



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวิภาวดี (กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร ๐ ๗๗๒๙ ๒๑๔๔ ต่อ ๑๒๓)

ที่ สฎ ๐๐๓๓.๓๐๑/

วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลวิภาวดี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี

ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้นำเครื่องมือการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ไปขยายผลสู่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประกอบกับพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการพ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๙ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของราชการไว้ให้ประชาชนเข้าตรวจดูได้ และต้องดำเนินงานตามมาตรฐานเว็บไซต์ภาครัฐ (Government Website Standard) ซึ่งโรงพยาบาลวิภาวดี ได้ดำเนินการแล้ว นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลวิภาวดี มีความประสงค์ขออนุญาตเผยแพร่นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลวิภาวดีเพื่อให้สาธารณชนรับทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

(นายภาณุมาตร์ อินทร์เมือง)

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง

นักจัดการงานทั่วไป โรงพยาบาลวิภาวดี

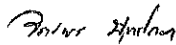
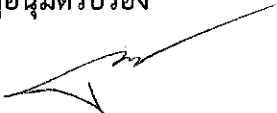
ทราบ/อนุญาต

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลวิภาวดี
ตามประกาศโรงพยาบาลวิภาวดี
เรื่องเรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลวิภาวดี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลวิภาวดี วัน/เดือน/ปี : ๔ ตุลาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลวิภาวดี รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวจรรยาพร พุทธรักษา) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๔ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสุราภรี มุสิกพันธ์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๔ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ลิโฌ (นางสาวสิริภา จำปา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๔ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวิภาวดี

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลครอบครัว องค์กรแห่งความสุข ในปี ๒๕๖๙

- พันธกิจ :
๑. ให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน
 ๒. พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพ
 ๓. สร้างเสริมองค์กรแห่งความสุขและความปลอดภัย
 ๔. บริหารจัดการทรัพยากรโดยหลักธรรมาภิบาล
 ๕. ส่งเสริมเป็นองค์กรแห่งการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ค่านิยม

มีมาตรฐาน บริการด้วยใจ

คำขวัญ

อบอุ่นเหมือนบ้าน โรงพยาบาลวิภาวดี

ประเด็นยุทธศาสตร์

๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน
๒. สร้างเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพทุกระดับทุกกลุ่มวัยและคุ้มครองผู้บริโภค
๓. พัฒนาการเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
๔. พัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีความปลอดภัยและเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ
๕. สร้างเสริมองค์กรแห่งความสุข
๖. พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรตามหลักธรรมาภิบาล
๗. ส่งเสริมการผลิตงานวิจัยและนวัตกรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์
๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน	๑. หน่วยงานมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน ๒. ผู้รับบริการได้รับความปลอดภัยและพึงพอใจ	๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพและบริการปฐมภูมิที่มีคุณภาพ ๒. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพ ๓. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพกลุ่มโรคสำคัญ ๔. พัฒนาระบบการบริหารจัดการความเสี่ยง ๕. พัฒนา service mind
๒. สร้างเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพทุกระดับทุกกลุ่มวัยและคุ้มครองผู้บริโภค	๓. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี	๑. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย ๒. พัฒนาระบบป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ๓. คุ้มครองสุขภาพประชาชน
๓. พัฒนาการเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	๔. ระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่มีคุณภาพ	๑. พัฒนาระบบบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉิน ๒. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
๔. พัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีความปลอดภัยและเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ	๕. มีสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยและเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ	๑. บริหารจัดการสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัย ๒. สร้างเสริมสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ
๕. สร้างเสริมองค์กรแห่งความสุข	๖. เป็นองค์กรแห่งความสุข	๑. ส่งเสริมความผูกพันและสร้างบรรยากาศการทำงานขององค์กร
๖. พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรตามหลักธรรมาภิบาล	๗. มีระบบธรรมาภิบาล ๘. มีเสถียรภาพทางการเงิน	๑. ส่งเสริมองค์กรคุณธรรม ๒. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง
๗. ส่งเสริมการผลิตงานวิจัยและนวัตกรรม	๙. มีการจัดการความรู้สู่นวัตกรรม ๑๐. ข้อมูลสารสนเทศที่มีคุณภาพ	๑. ส่งเสริมการสร้างงานวิจัย และนวัตกรรม ๒. พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ

ประเด็นยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด คำเป้าหมาย
แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขโรงพยาบาลวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๖

- ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน
เป้าประสงค์ ๑ หน่วยบริการมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน
กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพและบริการปฐมภูมิที่มีคุณภาพ

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑. โรงพยาบาลสังกัดผ่านเกณฑ์การรับรอง HA ขึ้น ๓	: พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลอย่างยั่งยืน	๑. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงาน ๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้จาก Internal surveyor ๓. เยี่ยมสำรวจจาก surveyor ของ ส.ร.พ	บุคลากรในโรงพยาบาล วิภาวดี ทุกหน่วยงาน	ต.๒๕-ก.ย. ๖๖	๒๐๐,๐๐๐ เงินบำรุง รพ.	สุวรรณี พรหมพิเศษ
๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒	พัฒนา PCC คุณภาพ	ดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐาน PCC	หน่วยบริการปฐมภูมิ	ต.ค.๖๕-ก.ย. ๖๖	๑๐๐,๐๐๐ บาท เงินบำรุง รพ.	ชนกพร ปิ้นท่า

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน
 เป้าประสงค์ ๑ หน่วยบริการมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน
 กลยุทธ์ที่ ๒ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพ

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๓. ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมาย ที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	พัฒนาศักยภาพ อสม.	๑.อบรม อสม.หมอประจำบ้าน ๒.ฝึกปฏิบัติ ๓.ติดตามและประเมินผล	อสม.ในเขต ๑๐๗ คน	ต.ค.๖๕-ก.ย. ๖๖	๕๐,๐๐๐ บาท เงินกองทุนสุขภาพตำบล	ชนกพร ปีบ้านท่า
๔. พหุ.ที่มีคุณภาพดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง	วิภาวดีห่วงใย ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง	๑.สำรวจกลุ่มเป้าหมาย ๒.ติดตามเยี่ยม ๓.วางแผนดูแล ๔.ประเมินผล	กลุ่มเปราะบาง อ.วิภาวดี	ต.ค.๖๕-ก.ย. ๖๖	๕๐,๐๐๐ บาท เงินกองทุนสุขภาพตำบล	ชนกพร ปีบ้านท่า

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน

เป้าประสงค์ ๑ หน่วยบริการมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน

กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาระบบการดูแลกลุ่มโรคสำคัญ

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๕. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ ๕.๑ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ ๕.๒ ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	โครงการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันสูงตามรูปแบบ Smart NCDs	- คัดแยกกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้และควบคุมไม่ได้ และผู้สมัครใจร่วมโครงการ - แบ่งผู้ป่วยเป็น ๓ กลุ่ม Conventional, Smart, Intensive - จัดตั้งขึ้นตอนรับบริการ การแก่ผู้ป่วยทราบ - ส่งพบแพทย์เพื่อกำหนดแผนการรักษา - แจกอุปกรณ์แก่ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการมีเครื่องเจาะน้ำตาล, Smart Watch และเครื่องวัด BP - ส่งพบสหวิชาชีพต่างๆ เช่นนักโภชนาการ เน้นย้ำทานข้าวกล้อง และการทานตามหลัก ๒:๑:๑ ส่งพบนักกายภาพเพื่อการใช้ Smart Watch และการออกกำลังกาย ส่งพบนักเทคนิคการแพทย์เรื่องวิธีการใช้เครื่องเจาะน้ำตาล เป็นต้น - โทรติดตามผู้ป่วย Tele nurse Day๑ และ Day๗ เพื่อเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน เช่น HT urgency Hypo-Hyperglycemia	กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันสูง	ต.ค.๖๕-ก.ย. ๖๖	-	เสารส สังข์กุล

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน

เป้าประสงค์ ๑ หน่วยบริการมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน

กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาระบบการดูแลกลุ่มโรคสำคัญ

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๖. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิดSTEMI และการให้การรักษาดูแลมาตรฐานเวลาที่กำหนด	โครงการ สี่รัก พิทักษ์หลอดเลือด ในเครือข่ายวิภาวดี อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑.สำรวจกลุ่มเป้าหมาย ๒.ติดตามเยี่ยม ๓.วางแผนดูแล ๔.ประเมินผล	๑.ประชากรกลุ่มเสี่ยงในอำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๒.ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจตีบในอำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี	ต.ค.๒๕๖๕-ก.ย.๒๕๖๖	๓๓,๐๐๐ บาท เงินกองทุนสุขภาพตำบล	สุภาวดี เพชรไชยา
๖.๑ อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิดSTEMI ต่อแสนประชากร						
๖.๒ ร้อยละของการให้การรักษานผู้ป่วยSTEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด						

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน
 เป้าประสงค์ ๑ หน่วยบริการมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน
 กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพที่สำคัญ

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๗. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน stroke Unit ๗.๑ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke ๒๐-๒๐๙)	โครงการสื่อรณรงค์ที่ทันสมัยตลอด เล็ดในเครือข่ายวิภาวดี อำเภอ วิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี	๑. จัดสอนศึกษาให้ความรู้กับ ผู้ป่วยในกลุ่มโรค NCD คลินิก ๒. ออกให้ความรู้กลุ่มผู้ป่วยโรค NCD ใน รพ.สต ๓. ให้ความรู้กับกลุ่มประชาชน ทั่วไปเกี่ยวกับโรคหลอดเลือด สมอง ๔. ผู้ป่วย Severe Hi ทุกคนจะ ได้รับการให้ความรู้รายบุคคล ๕. ให้ความรู้กับญาติดูแลผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง ๖. จัดอบรม อสม. และผู้นำชุมชน และผู้ดูแลผู้ป่วย	๑. ประชาชน กลุ่มโรค NCD ทั้งหมดในเขต วิภาวดีและเขต รอยต่อ ๒. ประชาชน ทั่วไปในเขต อ. วิภาวดีและ นอกเขต รอยต่อ ๓. ผู้ดูแลผู้ป่วย โรคหลอดเลือด สมอง	๑ ต.ค. ๒๕๖๕ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๖	-	ผู้อำนวยการ เขต แพทย์ เวชศาสตร์
๘. อุบัติการณ์เสียชีวิตในโรงพยาบาล	ลดอุบัติเหตุการตายแบบ Unplan ในร.พ	๑. พัฒนาการดูแลรักษาในกลุ่ม โรคที่เป็นปัญหาสำคัญ ๒. ทบทวนอุบัติการณ์/และ ทบทวนเวชระเบียนเพื่อค้นหา AE ผู้ป่วยระบบป้องกัน อุบัติเหตุการตาย	ผู้ป่วยที่มารับ บริการใน โรงพยาบาล วิภาวดี	๑ ต.ค. ๒๕๖๕ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๖	-	ผู้อำนวยการ เขต แพทย์ เวชศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน
 เป้าประสงค์ ๑ ผู้รับบริการได้รับความปลอดภัยและพึงพอใจ
 กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาระบบการบริหารจัดการความเสี่ยง

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๙. ระดับความสำเร็จในการบริหาร ความเสี่ยง	- ประเมินความรู้ความสามารถของบุคลากรในการจัดการความเสี่ยง - ประเมินความถูกต้องในกรรายงานความเสี่ยงผ่านโปรแกรม - ติดตามนโยบาย ๒P safety goal - ติดตามการปฏิบัติตามมาตรฐานสำคัญจำเป็น ๙ ข้อ	- กิจกรรม Training และแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องงานคุณภาพ - กิจกรรมอบรมงานคุณภาพแก่บุคลากรใหม่ - RM Round - การจัดทำทะเบียนความเสี่ยง (Risk Register)	บุคลากร โรงพยาบาล วิภาวดีทุกคน	ต.ค ๖๕ - ก.ย๖๖	-	ศิวพร สิ้วสกุล

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน
เป้าประสงค์ ๒ ผู้รับบริการได้รับความปลอดภัยและพึงพอใจ
กลยุทธ์ที่ ๕ พัฒนา service mind

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑๐. อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยนอก	ประเมินความพึงพอใจผู้ป่วยนอก	หน่วยบริการแบบผู้ป่วยนอกทุกแผนกจัดทำแบบสอบถามความพึงพอใจร่วมกัน โดยแบบสอบถามความพึงพอใจของทันตกรรม แผนไทย และกายภาพบำบัดเป็นแบบประเมินเฉพาะของหน่วยงาน มีกระบวนการดังนี้ ๑.ประเมินความพึงพอใจผู้ป่วยนอกแผนกละ ๓๐ คน ทุก ๓ เดือน ๒.นำคะแนนที่ได้มาคำนวณเป็นร้อยละตามสูตร ๓.นำข้อคิดเห็นที่ได้มาจัดลำดับความสำคัญ ๔.นำข้อคิดเห็นที่เป็นปัญหาคร่อมสาขานำเสนอต่อทีม PCT เพื่อหาแนวทางแก้ไข ปัญหา	ผู้รับบริการ ผู้ป่วยนอกทุกแผนก	๑.ค. ๒๕๖๕-๓๐ ก.ย.๒๕๖๖	-	เนตรชนก เพชรประสิทธิ์

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน
 เป้าประสงค์ ๒ ผู้รับบริการได้รับความปลอดภัยและพึงพอใจ
 กลยุทธ์ที่ ๕ พัฒนา service mind

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑๑. อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยใน	ประเมินความพึงพอใจผู้ป่วยใน	ประเมินความพึงพอใจ ผู้รับบริการแผนกผู้ป่วยใน จำนวน อย่างน้อย ๓๐ คน ต่อ เดือน ในผู้ป่วยที่มานอน รพ. โดยใช้แบบประเมิน IP Voice ของ สำนักการพยาบาล ประเมิน ทุกสัปดาห์ นำผลการ ประเมินมาวิเคราะห์ ความพึง พอใจรายด้าน และนำเสนอ ต่อ ทีม PCT ทุกสัปดาห์	ผู้รับบริการ แผนกผู้ป่วยใน	๑ ต.ค. ๒๕๖๕-๓๐ ก.ย. ๒๕๖๖	-	ธิดา คงจิตร
๑๒. อัตราความพึงพอใจของชุมชน	โครงการ ชุมชนเบิกบาน ผู้ ให้บริการสุขใจ	เก็บข้อมูลจากฐานข้อมูลความ พึงพอใจของผู้รับบริการ	กลุ่มงาน บริการด้าน ปฐมภูมิและ องค์กรวม	๑ ต.ค. ๒๕๖๕-๓๐ ก.ย. ๒๕๖๖	-	กิริณา ราชประดิษฐ์

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพทุกระดับทุกกลุ่มวัยและคุ้มครองผู้บริโภค
เป้าประสงค์ ๓ ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี
กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑๓. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	-อบรมเจ้าหน้าที่เพื่อฟื้นฟูสมรรถนะการดูแลสุขภาพ -อบรมฟื้นฟูคืนชีพมารดาและทารก	๑.ระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงและสงสัยต่อ ๒.ระบบการประเมินความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ ๓.อบรมเจ้าหน้าที่เพื่อฟื้นฟูสมรรถนะการดูแลสุขภาพ ๔.อบรมฟื้นฟูคืนชีพมารดาและทารก	-หญิงตั้งครรภ์ ในเขต รับผิดชอบ -บุคลากรทาง การแพทย์และ สาธารณสุข	ต.ค.๖๕-ก.ย. ๖๖	-	ดาวจิตต์ แพพิฒโนทัย
๑๔. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์บริการฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์	รณรงค์การฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์และฝากครรภ์ครบ ๘ ครั้งคุณภาพ	๑.การค้นหาหญิงตั้งครรภ์เชิงรุกผ่านอสม. ๒.ติดตามหญิงตั้งครรภ์เข้ารับบริการฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์และฝากครรภ์ครบ ๘ ครั้งคุณภาพ ๓.สร้างความตระหนักเกี่ยวกับประโยชน์ของการฝากครรภ์คุณภาพ ส่งเสริมการฝากครรภ์แบบครบถ้วนหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์คลินิกพิเศษร่วมด้วย ๔.สร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพ	หญิงตั้งครรภ์ ในเขต รับผิดชอบ	ต.ค.๖๕-ก.ย. ๖๖	-	วิเลวรรณ ศรีภักดี

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพทุพภิกขภัยและคุ้มครองผู้บริโภค
เป้าประสงค์ ๓ ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี
กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑๕. เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัยสูงที่สุดมีส่วนทุกช่วงวัย	เพิ่มการเข้าถึงการตรวจประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กเชิงรุกปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑. จัดทำแผนงาน/โครงการ ๒. จัดกิจกรรมประเมินพัฒนาการเชิงรุกในชุมชน. ๓. ให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็ก ๔. จัดกิจกรรมเชิงรุก เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆอย่างต่อเนื่อง ๕. สรุปผลการดำเนินงาน	เด็กอายุ ๐-๕ ปี ในเขตรพ. วิทยาดี	ต.ค. ๖๕ – ส.ค. ๖๖	-ตะกุกใต้ ๑๕,๐๐๐ บาท -ตะกุกเหนือ ๑๕,๐๐๐ บาท	นางลักษณ ฤทธิเดช

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพทุกระดับทุกกลุ่มวัยและคุ้มครองผู้บริโภค
 เป้าประสงค์ ๓ ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี
 กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑๖. ร้อยละของประชาชนวัยทำงานอายุ ๑๘-๕๙ ปี ดัชนีมวลกายปกติ	พัฒนาคลินิก DPAC คุณภาพ	ดำเนินงานตามมาตรฐาน DPAC	ประชาชน ๑๘-๕๙ ปี	ต.ค.๖๕-ก.ย. ๖๖	๕๐,๐๐๐ บาท เงินบำรุง รพ.	อรอนงค์ กฐินหอม
๑๗. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมการสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน	๖๐ ยิ่งแจ้ว	๑.สำรวจพฤติกรรมการสุขภาพที่พึงประสงค์ ๒.วางแผน ๓.ดำเนินงาน ๔.ติดตามและประเมินผล	ผู้สูงอายุ	ต.ค.๖๕-ก.ย. ๖๖	๓๐,๐๐๐ บาท เงินกองทุน สุขภาพ ตำบล	กิริณา ราชประดิษฐ์

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพทุกระดับทุกกลุ่มวัยและคุ้มครองผู้บริโภค
เป้าประสงค์ ๓ ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี
กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑๘. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่ม สงสัยป่วยโรคเบาหวาน/โรค ความดันโลหิตสูง	โครงการป้องกันโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑.ตรวจคัดกรองสุขภาพ ประชาชนตาม กลุ่มเป้าหมาย ๓๐ ปีขึ้นไป ๒. ตรวจวัดความดันโลหิตซ้ำที่ บ้านในกลุ่มเป้าหมายสงสัยป่วย ด้วยโรคความดันโลหิตสูง ๓. ดำเนินการติดตามกลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวานมาตรวจซ้ำที่ โรงพยาบาล	๘๘๔ คน	ต.ค.๖๕- ส.ค.๖๖	๕๖,๒๐๐ บาท เงินกองทุน สุขภาพ ตำบล	ชยอร ทองเอม
๑๘.๑ ร้อยละการตรวจติดตาม กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน						
๑๘.๒ ร้อยละการตรวจติดตาม กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิต สูง						

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพทุกระดับทุกกลุ่มวัยและคุ้มครองผู้บริโภค
เป้าประสงค์ ๓ ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี
กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑๙. ร้อยละของสตรี กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็ง ๑๙.๑ สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๐-๗๐ ปี ตรวจด้วยตนเอง (BSE) ๑๙.๒ สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งตั้งแต่เนิ่นๆ โดยบุคลากรสาธารณสุข (CBE) ๑๙.๓ สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Testing (สะสมความครอบคลุม ปีงบประมาณ ๒๕๖๓-๒๕๖๗) ๑๙.๔ ประชากรกลุ่มเป้าหมาย อายุ ๕๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรอง มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT Test	โครงการร่วมใจต้านภัย มะเร็งเต้านมมะเร็งปาก มดลูกและมะเร็งลำไส้ใหญ่ และไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑. นัดกลุ่มเป้าหมายมารับบริการ ณ จุดคัดกรองในหมู่บ้าน ตามแผนการ ออกคัดกรองของแต่ละหมู่บ้าน ๒ ให้ความรู้กลุ่มเป้าหมายเรื่องการ เฝ้าระวังมะเร็งเต้านม มะเร็งปาก มดลูกและมะเร็งลำไส้ใหญ่ ๓ ฝึกการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และการลงบันทึกสมุดบันทึกการ ตรวจเต้านมด้วยตนเอง ๔ แจกและสาธิตชุดตรวจคัดกรอง มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT Test ๕ ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม มะเร็ง ปากมดลูกโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๖ กลุ่มเป้าหมายที่ตรวจพบความ ผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อตรวจ รักษา	๘๕๗ คน	ต.ค.๖๕- ส.ค.๖๖	๕๘,๐๐๐ บาท เงินกองทุน สุขภาพ ตำบล	ชยอร ทองอม

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพทุกระดับทุกกลุ่มวัยและคุ้มครองผู้บริโภค
 เป้าประสงค์ ๓ ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี
 กลยุทธ์ที่ ๓ คุ้มครองสุขภาพประชาชน

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๒๐. ร้อยละของอำเภอที่มีการจัดตั้งศูนย์แจ้งเตือนภัย เฝ้าระวังและรับเรื่องร้องเรียนปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน	โครงการจัดตั้งศูนย์แจ้งเตือนภัย เฝ้าระวังรับเรื่องร้องเรียนปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน (เพื่อพัฒนา ระบบแจ้งเตือนภัยและระบบจัดการความเสี่ยงด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Safety Alert) รวมถึงการโฆษณาที่ผิดกฎหมายระดับอำเภอ)	๑. แต่งตั้ง คณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อพัฒนาระบบ Safety Alert ของอำเภอ ๒. กำหนดแนวทางปฏิบัติ และหลักเกณฑ์ ในการจัดการภัย หรือความเสี่ยง ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ รวมถึงการแจ้งเตือนภัย ผลิตภัณฑ์สุขภาพ การ โฆษณาที่ผิดกฎหมายแก่ผู้บริโภคและหน่วยงานภาคี เครื่องมือที่เกี่ยวข้องระดับอำเภอ ๓. จัดทำแผนปฏิบัติการและดำเนินการ จัดการความเสี่ยงและการแจ้งเตือนภัย ผลิตภัณฑ์สุขภาพระดับอำเภอ ๔. ตั้งทีมเคลื่อนที่เร็วในการตอบโต้ภัยด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Rapid Response Team) ๕. สรุปผลการดำเนินงานระบบ Safety Alert ของเครือข่ายสุขภาพวิภาวดี	เครือข่าย บริการสุขภาพ วิภาวดี	๑ ต.ค. ๖๕ – ๓๐ ก.ย. ๖๖	-	ภญ. ปิณณภัตร บุญยัตต์

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพทุกระดับทุกกลุ่มวัยและคุ้มครองผู้บริโภค
เป้าประสงค์ ๓ ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี
กลยุทธ์ที่ ๓ คุ้มครองสุขภาพประชาชน

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๒๑.อำเภอที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่อำเภอใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ตามเกณฑ์ที่กำหนด ๒๑.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) - ชั้นที่ ๓ ๒๑.๒ ร้อยละของอำเภอที่มีระดับ ความสำเร็ในการขับเคลื่อนสู่อำเภอ ใช้ยาสมเหตุผล (RDU district/RDU community) - ระดับ ๓	โครงการ ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและยั่งยืน ๑. เพื่อมุ่งสู่การเป็นโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล RDU ชั้นที่ ๓ ๒. มีระบบเฝ้าระวังความความปลอดภัยด้านยาในชุมชน	๑. จัดประชุมผู้รับผิดชอบงาน RDU ทุกคนในเครือข่าย และผู้ที่เกี่ยวข้องในการสั่งใช้ยา เพื่ออัปเดตข้อมูล / ทำความเข้าใจต่อแนวทางในการรักษาโรค เพื่อมุ่งเน้นการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ๒. ติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ RDU และเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาในแต่ละหน่วยบริการ ๓. จัดตั้ง "เครือข่ายชุมชนใช้ยาสมเหตุผลวิภาวดี" เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยา	๑. บุคลากร เครือข่าย บริการสุขภาพ อำเภอวิภาวดี ๒. คณะกรรมการ RDU และ ผู้เกี่ยวข้องในการสั่งใช้ยา ๓. สถาน บริการสุขภาพ เอกชนในเขต อำเภอวิภาวดี ที่มี การ ให้บริการด้าน ยา	๑ ต.ค. ๖๕ - ๓๐ ก.ย. ๖๖	-	ภญ. ปิณณันดร บุญยทัต

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพทุกระดับและคุ้มครองผู้บริโภค
 เป้าประสงค์ ๓ ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี
 กลยุทธ์ที่ ๓ คุ้มครองสุขภาพประชาชน

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๒๒.ร้อยละของอาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย จากสารปนเปื้อน	โครงการตรวจอาหารสดและอาหารแปรรูปจากสารปนเปื้อน	๑.สำรวจข้อมูลพื้นฐาน ๒.สำรวจปัญหาความต้องการของผู้ประกอบกิจการ ๓.ประชุมชี้แจงคณะทำงานในการดำเนินการ ๔.เยี่ยมแนะนำการปรับปรุงร้านอาหาร/แผงลอย ๕.เก็บตัวอย่างตรวจวิเคราะห์สารปนเปื้อนด้วยรถ mobile unit ๖.เก็บตัวอย่างเพิ่มเติม วิเคราะห์สารปนเปื้อน ด้วยรถ test kit ๗.สรุปผลการตรวจสารปนเปื้อน	ร้านค้า/ ร้านอาหาร/ แผงลอย/โรง อาหาร ใน พื้นที่ อำเภอ วิภาวดี	๑ ต.ค. ๖๕ - ๓๐ ก.ย. ๖๖	-	ผู้รับผิดชอบ วุดินันท์ ช่วยชู

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาการเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
 เข้าประสงค์ ๔ ระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่มีคุณภาพ
 กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉิน

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๒๓. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	โครงการ สานรักด้วยใจ รู้ให้ไวไปอย่างเร็ว ด้วย ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปั๊มป์ประมาณ ๒๕๖๖	๑. แต่งตั้งคณะทำงาน ๒. จัดตั้งคณะทำงานผู้รับบริการประสานงาน ระดับตำบล ๓. ประชุมคณะกรรมการเพื่อวางแผนและ กำหนดแนวทางในการพัฒนาระบบ ๓. ดำเนินการอบรม และฟื้นฟูความรู้ทักษะ ในการดูแลผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิด เหตุ และระหว่างนำส่งสถานพยาบาล ๔. นิเทศติดตามประเมินผล ๕. จัดอบรมตัวแทน แกนนำหมู่บ้าน ตัวแทน สถานศึกษา ห้างร้าน องค์กรเอกชนในพื้นที่ เพื่อให้สามารถแจ้งขอความช่วยเหลือผ่าน ๑๖๖๙ ได้ ทำ CPR เบื้องต้นและการปฐม พยาบาลเบื้องต้น รวมถึงการใช้เครื่อง AED ได้อย่างถูกต้องมีประสิทธิภาพ ๖. ประเมินติดตามผลการเรียกใช้บริการ ผ่านระบบ ๑๖๖๙ ทุก ๓ เดือน	๑. แกนนำหมู่บ้าน ๖๒ คน ๒. EMR ๓ คน ๓. ตัวแทน สถานศึกษาในพื้นที่ ๓๐ คน ๔. ตัวแทนเอกชน ห้างร้าน ๕ คน รวม ๑๐๐ คน	๑ ต.ค. ๖๕ - ๓๐ ก.ย. ๖๖	๑๗๐,๐๐๐ งบกองทุน สุขภาพ ตำบล	เนาวรัตน์ ชูศรี

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาการเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
 เป้าประสงค์ ๔ ระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่มีคุณภาพ
 กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๒๔.ระดับความสำเร็จของการเตรียมพร้อมและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ****	โครงการ การเตรียมพร้อมและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน สาธารณสุขระดับอำเภอ	ขั้นตอนที่ ๑ รายละเอียดการดำเนินงาน ผู้บริหาร และ หัวหน้ากลุ่ม ภารกิจในระบบบัญชาการ เหตุการณ์ระดับอำเภอ ทุกคน ผ่านการอบรมหลักสูตรระบบ บัญชาการเหตุการณ์ภาวะ ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS สำหรับผู้บริหาร) ขั้นตอนที่ ๒ รายละเอียดการดำเนินงาน ที่ตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) จังหวัด สามารถเฝ้าระวัง ตรวจจับ และประเมิน สถานการณ์การเกิดโรคและภัย สุขภาพในพื้นที่ได้ ขั้นตอนที่ ๓ รายละเอียดการดำเนินงาน วิเคราะห์ระดับความเสี่ยงสำคัญ ของโรคและภัยสุขภาพระดับ	อำเภอวิภาวดี	ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	-	อรพินท์ วุฒิพงศ์

				อำเภอ พร้อมทั้งจัดทำรายการทรัพยากรที่สำคัญ จำเป็นที่จะต้องใช้เพื่อรับมือโรคและภัยสุขภาพสำคัญเหล่านั้น ขั้นตอนที่ ๔ รายละเอียดการดำเนินงานจัดทำรายชื่ออัตรากำลังคน (Surge capacity plan) ของหน่วยงานในระดับอำเภอ เพื่อเข้าร่วมสนับสนุนหรือปฏิบัติงานในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ตามระดับความรุนแรงของโรคและภัยสุขภาพที่กรมควบคุมโรคกำหนดไว้ (๔ ระดับ) ขั้นตอนที่ ๕ รายละเอียดการดำเนินงานนำระบบการบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) มาใช้จริงอย่างน้อย ๑ ครั้ง (กรณีไม่มีเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเกิดขึ้น ต้องกำหนดการซ้อมแผน ซึ่งอาจเป็นการซ้อมอภิปรายบ๊องได้ะหรือฝึกปฏิบัติงานจริงตามแผนการ				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

		วิเคราะห์ความเสี่ยงด้านโรค/ภัย สุขภาพ ของหน่วยงาน)					
--	--	---	--	--	--	--	--

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีความปลอดภัยและเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ
 เป้าประสงค์ ๕ มีสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยและเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ
 กลยุทธ์ที่ ๑ บริหารจัดการสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัย

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๒๕.ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมาก	ตามมาตรฐาน GREEN&CLEAN Hospital	พัฒนาตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	โรงพยาบาล/ รพ.สต./ชุมชน	ต.ค.๖๕-ก.ย. ๖๖	-	วุฒินันท์ ช่วยชู

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมใหม่ควบคู่ไปกับการส่งเสริมสุขภาพ
เป้าประสงค์ ๕ มีสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยและเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ
กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างเสริมสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๒๖.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	ดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐาน บริการสุขภาพ	พัฒนาระบบโรงพยาบาลผ่าน โปรแกรม ประเมินมาตรฐาน บริการสุขภาพใน HS๔ ๙ ด้าน	โรงพยาบาล วิภาวดี	ต.ค.๖๕-ก.ย. ๖๖	-	วุฒินันท์ ช่วยชู

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ สร้างเสริมองค์กรแห่งความสุข

เป้าประสงค์ ๖ เป็นองค์กรแห่งความสุข

กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมความผูกพันและสร้างบรรยากาศการทำงานขององค์กร

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๒๗. ร้อยละความพึงพอใจรวมของคะแนนรวม Happiness	การประเมิน Happiness ของบุคลากรโรงพยาบาลวดี	๑. กำกับติดตามให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเข้าประเมิน Happiness ในระบบ ๒. นำข้อมูลวิเคราะห์ จัดทำแนวทางพัฒนา ร่วมกับทีม HRD	เจ้าหน้าที่ รพ.		-	ภาคภูมิใจ อินทร์เมือง

ยุทธศาสตร์ที่ ๖ พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรตามหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ ๘ มีระบบธรรมาภิบาล

กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมองค์กรคุณธรรม

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๒๘.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค	๑.ประเมินผ่านระบบ MITAS (MOPH Integrity and Transparency Assessment System) ทุกไตรมาส ตามที่ปฏิทินกำหนด	ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล	ไตรมาส๑-๔	-	ภาคุมัติ อินทร์เมือง
๒๙.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	จัดทำรายงานการตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	๑.จัดทำรายงานการประเมินผลระบบการควบคุมภายใน ๒. แนนเอกสารประเมินในระบบครบ ๕ ประเด็น ๑๕ หัวข้อ ตามที่กระทรวงกำหนด	ทุกหน่วยงาน ย่อยใน โรงพยาบาล	ไตรมาสที่ ๒	-	ภาคุมัติ อินทร์เมือง

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรตามหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ ๔ มีเสถียรภาพทางด้านการเงิน

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๓๐. โรงพยาบาลไม่ ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน - ระดับ ๗ - ระดับ ๖	๑. พัฒนาประสิทธิภาพของ ศูนย์จักษุเก็บรายได้ ๒. ติดตามและประเมินผลการ บริหารจัดการการเงินการคลัง โดยใช้ TPS ๓. ติดตามและประเมินผลการ ดำเนินงานตาม PLANFIN	๑. ติดตามการดำเนินงานศูนย์จักษุเก็บรายได้ทุก เดือน และเสนอผู้บริหารทุก ๓ เดือน ๒. ศึกษาคู่มือ แนวทางการดำเนินงานที่ เกี่ยวข้อง และชี้แจงผู้ปฏิบัติงานทราบ ๓. ประเมิน TPS รายไตรมาส เสนอ ผู้บริหาร ๔. นิเทศ / ติดตามภายในทุกเดือน	๑. ศูนย์จักษุเก็บ รายได้ ๒. งานการเงิน ๓. งานประกัน	ไตรมาส ๑-๔	-	ภานุมาตร์ อินทร์เมือง
๓๑. ร้อยละมูลค่าการจัดซื้อ ร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุ เวชภัณฑ์ และวัสดุ ทันตกรรม	๑. โครงการแผนจัดซื้อยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๒. โครงการแผนจัดซื้อวัสดุ วิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๓. โครงการแผนจัดซื้อวัสดุทัน ตกรรมปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๔. โครงการแผนจัดซื้อวัสดุ การแพทย์ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑. จัดทำแผน โดยใช้ปริมาณการจัดซื้อย้อนหลัง ๓ ปี เปรียบเทียบกับปริมาณการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี คิดเป็นงวดการจัดซื้อรายไตรมาส ๒. ส่งข้อมูลปริมาณการจัดซื้อรายไตรมาส เข้าเกณฑ์ให้แก่ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด/เขต เพื่อดำเนินการจัดซื้อร่วมระดับจังหวัดและเขต ๓. จัดทำรายงานการจัดซื้อและมูลค่าการใช้ รายเดือนส่งงานการเงินของโรงพยาบาล และ จัดทำรายงานรายไตรมาส ส่งงาน คปส.สสจ และส่งข้อมูลใน DMSC ของกระทรวง สาธารณสุข (ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านยาและ เวชภัณฑ์)	-คลังยา -คลังวัสดุ การแพทย์ -คลังวัสดุ วิทยาศาสตร์ การแพทย์ -คลังวัสดุทัน ตกรรม โรงพยาบาล วิภาวดี	๑ - ๓๐ ต.ค. ๖๕	-	ภญ. ปิณณภัตร บุญยัตติ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรตามหลักธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ ๙ มีเสถียรภาพทางการเงิน
กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๓๒.ระดับความสำเร็จของ ๗ Plus ระดับ A	๑.กำกับติดตาม ประสิทธิภาพ การบริหารการเงิน การคลัง	๑. ประชุมชี้แจงการวิเคราะห์ ๗ plus ๒. กำกับดูแลความเสี่ยง systemic risk ๓. นำข้อมูล Feed back ไปพัฒนา การ ลงบัญชีและคุณภาพบัญชี ๓. กำหนดแนวทางแก้ไข/มาตรการ พัฒนาผลลัพธ์และประสิทธิภาพระบบบริหาร การเงินหน่วยงาน	๑. ศูนย์จัดเก็บ รายได้ ๒. งานการเงิน ๓. งานพัสดุ ๔. งานประกัน ๗ ๕. งานคลังทุก ประเภท	ไตรมาส ๑-๔	-	ภาคี ผู้รับผิดชอบ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรตามหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ ๙ มีเสถียรภาพทางด้านการเงิน

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๓๓. ผ่านเกณฑ์ศูนย์จัดเก็บรายได้ร้อยละ ๘๐	พัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาล	๑. จัดระบบการจัดเก็บรายได้ทุกกองทุน ๒. นำระบบ soft ware มาใช้ในการติดตามการจัดเก็บรายได้ ๓. ติดตาม/ประเมินการจัดเก็บรายได้รายกองทุน ๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดเก็บรายได้	ศูนย์จัดเก็บรายได้ โรงพยาบาล	ปี ๒๕๖๖	-	สุรากรี มุสิกพันธ์

ยุทธศาสตร์ที่ ๗ ส่งเสริมการผลิตงานวิจัยและนวัตกรรม
 เป้าประสงค์ ๑๑ มีการจัดการความรู้สู่นวัตกรรม
 กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมการสร้างงานวิจัย และนวัตกรรม

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๓๔. จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยี สุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อ ยอด	จุดประกายความคิดผลิต นวัตกรรม	-กระตุ้นทุกหน่วยงานสร้างสรรค์ CQI และนวัตกรรม -จัดเวทีนำเสนอ CQI / นวัตกรรม -ประกวดผลงาน CQI/ นวัตกรรม	ทุกหน่วยงาน ในโรงพยาบาล	ต.๒๖๕-ก.ย ๖๖	๑๐,๐๐๐ เงินบำรุง รพ.	สุรรณี พรหมวิเศษ

ยุทธศาสตร์ที่ ๗ ส่งเสริมการผลิตงานวิจัยและนวัตกรรม
เป้าประสงค์ ๑๒ ข้อมูลสารสนเทศที่มีคุณภาพ
กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ

ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๓๕.ระดับความสำเร็จของการการบริหารจัดการสารสนเทศ	๑. จัดระบบฐานข้อมูลของโรงพยาบาล ๒. พัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลเวชระเบียน ๓. พัฒนาระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ ๔. พัฒนา soft ware เพื่อสนับสนุนระบบการทำงานในโรงพยาบาล	๑. สำรวจข้อมูลสารสนเทศสำคัญของโรงพยาบาล ๒. จัดระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลเพื่อตอบสนองด้านบริหาร ด้านวิชาการ และด้านบริการ ๓. ตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนอย่างต่อเนื่อง ๔. พัฒนาโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่สนับสนุนการปฏิบัติงาน	ฐานข้อมูล HIS โรงพยาบาล วิภาวดี	๑ ต.ค. ๖๕ - ๓๐ ก.ย. ๖๖	-	สุราก็รี มุสิกพันธ์