พ.พบว่าผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงเป็นอันดับ ๓ ของมะเร็งทั้งหมด การคัดกรองช่วยให้ ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่รวดเร็ว ทำให้ความรุนแรงของโรคน้อยลงประชาชนมีชีวิตยืนยาวขึ้น ดำรงชีวิตตามปกติได้มากขึ้น	๑.เพื่อค้นหาผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก ในผู้ที่มีอายุ ๕๐-๗๐ปีและผู้ป่วยระยะเริ่มต้นได้เข้าสู่กระบวนการรักษาที่รวดเร็ว ๒.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ เรื่องโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก	อ.เมืองและรพสต.เขตเมือง	ประชาชนอายุ ๕๐-๗๐ปี ในเขตเมือง	ธันวาคม ๒๕๖๘	งบประมาณจากเงินบำรุง บาท รายละเอียดดังนี้ ๑. FIT ๑๖.๘๐/๑ อัน รวม ๒,๒๐๐ อัน เป็นเงิน ๓๖,๙๖๐ บาท	ผลผลิต ประชาชนอายุ๕๐-๗๐ปีขึ้นไปได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ผลลัพธ์ ๑.ผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก ในผู้ที่มีอายุ๕๐-๗๐ ปีและผู้ป่วยระยะเริ่มต้นได้เข้าสู่กระบวนการรักษาที่รวดเร็ว ๒.ประชาชนมีความรู้ เรื่องโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก	ตัวชี้วัด.. ๑.ร้อยละของผลการคัดกรอง ≥ ๕๐ % ๒.ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายที่ผลคัดกรองเป็นบวกได้รับการทำ colonoscopy≥ ๕๐ % ๓.จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ทำ colonoscopy มีผลเป็นมะเร็ง	นพ. กิตติศักดิ์ โอฬารกิจเจริญ/นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

แผนปฏิบัติการ สาขามะเร็ง ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน ตรวจคัดกรองมะเร็ง									
โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)ในสตรีกลุ่มเสี่ยง และด้อยโอกาส เพื่อเฉลิมพระเกียรติฯ ๗๐ พรรษา ปี ๒๕๖๙									
กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านม (Mammogram) พร้อมจัดบูธนิทรรศการให้ความรู้ เรื่องโรคมะเร็งเต้านม และบุธสาธิตขั้นตอนการตรวจเต้านมด้วยตนเอง	สถานการณ์โรคมะเร็งระดับประเทศพบมะเร็งเต้านมเป็นอันดับหนึ่งของผู้หญิงทั่วโลกและในประเทศไทยรายงานจากสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ในปี ๒๐๒๓ มะเร็งเต้านมรายใหม่จำนวน ๒๐,๐๘๙ ราย ซึ่งผู้หญิงทุกคนล้วนมีโอกาสเป็นได้ทั้งสิ้น โดยความเสี่ยงต่อโรคจะเพิ่มขึ้น ตามอายุ โดยเฉพาะผู้หญิงที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป นอกจากนี้ ยังมีปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ได้แก่ พันธุกรรม การกลายพันธุ์ ของยีน BRCA การสัมผัสกับเอสโตรเจน เป็นเวลานาน เคยมีประวัติเป็นมะเร็งเต้านม มะเร็งรังไข่ ผู้หญิงควรสงสัยว่าตัวเองอาจมีอาการของโรคมะเร็ง เต้านมและรีบไปพบแพทย์ทันที หากคลำพบก้อน ในเต้านมหรือใต้แขน บริเวณหัวนม มีน้ำเหลือง หรือมีแผลเต้านม มีผื่น แดง ร้อน ผื่นคล้ายผิวส้ม และมีการปวดบริเวณเต้านม การป้องกันตัวเองจากมะเร็งเต้านมแพทย์แนะนำให้ผู้หญิงที่อายุ ๔๐ ปีขึ้นไปเข้ารับ การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องดิจิตอลแมมโมแกรมพร้อมอัลตราซาวด์ทุก ๑-๒ ปีนอกจากนี้ ยังแสดง	๑.เพื่อรณรงค์ให้สุศึกษา ประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนทั่วไปและสตรี เข้าใจเรื่องโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ๒.เพื่อให้ประชาชนทั่วไปและสตรี มีความรู้และทักษะที่ถูกต้อง ในการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ๓. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการให้ครอบคลุมในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส	อ.เมืองและรพ.สต.เขตเมือง	ประชาชนอายุ 30-70ปีในเขตอ.เมือง	มี.ค.-69	งบ.ประมาณเงินบำรุงร.พ.รายละเอียด 1.จัดบูท ป้ายโครงการคำเปิดปิดพิธี 30,000บาท 2.ค่าอาหารกลางวัน 80บาท2มื้อ/100คน16,000 บาท 3.ค่าอาหารว่างคณะทำงาน25บาท 4 มื้อ/80คน8,000บาท 4.ค่าอาหารว่างประชาชน25บาท 2 มื้อ/200คน10,000บาท 5.เอกสาร4,000บาท รวม 6,8000บาท	ผลผลิต สตรีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมอบรมให้ความรู้ เรื่องโรคมะเร็งเต้านมและทักษะการตรวจด้วยตนเอง ผลลัพธ์ สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม	1.ร้อยละ 80 ของประชาชนทั่วไปและสตรี เข้าร่วมชมนิทรรศการให้ความรู้และเผยแพร่ให้ผู้อื่นได้ 2.สตรี เข้าใจเรื่องมะเร็งเต้านม และสามารถตรวจเต้านมได้ด้วยตนเองได้ถูกต้องอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง 3.ร้อยละ100 สตรีที่ตรวจพบความผิดปกติได้รับตรวจ Mammogram และการส่งต่อรักษาอย่างเหมาะสม	นางวชิรา ใจงาม/พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

แผนปฏิบัติการ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย และเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ									
โครงการ รุ้ทันฉุกเฉิน โทร ๑๖๖๙ ทันใจ ช่วยได้ทันเวลา									
กิจกรรมที่ ๑ ประชาสัมพันธ์ระบบ บริการการแพทย์ ฉุกเฉิน ๑๖๖๙	การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินเป็นการกิจสำคัญในการ ดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤต ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการ ช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน มีประสิทธิภาพ โดยมี หมายเลข โทรศัพท์ ๑๖๖๙ เป็นช่องทางหลักในการรับแจ้งเหตุ ฉุกเฉินเพื่อจัดส่งหน่วยบริการฉุกเฉินไปช่วยเหลือผู้ป่วย พบว่าประชาชนยังขาดความรู้ ความเข้าใจในการใช้ บริการ ๑๖๖๙ เช่น การโทรขอความช่วยเหลือ การให้ ข้อมูลที่ต้องส่งต่อการบริหารจัดการทรัพยากร และการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน จึงมีต้องสร้างการรับรู้ ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้กับประชาชน ในพื้นที่ ที่มีความเสี่ยงสูง หรือพื้นที่ห่างไกล เพื่อให้ประชาชนมี ความรู้ ความเข้าใจ และสามารถขอความช่วยเหลือได้ อย่างถูกวิธีในภาวะฉุกเฉิน ลดการสูญเสีย และเพิ่ม โอกาสรอดชีวิตของผู้ป่วยฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑. เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงระบบ บริการการการแพทย์ฉุกเฉิน ๑๖๖๙ ได้อย่างทั่วถึง ๒.เพื่อสร้างเครือข่ายภาคีในชุมชน ที่มีส่วนร่วมในการเผยแพร่ความรู้ และสนับสนุนระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน	อำเภอเมือง ตาก	ประชาชน ทั่วไปจำนวน ๒๐๐ คน	ธันวาคม ๖๘ - มกราคม ๖๙	งบประมาณจาก เงินสนับสนุน จากสพด รายละเอียดดังนี้ ๑) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท X ๑ มื้อ X ๒๐๐ คน) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๒) ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๖,๕๐๐ บาท (หกพันห้าร้อยบาทถ้วน)	ผลผลิต -การเข้าถึงระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน ครอบคลุมในเขตอำเภอ เมือง ผลลัพธ์ KPI ๑.สถิติการใช้บริการ ๑๖๖๙ เพิ่มขึ้น KPI ๒.ร้อยละของ ประชาชนมีความรู้เรื่อง ภาวะฉุกเฉิน ≥ ๘๐% KPI ๓. การโทรแจ้งเหตุ ถูกต้อง ≥ ๙๐%	จากรายงานสรุปผลการ ดำเนินงานโครงการ	สุภัทรา คงศรี / ณัฐพล ทิพยะจันทร์ พยาบาลวิชาชีพ
กิจกรรมที่ ๒ อบรมอาสาสมัคร ชุมชนและผู้นำหมู่บ้าน		๑. เพื่อสร้างเครือข่ายช่วยเหลือ ผู้ป่วยฉุกเฉินในชุมชน ๒. เสริมความรู้การประเมินอาการ และแจ้งเหตุฉุกเฉิน	๔ ตำบลน้ำร่อง	อสม. / ผู้นำ ชุมชน ๕๐ คน	กุมภาพันธ์ ๖๙- มีนาคม ๖๙	งบประมาณจาก เงินสนับสนุน จากสพด รายละเอียด ดังนี้ ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มของผู้เข้ารับการอบรม - จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวันของผู้เข้ารับการอบรม - จำนวน ๑ มื้อๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๓. ค่าจัดทำเอกสาร เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๗๐๐ บาท (หกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)	ผลผลิต ๑.จำนวนภาคีเครือ ข่ายที่ เข้าร่วมการประชุมตาม เป้าหมาย ๒.มีคู่มือการแก้ไขภาวะ ฉุกเฉินทุกหมู่บ้าน ผลลัพธ์ KPI ๑. เครือข่าย ประสานงานและแก้ไข ภาวะฉุกเฉินเบื้องต้นได้ > ๘๐% KPI ๒. ผู้เข้าร่วมอบรมมี ความพึงพอใจเฉลี่ยไม่ น้อยกว่าร้อยละ ๘๕	๑.จำนวนภาคีเครือข่ายที่เข้า ร่วมการประชุม ๒.จากรายงานสรุปผลการ ดำเนินงานโครงการ	สุภัทรา คงศรี / วัชรศักดิ์ บุญอินทร์ พยาบาลวิชาชีพ

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาคูณภาพการดูแลสุขภาพผู้ป่วย และเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ									
โครงการ รู้ทันฉุกเฉิน โทร ๑๖๖๙ ทันใจ ช่วยได้ทันเวลา									
กิจกรรมที่ ๓ ฝึกซ้อมสถานการณ์ ฉุกเฉินจำลอง (อุบัติเหตุหมู่)		เตรียมความพร้อมสำหรับเหตุ ฉุกเฉินจริงและการตอบสนองของ ชุมชนเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน	๒ หมู่บ้าน ต้นแบบ	เครือข่ายกู้ชีพ กู้ภัย/อสม./ ประชาชนทั่วไป	เมษายน ๖๙	งบประมาณจาก เงินสนับสนุน จากสพด รายละเอียดดังนี้ ๑) ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม (๘๐ บาท X ๑ มื้อ X ๘๐ คน) เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท ๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมซ้อม แผน (๒๕ บาท X ๑ มื้อ X ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๓) ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการซ้อมแผนฯ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๙,๙๐๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)	ผลผลิต ๑.จำนวนภาคีเครือข่ายที่ เข้าร่วมซ้อมมาตาม เป้าหมาย ๒.จัดฝึกซ้อมสถานการณ์ จำลองในพื้นที่เสี่ยง ๑ ครั้ง ผลลัพธ์ KPI ร้อยละของผู้เข้ารับ การอบรมมีทักษะในการ ช่วยเหลือผู้บาดเจ็บใน สถานการณ์การอุบัติเหตุ กลุ่มชนได้ถูกต้องตาม มาตรฐาน >๘๐%	๑.จำนวนภาคีเครือข่ายที่เข้า ร่วมการซ้อมสถานการณ์ ฉุกเฉินจำลอง ๒.จากรายงานสรุปผลการ ดำเนินงานโครงการและการ ประเมินสมรรถนะ	สุภัตรา คงศรี / ณัฐพล ทิพยะจันทร์ พยาบาลวิชาชีพ

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๓,๑๐๐ บาท

แผนปฏิบัติการ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย									
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล Pre Hospital Trauma Lift Support (PHTLS)									
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล Pre Hospital Trauma Lift Support (PHTLS)	ห้องฉุกเฉินเป็นด่านหน้าของโรงพยาบาลที่ให้บริการผู้ป่วยที่มีปัญหาการเจ็บป่วยและบาดเจ็บที่มีระดับความรุนแรงที่แตกต่างกันทั้งในภาวะปกติและภาวะที่เกิดภัยพิบัติ การให้การดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีารับบริการที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เป็นกระบวนการดูแลที่ต้องเข้าถึงได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพและประสิทธิภาพ ซึ่งแนวโน้มของผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะคุกคามชีวิตนับวันจะเพิ่มขึ้นเรื่อยๆการดูแลที่มีประสิทธิภาพและรวดเร็วจะทำให้ผู้ป่วยรอดชีวิตและมีความพิการน้อยที่สุด	๑.เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะในการช่วยเหลือผู้ป่วยเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุให้ทันสมัยตามสากลโลก ๒.เพื่อให้เกิดการพัฒนาทั้งความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ป่วยเจ็บอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น	บุคลากรทางการแพทย์ฝั่งตะวันออก	บุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานที่ห้องฉุกเฉินจำนวน ๓๐ คน	พฤษภาคม ๖๙ - มิถุนายน ๖๙	งบประมาณจาก เงินสนับสนุน จากสพด รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มของผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๔ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๓๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวันของผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๒ มื้อๆละ๘๐บาท จำนวน ๓๐ คน เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท ๓. ค่าวัสดุการอบรม ๓๐ คนๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท ๔.ค่าเอกสาร เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท ๕.ค่าตอบแทนวิทยากร ๖ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท ๖.ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม ๖ ชมๆละ ๖๐๐ บาท ๓ คน เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๕,๒๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)	ผลผลิต ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการช่วยเหลือผู้ป่วยบาดเจ็บได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน ผลลัพธ์ KPI ๑.ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Trauma) level ๑ เสียชีวิตภายใน ๒๔ ชั่วโมง ที่ ER และAdmit ไม่เกินร้อยละ ๑๐ KPI ๒. ร้อยละผู้เข้าร่วมผ่านการประเมินทักษะการดูแลผู้ป่วยเจ็บในสถานการณ์จำลอง (simulation) >๘๐% KPI ๓. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความพึงพอใจเฉลี่ยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕	๑.จำนวนภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมการข้อมสถานการณ์ฉุกเฉินจำลอง ๒.จากรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการและการประเมินสมรรถนะ	สุภัทรา คงศรี / พัทธ์ชัย ย้อยดี พยาบาลวิชาชีพ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานตรวจรักษาพยาบาลพิเศษด้านจักษุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์: กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน									
แผนงาน									
โครงการคัดกรองและผ่าตัดต้อกระจกในประชาชนอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป									
กิจกรรมที่ ๑ เสริมความรู้ต้อกระจก การคัดกรองและการวัดสายตาให้กับทีม อสม.และเจ้าหน้าที่รพ.สต.	ต้อกระจก (Cataract) เป็นภาวะที่เลนส์ตาเกิดความขุ่น ทำให้การมองเห็นลดลง โดยเฉพาะในผู้สูงอายุที่เลนส์ตามีการเปลี่ยนแปลงตามอายุ เป็นสาเหตุสำคัญอันดับต้น ๆ ของการสูญเสียการมองเห็นทั้งในประเทศไทยและทั่วโลก องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ระบุว่าต้อกระจกเป็นสาเหตุของการตาบอดที่ป้องกันและรักษาได้มากที่สุด และการรักษาที่ได้ผลคือการผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์ตาเทียม ซึ่งหากตรวจพบและรักษาได้ทันท่วงทีจะช่วยฟื้นฟูการมองเห็นและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยได้อย่างชัดเจน	๑.เพิ่มพูนความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคต้อกระจกให้แก่บุคลากร รพ.สต. ๒.เพื่อพัฒนาทักษะการคัดกรองภาวะสายตาสั้นต้อกระจกในชุมชน ๓.เพื่อเสริมสร้างความสามารถในการวัดสายตาเบื้องต้นด้วยเครื่องมือพื้นฐาน ๔.เพื่อสร้างเครือข่ายการส่งต่อผู้ป่วยต้อกระจกจาก รพ.สต.ไปยังโรงพยาบาลที่สามารถผ่าตัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๔ อำเภอ	เจ้าหน้าที่ทีม อสม.และเจ้าหน้าที่รพ.สต.	ธ.ค.-๖๘	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 รวมเป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท	ผลผลิต เจ้าหน้าที่ทีม อสม.และเจ้าหน้าที่รพ.สต. มีความรู้และความเข้าใจมากยิ่งขึ้น ผลลัพธ์ ๑. การประสานงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน ๒. ผู้สูงอายุได้รับการรักษา/ส่งต่อได้ถูกต้องรวดเร็ว	๑. การคัดกรองต้อกระจกผู้สูงอายุในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ≥๗๕% วิธีการประเมินผล ๑. ข้อมูลจากโปรแกรม vision๒๐๒๐ ๒. ผู้สูงอายุได้รับการรักษา/ส่งต่อ เมื่อพบภาวะสายตาสั้นต้อกระจก	น.ส.ภริญดา สิริวรรณกุล พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ
กิจกรรมที่ ๒ ดำเนินการคัดกรองสายตาในประชาชนอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป		๑.เพื่อค้นหาผู้สูงอายุที่มีปัญหาสายตาสั้นต้อกระจกในระยะแรก ๒.เพื่อประเมินระดับการมองเห็นและภาวะสายตาสั้นที่ต้องได้รับการดูแลรักษา ๓.เพื่อสนับสนุนการเข้าถึงบริการทางตาในระบบบริการสุขภาพชุมชน ๔.เร่งรัดการผ่าตัดต้อกระจกในผู้ป่วย Blinding Cataract ภายใน ๓๐ วัน ≥๘๐%	เจ้าหน้าที่ทีม อสม.และเจ้าหน้าที่รพ.สต.	ประชาชนอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปในจ.ตาก	มกราคม ๒๕๖๙ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙	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 รวมเป็นเงิน ๒๑,๑๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง และผ่าตัดต้อกระจก ๒. ลดระยะเวลารอคอยการผ่าตัดต้อกระจก ผลลัพธ์ ๑. ผู้สูงอายุที่เป็นต้อกระจก ได้รับการผ่าตัดต้อกระจก ๒. ระยะเวลารอคอยในการผ่าตัดต้อกระจกลดลง	๑. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองโดย อสม ≥ ๗๕% ๒. Blinding cataract ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐วัน= ๘๐ % วิธีการประเมินผล ๑. รายงานจากข้อมูลคัดกรองและการผ่าตัดจากโปรแกรม Vision๒๐๒๐	น.ส.ภริญดา สิริวรรณกุล พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๓,๒๐๐ บาท

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานทันตกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)									
แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน วันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ									
โครงการกิจกรรมเทิดพระเกียรติ ๑๒๕ ปี แห่งการพระราชสมภพ สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี									
กิจกรรมที่ ๑ บริการทันตกรรมโดย ไม่คิดมูลค่า เนื่องในวัน ทันตสาธารณสุข แห่งชาติ	โครงการนี้จัดทำขึ้นเนื่องในโอกาสเฉลิมพระ เกียรติสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ครบรอบ ๑๒๕ ปี เพื่อน้อมรำลึกและสำนึกใน พระมหากรุณาธิคุณ เป็นการเพิ่มช่องทางการ เข้าถึงบริการด้านทันตกรรมและยังเป็นส่งเสริม สุขภาพให้แก่ประชาชน โดยเฉพาะเด็กนักเรียน และประชาชนในพื้นที่ห่างไกล ให้สามารถ เข้าถึงบริการด้านทันตกรรมได้อย่างทั่วถึง รวดเร็ว และมีคุณภาพ ลดความเหลื่อมล้ำใน การรับบริการสุขภาพ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุขด้านการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตและการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน ตลอดจนเป็นการบูรณาการความร่วมมือ ระหว่างหน่วยงานภาครัฐ โรงเรียน และชุมชน เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่าง ยั่งยืน	๑. เพื่อเทิดพระเกียรติและน้อม รำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของ สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราช ชนนีที่ทรงปฏิบัติพระราชภารกิจ ในการพัฒนางานทันตสาธารณสุข ไทย และส่งเสริมคุณภาพชีวิตของ ประชาชนตลอดพระชนม์ชีพ ๒. เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพด้าน ทันตสาธารณสุขทั่วประเทศ จาก หน่วยงานทั้งภาครัฐ เอกชน ได้ ร่วมกันจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ และสืบสานพระราชปณิธาน ให้ ประชาชนมีสุขภาพช่องปากที่ดี และได้รับบริการด้านทันตกรรมที่ มีคุณภาพ และครอบคลุม	กลุ่มงานทัน ตกรรม โรงพยาบาล สมเด็จพระ เจ้าตากสิน มหาราช	๑.ทันตแพทย์ ผู้ช่วยทันต แพทย์ ทันตภิ บาล และ เจ้าหน้าที่ของ รพ.ตสม. จำนวน ๓๐ คน ๒.ประชาชน ทั่วไปในเขต พื้นที่รับผิดชอบ	๒๑-ต.ค.-๖๘	ไม่เบิกงบประมาณ	ผลผลิต ๑.ประชาชนทั่วไปได้รับ การตรวจสุขภาพช่องปาก คัดกรองมะเร็งช่องปาก และมีการให้ทันตสุขศึกษา ๒.ประชาชนทั่วไปได้รับ บริการทางทันตกรรม ทั่วไปและทันตกรรม เฉพาะทาง ได้แก่ อุดฟัน/ ถอนฟัน/ขูดหินปูน/ เคลือบหลุมร่องฟัน/ใส่ฟัน เทียม/ผ่าฟันคุด ผลลัพธ์ ๑.ประชาชนทั่วไปในเขต พื้นที่รับผิดชอบสามารถ เข้าถึงบริการทางทันต กรรมได้มากขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ร้อยละ ๘๐ ของประชาชน ทั่วไปที่มารับบริการมีความ พึงพอใจ วิธีการประเมินผล ๑.แบบประเมินความพึงพอใจ	นางสาวอੰนยพร ภมรสุพรวิชุด/ ทันตแพทย์ชำนาญ การพิเศษ

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน วันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ									
โครงการกิจกรรมเทิดพระเกียรติ ๑๒๕ ปี แห่งการพระราชสมภพ สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี									
กิจกรรมที่ ๒ จัดบริการทันตกรรม ในประชาชนกลุ่ม เปราะบาง ณ โรงเรียน โสตศึกษา จังหวัดตาก			โรงเรียนโสต ศึกษา จังหวัด ตาก	๑.ทันตแพทย์ ผู้ช่วยทันต แพทย์ ทันตภิ บาล และ เจ้าหน้าที่ของ รพ.ตสม./สสจ. ตาก/รพ.สต.ใน เขต อ.เมืองตาก จำนวน ๕๐ คน ๒.เด็กนักเรียน ที่มีความพิการ เฉพาะ	๒๑-พ.ย.-๖๘	งบประมาณจาก เงินบำรุง รพ. รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๘๐ บาท จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน คน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๖๕๐๐ บาท	<u>ผลผลิต</u> ๑.เด็กนักเรียนที่มีความ พิการเฉพาะได้รับการ ตรวจสุขภาพช่องปาก และทันตสุขภาพ ๒.เด็กนักเรียนที่มีความ พิการเฉพาะได้รับการ ทางทันตกรรม ได้แก่ อุด ฟัน/ถอนฟัน/ขูดหินปูน/ เคลือบหลุมร่องฟัน <u>ผลลัพธ์</u> ๑.เด็กนักเรียนที่มีความ พิการเฉพาะในเขตพื้นที่ รับผิดชอบสามารถเข้าถึง บริการทางทันตกรรม ได้มากขึ้น	<u>KPI เช่น ตัวชี้วัด..</u> ๑.ร้อยละ ๘๐ ของเด็ก นักเรียนที่มีความพิการเฉพาะ ที่มาใช้บริการมีความพึงพอใจ วิธีการประเมินผล ๑.แบบประเมินความพึงพอใจ	นางสาวอัมยพร ภมรสุพรวิชิต/ ทันตแพทย์ชำนาญ การพิเศษ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนและศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน									
โครงการ การพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คปส.) : การใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างสมเหตุผลในชุมชน									
กิจกรรมที่ ๑ - จัดอบรมอม. เรื่อง คปส. ในพื้นที่ เช่น การใช้ยาในชุมชนมีความรู้เกี่ยวกับฉลากอาหาร ดูเลขจดแจ้ง/เครื่องหมาย อย. /ดูวันผลิต/วันหมดอายุ ทราบตัวอย่างรายการยาที่ห้ามขายในร้านค้า		๑. อสม. ในพื้นที่ ได้รับการอบรมเกี่ยวกับความรู้เรื่องการคุ้มครองผู้บริโภค ความรู้เรื่องฉลากอาหาร ดูเลขจดแจ้ง/เครื่องหมาย อย. /ดูวันผลิต/วันหมดอายุทราบตัวอย่างรายการยาที่ห้ามขายในร้านค้า	๔ ตำบล ในเขตเทศบาลเมืองตาก	อสม. ในเขตเทศบาลเมืองตากจำนวน ๕๐ คน	วันที่.../เดือน/พ.ศ.	งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลเมืองตาก รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๘๐ บาท * ๕๐ คน = ๔๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท * ๒ มื้อ * ๕๐ คน = ๒๕๐๐ บาท ๓.ค่าเอกสารประกอบการจัดอบรม = ๓๐๐๐บาท รวมเป็นเงิน ๙,๕๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.จำนวนอสม. ที่เข้าร่วมการอบรม ผลลัพธ์ ๑.อสม. ที่อบรมสามารถอ่านฉลาก ตรวจเลข อย. หรือหลักเลียงผลิตภัณฑ์อันตรายได้	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ร้อยละของผู้ที่ตอบถูกในแบบสอบถามหลังอบรม วิธีการประเมินผล ๑.แบบทดสอบหลังการอบรม	สุภาวดี ชินชู เกสัชกร ชำนาญการ.. เจษฎาภรณ์ ใจเพ็ญนก.
กิจกรรมที่ ๒ จัดทำ ชุดตรวจอาหาร (Food Test Kits)ใช้สำหรับเฝ้าระวังความปลอดภัยในอาหารที่จำหน่ายในชุมชน เช่นชุดตรวจฟอร์มาลีน (Formalin) ตรวจอาหารทะเล ผัก ผลไม้ ฯลฯ ชุดตรวจสอบบอแรกซ์ (Borax) ตรวจในลูกชิ้น หมูปด ของทอด ฯลฯชุดตรวจสารกันรา (Sorbic Acid) ตรวจขนมปังเบเกอรี่ ชุดตรวจเครื่องสำอางปลอมปน / อันตราย ใช้ในการเฝ้าระวังการจำหน่ายเครื่องสำอางผิดกฎหมาย เช่นชุดทดสอบสารปรอท ตรวจในครีมหน้าขาว ครีมเถื่อน ชุดทดสอบไฮโดรควิโนน / สารฟอกขาว ตรวจสารที่ทำให้หน้าขาว ผิดปกติ	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ เป็นภารกิจสำคัญที่ส่งเสริมความปลอดภัยและคุณภาพชีวิตของประชาชนในชุมชน โดยเฉพาะในยุคปัจจุบันที่การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคม และเทคโนโลยี ได้ส่งผลให้ผู้บริโภคมีโอกาสได้รับสินค้าและบริการที่หลากหลายทั้งที่มีคุณภาพและไม่ได้มาตรฐาน ซึ่งอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพ ทั้งในระยะสั้นและระยะยาวจากการเฝ้าระวังและการดำเนินงานในพื้นที่ พบว่า ยังมีปัญหาเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย เช่นอาหารไม่มีฉลาก อย. เครื่องสำอางผิดกฎหมาย หรือการโฆษณาเกินจริงผ่านช่องทางออนไลน์ รวมถึงพฤติกรรมผู้บริโภคที่ยังขาดความรู้และทักษะในการเลือกซื้อสินค้าอย่างปลอดภัย ดังนั้น การดำเนินโครงการ การพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คปส.) : การใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างสมเหตุผลในชุมชน จึงเป็นกลไกสำคัญในการสร้างความเข้มแข็งของชุมชน ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้เท่าทัน ปกป้องตนเองจากภัยสุขภาพ และสามารถมีส่วนร่วมในการตรวจสอบ แจ้งเบาะแส หรือร่วมกันขับเคลื่อนชุมชนปลอดภัย พัฒนาศักยภาพชุมชนและสร้างกลไกการเฝ้าระวังในชุมชนอย่างยั่งยืน	๑จัดทำ ชุดตรวจในการดำเนิน		อสม. ในเขตเทศบาลเมืองตากจำนวน ๕๐ คน		งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลเมืองตาก รายละเอียดดังนี้ ๑.ชุดตรวจฟอร์มาลีน (Formalin Test Kit) ราคา ๒,๗๒๒ บาท ๒.ชุดทดสอบสารฟอกขาวในอาหาร – GPO ราคา ๓๖๐ บาท ๓.ชุดทดสอบกรดซาลิซิลิก (สารกันรา) – GPO ราคา ๔๑๐ บาท ๔.ชุดทดสอบสารปรอท จาก B Smart Science ราคา ๔๘๐ บาท ๕.ชุดทดสอบไฮโดรควิโนนในครีมทาหน้า ราคา ๔๘๐ บาท ๖.ชุดทดสอบบอแรกซ์ในอาหาร - GPO ราคา ๓๘๐ บาท ๗.ชุดทดสอบสารฟิโลาเรโนในน้ำมันทอดซ้ำ ราคา ๙๐๐ บาท รวมเงินโดยประมาณ ๕,๗๓๒ บาท	ผลผลิต ๑จำนวนชุดทดสอบที่ใช้ในการคัดกรองผลิตภัณฑ์ เช่น ชุดทดสอบสารปรอท, ไฮโดรควิโนน, ฟอร์มาลีน ฯลฯ ผลลัพธ์ ๑เกิดกลไกการเฝ้าระวังและแจ้งเตือนภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.จำนวน อสม./แกนนำที่ได้รับการอบรมและปฏิบัติหน้าที่ได้ วิธีการประเมินผล ๑.รายงานการปฏิบัติงานของอสม.	

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนและศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน									
โครงการ การพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คปส.) : การใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างสมเหตุผลในชุมชน									
กิจกรรมที่ ๓ ดำเนินการตรวจสอบ เผื่อระวัง อาหารสด อาหาร แปรรูปในร้านค้า ร้านชำ ตลาดนัด รถขายอาหารสด รอบรั้วโรงเรียน ในพื้นที่เขต เทศบาลเมืองตาก		๑.ร้านค้าในพื้นที่ ตลาดนัด ได้รับ เผื่อระวังและตรวจสอบอาหาร ปลอดภัย		อสม. ในเขต เทศบาลเมือง ตากจำนวน ๕๐ คน		กิจกรรมนี้ไม่ใช้งบประมาณ รวมค่าใช้จ่ายทั้งหมด = ๑๕,๒๓๒ บาท	<u>ผลผลิต</u> ๑.จำนวนร้านค้า/สถาน ประกอบการที่ตรวจสอบ ๒.จำนวนตัวอย่างที่ส่ง ตรวจวิเคราะห์หาสาร อันตราย เช่น พรอท, สเตียรอยด์, ไฮโดรควิโน <u>ผลลัพธ์</u> ๑.ผู้ประกอบการมีความรู้ ความเข้าใจและปรับปรุง การผลิต/จำหน่ายตาม มาตรฐาน	<u>KPI</u> เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.จำนวนรายงานการพบ ผลิตภัณฑ์อันตรายในพื้นที่ ๒.ร้อยละของร้านค้าที่ปฏิบัติ ตามเกณฑ์ ๓.จำนวนข้อร้องเรียน เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ ในพื้นที่ ๑. การสำรวจรายงาน	

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนและศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569-2570 (15 เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในชุมชน เพื่อเติบโตอย่างสมวัย									
โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในชุมชน เพื่อเติบโตอย่างสมวัย									
กิจกรรม - พัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยการจัดจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ / ให้บุคลากร ในศูนย์เด็กเล็ก อสม. หรือแกนนำชุมชน ผู้ปกครอง เด็กปฐมวัยในพื้นที่ ให้ความรู้ในการคัดกรองพัฒนาการเด็ก เพื่อให้สามารถให้คำแนะนำเบื้องต้นแก่ผู้ปกครอง หรือคนในชุมชนได้	เด็กปฐมวัย (อายุ 0-5 ปี) เป็นช่วงวัยทองของการพัฒนาทางร่างกาย สมอง อารมณ์ และสังคม ซึ่งมีผลอย่างยิ่งต่อคุณภาพชีวิตในระยะยาว หากเด็กไม่ได้รับการดูแลและส่งเสริมอย่างเหมาะสมในช่วงเวลานี้ อาจส่งผลให้เกิด พัฒนาการล่าช้า ซึ่งมีแนวโน้มต่อเนื่องไปสู่ปัญหาทางการเรียนรู้ พฤติกรรม และสุขภาพในอนาคต จากข้อมูลการคัดกรองพัฒนาการเด็กในระดับประเทศและระดับพื้นที่ พบว่า มีเด็กบางส่วนที่มีพัฒนาการไม่เหมาะสมตามวัย ซึ่งมักเกิดจากหลายปัจจัย เช่น ขาดการกระตุ้นพัฒนาการ ขาดโภชนาการที่เหมาะสม หรือบิดา มารดา หรือผู้ดูแลขาดความรู้ในการเลี้ยงดู และส่งเสริมพัฒนาการอย่างถูกวิธี ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง ในฐานะหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิที่ใกล้ชิดกับชุมชน มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอย่างรอบด้าน โดยเฉพาะการคัดกรองพัฒนาการตามช่วงวัยด้วยเครื่องมือ DSPM, การจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการร่วมกับผู้ปกครอง, การเยี่ยมบ้านเด็กกลุ่มเสี่ยงและเชื่อมโยงการดูแลกับหน่วยงานต่าง ๆ การดำเนินโครงการนี้จะช่วยให้ เด็กปฐมวัยในชุมชนได้รับการดูแลและส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม มีโอกาสเติบโตสมวัย และมีพื้นฐานชีวิตที่ดีในอนาคต ตลอดจนเป็นการสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังและพัฒนาเด็กในระดับชุมชนอย่างยั่งยืน	เพื่อเฝ้าระวังและติดตามพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างต่อเนื่อง	4 ตำบล ในเขตเทศบาลเมืองตาก	ครูศูนย์เด็กเล็ก อสม. ผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก 0-5 ปี ในพื้นที่ จำนวน 100 คน	ม.ค 2569.	งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลเมืองตาก จำนวน 19,600 บาท รายละเอียดดังนี้ 1. ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 80 บาท * 100 คน = 8,000 บาท 2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท * 2 มื้อ * 100 คน = 5,000 บาท 3.ค่าเอกสารประกอบการจัดอบรม = 3000 บาท 4. ค่าวิทยากร นักกิจกรรมบำบัด ชม.ละ600 บาท* 3 ชม. = 1,800 บาท 5. ค่าวิทยากร นักโภชนาบำบัด ชม.ละ600 บาท* 3 ชม. = 1,800 บาท เป็นเงิน	ผลผลิต 1.จำนวนเด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการครบตามเกณฑ์ 2.จำนวนพ่อแม่ ผู้ดูแลเด็ก คุ้นเคยกับเด็กเล็ก และ อสม. ที่ได้รับความรู้ 3.จำนวนครั้งของการจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการในชุมชน 3. จำนวนเด็กกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการเยี่ยมบ้านและติดตาม ผลลัพธ์ 1.เด็กปฐมวัยในพื้นที่มีพัฒนาการเหมาะสมตามวัยเพิ่มขึ้น 2.พ่อแม่และผู้ดูแลสามารถดูแลและส่งเสริมพัฒนาการลูกได้อย่างถูกต้อง	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. 1.จำนวนเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการตามเกณฑ์อายุ 2. จำนวนเด็กพัฒนาการล่าช้าที่ได้รับการส่งต่อเพื่อรักษาในโรงพยาบาล วิธีการประเมินผล ข้อมูล จาก HDC	เสาวภาคย์ อ่ำฟุ้ง.

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนและศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ๒. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน									
โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพให้แก่ประชาชน(Health literacy) คนต้นแบบ อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป									
กิจกรรมที่ 1 สำรวจและวิเคราะห์ปัญหาความรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่เก็บข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ และระดับความเข้าใจข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น	จากสถานการณ์สุขภาพในปัจจุบันพบว่า ประชาชนจำนวนมากยังมีข้อจำกัดในการเข้าถึงและใช้ข้อมูลสุขภาพอย่างถูกต้อง ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่นำไปสู่พฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม การเฝ้าระวังและบริการสุขภาพอย่างไม่เข้าใจ ตลอดจนเชื่อข่าวปลอมหรือข้อมูลสุขภาพที่ผิดพลาด ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพส่วนบุคคลและสุขภาพชุมชนโดยรวม	เพื่อพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ให้แก่ประชาชนในพื้นที่	4 ตำบล 16 ชุมชน เขตเทศบาลเมืองตาก	ประชาชนในพื้นที่ อายุ 15 ปีขึ้นไป ผู้แทนจากองค์กรชุมชน/ อสม./เยาวชน/ ผู้สูงอายุ กลุ่มเป้าหมายที่มีศักยภาพเป็นคนต้นแบบด้านสุขภาพ จำนวน 200 คน	เดือนธันวาคม 2568	กิจกรรมนี้ยังไม่ใช้งบประมาณ	ได้ข้อมูลการสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของคนในพื้นที่		นุวรา สงสนั่น นักวิชาการสาธารณสุข

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ๒. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน									
โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาวะให้แก่ประชาชน(Health literacy) คนต้นแบบ อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป									
กิจกรรมที่ 2 จัดกิจกรรมอบรม / ให้ความรู้/ฝึกปฏิบัติ เนื้อหาอบรมหลัก ความรอบรู้ด้านสุขภาพ 6 ด้าน การแยกแยะข้อมูลจริง-เท็จในสื่อสุขภาพ การใช้บริการสุขภาพอย่างปลอดภัย การดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในวิถีชีวิตประจำวัน		เพื่อสร้างศักยภาพประชาชนให้สามารถใช้ข้อมูลสุขภาพอย่างเหมาะสมและปลอดภัย	4 ตำบล 16 ชุมชน เขตเทศบาลเมืองตาก		เดือนมกราคม 2569	งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลเมืองตาก 1. อาหารว่างสำหรับผู้ร่วมกิจกรรม จำนวน 2 มื้อมื้อละ 25 บาท 2 มื้อ จำนวน 200 คน 1เป็นเงิน 10,000 บาท 2. อาหารกลางวัน สำหรับผู้ร่วมกิจกรรม จำนวน 1 มื้อมื้อละ 80บาท จำนวน 200 คนเป็นเงิน 16,000 บาท 3. ค่าวัสดุอุปกรณ์ 5,000 บาท 4.ค่าเอกสารประกอบการอบรม 5,000 บาท เป็นเงิน 36,000 บาท	ผลผลิต จำนวนประชาชนเข้าร่วมกิจกรรม ≥ 80 คน ร้อยละของผู้มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้นหลังการอบรม ≥ 70% ร้อยละของผู้เข้าร่วมที่ ปรับพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น (แบบประเมินตนเอง) ≥ 60%ชุมชน ผลลัพธ์ ได้คนต้นแบบ Health literacy	ร้อยละ 80 ของคนเข้าร่วมกิจกรรมต้นแบบมีการปรับพฤติกรรม 3 อ 2 ส และลดเสี่ยงตัวชี้วัด ร้อยละ 50 ของคนเข้าร่วมกิจกรรมเป็นคนต้นแบบของชุมชน	
กิจกรรมที่ 3 ผนรงค์เชิญชวนเข้าร่วมกิจกรรมโปรแกรม อุ้มใจ 7 สัปดาห์ 6 การกิจ ขยับดี ชีวิตสมดุล		เพื่อสร้างเครือข่ายสุขภาพชุมชนที่เข้มแข็ง	4 ตำบล 16 ชุมชน เขตเทศบาลเมืองตาก		เดือนเมษายน ๒๕๖๙	กิจกรรมนี้ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต จำนวนประชาชนที่เข้าร่วมไปนแกรมสาสุขอุ้มใจ ผลลัพธ์ ประชาชนที่ร่วมโปรแกรมสาสุขอุ้มใจมีภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น	ตัวชี้วัด ร้อยละ ๗๕ ของคนเข้าร่วมกิจกรรมเข้าร่วมกิจกรรมโปรแกรมอุ้มใจ	นุวรา สงสนั่น นักวิชาการสาธารณสุข

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ๒. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน									
โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาวะให้แก่ประชาชน(Health literacy) คนต้นแบบ อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป									
กิจกรรมที่ 4. พัฒนาคนต้นแบบ (Health Literacy Champion) เลือกประชาชนที่มีศักยภาพ เป็น “คนต้นแบบความรู้ด้านสุขภาพ” สนับสนุนการจัดกิจกรรมเผยแพร่ เช่น สื่อคลิปลั่น อินโฟกราฟิก หรือกิจกรรมในชุมชน		เพื่อสร้างเครือข่ายสุขภาพชุมชนที่เข้มแข็ง	4 ตำบล 16 ชุมชน เขตเทศบาลเมืองตาก		เดือนเมษายน ๒๕๖๙	กิจกรรมนี้ไม่ใช้งบประมาณ			
กิจกรรมที่ 5. ติดตามและประเมินผล ประเมินก่อน-หลังการอบรม ติดตามผลการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม เวทีถอดบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้					เดือนเมษายน ๒๕๖๙	งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลเมืองตาก 1. อาหารว่างสำหรับผู้ร่วมกิจกรรม จำนวน 2 มื้อมื้อละ 25 บาท 2 มื้อ จำนวน 200 คน 1เป็นเงิน 10,000 บาท 2. อาหารกลางวัน สำหรับผู้ร่วมกิจกรรม จำนวน 1 มื้อมื้อละ 80บาท จำนวน 200 คนเป็นเงิน 16,000 บาท 3.ของรางวัล บัตรกำนัล(Gift voucher) คนละ 1 รายการๆละ 100 บาท เป็นเงิน 10,000 เป็นเงิน 36,000 บาท			

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน...การพยาบาลชุมชน.... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานการพัฒนาาระบบบริการดูแลต่อเนื่องจนถึงชุมชน									
โครงการ									
กิจกรรมที่ ๑ โครงการจัดทำคลิป วิดีโอ E-learning ให้ ความรู้เรื่อง โรคเบาหวานสำหรับ ประชาชน	โรคเบาหวานเป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญของ ประเทศซึ่งมีแนวโน้มผู้ป่วยเพิ่มขึ้นทุกปี การให้ ความรู้แก่ประชาชนโดยเฉพาะในรูปแบบที่เข้าถึง ง่าย เช่น คลิปวิดีโอสั้น ช่วยให้ผู้รับชมเข้าใจ โรคเบาหวาน การดูแลตัวเอง และการป้องกันโรค ได้ดีขึ้น ลดภาวะแทรกซ้อนและลดภาระค่าใช้จ่าย ในระบบสาธารณสุข และเป็นการพัฒนาต่อยอด การพัฒนารูปแบบดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital technology) โดยการนำคลิปวิดีโอสั้น เป็นสื่อ การสอนและให้ความรู้แก่ประชากรในการป้องกัน การเกิดโรคใน NCD Application Line Official Account "เมืองตาก ห่างไกล NCD /ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน Application LINE OA "ตสม ลดคาร์บ ลดโรค” /ดูแลติดตามผู้ป่วย เบาหวาน Application LINE OA "DM Remission"	๑.เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับ โรคเบาหวานและการดูแลสุขภาพ ตนเองแก่ประชาชน ๒.เพื่อสร้างความตระหนักรู้ในการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓.เพื่อเผยแพร่คลิปวิดีโอผ่าน ช่องทางออนไลน์และสื่อต่างๆ	อำเภอเมืองตาก	๑.ประชาชน ทั่วไป ๒.ประชาชน กลุ่มเสี่ยง ๓.ผู้ป่วย เบาหวาน	๑.ตุลาคม๒๕๖๘ ถึง๓๐กันยายน ๒๕๖๙	เงินนอกงบประมาณ เงินบำรุงสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดตาก -ค่าจ้างจัดทำคลิปวิดีโอ จำนวน ๖ ตอน ตอน ละ ๗,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๔๒,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.คลิปวิดีโอความรู้เรื่อง โรคเบาหวานจำนวน ๖ ตอน ตอนละ ๓-๕ นาที ๒.รายงานสรุปผลการ เผยแพร่คลิปวิดีโอและ การประเมินความพึงพอใจ ผลลัพธ์ ๑.ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจเรื่อง โรคเบาหวานและการ ดูแลสุขภาพตนเองเพิ่มขึ้น ๒.กลุ่มเสี่ยงเบาหวานมี ความตระหนัก และเริ่ม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ ๓.ผู้ป่วยเบาหวาน สามารถดูแลตนเองได้ ถูกต้อง ลดโอกาสเกิด ภาวะแทรกซ้อน ๔.ชุมชนมีสื่อสุขภาพ ออนไลน์ที่เข้าถึงง่าย ใช้ เผยแพร่ซ้ำได้ระยะยาว	๑.ทำแบบสอบถามวัดความรู้ เรื่องเบาหวานก่อนและหลัง ชมคลิป(Pre-Post Test) ๒.ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน หลังชมคลิปเพิ่มขึ้น ≥๘๐%	กลุ่มงานการ พยาบาลชุมชน

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน...การพยาบาลชุมชน.... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่ง งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานการพัฒนาาระบบบริการดูแลต่อเนื่องที่บ้านบูรณาการความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลแม่ข่ายกับ รพช. หน่วยบริการปฐมภูมิ ชุมชนและ ครอบครัว									
โครงการ									
กิจกรรมที่ ๑ ติดตามการดูแลผู้ป่วย ในบ้าน(Homeward)	บริการผู้ป่วยในบ้าน (Hospital Care at Home) หรือ Home ward เป็นการให้บริการการดูแลรักษาแบบผู้ป่วยใน ที่ใช้บ้านเป็นหอผู้ป่วย ซึ่งมีมาตรฐานการดูแลเทียบเคียงผู้ป่วยในของโรงพยาบาล (IPD) โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (patient centered care) และคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ผู้ป่วยจะได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐานของแต่ละวิชาชีพ รวมถึงได้รับการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นสำหรับการดูแลรักษาโดยมีความร่วมมือของญาติหรือผู้ดูแล (care giver) ในการช่วยประเมินอาการผู้ป่วย และสื่อสารกับทีมแพทย์	๑.เป็นทางเลือกให้กับผู้ป่วยในการรับบริการแบบผู้ป่วยใน เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตระหว่างการรักษา ให้ผู้ป่วย ๒.ลดภาวะแทรกซ้อนในการนอนโรงพยาบาล และลดค่าใช้จ่ายในการเฝ้าผู้ป่วยที่โรงพยาบาล ๓.ลดอัตราการครองเตียง ลดความแออัด	อำเภอเมืองตาก	ผู้ป่วยกลุ่มโรคตามข้อกำหนดแนวทางและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยในบ้าน (Home ward)ของกรมการแพทย์	๑ตุลาคม ๒๕๖๘ถึง๓๐ กันยายน ๒๕๖๙	งบประมาณจากเงินบำรุง(ค่าชดเชย Homewardจากสปสช.) รายละเอียดดังนี้ ค่าเวรนอกเวลาราชการเฉพาะวันหยุดเสาร์-อาทิตย์และวันหยุดนักขัตฤกษ์จำนวน๑๒๕วันๆละ๔ ชั่วโมงสำหรับแพทย์๑คน/พยาบาล ๑ คน ๑.แพทย์ชั่วโมงละ๑๐๐บาทx๘ ชั่วโมง=๘๐๐บาทx๑๒๕วันเป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐บาท ๓.พยาบาลชั่วโมงละ๙๓.๗๕บาท*๘ ชั่วโมง=๗๕๐บาทx๑๒๕วันเป็นเงิน ๙๓,๗๕๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙๓,๗๕๐ บาท หมายเหตุ จำนวนวันหยุดอาจมีเพิ่มตามประกาศรัฐบาล	ผลผลิต ๑.จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่รับดูแลในระบบผู้ป่วยในบ้าน(Homeward) ๒.มีระบบบริการการดูแลผู้ป่วยระยะกำลังเสียชีวิตที่บ้าน(Home ward for active dying patients) ตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ผลลัพธ์ ๑.ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยในบ้านและมีอาการดีขึ้นร้อยละ๘๐ ๒.ค่าชดเชยจากสป.สช.	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ผลลัพธ์เชิงคลินิกตามเกณฑ์/ตามวินิจฉัยของแพทย์ วิธีการประเมินผล ติดตามจากการบันทึกใน A-MED homeward	ชื่อ.../ตำแหน่ง... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน.....เวชกรรมสังคม..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

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 เป้าประสงค์: ๑) บุคลากรมีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ									
แผนงานควบคุมโรคติดต่อ อำเภอเมืองตาก									
แผนงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรงานป้องกันและควบคุมโรคอำเภอเมืองตาก ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๙									
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเครือข่ายควบคุมโรคอำเภอเมืองตากจำนวน ๒ วัน - อบรมให้ความรู้และประชุมแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในอำเภอเมืองตาก และ - ชี้แจงมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับอำเภอ - สรุปลสถานการณ์โรคติดต่อในอำเภอเมืองตาก - ทบทวนและสรุปแนวทางการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดต่อ (โรคไข้เลือดออก,โรคฉี่หนู,โรคพิษสุนัขบ้า,โรคไข้หวัดใหญ่ และโรคติดต่ออื่นๆ) - จัดทำแผนปฏิบัติการบูรณาการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีรับการรักษาของโรคอุบัติใหม่ อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก ประจำปี ๒๕๖๙		๑. เพื่อให้คณะทำงานเครือข่ายควบคุมโรค อำเภอเมืองตาก มีความเข้าใจแนวทางปฏิบัติตามมาตรฐานการปฏิบัติงานทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับอำเภอ ๒. เพื่อให้เครือข่ายควบคุมโรคติดต่ออำเภอเมืองตาก มีความเข้าใจแนวทางในการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดต่อ ๓.เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการบูรณาการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีรับการรักษาของโรคอุบัติใหม่ อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก ประจำปี ๒๕๖๖	พื้นที่อำเภอเมืองตาก	ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคติดต่อของโรงพยาบาล สสอ.,รพ.สต. เทศบาลเมืองตาก , รพ.ค่ายวชิระปราการ และ เรือนจำกลางตาก จำนวน ๔๐ คน	วันที่...๑๒ ธ.ค. ๒๕๖๘	งบประมาณจาก...งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจังหวัดตาก (PP Basic) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เงินบำรุง โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จำนวน ๑๐,๔๐๐ บาท (เป้าหมาย ๔๐ คน) รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารมื้อละ ๘๐ บาท จำนวน ๒ วัน วันละ ๔๐ คน เป็นเงิน = ๖,๔๐๐ ๒.ค่าอาหารว่าง มื้อละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ จำนวน ๒ วัน วันละ ๔๐ คน เป็น = ๔,๐๐๐ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๔๐๐ บาท (ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)	ผลผลิต ๑. เจ้าหน้าที่ที่ทราบสถานการณ์โรคติดต่อในพื้นที่อำเภอเมืองตากและมีแนวทางในการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดต่อ ๒. มีแผนปฏิบัติการบูรณาการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีรับการรักษาของโรคอุบัติใหม่ อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก ประจำปี ๒๕๖๖ ผลลัพธ์ ๑. ทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากอำเภอเมืองตากสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.มีแผนปฏิบัติการบูรณาการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีรับการรักษาของโรคอุบัติใหม่ อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก ประจำปี ๒๕๖๙ ๒.อำเภอเมืองตากผ่านเกณฑ์การประเมินทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ วิธีการประเมินผล ๑.รับการประเมินจาก สสจ.ตาก / สจร.๒	นายอัยยุทธ เม้า กำเหนิด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน....เวชกรรมสังคม..... 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 กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ๒. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานควบคุมโรคติดต่อ อำเภอเมืองตาก									
แผนงานการพัฒนาศักยภาพบุคลากรงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อำเภอเมืองตาก ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๙									
กิจกรรมที่ ๑ แผนงาน ประชุมการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อำเภอเมืองตาก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเตรียมความพร้อมคณะทำงาน งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อำเภอเมืองตาก ปี ๒๕๖๙	หลักการและเหตุผล ด้วยสภาพการณ์ปัจจุบันภายหลังจากที่มีการปฏิรูประบบสาธารณสุข ทำให้มีการปรับเปลี่ยนโครงสร้างขององค์กรและหน่วยงานทั้งในส่วนกลางและภูมิภาค มีการปรับเปลี่ยนการบริหารจัดการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคหลายด้าน ได้แก่ การบริหารจัดการงบประมาณ ระบบการกระจายวัคซีนด้วยระบบใหม่ ระบบการนิเทศ ควบคุมกำกับประเมินผลความหลากหลายการให้บริการมีมากขึ้น รวมทั้งมีการปรับเปลี่ยนบทบาทหน้าที่ของบุคลากรการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ดังกล่าวล้วนส่งผลกระทบต่อคุณภาพการให้บริการวัคซีนเป็นอย่างมาก การนิเทศติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เพื่อให้รักษา	๑.เพื่อประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามมาตรฐานการปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปี ๒๕๖๙	พื้นที่อำเภอเมืองตาก	ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของ รพ.สต./สสอ/รพ.และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องจำนวน ๓๐ คน	วันที่.๑๗../เดือน ๕.ค. /พ.ศ.๒๕๖๘	งบประมาณจาก...งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจังหวัดตาก (PP Basic) งบประมาณ ๒๕๖๙ เงินบำรุงโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จำนวน ๓,๙๐๐ 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 เจ้าหน้าที่ที่มีความเข้าใจแนวทางดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ผลลัพธ์ รายงานแนวทางการดำเนินงานสร้างภูมิคุ้มกันโรค อำเภอเมือง จังหวัดตาก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ประเมินประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในระดับหน่วยบริการ วิธีการประเมินผล ๑. รพ.สต ได้รับการนิเทศติดตามจากสสอ. / รพท.	นายเมธี กันธิยะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติงาน (สสอ.เมือง)
กิจกรรมที่ ๒ แผนการนิเทศ ติดตามผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในพื้นที่อำเภอเมืองตาก	ระดับมาตรฐานการปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้สามารถดำเนินได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ และเป็นการป้องกันไม่ให้เกิดโรคติดต่อที่มีแนวโน้มลดลงหรือหมดไปแล้วกลับมาระบาดขึ้นใหม่ จนเป็นปัญหาที่สำคัญทางสาธารณสุขของประเทศต่อไป จึงจำเป็นต้องมีการจัดการประชุมเตรียมความพร้อม และจัดเตรียมแผนงานนิเทศติดตามประเมินมาตรฐานการปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของสถานบริการระดับต่างๆ เพื่อให้หน่วยบริการเครือข่ายระดับตำบล สามารถประเมินการปฏิบัติงานในพื้นที่ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ซึ่งประกอบด้วยมาตรฐานการดำเนินงาน ๓ ด้าน ได้แก่ ด้านที่ ๑ มาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น ด้านที่ ๒ มาตรฐานคุณภาพการให้บริการวัคซีน และด้านที่ ๓ มาตรฐานการบันทึกข้อมูลในแฟ้มข้อมูลงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	๑.เพื่อติดตามนิเทศและประเมิน ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	พื้นที่อำเภอเมืองตาก	รพ.สต. เครือข่ายอำเภอเมืองตาก / คลินิกหมอครอบครัวตากสิน	วันที่.../เดือน พ.ค.-มิ.ย. /พ.ศ.๒๕๖๙	ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต ๑.รพ.สต ดำเนินงานตามมาตรฐานตัวชี้วัดงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ผลลัพธ์ ๑.รพ.สต สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ประเมินประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในระดับหน่วยบริการ วิธีการประเมินผล ๑. รพ.สต ได้รับการนิเทศติดตามจากสสอ. / รพท.	นายยงยุทธ เม้า กำเหนิด ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ / นายเมธี กันธิยะ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติงาน (สสอ.เมือง)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ๒. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานควบคุมโรคติดต่อ อำเภอเมืองตาก									
แผนงานการพัฒนาศักยภาพบุคลากรงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อำเภอเมืองตาก ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๙									
กิจกรรมที่ ๓ ประชุมสรุปผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคอำเภอเมืองตาก ปี ๒๕๖๙		เพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปี ๒๕๖๙	พื้นที่อำเภอเมืองตาก	ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของ รพ.สต/สสอ/รพ.และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องจำนวน ๓๐ คน	วันที่.๒๐../เดือน ส.ค. / พ.ศ.๒๕๖๘	งบประมาณจาก...งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจังหวัดตาก (PP Basic) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เงินบำรุงโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จำนวน ๓,๙๐๐ 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 เจ้าหน้าที่มีความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ผลลัพธ์ รายงานแนวทางการดำเนินงานสร้างภูมิคุ้มกันโรค อำเภอเมือง จังหวัดตาก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ประเมินประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในระดับหน่วยบริการ วิธีการประเมินผล ๑. รพ.สต ได้รับการนิเทศติดตามจากสสอ. / รพท.	นายเมธี กันธิยะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติงาน (สสอ.เมือง)

รวมทั้งสิ้น ๗,๘๐๐ บาท

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน....เวชกรรมสังคม..... 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 กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ๒. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานควบคุมโรคติดต่อ อำเภอเมืองตาก									
โครงการเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคติดต่อที่เป็นปัญหาในพื้นที่อำเภอเมืองตาก									
กิจกรรม ๑ จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เจ้าหน้าที่จำนวน ๓ วัน - โรคติดต่อฯโดยแมลง (ใช้เลือดออก, มาลาเรีย, ชิคุนกุนยา) - การควบคุมโรคและการใช้สารเคมีควบคุมโรค - การใช้เครื่องพ่น, การบำรุงรักษาและตรวจสภาพเครื่องพ่น	หลักการและเหตุผล โรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทยรวมทั้งจังหวัดตาก ซึ่งพบการระบาดรุนแรงทุกปีเป็นอันดับต้นๆของเขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ ๒ โดยเฉพาะในพื้นที่อำเภอเมืองตาก จากรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ๓ ปีย้อนหลังในปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๘ ของอำเภอเมืองตากพบผู้ป่วยคิดเป็นอัตรา ๑๓๐.๙๕ , ๑๕.๓๔ และ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ ในปี ๒๕๖๘ เริ่มพบการระบาดของโรคไข้เลือดออกตั้งแต่ปลายปี ๒๕๖๗ ต่อเนื่องมาถึงต้นปี ๒๕๖๘ พบผู้ป่วยติดต่อกันทุกเดือนต่อเนื่องมาตลอด มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๘ ผู้ป่วยส่วนใหญ่พบมากในหมู่บ้านและเขตชุมชนขนาดใหญ่มีประชากรค่อนข้างหนาแน่น พบในกลุ่มอายุระหว่าง ๕-๙ ปี, ๑๕-๒๔ และ ๑๐-๑๔ ปีตามลำดับ ซึ่งพบว่าเป็นเด็กวัยเรียนในกลุ่มระดับประถมและมัธยมเป็นหลัก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชรับผิดชอบดูแลสุขภาพของประชาชนในเขตอำเภอเมืองตาก การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกที่ผ่านมาได้ผสมผสานในสถานบริการเครือข่ายทุกระดับรวมทั้งสำนักงานเทศบาลเมืองตาก และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง โดยดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค	๑. เพื่อให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๒. พัฒนาเครือข่ายควบคุมโรคของอำเภอเมืองตากให้เข้มแข็ง	อำเภอเมืองตาก	ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคติดต่อ/เจ้าหน้าที่ควบคุมโรค/พนักงานสารสนเทศมีของสสอ.,รพ.,pcc,เรือนจำกลางตาก ,โรงพยาบาลค่ายวชิรปราการ ,รพ.สต. และอปท. ในอำเภอเมืองตาก จำนวน ๕๐ คน	วันที่ ๑๒-๑๓ มี.ค.๖๘	งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจังหวัดตาก(PP Basic) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เงินบำรุง โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จำนวน ๓๗,๒๐๐ บาท จำนวน ๔๕ คน มีรายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓ มื้อ ๆ ๘๐ บาท จำนวน ๔๕ คน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๔๕ คน เป็นเงิน ๖,๒๕๐ บาท ๓.ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓๓,๒๕๐ บาท	ผลผลิต ๑. เจ้าหน้าที่มีความรู้และทักษะในการควบคุมโรคสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ผลลัพธ์ ๑.เครือข่ายควบคุมโรคของอำเภอเมืองตากเข้มแข็ง สามารถดำเนินการควบคุมโรคในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.วัดระดับความรู้ก่อนและหลังการอบรม ผู้เข้าอบรมมีความรู้ที่ถูกต้องมากกว่าร้อยละ ๘๐ ๒.เครื่องพ่นสารเคมีในหน่วยบริการเครือข่ายปฐมภูมิอำเภอเมืองตากได้รับการตรวจสอบมาตรฐานเครื่องพ่นสารเคมีร้อยละ ๙๐ วิธีการประเมินผล ๑.ประเมินความรู้ ก่อนและหลังเข้ารับการอบรม ๒.ตรวจประเมินการใช้งานเครื่องพ่นสารเคมีของหน่วยบริการเครือข่าย	นายยงยุทธ เม้า กำเหนิด นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการ

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ๒. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานควบคุมโรคติดต่อ อำเภอเมืองตาก									
โครงการเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคติดต่อที่เป็นปัญหาในพื้นที่อำเภอเมืองตาก									
กิจกรรม ๒จัดทำแผนเปิด EOC กรณีรองรับการระบาดของโรคไข้เลือดออกและโรคอุบัติใหม่	๑. จัดทำแผนเปิด EOC กรณีรองรับการระบาดของโรคไข้เลือดออก และ โรคอุบัติใหม่ ๒. ประชุมคณะกรรมการภาวะฉุกเฉิน (EOC)และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)ระดับอำเภอ ๓. วิเคราะห์ระดับความเสี่ยงสำคัญของโรคและภัยสุขภาพระดับอำเภอ ๔. ซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระดับอำเภอ ๑ ครั้ง	๑. เพื่อทำแผนการเปิด EOC เพื่อรองรับการระบาดของโรคไข้เลือดออก และโรคอุบัติใหม่ในอำเภอเมืองตาก	อำเภอเมืองตาก	๑.พื้นที่อำเภอเมืองตาก	วันที่ ๑๓ - ๓๑ พ.ค. ๖๔	งบประมาณPP Basic จำนวน ๓,๔๐๐ บาท (เป้าหมาย ๓๐ คน) มีรายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท ๒ มื้อ จำนวน ๓๐ คน = ๑,๕๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน ๘๐ บาท ๑ มื้อ จำนวน ๓๐ คน = ๒,๔๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๙๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. มีแผนเปิด EOC รองรับการระบาดของโรคไข้เลือดออก และโรคอุบัติใหม่ในชุมชน	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. แผนเปิด EOC รองรับการระบาดของโรคไข้เลือดออก และโรคอุบัติใหม่ในชุมชน วิธีการประเมินผล ๑.รายงานสรุปผลการประชุม EOC	นายเมธี กันธิยะ ตำแหน่ง นักวิชาการ สาธารณสุข ปฏิบัติงาน (สสอ.เมือง)
กิจกรรม ๓สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในโรงพยาบาล		๑.ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในโรงพยาบาล	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๑.พื้นที่บริเวณบ้านพักของโรงพยาบาล	วันที่ ต.ค.๗๖ - ก.ย. ๖๔ (เดือนละ ๑ ครั้ง)	ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต ๑. ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในโรงพยาบาล ผลลัพธ์ ๑.CI ในโรงพยาบาล = ๐	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.อัตราป่วยบุคลากรในโรงพยาบาล < ร้อยละ๕ วิธีการประเมินผล ๑.อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง	ชื่อ.../ตำแหน่ง... นายงยุทธ เมื่อกำหนด นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนและศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ๒. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน งานสุขาภิบาลอาหารและสิ่งแวดล้อม									
กิจกรรมที่ ๑ โครงการสุขาภิบาล อาหารและ สิ่งแวดล้อม ปี๒๕๖๙	ในเขตเทศบาลเมืองตากมีโรงเรียนในความรับผิดชอบของ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จำนวน ๑๐ โรงเรียนและโรงพยาบาล จำนวน ๑ แห่ง คือ โรงเรียนพลู หลวงวิทยาคม, โรงเรียนตากสินราชานุสรณ์, โรงเรียนตากกวง, โรงเรียนเซนต์ฟรังซิสเซเวียร์ ม่อนโฮทัย, โรงเรียนถนอมราษฎร์ บำรุง โรงเรียนตากพิทยาคม และโรงเรียนเทศบาล ๑,๒,๓,๔ ทั้งหมดนี้จะมีผู้รับเหมาทำอาหารให้กับนักเรียนและครู รวมถึงมีผู้ประกอบการอาหารมาจำหน่ายภายในโรงเรียน ใน ส่วนของโรงพยาบาลจะมีส่วนที่ประกอบอาหารให้กับผู้ป่วย นั่นคือกลุ่มงานโภชนาการเป็นผู้รับผิดชอบ และยังมี ผู้ประกอบการภายนอกนำอาหาร เครื่องดื่มมาจำหน่ายให้กับ ผู้มารับบริการและเจ้าหน้าที่เช่นกัน ซึ่งอาหารที่ประกอบขึ้น เองหรือนำมาจำหน่าย ควรจะสะอาดตามมาตรฐาน ผู้ ประกอบการหรือผู้จำหน่ายเองก็ควรจะมีความรู้ความ เข้าใจในการเลือกซื้อวัตถุดิบ วัสดุอุปกรณ์ในการทำอาหาร รวมถึงมีสิ่งแวดล้อมที่ดี และมีห้องน้ำสาธารณะที่สะอาดได้ มาตรฐาน HAS ดังนั้น กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้า ตากสินมหาราช จึงได้จัดทำโครงการ สุขาภิบาลอาหารและ สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลสำหรับ ผู้สัมผัสอาหาร โรงครัว ผู้ จำหน่ายจำหน่ายอาหารใน โรงเรียนและโรงพยาบาลเขต เทศบาลเมืองตาก ประจำปี๒๕๖๙ พร้อมมีการตรวจประเมิน โรงครัว ร้านค้าจำหน่ายอาหารในโรงเรียน โรงพยาบาล และ ตรวจห้องน้ำห้องส้วมให้ผ่านมาตรฐาน HAS ต่อไป	๑.เพื่อให้ผู้ประกอบการใน สถานพยาบาล โรงเรียน และ ชุมชน ได้รับการตรวจตาม มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ๒.เพื่อให้ส้วมใน สถานพยาบาล โรงเรียน และ ชุมชนสะอาดได้มาตรฐาน HAS	เขตเทศบาล เมืองตาก	ผู้ประกอบการ จำหน่าย อาหาร	ตุลาคม ๒๕๖๘- กันยายน ๒๕๖๙	งบประมาณจาก..... รายละเอียดดังนี้ ๑.- ค่าน้ำยาSI๒(๑๑๓) กล่องละ ๑,๓๕๐ บาท จำนวน ๑๐ กล่อง เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท ๒. ค่าน้ำยาSI๒(๑๑๑) กล่องละ ๑,๔๕๐ บาท จำนวน ๑ กล่อง เป็นเงิน ๑,๔๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๔,๙๕๐ บาท	ผลผลิต ๑.ตรวจประเมิน สุขาภิบาลอาหารและ สิ่งแวดล้อม สถาน ประกอบการทั้งหมด ๑ ครั้ง ๒.ตรวจประเมินส้วม สะอาดได้มาตรฐาน HASทั้งหมด ๑ ครั้ง ผลลัพธ์ ๑.สถานประกอบการ ได้รับการตรวจสุภา บาลอาหารและ สิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๘๐ ๒.ส้วมในสถาน ประกอบการ ได้รับ การตรวจประเมิน HAS ร้อยละ ๘๐	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.สถานประกอบการ ได้รับการตรวจสุภา บาลอาหารและ สิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๘๐ ๒.ส้วมในสถาน ประกอบการ ได้รับการ ตรวจประเมิน HASร้อย ละ ๘๐ <u>วิธีการประเมินผล ๑.</u> <u>แบบประเมินสุขาภิบาล</u> <u>อาหาร กรมอนามัย ๒.</u> <u>แบบประเมิน HAS</u> <u>กรมอนามัย</u> ๑.แบบประเมินสุภาภิ บาลอาหาร (กรม อนามัย) ๒.แบบประเมินส้วม สะอาดได้มาตรฐาน HAS (กรมอนามัย)	เจ้าหน้าที่ เป็ง / เจ้า พนักงาน สาธารณสุข ชำนาญงาน

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน.สุขศึกษา..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ๒. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ									
โครงการ									
กิจกรรมที่ ๑. กระบวนการสุขศึกษา ในกลุ่มป่วยเพื่อ ส่งเสริมความรอบรู้ สุขภาพในผู้ป่วยและ ญาติ		๑.เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการเรียนรู้ให้กลุ่มเป้าหมาย ๒.เพื่อพัฒนาทักษะการเลือกอาหารและออกกำลังที่เหมาะสมให้กับกลุ่มเป้าหมาย ๓.เพื่อเฝ้าระวังพฤติกรรมกลุ่มเป้าหมายหลัง๔-๖ เดือน	คลินิกตีแพค	กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรค NCD ที่ส่งมาจากหน่วยงาน ,คลินิกต่างๆ และหอผู้ป่วยในโรงพยาบาล	ทุกวันทำการ ใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (๑ ต.ค.๖๘ - ๓๐ ก.ย.๖๙)	งบประมาณจาก_ไม่ใช้งบฯ.....	ผลผลิต กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพโดยตอบคำถามหรือปฏิบัติถูกต้องเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๐ ผลลัพธ์ ๑กลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพที่เพียงพอ ๒.มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสมกับวิถีชีวิต ๓.มีภาวะสุขภาพเช่น ดัชนีมวลกาย ค่าความดันโลหิต ระดับน้ำตาลในเลือด เปลี่ยนแปลงดีขึ้นกว่าเดิม ร้อยละ ๑๐	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปเพียงพอ ร้อยละ ๘๓ วิธีการประเมินผล ๑.แบบทดสอบความรู้ด้านสุขภาพก่อน-หลัง ๒. แบบประเมินพฤติกรรม ๓. แบบบันทึกภาวะสุขภาพ BMI, ระดับน้ำตาล,ค่าความดันโลหิต	ชื่อ.นางภัทรพร ปาน สีดา /ตำแหน่ง.นัก สาธารณสุขชำนาญ การ

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ๒. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ									
โครงการ									
กิจกรรมที่ ๒ สนับสนุนกระบวนการ สุขศึกษาในกลุ่มไม่ป่วย เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ ในชุมชน ผ่านระบบ" สาสุขอุ้มใจ", โไลน์OA เมืองตากรอบรู้สุขภาพ ,และผ่านสื่ออื่นๆ		๑.เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการ เรียนรู้ให้กลุ่มเป้าหมาย ๒.เพื่อ พัฒนาทักษะการเลือกอาหารและ ออกกำลังกายที่เหมาะสมให้กับ กลุ่มเป้าหมาย ๓.เพื่อเฝ้าระวัง พฤติกรรมกลุ่มเป้าหมายหลัง๔-๖ เดือน	พื้นที่/ชุมชน ในเขต รับผิดชอบฯ (ร่วมกับกลุ่ม ปฐมภูมิ)	กลุ่มไม่ป่วยใน ชุมชน	ทุกวันทำการ ใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (๑ ต.ค.๖๔ - ๓๐ ก.ย.๖๕)	งบประมาณจาก <u>ไม่ใช้งบฯ.....</u>	ผลผลิต กลุ่มเป้าหมายมี ความรู้และทักษะด้าน สุขภาพโดยตอบคำถาม หรือปฏิบัติถูกต้องเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๐ ผลลัพธ์ ๑.กลุ่มเป้าหมายมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพที่ เพียงพอ ๒.มีพฤติกรรมสุขภาพที่ ถูกต้องเหมาะสมกับวิถีชีวิต ๓.มีภาวะสุขภาพเช่นดัชนี มวลกาย ค่าความดันโลหิต ระดับน้ำตาลในเลือด เปลี่ยนแปลงดีขึ้นกว่าเดิม ร้อยละ ๑๐	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพ ของประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป เพียงพอ ร้อยละ ๘๓ วิธีการประเมินผล ๑.๑. แบบทดสอบความรู้ด้าน สุขภาพก่อน-หลัง ๒. แบบ ประเมินพฤติกรรมฯ ๓. แบบ บันทึกภาวะสุขภาพ BMI, ระดับน้ำตาล,ค่าความดันโลหิต	ชื่อ.นางภัทรพร ปาน สิดา /ตำแหน่ง.นัก สาธารณสุขชำนาญ การ
กิจกรรมที่ ๓ จัดทำ ฐานข้อมูลด้าน พฤติกรรมสุขภาพ,สื่อ สุขศึกษา,เครือข่ายฯ, ผลลัพธ์การดำเนินงาน, งานวิจัยหรือนวัตกรรม		๑.เพื่อรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล นำเสนอผู้บังคับบัญชา/ผู้บริหาร และสนับสนุนเครือข่าย ๒.เพื่อนำไปตอบแบบ ประเมินมาตรฐานงาน				งบประมาณจาก <u>ไม่ใช้งบฯ.....</u>	ผลผลิต ผ่านเกณฑ์การ ประเมินคุณภาพระบบ บริการด้านสุขศึกษาและ พฤติกรรมฯ ผลลัพธ์ กลุ่มเป้าหมายได้รับ บริการที่มีคุณภาพตาม มาตรฐาน	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.อัตราผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ด้านสุขศึกษา ร้อยละ ๙๐ วิธีการประเมินผล ๑.การบันทึกข้อมูลลงระบบ HS๔ ครอบคลุมถูกต้อง	ชื่อ.นางภัทรพร ปาน สิดา /ตำแหน่ง.นัก สาธารณสุขชำนาญ การ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานอาชีวเวชกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานประชุมเครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงานหน่วยบริการสุขภาพโรงพยาบาลระดับชุมชนในเครือข่ายและรพ.สต.เขต อ.เมืองตาก									
โครงการ									
กิจกรรม ประชุมเครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงานหน่วยบริการสุขภาพโรงพยาบาลระดับชุมชนในเครือข่ายและรพ.สต.เขต อ.เมืองตาก 1 ครั้ง ๆ ละ 60 คน	กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้จัดให้มีโครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์เพื่อสภาวะที่ดีของประชากรวัยทำงานในเขตอำเภอเมืองและอำเภอมังตะวันออก จังหวัดตาก เพื่อเป็นการติดตามผลการดำเนินงานตามมาตรฐานฯ สร้างและพัฒนาเครือข่ายในการดูแล/ส่งต่อผู้ป่วยโรคจากการประกอบอาชีพ จึงได้จัดให้มีการจัดประชุมเครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงานระดับชุมชน	1.เพื่อสร้างและพัฒนาเครือข่ายในการดูแล/ส่งต่อผู้ป่วยโรคจากการประกอบอาชีพระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกโรงพยาบาล 2.เพื่อชี้แจง/ติดตามการดำเนินการด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมตามสภาวะปัจจุบันและติดตามความก้าวหน้า	สถานบริการสาธารณสุข ฝั่งตะวันออกของจ.ตาก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	รพ.สต.ในเครือข่ายเขต อ.เมืองตาก 1 ครั้งๆละ 60คน	มค.-พย.69	ไม่ใช้งบประมาณ	<u>ผลผลิต</u> 1.เครือข่ายมีการสื่อสารเชื่อมโยงการดำเนินการที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง <u>ผลลัพธ์</u> 1.เครือข่ายรพช./รพสต.มีช่องทางการประสานงานและการส่งต่อผู้ป่วยโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากมลพิษและสิ่งแวดล้อม	1.มีรายงานการประชุมเครือข่าย	นางสุทิน ไจรัักษ์/พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และนางสุนิตรา ทองดี/พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเอาชีวะเวชกรรม ประจำปีงบประมาณ พศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)									
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานตรวจสอบสุขภาพความเสี่ยงตามลักษณะงานบุคลากร ปี2569									
โครงการ									
กิจกรรม ตรวจสอบสุขภาพความเสี่ยงตามลักษณะงานบุคลากร ปี 2569	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชมีนโยบายให้บุคลากรทุกคนต้องได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี ตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยงตามลักษณะงาน กลุ่มงานอาชีวอนามัยได้มีการสำรวจกลุ่มเสี่ยงและดำเนินการตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยง ได้แก่ ตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน สมรรถภาพการมองเห็น สมรรถภาพปอด และตรวจเลือดตามชนิดความเสี่ยงรวมถึงการตรวจหาเชื้อไทฟอยด์ สำหรับบุคลากรที่ทำหน้าที่เกี่ยวข้องกับอาหาร	1.คัดกรองภาวะสุขภาพบุคลากรกลุ่มเสี่ยงตามลักษณะงาน เพื่อวางแผนจัดกิจกรรมการดูแลสุขภาพบุคลากร	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	บุคลากร รพ.แผนกต่างๆ ดังนี้ 1.จ่ายกลาง 2.ทันตกรรม3.ประชาสัมพันธ์ 4.อาคารและสถานที่ 5.ซ่อมบำรุง 6.ซักฟอก7.โภชนาการ 8.อุปกรณ์การแพทย์ 9.วิทย์ 10.เวชศาสตร์ฟื้นฟู (กายอุปกรณ์) 11.เผือก 12.นิติเวช (พักศพ) 13.ยานพาหนะ 14.ศูนย์จำหน่ายผู้ป่วยใน 15.การเงิน 16.กลุ่มการพยาบาล17.งานประกัน 18.ศูนย์ข้อมูล 19.ทรัพยากรบุคคล 20.บริหาร 21.บัญชี 22.พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (วิชาการ) 23.พัสดุ 24.เวชระเบียนนอก 25.เวชระเบียนใน 26.ศูนย์คอมพิวเตอร์ 27.ศูนย์คุณภาพ 28.ศูนย์แพทย์ 29.งานโสตฯ 30.วิสัญญี 31.ห้องผ่าตัด32.ศัลยกรรมหญิง 33.ศัลยกรรมชาย 34.เภสัชกรรม35.OPD	ตค.68-มค.69	ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต จำนวนบุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจ ผลลัพธ์ บุคลากรกลุ่มเสี่ยงที่มีผลการตรวจผิดปกติ ได้รับการดูแลต่อเนื่อง และมีการแก้ไข ปรับ จัดการ ความเสี่ยง/จัดกิจกรรมดูแล ป้องกันความเสี่ยง	1.ร้อยละบุคลากรตรวจสุขภาพความเสี่ยงตามลักษณะงาน 2.ร้อยละผลการตรวจผิดปกติ ได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง	น.ส.ยุภาวดี กอกกางษ์ นักวิชาการสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานอาชีวเวชกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)									
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานตรวจวัดสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์									
โครงการ									
กิจกรรมตรวจวัดสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์	การตรวจวัดสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์เป็นสิ่งสำคัญอย่างยิ่งในการสร้างและรักษาสุขภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยและส่งเสริมสุขภาพสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วย และญาติผู้ป่วย โดยเป็นการเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงทางกายภาพ ที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อประเมินระดับความเสี่ยงที่แท้จริงในพื้นที่ต่างๆ ของโรงพยาบาล และนำข้อมูลจากการตรวจวัดไปวางแผนและดำเนินมาตรการป้องกันและควบคุมความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ตรวจวัดสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกันการเกิดอันตรายที่อาจเกิดขึ้นแก่บุคลากร	รพ.ตสม. 62 หน่วยงาน	ทุกหน่วยงานย่อย	พ.ย.-68	ไม่ใช้งบประมาณ	<u>ผลผลิต</u> -ทุกหน่วยงานได้รับการตรวจสิ่งแวดล้อม - การจัดทำรายงานสรุปผลการตรวจวัดสิ่งแวดล้อม ประจำปี 2568 <u>ผลลัพธ์</u> การปรับปรุงสิ่งแวดล้อมที่เป็นความเสี่ยงให้อยู่ในเกณฑ์ความปลอดภัยตามมาตรฐาน	หน่วยงานภายในโรงพยาบาลได้รับการตรวจสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 100	น.ส.พรรณกมล มนตรี นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเอาชีวะเวชกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานตรวจสุขภาพประจำปีบุคลากรในโรงพยาบาล									
โครงการ									
กิจกรรม ตรวจสุขภาพประจำปีบุคลากรในโรงพยาบาล	บุคลากรสาธารณสุขส่วนใหญ่ต้องเผชิญกับความเสี่ยงทางด้านสุขภาพจากสิ่งแวดล้อมในการทำงานทั่วไป และจากพฤติกรรมสุขภาพที่ขาดออกกำลังกาย การรับประทานอาหารที่เสี่ยงต่อโรค ตลอดจนความเครียดในการทำงาน ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพได้ เพื่อการเฝ้าระวังภาวะสุขภาพดังนั้นการตรวจสุขภาพประจำปีให้กับบุคลากรจึงมีความสำคัญเพราะสามารถค้นหาความผิดปกติในระยะเริ่มแรกได้และหากพบปัญหาสุขภาพในระยะเริ่มแรกสามารถรักษาและป้องกันไม่ให้โรคลุกลามต่อไปได้	1.คัดกรองภาวะสุขภาพบุคลากรติดตามรักษากรณีพบโรควิเคราะห์แยกกลุ่มตีเสี่ยงป่วยเพื่อวางแผนจัดกิจกรรมการดูแลสุขภาพบุคลากร	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	บุคลากร รพ. จำนวน 1,030 คน	ธค.68	ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต 1.จำนวนบุคลากรที่ได้รับการตรวจสุขภาพ ประจำปี ผลลัพธ์ ค้นพบความเสี่ยง/ภัยเงียบที่อาจเกิดอันตรายกับบุคลากรกลุ่มเสี่ยง สามารถนำมาตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมเพื่อรักษาป้องกันโรคก่อนส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	1.ร้อยละการตรวจสุขภาพประจำปี 2.ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการเอกซเรย์ปอด	การดี วรรณพงษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเอาชีวะเวชกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานตรวจสุขภาพประจำปีเชิงรุก									
โครงการ									
กิจกรรม ตรวจสุขภาพประจำปีเชิงรุก	สภาพกำลังคนปัจจุบันโดยเฉพาะกลุ่มวัยทำงานเป็นกลุ่มที่ต้องเผชิญปัญหาสุขภาพและปัจจัยเสี่ยงจากการประกอบอาชีพที่ต้องแข่งกับเวลาสภาพเศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อมต่างๆส่งผลกระทบต่อความเครียดทั้งทางร่างกายและจิตใจก่อให้เกิดการบันทึกสุขภาพร่างกายและจิตใจโดยไม่รู้ตัว ซึ่งการเอาใจใส่ต่อสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย การรับประทานอาหารดี และทำจิตใจให้ผ่องใสเป็นเรื่องทำได้ยากดังนั้นการตรวจสุขภาพประจำปีจึงมีความสำคัญเพราะสามารถค้นหาความผิดปกติในระยะเริ่มแรกได้และหากพบปัญหาสุขภาพในระยะเริ่มแรกสามารถรักษาและป้องกันไม่ให้โรคลุกลามต่อไปได้	1.คัดกรองภาวะสุขภาพประชากรกลุ่มวัยทำงานในกลุ่มข้าราชการ/สถานประกอบการ/รัฐวิสาหกิจ /นักเรียน	อำเภอเมืองตาก	ข้าราชการ/เอกชน/รัฐวิสาหกิจ/นักเรียน 86 หน่วยงาน	ตค.68-กย.69	ไม่ใช้งบประมาณ	ผลผลิต 1.จำนวนวัยแรงงานที่ได้รับการตรวจสุขภาพ ประจำปี ผลลัพธ์ ค้นพบความเสี่ยง/ภัยเงียบที่อาจเกิดอันตรายกับบุคลากรกลุ่มเสี่ยง สามารถนำมาตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมเพื่อรักษาป้องกันโรคก่อนส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	1.รายได้จากการตรวจสุขภาพประจำปี 2. ร้อยละของวัยทำงานที่มีผลตรวจผิดปกติได้รับการให้สุศึกษา/ดูแลรักษา/ส่งต่อ/	ภารติ วรรณพงษ์ พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเอาชีวะเวชกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)									
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานการทำ DM remission ในบุคลากรที่ป่วยด้วยเบาหวาน									
โครงการ									
กิจกรรม ให้บริการตรวจติดตามรักษา ในบุคลากรที่ป่วยด้วยเบาหวานด้วยการทำ DM remission 1.จัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องเบาหวาน พฤติกรรมที่ส่งผลต่อระดับน้ำตาล การเลือกอาหาร จัดเมนูอาหาร ,การออกกำลังกาย 2.ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง วางแผนการดูแลร่วมกับผู้ป่วย	โรคเบาหวานเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของบุคลากรในโรงพยาบาล เนื่องจากลักษณะงานที่มีความเครียดสูง เวลาการทำงานไม่แน่นอน และขาดโอกาสในการดูแลสุขภาพตนเองส่งผลให้บุคลากรที่เป็นเบาหวานส่วนใหญ่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้ จากข้อมูลตรวจสุขภาพประจำปีบุคลากรที่ป่วยเป็นเบาหวานไม่สามารถควบคุมระดับได้ ในเกณฑ์ที่กำหนด การควบคุมระดับน้ำตาลในกลุ่มนี้ อย่างมีประสิทธิภาพสามารถลดความเสี่ยงในการเกิดโรคแทรกซ้อน เช่นโรคหัวใจ ไตวาย และโรคหลอดเลือดสมอง อีกทั้งยังส่งผลดีประสิทธิภาพการทำงาน และคุณภาพชีวิตของบุคลากรเอง การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและการจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวานตามแนวทาง DM remission (การให้น้ำตาลกลับเข้าสู่ระดับปกติโดยไม่ต้องพึ่งพายาหรือใช้น้อยที่สุด) เป็นแนวทางที่ได้รับการสนับสนุนในระดับสากล ซึ่งต้องอาศัยการปรับพฤติกรรมเรื่องอาหาร การออกกำลังกาย การลดความเครียดและการติดตามประเมินสุขภาพอย่างต่อเนื่อง การดำเนินกิจกรรมในสถานพยาบาลจะช่วยให้บุคลากรสามารถเข้าถึงการสนับสนุนและทรัพยากรด้านสุขภาพได้อย่าง	เพื่อให้บุคลากรที่ป่วยเป็นเบาหวานสามารถคุมระดับน้ำตาลได้ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	บุคลากรที่ป่วยเป็นเบาหวานทั้งหมด 30 คน	ตค.69 -กย.70	ไม่ใช้งบประมาณ	<u>ผลผลิต</u> มีความรู้เรื่องเบาหวาน พฤติกรรมที่ส่งผลต่อระดับน้ำตาล การเลือกอาหาร ,การออกกำลังกาย <u>ผลลัพธ์</u> วางแผนการดูแลตนเองเพื่อคุมระดับน้ำตาลได้	ร้อยละบุคลากรที่ป่วยเป็นเบาหวานสามารถคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้	น.ส.นัทธมน มั่นแก้ว /พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน...อาชีพเวชกรรม.... ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2569-2570(15 เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานสร้างเสริมวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี และวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก ในบุคลากรใหม่									
โครงการ									
กิจกรรม ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี และวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยักในบุคลากรใหม่	เชื้อไวรัสตับอักเสบบีเป็นสาเหตุที่ทำให้เซลล์ตับเกิดการอักเสบ และการอักเสบจะทำให้เซลล์ตับตาย หากเป็นเรื้อรังจะเกิดพังผืด ตับแข็ง และมะเร็งตับได้ โดยเชื้อไวรัสจะอยู่ในเลือดและสารคัดหลั่งต่างๆของผู้ป่วย หรือผู้ที่เป็นพาหะและสามารถถ่ายทอดเชื้อไปยังผู้อื่นผ่านทางเลือด สารคัดหลั่งได้ ซึ่งบุคลากรทางการแพทย์ก็เป็นกลุ่มเสี่ยงกลุ่มหนึ่งที่มีโอกาสสัมผัสเลือดและสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย ส่วนโรคบาดทะยักเกิดจากพิษของเชื้อบาดทะยัก ที่มีจะพบตามสิ่งแวดล้อมทั่วไปและมักเกิดจากการมีบาดแผลตามร่างกาย เช่น ตะปูตำ หนามตำ เป็นต้น ซึ่งหากบุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับวัคซีนการป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีและโรคบาดทะยักได้เร็วที่สุด ย่อมส่งผลดีต่อการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ลดการติดเชื้อ	เพื่อให้บุคลากรกลุ่มเป้าหมายรายใหม่ได้รับวัคซีนครอบคลุมตามปัจจัยเสี่ยง เพื่อความปลอดภัยและป้องกันจากโรคไวรัสตับอักเสบบี และโรคบาดทะยัก	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี 1.บุคลากรแรกเข้าทำงานรพ. กลุ่มเสี่ยง (ปฏิบัติงานสัมผัสผู้ป่วย)ที่ไม่มีภูมิคุ้มกันโรคไวรัสตับอักเสบบี 2.บุคลากรแรกเข้าทำงานรพ. กลุ่มเสี่ยงต่อการได้รับเชื้อบาดทะยัก	ต.ค.68-ก.ย.69	ไม่ใช้งบประมาณ (เบิกวัคซีนจากกลุ่มงานเภสัชกรรม)	<u>ผลผลิต</u> 1. ร้อยละของบุคลากรแรกเข้าทำงานกลุ่มเป้าหมายที่ไม่มีภูมิไวรัสตับอักเสบบีได้รับวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีตามเกณฑ์ครบทุกราย 2. ร้อยละของบุคลากรแรกเข้าทำงานที่ไม่มีประวัติการรับวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยักได้รับวัคซีนครบทุกรายและในบุคลากรรายเก่าจะได้รับการฉีดกระตุ้นทุก 10 ปี <u>ผลลัพธ์</u> บุคลากรมีความปลอดภัยไม่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและบาดทะยักจากการทำงาน	1. บุคลากรแรกเข้าทำงานที่ไม่มีภูมิคุ้มกันโรค คือ - บุคลากรที่เกิดก่อนพ.ศ. 2535 ได้รับวัคซีนครบ 3 เข็ม - บุคลากรที่เกิดหลังพ.ศ. 2535 ได้รับวัคซีนกระตุ้น 1 เข็ม 2. บุคลากรแรกเข้าทำงานที่ไม่มีประวัติการรับวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยักได้รับวัคซีนครบทุกราย และบุคลากรแรกเข้าทำงานและบุคลากรรายเก่าที่มีประวัติฉีดวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยักเกิน 10 ปี ได้รับวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก (กระตุ้น) ครบทุกราย	1.นส.ณัฐกฤตา เครือสุนันท์/ นักวิชาการสาธารณสุข 2.น.ส.นัทธมน มั่นแก้ว /พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเอาชีวะเวชกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมหลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน ป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดในบุคลากร									
โครงการ									
กิจกรรม ตรวจสอบสารเสพติดในบุคลากรกลุ่มเสี่ยง	ปัญหายาเสพติดในปัจจุบันนับเป็นปัญหาสำคัญที่มีผลกระทบต่อความมั่นคงของประเทศ สังคมและสุขภาพของประชาชน ผู้เสกส่วนใหญ่จะอยู่ในช่วงของวัยรุ่นและวัยทำงานซึ่งมีจำนวนมากขึ้น ส่งผลกระทบในหลายด้าน ทั้งด้านสุขภาพทางกายและจิตของผู้เสกกลุ่มงานอาชีพเวชกรรม ได้เห็นถึงความสำคัญของปัญหาจึงจัดทำโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในบุคลากรประจำปี 2568 เพื่อเป็นการเฝ้าระวังการใช้สารเสพติดและดูแลสุขภาพบุคลากร อีกทั้งเป็นการสนับสนุนนโยบายกระทรวงสาธารณสุขด้านการส่งเสริมและป้องกันการใช้สารเสพติดในบุคลากรต่อไป	เพื่อคัดกรองการใช้สารเสพติด บุคลากรกลุ่มเสี่ยง	ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล	บุคลากรกลุ่มเสี่ยงต่อการใช้สารเสพติด	เมษายน - พฤษภาคม 2569	ไม่ใช้งบประมาณ	เจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยงได้รับการสุ่มตรวจสอบสารเสพติดร้อยละ 100	1.อัตราการตรวจคัดกรองการใช้สารเสพติดในบุคลากรกลุ่มเสี่ยง 2.บุคลากรที่ตรวจพบสารเสพติดได้รับการบำบัดรักษา	นส.พานิดา คงมั่นคุณธรรม/ นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน...อาชีพเวชกรรม.... ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2569-2570(15 เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานสร้างเสริมวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ในบุคลากรกลุ่มเสี่ยง									
โครงการ									
กิจกรรม ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ในบุคลากรกลุ่มเสี่ยง (กลุ่มให้การพยาบาล/สัมผัสผู้ป่วย)	ไข้หวัดใหญ่เป็นโรคที่ทำให้เกิดการเจ็บป่วย และเป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจแบบเฉียบพลันในประชาชนทุกกลุ่ม โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์ที่มีโอกาสสัมผัสเชื้อโรคสูงกว่าคนทั่วไป การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่เกิดได้จากหลายปัจจัย เช่น พฤติกรรมสุขภาพส่วนบุคคล สถานที่ สิ่งแวดล้อม และแหล่งที่มีคนมาชุมนุมรวมตัวกันเป็นจำนวนมาก เป็นต้น ซึ่งในปีงบประมาณ 2568 ที่ผ่านมา พบว่ามีบุคลากรกรกลุ่มเสี่ยงได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่เพียง 474 ราย จากจำนวนบุคลากรกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด 771 ราย (คิดเป็นร้อยละ 72.07) ซึ่งถือว่ายังได้รับวัคซีนป้องกันโรคไม่ครอบคลุมทั้งหมด หากบุคลากรได้รับวัคซีนป้องกันโรคครบทุกคน จะสามารถลดการแพร่กระจายโรคไข้หวัดใหญ่ และลดอัตราการเกิดโรคได้มากขึ้น	เพื่อให้บุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับวัคซีนครอบคลุมตามปัจจัยเสี่ยง และเพื่อป้องกันการแพร่กระจายโรค และลดความรุนแรงของอาการที่เกิดจากโรค	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	บุคลากรกลุ่มเสี่ยง (กลุ่มให้การพยาบาล/สัมผัสผู้ป่วย)	พ.ศ.69 - ก.ย. 70	ไม่ใช้งบประมาณ (เบิกวัคซีนจากกลุ่มงานเวชกรรมสังคม)	ผลผลิต ร้อยละของบุคลากรกลุ่มเสี่ยง (กลุ่มให้การพยาบาล/สัมผัสผู้ป่วย) ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ผลลัพธ์ บุคลากรปลอดภัยจากโรคไข้หวัดใหญ่	จำนวนบุคลากรกลุ่มเสี่ยง (กลุ่มให้การพยาบาล/สัมผัสผู้ป่วย) ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามเกณฑ์	1.นส.ณัฐกฤตา เครือสุนันท์/ นักวิชาการสาธารณสุข 2.น.ส.นัทธมน มั่นแก้ว /พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน...อาชีพเวชกรรม.... ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2569-2570(15 เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานสร้างเสริมวัคซีนป้องกันโรคใช้หวัดใหญ่ ในผู้ประกันตน									
โครงการ									
กิจกรรม สร้างเสริมวัคซีนป้องกันโรคใช้หวัดใหญ่ ในผู้ประกันตน มาตรา 33 และมาตรา 39 อายุ 50 ปีขึ้นไป	ใช้หวัดใหญ่เป็นโรคที่ทำให้เกิดการเจ็บป่วย และเป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจแบบเฉียบพลัน พระราชบัญญัติประกันสังคมเรื่องหลักเกณฑ์และอัตราค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน พ.ศ.2563 เพิ่มสิทธิประโยชน์ให้แก่ผู้ประกันตนที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป มีสิทธิได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทางสำนักงานประกันสังคมจึงร่วมกับโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ให้มีการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคใช้หวัดใหญ่ประจำปีตามฤดูกาล	เพื่อป้องกันการแพร่กระจายโรค และลดความรุนแรงของอาการที่เกิดจากโรค	ฝั่งตะวันออกของจังหวัดตาก	ผู้ประกันตน มาตรา 33 และมาตรา 39 ที่อายุ 50 ปีขึ้นไป ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	พ.ศ.69 - ส.ศ. 69	ใช้การเบิกวัคซีนจากกลุ่มงานเวชกรรมสังคม	ผลผลิต จำนวนของผู้ประกันตนที่มีสิทธิ ได้รับวัคซีนตามข้อกำหนดและได้รับตามเวลาที่กำหนด	ผู้ประกันตนอายุ50 ปีขึ้นไปได้รับวัคซีนป้องกันโรคใช้หวัดใหญ่ตามเกณฑ์	กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน...อาชีพเวชกรรม.... ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2569-2570(15 เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานสร้างเสริมวัคซีนทางเลือกเพื่อป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก 4 สายพันธุ์ และ 9 สายพันธุ์ โรคสุสวัด โรคไข้เลือดออก โรค RSV โรคปอดอักเสบ 13 สายพันธุ์ 20 สายพันธุ์ และ 23 สายพันธุ์ และโรคอติบ-บาดทะยัก-ไอกรน									
โครงการ									
กิจกรรม ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก 4 สายพันธุ์ และ 9 สายพันธุ์ โรคสุสวัด โรคไข้เลือดออก โรค RSV โรคปอดอักเสบ 13 สายพันธุ์ 20 สายพันธุ์ และ 23 สายพันธุ์ และโรคอติบ-บาดทะยัก-ไอกรน	การได้รับสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคเป็นสิ่งมีความสำคัญเนื่องจากเป็นการป้องกันก่อนเกิดโรคหรือเป็นการลดอันตรายลดความรุนแรงของโรคบางชนิด การฉีดวัคซีนทางเลือกเป็นวัคซีนนอกเหนือจากวัคซีนพื้นฐานที่ประชาชนได้รับตามมาตรฐานอยู่เดิม เช่น วัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก วัคซีนป้องกันโรคสุสวัด วัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออก วัคซีนป้องกันโรค RSV วัคซีนป้องกันโรคปอดอักเสบ ยังเป็นทางเลือกหนึ่งในการเพิ่มความปลอดภัยของการป้องกันโรค ลดความรุนแรงของโรค และลดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาหรือนอนโรงพยาบาล	เพื่อป้องกันการแพร่กระจายโรค และลดความรุนแรงของอาการที่เกิดจากโรค	ประชาชนทั่วไป	1.ผู้รับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกชนิด 4 สายพันธุ์ จำนวน 8 คน ใช้วัคซีนทั้งหมด 24 โดส 2.ผู้รับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกชนิด 9 สายพันธุ์ จำนวน 11 คน ใช้วัคซีนทั้งหมด 33 โดส 3.ผู้รับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค	ต.ค.68-ก.ย.69	ไม่ใช้งบประมาณ (เบิกวัคซีนจากกลุ่มงานเภสัชกรรม)	ผลผลิต มีจำนวนของผู้รับบริการเพิ่มขึ้นจากปี 2568 เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2568 ผลลัพธ์ รายได้จากการให้บริการวัคซีนทางเลือกเพิ่มมากขึ้น ประชาชนในพื้นที่จังหวัดตากและใกล้เคียงทราบถึงการเปิดบริการคลินิกวัคซีนทางเลือก	มีจำนวนของผู้รับบริการเพิ่มขึ้นจากปี 2568 อย่างน้อยร้อยละ 5-10 จากยอดรวมการรับบริการวัคซีนทางเลือก	1.นส.ณัฐกฤตา เครือสุนันท์/ นักวิชาการสาธารณสุข 2.น.ส.นัทธมน มั่นแก้ว /พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน...อาชีพเวชกรรม.... ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2569-2570(15 เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมืออาชีพสุขศาสตร์และเครื่องมืออาชีพเวชศาสตร์									
โครงการ									
กิจกรรม_สอบเทียบมาตรฐานเครื่องมืออาชีพสุขศาสตร์และเครื่องมืออาชีพเวชศาสตร์ ประจำปี	เครื่องมืออาชีพเวชศาสตร์และอาชีพสุขศาสตร์เป็นเครื่องมือที่สำคัญใช้ในการคัดกรองโรคจากการทำงานและเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมในการทำงานเพื่อให้ได้ข้อมูลการตรวจถูกต้องเที่ยงตรง ดังนั้นจึงได้จัดให้มีการสอบเทียบตามเกณฑ์มาตรฐาน	เพื่อให้เครื่องมือมีประสิทธิภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน	กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม	เครื่องมืออาชีพสุขศาสตร์จำนวน 3 เครื่อง	กค.-พย.69	งบประมาณจาก เงินบำรุง ความร้อน จำนวน 1 เครื่องเป็นเงิน 9,200 บาท 2.เครื่องมือวัดเสียง จำนวน 1 เครื่องเป็นเงิน 8,900 บาท 3.เครื่องมือวัดความเข้มแสงสว่าง จำนวน 1 เครื่องเป็นเงิน 5,900 บาท <u>รวมเป็นเงิน 24,000 บาท</u>	ผลผลิต 1.มีการสอบเทียบเครื่องมืออาชีพสุขศาสตร์ จำนวน 3 เครื่อง <u>ผลลัพธ์</u> 1.เครื่องมือได้รับใบรับรองการสอบเทียบตามมาตรฐาน	ได้รับการสอบเทียบ 100%	พรณกมล มนต์รี

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน...อาชีวเวชกรรม.... ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2569-2570(15 เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงานจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ห้องตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว									
โครงการ									
กิจกรรม จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ห้องตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว	ดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานข้ามชาติทุกคน ต้องใช้สถานที่ในการจัดบริการแบบครบวงจร การมีสถานที่เหมาะสม อุปกรณ์พร้อมเพียงพอเป็นสิ่งสำคัญในการสนับสนุนบริการให้เป็นไปตามมาตรฐาน ถูกต้อง ทันเวลา	1.เพื่อให้มีอุปกรณ์ที่สะดวกและพร้อมใช้งาน	ห้องตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว รพ.ตสม.	ผู้รับบริการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว	สค.2569	เงินงบประมาณรายจ่ายปี 2569 (โครงการพัฒนาระบบบริการแรงงานต่างด้าวร่วมกับพรส.) -กระดาษA4 24 รีมละ130 บาท เป็นเงิน 3,120 บาท -นาฬิกาขนาด 30*30 cm 1เรือนละ400 บาท เป็นเงิน 400 บาท -ลิ้นชักพลาสติกเก็บเอกสารข้อมูลแรงงานต่างด้าว ขนาด 26.2*34.4 cm. 2 ตู้ละ 1,270 บาท เป็นเงิน2,540 บาท <u>รวมเป็นเงิน 6,060บาท</u>	ผลผลิต ติดตามการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์สำหรับจัดบริการแรงงานต่างด้าว ผลลัพธ์ ห้องตรวจสุขภาพมีอุปกรณ์พร้อมใช้งานต่อการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว	ห้องตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวมียุภัณฑ์ครบ พร้อมใช้งานได้อย่างเหมาะสม	นางสาวพานิดา คงมั่นคุณธรรม/นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน...อาชีวเวชกรรม.... ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2569-2570(15 เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ ประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน									
โครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการปฐมภูมิในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุข: คลินิกโรคจากการทำงาน ปี 2569 โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (โครงการต่อเนื่อง)									
กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการ “โรคปอดฝุ่นหิน ภัยเงียบทำลายปอดจากฝุ่นละออง” พนักงานในสถานประกอบการไม่บด ย่อยหิน	ปัญหาด้านสุขภาพของประชากรวัยทำงานหลายรูปแบบ ทั้งด้านโรคจากการประกอบอาชีพ โรคภัยเนื่องจากการทำงานการประสบอันตรายต่างๆ นอกจากนั้นยังพบว่ากลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังก็เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นระบบการดูแลสุขภาพประชากรวัยแรงงานจึงต้องมีการปรับเปลี่ยนและพัฒนาให้ทันกับสภาวะแวดล้อมในสถานการณ์ปัจจุบันและเอื้อต่อการดำเนินชีวิตที่สอดคล้องกับระบบการทำงานยุคใหม่โดยมุ่งเป้าหมายเพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและสุขภาพอนามัยที่ดีให้เกิดขึ้นกับคนทำงานการพัฒนาและเสริมศักยภาพคนและด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาค และเท่าเทียมกันทางสังคม และการขับเคลื่อนระเบียบวาระแห่งชาติ “แรงงานปลอดภัยและสุขภาพอนามัยดี”โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคตลอดจนการดูแลรักษาและฟื้นฟูสภาพหลังเจ็บป่วย/	1.เพื่อค้นหาและเฝ้าระวังโรคสำคัญโรคซิลิโคสิสโรคประสาทหูเสื่อมจากเสียงดังและการบาดเจ็บจากการทำงาน 2. เพื่อสร้างความตระหนัก เพิ่มความรู้เพื่อการปฏิบัติตัวให้เหมาะสม 3.สร้างและพัฒนาเครือข่ายในการดูแล/ส่งต่อผู้ป่วยโรคจากการประกอบอาชีพระหว่างสถานประกอบการกับโรงพยาบาล 4.สร้างกลุ่มเพื่อสื่อสาร/ปรึกษาด้านสุขภาพ	สถานประกอบการที่มีลูกจ้างมีความเสี่ยงจากการทำงานในเขตอำเภอฝาง จำนวน 100 คน ตะวันออกของจ.ตาก	พนักงานในสถานประกอบการไม่บด ย่อยหิน ฝั่งตะวันออก จำนวน 100 คน	มค - พย.69	งบประมาณจาก งบคลินิกโรคจากการทำงาน รวมเป็นเงิน 20,600 บาท พนักงานในสถานประกอบการไม่บดย่อยหิน 2 แห่ง -ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 80 บาท จำนวน 100 คน เป็นเงิน 8,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 30 บาท จำนวน 100 คน เป็นเงิน 3,000 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร 6 ชม.ๆ ละ 300 บาทจำนวน 2 วัน เป็นเงิน 3600 บาท - ค่าวัสดุ/ อุปกรณ์ เป็นเงิน 3,000 บาท รวมเป็นเงิน 20,600 บาท	ผลผลิต 1.พนักงานเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ “โรคปอดฝุ่นหิน ภัยเงียบทำลายปอดจากฝุ่นละออง” ร้อยละ100 2.พนักงานที่เข้าร่วมการอบรมมีความรู้-เข้าใจโรคปอดฝุ่นหินและสาริต ย้อนกลับการสวมอุปกรณ์ป้องกันได้ถูกต้องร้อยละ80 ผลลัพธ์ 1.พนักงานที่สัมผัสฝุ่นหินและเสียงดังมีวิธีการทำงานที่ปลอดภัยใช้อุปกรณ์ป้องกันเหมาะสม 2.ไม่พบพนักงานป่วยด้วยโรคซิลิโคสิสและประสาทหูเสื่อมแบบเฉียบพลัน	1.พนักงานมีความรู้เพิ่มขึ้นจากเดิมก่อนเข้าร่วมกิจกรรม 2.พนักงานเข้าร่วมกิจกรรมร้อยละ 80 วิธีการประเมินผล 1.Pre-Post test 2.การสาคิย้อนกลับ	น.ส.สุทิน ใจรักษ์ และน.ส.ยุภาวดี กอกกาวัช

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ ประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน									
โครงการโครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกเวชศาสตร์สำหรับการบริการทุติยภูมิในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุข: คลินิกโรคจากการทำงาน ปี 2569 โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (โครงการต่อเนื่อง)									
กิจกรรม การเฝ้า ระวังโรค/สอบสวน โรค/เยี่ยมบ้าน/ สถานที่ทำงาน พนักงานที่ป่วยด้วย โรคจากการทำงาน ในพื้นที่รับผิดชอบโดย เครือข่ายคณะทำงาน คลินิกโรคจากการ ทำงานและสถาน บริการเครือข่ายลง พื้นที่โดยทีมงาน รับผิดชอบ	จังหวัดตากมีสถานประกอบการประเภท เหมืองแร่ โรงบดไม้ ย่อยหินเปิด ดำเนินการ อย่างต่อเนื่องเป็นพื้นที่เกิด ฝุ่นที่มีส่วนผสมของผลึกซิลิกาซึ่งเป็น สาเหตุสำคัญต่อการเกิดโรคปอดฝุ่นหิน (Silicosis) ในประชาชนวัยทำงานที่เป็น กลุ่มเสี่ยงสัมผัสฝุ่นหิน ปัจจุบันคลินิกโรค จากการทำงานได้มีการค้นหา คัดกรอง ประชาชนวัยทำงานที่เป็นกลุ่มเสี่ยง สัมผัสฝุ่นหินอย่างต่อเนื่อง และมี แนวโน้มค้นพบผู้ป่วยโรคปอดฝุ่นหิน เพิ่มขึ้นทุกปี กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคปอดฝุ่น หินแบบครบวงจร เพื่อให้การทำงาน เป็นไปด้วยความสะดวก ชัดเจน รวดเร็ว ประชาชนวัยทำงานกลุ่มเสี่ยง/ผู้ป่วย เข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น ได้รับการติดตาม อาการอย่างต่อเนื่อง มีความปลอดภัย และได้รับการดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพ	1.เพื่อสอบสวนโรค /ติดตาม เยี่ยมบ้าน/เยี่ยมสถาน ประกอบการที่มีผู้ป่วยซิลิโคสิส ให้คำแนะนำและติดตามด้าน สิ่งแวดล้อมที่ส่งผลการดำเนิน ของโรค	เขต 4 อำเภอฝั่ง ตะวันออกจังหวัด ตาก	สถาน ประกอบการ/ บ้าน/สถานที่ ทำงานของ ผู้ป่วยที่ได้รับ การวินิจฉัยโรค ซิลิโคสิส และ โรคจากการ ทำงาน	ก.ค.-ส.ค.69	งบประมาณจาก งบคลินิกโรคจากการ ทำงาน รวมเป็นเงิน 4,320 บาท 1.ค่าเบี้ยเลี้ยง 120 บาท จำนวน 6 คนๆ ละ 6 ครั้ง เป็นเงิน 4,320 บาท	ผลผลิต 1.มีการออกสอบสวนโรค ทุกรายเมื่อเกิดโรคซิลิโคสิส 2.ผู้ป่วยซิลิโคสิสได้รับการ ติดตามดูแลเยี่ยมบ้านหรือ สถานประกอบการ ผลลัพธ์ 1.สถานประกอบการ/ ชุมชนต้นตัวในการดูแล ตนเองและสิ่งแวดล้อมเพื่อ ป้องกันโรคซิลิโคสิส	1.มีการสอบสวนโรคซิลิ โคสิส ร้อยละ100 2.มีการติดตามอาการ ผู้ป่วยโรคจากการทำงาน ร้อยละ 100	น.ส.สุทิน ใจรักษ์ และน.ส.ยุภาวดี กอกกาวัณษ์

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ ประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน									
โครงการ/โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการปฐมภูมิในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุข: คลินิกโรคจากการทำงาน ปี 2569 โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (โครงการต่อเนื่อง)									
กิจกรรม สอบเทียบมาตรฐานเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์และเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์ ประจำปี	เครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์และอาชีวเวชศาสตร์เป็นเครื่องมือที่สำคัญใช้ในการคัดกรองโรคจากการทำงานและเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมในการทำงานเพื่อให้ได้ข้อมูลการตรวจถูกต้องเที่ยงตรง ดังนั้นจึงได้จัดทำให้มีการสอบเทียบตามเกณฑ์มาตรฐาน	เพื่อให้เครื่องมือมีประสิทธิภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน	กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	เครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์ประจำปีจำนวน 4 เครื่อง	กค.-พย.69	งบประมาณจาก งบคลินิกโรคจากการทำงาน 1.เครื่องมือตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยินจำนวน 2 เครื่องเป็นเงิน 17,000 บาท 2. เครื่องมือตรวจสอบสมรรถภาพปอดเครื่องละ 8,000 บาท จำนวน 1 เครื่องเป็นเงิน 8,000 บาท 3. ตู้ตรวจการได้ยินตู้ละ 7,000 บาท จำนวน 1 ตู้ เป็นเงิน 7,000 บาท รวมเป็นเงิน 32,000 บาท	ผลผลิต 1.มีการสอบเทียบเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์ ประจำปีจำนวน 4 เครื่องตามเกณฑ์ ผลลัพธ์ 1.เครื่องมือได้รับใบรับรองการสอบเทียบตามมาตรฐาน	ได้รับการสอบเทียบ 100%	สุทิน ใจรักษ์
กิจกรรม พัฒนาศักยภาพบุคลากรในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมบุคลากรในกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมอย่างน้อยจำนวน 8 คน (เบิกงบไปราชการ)	ศักยภาพของบุคลากรจะต้องมีการพัฒนาและปรับให้มีความเหมาะสมกับยุคสมัยที่มีการเปลี่ยนแปลงไปตลอดเวลา การพัฒนาประสิทธิภาพในการทำงานรวมถึงความรู้ในด้านต่างๆของบุคลากรเป็นเรื่องที่จะต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งนอกจากเป็นการเสริมสร้างความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานได้อย่างดี แล้วยังเป็นการสร้างขวัญกำลังใจในการทำงาน ที่นับว่าเป็นสวัสดิการอันดีให้กับบุคลากรในองค์กรซึ่งจะทำให้บุคลากรได้รับความรู้เพื่อนำไปใช้ในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอาชีวอนามัยให้มีความรู้ความสามารถในการให้บริการ 2. เพื่อพัฒนาคุณภาพการจัดบริการอาชีวอนามัยของโรงพยาบาล	ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องในการจัดอบรม	บุคลากรในกลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	มค.-พย.69	งบประมาณจาก งบคลินิกโรคจากการทำงานรวม 40,000บาท รายละเอียดดังนี้ 1. ส่งบุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมฝึกอบรม/ประชุมวิชาการที่สำนักโรคจากการประกอบอาชีพหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง	ผลผลิต 1.บุคลากรกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้รับการพัฒนาศักยภาพในงานที่เกี่ยวข้องร้อยละ100 ผลลัพธ์ 1.รักษาการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการอาชีวเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น	☐ 1.บุคลากรกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้รับการพัฒนาศักยภาพร้อยละ 100	น.ส.สุทิน ใจรักษ์ และนางสุนิตรา ทองดี

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ ประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน									
โครงการโครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกเวชศาสตร์สำหรับการบริการปฐมภูมิในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุข: คลินิกโรคจากการทำงาน ปี 2569 โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (โครงการต่อเนื่อง)									
กิจกรรม จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์คลินิกโรคจากการทำงาน/โรคจากการประกอบอาชีพ/โรคสิ่งแวดล้อม/ศูนย์สุขภาพดี/โรคระบาด/มาตรการความปลอดภัยและการป้องกันอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ/การเฝ้าระวัง/การสอบสวนโรค ตามพรบ.โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ปี 2562	ในปัจจุบัน การประชาสัมพันธ์เป็นสิ่งสำคัญในการเผยแพร่ข่าวสาร/ ดังนั้นจึงมีความจำเป็นต้องพัฒนาสื่อประชาสัมพันธ์ได้แก่ แผ่นพับ โปสเตอร์ และป้ายโฆษณาประชาสัมพันธ์เพื่อเป็นการเผยแพร่ข่าวสาร กิจกรรมต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับสุขภาพประชากรวัยทำงานเป็นการประชาสัมพันธ์งานหรือกิจกรรมที่จะเกิดขึ้น ให้องค์กรหรือบุคคลภายนอกทราบกันอย่างกว้างขวาง	1.เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข่าวสารและกิจกรรมในการจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกและเชิงรับในสถานประกอบการและชุมชน 2.เพิ่มการเข้าถึงด้านบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม 3.เพื่อแจ้งข่าวสาร ความรู้ที่เป็นประโยชน์	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ประชาชน+พนักงานในสถานประกอบการ+โรงพยาบาล.	มค.-พย.69	งบประมาณจาก งบคลินิกโรคจากการทำงานรวมเป็นเงิน 5,000 บาท	ผลผลิต มีสื่อสนับสนุนเพื่อประชาสัมพันธ์คลินิกโรคจากการทำงานและ กิจกรรมอื่นที่เกี่ยวข้องให้กลุ่มเป้าหมาย ผลลัพธ์ กลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพอนามัย ในการประกอบอาชีพ เช่น มีความรู้ มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายอย่างเหมาะสม	มีสื่อประชาสัมพันธ์คลินิกโรคจากการทำงาน/โรคจากการประกอบอาชีพ/โรคสิ่งแวดล้อม	น.ส.สุทิน ใจรักษ์ และน.ส.ยุภาวดี กอกกาวัณษ์

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ ประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน									
โครงการโครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการทุติยภูมิในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุข: คลินิกโรคจากการทำงาน ปี 2569 โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (โครงการต่อเนื่อง)									
กิจกรรม การส่ง ตรวจยืนยันเพื่อการ วินิจฉัยโรคจากการ ประกอบอาชีพ (ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง ในการส่งต่อเพื่อ ยืนยันการวินิจฉัยโรค ซิลิโคสิส)	การส่งตรวจยืนยันโรคจากการประกอบ อาชีพมีความจำเป็นเพื่อวินิจฉัยโรคอย่าง ถูกต้องและแยกแยะจากโรคทั่วไป ช่วย ให้สามารถจัดการรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วย ได้อย่างเหมาะสม รวมถึงใช้เป็นข้อมูลใน การวางแผนควบคุมความเสี่ยงในสถานที่ ทำงาน นอกจากนี้ยังสนับสนุนการให้ สิทธิประโยชน์ตามระบบประกันสุขภาพ หรือกฎหมายแรงงาน และส่งเสริมระบบ อาชีวอนามัยให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน	เพื่อให้การวินิจฉัยโรคอย่าง ถูกต้องและรับการรักษา/ส่งต่อ ผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม	วัยทำงานในเขต อำเภอฝั่ง ตะวันออก	วัยทำงานใน สถาน ประกอบการฝั่ง ตะวันออก	ม.ค.-พ.ย.69	งบประมาณจาก งบคลินิกโรคจากการ ทำงาน ค่าใช้จ่ายในการส่งต่อเพื่อยืนยันการ วินิจฉัยโรคซิลิโคสิส รายละ 120 บาท จำนวน 10 คนเป็นเงิน 1,200 บาท	<u>ผลผลิต</u> 1.มีการเฝ้าระวังในกลุ่ม เสี่ยง/ในรายที่สงสัยมีการ ส่งต่อยืนยันการวินิจฉัยโรค ซิลิโคสิส ร้อยละ100 <u>2 ผลลัพธ์</u> มีการวินิจฉัยโรคจาก การประกอบอาชีพได้เร็ว มากขึ้น /กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการเฝ้าระวังและดูแล ต่อเนื่อง	กลุ่มเสี่ยงต่อโรคซิลิโคสิส ทุกรายได้รับการส่งต่อ และการตรวจยืนยันเพื่อ การวินิจฉัยโรค	น.ส.สุทิน ใจรักษ์

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ ประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน									
โครงการโครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกเวชศาสตร์สำหรับการบริการปฐมภูมิในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุข: คลินิกโรคจากการทำงาน ปี 2569 โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (โครงการต่อเนื่อง)									
กิจกรรม จัดทำสรุป เอกสารผลการ ดำเนินงานประจำปี 2569	การจัดทำสรุปเอกสารผลการดำเนินงานประจำปีของงานอาชีวอนามัยเป็นกระบวนการสำคัญที่ช่วยสะท้อนผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานในรอบปี ทั้งในด้านการส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม และติดตามความเสี่ยงด้านสุขภาพจากการทำงาน เอกสารดังกล่าวสามารถใช้เป็นข้อมูลอ้างอิงสำหรับการประเมินประสิทธิภาพของมาตรการที่นำมาใช้ รวมถึงช่วยระบุปัญหา ข้อจำกัด และแนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีถัดไป นอกจากนี้ การจัดทำรายงานประจำปียังเป็นเครื่องมือในการสื่อสารข้อมูลแก่ผู้บริหาร หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ช่วยส่งเสริมความโปร่งใสในการดำเนินงาน และสามารถใช้เป็นหลักฐานประกอบการตรวจสอบหรือรับรองคุณภาพของระบบงานอาชีวอนามัยตามมาตรฐาน	1.สรุปผลการดำเนินการส่งให้กองทุนเงินทดแทนโดยสถาบันราชประชาสมาสัย	สถาบันราชประชาสมาสัย	สถาบันราชประชาสมาสัย	พย.68-มค.69	งบประมาณจาก งบคลินิกโรคจากการทำงาน รวม 1,500บาท 1.ค่าถ่ายเอกสารและจัดทำรูปเล่มสรุปรายงานผลการดำเนินการ เป็นเงิน 1,500 บาท	ผลผลิต 1.มีรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการฯเป็นรูปเล่มตามกำหนดเวลา ผลลัพธ์ เป็นต้นแบบการดำเนินคลินิกโรคจากการทำงานดีเด่น	1.รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการเสร็จทันตามกำหนดเวลา	น.ส.สุทิน ใจรักษ์ และน.ส.ยุภาวดี กอกกาวัณษ์

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ ประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน									
โครงการโครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการหัตถิยภูมิในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุข: คลินิกโรคจากการทำงาน ปี 2569 โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (โครงการต่อเนื่อง)									
กิจกรรม จัดอบรม เชิงปฏิบัติการรองรับ อุบัติเหตุจากสารเคมี วัตถุอันตราย เครือข่ายบริการ สุขภาพและสถาน ประกอบการที่ เกี่ยวข้อง อำเภอ เมืองตาก จังหวัดตาก ปี 2569	ปัจจุบันการเกิดอุบัติเหตุจากสารเคมี และ วัตถุอันตรายในสถานประกอบการหรือ ในที่สาธารณะมีจำนวนเหตุการณ์เพิ่มขึ้น ทุกปี ก่อให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพต่อ ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่เกิดเหตุ และผู้ที่เข้าไป ช่วยเหลือ เจ้าหน้าที่ทางด้านสาธารณสุข ตลอดจนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นผู้ที่มี บทบาทในการตอบโต้อุบัติเหตุและเข้าไป ดำเนินการช่วยเหลือจำเป็นต้องมีความรู้ ความเข้าใจ ในการเตรียมความพร้อม และตอบโต้อุบัติเหตุจากสารเคมี/วัตถุ อันตรายเพื่อป้องกันตนเองให้พ้นจาก อันตราย ที่เกิดจากการสัมผัสสารเคมี และวัตถุอันตรายโดยรู้เท่าไม่ถึงการณ์ และสามารถให้ความช่วยเหลือ ผู้ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากสารเคมี และวัตถุอันตรายได้อย่างถูกต้อง การ ดำเนินงานเตรียมความพร้อม จะ ประกอบด้วยการทำงานหลัก ได้แก่ จัดตั้งศูนย์อำนวยความสะดวก ฉุกเฉินทางสาธารณสุขในทุกระดับ	1. เพื่อพัฒนาความรู้ ทักษะ ด้านการจัดการ และการ ช่วยเหลือผู้ที่ได้รับบาดเจ็บจาก อุบัติเหตุจากสารเคมีและวัตถุ อันตราย ได้อย่างถูกต้อง 2. เพื่อให้บุคลากรรับทราบ แนวทางปฏิบัติสามารถปฏิบัติ ตามแผนการรองรับอุบัติเหตุจาก สารเคมีและวัตถุอันตราย ได้ อย่างถูกต้อง 3. เพื่อให้ทุกหน่วยงานมีการ เตรียมความพร้อมทั้งด้าน บุคลากร และเครื่องมือ ยา และ เวชภัณฑ์	อำเภอเมืองตาก	บุคลากร/ ผู้บริหาร เครือข่าย บริการสุขภาพ อำเภอเมืองตาก บุคลากรสห สาขาวิชาชีพ เครือข่าย บริการสุขภาพ อำเภอเมือง ตากและ เครือข่าย สาธารณสุขฝั่ง ตะวันออก จำนวน 100 คน	เม.ย.-พ.ค.69	งบทคลินิกโรคจากการทำงาน 1. อบรม ความรู้เบื้องต้นสารเคมีและวัตถุอันตราย (1 วัน) - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อๆ ละ 80 บาท จำนวน 100 คน เป็นเงิน 8,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 100 คน เป็นเงิน 5,000 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม (2 ท่าน) เป็น เงิน 7,200 บาท 2. ฝึกซ้อมปฏิบัติภาคสนาม การฝึกการ ป้องกันและระงับอุบัติเหตุสารเคมีและวัตถุ อันตราย ฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะ (Table Top Exercise) (1 วัน)ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อๆ ละ 80 บาท จำนวน 100 คน เป็นเงิน 8,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 2 มื้อๆ ละ 25 บาท จำนวน 100 คน เป็นเงิน 5,000 บาท - ค่าที่พักวิทยากร เป็นเงิน 1,800 บาท - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง/ค่าพาหนะวิทยากรเป็น	ผลผลิต 1. ผู้เข้าอบรมผ่านการ ประเมินการซ้อมแผนในแต่ ละพื้นที่ มากกว่าร้อยละ ๘๐ 2. ผู้เข้าอบรมผ่านการ อบรม และการซ้อมแผน รองรับอุบัติเหตุจากสารเคมี วัตถุอันตราย มากกว่าร้อยละ ๘๐ 3. บุคลากรมีความรู้และ ทักษะในการช่วยชีวิตและ ปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง มากกว่าร้อยละ ๘๐ ผลลัพธ์ ๑. เกิดแนวทางการ ประสานงานที่เข้าใจเป็น แนวเดียวกันทั้งเครือข่ายฯ ๒. ทุกหน่วยงานมีความ พร้อมทั้งด้านบุคลากร เครื่องมือ อุปกรณ์ รวมถึง การจัดการภายใน	มีการจัดอบรม พื้นฟู และซ้อมแผน เพื่อ รองรับอุบัติเหตุจาก สารเคมีวัตถุอันตราย อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	สุนิตรา ทองดี พรรณกมล มนต์รี

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ ประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน									
โครงการโครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการทุติยภูมิในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุข: คลินิกโรคจากการทำงาน ปี 2569 โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (โครงการต่อเนื่อง)									
กิจกรรม อบรมเชิง ปฏิบัติการ: การย ศาสตร์กับการ ปฏิบัติงานเพื่อควา ปลอดภัย	วัยทำงานที่มีสุขภาพกายและสุขภาพจิต ที่ดีนั้น เป็นทรัพยากรที่สำคัญยิ่งของ องค์กร อย่างไรก็ตามบุคลากรของ โรงพยาบาล มีปัญหาด้านปัญหาทางด้าน กายศาสตร์มากกว่า ร้อยละ 80 ซึ่ง คล้ายกับทุกองค์กรในปัจจุบัน ความสำคัญของการใช้กายศาสตร์คือ การออกแบบ จัดสภาพแวดล้อมในการ ปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดความเหมาะสม ระหว่างผู้ปฏิบัติงานกับอุปกรณ์ทาง เทคโนโลยี โดยจะต้องดำเนินการ วิเคราะห์งาน ความต้องการของผู้ใช้งาน อุปกรณ์ที่ใช้ทั้งในด้านขนาด รูปทรงที่ เหมาะสมกับตำแหน่งงานนั้นๆ ซึ่งการย ศาสตร์ในสถานที่ปฏิบัติงานนั้นเป็นสิ่งที่ จำเป็นอย่างยิ่งด้านความปลอดภัยในการ ทำงานของพนักงาน ทั้งระยะสั้นและ ระยะยาว อีกทั้งยังช่วยเสริมสร้าง วัฒนธรรมด้านความปลอดภัยมากยิ่งขึ้น การใช้การยศาสตร์นอกจากช่วย เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรด้านความ	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ด้านปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการย ศาสตร์ 2.เพื่อให้ทราบแนว ทางการจัดการ/ปรับสิ่งแวดล้อม อุปกรณ์ต่างให้ปลอดภัยหรือลด ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับ ร่างกาย/สุขภาพ	รพ.ตสม	บุคลากร ผู้ประกันตน โรงพยาบาลสม เด็จพระเจ้า ตากสินมหาราช และพนักงานใน สถาน ประกอบการ เขต 4 อำเภอ ฝั่งตะวันออก ของ จ.ตาก จำนวน 100 คน	เม.ย-พค.2569	งบประมาณจากงบคลินิกโรคจากการ ทำงาน จำนวนเงิน 22,700บาท - ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 80 บาท จำนวน 100 คน เป็นเงิน 8,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 100 คน เป็นเงิน5,000 บาท- ค่าสมนาคุณวิทยากร 7 ชม.ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน เป็นเงิน 4,200 บาท - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง/ ค่าพาหนะวิทยากร เป็นเงิน 2,500 บาท - ค่าวัสดุ/ อุปกรณ์เป็นเงิน 3,000 บาท รวมเป็นเงิน 22,700 บาท	ผลผลิต 1.บุคลากรรพ./พนักงาน สถานประกอบการ อำเภอ ฝั่งตะวันออกได้เข้าร่วมการ ฝึกอบรม ผลลัพธ์ 1.บุคลากร/พนักงานสถาน ประกอบการ มีความรู้ ความเข้าใจหลังการ ฝึกอบรม 2. บุคลากร/พนักงานสถาน ประกอบการสามารถฝึก ปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้อง	1.ร้อยละ80 ของผู้เข้า รับการอบรมมีผลการ ทดสอบวัดความรู้เพิ่ม มากขึ้น 2.ร้อยละ100 ของ ผู้เข้ารับการอบรมได้รับ การฝึกและสาธิต ย้อนกลับได้อย่างถูกต้อง	นางสาวพานิดา คงมั่นคุณธรรม

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ ประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน									
โครงการโครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการหัตถิยภูมิในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุข: คลินิกโรคจากการทำงาน ปี 2569 โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (โครงการต่อเนื่อง)									
กิจกรรม จัดอบรม เชิงปฏิบัติการรองรับ อุบัติเหตุจากสารเคมี วัตถุอันตราย เครือข่ายบริการ สุขภาพและสถาน ประกอบการที่ เกี่ยวข้อง อำเภอ เมืองตาก จังหวัดตาก ปี 2569	ปัจจุบันการเกิดอุบัติเหตุจากสารเคมี และ วัตถุอันตรายในสถานประกอบการหรือ ในที่สาธารณะมีจำนวนเหตุการณ์เพิ่มขึ้น ทุกปี ก่อให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพต่อ ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่เกิดเหตุ และผู้ที่เข้าไป ช่วยเหลือ เจ้าหน้าที่ทางด้านสาธารณสุข ตลอดจนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นผู้ที่มี บทบาทในการตอบโต้อุบัติเหตุและเข้าไป ดำเนินการช่วยเหลือจำเป็นต้องมีความรู้ ความเข้าใจ ในการเตรียมความพร้อม และตอบโต้อุบัติเหตุจากสารเคมี/วัตถุ อันตรายเพื่อป้องกันตนเองให้พ้นจาก อันตรายที่เกิดจากการสัมผัสสารเคมี และวัตถุอันตรายโดยรู้เท่าไม่ถึงการณ์ และสามารถให้ความช่วยเหลือ ผู้ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากสารเคมี และวัตถุอันตรายได้อย่างถูกต้อง การ ดำเนินงานเตรียมความพร้อม จะ ประกอบด้วยการทำงานหลัก ได้แก่ จัดตั้งศูนย์อำนวยความสะดวก ได้แก่ ฉุกเฉินทางสาธารณสุขในทุกระดับ	1. เพื่อพัฒนาความรู้ ทักษะ ด้านการจัดการ และการ ช่วยเหลือผู้ที่ได้รับบาดเจ็บจาก อุบัติเหตุจากสารเคมีและวัตถุ อันตราย ได้อย่างถูกต้อง 2. เพื่อให้บุคลากรรับทราบ แนวทางปฏิบัติสามารถปฏิบัติ ตามแผนการรองรับอุบัติเหตุจาก สารเคมีและวัตถุอันตราย ได้ อย่างถูกต้อง 3. เพื่อให้ทุกหน่วยงานมีการ เตรียมความพร้อมทั้งด้าน บุคลากร และเครื่องมือ ยา และ เวชภัณฑ์	อำเภอเมืองตาก	บุคลากร/ ผู้บริหาร เครือข่าย บริการสุขภาพ อำเภอเมืองตาก บุคลากรสห สาขาวิชาชีพ เครือข่าย บริการสุขภาพ อำเภอเมือง ตากและ เครือข่าย สาธารณสุขฝั่ง ตะวันออก จำนวน 100 คน	เม.ย.-พ.ค.69	งบจาก งบคลินิกโรคจากการทำงาน 1. อบรมความรู้เบื้องต้นสารเคมีและวัตถุ อันตราย (1 วัน) - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อๆ ละ 80 บาท จำนวน 100 คน เป็นเงิน 8,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 100 คน เป็นเงิน 5,000 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม (2 ท่าน) เป็น เงิน 7,200 บาท 2. ฝึกซ้อมปฏิบัติภาคสนาม การฝึกการ ป้องกันและระงับอุบัติเหตุสารเคมีและวัตถุ อันตราย ฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะ (Table Top Exercise) (1 วัน)ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อๆ ละ 80 บาท จำนวน 100 คน เป็นเงิน 8,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 2 มื้อๆ ละ 25 บาท จำนวน 100 คน เป็นเงิน 5,000 บาท - ค่าที่พักวิทยากร เป็นเงิน 1,800 บาท - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง/ค่าพาหนะวิทยากรเป็น เงิน 3,600 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม (3 ท่าน) เป็นเงิน 10,800 บาท - ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ เป็นเงิน 3,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งหมด 52,400 บาท	ผลผลิต 1. ผู้เข้าอบรมผ่านการ ประเมินการซ้อมแผนในแต่ ละพื้นที่ มากกว่าร้อยละ ๘๐ 2. ผู้เข้าอบรมผ่านการ อบรม และการซ้อมแผน รองรับอุบัติเหตุจากสารเคมี วัตถุอันตราย มากกว่าร้อยละ ๘๐ 3. บุคลากรมีความรู้และ ทักษะในการช่วยชีวิตและ ปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง มากกว่าร้อยละ ๘๐ ผลลัพธ์ ๑. เกิดแนวทางการ ประสานงานที่เข้าใจเป็น แนวเดียวกันทั้งเครือข่ายฯ ๒. ทุกหน่วยงานมีความ พร้อมทั้งด้านบุคลากร เครื่องมือ อุปกรณ์ รวมถึง การจัดการภายใน โรงพยาบาลในการรองรับ อุบัติเหตุจากสารเคมีวัตถุ อันตราย	มีการจัดอบรม พื้นฟู และซ้อมแผน เพื่อ รองรับอุบัติเหตุจาก สารเคมีวัตถุอันตราย อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	สุนิตรา ทองดี พรรณกมล มนต์รี

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ ประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ									
เป้าประสงค์ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้									
แผนงาน									
โครงการโครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการทุติยภูมิในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุข: คลินิกโรคจากการทำงาน ปี 2569 โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (โครงการต่อเนื่อง)									
กิจกรรม จัดประชุม คณะกรรมการความ ปลอดภัย อาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมใน การทำงาน(คปอ.)ใน โรงพยาบาล	การจัดประชุม คณะกรรมการความ ปลอดภัย อาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน(คปอ.) ใน โรงพยาบาลเป็นกระบวนการที่มี ความสำคัญอย่างยิ่งในการขับเคลื่อนงาน ด้านความปลอดภัยและสุขภาพของ บุคลากร ผู้ป่วย และผู้มารับบริการ ไม่ใช่ เพียงแค่การปฏิบัติตามกฎหมาย แต่เป็น การสร้างระบบบริหารจัดการที่เข้มแข็ง เพื่อให้โรงพยาบาลเป็นสถานที่ทำงานที่ ปลอดภัยสำหรับบุคลากร และเป็น สถานพยาบาลที่เอื้อต่อการฟื้นฟูสุขภาพ ของผู้ป่วยและผู้มาใช้บริการทุกคน	เพื่อสร้างเครือข่ายการส่งต่อ ผู้ป่วยโรคจากการทำงาน -สื่อสารความปลอดภัยในการ ทำงาน -ติดตามการแก้ไขด้าน อาชีว อนามัย	รพ.ตสม.	คกก. ดำเนินงานอาชีว อนามัยความ ปลอดภัยและ สภาพแวดล้อม ในการทำงานใน โรงพยาบาล	มีค. 69,กค.69	งบจาก งบคลินิกโรคจากการทำงาน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆ ละ 25 บาท จำนวน 18 คน เป็นเงิน 900 บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน 500 บาท รวม เป็นเงิน 1,400 บาท	มีการประชุม 2 ครั้ง/ปี	รายงานการประชุม 2 ครั้ง/ปี	น.ส.พรรณกมล มนตรี นักวิชาการ สาธารณสุข ปฏิบัติการ

รวม ๑๘๗,๙๒๐ บาท

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/วิธีการ ประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : งานพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนเครือข่าย									
เป้าประสงค์: ๑)รพสต.ได้รับตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพปฐมภูมิผ่านเกณฑ์ครบ ๑๐๐ %									
แผนงานงานพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนเครือข่าย อำเภอเมืองตาก									
โครงการเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคติดต่อที่เป็นปัญหาในพื้นที่อำเภอเมืองตาก									
กิจกรรม ๑ ติดตาม ร่วมประเมิน รพสต. ทีมอำเภอเมืองให้ ได้รับการตรวจ ประเมินมาตรฐาน คุณภาพปฐมภูมิ เพื่อให้ผ่านเกณฑ์ครบ ๑๐๐ %	หลักการและเหตุผล คุณภาพการ ให้บริการเป็นการตอบสนองความ ต้องการ บนพื้นฐานความคาดหวังของ ผู้รับบริการ อันประกอบไปด้วยเกณฑ์ ต่างๆ หลายประการ การให้บริการ สุขภาพปฐมภูมิ มีความเชื่อมโยงกับการ ดูแล สุขภาพเป็นองค์รวม ต่อเนื่อง ผสมผสาน มุ่งเน้นการป้องกัน ส่งเสริม การสร้าง องค์ความรู้ในการสร้าง สุขภาวะทั้งของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และผู้ป่วย โดยอาศัยพื้นฐานหรือบริบท เดิมแห่งการดำรงชีวิต และวัฒนธรรมพื้นถิ่น การให้บริการ สุขภาพปฐมภูมิจึงมีความละเอียดอ่อนที่ มีมิติแห่งการดูแลสุขภาพ มากกว่าการรักษาพยาบาลเพียงอย่าง เดียว เกณฑ์คุณภาพและมาตรฐานในการ ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิเป็นเครื่องมือ หรือแนวทาง ที่กำหนดไว้เพื่อให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ นำไปปรับใช้ในการพัฒนา	๑. เพื่อเจ้าหน้าที่ สามารถปฏิบัติงาน ได้อย่างมีคุณภาพ ๒. เพื่อพัฒนา คุณภาพปฐมภูมิและ พัฒนาเครือข่ายของ อำเภอเมืองตากให้ ผ่านเกณฑ์ ๑๐๐%	อำเภอเมือง ตาก	คณะกรรมการ และทีมงาน สนับสนุน สนับสนุนและ พัฒนาคุณ ภาคีเครือข่าย อำเภอเมือง ตาก จำนวน ๒๕ คน	โดยประมาณ วันที่ ๑๕-๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ และ วันที่ ๑๓-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙	งบประมาณจากเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เงินบำรุง โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสิน มหาราช จำนวนบาท จำนวน ๒๕ คน มีรายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ มื้อ ๆ ๘๐ บาท จำนวน ๒๕ คน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๒๕ คน เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓๒,๕๐๐ บาท ตรวจใน ระดับอำเภอและรับตรวจในระดับจังหวัด	ผลผลิต ๑. เจ้า หน้าบุคลากรได้พัฒนาศักยภาพ ทักษะ และ นำไปพัฒนาระบบ ต่อไป ๒.สถานบริการสุขภาพ ปฐมภูมิและคุณภาพตาม มาตรฐานและเป็นพื้นฐานการ พัฒนาคุณภาพต่อไป ๓.มีระบบ บริการการประสานงานและ สนับสนุนพัฒนาเครือข่าย ผลลัพธ์ รพสต.และหน่วย บริการได้รับตรวจประเมิน มาตรฐานคุณภาพปฐมภูมิผ่าน เกณฑ์ครบ ๑๐๐ %	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. วิธีการประเมินผล ๑. ประเมินความรู้ เจ้าหน้าที่บุคลากร สามารถตอบเกณฑ์ มาตรฐานตัวชี้วัด คุณภาพมาตรฐาน ปฐมภูมิได้และ สามารถปฏิบัติได้จริง ๒. รพสต.และ หน่วยบริการที่ได้รับ ตรวจประเมิน มาตรฐานคุณภาพ ปฐมภูมิผ่านเกณฑ์ มาตรฐานคุณภาพ ปฐมภูมิ	งานพัฒนาระบบ บริการและ สนับสนุนเครือข่าย

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย									
กลยุทธ์ ยกระดับระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ									
โครงการ ยกระดับความมั่นคงปลอดภัยเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้ได้มาตรฐาน									
กิจกรรมที่ ๑ ๑.๑.สร้างความ ตระหนักความ ปลอดภัยทางไซเบอร์ ๑.๓.อบรมเจ้าหน้าที่ IT และเจ้าหน้าที่ทั่วไป ๑.๔.ติดตามและ ประเมินผลการ ดำเนินงาน เสนอ ผู้บริหาร	ปัจจุบัน โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ได้ปรับปรุงพัฒนาประสิทธิภาพระบบเครือข่าย และระบบเครือข่าย (Network) รวมถึงการสำรอง และการกู้คืนข้อมูล (Data Backup and Restore) โดยได้ดำเนินการมาตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๔๗ ซึ่งส่งผลให้ ประสิทธิภาพการให้บริการในภาพรวมเป็นไปได้อย่าง ดี รูปแบบบริการอิเล็กทรอนิกส์ที่ได้นำมาควบรวมนบน ระบบเครือข่ายสารสนเทศ (Digital Transformation) ส่งผลให้การเข้าถึงระบบ สารสนเทศมีความเสี่ยงจากภัยคุกคาม (Cyber Threat) มากขึ้น ซึ่งอาจจะส่งผลกระทบต่อ ระบบสารสนเทศ อีกทั้งมาตรการมาตรการการรักษา ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ กระทรวงสาธารณสุข ได้มีผลบังคับใช้ จึงมีความจำเป็นต้องดำเนินการอย่าง เร่งด่วน	๑.เพื่อให้ระบบสารสนเทศของ โรงพยาบาลฯ มีความปลอดภัย สูงสุด สามารถเฝ้าระวังและ ควบคุมนโยบายการเข้าถึง ทรัพยากรสารสนเทศต่างๆ ได้ อย่างมีประสิทธิภาพ ๒.เพื่อให้การขยายความต้องการ ระบบสารสนเทศ ไม่ส่งผลให้เกิด ความเสี่ยงต่อระบบสารสนเทศ ๓.เพื่อลดความเสี่ยงต่อความ เสียหายของข้อมูลสารสนเทศ อัน เกิดจากภัยคุกคาม (Cyber Threat)	ผู้ใช้งาน สารสนเทศ ของ โรงพยาบาล จำนวน ๑๐๐ คน	ผู้ใช้งาน เทคโนโลยี สารสนเทศ	ต.ค.๖๘ ถึง ก.ย. ๖๙	งบประมาณจากเงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าวิทยากร ๒ คนละ ๖๐๐ บาท ๓ วัน เป็น เงิน ๒๕,๒๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่าง เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท ๓.ค่าอาหารกลางวัน เป็นเงิน ๑๖,๕๐๐ บาท ๔.ค่าพาหนะ เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท ๕.ค่าที่พัก เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท ๖.ค่าเอกสาร เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๗.ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๗๙,๗๐๐ บาท	ผลผลิต โรงพยาบาลมีปลอดภัย ด้านความปลอดภัยข้อมูล สารสนเทศ ตามมาตรการ รักษา ปลอดภัยไซเบอร์ กระทรวงสาธารณสุข ผลลัพธ์ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ได้รับความรู้และตระหนัก เรื่องความปลอดภัยทางไซ เบอร์	ประเมินตามแบบ ประเมินตัวชี้วัด	นายสมิทธิ์ เกิดสินธุ์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ สารสนเทศทาง การแพทย์ นายกิตติพงษ์ ชัยศรี หัวหน้ากลุ่มงาน เทคโนโลยีสารสนเทศ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย									
กลยุทธ์ ยกระดับระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ									
โครงการ ยกระดับความมั่นคงปลอดภัยเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้ได้มาตรฐาน									
กิจกรรมที่ ๒ ตรวจเยี่ยมเพื่อรับรอง การพัฒนาคุณภาพ เทคโนโลยีสารสนเทศ HAIT ระดับ ๔ Plus ๑. ประสานงาน/ทำ หนังสือถึงสมาคมเวช สารสนเทศไทยเพื่อ ขอรับการเยี่ยมสำรวจ และจัดทำกำหนดการ ๒. เขียนโครงการเสนอ ขออนุมัติ ๓. ประสานแจ้ง ผู้เกี่ยวข้อง ๔. ดำเนินการ สารสนเทศ ๕. สรุป/ประเมินผล โครงการ	กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายด้าน Digital Transformations โดยมีการพัฒนาคุณภาพด้านสารสนเทศ โรงพยาบาล โดยมีหลักการสำคัญในการปฏิรูปประเด็นเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลให้มีความเชื่อมั่นต่อการให้บริการ “ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเอง สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ” เพื่อสร้างสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่ดี สังคม มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล เพื่อสุขภาพที่เหมาะสม ครอบคลุม ปลอดภัย เป็นธรรม และมีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการพัฒนาความรู้ทางสุขภาพการบริการทางการแพทย์และการบริการด้านสาธารณสุขสำหรับประชาชนในทุกพื้นที่ หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ มีข้อมูลสารสนเทศที่ใช้บริหารจัดการระบบสุขภาพและสาธารณสุขที่ทันสมัย เพื่อสนับสนุนการจัดระบบสุขภาพให้มีประสิทธิภาพและเป็นธรรม กลุ่มภารกิจพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ได้นำกระบวนการพัฒนาคุณภาพแบบผสมผสาน HA & TMI (Hospital Accreditation และ Thai Medical Informatics Association) มาใช้ในการพัฒนาคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลให้มีคุณภาพบนพื้นฐานข้อมูลสารสนเทศที่เป็นมาตรฐาน โดยมีวัตถุประสงค์การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลเพื่อการรับรองคุณภาพ สนับสนุนการให้บริการอย่างต่อเนื่อง ลดความเสี่ยงผลกระทบของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพิ่มประสิทธิภาพด้านคุณภาพข้อมูลสารสนเทศ โดยมีผู้ทรงคุณวุฒิ มาเยี่ยมสำรวจให้คำแนะนำด้านคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศ ตามมาตรฐานสมาคมเวชสารสนเทศไทย	๑. เพื่อพัฒนาคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลเพื่อการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HAIT ได้ ๒. เพื่อสนับสนุนการให้บริการอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องของโรงพยาบาลได้ ๓. เพื่อลดความเสี่ยงผลกระทบของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลได้ ๔. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพด้านคุณภาพข้อมูลสารสนเทศของโรงพยาบาลได้	ผู้ใช้งาน สารสนเทศ ของ โรงพยาบาล	ผู้ใช้งาน เทคโนโลยี สารสนเทศ	ต.ค.๖๘ ถึง ก.ย. ๗๐	งบประมาณจากเงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าวิทยากร เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่าง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๓.ค่าอาหารกลางวัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๔.ค่าใช้จ่ายเกี่ยววิทยากร เป็นเงิน ๓๒,๙๐๐ บาท ๕.ค่าจัดทำเอกสาร ๒,๑๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท	ผลผลิต มีการพัฒนาคุณภาพ เทคโนโลยีสารสนเทศ ตามมาตรฐาน HAIT ระดับ 4 และมาตรฐาน รายโรค PDSC ผลลัพธ์ ต่อการรับรองคุณภาพ จากสมาคมเวชสารสนเทศ ไทย HAIT ระดับ 4 Plus	ตัวชี้วัดเขตสุขภาพที่ 2 สุขภาพดิจิทัล	นายสมิทธิ์ เกิดสินธุ์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ สารสนเทศทาง การแพทย์ นายกิตติพงษ์ ชัยศรี หัวหน้ากลุ่มงาน เทคโนโลยีสารสนเทศ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่ง งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย									
แผนงาน ขับเคลื่อนองค์กรสาธารณสุขสู่ระบบดิจิทัลที่ทันสมัย ปลอดภัย และมีความคุ้มค่า									
โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health เพื่อเป้าหมาย Paperless									
กิจกรรมที่ ๑ จัดทำระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health เพื่อเป้าหมาย Paperless	ในปัจจุบัน การให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขจำเป็นต้องมีข้อมูลจำนวนมากเพื่อประกอบการวินิจฉัย รักษา และบริหารจัดการภายในองค์กร ระบบที่ใช้เอกสารกระดาษยังคงพบอยู่ทั่วไปในหลายขั้นตอน ส่งผลให้เกิดความล่าช้า ข້ซ้อน ข้อมูลผิดพลาด และสิ้นเปลืองทรัพยากร ทั้งในด้านเวลา แรงงาน และงบประมาณ ด้วยนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขในการขับเคลื่อน “Digital Health Thailand” และแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) จึงมีความจำเป็นเร่งด่วนในการพัฒนาระบบบริหารจัดการภายในให้เป็นระบบดิจิทัล โดยมีเป้าหมายสำคัญคือการเป็น Paperless Hospital หรือหน่วยบริการที่ลดการใช้กระดาษให้เหลือน้อยที่สุดหรือไม่ใช้เลยในกระบวนการหลัก	๑.เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการภายในหน่วยบริการสุขภาพให้เป็นระบบดิจิทัล (Digital Health) ๒.เพื่อลดการใช้กระดาษในกระบวนการหลักขององค์กร ๓.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความสะดวกเร็วในการให้บริการประชาชน ๔.ลดระยะเวลาในการค้นหาข้อมูลลดข้อผิดพลาดจากการใช้กระดาษ และลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน ๕.เพื่อยกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วยให้มีมาตรฐาน ปลอดภัย และต่อเนื่อง โดยสามารถเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพระหว่างแผนกภายใน และระหว่างหน่วยบริการได้แบบ Real-time ๖.เพื่อส่งเสริมการใช้ข้อมูลสุขภาพเพื่อการตัดสินใจและการบริหารจัดการ เช่น การสร้าง Dashboard, รายงานวิเคราะห์เชิงคุณภาพ และการเฝ้าระวังด้านสาธารณสุข	๑.ลดการใช้กระดาษในกระบวนการบริหารจัดการและบริการทางการแพทย์ลงอย่างน้อย ๘๐% ๒.พัฒนาระบบสารสนเทศทางการแพทย์ให้เป็นดิจิทัลอย่างครอบคลุม ๓.สร้างความเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพภายในและระหว่างหน่วยงาน (Interoperability) รองรับการแลกเปลี่ยนข้อมูลกับระบบระดับชาติ เช่น HDC, NHSO, HIE ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๔.เพิ่มประสิทธิภาพและลดระยะเวลาการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์ โดยลดภาระการเขียนเอกสารซ้ำซ้อน และเพิ่มเวลาในการดูแลผู้ป่วย	แพทย์ พยาบาล	๑ ม.ค.๖๙-๓๑ ธ.ค.๖๙	งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาล จากงบประมาณตามแผนสารสนเทศ	ผลผลิต ๑.ระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR / EHR) ที่ใช้งานได้จริงในหน่วยบริการ ๒.ระบบสารสนเทศทางห้องปฏิบัติการ (LIS), การถ่ายภาพทาง การแพทย์ (PACS), และระบบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ (CPOE) ผลลัพธ์ ๑.บันทึกประวัติผู้ป่วย, การรักษา, การสั่งยา และการวินิจฉัยแบบไม่ใช้กระดาษ ๒.ส่งผลตรวจและภาพเอกซเรย์แบบออนไลน์ ลดการพิมพ์กระดาษ	๑.ร้อยละของเวชระเบียนผู้ป่วยในที่บันทึกแบบอิเล็กทรอนิกส์โดยสมบูรณ์ (IPD e-Chart) ≥ ๙๐% ๒.ร้อยละของคำสั่งแพทย์ในผู้ป่วยที่สั่งผ่านระบบ CPOE (Computerized Physician Order Entry) ≥ ๙๐% วิธีการประเมินผล ๑.สัดส่วนเวชระเบียน IPD ที่เป็นอิเล็กทรอนิกส์ทั้งหมด ๒.ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้งานระบบ	สุขภาพดิจิทัล/ เทคโนโลยี สารสนเทศ/แพทย์ พยาบาล/ เภสัชกร เจ้าหน้าที่เวชระเบียน /นักเทคนิค การแพทย์ xray / การภาพบำบัด/ แพทย์แผนไทย/ กิจกรรมบำบัด/ การเงิน/ศูนย์ข้อมูล

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย									
แผนงาน การขับเคลื่อนสู่โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital)									
โครงการพัฒนาระบบ AI เพื่อยกระดับการสรุปข่าวทางการแพทย์ (AI Chart Summarization)									
กิจกรรมที่ ๑ จัดทำ ระบบ AI เพื่อ ยกระดับการสรุป ข่าวทางการแพทย์ (AI Chart Summarization)	๑.ยกระดับคุณภาพเวชระเบียนโดยใช้ AI ช่วยสรุปข้อมูลทางการแพทย์ให้ แม่นยำ รวดเร็ว ๒.ลดภาระงานซ้ำซ้อนของแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่เวชระเบียนใน การสรุปข่าว ๓.สร้างมาตรฐานการบันทึกข้อมูลที่เป็น ระบบอัตโนมัติและปลอดภัย	๑.เชื่อมต่อข้อมูลจากระบบ HIS, LAB, Rx, Imaging ๒.ใช้ NLP (Natural Language Processing) สกัดข้อมูลสำคัญ จาก note ทางการแพทย์ ๓.สร้างสรุปรายงานอัตโนมัติ เช่น Discharge Summary, Progress Note, Summary of Care	๑.ยกระดับคุณภาพเวช ระเบียนโดยใช้ AI ช่วย สรุปข้อมูลทาง การแพทย์ให้แม่นยำ รวดเร็ว ๒.ลดภาระงานซ้ำซ้อน ของแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่เวช ระเบียนในการสรุปข่าว ๓.สร้างมาตรฐานการ บันทึกข้อมูลที่เป็น ระบบอัตโนมัติและ ปลอดภัย	แพทย์ พยาบาล	๑ ม.ค.๖๙-๓๑ ธ.ค.๖๙	๑.งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาล	ผลผลิต ๑.ระบบ AI สำหรับสรุป ข่าวตผู้ป่วยอัตโนมัติ (Web-based หรือ HIS Plugin) ๒.Dashboard สำหรับ Preview และ Audit ข้อมูล ผลลัพธ์ ๑.คุณภาพเวชระเบียนดี ขึ้นอย่างชัดเจน ๒.กระบวนการสรุป ข่าวตมีความรวดเร็วและ ทันเวลา	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ข่าวตที่ระบบ AI สรุปมี ความถูกต้องระดับ “ดี-ดี มาก” โดยผู้ใช้ประเมิน ≥ ๙๐% ๒.ลดการใช้กระดาษในการ พิมพ์เวชระเบียน ≥ ๘๐% วิธีการประเมินผล ๑.เวลาที่ใช้ในการสรุปข่าวต ๒.จำนวนข่าวตที่สรุปได้ ครบถ้วนภายในเวลาที่กำหนด	สุขภาพดิจิทัล/ แพทย์ พยาบาล เภสัชกร เจ้าหน้าที่ เวชระเบียน นัก เทคนิคการแพทย์ xray

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย									
แผนงาน พัฒนาระบบ Speech to Text ให้สามารถเชื่อมต่อกับ HIS (เช่น หน้าจอบันทึก OPD/IPD) สร้างฟังก์ชันเลือกภาษาหรือศัพท์เฉพาะทางการแพทย์ สร้างระบบรักษาความปลอดภัยข้อมูล (Data Privacy / PDPA Compliance)									
โครงการพัฒนาระบบ Speech to Text ให้สามารถเชื่อมต่อกับ HIS									
กิจกรรมที่ ๑ จัดทำระบบ Speech to Text ให้สามารถเชื่อมต่อกับ HIS	ในปัจจุบัน ระบบบริการทางการแพทย์ต้องเผชิญกับการงานเอกสารจำนวนมาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการบันทึกข้อมูลเวชระเบียน ซึ่งเป็นขั้นตอนที่ใช้เวลาและทรัพยากรของบุคลากรทางการแพทย์เป็นอย่างมาก ปัญหาดังกล่าวอาจทำให้เกิดความล่าช้าในการให้บริการ ความเหนื่อยล้าของบุคลากร และอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพของข้อมูลทางการแพทย์ ด้วยความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี โดยเฉพาะ ระบบรู้จำเสียงพูด (Speech Recognition) ได้เปิดโอกาสให้สามารถพัฒนาระบบแปลงเสียงพูดเป็นข้อความ (Speech to Text) ที่มีความแม่นยำสูง และรองรับคำศัพท์ทางการแพทย์ได้อย่างเหมาะสม ซึ่งสามารถนำมาประยุกต์ใช้กับระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (HIS) เพื่อลดภาระงานเอกสาร เพิ่มความรวดเร็วในการบันทึกข้อมูล และยกระดับคุณภาพบริการทางการแพทย์	๑.เพิ่มประสิทธิภาพในการบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ ๒.ลดภาระงานของบุคลากรทางการแพทย์ ๓.เพิ่มความแม่นยำในการบันทึกข้อมูลผู้ป่วย	๑.เพื่อเพิ่มความรวดเร็วและความสะดวกในการบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ ๒.เพื่อเพิ่มความแม่นยำของข้อมูลที่บันทึกเข้าสู่ระบบ HIS ๓.เพื่อพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ให้ทันสมัย และสอดคล้องกับแนวทาง Digital Health	แพทย์ พยาบาล	๑ ม.ค.๖๙-๓๑ 5.ค.๖๙	๑.งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาล	ผลผลิต ๑.ระบบ Speech to Text ที่สามารถเชื่อมต่อกับระบบ HIS ได้จริง ๒.แพทย์และบุคลากรสามารถใช้งานระบบได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผลลัพธ์ ๑.คุณภาพการบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ดีขึ้น ๒. เพิ่มประสิทธิภาพการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.จำนวนรายการบันทึกเวชระเบียนผ่านระบบ Speech to Text เป้าหมาย: ≥ ๒๐๐ รายการ/เดือน ๒.ระยะเวลาเฉลี่ยในการบันทึกข้อมูลลดลงเป้าหมาย: ลดลง ≥ ๓๐% เมื่อเทียบกับก่อนใช้ระบบ วิธีการประเมินผล ๑.ตรวจสอบจำนวนรายการที่มีการบันทึกผ่านระบบ Speech to Text ๒.เปรียบเทียบเวลาเฉลี่ยในการบันทึกข้อมูลก่อนและหลังใช้ระบบ	สุขภาพดิจิทัล/เทคโนโลยีสารสนเทศ/แพทย์ พยาบาล/เภสัชกร เจ้าหน้าที่เวชระเบียน /นักเทคนิคการแพทย์ xray /การภาพบำบัด/แพทย์แผนไทย/กิจกรรมบำบัด/การเงิน/ศูนย์ข้อมูล

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่ง งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย									
แผนงานประชุมชี้แจงและพัฒนาระบบการสั่งอาหารผ่านระบบคอมพิวเตอร์ (Meal Ordering System) เชื่อมโยงข้อมูลกับระบบ HIS									
กิจกรรมที่ ๑ จัดทำระบบพัฒนา ระบบการสั่งอาหาร ผ่านระบบคอมพิวเตอร์ (Meal Ordering System) เชื่อมโยง ข้อมูลกับระบบ HIS	ในกระบวนการดูแลรักษาผู้ป่วย “อาหาร” ถือเป็น หนึ่งในองค์ประกอบสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อฟื้นฟู สุขภาพของผู้ป่วย โดยเฉพาะในกรณีที่ต้องควบคุม อาหารเฉพาะโรค เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไตวาย หรือผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ต้องการอาหารอ่อน เฉพาะช่วง เป็นต้น การจัดบริการอาหารจึงต้องมีความ ถูกต้อง ปลอดภัย และสอดคล้องกับคำสั่งของ แพทย์และนักโภชนาการอย่างเคร่งครัด อย่างไรก็ตาม กระบวนการสั่งอาหารในปัจจุบันใน หลายโรงพยาบาลยังคงใช้วิธีการกรอกข้อมูลด้วยมือ ส่งผลให้เกิดข้อผิดพลาดได้ง่าย เช่น การสั่งอาหารผิด ประเภท ลำบาก หรือข้อมูลตกหล่น ทำให้เกิดความไม่ พึงพอใจในหมู่ผู้ป่วย และส่งผลกระทบต่อคุณภาพการรักษา ดังนั้น การพัฒนาระบบสั่งอาหารด้วยระบบ คอมพิวเตอร์ (Meal Ordering System) ที่สามารถ เชื่อมโยงข้อมูลกับระบบ HIS จึงเป็นแนวทางสำคัญ ในการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการอาหารใน โรงพยาบาล ช่วยให้การสั่งอาหารเป็นไปอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ลดภาระงานเจ้าหน้าที่ และสามารถ ตรวจสอบย้อนหลังได้ รวมถึงสนับสนุนนโยบายการ พัฒนาสู่ Smart Hospital และ Digital Health	๑.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการ จัดการและสั่งอาหารสำหรับ ผู้ป่วย ให้เป็นไปอย่างถูกต้องและ รวดเร็ว ๒.เพื่อรองรับการสั่งอาหารที่ เหมาะสมตามคำแนะนำทางการ แพทย์และโภชนาการ เช่น อาหาร เฉพาะโรค หรือข้อจำกัดทาง อาหารของผู้ป่วย ๓.เพื่อช่วยลดข้อผิดพลาดในการ จัดเตรียมอาหาร เช่น การจัด อาหารผิดประเภท หรือความ ล่าช้าในการส่งอาหารถึงผู้ป่วย ๔.เพื่ออำนวยความสะดวกและ ลดภาระงานในการจัดทำใบสั่ง อาหารของเจ้าหน้าที่ใน โรงพยาบาลและฝ่ายโภชนาการ	๑.เพื่อให้การสั่งอาหารผู้ป่วย เป็นไปอย่างถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัย ๒.เพื่อสนับสนุนการ จัดบริการอาหารที่ สอดคล้องกับคำแนะนำ ทางการแพทย์และโภชนาการ ๓.เพื่อส่งเสริมการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศในการ บริหารจัดการอาหาร และ เชื่อมโยงข้อมูลกับระบบ HIS	แพทย์ พยาบาล	๑ ม.ค.๖๙-๓๑ ธ.ค.๖๙	๑.งบประมาณเงินบำรุง โรงพยาบาล	ผลผลิต ๑.ระบบสั่งอาหาร ออนไลน์ที่เชื่อมต่อกับ ระบบ HIS ใช้งานได้จริง ๒.รายการอาหารที่สั่ง ถูกต้องและครบถ้วนตาม คำแนะนำทางโภชนาการ ผลลัพธ์ ๑.การจัดอาหารผู้ป่วยมี ความถูกต้องและตรง ตามคำสั่งแพทย์มากขึ้น ๒.ลดความล่าช้าและ ข้อผิดพลาดในการ จัดเตรียมและส่งอาหาร	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.เป้าหมาย: ≥ ๙๐% ของ คำสั่งอาหารทั้งหมด ๒.จำนวนผู้ใช้งานระบบ (แพทย์, พยาบาล, เจ้าหน้าที่ โภชนาการ) ≥ ๘๐% ของ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง วิธีการประเมินผล ๑.ตรวจสอบจำนวนคำสั่ง อาหารผ่านระบบ ๒.ระดับความพึงพอใจของ ผู้ใช้งานระบบ	สุขภาพดิจิทัล/ พยาบาล/เจ้าหน้าที่ โภชนาการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่ง งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย									
แผนงาน พัฒนาระบบทะเบียนผู้ป่วยโรคเฉพาะทาง เพื่อการดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพและต่อเนื่อง									
โครงการพัฒนาระบบทะเบียนผู้ป่วยโรคเฉพาะทาง (Diseases Registry) เพื่อการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องและแม่นยำ									
กิจกรรมที่ ๑ จัดทำ ระบบทะเบียนผู้ป่วย โรคเฉพาะทาง (Diseases Registry) เพื่อการดูแลรักษา อย่างต่อเนื่องและ แม่นยำ	การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค เฉพาะทาง เช่น โรคเบาหวาน ความ ดันโลหิตสูง ไตวาย มะเร็ง ฯลฯ จำเป็นต้องมีระบบข้อมูลที่แม่นยำ ครบถ้วน และเชื่อมโยงกับระบบ บริการสุขภาพต่าง ๆ อย่างมี ประสิทธิภาพ ระบบ Diseases Registry จึงเป็นเครื่องมือสำคัญใน การติดตามผล การรายงานตัวชี้วัด และการจัดสรรทรัพยากรสุขภาพ อย่างเหมาะสม	๑.เพื่อจัดทำทะเบียนผู้ป่วยโรค เฉพาะทางให้ครอบคลุมและเป็น ปัจจุบัน ๒.เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกและ ใช้ในการวางแผนบริการ ๓.เพื่อสนับสนุนการดูแลผู้ป่วย ตามแนวทางคลินิก (Clinical Pathway)	๑.จัดทำฐานข้อมูล ผู้ป่วยโรคเฉพาะ ทางที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็น ปัจจุบัน ๒.เพิ่มประสิทธิภาพ การดูแลผู้ป่วย เฉพาะทางในระบบ สุขภาพ ๓.เชื่อมโยงข้อมูลกับ ระบบสุขภาพดิจิทัล ระดับประเทศ	แพทย์ พยาบาล	๑ ค.ค.๖๘-๓๑ ค.ค.๖๘	๑.งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาล	ผลผลิต ๑.ทะเบียนผู้ป่วยโรค เฉพาะทางที่เป็นระบบ และทันสมัย ๒.ระบบฐานข้อมูลกลาง เชื่อมโยงกับระบบ HIS ผลลัพธ์ ๑.สามารถวิเคราะห์ ข้อมูลเพื่อวางแผน พัฒนาระบบบริการ สุขภาพ ๒.หน่วยบริการสามารถ ติดตามผู้ป่วยเรื้อรังอย่าง มีประสิทธิภาพ	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ร้อยละของผู้ป่วยโรค เฉพาะทางที่ลงทะเบียนใน ระบบ Diseases Registry ครบถ้วน ≥ ๙๐% วิธีการประเมินผล ๑.ระดับความพึงพอใจของ ผู้ใช้งานระบบ	สุขภาพดิจิทัล/แพทย์ พยาบาล เภสัชกร เจ้าหน้าที่เวช ระเบียน นักเทคนิคการแพทย์ xray

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่ง งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย									
แผนงาน พัฒนาระบบคลังสินค้าในโรงพยาบาล (Hospital Inventory System)									
โครงการพัฒนาระบบคลังสินค้าในโรงพยาบาล (Hospital Inventory System)									
กิจกรรมที่ ๑ จัดทำระบบพัฒนา ระบบคลังสินค้าใน โรงพยาบาล (Hospital Inventory System)	ระบบคลังสินค้ำมีบทบาทสำคัญในการ สนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาล การ จัดการวัสดุและเวชภัณฑ์ที่ไม่มีประสิทธิภาพ อาจส่งผลกระทบต่อความพร้อมในการให้บริการ ผู้ป่วย รวมถึงต้นทุนที่สูงเกินความจำเป็น การ พัฒนาระบบคลังสินค้าให้มีความเป็นดิจิทัล ตรวจสอบข้อมูลแบบเรียลไทม์ เชื่อมโยงกับ ระบบบัญชี-การเงิน และรองรับการบริหาร จัดซื้อจะช่วยให้เกิดการใช้ทรัพยากรอย่าง เหมาะสม โปร่งใส และยั่งยืน	๑.เพื่อพัฒนาระบบคลังสินค้าให้ สามารถจัดการวัสดุ เวชภัณฑ์ และครุภัณฑ์ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ ๒.เพื่อให้สามารถตรวจสอบยอด คงคลังและสถานะสินค้าได้แบบ เรียลไทม์ ๓.เพื่อสนับสนุนการวางแผน จัดซื้อ จัดจ่าย และบริหารต้นทุน	๑.คลังพัสดุและ หน่วยเบิกวัสดุภายใน โรงพยาบาล ๒.หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องกับการ เบิกจ่ายและใช้งาน วัสดุ ๓.หน่วยงานจัดซื้อ / กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป / การเงินบัญชี	๑.เจ้าหน้าที่ คลังพัสดุและ เวชภัณฑ์ ๒.เจ้าหน้าที่ พัสดุประจำ หน่วย ๓.ผู้บริหาร ระดับ โรงพยาบาล และฝ่ายจัดซื้อ	๑ มี.ค.๖๙-๓๑ พ.ค.๖๙	๑.งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาล	ผลผลิต ๑.ได้ระบบคลังสินค้า ดิจิทัลที่ใช้งานจริงภายใน โรงพยาบาล ๒.คู่มือและแบบฟอร์ม มาตรฐานในการบันทึก และเบิก-จ่ายวัสดุ ผลลัพธ์ ๑.ลดของเสียและวัสดุ หมดอายุลง ≥ ๓๐% ๒.เบิกจ่ายวัสดุได้ตรง เวลาและสอดคล้องกับ ความต้องการ	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ร้อยละของข้อมูลวัสดุที่ บันทึกครบถ้วน ≥ ๙๕% ๒.ความพึงพอใจของ หน่วยงานที่ใช้ระบบ ≥ ๘๐% วิธีการประเมินผล ๑.ระดับความพึงพอใจของ ผู้ใช้งานระบบ	สุขภาพดิจิทัล/เจ้า หน้าคลังสินค้า/ การเงิน

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย									
แผนงาน การขับเคลื่อนสู่โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital)									
โครงการพัฒนาระบบติดตามผลและวัดประสิทธิภาพการดำเนินงานของโรงพยาบาล ผ่าน Dashboard และ KPI Service Plan สู่การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์									
กิจกรรมที่ ๑ จัดทำระบบติดตามผลและวัดประสิทธิภาพการดำเนินงานของโรงพยาบาล ผ่าน Dashboard และ KPI Service Plan สู่การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	ในยุคที่เทคโนโลยีสารสนเทศมีบทบาทสำคัญในการบริหารจัดการองค์กร โรงพยาบาลจำเป็นต้องมีเครื่องมือที่ช่วยให้ผู้บริหารและทีมงานสามารถติดตามผลการดำเนินงานได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้สามารถวางแผน ปรับปรุง และตัดสินใจได้อย่างแม่นยำและทันการณ์ การพัฒนา Dashboard เป็นเครื่องมือที่ช่วยแสดงข้อมูลสำคัญและตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน (KPI) ในรูปแบบที่เข้าใจง่ายและเรียลไทม์ ช่วยให้ผู้บริหารสามารถติดตามความก้าวหน้าของเป้าหมายและยุทธศาสตร์โรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ การกำหนดและบริหารจัดการ KPI Service Plan ที่เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์โรงพยาบาล จะช่วยสร้างกรอบการทำงานที่ชัดเจนในการวัดผลความสำเร็จของแต่ละแผนงาน รวมถึงสนับสนุนการพัฒนาอย่างต่อเนื่องตามนโยบายและเป้าหมายของโรงพยาบาล ด้วยเหตุนี้ การพัฒนา Dashboard พร้อมกับระบบ KPI ที่เชื่อมโยงกับ Service Plan และยุทธศาสตร์โรงพยาบาล จึงเป็นสิ่งจำเป็นในการยกระดับคุณภาพการบริหารจัดการ สร้างความโปร่งใส และผลักดันให้เกิดการพัฒนาที่สอดคล้องกับเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ของโรงพยาบาลอย่างยั่งยืน	๑.เพื่อสร้างระบบติดตามและวัดผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลผ่าน Dashboard ที่ใช้งานง่ายและแสดงข้อมูลเรียลไทม์ ๒.เพื่อกำหนดและบริหารจัดการตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน (KPI) ที่สอดคล้องและเชื่อมโยงกับ Service Plan และยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล ๓.เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจเชิงกลยุทธ์และการวางแผนพัฒนาโรงพยาบาลบนพื้นฐานข้อมูลที่ต้องการและทันสมัย	๑เพื่อให้โรงพยาบาลมีเครื่องมือในการติดตามผลการดำเนินงานและตัวชี้วัดสำคัญ (KPI) ที่แม่นยำและทันเวลา ๒.เพื่อสนับสนุนการบริหารงานอย่างเป็นระบบและเชื่อมโยงระหว่างแผนบริการ (Service Plan) กับยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล ๓.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการตัดสินใจเชิงกลยุทธ์โดยใช้ข้อมูลจาก Dashboard และ KPI เป็นฐานข้อมูลสำคัญ	สหวิชาชีพ	๑ พ.ย.๖๘-๓๐ พ.ย.๖๘	งบประมาณจาก..... รายละเอียดดังนี้ ๑.งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาล	ผลผลิต ๑.ระบบ Dashboard ที่แสดงผลตัวชี้วัดสำคัญ (KPI) แบบเรียลไทม์และใช้งานง่าย ๒.ชุดตัวชี้วัด (KPI) ที่สอดคล้องและเชื่อมโยงกับ Service Plan และยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ผลลัพธ์ ๑.ผู้บริหารและทีมงานสามารถติดตามสถานะและผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลได้แบบเรียลไทม์ ผ่านระบบ Dashboard ที่ใช้งานง่าย ๒.การบริหารจัดการ KPI เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับเป้าหมายของ Service Plan และยุทธศาสตร์โรงพยาบาล	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ตัวชี้วัด (KPI) ที่ถูกพัฒนาและเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ ≥ ๙๐% วิธีการประเมินผล ๑.ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้งานระบบ	ศูนย์ข้อมูล /ศูนย์คอมพิวเตอร์ /งานแผนงานโครงการ / เลขาPCT

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย									
แผนงาน พัฒนาระบบ Dashboard สำหรับติดตามสถานะงานพัสดุและการเงิน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ โปร่งใส และตรวจสอบได้ในการดำเนินงาน Back Office									
โครงการDashboard Monitoring Back Office (พัสดุ – การเงิน)									
กิจกรรมที่ ๑จัดทำระบบDashboard Monitoring Back Office (พัสดุ – การเงิน)	ระบบ Back Office เป็นโครงสร้างพื้นฐานที่สนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาลอย่างรอบด้าน โดยเฉพาะงาน พสดุ และ การเงิน ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับงบประมาณ เวชภัณฑ์ และ กระบวนการเบิกจ่ายต่าง ๆ การที่ขาดระบบติดตามที่เป็นภาพรวมแบบเรียลไทม์ อาจนำไปสู่ปัญหา เช่น งานค้างสะสม เบิกจ่ายล่าช้า ข้อมูลไม่แม่นยำ และความไม่โปร่งใส การจัดทำ Dashboard Monitoring จึงเป็นเครื่องมือสำคัญในการบริหารจัดการงานสนับสนุนเหล่านี้อย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และสามารถตรวจสอบย้อนกลับได้ทันที	๑.เพื่อพัฒนาระบบ Dashboard สำหรับติดตามสถานะงานพัสดุและการเงินของโรงพยาบาล ๒.เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลเชิงระบบ เช่น เวลาที่ใช้ในแต่ละกระบวนการ ความล่าช้า วัสดุคงเหลือ ๓.เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจเชิงบริหารด้วยข้อมูลเชิงวิเคราะห์ (Data-Driven Decision)	๑.งานพัสดุและคลังเวชภัณฑ์ ๒.งานการเงิน บัญชี และพัสดุ ๓.หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายงบประมาณ/เวชภัณฑ์	เจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่การเงิน/บัญชี หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล	๑ ร.ค.๖๘-๓๑ ร.ค.๖๘	๑.งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาล	ผลผลิต ๑.ระบบ Dashboard Monitoring ที่สามารถแสดงข้อมูลสถานะการดำเนินงาน Back Office ได้แบบ Real-time ๒.รายงานวิเคราะห์ (เช่น ระยะเวลาการจัดซื้อ, รายงานการเบิกจ่าย, รายงานคงคลังวัสดุ ฯลฯ) ผลลัพธ์ ๑.ลดเวลาการอนุมัติเอกสารจัดซื้อ-จัดจ่าย ≥ ๓๐% ๒.เพิ่มประสิทธิภาพและความพึงพอใจของหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง ≥ ๘๐%	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ร้อยละของหน่วยงานที่เข้าถึงและใช้งาน Dashboard ≥ ๙๐% ๒.ร้อยละของข้อมูลที่อัปเดตเรียลไทม์ ≥ ๙๕% วิธีการประเมินผล ๑.จำนวนรายงานที่ผู้บริหารใช้ประกอบการประชุม/ตัดสินใจ ≥ ๑ ครั้ง/เดือน ๒.ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้งานระบบ	ศูนย์ข้อมูล /ศูนย์คอมพิวเตอร์ / เจ้าหน้าที่คลัง/การเงิน

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่ง งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย									
แผนงาน พัฒนาและปรับปรุงระบบโปรแกรมบัญชี เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการทางการเงิน และรองรับการตรวจสอบตามมาตรฐานบัญชีภาครัฐ									
โครงการพัฒนาและปรับปรุงระบบโปรแกรมบัญชี เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการทางการเงิน และรองรับการตรวจสอบตามมาตรฐานบัญชีภาครัฐ									
กิจกรรมที่ ๑ จัดทำระบบพัฒนา และปรับปรุงระบบ โปรแกรมบัญชี เพื่อ เพิ่มประสิทธิภาพใน การบริหารจัดการทาง การเงิน และรองรับ การตรวจสอบตาม มาตรฐานบัญชีภาครัฐ	การดำเนินงานด้านบัญชีและ การเงินถือเป็นหัวใจสำคัญของการบริหาร จัดการองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ ปัจจุบัน หลายหน่วยงานยังพึ่งพาการบันทึกข้อมูลแบบ แมนนวล หรือใช้โปรแกรมบัญชีที่ไม่มีการ เชื่อมโยงกับระบบอื่น ๆ ทำให้เกิดความล่าช้า ข้อผิดพลาด และความไม่โปร่งใส การพัฒนาโปรแกรมบัญชีที่ครอบคลุม ตั้งแต่การบันทึกรายรับรายจ่าย การควบคุม งบประมาณ การตรวจสอบภายใน ไปจนถึงการ สรุปรายงาน จึงเป็นสิ่งจำเป็นเพื่อรองรับการ บริหารในยุคดิจิทัล และการตรวจสอบจาก หน่วยงานภายนอก เช่น สดง. หรือ กรมบัญชีกลาง	๑.เพื่อจัดการระบบบัญชีอย่างมี ประสิทธิภาพ ถูกต้อง ตรวจสอบได้ ๒.เพื่อสนับสนุนการบริหาร งบประมาณแบบแยกหมวด รายการ/แหล่งเงินยุทธศาสตร์ ของโรงพยาบาล ๓.เพื่อลดระยะเวลาและความ ซ้ำซ้อนในการจัดทำรายงาน ทางการเงิน	กลุ่มงานการเงิน และบัญชี กลุ่มงานพัสดุ / จัดซื้อ กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป ผู้บริหารระดับสูง / งานตรวจสอบ ภายใน	เจ้าหน้าที่ บัญชีและ การเงิน หัวหน้างาน / ผู้จัดการคลัง / ผู้อำนวยการ ผู้บริหาร หน่วยงานที่ใช้ รายงานบัญชี ในการวางแผน	๑ ก.ค.๖๙-๓๐ ก.ย.๖๙	๑.งบประมาณเงินบำรุง โรงพยาบาล	ผลผลิต ๑.ระบบบัญชีใหม่ที่สามารถใช้ งานได้จริง ๒.Dashboard รายงานทาง การเงินแบบอัตโนมัติ ผลลัพธ์ ๑.ลดข้อผิดพลาดในการ บันทึกบัญชี ≥ ๙๐% ๒.ลดระยะเวลาการจัดทำ รายงานทางการเงิน ≥ ๕๐%	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ลดข้อผิดพลาดในการ บันทึกบัญชี ≥ ๙๐% ๒.ลดระยะเวลาการจัดทำ รายงานทางการเงิน ≥ ๕๐% วิธีการประเมินผล ๑.ระบบบัญชีสามารถใช้งาน ได้จริง ≥ ๑๐๐% หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง ๒.ระดับความพึงพอใจของ ผู้ใช้งานระบบ	เจ้าหน้าที่บัญชีและ การเงิน หัวหน้างาน / ผู้จัดการคลัง / ผู้อำนวยการ ผู้บริหารหน่วยงานที่ ใช้รายงานบัญชีใน การวางแผน/ สุขภาพดิจิทัล

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย									
แผนงาน ปรับปรุงระบบบริหารจัดการข้อมูลโรงพยาบาล (HIS) โดยเปลี่ยนจาก HOSxP V๓ เป็น HOSxP V๔									
โครงการปรับปรุงระบบบริหารจัดการข้อมูลโรงพยาบาล (HIS) โดยเปลี่ยนจาก HOSxP V๓ เป็น HOSxP V๔									
กิจกรรมที่ ๑ จัดทำระบบปรับปรุงระบบบริหารจัดการข้อมูลโรงพยาบาล (HIS) โดยเปลี่ยนจาก HOSxP V๓ เป็น HOSxP V๔	ระบบ HOSxP Version ๓ ที่ใช้อยู่ในปัจจุบันยังมีข้อจำกัดด้านโครงสร้างฐานข้อมูล, การทำงานแบบรวมศูนย์ (Monolithic), และไม่รองรับมาตรฐานใหม่ ๆ ของระบบสุขภาพดิจิทัล ทั้งด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูล, ความปลอดภัย และการวิเคราะห์ข้อมูล HOSxP Version ๔ ได้รับการพัฒนาให้ทันสมัย รองรับการทำงานแบบ Web-based, Multi-platform, พร้อมโครงสร้างข้อมูลที่ยืดหยุ่น และสามารถเชื่อมโยงกับระบบภายนอก เช่น HDC, ARS, NHSO, และ Dashboard KPI ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑.เพื่อปรับปรุงระบบ HIS ให้ทันสมัย ปลอดภัย และรองรับงานบริการได้ครอบคลุมมากขึ้น ๒.เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตาม Service Plan และยุทธศาสตร์ดิจิทัลของกระทรวงสาธารณสุข ๓.เพื่อให้สามารถวิเคราะห์ข้อมูลและออกแบบ Dashboard ได้สะดวกและแม่นยำ	การปรับปรุงระบบ HOSxP Version ๔ มีพื้นที่เป้าหมายครอบคลุมทั้งระบบบริการและระบบสนับสนุนของโรงพยาบาล โดยมุ่งเน้นให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้อง รวดเร็ว และเชื่อมโยงข้อมูลได้อย่างปลอดภัย ดังนี้: ๑. งานบริการทางการแพทย์ หน่วยบริการผู้ป่วยนอก (OPD)/หน่วยบริการผู้ป่วยใน (IPD)/ห้องฉุกเฉิน/ห้องคลอด/ห้องแพทย์แผนไทย/ห้องยา ๒. งานสนับสนุนบริการทางการแพทย์ ห้องเวชระเบียน งานสนับสนุนบริการทางการแพทย์ ห้องเวชระเบียน/ห้องบัตร / งานทะเบียนผู้ป่วย /ห้อง Lab/ห้อง X-ray	แพทย์ พยาบาล เภสัชกร เจ้าหน้าที่เวชระเบียน นักเทคนิคการแพทย์ xray สหวิชาชีพ โภชนาการ	๑ ก.ค.๖๔-๓๐ ก.ย.๖๔	๑.งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาล	ผลผลิต ๑.ระบบ HOSxP V๔ ติดตั้งและใช้งานได้จริงในทุกหน่วยบริการ ๒.มี Dashboard วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วย, Lab, รายงาน KPI ผลลัพธ์ ๑.ความเร็วในการเข้าถึงข้อมูลเพิ่มขึ้น ≥ ๓๐% ๒.ลดข้อผิดพลาดการลงข้อมูลซ้ำ ≥ ๕๐%	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ระบบ HOSxP V๔ ติดตั้งและใช้งานได้ครบทุกหน่วยงานหลัก ≥ ๙๕% .จำนวนเจ้าหน้าที่ผ่านการอบรมระบบ HOSxP V๔ ≥ ๙๐% ของผู้ใช้งาน ปลายทางทั้งหมด ๓.ความพึงพอใจของผู้ใช้งานต่อระบบ HOSxP V๔ ≥ ๘๕% ระดับ “พอใจ-มาก” วิธีการประเมินผล ๑.ระบบทำงานได้จริงในหน่วยงานที่กำหนด ≥ ๙๕% ๒.ใช้แบบประเมินหลังอบรม เพื่อวัดความเข้าใจและความพร้อม ๓.ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้งานระบบ	สุขภาพดิจิทัล/เทคโนโลยีสารสนเทศ/แพทย์พยาบาล/ เภสัชกร เจ้าหน้าที่เวชระเบียน /นักเทคนิคการแพทย์ xray / การภาพบำบัด/ แพทย์แผนไทย/ กิจกรรมบำบัด/ การเงิน/ศูนย์ข้อมูล

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเวชระเบียนและข้อมูลทางการแพทย์ (เวชระเบียนผู้ป่วยใน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ ๑. บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน ตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน เกณฑ์ สนย. และ เกณฑ์ สปสช. ประจำปี ๒๕๖๙									
โครงการ									
กิจกรรมที่ ๑ ตรวจสอบคุณภาพ การบันทึกเวช ระเบียนผู้ป่วยใน เกณฑ์ สนย. และ เกณฑ์ สปสช. ประจำปี ๒๕๖๙	การตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน ถือเป็นส่วนหนึ่งของระบบควบคุมคุณภาพ การดูแลผู้ป่วย ที่จะช่วยสะท้อนคุณภาพการ ให้บริการผู้ป่วย ผ่านมุมมองผู้ตรวจสอบ เพื่อให้มั่นใจได้สำประชาชนได้รับบริการ เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ และมาตรฐาน โรงพยาบาล ดังนั้น เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ กลุ่มงาน เวชระเบียนผู้ป่วยใน และคณะกรรมการ ตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียนจึงได้จัด โครงการ “ตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวช ระเบียน เกณฑ์ สนย. และเกณฑ์ สปสช.” เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่ถูก บันทึกในเวชระเบียน และทบทวน กระบวนการทั้งหมดว่ามีส่วนบกพร่องที่ใด เพื่อนำไปใช้ในการปรับปรุงคุณภาพบริการ แก่ไขส่วนขาดต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ เพื่อ ฮ้างไว้ซึ่งคุณภาพและการพัฒนาคุณภาพ การบริการอย่างต่อเนื่อง	๑.เพื่อการเรียนรู้ของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ๒.เพื่อใช้เป็นข้อมูลประเมินผล บันทึกการรักษาในเวชระเบียน ผู้ป่วย ๓.เพื่อกระตุ้นให้หน่วยงาน และ ทีมพัฒนาคุณภาพในระดับต่าง ๆ ได้เห็นโอกาสพัฒนาของตนเอง	รพ.ตสม.	แพทย์/ ทันต แพทย์ / พยาบาล /เจ้า พนักงานเวช สถิติ /ผู้ที่ เกี่ยวข้องกับ การบันทึกเวช ระเบียน	๑ ต.ค. ๖๘- ๓๐ ก.ย. ๖๙	งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาล รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๕๐ คน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ ๘๐ บาท จำนวน ๕๐ คน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท/ครั้ง ทั้งแผนจัดทั้งหมด ๔ ครั้ง ครั้งละ ๖,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๖,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.ผู้เข้าร่วมตรวจสอบ ได้แก่ คณะกรรมการ/ ตัวแทนทุก Ward ๒.เจ้าพนักงานเวชสถิติ/ เจ้าพนักงานพิมพ์ ผลลัพธ์ ๑.ผู้เข้าร่วมตรวจสอบมี ความรู้กับเกณฑ์การ ตรวจสอบ มากกว่าร้อยละ ๙๐ สามารถถ่ายทอดผล การตรวจสอบ นำแจ้ง ผู้เกี่ยวข้องให้ทราบและ ปรับปรุง แก้ไขส่วนขาดได้ ๒.เจ้าพนักงานเวชสถิติ/ เจ้าพนักงานพิมพ์ บันทึก ผลคะแนนได้ถูกต้อง ทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐ เพื่อแจ้งผู้เกี่ยวข้องให้ รับทราบและปรับปรุง แก้ไขต่อไป	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ร้อยละความสมบูรณ์ ถูกต้อง ครบถ้วน เกณฑ์ สปสช. > ๘๐ ๒.ร้อยละความสมบูรณ์ ถูกต้อง ครบถ้วน เกณฑ์ สนย. > ๙๕ วิธีการประเมินผล ๑.ผลจากการสุ่มตรวจเวช ระเบียนผู้ป่วยใน สปสช. และ สนย.	นางสาวสุชาดา แสง เมือง เจ้าพนักงาน เวชสถิติปฏิบัติงาน

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน เวชระเบียนผู้ป่วยนอก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์									
เป้าประสงค์									
แผนงานการตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียนประจำปี ๒๕๖๙									
โครงการ									
กิจกรรมที่ 1 2.1 สุ่มเวชระเบียนผู้ป่วยนอกแผนกละ 15 ฉบับ/เดือน 2.2 ประเมินผลและสรุปผลการตรวจสอบและแจ้งผลการประเมินให้ทราบ 2.3 ประชุมคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียน	ปัจจุบันข้อมูลสารสนเทศนี้มีความสำคัญเป็นอย่างมากเพราะเป็นข้อมูลที่ใช้ในการวางแผนและพัฒนาองค์กรหากเรามีการตรวจสอบและมีองค์กรภาคนอกเข้ามาประเมินรับรองคุณภาพข้อมูลนั้นก็จะสามารถทำให้ข้อมูลมีความน่าเชื่อถือมากขึ้น จากการตรวจสอบข้อมูล ยังไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบในบางข้อ จึงจำเป็นต้องวางแผนและแก้ไขปัญหา สทอน ข้อมูลให้กับทีมสหวิชาชีพเพื่อพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบต่อไป	๑.เพื่อสำรวจและศึกษาปัญหาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในเวชระเบียนตามเกณฑ์ สนย./สปสข ๒.เพื่อพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในเวชระเบียน ตามเกณฑ์ สนย./สปสข	รพ.ตสม.	แพทย์/พยาบาล /เจ้าพนักงานเวชสถิติ /และทีมสหวิชาชีพ	๔ ไตรมาส	เงินนอกงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๓๐ คน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๓๐ คน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท/ครั้ง ทั้งแผนจัดทั้งหมด ๔ ครั้ง ครั้งละ ๒,๕๕๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๒๐๐ บาท	ผลผลิต/ผลลัพธ์ ๑.ความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนเกณฑ์ สนย. >๙๕ เกณฑ์ สปสข. >๘๐	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ร้อยละความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียน เกณฑ์ สนย. >๙๕ เกณฑ์ สปสข. >๘๐	ชื่อ.../ตำแหน่ง นายจิรายุ พรหมจุมปู จพ.เวชสถิติ ปฏิบัติงาน

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน.....ข้อมูลทางการแพทย์..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย									
แผนงาน									
โครงการอบรมการใช้โปรแกรม Qlikview /PowerBI									
กิจกรรมที่ ๑ อบรมการใช้โปรแกรม Qlikview /PowerBI (ภายในหน่วยงาน)		เพื่อให้บุคลากร ที่สนใจในการ พัฒนางานของตนเอง สามารถนำ ข้อมูลที่ได้เรียนรู้ไป ไปประยุกต์ใช้ กับงานในหน่วยงานของตนเองได้	ห้องประชุม หลวงพิชัย อาสา	บุคลากรแต่ละ หน่วยงานที่ สนใจ	วันที่.../เดือน/พ.ศ.	งบประมาณจาก..เงินบำรุงโรงพยาบาล.... รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน และเบรก (๓๐ คน ๓วัน = ๑๑,๗๐๐ บาท) ๒.ค่าเอกสารประกอบการอบรม(๓๐ชุด = ๓,๐๐๐ บาท) ๓.ค่าวิทยากร(ภายนอก) ๒๘,๘๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๔๓,๕๐๐ บาท	ผลผลิต บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถนำความรู้ที่ได้รับจาก การอบรมไปปรับใช้กับ หน่วยงานของตนเองได้ ผลลัพธ์ ๑. ๒.	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. เพื่อตอบสนองการประเมิน HAIT วิธีการประเมินผล เพื่อตอบสนองการประเมิน HAIT	ชื่อ : น.ส. กชกร เกตุ ศรี ตำแหน่ง : นักวิชาการ สาธารณสุขปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน									
แผนงาน เยี่ยมสำรวจภายในโรงพยาบาล									
โครงการเยี่ยมสำรวจภายในโรงพยาบาล									
กิจกรรมที่ ๑	“การเยี่ยมสำรวจภายใน” (Internal Survey) คือการสำรวจ ติดตามร่องรอยเพื่อรวบรวมข้อมูลและหลักฐานต่างๆในการกระตุ้นให้หน่วยงาน/ทีมนำระดับกลาง/ทีม นำ มีความเข้าใจในบทบาทของตน สามารถพัฒนาคูณภาพได้อย่างถูกทิศทางและตรงประเด็น นับว่าเป็นกลไกที่สำคัญ เนื่องจากเป็นกระ บวนการที่สามารถธำรงไว้ซึ่งระบบคุณภาพขององค์กร เป็นการรับทราบและยืนยันการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ อย่างมีคุณภาพ สะท้อนให้เห็นโอกาสพัฒนาให้กำลังใจแก่หน่วยงานต่างๆ รวมทั้งเป็นการช่วยประเมินระบบงานต่างๆ ทำให้ระบบนั้นคงอยู่ และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาล	๑.เพื่อสร้างความคุ้นเคยต่อกระบวนการเยี่ยมสำรวจ ๒. เพื่อหาโอกาสพัฒนาและกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	หอผู้ป่วย/ หน่วยงานใน รพ.ตสม.	บุคลากร สหวิชาชีพ ๗๐ คน	พ.ย. ๖๘ ม.ค. ๖๙ มี.ค. ๖๙ พ.ค. ๖๙ ก.ค. ๖๙ ก.ย. ๖๙	งบประมาณ ๕๐,๔๐๐ บาท จากเงินบำรุง รพ.ตสม. รายละเอียดดังนี้ ๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๗๐ คน เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๖ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวน ๗๐ คน เป็นเงิน ๒๙,๔๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. หน่วยงานใน รพ.ที่ได้รับการเยี่ยมสำรวจ ๒.จำนวนครั้งในการเยี่ยมสำรวจ ผลลัพธ์ ๑.หน่วยงานมีการพัฒนาคูณภาพอย่างต่อเนื่อง	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. จำนวนหน่วยงานที่ได้รับการเยี่ยมสำรวจภายใน วิธีการประเมินผล ๑. การสังเกต ๒. รายงานผลการเยี่ยมสำรวจภายใน รพ.	นางธนิศา พิณิช กชกร พยาบาล วิชาชีพชำนาญการ และทีม IS

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)									
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน									
แผนงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพ									
โครงการมหกรรมคุณภาพ									
กิจกรรมที่ ๑	การพัฒนาคุณภาพบริการของโรงพยาบาลเป็นสิ่งที่สำคัญที่ต้องคำนึงถึง และต้องมีการดำเนินการพัฒนาอย่างจริงจังและต่อเนื่องเพื่อตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้มารับบริการซึ่งไม่เคยหยุดนิ่ง เวทีมหกรรมคุณภาพเป็นเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการพัฒนาคุณภาพ และเกิดการแบ่งปันความรู้ นำไปสู่การปฏิบัติจริง เกิดการต่อยอดองค์ความรู้ที่ได้รับเพื่อนำมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพ และประสิทธิภาพในการทำงานให้มีผลสัมฤทธิ์มากขึ้นและรวดเร็วขึ้น	๑. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการถ่ายทอดความรู้ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างทีม/หน่วยงาน และยกระดับความรู้แนวปฏิบัติไปสู่ความเป็นเลิศ ๒. เพื่อเป็นเวทีในการนำเสนอและเผยแพร่ผลงานการพัฒนาคุณภาพของทีม/หน่วยงานต่างๆ ในโรงพยาบาล	ร.พ.สมเด็จ พระเจ้าตาก สินมหาราช	๑๒๐ คน	ต.ค. ๖๘ (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. จำนวนผลงานที่มีการขยายผลการปฏิบัติไปยังหน่วยงานอื่น ๒.	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ร้อยละ ๘๐ ของหน่วยงานเข้าร่วม นำเสนอผลงาน ๒. จำนวนผลงานนำเสนอไม่น้อยกว่า ๔๐ เรื่อง วิธีการประเมินผล ๑. ๒.	นางธนิศา พินิชกขกร พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)									
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน									
แผนงาน พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการพัฒนาคุณภาพ									
โครงการเสริมสร้างองค์ความรู้และทักษะด้านการพัฒนาคุณภาพตามแนวทาง Hospital Accreditation									
จัดอบรมหลักสูตร e-learning จำนวน ๔ หลักสูตร	การพัฒนาคูณภาพบริการของโรงพยาบาลเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องคำนึงถึง และต้องมีการดำเนินการพัฒนาอย่างจริงจังและต่อเนื่อง เพื่อตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้มารับบริการ บุคลากรของโรงพยาบาลจึงจำเป็นต้องมีความรู้ ความเข้าใจและทักษะด้านการพัฒนาคุณภาพตามแนวทาง Hospital Accreditation เพื่อให้สามารถนำสู่การปฏิบัติงานจริง เกิดการต่อยอดองค์ความรู้ที่ได้รับเพื่อนำมาใช้ในการพัฒนาคูณภาพและประสิทธิภาพในการทำงานให้มีผลสัมฤทธิ์มากยิ่งขึ้น	๑. เพื่อส่งเสริมองค์ความรู้และทักษะด้านการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA ๒. เพื่อสนับสนุนการถ่ายทอดความรู้ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างทีม/หน่วยงาน ให้สามารถนำความรู้ไปสู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	บุคลากรทุกระดับ จำนวน ๘๐ คน ต่อหลักสูตร	พ.ย. ๖๘ ธ.ค. ๖๘ ม.ค. ๖๙	งบประมาณ ๓๔,๔๐๐ บาท จากเงินบำรุง รพ.ตสม. รายละเอียดดังนี้ ๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๓ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท ค่าลงทะเบียน ๔ หลักสูตรๆ ละ ๑,๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท	<u>ผลผลิต</u> ๑. จำนวนผู้ผ่านการอบรมแต่ละหลักสูตร <u>ผลลัพธ์</u> ๑. รพ.ผ่านการรับรองกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA ๒. รพ.ผ่านการรับรองมาตรฐานวิชาชีพต่างๆ (เภสัชกรรม ,ห้อง LAB , รังสีเทคนิค , กายภาพบำบัด ,อาชีวอนามัย ,หน่วยไตเทียม, QA ทางการพยาบาล)	<u>KPI เช่น ตัวชี้วัด..</u> ๑. ร้อยละของการผ่านการรับรองตามมาตรฐานต่างๆ วิธีการประเมินผล ๑. ๒.	นางธนิตา พิณชกขกร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน									
แผนงาน ประสานสนับสนุนการบริหารความเสี่ยง									
โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการบริหารความเสี่ยง									
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมแกนนำความปลอดภัยทุก ๒ เดือน (๖ ครั้ง)	การบริหารความเสี่ยงเป็นบทบาทที่สำคัญของบุคลากรทุกคนต้องรับผิดชอบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งบทบาทในการค้นหาความเสี่ยงทุกประการที่มีโอกาสเกิดขึ้นใน รพ. เผื่อระวังและติดตามความเสี่ยง โดยถือเป็นหน้าที่ของผู้ปฏิบัติงานทุกคนต้องรายงานเหตุการณ์ตามลำดับขั้นเมื่อมีอุบัติการณ์ต่างๆ เกิดขึ้น และทุกหน่วยงานต้องมีการบริหารความเสี่ยงในหน่วยงาน มีการสื่อสารกับทีมและมีการทำงานเป็นทีม โดยมีวิเคราะห์สาเหตุ ร่วมมือแก้ไขเพื่อป้องกันการเกิดซ้ำ	๑. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และสามารถบริหารความเสี่ยงให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้ป่วยและบุคลากรอย่างมีประสิทธิภาพ ๒. เพื่อให้บุคลากรทุกระดับตระหนักถึงการค้นหาและรายงานความเสี่ยง พร้อมทั้งหาแนวทางการแก้ไขป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาซ้ำ	ร.พ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	แกนนำความปลอดภัย ๖๐ คน	ต.ค. ๖๘ - ก.ย. ๖๙	งบประมาณ ๙,๐๐๐ บาท จากเงินบำรุง รพ.ตสม. รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๖๐ คน เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. จำนวนแกนนำ ที่เข้าร่วมประชุม ผลลัพธ์ ๑. มีจำนวนรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงเพิ่มขึ้น ๒. อุบัติการณ์ที่มีความรุนแรงได้รับการทำ RCA ตามเกณฑ์ที่กำหนด	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. จำนวนอุบัติการณ์ความเสี่ยง ๒. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการรายงานความเสี่ยง ๓. สัดส่วนรายงานอุบัติการณ์ near missก : missed ๔. ร้อยละของอุบัติการณ์ที่มีการทำ RCA ตามเกณฑ์ที่กำหนด วิธีการประเมินผล ๑. การสังเกต ๒. รายงานสถิติ	นางธนิศา พินิชกร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่ง งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการ ประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน									
แผนงาน ประสานสนับสนุนการบริหารความเสี่ยง									
โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการบริหารความเสี่ยง Workshop การรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง (๒ รุ่น)									
กิจกรรมที่ ๒ Workshop การ รายงาน อุบัติการณ์ความ เสี่ยง (๒ รุ่น)	การบริหารความเสี่ยงเป็นบทบาทที่สำคัญของบุคลากรทุกคนต้องรับผิดชอบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งบทบาทในการค้นหาความเสี่ยงทุกประการที่มีโอกาสเกิดขึ้นใน รพ. ฝ่าระวังและติดตามความเสี่ยง โดยถือเป็นหน้าที่ของผู้ปฏิบัติงานทุกคนต้องรายงานเหตุการณ์ตามลำดับขั้นเมื่อมีอุบัติการณ์ต่างๆ เกิดขึ้น และทุกหน่วยงานต้องมีการบริหารความเสี่ยงในหน่วยงาน มีการสื่อสารกับทีมและมีการทำงานเป็นทีมโดยมีวิเคราะห์สาเหตุ ร่วมมือแก้ไขเพื่อป้องกันการเกิดซ้ำ	๑. เพื่อสร้างเสริมความรู้ ความเข้าใจในการบริหารความเสี่ยงให้แก่บุคลากรทุกระดับ ๒. เพื่อให้บุคลากรสามารถจัดการบริหารความเสี่ยงให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้ป่วยและบุคลากรอย่างมีประสิทธิภาพ ๓. เพื่อให้บุคลากรทุกระดับตระหนักถึงการค้นหาและรายงานความเสี่ยง พร้อมทั้งหาแนวทางการแก้ไขป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาซ้ำ	ร.พ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	แกนนำความปลอดภัย , บุคลากรผู้ปฏิบัติ/ หัวหน้า หน่วยงาน ๑๖๐ คน (รุ่นละ ๘๐ คน)	ต.ค.-68	งบประมาณ ๑๙,๒๐๐ บาท จากเงินบำรุง รพ.ตสม. รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๑๖๐ คน เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อๆ ละ ๗๐ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๑๑,๒๐๐ บาท	<u>ผลผลิต</u> ๑. จำนวนแกนนำฯ ที่เข้าร่วมประชุม <u>ผลลัพธ์</u> ๑. มีจำนวน รายงาน อุบัติการณ์ความเสี่ยงเพิ่มขึ้น ๒. อุบัติการณ์ที่มีความรุนแรงได้รับการทำ RCA ตามเกณฑ์ที่กำหนด	<u>KPI เช่น ตัวชี้วัด..</u> ๑. จำนวนอุบัติการณ์ความเสี่ยง ๒. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการรายงานความเสี่ยง ๓. สัดส่วนรายงานอุบัติการณ์ near missg : missed ๔. ร้อยละของอุบัติการณ์ที่มีการทำ RCA ตามเกณฑ์ที่กำหนด วิธีการประเมินผล ๑. การสังเกต ๒. รายงานสถิติ	นางธนิศา พินิช กชกร พยาบาล วิชาชีพชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (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 (Service plan) ระยะ ๕ ปี (๒๕๖๘-๒๕๗๒) และแผนแม่บท (Master Plan) การพัฒนาอาคารสถานที่และสภาพแวดล้อม (๒ 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 (๒๕๖๘-๒๕๗๒) และ แผนแม่บท (Master Plan) การพัฒนาอาคารสถานที่และสภาพแวดล้อม โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	รพ.ตสม.	หัวหน้ากลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน/หรือผู้ป่วย/งาน/ฝ่ายและผู้เกี่ยวข้องจำนวน ๘๐ คน	มกราคม ๖๙ พฤษภาคม ๖๙	๓,๐๐๐ บาท/เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ครั้งที่๑ เดือน..... ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน -๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๘๐ บาท ๓๐ คน เป็นเงิน ๒๔๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๙๐๐ บาท ครั้งที่๒ เดือน..... ๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน -๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๘๐ บาท ๓๐ คน เป็นเงิน ๒๔๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๙๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๘๐๐ 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 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคูณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานประชุมทบทวนแผนเชิงกลยุทธ์โรงพยาบาล									
ประชุมทบทวนแผนยุทธศาสตร์ และจัดทำแผนปฏิบัติการ รพ. ประจำปี ๒๕๖๗๐	รพ.ตสม.จำเป็นต้องมีการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ประจำปี เพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี เพื่อดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายขององค์กร	เพื่อทบทวนแผนยุทธศาสตร์ และจัดทำแผนปฏิบัติการ รพ. ประจำปี ๒๕๗๐	รพ.ตสม.	หัวหน้ากลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน/หอผู้ป่วย/งาน/ฝ่าย และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๒๐ คน	เดือน กรกฎาคม และ สิงหาคม ๒๕๖๙ เดือนละ ๑ วัน (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	<u>ผลผลิต</u> ๑.รพ.ตสม.มีแผนปฏิบัติการ รพ. ประจำปี ๒๕๖๗ <u>ผลลัพธ์</u> ๑. รพ.ตสม.ใช้แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๗ ในการดำเนินงานระดับหน่วยงานอย่างเป็นรูปธรรม	ร้อยละของหน่วยงานใน รพ. มีแผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ รพ. ๑๐๐% <u>วิธีการประเมินผล</u> เอกสารแผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการ รพ. ประจำปี ๒๕๖๙	นายกิตติศักดิ์ โอฬารกิจเจริญ/ นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงาน การประชุมติดตาม และสรุปผลการดำเนินงาน ตามนโยบายและแผน									
ประชุมติดตาม และสรุปผลการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ / ประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงาน/แผนงานโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (๔ ครั้ง)	การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเป็นกระบวนการสำคัญ เพื่อให้มีข้อมูลสำหรับผู้บริหารที่ใช้ในการวางแผนเชิงกลยุทธ์ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายขององค์กร	เพื่อติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ / ประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงาน/แผนงานโครงการ	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	หัวหน้ากลุ่มภารกิจ/กลุ่มงานและผู้เกี่ยวข้องจำนวน 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% <u>วิธีการประเมินผล</u> ๑. สไลด์ตรวจราชการและนิเทศงานฯ ๒. เอกสารสรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ	นายธนัทชัย กองแก้ว/นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ให้มีเสถียรภาพ									
เป้าประสงค์ สถานะทางการเงินการคลังมีความมั่นคง เพียงพอต่อการดำเนินงานและการพัฒนาโรงพยาบาล ให้เติบโตอย่างยั่งยืน									
แผนงาน									
โครงการพัฒนาความรู้และการทบทวนติดตามการตรวจสอบและขึ้นทะเบียนสิทธิรักษาพยาบาลและการบันทึกข้อมูลเบิกจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเครือข่าย									
กิจกรรมที่ ๑ ๑. อบรมแบบออนไลน์ ทบทวนความรู้ประจำปี ร่วมกับทีมโปรแกรมเรียกเก็บลูกหนี้(KTN)และเจ้าหน้าที่ รพ.สต.	ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประเทศไทยได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เป็นหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิที่สำคัญในการให้บริการแก่ประชาชนในชุมชน การตรวจสอบสิทธิรักษาพยาบาลและการบันทึกข้อมูลเบิกจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลเป็นกระบวนการที่มีความสำคัญต่อการดำเนินงานของ รพ.สต. ปัจจุบันพบว่าเจ้าหน้าที่ รพ.สต. บางส่วนยังขาดความรู้ความเข้าใจที่ชัดเจนเกี่ยวกับขั้นตอนการตรวจสอบสิทธิ กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง และระบบการบันทึกข้อมูลเพื่อการเบิกจ่ายชดเชย ส่งผลให้เกิดความผิดพลาดในการปฏิบัติงาน การล่าช้าในการเบิกจ่าย และอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพการบริการและความพึงพอใจของผู้รับบริการ ดังนั้น จึงจำเป็นต้องจัดโครงการพัฒนาความรู้และการทบทวนติดตาม	๑.เพื่อพัฒนาความรู้ ทักษะ และความสามารถของเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในการตรวจสอบสิทธิรักษาพยาบาล ๒.เพื่อพัฒนาทักษะการบันทึกข้อมูลเบิกจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลให้มีประสิทธิภาพและถูกต้อง	๑.รพ.สต.ในสังกัด สป. จำนวน ๑๘ แห่ง ๒.รพ.สต.ในสังกัด อบจ. จำนวน ๓ แห่ง	เจ้าหน้าที่ รพ.สต. จำนวน ๔๕ คน	พ.ย.๖๔-ธ.ค.๖๔	งบประมาณจาก..เงินบำรุง จำนวน ๑๒,๓๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน ๒ วัน มื้อๆ ละ ๖๐ บาท จำนวน ๔๕ คน เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๔๕ คน เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท ๓.ค่าวิทยากรชม.จำนวน ๖ ชม.ๆละ ๓๐๐ บาทเป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท ๔.ค่าห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก ๖๐๐ บาท	ผลผลิต ๑.เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ผ่านการอบรม จำนวน ๔๕ คน ๒.มีคู่มือการปฏิบัติงาน จำนวน ๑ เล่ม ที่ครอบคลุมขั้นตอนการตรวจสอบสิทธิและการบันทึกข้อมูล ผลลัพธ์ ๑. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. มีความรู้และทักษะในการตรวจสอบและขึ้นทะเบียนสิทธิ ๒.เจ้าหน้าที่ รพ.สต. มีความรู้และทักษะในการการบันทึกข้อมูลเบิกชดเชยให้มีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ร้อยละของความถูกต้องครบถ้วนในการบันทึกข้อมูลเบิกจ่าย ≥ร้อยละ๙๕ ๒.ร้อยละการได้รับเงินชดเชยกลับมา ≥ร้อยละ๙๕ ๓.สิทธิรักษาพยาบาลถูกต้อง ≥ร้อยละ๙๕ วิธีการประเมินผล ๑.ประเมินการติด C และจำนวนข้อมูลที่ส่งเบิกเทียบกิจกรรมที่ดำเนินการ ๒.ประเมินจากเงินชดเชยกลับครบตามจำนวนที่ส่งเบิก ๓.ประเมินสิทธิถูกต้องจากทะเบียนข้อมูลการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก	นางปรียาดา ตรีประวดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กิจกรรมที่ ๒ เจ้าหน้าที่รพ.แม่ข่ายทบทวนความรู้การเบิกจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลและการตรวจสอบสิทธิ/จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน	อย่างเป็นระบบ เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ และความเข้าใจที่ถูกต้องแก่เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ในเรื่องการตรวจสอบสิทธิรักษาพยาบาลและการบันทึกข้อมูลเบิกจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาล	๑. ๒. ๓.				งบประมาณจาก..... รายละเอียดดังนี้ ๑. ๒. ๓.	ผลผลิต ๑. ๒. ผลลัพธ์ ๑. ๒.	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ๒. วิธีการประเมินผล ๑. ๒.	ชื่อ.../ตำแหน่ง...

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ให้มีเสถียรภาพ									
เป้าประสงค์ สถานะทางการเงินการคลังมีความมั่นคง เพียงพอต่อการดำเนินงานและการพัฒนาโรงพยาบาล ให้เติบโตอย่างยั่งยืน									
แผนงาน									
โครงการพัฒนาความรู้และการทบทวนติดตามการตรวจสอบและขึ้นทะเบียนสิทธิรักษาพยาบาลและการบันทึกข้อมูลเบิกจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเครือข่าย									
กิจกรรมที่ ๓ ติดตามผลการดำเนินงาน และประเมินผลการดำเนินงาน		๑. ๒. ๓.				งบประมาณจาก..... รายละเอียดดังนี้ ๑. ๒. ๓.	ผลผลิต ๑. ๒. ผลลัพธ์ ๑. ๒.	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ๒. วิธีการประเมินผล ๑. ๒.	ชื่อ.../ตำแหน่ง...

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน..... 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 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ให้มีประสิทธิภาพ									
เป้าประสงค์ สถานะทางการเงินการคลังมีความมั่นคง เพียงพอต่อการดำเนินงานและการพัฒนาโรงพยาบาล ให้เติบโตอย่างยั่งยืน									
แผนงาน									
โครงการ ออกหน่วยเชิงรุกขึ้นทะเบียนและย้ายสิทธิของสถานศึกษาในอำเภอเมืองตาก									
กิจกรรมที่ ๑ ออกหน่วยเชิงรุกขึ้นทะเบียนสิทธิ โรงเรียนวิทยาลัย/มหาวิทยาลัยในอำเภอเมืองตาก	สิทธิหลักประกันสุขภาพ ๓๐ บาท หรือที่เรารู้จักกันในชื่อ บัตรทอง คือ สิทธิตามกฎหมายของคนไทยที่ใช้ในการเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุข และการแพทย์ เพื่อการรักษาพยาบาล การตรวจวินิจฉัย ส่งเสริมด้านสุขภาพ และการป้องกันโรค ฯลฯ สิทธิบัตรทองนั้น ไม่เพียงแต่จะสามารถใช้ได้กับการแพทย์แผนปัจจุบัน แต่ยังสามารถใช้ได้กับแพทย์แผนไทย รวมไปถึงแพทย์ทางเลือกต่าง ๆ ตามกฎหมายการประกอบโรคศิลปะ ปัจจุบันรัฐบาลได้กำหนด นโยบายบัตรทอง ๓๐ บาทรักษาทุกที่ได้ จุดเด่นคือการ ‘เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพคนไทย’ ในสถานพยาบาลทุกระดับ ทั้งภาครัฐทุกแห่ง และเอกชนที่สมัครเข้าร่วมโดยประชาชนใช้เพียงแค่บัตรประชาชนใบเดียว ไม่ต้องใช้ใบส่งตัว เมื่อมีอาการเจ็บป่วย นอกจากเข้ารับรักษาได้ที่สถานพยาบาลประจำตามสิทธิแล้ว ยังเข้ารับรักษาได้ที่หน่วยบริการเอกชนที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช. เช่น ร้านยา แต่ด้วยนโยบายดังกล่าวอาจจะต้องใช้เวลาในการปรับกระบวนการ ระบบการปฏิบัติงานและการสื่อสาร รวมทั้งการย้ายสิทธิรักษาให้ถูกต้องตามระบบที่ควรเป็น จากนั้นนโยบายดังกล่าว อำเภอเมืองตากสถานศึกษาระดับมหาวิทยาลัยวิทยาลัยและ โรงเรียน ที่เป็นกลุ่มเป้าหมายที่ต้องย้ายสิทธิมารักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระตากสินมหาราช เพื่อเข้ารับบริการด้านการรักษาและส่งเสริมสุขภาพที่สะดวกมากยิ่งขึ้น กลุ่มงานประกันสุขภาพจึงจัดกิจกรรมออกหน่วยเชิงรุกขึ้นทะเบียนและย้ายสิทธิของสถานศึกษาในอำเภอเมืองตากขึ้น	๑.เพื่อให้นักเรียน และนักศึกษาที่มีสิทธิอยู่นอกจังหวัดหรือนอกอำเภอย้ายสิทธิมารักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชได้ครอบคลุม ๒.เพื่อเป็นการบริหารจัดการระบบการรักษาและส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนและนักศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น	มหาวิทยาลัยราชวมงคล ล้านนาตาก/ วิทยาลัยเทคนิคตาก/รร. ราชประชานุเคราะห์๕๕/ รร.ถนนอมราษฎ์/รร. พลูล่วง/ วิทยาลัยนอเทิร์น ตาก	นักเรียน/นักศึกษา	ช่วงที่ ๑ เดือน พ.ค.-ก.ค.๖๙ (ปกติ) ช่วงที่ ๒ เดือน (ก่อนตัดยอดห้วงพ.ค. ๑ เม.ย.)	งบประมาณจากเงินบำรุงจำนวน ๕,๕๐๐ บาท (-ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน-) รายละเอียดดังนี้ 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	ผลผลิต ๑. นักเรียน นักศึกษาตามกลุ่มเป้าหมายได้รับการย้ายสิทธิ ๒.นักเรียนและนักศึกษาสามารถเข้ารับการรักษาและส่งเสริมสุขภาพได้สะดวก ผลลัพธ์ ๑. ความครอบคลุมการย้ายสิทธิตามกลุ่มเป้าหมาย ๒.นักเรียนและนักศึกษาเข้าถึงระบบการรักษาและส่งเสริมสุขภาพที่แผนกต่างๆ ได้ครอบคลุม	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ความครอบคลุมการย้ายสิทธิตามกลุ่มเป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๙๕% ๒.นักเรียนนักศึกษาเข้าถึงบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและรักษาร้อยละ๑๐๐ วิธีการประเมินผล ๑. จำนวนการขึ้นทะเบียนย้ายสิทธิของนักเรียนและนักศึกษาที่สมัครใจย้าย ๒. จำนวนนักเรียนนักศึกษาที่ย้ายสิทธิที่ต้องการมารับบริการรักษาและส่งเสริมสุขภาพที่รพ.ต้องไม่ถูกปฏิเสธการให้บริการ	นางปรียาดา ตริประวัตินักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงาน.ประกันสุขภาพ. ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๖๙ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ให้มีประสิทธิภาพ									
เป้าประสงค์ สถานะทางการเงินการคลังมีความมั่นคง เพียงพอต่อการดำเนินงานและการพัฒนาโรงพยาบาล ให้เติบโตอย่างยั่งยืน									
แผนงาน									
โครงการศึกษาดูงานกระบวนการพัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้อย่างมีประสิทธิภาพ									
๑.ศึกษาดูงานเพื่อพัฒนาบุคลากรและระบบบริหารศูนย์จัดเก็บรายได้ในหน่วยบริการ ณ โรงพยาบาลที่ไปศึกษาดูงาน	การจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ เป็นกระบวนการสำคัญที่สนับสนุนให้หน่วยบริการสาธารณสุขมีสถานะทางการเงินที่ดี สามารถจัดหาทรัพยากรด้านบุคลากร ยาและเวชภัณฑ์อื่น เครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนได้อย่างเพียงพอ ซึ่งปัจจุบันโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชได้ดำเนินการจัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการแล้ว จึงต้องการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นการดำเนินงาน การบริหารจัดการศูนย์จัดเก็บรายได้กับหน่วยบริการที่ประสบความสำเร็จด้านกระบวนการจัดเก็บรายได้และการใช้โปรแกรมในการจัดเก็บรายได้สามารถเป็นแบบอย่างที่ดีได้	๑.เพื่อพัฒนาบุคลากรศูนย์จัดเก็บรายได้ ด้านการเงิน บัญชี ระบบเวชระเบียนและงานประกันสุขภาพ ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และปฏิบัติให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน	รพ.พิจิตร จังหวัดพิจิตร หรือ รพ.ระดับ รพท.ในและนอกเขต	ผู้เกี่ยวข้องด้านการจัดเก็บรายได้ และผู้ปฏิบัติงานประกันสุขภาพการเงิน บัญชี และระบบสารสนเทศ	เดือนตุลาคม ๒๕๖๘ – กันยายน ๒๕๖๙	งบประมาณจาก.....เงินบำรุงรพ. ๕๘,๘๔๐ บาท (ห้าหมื่นแปดพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๑๒๐ บาท จำนวน ๒๒ คน เป็นเงิน ๒,๖๔๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน๒มื้อๆละ ๕๐บาท จำนวน ๒๒คน เป็นเงิน ๔,๔๐๐ บาท ๓.ค่าจ้างเหมาพาหนะพร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง ๒ วันๆละ ๑๒,๐๐๐บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท ๔.ค่าที่พัก จำนวน ๑๒ ห้องๆละ ๑ คืน คินละ 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. กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการอบรมโปรแกรมการใช้งาน Microsoft Access มากกว่า ร้อยละ ๘๐ ผลลัพธ์ ๑. ร้อยละเจ้าหน้าที่มีสมรรถนะเพิ่มขึ้น มากกว่า ๘๐ ๒. ร้อยละเจ้าหน้าที่อบรมสามารถนำข้อมูลไปใช้งาน มากกว่า ๘๐ ๓. ร้อยละคุณภาพของข้อมูลที่แม่นยำถูกต้อง ทันเวลา มากกว่า ๙๕	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ระบบการจัดทำลูกหนี้ ค่าบริการทางการแพทย์ของศูนย์จัดเก็บรายได้มีความถูกต้อง ครบถ้วนทันเวลามากกว่าร้อยละ๙๐ ๒. หน่วยงานมีนวัตกรรมหรือมีการปรับแนวทางการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ๗๐ ของหน่วยงานที่ไปศึกษาดูงาน วิธีการประเมินผล ๑. ประเมินจากการทำบัญชีลูกหนี้ ค่าบริการทางการแพทย์ของงานประกันสุขภาพที่ส่งบัญชีให้การเงินและบัญชีประจำเดือน ๒. ประเมินการมีแผนและการดำเนินงานรวมทั้งผลงานของนวัตกรรมหรือการปรับแนวทางการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นแต่ละหน่วยงานที่ไปศึกษาดูงาน	นางปรียาดา ตรีประวดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒.ประเมินและสรุปผลโครงการ	ตากสินมหาราชได้ดำเนินการจัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการแล้ว จึงต้องการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นการดำเนินงาน การบริหารจัดการศูนย์จัดเก็บรายได้กับหน่วยบริการที่ประสบความสำเร็จด้านกระบวนการจัดเก็บรายได้และการใช้โปรแกรมในการจัดเก็บรายได้สามารถเป็นแบบอย่างที่ดีได้	๒. เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานศูนย์จัดเก็บรายได้ และการบริหารกองทุนทุกกองทุนให้มีประสิทธิภาพ							

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

[illegible]

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน									
โครงการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙									
กิจกรรมที่ ๑ ปฐมนิเทศบุคลากรใหม่ โรงพยาบาลสมเด็จพระ เจ้าตากสินมหาราช ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ตระหนักถึงความสำคัญของบุคลากร ในฐานะ เป็นทรัพยากรอันมีคุณค่าขององค์กร การจัด ปฐมนิเทศบุคลากรใหม่เป็นสิ่งที่มีความจำเป็น อย่างยิ่ง เนื่องจากการเป็นการสร้างความรู้ความ เข้าใจของบุคลากรที่เริ่มปฏิบัติงานใหม่ ให้สอด รับกับเป้าหมาย วิสัยทัศน์ และพันธกิจหลักของ องค์กร เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานอย่างเต็ม ประสิทธิภาพตามที่โรงพยาบาลตั้งเป้าหมายไว้ ตลอดจนสามารถทำงานอย่างมีความสุขควบคู่ ไปกับความเจริญก้าวหน้าในหน้าที่การงาน ดังนั้น กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล จึงได้จัด โครงการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่โรงพยาบาล สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ขึ้น เพื่อให้บุคลากรใหม่ของโรงพยาบาล ได้รับรู้และเข้าใจถึงนโยบาย แนวทางการ บริหารและการพัฒนา ระเบียบ ข้อบังคับ สิทธิ ประโยชน์ และสวัสดิการต่างๆ เพื่อใช้เป็น แนวทางในการปฏิบัติงาน ปฏิบัติตน และ พัฒนาตนเองได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งเป็นการ เสริมสร้างจริยธรรม เจตคติที่ดีในการทำงาน อันจะทำให้เกิดความมุ่งมั่นต่อการให้บริการที่มี คุณภาพ มีความภาคภูมิใจในองค์กร เกิดความ สามัคคีในหมู่คณะ และเกิดความผูกพันต่อ	๑. เพื่อให้บุคลากรใหม่ได้รับรู้และ เข้าใจถึงนโยบาย แนวทางการ บริหารและการพัฒนา ระเบียบ ข้อบังคับ สิทธิประโยชน์ และ สวัสดิการต่างๆ ของโรงพยาบาล ๒. เพื่อเป็นการเสริมสร้างจริยธรรม และเจตคติที่ดีในการทำงาน ให้กับบุคลากรใหม่	รพ.สมเด็จ พระเจ้าตาก สินมหาราช	วิทยากร/ทีมพี่ เลี้ยง บุคลากร ใหม่ รพ. และ เจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้อง	๓ วัน	งบประมาณจากเงินบำรุง รพ. รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สถานที่ ราชการ ๑๓,๗๕๐ บาท ๒. 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	นางสาวกิตติยา โค ยามา นักทรัพยากร บุคคล

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพผู้นำยุคใหม่									
โครงการผู้นำยุคใหม่ สู่บริการสุขภาพที่ประชาชนไว้วางใจ (Smart Leadership & Smart Hospital)									
อบรมผู้นำยุคใหม่ ครั้งที่ ๑	การพัฒนาหลักสูตรศักยภาพผู้บริหาร โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จะ เป็นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่อยู่ในกลุ่ม รองหัวหน้ากลุ่มงานของแต่ละหน่วยงาน และ หัวหน้ากลุ่มงานที่ยังไม่ได้รับการอบรมหลักสูตร ผู้นำ โดยเป็นการเตรียมความพร้อมของ บุคลากรที่กำลังจะขึ้นมายังสายงานผู้บริหาร และลดช่องว่างการขาดช่วงในการบริหารงาน ของแต่ละกลุ่มงาน และยังเป็นการส่งเสริมให้ บุคลากรมีความก้าวหน้าในสายงานด้านการ บริหาร เพื่อให้มีความครอบคลุมกับบุคลากร ภายในโรงพยาบาล โดยเน้นในหัวข้อที่เหมาะสม กับบริบทของโรงพยาบาล	๑ บุคลากรได้รับการพัฒนา ศักยภาพผู้บริหารเพิ่มมากขึ้น ๒ เพื่อการรองรับให้บุคลากรมี ความสามารถทางด้านการบริหาร ของแต่ละหน่วยงาน เพื่อเป็นการ รองรับการเปลี่ยนแปลงยุคใหม่ และยังเป็นการพัฒนาศักยภาพของ โรงพยาบาลต่อไป ๓ เพื่อเพิ่มความก้าวหน้าในสาย งานบริหารให้กับบุคลากรแต่ละ หน่วยงาน	รพ.สมเด็จ พระเจ้าตาก สินมหาราช	รองหัวหน้า กลุ่มงานของ แต่ละกลุ่มงาน และหัวหน้า กลุ่มงานที่ยัง ไม่ได้รับการ 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 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. 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	นางสาวกิตติยา โค ยามา นักทรัพยากร บุคคล

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพผู้นำยุคใหม่									
โครงการผู้นำยุคใหม่ สู่บริการสุขภาพที่ประชาชนไว้วางใจ (Smart Leadership & Smart Hospital)									
อบรมผู้นำยุคใหม่ ครั้งที่ ๒		๑ บุคลากรได้รับการพัฒนา ศักยภาพผู้บริหารเพิ่มมากขึ้น ๒ เพื่อการรองรับให้บุคลากรมี ความสามารถทางด้านการบริหาร ของแต่ละหน่วยงาน เพื่อเป็นการ รองรับการเปลี่ยนแปลงยุคใหม่ และยังเป็นการพัฒนาศักยภาพของ โรงพยาบาลต่อไป ๓ เพื่อเพิ่มความก้าวหน้าในสาย งานบริหารให้กับบุคลากรแต่ละ หน่วยงาน	รพ.สมเด็จ พระเจ้าตาก สินมหาราช	รองหัวหน้า กลุ่มงานของ แต่ละกลุ่มงาน และหัวหน้า กลุ่มงานที่ยัง ไม่ได้รับการ อบรมหลักสูตร ผู้นำ จำนวน ๘๐ คน	จำนวน ๕ ระยะๆ ละ ๒ วัน (มกราคม - กันยายน ๒๕๖๘)	งบนอกประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล ๓๖๐,๖๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ กิจกรรมที่ ๒ 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 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. 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	

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพผู้นำยุคใหม่									
โครงการผู้นำยุคใหม่ สู่บริการสุขภาพที่ประชาชนไว้วางใจ (Smart Leadership & Smart Hospital)									
อบรมผู้นำยุคใหม่ ครั้งที่ ๓		๑ บุคลากรได้รับการพัฒนา ศักยภาพผู้บริหารเพิ่มมากขึ้น ๒ เพื่อการรองรับให้บุคลากรมี ความสามารถทางด้านการบริหาร ของแต่ละหน่วยงาน เพื่อเป็นการ รองรับการเปลี่ยนแปลงยุคใหม่ และยังเป็นการพัฒนาศักยภาพของ โรงพยาบาลต่อไป ๓ เพื่อเพิ่มความก้าวหน้าในสาย งานบริหารให้กับบุคลากรแต่ละ หน่วยงาน	รพ.สมเด็จ พระเจ้าตาก สินมหาราช	รองหัวหน้า กลุ่มงานของ แต่ละกลุ่มงาน และหัวหน้า กลุ่มงานที่ยัง ไม่ได้รับการ อบรมหลักสูตร ผู้นำ จำนวน ๘๐ คน		งบนอกประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล ๓๖๐,๖๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ กิจกรรมที่ ๓ 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 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. 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	

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน พัฒนาศักยภาพผู้นำยุคใหม่									
โครงการผู้นำยุคใหม่ สู่บริการสุขภาพที่ประชาชนไว้วางใจ (Smart Leadership & Smart Hospital)									
อบรมผู้นำยุคใหม่ ครั้งที่ ๔		๑ บุคลากรได้รับการพัฒนา ศักยภาพผู้บริหารเพิ่มมากขึ้น ๒ เพื่อการรองรับให้บุคลากรมี ความสามารถทางด้านการบริหาร ของแต่ละหน่วยงาน เพื่อเป็นการ รองรับการเปลี่ยนแปลงยุคใหม่ และยังเป็นการพัฒนาศักยภาพของ โรงพยาบาลต่อไป ๓ เพื่อเพิ่มความก้าวหน้าในสาย งานบริหารให้กับบุคลากรแต่ละ หน่วยงาน	รพ.สมเด็จ พระเจ้าตาก สินมหาราช	รองหัวหน้า กลุ่มงานของ แต่ละกลุ่มงาน และหัวหน้า กลุ่มงานที่ยัง ไม่ได้รับการ อบรมหลักสูตร ผู้นำ จำนวน ๘๐ คน		กิจกรรมที่ ๔ 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 ๑๒,๘๐๐ บาท ๓. ค่าวัสดุ อุปกรณ์ 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	
ศึกษาดูงานผู้นำยุคใหม่		๑ บุคลากรได้รับการพัฒนา ศักยภาพผู้บริหารเพิ่มมากขึ้น ๒ เพื่อการรองรับให้บุคลากรมี ความสามารถทางด้านการบริหาร ของแต่ละหน่วยงาน เพื่อเป็นการ รองรับการเปลี่ยนแปลงยุคใหม่ และยังเป็นการพัฒนาศักยภาพของ โรงพยาบาลต่อไป ๓ เพื่อเพิ่มความก้าวหน้าในสาย งานบริหารให้กับบุคลากรแต่ละ หน่วยงาน	รพ.สมเด็จ พระเจ้าตาก สินมหาราช	รองหัวหน้า กลุ่มงานของ แต่ละกลุ่มงาน และหัวหน้า กลุ่มงานที่ยัง ไม่ได้รับการ อบรมหลักสูตร ผู้นำ จำนวน ๘๐ คน		กิจกรรมที่ ๕ (ศึกษาดูงาน) ๗๔,๒๐๐ บาท ๑.ค่าจ้างเหมารถยนต์พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง จำนวน ๘ คัน ๓๓,๖๐๐ บาท ๒.ค่าของสมนาคุณในการดูงาน ๖,๐๐๐ บาท ๓.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท ๔.ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ ๘๐ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท ๕.ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๖.ค่าเบี้ยเลี้ยงวันเดินทาง ๑๙,๒๐๐ 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	

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน									
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.สมเด็จ พระเจ้าตาก สินมหาราช	เจ้าหน้าที่ รพ. ในแต่ละ หน่วยงาน และ ตัวแทนทุกสาย วิชาชีพ จำนวน ๘๐ คน	๒ วัน	งบประมาณจากเงินบำรุง รพ. ๒๐๑,๓๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ กิจกรรมที่ ๑ ๒๗,๑๐๐ บาท ๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อๆละ ๘๐ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน 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. มีแนวทางในการพัฒนาศักยภาพตามสายวิชาชีพโดยยึดตามหลักของแผนพัฒนารายบุคคล	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. แต่ละหน่วยงานมีแผนพัฒนารายบุคคล โดยแยกตามสายวิชาชีพ วิธีการประเมินผล ๑. ประเมินความรู้ด้านการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลก่อนอบรมและหลังอบรม	นางสาวกิตติยา โค ยามา นักทรัพยากร บุคคล
กิจกรรมที่ ๒ อบรม IDP ระยะที่ ๒		๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ๒. เพื่อการมีแนวทางที่ชัดเจนในการพัฒนาศักยภาพบุคลากร	รพ.สมเด็จ พระเจ้าตาก สินมหาราช	เจ้าหน้าที่ รพ. ในแต่ละ หน่วยงาน และ ตัวแทนทุกสาย วิชาชีพ จำนวน ๘๐ คน	๒ วัน	รายละเอียดดังนี้ กิจกรรมที่ ๒ ๒๗,๑๐๐ บาท ๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อๆละ ๘๐ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน 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. มีแนวทางในการพัฒนาศักยภาพตามสายวิชาชีพโดยยึดตามหลักของแผนพัฒนารายบุคคล	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. แต่ละหน่วยงานมีแผนพัฒนารายบุคคล โดยแยกตามสายวิชาชีพ วิธีการประเมินผล ๑. ประเมินความรู้ด้านการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลก่อนอบรมและหลังอบรม	กาญจนา โลหพันธุ์ นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญ การ

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน									
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ ๓ อบรม IDP ระยะที่ ๓		๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรใน หน่วยงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ๒. เพื่อการมีแนวทางที่ชัดเจนใน การพัฒนาศักยภาพบุคลากร	รพ.สมเด็จ พระเจ้าตาก สินมหาราช	เจ้าหน้าที่ รพ. ในแต่ละ หน่วยงาน และ ตัวแทนทุกสาย วิชาชีพ จำนวน ๘๐ คน	๒ วัน	รายละเอียดดังนี้ กิจกรรมที่ ๓ 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 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. บุคลากรมีความรู้ความ เข้าใจในการพัฒนา บุคลากร ผลลัพธ์ ๑. เจ้าหน้าที่ รพ. มี แนวทางในการพัฒนา ศักยภาพตามสายวิชาชีพ โดยยึดตามหลักของ แผนพัฒนารายบุคคล	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. แต่ละหน่วยงานมี แผนพัฒนารายบุคคล โดย แยกตามสายวิชาชีพ วิธีการประเมินผล ๑. ประเมินความรู้ด้านการ จัดทำแผนพัฒนารายบุคคล ก่อนอบรมและหลังอบรม	กาญจนา โลหพันธุ์ นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญ การ

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน									
โครงการ AI for Smart Work									
กิจกรรมที่ ๑ อบรมการใช้ระบบ AI for Smart Work	ในยุคของการเปลี่ยนผ่านสู่เศรษฐกิจและสังคมดิจิทัล เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) ได้เข้ามามีบทบาทสำคัญในการพัฒนากระบวนการทำงานในทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคการศึกษา การนำ AI เข้ามาช่วยเสริมกระบวนการทำงานสามารถเพิ่มประสิทธิภาพ ลดความซ้ำซ้อน ลดเวลา และลดต้นทุนในการดำเนินงานได้อย่างมีนัยสำคัญ อีกทั้งยังสามารถนำข้อมูลที่มีอยู่มาวเคราะห์เพื่อประกอบการตัดสินใจอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น โครงการ "AI for Smart Work" จึงจัดทำขึ้นเพื่อส่งเสริมให้หน่วยงานหรือองค์กรสามารถประยุกต์ใช้เทคโนโลยี AI ในการทำงานประจำวันและกระบวนการทางธุรกิจต่าง ๆ ให้มีความชาญฉลาด มีระบบ และมีประสิทธิภาพมากขึ้น ผ่านการเรียนรู้ ทดลอง และนำไปใช้งานจริง โดยเน้นให้เกิดการพัฒนาทักษะบุคลากร การสร้างต้นแบบระบบงาน (Use Case) และการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ภายในองค์กร การดำเนินโครงการนี้ยังสอดคล้องกับนโยบาย	เพื่อส่งเสริมการนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาใช้ใน๑. การพัฒนากระบวนการทำงานให้มีประสิทธิภาพ รวดเร็ว และลดความซ้ำซ้อน ๒.เพื่อเพิ่มทักษะและศักยภาพของบุคลากรในการประยุกต์ใช้ AI ในงานประจำและการตัดสินใจ	รพ.สมเด็จ พระเจ้าตาก สินมหาราช	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๒๐ คน	๒ วัน	งบประมาณจากเงินบำรุง รพ. ๘๒,๕๐๐ บาท 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 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. เจ้าหน้าที่ได้เรียนรู้ระบบการเก็บข้อมูลที่เป็นประโยชน์ ผลลัพธ์ ๑. มีระบบการเก็บข้อมูลในงานที่เกี่ยวข้อง	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. วิธีการประเมินผล ๑.	นางสาวกิตติยา ไค ยามา นักทรัพยากร บุคคล

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน									
โครงการศึกษาดูงานโปรแกรมการเก็บข้อมูล โรงพยาบาลสุโขทัย									
กิจกรรมที่ ๑ โครงการศึกษาดูงานโปรแกรมการเก็บข้อมูล โรงพยาบาลสุโขทัย		๑. เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบการบันทึกข้อมูล และการเก็บข้อมูลที่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น	รพ.สมเด็จพะเจ้าตากสินมหาราช	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ,กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	๑ วัน	งบประมาณจากเงินบำรุง รพ.รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าเบี้ยเลี้ยง ๘ คน ๑,๙๒๐ บาท ๒. ค่าของที่ระลึก ๑,๕๐๐ บาท รวม ๓,๔๒๐ บาท	ผลผลิต ๑. เจ้าหน้าที่ได้เรียนรู้ระบบการเก็บข้อมูลที่เป็นประโยชน์ ผลลัพธ์ ๑. มีระบบการเก็บข้อมูลในงานที่เกี่ยวข้อง	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. วิธีการประเมินผล ๑.	นางสาวกิตติยา ไคยามา นักทรัพยากรบุคคล

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงานสรรหาบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๙									
โครงการ									
กิจกรรมที่ ๑ สรรหาบุคลากร ประเภท ข้าราชการรับสมัครรับย้าย/ รับโอนและพิจารณาคัดเลือก ๕ ครั้ง/ปี	การสรรหาและคัดเลือกบุคลากร เป็นหน้าที่พื้นฐานที่สำคัญของ หน่วยงานที่รับผิดชอบงาน ด้านทรัพยากรบุคคล เนื่องจากการ สรรหาและการคัดเลือกบุคลากร เข้าทำงานเป็นงานที่มีความสำคัญ ต่อความสำเร็จ ดังนั้นขั้นตอนและ วิธีการสรรหาและคัดเลือกบุคลากร จึงต้องดำเนินการอย่างจริงจัง มีหลักเกณฑ์และยุติธรรม เพื่อให้ได้ บุคลากร ที่มีความเหมาะสมกับงาน ที่องค์กรต้องการมากที่สุดเข้าร่วม งาน	๑.เพื่อสรรหาบุคลากร ปฏิบัติหน้าที่แทนที่เดิม ลาออก, ถูกให้ออก, เกษียณ อายุ, ประสบอุบัติเหตุจนไม่ สามารถทำงานได้, หรือ เสียชีวิตลง ๒.เพื่อสรรหาบุคลากรได้รับ การเลื่อนตำแหน่ง, หมุนเวียนตำแหน่ง, โยกย้ายหน่วยงาน, หรือ โยกย้ายสาขา ๓. เพื่อสรรหาบุคลากร ให้กับหน่วยงานที่ต้องการ ตำแหน่งใหม่, ขยายแผนก หรือหน่วยงานใหม่, ตลอดจนหาผู้เชี่ยวชาญ เฉพาะด้านเพิ่มเติม	รพ ตสม	ผู้เข้าร่วมคัดเลือก เข้าปฏิบัติงานใน รพ และ คณะกรรมการ คัดเลือก อย่างน้อย ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวันคณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะ กรรมการฯ คัดเลือก ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็น เงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	<u>ผลผลิต</u> ๑.มีผู้เข้ามาสมัคร <u>ผลลัพธ์</u> ๑.ได้บุคลากรตรง ตามความต้องการ	KPI เช่น ตัวชี้วัด... ต้องได้ผู้ที่เข้าร่วม สมัครมีความ เชี่ยวชาญทางงาน วิธีการประเมินผล การสอบข้อเขียน และสัมภาษณ์	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงานสรรหาบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๙									
โครงการ									
กิจกรรมที่ ๒ สรรหาบุคลากร ประเภทพนักงานราชการรับสมัคร และพิจารณาคัดเลือก ๕ ครั้ง/ปี		๑.เพื่อสรรหาบุคลากรปฏิบัติหน้าที่แทนที่เดิมลาออก, ถูกให้ออก, เกษียณอายุ, ประสบอุบัติเหตุจนไม่สามารถทำงานได้, หรือเสียชีวิตลง ๒. เพื่อสรรหาบุคลากรให้กับหน่วยงานที่ต้องการตำแหน่งใหม่, ขยายแผนกหรือหน่วยงานใหม่, ตลอดจนหาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านเพิ่มเติม	รพ ตสม	ผู้เข้าร่วมคัดเลือกเข้าปฏิบัติงานในรพ และคณะกรรมการคัดเลือก อย่างน้อย ๕ คน	ช่วงระยะเวลาในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะกรรมการคัดเลือก ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้งเป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการคัดเลือก ๒ มื้อๆละ 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 คูมสอบสอบครั้งละ 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.. ต้องได้ผู้ที่เข้าร่วมสมัครมีความเชี่ยวชาญทางงาน วิธีการประเมินผล การสอบข้อเขียนและสัมภาษณ์	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงานสรรหาบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๙									
โครงการ									
กิจกรรมที่ ๓ สรรหาบุคลากร ประเภท พนักงานกระทรวงสาธารณสุข รับสมัครและพิจารณาคัดเลือก ๕ ครั้ง/ปี		๑.เพื่อสรรหาบุคลากรปฏิบัติหน้าที่แทนที่เดิมลาออก, ถูกให้ออก, เกษียณอายุ, ประสบอุบัติเหตุจนไม่สามารถทำงานได้, หรือเสียชีวิตลง ๒. เพื่อสรรหาบุคลากรให้กับหน่วยงานที่ต้องการตำแหน่งใหม่, ขยายแผนกหรือหน่วยงานใหม่, ตลอดจนหาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านเพิ่มเติม	รพ ตสม	ผู้เข้าร่วมคัดเลือก เข้าปฏิบัติงานในรพ และคณะกรรมการคัดเลือก อย่างน้อย ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ 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.ได้บุคคลากรตรงตามความต้องการ	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ต้องได้ผู้ที่เข้ารับสมัครมีความเชี่ยวชาญทางงาน วิธีการประเมินผล การสอบข้อเขียนและสัมภาษณ์	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
กิจกรรมที่ ๔ สรรหาบุคลากร ประเภท ลูกจ้างชั่วคราวรับสมัคร และพิจารณาคัดเลือก ๕ ครั้ง/ปี		๑.เพื่อสรรหาบุคลากรปฏิบัติหน้าที่แทนที่เดิมลาออก, ถูกให้ออก, เกษียณอายุ, ประสบอุบัติเหตุจนไม่สามารถทำงานได้, หรือเสียชีวิตลง ๒. เพื่อสรรหาบุคลากรให้กับหน่วยงานที่ต้องการตำแหน่งใหม่, ขยายแผนกหรือหน่วยงานใหม่, ตลอดจนหาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านเพิ่มเติม	รพ ตสม	ผู้เข้าร่วมคัดเลือก เข้าปฏิบัติงานในรพ และคณะกรรมการคัดเลือก อย่างน้อย ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ 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.ได้บุคคลากรตรงตามความต้องการ	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ต้องได้ผู้ที่เข้ารับสมัครมีความเชี่ยวชาญทางงาน วิธีการประเมินผล การสอบข้อเขียนและสัมภาษณ์	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
รวมการใช้งบประมาณจากเงินบำรุง						๒๘,๐๐๐ บาท			

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)									
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงานการจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) ประเภททั่วไป ประเภทวิชาการ คัดเลือกหัวหน้างาน และคัดเลือกระดับชำนาญการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙									
โครงการ									
๑.การจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตำแหน่ง นายแพทย์ สาขาจักษุ	การประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ ให้ประเมินจากผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงานที่เกิดจากการปฏิบัติงานในหน้าที่ ซึ่งต้องสะท้อนให้เห็นว่า ผู้ขอประเมินนั้นเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ ความชำนาญงานและประสบการณ์เหมาะสมกับตำแหน่งระดับชำนาญการ ๑.๒ การประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ ให้ประเมินจากผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงานที่เกิดจากการปฏิบัติงานในหน้าที่ ซึ่งต้องสะท้อนให้เห็นว่า ผู้ขอประเมินนั้นเป็นผู้มีความรู้	เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มีความสามารถ มีคุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานฯ สามารถทำได้อย่างถูกต้องและได้แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตามระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการผู้เข้าร่วมคัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลาในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มื้อๆ ละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	<u>ผลผลิต</u> มีผู้ส่งผลงานมาพิจารณา <u>ผลลัพธ์</u> ได้พิจารณาผลงานวิชาการ ตามหลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับการแต่งตั้งในระดับสูงที่ขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณาผลงานที่มีคุณภาพสามารถเผยแพร่ได้	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
๒.การจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตำแหน่งนายแพทย์สาขา เวชศาสตร์ฟื้นฟู	ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ ความชำนาญงาน และประสบการณ์สูง เหมาะสมกับตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ	เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มีความสามารถ มีคุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานฯ สามารถทำได้อย่างถูกต้องและได้แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตามระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการผู้เข้าร่วมคัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลาในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑ มื้อๆ ละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	<u>ผลผลิต</u> มีผู้ส่งผลงานมาพิจารณา <u>ผลลัพธ์</u> ได้พิจารณาผลงานวิชาการ ตามหลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับการแต่งตั้งในระดับสูงที่ขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณาผลงานที่มีคุณภาพสามารถเผยแพร่ได้	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงานการจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) ประเภททั่วไป ประเภทวิชาการ คัดเลือกหัวหน้างาน และคัดเลือกระดับชำนาญการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙									
โครงการ									
๓.การจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด		เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มีคุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานฯ สามารถทำได้อย่างถูกต้องและได้แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตามระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการผู้เข้าร่วมคัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลาในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ 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 ตามหลักเกณฑ์และผู้ส่งผลงานได้รับการแต่งตั้งในระดับสูงที่ขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณาผลงานที่มีคุณภาพสามารถเผยแพร่ได้	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
๔.การจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตำแหน่ง นักกิจกรรมบำบัด		เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มีคุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานฯ สามารถทำได้อย่างถูกต้องและได้แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตามระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการผู้เข้าร่วมคัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลาในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ 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 ตามหลักเกณฑ์และผู้ส่งผลงานได้รับการแต่งตั้งในระดับสูงที่ขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณาผลงานที่มีคุณภาพสามารถเผยแพร่ได้	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงานการจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) ประเภททั่วไป ประเภทวิชาการ คัดเลือกหัวหน้างาน และคัดเลือกระดับชำนาญการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙									
โครงการ									
๕.การจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์		เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มีคุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานฯ สามารถทำได้อย่างถูกต้องและได้แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตามระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการผู้เข้าร่วมคัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลาใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ 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 ตามหลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับการแต่งตั้งในระดับสูงที่ขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณาผลงานที่มีคุณภาพสามารถเผยแพร่ได้	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
๖.การจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์		เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้มีคุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานฯ สามารถทำได้อย่างถูกต้องและได้แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตามระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการผู้เข้าร่วมคัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลาใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ 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 ตามหลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับการแต่งตั้งในระดับสูงที่ขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณาผลงานที่มีคุณภาพสามารถเผยแพร่ได้	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงานการจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) ประเภททั่วไป ประเภทวิชาการ คัดเลือกหัวหน้างาน และคัดเลือกระดับชำนาญการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙									
โครงการ									
๗.การจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ		เพื่อให้การให้ข้าราชการผู้มีคุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานฯ สามารถทำได้ถูกต้องและได้แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตามระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการผู้เข้าร่วมคัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลาในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ 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 ตามหลักเกณฑ์และผู้ส่งผลงานได้รับการแต่งตั้งในระดับสูงที่ขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณาผลงานที่มีคุณภาพสามารถเผยแพร่ได้	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
๘.การจัดประชุมพิจารณาคัดเลือก เลื่อนระดับชำนาญการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ		เพื่อให้การให้ข้าราชการผู้มีคุณสมบัติจัดทำผลงานวิชาการ มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานฯ สามารถทำได้ถูกต้องและได้แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้นตามระยะเวลาที่คุณสมบัติครบ	รพ ตสม	ผู้เข้าร่วมคัดเลือก เข้าปฏิบัติงานใน รพ และ คกก. จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลาในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ 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 ตามหลักเกณฑ์และผู้ส่งผลงานได้รับการแต่งตั้งในระดับสูงที่ขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องได้ผู้ที่เข้าร่วมสมัครมีความเชี่ยวชาญทางงาน วิธีการประเมินผล ๑. การสัมภาษณ์	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงานการจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) ประเภททั่วไป ประเภทวิชาการ คัดเลือกหัวหน้างาน และคัดเลือกระดับชำนาญการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙									
โครงการ									
๙.การจัดประชุมพิจารณา คัดเลือก ดำรงตำแหน่ง หัวหน้างาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ		เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้ มีคุณสมบัติจัดทำผลงาน วิชาการ มีที่ปรึกษาใน การจัดทำผลงานฯ สามารถ ทำได้อย่างถูกต้องและได้ แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้น ตามระยะเวลาที่คุณสมบัติ ครบ	รพ ตสม	ผู้เข้าร่วม คัดเลือก เข้า ปฏิบัติงานใน รพ และ คกก. จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะ กรรมการฯ 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 ได้พิจารณาผลงาน วิชาการ ตามหลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับการ แต่งตั้งในระดับสูงที่ขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องได้ผู้ที่เข้า ร่วมสมัครมีความ เชี่ยวชาญทางงาน วิธีการประเมินผล ๑. การสัมภาษณ์	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
๑๐.การจัดประชุมพิจารณา ผลงานวิชาการ (อวช.) สายทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตำแหน่งเจ้า พนักงานเภสัชกรรม		เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้ มีคุณสมบัติจัดทำผลงาน วิชาการ มีที่ปรึกษาใน การจัดทำผลงานฯ สามารถ ทำได้อย่างถูกต้องและได้ แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้น ตามระยะเวลาที่คุณสมบัติ ครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการ ผู้เข้าร่วม คัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะ กรรมการฯ คัดเลือก ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็น เงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต มีผู้ส่งผลงานมาพิจารณา ผลลัพธ์ ได้พิจารณาผลงาน วิชาการ ตามหลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับการ แต่งตั้งในระดับสูงที่ขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณา ผลงานที่มีคุณภาพ สามารถเผยแพร่ได้	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล (ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงานการจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) ประเภททั่วไป ประเภทวิชาการ คัดเลือกหัวหน้างาน และคัดเลือกระดับชำนาญการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙									
โครงการ									
๑๑.การจัดประชุมพิจารณาผลงานวิชาการ (อวช.) สายทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข		เพื่อต้องการให้ข้าราชการผู้ มีคุณสมบัติจัดทำผลงาน วิชาการ มีที่ปรึกษาใน การจัดทำผลงานฯ สามารถ ทำได้ถูกต้องและได้ แต่งตั้งเลื่อนระดับสูงขึ้น ตามระยะเวลาที่คุณสมบัติ ครบ	รพ ตสม	คณะกรรมการ ผู้เข้าร่วม คัดเลือก จำนวน ๕ คน	ช่วงระยะเวลา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตค. ถึง กย)	งบประมาณจาก เงินบำรุง รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน คณะ กรรมการฯ คัดเลือก ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวนคน ๕ คน ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ คัดเลือก ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวนคน ๕ คน ๕ ครั้ง เป็น เงิน ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	ผลผลิต มีผู้ส่งผลงานมาพิจารณา ผลลัพธ์ ได้พิจารณาผลงาน วิชาการ ตามหลักเกณฑ์ และผู้ส่งผลงานได้รับการ แต่งตั้งในระดับสูงที่ขึ้น	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.ต้องพิจารณา ผลงานที่มีคุณภาพ สามารถเผยแพร่ได้	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
รวมการใช้งบประมาณจากเงินบำรุง						๓๕,๗๐๐ บาท			

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงานพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ เชิดชูเกียรติ แก่บุคลากรสังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
โครงการพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ เชิดชูเกียรติ แก่บุคลากรสังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ ๑. พิธีรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ต่อหน้าพระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว	เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจให้กับบุคลากรของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ที่ประพฤติตนเป็นแบบอย่างในการปฏิบัติหน้าที่ รวมถึงการประกาศเกียรติประวัติและประกาศบำเหน็จความชอบให้เป็นที่ประจักษ์	๑. เพื่อให้ผู้เข้ารับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อื่นเป็นที่สรรเสริญยิ่ง สำนึกในพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวที่ทรงโปรดเกล้าฯ พระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ในการทำคุณประโยชน์แก่ราชการ ๒. เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจให้กับบุคลากรของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ที่ประพฤติตนเป็นแบบอย่างในการปฏิบัติหน้าที่ รวมถึงการประกาศเกียรติประวัติและประกาศบำเหน็จความชอบให้เป็นที่ประจักษ์	รพ ตสม	๑.ผู้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อื่นเป็นที่สรรเสริญยิ่ง ๒.คณะผู้บริหารคณะทำงาน	เม.ย.-๖๙	งบประมาณจาก เงินบำรุงรายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ มื้อ x ๒๕ บาท x จำนวน ๑๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๕๐๐.- บาท ๒. ค่าใช้จ่ายในการจัดงานและตกแต่งสถานที่เป็นเงิน ๕,๕๐๐.- บาท	ผลผลิต ๑.จัดพิธีรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อื่นเป็นที่สรรเสริญยิ่ง ผลลัพธ์ ๑.ผู้เข้ารับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อื่นเป็นที่สรรเสริญยิ่ง สำนึกในพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวที่ทรงโปรดเกล้าฯ พระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ในการทำคุณประโยชน์แก่ราชการ ๒. เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจให้กับบุคลากรของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ที่ประพฤติตนเป็นแบบอย่างในการปฏิบัติหน้าที่ รวมถึงการประกาศเกียรติประวัติและประกาศบำเหน็จความชอบให้เป็นที่ประจักษ์	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ผู้ที่มีรายชื่อเข้าร่วมพิธีมากกว่าร้อยละ ๘๐ / จำนวนผู้ลงทะเบียน	ชื่อ นางภัทร เนื่อไม้ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการชำนาญงานกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

แผนปฏิบัติการกลุ่มงานบริหาร ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์									
เป้าประสงค์									
แผนงาน Green & clean									
โครงการ Green & clean Hospital Challenge (ระดับท้าทาย) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙									
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการ ENV การจัดการอนามัย สิ่งแวดล้อมสถานบริการ สาธารณสุขที่เป็นมิตรกับ สิ่งแวดล้อมและพัฒนา มาตรฐานการปฏิบัติงาน ด้านการจัดการของเสียทาง การแพทย์เพื่อยกระดับการ ดำเนินงาน Green & clean Hospital Challenge (ระดับท้าทาย) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙	สร้างแนวทางในการปฏิบัติงาน พื้นฐานของนโยบายและเป้าหมายที่ วางไว้ รวมถึงข้อมูลทางเทคนิค มาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับการกำจัด ของเสีย และข้อมูลจากการสำรวจ โดยประกอบด้วย -๑. ผังแสดง ขั้นตอนในการแยกของเสีย ๒.ขั้นตอนในการปฏิบัติในการแยก จัดเก็บ และจัดเก็บของเสียทาง การแพทย์ ๓. การตรวจติดตามการจัดการ ของเสีย ๔.แผนฉุกเฉินกรณีที่มีการรั่วไหล การแพร่กระจายเชื้อ ๕.แผนการฝึกอบรมการจัดการของ เสียให้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	เพื่อเป็นแนวทางในการ ปฏิบัติงานด้านการจัดการของ เสียของโรงพยาบาลฯ โดย ผู้ปฏิบัติงานสามารถใช้เป็น แนวทางในการปฏิบัติตน และ สามารถติดตามตรวจสอบการ ดำเนินงานด้านกำจัดของเสียได้	รพ.ตสม	คณะกรรมการ ENV	เม.ย.-๖๘	งบประมาณจากเงินบำรุง ๕๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑. ๒. ๓.	ผลผลิต ๑. โรงพยาบาลมีแนว ทางการจัดการ/แนว ทางการปฏิบัติในการ จัดการของเสียครอบคลุม ตามที่กฎหมายและ มาตรฐานที่กำหนด ๒. โรงพยาบาลมีการ รวบรวมข้อมูลสถานการณ์ การจัดการของเสียได้ อย่างมีประสิทธิภาพ ๓. โรงพยาบาลมีการ ประเมิน ติดตาม และ พัฒนาระบบการ ปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง ผลลัพธ์ ๑. ทำให้มีแนวทางการ ปฏิบัติงานของเสียที่ชัดเจน ๒. ทำให้มีการประเมิน ติดตาม ข้อมูลอย่างมี ประสิทธิภาพ	ตัวชี้วัด.. ๑. โรงพยาบาลผ่านการ ประเมินผลการ ดำเนินงานตามเกณฑ์ มาตรฐานด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม Green & Clean Hospital Challenge ในระดับทำ ทนาย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ วิธีการประเมินผล ๑. ประเมินผลการ ดำเนินงานจากหน่วยงาน ภายนอก	๑. นางสุพัตรา แจ่มตระกูล ๒. นายนรินทร์ ปัญญาเจริญ

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์									
เป้าประสงค์									
แผนงาน Green & clean									
โครงการ Green & clean Hospital Challenge (ระดับท้าทาย) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙									
กิจกรรมที่ ๒ อบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่เพื่อทำความเข้าใจการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์เพื่อยกระดับการดำเนินงาน Green & clean Hospital Challenge (ระดับท้าทาย) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙	การลดปริมาณขยะติดเชื้อ ด้วยหลัก ๓R (Reduce, Reuse, Recycle) คัดแยกขยะติดเชื้อ อย่างถูกต้องตั้งแต่ต้นทาง เพื่อป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม และ พัฒนาสุขอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลให้ยั่งยืน โดยการจัดการขยะติดเชื้ออย่างถูกสุขลักษณะตามมาตรฐาน เป็นส่วนสำคัญในการบรรลุเป้าหมายระดับ “ท้าทาย” ซึ่งต้องมีผลการประเมินสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน	๑. เพื่อเป็นการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด ๒. เพื่อยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ๓. เพื่อยกระดับการพัฒนางานด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์ภายในโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น	รพ.ตสม	เจ้าหน้าที่รพ.ตสม	มิถุนายน ๒๕๖๙	งบประมาณจากเงินบำรุง ๕๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑. ๒. ๓.	ผลผลิต ๑. โรงพยาบาลมีแนวทางการจัดการ/แนวทางการปฏิบัติในการจัดการของเสียครอบคลุมตามที่กฎหมายและมาตรฐานที่กำหนด ๒. โรงพยาบาลมีการรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การจัดการของเสียได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๓. โรงพยาบาลมีการประเมิน ติดตาม และ พัฒนาระบบการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง ผลลัพธ์ ๑. ทำให้มีแนวทางการปฏิบัติงานของเสียที่ชัดเจน ๒. ทำให้มีการประเมินติดตาม พัฒนาแนวทาง	ตัวชี้วัด.. ๑. โรงพยาบาลผ่านการประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม Green & Clean Hospital Challenge ในระดับท้าทาย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ วิธีการประเมินผล ๑. ประเมินผลการดำเนินงานจากหน่วยงานภายนอก	๑. นางสุพัตราแจ่มตระกูล ๒. นายนรินทร์ปัญญาเจริญ

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์									
เป้าประสงค์									
แผนงาน Green & clean									
โครงการ Green & clean Hospital Challenge (ระดับท้าทาย) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙									
กิจกรรมที่ ๓ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์เพื่อยกระดับการดำเนินงาน Green & clean Hospital Challenge (ระดับท้าทาย) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙	รับการประเมิน การพัฒนาเทคโนโลยี กระบวนการ นวัตกรรม วิธีการในการลดปริมาณ/อัตราการเกิดของเสียทางการแพทย์	วัดมาตรฐาน ระบบฐานข้อมูล และการรวบรวมข้อมูล สถานการณ์การจัดการของเสียทางการแพทย์ โดยมีประเด็นดังนี้ ๑.ข้อมูลประเภท ปริมาณ องค์ประกอบ อัตราการเกิดของเสีย แหล่งกำเนิด รวมถึงทรัพย์สินที่ใช้ในการจัดการ ๒.มีการวิเคราะห์ข้อมูล สถานการณ์การจัดของเสีย ภายในโรงพยาบาลฯ เพื่อบ่งชี้ถึงประเด็นในการพัฒนาต่อไป ๓.กำหนดเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ในการจัดการของเสีย	รพ.ตสม	คณะกรรมการ ENV	ก.ค.-๖๘	งบประมาณจากเงินบำรุง ๔๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าน้ำดื่มและอาหารว่าง ผู้เข้าร่วมการตรวจมาตรฐาน ๒. ๓.	ผลผลิต โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ผ่านการประเมินด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์เพื่อยกระดับการดำเนินงาน Green & clean Hospital Challenge (ระดับท้าทาย) ผลลัพธ์ ผ่านการประเมิน ว่ามีผลการประเมินในทุกหมวดคะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ และมีคะแนนรวมรวม ๒๔๓ คะแนนขึ้นไป	ตัวชี้วัด.. ๑. โรงพยาบาลผ่านการประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม Green & Clean Hospital Challenge ในระดับท้าทาย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ วิธีการประเมินผล ๑. ประเมินผลการดำเนินงานจากหน่วยงานภายนอก	

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานบริหาร ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์									
เป้าประสงค์									
แผนงาน									
โครงการ ๕ ส สถานที่น่าอยู่ นำทำงาน									
กิจกรรมที่ ๑ โครงการ ๕ ส สถานที่น่าอยู่ นำทำงาน	การสร้างสภาพแวดล้อมการทำงาน ที่ดี สะอาด ปลอดภัย และมีระเบียบ เรียบร้อย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การทำงาน พัฒนาคุณภาพชีวิตของ บุคลากร และส่งเสริมภาพลักษณ์ที่ ดีขององค์กร โดยอาศัยหลัก ๕ส (สะสาง สะดวก สะอาด สุขลักษณะ สร้างนิสัย) เป็นพื้นฐานสำคัญใน การสร้างสถานที่ทำงานที่น่าอยู่และ นำทำงาน	๑. เพื่อสร้างสถานที่ทำงานที่ดี ทำ ให้สถานที่ทำงานเป็นระเบียบ สะอาด สะดวก และปลอดภัย สำหรับการทำงาน ๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการ ทำงาน ลดความสูญเสียของเวลา และทรัพยากร ทำให้การทำงาน รวดเร็วขึ้น และเพิ่มคุณภาพของ งาน ๓. เพื่อปลูกฝังจิตสำนึก ส่งเสริม ให้บุคลากรมีความเข้าใจ เห็น ความสำคัญ และปฏิบัติกิจกรรม ๕ ส อย่างต่อเนื่อง จนเกิดเป็นนิสัย ๔. เพื่อสร้างทีมงานที่แข็งแกร่ง สร้างความร่วมมือ ความสามัคคี และจิตสำนึกการเป็นเจ้าของ องค์กรในหมู่พนักงาน ๕. เพื่อปรับปรุงองค์กร เป็น แนวทางในการปรับปรุงและ พัฒนางาน การบริหารจัดการ ทรัพยากร และสร้างวัฒนธรรม องค์กรที่ดี	รพ.ตสม.	เจ้าหน้าที่ รพ.ตสม.	กันยายน ๒๕๖๘ - กันยายน ๒๕๖๙	งบประมาณจากเงินบำรุง ๓๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑. ๒. ๓.	ผลิต ๑. สภาพแวดล้อมการ ทำงานที่ สะอาด เป็น ระเบียบ ปลอดภัย สะดวก และมีสุขอนามัยที่ดี นำไปสู่การเพิ่ม ประสิทธิภาพการทำงาน ลดอุบัติเหตุ ๒. เพิ่มขวัญกำลังใจ ลด ความสูญเสีย และสร้าง ภาพลักษณ์ที่ดีให้กับองค์กร ผลลัพธ์ ๑. ประสิทธิภาพในการ ทำงานสูงขึ้น เพราะงาน เร็วขึ้น ลดความผิดพลาด จากความไม่เป็นระเบียบ ๒. ลดต้นทุน จากการลด การสูญเสียและจัดซื้อเกิน ความจำเป็น ๓. เพิ่มความปลอดภัย ของสถานที่ใช้ทำงาน	ตัวชี้วัด ๑. ส. สะสาง (Seiri) พื้นที่ทำงานไม่มีสิ่งของที่ ไม่จำเป็น, มีการคัดแยก ขยะอย่างเหมาะสม, การ กำจัดสิ่งของที่หมดอายุ การใช้งาน ๒. ส. สะดวก (Seiton) การจัดวางผังบริเวณและ ที่เก็บของให้หยิบใช้ได้ง่าย , มีป้ายบ่งชี้ตำแหน่งชัดเจน , การจัดวางเอกสารและ อุปกรณ์อย่างเป็นระเบียบ ๓. ส. สะอาด (Seiso) การทำความสะอาดพื้นที่ ทำงานอย่างสม่ำเสมอ, การกำจัดคราบสกปรก ฝุ่นละออง และสิ่งไม่พึง ประสงค์. ๔. ส. สุขลักษณะ (Seiketsu)	๑. นางสุพัตรา แจ่มตระกูล ๒. นายนรินทร์ ปัญญาเจริญ

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานบริหาร ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์									
เป้าประสงค์									
แผนงาน									
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการช่วยเหลือผู้โดยสารกรณีลืพลีตซ์ชดชอง									
ประชุมเชิงปฏิบัติการช่วยเหลือผู้โดยสารกรณีลืพลีตซ์ชดชอง	เพื่อให้ผู้เข้าร่วมมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะที่จำเป็นในการรับมือกับสถานการณ์ฉุกเฉินได้อย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ อันเป็นผลมาจากความเสี่ยงที่ผู้โดยสารอาจได้รับอันตรายจากการติดอยู่ภายในลืพลีตซ์ และเพื่อสร้างมาตรฐานการช่วยเหลือที่เป็นหนึ่งเดียวในองค์กร	๑. เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความรู้ ความเข้าใจ ในการปฏิบัติ และการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบเหตุได้อย่างถูกต้อง ๒. เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องตระหนักความปลอดภัยของลืพลีตซ์ ๓. เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องเป็นผู้ชำนาญการด้านการใช้ลืพลีตซ์พื้นฐานทั่วไป	รพ.ตสม	๑. กลุ่มงานซ่อมบำรุง ๒. บุคลากรโรงพยาบาล	มีนาคม ๒๕๖๙	งบประมาณจากเงินบำรุง ๒๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑. ๒. ๓.	ผลผลิต ๑. บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในการช่วยเหลือผู้ประสบเหตุได้อย่างปลอดภัย ๒. บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีทักษะและความชำนาญด้านการใช้ลืพลีตซ์ ผลลัพธ์ ๑. บุคลากรสามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการช่วยเหลือผู้ประสบเหตุได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย ๒. ทำให้มีแผนรองรับสถานการณ์ได้อย่างเหมาะสม	ตัวชี้วัด ๑. บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจ มีทักษะในการช่วยเหลือผู้ประสบเหตุมากกว่าร้อยละ ๘๐ ๒. บุคลากรผ่านการประเมินด้านทักษะการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบเหตุมากกว่าร้อยละ ๘๐ วิธีการประเมินผล ๑. ทดสอบความรู้ก่อนและหลังประชุมเชิงปฏิบัติการ ๒. ประเมินความรู้ความเข้าใจในการช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากสถานการณ์จำลอง	๑. กลุ่มงานบริหารทั่วไป ๒. กลุ่มงานซ่อมบำรุง

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานบริหาร ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์									
เป้าประสงค์									
แผนงาน									
โครงการตรวจสอบระบบงานวิศวกรรมความปลอดภัยโรงพยาบาล									
ตรวจสอบระบบงานวิศวกรรมด้านความปลอดภัยโรงพยาบาล	การพัฒนากระบวนการความปลอดภัยในโรงพยาบาล เป็นองค์ประกอบหนึ่งของกระบวนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลที่ต้องได้รับการรับรองคุณภาพ (Hospital Accreditation) ซึ่งได้กำหนดไว้ในหัวข้อของ ENV. หรือ Environment โดยมีสาระสำคัญคือองค์กรต้องจัดทำแผนบริหารเพื่อให้เกิดความปลอดภัยและความน่าเชื่อถือของผู้มารับบริการ พร้อมทั้งนำแผนดังกล่าวไปปฏิบัติ แผนจะประกอบด้วย กระบวนการจัดการด้านบุคลากร อุปกรณ์และเครื่องมือ ระบบสาธารณสุขปลอดภัย ระบบการบริหารจัดการจะเห็นว่าการจะผ่านมาตรฐานการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด จะต้องมีการพัฒนาระบบวิศวกรรมความปลอดภัยของ	๑. เพื่อให้มีการตรวจสอบความปลอดภัยในระบบงานวิศวกรรมให้ได้มาตรฐานตามที่กำหนด ๒. เพื่อให้เกิดการปรับปรุงแก้ไขระบบงานวิศวกรรมภายในโรงพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ๓. เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับระบบงานวิศวกรรมความปลอดภัยมีแนวทางในการตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ในระบบงานวิศวกรรมที่มีความเสี่ยงสูงได้	รพ.ตสม.	บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับระบบงานวิศวกรรมความปลอดภัยภายในโรงพยาบาล	กรกฎาคม ๒๕๖๙	งบประมาณจากเงินบำรุง ๕๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑. ๒. ๓.	ผลผลิต ๑. บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีแนวทางการปฏิบัติเพื่อสร้างความปลอดภัยภายในโรงพยาบาลได้ ๒. ทำให้โรงพยาบาลมีระบบงานวิศวกรรมที่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ผลลัพธ์ ๑. โรงพยาบาลมีแผนและแนวทางในการป้องกันความเสี่ยงสูง ๒. โรงพยาบาลมีมาตรฐานในการป้องกันความเสี่ยงสูงที่เกิดจากระบบวิศวกรรมด้านต่างๆ	ตัวชี้วัด ๑. ผลการตรวจสอบด้านวิศวกรรมจากหน่วยงานภายนอกผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐาน วิธีการประเมินผล ๑. การตรวจเยี่ยมจากหน่วยงานภายนอก	๑. นางสุพิศรา แจ่มตระกูล ๒. กลุ่มงานโครงสร้างฯ ๓. กลุ่มงานบริหารทั่วไป

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานบริหาร ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์									
เป้าประสงค์									
แผนงาน									
โครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมอัคคีภัย /แผ่นดินไหว									
ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงและแนวทางการป้องกันระงับอัคคีภัย/แผ่นดินไหว	เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจและความพร้อมของบุคลากรในการรับมือกับภัยพิบัติอย่างมีระบบ ลดความเสี่ยงต่อการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สิน สร้างความเชื่อมั่นในความปลอดภัย และทำให้สามารถกลับสู่สภาวะปกติหลังเกิดเหตุการณ์ได้อย่างรวดเร็ว	๑. เพื่อให้บุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รับทราบแนวทางการปฏิบัติและมีความรู้ความเข้าใจสามารถปฏิบัติตามแผนการป้องกันระงับอัคคีภัยและแผนการรองรับอุบัติภัยจากสารเคมีและวัตถุอันตรายได้อย่างถูกต้อง ๒. เพื่อให้บุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เข้าใจและตระหนักถึงผลกระทบและอันตรายจากการเกิดอัคคีภัยและช่วยลดอัตราการเสี่ยงต่อการเกิดเหตุอัคคีภัยและอุบัติภัยจากสารเคมีและวัตถุอันตราย ๓. เพื่อให้ทุกหน่วยงานมีการทบทวนในการเตรียมความพร้อมรับทราบบทบาท หน้าที่ และสามารถควบคุมสถานการณ์ได้อย่างถูกต้อง	รพ.ตสม.	๑. เจ้าหน้าที่ รพ.ตสม. จำนวน ๑๐๐ คน ๒. ผู้จัด จำนวน ๒๐ คน ๓. ภาคิ เครือข่าย จำนวน ๓๐ คน	มีดูนายน ๒๕๖๙	งบประมาณจากเงินบำรุง ๗๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑. อาหารว่าง จำนวน ๒ มื้อ มื้อละ ๓๕ บาท จำนวน ๑๕๐ คน เป็นเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท ๒. อาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๘๐ บาท จำนวน ๑๕๐ คน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท ๓. ค่าวิทยากร ๔. ค่าเอกสาร	ผลผลิต ๑. บุคลากร,ภาคิเครือข่าย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รับทราบแผนการป้องกัน อัคคีภัยและแผนการรองรับอุบัติภัยจาก สารเคมีและวัตถุอันตราย ได้อย่างถูกต้อง ๒. บุคลากร,ภาคิเครือข่าย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทราบถึงบทบาทหน้าที่ และสามารถควบคุม สถานการณ์ได้อย่างถูกต้อง ผลลัพธ์ ๑. บุคลากร,ภาคิเครือข่าย และหน่วยงานภายในที่ เกี่ยวข้องมีความรู้ความ เข้าใจ และตระหนักถึง ผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้น จากอัคคีภัย	ตัวชี้วัด ๑. ผู้เข้าร่วมอบรมผ่าน การประเมินซ้อมแผน มากกว่าร้อยละ ๘๐ ๒. บุคลากรมีความรู้และ ทักะษะเบื้องต้นในการ ระงับอัคคีภัยและปฏิบัติ ตามแผนได้อย่างถูกต้อง ร้อยละ ๘๐ วิธีการประเมินผล ๑. ประเมินผลจากการ ซ้อมแผนจากสถานการณ์ จำลอง ๒. ประเมินแบบทดสอบ ก่อน - หลังซ้อม แผนปฏิบัติการ	๑. นางสุพิศตรา แจ่มตระกูล ๒. นายนรินทร์ ปัญญาเจริญ ๓. กลุ่มงาน โครงสร้างฯ

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานบริหาร ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์									
เป้าประสงค์									
แผนงาน									
โครงการพัฒนาการสื่อสารทางคลินิกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการทางการแพทย์									
จัดอบรมการพัฒนาการสื่อสารทางคลินิกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	การสื่อสารและการประสานงานในการให้บริการอย่างมีคุณภาพ จัดได้ว่าเป็นเครื่องมือที่สำคัญอย่างยิ่งและสามารถส่งผลกระทบต่อความสำเร็จขององค์กร ทั้งในการทำงานส่วนบุคคลและในการทำงานเป็นทีมระหว่างหน่วยงานกับหน่วยงาน ระหว่างหน่วยงานกับองค์กร การสื่อสารและการประสานงานที่มีประสิทธิภาพอีกทั้งยังเป็นเครื่องมือที่ใช้ส่งเสริมและสร้างสัมพันธภาพ รวมทั้งการสร้างบรรยากาศที่ดีในการทำงานร่วมกัน ทำให้สามารถลดปัญหาหลายๆ อย่างที่เกิดจากความขัดแย้ง ความไม่เข้าใจ ทศนคติเชิงลบของบุคลากร อันมีผลกระทบต่องานโดยตรง เมื่อหน่วยงานหรือองค์กรนั้นๆ สามารถสร้างและส่งเสริมให้บุคลากรของตน ได้ทักษะการสื่อสารจึงเป็นคุณสมบัติสำคัญที่	๑. เพื่อพัฒนาการสื่อสารและการประสานงาน แก่ผู้นำในหน่วยงาน ๒. เพื่อเสริมสร้างบรรยากาศในการทำงาน ๓. เพื่อลดความขัดแย้ง ความไม่เข้าใจ และทัศนคติเชิงลบของบุคลากร	รพ.ตสม.	๑. หัวหน้า รองหัวหน้า หน่วยงานและผู้ตรวจการพยาบาล จำนวน ๖๐ คน ๒. ทีมคณะทำงาน เจริญไกลเกลี่ย จำนวน ๕ คน ๓. แพทย์นิติเวช นิติกร นักสังคมสงเคราะห์ งานประกันสุขภาพการเงิน จำนวน ๕ คน	พฤศจิกายน ๒๕๖๘ (วันที่ ๒๗ - ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘)	งบประมาณจากเงินบำรุง ๓๖,๗๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารกลางวัน๗๐ คน มื้อละ ๖๐ บาท x ๒ วัน เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท ๒. อาหารว่าง ๒๕ บาท x ๗๐ x ๔ มื้อ เป็นเงิน๗,๐๐๐ บาท ๓. ค่าวิทยากร ชม. ละ๖๐๐ บาทx ๑๒ ชม. เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท ๔. ค่าที่พัก ๑,๔๕๐ บาท x๒ วัน เป็นเงิน ๒,๙๐๐ บาท ๕. ค่าน้ำมันรถ ไป-กลับของวิทยากร เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท ๖. ค่าวัสดุและอุปกรณ์ใช้ในโครงการ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. ผู้นำในหน่วยงานได้รับการพัฒนาทักษะการสื่อสารและการประสานงานที่มีประสิทธิภาพ ๒. บุคลากรมีความสุขในการทำงาน ๓. ความขัดแย้ง ความไม่เข้าใจ และทัศนคติเชิงลบของบุคลากรลดลง	ตัวชี้วัด ๑. บุคลากรเข้าร่วมโครงการร้อยละ ๙๐ ๒. อัตราความพึงพอใจผู้รับการอบรมมากกว่าร้อยละ ๘๕	๑. คณะกรรมการการจัดการข้อร้องเรียนและทีม เจริญไกลเกลี่ย ๒. นายนรินทร์ ปัญญาเจริญ ๓. กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานกฎหมาย

บันทึก tak plan แล้ว

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานบริหาร ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์									
เป้าประสงค์									
แผนงาน									
โครงการพัฒนาบุคลากรในกลุ่มภารกิจอำนวยการ (ก้ำจัดขยะ)									
กิจกรรมที่ ๑ .ศึกษาดูงานสถานที่กำจัดขยะ	ปัญหาขยะมูลฝอย เป็นวาระสำคัญของโรงพยาบาลฯ ที่เป็นแหล่งกำเนิดขยะมูลฝอย ได้แก่ มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย มูลฝอยทั่วไป เป็นต้น ที่ไม่เพียงแต่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมแต่ยังรวมถึงผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน จึงจำเป็นต้องได้รับการแก้ไขอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน ซึ่งโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ได้ดำเนินการว่าจ้างให้มีการกำจัดขยะของโรงพยาบาลฯ	๑. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการจัดการขยะแบบครบวงจร ตั้งแต่การลด การคัดแยก ไปจนถึงการกำจัดอย่างถูกวิธี ๒. เพื่อนำองค์ความรู้ไปสู่การลดปริมาณขยะ และแก้ไขปัญหามลพิษทางสิ่งแวดล้อมที่เกิดขึ้นจากการจัดการขยะอย่างไม่เหมาะสม ๓. เพื่อให้เห็นแนวทางการบริหารจัดการทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด สอดคล้องกับหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และแนวคิด Zero Waste	รพ.ตสม.	คณะกรรมการการ ENV	กรกฎาคม ๒๕๖๙	งบประมาณจากเงินบำรุง ๗๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑.ค่าเดินทาง ๒.ค่าที่พักเจ้าหน้าที่ ๓.ค่าเช่ารถ		ตัวชี้วัด	๑. คณะกรรมการการ ENV ๒. นายนรินทร์ ปัญญาเจริญ

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์									
เป้าประสงค์									
แผนงาน									
โครงการพัฒนาบุคลากรในกลุ่มภารกิจอำนวยการ (กำจัดขยะ)									
กิจกรรมที่ ๒ อบรม ข้อปฏิบัติ แนว คนงานขยะ	ปัญหาขยะมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นทุกวัน ส่งผลให้เกิดปัญหาสิ่งแวดล้อมต่างๆ เช่น มลพิษทางดิน น้ำ อากาศ และการเปลี่ยนแปลงทรัพยากร ประกอบกับขยะที่จัดการไม่ถูกต้อง เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของเชื้อโรค นำไปสู่การเกิดโรคติดต่อ และส่งผลเสียต่อสุขภาพของประชาชนและสิ่งแวดล้อม ดังนั้น การอบรมข้อปฏิบัติที่ถูกต้อง จะช่วยให้คนงานทราบวิธีการจัดการขยะอันตราย ขยะติดเชื้อ และขยะอื่นๆ อย่างปลอดภัย ลดความเสี่ยงต่อการปนเปื้อนสารเคมี และผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	๑. เพื่อให้คนงานขยะมีความรู้ความเข้าใจในประเภทของขยะมูลฝอยทั่วไป ขยะมูลฝอยติดเชื้อ และขยะมูลฝอยอันตราย ๒. เพื่อให้ทราบแนวปฏิบัติในการคัดแยกขยะอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ ๓. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการขยะมูลฝอยในโรงพยาบาล ๔. เพื่อลดปริมาณขยะก่อนนำเข้าสู่กระบวนการกำจัด	รพ.ตสม.	เจ้าหน้าที่ รพ.ตสม.	มิถุนายน ๒๕๖๕	งบประมาณจากเงินบำรุง ๗๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้ ๑. วิทยากร ๒.ที่พักวิทยากร ๓. ค่าเดินทางวิทยากร ๔.ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม ๕.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖.ค่าอุปกรณ์และอื่นๆ	ผลผลิต บุคลากรในโรงพยาบาลฯ มีจิตสำนึกและความรู้ในการจัดการขยะที่ต้นทาง ทำให้ ปริมาณขยะลดลง ช่วยลดปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อม และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน ในการบริหารจัดการขยะอย่างยั่งยืน ผลลัพธ์ ๑. บุคลากรมีความเข้าใจ และสามารถคัดแยกขยะประเภทต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง และปลอดภัยตามมาตรฐาน ๒. ลดปริมาณขยะ ซึ่งการคัดแยกจะช่วยลดปริมาณขยะที่ต้องนำไปกำจัดหรือลดปริมาณขยะ		๑. นางสุภัทรา แจ่มตระกูล ๒. นายนรินทร์ ปัญญาเจริญ

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานบริหาร ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)									
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย									
แผนงานอบรมโปรแกรมขอใช้รถยนต์ราชการ									
โครงการอบรมโปรแกรมขอใช้รถยนต์ราชการ									
กิจกรรม อบรมโปรแกรมขอใช้รถยนต์ราชการของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ปัจจุบันเทคโนโลยีเข้ามามีบทบาทต่อการปฏิบัติงานเป็นอย่างมาก จึงได้พัฒนาระบบงานที่จะสนับสนุนการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการขอใช้บริการรถยนต์ราชการ เพื่อลดปัญหาในการใช้รถยนต์ราชการพร้อมกันและสามารถทราบหมายเลขทะเบียนรถ วัน เวลา และสถานที่เดินทาง สะดวกต่อผู้ใช้รถและผู้ให้บริการ (พพร)	๑. เพื่อให้การปฏิบัติงานในการขอใช้รถยนต์ราชการของหน่วยงานเป็นไปตามขั้นตอนที่ถูกต้องและเป็นทิศทางเดียวกันอย่างมีประสิทธิภาพ ๒. เพื่อให้การตรวจสอบสถานะใช้รถของหน่วยงานได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว ๓. เพื่อพัฒนาการปฏิบัติงานให้เข้าสู่ระบบเทคโนโลยี	รพ.ตสม.	เจ้าหน้าที่ รพ.ตสม. ผู้ปฏิบัติงานธุรการของแต่ละกลุ่ม ภารกิจ/กลุ่มงาน/ งาน/หอผู้ป่วย หน่วยงานละ ๒ คน	๑ ต.ค. ๖๘ ถึง ๓๐ ก.ย. ๖๙	งบประมาณจาก เงินนอกงบประมาณ เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้	ผลผลิต ๑. จัดอบรมการพัฒนาโปรแกรมการขอใช้รถยนต์ราชการออนไลน์ แก่ผู้ใช้รถและพนักงานขับรถยนต์ ๒. สามารถวางแผนการใช้รถยนต์ราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผลลัพธ์ ๑. ลดขั้นตอน ระยะเวลาในการขอใช้รถยนต์ราชการ ๒. แจ้งสถานะผู้ใช้รถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียนรถ พนักงานขับรถยนต์ ที่ให้บริการ เพื่อการประสานงานที่สะดวกขึ้น ๓. เพื่อให้ระบบข้อมูลของรถยนต์ราชการมีความแม่นยำ และตรวจสอบได้	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑.	

แผนปฏิบัติการ กลุ่มงานบริหาร ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health									
เป้าประสงค์ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย									
แผนงานพัฒนาโปรแกรม และบำรุงรักษาโปรแกรม assetmind									
โครงการปรับปรุงพัฒนาและบำรุงรักษาโปรแกรมบริหารจัดการระบบบำรุงรักษาในโรงพยาบาล (assetmind)									
กิจกรรม อบรมให้ความรู้บุคลากรในการใช้โปรแกรมบริหารจัดการระบบบำรุงรักษาในโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (assetmind)	๑. เพื่อปรับปรุงพัฒนาโปรแกรมงานทรัพย์สินเฉพาะอาคารและสิ่งปลูกสร้าง ๒. ปรับปรุงโปรแกรมรายงาน (assetmind) เพื่อเชื่อมโยงกับการรายงาน ณ สิ้นปีงบประมาณในทางบัญชี ๓. จัดทำโปรแกรมการยกเลิกใช้งานและการตัดบัญชีจำหน่ายทรัพย์สิน ๔. การบำรุงรักษาโปรแกรม	๑. เพื่อให้ข้อมูลทรัพย์สิน ถูกต้อง ครบถ้วน ตามระเบียบ ๒. เพื่อการบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูล และโปรแกรมคำสั่งในการใช้งาน	รพ.ตสม.		๑ ต.ค. ๖๘ ถึง ๓๐ ก.ย.๖๙	งบประมาณจาก เงินนอกงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล รายละเอียดดังนี้ ๑. การปรับปรุงพัฒนาโปรแกรมบริหารจัดการระบบบำรุงรักษาในโรงพยาบาล (assetmind) จำนวน ๔ โปรแกรม เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท ๒. การบำรุงรักษาโปรแกรม (assetmind) จำนวน ๑ ระบบ เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท	ผลผลิต ๑. จัดอบรมการพัฒนาโปรแกรมการบันทึกรายการทรัพย์สิน ระบบการแจ้งซ่อมออนไลน์ ๒. ออกสำรวจทรัพย์สินพร้อมติดรหัส ผลลัพธ์ ๑. ข้อมูลทรัพย์สิน ถูกต้อง ครบถ้วน ๒. พัฒนาโปรแกรมเกี่ยวกับ ระบบคำนวณค่าเสื่อม และระบบการแจ้งซ่อมออนไลน์	KPI เช่น ตัวชี้วัด.. ๑. ได้ระบบโปรแกรมทรัพย์สินเฉพาะอาคารและสิ่งปลูกสร้าง ๒. ได้โปรแกรมระบบทรัพย์สินสำหรับบัญชี ๓.โปรแกรมการขออนุมัติโอนย้ายการครอบครองทรัพย์สิน ๔.โปรแกรมการยกเลิกใช้งานและจำหน่ายทรัพย์สิน ๕.การบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูล assetmind : รายเดือน/รายไตรมาส/รายปี ๖.การบำรุงรักษาโปรแกรมคำสั่ง assetmind (Code Program) รายเดือน/รายไตรมาส/รายปี	สมาพร อินหมุ/ นักวิชาการพัสดุ

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

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 อบรมเตรียมความพร้อมนิสิตแพทย์เพื่อการเรียนรู้ในระดับชั้นคลินิก (Introduction to Clinic)		เพื่อชี้แจงรายละเอียดการเรียนของปีการศึกษา ๒๕๖๙ และเตรียมความพร้อมให้แก่ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๖ ในการเรียนในระดับชั้นคลินิก	ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม.	อาจารย์แพทย์ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๖ บุคลากรสายสนับสนุนและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๘๐ คน	เม.ย. - พ.ค. ๒๕๖๙ (๑๐ วัน)	ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑๐ มื้อ x ๘๐ คน) เป็นเงิน ๖๔,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒๐ มื้อ x ๘๐ คน) เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท -ค่าตอบแทนการเรียนการสอน (๖๐๐ บาท x ๑๔๐ ชั่วโมง) เป็นเงิน ๘๔,๐๐๐ บาท -ค่าตอบแทนผู้ป่วยจำลอง (๔๐๐ บาท x ๗ คน) เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท -ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิด-ปิด (จัดแบบครบรอบ, ตกแต่งเวที, โฟโต้บูธ) เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท -ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท -ค่าที่พัก (๑,๕๐๐ บาท x ๓ คน x ๑ คืน) เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท -ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถ (๒๔๐ บาท x ๒ วัน) เป็นเงิน ๔๘๐ บาท -ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (๔๒๐ บาท x ๑ วัน) เป็นเงิน ๔๒๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๑๖,๒๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน)	นิสิตแพทย์รับทราบรายละเอียดของการเรียนในปีการศึกษา ๒๕๖๙ และได้รับความรู้ทางการแพทย์ในระดับชั้นคลินิก		นายชัยกิจ อุดมแน่น
กิจกรรมที่ ๒ ฝึกปฏิบัติทักษะหัตถการด้วยหุ่นจำลอง		เพื่อให้มีฝึกปฏิบัติทักษะหัตถการด้วยหุ่นจำลองและเหตุการณ์เสมือนจริงให้แก่ นิสิตแพทย์	ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม.	อาจารย์แพทย์และนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๖ จำนวน ๔๕ คน	ต.ค. ๒๕๖๘ - ก.ย. ๒๕๖๙	ค่าสมนาคุณวิทยากร (อาจารย์แพทย์) (๖๐๐ บาท x ๒ ชั่วโมง x จำนวน ๒๕ ครั้ง) เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท -ค่าตอบแทนการเรียนการสอนอาจารย์พยาบาลและบุคลากร (๓๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ ชั่วโมง x จำนวน ๒๕ ครั้ง) เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)	นิสิตแพทย์ได้รับการฝึกปฏิบัติทักษะหัตถการด้วยหุ่นจำลองและเหตุการณ์เสมือนจริง		นายชัยกิจ อุดมแน่น

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

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 พัฒนาทักษะนิสิตแพทย์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาลในชุมชนในพื้นที่จังหวัดตาก		เพื่อให้นิสิตแพทย์มีทักษะและประสบการณ์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและดูแลรักษาผู้ป่วยในพื้นที่ชนบทของจังหวัดตาก	สถานที่เอกชนหรือ สถานที่ราชการ	อาจารย์แพทย์นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๖ บุคลากรสายสนับสนุนและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๘๐ คน	ม.ค. - ก.พ. ๒๕๖๙	สถานที่เอกชน -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๘๐ คน) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารครบ ๓ มื้อ (๙๕๐ บาท x ๘๐ คน x ๑ วัน) เป็นเงิน ๗๖,๐๐๐ บาท -ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าใช้จ่ายพิธีเปิด-ปิด เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท -ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท -ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๑ วัน) เป็นเงิน ๗๒๐ บาท สถานที่ราชการ -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๘๐ คน) เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๘๐ คน) เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท -ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าใช้จ่ายพิธีเปิด เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท -ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท -ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๑ วัน) เป็นเงิน ๗๒๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘๕,๘๔๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นห้าพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)	นิสิตแพทย์มีทักษะและประสบการณ์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและดูแลรักษาผู้ป่วยในพื้นที่ชนบทของจังหวัดตาก		นายชัยกิจ อุดมนั่น

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

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 ๔ สร้างเสริมความรู้และทักษะด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินทางอากาศ (Sky Docter) หรือทางน้ำ		เพื่อให้นิสิตแพทย์มีทักษะความรู้ในการขนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินทางอากาศหรือทางน้ำ (เชื่อนภูมิพล)	ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม. / หน่วยบินตำรวจ จังหวัดตาก / เชื่อนภูมิพล	อาจารย์แพทย์ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๖ บุคลากรสายสนับสนุนและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๘๐ คน	ต.ค. ๒๕๖๘ - ก.ย. ๒๕๖๙ (๑ วัน)	ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๘๐ คน) เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๘๐ คน) เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท -ค่าตอบแทนการเรียนการสอน (๖๐๐ บาท x ๑๕ คน x ๖ ชั่วโมง) เป็นเงิน ๕๔,๐๐๐ บาท -ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (รถบัส) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงเฮลิคอปเตอร์หรือเรือ เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท -ค่าจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท -ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (๔๒๐ บาท x ๓ คน) เป็นเงิน ๑,๒๖๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๒,๑๖๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นสองพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)	นิสิตแพทย์เกิดความรู้ในด้าน การขนย้ายหรือลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉินทางอากาศหรือทางน้ำ		นายชัยกิจ อุดมแน่น
กิจกรรมที่ ๕ อบรมส่งเสริมการเป็นแพทย์เพื่อชุมชนบท “พี่สอนน้อง”		เพื่อให้นิสิตแพทย์ได้พบปะบัณฑิตแพทย์ (รุ่นพี่) ที่สำเร็จการศึกษา และเรียนรู้ประสบการณ์การทำงานจากบัณฑิตแพทย์ในฐานะ Intern ๑	สถานที่เอกชน	อาจารย์แพทย์ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๖ บัณฑิตแพทย์ บุคลากรสายสนับสนุนและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๒๐ คน	ม.ค. - เม.ย. ๒๕๖๙ (๑ วัน)	ค่าอาหารเย็น (๓๕๐ บาท x ๑๒๐ คน x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๔๒,๐๐๐ บาท -ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิด-ปิด (ค่าแบคดรอป จอ LED เครื่องเสียง ตกแต่งเวที/โพเดียม) เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท -ค่าที่พัก (๑,๕๐๐ บาท x ๒ ห้อง) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท -ค่าเช่าสถานที่ ๑๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)	นิสิตแพทย์ได้พบปะบัณฑิตแพทย์ (รุ่นพี่) ที่สำเร็จการศึกษาและเรียนรู้ประสบการณ์การทำงานจากบัณฑิตแพทย์ในฐานะ Intern ๑		นายชัยกิจ อุดมแน่น

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

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 อบรมศาสตร์นพลักษณ์ หรือ Self awareness ในนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๕		เพื่อให้นิสิตแพทย์ปี ๔-๕ มีความรู้ความเข้าใจในตนเองและผู้อื่นตามศาสตร์นพลักษณ์ หรือทักษะ Self Awareness	ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม.	อาจารย์แพทย์ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๕ บุคลากรสายสนับสนุนและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๐ คน	พ.ค. - มิ.ย. ๒๕๖๙ (๒ วัน)	ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๔๐ คน x ๒ มื้อ) เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๔๐ คน x ๔ มื้อ) เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท -ค่าสมนาคุณวิทยากร (๖๐๐ บาท x ๑๒ ชั่วโมง x ๕ คน) เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท -ค่าพาหนะเดินทาง (วิทยากร) เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท -ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท -ค่าที่พัก (๑,๕๐๐ บาท x ๒ ห้อง x ๒ คืน) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท -ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (๔๒๐ บาท x ๒ วัน) เป็นเงิน ๘๔๐ บาท -ค่าวัสดุและอุปกรณ์ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๒,๗๔๐ บาท (เจ็ดหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบ บาทถ้วน)	นิสิตแพทย์มีความรู้ความเข้าใจในตนเองตามศาสตร์นพลักษณ์หรือทักษะ Self Awareness และสามารถปรับตัวให้มีความพร้อมต่อการเรียนในระดับชั้นคลินิกได้อย่างมีคุณภาพและมีสุขภาวะทางจิตที่ดี		นายชัยกิจ อุดมแน่น

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

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 ๗ เตรียมความพร้อมเพื่อการ เป็นแพทย์ชนบท (ปัจฉิมนิเทศ)		เพื่อแนะแนวทางเตรียมความพร้อม ในการเป็นแพทย์เพื่อ ชาวชนบท ตามอัตลักษณ์ CPIRD DNA	ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม. และ สถานที่เอกชน	อาจารย์แพทย์ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๖ บุคลากรสาย สนับสนุนและ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๖๐ คน	ก.พ. - มี.ค. ๒๕๖๙ (๑ วัน)	ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๖๐ คน) เป็นเงิน ๑๒,๘๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๖๐ คน) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารเย็น (๓๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๖๐ คน) เป็นเงิน ๕๖,๐๐๐ บาท -ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิด-ปิด (ค่าแบคดรอป ค่าเช่าจอ LED เครื่องเสียง ตกแต่งเวที/ไฟเตี้ยม) เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท -ค่าสมนาคุณวิทยากร (๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๒ คน) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท -ค่าพาหนะเดินทาง (วิทยากร) เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท -ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าที่พัก (๑,๕๐๐ บาท x ๒ ห้อง x ๑ คืน) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท -ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (๔๒๐ บาท x ๒ คน x ๑ วัน) เป็นเงิน ๘๔๐ บาท -ค่ากระเป๋าหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสาร (๓๐๐ บาท x ๑๖๐ ใบ) เป็นเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท -ค่าเช่าสถานที่ ๒๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๖๐,๘๔๐ บาท (สองแสนหกหมื่นแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)	นิสิตแพทย์มีความตระหนักรู้ใน บทบาทของการเป็นแพทย์เพื่อ ชาวชนบท ตามอัตลักษณ์ CPIRD DNA		นายชัยกิจ อุดมแน่น

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

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 ๘ จัดอบรมส่งเสริมอัตลักษณ์ แพทย์เพื่อชาวชนบท (CPIRD)		เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ และสร้างเสริมอัตลักษณ์แก่ บัณฑิตแพทย์	สถานที่เอกชน	อาจารย์แพทย์ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๖ บุคลากรสาย สนับสนุน บุคลากร สังกัดคณะ แพทยศาสตร์ ม. นเรศวร และ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐๐ คน	เม.ย. - พ.ค. ๒๕๖๙ (๓ วัน ๒ คืน)	ค่าอาหารครบทุกมื้อ (๙๕๐ บาท x ๑๐๐ คน x ๑ วัน) เป็นเงิน ๙๕,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารไม่ครบมื้อ (๗๐๐ บาท x ๑๐๐ คน x ๒ วัน) เป็นเงิน ๑๔๐,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท x ๑๐๐ คน x ๖ มื้อ) เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท -ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท -ค่าจัดทำกระเป๋าทูหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสาร (๓๐๐ บาท x ๑๐๐ ใบ) เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท -ค่าสมนาคุณวิทยากร (๖๐๐ บาท x ๕ คน x ๓ ชั่วโมง) เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท -ค่าที่พัก (๑,๘๐๐ บาท x ๕๐ ห้อง x ๒ คืน) เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท -ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (รถตู้อาจารย์แพทย์) เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท -ค่าเบี้ยเลี้ยง (พนักงานขับรถ) (๒๔๐ บาท x ๑ คน x ๔ วัน) เป็นเงิน ๙๖๐ บาท -ค่าจ้างเหมารถบัสขนาด ๔๕ ที่นั่ง (๑๕,๐๐๐ บาท x ๔ วัน x ๒ คืน) เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท -ค่าจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๒๖,๕๖๐ บาท (หกแสนสองหมื่นหกพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน)	อาจารย์แพทย์ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๖ บุคลากรสายสนับสนุน และสหวิชาชีพ มีความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างกันและเข้าใจในอัตลักษณ์ของการเป็นแพทย์เพื่อชาวชนบท		นายชัยกิจ อุดมนั่น
กิจกรรมที่ ๙ จัดงานพิธีไหว้ครู		เพื่อส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม อัตลักษณ์และแสดงความเคารพ ครู อาจารย์ รวมทั้งสร้าง ปฏิสัมพันธ์ที่ดีระหว่างอาจารย์ แพทย์และนิสิต	ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม.	อาจารย์แพทย์ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๖ บุคลากรสาย สนับสนุนและ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๘๐ คน	พ.ค. - ก.ค. ๒๕๖๙ (๑ วัน)	ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๘๐ คน x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๘๐ คน x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท -ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิด-ปิด (แบคดรอป/ตกแต่งโพเดียม/เวที) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๔๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)	นิสิตแพทย์มีคุณธรรม จริยธรรม อัตลักษณ์และแสดงความ เคารพครู อาจารย์ รวมทั้งเกิด ปฏิสัมพันธ์ที่ดีระหว่างอาจารย์ แพทย์และนิสิตแพทย์		นายชัยกิจ อุดมนั่น

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

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 ๑๐ จัดงานวันมหิดล		เพื่อเทิดพระเกียรติพระบิดาแห่งการแพทย์และสาธารณสุขไทย	รพ.ตสม.	อาจารย์แพทย์ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๖ บุคลากรสายสนับสนุนและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐๐ คน	ก.ย. ๒๕๖๙ (๑ วัน)	ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๓๐๐ คน X ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๓๐๐ คน x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท -ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิด-ปิด (แบคคอป/ตงแต่งโพเดียม/เวที) เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท -ค่าวัสดุอุปกรณ์ (กิจกรรม Open House) เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท -ค่าจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ ๓,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๔,๕๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)	เกิดกิจกรรมเทิดพระเกียรติพระบิดาแห่งการแพทย์และสาธารณสุขไทย และกิจกรรม Open House ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม.		นายชัยกิจ อุดมแน่น
กิจกรรมที่ ๑๑ จัดประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๙		เพื่อพัฒนาความรู้ทางวิชาการทางการแพทย์ให้แก่ นิสิตแพทย์ และบุคลากรสาธารณสุข เพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนและทักษะการทำงานในสายวิชาชีพของตนเอง	รพ.ตสม.	อาจารย์แพทย์ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๖ บุคลากรสายสนับสนุน บุคลากรสาธารณสุขภายในและภายนอกโรงพยาบาล จำนวน ๓๐๐ คน	มี.ย. - ส.ค. ๒๕๖๙ (๒ วัน)	ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๓๐๐ คน x ๒ มื้อ) เป็นเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๓๐๐ คน x ๔ มื้อ) เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท -ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิด-ปิด (แบคคอป/เครื่องเสียง/เวที) เป็นเงิน ๙๐,๐๐๐ บาท -ค่าหน่วยกิตการประชุมสำหรับพยาบาลวิชาชีพ (CENU) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท -ค่าสมนาคุณวิทยากร (๖๐๐ บาท x ๒ คน x ๖ ชั่วโมง) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท -ค่าที่พัก (๑,๕๐๐ บาท x ๒ ห้อง x ๒ คืน) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท -ค่าพาหนะเดินทาง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท -ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (๔๒๐ บาท x ๑ คน x ๒ วัน) เป็นจำนวนเงิน ๘๔๐ บาท -ค่ากระเป๋าทูหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสาร (๓๐๐ ใบ x ๓๐๐ บาท) เป็นจำนวนเงิน ๙๐,๐๐๐ บาท -ค่าจัดทำเอกสาร เป็นจำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๑๐,๐๔๐ บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นสี่สิบบาทถ้วน)	นิสิตแพทย์ บุคลากรสาธารณสุขภายในและภายนอกโรงพยาบาล ได้รับความรู้ทาง การแพทย์เพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนและทักษะการทำงานในสายวิชาชีพของตนเอง		นายชัยกิจ อุดมแน่น

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์แพทยศึกษาชั้นคลินิก		เพื่อทบทวนพร้อมหาแนวทางการดำเนินงานการเรียนการสอนได้ตามมาตรฐาน	ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม.	คณะกรรมการบริหารศูนย์แพทย์ อาจารย์แพทย์ บุคลากรสายสนับสนุนและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๖๐ คน	ประชุมทุกไตรมาส (ปีละ ๔ ครั้ง)	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๖๐ คน x ๔ ครั้ง) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน)			นายชัยกิจ อุดแน่น
กิจกรรมที่ ๒ ประชุมบุคลากรภายในหน่วยงาน		เพื่อทบทวน ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการเรียนการสอนและการบริหารจัดการภายในสำนักงานศูนย์แพทย์ฯ	ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม.	บุคลากรสายสนับสนุน (เจ้าหน้าที่ศูนย์แพทย์) จำนวน ๒๕ คน	ประชุมเดือนละ ๑ ครั้ง (๑๒ ครั้ง / ปี)	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒๕ คน x ๑๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๕๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)			นายชัยกิจ อุดแน่น
กิจกรรมที่ ๓ ประชุมเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙		เพื่อจัดทำแนวทางการปฏิบัติงานด้านต่าง ๆ เพื่อส่งเสริมการเรียนการสอนให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน	สถานที่เอกชน	อาจารย์แพทย์และบุคลากรสายสนับสนุน (เจ้าหน้าที่ศูนย์แพทย์) จำนวน ๒๕ คน	ต.ค. - ธ.ค. ๒๕๖๘ (๓ วัน)	ค่าอาหารครบมือ (๙๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒๕ คน) เป็นเงิน ๒๓,๗๕๐ บาท -ค่าอาหารไม่ครบมือ (๗๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒๕ คน) เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท x ๔ มื้อ x ๒๕ คน) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าห้องประชุม ๕,๐๐๐ บาท -ค่าที่พัก (๑,๕๐๐ บาท X ๑๔ ห้อง x ๒ คืน) เป็นเงิน ๔๒,๐๐๐ บาท -ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๒ วัน) เป็นเงิน ๔๘๐ บาท -ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าเช่ารถตู้พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง (๔,๕๐๐ บาท X ๒ คัน x ๓ วัน) เป็นเงิน ๒๗,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔๓,๒๓๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นสามพันสองร้อยสามสิบบาทถ้วน)			นายชัยกิจ อุดแน่น

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙									
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ ๔ เตรียมความพร้อมนิสิตแพทย์ในการสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (NL๒-๓), การสอบ Manual skills ๑๕ ทักษะ และการสอบเบ็ดเสร็จประมวลความรู้ Comprehensive (CE ๑-๓)		เพื่อเตรียมความพร้อมด้านวิชาการให้นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ สอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (NL ๓) และการสอบ Manual skills ๑๕ ทักษะ, เตรียมความพร้อมด้านวิชาการให้กับนิสิตชั้นปีที่ ๕ (NL ๒) และ CE ๑-๓	ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม.	๑. นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ และผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๖๐ คน ๒. นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๕ และผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๓๐ คน	ต.ค. ๒๕๖๘ - เม.ย. ๒๕๖๙	๑. นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ และผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๖๐ คน -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒ มื้อ (วันละ ๑ มื้อ) x ๖๐ คน) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท -ค่าตอบแทนกรรมการคุมสอบ (๔๐๐ บาท x ๓๕ คน x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท -ค่าตอบแทนผู้ช่วยจำลอง (๔๐๐ บาท x ๑๐ คน) เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท -ค่าตอบแทนการเรียนการสอน (๓๐๐ บาท x ๖๐ ชั่วโมง) เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท ๒. นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๕ และผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๓๐ คน -ค่าตอบแทนการเรียนการสอน (๓๐๐ บาท x ๖๐ ชั่วโมง) เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๒ มื้อ x ๓๐ คน) เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๕,๘๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)			นายชัยกิจ อุดแน่น

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ ๕ ติดตามประเมินบัณฑิตแพทย์ผู้สำเร็จการศึกษา ๒๕๖๗		ตรวจเยี่ยมบัณฑิตแพทย์ที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ตามแบบประเมินเพื่อนำมาปรับปรุงการเรียนการสอน	นอกสถานที่	อาจารย์แพทย์และบุคลากรสายสนับสนุน จำนวน ๑๒ คน	ก.พ. - มี.ค. ๒๕๖๙	นอกสถานที่ (Onsite) -ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๗๐ บาท x ๑ คน x ๖ วัน x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๒๔๐ บาท -ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๑๑ คน x ๖ วัน x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๓๑,๖๘๐ บาท -ค่าตอบแทนการติดตามประเมินของอาจารย์แพทย์ (เฉพาะวันตรวจเยี่ยม) (๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๖ วัน) เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท -ค่าตอบแทนการติดตามประเมินของบุคลากรสายสนับสนุน (เฉพาะวันตรวจเยี่ยม) (๔๐๐ บาท x ๗ คน x ๖ วัน) เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท -ค่าที่พัก (๑,๕๐๐ บาท x ๑ ห้อง X ๕ คืน x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท -ค่าที่พัก (๑,๗๐๐ บาท x ๔ ห้อง x ๕ คืน x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๖๘,๐๐๐ บาท -ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท -ค่าของใช้ระลึก (๖,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท รูปแบบออนไลน์ (Online) -ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑๐ คน x ๕ วัน) เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๕ วัน) เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐๗,๖๒๐ บาท (สองแสนเจ็ดพันหกกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)			นายชัยกิจ อุดแน่น

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙									
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ ๖ feedback การเรียนการสอน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘		เพื่อรับทราบปัญหาการเรียนการสอน พร้อมหาแนวทางการแก้ไข ปรับปรุงและพัฒนากระบวนการเรียนการสอน	ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม.	๑. อาจารย์แพทย์ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ และบุคลากรสาย สนับสนุน จำนวน ๖๕ คน	มีนาคม ๒๕๖๙ (๒ วัน)	นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ -ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๒๕ คน) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒๕ คน) เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔-๕ -ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๔๐ คน) เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔๐ คน) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๔๕๐ บาท (แปด พันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)			นายชัยกิจ อุดแน่น
กิจกรรมที่ ๗ กิจกรรมทบทวนการเป็นผู้ช่วย มาตรฐาน สำหรับการเรียนการสอน		เพื่อให้ผู้ช่วยมาตรฐาน รับทราบและเข้าถึง บทบาทของการเป็นผู้ช่วย มาตรฐาน	ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม.	อาจารย์แพทย์ บุคลากรสาย สนับสนุนผู้ช่วย มาตรฐาน และ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๖๐ คน	ต.ค. ๒๕๖๘ - ก.ย. ๒๕๖๙ (ระยะเวลาครึ่งวัน)	อาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๖๐ คน) เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท -ค่ายานพาหนะไป-กลับ (คนละ ๒๐๐ บาท x ๔๐ คน) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๕๐๐ บาท (เก้า พันห้าร้อยบาทถ้วน)			นายชัยกิจ อุดแน่น

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ ๘ พบอาจารย์ที่ปรึกษา (ประชุมชี้แจง การดำเนินการเรียนการสอน)		เพื่อให้นิสิตแพทย์ได้พบปะพูดคุย ปรึกษาหารือในเรื่องการเรียน การสอน และเรื่องต่าง ๆ กับ อาจารย์แพทย์	ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม.	อาจารย์แพทย์ นิสิต แพทย์ชั้นปีที่ ๔-๖ แพทย์เพิ่มพูนทักษะ แพทย์พี่เลี้ยง และ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๐๐ คน	ครั้งที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒ พ.ค. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๓ ก.ค. ๒๕๖๙ (ครั้งละ ๑ วัน)	ครั้งที่ ๑ -ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๒ -ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๓ -ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๐๐ คน) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๒,๐๐๐ (สี่หมื่น สองพันบาทถ้วน)			นายชัยกิจ อุดมแน่น
กิจกรรมที่ ๙ รับการประเมินคุณภาพการศึกษา (QA)		เพื่อให้การเรียนการสอนได้ตาม มาตรฐานการศึกษาของคณะ แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย นเรศวร	ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม.	อาจารย์แพทย์ บุคลากรสาย สนับสนุนและ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๓๐ คน	ม.ค. - ก.ย. ๒๕๖๙ (๑ วัน)	ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓๐ คน) เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓๐ คน) เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๙๐๐ บาท (สาม พันเก้าร้อยบาทถ้วน)			นายชัยกิจ อุดมแน่น

แผนปฏิบัติงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย									
เป้าประสงค์ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน									
แผนงานศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช									
กิจกรรมที่ ๑๐ รับการประเมินศักยภาพโรงพยาบาล ในการฝึกแพทย์เพิ่มพูนทักษะจาก แพทยสภา		เพื่อส่งเสริมให้โรงพยาบาลมี มาตรฐานในการเป็นสถาบัน แหล่งฝึกปฏิบัติแพทย์เพิ่มพูน ทักษะ	ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม.	อาจารย์แพทย์ บุคลากรสาย สนับสนุนและ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๕๐ คน	ต.ค. - ธ.ค. ๒๕๖๘ (๑ วัน)	ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕๐ คน) เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕๐ คน) เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๕๐๐ บาท (หก พันห้าร้อยบาทถ้วน)			นายชัยกิจ อุดแน่น
กิจกรรมที่ ๑๑ ประชุมพัฒนาวิชาการทางคลินิก (ทุก วันพฤหัสบดี)		เพื่อทบทวน เพิ่มความรู้วิชาการ ทางคลินิกให้แก่แพทย์เพิ่มพูน ทักษะและนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๖	ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม.	อาจารย์แพทย์ แพทย์ เพิ่มพูนทักษะ แพทย์ที่ เลี้ยง นิสิตแพทย์ชั้นปี ที่ ๖ จำนวน ๓๕ คน	ต.ค. ๒๕๖๘ - ก.ย. ๒๕๖๙ (เดือนละ ๒ ครั้ง เฉลี่ย ๒๕ ครั้ง/ปีงบประมาณ)	ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓๕ คน x ๒๕ ครั้ง) เป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๐,๐๐๐ บาท (เจ็ด หมื่นบาทถ้วน)			นายชัยกิจ อุดแน่น
กิจกรรมที่ ๑๒ รับการตรวจประเมินบำรุงรักษาและ พัฒนาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ (ระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศ)		เพื่อให้การรับรองคณะ แพทยศาสตร์ ในฐานะแม่ข่าย ของการศึกษาที่ต้องมีการ ประเมินบำรุงรักษาและพัฒนา ระบบสนับสนุนการเรียนรู้	ศูนย์แพทย์ฯ รพ.ตสม.	อาจารย์แพทย์ บุคลากรสาย สนับสนุนและ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๓๐ คน	ต.ค. ๒๕๖๘ - ก.ย. ๒๕๖๙ (๑ วัน)	ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓๐ คน) เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓๐ คน) เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๙๐๐ บาท (สาม พันเก้าร้อยบาทถ้วน)			นายชัยกิจ อุดแน่น

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๐ (๑๕ เดือน)

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่ม เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)/ แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	การประเมินผล(ตัวชี้วัด/ วิธีการประเมินผล)	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน									
เป้าประสงค์ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน									
แผนงาน การปฐมนิเทศบุคลากร									
โครงการปฐมนิเทศแพทย์ที่ปฏิบัติงานใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙									
กิจกรรมที่ ๑ ปฐมนิเทศแพทย์ที่ ปฏิบัติงานใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙	กระทรวงสาธารณสุข จัดทำยุทธศาสตร์การพัฒนาที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ใหม่ของการพัฒนาระบบราชการโดยกำหนดแผนแม่บทการแก้ปัญหาและพัฒนางานสาธารณสุขที่มุ่งเน้นให้ชุมชนในพื้นที่มีระบบบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานที่มีคุณภาพ ประชากรเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง มีระบบเฝ้าระวังโรคที่มีประสิทธิภาพ สนับสนุนและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีต่างๆรวมถึงการประสานความร่วมมือ เพื่อให้การดำเนินงานสอดคล้องกับสภาพปัญหาที่ยังคงมีอยู่ โดยคำนึงถึงสภาพการเมือง เศรษฐกิจ สังคมที่เปลี่ยนแปลงไปทั้งในประเทศและระหว่างประเทศ โดยมีนโยบายในการพัฒนาระยะยาว ๒๐ ปี โดยมุ่งเน้น ๓ ด้านที่สำคัญ คือ ประชาชนสุขภาพดี หมายถึง ลดการตายก่อนวัยอันควร (premature mortality) อายุคาดเฉลี่ยของคนไทยเพิ่มขึ้น เจ้าหน้าที่มีความสุข หมายถึง มีบุคลากรพอเพียง กระจายอย่างทั่วถึง ค่าตอบแทนที่เหมาะสม มีความสุขความภูมิใจในการทำงานโดยวัดจากดัชนีวัดความสุขด้วยตนเองของคนทำงาน ในองค์กร (Happinometer) และดัชนีสุขภาวะองค์กร (Happy Workplace Index) ระบบสุขภาพยังยืนหมายถึงการมีระบบสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ (efficiency) เป็นธรรม (Fainests) ยั่งยืน (Sustainability) กลุ่มพัฒนาทรัพยากรบุคคล จึงจัดโครงการปฐมนิเทศแพทย์ที่มาปฏิบัติงานใหม่ ประจำปี ๒๕๖๙ โดยคาดหวังเมื่อเสร็จสิ้นโครงการแล้วผู้เข้าร่วมโครงการจะได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงาน และร่วมพัฒนาเทคโนโลยีที่เชื่อมโยงกันก่อให้เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนางานสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพและยั่งยืนต่อไป	๑. เพื่อให้บุคลากรใหม่มีความรู้ความเข้าใจในการให้บริการด้านสาธารณสุขแก่ประชาชน ๒. เพื่อให้บุคลากรทราบถึงสิทธิประโยชน์ และบทบาทหน้าที่ของหน่วยบริการสาธารณสุข ๓. เพื่ออบรมให้ความรู้แก่แพทย์ ปี ๒๕๖๙ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	บุคลากรสายงาน นักเรียนทุน รัฐบาล ได้แก่ แพทย์ผู้ให้สัญญา จำนวน ๑๖ คน และผู้เกี่ยวข้อง ๑๔ คน รวม ๓๐ คน	๔ วัน	งบประมาณจากเงินบำรุง รพ. รายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒ มื้อ x ๒๕ บาท x ๓๐ คน x ๔ วัน) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน (๑ มื้อ x ๘๐ บาท x ๓๐ คน x ๔ วัน) ๙,๖๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๖๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)	ผลผลิต ๑. แพทย์เพิ่มพูนทักษะมีความรู้ความเข้าใจในแต่ละแผนกก่อนการเริ่มปฏิบัติงาน ร้อยละ ๑๐๐ ผลลัพธ์ ๑. แพทย์เพิ่มพูนทักษะสามารถปฏิบัติงานได้ตามแนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาลตามที่กำหนด	๑. บุคลากรใหม่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับความรู้ความเข้าใจเรื่องการบริหารจัดการด้านสาธารณสุข ๒. แพทย์ได้รับการอบรมความรู้เบื้องต้นก่อนการเริ่มปฏิบัติงาน วิธีการประเมินผล ๑. แบบประเมินความรู้ก่อน-หลังการอบรมของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่เข้ารับการอบรม	

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขของอำเภอเมืองตาก ประจำปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : เพิ่มศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันโรคควบคุมโรค ทุกกลุ่มวัย ภัยสุขภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพและสิ่งแวดล้อม (PP&P Excellence)
ประเด็นพัฒนา เป้าประสงค์: ๑) บุคลากรมีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มงาน สุขภาพจิตและยาเสพติด (งาน To Be Number One)

ชื่อแผนงาน	กิจกรรม	นโยบาย					ระยะเวลา	งบประมาณ / แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		ภารกิจประจำ	นโยบาย/ข้อสั่งการ	แก้ไขปัญหา	พัฒนาต่อเนื่อง	นวัตกรรม			
โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงาน To Be Number One อำเภอเมืองตาก	กิจกรรมที่ ๑ การประชุมคณะกรรมการผู้ประสานงาน การขับเคลื่อนกิจกรรมป้องกันยาเสพติดและ To Be Number One ระดับอำเภอ				/		ต.ค.-พ.ย.๒๕๖๘	งบประมาณจาก...งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจังหวัดตาก (PP Basic) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เงินบำรุงโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จำนวน ๓,๙๐๐ 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)	นายเมธี กันธิยะ ตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุขปฏิบัติงาน (สสอ.เมือง)
	กิจกรรมที่ ๒ ประชุมคณะทำงานจัดประกวด To Be Number One Idol ระดับอำเภอ ปี ๒๕๖๙				/		พ.ย...๒๕๖๘	งบประมาณจาก...งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจังหวัดตาก (PP Basic) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เงินบำรุงโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จำนวน ๓,๒๕๐ บาท (เป้าหมาย ๒๕ คน) มีรายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๘๐ บาท จำนวน ๒๕ คน เป็นเงิน = ๒,๐๐๐ บาท๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๒๕ คน เป็นเงิน = ๑,๒๕๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๕๐ บาท (สามพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	นายเมธี กันธิยะ ตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุขปฏิบัติงาน (สสอ.เมือง)

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขของอำเภอเมืองตาก ประจำปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : เพิ่มศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันโรคควบคุมโรค ทุกกลุ่มวัย ภัยสุขภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพและสิ่งแวดล้อม (PP&P Excellence)
ประเด็นพัฒนา เป้าประสงค์: ๑) บุคลากรมีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มงาน สุขภาพจิตและยาเสพติด (งาน To Be Number One)

ชื่อแผนงาน	กิจกรรม	นโยบาย					ระยะเวลา	งบประมาณ / แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		ภารกิจประจำ	นโยบาย/ข้อสั่งการ	แก้ไขปัญหา	พัฒนาต่อเนื่อง	นวัตกรรม			
	กิจกรรมที่ ๓ จัดประกวด To Be Number One Idol ระดับอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๙	/					พ.ย.-ธ.ค.๒๕๖๘	เงินนอกงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล (PP Basic) จำนวน ๒๙,๐๐๐ บาท รวมเงินทั้งสิ้น ๒๙,๐๐๐ บาท(สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ ๆ ละ ๘๐ บาท จำนวน ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๓.ค่าเงินรางวัล จำนวน ๑๕ รางวัล (รางวัลละ ๕๐๐ บาท) เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท ๔.ค่าตอบแทนคณะกรรมการตัดสินการประกวด จำนวน ๕๐๐ บาทต่อวัน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๕.ค่าประกาศนียบัตร จำนวน ๓๐ แผ่น เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท ๖.ค่าจ้างเหมาจัดสถานที่ จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๙,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้	นายเมธี กันธิยะ ตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุขปฏิบัติงาน (สสอ.เมือง)

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขของอำเภอเมืองตาก ประจำปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : เพิ่มศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันโรคควบคุมโรค ทุกกลุ่มวัย ภัยสุขภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพและสิ่งแวดล้อม (PP&P Excellence)
ประเด็นพัฒนา เป้าประสงค์: ๑) บุคลากรมีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มงาน สุขภาพจิตและยาเสพติด (งาน To Be Number One)

ชื่อแผนงาน	กิจกรรม	นโยบาย					ระยะเวลา	งบประมาณ / แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		ภารกิจประจำ	นโยบาย/ข้อสั่งการ	แก้ไขปัญหา	พัฒนาต่อเนื่อง	นวัตกรรม			
	กิจกรรมที่ ๔ ประชุมเครือข่ายการขับเคลื่อนชมรม To Be Number One ในโรงเรียน/ในชุมชน แห่งที่ ๑				/		ก.พ.-มิ.ย.๒๕๖๙	งบประมาณจาก...งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจังหวัดตาก (PP Basic) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เงินบำรุงโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จำนวน ๘,๕๐๐ บาท (เป้าหมาย ๕๐ คน) มีรายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๘๐ บาท จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน = ๔,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๒๕ คน เป็นเงิน = ๑,๒๕๐ บาท ๓. ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๕๐๐ บาท (แปดพันห้าร้อยบาทถ้วน)	นายเมธี กันธิยะ ตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุขปฏิบัติงาน (สสอ.เมือง)
	กิจกรรมที่ ๕ ประชุมเครือข่ายการขับเคลื่อนชมรม To Be Number One ในโรงเรียน/ในชุมชน แห่งที่ ๒				/		ก.พ.-มิ.ย.๒๕๖๙	งบประมาณจาก...งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจังหวัดตาก (PP Basic) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เงินบำรุงโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จำนวน ๘,๕๐๐ บาท (เป้าหมาย ๕๐ คน) มีรายละเอียดดังนี้ ๑. ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๘๐ บาท จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน = ๔,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๒๕ คน เป็นเงิน = ๑,๒๕๐ บาท ๓. ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๕๐๐ บาท (แปดพันห้าร้อยบาทถ้วน) *** รวมเป็นเงินทั้งหมด ๕๓,๑๕๐ บาท (ห้าหมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	นายเมธี กันธิยะ ตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุขปฏิบัติงาน (สสอ.เมือง)

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขของอำเภอเมืองตาก ประจำปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : เพิ่มศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพ ฝึกระวัง ป้องกันควบคุมโรค ทุกกลุ่มวัย ภัยสุขภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพและสิ่งแวดล้อม(PP&P Excellence)

ประเด็นพัฒนา แผนพัฒนาการดำเนินงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

กลุ่มงาน งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

ชื่อแผนงาน	กิจกรรม	นโยบาย					ระยะเวลา	งบประมาณ / แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		ภารกิจ ประจำ	นโยบาย/ ข้อสั่งการ	แก้ไข ปัญหา	พัฒนา ต่อเนื่อง	นวัตกรรม			
แผนงานประชุม ติดตามการดำเนินงาน ตามนโยบายและ ตัวชี้วัดกระทรวง สาธารณสุข ปีงบประมาณ 2569	จัดประชุมติดตามการ ดำเนินงานตามนโยบายและ ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2569 หน่วย บริการปฐมภูมิ(รพ.สต./PCC) ในเครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	/					ไตรมาส ละ 1 ครั้ง	เงินนอกงบประมาณ เงิน บำรุงโรงพยาบาล ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อๆละ 80 บาท จำนวน 80 คน จำนวน 4 ครั้ง เป็น เงิน 25,600 บาท ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 80 คน จำนวน 4 ครั้ง เป็นเงิน 16,000 บาท รวมเป็นเงิน 41,600 บาท	ทัชชา คุ่ยสว่าง นักวิชาการ สาธารณสุข ชำนาญการ