



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โทร. ๐ ๙๔๓๒ ๘๒๒๒ ต่อ ๔๐๓
ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๖/๑๒/พิเศษ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๗
เรื่อง การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีโรงพยาบาลบางกล่ำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล่ำ

ด้วย กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ได้จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ของโรงพยาบาลบางกล่ำ เพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข และได้กำหนดเป็นประเด็นจุดเน้นการแก้ปัญหาสาธารณสุขสำคัญในพื้นที่ เพื่อตอบสนองบริบทของพื้นที่ในการทำงานให้บรรลุเป้าหมาย ดังรายละเอียดที่แนบมาด้วยนี้

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ขอเสนอแผนปฏิบัติการประจำปีข้างต้นเพื่อพิจารณา ดังนี้

๑. เพื่อทราบ

๒. อนุมัติเผยแพร่แผนปฏิบัติการประจำปีโรงพยาบาลบางกล่ำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ดังกล่าวข้างต้นบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน WWW.bangklamhospital.go.th/ita

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสุภาวดี บุรีรักษ์)

นักจัดการงานทั่วไป

ได้ตรวจสอบแล้วสามารถเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน WWW.bangklamhospital.go.th/ita หรือ สื่ออื่นๆของหน่วยงานได้

(นายปิยะ ชูบัวทอง)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

ผลการพิจารณา

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

(นางสาวยุทามาส วันดาว)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล่ำ

แผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

โรงพยาบาลบางกล้า

ยุทธศาสตร์	แผนปฏิบัติการ	เงินบำรุงโรงพยาบาลบางกล้า	รวมเงินทั้งหมด
ยุทธศาสตร์ ที่ ๑	๓	๑๗,๐๐๐	๑๗,๐๐๐
ยุทธศาสตร์ ที่ ๒	๓	๕๒๒,๘๘๐	๕๒๒,๘๘๐
ยุทธศาสตร์ ที่ ๓	๑	๐	๐
ยุทธศาสตร์ ที่ ๔	๑	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐
รวมทั้งหมด	๘	๕๔๑,๐๘๐	๕๔๑,๐๘๐

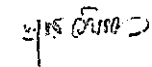
ผู้เสนอโครงการ



(นายปิยะ ชูบัวทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางสาวยุฑาธมาศ วันดาว)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

แผนงานโครงการ โรงพยาบาลบางกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

โรงพยาบาลบางกล้า

ยุทธศาสตร์	จำนวนโครงการ	เงินบำรุงโรงพยาบาลบางกล้า	รวมเงินทั้งหมด
ยุทธศาสตร์ ที่ ๑	๐	๐	๐
ยุทธศาสตร์ ที่ ๒	๐	๐	๐
ยุทธศาสตร์ ที่ ๓	๑	๖๗,๕๐๐	๖๗,๕๐๐
ยุทธศาสตร์ ที่ ๔	๑	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
รวมทั้งหมด	๒	๗๒,๐๐๐	๗๒,๐๐๐

□ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ □ งานพัฒนา □ งานตามภารกิจ/ประจำ / แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : (ยุทธศาสตร์ที่ ๑) ส่งเสริมและพัฒนาบริการและระบบส่งต่อให้มีคุณภาพได้มาตรฐานไร้รอยต่อ

ตอบยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : (ยุทธศาสตร์ที่ ๑) การจัดระบบบริการได้มาตรฐาน

แผนปฏิบัติการ : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในทุกกลุ่มวัยอย่างเข้มแข็ง

หลักการและเหตุผล โรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อซึ่งเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขไทยก่อให้เกิดความสูญเสียชีวิตและค่ารักษาพยาบาลอีกทั้งทางเศรษฐกิจทางสังคม โรงพยาบาลบางกล้าจึงเห็นที่
ความสำคัญในการลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดลูกน้ำยุงลาย จึงได้ช่วยกันรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยมีความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายเพื่อลดค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย HI,CI ในโรงพยาบาล
บ้านพักของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล และร่วมกันดูแลสิ่งแวดล้อมลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค ดังนั้นงานส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคจึงได้จัดทำกิจกรรมสำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลายในโรงพยาบาล
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อสร้างความตระหนักและการมีส่วนร่วมของหน่วยงานในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่มีการระบาดในพื้นที่

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อลดค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย HI,CI ในโรงพยาบาลและบ้านพักของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลในเขตรับผิดชอบ

๒. เพื่อให้บุคลากรตระหนักและมีส่วนร่วมในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ๓. เพื่อพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อ

ตัวชี้วัด ๑..อัตราป่วยของโรคติดต่อลดลง

๒.HICI ลดลง

๓.บุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมกำจัดลูกน้ำยุงลาย HI,CI และมีส่วนร่วมในการดูแลสิ่งแวดล้อมลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค ร้อยละ ๖๐

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ระบุเดือน	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท)	เป็นเงิน	วิธีการ ประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
๑	การสำรวจและกำจัด ลูกน้ำยุงลายใน โรงพยาบาล	บุคลากรรพ.	๑๘๐	คน	ต.ค. ๖๗- ก.ย. ๖๘	สื่อไว้นิลเรื่องโรคไข้เลือดออก และโรค อุบัติใหม่อุบัติซ้ำจำนวน ๓ แผ่น x ๓๐๐ บาท	๔๐๐	เงินบำรุง	ค่าHICIการ เข้าร่วม กิจกรรม >ร้อยละ ๖๐	ชาลิณี
๒	พ่นหมอกควันปีละ ๒ ครั้ง	พื้นที่ในรพ.				ค่าจ้างพ่นหมอกควัน ๘๐๐ บาทx๒ ครั้ง	๑,๖๐๐	เงินบำรุง	ลดอัตราป่วย	ชาลิณี

๓	จัดมุมให้ความรู้เรื่องโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ	OPD/IPD	๒	แผนก		ชุด Gift set อุปกรณ์โลชั่นทากันยุงพร้อมด้วยเอกสารความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก	ไม่ใช้งบ			ชาลิณี
๔	ทบทวนแนวทางปฏิบัติและการระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่			ทีม SRRT อ.บางกล้า		ทบทวนแนวทางการระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่ของอำเภอบางกล้า	ไม่ใช้งบ		บุคลากรปฏิบัติ ตาม แนว ทางการ เฝ้าระวัง โรค>ร้อยละ ๘๐	ชาลิณี/ชนิษฐา
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๒,๕๐๐			

□ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ □ งานพัฒนา □ งานตามภารกิจ/ประจำ / แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตบยยุทธศาสตร์จังหวัด : (ยุทธศาสตร์ที่ ๑) ส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการและระบบส่งต่อ ระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข และพัฒนาระบบปฐมภูมิอย่างไร้รอยต่อ

ตบยยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : (ยุทธศาสตร์ที่ ๑) พัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐาน

แผนปฏิบัติการ : ประชุมเพื่อติดตามการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

หลักการและเหตุผล การติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นปัญหาสำคัญของโรงพยาบาลทั่วโลกทั้งในประเทศที่พัฒนาแล้วและประเทศกำลังพัฒนา ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยโดยตรง ทำให้เจ็บป่วยรุนแรง ต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล นานขึ้น สูญเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น และอาจทำให้เสียชีวิตได้ การควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (infection control) จึงเป็นมาตรการสำคัญอย่างยิ่งที่ต้องนำมาปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอเพื่อลดอัตราการติดเชื้อ ป้องกันความ ผิดพลาดที่ทำให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร การติดเชื้อในโรงพยาบาลมีปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วยปัจจัยด้านผู้ป่วย เชื้อก่อโรคและสิ่งแวดล้อม ซึ่งเชื้อก่อโรคที่เป็นสาเหตุของการ ติดเชื้อในโรงพยาบาล เชื้อโรคสามารถแพร่กระจายจากคนหนึ่งไปยังอีกคนหนึ่งได้โดยการสัมผัสกับพื้นผิวหรืออุปกรณ์ที่ปนเปื้อนเหล่านี้ หรือแพร่เชื้อจากคนสู่คน โดยมักผ่านทางมือที่ปนเปื้อน การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยการทำลายเชื้อ เป็นการปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อทั้งในผู้รับบริการ ผู้ให้บริการและสิ่งแวดล้อม ดังนั้นเพื่อป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการ งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อจึงเล็งเห็นความสำคัญในการประเมิน ติดตาม การปฏิบัติการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ อย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้เพื่อให้ผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ รวมถึงสิ่งแวดล้อม มีความปลอดภัยจากการปนเปื้อนเชื้อ

วัตถุประสงค์ เพื่อติดตามการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ตัวชี้วัด ๑.เพื่อติดตามการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

๒.เครื่องมือแพทย์ที่ผ่านการทำลายเชื้อในหน่วยจ่ายกลางได้รับการสุ่มเพาะเชื้อตามเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
๑	รับนิเทศ ติดตาม การดำเนินงาน ป้องกันควบคุมการติดเชื้อจาก COP IC สงขลา	คกก.COP IC สงขลา ผู้รับ ผิดชอบงาน IC และผู้	๔๐	คน	ม.ค.-มี.ย. ๖๘	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คนx ๓๐ บาทx๒มือ ๒.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐คนx๖๐บาทx๑มือ	๒,๔๐๐ ๒,๔๐๐			คกก.ICC ระดับ รพ.
๒	ประชุมเพื่อกำหนดเกณฑ์การบริหารจัดการ เครื่องมือแพทย์เพื่อนำกลับมาใช้ซ้ำ	คกก.ICC และ ตัวแทนหน่วย บริการในรพ.	๑๗	คน	ต.ค.๖๗ - กย.๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	—			คกก.ICCระดับ รพ.
๓	การประเมิน ติดตามประสิทธิภาพการปลอดเชื้อ ของเครื่องมือหลังการทำลายเชื้อใน หน่วยจ่ายกลาง	เครื่องมือแพทย์ หลังผ่านการ ทำลายเชื้อใน หน่วยงาน จ่ายกลาง	๒๐	ชิ้น	ต.ค.๖๗ - กย.๖๘	ค่าส่งตรวจเพาะเชื้อเครื่องมือแพทย์จำนวน ๒๐ ชิ้นๆ ละ ๒๖๐ บาท	๕,๒๐๐	รายงาน ผลการเพาะเชื้อ		คกก.ICC ระดับ รพ.
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๑๐,๐๐๐			

☐ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา / งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : (ยุทธศาสตร์ที่ ๑) ส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการและระบบส่งต่อ ระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข และพัฒนาระบบปฐมภูมิอย่างไร้รอยต่อ

ตอบยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : (ยุทธศาสตร์ที่ ๑) พัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐาน

แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

หลักการและเหตุผล โรงพยาบาลบางกล่ำเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด ๓๐ เตียง มีประชากรในเขตรับผิดชอบ ๓๒,๑๐๐ คนเฉลี่ยผู้มารับบริการ ๑๕๐-๒๐๐ รายต่อวัน ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยเฉพาะโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ปี ๒๕๖๖ มีผู้ป่วยเบาหวานจำนวน ๑,๙๓๒ คน และผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน ๔,๓๔๙ คน ซึ่งทางโรงพยาบาลบางกล่ำให้ความสำคัญในการดูแล

กลุ่มผู้ป่วยดังกล่าว และได้ให้การดูแลตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนด แต่ยังมีข้อจำกัดหลายด้าน ส่งผลให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

รวมทั้งได้สอบถามความพึงพอใจพบว่า มีผู้รับบริการที่ไม่พึงพอใจเนื่องจากสถานที่บริการแออัด คับแคบ เก้าอี้ที่นั่งไม่เพียงพอไม่เข้าใจขั้นตอนการรับบริการ งาน

เพื่อพัฒนา ปรับปรุงระบบบริการการพยาบาลผู้ป่วยนอก

วัตถุประสงค์ ๑.เพิ่มความปลอดภัยของการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง

๒.เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมโรคได้

๓.เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนรายใหม่

๔.เพื่อความพึงพอใจของผู้รับบริการ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ จำแนกรายละเอียด (บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	๑.การพัฒนาระบบบริการในโรค NCD -คัดกรองภาวะแทรกซ้อน แบบครบวงจร -ทบทวนแนวทางการดูแล -Dm remission	ผู้ป่วยเบาหวานในอำเภอ บางกล่ำ ทีมสหวิชาชีพ HbA1c <๖.๕	๑,๙๔๘ ๒๐	คน คน	ม.ค.-กย. ๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ		คัดกรอง > ๘๐% HbA1c < ๗ > ๔๐% ภาวะแทรกซ้อนรายใหม่ < ๕%		คกก. PCT/ราย โรคระดับรพ.

	-จัดทำสื่อความรู้ -การทบทวนและจัดการข้อมูล -ประชุมทีมและติดตามงาน									
2	๒.การพัฒนาคลินิกบริการ -ปรับปรุงโครงสร้างอาคารสถานที่ -จัดทำป้ายขั้นตอนการรับบริการ -build inตู้ใส่เอกสาร -เพิ่มเติมห้องตรวจโรค -เก้าอี้ผู้รับบริการ				ต.ค.๖๗ - กย.๖๘	ป้าย ๓ ป้ายๆละ ๑,๕๐๐ บาท เก้าอี้ ๓ ชุดๆละ ๓๐๐๐ บาท	๔,๕๐๐	ความพึงพอใจของผู้รับบริการ >๘๐%		คกก.บริหาร รพ.
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๔,๕๐๐			

☐ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา /งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : (ยุทธศาสตร์ที่ ๕) พัฒนาบุคลากรและองค์กร สู่องค์กรสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาล

ตอบยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : (ยุทธศาสตร์ที่ ๒) การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

โครงการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลในองค์กร

หลักการและเหตุผล การพัฒนาระบบธรรมาภิบาล โดยเฉพาะอย่างยิ่งระบบคุณธรรม และ จริยธรรม มีความสำคัญอย่างยิ่งในการพัฒนาองค์กร ซึ่งบุคลากรทุกคนต้องไม่ทนต่อการ

ทุจริตในทุกรูปแบบ ต้องช่วยกันสอดส่องดูแล เพื่อมิให้เกิดปัญหาดังกล่าวในองค์กร จึงจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีระบบควบคุมภายในที่ดี และต้องให้บริการแก่ผู้มาใช้บริการอย่างเท่าเทียม ไม่เลือกปฏิบัติ

รวมถึงทุกคนในองค์กรต้องให้เกียรติซึ่งกันและกัน

วัตถุประสงค์ เพื่อให้บุคลากรมีคุณธรรม จริยธรรมในการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด

๑.จำนวนอุบัติการณ์/ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตหรือประพฤติมิชอบ เป็นศูนย์

๒.จำนวนอุบัติการณ์หรือข้อร้องเรียนพฤติกรรมบริการที่นำไปสู่คดีหรือการชดใช้ค่าเสียหาย เป็นศูนย์

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ระบุเดือน	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่ง งบประมาณ	วิธีการ ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
		เป้าหมาย	จำนวน	หน่วย						
๑	ประชุมคุณธรรมและความโปร่งใส	บุคลากร จำนวน ๒ รุ่นๆ ครึ่งวัน	๑๖๐	คน	ธค.๖๗-มค.๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-	-	ติดตาม จากข้อมูล ผู้เข้าร่วม ประชุม	คก.รพ.คุณธรรม
๒	การประกาศเจตนารมณ์การป้องกันการทุจริต ฯ - การต่อต้านการทุจริต - การป้องกันการส่วละเมิดและคุกคามทางเพศฯ - การปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม ว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา ฯ	บุคลากร	๑๖๐	คน		ไม่ใช้งบประมาณ	-		ติดตาม จากข้อมูล ผู้เข้าร่วม กิจกรรม	คก.รพ.คุณธรรม
๓	การประชุมการจัดวางระบบควบคุมภายใน	หัวหน้ากลุ่มงาน/ หัวหน้างานและ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๒ ครั้ง	๒๕	คน	ตค.๖๗ , เมย.๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-		ติดตาม จากข้อมูล ผู้เข้าร่วม ประชุม	คุณอุเสิน

๔	การติดตามข้อร้องเรียนตามช่องทางต่างๆ	ทุกเดือน	๑๒	เดือน	ตค.๖๗- กย.๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-		รายงาน การ ประชุม คกบร.	คุณปิยะ
๕	การร่วมกิจกรรมวันสำคัญของชาติ	บุคลากร	ทุกคน	คน	ตค.๖๗- กย.๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-		ติดตาม จาก ผู้เข้าร่วม กิจกรรม	คก.รพ.คุณธรรม/ คุณภัทรพร
๖	การสมัครจิตอาสาและการเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา	บุคลากรทุกคนสมัคร และเข้าร่วมกิจกรรม จิตอาสา	ร้อยละ ๙๐	คน	ตค.๖๗- กย.๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-		ติดตาม จาก จำนวน สมาชิก	คุณปรียาภรณ์
๗	การติดตามผลการดำเนินงานขององค์กร ตามแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ	ทุกเดือน	๑๒	เดือน	ตค.๖๗- กย.๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-			คุณปิยะ คุณสุภาวดี
๘	ระบบควบคุมภายใน - ประชุมรับการประเมิน/นิเทศ ระบบควบคุมภายใน	ทีม ผู้ตรวจ และ ผู้รับการ ประเมิน	๑	ครั้ง		- ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ คน x ๖๐ บาท x ๑มื้อ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คน x ๓๐ บาท x ๒มื้อ	๓,๖๐๐ ๓,๖๐๐	เงินบำรุง	ผลการ ตรวจสอบ ภายใน	คุณวนิดา ชูโหม
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๗,๒๐๐			

☐ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา / งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมและพัฒนาาระบบบริการปฐมภูมิ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

ตอบยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

แผนปฏิบัติการ : การบริหารจัดการคุณภาพ

หลักการและเหตุผล : โรงพยาบาลได้กำหนดนโยบายและทิศทางการพัฒนาคุณภาพสถานบริการโดยเป้าหมายการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานHA มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มาตรฐาน

นโยบายEMS(Environment, Modernization and Smart Service) และมาตรฐานงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง มีการส่งเสริมให้เกิดการพัฒนา ส่งผลให้ผู้รับบริการปลอดภัย และ ได้รับการรับรองคุณภาพสถาน

พยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดและสร้างความต่อเนื่องและยั่งยืน สร้างความเชื่อมั่นในบริการเกิดสัมพันธภาพที่ดี และส่งผลให้เกิดความพึงพอใจ ของผู้รับบริการ

วัตถุประสงค์ :

๑.เพื่อให้องค์กรมีการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานเพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการและบุคลากร

๒. เพื่อรักษาและยกระดับคุณภาพงานบริการ

ตัวชี้วัด :

รพ.บางกล่ำผ่านการรับรองมาตรฐานHA

รพ.บางกล่ำผ่านการรับรองมาตรฐานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

ที่		กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด (บาท)	เป็นเงิน	ประเภท เงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย								
๑	การพัฒนามาตรฐานคุณภาพHA											
	๑.๑ ส่งเสริมการพัฒนาคอลเลกชัน ๔Domain (หน่วยงาน ระบบงาน ทีมดูแลผู้ป่วย องค์กร)	หน่วยงาน/ ทีมคร่อม สายงาน	๑๖ ๑๒	แผนก ทีม	ตค.๖๓/- กย.๖๔	ไม่ใช้			ระดับความสำเร็จ ของ การรับรอง		นางปาริ ชาติ /นางอุไร	
	๑.๒. สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ					ไม่ใช้			หน่วยงานได้รับการ			

	ประสานงาน ช่วยเหลือ วางแผน เรื่อง							Internal survey		
	พัฒนาคุณภาพให้สอดคล้องกันในทุกระดับ							๑ ครั้ง/ปี		
	๑.๓ ดำรงและปรับปรุงคุณภาพอย่างเป็น				ตค.๖๓/-	ไม่ใช้				
	ระบบ ด้วยแนวคิด ๓C-DALI - Quality control- Quality improvement)				กย.๖๔			-Service profile		
	๑.๔ สนับสนุนให้นำเครื่องมือคุณภาพ / แนวคิดการพัฒนาคุณภาพ มาใช้อย่าง เหมาะสม เพื่อส่งมอบบริการสุขภาพ ที่มีคุณค่า(ลด waste – ลด cost- เพิ่ม Trust)					ไม่ใช้		-กิจกรรมพัฒนา คุณภาพ CQI นวัตกรรม R๒R วิจัย		
	๑.๕ ประเมินผลลัพธ์ เตรียมเพื่อการเยี่ยม รับรอง				ตค.๖๓/	ไม่ใช้		-ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐ -คะแนน Scoring guideline(≥ ๓.๕)		
	๑.๖ พัฒนาตาม Recommendation					ไม่ใช้		-ผลการพัฒนาตาม		
	๑.๓/ พัฒนาระบบงานความเสี่ยง ประชุมความรู้การบริหารจัดการความเสี่ยง การใช้โปรแกรมHRMS	บุคลากรรพ.	๑๕๐	คน	ตค.๖๓/ - กค.๖๔	ไม่ใช้		Recommendation		ทพ.สีชาต

	การค้นหาค่าความเสี่ยงเชิงรุก								สัดส่วนของการ รายงาน อุบัติการณ์ เกือบ พลาดต่อ รายงานทั้งหมด> ร้อยละ ๘๐ อุบัติการณ์เสี่ยง ด้วยสาเหตุเดิม ๑ ปี		
	ทบทวน Risk register										
	กิจกรรมRCA										
	สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย ส่งเสริมนโยบาย ๓P มาตรฐานสำคัญจำเป็น					ไม่ใช้			ผลการประเมินHSCS >ร้อยละ ๙๐		
	๑.๘ ประชุมรับการรับรอง Re accreditation ๕	กรรมการ/ ทีมหน้า/ ผู้เยี่ยมชม	๔๓/ ๓	คน คน	พย.- ธค๖๓/	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๓๐ บาท x ๒มือ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๖๐ บาท x ๕ มือ -ค่า Manday ๑๘,๐๐๐ บาทx๓ x๒ วัน	๓,๐๐๐ ๓,๐๐๐ ๑๐๘,๐๐๐	เงิน บำรุง เงิน บำรุง เงิน บำรุง	ผ่านการรับรอง Reac ๕		นางปาริ /นางอุไร
๒ ยกระดับการดำเนินงานตามมาตรฐาน Green&Clean ระดับ ดีมาก Plus อย่างต่อเนื่อง											
	๒.๑ พัฒนานวัตกรรมด้าน Green&Clean	นวัตกรรม	๑	เรื่อง	ตค.๖๓/- กย.๖๔	-ป้ายและสื่อประชาสัมพันธ์	๒,๔๐๐	เงิน บำรุง	เกิดนวัตกรรม อย่างน้อย ๑ เรื่อง		ชนิษฐา/อุไร
	๒.๒ ขยายเครือข่ายความมั่นคง				ตค.๖๓/-						อุไร/ชลิตา
	ทางอาหารสู่ ๓ ร. (โรงพยาบาล,โรงเรียน	๓ ร.	๑	แห่ง	กย.๖๔						

[illegible]

	๔.๔ พัฒนาระบบเครื่องมือและระบบ สาธารณสุขโรค (เพียงพอ ปลอดภัย พร้อมใช้)								ติดตามจากดัชนี ชี้วัด คก. ENV		จรรยาวัตร/ วัฒนธรรม
๕	พัฒนาสถานบริการตามนโยบายEMS(Environment/modernization/Smart Service)										
	๕.๑ด้านสิ่งแวดล้อมดี -ปรับปรุงทัศนียภาพ				ต.ค.๖๓-				ประเมินตามมาตรฐาน		ขนิษฐา
	และที่นั้งพักผ่อน				ก.ย.๖๔						
	๕.๒ด้านความทันสมัย										ปิยะ
	๕.๓ ด้านบริการด้วยหัวใจ										
๖	มาตรฐานเทคนิคการแพทย์										
	๖.๑.การตรวจติดตามระบบคุณภาพภายใน ห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน งานเทคนิคการแพทย์				มค.-กค. ๖๔	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๐ บาทx๒มื้อ) ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๖๐ บาท x๑มื้อ)	๙๐๐ ๙๐๐	เงิน บำรุง เงิน บำรุง	สรุปรายงาน การประชุม		จิราภรณ์
	๖.๒.การประเมินคุณภาพภายนอก ห้องปฏิบัติการ (External Quality Control: EQA)	จำนวน รายการ การตรวจ วิเคราะห์			ต.ค.๖๓- ก.ย.๖๔	ค่าสมัคร EQA	๕๐,๐๐๐	เงิน บำรุง	ผ่านการประเมิน รับรอง		จิราภรณ์
	๖.๓.ประชุมชี้แจงเกี่ยวกับการจัดเก็บสิ่งส่ง ตรวจและการควบคุมคุณภาพส่งตรวจ และการควบคุมคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ				มิ.ย.-ก.ย.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คน x ๓๐ บาท	๙๐๐	เงิน บำรุง	รายงานอุบัติการณ์		จิราภรณ์

๓/ มาตรฐานงานX Ray										
	- ประชุมเพื่อประเมินรับรองมาตรฐาน คุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย	ทีมผู้ตรวจ/ ผู้รับการ ประเมิน	๖	คน	มค-มิย.๖๗	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ - ค่าอาหารกลางวัน ๖ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ - ค่ารับรอง - ค่าManday - ค่าเดินทางวิทยากร	๓๒๐ ๖,๐๐๐ ๒,๕๐๐ ๔,๕๐๐	เงิน บำรุง	ผ่านเกณฑ์การ ประเมิน รับรอง	มีงาน
๔	มาตรฐานความปลอดภัยด้านยา - ประชุมรับการประเมินหรือนิเทศ ความปลอดภัยด้านยา	ทีม ผู้ตรวจ และ ผู้รับการ ประเมิน				- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ	๑,๒๐๐ ๑,๒๐๐		รายงานการประชุม	
๕	งานก่อสร้าง - ประชุมคณะกรรมการตรวจการจ้าง / ตรวจรับพัสดุ					- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖ คน x ๓๐ บาท x ๗ มื้อ - ค่าตอบแทนประธานคณะกรรมการ ๑ คน x ๑๕๐๐ บาท x ๗ ครั้ง - ค่าตอบแทนคณะกรรมการ ๒ คน x ๑๒๐๐ บาท x ๗ ครั้ง	๑,๒๖๐ ๑๐,๕๐๐ ๑๖,๘๐๐		ติดตามจาก รายงาน การประชุม	

	- ผู้ควบคุมงานก่อสร้าง					๑ คน X ๓๐๐ บาท X ๑๐๔ วัน	๓๑,๒๐๐		ติดตามจากรายงานผู้ควบคุมงาน		
๑๐	๑๐.๑ ประชุมติดตามความก้าวหน้าตัวชี้วัด รพ.และคปสอ.บางกล้า จำนวน ๖ ครั้ง ๑๐.๒ ประชุมคณะกรรมการวางแผนและ ประเมิน (สสจ.สงขลา)	คก.วางแผน และประเมิน/ ผู้เกี่ยวข้อง	๖	ครั้ง	๑	ครั้ง ธค.๖๓	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คน X ๓๕ บาท X ๒ มื้อ - ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ คน X ๑๐๐ บาท X ๑ มื้อ	๔,๒๐๐ ๖,๐๐๐	ผลความก้าวหน้า จากดัชนีชี้วัด รายงานการประชุม กวป.		นายปิยะ
๑๑	การพัฒนาระบบงานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม										
	๑. ประชุมประเมินความเสี่ยงสุขภาพ สิ่งแวดล้อมจากการปฏิบัติงานและการจัด ระบบงานอาชีวอนามัย	บุคลากร รพ.	๒๐	คน	ม.ค. ๖๓	ไม่ใช้			ทำแบบทดสอบ ก่อน- หลัง เภ็นร้อยละ		อุไร/ชนิษฐา ทิมากร
	๒. ประเมินความเสี่ยงสิ่งแวดล้อมจาก การทำงานปีละ ๒ ครั้ง	หน่วยงาน ในรพ.	๑๓	แผนก	ม.ค. , มิย.๖๔	ไม่ใช้			การจัดทำรายงาน RAH๐๒หน่วยงาน		อุไร/ชนิษฐา ทิมากร
	๓. ประชุมการจัดการความเสี่ยงที่ส่งผล กระทบต่อสุขภาพของบุคลากร	บุคลากร รพ.	๖๐	คน	ต.ค. ๖๓- ก.ย.๖๔	ไม่ใช้			บุคลากรกลุ่มเสี่ยง ได้รับการอบรม ร้อยละ ๙๐		อุไร/ชนิษฐา ทิมากร
	๔. การตรวจวัดสิ่งแวดล้อม ในการทำงาน	หน่วยงาน ในรพ.	๑๓	แผนก	ธ.ค. ๖๓	-ค่าจ้างเหมาการตรวจ สิ่งแวดล้อมในการปฏิบัติงาน	๒,๐๐๐				อุไร/ชนิษฐา ทิมากร

๑๓ กิจกรรมส่งเสริมการมีสุขภาพดีในกลุ่มวัยทำงาน (กลุ่มบุคลากร)										
	๑. ตรวจสอบสุขภาพก่อนเริ่มทำงาน		บุคลากร รที่ เข้า ทำงาน ใหม่	ต.ค.-พ.ย. ๖๓	ไม่ใช้			บุคลากรใหม่เข้า รับการตรวจ สุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐		ทีมากร
	๒. ตรวจสอบสุขภาพ และสมรรถภาพร่างกาย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔		จนท.รพ.	ต.ค.๖๓	ไม่ใช้			บุคลากรเข้ารับ การตรวจสุขภาพ มากกว่าร้อยละ ๙๐		ทีมากร / อาสาสมัคร
	๓. ตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยง ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๔		จนท.รพ.	ธ.ค.๖๓	ไม่ใช้			บุคลากรกลุ่มเสี่ยง เข้ารับการตรวจ ร้อยละ ๘๐		ทีมากร
	๔. ส่งเสริมภูมิคุ้มกันโรคในบุคลากร		จนท.รพ.	ต.ค.๖๓- ก.ย. ๖๔	ไม่ใช้			บุคลากรกลุ่มเสี่ยง ได้รับการส่งเสริม ภูมิคุ้มกันโรค		ชนิษฐา
	๕. ป้องกันเฝ้าระวังอุบัติเหตุ จากการทำงาน		จนท.รพ.	ต.ค.๖๓- ก.ย. ๖๔	ไม่ใช้			อุบัติเหตุจากการ ทำงานลดลง		ทีมากร

๑๔. กิจกรรมชมรมสุขภาพ											
	๑. เปิดชมรมสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔			สมาชิก ชมรม ทุก ชมรม	ต.ค.๖๓/ ไม่ใช้				บุคลากรเข้าร่วม กิจกรรม ร้อยละ ๘๐		ทีมากร
				สมาชิก ชมรม ทุก ชมรม	ต.ค.๖๓- ก.ย. ๖๔ ไม่ใช้				บุคลากร ผู้เข้าร่วมมีผลการ ตรวจค่าคลอ เรสเตอร์รอลลดลง		ทีมากร
	๓. ส่งเสริม อนุรักษ์ ปั่นพู่ ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมของ ชมรมสิ่งแวดล้อม			สมาชิก ชมรม ทุก ชมรม	ต.ค.๖๓- ก.ย. ๖๔ ไม่ใช้				บุคลากรเข้าร่วม กิจกรรม ร้อยละ ๘๐		ทีมากร
	๔. เดิน-วิ่ง ส่งเสริมการออกกำลังกาย			สมาชิก ชมรม ทุก ชมรม	ต.ค.๖๓- ก.ย. ๖๔ ไม่ใช้				บุคลากรเข้าร่วม กิจกรรม ร้อยละ ๘๐		ทีมากร

	๕. ๓๐ DAY Challenge			สมาชิก ชมรม ทุก ชมรม	มี.ค.๖๘ และ ก.ค. ๖๘	ไม่ใช้			ความ เปลี่ยนแปลงของ สัดส่วนร่างกาย ของผู้เข้าร่วม มากกว่าร้อยละ ๕๐		ทีมากร
	๖. กิจกรรมกีฬาสัมพันธ์			สมาชิก ชมรม ทุก ชมรม	ส.ค.๖๘	ไม่ใช้			บุคลากรเข้าร่วม กิจกรรม ร้อยละ ๘๐		ทีมากร
๑๕	พัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านโภชนาศาสตร์มาตรฐานอาหารปลอดภัย HAL-Q , HalAL										
	๑. พัฒนาระบบงาน					-ไม่ใช้					ชลิตา/อุไร
	๒. ตรวจสอบคุณภาพภายใน ปีละ ๒ ครั้ง					-ไม่ใช้					
	๓. ประชุมสุขาภิบาลอาหารและ อาหารปลอดภัย	กรรมการ/ ผู้จำหน่าย อาหาร	๑๕ คน			- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๕ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ	๙๐๐ ๙๐๐		-รายงานการประชุม - บันทึกการ ตรวจสอบคุณภาพ ภายใน		
	๔. ประชุมรับการประเมิน HAL-Q ,HalAL จำนวน ๒ ครั้ง	กรรมการ/ Hal-Q/Halal	๑๐ คน			- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๓๐ บาท x ๔ มื้อ	๑,๒๐๐				
	๕. รับการประเมินรับรอง					- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๖๐ บาท x ๒ มื้อ	๑,๒๐๐		-เอกสารใบ Surtificate		

๑๖	การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการทางการแพทย์									
	การประกันคุณภาพทางการแพทย์									
	๑. ประชุมคณะกรรมการปีละ ๔ ครั้ง	คก. QA	๑๒	คน	ต.ค.๖๓/ ม.ค. ๖๔ เม.ย. ,ก.ค.๖๔	ไม่ใช้งบประมาณ			-รายงานการประชุม	ปาริชาติ
	๒. ประชุมเจ้าหน้าที่ฝ่ายการทบทวนมาตรฐานการประกันคุณภาพปีละ ๒ ครั้ง	พยาบาลกลุ่มการพยาบาล	๓๒	คน	พ.ย.๖๓/ พ.ค. ๖๔	ไม่ใช้งบประมาณ			- บันทึกการประชุม	ปาริชาติ
	๓. ประเมินคุณภาพทางการแพทย์ ภายในปีละ ๒ ครั้ง	ทุกหน่วยงาน	๕	งาน	ก.พ. , กค.๖	ไม่ใช้งบประมาณ			ผ่านการประเมินคุณภาพภายใน	ปาริชาติ
	๔. ประชุมรับการประเมินการนิเทศภายในโซน	พยาบาล กลุ่มการรพ.ทีม ตรวจประเมิน	๑๕ คน ๑๐ คน	คน	เม.ย. ๖๔	- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๒ มื้อ X ๒๕ คน -ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๕ คน	๑๕๐๐ ๑๕๐๐		ผ่านการประเมิน	ปาริชาติ
	๕. ประชุมรับการประเมินคุณภาพทางการแพทย์ระดับจังหวัด	พยาบาล กลุ่มการรพ.ทีม ตรวจประเมิน	๑๕ คน ๑๐ คน	คน	มิ.ย. ๖๔	- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๓๐ บาท X ๒ มื้อ X ๒๕ คน -ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒๕ คน	๑๕๐๐ ๑๕๐๐		ผ่านการประเมินจากหน่วยงานภายนอก	ปาริชาติ
						รวมเป็นเงิน	๒๘๐,๖๘๐			
๑๗	การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้าน HAIT									
	และด้าน Cyber security โรงพยาบาลอภัยภูเบศร									
	๑.ประชุม คณะกรรมการ IM คณะกรรมการดิจิทัล บทบาทหน้าที่ ข้อกำหนด ด้าน HAIT Cyber security โรงพยาบาลอภัยภูเบศร	คก IM	๒๓	คน	ต.ค.๖๓ ม.ค. เม.ย. ,ก.ค.๖๔	ไม่ใช้งบประมาณ			-รายงานการประชุม	ปิยะ อภิยุทธ์ ธรรมรัตน์

	๒.ดำเนินการตามมาตรฐาน HAIT และ cybersecurity โรงพยาบาลอภัยภูธร	ทุกหน่วยงาน	๒๓	คน	ต.ค.๖๗ ม.ค. เม.ย. ,ก.ค.๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ ดำเนินงานตามเกณฑ์ที่ไม่ต้องใช้งบประมาณ			เกณฑ์การประเมิน HAIT เกณฑ์การประเมิน งานโรงพยาบาลอภัยภูธร		ปิยะ อภิยุทธ์ ธรรมรัตน์
	๓.ประเมินผลการดำเนินงาน HAIT Cyber security โรงพยาบาลอภัยภูธร แนวทางการดำเนินงาน	คก IM	๒๓	คน	มี.ค.๖๘ ก.ค.-๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ			ผลการประเมิน HAIT Cyber security โรงพยาบาลอภัยภูธร		ปิยะ อภิยุทธ์ ธรรมรัตน์
						รวมเป็นเงิน	-				

☐ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☒ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : (ยุทธศาสตร์ที่ 5) พัฒนาบุคลากรและองค์กร ส่งเสริมสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาล

ตอบยุทธศาสตร์โรงพยาบาล : (ยุทธศาสตร์ที่ 2) การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการเครื่องมือ

หลักการและเหตุผล ระบบสนับสนุนบริการโดยเฉพาะเครื่องมือ อุปกรณ์ หากมีไม่เพียงพอหรือไม่พร้อมใช้จะส่งผลกระทบต่อกระบวนการให้บริการ ดังนั้นจำเป็นอย่างยิ่งที่ผู้เกี่ยวข้องจำเป็นต้องมีความรู้ ทักษะ การใช้ การบำรุงรักษา ตรวจสอบความพร้อมใช้ เพื่อให้เครื่องมือมีความพร้อมในการใช้งานตลอดเวลา นอกจากนี้ระบบควบคุม กำกับติดตามการดำเนินงานขององค์กร ก็มีความสำคัญและจำเป็น เพื่อให้การขับเคลื่อนงานต่างๆไปไปตามแผนงาน / โครงการ และ บรรลุเป้าหมาย วัตถุประสงค์ที่กำหนด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้มีเครื่องมือมีความสำคัญและจำเป็นมีความเพียงพอและพร้อมใช้
2. เพื่อให้มีระบบสารานุกรมโรคที่เพียงพอและพร้อมใช้

ตัวชี้วัด

1. จำนวนอุบัติการณ์เครื่องมือที่สำคัญ/จำเป็นไม่เพียงพอ
2. จำนวนอุบัติการณ์เครื่องมือที่สำคัญ/จำเป็นไม่พร้อมใช้
3. จำนวนอุบัติการณ์ระบบสารานุกรมโรคไม่เพียงพอ
4. จำนวนอุบัติการณ์ระบบสารานุกรมโรคไม่พร้อมใช้

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ระบุเดือน	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่ง งบประมาณ	วิธีการ ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
		เป้าหมาย	จำนวน	หน่วย						
	ระบบบริหารจัดการเครื่องมือ									
๑	สำรวจและจัดทำแผนความต้องการ	ทุกหน่วยงาน/ทีมนำ	๒	ครั้ง	ตค.๖๗ และ มีค.๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-		ติดตาม จาก การสำรวจ	คค.เครื่องมือ/ คุณอุไรวรรณ
๒	การจัดหาเครื่องมือ - กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์ ที่ต้องการ - ดำเนินการจัดหาครุภัณฑ์ตามแผนที่กำหนด	จัดหาครุภัณฑ์	ตามแผน ที่กำหนด	ทุกรายการ	ตค.๖๗ - กย. ๖๘	ตามแผนเงินบำรุง	-		ติดตามจาก ผลการ ดำเนินงาน ตามแผน	ผู้รับผิดชอบ งานพัสดุ คณะกรรมการ กำหนด ฯ

๓	การจัดเก็บ - ส่งมอบพัสดุให้กับหน่วยงานต่างๆ - บันทึกทรัพย์สินที่ครุภัณฑ์นั้นๆ - บันทึกข้อมูลในทะเบียนทรัพย์สิน พร้อมคำนวณค่าเสื่อมตามแนวทาง	ครุภัณฑ์ที่จัดหา และที่ได้รับ บริจาค	ทุกครั้ง	ครั้ง	ตค.๖๗ - กย. ๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-		ติดตาม จาก รายการ ครุภัณฑ์ ที่ได้รับ	คุณอุไรวรรณ และ ผู้รับผิดชอบ เครื่องมือ ของหน่วยงาน
๔	การบำรุงรักษา	รายการครุภัณฑ์	ตามแผน ที่กำหนด	ทุกรายการ	ตค.๖๗ - กย. ๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-		ติดตาม หน่วยงาน ต่างๆ	งานซ่อมบำรุง/ หน่วยงานภายใน และหน่วยงาน ภายนอก
๕	การตรวจสอบความพร้อมใช้ - หน่วยงานตรวจสอบความพร้อมใช้ ของเครื่องมือตามแนวทางที่กำหนด	รายการครุภัณฑ์	ตามแผน ที่กำหนด	ทุกรายการ	ตค.๖๗ - กย. ๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-		ติดตาม หน่วยงาน ต่างๆ	งานซ่อมบำรุง/ หน่วยงาน และหน่วยงาน ภายนอก
๖	การสอบเทียบ - กำหนดรายการเครื่องมือที่ต้องสอบเทียบ - ดำเนินการสอบเทียบ - บันทึกประวัติการสอบเทียบในทะเบียนทรัพย์สิน - ส่งมอบข้อมูลการสอบเทียบให้กับหน่วยงานต่างๆ	จำนวนเครื่องมือ ที่ต้องสอบเทียบ		ทุกรายการ	ตค.๖๗ - กย. ๖๘	ค่าสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ ค่าสอบเทียบเครื่องมือกลุ่มงาน เทคนิคการแพทย์	๑๐๐,๐๐๐ ๕๐,๐๐๐	เงินบำรุง เงินบำรุง	ติดตามจาก ข้อมูล การ สอบเทียบ	เครื่องมือ/หน่วยง คุณจิราภรณ์
๗	ระบบสำรอง - กำหนดรายการเครื่องมือที่ต้องมีระบบสำรอง - จัดทำแนวทางการใช้เครื่องมือสำรอง - ชี้แจงแนวทางแก่ทุกหน่วยงาน	รายการเครื่องมือ ที่สำคัญ/จำเป็น		รายการ	ตค.-พย.๖๗	ไม่ใช้งบประมาณ	-		จำนวน อุปกรณ์ ไม่มี เครื่องมือใช้	คก.เครื่องมือ
๘	การพัฒนาความรู้ทักษะของผู้ใช้เครื่องมือ โดยหน่วยงานผู้ขายเครื่องมือต่างๆ	พยาบาล ER / หอผู้ป่วยใน / และงานซ่อมบำรุง	ทุกคน	ทุกคน	ตค.๖๗ - กย. ๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-			คก.เครื่องมือ / คุณอุไรวรรณ

๙	การนิเทศงานระบบ บริหารจัดการเครื่องมือ	ทุกหน่วยงาน	๒	ครั้ง	กพ. , กค. ๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-		จำนวน ครั้ง ของการ นิเทศ	คก.เครื่องมือ
ระบบบริหารจัดการระบบสาธารณสุขโค										
	๑. ระบบไฟฟ้า ๒. ระบบแก๊สทางการแพทย์ ๓. ระบบโทรศัพท์และระบบสื่อสาร ๔. ระบบประปา									
๑	จัดทำแผนผังแสดงตำแหน่งของ ระบบสาธารณสุขโค	แผนผัง แสดงตำแหน่ง	๔	ระบบ	ตค.๖๗ - กย. ๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-		ติดตาม การมี แผนผัง	งานซ่อมบำรุง/ กลุ่มงาน สุขภาพดิจิทัลฯ
๒ การตรวจสอบความพร้อมใช้										
	๒.๑ ระบบไฟฟ้า	ตามแผนที่ กำหนด	ตามแผนที่ กำหนด	ครั้ง	ตค.๖๗ - กย. ๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-		ติดตาม จาก ผลการ ดำเนินงาน	งานซ่อม บำรุง
	๒.๒. ระบบแก๊สทางการแพทย์	ตามแผน ที่กำหนด	ตามแผนที่ กำหนด	ครั้ง	ตค.๖๗ - กย. ๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-		ติดตาม จาก ผลการ ดำเนินงาน	งานซ่อมบำรุง/ งานแปล
	๒.๓. ระบบโทรศัพท์ และระบบสื่อสาร	ตามแผน ที่กำหนด	ตามแผนที่ กำหนด	ครั้ง	ตค.๖๗ - กย. ๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-		ติดตาม จาก ผลการ ดำเนินงาน	งานซ่อมบำรุง/ งานประกัน และหน่วยงาน

	๒.๔ ระบบประปา	ตามแผนที่กำหนด	ตามแผนที่กำหนด	ครั้ง	ตค.๖๗ - กย. ๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-		ติดตามจากผลการดำเนินงาน	งานซ่อมบำรุง
๓	การบำรุงรักษา									
	๓.๑ การบำรุงรักษา ระบบไฟฟ้า ระบบโทรศัพท์ ฯ ระบบแก๊สทางการแพทย์	ตามแผนที่กำหนด	ตามแผนที่กำหนด	ครั้ง	ตค.๖๗ - กย. ๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-			งานซ่อมบำรุง
	๓.๒ ระบบประปา	ตามแผนที่กำหนด	ตามแผนที่กำหนด	ครั้ง		- การเป่าล้างบ่อบาดาล - การเปลี่ยนทรายกรอง	๕๐,๐๐๐	เงินบำรุง เงินบำรุง	ติดตามจากผลการดำเนินงาน	งานซ่อมบำรุง
๔	ระบบสำรอง									
	๔.๑ ระบบไฟฟ้า	เครื่องกำเนิดไฟฟ้า	๓๐๐	กิโลวัตต์		- เครื่องกำเนิดไฟฟ้าขนาดไม่น้อยกว่า ๓๐๐ KW จำนวน ๑ เครื่อง - หม้อแปลงไฟฟ้า ขนาดไม่น้อยกว่า ๒๕๐ KVA พร้อมเดินสายไฟ	๒,๙๐๐,๐๐๐ ๖๐๐,๐๐๐	เงิน เงิน งบประมาณ งบประมาณ	ติดตามจากผลการดำเนินงาน	คุณสมบัติ
	๔.๒ ระบบแก๊สทางการแพทย์	ออกซิเจนไปโลนแบบถัง	๓๐	ถัง	ตค.๖๗ - กย. ๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-	-	ติดตามจากระบบ RM	งานซ่อมบำรุงและงานแปล
	๔.๓ ระบบโทรศัพท์และระบบสื่อสาร - โทรศัพท์ - โทรศัพท์มือถือ - วิทยุสื่อสาร	- โทรศัพท์	๑๕	เครื่อง	ตค.๖๗ -	- โทรศัพท์ ๑. เครื่องโทรศัพท์ไร้สายพร้อมเครื่องฟาง จำนวน ๑ เครื่อง X ๒๘๐๐ บาท เครื่องโทรศัพท์ไร้สาย จำนวน ๔ เครื่อง X ๓๕๐๐ บาท	๒,๘๐๐ ๑๔,๐๐๐		ติดตามจากระบบ RM	คุณอุไรวรรณ

						โทรศัพท์ จำนวน ๑๐ เครื่อง X ๘๐๐ บาท	๘,๐๐๐		ติดตาม จากระบบ RM	
	๔.๔ ระบบประปา	ระบบประปา หมู่บ้าน	๑	ระบบ	ตค.๖๗ - กย. ๖๘	การเชื่อมต่อระบบ	๑๕,๐๐๐		ติดตาม จาก ระบบ RM	งานซ่อม บำรุง
๕	การพัฒนาความรู้ทักษะ ของผู้ดูแลแต่ละระบบ	จนท. งานซ่อมบำรุง	ทุกคน	ทุกคน	ตค.๖๗ - กย. ๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-	-	ติดตาม โดย การ ประเมิน ผลงาน	คุณอุลีน
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๒๓๕,๐๐๐			

✓โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ □ งานพัฒนา □ งานตามภารกิจ/ประจำ □ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : (ยุทธศาสตร์ ที่ ๕) พัฒนาบุคลากรและองค์กร สู่องค์กรสมรรถนะสูงและธรรมาภิบาล

ตอบยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางกล่ำ : (ยุทธศาสตร์ที่ ๓) การส่งเสริมให้บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

แผนปฏิบัติการ : พัฒนาศักยภาพบุคลากร

หลักการและเหตุผล การพัฒนาบุคลากรเป็นเครื่องมือในการพัฒนาคนให้มีความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะที่เหมาะสม สามารถปฏิบัติงานให้ประสบความสำเร็จนำพาองค์กรไปสู่องค์กรแห่งความสุข

วัตถุประสงค์ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติหน้าที่การให้บริการแก่ประชาชนอย่างมีศักยภาพและคุณภาพและนำไปสู่องค์กรแห่งความสุข

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ) ๑.คะแนน Happinometer มากกว่าร้อยละ ๘๐ ๒.อัตรากำลังไม่เพียงพอเท่ากับ ๐

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด (บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
๑	กิจกรรมปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่	จนท.ใหม่ รพ.	๒๐	คน	เมย.๖๘- สค.๖๘	ไม่ใช้งบประเมิน	-	ประเมินหลังให้ ความรู้	>๘๐	HRD
๒	กิจกรรมประชุมถ่ายทอดตัวชี้วัด และรับมอบนโยบาย	จนท. รพ.บางกล่ำ	ทั้งหมด	คน	มค.๖๘- กย.๖๘	ไม่ใช้งบประเมิน		ประเมินหลัง ถ่ายทอดนโยบาย	>๘๐	HRD
๓	กิจกรรมชื่นชมคนดี	จนท. รพ.บางกล่ำ	ทั้งหมด	คน	ตค.๖๗ กย.๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-	ผลการ ประชาสัมพันธ์	ร้อยละ ๑๐๐	HRD
๔	กิจกรรมวันสำคัญ วันปีใหม่ วันสงกรานต์	จนท. รพ.บางกล่ำ	ทั้งหมด	คน	ตค.๖๗ กย.๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-	การจัดกิจกรรม วันสำคัญ	ร้อยละ ๑๐๐	HRD
๕	กิจกรรมชมรม -ชมรมการสร้างสื่อเพื่อสร้างอาชีพ -ชมรมเปตอง -ชมรมอาหาร -ชมรมแอร์โรบิค -ชมรมรักษาดันไม้ ผัก D.I.Y -ชมรมนวด/กายภาพ/ยืดเหยียด	จนท. รพ.บางกล่ำ	ทั้งหมด	คน	ตค.๖๗ กย.๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-	การเข้าร่วม กิจกรรมของเจ้า หน้าที่ รพ.บางกล่ำ	ร้อยละ ๑๐๐	HRD
๖	กิจกรรมประเมินความสุขของ บุคลากร	จนท.รพ.บาง กล่ำ	ทั้งหมด	คน	ตค.๖๗ กย.๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-	คะแนน Happinometer	>๘๐	HRD
๗	กิจกรรมเรามีเรา (สำรวจความ เครียดของบุคลากร)	จนท. รพ.บางกล่ำ	ทั้งหมด	คน	ตค.๖๗ กย.๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-	ประเมินความ เครียด	๐	HRD

๘	กิจกรรมตรวจสอบสุขภาพประจำปี	จนท. รพ.บางกล้า	ทั้งหมด	คน	ตค.๖๗ กย.๖๘	ไม่ใช้งบประมาณ	-	การประเมินสุขภาพของเจ้าหน้าที่	ร้อยละ ๑๐๐	HRD
๙	กิจกรรมการประเมิน Competency บุคลากร -ประชุมชี้แจง Competency	จนท. รพ.บางกล้า	ทั้งหมด	คน	ตค.๖๗ กย.๖๘	ไม่ใช้งบประเมิน	-	การประเมิน Competency	ร้อยละ ๑๐๐	HRD
๙	กิจกรรมทบทวนอัตรากำลังของโรงพยาบาล -จัดทำและทบทวน HR Plan	จนท. รพ.บางกล้า	ทั้งหมด	คน	ตค.๖๗ กย.๖๘	ไม่ใช้งบประเมิน	-	อัตรากำลังเพียงพอ	อัตรากำลังไม่เพียงพอเป็น ๐	HRD
๑๐	กิจกรรมประชุมเตรียมความพร้อมในการ "การสร้างสมรรถนะทางกายที่ดีต่อการทำงาน"	จนท. รพ.บางกล้า	ทั้งหมด	คน	ตค.๖๗ กย.๖๘	ไม่ใช้งบประเมิน	-	สมรรถนะในการทำงาน	ได้รับการประเมินร้อยละ ๑๐๐	HRD
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น										

☒โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐งานพัฒนา ☐งานตามภารกิจ/ประจำ ☐แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข..

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัดยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพัฒนากายภาพ มาตรฐาน และสิ่งแวดล้อม

ตอบยุทธศาสตร์รพ.ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

แผนปฏิบัติการ : ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพกลุ่มเสี่ยงHT DM Stroke

หลักการและเหตุผล : การประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ และ พฤติกรรมสุขภาพของประชาชน กลุ่มเป้าหมาย เป็นการประเมินผลลัพธ์ของการ ดำเนินงาน รวมทั้งการพิจารณาผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงาน ซึ่งจะสะท้อนให้เห็น ถึงประสิทธิผลของการดำเนินงาน และเป็น ประโยชน์ต่อการออกแบบกระบวนการ ดำเนินงาน และสร้างแนวทางการพัฒนาด้าน ต่าง ๆ เพื่อลดข้อจำกัดหรืออุปสรรคของการ เรียนรู้ในการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

วัตถุประสงค์ : ๑ เพื่อเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง

ตัวชี้วัด : ๑ ผลการประเมินความรอบรู้กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดัน >ร้อยละ ๘๐

๒ ผลการประเมินความรอบรู้กลุ่มเสี่ยงหลอดเลือดสมอง >ร้อยละ ๘๐

๓ ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ถึงรพ.ภายใน๔.๕ชม(๒๗๐นาที)

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
๑	จัดทำสื่อความรู้การป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและประเมินอาการและการเข้าถึงบริการอย่างรวดเร็ว				ต.ค. ๖๗-ก.ย.๖๘	- ค่าสื่อประชาสัมพันธ์	๑,๒๐๐			อุไร
รวมเป็นเงิน							๑,๒๐๐			



ที่ สข ๐๐๓๓.๐๑๐/๘๑๑๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
๑๖๑/๑ ถนนรามวิถี ตำบลบ่อยาง
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง อนุมัติแผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล่ำ

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลบางกล่ำ ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๒/๓๔๔๓ ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนเงินบำรุงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลบางกล่ำ ได้ส่งแผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อเสนอพิจารณาอนุมัติ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้ตรวจสอบแผนเงินบำรุงฯ เรียบร้อยแล้ว พิจารณาอนุมัติ รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้หน่วยบริการติดตามการใช้จ่ายเงินบำรุงอย่างใกล้ชิด เนื่องจากทำแผนแบบขาดดุล มีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักการลงทุนและภาระผูกพัน ไม่เพียงพอสำหรับการสำรองค่าใช้จ่าย Fixed Cost ๒ เดือน ในปีงบประมาณถัดไป โดยรายงานผลการดำเนินงานรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา พร้อมส่งไฟล์ Excel ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : uc.songkhla69@gmail.com ในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน และขอให้ดำเนินการจัดซื้อ จัดหาตาม พ.ร.บ. การจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบที่เกี่ยวข้อง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชวน มุถื่นเนม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข) รักษาการ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร. ๐๘ ๘๗๘๘ ๑๗๕๘

ผู้ประสาน นางสาวกชกร ปานซ้าย

(2.6) แผนประมาณการค่าใช้จ่าย : แผนงาน/โครงการ

โรงพยาบาลบางกล่ำ จังหวัดสงขลา

ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการ	ค่าใช้จ่าย (บาท)
แผนงาน/โครงการที่ใช้งบประมาณจากเงินบำรุง		
	ยุทธศาสตร์ที่ ๑	
๑	ไม่มี	๐
รวมยุทธศาสตร์ที่ ๑		
	ยุทธศาสตร์ที่ ๒	
๑	ไม่มี	๐
รวมยุทธศาสตร์ที่ ๒		
	ยุทธศาสตร์ที่ ๓	
๑	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการให้บริการที่มีคุณภาพความต้องการแห่งความสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๖๗,๕๐๐
รวมยุทธศาสตร์ที่ ๓		๖๗,๕๐๐
	ยุทธศาสตร์ที่ ๔	
๑	โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพกลุ่มเสี่ยง HT,DM	๔,๕๐๐
รวมยุทธศาสตร์ที่ ๔		๔,๕๐๐
รวมทั้งสิ้น		๗๒,๐๐๐
ลำดับ	รายการ	ค่าใช้จ่าย (บาท)
แผนงาน/โครงการที่ใช้งบประมาณจากเงิน คปสอ. (CUP)/		
	ยุทธศาสตร์ที่ ๑	
๑	โครงการเตรียมความพร้อมในการรองรับอุบัติเหตุหมู่เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางกล่ำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๑๖,๑๔๐
๒	โครงการส่งเสริมและติดตามการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุตามเกณฑ์เพื่อความเข้มแข็งของผู้สูงอายุ อ.	๑๐,๘๐๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๒		
๑	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการและซ้อมแผนระงับอัคคีภัย	๑๕,๖๐๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๓		
๑	โครงการ ๔ หมอรรักคุณ	๙,๐๐๐
๒	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.ดีเด่นสู่ความเป็นเลิศ	๑๙,๒๐๐
๓	โครงการเตรียมความพร้อมของ อสม.ใหม่	๗,๒๐๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๔		
๑	ไม่มี	๐

ยุทธศาสตร์ที่ ๕			
๑	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรด้วยการสร้างสรรค์ผลงานวิชาการ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางกล่ำ		๙,๐๑๒
รวมทั้งสิ้น			๘๖,๙๕๒
รวมเงินสุทธิ			๑๕๘,๙๕๒
แผนงาน/โครงการจากแหล่งเงินอื่น เช่น สปสช., กองทุนตำบล,...			
ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	ค่าใช้จ่าย (บาท)	แหล่งงบประมาณ
๑	โครงการพัฒนาระบบการฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วย จิตเวชฉุกเฉินคลุ่มครึ่งจากยาเสพติดแบบบูรณา การในพื้นที่อำเภอบางกล่ำ	๓๐,๐๐๐	งบกองทุนบ้านหาร
๒	โครงการพัฒนาระบบการฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วย จิตเวชฉุกเฉินคลุ่มครึ่งจากยาเสพติดแบบบูรณา การในพื้นที่อำเภอบางกล่ำ	๓๐,๐๐๐	งบกองทุนท่าช้าง
๓	โครงการพัฒนาระบบการฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วย จิตเวชฉุกเฉินคลุ่มครึ่งจากยาเสพติดแบบบูรณา การในพื้นที่อำเภอบางกล่ำ	๓๐,๐๐๐	งบกองทุนแม่ทอม
๔	โครงการพัฒนาระบบการฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วย จิตเวชฉุกเฉินคลุ่มครึ่งจากยาเสพติดแบบบูรณา การในพื้นที่อำเภอบางกล่ำ	๓๐,๐๐๐	งบกองทุนบางกล่ำ
๕	โครงการหนุนน้อยชวนพ่อเลิกบุหรี่ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา	๓๕,๓๖๐	งบกองทุนแม่ทอม
๖	โครงการหนุนน้อยชวนพ่อเลิกบุหรี่ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา	๓๕,๓๖๐	งบกองทุนบางกล่ำ
๗	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการปัญหาจิตเด็กและ วัยรุ่นเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางกล่ำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๓๓,๘๐๐	งบประมาณแม่ทอม

(2.6) แผนประมาณการค่าใช้จ่าย : แผนงาน/โครงการ

โรงพยาบาลบางกล่ำ จังหวัดสงขลา

ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการ	ค่าใช้จ่าย (บาท)
๘	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการปัญหาจิตเด็กและวัยรุ่นเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางกล่ำ	๑๙,๘๐๐
๙	โครงการชุมชนสุขภาพดี (Wellness District Health)	๒๕,๐๐๐
๑๐	โครงการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมี	๒๘,๐๐๐
๑๑	โครงการพัฒนาระบบงานอนามัยมารดาและทารก	๒๕,๕๐๐
รวม		๓๐๘,๘๐๐

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (รพ.)

(นายอุเล็น ชื่นอารมณ์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นางสาวยุพามาส วันดาว)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล่ำ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (สสจ.)

(นางสาวกชกร ปานชัย)

นักวิชาการเงินและบัญชี

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสมเกียรติ ไหมขม)

แพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบางกล่ำ
ตามประกาศโรงพยาบาลบางกล่ำ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบางกล่ำ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบางกล่ำ	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ วัน/เดือน/ปี : ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๗ หัวข้อ : การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีโรงพยาบาลบางกล่ำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีโรงพยาบาลบางกล่ำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ อย่างมีประสิทธิภาพ Linkภายนอก : หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล นายปิยะ ชูบัวทอง (นายปิยะ ชูบัวทอง) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ วันที่ ๒๔ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง ยุทธมาศ วันดาว (นางสาวยุทธมาศ วันดาว) ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล่ำ วันที่ ๒๔ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ธรรมรัตน์ กาเด็น (นายธรรมรัตน์ กาเด็น) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๔ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗	