

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา  
 เลขที่รับ..... 24970  
 วันที่..... 28 ต.ค. 2568  
 เวลา..... 14.49



ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๑/๐๗/ ๑๕๐๙

โรงพยาบาลสะบ้าย้อย  
 อำเภอสะบ้าย้อย  
 จังหวัดสงขลา ๙๐๒๑๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสะบ้าย้อย อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสะบ้าย้อย ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลสะบ้าย้อย ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์  
 โรงพยาบาลสะบ้าย้อย อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จัดทำขึ้นโดยการมีส่วนร่วม  
 ของผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าฝ่าย หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนและคณะ โดยได้จาก  
 การนำนโยบาย จุดเน้น ในระดับต่างๆมา ร่วมกับการวิเคราะห์ห้วงองค์กร ปัญหา อุปสรรค จุดแข็ง จุดอ่อน  
 ภาวะคุกคามและโอกาสในการพัฒนา รวมถึงความคาดหวังของประชาชน โดยนำเครื่องมือ SWOT Analysis,  
 Balance Score Card, Strategy Road Map มาใช้ประกอบในการทำแผนฯ โดยมุ่งหวังเพื่อให้ประชาชน  
 ในอำเภอสะบ้าย้อยมีสุขภาพดียิ่งขึ้น

ในการนี้ โรงพยาบาลสะบ้าย้อย ขอส่งแผนยุทธศาสตร์และจุดเน้นการพัฒนาโรงพยาบาล  
 สะบ้าย้อย อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา ขอแสดงความนับถือ

- ๒ ชุดโปรดพิจารณาของ สข

- ๑ ชุดสำรองของ สข

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสะบ้าย้อย ปี ๒๕๖๙

และใช้วันจันทร์ที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘ (นายสุภัทร ฮาสุวรรณกิจ)

จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะบ้าย้อย

- คัดลอกมาเพื่อส่งต่อให้ สข

และวางสำเนาไว้ที่ สข

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๘

(นายปพน ดีไชยเศรษฐ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

31 ต.ค 2568

คณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

โทร.๐๗๔๓๗๗ ๗๑๐๐ ต่อ ๑๓๓

GW 29/10/68

น.ส.



โครงการตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลระบือชัย ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน		โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์.....	เป้าประสงค์				
3.สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ 4 มิติ โดยความร่วมมือของภาคีเครือข่าย	ประชาชนมีสุขภาพดี	1.โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษาอำเภอระบือชัย จังหวัดสงขลา ประจำปี 2569	26,900	เงินบำรุง	พิศรียา
4.แก้ปัญหาวิกฤติการเงินโรงพยาบาล	สร้างเสถียรภาพด้านการเงิน	1.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้โดยใช้ข้อมูลสารสนเทศเพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สำหรับหน่วยบริการ			
งานประจำ	เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้ตามมาตรฐาน	1.โครงการพัฒนาระบบบริการงานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลระบือชัย ปีงบประมาณ 2569	34,500.00	เงินบำรุง	ฮารีปิ่น
		2.โครงการพัฒนาคุณภาพงานบริการอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลระบือชัย ปีงบประมาณ 2569	18,800	เงินบำรุง	ชอลิษฐ์
		3.โครงการป้องกันและขจัดภัย โรงพยาบาลระบือชัย ประจำปี 2569	9,800	เงินบำรุง	อัสนี
		4.โครงการ Big cleaning day โรงพยาบาลระบือชัย ประจำปี 2569	22,680	เงินบำรุง	ศศิณา
		5.โครงการหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) อำเภอระบือชัย จังหวัดสงขลา ประจำปี 2569	33,500	เงินบำรุง	ศศิณา
		6.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตามมาตรฐาน HA ยกระดับ	12,600	เงินบำรุง	เงินยวง
			8,035	เงินบำรุง	เสาวลักษณ์
รวมเงินขออนุมัติในการดำเนินโครงการ จำนวนทั้งสิ้น			800,000.00	บาท	

รวมเงิน แปรแผนบาทถ้วน

ผู้เสนอแผนงาน



(นายฮารีปิ่น มิสลิมัน)

นักสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

ผู้เห็นชอบ



(นายสุภัทร ฮาสุวรรณกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระบือชัย

ผู้อนุมัติ



(นายปพน ดิไชยเศรษฐ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

กรอบแนวทางการแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสระบัวอ้อย จังหวัดสงขลา ระยะ 5 ปี (2566-2570)

โรงพยาบาลสระบัวอ้อย

วิสัยทัศน์

ประชาชนสุขภาพดี ภาคีพัฒนธรรม ก้าวทันเทคโนโลยี เจ้าหน้าที่มีความสุข

พันธกิจ

1. ให้บริการรักษา ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟูสุขภาพ แบบองค์รวมที่มีมาตรฐานและปลอดภัย 2. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพ
3. พัฒนาศักยภาพให้สมรรถนะและเสริมสร้างองค์การแห่งความสุข 4. พัฒนาศักยภาพสารสนเทศและสนับสนุนระบบบริการ 5. สร้างเสถียรภาพด้านการเงินการคลัง

ยุทธศาสตร์

พัฒนาระบบบริการ  
(Service Plan, HA, HAI, HAIT และศูนย์  
เครื่องมือแพทย์)

ส่งเสริมบุคลากรให้มีคุณธรรมจริยธรรม  
และเป็นองค์กรแห่งความสุข

ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ 4 มิติโดยความ  
ร่วมมือของภาคีเครือข่ายสุขภาพ

แก้ปัญหาวิกฤติการเงินโรงพยาบาล

เป้าประสงค์

ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ

องค์กรแห่งความสุข

ประชาชนสุขภาพดี

สภาพคล่องด้านการเงินการคลัง

กลยุทธ์

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพผ่านมาตรฐาน
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม Service Plan
3. พัฒนาระบบศูนย์เครื่องมือที่มีคุณภาพ
4. พัฒนาศักยภาพสารสนเทศและสนับสนุนระบบบริการ

1. ส่งเสริมและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรผู้เกี่ยวข้องเป็นเลิศ
2. ส่งเสริมและพัฒนาทัศนคติความศรัทธาของชุมชน 9 ด้าน
3. ส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมของบุคลากร
4. พัฒนาลี้ingแวดล้อมและสร้างบรรยากาศในการทำงาน

1. พัฒนากลุ่มเครือข่ายสุขภาพ
2. พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการสุขภาพ
3. ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ 4 มิติ
4. พัฒนาศูนย์ต้นแบบด้านการจัดการสุขภาพ

1. เป็นรายได้
2. ลดรายจ่าย
3. เป็นประโยชน์ภาพการบริหารจัดการ

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ตารางที่ 1 แสดงประเด็นการพัฒนาตามแผนยุทธศาสตร์ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	กลยุทธ์	เป้าหมาย 2569	ผู้รับผิดชอบ
<p>พัฒนาระบบบริการ (Service plan, HA, HAIT และศูนย์เครื่องมือแพทย์)</p>	<p>ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ</p>	<p>1.พัฒนาระบบบริการสุขภาพ(Service Plan) ที่สอดคล้องกับโรคจุดเน้นสำคัญตามบริบท</p>	<p>1) NCDs clinic                      1. พัฒนาระบบบริการ (SERVICE DELIVERY)                      1.1 พัฒนาศูนย์บริการ NCD clinic plus                      1.2 เพิ่มศักยภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ/ในการรักษาและการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย DM HT (เพิ่มกรอบยาพัฒนาศักยภาพ เพิ่มเครื่องมือ สนับสนุนทีม)                      1.3 พัฒนาระบบบริการ DM remission (คลินิกเบาหวานหยุดยาได้) (รพ./หน่วยบริการปฐมภูมิ)                      -ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ แก่ผู้ป่วยและประชาชน                      -DM Remission meeting : จัดนิทรรศการ “เบาหวานรักษาหายที่ชะงักงั้น” : เวทีเสวนา " เส้นทางสู่เบาหวานระยะสงบ (DM Remission )"                      1.4 พัฒนาโรงเรียนเบาหวาน : ขยาย กลุ่ม Pre DM / ผู้ป่วย HT / ออนไลน์</p> <p>2. พัฒนาศูนย์บริการและเครือข่าย (HEALTH WORKFORCE)                      2.1 พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ : หลักสูตร Mini CM (หลักสูตร 3 วัน) : DM remission/ NCD Clinic plus /DM Foot/ Lifestyle medicine                      เป้าหมาย รพ.สต. PCU (ทุกแห่ง)                      -อบรมหลักสูตร อสม.เชี่ยวชาญ สาขา NCDs 50 คน                      3. พัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศ (HEALTH INFORMATION SYSTEM)                      3.1 ตรวจสอบและปรับปรุงข้อมูลผู้ป่วย DM HT                      - Miss Diagnosis                      - ชี้แนะผู้ป่วยรายใหม่                      3.2 พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลบริการระหว่างหน่วยบริการภาคเอกชนและนอกเครือข่ายจังหวัด                      3.3 HDC 43 เพิ่ม : การเปิดให้บริการในแฟ้ม Chronic FU                      3.4 Home visit โดยเครือข่าย อสม. ติดตามผู้ป่วยที่ Loss จากระบบ                      4. สนับสนุนทรัพยากรและเทคโนโลยี</p>	<p>เป้าหมาย 2569</p> <p>1. ผ่านการประเมิน NCD clinic plus ระดับดี                      2. ร้อยละผู้ป่วย DM คุมได้ เป้าหมายร้อยละ 40                      3. ร้อยละผู้ป่วย HT คุมได้ เป้าหมายร้อยละ 60                      4. DM remission ร้อยละ10</p>	<p>NCDs clinic team                      ผู้ประสานงาน                      จงกมล สุกิจจา                      รักษ์</p>



(นายนิภา นิสสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	กลวิธี	เป้าหมาย 2569	ผู้รับผิดชอบ
	2.พัฒนาโรงพยาบาลคุณภาพธำรงมาตรฐาน HA	<p>ขับเคลื่อนคุณภาพโดยกระบวนการจัดการความเสี่ยง (RM)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ทบทวนข้อมูล ระบบบริหารความเสี่ยง เพื่อวิเคราะห์ ค้นหาโอกาสพัฒนา</li> <li>กำหนดรายการความเสี่ยงสำคัญที่บ่อย ทั้ง Clinic non-clinic 10 รายการ</li> <li>พัฒนาการใช้โปรแกรมความเสี่ยง ในการจัดเก็บข้อมูล การคำนวณต่าง ๆ การส่งถ่ายข้อมูลและสอบกลับได้อย่างสะดวก รวดเร็ว</li> <li>ฝึกอบรมบุคลากรในองค์กรให้มีความรู้ความเข้าใจในระบบบริหารความเสี่ยงและตระหนักถึงความสำคัญในการจัดทำระบบ</li> <li>ประกาศนโยบายการขับเคลื่อนระบบบริหารความเสี่ยงอย่างจริงจัง</li> <li>สร้างความร่วมมือร่วมใจ การมีส่วนร่วมจากบุคลากรในทุกกระดับ</li> <li>สร้างคู่มือวัฒนธรรมองค์กร การสร้างวัฒนธรรมความเสี่ยงแบบ "No Blame"</li> <li>ค้นหาหน่วยงาน บุคคล ต้นแบบด้านการบริหารจัดการความเสี่ยง</li> <li>ติดตามและประเมินผล (Monitoring) อย่างต่อเนื่อง</li> <li>กำหนดการติดตามความเสี่ยงเป็นวาระประจำในการประชุมทีมนำ และคณะกรรมการบริหาร</li> <li>พัฒนาช่องทางสื่อสารการจัดการความเสี่ยง ใน กลุ่มไลน์คนคุณภาพ</li> </ol>	<p>1. ลดความเสี่ยงที่มีความถี่สูง</p> <p>2. ลดความรุนแรง</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ ศูนย์คุณภาพ</p>	
3.การจัดตั้งศูนย์เครื่องมือแพทย์		<p>พัฒนาระบบฐานข้อมูลและบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>สำรวจและรวบรวมเครื่องมือแพทย์ทั้งหมด</li> <li>จัดทำทะเบียนเครื่องมือแพทย์</li> <li>เป็นฐานข้อมูลกลางโดยลงโปรแกรม Go to win โดยบันทึกรหัส, ชื่อ, รุ่น, ผู้ผลิต, ราคา, วันที่ซื้อ, สถานะเครื่องมือ และประเภทของเครื่องมือ กำหนดผู้บันทึกที่ชัดเจน (ทะเบียนการใช้งานโปรแกรม GTW)</li> <li>ลงบันทึกประวัติการใช้งาน การซ่อม และบำรุงรักษาทุกครั้ง</li> <li>พัฒนา Dashboard แสดงจำนวนเครื่องมือ แยกตามประเภท/หน่วยงาน/สถานะ</li> </ol>	<p>เกิดฐานข้อมูลเครื่องมือแพทย์ที่ครบถ้วน และได้รับการ update เป็นปัจจุบัน</p>	<p>ทีม EQU งานพัสดุ</p>	
4.พัฒนาระบบสารสนเทศสู่มาตรฐาน HAIT		<p>พัฒนาระบบ dashboard KPI monitor และพัฒนาระบบตรวจสอบการเบิกจ่ายเงิน</p> <p>ขตเขยดำบริการทางการแพทย์</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>งานประกันและผู้รับผิดชอบจัดทำ template เพื่อนำเข้าในการทำ dashboard</li> <li>จัดทำ dashboard monitor KPI รพ.</li> <li>ติดตาม ตัวชี้วัด รพ. ทุกเดือน</li> </ol>	<p>มี dashboard KPI monitor ที่ใช้งานได้จริง</p>	<p>ทีม MAK</p> <p> (นายนิภาช นิสสุวรรณ)</p>	

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	กลวิธี	เป้าหมาย 2569	ผู้รับผิดชอบ
ส่งเสริมบุคลากรให้มีคุณธรรม จริยธรรมและเป็นองค์กรแห่งความสุข	องค์กรแห่งความสุข	1.ส่งเสริมและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสู่ความเป็นเลิศ	4.วิเคราะห์แนวโน้มตัวชี้วัดนำเสนอ คกก.บริหารโรงพยาบาล 5.คืนข้อมูลหน่วยงาน 1.Service mind -วิเคราะห์ปัญหา สาเหตุ -เวทีฟังเสียงสะท้อนจากชุมชน -Kick off service mind -อบรม Happy service mind -ติดตามข้อร้องเรียนพฤติกรรมบริการ -เพิ่มคะแนน service mind ใน KPI -ค้นหาบุคคลต้นแบบพฤติกรรมบริการรายไตรมาส “ยิ้มได้ ไร้สาย ไร้รอยบริการ” -บอร์ดประชาสัมพันธ์ Happy money (สหกรณ์ออมทรัพย์, Money coach) 1.ตลาดปล่อยของ สินค้าโดย জনท. เดือนละ 1 ครั้ง 2. กลุ่มออมเงินเพื่อนสบายๆ เพิ่มมีกลุ่มออมหน้าใหม่ 3.Money coach -ออม หุ่น เทรต -สร้างรายได้ -บัญชีครัวเรือน 4.ช่องทางสื่อสารเรื่องการจ่ายค่าตอบแทน จัดหมายข่าวการเงินและแผนการจ่ายเงิน	1.จำนวนข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการลดลง 2.บุคคลต้นแบบบริการเป็นเลิศ ด้าน Clinic, non-clinic	HRD team -ซอติ๊ะ -ปิยะวรรณ -จิรา
		2.ส่งเสริมและพัฒนาดัชนีความสุขของบุคลากร 9 ด้าน		1.เปิดตลาดเดือนละ 1 ครั้ง 2.กลุ่มออมเงินเพื่อนสบายๆรับสมัครนำออมหน้าใหม่ 3.Happinometer ด้านการเงินเพิ่มขึ้น	HRD team -พัชรี
		3.ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมของบุคลากร	จิตอาสา 1.ส่งเสริมการเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา 2.สร้างเครือข่ายจิตอาสาในโรงพยาบาล -บริจาคเลือด, วิทยากรจิตอาสาในและนอกหน่วยงาน, ตู้อาหาร 3.แผนกิจกรรมจิตอาสาในและนอกหน่วยงาน 4.เวทีชื่นชมบุคคลจิตอาสา -เพจโรงพยาบาล, Tiktok	อัตราเจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาเพิ่มขึ้น  (นายนิภาศ นิลสุวรรณ)	HRD team -เสาวลักษณ์ -ชูตรี -ปานเลขา

นักจิตวิทยาและแผนงานสุขภาพจิตพิเศษ

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	กลวิธี	เป้าหมาย 2569	ผู้รับผิดชอบ
ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ 4 มิติ โดยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายสุขภาพ	ประชาชนสุขภาพดี	พัฒนาสิ่งแวดล้อมและสร้างบรรยากาศที่ดีในการทำงาน	<p>ที่ทำงานนำอยู่ นำทำงานสะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดีมีชีวิตชีวา</p> <p>1. กิจกรรม 5ส.</p> <p>1.1 สะสาง (Seiri) – แยกของจำเป็น/ไม่จำเป็น</p> <p>* กิจกรรม: “วันคัดแยก” (Recycle day) คัดต่อกรับซื้อของเก่าเพื่อมาซื้อขยะรีไซเคิล เดือนละ 1 ครั้ง</p> <p>1.2 สะดวก (Seiton) – จัดวางให้หยิบใช้ง่าย</p> <p>- ติดป้ายชื่อ / สัญลักษณ์ บนตู้หรือกล่องอุปกรณ์</p> <p>1.3 สะอาด (Seiso) – ทำความสะอาดสม่ำเสมอ</p> <p>* กิจกรรม: “Big Cleaning Day” ร่วมกันทำความสะอาดโรงพยาบาล ปีละ 2 ครั้ง</p> <p>1.4 สุขลักษณะ (Seiketsu) – มาตรฐาน</p> <p>* กิจกรรม: ประกวด “หน่วยงานต้นแบบ 5ส.”</p> <p>1.5 สร้างนิสัย (Shitsuke) – ปฏิบัติจนเป็นวัฒนธรรม</p> <p>* กิจกรรม: “5ส. หน่วยงานทุกวันศุกร์</p> <p>2. จัดโซนนิ่งพัฒนาภูมิทัศน์</p> <p>แนวคิดการจัดโซนนิ่งโรงพยาบาล</p> <p>2.1 หน้า ER</p> <p>2.2 หน้า OPD และ เสาธง</p> <p>3. ประกวดหน่วยงานนำอยู่ทำงาน</p>	<p>1.ผ่านมาตรฐาน 5ส ทุกหน่วยงาน</p> <p>2.กิจกรรม 5ส ทุกวันศุกร์สุดท้ายของเดือน</p>	ENV+IC
ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ 4 มิติ โดยภาคีเครือข่ายสุขภาพ	พัฒนาแกนนำ/เครือข่ายสุขภาพ	พัฒนาแกนนำ/เครือข่ายสุขภาพ	<p>1.สร้างแกนนำสุขภาพ</p> <p>- อสม.เชี่ยวชาญงาน NCD</p> <p>1. พัฒนาหลักสูตร อสม. เชี่ยวชาญ สาขา NCDS</p> <p>2. จัดอบรมหลักสูตร</p> <p>3. ติดตาม ประเมินผล โดย Pre – post test และผลการปฏิบัติงานในพื้นที่</p>	<p>1.เกิด อสม. ต้นแบบ ด้านการจัดการโรค NCDs 50 คน</p> <p>2.อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด</p>	NCDs clinic team ผู้ประสานงาน จกกล. สุกิจจา รักษ์



(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	กลวิธี	เป้าหมาย 2569	ผู้รับผิดชอบ
	<p>2.พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการสุขภาพ</p>	<p>จุดเน้น</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ติดตาม NCDs (DM HT) loss F/U /การรักษา</li> <li>1.วิเคราะห์ข้อมูล การรับบริการรักษาต่อเมือง</li> <li>2.พัฒนาระบบการติดตามผู้ป่วย <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 สรุปข้อมูลการขาดนัดในวันหลังให้บริการ</li> <li>2.2 ติดตามผู้ป่วย</li> </ol> </li> <li>-ประสานพื้นที่ ผ่านกลุ่มไลน์ NCD SBY</li> <li>-ประสาน อสม. ในพื้นที่ ติดตาม</li> <li>3. ใช้ข้อมูลผู้ป่วย ข้อดีของการมาตามนัดและการรักษาต่อเมือง และข้อเสียของการไม่มาตามนัด และการรักษาไม่ต่อเนื่อง</li> </ol> <p>2.Stroke/STEMI Fast track</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ค้นหาความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วย</li> <li>2.spot map กลุ่มเสี่ยงสูง</li> <li>3.สร้างความรอบรู้และช่องทางการเข้าถึง ทั้งในชุมชนและคลินิกบริการ</li> <li>4.กลุ่มป่วยที่มีความเสี่ยงสูงหรือเคยป่วยต้องเฝ้าระวังติดตามอย่างเข้มข้น</li> <li>5.ติดตามประเมินผล</li> </ol>	<p>1.ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาต่อเมืองร้อยละ 80</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.การเข้าถึงเพิ่มขึ้น 50%</li> <li>2.วัดความรอบรู้เรื่องโรคหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมองในกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วย 70%</li> <li>3.วัดความรอบรู้ในกลุ่มประชาชนทั่วไป มากกว่า 50%</li> </ol>	<p>NCDs clinic team ผู้ประสานงาน จنگกล สุกิจจา รักษ์</p> <p>งานบริการ ปฐมภูมิและ องค์รวม+ งานการ พยาบาล ผู้ป่วยนอก</p>	
	<p>3.ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ 4 มิติ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.พัฒนาความรู้ผ่านโซเชียลมีเดีย เช่น เฟซ ทรพ. กลุ่ม Line, content creator, Tiktok</li> <li>1.เพจ <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 ประชาสัมพันธ์เพจโรงพยาบาล</li> <li>1.2 ส่งเสริมการเข้าถึงเพจโดยการ ขวนกันแชร์และกดติดตาม</li> <li>1.3 ขึ้นทะเบียนเพจของหน่วยงานในโรงพยาบาล</li> <li>1.4 สร้าง QR-code เข้าถึงเพจ</li> <li>1.5 กำหนดแอดมินที่ชัดเจน</li> <li>1.6 ใช้เพจโรงพยาบาลในการให้ความรู้อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 เรื่อง</li> <li>1.7 จัดกิจกรรมมีส่วนร่วม เช่น ตอบคำถามชิงรางวัลโดยการโพสต์สด</li> <li>1.8 ประเมิน Engagement</li> </ol> </li> <li>2. content creator</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Engagement เพิ่มขึ้น 50%</li> <li>2.วัดความรอบรู้ด้านการดูแลสุขภาพในกลุ่มประชาชนทั่วไป 70%</li> </ol>	<p>งานบริการ ปฐมภูมิและ องค์รวม+ งานการ พยาบาล ผู้ป่วยนอก</p> <p>(นายนิภาศ นิลสุวรรณ) นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ</p>	

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	การชี้แจง	เป้าหมาย 2569	ผู้รับผิดชอบ
		<p>กลยุทธ์</p> <p>2.1 ประกวด content Healthy creator (บุคลากรและประชาชนทั่วไป)</p> <p>3. สร้างกลุ่ม Line OA</p> <p>3.1 ให้ความรู้ผ่านกลุ่ม line OA</p> <p>4. Tiktok</p> <p>-ใช้ Healthy creator สร้างกระแสใน Tiktok</p> <p>5. ประเมินผล</p>	<p>1)หมู่บ้านต้นแบบด้านการจัดการสุขภาพโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง</p> <p>1.เลือกหมู่บ้าน</p> <p>2.วางแผน ส่งเสริม กำหนดเป้าหมาย</p> <p>3.ดำเนินการตามรูปแบบหมู่บ้านจัดการสุขภาพ</p> <p>4.ประเมินผลการดำเนินงาน</p>	<p>-เกิดหมู่บ้านต้นแบบด้านสุขภาพโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอย่างน้อย 1 หมู่บ้าน</p> <p></p> <p>(นายนิภาศ นิตสุวรรณ) นักวิชาการนโยบายและแผนระดับสูงพิเศษ</p>	<p>งานบริการ ปฐมภูมิและ องค์รวม</p>

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	กลวิธี	เป้าหมาย 2569	ผู้รับผิดชอบ
แก้ปัญหาวิกฤติการเงินโรงพยาบาล	สร้างเสถียรภาพด้านการเงินการคลัง	กลยุทธ์ 1.เพิ่มรายได้	กลยุทธ์ 1) เพิ่มรายได้ 1.เป้าหมายงบสอยที่มีมูลค่าสูง ANC, คัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี, HbA1C, DM remission , Palliative care, ยาฝังคุมกำเนิด, ชัดฟันในANC, ฟันปลอม 2.ทำระบบ monitor โดยใช้เทคโนโลยี 3 ฝ่าย 3.คืนข้อมูลให้หน่วยงาน 4.รายงานผลการเบิกจ่ายทุกเดือน คกก.บริหาร ราชการจัดเก็บรายได้	เป้าหมาย 2569 1.บันทึกข้อมูลครบถ้วน ถูกต้องและทันเวลา 2.เงินตอบกลับครบถ้วน 100% 3.ข้อมูลไม่ติด	ผู้รับผิดชอบ งานประกัน
	ลดรายจ่าย	กลยุทธ์ 2.ลดรายจ่าย	กลยุทธ์ 1) ลดค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ (OT) 1.ลดการจ่ายค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ 2.หน่วยงานทบทวนเสนอผ่านกรรมการบริหารพิจารณา 3.พิจารณาการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการที่บริหารจัดการภายในเวลาได้โดยคณะกรรมการบริหาร 4.บริหารจัดการบุคคลให้เต็มศักยภาพ 5.Benchmark กับโรงพยาบาลระดับเดียวกัน 6.ติดตาม Workload	ลดลง 2 ล้านบาทจากปีงบ 2568	คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล
	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (Cost conscious)	กลยุทธ์ 3.เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (Cost conscious)	กลยุทธ์ 1.การสำรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (RLU) 2.การสั่งจ่ายอย่างสมเหตุผล (RDU) 3.Audit เวชระเบียน Billing audit	1.RLU ลดลง 1 ล้าน 2.RDU ลดลง 5 แสน (นายนิภาศ ชีตสุรธรรม) นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	LAB ยา ทีม Audit

ลำดับที่ : 1

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ๐ งานพัฒนา ๐ งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาระบบบริการ

เป้าประสงค์ : ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ

กลยุทธ์/กลวิธี : พัฒนาระบบบริการ

ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรค โดยมีส่วนร่วมของชุมชน

ชื่อโครงการ พัฒนาระบบบริการ NCD clinic ผู้ NCDs remission ประจำปีงบประมาณ 2569

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อพัฒนารูปแบบการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน ความดันฯ โดยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและผู้ดูแล

2. เพื่อพัฒนาคุณภาพคลินิกโรคเรื้อรัง ผู้ NCDs remission

ตัวชี้วัดโครงการ :

1. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่สมัครใจเข้าคลินิกโรคเบาหวานระยะสงบ (DM remission clinic) ต่อผู้ป่วย เบาหวานชนิดที่ 2 ที่เข้าเกณฑ์ทั้งหมดในพื้นที่ ( ร้อยละ 10)
2. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่เข้าสู่โรคเบาหวานระยะสงบ (DM remission) ต่อผู้ป่วยที่ เข้าร่วม NCDs remission clinic ( ร้อยละ 10)
3. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่เข้าสู่โรคเบาหวานระยะสงบ (DM remission) ต่อผู้ป่วย เบาหวานชนิดที่ 2 ทั้งหมดในพื้นที่ ( ร้อยละ 1)
4. อัตราการควบคุมโรค (DM HT) ได้ตามเกณฑ์ เพิ่มขึ้น

หลักการและเหตุผล :

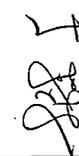
จากผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลละบ้าย้อย ปี 2567-2568 พบว่า ผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ตามเกณฑ์ ร้อยละ 32.30 และ 32.41 ตามลำดับ แม้จะมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นแต่ยังคงต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ40) และโรงพยาบาลละบ้าย้อย ได้มีโครงการ DM remission clinic จากการทำบริการผู้ป่วยเบาหวานที่สมัครใจเข้าคลินิกก่อนน้อย หากผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 สามารถควบคุมน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับต่ำกว่าเกณฑ์วินิจฉัยโรคเบาหวาน โดยไม่ต้องใช้ยา เพื่อลดระดับน้ำตาล ซึ่งเรียกภาวะนี้ว่า โรคเบาหวานระยะสงบ (Diabetes remission) จะช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ลดโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อน และลดภาระทางเศรษฐกิจได้อย่างมาก จึงจัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการ NCD clinic ผู้ NCDs remission ประจำปีงบประมาณ 2569 เพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ให้เข้าสู่โรคเบาหวานระยะสงบ ด้วยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบมีส่วนร่วม และประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานระยะสงบ (Diabetes remission) และขยายบริการไปยังคลินิกโรคความดันโลหิตสูง เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมโรคได้ตามเกณฑ์



(นายนิภาศ นิตสุวรรณ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. พัฒนาโรงเรียนเบญจมาน												
1.1 ขยายโรงเรียนเบญจมานในกลุ่ม เสียงเบญจมา ผู้ป่วยความดันฯ	กลุ่มเสียงเบญจมา จำนวน 240 คน ผู้ป่วยความดันฯ จำนวน 4,000 คน ผู้ช่วยเบญจมา จำนวน 2,000 คน	ต.ค.-ก.ย.		ü			5,000	เงินบำรุง				จกกล
1.2 พัฒนาโรงเรียนเบญจมา ออนไลน์												
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการ: ไรดเบหวาน ระยะสงบ (DM Remission meeting)	ผู้ป่วยเบญจมา จำนวน 50 คน จนท. จำนวน 20 คน	พ.ย.-68		ü			3,500					จกกล ซูรายดา
2.1 จัดนิทรรศการ เบญจมารักษาทาย ที่สะพานข้าม							4,200					
2.2 เวทีเสวนา " เส้นทางสู่เบญจมา ระยะสงบ (DM Remission )"							3,000					
							3,600					
							14,300					
							รวม					
							รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง				
							หมายเหตุ : งบประมาณสามารถวัดผลได้					
รวมทั้งสิ้น (เงินทั้งหมดที่เบิกจ่ายรวมบาทถ้วน)							.....19,300..... บาท	เงินบำรุง				เงินบำรุง 19,300 บาท

  
(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ลำดับที่ : 4

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาระบบบริการ (Service Plan, HA, HAIT และศูนย์เครื่องมือแพทย์)

เป้าประสงค์ : ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ

กลยุทธ์/กลวิธี :

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพผ่านมาตรฐาน

โครงการ : โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลสวาย้อย ประจำปี 2569

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อพัฒนาการให้บริการที่มีศักยภาพในด้านข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสารสนเทศบริการสุขภาพ
3. เพื่อให้หน่วยบริการจัดการสารสนเทศที่มีคุณภาพ ทันสมัย เพื่อให้ในการบริหารจัดการระบบสุขภาพ

ตัวชี้วัดโครงการ :

1. HAIT ผ่านการประเมินขั้น 3 ในปี 2569



(นายนิภาศ นิสสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

## หลักการและเหตุผล :

ในปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายด้าน Digital Transformations โดยการพัฒนาคุณภาพด้านสารสนเทศ โรงพยาบาล และเป็นคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562 ของปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีหลักการสำคัญในการปฏิรูปประเด็นสารสนเทศสุขภาพ “ประชาชน สามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเอง สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ” เพื่อสร้างสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี สังคม มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อสุขภาพที่เหมาะสม ครอบคลุม ปลอดภัย เป็นธรรมและมีบริการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการพัฒนาความรู้ทางสุขภาพการแพทย์และการบริหารจัดการระบบสุขภาพและสาธารณสุขที่ทันสมัย เพื่อสนับสนุนการจัดระบบ สุขภาพให้ประสิทธิภาพและเป็นธรรม

โรงพยาบาลสีเขียว ได้ตอบรับนโยบายดังกล่าว โดยการพัฒนาคุณภาพด้านสารสนเทศ แต่ยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร จากกรณีเคราะห์ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานพบว่า ผู้ปฏิบัติงานยังคงขาดความรู้ความเข้าใจในระบบข้อมูลสุขภาพและขาดความรู้ในเรื่องการพัฒนาคุณภาพด้านสารสนเทศโรงพยาบาล เพื่อเป็นการเร่งรัดพัฒนาคุณภาพด้านสารสนเทศโรงพยาบาลให้ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์อย่างสูงสุดในการรับบริการ โรงพยาบาลสีเขียว จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลสีเขียว ประจำปี 2569 เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลและผู้รับบริการทุกกระบวนวิชาและความเข้าใจในการพัฒนาคุณภาพและสามารถขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพื่อสนับสนุนกิจกรรมเรียนรู้ให้ครบถ้วน ถูกต้อง สมบูรณ์และเพื่อการบริหารจัดการผู้การเป็นองค์กรที่มีประสิทธิภาพต่อไป



(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
							6.ค่าที่พัก 2200 บาทx1คืน x1คน เป็นเงิน 2,200					
							7.ค่ารถรับจ้าง 1000 x 3 คน เป็นเงิน 3,000					
							8.ค่าโดยสารเครื่องบิน ชั้นประหยัด (ไป-กลับ) 6000 บาท x 3 คน เป็นเงิน 18,350					
							รวมเงิน 57,250					
							รวมทั้งสิ้น 63,500	เงินบำรุง				
							หมายเหตุ : งบประมาณสามารถอ้างเคลียได้					
รวมทั้งสิ้น (เงินที่กลุ่มฯสามารถทำรายการได้)							63,500 บาท	เงินบำรุง 63,500 บาท				



(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ลำดับที่ : 3

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาระบบบริการ (service plan, HA, HAIT และศูนย์เครื่องมือแพทย์) สร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย ในการจัดการด้านสุขภาพ  
เป้าประสงค์ : ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน

กลยุทธ์/กลวิธี :

พัฒนาระบบบริการสุขภาพผ่านมาตรฐาน

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินของประชาชนในพื้นที่อำเภอสะบ้าย้อย ปีงบประมาณ 2569

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้ประชาชนในพื้นที่ที่สามารถเข้าถึงบริการอย่างครอบคลุม
2. เพื่อประสานความร่วมมือภาคีเครือข่าย ในการให้บริการประชาชนในพื้นที่ร่วมกัน
3. เพื่อให้มีระบบบริการที่ได้มาตรฐาน

ตัวชี้วัดโครงการ :

1. อัตราการเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินเพิ่มขึ้นร้อยละ 50
2. ผู้ป่วยตีกลับ ตีแดง ที่มีด้วยระบบ EMS ร้อยละ 26
3. เครือข่ายบริการในพื้นที่ที่มีสมรรถนะร้อยละ 80

หลักการและเหตุผล :

การเจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ 1 ในเกือบทุกภาค เพราะการเจ็บป่วยฉุกเฉิน เกิดจากโรคร้ายและอุบัติเหตุที่คาดการณไม่ถึง ส่งผลต่อเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพทำให้เกิดการเสียชีวิตก่อนมาถึงโรงพยาบาลสูงจึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงโรงพยาบาล เพื่อผลักดันให้เกิดการดำเนินงานครอบคลุมทั้งพื้นที่จริง จึง เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการ

ที่มีคุณภาพมีประสิทธิภาพ แบบไร้รอยต่อ โดยเชื่อมโยงตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ จนถึงระดับตติยภูมิ อย่างเป็นระบบ



(นายนิภาศ นิสสุวรรณ)

นักวิชาการนโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4					
2. กิจกรรม EMS Rally	ผู้ชีพ จำนวน 70 คน พยาบาลประจำ ฐานทดสอบ 10 คน รวม 80 คน		/	/	/	4	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 70 คน x มื้อละ 25 x 4 มื้อ  7,000  3. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 70 คน x 60 บาท x 2 มื้อ 8,400  5. ค่าวัสดุดำเนินงานในแต่ละฐาน รวมเงิน 2,000 17,400	เงินบำรุง			อัสสัมชัญ
รวมทั้งสิ้น (เงินสามหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน)							รวมทั้งสิ้น 32,300	เงินบำรุง			
			หมายเหตุ : งบประมาณสามารถดัดแปลงได้								
			.....32,300..... บาท								
											เงินบำรุง งบประมาณ = 32,300 บาท



(นายนิภาศ นิตสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ลำดับที่ : 4

๘ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : 1 พัฒนาระบบบริการ (Service Plan, HA, HAIT และ ศูนย์เครื่องมือแพทย์)

เป้าประสงค์ : ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ

กลยุทธ์/กลวิธี : พัฒนาระบบศูนย์เครื่องมือที่มีคุณภาพ

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาและจัดการระบบเครื่องมือและสาธารณูปโภคเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะบักซ้าย

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อการจัดหาจัดสรรเครื่องมือและสาธารณูปโภคให้เพียงพอ พร้อมใช้ และมีแนวทางการสำรวจเครื่องมือ
2. เครื่องมือและสาธารณูปโภคได้รับการดูแลบำรุงรักษาตามแผนการบำรุงรักษาประจำปีจากผู้ใช้งานและช่าง
3. เครื่องมือแพทย์ได้รับการสอบเทียบและทวนสอบประจำปี
4. เพื่อพัฒนาทัศนภาพบุคลากรในการใช้เครื่องมือแพทย์ที่สำคัญและเครื่องมือความเสียหายสูง
5. เพื่อจัดตั้งศูนย์เครื่องมือแพทย์ประจำโรงพยาบาล

ตัวชี้วัดโครงการ :

1. อัตราความพร้อมใช้เครื่องมือ ร้อยละ 100
2. เครื่องมือแพทย์ที่กำหนดได้รับการสอบเทียบมีระยะครั้งและผ่านเกณฑ์ 100%
3. เครื่องมือแพทย์และสาธารณูปโภคได้รับการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตามแผนที่กำหนด 100 %
4. ร้อยละของเครื่องมือแพทย์และสาธารณูปโภคที่ซ่อมเสร็จทันเวลา ร้อยละ 100
5. มีศูนย์เครื่องมือ 1 ศูนย์

หมายเหตุ เครื่องมือและสาธารณูปโภค ได้แก่ เครื่องมือแพทย์, เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง, เครื่องสูบน้ำ, ออกซิเจน, เครื่องอบและซักผ้า, เครื่องนั่งมาซื้อ และเครื่องอบลมร้อน

หลักการและเหตุผล :

เพื่อให้มีการพัฒนาระบบบริหารและการจัดการเครื่องมือและสาธารณูปโภค ให้มีความเพียงพอ พร้อมใช้ มีระบบการสำรวจเครื่องมือประจำหน่วยงาน รวมทั้งมีระบบการซ่อมบำรุง

ตรวจสอบสภาพเครื่องมือและสาธารณูปโภคให้เป็นไปตามมาตรฐาน และให้หน่วยบริการ มีความพร้อมต่อการให้บริการแก่ผู้ป่วย ได้อย่างปลอดภัย

มีคุณภาพ ไม่มีอุบัติเหตุ ที่เกิดจากความไม่เพียงพอ เครื่องมือชำรุด ไม่มีประสิทธิภาพ ระหว่างการปฏิบัติงาน



(นายนิภาศ นิสสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายได้รวม				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input processoutput)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. การสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ประจำปี	เครื่องมือแพทย์ รพ. และรพ. สต. ตามที่กำหนด	ก.พ.-พ.ค. 2569	/	/	/	1. ค่าบริการสอบเทียบเครื่องมือ 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจ.น.ท. 15 คน (25บาทx2มือx15คนxวัน) 3. ค่าอาหารกลางวันสำหรับจ.น.ท. 15 คน (60บาทx1มือx15คนxวัน) 4. กระดาษ A4 ขนาด 80 แกรม (183.50 บาทx 3รีม) 9. ป้ายสติ๊กเกอร์ A4 (10บาทx15 แผ่น) รวมเงิน	0 2,250 2,700	คปคต.	1. กำหนดและสำรวจ เครื่องมือที่สอบเทียบ 2. เครื่องมือแพทย์ที่กำหนด ให้บริการสอบเทียบ	1. เครื่องมือแพทย์ที่กำหนด ได้รับการสอบเทียบและผ่านเกณฑ์	ณัฐชา พิไลวรรณ นุชียะห์	
			1. พยาบาล 2 คน	1ต.ค67-30-ก.ย.-69	/	/	/	1. ค่าลงทะเบียนวิชาการดูแลและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ 2 คน คนละ 5,000 บาท 2. ค่าลงทะเบียนการอบรมเชิงปฏิบัติการการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์และการอ่านผลรวมเงิน	ไม่ใช้ 10,000	เงินบำรุงรพ.	พยาบาลและช่างมีความรู้และสามารถ นำกลับมาใช้ในการพัฒนา งานและสอนผู้ร่วมงานได้	เนตรนภา ลดาวัลย์
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเครื่องมือแพทย์	ช่างเครื่องมือแพทย์	1ต.ค67-30-ก.ย.-69	/	/	/	1. ค่าจ้างเหมา 1 คน	10,000	เงินบำรุงรพ.	มีช่างเครื่องมือแพทย์ที่จบ หลักสูตรเกี่ยวกับ เครื่องมือแพทย์โดยตรง	มีการจ้างช่างเครื่องมือแพทย์ 1 คน	ทีม EQU	
			ช่างเครื่องมือแพทย์ 1 ห้อง	1ต.ค67-30-ก.ย.-68	/	/	1. จัดห้อง สถานที่ที่เหมาะสมกับการให้บริการ 2. มีเครื่องมือและจ.น.ท. พร้อมให้บริการ 3. มีแนวทางในการปฏิบัติงาน	ไม่ใช้	ไม่มีศูนย์เครื่องมือ 1 ศูนย์ พร้อมเครื่องมือ และผู้รับผิดชอบในการให้บริการ	สามารถให้บริการได้ตามเป้าหมาย	ทีม EQU	
			รวมทั้งสิ้น			รวมเงิน	15,650					
			หมายเหตุ : งบประมาณสามารถยืดหยุ่นได้									
รวมทั้งสิ้น ( เงินหนึ่งหมื่นห้าพันหกกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)						รวมทั้งสิ้น	15,650 บาท			เงินบำรุง รพ. สะบาย้อย 15,650 บาท		

ลำดับที่ : 5

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : 1 พัฒนาระบบบริการ (Service plan, HA, HAIT และศูนย์เครื่องมือแพทย์)

เป้าประสงค์ : ประชาชนได้รับการที่มีคุณภาพ

กลยุทธ์/กลวิธี : 1. พัฒนาแผนงาน/ เครือข่ายสุขภาพ

2. พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการสุขภาพ

3. ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ 4 มิติ

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตามโรค Service plan สาขาโรคไม่ติดต่อ ประจำปี 2569

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมความคุมและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

2. เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหอบหืดและโรคหัวใจ

3. เพื่อลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน

ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานที่เข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมีพฤติกรรมดีขึ้นอย่างน้อย 30

2. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเข้าถึงบริการตรวจภาวะแทรกซ้อน อย่างน้อยร้อยละ 60

3. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี (BP<140/90mmHg) อย่างน้อยร้อยละ 50

4. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (HbA1C<7%) อย่างน้อยร้อยละ 40

5. อัตราการเกิด AE ในผู้ป่วย COPD ,Asthma ไม่นเกิน 130% ต่อแสนประชากร

หลักการและเหตุผล :

คลินิกโรคเรื้อรัง คลินิกเฉพาะโรคเป็นหนึ่งในความรับผิดชอบของหน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ได้แก่ DM , HT ,CKD , Asthma , COPD, โรคหลอดเลือดหัวใจที่เรียกว่าหัวใจ และ HF

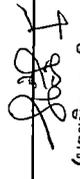
จะเห็นได้ว่าสถานการณ์ของโรคเรื้อรังมีการขยายตัวอย่างรวดเร็ว เนื่องจากสภาวะความเป็นอยู่และวิถีชีวิตที่เปลี่ยนแปลงไป ทำให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้มีจำนวนมากขึ้น และพบว่าการดำเนินการของโรคมีปัญหามากขึ้น และภาวะแทรกซ้อนมากขึ้น



(นายนิภาศ นิสวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายได้รวม				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. ประชุมชี้แจงและร่วมวิเคราะห์ผู้รับผิดชอบงาน วิธีการในการแก้ไขปัญหาติดตาม งาน และสรุปผลสิ้นปี ทุก 6 เดือน	รพ.สต. PCU, รพ. รวม 14 คน	ต.ค.-68 ถึง ก.ย..69	✓	✓		✓	2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25บาทx20คนx1มื้อ  รวมเงิน	ไม่ใช้งบ	เงินบำรุง	มีการประชุมชี้แจง วิเคราะห์แก้ไขปัญหา	1. จนท. ตามเป้าเข้าร่วม การประชุม 2. มีรายงานการประชุม	นิตยา อริสรา ปิยรัตน์
			✓	✓	✓	✓	1. จัดจ้างทำสื่อ NCD และ สื่อประชาสัมพันธ์ 2. ค่าจัดจ้างพิมพ์สมุด ประจำตัว 2.1 COPD 1,000 เล่ม 2.2 DM HT CKD 1,500 เล่ม 2.3 DM Remission 100 เล่ม 2.4 ค่าสติ๊กเกอร์สี 500 แผ่น 2.5 สมุด thyroid 100 เล่ม  รวมเงิน	5,000	เงินบำรุง	1. ทำ pre-post test 2. ดำรวจพฤติกรรม สุขภาพ ก่อน-หลัง 3. ติดตามผลการควบคุม โรคได้เพิ่มขึ้นจากปี 67 ร้อยละ 10 4. จัดทำสื่อต่างๆ 5. จัดจ้างพิมพ์สมุด ประจำตัวแต่ละโรค	1. ผู้ดูแลมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วย ร้อยละ 80 2. ผู้ป่วยสามารถควบคุมโรคได้เพิ่มขึ้นจากปี 67 ร้อยละ 10 3. ผู้ป่วยทุกรายมีสมุดโรคประจำตัวที่เป็นปัจจุบัน	ทีม NCD รพ.
3. รณรงค์วันสำคัญต่างๆ โรค NCD วันหัวใจโรค วัน Stroke วันรักภัยไต	วันหัวใจโรค วัน Stroke วันรักภัยไต	ต.ค.68 ถึง ก.ย.69	✓	✓	✓	✓	ค่าอุปกรณ์รณรงค์วันสำคัญ ต่างๆของ NCD  รวมเงิน	3,000	เงินบำรุง	1. จัดกิจกรรมในวันสำคัญ 2. จัดทำสื่อ 3. ให้ความรู้	1. มีการจัดกิจกรรมในวัน ที่กำหนด	ทีม NCD รพ.
			✓	✓	✓	✓	รวมทั้งสิ้น	96,000				
หมายเหตุ : งบประมาณสามารถจ่ายได้												
รวมทั้งสิ้น ( เป็นเงินเก้าหมื่นหกพันบาทถ้วน)							96,000 บาท					เงินบำรุง รพ. สะบ้าย้อย

  
(นายนิภาศ นิตสุวรรณ)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ลำดับที่ : 6

โครงการตอนบนของยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาระบบบริการ

เป้าประสงค์ : R-ประชาชนสุขภาพดี

กลยุทธ์/กลวิธี :

1.M1 พัฒนาแกนนำและเครือข่ายสุขภาพ

2.M2 พัฒนาระบบบริการ

โครงการ : พัฒนาระบบบริการสุขภาพกลุ่มวัยรุ่นอำเภอสะบ้าย้อย ประจำปี 2569

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้วัยรุ่นในพื้นที่ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและแก้ไขปัญหที่เหมาะสม
2. เพื่อให้กลุณวัยรุ่นได้รับการประเมินการให้บริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นที่ได้มาตรฐาน (YFHS react ครั้งที่ 2) ในปี 2569
3. เพื่อให้รางวัลการถอดใจในวัยรุ่น อายุ 10 -14 ปี ไม่นเกินร้อยละ 0.6 ต่อ พันประชากรหญิง
4. เพื่อให้รางวัลการถอดใจในวัยรุ่น อายุ 15 -19 ปี ไม่นเกินร้อยละ 19 ต่อ พันประชากรหญิง
5. เพื่อลดอัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น ร้อยละ 12.5
6. ร้อยละของหญิงไทยอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)และวิธีสมัยใหม่ (Modem Methods) 60 %

หลักการและเหตุผล :

สถานการณ์ในปัจจุบันพบว่ากลุ่มหญิงตั้งครรภ์กลุ่มในอำเภอสะบ้าย้อย ขาดความตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพและการป้องกันตั้งครรภ์ที่เหมาะสม ทำให้อัตราการตั้งครรภ์ก่อนอายุ 10 -14 ปี มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ปี 66 ร้อยละ 0 ปี 67 ร้อยละ 0.6 และปี 68 ร้อยละ 0.6 ดังนั้น เพื่อให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพที่เหมาะสมและลดการตั้งครรภ์ทำในกลุ่มวัยรุ่น มีการพัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายให้ท้องถิ่น และแกนนำในชุมชน เข้ามามีบทบาทในการแก้ไขปัญหาหญิงตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จึงได้จัดทำโครงการพัฒนามาตรฐานและระบบบริการสุขภาพคลินิกรุ่น ปี 2569



(นายนิภาค นิลสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.ประเมินมาตรฐานคณิศรวิทยุ (YFHS) reaccradice ครั้งที่ 2 ปี 2569	คณะกรรมการฯ จำนวน 30 คน  คณะกรรมการฯ และเครือข่ายชุมชน จำนวน 50 คน	พ.ย.-68 และ ส.ค.69				/	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ดื่มในการประชุมคณิศร. เพื่อชี้แจงมาตรฐาน YFHS และวางแผนงานจำนวน 30 คน x 25 บ. x 1 มื้อ x 2 ครั้ง 1,500 3.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ดื่มในการรับประเมิน มาตรฐาน RHD จำนวน 50 คน x 25 บ. x 2 มื้อ 2,500 4.ค่าอาหารกลางวัน การรับประเมินมาตรฐาน RHD จำนวน 50 คน x 60 บ. x 1 มื้อ 3,000 เป็นเงินทั้งหมด 7,000		คณิศรวิทยุ ประเมินมาตรฐาน คณิศรวิทยุ (YFHS) ในปี 2569		คุณอริสรา/ คุณชานายงค์ คุณอยู่ดี ปิยพรรณ	



(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



ลำดับที่ : 7

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่2 : ส่งเสริมบุคลากรให้มีคุณธรรมจริยธรรม และเป็นองค์กรแห่งความสุข

เป้าประสงค์ : องค์กรแห่งความสุข

กลยุทธ์/กลวิธี :

ส่งเสริมและพัฒนาดัชนีความสุขของบุคลากร 9 ด้าน

ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมบรรยากาศนำร่องนำทำงานเพื่อระบบบริการที่ดี โรงพยาบาลสระบุรี ปี 2569

วัตถุประสงค์ :

เพื่อส่งเสริมความสุข และสุขภาพของบุคลากร

ตัวชี้วัดโครงการ :

1. บุคลากรมีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ 60
2. อัตราป่วยบุคลากรที่เกิดจากการปฏิบัติงาน โรคติดต่อ/ โรคจากการทำงาน ไม่เกินร้อยละ 2
3. อัตราความครอบคลุมวัดดัชนีที่จำเป็นในบุคลากร ร้อยละ 100
4. ร้อยละตัวชี้วัด Happy Work Life เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5

หลักการและเหตุผล :

ทรัพยากรบุคคล จัดเป็นทรัพยากรที่มีความสำคัญและมีค่าที่สุดในการองค์กร การที่องค์กรจะเจริญก้าวหน้าได้อย่างมีประสิทธิภาพจำเป็นต้องอาศัยความรู้ ความสามารถของบุคลากร ในการขับเคลื่อนองค์กร การพัฒนาบุคลากร ในด้านวิชาการ ทักษะในการทำงาน การสร้างเสริมคุณธรรมจริยธรรม และการทำงาน ให้มีความสมดุลระหว่างชีวิตการทำงาน (Balance) รวมถึงการเป็นส่วนหนึ่งขององค์กร ดังนั้นการกำหนดทิศทางการพัฒนาบุคลากร จึงควรมีการจัดขึ้นอย่างเป็นระบบ เพื่อกำหนดนโยบายและแผนงานในการพัฒนาบุคลากรในองค์กร ให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ซึ่งต้องใช้การบริหารจัดการที่ อิงสมรรถนะ บนพื้นฐานของทักษะ ความรู้ และความสามารรถ เพื่อให้เกิดผลจากการพัฒนาอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด บรรลุตามแผนพัฒนาองค์กร มุ่งสู่การมี บุคลากรที่มีสมรรถนะ มีคุณธรรมจริยธรรม และเป็นองค์กรแห่งความสุขและมีชีวิตชีวา



(นายนิภาศ นิสสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการ (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. การอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างเสริม ศมรณะทางร่างกายของบุคลากร - การประเมินและตรวจสุขภาพ - การทดสอบสมรรถนะทางร่างกาย - การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ - ส่งเสริมรับวัคซีนประจำปี - ติดตามค่าดัชนีมวลกายประจำปี	1. জন.ร.พ. จำนวน 250 คน 2. คณะทำงาน จำนวน 35 คน					ไม่มีค่าใช้จ่าย			1.บุคลากรเข้าร่วม ร้อยละ 100 2. อัตราการ ทำงานของ บุคลากรปกติ เพิ่มขึ้นร้อยละ 5 3. อัตราการ การทำงาน 4. อัตราการได้รับ วัคซีนประจำปี ที่ครอบคลุม ไรศที่ สำคัญบุคลากร ของการบาดเจ็บ ของบุคลากรไม่ เกิน 0-15 ครั้ง ต่อล้านชั่วโมง การทำงาน 5. บุคลากรได้รับ วัคซีนประจำปี ร้อยละ 100	นิยะวรรณ ชวลีธิยะ สายใหม่ เสาวลักษณ์ มนตรี		
 (นายนิภาศ นิตสุวรรณ) นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ 4												

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการ (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ											
			1	2	3	4																	
2.อบรมเชิงปฏิบัติการสร้างเสริม สมรรถนะด้านการพัฒนาความมั่นคง ด้านการเงินและการบริหารจัดการ รายได้ของบุคลากร 3 วัน 3 รุ่น	จนท.รพ. จำนวน 282 คน	พ.ย.-68	/	/	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 94 คน x 6 มื้อ x 25 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน 94 คน x 3 มื้อ x 60 บาท 3. ค่าวัสดุดำเนินโครงการ รวมเงิน	14,100 16,920 4,000 35,020			1.ผู้เข้าร่วม มีความพึงพอใจ ในกิจกรรม ร้อยละ 80	1.ผู้เข้าร่วม วินิจฉัยที่รวมใจ ๑๑๑๑ 2.Happy money เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5													
												2.การอบรมเชิงปฏิบัติการ สร้างเสริมสมรรถนะด้าน พฤติกรรมบริการ (Happy mind) 3 วัน 3 รุ่น	จนท.รพ. จำนวน 282 คน	พ.ย.-68	/	/	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 94 คน x 6 มื้อ x 25 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน 94 คน x 3 มื้อ x 60 บาท 3. ค่าวัสดุดำเนินโครงการ รวมเงิน	14,100 16,920 4,000 35,020					
รวมทั้งสิ้น (เงินจัดหามาตั้งบาทถ้วน)												เงินบำรุง รพ.ละบ้าย้อย = 70,040 บาท											



(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ลำดับที่ : 8

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่2 : ส่งเสริมบุคลากรให้มีความซื่อสัตย์สุจริต และเป็นองค์กรแห่งความสุข

เป้าประสงค์ : องค์กรแห่งความสุข

กลยุทธ์/กลวิธี :

ส่งเสริมคุณธรรมและจริยธรรมของบุคลากร

ชื่อโครงการ : โครงการสร้างเสริมจริยธรรมบุคลากรสู่โรงพยาบาลคุณภาพ ประจำปี 2569

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อส่งเสริมการบริหารองค์กรภายใต้หลักธรรมาภิบาล
2. เพื่อสร้างเสริมคุณธรรมจริยธรรมและจิตอาสาให้กับบุคลากร

ตัวชี้วัดโครงการ :

1. องค์กรผ่านการประเมิน ITA มากกว่าร้อยละ 90
2. เกิดบุคคลต้นแบบด้านคุณธรรมจริยธรรมในองค์กร

หลักการและเหตุผล :

ทรัพยากรบุคคล จัดเป็นทรัพยากรที่มีความสำคัญและมีค่าที่สุดขององค์กร การที่องค์กรจะเจริญก้าวหน้าได้อย่างมีประสิทธิภาพจำเป็นต้องอาศัยความรู้ ความสามารถของบุคลากรในการขับเคลื่อนองค์กร การพัฒนาบุคลากรในด้านวิชาการ ทักษะในการปฏิบัติงาน การสร้างเสริมคุณธรรมจริยธรรม และการทำงานให้มีความสมดุลระหว่างชีวิตการทำงาน (Balance) รวมถึงการเป็นส่วนหนึ่งของการกำหนดทิศทางการพัฒนาบุคลากรจึงควรมีการจัดขึ้นอย่างเป็นระบบ เพื่อกำหนดคน หมายและแผนงาน ในการพัฒนาบุคลากรในองค์กร ให้บรรลุเป้าหมาย ที่กำหนดไว้ซึ่งต้องใช้การบริหารจัดการที่ อิงสมรรถนะ บนพื้นฐานของทักษะ ความรู้ และความสามารถ เพื่อให้เกิดผลจากการพัฒนาอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด บรรลุตามแผนพัฒนาองค์กร มุ่งสู่การมี บุคลากรที่มีสมรรถนะ มีคุณธรรมจริยธรรม และเป็นองค์กรแห่งความสุจริตและมีชีวิตชีวา



(นายนิภาศ นิสสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. กิจกรรมคนทำดีที่ต้องเล่า - One page หน้าเว็บ โรงพยาบาล - บอร์ดประชาสัมพันธ์และไลน์ รพ.	จนท. 274 คน	ต.ค. 68 - ก.ย.-69	/	/	/	/	ไม่มีค่าใช้จ่าย	เงินบำรุง	1. เกิดบุคคลต้นแบบ ด้านคุณธรรมจริยธรรม อย่างน้อยปีละ 3 คน	1. เกิดบุคคลต้นแบบ ด้านคุณธรรมจริยธรรม อย่างน้อยปีละ 3 คน	HRD	
	จนท. 30 คน	จำนวน 2 ครั้ง	/	/	/	/	ไม่มีค่าใช้จ่าย		1. จำนวน จนท. ที่เข้า ร่วมกิจกรรมจิตอาสา ทุกหน่วยงาน	1. มีตัวแทนหน่วยงาน เข้าร่วมกิจกรรม ทุกหน่วยงาน	HRD	
3. กิจกรรมจิตอาสาเข้าร่วมวันสำคัญ			/	/	/	/	ไม่มีค่าใช้จ่าย		1. จำนวน จนท. ที่เข้า ร่วมกิจกรรมจิตอาสา อย่างน้อยหน่วยงาน ละ 1 คน	1. ตัวแทนหน่วยงาน เข้าร่วมกิจกรรม อย่างน้อยหน่วยงาน ละ 1 คน	HRD	



กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายได้ไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
4. อบรมคุณธรรมและความโปร่งใส ของโรงพยาบาลสละบุรีชัย ประจำปี งบประมาณ 2569	จนท.รพ. 40 คน	ม.ค.-69	/	/	/	/	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คน x 2 มื้อ x 25 บาท 2. ค่าอาหารกลางวันวิทยากรและทีม จำนวน 10 คน x 1 มื้อ x 60 บาท 3. ค่าวิทยากรกลุ่ม 7 ชม. บาท X 1,200 บาท X 1 คน 5. ค่าเดินทางวิทยากร 100 กม. x 4 บาท x 1 คน x 2 เที่ยว รวมเงิน 11,800	2,000		1. ทำแบบทดสอบ คุณธรรมจริยธรรม ทดสอบร้อยละ 80 2. ผ่านการทำแบบ ทดสอบร้อยละ 80 3. ผ่านการประเมิน ITA ร้อยละ 100		
			รวมทั้งสิ้น				11,800					
			หมายเหตุ : งบประมาณสามารถวัดผลได้									
			รวมทั้งสิ้น (เงินทั้งหมดที่สมัครวิทยากร)					.....13,600..... บาท			เงินบำรุง รพ.สละบุรีชัย = 13,600 บาท	



(นายนิภาศ นิสฺสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ลำดับที่: 9

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : ส่งเสริมบุคลากรให้มีคุณธรรมจริยธรรม และเป็นองค์กรแห่งความสุภาพ

เป้าประสงค์ : องค์กรแห่งความสุภาพ

กลยุทธ์/กลวิธี : เสริมสร้างขวัญกำลังใจในการทำงาน

พัฒนาสิ่งแวดล้อมและสร้างบรรยากาศที่ดีในการทำงาน

ชื่อโครงการ : อบรมเชิงปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพ (สุขภาพจะ) และเสริมสร้างความรู้เกี่ยวกับภาคีอันภาคภูมิใจ ปีงบประมาณ 2569

วัตถุประสงค์:

เพื่อส่งเสริมบรรยากาศในการทำงานในองค์กรและภาคีเครือข่าย

เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากร 4 มิติ ด้านกาย จิต สังคมและปัญญา

ตัวชี้วัดโครงการ:

1. บุคลากรมีสุขภาพดี มีค่า BMI ในเกณฑ์ปกติมากกว่าร้อยละ 50
2. บุคลากรมีผลการทดสอบสมรรถนะทางร่างกายอยู่ในระดับดีขึ้นไป มากกว่าร้อยละ 80
3. บุคลากรด้านต้นแบบสุขภาพและการออกกำลังกาย ร้อยละ 30
4. บุคลากรมีความสุขในการทำงานมากกว่าร้อยละ 80
5. ความผูกพันและความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายมากกว่าร้อยละ 80

หลักการและเหตุผล:

ทรัพยากรบุคคล จัดเป็นทรัพยากรที่มีความสำคัญและมีค่าที่สุดในองค์กร การที่องค์กรจะเจริญก้าวหน้าได้อย่างมีประสิทธิภาพจำเป็นต้องอาศัยความรู้ ความสามารถของบุคลากรในการขับเคลื่อนองค์กร การพัฒนาบุคลากรในด้านวิชาการ ทักษะในการปฏิบัติงาน การสร้างเสริมคุณธรรมจริยธรรม และการทำงาน ให้มีความสมดุลระหว่างชีวิตการทำงาน (Balance) รวมถึงการเป็นส่วนหนึ่งขององค์กร ดังนั้นการกำหนดทิศทางการพัฒนาบุคลากรจึงควรมีการจัดขึ้นอย่างเป็นระบบ เพื่อกำหนดนโยบายและแผนงานในการพัฒนาบุคลากรในองค์กร ให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ซึ่งต้องให้การบริหารจัดการที่ อิงสมรรถนะ บนพื้นฐานของทักษะ ความรู้ และความสามารถ เพื่อให้เกิดผลจากการพัฒนาอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด บรรลุตามแผนพัฒนาองค์กร มุ่งสู่การมี บุคลากรที่มีสมรรถนะ มีคุณธรรมจริยธรรม และเป็นองค์กรแห่งความสุขและมีชีวิตชีวา



(นายนิภาศ นิสร์วรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.อบรมเชิงปฏิบัติการสร้างเสริม สุขภาพบุคลากรโรงพยาบาล สระปี่เยอ (5อ. 2ส.)	จนท. 274 คน	ม.ค.-69	✓			1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 274 คน x 2 มื้อ x 25 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 274 คน x 1 มื้อ x 60 บาท 3. ค่าวัสดุดำเนินงาน  รวม	14,250  17,100  10,000  41,350	เงินบำรุง	1. จนท. เข้าร่วม กิจกรรม 2. โรงพยาบาลได้รับ ความร่วมมือในการ ดำเนินกิจกรรมกับ ภาคีเครือข่าย 3. ประเมินสมรรถภาพ ด้านร่างกายของ จนท.	1. มีตัวแทนบุคลากร แต่ละหน่วยงาน เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 100 2. สมรรถภาพด้าน ร่างกายเกณฑ์ระดับดี มากกว่าร้อยละ 80 3. ค่า BMI จนท. ระดับ ปกติ มากกว่าร้อยละ 50	พัชรีย์ ฮารีปิ่น	
												รวม
2. กิจกรรมรณรงค์การสร้างเสริม สุขภาพและส่งเสริมการออกกำลังกาย ร่วมกับภาคีเครือข่ายอำเภอสระปี่เยอ	จนท. 100 คน	ม.ค.-69			1. ค่าสื่อประชาสัมพันธ์รณรงค์ การสร้างเสริมสุขภาพ ฯ 2. ค่าวัสดุดำเนินโครงการ  รวม	60,000  20,000  80,000	เงินบำรุง					
												รวมทั้งหมด
หมายเหตุ : งบประมาณสามารถฉีกใช้ได้								เงินบำรุง				
รวมทั้งสิ้น (เงินหนึ่งแสนสองหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)							.....121,350..... บาท		เงินบำรุง		เงินบำรุง รพ. สระปี่เยอ = 121,350 บาท	



(นายนิภาศ นิสสุวรรณ)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ลำดับที่ : 10

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่2 : ส่งเสริมบุคลากรให้มีคุณธรรมจริยธรรม และเป็นองค์กรแห่งความดี

เป้าประสงค์ : องค์กรแห่งความดี

กลยุทธ์/กลวิธี :

พัฒนาสิ่งแวดล้อมและสร้างบรรยากาศที่ดีในการทำงาน

ชื่อโครงการ : สร้างเสริมบรรยากาศคนนำทำงาน ด้วยมาตรฐาน 5 ส โรงพยาบาลสีเขียว ประจำปี 2569

วัตถุประสงค์ :

เพื่อส่งเสริมบรรยากาศในการทำงานในองค์กร

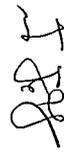
เพื่อพัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการทำงาน

ตัวชี้วัดโครงการ :

1. คะแนนประเมิน 5ส ของทุกหน่วยงาน มากกว่าร้อยละ 80
2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมิน green and clean hospital challenge
3. ความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยในและนอก มากกว่าร้อยละ 80
4. ความพึงพอใจในงานบุคลากรมากกว่าร้อยละ 80

หลักการและเหตุผล :

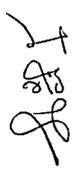
ทรัพยากรบุคคล จัดเป็นทรัพยากรที่มีความสำคัญและมีค่าที่สุดใ้องค์กร การที่องค์กรจะเจริญก้าวหน้าได้อย่างมีประสิทธิภาพจำเป็นต้องอาศัยความรู้ ความสามารถของบุคลากรในการขับเคลื่อนองค์กร การพัฒนาบุคลากรในด้านวิชาการ ทักษะในการปฏิบัติงาน การส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม และการทำงานให้มีความสมดุลระหว่างชีวิตการทำงาน (Balance) รวมถึงการเป็นส่วนหนึ่งขององค์กร ดังนั้นการกำหนดทิศทางการพัฒนาบุคลากรจึงควรมีการจัดขึ้นอย่างเป็นระบบ เพื่อกำหนดนโยบายและแผนงานในการพัฒนาบุคลากรในองค์กร ให้บรรลุเป้าหมาย ที่กำหนดไว้ซึ่งต้องให้การบริหารจัดการที่ อิงสมรรถนะ บนพื้นฐานของทักษะ ความรู้ และความสามารถ เพื่อให้เกิดผลจากการพัฒนาอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด บรรลุตามแผนพัฒนาองค์กร มุ่งสู่การมี บุคลากรที่มีสมรรถนะ มีคุณธรรมจริยธรรม และเป็นองค์กรแห่งความดีและมีชีวิตชีวา



(นายนิภาศ นิตสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.อบรมเชิงปฏิบัติการจัดการ 5 ส และกิจกรรมรับภูมิทัศน์ภายนอกอาคาร 4 รุ่น	จนท. รพ 274 คน			ü	ü	ü	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ x 25 บาท x 1 มื้อ x 60 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน 274 คน x 1 มื้อ x 60 บาท 3. ค่าวัสดุดำเนินโครงการ - ค่าสำหรับตกแต่งสถานที่ - อุปกรณ์ทำดี - กระดาษต้นไม้ - หินตกแต่ง - ต้นไม้ - ไม้ดอกไม้ประดับ รวมเงิน	13,700  16,440  77,690  107,830	เงินบำรุง	1. รพ.ผ่านเกณฑ์การประเมินด้านสิ่งแวดล้อม 2. หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน 5ส. 3. ค่า HI/CI เท่ากับ 0 4. ความพึงพอใจของผู้เข้าอบรมร้อยละ 80	1. รพ.ผ่านเกณฑ์การประเมินด้านสิ่งแวดล้อม green and clean hospital challenge 2. หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน 5ส. 3. ค่า HI/CI เท่ากับ 0 4. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความพึงพอใจร้อยละ 80	HRD ENV
						รวมทั้งสิ้น	107,830					
หมายเหตุ : งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้												
รวมทั้งสิ้น (เงินที่แจ้งแผนจัดพื้นที่พร้อมตามตีบบาทถ้วน)								107,830			เงินบำรุง รพ.ละบ้าย้อย = 107,830 บาท	



(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ลำดับที่ : 11

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : ส่งเสริมบุคลากรให้มีความรู้และเพิ่มขีดความสามารถแห่งความเสมอ

เป้าประสงค์ : องค์กรแห่งความสุข

กลยุทธ์/กลวิธี :

ส่งเสริมและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสู่ความเป็นเลิศ

ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรโรงพยาบาลยะบัย้อยู่คู่ความเป็นเลิศ ประจำปี 2569

วัตถุประสงค์ :

เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะ

เพื่อส่งเสริมบุคลากรในการจัดทำผลงานวิชาการต่างๆ

ตัวชี้วัดโครงการ :

1. ร้อยละบุคลากรผ่านการประเมินสมรรถนะองค์กร ร้อยละ 80
2. ร้อยละบุคลากรผ่านการประเมินและมีสมรรถนะเชิงวิชาชีพที่องค์กรกำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
3. หน่วยงานมีผลงานวิชาการ นวัตกรรม ร้อยละ 100
4. จำนวนผลงานวิชาการที่ได้รับการคัดเลือกในระดับจังหวัด และระดับประเทศ

หลักการและเหตุผล :

ทรัพยากรบุคคล จัดเป็นทรัพยากรที่มีความสำคัญและมีค่าที่สุดที่องค์กร การที่องค์กรจะเจริญก้าวหน้าได้อย่างมีประสิทธิภาพจำเป็นต้องอาศัยความรู้ ความสามารถของบุคลากรในการขับเคลื่อนองค์กร การพัฒนาบุคลากรในด้านวิชาการ ทักษะในการปฏิบัติงาน การสร้างเสริมคุณธรรมจริยธรรม และการทำงานให้มีความสมดุลระหว่างชีวิตการทำงาน (Balance) รวมถึงการเป็นส่วนหนึ่งขององค์กร ดังนั้นการกำหนดทิศทางการพัฒนาบุคลากรจึงควรมีการจัดตั้งอย่างเป็นระบบ เพื่อกำหนดนโยบายและแผนงานในการพัฒนาบุคลากรในองค์กร ให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ซึ่งต้องใช้การบริหารจัดการที่อิงสมรรถนะ บนพื้นฐานของทักษะ ความรู้ และความสามารรถ เพื่อให้เกิดผลจากการพัฒนาอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด บรรลุตามแผนพัฒนาองค์กร มุ่งสู่การมีบุคลากรที่มีสมรรถนะ มีคุณธรรมจริยธรรม และเป็นองค์กรแห่งความสุขและมีชีวิตชีวา



(นายนิภาศ นิดสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายได้รวม				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. อบรมปฐมนิเทศบุคลากรที่รับเข้า ทำงานใหม่	เจ้าหน้าที่ใหม่ คณะทำงาน จำนวน 25 คน								บุคลากรใหม่มีความรู้ ความเข้าใจระบบการ ทำงานของหน่วยงาน ต่างๆ ในองค์กร และทีมนำคุณภาพที่ สำคัญขององค์กร	1. บุคลากรใหม่ เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 100	HRD	
2. การอบรมเชิงปฏิบัติการ การจัดทำ ผลงานวิชาการประจำปี 2569 (2 ระยะ 3 ครั้ง)	พนักงาน คณะทำงาน วิทยากร จำนวน 30 คน					1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน x 6 มื้อ x 25 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 10 คน x 3 มื้อ x 60 บาท 3. ค่าวัสดุดำเนินงาน 4. ค่าวิทยากรกลุ่ม x 1,200 บาท x 7 ชม. x 3 วัน รวมเงิน	4,500		หน่วยงานส่งผลงาน ใน ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๙ อย่างน้อย 1 เรื่อง	ผลงานที่ได้รับรางวัลระดับจังหวัด ผลงานที่ได้รับรางวัลระดับเขต ผลงานที่ได้รับรางวัลระดับประเทศ รางวัลบุคลากรต้นแบบด้านวิชาการ	HRD	
3. การประกวดผลงานวิชาการ ผลงานวิชาการประจำปี 2569						1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน x 2 มื้อ x 25 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 15 คน x 1 มื้อ x 60 บาท 3. ค่ากรรมการตัดสิน 5 คน x 400 บาท x 1 วัน 4. ค่าเกียรติบัตรพร้อมกรอบ 15 ชิ้น x 300 บาท รวมเงิน	2,500					นักวิชาการ (นายนิภาศ นิลสุวรรณ์)

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
4.อบรมเชิงปฏิบัติการการซ้อมแผน อุบัติเหตุ อุบัติภัยหมู่	1. จนท. รพ. จำนวน 274 คน					1.ค่าน้ำอาหารว่างและเครื่องดื่ม(ประชุมเตรียม 40 คน x 1 มื้อ x 25 บาท	1,000		1.ประเมินทักษะการ ปฏิบัติที่ทดสอบ	1.บุคลากรเข้าร่วม กิจกรรมร้อยละ 100	HRD ร่วมกับ ทีม ER	
4.1 ประชุมเตรียมความพร้อม	2. ทีมเครือข่าย จำนวน 40 คน					1.ค่าน้ำอาหารว่างและเครื่องดื่ม(ประชุมซ้อม 40 คน x 1 มื้อ x 25 บาท	1,000		หลังการอบรม	2.บุคลากรสามารถ ปฏิบัติได้ตามแผน ร้อยละ 100		
4.2 ประชุมซ้อมโต๊ะ						3.ค่าน้ำอาหารว่างและเครื่องดื่ม(กิจกรรมซ้อม 80 คน x 2 มื้อ x 25 บาท	4,000		ระหว่างภาคีเครือข่าย			
4.3 การซ้อมแผน						4.ค่าน้ำอาหารกลางวัน จนท. จำนวน 40 คน x 1 มื้อ x 60 บาท	2,400					
						<b>รวมเงิน</b>	<b>8,400</b>					
5. อบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูทักษะ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (Basic CPR)	จนท. จำนวน 200 คน					1.ค่าน้ำอาหารว่างและเครื่องดื่ม 205 คน x 2 มื้อ x 25 บาท	10,250		1. ประเมินทักษะการ ปฏิบัติที่ทดสอบ	1.มีคะแนน Post-test ผ่านร้อยละ 80	HRD ร่วมกับ ทีม ER	
	ทีม รพช ทั่ว ๖ ๑๑๑					2.ค่าน้ำอาหารกลางวัน จำนวน 5 คน x 1 มื้อ x 60 บาท	300		ประจำฐาน	2.บุคลากรสามารถ ปฏิบัติได้ถูกต้อง ตามฐานร้อยละ 80		
						<b>รวมเงิน</b>	<b>10,550</b>					
6. อบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูทักษะ การช่วยชีวิตขั้นสูง (Advance CPR)	จนท.พยาบาล 70 คน					1.ค่าน้ำอาหารว่างและเครื่องดื่ม 75 คน x 2 มื้อ x 25 บาท	3,750		1. ประเมินทักษะการ ปฏิบัติที่ทดสอบ	1.มีคะแนน Post-test ผ่านร้อยละ 80	HRD ร่วมกับ ทีม ER	
(2 รุ่น 2 วัน)	ทีม รพช ทั่ว ๖ ๑๑๑					2.ค่าน้ำอาหารกลางวัน จำนวน 5 คน x 2 มื้อ x 60 บาท	600		ประจำฐาน	2.บุคลากรสามารถ		
						<b>รวมเงิน</b>	<b>4,350</b>					

  
 (นายนิภาส นิสวรรทม)  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
7. อบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูทักษะ การช่วยชีวิตขั้นสูง (Advance N CPR) (2 รุ่น 1 วัน)	จนท.พยาบาล 70 คน หม พย เกษ ๖ .....					1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 75 คน x 1 มื้อ x 25 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 5 คน x 1 มื้อ x 60 บาท รวมเงิน	1,875 300 2,175		ปฏิบัติได้ถูกต้อง ตามฐานร้อยละ 80			
8. อบรมเชิงปฏิบัติการ ไรศจุดเน้น Service plan จำนวน 3 รุ่น	พยาบาลเครือข่าย อำเภอสะบ้าย้อย จำนวน 114 คน					1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 114 คน x 2 มื้อ x 25 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 114 คน x 1 มื้อ x 60 บาท 3. ค่าวัสดุดำเนินงาน รวมเงิน	5,700 6,840 1,000 13,540					
						รวมทั้งสิ้น	82,415					
หมายเหตุ : งบประมาณสามารถอ้างสิทธิ์ได้												
รวมทั้งสิ้น (เงินแบบเต็มสองพันสี่ร้อยสิบห้าบาทถ้วน)							.....82,415..... บาท	เงินบำรุง รพ.สะบ้าย้อย = 82,415 บาท				



(นายนิภาศ นิตสุวรรณ)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ลำดับที่ : 12

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : สร้างความรู้ด้านสุขภาพ 4 มิติ โดยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายพัฒนาธรรม

เป้าประสงค์ : ประชาชนสุขภาพดี

กลยุทธ์/กลวิธี :

M1 : พัฒนาแกนนำ/เครือข่ายด้านสุขภาพ

M2 : พัฒนาการสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์การเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ

ชื่อโครงการ : โครงการ ส่งเสริมทัศนสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา อำเภอสะบ้าย้อย จ.สงขลา ปี 2569

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้ครูอานามัยมีความรู้ในการดูแลทัศนสุขภาพ

2. เพื่อให้โรงเรียนมีกิจกรรมการแปรฟันทิ้งอาหารกลางวัน

ตัวชี้วัดโครงการ :

1. ร้อยละ 80 ของครูอานามัยมีความรู้ด้านเกณฑ์ที่กำหนด

(ประเมินจากการทำแบบทดสอบหลังการอบรมต้องได้คะแนนร้อยละ 80 ของจำนวนข้อแบบทดสอบทั้งหมด)

2. ร้อยละ 100 โรงเรียนมีกิจกรรมการแปรฟันทิ้งอาหารกลางวัน

(ประเมินจากแบบบันทึกกิจกรรมการแปรฟันทิ้งอาหารกลางวันตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้)

หลักการและเหตุผล :

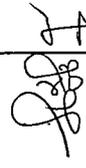
จากข้อมูล HDC ของจังหวัดสงขลา ปี 2568 พบว่าเด็ก 6 ปี 9 ปี 12 ปี มีอัตราฟันแท้ 4.37 27.99 และ 33.42 ตามลำดับ และข้อมูลนักเรียนประถมศึกษาในอำเภอสะบ้าย้อย อายุ 6 ปี 9 ปี 12 ปี มีอัตราฟันแท้ 5.69 31.53 และ 39.10 ตามลำดับ ซึ่งเป็นอัตราฟันสูงเมื่อเปรียบเทียบกับข้อมูลในระดับจังหวัด ดังนั้นการส่งเสริมทัศนสุขภาพในโรงเรียนเป็นสิ่งสำคัญ เพื่อให้เด็กนักเรียนมีความตระหนักรู้ และมีความคิดที่ดีในการดูแลทัศนสุขภาพ ทันตบุคลากรอำเภอสะบ้าย้อยเห็นเห็นว่า ครูอานามัย เป็นผู้ที่อยู่ใกล้ชิดเด็กกลุ่มนี้มากที่สุดและสามารถดำเนินกิจกรรมส่งเสริมทัศนสุขภาพเบื้องต้นเชิงรุกในโรงเรียนได้ ทั้งนี้ครูจะต้องมีความรู้และบทบาทในการส่งเสริมช่องปากของเด็กนักเรียนร่วมด้วย รวมทั้งส่งเสริมให้มีกิจกรรมการแปรฟันทิ้งอาหารกลางวันในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันและลดโรคในช่องปากของเด็ก และมีสุขภาพที่ดีต่อไป



(นายนิภาศ นิสสุวรรณ)

นักวิชาสาธารณสุขและแผนงานวิชาการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายได้รวม				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการ (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.อบรมครู อนามัยโรงเรียน	ครู.จำนวน 39 คน คณะผู้จัด 7 คน รวม 46 คน	มิ.ย.-69			/	1.ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ มีโต๊ะ 60 บาท x 46 คน 2.ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ มีโต๊ะ 25 บาท x 46 คน 3..ค่าคู่มือทันตสุขภาพใน โรงเรียน 39 ชุด x 400 บาท 4.ค่าอุปกรณ์เครื่องเขียน 39 ค้ำ x 40 บาท 5.ค่าอุปกรณ์ฝึกปฏิบัติ การแปรงฟันในกิจกรรม 39 ชุด x 80 บาท	2,760  2,300  15,600  1,560  3,120	แบบทดสอบ ก่อน - หลัง การอบรม	1.ครูมีความรู้เพิ่มขึ้น สามารถดูแลสุขภาพของ ปากของตนเองและเด็ก นักเรียนได้ 2.โรงเรียนมีกิจกรรมการ แปรงฟันหลังอาหาร กลางวัน	ทพญ.วิไล นส.พิศรียา นส.รอชนันะฮ์		



(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการ (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
2.ติดตามกิจกรรม แปรงฟันหลังอาหารกลางวัน	โรงเรียน 39 แห่ง	มิ.ย-ก.ย.69			/	/	1.ค่าเอกสารนิเทศ 39 ชุด x 40บาท  1,560		1.แบบบันทึก แปรง ฟันหลังอาหาร ตามเกณฑ์ที่ กำหนดไว้ 2.เยี่ยมสำรวจ	โรงเรียนกิจกรรมการแปรง ฟันหลังอาหารกลางวัน	ทพญ. วิไล นส. พิศรียา นส. รุทธิณะศรี	
							รวมทั้งสิ้น  26,900	pp				
รวมทั้งสิ้น (เป็นเงินสองหมื่นหกพันเก้าร้อยบาทถ้วน)							26,900 บาท				เงินบำรุง รพ. สะบาย้อย = 26,900 บาท	



(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ลำดับที่ : 13

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาระบบบริการ

เป้าประสงค์ : ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ

กลยุทธ์/กลวิธี : พัฒนาสมรรถนะบุคลากร

พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ

ชื่อโครงการ : อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้โดยใช้ข้อมูลสารสนเทศเพื่อการบริการสุขภาพสำหรับหน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2569

วัตถุประสงค์ :

เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรตามมาตรฐานวิชาชีพ

เพื่อพัฒนาข้อมูลสารสนเทศให้มีความครบถ้วนสมบูรณ์และถูกต้อง

ตัวชี้วัดโครงการ :

1. ผู้เข้าร่วมโครงการ ได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับจัดการข้อมูลการเบิกจ่ายเขตค่าบริการทางการแพทย์ ร้อยละ 90
2. อัตราการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์มีความถูกต้อง ครบถ้วนและทันเวลา ร้อยละ 90

หลักการและเหตุผล :

งานจัดเก็บรายได้ เป็นกลไกสำคัญในหารบริหารหน่วยงาน มีผลต่อสถานะการเงินและการคลังของหน่วยงาน เพื่อให้ประสิทธิภาพสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุขด้านการบริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ด้วยหน่วยบริการประสิทธิภาพการประสิทธิผลการปฏิบัติงานและจ่ายเขตค่าบริการประชาชนคุณภาพแห่งชาติ การเปลี่ยนแปลงระบบการเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง การเบิกกองทุนประกันสังคม การส่งเบิกกองทุนสิทธิสวัสดิการพนักงานมากขึ้น เช่น การปรับปรุงการเรียกเก็บและจ่ายเขตค่าบริการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การเปลี่ยนแปลงระบบการเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง การเบิกกองทุนประกันสังคม การส่งเบิกกองทุนสิทธิสวัสดิการพนักงาน ส่วนท้องถิ่น ซึ่งหน่วยบริการต้องส่งข้อมูลของรับเขตระบบอิเล็กทรอนิกส์เกี่ยวกับทุกกองทุน



(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ จัดเก็บรายได้โดยการใช้อุปกรณ์สารสนเทศเพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลสะบ้าย้อย ปีงบประมาณ 2569	จนท. 70 คน	ม.ค.-69		✓			1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 70 คน x 4 มื้อ x 25 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 10 คน x 2 มื้อ x 60 บาท 3. ค่าวัสดุดำเนินงาน 4. ค่าวิทยากร 1 คน x 600 บาท x 7 ชั่วโมง x 2 วัน 5. ค่าโดยสารเครื่องบินขึ้นประหยัด ไป-กลับ (สำหรับวิทยากร) 6. ค่าที่พักสำหรับวิทยากร 1 คน x 1,450 บาท x 2 คืน	7,000  1,200 5,000  8,400  10,000  2,900  34,500	เงินบำรุง	1. จนท. เข้าร่วมเข้าใจ เรื่องการเบิกจ่าย ชดเชยจากกองทุน 2. อัตราการเบิกจ่าย ถูกต้อง ครบถ้วน 3. อัตราความสมบูรณ์ ของการบันทึกเวช เขียนผู้ป่วยนอกใน	1. หน่วยงานบริการได้ รับเงินชดเชยจาก กองทุน 2. คุณภาพเวช ระเบียน	สรุปีน
							รวม  รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง 34,500				
รวมทั้งสิ้น (เงินสามหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)						.....34,500..... บาท		34,500			เงินบำรุง รพ.สะบ้าย้อย = 34,500 บาท	

*[Signature]*

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ลำดับที่ : 14

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานประจำ

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการงานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสระบุรี ย่อย ปีงบประมาณ 2569

วัตถุประสงค์ :

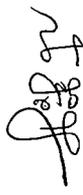
1. เพื่อพัฒนาระบบงานตามมาตรฐานกายภาพบำบัด
2. เพิ่มการเข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์

ตัวชี้วัดโครงการ :

1. หน่วยงานกายภาพบำบัด เข้าถึงระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์
2. ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) เข้าถึงระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์
3. ร้อยละ 75 ของผู้ป่วย Stroke , Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิต และมีคะแนน BI < 15 with multiple impairment ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง และติดตามจนครบ 6 เดือน หรือคะแนน BI = 20
4. ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) มีคะแนน BI ไม่ลดลงหรือเพิ่มขึ้น 1 คะแนน ภายใน 6 เดือน
5. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ ข้อติด แผลกดทับ ปอดบวม และ UTI เป็นต้น น้อยกว่าร้อยละ 15

หลักการและเหตุผล :

Intermediate Care (IMC) เป็นการดูแลผู้ป่วยระยะกลางที่มีอาการทางคลินิกผ่านพ้นภาวะวิกฤตและมีอาการคงที่ แต่ยังคงมีความผิดปกติของร่างกายบางส่วนอยู่ และมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ซึ่งจากการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่า ผู้ป่วย Stroke , Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ซึ่งเป็นโรคที่ก่อให้เกิดความบกพร่องทางกายและมีอุบัติการณ์สูงมาก มีผู้ป่วยจำนวนมากไม่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต้องได้รับ ขาดการฟื้นฟูหรือดูแลต่อเนื่อง ซึ่งส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต และส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนและความพิการ ดังนั้นจึงจำเป็นต้องจัดทำโครงการนี้เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการฟื้นฟูผู้ป่วยที่ได้รับการฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง ลดภาวะแทรกซ้อน ลดความพิการ ส่งเสริมคุณภาพชีวิต รวมทั้งเกิดเครือข่ายการดูแลต่อเนื่องในชุมชน



(นายนิภาศ นิสสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. การพัฒนาคุณภาพบริการ ภายใต้งานในหน่วยงาน มาตรฐานบริการกายภาพบำบัด 1.1 ประชุมบุคลากรประจำเดือน เพื่อชี้แจงประเด็นการ พัฒนาระบบงานต่างๆ 1.2 ชี้แจงแผนงานโครงการ พร้อมมอบหมายงานต่างๆ ตามแผนงานโครงการ และตามการพัฒนาคุณภาพ 1.3 ชี้แจงตัวชี้วัดรายบุคคล 1.4 ทบทวนการดำเนินงาน 1.5 ทบทวนการดูแลผู้ป่วย 1.6 ทบทวนปฏิบัติการต่างๆ 1.7 จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร รายบุคคล และแผนพัฒนา ในหน่วยงาน	บุคลากรในหน่วยงาน นักกายภาพบำบัด 3 คน ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด 3 คน รวม 6 คน	ตค 68 - กย 69	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0		บุคลากรมีความ เข้าใจในมาตรฐาน สามารถนำไปพัฒนา และปฏิบัติได้ จำนวนการระงงาน ประจำปีเดือน	มีการพัฒนาคุณภาพ บริการตามแผนงาน	ซอลิธิะ ร่วมกับ เจ้าหน้าที่ ในหน่วยงาน	



(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

<p>2.พัฒนาการเข้าถึงผู้รับบริการ</p> <p>2.1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานในการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย IMC ปี 2569</p>	<p>คณะทำงานที่มสทวิชาติฯ ที่รับผิดชอบงานในการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง</p>	<p>ตค 68 - กย 69</p>	<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คน x 1 มื้อ x 25 บาท</p>	<p>1,000</p>	<p>เงินบำรุง</p>	<p>หน่วยงานเกิดการ ประสานงานและส่งต่อข้อมูลกับทศทวิชาติฯ</p>	<p>เกิดการเชื่อมโยงข้อมูล</p>	<p>ชอติธิะ ร่วมกับ เจ้าหน้าที่ ในหน่วยงาน</p>
<p>2.2 โครงการพัฒนาระบบงาน ภายใบบำบัด เพื่อเพิ่มการเข้าถึง การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์</p>	<p>ประชาชนในพื้นที่ที่สนใจและผู้มาใช้บริการ ผู้ป่วยและญาติ Care giver อสม.</p>		<p>✓</p>			<p>1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ x 25 บาท</p> <p>2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 80 คน x 1 มื้อ x 60 บาท</p> <p>2. ค่าวัสดุดำเนินงาน</p> <p>3. สื่อประชาสัมพันธ์</p> <p>4. ค่าเอกสาร คู่มือการอบรม 80 เล่ม x 50 บาท</p>	<p>4,000</p> <p>4,800</p> <p>4,000</p> <p>1,000</p> <p>4,000</p>	<p>เงินบำรุง</p>	<p>ผู้เข้าร่วมโครงการมีความเข้าใจ และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ใน ชีวิตประจำวัน ได้</p>	<p>เกิดการรรมตามแผนงานที่กำหนด</p>	<p>ชอติธิะ ร่วมกับ เจ้าหน้าที่ ในหน่วยงาน</p>	
						<p>รวมเงิน</p>	<p>18,800</p>	<p>เงินบำรุง</p>				
<p>รวมทั้งสิ้น (เงินทั้งหมดที่สนับสนุนโดยหน่วยงาน)</p>						<p>รวมทั้งสิ้น</p> <p>หมายเหตุ : งบประมาณสามารถฉีกใช้ได้</p>	<p>18,800</p>	<p>เงินบำรุง</p>		<p>เงินบำรุง รพ.สะบ้าย้อย = 18,800 บาท</p>		



(นายนิภาศ บิลสุวรรณ)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ลำดับที่ : 15

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานประจำ

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาคุณภาพงานบริการอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์ :

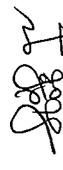
เพื่อพัฒนาระบบบริการพยาบาลให้ได้ตามมาตรฐานการพยาบาล

ตัวชี้วัดโครงการ :

1. หน่วยงาน ER ผ่านเกณฑ์การประเมิน ER คุณภาพ
2. หน่วยงาน ER ผ่านเกณฑ์การประเมิน ECS คุณภาพ มากกว่าร้อยละ 60

หลักการและเหตุผล :

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้การพัฒนากระบวนการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อเป็นนโยบายสำคัญภายใต้ยุทธศาสตร์การบริการเป็นเลิศ โดยมีเป้าหมายการพัฒนาเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ลดอัตราการเสียชีวิตและภาวะทุพพลภาพ และระบบการรักษายาบาลฉุกเฉินมีมาตรฐาน (Emergency Care System) หรือ ECS ต้องเชื่อมต่อกันเป็นเครือข่ายบูรณาการเพื่อสร้างห่วงโซ่แห่งการรอดชีวิต โดยเริ่มตั้งแต่การพัฒนาการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล (EMS) การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินในโรงพยาบาล (ER) ฉุกเฉิน (Referral System) และการจัดการสาธารณสุขภัยด้านทางการแพทย์และสาธารณสุขสูงสุด ห่วงโซ่การดูแลคุณภาพ (ER คุณภาพ) เป็นหนึ่งในจุดเน้นที่สำคัญของการพัฒนาระบบ ECS



(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)

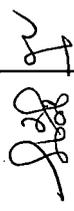
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.การพัฒนาคุณภาพบริการ พยาบาลในหน่วยงานตาม มาตรฐานบริการพยาบาล ER คุณภาพ, QA, ECS คุณภาพ 1.1 ประชุมบุคลากรประจำ เดือน เพื่อชี้แจงประเด็นการ พัฒนาระบบงานต่างๆ 1.2ชี้แจงแผนงาน โครงการ พร้อมมอบหมายงานต่างๆ ตามแผนงาน โครงการ และตามการพัฒนาคุณภาพ 1.3 ชี้แจงตัวชี้วัดรายบุคคล 1.4ทบทวนการดำเนินงาน 1.5ทบทวนการดูแลผู้ป่วย 1.6ทบทวนอุบัติการณ์ต่างๆ 1.7จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร รายบุคคล และแผนพัฒนา ในหน่วยงาน 1. ร่วมประชุมกับ สตจ. ในการ ศึกษาแนวทางการใช้แบบ ประเมิน ECS คุณภาพ	บุคลากรใน หน่วยงาน พยาบาล 18 ผู้ช่วยเหลือ คนไข้ 7 คน รวม 24 คน	ตค 68 - กย 69					0		บุคลากรมีความ เข้าใจในมาตรฐาน สามารถนำไปพัฒนา และปฏิบัติได้ จำนวนการระงาม ประจำเดือน จำนวนครั้งการเรียก อัตรากำลังสำรอง	มีการพัฒนาคุณภาพ บริการตามแผนงาน Productivity เท่ากับ 90 - 110%	อัสตมะ ร่วมกับ เจ้าหน้าที่ ในหน่วยงาน	
		ตค 68 - กย 69										



(นายนิภาศ นิสสุวรรณ)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

2. ปรับปรุงระบบบริการตาม  
มาตรฐาน ER, ECS คุณภาพ  
- ปรับปรุงโครงสร้างทาง  
กายภาพ เพื่อจัดพื้นที่ให้การ  
ให้บริการตามลักษณะเฉพาะ  
และความเหมาะสมและ  
ความปลอดภัยด้านสิ่งแวดล้อม  
ทางกายภาพ  
- ประชาสัมพันธ์การให้บริการ  
กรณีผู้ช่วยเหลือเงิน โดยการให้  
เสียงตามสาย และติดป้าย  
ประชาสัมพันธ์หน้าห้อง  
- สรุปรายงานการปฏิบัติงาน  
ประจำเดือน  
- ทบทวนอุบัติการณ์ด้านภระ  
งาน และการเรียกอัตราค่าส่ง  
สำรองในแต่ละวัน



(นายนิภาศ นิตสุวรรณ)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
3.การพัฒนากระบวนการแพทย์ฉุกเฉิน 1. พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่อำเภอ - กิจกรมประชาสัมพันธ์ การให้บริการ EMS ในหน่วย 1. ผู้ป่วย DM, HT, CKD COPD c Asthma, ANC ที่มารับบริการ 2. แจกนามบัตรประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง 3. ลงพื้นที่ให้ความรู้การใช้บริการ 1669 ร่วมกับทีม 5. ติดตามผลการดำเนินงาน 6. ประชุมทบทวน และฟื้นฟูสมรรถนะทีมกู้ชีพ	ประชาชนในพื้นที่และผู้มารับบริการ กู้ชีพ จำนวน 30 คน พยาบาล 5 คน	ตค 68 - กย 69					4,000	เงินบำรุง	จำนวนผู้รับบริการ แดงที่มาจาก EMS	ผู้ป่วยวิกฤติแดงมา ด้วย EMS >60% ผ่านเกณฑ์การประเมิน EMS คุณภาพ	อัสสมะ ยุพีดี	
			รายละเอียดงบประมาณ	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คน x มื้อละ 25 x 2 มื้อ * 4 ครั้ง 2. ค่าอาหารกลางวัน 20 คน x 60 บ. x 4 มื้อ 3. ป้ายไว้นัดกิจกรรม การพัฒนาระบบ EMS ขนาด 3 * 2 เมตร	4,800	1,000	รวมทั้งสิ้น	9,800	เงินบำรุง	(นายนิภาศ นิลสุวรรณ) นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ		
รวมทั้งสิ้น (เงินก้ำพันแปดร้อยบาทถ้วน)			หมายเหตุ : งบประมาณสามารถจ่ายเคลียได้				.....9,800..... บาท		เงินบำรุง รพ. สะบ้าย้อย = 9,800 บาท			



กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1.การประชุมเชิงปฏิบัติการอัครศึกษ์ - ประชุมวางแผนการอบรมเพื่อกำหนด สถานที่ ซึ่งรายละเอียดการอบรมดังนี้ 1. อบรมภาคทฤษฎีและปฏิบัติ จำนวน จำนวน 2 รุ่น ๆ ละ 60 คน 2. ซ้อมแผนจำลองสถานการณ์จริง	เจ้าหน้าที่จำนวน 120 คน	ต.ค.-มี.ค. 69	✓	✓			1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 120 คน X 25บาท X 2 ครั้ง 2. ค่าอาหารกลางวันวิทยากรและที่ผู้ 10 คน x 60 บาท x 2 มื้อ 3. ค่าวิทยากร (ภาคทฤษฎี 6 ชม.x600 บาท ) (ภาคปฏิบัติ 6 ชม.x3 คนx600) 4.ค่าป้ายไว้นัด ขนาด 2x2 เมตร	6,000	เงินบำรุง	1. ใช้แบบทดสอบก่อน-หลังอบรม 2. จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม	1.เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ เข้าใจ ในแผนอัครศึกษ์มากกว่า ร้อยละ 80 2.เจ้าหน้าที่เข้าร่วม ร้อยละ 80	คกท. ENV
								รวมเงิน 22,600	22,600			
รวมทั้งสิ้น			สองหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน				หมายเหตุ : งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้	22,600	งบเงินบำรุง =	22,600	บาท	



(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ลำดับที่ :

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : งานประจำ

เป้าประสงค์ : เพื่อให้ทุกหน่วยงานของโรงพยาบาลสะอาด มีความเป็นระเบียบเรียบร้อย เจ้าหน้าที่ที่มีความสามัคคี

กลยุทธ์/กลวิธี :

โครงการ : โครงการ Big Cleaning Day โรงพยาบาลชะบ้าย้อย ประจำปี 2569

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อพัฒนาสภาพแวดล้อมของโรงพยาบาล ให้สะอาด สวยงาม ปลอดภัย และสร้างความประทับใจแก่ผู้มาเยือนและผู้รับบริการ
2. เพื่อส่งเสริมความสามัคคีและการมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ในการพัฒนาพื้นที่ทำงานร่วมกัน
3. เพื่อสร้างจิตสำนึกในการเสียสละประโยชน์ส่วนตนเพื่อส่วนรวม และปลูกฝังวัฒนธรรมการดูแลรักษาความสะอาดอย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัดโครงการ :

1. ร้อยละ 70 ของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเข้าร่วมกิจกรรม Big Cleaning Day
2. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรม

หลักการและเหตุผล :

โรงพยาบาลชะบ้าย้อยเป็นหน่วยงานที่ให้บริการด้านสาธารณสุขแก่ประชาชน โดยมุ่งเน้นการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ได้สภาพแวดล้อมที่สะอาด ปลอดภัย และเหมาะสมต่อการให้บริการ ทั้งนี้สิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาลมีผลโดยตรงต่อภาพลักษณ์ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ ตลอดจนส่งผลกระทบต่อขวัญและกำลังใจของบุคลากรในการทำงาน เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบาย “ที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน สะอาด ปลอดภัย ถึงแหวดล้อมดี มีชีวิตชีวา” และแนวทาง “Green & Clean Hospital” โรงพยาบาลชะบ้าย้อยจึงจัดทำ “โครงการ Big Cleaning Day โรงพยาบาลชะบ้าย้อย ประจำปี 2569” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาพื้นที่ภายในโรงพยาบาลให้สะอาด สวยงาม และเป็นระเบียบ สร้างบรรยากาศที่ดีในการทำงานและให้บริการ พร้อมทั้งส่งเสริมความสามัคคีและจิตอาสาของบุคลากรทุกหน่วยงานในการร่วมมือกันดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลให้ยั่งยืน



(นายนิภาศ นิสวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายได้ไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน
			1	2	3	4					
1. การพัฒนาคุณภาพพื้นฐานด้วยกิจกรรม 5 ส * Big Cleaning Day ครั้งที่ 1 * Big Cleaning Day ครั้งที่ 2	ทุกหน่วยงาน ตามพื้นที่ มอบหมาย จนท.รพ. จำนวน 250 คน	ม.ค.-ก.ย. 69	✓	✓		4	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 250 คน X 25 บาท X 2 ครั้ง 2. ค่าป้ายไวนิล ขนาด 2x2 เมตร 1 ชิ้น 3. ค่าวัสดุและอุปกรณ์	12,500  1,000  20,000	เงินบำรุง   	- เครื่องมือแบบฟอร์ม ตามเกณฑ์ 5 ส	ทุกพื้นที่ ต้องผ่านเกณฑ์การ ประเมิน 80 %
2. กิจกรรม รณรงค์ทำความสะอาดต้อนรับ เทศกาลสงกรานต์									เกณฑ์มาตรฐานร่วม HAS สะอาด เพียงพอ ปลอดภัย ร้อยละ 90	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานร่วม HAS ร้อยละ 90	
3. กิจกรรม รณรงค์ทั่วโลก									เกณฑ์มาตรฐานร่วม HAS สะอาด เพียงพอ ปลอดภัย ร้อยละ 90	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานร่วม HAS ร้อยละ 90	
<b>รวมทั้งสิ้น</b>							<b>รวมเงิน</b>  หมายเหตุ : งบประมาณสามารถอ้างเคลียได้	<b>33,500</b>	<b>เงินบำรุง</b>  		<b>33,500</b>



(นายนิภาศ นิสสุวรรณ)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ลำดับที่ ๑๕  โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานตามภารกิจ/ประจำ  แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ชื่อโครงการ : .....โครงการหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัด สงขลา

วัตถุประสงค์เพื่อให้การรักษาพยาบาลพื้นฐานแก่ประชาชนในท้องถิ่นที่ห่างไกล

2.

2. เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ได้แก่ บริการทันตกรรม บริการกายภาพบำบัดแพทย์แผนไทย สุขภาพจิต การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม คำนะนำด้านสุขภาพด้านต่างๆ

ตัวชี้วัดโครงการ :

1. ความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้ให้บริการ

หลักการและเหตุผล : (อธิบาย 2-4 บรรทัด)

หน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีหรือ พอ.สว เป็นหน่วยแพทย์ที่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีทรงก่อตั้งเมื่อปี พ.ศ. 2512 เป็นต้นมา ปฏิบัติงานโดยอาสาสมัครประกอบด้วยแพทย์ ทันตแพทย์เภสัชกร พยาบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขออกไปให้บริการประชาชนในพื้นที่ทุรกันดาร ทั่วโลก ให้ประชาชนได้มีโอกาสตรวจรับบริการรักษาจากแพทย์แผนปัจจุบัน เครื่องช่วยบริการสุขภาพอำเภอสะบ้าย้อยจึงได้ดำเนินการโครงการ อาสา "พอ.สว" เพื่อประชาชน เพื่อเป็นการสานต่อพระปณิธาน



(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	แผนการใช้เงินรายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ (ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4						
1. ประชุมคณะทำงานจัดบริการ หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ครั้งที่ 1 ประชุมเตรียมความพร้อม ครั้งที่ 2 ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน และหน่วยราชการ ที่เกี่ยวข้อง 20 คน	คณะทำงาน เครือข่ายบริการ สุขภาพอำเภอ สะบ้าย้อย และหน่วยราชการ ที่เกี่ยวข้อง 20 คน	พ.ย.-68	/	/	/	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คนx25x2 ครั้ง 2. ค่าอาหารเที่ยง 30 คน x60บาท	1,500	เงินบำรุง	จำนวนผู้มีส่วนร่วม เข้าร่วมประชุม	ร้อยละ 100	พว.เงินยวง ศิริกาญจน์โรจน์ พว.ชนิน บำรุงศักดิ์	
			บุคลากรการแพทย์ และสาธารณสุข รวม 70 คน ดังนี้ รพ. 30 คน สศอ./รพ.สต./ 30 คน สตจ. 10 คน	2-ก.ค.-69	/	/	1. ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ จำนวน 70 คนx 120 บาท 2. ค่าวัสดุดำเนินงาน	8,400	เงินบำรุง	จำนวนผู้รับบริการ ทางการแพทย์ สถิติโรคที่รับบริการ ปัญหาและอุปสรรค	ผู้ป่วยเข้าถึงบริการทาง การแพทย์ และ ได้รับ การส่งต่อ/ดูแลต่อเนื่อง ความพึงพอใจของผู้รับ บริการและผู้ให้บริการ	
รวมทั้งสิ้น (เป็นเงิน.....ที่หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน.....)						รวมทั้งสิ้น หมายเหตุ : งบประมาณสามารถดัดแปลงได้	12,600	เงินบำรุง				เงินบำรุง รพ.สะบ้าย้อย = .....12,600..... บาท



(นายนิภาศ บิลสุวรรณ)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการจ. ๓๓.

ลำดับที่ : 19

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  งานพัฒนา  งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : 1 พัฒนาระบบบริการ (Service plan, HA, HAIT และศูนย์เครื่องมือแพทย์)

เป้าประสงค์ : ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ

กลยุทธ์/กลวิธี : 1. พัฒนาเกณฑ์/เครือข่ายสุขภาพ

2. พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการสุขภาพ

3. ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ 4 มิติ

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตามโรค Service plan สาขาโรคไม่ติดต่อ จิตเวชและยาเสพติด ประจำปี 2569

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตในประชาชน

2. เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย ที่ทำให้เกิดโรคร่างจิตและสารเสพติด

3. เพื่อลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน

ตัวชี้วัดโครงการ : 1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานที่เข้ารับการรักษาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมีพฤติกรรมดีขึ้นอย่างน้อย 30

2. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเข้าถึงบริการตรวจภาวะแทรกซ้อน อย่างน้อยร้อยละ 60

3. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี(BP<140/90mmHg)อย่างน้อยร้อยละ 50

4. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (HbA1C<7%)อย่างน้อยร้อยละ 40

5. อัตราการเกิด AE ในผู้ป่วย COPD ,Asthma ไม่เกิน 130% ต่อแสนประชากร

หลักการและเหตุผล :

ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดเป็นปัญหาสุขภาพที่คุกคาม คติคุณเฉพาะโรคเป็นหนึ่งในความรับผิดชอบของกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ทำให้ผู้ป่วย มีอาการของโรค จิตเภท จิตเวชจากสารเสพติด จะเห็นได้ว่าสถานการณ์ของโรคเรื้อรังมีการขยายตัวอย่างรวดเร็ว เนื่องจากสภาวะความเป็นอยู่และวิถีชีวิตที่เปลี่ยนแปลงไป ทำให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้มีจำนวนมากขึ้น และพบว่ามีการดำเนินการของโรคมีปัญหาล้นหลาม และภาวะแทรกซ้อนมากขึ้น



(นายนิภาศ นิสสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

