

1. ชื่อโครงการ : การพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพ ประจำปี 2569

2. หน่วยงาน/กลุ่มงานที่รับผิดชอบ นางสาวชล ขุนหล้า หมายเลขโทรศัพท์ 087-238-6307

นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา หมายเลขโทรศัพท์ 093-329-0805

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายมุ่งเน้นที่สำคัญจำนวนทั้งสิ้น 9 ประเด็น ประกอบด้วย 1) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ 2) สุขภาพจิตและยาเสพติด 3) มะเร็งครบวงจร 4) ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย (ระบบสุขภาพปฐมภูมิ และ รพช.แม่ข่าย) 5) สถานชิวาภิบาล 6) ดิจิทัลสุขภาพ (One ID Card Smart Hospital) 7) ส่งเสริมการมีบุตร 8) เศรษฐกิจสุขภาพ และ 9) Area based: National level ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ได้นำนโยบายดังกล่าวมากำหนดเป็นแนวทางในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์ ประจำปีงบประมาณ 2569 โดยกำหนดเป็น 5 Excellence ได้แก่ 1) Promotion & Prevention & Protection Excellence 2) Service Excellence 3) People Excellence 4) Governance Excellence และ 5) Health Economic Excellence โดยในแต่ละ Excellence ได้มีการจัดทำแผนงาน โครงการ รวมถึงกำหนดตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายเพื่อใช้ในการติดตามผลการดำเนินงานในระยะ 6 เดือน และ 12 เดือน ตามลำดับ

ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานในด้าน Service Excellence ซึ่งประกอบไปด้วย 1) การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ปฐมภูมิ ได้แก่ การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 /ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน 2) การพัฒนาระบบการให้บริการ ได้แก่ ลดอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ผู้ป่วยวิกฤติเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชนลดลง ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่งกล้อง ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ผิดปกติ) ได้รับการส่งกล้อง ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่อง อัตราการฆ่าตัวตายเป็นสำเร็จต่อแสนประชากร ผู้ป่วยไตเรื้อรัง Stage 5 รายใหม่ลดลง ผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ การขึ้นทะเบียนรักษาและลดอัตราการตายของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ การจัดบริการ Home ward corner การส่งเสริมเข้าถึงบริการทันตกรรม คปสอ.สมเด็จฯ จึงได้จัดทำโครงการการพัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล คปสอ.สมเด็จฯ ขึ้น

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	ด้าน Service Excellence
แผนที่	1. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 2. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน

๑/๒๑

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์
	3. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :I60-I69) 4. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI 5. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 6. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 7. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่งกล้อง 8. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง 9. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ผิดปกติ) ได้รับการส่งกล้อง 10. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม 11. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสนประชากร 12. ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง Stage 5 รายใหม่ลดลง 13. ระดับความสำเร็จการขึ้นทะเบียนรักษาและลดอัตราการตายของผู้ป่วยวัณโรคปอด รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ 14 อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน ลดลง
โครงการที่	1. โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการงานสุขภาพจิตและจิตเวช 2. โครงการคัดกรองมะเร็ง OV/CCA มะเร็งเต้านม ปากมดลูก 3. โครงการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน 4. โครงการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง 5. โครงการป้องกันควบคุมวัณโรค
ตัวชี้วัดที่	1. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 2. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน 3. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :I60-I69) 4. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI 5. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 6. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 7. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่งกล้อง 8. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง 9. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ผิดปกติ) ได้รับการส่งกล้อง 10. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม 11. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสนประชากร 12. ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง Stage 5 รายใหม่ลดลง 13. ระดับความสำเร็จการขึ้นทะเบียนรักษาและลดอัตราการตายของผู้ป่วยวัณโรคปอด

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์
	รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ 14. อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน ลดลง

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน ลดลง
- 5.2 อัตราตายด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้ลดลง
- 5.3 ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาอย่างต่อเนื่องและได้มาตรฐาน
- 5.4 เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1 จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	1. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	ร้อยละ 100
2. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	2. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	≥ ร้อยละ 90
3. ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :I60-I69)	3. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :I60-I69) < ร้อยละ 7	< ร้อยละ 7
4. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	4. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	< ร้อยละ 8
5. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	5. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	≥ ร้อยละ 80
6. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	6. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	≥ ร้อยละ 80
7. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy	7. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy	≥ ร้อยละ 80
8. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	8. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	≥ ร้อยละ 80
9. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่)	9. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่)	≥ ร้อยละ 80

ใหญ่และไส้ผิปกติ) ได้รับการส่องกล้อง	และไส้ผิปกติ) ได้รับการส่องกล้อง	≥ ร้อยละ 70
10. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	10. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	< ร้อยละ 7.8
11. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสนประชากร	11. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสนประชากร	ร้อยละ 10
12. ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง Stage 5 รายใหม่ลดลง	12. ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง Stage 5 รายใหม่ลดลง	≥ ร้อยละ 85
13. ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ	13. ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ	≥ ร้อยละ 60
14. ระดับความสำเร็จการขึ้นทะเบียนรักษาและลดอัตราการตายของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	14. ระดับความสำเร็จการขึ้นทะเบียนรักษาและลดอัตราการตายของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ระดับ 5
15.ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมเข้าถึงบริการทันตกรรม	15.ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมเข้าถึงบริการทันตกรรม	
6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	1. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	≥ ร้อยละ 90
2.ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	2.ผู้ป่วยวิกฤติเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	≥ ร้อยละ 80
3. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	3. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง	≥ ร้อยละ 80
4. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิปกติได้รับการส่งต่อ	4. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิปกติได้รับการส่งต่อ	≥ ร้อยละ 80
5. ความสำเร็จของการดำเนินงานจิตเวชและยาเสพติด	5.ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	≥ ร้อยละ 70
	6.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสน	< ร้อยละ 7.8
	7.ผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ	≥ ร้อยละ 85

6.ความสำเร็จการขึ้นทะเบียนรักษาและลดอัตราตายของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ 7.ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมเข้าถึงบริการทันตกรรม	8.ความสำเร็จการขึ้นทะเบียนรักษาและลดอัตราตายของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ 9.ความสำเร็จในการส่งเสริมเข้าถึงบริการทันตกรรม	≥ ร้อยละ 60 ระดับ 5
6.3 ผลกระทบ (ถ้ามี)	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1.ประชาชนชาวสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชมีคุณภาพชีวิตที่ดีปลอดภัยจากโรคและภัยสุขภาพ		

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
7.1 โรคหลอดเลือดสมอง(Stroke)								
7.1.1 รมรณรงค์สร้างกระแสเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง/หลอดเลือดหัวใจ	9 ตำบล/ 80 ชุม	ม.ค.69	ก.ย.69	-				นางสาวอรษา ศรีเวียง
7.1.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการวิธีปฏิบัติตัว/ความรู้เกี่ยวกับโรค/อาการเตือนของโรคหลอดเลือดสมอง ในกลุ่มเสี่ยงและติดตามผล (Stroke alert/ Awaness/ Smart stroke telemedicine)	ผู้ป่วยกลุ่ม เสี่ยงสูง CVD risk >30 / อสม.	ม.ค.69	ก.ค.69	- บูรณาการกับโครงการส่งเสริมสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตชาวสมเด็จ ทุกกลุ่มวัย				นางสาวอรษา ศรีเวียง
7.1.3 ประชุมให้ความรู้เกี่ยวกับอาการเตือนของโรคหลอดเลือดสมอง การรับรู้การเข้าถึงระบบช่องทางด่วนและการรับรู้การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง - การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองต่อเนื่องในชุมชน	อสม./กู้ชีพ/ กู้ภัย	ม.ค.69	ก.ค.69	- บูรณาการกับโครงการพัฒนาระบบ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน				นางสาวอรษา ศรีเวียง

แผนงาน				แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่งงบ ประมาณ	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
7.2 การป้องกันควบคุมวัณโรค							
7.2.1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานพัฒนาบริการรักษวัณโรคให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานการดูแลรักษวัณโรค QTB (ลดการขาดยา)	- จันท.รพ. สมเด็จ/รพ. สต./ เทศบาล/ อบต. จำนวน 30 คน	ม.ค.69	ก.ย.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ = 1,500 บาท -อาหารกลางวัน 30 คน x 80 บาท = 2,400 บาท	3,900	1ม.ค.69 - 30ก.ย.69	นางรัตนภรณ์ ศรีลำดวน นายวัชรินทร์ บุญอาษา
7.2.2 อบรมให้ความรู้เรื่องวัณโรคใน 7กลุ่มเสี่ยงที่เข้ารับการรักษาตรวจคัดกรอง	ประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยง จำนวน 200 คน	ธ.ค.68	ก.ย.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 200 คน x 25 บาท = 5,000 บาท	5,000	1ธ.ค.68 - 30ก.ย.69	นางรัตนภรณ์ ศรีลำดวน นายวัชรินทร์ บุญอาษา
7.3 ตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ และ รักษาผู้ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ							
7.3.1 ตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้อรังท่อน้ำดี ด้วยวิธีการอัลตราซาวด์ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ 40 ปี ขึ้นไป	กลุ่มเสี่ยง/ผู้ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับและผู้ที่มีผลผิดปกติPDF ปี 68 จำนวน 300 ราย	ธ.ค.68	มี.ค.69	- บูรณาการกับโครงการจัดการสุขภาพเพื่อลดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี			นายศิริวิฒิ อัมลา

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่ง งบประมาณ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
7.3.2 จัดตั้งหน่วยตรวจพยาธิใบไม้ในตับ	ประชากร 15 ปี ขึ้นไป และ ผู้ที่เคยติดเชื้อ พยาธิใบไม้ตับ ปี 2568 อำเภอสมเด็จ จำนวน 4,500 ราย	ม.ค.69	พ.ค.69	-			นายศิริวุฒิ อัมลา น.ส.ยุพเรศ นาก่อนทอง
7.4 จัดเวชและยาเสพติด							
7.4.1.ประชุมเชิงปฏิบัติการการให้ คำปรึกษาเบื้องต้นสำหรับบุคลากร ผู้ปฏิบัติงาน	แพทย์/ พยาบาลและ จนท.ที่ เกี่ยวข้อง	ม.ค.69	ส.ค.69	- บูรณาการกับโครงการพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการงานสุขภาพจิตและจิตเวช			นางอมรรัตน์ ยุรัชัย นายภูษงค์ ศรีอริญ
7.4.2.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ บริการเพื่อเฝ้าระวังป้องกันและแก้ไขปัญหา ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด	เจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้อง รพ./รพ.สต./ อปท.	ม.ค.69	ส.ค.69	- บูรณาการกับโครงการพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการงานสุขภาพจิตและจิตเวช			นางอมรรัตน์ ยุรัชัย นายภูษงค์ ศรีอริญ
7.5 ส่งเสริมการเข้าถึงบริการทันตกรรม							
7.5.1 ออกเชิงรุกตรวจสุขภาพช่องปาก นักเรียนประถมศึกษา และให้บริการทันต สุขภาพ/เคลือบฟลูออไรด์	โรงเรียน ประถมศึกษา ในอำเภอ สมเด็จ	ธ.ค.68	ก.ย.69	บูรณาการกับโครงการโครงการส่งเสริม ป้องกันทันตสุขภาพนักเรียนประถมศึกษา			นางกนกวรรณ บรรณสาร

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
7.5.2 ออกเชิงรุกอุดหนุนแบบ SMART technique ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก จำนวน 38 แห่ง	ธ.ค.68	ก.ย.69	บูรณาการกับโครงการส่งเสริมป้องกัน ทันตสุขภาพและอุดฟันเชิงรุกเด็กก่อนวัย เรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก			นางกนกวรรณ บรรณสาร
7.5.3 จัดกิจกรรมศูนย์พัฒนาเด็ก sand box จังหวัดเด็กพื้นที่	ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก จำนวน 38 แห่ง	ธ.ค.68	ก.ย.69	บูรณาการกับโครงการส่งเสริมป้องกัน ทันตสุขภาพและอุดฟันเชิงรุกเด็กก่อนวัย เรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก			นางกนกวรรณ บรรณสาร
รวมงบประมาณที่ใช้ในโครงการ เป็นเงิน 8,900 บาท (แปดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ					8,900		

8. การประเมินผลโครงการ

- 8.1 ติดตาม นิเทศงาน ประมวลผลงานตามระบบ HDC
- 8.2 ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1. ลดอัตราการตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่
- 9.2. โรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ลดลง
- 9.3. ประชาชนมีความรอบรู้และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้มากขึ้น

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการ การพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพ ประจำปี 2569
งบประมาณ คปสอ.สมเด็จ เป็นเงิน 8,900 บาท (แปดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ
(นายไพฑูรย์ อุไรชื่น)
รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จ

โครงการ การพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพ ประจำปี 2569
งบประมาณ คปสอ.สมเด็จ เป็นเงิน 8,900 บาท (แปดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายจักราวุฒิ วงษ์ภักดิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

โครงการ การพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพ ประจำปี 2569
งบประมาณ คปสอ.สมเด็จ เป็นเงิน 8,900 บาท (แปดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ
(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบงานการเงิน/งานบริหาร รพ.

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล คปสอ.สมเด็จ ประจำปี 2569
2. หน่วยงาน/กลุ่มงานที่รับผิดชอบ นางสาวศุภิสตา โชติเพิ่ม หมายเลขโทรศัพท์ 043-602207 ต่อ 103
นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา หมายเลขโทรศัพท์ 093-329-0805

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายมุ่งเน้นที่สำคัญจำนวนทั้งสิ้น 9 ประเด็น ประกอบด้วย 1) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ 2) สุขภาพจิตและยาเสพติด 3) มะเร็งครบวงจร 4) ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย (ระบบสุขภาพปฐมภูมิ และ รพช.แม่ข่าย) 5) สถานชีวาภิบาล 6) ดิจิทัลสุขภาพ (One ID Card Smart Hospital) 7) ส่งเสริมการมีบุตร 8) เศรษฐกิจสุขภาพ และ 9) Area based: National level ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ได้นำนโยบายดังกล่าวมากำหนดเป็นแนวทางในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์ ประจำปีงบประมาณ 2569 โดยกำหนดเป็น 5 Excellence ได้แก่ 1) Promotion & Prevention & Protection Excellence 2) Service Excellence 3) People Excellence 4) Governance Excellence และ 5) Health Economic Excellence โดยในแต่ละ Excellence ได้มีการจัดทำแผนงานโครงการ รวมถึงกำหนดตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายเพื่อใช้ในการติดตามผลการดำเนินงานในระยะ 6 เดือน และ 12 เดือน ตามลำดับ

ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานในด้าน Governance Excellence ซึ่งประกอบไปด้วย 1) การพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพดิจิทัล ได้แก่ การดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะ Smart Hospital , Cyber security ,การเชื่อมโยงและการใช้ข้อมูล PHR ,การขึ้นทะเบียน Provider / Health ID ,การออกใบรับรองแพทย์/ใบส่งตัวแบบ Electronics และการให้บริการการแพทย์ทางไกล 2) การพัฒนาระบบการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล ได้แก่ การตรวจ HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวานให้ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด 3) การพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขลดโลกร้อนสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน โดยการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge 4) การพัฒนาระบบบริหารจัดการ คปสอ.สมรรถนะสูง โดยมีคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) เป็นทีมบริหารจัดการ ทั้งด้านการประสานงาน และการบริหารหน้าที่ต่างๆ ประกอบด้วย การวางแผน การบริหารทรัพยากรบุคคล การควบคุมองค์กร และการบริหารงบประมาณ 5) จัดระบบการประเมินประสิทธิภาพการจัดการด้านการเงิน การคลัง Financial Early Evaluation & Detection (FEED) โดยการนำเกณฑ์การจัดการระบบการประเมินประสิทธิภาพการจัดการด้านการเงินการคลัง Financial Early Evaluation & Detection (FEED) มาใช้เป็นเครื่องมือในการประเมินสถานะทางการเงินตั้งแต่ระยะเริ่มต้น เพื่อควบคุม กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานด้านการบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง และ 6) การดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ซึ่งถือเป็นเครื่องมือที่ของหน่วยงานภาครัฐได้สำรวจและประเมินตนเอง เพื่อให้ได้รับทราบข้อมูลอันส่งผลให้เกิดความตระหนัก และปรับปรุงการบริหารงานและกำกับดูแลการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์ต่อประชาชน และให้ความสำคัญกับด้านคุณธรรมและความโปร่งใสขององค์กรตนเองมากยิ่งขึ้น เป็นไปตามแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2566-2580) (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม) ประเด็น (21) การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย คปสอ.สมเด็จ จึงได้จัดทำโครงการการพัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล คปสอ.สมเด็จ ขึ้น

ohw

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด แผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	ด้าน Governance Excellence
แผนที่	9. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล 10. การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ 11. การบริหารจัดการด้านการเงิน การคลังสุขภาพ 3. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
โครงการที่	1. โครงการยกระดับบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล 2. โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส 3. โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล 4. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง 5. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
ตัวชี้วัดที่	1. ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลอัจฉริยะ 2. ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามเกณฑ์พัฒนา โรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (RLU hospital) 3. ระดับความสำเร็จของสถานบริการสาธารณสุขลดโลกร้อนตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge 4. ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการ คปสอ. 5. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อยกระดับการพัฒนาโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) และผ่านเกณฑ์การประเมิน Cyber security
- 5.2 เพื่อพัฒนาระบบการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล
- 5.3 เพื่อพัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข
- 5.4 เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงิน การคลัง ให้มีประสิทธิภาพ
- 5.5 เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการของหน่วยงานภาครัฐโดยยึดหลักคุณธรรมและความโปร่งใส

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. มีการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital)	1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital)	ระดับทอง
2. มีการดำเนินงานด้าน Cyber security	2. ผลการประเมิน Cyber security งานเทคโนโลยีสารสนเทศในโรงพยาบาล	สีเขียว
3. มีการดำเนินงานตามเกณฑ์พัฒนาด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (RLU)	3. ระดับความสำเร็จการดำเนินงานด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (RLU)	ระดับ 5
4. มีการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge	4. ระดับความสำเร็จของสถานบริการสาธารณสุขลดโลกร้อนสู่การพัฒนาที่ยั่งยืนสู่ความเป็นเลิศ	ระดับ 5
5. มีการดำเนินงานตามแนวทาง คปสอ. สมรรถนะสูง	5. ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการ คปสอ. สมรรถนะสูง	ระดับ 5
6. มีการบริหารจัดการด้านการเงิน การคลังอย่างมีประสิทธิภาพ	6. ระดับความสำเร็จการจัดระบบการประเมินประสิทธิภาพการจัดการด้านการเงิน การคลัง Financial Early Evaluation & Detection (FEED)	ระดับ 5
7. มีการดำเนินงานตามเกณฑ์ ITA	7. ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการดำเนินงานเกณฑ์ประเมิน ITA	ระดับ 5
6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. ประชาชนเข้าถึงบริการได้สะดวก รวดเร็ว ไร้รอยต่อ	1. โรงพยาบาลในสังกัด สป. สธ. เชื่อมโยงข้อมูล PHR และส่งต่อ ข้อมูลผู้ป่วยแบบอิเล็กทรอนิกส์	ร้อยละ 100
	2. ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ ขึ้นทะเบียน Health ID	≥ ร้อยละ 80
	3. ออกใบรับรองแพทย์อิเล็กทรอนิกส์	≥ ร้อยละ 80
	4. บริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด	≥ 500 ครั้ง
2. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	5. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	≥ ร้อยละ 70
3. ลดสถานะโลกร้อน	6. ผลการพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีเยี่ยม (Excellent) ข้อที่ 1-15 (หมวด 1-8) ได้ตามเงื่อนไข	คะแนน 90% ขึ้นไป
4. ประชาชนได้รับบริการตามมาตรฐาน	7. ประสิทธิภาพการเงิน การคลัง (Risk Score)	ไม่เกินระดับ 2
5. สถานบริการภาครัฐมีความโปร่งใสตรวจสอบได้	8. ผลการประเมินตามเกณฑ์ ITA	94 คะแนนขึ้นไป
6.3 ผลกระทบ (ถ้ามี)	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
ประชาชนมีความเชื่อมั่นในองค์กร		

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน				แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
7.1 งานสุขภาพดิจิทัล							
7.1.1 ประเมินตนเองตามมาตรฐานการดำเนินงานโรงพยาบาลอัจฉริยะ	งานไอที	พ.ย.68	ส.ค.69	-			นายศรายุทธ นวะศรี
7.1.2 ปรับปรุงการดำเนินงาน	งานไอที	พ.ย.68	ส.ค.69	- บูรณาการร่วมกับงานยุทธศาสตร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ			
1. ด้านโครงสร้างพื้นฐาน							
- เพิ่มระบบสำรองข้อมูลตามเกณฑ์มาตรฐาน							
- จัดการระบบเครือข่ายภายในองค์กร vlan zone ในทุกหน่วยงาน							
- การจัดการความปลอดภัยระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล							
2. ด้านการบริหารจัดการ							
- ส่งข้อมูล PHR API แบบ Real time							นายศรายุทธ นวะศรี
- จัดส่งชุดข้อมูล FDH ได้ ๑๐๐% ทั้ง OPD,IPD	งานไอที/งานประกันสุขภาพ	ต.ค.68	ก.ย.69	-			
- ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์	งานไอที/ศูนย์refer						
- จัดทำทะเบียนช่องทางการสื่อสารภายในองค์กรและตรวจสอบความปลอดภัยกรณีใช้สื่อ social media	งานไอที	ต.ค.68	ก.ย.69	-			
- จัดทำรายงานสื่อให้ผู้บริหารทราบอย่างน้อยทุก 1-2 เดือน							

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
- การประยุกต์ใช้งาน Provider ID ร่วมกับระบบภายในที่พัฒนาขึ้นเอง - ระบบส่งหนังสือราชการอิเล็กทรอนิกส์ ทั้งภายในและภายนอก - e-Payment และ e-Donation - มีระบบฐานข้อมูล ERP (enterprise resource planning) - การจัดการระบบ MIS (management information system)	งานไอที/ธุรการ/ หัวหน้ากลุ่มงาน งานการเงิน	ต.ค.68	ก.ย.69				นายศรายุทธ นวะศรี
3.ด้านการบริการ - ระบบนัดหมายออนไลน์ - ระบบเชื่อมโยงอุปกรณ์ Smart IOT - ระบบ OPD paperless - ระบบการแพทย์ทางไกล - ระบบบริการ Home Service - นวัตกรรมการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ - การออกเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบ Moph Cert	งานไอที	ต.ค.68	ก.ย.69				นายศรายุทธ นวะศรี
4.ด้านการบริหารบุคลากร - อบรมหลักสูตร Moph Digital Health,DPO,CISO,PDPA, Cyber Security สำหรับผู้บริหารองค์กร/เจ้าหน้าที่ไอที/เจ้าหน้าที่ทั่วไป	ผู้บริหารองค์กร/ เจ้าหน้าที่ไอที/ เจ้าหน้าที่ทั่วไป	ต.ค.68	ก.ย.69				นายศรายุทธ นวะศรี

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
7.1.3 การพัฒนาระบบข้อมูลส่วนบุคคล - ลงทะเบียน Provider ID - ออกเชิงรุกลงทะเบียน Health ID ใน หมู่บ้านและโรงเรียนรับผิดชอบ	จนท.คปสอ. สมเด็จทุกคน ประชาชนสมเด็จ	ต.ค.68	ก.ย.69	-			นายศรายุทธ นวะศรี นายสงกรานต์ นระนิยา
7.1.4 การพัฒนาระบบการแพทย์ ทางไกล - ประชุมชี้แจง แนวทางการดำเนินงาน แก่ผู้เกี่ยวข้อง - กำหนดกลุ่มเป้าหมายในการให้บริการ - มอบหมายบุคลากรที่รับผิดชอบ - จัดหาเครื่องมือ อุปกรณ์ให้พร้อมต่อ การดำเนินงาน - ระบบจัดส่งยาโดย Health Rider	- ผู้รับผิดชอบ คลินิกพิเศษ NCD,CKD,LTC JMC,Palliative care, /รพ.สต จำนวน 20 คน	ม.ค.69	มี.ค.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 20 คน x 2 ครั้ง = 1,000 บาท	1,000	1ม.ค.69- 31มี.ค.69	จิรจกร จันทร์ศรีหา นายศรายุทธ นวะศรี นางอุษณา คิสาลัง
7.2 กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์							
7.2.1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่าง สมเหตุผล (Rational Laboratory Use, RLU) ดังนี้ 1.แต่งตั้งคณะกรรมการ RLU โดยมี องค์ประกอบแบบสหวิชาชีพ 2.จัดทำนโยบาย RLU ลงนามโดย ผู้บริหาร	คณะกรรมการ RLU ของ รพ. (แพทย์, พยาบาล, นักเทคนิค การแพทย์ และ IT) /จำนวน 25 คน	ต.ค 68	ก.ย 69	- บรูณาการกับแผนโครงการ พัฒนาระบบคุณภาพตามมาตรฐาน งานเทคนิคการแพทย์			นางรุ่งรัตน์ งามสวย/ นางสุภัสตา โชติเพิ่ม

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
3.จัดประชุมคณะกรรมการ RLU เพื่อ ขับเคลื่อนตามนโยบายที่ประกาศ 3.1 การวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐาน เช่น จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เป็นต้น 3.2 การวิเคราะห์สภาพปัจจุบัน (Under/Overutilization) 4.จัดทำแนวทางตามข้อสรุป 4.1 การวางแผนมาตรการในการ ดำเนินการ 4.2 การประกาศใช้แนวทางการ ปฏิบัติตามข้อตกลง 4.3 การวางระบบในการให้บริการ เพื่อบรรลุเป้าหมาย 4.4 การจัดเก็บข้อมูล 4.5 การวิเคราะห์ข้อมูล (ก่อน/หลัง ดำเนินการ) 5.สรุปผลดำเนินการตามระยะเวลาที่ กำหนด เช่น ทุกไตรมาส เป็นต้น 6.ติดตามผลการปฏิบัติตามตัวชี้วัดที่ กำหนด				- บูรณาการกับแผนโครงการงาน NCD คปสอ.	-		
	คณะกรรมการ RLU ของ คปสอ.	ต.ค 68	ก.ย 69	-			

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
7.2.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการขอขึ้นทะเบียนหน่วยเวชเลือดเก็บตัวอย่างและนำส่งตัวอย่างนอกโรงพยาบาล	รพ. จำนวน 1 คน รพ.สต. จำนวน 9 คน รวม 10 คน	ธ.ค. 68	มี.ค. 69	- ค่าอาหารกลางวัน 10 คน X 80 บาท X 1 มื้อ = 800 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 10 คน X 25 บาท X 2 มื้อ = 500 บาท - ค่าอาหารจัดซื้ออุปกรณ์สำหรับชุดจัดการสารชีวภาพรั่วไหล (Biological spill kit) = 500 บาท	1,300	15.ค.68-31.มี.ค.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จพระ (คปสอ.)
7.3 งานสิ่งแวดล้อม							
7.3.1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสถานบริการสาธารณสุขลดโลกร้อนตามเกณฑ์ GREEN and CLEAN Hospital Challenge	จนท.ผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม รพ./รพ.สต. จำนวน 15 คน	ธ.ค. 68	ก.ย. 69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 15 คน x 25 บาท = 375 บาท	375	1 ต.ค. 68-30 ก.ย. 69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จพระ (คปสอ.)
7.3.2 ประชุมติดตามการงานสถานบริการสาธารณสุขลดโลกร้อนตามเกณฑ์ GREEN and CLEAN Hospital Challenge ระดับ คปสอ. สมเด็จพระ	จนท.ผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม รพ./รพ.สต. 15 คน	ธ.ค. 68	ก.ย. 69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 15 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 3 ครั้ง = 2,250 บาท	2,250	1 ต.ค. 68-30 ก.ย. 69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จพระ (คปสอ.)

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
7.4 งานบริหารจัดการ คปสอ.สมรรถนะสูง								
7.4.1 ประชุมมอบหมายผู้รับผิดชอบตามภารกิจ ทั้งในส่วนของการตามแผนยุทธศาสตร์ และแผนงานประจำ	ผู้รับผิดชอบงาน คปสอ.สมเด็จ/30 คน	ต.ค.68	ธ.ค.69	- บูรณาการกับการประชุม คปสอ.		1ต.ค.68-31ธ.ค.69	นางสาวอริศา ไตรศิริกุล นายเกรียงไกร ประจักษ์ศรี	
7.4.2 ประชุมติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน	คณะกรรมการ คปสอ.สมเด็จ/30 คน	ธ.ค.68	ก.ย.69					
7.4.3 ประชุมรับทราบมติติดตาม/ประเมินยุทธศาสตร์/ตรวจราชการ	หัวหน้ากลุ่มงาน /ผู้รับผิดชอบ หัวหน้างาน /ผู้รับผิดชอบ คลินิกเฉพาะ/ สสอ./รพ.สต. จำนวน 100 คน	มิ.ย.69	ก.ย.69	- บูรณาการกับโครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการตามยุทธศาสตร์			นางสาวอริศา ไตรศิริกุล นายเกรียงไกร ประจักษ์ศรี	
7.4.4 จัดประชุมเพื่อพัฒนาคุณภาพข้อมูลของหน่วยบริการในเครือข่าย คปสอ.สมเด็จ ให้ได้มาตรฐาน ถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา ตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข	พนักงานบันทึกข้อมูล ของทุก รพ./รพ.สต. จำนวน 25 คน	ม.ค.69	ก.ย.69	- ค่าอาหารกลางวัน 25 คน X 80 บาท X 1 มื้อ X 6 วัน = 12,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 คน X 25 บาท X 2 มื้อ X 6 วัน = 7,500 บาท	19,500	1ม.ค.69-30ก.ย.69	นายเกรียงไกร ประจักษ์ศรี	
7.4.5 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการ ส่งเสริมการประยุกต์ AI ในการวิจัยและสร้างองค์ความรู้	บุคลากรของ รพ./รพ.สต.ที่มีความสนใจ จำนวน 40 คน	ม.ค.69	ก.ย.69	- ค่าสมาคมคุณวิทยากร 1 คน X 600 บาท X 7 ชั่วโมง X 3 วัน = 12,600 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 40 คน X 80 บาท X 1 มื้อ X 3 วัน	31,200	1ม.ค.69-30ก.ย.69	นายเกรียงไกร ประจักษ์ศรี	

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
				= 9,600 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คน X 25 บาท X 2 มื้อ X 3 วัน = 6,000 บาท - ค่าเช่าที่พักวิทยากร 1 คน X 1,000 บาท X 3 คืน = 3,000 บาท			
7.5 งานบริหารจัดการ การเงิน การคลัง							
7.5.1 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ คณะกรรมการจัดทำบัญชีของ รพ.และ รพ.สต. ในเครือข่าย เพื่อทำการปิด บัญชีของรพ.สต. ประจำปีงบประมาณปี 2568 และชี้แจงแนวทางการบันทึกบัญชี 2569 ระเบียบการเงินและพัสดุฯ	จนท.ผู้รับผิดชอบ จัดทำบัญชีเกณฑ์คง ค้างของ รพ.ช.และ รพ.สต. จำนวน 18 คน	ต.ค. 68	ก.ย. 69	- ค่าเบี้ยเลี้ยงสำหรับ จนท.ในการ คนๆละ 25 บาท x 1 มื้อ = 450 บาท	450	1ต.ค.68- 30ก.ย.69	นางสุภัธดา โชติเพิ่ม นางสาว สาวตรี สิบรรดิษฐ์
7.5.2 ออกนิเทศติดตามข้อมูลทางบัญชี, เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง,การบันทึก ข้อมูลการให้บริการ และการตรวจสอบ การใช้เวชภัณฑ์ของหน่วยบริการ รพ.สต 8 แห่ง และ สสอ. 1 แห่ง ปีละ 1 ครั้ง	รพ.สต. 8 แห่ง สสอ. 1 แห่ง	ม.ค. 69	ส.ค.69	- ค่าเบี้ยเลี้ยงสำหรับ จนท.ในการ ออกติดตามนิเทศงานของหน่วย บริการ จำนวน 12 คนๆละ 120 บาทต่อวัน จำนวน 5 วัน = 7,200	7,200.	1ม.ค. 69- 31ส.ค. 69	นางสุภัธดา โชติเพิ่ม นางสุพัตรา เพ็ชรบุรณ นางสาว จริญญา ศรี ชมภู

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
7.5.3 จัดประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้เข้าใจหลักเกณฑ์การจัดทำแผนงาน/โครงการและระเบียบการเบิกจ่ายงบประมาณ เพื่อปฏิบัติงานถูกต้องและโปร่งใส	ผอ.รพ.สต./ ผู้รับผิดชอบงาน การเงินและพัสดุ รพ./รพ.สต. จำนวน 40 คน	ม.ค. 69	ก.ย. 69	- ค่าสมมนาคุณวิทยากร 1 คน X 600 บาท X 7 ชั่วโมง X 1 วัน = 4,200 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 40 คน X 80 บาท X 1 มื้อ X 1 วัน = 3,200 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คน X 25 บาท X 2 มื้อ X 1 วัน = 2,000 บาท	9,400	1ม.ค.69- 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ (คปสอ.)
7.5.4 ประชุมสรุปผลการนิเทศติดตามงานของ รพ.สต.ในเครือข่าย	ผู้รับผิดชอบงาน /รพ.สต. จำนวน 8 คน /สสอ. จำนวน 3 คน - คณะกรรมการ ตรวจสอบภายใน จำนวน 6 คน รวม 17 คน	ก.ค. 69	ก.ย. 69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 17 คน x 25 บาท x 1 มื้อ	425	1ก.ค. 69- 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ (คปสอ.)
7.6 การดำเนินงานตามเกณฑ์ประเมิน ITA							
7.6.1 ดำเนินการประเมินตนเองตามคู่มือการประเมิน MOPH ITA 2026 และปรับปรุงพัฒนาส่วนขาด	หัวหน้าฝ่าย/งานทุก คน	พ.ย.68	ก.ย.69	- บูรณาการกับแผนโครงการ ป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและ ประพฤติมิชอบ			นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
7.6.2. ทบทวน/ประกาศนโยบาย/ มาตรการ การป้องกันการรับสินบน, มาตรการป้องกันและปราบปรามการ ทุจริตและประพฤติมิชอบในระบบ ราชการ,มาตรการการเรียไ่ยของ หน่วยงานภาครัฐและการให้หรือการรับ ของขวัญ,มาตรการในการป้องกันและ แก้ไขปัญหาการส่งละเมิดหรือคุกคาม แก่ไขปัญหาการส่งละเมิดหรือคุกคาม ทางเพศในการทำงาน,จัดทำแนวปฏิบัติ ตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและ การส่งเสริมการขายและเวชภัณฑ์ที่ มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564	บุคลากร คบสอ. สมเด็จ			- บูรณาการกับแผนโครงการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิ ชอบ			นายมงคล คำธานี
รวมงบประมาณที่ใช้โครงการ เป็นเงิน 73,600 บาท (เจ็ดหมื่นสามพันหกกร้อยบาทถ้วน)							
หมายเหตุ สามารถวัดผลได้ด้วยการรายงานทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ							

8. การประเมินผลโครงการ

- 8.1 หน่วยงานผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง
- 8.2 มีการนำแนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (RLU) มาใช้ให้เกิดประโยชน์กับการรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวาน
- 8.3 โรงพยาบาลมีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์GREEN & CLEAN Hospital Challenge
- 8.4 มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ
- 8.5 ผลการดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด มากกว่าร้อยละ 80

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 หน่วยงานผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง
- 9.2 ลดค่าใช้จ่ายมีการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล
- 9.3 โรงพยาบาลมีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์GREEN & CLEAN Hospital Challenge
- 9.4 หน่วยบริการไม่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน
- 9.5 ผลการดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด มากกว่าร้อยละ 80

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล คปสอ.สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปี 2569
งบประมาณ คปสอ.สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ เป็นเงิน 73,600 บาท (เจ็ดหมื่นสามพันหก ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ
(นายไพฑูรย์ อูไรชื่น)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์

โครงการการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล คปสอ.สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปี 2569
งบประมาณ คปสอ.สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ เป็นเงิน 73,600 บาท (เจ็ดหมื่นสามพันหก ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายจักรกราด วัฒนศิริ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

โครงการการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล คปสอ.สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปี 2569
งบประมาณ คปสอ.สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ เป็นเงิน 73,600 บาท (เจ็ดหมื่นสามพันหก ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ
(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบงานการเงิน/งานบริหาร รพ.

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ : การส่งเสริมภูมิปัญญาไทยและคุ้มครองผู้บริโภค คปสอ.สมเด็จ ประจำปีงบประมาณ 2569

2. หน่วยงาน/กลุ่มงานที่รับผิดชอบ

2.1 นางอุษณา คีสาลัง หมายเลขโทรศัพท์ 043-602207 ต่อ 616

2.2 นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา หมายเลขโทรศัพท์ 093-329-0805

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายมุ่งเน้นที่สำคัญจำนวนทั้งสิ้น 9 ประเด็น ประกอบด้วย 1) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ 2) สุขภาพจิตและยาเสพติด 3) มะเร็งครบวงจร 4) ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย (ระบบสุขภาพปฐมภูมิ และ รพช.แม่ข่าย) 5) สถานชีวาภิบาล 6) ดิจิทัลสุขภาพ (One ID Card Smart Hospital) 7) ส่งเสริมการมีบุตร 8) เศรษฐกิจสุขภาพ และ 9) Area based: National level ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ได้นำนโยบายดังกล่าวมากำหนดเป็นแนวทางในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์ ประจำปีงบประมาณ 2569 โดยกำหนดเป็น 5 Excellence ได้แก่ 1) Promotion & Prevention & Protection Excellence 2) Service Excellence 3) People Excellence 4) Governance Excellence และ 5) Health Economic Excellence โดยในแต่ละ Excellence ได้มีการจัดทำแผนงานโครงการ รวมถึงกำหนดตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายเพื่อใช้ในการติดตามผลการดำเนินงานในระยะ 6 เดือน และ 12 เดือน ตามลำดับ

ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานในด้าน Health Economic Excellence ซึ่งประกอบไปด้วย 1. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด 2. ร้อยละผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต > ร้อยละ 60 3. ศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น (1 แห่ง) 4. ร้อยละผู้ป่วยได้รับการบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ ≥ ร้อยละ 41 5. ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการส่งจ่ายยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น 6. ร้อยละของประชาชนได้รับการบริการแพทย์แผนไทย ยาสมุนไพร การฟื้นฟูสภาพมารดาหลังคลอด การพอกเข้า ให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น ตามเกณฑ์ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพิ่มขึ้น 10% เป็นไปด้วยความเรียบร้อย คปสอ.สมเด็จ จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมภูมิปัญญาไทยและคุ้มครองผู้บริโภค คปสอ.สมเด็จ ขึ้น

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด แผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	Health Economic Excellence
แผนที่	1. อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย
โครงการที่	1. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ 2. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
ตัวชี้วัดที่	1. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด 2. ร้อยละผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต > ร้อยละ 60 3. ศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น (1 แห่ง)

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	Health Economic Excellence
แผนที่	1. อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย
โครงการที่	1. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ตัวชี้วัดที่	1. ร้อยละผู้ป่วยได้รับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ $\geq$ ร้อยละ 45 2. ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการสั่งจ่ายยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น 3. ร้อยละของประชาชนได้รับการแพทย์แผนไทย ยาสมุนไพร การฟื้นฟูสภาพมารดาหลังคลอด การพอกเข้า ให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น ตามเกณฑ์ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพิ่มขึ้น 10%

5. วัตถุประสงค์

1. เพื่อยกระดับร้านอาหารปลอดภัยที่ผ่านการรับรองมาตรฐานของ Clean Food good test ระดับ พลัส
2. เพื่อยกระดับสถานประกอบการร้านนวดเพื่อสุขภาพที่ผ่านการรับรองมาตรฐานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระดับ Premium
3. เพื่อส่งเสริมให้มีศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น
4. เพื่อส่งเสริมผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้มาตรฐานตามที่กำหนด
5. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้รับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและส่งเสริมการใช้อยาสสมุนไพรเพิ่มมากขึ้น

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
- ร้านอาหารปลอดภัยผ่านการรับรองมาตรฐานของ Clean Food good test	1. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	$\geq$ ร้อยละ 60
- สถานประกอบการร้านนวดเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองมาตรฐานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	2. ศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น	$\geq$ ร้อยละ 60
- สถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพได้มาตรฐาน	1. ร้อยละผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต $>$ ร้อยละ 60	$\geq$ ร้อยละ 60
- ประชาชนได้รับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและการใช้อยาสสมุนไพรเพิ่มมากขึ้น	1. ร้อยละผู้ป่วยได้รับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ	$\geq$ ร้อยละ 45 $\geq$ ร้อยละ 10

	2.ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการสั่งจ่ายยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น 3.ร้อยละของประชาชนได้รับบริการแพทย์แผนไทย ยาสมุนไพร การฟื้นฟูสภาพมารดาหลังคลอด การพอกเข้าให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น ตามเกณฑ์ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	≥ ร้อยละ 10
6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
- ร้านอาหารปลอดภัยผ่านการรับรองมาตรฐานของ Clean Food good test ระดับ พลัส	1. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด 2. ศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น	≥ 1 แห่ง
- สถานประกอบการร้านนวดเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองมาตรฐานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระดับ Premium		≥ 1 แห่ง
- สถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพได้มาตรฐาน	1. ร้อยละผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต > ร้อยละ 60	≥ 1 แห่ง
- ประชาชนได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มมากขึ้น	1.ร้อยละผู้ป่วยได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ 2.ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการสั่งจ่ายยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น 3.ร้อยละของประชาชนได้รับบริการแพทย์แผนไทย ยาสมุนไพร การฟื้นฟูสภาพมารดาหลังคลอด การพอกเข้าให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น ตามเกณฑ์ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	≥ ร้อยละ 45 ≥ ร้อยละ 10 ≥ ร้อยละ 10

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน				แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่งงบ ประมาณ	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก							
1. แต่งตั้งคณะกรรมการทำงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกระดับคปสอ. สมเด็จพระเจ้า	จนท.รพ./ สสอ./ รพ.สต.	ต.ค.68	ธ.ค.68	บูรณาการกับการประชุม คปสอ.		ศิริพร ผาหัด	
2. ประชุมชี้แจงแนวทางการทำงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อขับเคลื่อนการทำงานตามตัวชี้วัด	จนท.รพ./ สสอ./รพ. สต. 50 คน	ธ.ค.68	ธ.ค.68	-			
กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค							
1. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน	จนท.รพ./ สสอ./ รพ.สต.	ต.ค.68	ธ.ค.68	บูรณาการกับการประชุม คปสอ.		อุษณา คีสาลัง	
2. ทีมคณะทำงานลงพื้นที่สำรวจร้านอาหารเพื่อขอรับรองมาตรฐานของ Clean Food good test ของร้านอาหารและร้านนวดเพื่อสุขภาพเพื่อรับรองมาตรฐานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและให้แต่ละร้านประเมินตนเอง เพื่อขอยกระดับ ร้านอาหารระดับ พลัส ร้านนวดเพื่อสุขภาพระดับ Premium และสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพได้มาตรฐาน	ร้านอาหาร/ ร้านนวด เพื่อสุขภาพ อำเภอ สมเด็จพระเจ้า	มี.ค.69	ก.ย.69	บูรณาการกับโครงการงานคุ้มครองผู้บริโภค		อุษณา คีสาลัง ศิริพร ผาหัด	

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
3. ทีมคณะทำงานลงพื้นที่ตรวจประเมินร้านที่สนใจเข้าร่วมโครงการ เพื่อได้รับเครื่องหมายการันตีมาตรฐานระดับสากลให้เป็นที่น่าเชื่อถือและสร้างความเชื่อมั่นให้ผู้บริโภค ทีมให้บริการร้านอาหารระดับพลัส ร้านวดเพื่อสุขภาพระดับ Premium และสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพได้มาตรฐาน	ร้านอาหาร/ ร้านวด เพื่อสุขภาพ อำเภอ สมเด็จ	ต.ค.68	ก.ย.69	บูรณาการกับโครงการงานคุ้มครองผู้บริโภค			อุษณา คีสาลัง ศิริพร ฝาทัด
4. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน - ร้านอาหารปลอดภัย - สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	จนท.รพ./ สสอ./รพ. สต./ภาคี เครือข่าย	ก.ค.68	ก.ย.69	บูรณาการกับโครงการงานคุ้มครองผู้บริโภค			อุษณา คีสาลัง ศิริพร ฝาทัด
รวมงบประมาณที่ใช้ในโครงการเป็นเงิน - บาท (ใช้งบประมาณบูรณาการกับโครงการอื่น) หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนเงินและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ							

8. การประเมินผลโครงการ

1. ร้านอาหารปลอดภัยผ่านการรับรองมาตรฐานของ Clean Food good test ระดับ พลัส
2. สถานประกอบการร้านนวดเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองมาตรฐานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระดับ Premium
3. สถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพได้มาตรฐาน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้ศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น (1 แห่ง)

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการการส่งเสริมภูมิปัญญาไทยและคุ้มครองผู้บริโภค คปสอ.สมเด็จ ประจำปีงบประมาณ 2569
รวมงบประมาณที่ใช้ในโครงการเป็นเงิน - บาท (ศูนย์บาท)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ
(นายไพฑูรย์ อุไรชื่น)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ

โครงการการส่งเสริมภูมิปัญญาไทยและคุ้มครองผู้บริโภค คปสอ.สมเด็จ ประจำปีงบประมาณ 2569
รวมงบประมาณที่ใช้ในโครงการเป็นเงิน - บาท (ศูนย์บาท)

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายจักราวดี วงษ์ภักดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษจังหวัดกาฬสินธุ์ในตำแหน่ง

โครงการการส่งเสริมภูมิปัญญาไทยและคุ้มครองผู้บริโภค คปสอ.สมเด็จ ประจำปีงบประมาณ 2569
รวมงบประมาณที่ใช้ในโครงการเป็นเงิน - บาท (ศูนย์บาท)

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ
(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบงานการเงิน/งานบริหาร รพ.

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ : การส่งเสริมสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตชาวสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปี 2569

2. หน่วยงาน/กลุ่มงานที่รับผิดชอบ

2.1 หัวหน้าโครงการ นายอรรถเดช อรรถเศรษฐัง สาธารณสุขอำเภอสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

2.2 หัวหน้าหน่วยงาน นายไพฑูรย์ อุไรชื่น รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยมีการกำหนด ยุทธศาสตร์ ความเป็นเลิศ (Excellence) ไว้ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ด้านที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ ด้านที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ และ ด้านที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ซึ่งด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ได้กำหนดให้โรงพยาบาลทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ การป้องกันควบคุมโรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ดังนั้น เพื่อตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ดังกล่าว คปสอ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชจึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการการส่งเสริมป้องกันโรคเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตชาวสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปี 2569 ขึ้น

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด แผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์ ปี พ.ศ.2569

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	Promotion & Prevention & Protection Excellence
แผนที่	1.ระดับความสำเร็จการดำเนินงานการป้องกันการตายของมารดา ต่อแสน ประชากร (ต้องไม่มีอุบัติการณ์) 2.ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปีมีพัฒนาการสมวัย 3.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน 4.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง 5.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี 6.ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี 16.อัตราการตายของทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วันต่อ 1,000ทารกแรกเกิดมีชีพ
โครงการที่	1.โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์และการดูแลก่อนคลอดปีงบประมาณ 2569 2.โครงการพัฒนางานสูติกรรม 3.พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังให้ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน ปี 2569 4.พัฒนาศูนย์ NCD คุณภาพ ประจำปี 2569 5.เฝ้าระวังภาวะโภชนาการและพัฒนาการเด็กปฐมวัยในช่วงอายุ 0-5 ปี ประจำปี 2569

01/11/2569

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์
ตัวชี้วัดที่	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน < ร้อยละ 16 2. ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปีมีพัฒนาการสมวัย ≥ ร้อยละ 88 3. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ≥ ร้อยละ 72 4. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ≥ ร้อยละ 85 5. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ≥ ร้อยละ 60 6. ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ≥ ร้อยละ 80 7. อัตราตายของทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วันต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีพ < 3.6 8. ร้อยละความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป ≥ ร้อยละ 85

5. วัตถุประสงค์

- 5.1. เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย
- 5.2. เพื่อจัดการโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่
- 5.3. เพื่อจัดการให้ประชาชนมีความรอบรู้และพึ่งตนเองด้านสุขภาพ

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
6. - มีการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย - มีการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น	- อัตราส่วนการตายของมารดา - อัตราตายของทารกแรกเกิด อายุ ≤ 28 วัน ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีพ - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง - ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี - ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี - ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปีมีพัฒนาการสมวัย	ไม่เกิน 16:100,000 การเกิดมีชีพ < 3.6 : 1,000 ≥ ร้อยละ 72 ≥ ร้อยละ 85 ≥ ร้อยละ 60 ≥ ร้อยละ 80 ≥ ร้อยละ 88
6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. มีกระบวนการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร	- อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	ร้อยละ 70
6.3 ผลกระทบ (ถ้ามี)	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. ประชาชนชาวสมเด็จมีคุณภาพชีวิตที่ดี ปลอดภัยจากโรคและภัยสุขภาพ		

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน			แผนเงิน					
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าโครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
กระบวนการขับเคลื่อนเป้าประสงค์								
1. ประสานการทำงานเพื่อพัฒนาแนวทางในการปฏิบัติงานร่วมกันในระดับ คปสอ. และติดตามผล การปฏิบัติงาน ผ่านโปรแกรมออนไลน์	ผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องรพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน 20 คน / 2 ครั้ง	ม.ค.68	ส.ค.68	-	-	-	-	สงกรานต์ นรินยาราวพร นันทเจือ
รวมงบประมาณ กระบวนการขับเคลื่อนเป้าประสงค์								
แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)								
โครงการ การพัฒนาและส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ								
1. ประชุม คกก. MCH Board ระดับอำเภอ เพื่อทบทวนผลการดำเนินงานวางแผนและติดตามการดำเนินงานเป็นระยะๆ	- คกก.MCH Board จำนวน 15 คน / 3 ครั้ง	ม.ค.69	ก.ย.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 15 คน x 25 บาท x 3 ครั้ง = 1,125 บาท	1,125	1ม.ค.69 – 30 ก.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ (คปสอ.)	วรนุช บุญสอน
2. ประชุมติดตามเยี่ยมเสริมพลังและสะท้อนข้อมูล เพื่อสร้างเสริมประสิทธิภาพและคุณภาพการดำเนินงานแม่และเด็กในพื้นที่	ผู้รับผิดชอบงาน MCH ,รพ./สสอ./รพ.สต. แกนนำชุมชน, อปท. จำนวน 90 คน	พ.ค.69	ส.ค.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 90 คนx 25 บาท =2,250 บาท	2,250	1พ.ค.69 – 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ (คปสอ.)	วรนุช บุญสอน

แผนงาน				แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าโครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการช่วยคลอดฉุกเฉิน การใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์ การฝากครรภ์คุณภาพ	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานรพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน 20 คน	ม.ค.69	ก.ค.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คนx 25 บาท x 2 มื้อ = 1,000 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 20 คน x 80 บาท = 1,600 บาท	2,600	1ม.ค.69 – 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ (คปสอ.)	นางเพ็ญนา สิงห์พงษ์ น.ส.พรพิมล จิตสวา
4. รณรงค์สร้างกระแสเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพ (Health Literacy) ทุกช่องทางสู่สาธารณะ สื่อออนไลน์ เรื่องสาวไทยแก้มแดง , ซีด ,ไอโอดีน ,ANC คุณภาพ ,พัฒนาการเด็ก, พรบ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารเสริมทารกและเด็กเล็ก , การเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์	- หญิงวัยเจริญพันธุ์ , ตั้งครรภ์ ,หลังคลอด ,พ่อแม่ /ผู้เลี้ยงดูหลัก และครู สพด.	ม.ค.69	ส.ค. 69	- ค่าแผ่นพับ โปสเตอร์ ประชาสัมพันธ์ (เบิกงานพัสดุ)	-	1ม.ค.69 – 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ (คปสอ.)	นางเพ็ญนา สิงห์พงษ์ น.ส.พรพิมล จิตสวา
รวมงบประมาณ	โครงการการพัฒนาและส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ				5,975			

แผนงาน			แผนเงิน					
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าโครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
โครงการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดภัยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง								
1. แต่งตั้งคณะทำงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอำเภอสมเด็จ	- জন.รพ./รพ.สต./เทศบาล/อบต.	ม.ค.68	มี.ค.68	-	-	-	-	คำแปลง ศรีซัง
2. ประชุมคณะทำงานที่เกี่ยวข้องเพื่อประสานความร่วมมือในการวางแผนการดำเนินงาน การคัดกรองความเสี่ยง การวิเคราะห์กลุ่มเสี่ยง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการติดตามส่งต่อพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยโรค และการดูแลกลุ่มป่วยตามมาตรฐาน	- জন.รพ./รพ.สต./อปท. / จำนวน20 คน 3 ครั้ง	ม.ค.69	ก.ค.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มเข้าประชุม จำนวน 20 คน x 25 บาทx 3 ครั้ง = 1,500 บาท	1,500	1 ม.ค. 69- 31 ส.ค.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ (คปสอ.)	คำแปลง ศรีซัง
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเทคนิคการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังสำหรับ อสม. (อสม.เชี่ยวชาญ NCDs) -Health station -Telemedicine	อสม. 188 คน (อสม.หมู่บ้านละ2 คน /94 หมู่บ้าน) แบ่งเป็น 2 รุ่น	ม.ค.69	ก.ค.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 94 คนx25 บาท x2 มื้อx 2 รุ่น = 9,400 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 94 คน x80 บาท x 2 รุ่น = 15,040 บาท - ค่าพาหนะผู้เข้าประชุม 94 คนx 100 บาท x 2 รุ่น = 18,800 บาท	43,240	1ม.ค. 69- 31ก.ค.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ (คปสอ.)	คำแปลง ศรีซัง
รวมงบประมาณ	โครงการสร้างความรู้ด้านสุขภาพปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดภัยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง			44,740				

แผนงาน			แผนเงิน					
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
โครงการอบรมศักยภาพครูอนามัยใส่ใจสุขภาพนักเรียน								
1. ประสานงานการจัดกิจกรรมการ อบรมกับโรงเรียนในเขตอำเภอ สมเด็จ	โรงเรียนในอำเภอ สมเด็จ จำนวน 47 แห่ง	ม.ค.69	ส.ค. 69	-				ชาณิณี วราเอกศิริ วราพร นันทิเจือ
2. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ทักษะการตรวจสุขภาพนักเรียนแก่ ครูอนามัยทุกโรงเรียน	ครูอนามัย แห่งละ 1 คน 47 แห่ง ผู้รับผิดชอบงาน รพ.2 คน/สสอ.1คน/ รพ.สต.4 คน รวม 54 คน	ม.ค.69	ส.ค. 69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 54 คนx 25 บาท x2 มื้อ = 2,700 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 54 คน x80 บาท =4,320 บาท - ค่าพาหนะผู้เข้าประชุม 54 คนx 100 บาท =5,400 บาท	12,420	1ม.ค.69 – 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ (คปสอ.)	ชาณิณี วราเอกศิริ วราพร นันทิเจือ
3. ส่งเสริมให้โรงเรียนพัฒนา มาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐาน สถานศึกษาระดับสากลและประเมิน ตนเอง	โรงเรียนในอำเภอ สมเด็จ จำนวน 47 แห่ง	ม.ค.69	ส.ค. 69	-	-	-	-	ชาณิณี วราเอกศิริ วราพร นันทิเจือ
รวมงบประมาณ	โครงการอบรมศักยภาพครูอนามัยใส่ใจสุขภาพนักเรียน				12,420			

แผนงาน				แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าโครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้ อสม.ด้านการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน								
1. ประสานคณะทำงานส่งเสริมสุขภาพภาคประชาชนระดับอำเภอผ่านโปรแกรมออนไลน์	คณะทำงานส่งเสริมสุขภาพภาคประชาชนระดับอำเภอ	ม.ค.69	มี.ค. 69	-	-	-	-	น.ส.ศรัญพร เชื้อดวงฝูย น.ส.ยุพเรศ ภูก้อนทอง
2. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้ อสม.ด้านการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน	อสม. 94 หมู่ละ 2 คน รวม 188 คน 2 วัน	ม.ค.69	ส.ค. 69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 188 คนx25 บาท x2 มื้อ x2วัน = 18,800 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 188 คน x80 บาท x2วัน = 30,080 บาท - ค่าพาหนะผู้เข้าประชุม 188 คนx 100 บาท x2วัน = 37,600 บาท	86,480 ✓	1ม.ค.69 – 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ (คปสอ.)	สงกรานต์ นะรินยา วราพร นันทเจือ
รวมงบประมาณ โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้ อสม.ด้านการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน					86,480 ✓			
รวมงบประมาณที่ใช้ในโครงการ เป็นเงิน 149,615 บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันหกกร้อยสิบห้าบาทถ้วน)				หมายเหตุ - สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ				

8. การประเมินผลโครงการ

8.1 ติดตาม นิเทศงาน ประมวลผลงานตามระบบ HDC

8.2 ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

9.1. ชุมชนมีความเข้มแข็งในการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย

9.2. โรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ลดลง

3.3. ประชาชนมีความรอบรู้และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้มากขึ้น

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการ การส่งเสริมสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตชาวสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปี 2569

งบประมาณ คปสอ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช เป็นเงิน 149,615 บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันหกร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อรุณรัตน์)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

โครงการ การส่งเสริมสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตชาวสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปี 2569

งบประมาณ คปสอ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช เป็นเงิน 149,615 บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันหกร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักราวดี วงษ์ภักดี)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) จังหวัดกาฬสินธุ์

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

โครงการ การส่งเสริมสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตชาวสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปี 2569

งบประมาณ คปสอ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช เป็นเงิน 149,615 บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันหกร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัตน์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบงานการเงิน/งานบริหาร รพ.

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ บุคลากรด้านสาธารณสุขเป็นคนดี คนเก่ง และมีความสุขบนฐานค่านิยมองค์กรประจำปี 2569
2. หน่วยงานรับผิดชอบ คปสอ.สมเด็จ

นางวิภากรชัย ประมวลปรีชา

หมายเลขโทรศัพท์ 089-9436206

นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา

หมายเลขโทรศัพท์ 093-329-0805

3. ความสำคัญหลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุข มุ่งเน้นความสำคัญในการสนับสนุนให้บุคลากรทุกระดับได้รับการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม และมีการดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง โดยมีการปลูกฝังคุณธรรมจริยธรรมที่ดั่งามให้บุคลากรเพื่อปฏิบัติงานร่วมกันอย่างมีความสุขและมีประสิทธิภาพ มีการสร้างจิตสำนึกที่ดี สามารถนำหลักคุณธรรมและน้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงไปใช้ในการดำเนินชีวิตอย่างถูกต้องให้เกิดความสุข ทั้งยังเกิดประโยชน์และความมั่นคงต่อตนเอง ครอบครัว สังคมและประเทศชาติ มีการส่งเสริม ยกย่อง เชิดชูบุคคลหรือองค์กรที่เป็นแบบอย่างด้านคุณธรรม และการทำความดี แสวงหาแนวทางการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมอย่างเหมาะสม ทันสมัย โดยมุ่งเน้นความโปร่งใส ประหยัด เป็นธรรมและมีประสิทธิภาพ รวมถึงการสร้างและขยายเครือข่ายการพัฒนาให้หน่วยงานต่างๆ มีส่วนร่วมในการวางแผนพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม ให้แก่บุคลากรในองค์กรได้อย่างเหมาะสมกับบริบท โดยกำหนดเป็นตัวชี้วัดด้านการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมไว้ในแผนตรวจราชการ กรณียกของกระทรวงสาธารณสุข มีการดำเนินงานทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคและมีการสนับสนุนด้านต่างๆ ภารกิจด้านการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม เป็นภารกิจที่ต้องมีการส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดพลังในการขับเคลื่อนคุณธรรม จริยธรรมในการพัฒนาประเทศ ภายใต้ความสามัคคีของประชาชนไทยที่รู้จักการให้เกียรติ การเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของตนเองและผู้อื่น การใช้เหตุผลทางปัญญาตัดสินใจเลือกแนวทางแก้ไขปัญหาก็เกิดความสุขในการอยู่ร่วมกันอย่างมั่นคงโดยเฉพาะบุคลากรของสาธารณสุขที่ต้องแสดงบทบาทการให้บริการ จึงควรได้รับการส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดจิตบริการที่มีความเอื้ออาทรต่อผู้ร่วมงานและผู้อื่น มีความรักให้อภัยต่อกัน ด้วยการทำงานร่วมกันอย่างซื่อสัตย์ สุจริต โปร่งใส ช่วยกันดูแลปกป้องผลประโยชน์ของส่วนรวม สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้อย่างมีความสุข และช่วยเหลือผู้อื่นได้รวมทั้งเกิดการเรียนรู้แนวทางประพฤติปฏิบัติให้มีความสุขทั่วถึงกันในทุกหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข ต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่องจากการดำเนินงานในช่วงของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2555-2559 พบว่า 1.) ด้านการพัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรม จริยธรรมมีความหลากหลาย ได้แก่ การพัฒนามติภายในจิตตปัญญาศึกษา เศรษฐกิจพอเพียง ครอบคลุมผู้นำและบุคลากรสาธารณสุข 2.) ด้านการบริหารจัดการภายใต้หลักธรรมาภิบาล/ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงมีการกำกับติดตาม ควบคุม ประเมินผล ให้ดำเนินการภายใต้หลักธรรมาภิบาล 3.) การสร้างเครือข่ายความร่วมมือจริยธรรม กับหน่วยงานภายนอกในการดำเนินการหน่วยงานคุณธรรม เช่น อำเภอคุณธรรมเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนโดยยึดหลักประชาชนพึงพอใจ ผู้ให้บริการมีความสุข 4.) การสร้างผลงานวิชาการนวัตกรรมด้านจริยธรรมมีการจัดประชุมสัมมนาวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งในช่วงแผนยุทธศาสตร์ การพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมกระทรวงสาธารณสุข ฉบับ พ.ศ. 2560-2564 มีจุดเน้นของการพัฒนา คือการสร้างและพัฒนาหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นองค์กรคุณธรรม การพัฒนาบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นคนดี มีความสุขบนฐานการดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงและเสริมสร้างขีดความสามารถและสัมพันธภาพที่ดีกับเครือข่ายในการขับเคลื่อนองค์กรคุณธรรม โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 รวม 4 ด้าน ประกอบด้วย 1.) ด้านรัฐ สังคมและสิ่งแวดล้อมที่มุ่งเน้นการลดปัจจัยเสี่ยงที่เป็นปัญหาต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมมุ่งสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการดูแลสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมให้อึดต่อการมีสุขภาพดี และสร้างความผาสุกในสังคมไทย 2.) ด้านผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่มุ่งมั่นพัฒนาคุณภาพการให้บริการเพื่อตอบสนองความต้องการสร้างความศรัทธาและเชื่อมั่นแก่

ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 3.) ด้านองค์กรที่ส่งเสริมมุ่งมั่นให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นองค์กรคุณธรรม 4.) นโยบายด้านปฏิบัติงานมุ่งพัฒนาระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส เป็นธรรม ส่งเสริมความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดีของบุคลากร อีกทั้งแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี พ.ศ.2559-2574 (ด้านสาธารณสุข) มีเป้าหมายให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่มีธรรมาภิบาล สร้างต้นแบบองค์กรคุณธรรมเสมอภาค โปร่งใส และมีสมรรถนะเพื่อให้ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” การผลิตและการพัฒนาให้บุคลากรสามารถดำเนินชีวิต และปฏิบัติงานได้อย่างต่อเนื่องในสังคม โดยการพัฒนาภายในตัวของบุคคลให้สามารถคิดและทำในสิ่งที่ประโยชน์ต่อส่วนรวม การพัฒนาบุคลากรเป็นกระบวนการที่มีคุณค่า เป็นทรัพยากรองค์กรที่มีทุนทางสังคมสูง สามารถเป็นตัวกำหนดความก้าวหน้าของสังคมโดยเฉพาะอย่างยิ่ง การพัฒนาภายในด้านจิตอาสรมณ์ ความคิดและสติปัญญา เพิ่มคุณค่าให้กับบุคลากรมองโลกแง่ดี อยู่ร่วมกับผู้อื่นด้วยความรัก ความเมตตา การส่งเสริมพฤติกรรมในการให้ ไม่เบียดเบียนผู้อื่น การเสียสละ ความสุข ส่วนตน เพื่อส่วนรวม การสร้างสามัคคีในกลุ่มคน ที่เริ่มจากการเห็นคุณค่าความเป็นมนุษย์ของตนเองและส่งผลต่อไปเพิ่มคุณค่าในความเป็นมนุษย์ของผู้อื่น มีพฤติกรรมการอยู่ร่วมกับคนในสังคมอย่างมีเหตุผล ไม่เอารัดเอาเปรียบและพร้อมจะเป็นแบบอย่างที่ดีในการดำเนินชีวิตอย่างมีสุขภาวะ การสร้างและพัฒนาบุคลากร ด้านคุณธรรม จริยธรรม ขึ้นอยู่กับปัจจัยพื้นฐาน ด้านสภาพแวดล้อมและปัจจัยส่วนบุคคล เป็นภารกิจที่ต้องมีการส่งเสริมให้เกิดรูปธรรมอย่างต่อเนื่องในหน่วยงานทุกระดับ เพื่อให้เกิดเป็นวัฒนธรรมที่ดีขององค์กร รวมทั้งการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างกว้างขวางและ แพร่หลาย โดยมุ่งเน้นคุณภาพของบุคลากรการบริการประชาชนและพัฒนาประเทศ

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด แผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์ ปี พ.ศ.2569

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	การบริหารส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	บุคลากรเป็นเลิศ (Service Excellence)
ชื่อแผนที่ 11	การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการ กำลังคนด้านสุขภาพ
โครงการที่ 35	โครงการผลิตและพัฒนาากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ	โครงการที่ 35 ผลิตและพัฒนาากำลังคนด้าน สุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ
โครงการที่ 36	โครงการส่งเสริม/พัฒนาความสุขของคนทำงาน Happy MOPH	โครงการที่ 36 Happy MOPH กระทรวง สาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข
ตัวชี้วัด	- ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนาากำลังคนได้ตามเกณฑ์ ระดับ 5 - จำนวนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ระดับ 5	- ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนาากำลังคนผ่านเกณฑ์ระดับ 4 ทั้ง 5 องค์ประกอบ - ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด - ค่าคะแนนเฉลี่ยความสุขของบุคลากร (Happinometer) และค่าคะแนนเฉลี่ยสุขภาวะองค์กร $\geq 70\%$ - สัดส่วนอัตรากำลังระหว่างเขตสุขภาพต่างกันไม่เกินร้อยละ 5

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
		- อัตราการคงอยู่ของบุคลากรด้านสุขภาพ (Retention Rate) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

5. วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุขให้เป็นคนดี คนเก่ง และมีความสุข

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. คปสอ. มีแผนงานการผลิตและพัฒนากำลังคน	1. แผนความต้องการ/พัฒนากำลังคน(ทั้งจำนวนและศักยภาพ) เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 4 Excellence และครอบคลุมทั้ง 3 กลุ่มสาขา	ผ่านเกณฑ์ (20 คะแนน)
2. คปสอ.มีการบริหารงบประมาณด้านการพัฒนากำลังคน	2. คปสอ. มีการเบิกจ่ายงบประมาณด้านการพัฒนากำลังคน คิดเป็นร้อยละ 100	ผ่านเกณฑ์ (20 คะแนน)
3. คปสอ.มีการบริหารจัดการด้านการผลิตและพัฒนากำลังคน	3. ร้อยละของบุคลากรที่ได้ตามแผนความต้องการกำลังคนของ คปสอ. 4. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเป้าหมายของ คปสอ.	ผ่านเกณฑ์ (20 คะแนน)
4. คปสอ.มีผลการปรับปรุง/พัฒนาแนวทางการบริหารจัดการการผลิตและพัฒนากำลังคน	5. คปสอ.มีสรุปผลการดำเนินงานการพัฒนาบุคลากรครอบคลุมทั้ง 4 องค์ประกอบเป็นลายลักษณ์อักษร	ผ่านเกณฑ์ (20 คะแนน)
5. คปสอ.มีแผนงานองค์กรแห่งความสุข	6. ค่าคะแนนเฉลี่ยความสุขของบุคลากร (Happinometer)	≥70%
	7. อัตราการคงอยู่ของบุคลากรด้านสุขภาพ (Retention Rate)	≥95%
	8. คปสอ.มีสรุปผลการประเมินองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน	100%
	9. คปสอ.ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานองค์กรแห่งความสุข	100%

6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. คปสอ.มีกำลังคนด้านสุขภาพที่เพียงพอ และมีคุณภาพ	- ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนา กำลังคนได้ตามเกณฑ์	ระดับ 5
2. คปสอ.เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน	- ค่าคะแนนเฉลี่ยความสุขของบุคลากร (Happinometer)	≥70%
	- อัตราการคงอยู่ของบุคลากรด้านสุขภาพ (Retention Rate)	≥95%
	- คปสอ. ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ	100%
6.3 ผลกระทบ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
- บุคลากร เป็นคนดี เก่ง มีความสุข	- ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนา กำลังคนได้ตามเกณฑ์	ระดับ 5

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

7.1 โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ
				รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ
1.เพื่อให้ คปสอ. มีการบริหาร จัดการกำลังคน ด้านสุขภาพได้ อย่างมี ประสิทธิภาพ	1. หน่วยงานดำเนินการวิเคราะห์ และวางแผนความต้องการ บุคลากรตามความจำเป็น สอดคล้องกับนโยบาย/ความ ต้องการ/Service Plan ของ โรงพยาบาล/สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ	- คณะกรรมการ พัฒนาระบบ บริหารจัดการ บุคลากรฯ คปสอ.	ต.ค.68- พ.ย.68	-			นางสายชล ขุนหล้า น.ส.กัลยกร ภูแซ นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา
	2.เพื่อให้ บุคลากรได้รับ การพัฒนาให้มี สมรรถนะสูง สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์/ Service plan ของหน่วยงาน	- ทุกหน่วยงานใน รพ./สสอ./รพ. สต.	ต.ค.68- ธ.ค.68	-			นางสายชล ขุนหล้า น.ส.กัลยกร ภูแซ นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา
	3. หน่วยงานจัดทำแผนพัฒนา บุคลากร(แผนประจำปีและแผน 5 ปี) และดำเนินการพัฒนา บุคลากรตามส่วนขาดและความ ต้องการ/จำเป็นของหน่วยงาน โดยใช้ 2 tick, จัดประชุม/อบรม,	บุคลากรสาย วิชาชีพ 9 กลุ่ม วิชาชีพ - บุคลากรสาย วิชาชีพเฉพาะ 4 กลุ่มวิชาชีพ	ต.ค.68- พ.ย.68	บูรณาการในโครงการพัฒนา บุคลากรของโรงพยาบาล/ รพ.สต.			นางสายชล ขุนหล้า น.ส.กัลยกร ภูแซ นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา

แผนงาน				แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	
	สอน-ฝึกปฏิบัติพนักงาน, ส่งอบรม กับหน่วยงานภายนอก	- บุคลากร สหวิชาชีพ					
	4. สนับสนุน/ส่งเสริมให้บุคลากร ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงาน ภายนอก โดยเข้าร่วมชมธรรม แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนา ประจำสู่งานวิจัย R2R ระดับเขต	- สหวิชาชีพใน รพ.จำนวน 10 คน,รพ.สต. 10 คน	มิ.ย.69- ก.ย.69	- บูรณาการในโครงการพัฒนา สมรรถนะบุคลากร กลุ่มงาน คุณภาพ			นางสายชล ขุนหล้า น.ส.กัลยกร ภูเข นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา
	- เข้าร่วมชมธรรม แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนา ประจำสู่งานวิจัย R2R ระดับประเทศ	- สหวิชาชีพใน รพ. จำนวน 6 คน , รพ.สต. 6 คน	มิ.ย.69- ก.ย.69	- บูรณาการในโครงการ จัดการความรู้			
	5.จัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน และสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อ ต่อการปฏิบัติงาน 5.1 จัดระบบ Intra Net เพื่อให้บุคลากรสามารถสืบค้น ข้อมูลได้อย่างสะดวก รวดเร็ว	รพ.สมเด็จ / สสอ./รพ.สต. รพ.สมเด็จ / สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69 ต.ค.68- ก.ย.69				นางสายชล ขุนหล้า น.ส.กัลยกร ภูเข นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา

วัตถุประสงค์	แผนงาน			แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ
	5.2 จัดประชุมในเขต	บุคลากรที่บรรจุ ใหม่/ผู้มาปฏิบัติ ใหม่	ต.ค.68- ก.ย.69	- บูรณาการโครงการสร้างพลัง แห่งภาพลักษณ์องค์กรแห่ง ความสุขขององค์กรแห่งความสุข			
	5.3 จัดระบบครูพี่เลี้ยง เพื่อ สอนงาน/ให้คำปรึกษา/แนะนำ การปฏิบัติงาน						
	5.4 จัดทำคู่มือ/แนวทาง ปฏิบัติในเรื่องต่างๆ เพื่อให้ บุคลากรใช้เป็นแนวทางในการ ดำเนินงาน						
	5.5 จัดหาวัสดุอุปกรณ์- เครื่องมือทางการแพทย์ให้ เพียงพอ/พร้อมใช้	- รพ./สสอ./ รพ.สต.ทุกแห่ง	ต.ค.68- ก.ย.69	- บูรณาการในโครงการจัดหา ครุภัณฑ์ทางการแพทย์			นางสายชล ขุนหล้า นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา ผอ.รพ.สต.ทุก แห่ง
	5.6 ดำเนินการนิเทศงาน ติดตาม กำกับ	- ทุกฝ่าย/งาน - รพ.สต.ทุกแห่ง	ต.ค.68- ก.ย.69				

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ	
	6. สรุปผลการดำเนินการและ เสนอผู้บังคับบัญชา	- บุคลากรใน รพ./รพ.สต.ทุก แห่ง	ส.ค.69- ก.ย.69					นางสายชล ขุนหล้า นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา
	7. จัดทำแผนปรับปรุง / พัฒนา	- บุคลากรใน รพ./รพ.สต.ทุก แห่ง	ก.ย.69- ก.ย.69					นางสายชล ขุนหล้า นางกัลยากร ภูแอ นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา

7.2 โครงการส่งเสริม/พัฒนาความสุขของคนทำงาน Happy MOPH

วัตถุประสงค์	แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ	
1.เพื่อสร้างเสริมบุคลากรให้มีความสุขภาพที่ดีและมีความสุขในการทำงาน - เพื่อพัฒนาองค์กรเป็นองค์กรแห่งความสุขที่ยั่งยืน	1. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสร้างสุขในองค์กร (MOPH Happy Networking Team)	- คณะกรรมการบริหารจัดการ คปสอ. สมเด็จพระ	พ.ย.68- พ.ย.68	-				นางสายชล ขุนหล้า นางวิไลรัตน์ สุทธิ ประภา
	2. ประชุมทบทวนนโยบายและประกาศนโยบายสร้างสุขขององค์กร	- จันท.คปสอ. สมเด็จพระ จำนวน 360 คน (แบ่ง 2 รุ่น)	พ.ย.68- ม.ค.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 180 คน x 25 บาท x 2 รุ่น = 9,000 บาท	9,000 ✓	1พ.ย.68- 30ม.ค.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จพระ (คปสอ.)	นางสายชล ขุนหล้า นางวิไลรัตน์ สุทธิ ประภา
	3. วิเคราะห์ค่าคะแนนเฉลี่ยความสุขของบุคลากร (Happinometer) ในแต่ละประเด็น (แผน HAIT)	- จันท.คปสอ. สมเด็จพระ จำนวน 360 คน	ธ.ค.68- มี.ค.69	-				นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภาวัชร ประมวลปรีชา
	4. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน	- คณะกรรมการบริหารจัดการ บุคลากรฯ คปสอ.	ธ.ค.68- ธ.ค.68	-				นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภาวัชร ประมวลปรีชา

วัตถุประสงค์	แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่งงบประมาณ	
	5. ประเมินตนเองโดยใช้แบบประเมินสุขภาวะองค์กร (Happy Public Organization Index : HPI)	- หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน/หัวหน้าทีมของ รพ./สสอ.,ผอ.รพ.สต. จำนวน 38 คน	ธ.ค.68-ก.พ.69	- ค่าสำเนาเอกสารแบบประเมินองค์กรแห่งความสุข จำนวน 38 ชุด (ใช้กระดาษ 228 แผ่น เบิกจากฝ่ายบริหารฯ)		1ธ.ค.68-28ก.พ.69	เงินบำรุง รพ./รพ.สต.	นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภาวัชรณ์ ประมวลปรีชา
	6. นำผลการประเมินสุขภาวะองค์กรและค่าคะแนนเฉลี่ยความสุขของบุคลากร (Happinometer)ในแต่ละประเด็นมาวางแผนดำเนินงาน			-				นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภาวัชรณ์ ประมวลปรีชา
	7. เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรแห่งความสุข โดยนำ Happy 8 มาใช้โดยร่วมกันกำหนดประเด็น Happy 8 ที่นำมาดำเนินการได้แก่ 7.1 Happy Body (มีสุขภาพแข็งแรงทั้งทางร่างกายและใจ) โดย	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68-ก.ย.69	-				นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภาวัชรณ์ ประมวลปรีชา

วัตถุประสงค์	แผนงาน		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ
	7.1.1 ประเมินพฤติกรรมการ สุขภาพของบุคลากร นำผลมา ประเมินมาวิเคราะห์						
	7.1.2 จัดทำแนวทางการ ป้องกัน/ลดพฤติกรรมการเสี่ยงต่อ สุขภาพของบุคลากร						
	7.1.3 ตรวจสอบสุขภาพ ประจำปี ประเมินรอบเอว, BMI, ประเมินความเครียด, ตรวจหา สารเสพติดในปัสสาวะ	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ม.ค.69- มี.ค.69	- บูรณาการในโครงการตรวจสุขภาพ ประจำปีของ รพ./สสอ./รพ.สต.			นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภากรัญญ์ ประมวลปรีชา
	7.1.4 ส่งเสริม กระตุ้นให้ บุคลากรออกกำลังกายตามความ ถนัด/ชอบของแต่ละบุคคล	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69				
	7.1.5 จัดอบรมเชิง ปฏิบัติการการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพโดย จัดกลุ่ม บุคลากรเป็น	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต. กลุ่มสุขภาพดี จำนวน 230 คน (แบ่ง 2 รุ่น)	เม.ย.69- ก.ค.69	- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม จำนวน 115 คนx25บาทx2 มื้อ x2 รุ่น = 11,500 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 115 คนx80 บาท x2 รุ่น = 18,400 บาท	29,900	1เม.ย.69- 31ก.ค.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จพระ (คปสอ.)

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	
	- ฐานการรับประทานอาหาร - ฐานการออกกำลังกาย - ฐานการจัดการอารมณ์และความเครียด - ฐานละลายพฤติกรรม 7.1.6 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง - ฐานการรับประทานอาหาร - ฐานการออกกำลังกาย - ฐานการจัดการอารมณ์และความเครียด ฐานการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ การดูแลตนเอง/สัญญาณ - ฐานการละลายพฤติกรรม	- บุคลากร รพ.สต./รพ.สต. กลุ่มเสี่ยง จำนวน 100 คน (แบ่ง 2 รุ่น)	เม.ย.69-ก.ค.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 รุ่น = 5,000 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 50 คน x 80 บาท x 2 รุ่น = 8,000 บาท	13,000	1เม.ย.69-31ก.ค.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ (คปสอ.) นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภากรัญย์ ประมวลปรีชา
	7.1.7 อบรมเชิงปฏิบัติการกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังกลุ่มป่วย - ฐานการรับประทานอาหาร	- บุคลากร รพ.สต./รพ.สต. กลุ่มป่วย จำนวน 30 คน	เม.ย.69-ก.ค.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ = 1,500 บาท	3,900	1เม.ย.69-31ก.ค.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ (คปสอ.) นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภากรัญย์ ประมวลปรีชา

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	
	-ฐานการออกกำลังกาย -ฐานการจัดกิจกรรมและ ความเครียด -ฐานการแลกเปลี่ยน ประสบการณ์การดูแลตนเอง/ สัญญาใจ - ฐานการละลายพฤติกรรม			- ค่าอาหารกลางวัน 30 คน x 80 บาท = 2,400 บาท			นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภาวัณ ประมวลปรีชา
	7.1.8 จัดทำแนวทางการช่วยเหลือบุคลากรให้ทำงานที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพและประเมินผล 7.1.9 เปิดเสียงตามสาย จัดให้มีกิจกรรมยืด/เหยียด/ขยับร่างกาย/νωดคลายเครียดระหว่างวัน เข้า-ป่าย ครั้งละ 5-10 นาที รวมทั้งเสียงตามสาย วิธีการเสริมสร้างสุขภาพจิตที่ดีและการผ่อนคลายความเครียด	- ผู้มีปัญหาสุขภาพที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน - บุคลากร รพ.สต./รพ.สต.	ด.ค.68-ก.ย.69				นายศิริภัทร แกม นิรัตน์ ผอ.ก.รพ.สต.

วัตถุประสงค์	แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ	
	7.1.10 เปิดเทศบาลนครภูเก็ต เข้าก่อนเริ่มปฏิบัติงาน เพื่อเป็น การฝึกสติ	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69	- บูรณาการโครงการสร้างพลังแห่ง ภาพลักษณ์องค์กรแห่งความสุข				นายศิริภัทร แกม นรินทร์ ผอ.ก.รพ.สต.
	7.1.11 จัดหาสถานที่ สำหรับผ่อนคลาให้กับบุคลากร และให้บุคลากรได้พบปะพูดคุย กัน เช่น มุมกาแฟประจำตึก	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69					นางสายชล ขุนหล้า นางสุภัสตา โชติเพิ่ม
	7.1.12 จัดช่องทางให้ คำปรึกษาสำหรับบุคลากรที่มี ความเครียด	- บุคลากรที่มี คะแนนประเมิน ความเครียด ≥30 คะแนนขึ้น ไป	ต.ค.68- ก.ย.69					นางอมรรัตน์ ยุรัชัย
	7.1.13 ประเมินผลและ วิเคราะห์ความเสี่ยงต่อการเกิด อุบัติเหตุ/การเจ็บป่วย/การ เสียชีวิตจากการทำงาน และ จัดทำแนวทางการป้องกัน/ ลดการเกิด	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69					นายสัญญาลักษณ์ โคตจันทร์ ผอ.ก.รพ.สต.ทุก แห่ง

วัตถุประสงค์	แผนงาน		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ
	7.1.14 จัดประชุม แลกเปลี่ยนประสบการณ์มุมมอง วิธีคิดบวกเพื่อลดความเครียด - แลกเปลี่ยนโดยผู้เชี่ยวชาญ - มุทิตาจิต	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต. จำนวน 200 คน (แบ่งเป็น 2 รุ่น)	ม.ค.69- ก.ย.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 100 คน x 25 บาท x 2 รุ่น = 5,000 บาท - ค่าสมมนาคุณวิทยากรบรรยาย ชั่วโมง 600 บาท x 3 ชม. x 2 รุ่น = 3,600 บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ = 2,000 บาท	10,600	1ม.ค.69- 30ก.ย.69	นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภากรชัย ประมวลปรีชา
	7.1.15 จัดหาสถานที่ออก กำลังกายและหาอุปกรณ์ ฟิตเนส		ต.ค.68- ก.ย.69				นางสายชล ขุนหล้า
	7.1.16 กำหนดมาตรการใน การจัดอาหารว่าง-เครื่องดื่มที่ดี ต่อสุขภาพระหว่างการประชุม	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต. - 1 ครั้ง/เดือน	ต.ค.68- ก.ย.69				นางสุกัศตา โชติเพิ่ม
	7.1.17 ตรวจประเมินความ เต็มในร้านค้าที่จำหน่ายอาหารใน โรงพยาบาลทุกเดือน		ต.ค.68- ก.ย.69				นางสาวพจนา กายผาด
	7.1.18 ดำเนินการส่งเสริมให้ เกิดความสมดุลของการดำเนิน ชีวิตกับการทำงาน		ต.ค.68- ก.ย.69				นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภากรชัย ประมวลปรีชา
	- กำหนดแนวทาง/ ข้อตกลง การขึ้นปฏิบัติงาน						

วัตถุประสงค์	แผนงาน		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ
	- จัดทำกำลังคนให้เหมาะสมเพียงพอ - จัดกิจกรรมเพื่อสร้างความผ่อนคลาย						
	7.2 Happy Heart (มีน้ำใจเอื้อเพื่อแผ่ให้เกิดความรัก ความสามัคคี เอื้ออาทร) จัดกิจกรรมที่ส่งเสริมความสุขของบุคลากรและประเมินผลการดำเนินงาน 7.2.1 จัดให้มีระบบพี่เลี้ยงคอยให้คำแนะนำ ช่วยเหลือ สอนงาน ชี้แนะแนวทางการทำงานอยู่ร่วมกัน 7.2.2 จัดกิจกรรมปฐมนิเทศ/การถ่ายทอดวัฒนธรรมองค์กร 7.2.3 ส่งเสริมให้บุคลากรทำงานเป็นทีมช่วยเหลือดูแลซึ่งกันและกันทั้งเรื่องงานและส่วนตัว	- জন.จ.บ.ใหม่/ย้ายมาประจำการใหม่ - জন.จ.บ.ใหม่, ย้ายมาประจำการใหม่ - บุคลากร รพ.สต./รพ.สต.	ต.ค.68-ก.ย.69 เม.ย.69-ก.ย.69 ต.ค.68-ก.ย.69				นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภารัชญ์ ประมวลปรีชา นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภารัชญ์ ประมวลปรีชา

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	
	7.2.4 จัดกิจกรรมเนื่องในวันพยาบาลสากลเพื่อสดุดีมิสฟลอเรนซ์ ในดิงเกล ผู้ก่อตั้งวิชาชีพพยาบาลและเชิดชูเกียรติพยาบาลและสหวิชาชีพ	- พยาบาล จำนวน 70 คน - จนท.รพ.สต. จำนวน 20 คน	12 พ.ค.69	- บูรณาการในโครงการสร้างพลังแห่งภาพลักษณ์โรงพยาบาลแห่งความสุข			นางสายชล ชุนห์ล่า
	7.2.5 จัดกิจกรรมร่วมกันเพื่อให้บุคลากรได้เรียนรู้การเป็นผู้ให้ - ตู๋ปันสุข - จัดกิจกรรมทอดผ้ากฐินสามัคคีร่วมเทศบาลสมเด็จ - ร่วมทอดกฐินวัดป่าปาลธรรม - จัดกิจกรรมผ้าป่าเสื้อผ้ามือสอง/สิ่งของใช้ที่จำเป็นในชีวิตประจำวัน 7.2.6 ส่งไลน์อวยพรวันเกิดบุคลากรในแต่ละเดือน	- บุคลากร รพ.สต./รพ.สต. - บุคลากร รพ.สต./รพ.สต.	ต.ค.68-ก.ย.69	- บูรณาการในโครงการสร้างพลังแห่งภาพลักษณ์โรงพยาบาลแห่งความสุข			นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
			ต.ค.68-ก.ย.69	- บูรณาการในโครงการสร้างพลังแห่งภาพลักษณ์โรงพยาบาลแห่งความสุข			นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภารัชญ์ ประมวลปรีชา

วัตถุประสงค์	แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ	
	7.2.7 ให้กำลังใจ/เยี่ยม เจ้าหน้าที่ที่มีเจ็บป่วย/ในสภาวะ ที่ยากลำบาก เช่น งานศพ หรือ ยกย่อง ชื่นชม กรณีสร้างชื่อเสียง ให้ รพ. รวมทั้งเชิดชูบุคลากรที่ เป็นคนดี คนเก่งด้านพฤติกรรม บริการดี, ปฏิบัติงานดี	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69	- บูรณาการในโครงการคุณธรรม จริยธรรมและ ธรรมาภิบาล รพ. สมเด็จ				
	7.3 Happy Relax (สร้างความ สนุกสนาน ผ่อนคลาย ความเครียดจากการทำงาน) 7.3.1 จัดกิจกรรมสร้างสรรค์ใน วันปีใหม่ 7.3.2 จัดงานมุทิตาจิต แก่ผู้เกษียณอายุราชการ 7.3.3 จัดกิจกรรมรณรงค์ พรผู้ใหญ่ในวันสงกรานต์	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต. - ผู้เกษียณอายุ ราชการ - บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ธ.ค.68- ธ.ค.68 28 ก.ย.69 12 เม.ย.69				บุคลากร สมทบทุน บริจาค บุคลากร สมทบทุน บริจาค บุคลากร สมทบทุน บริจาค	นางสุกัสดา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า

วัตถุประสงค์	แผนงาน		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ
	7.3.4 จัดงานเลี้ยงรับ-ส่ง เจ้าหน้าที่ที่ย้ายมาปฏิบัติงานใหม่	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68, มี.ค.69				นางสุภัสดา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า
	7.3.5 ร่วมจัดงานกีฬาโซนสม ค่านาย	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ธ.ค.68- ธ.ค.68				บุคลากร สมทบทุน บริจาค
	7.3.6 ร่วมงานกีฬา สาธารณสุข ระดับจังหวัด	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ธ.ค.68- ธ.ค.68				
	7.4 Happy Money (ส่งเสริม ให้ใช้จ่ายอย่างประหยัด มีเงิน เก็บออม)						นางสุภัสดา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า วิไลรัตน์ สุทธิประภา
	7.4.1 แนะนำให้บุคลากรทำ บัญชีรายรับ-รายจ่ายประจำเดือน	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69				นางสุภัสดา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า
	7.4.2 ส่งเสริมให้ใช้จ่ายอย่าง ประหยัด,เชิญชวนให้ลดละเลิก บุหรี่,สุรา เพื่อลดรายจ่ายที่ไม่ จำเป็น	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69				

วัตถุประสงค์	แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ	
	7.4.3 จัดอบรมการวางแผนการใช้เงิน/การออม/การลงทุน โดยเชิญผู้เชี่ยวชาญทางการเงินมาให้คำแนะนำ	- บุคลากร ที่สนใจ จำนวน 50 คน	ม.ค.69- ก.ย.69	- บุคลากรในโครงการสร้างพลังแห่งภาพลักษณ์โรงพยาบาลแห่งความสุข				นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า
	7.4.4 สอบถาม/ค้นหากิจกรรมที่บุคลากรสนใจ เพื่อทำเป็นงานอดิเรก/รายได้เสริม	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68- ธ.ค.68					
	7.4.5 จัดอบรม/สอนอาชีพเสริม	- บุคลากร ที่สนใจ จำนวน 50 คน	ม.ค.69- ก.ย.69	- บุคลากรในโครงการสร้างพลังแห่งภาพลักษณ์โรงพยาบาลแห่งความสุข				
	7.4.6 จัดมุมตลาดนัดเปิดโอกาสให้บุคลากรนำสินค้าทางเกษตร,อาหาร, ขนม สินค้ามือสอง มาจำหน่ายในราคาถูก	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69					
	7.4.7 หน่วยงานคัดแยกขยะเพื่อเก็บไว้จำหน่าย	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า
	7.5 Happy Soul (มีความศรัทธาในศาสนา มีศีลธรรมในการดำเนินชีวิต)							

วัตถุประสงค์	แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ	
	7.5.1 ส่งเสริม สนับสนุนให้ นำстил 5 มาใช้ในการดำรงชีวิต ประจำวัน - พรหมวิหาร 4 - อิทธิบาท 4 7.5.2 นิมนต์พระภิกษุ มารับบิณฑบาตทุกเดือนที่ตึก ผู้ป่วยในโรงพยาบาล 7.5.3 นิมนต์พระภิกษุ มาบรรยายธรรม/การฝึกสมาธิ	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต. บุคลากร,ผู้ป่วย และญาติ - บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69 ต.ค.68- ก.ย.69 2 เดือน/ ครั้ง	- บูรณาการในโครงการพัฒนา คุณธรรมจริยธรรมและธรรมาภิบาล - บูรณาการในโครงการพัฒนา คุณธรรมจริยธรรมและธรรมาภิบาล				นางสุกัสดา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า
	7.6 สังคมดี (Happy Society) 7.6.1 กำหนดแนวทางการ ส่งเสริมความปลอดภัยในการ ทำงานและประเมินผล 7.6.2 กำหนดให้ทุก หน่วยงานทำกิจกรรม 5ส.ในวัน ศุกร์สัปดาห์ที่ 3 ของทุกเดือน	ทุกหน่วยงาน ใน รพ./รพ.สต. ทุกแห่ง ทุกหน่วยงาน ใน รพ./รพ.สต. ทุกแห่ง	ต.ค.68- ธ.ค.68 ต.ค.68- ก.ย.69					นางกนกวรรณ บรรณสาร นายสัญญาเกษม โคตรจันทร์

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	
	7.6.3 แต่งตั้งคณะกรรมการ ตรวจประเมิน 5ส.	ทุกหน่วยงาน ใน รพ./รพ.สต. ทุกแห่ง	ต.ค.68- พ.ย.68	- บูรณาการในโครงการ 5ส.			นางกนกวรรณ บรรณสารนาย สัณฐิลักษณ์ โคตจันทร์
	7.6.4 มอบเกียรติบัตร/ ประกาศเกียรติคุณหน่วยงานที่มี สิ่งแวดล้อมสะอาดเป็นระเบียบ ปลอดภัย	ทุกหน่วยงานใน รพ./รพ.สต. ทุก แห่ง	ก.ย.69- ก.ย.69				
	7.6.5 กำหนดมาตรการไม่ใช้ โฟมในโรงพยาบาล/สาธารณสุข อำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล	- บุคลากรใน รพ./สต./ รพ. สต.ทุกแห่ง	ต.ค.68- ก.ย.69				
	7.6.6 รณรงค์การใช้ถุงผ้า แทนถุงพลาสติก	- บุคลากรใน รพ./สต./รพ. สต.ทุกแห่ง	ต.ค.68- ก.ย.69				
	7.6.7 กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงในโรงพยาบาล/สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล	- รพ./สต./ รพ.สต. 8 แห่ง	ต.ค.68- ก.ย.69				
	7.6.8 จัดตั้งกลุ่มเครือข่ายผู้ เกษียณอายุราชการและช่องทาง การติดต่อสื่อสาร	- ผู้เกษียณอายุ ราชการที่ ปฏิบัติงาน	ต.ค.68- ก.ย.69				

วัตถุประสงค์	แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ	
	7.6.9 เชิญผู้เกษียณเข้าร่วมกิจกรรมตามประเพณี เช่น รดน้ำขอพรวันสงกรานต์	- ผู้เกษียณอายุราชการที่ปฏิบัติงานในคปสอ.สมเด็จ	12 เม.ย. 69	- บุรณาการเลี้ยงรับ-ส่ง จนท.				นางวีไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภารัชญ์ ประมวลาปรีชา นางวีไลรัตน์ สุทธิประภา
	7.6.10 จัดกิจกรรมให้ผู้เกษียณได้ถ่ายทอดประสบการณ์การทำงานที่ประสบความสำเร็จ/ให้กำลังใจรุ่นน้อง	- ผู้เกษียณอายุราชการ	มิ.ย.69- ส.ค.69					
	7.6.11 ส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา/กิจกรรมเพื่อสังคม เช่น บริจาคโลหิต เป็นต้น	- บุคลากรในคปสอ.สมเด็จ	ต.ค.68- ก.ย.69					
	7.7 Happy Family							นางวีไลรัตน์ สุทธิประภา วิภารัชญ์ ประมวลาปรีชา
	7.7.1 การเยี่ยมใช้บุคลากร / คลอดบุตร	- บุคลากร รพ.สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69					
	7.7.2 แสดงความยินดีในวาระพิเศษ ญาติสายตรง	- บุคลากร รพ.สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69					
	7.7.3 ร่วมแสดงความยินดีในโอกาส สร้างชื่อเสียงให้องค์กร	- บุคลากร รพ.สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69					

วัตถุประสงค์	แผนงาน		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่งงบประมาณ
	7.7.4 จัดช่องทางบริการรับปรึกษาปัญหาครอบครัว/การให้ความช่วยเหลือ แนะนำด้านการทำงาน เช่น ผู้บริหารพบปะผู้ปฏิบัติงาน 7.7.5 การร่วมเป็นเจ้าภาพงานศพของครอบครัวบุคลากร/การร่วมงานบุญของครอบครัวบุคลากร	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต. - บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68-ก.ย.69 ต.ค.68-ก.ย.69				นางวีไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภาารัชญ์ ประมวลปรีชา
	7.8 Happy Brain 7.8.1 พัฒนาบุคลากรในการทำงานต่างเช่น ส่งอบรมวิชาการ การสอนหน้างาน เป็นต้น 7.8.2 จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน คปสอ.สมเด็จ 7.8.3 จัดกิจกรรม Pre-Post Conference ประจำวันทุกหน่วยงาน	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต. - บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต. - ทุกฝ่าย/ทุกงาน - ทุก รพ.สต.	ต.ค.68-ก.ย.69 ต.ค.68-ก.ย.69	- บุรณาการในโครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร - บุรณาการในโครงการพัฒนาคุณภาพ			นางวีไลรัตน์ สุทธิประภา นางสายชล ขุนหล้า นางนาถนรินทร์ ททรัพย์กุล
	8. ส่งเสริมการนำคำนิยม MOPH มาใช้	- คณะกรรมการการสร้างสุข	ต.ค.68-ก.ย.69				นางสุภัสตา โชติเพิ่ม

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ
	8.1 M (Mastery) หมายถึง การพัฒนาตนเองให้มีสมรรถนะสูง มีคุณธรรมและจริยธรรม	- บุคลากร รพ.สต./รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69				นางสายชล ขุนหล้า
	การมาทำงานตรงต่อเวลา,ส่งงานตรงเวลาและเข้าร่วมประชุมตรงเวลา						
	8.1.1 กำหนดนโยบาย,กฎระเบียบการปฏิบัติราชการและข้อตกลงร่วมกันของหน่วยงานเป็นลายลักษณ์อักษร	- บุคลากร รพ.สต./รพ.สต.	ต.ค.68- พ.ย.68				
	8.1.2 สื่อสารนโยบาย,กฎระเบียบและข้อตกลงร่วมโดยโดยการประชุมชี้แจง,ติดประกาศในหน่วยงาน	- บุคลากร รพ.สต./รพ.สต.	ธ.ค.68- ธ.ค.68				
	8.1.3 กำหนดห้วงเวลาในการส่งรายงาน/การส่งเบิกเงิน ผลการปฏิบัติงานประจำเดือนของทุกหน่วย	- หน่วยงานใน รพ.สมเด็จ - รพ.สต.8 แห่ง	ต.ค.68- ก.ย.69				
	8.1.4 กำหนดห้วงเวลาในการเบิก-จ่ายวัสดุการแพทย์ของงานชั้นสูตร	- หน่วยงานใน รพ.สมเด็จ รพ.สต.8 แห่ง	ต.ค.68- ก.ย.69				

วัตถุประสงค์	แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ	
	8.2.5 สนับสนุนส่งเสริมให้มีการเผยแพร่ผลงานวิชาการทาง Web Site ของรพ./สสอ.	- บุคลากร รพ. สสอ./รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69					
	8.2.6 ใช้เทคโนโลยีในการสื่อสาร เช่น Facebook, line	-บุคลากรใน รพ., รพ.สต.	ต.ค.68- ก.ย.69					
	8.2.7 Upload ผลงานวิชาการ เข้า KM Box ของจังหวัด กาฬสินธุ์		ต.ค.68- ก.ค.69					
	8.2.8 การติดตามประเมินผล		ส.ค.69- ก.ค.69					
	8.3 P (People Centered Approach) หมายถึง ยึดประชาชนเป็น ศูนย์กลางในการทำงาน มี พฤติกรรมบริการที่ดี (กระตือรือร้น ใส่ใจให้ข้อมูล ยิ้มทักทาย พุดจาใจเพราะ)	- บุคลากรใน รพ./สสอ./รพ. สต.						

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่งงบประมาณ	
	8.3.1 อบรม พฤติกรรมบริการที่ดีพึงองค์กร	- บุคลากรใน รพ./สสอ./รพ. สต.	ม.ค.69- ส.ค.69	- บูรณาการโครงการพัฒนา สมรรถนะบุคลากร ESB				นางสายชล ขุนหล้า
	8.3.2 กำหนด พฤติกรรมบริการที่พึงประสงค์		ต.ค.68- พ.ย.68					
	8.3.3 คัดเลือกบุคลากร ที่มีพฤติกรรมบริการที่ดีและมอบเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติ	- บุคลากรใน รพ./รพ.สต.ทุก แห่ง จำนวน 2 คน	ส.ค.69- ก.ย.69	- บูรณาการโครงการสร้างพลังแห่ง ภาพลักษณ์ องค์กรแห่งความสุข				นางนาถนรินทร์ ทรัพย์กุล
	8.3.4 ติดตามและ ประเมินผล							
	8.4 H (Humidity) หมายถึง ความสุภาพ มีน้ำใจรู้จัก กาลเทศะ รับฟังความคิดเห็น แสดงออกด้วยความนุ่มนวลทั้ง วาจาและอากัปกิริยา เสียสละ เพื่อประโยชน์ส่วนรวม							นางสายชล ขุนหล้า
	8.4.1 กำหนด วัฒนธรรมองค์กร (การยิ้มไหว้ ทักทาย)	- บุคลากรใน รพ./สสอ./รพ. สต.ทุกแห่ง	ต.ค.68- พ.ย.68					

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	
	8.4.2 จัดทำคู่มือ วัฒนธรรมองค์กร 8.4.3 แสดงออกถึง การเคารพ ให้เกียรติผู้อาวุโส เช่น การไหว้ ยิ้ม ทักทาย 8.4.4 การยอมรับ ความคิดเห็นที่แตกต่าง ยอมรับ ความคิดเห็นของผู้อื่น การให้ เกียรติผู้ร่วมงานการใช้วาจา สุภาพ	- บุคลากรใน รพ./สสอ./รพ. สต.ทุกแห่ง	พ.ย.68- ก.พ.69	-			นางสายชล ขุนหล้า
	9. ประเมินความพึงพอใจ โดยใช้ แบบประเมินคุณภาพชีวิตในการ ทำงาน ความพึงพอใจในงาน และความสุขในชีวิตของบุคลากร สุขภาพ, ความผูกพันต่อองค์กร, ความคิดล้าออกเอนย่ายงาน	บุคลากรใน รพ./สสอ./รพ. สต.ทุกแห่ง	มี.ค.69- เม.ย.69				นางสายชล ขุนหล้า นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
	10. วิเคราะห์ผลการประเมิน ความพึงพอใจและความสุขใน ชีวิตของบุคลากรนำเสนอ	-บุคลากรใน รพ./สสอ./รพ. สต.ทุกแห่ง	มี.ค.69- ก.ค.69				นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางวิภารัชญ์

วัตถุประสงค์	แผนงาน		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ
	ผู้บังคับบัญชาและคณะกรรมการบริหารเพื่อหาแนวทางพัฒนาต่อไป						ประมวลปรีชา ผอ.รพ.สต.ทุก แห่ง
	11. จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลสร้างสุขในองค์กรและจัดบอร์ดเผยแพร่การสร้างสุขในองค์กรในองค์กร	- บุคลากรทุก รพ./สต. / รพ.สต.จำนวน 100 คน	ธ.ค.68- ก.ย.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 100 คน x คนละ 25 บาท = 2,500 บาท - ค่าจัดบอร์ดจำนวน 20 บอร์ด X บอร์ดละ 500 บาท = 10,000 บาท	12,500	1 ธ.ค.68- 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ (คปสอ.) (คปสอ.)
	12. สรุปประเมินผลการดำเนินงานองค์กรสร้างสุขในประเด็น - ประเมินความสุข บุคลากร - ประเมินสุขภาพองค์กร การได้รับการสนับสนุนทรัพยากร เพื่อสร้างสุขในองค์กรการมีส่วนร่วมบุคลากรในการสร้างสุขในองค์กร						นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางสายชล ขุนหล้า

แผนงาน				แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ	
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา		แหล่ง งบประมาณ
	13. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ Success Story/Bright Spot	หน่วยงานละ 1 เรื่อง	ส.ค.69- ส.ค.69	- ค่าวัสดุอุปกรณ์3,000 บาท	3,000	1ส.ค.69- 31ส.ค.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ (คบสอ.)	นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางสายชล ขุนหล้า นางนาถนรินทร์ ทรัพย์กุล
	14. ส่ง Success Story / Bright Spot เข้าร่วมเวทีแลกเปลี่ยน เรียนรู้ระดับจังหวัด	หน่วยงานละ 1 เรื่อง	ส.ค.69- ก.ย.69					นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา นางสายชล ขุนหล้า นางนาถนรินทร์ ทรัพย์กุล
รวมงบประมาณที่ใช้ในโครงการเป็นเงิน 81,900 บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) หมายเหตุ สามารถเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ					81,900			

8. การประเมินผลโครงการ

- 8.1 มีแผนความต้องการ/พัฒนากำลังคน (ทั้งจำนวนและศักยภาพ) เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 4 Excellence และครอบคลุมทั้ง 3 กลุ่มสาขา
- 8.2 คปสอ. มีการเบิกงบประมาณด้านการพัฒนากำลังคน คิดเป็น ร้อยละ 100
- 8.3 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเป้าหมาย ของ คปสอ. $\geq$ ร้อยละ 80
- 8.4 อัตราการคงอยู่ของบุคลากรด้านสุขภาพ (Retention Tate) $\geq$ ร้อยละ 95
- 8.5 ค่าคะแนนเฉลี่ยความสุขของบุคลากร (Hapinometer) $\geq$ ร้อยละ 70
- 8.6 คปสอ. ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- บุคลากรด้านสาธารณสุขให้เป็นคนดี คนเก่ง และมีความสุข

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการ บุคลากรด้านสาธารณสุขเป็นคนดี คนเก่ง และมีความสุขบนฐานค่านิยมองค์กรประจำปี 2569
ตต

งบประมาณ เป็นเงิน 81,900 บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อุไรชื่น)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จ

โครงการ บุคลากรด้านสาธารณสุขเป็นคนดี คนเก่ง และมีความสุขบนฐานค่านิยมองค์กรประจำปี 2569

งบประมาณ เป็นเงิน 81,900 บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักราวุธ วงษ์ภักดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

โครงการ บุคลากรด้านสาธารณสุขเป็นคนดี คนเก่ง และมีความสุขบนฐานค่านิยมองค์กรประจำปี 2569

งบประมาณ เป็นเงิน 81,900 บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบงานการเงิน/งานบริหาร รพ

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ : แผนพัฒนาห้องปฏิบัติการทางรังสีตามมาตรฐาน MOPH งานรังสีวิทยา โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะบุณยเดช ปี 2569

2. หน่วยงานรับผิดชอบ งานรังสีวิทยา โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะบุณยเดช

2.1 หัวหน้าโครงการ นางสาวกัญญาณัฐ หาญกุล หมายเลขโทรศัพท์ 0857386173

2.2 หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวกัญญาณัฐ หาญกุล หมายเลขโทรศัพท์ 0857386173

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยมีการกำหนด ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ (Excellence) ไว้ทั้งหมด 4 ด้าน โดยด้านที่ 2 การบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ได้กำหนดให้ โรงพยาบาลทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาระบบบริการตามเกณฑ์มาตรฐานของทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล ซึ่งงานรังสีเป็นหน่วยงานที่ให้บริการสนับสนุนระบบการดูแลผู้ป่วยด้านการตรวจวินิจฉัย ดังนั้นเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในด้านเครื่องมือและวัสดุอุปกรณ์ที่สำคัญ ให้มีความเพียงพอ พร้อมใช้ จึงได้จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ 2569 ขึ้น

4. วัตถุประสงค์ เพื่อตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ทั้งระดับจังหวัด ระดับเขต และระดับประเทศ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะบุณยเดชจึงได้จัดทำโครงการพัฒนาหน่วยบริการด้านคุณภาพงานรังสีเทคนิคทั้งด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ และบุคลากรให้มีศักยภาพที่ทันสมัย ทันโรค เพื่อสนับสนุนให้การทำงานของโรงพยาบาลบรรลุเป้าประสงค์และเป็นไปตามตัวชี้วัด ผู้รับบริการได้ประโยชน์สูงสุด บุคลากรทำงานอย่างมีความสุข

5. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	ตัวชี้วัดตามพันธกิจ ระดับ คปสอ.	ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ชื่อแผน	-	การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กร คุณภาพ
โครงการ	-	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
ตัวชี้วัด	ห้องปฏิบัติการทางรังสีผ่านมาตรฐาน MOPH	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการ รับรอง HA ชั้น 3

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต ผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสีวินิจฉัยกระทรวงสาธารณสุข

6.2 ผลลัพธ์ ห้องปฏิบัติการทางรังสีวินิจฉัยได้รับมาตรฐาน กระทรวงสาธารณสุข

6.3 ผลกระทบ ผู้รับบริการและผู้ให้บริการได้รับความปลอดภัยจากการใช้บริการด้านรังสี ผู้รับผลงานพึงพอใจ

OK

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ พัฒนาห้องปฏิบัติการทางรังสีวิทยา

กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย จำนวน	ระยะเวลา		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	
เพื่อให้การจัดทำ ถูกต้องในผู้ป่วยที่ ช่วยเหลือตัวเอง ไม่ได้	จัดหาอุปกรณ์อำนวยความสะดวก สะดวกในการบริการเอกซเรย์ เด็ก	แรกเกิด - 5 ขวบ	ต.ค.68	ม.ค.69	-				กัญญาณัฐ หาญกุล
ขอรับการ ประเมินตาม เกณฑ์มาตรฐาน ห้องปฏิบัติการ ทางรังสี	จัดประชุมเพื่อขอรับการ ประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการ ทางรังสี จากสำนักงานมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการจากกรม วิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	- ผู้ตรวจประเมิน 3 ท่าน - หัวหน้างาน 17 คน รวม 20 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	- ค่าขอรับรองมาตรฐานงานรังสี = 6,000 บาท - ค่าตอบแทนผู้ตรวจประเมิน 3 คนๆ ละ 1,500 บาท = 4,500 บาท - ค่าเดินทางโดยรถยนต์ส่วนตัวไป- กลับ 5,000 บาท x 3 คน = 15,000 บาท - ค่าที่พัก 3 คนๆละ 1,200 บาทx1 วัน = 3,600 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คนๆละ 20 บาทx 2 ครั้ง = 800 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 20 คนๆละ 60 บาท = 1,200 บาท รวม 31,100 บาท	31,100	1ต.ค. 68- 30ก.ย. 69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ	กัญญาณัฐ หาญกุล

แผนงาน					แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
วัดรังสีประจำตัวบุคคลที่ให้บริการด้านรังสีทุกคน	จัดหาฟิล์มวัดรังสีประจำตัวบุคคลในบุคลากรที่ให้บริการด้านรังสี	จนท.ที่เกี่ยวข้องกับรังสี18 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	ฟิล์มวัดรังสี 14 คนๆละ 1 อันๆละ 1,000 บาท/ปี = 1,4000 บาท	วัสดุ X-rays Planfig69	1ต.ค68-30ก.ย69	เงินบำรุงรพ.สมเด็จ	กัญญาณัฐ หมายกุล
สอบเทียบเครื่องมือแพทย์ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	ส่งเครื่องอัลตราซาวด์และEKG สอบเทียบตามแผนสอบเทียบของ รพ.	เครื่องอัลตราซาวด์ 1เครื่อง เครื่องEKG 1เครื่อง รวม 2 เครื่อง	ต.ค.68	ก.ย.69	ตามแผนสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ รพ.	รวมในแผนสอบเทียบ รพ.			กัญญาณัฐ หมายกุล
สนับสนุนการปฏิบัติตัวของผู้ให้บริการด้านรังสีให้ถูกต้อง	จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์การปฏิบัติตัวของผู้บริการด้านรังสี	ห้องเอกซเรย์ ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า ผู้ป่วยและญาติ	ต.ค.67	เม.ย.68					กัญญาณัฐ หมายกุล
ใช้งบประมาณ ในโครงการ เป็นเงิน 31,100 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)						31,100			
ใช้งบประมาณ หมวดวัสดุทางการแพทย์ Planfig69 เป็นเงิน 14,000 บาท									
รวมงบประมาณทั้งสิ้น เป็นเงิน 45,100 บาท (สี่หมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)									
หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ									

8. การประเมินผลโครงการ

- 8.1 รับการประเมินจากภายในเครือข่ายรังสี ภาพสลิษฐ์
- 8.2 รับการประเมินจากผู้ประเมินภายนอก ที่กระทรวงกำหนดให้

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 ห้องปฏิบัติการทางรังสีวินิจฉัยผ่านการรับรองมาตรฐานจากกระทรวงสาธารณสุข

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการพัฒนาห้องปฏิบัติการทางรังสีตามมาตรฐาน MOPH งานรังสีวิทยา โรงพยาบาลสมเด็จพระปิตุลาธิราชกุล ปี 2569
งบประมาณ 31,100 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อรุณรัตน์)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระปิตุลาธิราชกุล

โครงการพัฒนาห้องปฏิบัติการทางรังสีตามมาตรฐาน MOPH งานรังสีวิทยา โรงพยาบาลสมเด็จพระปิตุลาธิราชกุล ปี 2569
งบประมาณ 31,100 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักรกรัตน์ วงษ์ศักดิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางการแพทย์)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

โครงการพัฒนาห้องปฏิบัติการทางรังสีตามมาตรฐาน MOPH งานรังสีวิทยา โรงพยาบาลสมเด็จพระปิตุลาธิราชกุล ปี 2569
งบประมาณ 31,100 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งบประมาณ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ : ห้องคลอดคุณภาพ ปี 2569

2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานห้องคลอด โรงพยาบาลสมเด็จ

2.1 หัวหน้าโครงการ นางวรรณช บุญสอน

หมายเลขโทรศัพท์ 0917190217

2.2 หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวชล ขุนหล้า

หมายเลขโทรศัพท์ 0872386307

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

การบริการมารดาและทารกแรกคลอด เป็นกระบวนการงานหลักที่มีความสำคัญมากต่อสุขภาพมารดาและทารกแรกคลอด เพื่อให้เกิดความปลอดภัย ปราศจากภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้หรือเมื่อมีภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้น ก็ได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสมและทันท่วงที โดยเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความสามารถ ในการดูแลมารดาคลอด ตั้งแต่ระยะรอคลอด ระยะคลอด และระยะหลังคลอดรวมทั้งการดูแลทารกแรกเกิด ในปี 2569 Service plan สาขาสูติกรรมเน้นการพัฒนาที่สำคัญ ได้แก่ ลดอัตราการตายของมารดาและทารก และสาเหตุการเสียชีวิตของมารดาจากสาเหตุที่ป้องกันได้ และเพิ่มศักยภาพในหน่วยบริการระดับทุติยภูมิรวมไปถึงการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพเกื้อกูลกันและผู้ป่วยได้รับการบริการที่มีมาตรฐาน

4. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบบริการห้องคลอดให้ได้ตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ

2. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ

5. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	ด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	ด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) ด้านการบริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ชื่อแผน	การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
โครงการ	การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด
ตัวชี้วัด	ระดับความสำเร็จของการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ ระดับ 5	- อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน - อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน <3.3 ต่อพันทารกแรกเกิดมีชีพ

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1.ห้องคลอดผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ	- ห้องคลอดผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ	ผ่านเกณฑ์ ≥ ร้อยละ 80

0/2/

2.บุคลากรผ่านเกณฑ์การประเมินสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพ	- บุคลากรผ่านเกณฑ์การประเมินสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพ	
6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. อัตราการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด	- อัตราการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด	≤ ร้อยละ 2
2. อัตราของภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด	- อัตราของภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด	≤ 15 ต่อพันการเกิดมีชีพ
3. อัตราคลอดก่อนกำหนด	- อัตราคลอดก่อนกำหนด	< ร้อยละ 5
4. อัตราทารกตายปริกำเนิด	- อัตราทารกตายปริกำเนิด	≤ 9 ต่อพันการเกิด
5. อัตราทารกอายุ 0-28 วันเสียชีวิต	- อัตราทารกอายุ 0-28 วันเสียชีวิต	≤ 3.6 ต่อพันการเกิดมีชีพ
6. อุบัติการณ์การเกิดภาวะชักในหญิงตั้งครรภ์ใน	- อุบัติการณ์การเกิดภาวะชักในหญิงตั้งครรภ์ใน	รพ.เท่ากับ 0
7. อุบัติการณ์ทารกเสียชีวิตในครรภ์ขณะรอคลอด	- อุบัติการณ์ทารกเสียชีวิตในครรภ์ขณะรอคลอด	รพ.เท่ากับ 0
8. อัตรามารดาเสียชีวิต	- อัตรามารดาเสียชีวิต	≤ 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ
6.3 ผลกระทบ (ถ้ามี)	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการหน่วยงานห้องคลอดผ่านเกณฑ์	-ไม่มีอุบัติการณ์ร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการ	

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

วัตถุประสงค์	แผนงาน				แผนเงิน				ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ	
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย /จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ			
			เริ่มต้น	สิ้นสุด							
1.เพื่อพัฒนา สมรรถนะ บุคลากรให้ ผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน วิชาชีพ	1.การพัฒนาสมรรถนะของบุคลากร(HRD)										
	1.1.ปรับปรุงแบบประเมิน สมรรถนะของพยาบาลห้อง คลอด ทั้ง Specific Competency และ disease specific competency	พยาบาล ห้อง คลอด	ต.ค. 68	ก.ย. 69						- บุคลากรผ่าน เกณฑ์การ ประเมิน สมรรถนะ <80%	นางวรรณ บุญสอน
	1.2 นิเทศติดตามการ ปฏิบัติงาน - ทำ Pre-post conference ทุกวัน - ทำ Nursing round - ทำ Morning talk - ทำ RCA - พบทวน 12 กิจกรรม - ปรับปรุงการนิเทศ รายบุคคลที่ชัดเจน	พยาบาล ห้อง คลอด	ต.ค. 68	ก.ย. 69	บูรณาการกับการประชุมวิชาการ กลุ่มการฯ					- อัตราการ เสียชีวิตของ ทารกเท่ากับ=0 - อุบัติการณ์ เสียชีวิตของ มารดา < 17: แสนการเกิดมี ชีพ	
	1.3.ประชุมวิชาการของ หน่วยงาน ในการดูแลหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง ทุก เดือน	พยาบาล ห้อง คลอด	ต.ค. 68	ก.ย. 69	บูรณาการกับการประชุมวิชาการ กลุ่มการฯ						พยาบาล ห้องคลอด

วัตถุประสงค์	แผนงาน				แผนเงิน				รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด ผลสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าโครงการ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา											
			เริ่มต้น	สิ้นสุด										
2.เพื่อพัฒนาระบบบริการห้องคลอดให้ได้ตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ	2.การพัฒนาคุณภาพงานห้องคลอด													
	2.1 การพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยง (RM) - ส่งเสริมการค้นหาค่าความเสี่ยงเชิงรุก และความเสี่ยง Near miss - ทบทวนเวชระเบียน ทุก 3 เดือน - ทบทวนบัญชีความเสี่ยงของห้องคลอดทุก 6 เดือน และวางแผนทางการป้องกัน - นำมาตรฐานความสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย เป็นนโยบายสำคัญ - สรุปรายงานความเสี่ยงทุกเดือนพร้อมทั้งแนวทางแก้ไขในวาระประชุมประจำเดือน	พยาบาลห้องคลอด	ต.ค 68	ก.ย. 69									- อุบัติการณ์ความเสียหายระดับ GHI เท่ากับ 0 - ระดับ E-F < 5 ครั้ง - ความคลาดเคลื่อนทางยา / การรายงานผลการห้องปฏิบัติการคลาดเคลื่อน/การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด ระดับ C ขึ้นไป= 0	นางวรรณช บุญสอน นส.นภรณีย์ โยธิเสน
	2.2 การพัฒนาระบบการเฝ้าระวังภาวะติดเชื้องานห้องคลอด และงาน 5 ส ในหน่วยงาน - สำรองอุปกรณ์เครื่องมือในห้องคลอดตามหลัก FI/FO	พยาบาลห้องคลอด	ต.ค 68	ก.ย. 69									- อัตราการติดเชื้อแผลผ่าตัดเท่ากับ 0 - อัตราแผลฉีกขาดระดับ 3-4	นางชลธิชา สุวรรณไตร

วัตถุประสงค์	แผนงาน			แผนเงิน				ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ	
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย /จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย			แหล่งงบ ประมาณ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด						
	- ทำ IC Round ทุกวันศุกร์ - มีกิจกรรม 5ส ทุกวันศุกร์ - พัฒนาแนวทางการป้องกัน การติดเชื้อที่แผลฝีเย็บ - เก็บข้อมูลอัตราการตัดแผล ฝีเย็บ แผลแยก แผลฉีกขาด ระดับ 3-4 degree tear แผลติดเชื้อ นำข้อมูล ปรับปรุง							degree tear < 5% - อัตราติดเชื้อ ต่ำ-สะอาด เท่ากับ 0 - อัตราการตัด แผลฝีเย็บ < 50%		
	2.3 การพัฒนาระบบการ พัฒนาคุณภาพทางการ พยาบาล (QA) - ปรับปรุงคู่มือการ บริหารงานห้องคลอด - นิเทศติดตาม กำกับการ ปฏิบัติตามแนวทางอย่าง ต่อเนื่อง - ปรับปรุงแนวปฏิบัติการ พยาบาลทางคลินิก (CNPg) ในกลุ่มโรคที่สำคัญ - ติดตามตัวชี้วัดที่สำคัญของ หน่วยงานทุกเดือน นำข้อมูล ที่ได้มาพัฒนาการดูแลหญิง ตั้งครรภ์	พยาบาล ห้อง คลอด	ต.ค. 68	ก.ย. 69				หน่วยงานผ่าน การประเมิน คุณภาพทางการ พยาบาลระดับ 4 นางพน ทอง รักษา นางเพ็ญธนา สิงพพงษ์	นางวรรณุช บุญสอน <	

แผนงาน					แผนเงิน			ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ	
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย /จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย			แหล่งงบ ประมาณ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด						
	- ปรับปรุงแผนนิเทศใน หน่วยงาน - ทบทวนการดำเนินงาน และนำผลการทบทวนการ ดำเนินงาน และผลการ ประเมินตามตัวชี้วัด มา ปรับปรุงพัฒนางานอย่าง ต่อเนื่อง - พัฒนาข้อมูลสารสนเทศ ของหน่วยงาน มีความ รวดเร็ว ถูกต้อง - มีการพัฒนาคุณภาพใน หน่วยงาน วิจัย นวัตกรรม R2R อย่างต่อเนื่อง อย่าง น้อย 2 เรื่องต่อปี							- อัตราการ ปฏิบัติตาม CPG ในกลุ่มโรคที่ สำคัญ > ร้อยละ 90 - จำนวนวิจัย นวัตกรรม R2R ≥ 2 เรื่อง - บุคลากรใน หน่วยงานผ่าน เกณฑ์การ ประเมิน สมรรถนะ ร้อยละ 100		

วัตถุประสงค์	แผนงาน		แผนเงิน				ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ		
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย /จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)				
			เริ่มต้น	สิ้นสุด						
	2.4 การพัฒนากระบวนการดูแลในกลุ่มโรคที่สำคัญ (PCT) 1) พัฒนาการระบอบการดูแลในการเตรียมความพร้อมก่อนคลอด (โรงเรียนพ่อแม่) - ปรับปรุงกิจกรรมการให้ความรู้ในโรงเรียนพ่อแม่ - พัฒนาสื่อการสอน 2) อบรมแนวทางการป้องกันการขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด - ประชุมแนวทางการประเมินและคัดกรองภาวะเสี่ยง - พัฒนางานวิจัย/CQ/R2R ในการป้องกันภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด - จัดทำแบบประเมินสมรรถนะ NCPR - ประชุมวิชาการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด 3) พัฒนาแนวทางการดูแลเพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอด	หญิง ตั้งครรภ์ จำนวน 30 คน	ม.ค. 69	พ.ค. 69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 30 คน x 20 บาท x 2 ครั้ง = 1,200 บาท	1,200	1ม.ค. 69- 30พ.ค. 69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	นางเพ็ญธนา สิงห์พงษ์ นางพาน ทอง การศึกษา นางชลธิชา สุวรรณไตร	
		หญิง ตั้งครรภ์	ต.ค. 68	ก.ย. 69					อัตราตกเลือด หลังคลอด การ รักษา < 2%	นางพาน ทอง รักษา

แผนงาน				แผนเงิน				ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ	
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย /จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย			แหล่งงบประมาณ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด						
	- เพิ่มการคัดกรองภาวะเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ให้ครอบคลุม - ปรับปรุงแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพ - พัฒนาทักษะของบุคลากรในการดูแลหญิงตั้งครรภ์เมื่อมีภาวะตกเลือดหลังคลอด - กำกับติดตามการปฏิบัติตาม CPG - จัดหาอุปกรณ์ Balloon tamponade - จัดทำแนวทางการส่งต่อใน LR - พัฒนา PPH model							- อัตราการเกิดภาวะตกเลือดที่รุนแรง เท่ากับ 0		
วัตถุประสงค์ที่ 4) พัฒนาแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ร่วมกับได้ยาที่ยับยั้งการคลอด	- ปรับปรุงแนวทางการวางแผนจำหน่าย - ปรับปรุงแนวทางการยับยั้งการคลอดให้ได้เร็ว	หญิงตั้งครรภ์	ต.ค. 68	ก.ย. 69				- อัตราการยับยั้งการคลอดสำเร็จ > 80% - อัตราได้รับยาที่ยับยั้งการคลอดภายใน 30 นาที > 80%	นางเพ็ญธนา สิงห์พงษ์	

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย /จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	
			เริ่มต้น	สิ้นสุด			
	- ปรับปรุงแนวทางการให้ ความรู้เกี่ยวกับการป้องกัน การคลอดก่อนกำหนดใน รร. พ่อแม่						ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ
	2.5 การพัฒนากระบวนการงาน การเบิกจ่าย วัสดุ ครุภัณฑ์ งานห้องคลอด และ สิ่งแวดล้อม 1) สำรวจวัสดุครุภัณฑ์ในห้อง คลอดทำแผนขออนุมัติซื้อ วัสดุทางการแพทย์ที่จำเป็น 2) จัดระบบการตรวจเช็ค วัสดุครุภัณฑ์ให้พร้อมใช้ 3) ปรับปรุงสมุดประวัติการ ส่งซ่อมเครื่องมือ	ห้อง คลอด	ต.ค. 68	ธ.ค. 68	- กระดาษ NST 2 กล่องๆละ 12,000 บาท = 24,000 บาท - Infusion Pump 1 เครื่อง = 50,000 บาท - Balloon tamponade 2 อัน = 20,000 บาท - Cuff วัด BP ทารกแรกเกิด จำนวน 10 ชิ้น = 15,000 บาท - เครื่องกระตุ้นทารกในครรภ์ = 100,000 บาท - เครื่องประเมินสภาพทารกใน ครรภ์ (NST) 1 เครื่อง = 400,000 บาท - เครื่องชั่งน้ำหนักผู้ใหญ่	งบประมาณ	- อัตราการ คลอดก่อน กำหนด < 5% - อัตราการเจ็บ ครรภ์คลอด ก่อนกำหนด < 7%
							นางวรรณ บุญสอน
							นางชลธิชา สุวรรณไตร

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ				
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย /จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย		แหล่งงบ ประมาณ	ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ		
			เริ่มต้น	สิ้นสุด								
					1 เครื่อง =100,000 บาท - เครื่องซึ่งนำหนักทารกแรก เกิด 1 เครื่อง = 20,000 บาท	บูรณาการ แผนจัดซื้อ กลุ่มการฯ						
รวมงบประมาณโครงการ เป็นเงิน 1,200 บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) ใช้งบประมาณบูรณาการกับโครงการ จัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์กลุ่มการพยาบาล										1,200		
หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ												

8. การประเมินผลโครงการ

- 1) อัตราการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด $\leq$ ร้อยละ 2
- 2) อัตราของภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด $\leq$ 15 ต่อพันการเกิดมีชีพ
- 3) อัตราคลอดก่อนกำหนด $<$ ร้อยละ 5
- 4) อัตราทารกตายปริกำเนิด $\leq$ 9 ต่อพันการเกิด
- 5) อัตราทารกอายุ 0-28 วันเสียชีวิต $\leq$ 3.6 ต่อพันการเกิดมีชีพ
- 6) อุบัติการณ์การเกิดภาวะชักในหญิงตั้งครรภ์ใน รพ.เท่ากับ 0
- 7) อุบัติการณ์ทารกเสียชีวิตในครรภ์ขณะรอคลอด เท่ากับ 0
- 8) อัตรามารดาเสียชีวิต $\leq$ 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ห้องคลอดผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ
2. ไม่มีอุบัติการณ์ร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการ

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการห้องคลอดคุณภาพ ปี 2569

งบประมาณโครงการ เป็นเงิน 1,200 บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อุไรชื่น)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ

โครงการห้องคลอดคุณภาพ ปี 2569

งบประมาณโครงการ เป็นเงิน 1,200 บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักรวรรดิ รุ่งชัยภักดิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ (ด้านบริการทางวิชาการ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)

โครงการห้องคลอดคุณภาพ ปี 2569

งบประมาณโครงการ เป็นเงิน 1,200 บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

- ชื่อโครงการ : พัฒนางานสูติกรรม
- หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานห้องคลอด โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าสุทนต์มณี 2.1 หัวหน้าโครงการ นางวรรณ ขุนทอง หมายเลขโทรศัพท์ 0917190217 2.2 หัวหน้ากลุ่มงาน นายแพทย์ณรงค์ชัย ผิวคำศรีบุญเรืองหมายเลขโทรศัพท์ 0810573131

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

การดูแลสตรีตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ในปัจจุบันมีความเปลี่ยนแปลงทั้งในด้านของอาการแสดงของโรคที่มีความซับซ้อนรุนแรงขึ้น ส่งผลกระทบต่อสุขภาวะของสตรีตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ Service plan สาขาสูติกรรมเน้นการพัฒนาที่สำคัญ ได้แก่ ลดอัตราการตายของมารดาและทารก การคลอดทารกน้ำหนักน้อย และการคลอดก่อนกำหนด เพื่อให้เกิดความปลอดภัย ปราศจากภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้หรือเมื่อมีภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้น และได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสมและทัน่วงที่ จึงต้องมีการวางแผนการพัฒนา ระบบบริการที่ครอบคลุมตั้งแต่ก่อนการฝากครรภ์ คลอด และระยะหลังคลอด การดูแลทารกแรกเกิด โดยการเพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาลแม่ข่าย รวมไปถึงการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการบริการที่มีมาตรฐาน

4. วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาระบบบริการของกลุ่มงานสูติกรรมให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก
- เฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์ คลอดและหลังคลอดเพื่อลดอัตราการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์และการคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ
- เพื่อพัฒนาระบบการดูแลทางด้านนรีเวชกรรม

5. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	ด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	ด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) ด้านการบริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ชื่อแผน	การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
โครงการ	การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด
ตัวชี้วัด	ระดับความสำเร็จของการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ ระดับ 5	- อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน - อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน <3.6 ต่อพันทารกแรกเกิดมีชีพ

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต

- หน่วยงานในหน่วยงานสูติกรรมผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ
- บุคลากรผ่านเกณฑ์การประเมินสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพ
- แผนงานโครงการพัฒนางานสูติกรรมได้รับการดำเนินงานตามแผนของโครงการ

6.2 ผลลัพธ์

04/๑๒

- 1) อัตราการคลอดทารกน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม $\leq$ ร้อยละ 7
- 2) อัตราภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ $\leq$ ร้อยละ 14
- 3) อัตราการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ $>$ ร้อยละ 70
- 4) ร้อยละการฝากครรภ์ 8 ครั้งตามเกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 55
- 5) ร้อยละการฝากครรภ์คุณภาพ $\geq$ ร้อยละ 50
- 6) ร้อยละของภาวะตกเลือดหลังคลอด $\leq$ ร้อยละ 2
- 7) อัตราของภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด ≤ 15 ต่อพันการเกิดมีชีพ
- 8) อัตราคลอดก่อนกำหนด $\leq$ ร้อยละ 5
- 9) อัตราทารกตายปริกำเนิด ≤ 9 ต่อพันการเกิด
- 10) อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน < 3.6 ต่อพันทารกแรกเกิดมีชีพ
- 11) อุบัติการณ์การเกิดภาวะชักในหญิงตั้งครรภ์ เท่ากับ 0
- 12) อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

6.3 ผลกระทบ

- 1) อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการหน่วยงานสูติกรรมผ่านเกณฑ์
- 2) ไม่มีอุบัติการณ์ร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการ

7.รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน				แผนเงิน			ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ	
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)			ระยะเวลา เบิกจ่าย
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
1. โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดูแลสุขภาพทางด้านสู่กรรมเพื่อป้องกันมารดาเสียชีวิต และส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ									
1.เพื่อพัฒนา เครือข่ายการ ดูแลสุขภาพด้าน สูตินรีเวช กรรมการ	1.1 พัฒนาศักยภาพเครือข่าย เครือข่าย - ประชุมขับเคลื่อนความเข้มแข็ง ของเครือข่าย ผ่าน คก. MCHB ระดับอำเภอ ระดับโซน และคก. PCT สุติกรรม - จัดทำสรุปข้อมูลสถานการณ์ ตัวชี้วัดที่สำคัญ - ปรับปรุงแนวทางการดูแล กำกับติดตามการปฏิบัติตาม - บริหารความเสี่ยง/ทบทวน อุบัติการณ์ความเสี่ยงที่สำคัญ ร่วมกับเครือข่าย - ทบทวน CPG ร่วมกันทั้ง เครือข่าย - พัฒนาระบบการส่งต่อให้มี ประสิทธิภาพ	จนท. รับผิดชอบ งานอนามัย แม่และเด็ก ระดับโซน 30 คน /5 ครั้ง	ม.ค. 69	ส.ค. 69	- ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่มผู้เข้าร่วม ประชุม จำนวน 30 คน x 20 บาท x 5 ครั้ง = 3,000 บาท	3,000	1ม.ค. 69- 31ส.ค.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	นพ. ณรงค์ชัย ผิวคำศรีบุญ เรือง พญ.กิตติยา จิตรปรีดา
	1.2 พัฒนาระบบการดูแลก่อน การตั้งครรภ์ - พัฒนาแนวทางการดูแลหญิงวัย เจริญพันธุ์ให้มีการวางแผนก่อน การตั้งครรภ์	หญิงวัย เจริญพันธุ์	ต.ค.68	ก.ย. 69	บูรณาการกับโครงการ ป้องกันการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น				-จำนวนวัยเจริญ พันธุ์ที่ได้รับการ วางแผน

แผนงาน				แผนเงิน				ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
	- ประชาสัมพันธ์การมารับบริการ ที่คลินิกเตรียมความพร้อมก่อน การตั้งครรภ์ - พัฒนาระบบการป้องกัน การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น							ก่อนการ ตั้งครรภ์ - อัตราการ ตั้งครรภ์ใน วัยรุ่นลดลง	ทีมงานวัยรุ่น
	1.3 พัฒนาระบบการดูแลหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงทั้ง เครือข่าย 1) พัฒนาแนวทางการดูแลหญิง ตั้งครรภ์ให้ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ ฝากครรภ์ครบ 8 ครั้ง ตามเกณฑ์ และฝากครรภ์ คุณภาพ - ประชุมชี้แจงข้อมูล/สถานการณ์ ร่วมกับ รพ.สต. ทุกแห่ง - พัฒนาแนวทางการฝากครรภ์ คุณภาพ - มีทะเบียนติดตามหญิงตั้งครรภ์ ที่มีภาวะเสี่ยง 2) พัฒนาระบบการดูแล ใน High risk clinic - จัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ที่ มีภาวะเสี่ยงสูง และเชื่อมโยง ข้อมูลกับเครือข่าย	หญิง ตั้งครรภ์	ม.ค. 69	ก.ย. 69			- อัตราการฝาก ครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ > 70 % - อัตราการฝาก ครรภ์ 8 ครั้ง ตามเกณฑ์ ≥ 55 % - อัตราการฝาก ครรภ์คุณภาพ ≥ 50 %	นส.พรพิมล จิตสวา พานทอง การรักษา นางเพ็ญธนา สิงห์พงษ์	นส.พรพิมล จิตสวา พานทอง การรักษา นางเพ็ญธนา สิงห์พงษ์
								- ร้อยละหญิง ตั้งครรภ์ที่เป็น เบาหวาน คม ระดับน้ำตาล ได้ > 80 %	นางพานทอง การรักษา นางเพ็ญธนา สิงห์พงษ์

แผนงาน		แผนเงิน		ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา เริ่มต้น สิ้นสุด		
	- พัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง เช่น เบาหวานในหญิงตั้งครรภ์หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง - พัฒนาแนวทางการดูแลภาวะโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์ - ปรับปรุง CPG การดูแลหญิงตั้งครรภ์ - พัฒนาแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวาน - พัฒนาแนวทางการให้ความรู้ในการควบคุมระดับน้ำตาล				
	3) พัฒนาแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้สารเสพติด	หญิงตั้งครรภ์	ม.ค. 68 ก.ย. 68		พานทอง การรักษา นางพิชญธนา สิงห์พงษ์ นส.พรพิมล จิตสวา นางรุ่งดี นพมะมาตย์
	- คัดกรองภาวะเสี่ยงในการใช้สารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์ทุกราย				- อัตราตาย ทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่า หรือเท่ากับ 28 วัน < 3.6 ต่อพัน ทารกแรกเกิดมี ชีพ

แผนงาน										แผนเงิน			ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ						
			เริ่มต้น	สิ้นสุด										
	- พัฒนาแนวทาง การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้สารเสพติดร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ตั้งแต่ฝากครรภ์ จนถึงหลังคลอด 6 สัปดาห์หลังคลอด - กำกับติดตามการปฏิบัติตามแนวทาง การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้สารเสพติด								- จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้สารเสพติดเพิ่มขึ้น					
	4) พัฒนาแนวทาง การดูแลป้องกันหญิงตั้งครรภ์ที่ No ANC - ประสานนโยบายร่วมกับเครือข่ายไม่ใช้หมิงตั้งครรภ์ไม่ฝากครรภ์ในพื้นที่ - อสม./รพ.สต ทุกแห่งค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในชุมชน - ชุมชนประเมินภาวะเสี่ยงในการเข้าถึงบริการ - ประสานข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ร่วมกับงานฝากครรภ์ - จัดบริการฝากครรภ์เชิงรุกในหญิงตั้งครรภ์ที่เข้าถึงบริการยาก	อสม. จนท.รพ.สต หญิง ตั้งครรภ์	ม.ค. 69	ก.ย. 69	-				- จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ No ANC เท่ากับ 0	นส. พรพิมล จิตสวา รพ.สต. ทุก แห่ง				

วัตถุประสงค์	แผนงาน			แผนเงิน				ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่ง งบประมาณ	
	5) พัฒนาแนวทางการป้องกัน ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ - วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง - ประเมินคัดกรองภาวะเสี่ยงใน หญิงตั้งครรภ์ - ปรับปรุง CPG การดูแล หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิต จาง - ปรับปรุงสื่อ/แผ่นพับในการ ให้ความรู้ในการป้องกัน ภาวะโลหิตจาง - กำกับติดตามการ รับประทานยาเสริมธาตุ เหล็ก	หญิง ตั้งครรภ์ที่ ANC	เริ่มต้น ม.ค. 69	สิ้นสุด ก.ย. 69	-				นส.พรพิมล จิตสวา นางเพ็ญธนา สิงห์พงษ์ นางพานทอง การรักษาร
1.4 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรใน ทุกระดับ	- จัดประชุมวิชาการดูแลหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง ร่วมกับ เครือข่าย - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการ ดูแลภาวะฉุกเฉินให้กับ โรงพยาบาลลูกข่าย (OBS crisis) - นิเทศงานโรงพยาบาลลูกข่าย	จนท. รับผิดชอบ งานอนามัย แม่และเด็ก ระดับโซน 30 คน / 2 ครั้ง	ม.ค. 69	ก.ค. 69	- ค่าอาหารกลางวัน 30 คน x 60 บาท x 2 ครั้ง = 3,600 บาท - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 30 คน x 20 บาท x 2 มื้อ x 2 ครั้ง = 2,400 บาท	6,000	1ม.ค. 69- 31ก.ค.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	พญ.กิตติยา จิตรปรีดา นางวรรณช บุญสอน

๑๖

แผนงาน										แผนเงิน				ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ							
			เริ่มต้น	สิ้นสุด											
	ประชุมเพื่อรับประเมินมาตรฐาน งานอนามัยแม่และเด็ก	จนท. รับผิดชอบ งานอนามัย แม่และเด็ก 40 คน	มี.ค. 69	ก.ย. 69	- ค่าอาหารกลางวัน 40 คน x 60 บาท = 2,400 บาท - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 40 คน x 20 บาท x 2 มื้อ = 1,600 บาท	4,000	มี.ค. 69- 30ก.ย. 69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	- อุบัติการณ์ มารดาเสียชีวิต ≤ 17 ต่อแสน การเกิดมีชีพ	พญ.กิตติยา จิตรปรีดา นางวรรณุช บุญสอน					
2.โครงการพัฒนาระบบการดูแลในกลุ่มโรคที่สำคัญทางด้านสูติกรรม															
2.เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพ การดูแลหญิง ตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเสี่ยง	2.1 พัฒนาระบบการดูแลเพื่อ ป้องกันการคลอดก่อนกำหนด - พัฒนาระบบการเข้าถึง บริการให้ได้เร็วในหญิงตั้งครรภ์ที่ มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อน กำหนด - คัดกรองภาวะเสี่ยงต่อการ คลอดก่อนกำหนดในหญิง ตั้งครรภ์ทุกราย พัฒนาระบบการดูแลหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง	หญิง ตั้งครรภ์ที่ ฝากครรภ์ที่ ANC	ม.ค. 69	ก.ย. 69					- อัตราการ ยับยั้งการคลอด > 60% - อัตราการ ได้รับ Progesterone ใน กลุ่มเสี่ยง > 90%	นางเพ็ญธนา สิงห์พงษ์ นส.พรพิมล จิตสวา					

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ	ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย		
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
	- พัฒนารูปแบบการให้ความรู้เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด								- อัตราการ ยับยั้งการคลอด สำเร็จ > 80%
	- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง เข้าถึงยา Progesterone ได้ทุก ราย								
	- พัฒนาแนวทางการดูแลหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอด ก่อนกำหนด								- อัตราการ คลอดก่อน กำหนด < 5%
	- พัฒนาแนวทางการวางแผน จำหน่ายหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด								
	- พัฒนางานวิจัย/CQI/R2R ใน การป้องกันการคลอดก่อน กำหนด								
	2.2 พัฒนาแนวทางการดูแลเพื่อ ป้องกันภาวะความดันโลหิต สูงในหญิงตั้งครรภ์	หญิง ตั้งครรภ์ที่ ANC	ม.ค. 69	ก.ย. 69					- อัตราการ ได้รับ ASA ใน หญิงตั้งครรภ์ กลุ่มเสี่ยง > ร้อยละ 90
	- ปรับแนวทางการคัดกรอง ภาวะเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ให้ ครอบคลุม								
	- ติดตามข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะ Severe preeclampsia								- อุบัติการณ์ หญิงตั้งครรภ์ที่ มีภาวะชัก = 0
	- ทบทวน CPG การดูแลหญิง ตั้งครรภ์ที่มีความดันโลหิต สูงและให้ยากันชัก								

แผนงาน				แผนเงิน				ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
	เพิ่มความครอบคลุม และติดตามการใช้ยา ASA - ติดตามดูแลต่อเนื่องในหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง - พัฒนาระบบการฝากครรภ์คุณภาพในการดูแลหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงร่วมกับโรงพยาบาลลูกข่าย - กำกับติดตามการปฏิบัติตาม CPG							- อัตราการเกิดภาวะ preeclampsia with severe feature < 1% - อัตราการฝากครรภ์ 8 ครั้งตามเกณฑ์ > 55%	
	2.3 พัฒนาแนวทางการดูแลเพื่อป้องกันภาวะคลอดทารกน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม - ปรับปรุงแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันการคลอดทารกน้ำหนักน้อย - มีแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ตามปัจจัยเสี่ยง - กำกับติดตามการดูแลเป็นราย Case (individual care plan) - พัฒนารูปแบบการให้ความรู้เพื่อป้องกันการคลอดทารกน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	หญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ที่ ANC	ม.ค. 69	ก.ย. 69	-			- อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่ขาดน้ำ < 2% - อัตราการคลอดทารกน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม < 7%	นส.พรพิมล จิตสวา นางวรรณช นุญสอน

[illegible]

แผนงาน				แผนเงิน				ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา เริ่มต้น	ระยะเวลา สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่งงบประมาณ		
	2.5 พัฒนาแนวทางการดูแลเพื่อ ป้องกันภาวะขาดออกซิเจน ในทารกแรกเกิด - พัฒนาคำแนะนำเชิงของ Node ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์กลุ่ม เสี่ยง - ปรับปรุงเกณฑ์การส่งต่อร่วมกับ โรงพยาบาลผู้ข่ายทั้งใน คลินิก ฝากครรภ์และในห้องคลอด	หญิง ตั้งครรภ์ที่ คลอด	ม.ค. 69-	ก.ย. 69				- อัตราการเกิด Severe BA =0 - อัตราตาย ทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่า หรือเท่ากับ 28 วัน <3.6ต่อพัน ทารกแรกเกิดมี ชีพ	นางชลธิชา สุวรรณไตร
	- ประชุมเพื่อพัฒนาแนวทางการ ประเมินและคัดกรองภาวะเสี่ยง - จัดอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ ทารกแรกเกิดให้กับเจ้าหน้าที่ พยาบาล รพ.สมเด็จพระ เจ้าตากสิน - จัดทำแบบประเมินการช่วยฟื้น คืนชีพทารกแรกเกิด	พยาบาลที่ ปฏิบัติงาน รพ./50 คน	พ.ค. 69	ก.ย. 69	-				นางวรรณุช บุญสอน
	- พัฒนางานวิจัย/CQI/R2R ใน การป้องกันภาวะขาดออกซิเจน ในทารกแรกเกิด							- อัตราการขาด ออกซิเจนใน ทารกแรกเกิด น้อยกว่า 15 ต่อ พันการเกิดมีชีพ	นางชลธิชา สุวรรณไตร
รวมงบประมาณโครงการ เป็นเงิน 13,000 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ						13,000			

8. การประเมินผลโครงการ

- 8.1 ติดตามในการประชุมคณะกรรมการ PCT สัปดาห์ละเดือน
- 8.2 จากการรายงานตัวชีวิตทุก 1 เดือน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 มีระบบบริการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ และเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง ให้เข้าถึงบริการ และการรักษาเร็ว ปลอดภัย
- 9.2 ไม่พบมารดาเสียชีวิตในเขตอำเภอสมเด็จ

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการ พัฒนางานสูติกรรม ปี 2569
งบประมาณ 13,000 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อุไรชื่น)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จ

โครงการ พัฒนางานสูติกรรม ปี 2569
งบประมาณ 13,000 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....(นายจักรกราดิ วรชัยภักดิ์) ผู้เห็นชอบโครงการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)รักษาการในตำแหน่ง
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ (ทางวิชาการ)

โครงการ พัฒนางานสูติกรรม ปี 2569
งบประมาณ 13,000 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ: การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ (ECS) ปีงบประมาณ 2569

2. หน่วยงานรับผิดชอบ งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน รพ.สมเด็จพระ

2.1 หัวหน้าโครงการ นางวิภาวิทย์ ประมวลปรีชา หมายเลขโทรศัพท์ 089-9436206

2.2 หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวชล ขุนหล้า หมายเลขโทรศัพท์ 087-2386307

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยมีการกำหนด ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ (Excellence) ไว้ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ด้านที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ ด้านที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ และ ด้านที่ 4 ด้านบริหาร เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ซึ่งด้านที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ ได้กำหนดให้ โรงพยาบาลทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (PCC) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) การพัฒนาระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ ซึ่งจากผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา หน่วยงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ได้รับการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน ECS คุณภาพ ของกรมการแพทย์ พบว่า ยังไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ดังนั้น เพื่อตอบสนอง ต่อยุทธศาสตร์ดังกล่าว โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบ ส่งต่อ (ECS) ขึ้น

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
ชื่อแผน	แผนงานที่ 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการทาง การแพทย์ครบวงจรและระบบการส่งต่อ
โครงการ	โครงการพัฒนาการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บ จากอุบัติเหตุทางถนนผ่านคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ. /DRTI)	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ
ตัวชี้วัด	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันการ บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนผ่านคณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ. /DRTI)	ร้อยละของระบบ EMS คุณภาพใน โรงพยาบาล ระดับ F2 ขึ้นไป

5. วัตถุประสงค์

1. พัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉินอย่างครบวงจร เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพ และป้องกันภาวะทุพพลภาพ ที่อาจเกิดขึ้น ทั้งในภาวะปกติ และภาวะภัยพิบัติ
2. ลดอัตราการเสียชีวิตของโรคที่เกิดจากอุบัติเหตุที่สำคัญและมีความรุนแรง
3. เพิ่มประสิทธิภาพและลดระยะเวลาการเข้าถึงบริการ definite care

๐๒๓

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. รถ EMS มีความพร้อมในการออกปฏิบัติการภายใน 5 นาที	1. อัตราความพร้อมของรถ EMS ออกปฏิบัติการภายใน 5 นาที	≥85%
2. ผู้ป่วยที่ไม่มีข้อบ่งชี้ในการอยู่ ER ลดลง	2. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ในการ Admit อยู่ในห้องฉุกเฉินไม่เกิน 4 ชม. (2-hr target)	> 50%
3. หน่วยกู้ชีพพื้นฐานมีความครอบคลุมทุกตำบล	3. อัตราความครอบคลุมของหน่วยกู้ชีพพื้นฐานระดับตำบล	≥90%
4. พนักงานขับรถมีความพร้อมในการออกปฏิบัติการภายใน 5 นาที	4. อุบัติการณ์ความไม่พร้อมของพนักงานขับรถในการออกปฏิบัติการภายใน 5 นาที	≤5%
5. ห้องฉุกเฉินผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	5. ห้องฉุกเฉินผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	ระดับดี
6. บริหารจัดการระบบ ECS & EOC คุณภาพ	6. ระดับความสำเร็จการบริหารจัดการระบบ ECS & EOC คุณภาพ	ระดับ 5
7. Response Time รวดเร็วตามเกณฑ์	7. Response Time ภายใน 8 นาที 10 กม.	≥70%
8. ผู้ป่วยฉุกเฉิน (Emergency) มาด้วยระบบ EMS	8. อัตราผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (Emergency) มาด้วยระบบ EMS	≥31%
6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (Triage level1) ภายใน 24 ชั่วโมง ลดลง	1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (Triage level1) ภายใน 24 ชั่วโมง	<12%
2. จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉิน ในห้องฉุกเฉิน ลดลง	2. จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉิน ในห้องฉุกเฉิน ระดับ 4 และระดับ 5 (Non trauma)	ลดลงจากเดิมร้อยละ 10
3. อุบัติการณ์ผู้ป่วยเสียชีวิตขณะส่งต่อลดลง	3. อุบัติการณ์ผู้ป่วยเสียชีวิตขณะส่งต่อ	เท่ากับ 0
4. การปฐมพยาบาลเบื้องต้นมีความถูกต้องเหมาะสม	4. อุบัติการณ์การปฐมพยาบาลเบื้องต้นไม่เหมาะสมจากระบบ EMS	≤5%
5. บุคลากรมีความสุข	5. Happinometer ของบุคลากรห้องฉุกเฉิน	>80%
6.3 ผลกระทบ (ถ้ามี)	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
ลดการสูญเสียจำนวนปีที่สูญเสียไปก่อนวัยอันควร (Year of Life Lost : YLL)		

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน				แผนเงิน			
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
<u>EMS คุณภาพ</u> 1. แต่งตั้งคณะกรรมการระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินระดับอำเภอ	-นายก อบท,กู้ชีพ ตำบล,กู้ภัยโอโตก/ร่วม ใจรวม 20 คน	ต.ค. 68	ธ.ค. 68	-			วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
2. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ 2569	คกก. การแพทย์ ฉุกเฉิน รวม 25 คน	ธ.ค. 68	มี.ค. 69	-			วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
3. ส่งเสริมสนับสนุน/กระตุ้นให้ อบท. จัดบริการหน่วยกู้ชีพระดับพื้นฐาน	เทศบาลสมเด็จ, อบต.สมเด็จ	ต.ค. 68	ก.ย. 69	-			วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
4. ประชุมติดตามการดำเนินงานการแพทย์ ฉุกเฉินระดับอำเภอ	คกก. ระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน ระดับอำเภอ 20 คน	พ.ค. 69	ก.ย. 69	-			วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
5. จัดหาอุปกรณ์การแพทย์เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วย เบื้องต้นตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข	งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	ต.ค. 68	ก.ย. 69	- สายเบล จำนวน10สาย X 200 บาท. =2,000 บาท - CVC จำนวน25ชิ้น X 900บาท =22,500บาท - O2 Sat 3ตัว X 500บ.=1,500 บ. - เครื่องเจาะDTX 2ตัว X 500 บาท=1,000บาท -เครื่องวัดBPแบบสอดแขน 1 เครื่อง=64,000บาท - video laryngoscope 1 เครื่อง X100,000 บาท -หุ่นCPR 5ตัว X 10,000 บาท=50,000 บาท -AED Trainer1ตัวราคา90,000บาท	บูรณาการ ในแผน วัสดุทาง การแพทย์ บูรณาการ ในแผน ครุภัณฑ์ ทาง การแพทย์		วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา

แผนงาน				แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
6. จัดบุคลากรปฏิบัติงาน 24 ชม. อย่างน้อย 3 คน และออกปฏิบัติการได้ภายใน 2 นาทีหลังการสั่งการ	- พยาบาล 10 คน - เวชกิจฉุกเฉิน 7 คน	ต.ค. 68	ก.ย. 69	-				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา
7. อบรมฟื้นฟูความรู้ทักษะการดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ และการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน	- บุคลากรประจำ หน่วยกู้ชีพ, กู้ภัย 90 คน - ตำรวจ 5 คน รวม 95 คน	มี.ค. 69	มิ.ย. 69	- ค่าอาหารกลางวัน 95 คน x 60 บ. = 5,700 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 95 คน x 20 บาท x 2 มื้อ = 3,800 บาท	9,500	1 มี.ค. 69- 30มิ.ย. 69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา
8. ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมเป็นวิทยากรอบรมหลักสูตรต่างๆ ใน ระบบ EMS	- พยาบาล 4 คน - AEMT 6 คน	ต.ค. 68	ก.ย. 69	- บูรณาการแผนพัฒนาบุคลากร กลุ่มการฯ				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา
9. ปรับปรุง CPG ในการดูแลผู้ป่วย EMS ครอบคลุมกลุ่มโรคสำคัญ 5 กลุ่มโรคStroke, STEMI, Sepsis, HI, Trauma	- สหวิชาชีพ	ต.ค. 68	ก.ย. 69	-				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา
10. ประชุมทบทวนแนวทางในการดูแลผู้ป่วยระบบ Fast track และนำสู่ระดับปฏิบัติ	- พยาบาลวิชาชีพ - เวชกิจฉุกเฉิน - กู้ชีพ, กู้ภัย - พนักงานแปล - ผู้ช่วยเหลือคนไข้ จำนวน 100 คน	ต.ค. 68	ก.ย. 69	-				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา
11. จัดทำแนวทางการประสานการดูแล ณ จุดเกิดเหตุ	- หน่วย FR, BLS, รพ.สต., รพ.แม่ข่าย, ศูนย์สื่อสาร	ต.ค. 68	ก.ย. 69	-				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา
12. จัดระบบการให้คำปรึกษาแพทย์ตลอด 24 ชั่วโมง	แพทย์	ต.ค. 68	ก.ย. 69	-				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา

แผนงาน				แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
13. จัดเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้เวชภัณฑ์ รวมถึงการตรวจสอบรถพยาบาลให้พร้อมใช้	จนท. ห้อง ER (ทุกคน)	ต.ค. 68	ก.ย. 69	- BP แบบพกพา 2 เครื่อง X 3,500 บาท = 7,000 บาท - Oxylator 1ตัว X 100,000บ.	บูรณาการในแผนครุภัณฑ์ทางการแพทย์			A-EMTทุกคน
14. อบรมเจ้าหน้าที่เรื่อง การให้บริการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (BIS) การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS)	- พยาบาล 94 คน - จพ. เวชกิจา 6 คน - จนท.ประจำ รพ. สต. 9 คน - ผู้ช่วยเหลือคนไข้ และ พนง. เปล 43 คน - พนักงานขับรถ 8 คน รวม 160 คน	พ.ค. 69	ก.ค. 69	-				วิทยากรผู้ประมวลผลปรึกษา
15. ติดตามเยี่ยม นิเทศงานและตรวจประเมินมาตรฐานหน่วยกู้ชีพ	อปท. 9 แห่ง	ต.ค. 68	ก.ย. 69	-				สุภาวดี ศรีบัว
16. ประชุม Dead Case Conference (ทุกราย ผ่านระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่เสียชีวิตในรถระหว่างนำส่งและเสียชีวิตที่ห้องฉุกเฉินไม่รวมที่เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุและเสียชีวิตก่อนถึงหน่วยบริการ)	- พยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน - จนท. เวชกิจฉุกเฉิน รวม 20 คน / 3 ครั้ง	ต.ค. 68	ก.ย. 69	-				วิทยากรผู้ประมวลผลปรึกษา
17. ให้ความรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชนในเรื่องเกี่ยวกับภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพเพื่อให้เกิดความตระหนักและเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพในทางที่เหมาะสม	- หอกระจายข่าวในหมู่บ้าน 94 แห่ง - วิทยุชุมชน 1 แห่ง - เสียตามสาย	ต.ค. 68	ก.ย. 69	-				วิทยากรผู้ประมวลผลปรึกษา

แผนงาน				แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
18. ประชาสัมพันธ์ 1669 ผ่านช่องทางวิทยุชุมชน, หอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน, เสียตามสายของโรงพยาบาล	- หอกระจายข่าวในหมู่บ้าน 94 แห่ง - วิทยุชุมชน 1 แห่ง - เสียตามสายของเทศบาล 1 แห่ง	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิทยุชุมชนประมวลปรีชา
19. ให้ความรู้โรค Fast track แก่ อสม. เสียขาย	อสม.เสียขาย	ต.ค. 68	ก.ย.69	บูรณาการการอบรม อสม.เสียขาย				จิราภา นาคำ
20. ประสาน/ขอความร่วมมือให้ อบต. ประชาสัมพันธ์ 1669	8 ตำบล	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิทยุชุมชนประมวลปรีชา
21. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการป้องกันโรคในเด็ก	- นายก อบต. 9 แห่ง - ปลัด อบต. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 9 แห่ง - พยาบาล 2 คน รวม 20 คน	พ.ย.68	มี.ค.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คนๆละ 20 บาท = 400 บาท	400	1พ.ย.68 - 31มี.ค.69	เงินบำรุงรพ. สมเด็จ	วิทยุชุมชนประมวลปรีชา
22. ประชุมชี้แจงทำความเข้าใจตัวแทนอำเภอ ก่อนแข่งขัน EMS Rally ระดับจังหวัด/เขต	- แพทย์ - พยาบาล - EMT - กู้ชีพ กู้ภัย รวม 25 คน	ม.ค. 69	มี.ค.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 คนๆละ 20 บาท = 500 บาท	500	1ม.ค. 69- 31มี.ค. 69	เงินบำรุงรพ. สมเด็จ	วิทยุชุมชนประมวลปรีชา
23. เข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ระหว่างเครือข่าย โดยแข่งขัน EMS Rally ระดับจังหวัด/เขต	- แพทย์ (3 ทีม) - พยาบาล - EMT - กู้ชีพ กู้ภัย	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				ทีม ER

แผนงาน				แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
24. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน EMS คุณภาพ	- คกก. ระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน ระดับอำเภอ(1ทีม) จำนวน 20 คน	ก.ค. 69	ก.ย. 69	-				วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
ER คุณภาพ								
1. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนางาน อุบัติเหตุ-ฉุกเฉินคุณภาพ และมอบหมายหน้าที่	- แพทย์ - พยาบาล - AEMT (13 คน)	ต.ค. 68	ธ.ค. 68	-				วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
2. ประชุมชี้แจงทำความเข้าใจมาตรฐานรายชื่อ กับผู้เกี่ยวข้อง (5 มาตรฐาน)	- เจ้าหน้าที่ทุกคนใน หน่วยงาน	ต.ค. 68	มี.ค.69	-				วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
3. ประเมินตนเองตามเกณฑ์ ER คุณภาพ	- คณะกรรมการ พัฒนางานอุบัติเหตุ- ฉุกเฉิน	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
4. วิเคราะห์หาส่วนขาดและโอกาสพัฒนา	- คณะกรรมการ พัฒนางานอุบัติเหตุ- ฉุกเฉิน	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
5. จัดทำคู่มือ/แนวทางการปฏิบัติตาม มาตรฐาน ER คุณภาพ ทั้ง 5 มาตรฐาน	- คกก. พัฒนางาน อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
6. ประชุมทบทวนแนวทาง ER Safety (2 P Safety)	- คกก. พัฒนางาน อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน จำนวน 25 คน	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
7. จัดทำแนวทางปฏิบัติการสื่อสารและการ รายงานแพทย์ในห้องฉุกเฉินและสื่อสารให้ เจ้าหน้าที่ทราบ	- คณะกรรมการ พัฒนางานอุบัติเหตุ- ฉุกเฉิน (25 คน)	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา

แผนงาน				แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
8. พัฒนาศักยภาพบุคลากร	- พยาบาล 12 คน - EMT 6 คน	ต.ค. 68	ก.ย.69	1.พยาบาล ATLS 1คน - ค่าลงทะเบียน = 4,000 บาท - ค่าที่พัก1,450บาทX 5วัน = 7,250บาท - ค่าโดยสารรถประจำทาง 750 บาท (ไป-กลับ) = 1,500 บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง 240บาทX1วัน = 240 - ค่าเบี้ยเลี้ยง 160 x 4 วัน = 640บาท รวม 13,630 บาท 2. ฟันฟูนิติเวชศาสตร์(ชันสูตรพลิกศพ) EMT 3 คน - ค่าลงทะเบียน 4,000บาท x3คน = 12,000 บาท 3.ประชุมวิชาการภายใน	บูรณาการ กับกลุ่มการ พยาบาล			วิภารัชญ์ ประมวบลปรีชา
8.2 อบรมหลักสูตรฟันฟู นิติเวชศาสตร์สำหรับเจ้าหน้าที่ชันสูตรพลิก								
8.3 อบรมหลักสูตรการดูแลผู้บาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล PHTLS (Prehospital Trauma Life Support)								

แผนงาน				แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
8.4 อบรมหลักสูตรการจัดการอุบัติภัยหมู่ขั้นสูง AMCO (Advance Mass Casualty Operation)				4. AMCO ของ EMT 1 คน - ค่าลงทะเบียน 10,000 บาท - ค่าพาหนะ (ไป-กลับ) 124 กม.x4 บาท x3วัน. = 2,976 บาท รวม 12,976บาท				
				5.พยาบาลวิชาชีพ AMLS 2 คน - ค่าลงทะเบียน = 20,000 บาท - ค่าที่พัก 1,450 บาท X 3 วัน = 4,350 บาท - ค่าเดินทาง 750 บาท (ไป-กลับ) x 2 คน = 3,000 บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง 240 บาท X1 วัน x 2 คน = 480 - ค่าเบี้ยเลี้ยง 160 บาท X 2 วัน x 2 คน = 640 บาท รวม 28,470 บาท	บูรณาการ กับกลุ่มการ พยาบาล			
8.5 อบรมหลักสูตรการช่วยชีวิตขั้นสูงทาง การแพทย์ (AMLS)								

แผนงาน										แผนเงิน			
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ					
		เริ่มต้น	สิ้นสุด										
9. จัดตั้ง TEA Unit พร้อมมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ	- พยาบาลวิชาชีพ1 คน	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา					
10. อบรมฟื้นฟูวิชาการเกณฑ์การคัดแยกและจัดลำดับบริการ ณ ห้องฉุกเฉิน กระทรวงสาธารณสุข (MOPH ED Triage)	พยาบาล 27 คน AEMT 6 คน	ต.ค. 68	ก.ย.69	- บูรณาการโครงการของจังหวัด				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา					
11. บริหารจัดการระบบ Fast track ในกลุ่มโรคที่กำหนด	- Stroke, STEMI, HI , trauma, Sepsis	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา					
12. มีระบบบริการผู้เชี่ยวชาญและมีเบอร์โทรศัพท์ผู้เชี่ยวชาญติดไว้ในที่ที่เห็นชัดเจน ทั้งในและนอกเครือข่าย	ผู้ป่วยวิกฤติ (ทุกราย)	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา					
13. นำข้อมูลการบริการผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางมาทำเป็นแนวทางปฏิบัติในโรงพยาบาล กรณีที่สามารถดูแลรักษาภายในโรงพยาบาลได้	แพทย์	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา					
14. ทบทวนความคลาดเคลื่อนการบริหาร/มีแนวทางปฏิบัติเพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงาน และจัดเก็บรายงานข้อมูลความเสี่ยงด้านยา	สหวิชาชีพ	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา					
15. จัดเก็บข้อมูล ในระบบ IS online	- พยาบาล ER - AEMT 6 คน	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา					
16. อบรมให้ความรู้เรื่อง พฤติกรรมเสี่ยงและความปลอดภัยทางถนนในโรงเรียน	- นักเรียนโรงเรียนมัธยมศึกษา จำนวน 200 คน	พ.ค. 69	ก.ค.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ 20 บาท x 200 คน = 4,000 บาท	4,000	1พ.ค. 69- 31ก.ค. 69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	ศิริณภัส เทียนไชย					
17. พัฒนาระบบบริการงานห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินตามเกณฑ์มาตรฐาน QA	- บุคลากรงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา					
18. นิเทศ ติดตาม กำกับ การปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐาน ER คุณภาพ ทั้ง 5 มาตรฐาน	- พยาบาล (10 คน)			-				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา					

แผนงาน				แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
19. ส่งเสริม สนับสนุน การทำผลงานวิชาการ - CQI - R2R - วิจัย	- พยาบาล (12 คน) - AEMT (7 คน)	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
20. ประเมินสมรรถนะบุคลากรโดยใช้ 2 Ticks	- พยาบาล11 คน - AEMT6 คน - ผู้ช่วยเหลือคนไข้	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
21. ประเมิน Happiness	- แพทย์ (5 คน) - พยาบาล (12 คน) - AEMT (6 คน)	ต.ค. 68	ก.ย.69	บูรณาการในการประเมินดัชนี ความสุขของคนทำงานของ โรงพยาบาล				วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
22. พัฒนาระบบสารสนเทศ 22.1 จัดเก็บข้อมูลในระบบ ECS ครบถ้วน ทันเวลา 22.2 จัดทำรายงาน วิเคราะห์ ค่าการณ์ ทิศทาง/แนวโน้ม 22.3 คาดการณ์ ทิศทาง	- พยาบาล - AEMT	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
23. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์เพิ่ม/ ทดแทนเครื่องมือที่ชำรุด รวมทั้งสิ่งอำนวยความสะดวก ความสะอาดต่างๆเพื่อความปลอดภัย เพียงพอ และพร้อมใช้ในการปฏิบัติงาน - เครื่องเคลือบ A4 -สติกเกอร์ ติดLab	งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	ต.ค. 68	ก.ย.69	- เครื่องเคลือบA4จำนวน1เครื่อง ราคา = 3,500 บาท -สติกเกอร์ขนาด5X3ซม.30ม้วน X200บาท =6,000บาท	วัสดุ สำนักงาน Planfin 69	1 ต.ค. 68- 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา
Disaster คุณภาพ 1. แต่งตั้งคณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ทางการแพทย์และสาธารณสุขภัยอำเภอสมเด็จ	- นายอำเภอ - ปลัดป้องกัน - นายก อบท. - ตัวแทนกู้ชีพ กู้ภัย	ต.ค. 68	ต.ค. 68	-				วิภารัชญ์ ประมวลปรีชา

แผนงาน										แผนเงิน			
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ					
		เริ่มต้น	สิ้นสุด										
โดยการมีส่วนร่วมร่วมของทุกภาคส่วนมีนายอำเภอเป็นประธานและลงนามในคำสั่ง	- ตำรวจ,บุคลากรสาธารณสุข 25 คน												
2. ประชุมคณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับอำเภอ	คกก. ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข 25 คน อำเภอสมเด็จ 25 คน / 2 ครั้ง	ธ.ค. 68	ก.ย.69	-				วิทยารักษ์ประมวลปรีชา					
3. ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงในพื้นที่รายตำบลทุกตำบล	รพ., รพ.สต. อปท.	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิทยารักษ์ประมวลปรีชา					
4. นำผลการวิเคราะห์มาใช้ในการวางแผนการดำเนินงานเพื่อป้องกันบรรเทาสาธารณภัยพร้อมจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (ตามความเสี่ยงที่วิเคราะห์ได้) - อุบัติเหตุจลาจล - ดินโคลนถล่ม	คกก. ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขอำเภอสมเด็จ	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิทยารักษ์ประมวลปรีชา					
5. คัดเลือกความเสี่ยงให้หน่วยงาน/ชุมชนทราบเพื่อหาแนวทางป้องกัน บรรเทาสาธารณภัย	ภาคีเครือข่าย ทุกแห่ง	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิทยารักษ์ประมวลปรีชา					
6. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ที่ใช้ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข - เครื่องมือช่วยชีวิต - ไม้ Splint - อุปกรณ์เคลื่อนย้ายผู้ป่วย	ผู้ประสบภัย	ต.ค. 68	ก.ย.69	ไม้อัด ขนาด 6 มม. จำนวน 8 แผ่น ๆ ละ 200 บาท = 1,600 บาท	หมวดวัสดุ การแพทย์ Planfin69	1ต.ค. 68- 30 ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	วิทยารักษ์ประมวลปรีชา					

แผนงาน				แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
- เครื่องมือแบบประเมิน/คัดกรองภาวะ สุขภาพจิต / แบบรายงาน - สื่อ/เอกสารความรู้ในการช่วยเหลือผู้ประสบ ภาวะวิกฤต								
7. จัดอบรมฟื้นฟูการดำเนินการตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉิน	- หน่วยกู้ชีพ, กู้ภัย 95 คน	ต.ค. 68	ก.ย.69	บูรณาการในกิจกรรม EMS คุณภาพ				วิทยากร ประมวลปรีชา
8. ให้ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะภัย คุกคามทางสุขภาพ, สาธารณภัยผ่านทางวิทยุ ชุมชนและหอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน	ประชาชนทั่วไป (8 ตำบล)ผู้นำชุมชน ทุกหมู่บ้าน	ต.ค. 68	ก.ย.69					วิทยากร ประมวลปรีชา
9. ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการ ซ้อมแผนเตรียมพร้อมรับมืออุบัติเหตุจลาจลในช่วง เทศกาลปีใหม่ และสงกรานต์ - ประชุมชี้แจงเพื่อมอบหมายหน้าที่พร้อม กำหนดสถานที่ซ้อม วัน เวลา ในการเตรียม ความพร้อมช่วงปีใหม่ (ซ้อม Table top)	สภ.สมเด็จ กู้ชีพกู้ภัย เทศบาล - จนท. รพ. - กู้ชีพ กู้ภัย - ตำรวจ - รพ.สต. จำนวน 150 คน	ธ.ค. 68	ม.ค.69	<u>ซ้อมแผนอุบัติเหตุจลาจล (ปีใหม่)</u> - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมประชุมเตรียมซ้อมแผน 150 คน x 20 บาท = 3,000 บาท	3,000	15.ค. 68- 28 ก.พ.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	วิทยากร ประมวลปรีชา
- ประชุมชี้แจงเพื่อมอบหมายหน้าที่พร้อม กำหนดสถานที่ซ้อม วัน เวลา ในการเตรียม ความพร้อมช่วงสงกรานต์	- จนท. รพ. - กู้ชีพ กู้ภัย - ตำรวจ - รพ.สต. จำนวน 150 คน	มี.ค. 69	เม.ย. 69	<u>ซ้อมแผนอุบัติเหตุจลาจล (สงกรานต์)</u> - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมประชุมเตรียมซ้อมแผน 150 คน x 20 บาท = 3,000 บาท	3,000	1 มี.ค.69- 31 พ.ค.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	วิทยากร ประมวลปรีชา
- ประชุมบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนเพื่อ ดำเนินการซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุช่วง เทศกาลสงกรานต์	- จนท. รพ. - กู้ชีพ กู้ภัย - ตำรวจ	มี.ค. 69	เม.ย. 69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ร่วม ซ้อมแผน 150 คน x 20 บาท = 3,000 บาท	3,000	1 มี.ค.69- 31 พ.ค.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	วิทยากร ประมวลปรีชา

แผนงาน			แผนเงิน			
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย
		เริ่มต้น	สิ้นสุด			
	- รพ.สต. จำนวน 150 คน			- ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมซ้อมแผน คนละ 100 บาท x 25 คน = 2,500 บาท	2,500	1 มี.ค.69- 31 พ.ค.69
10. ประชุมเพื่อเตรียมพร้อมรับดินโคลนถล่ม - ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อ มอบหมายหน้าที่พร้อมกำหนดสถานที่ซ้อม วัน เวลา - ประชุมบุคลากรที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการ ซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน/ช่วยเหลือเยียวยา จิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตตามที่กำหนด - สรุปผลการซ้อมแผน	- জন.រ. រ. រ. រ. - ក្រុម ក្រុម ក្រុម - គ្រូបង្រៀន - រ. រ. រ. រ. - រ. រ. រ. រ. จำนวน 100 คน	พ.ย 68	ก.ย.69	ซ้อมแผนดินโคลนถล่ม - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ร่วม ประชุมเตรียมซ้อมแผน 100 คน x 20 บาท = 2,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ร่วม ซ้อมแผน 100 คน x 20 บาท = 2,000 บาท - ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมซ้อมแผน คนละ 100 บาท x 10 คน = 1,000 บาท	2,000 2,000 1,000	1พ.ย 68- 30 ก.ย.69 1พ.ย 68- 30 ก.ย.69 1พ.ย 68- 30 ก.ย.69
11. ร่วมกับทีม MCATT ออกประเมินภาวะ สุขภาพจิตในพื้นที่โดยใช้แบบคัดกรอง ST5 และ DS8 หากผลการประเมินภาวะสุขภาพจิต ผิดปกติ ใช้แบบคัดกรอง Depression	ผู้ประสบเหตุ/ ครอบครัว/ชุมชน	ต.ค. 68	ก.ย.69	- บูรณาการร่วมกับทีม MCATT		
12. จัดประชุม Dead Case Conference หรือ Case ที่น่าสนใจ	สหวิชาชีพ 25 คน	ต.ค. 68	ก.ย.69			

ผู้รับผิดชอบ/
หัวหน้า
โครงการ

แหล่งงบ
ประมาณ

ระยะเวลา
เบิกจ่าย

งบประมาณ
รวม (บาท)

รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ

งบประมาณ
รวม (บาท)

ระยะเวลา
เบิกจ่าย

ผู้รับผิดชอบ/
หัวหน้า
โครงการ

แหล่งงบ
ประมาณ

ระยะเวลา
เบิกจ่าย

งบประมาณ
รวม (บาท)

รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ

งบประมาณ
รวม (บาท)

ระยะเวลา
เบิกจ่าย

ผู้รับผิดชอบ/
หัวหน้า
โครงการ

แผนงาน				แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
13. เข้าร่วมประชุมวิชาการการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับจังหวัด, เขต, ประเทศ	- แพทย์ - พยาบาล - AEMT 3 คน	ต.ค. 68	ก.ย.69	- บูรณาการโครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร กลุ่มการฯ				วิทยากรผู้ประมวลปรึกษา
14. จัดส่งรายงานเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS on line) และรายงานการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต	- พยาบาล 12 คน - AEMT 6 คน	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิทยากรผู้ประมวลปรึกษา
15. ประชุมสรุปพร้อมถอดบทเรียนผลการดำเนินงาน	- জন.รพ. 20 คน - รพ.สต 9 คน - สสอ. 1 คน - ตัวแทน อบ.ท. 10 คน รวม 40 คน	ก.ค. 69	ก.ย.69					วิทยากรผู้ประมวลปรึกษา
16. สรุป – ประเมินผล ปัญหา/อุปสรรค โอกาสพัฒนาเสนอต่อผู้บังคับบัญชา/คณะกรรมการระดับอำเภอ	คกก. ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขอำเภอสมเด็จ 25 คน	ก.ค. 69	ก.ย.69	-				วิทยากรผู้ประมวลปรึกษา
Refer คุณภาพ 1. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการพัฒนาระบบส่งต่อ	แพทย์, พยาบาล, AEMT, জন.รพ. สสอ., รพ.สต. 20 คน	ต.ค. 68	ต.ค. 68	-				วิทยากรผู้ประมวลปรึกษา
2. ประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน	คกก. ดำเนิน การพัฒนาระบบส่งต่อ / 20 คน	ต.ค. 68	ก.ย.69	บูรณาการงาน EMS คุณภาพ				วิทยากรผู้ประมวลปรึกษา
3. ประชุมศูนย์ประสานงานการส่งต่อผู้ป่วยโดยมีพยาบาลวิชาชีพเป็นหัวหน้าศูนย์	แพทย์ พยาบาล พชร จำนวน 20 คน	ต.ค. 68	ก.ย.69					วิทยากรผู้ประมวลปรึกษา

แผนงาน				แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
4. ประชุมพบทวน CPG ด้านการส่งต่อโรคที่สำคัญ 5 กลุ่มโรค และสื่อสารให้เจ้าหน้าที่ทราบ	- แพทย์ - พยาบาล ใน รพ. และ รพ.สต. - EMT จำนวน 30 คน	พ.ย. 68	ก.ย.69					วิชาการัญ ประมวลปรีชา
5. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งต่อ - ส่งพยาบาลที่ปฏิบัติงานที่ห้องอุบัติเหตุ - ฉุกเฉินเข้ารับอบรม ACLS - จัดอบรมฟื้นฟูการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน 5 กลุ่ม (STEMI, Stroke, Trauma, HI, Sepsis)	- พยาบาล - พยาบาล, AEMT - รพ.สต. 9คน	ต.ค. 68	ก.ย.69	-บูรณาการร่วมกับโครงการพัฒนาบุคลากร -บูรณาการร่วมกับโครงการประชุมวิชาการกลุ่มการพยาบาล				วิชาการัญ ประมวลปรีชา
6. จัดระบบส่งต่อผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินครอบคลุมทั้งการดูแลผู้ป่วยก่อนส่งต่อและขณะส่งต่อ		ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิชาการัญ ประมวลปรีชา
7. ส่งพยาบาลเข้าร่วมอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยขณะส่งต่อ	- พยาบาล - AEMT	ต.ค. 68	ก.ย.69	งบ Service plan ส่งต่อ				วิชาการัญ ประมวลปรีชา
8. ติดตามผลการส่งต่อเป็นลายลักษณ์อักษร ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน	- พยาบาล	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิชาการัญ ประมวลปรีชา
9. เก็บรวบรวมข้อมูลการส่งต่อที่เป็นปัญหา และส่งผลการพบทวนเข้างานส่งต่อระดับ จังหวัด	คณะกรรมการ การส่งต่อ	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิชาการัญ ประมวลปรีชา
10. วิเคราะห์ข้อมูลผลลัพธ์การส่งต่อ	- ทีมสหวิชาชีพ	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิชาการัญ ประมวลปรีชา

แผนงาน				แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าโครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
11. นำผลการวิเคราะห์มาพัฒนาการดูแลผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินจนส่งต่อ	- ทีมสหวิชาชีพ	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิชาการัญญา ประมวลปรีชา
12. ให้บริการคำปรึกษาแก่หน่วยบริการสาธารณสุขที่นำส่งผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน และจัดเก็บข้อมูลการให้คำปรึกษา	- แพทย์, พยาบาล	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิชาการัญญา ประมวลปรีชา
13. ควบคุม ดูแล มาตรฐานรพพยาบาล รวมถึงพนักงานขับรถ	- รถ Refer 3 คัน - พชร.9 คน	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิชาการัญญา ประมวลปรีชา
14. จัดทำคู่มือ/แนวทางการปฏิบัติงาน-ช่องทางการติดต่อสื่อสารระดับ, รพศ., รพ.ศรีนครินทร์, รพท., รพ.สต., สุซศาลา	- แพทย์ - พยาบาล (5 คน)	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิชาการัญญา ประมวลปรีชา
15. ประชุม Referral Conference กรณีผู้ป่วยที่มีปัญหา / Dead Case กับศูนย์ส่งต่อ	- แพทย์, พยาบาล จำนวน 10 คน / 4 ครั้ง	พ.ย. 68	ก.ย.69	-				วิชาการัญญา ประมวลปรีชา
16. ร่วมจัดทำแนวทางการรับผู้ป่วยกลับ (Refer back) โดยพยาบาลศูนย์ส่งต่อ	- แพทย์ - พยาบาล (50 คน)	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิชาการัญญา ประมวลปรีชา
17. ลงบันทึกข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยในโปรแกรม HosXP และโปรแกรม N refer พร้อมจัดทำอุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการลงบันทึกข้อมูล	- แพทย์ - พยาบาล - AEMT (ทุกคน)	ต.ค. 68	ก.ย.69					วิชาการัญญา ประมวลปรีชา

...	แผนงาน			แผนเงิน					
	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
18. จัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยขณะส่งต่อ - Oxylator 1 เครื่อง	พยาบาลศูนย์ส่งต่อ	ต.ค. 68	ก.ย.69	รวมในแผนจัดซื้อกลุ่มการฯ				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา	
19. สร้างและประเมินผล เพื่อนำเสนอผลการปฏิบัติงานต่อผู้บังคับบัญชา	คกก. ดำเนิน การ พัฒนาระบบส่งต่อ (20 คน)	ต.ค. 68	ก.ย.69	-				วิทยารักษ์ ประมวลปรีชา	
รวมงบประมาณที่ใช้ในโครงการ เป็นเงิน 30,900 บาท (สามหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน) ค่าใช้จ่ายหมวดอื่น					30,900				
- หมวดวัสดุการแพทย์ Planfin69 เป็นเงิน 1,600 บาท									
- หมวดวัสดุสำนักงาน Planfin69 เป็นเงิน 9,500 บาท									
รวมงบประมาณทั้งสิ้น 42,000 บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)									
หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ									

8. การประเมินผลโครงการ

- ### 8.1 มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการในการดำเนินงาน

8.2 มีการกำหนดแนวทางปฏิบัติรายโรคในระบบ Fast track เช่น STEMI Stroke HI Trauma

8.3 บุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ รวมถึงภาคีเครือข่าย ได้รับการอบรมฟื้นฟูทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพ ทั้งในระดับพื้นฐานและระดับสูง

8.4 มีแผนโต้ตอบภาวะฉุกเฉินตามผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงในพื้นที่และมีการซ้อมแผน

8.5 มีรายงานการประชุม Dead case conference หรือ Case ที่น่าสนใจ

8.6 มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ และการดูแลขณะส่งต่อ

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพ และป้องกันภาวะทุพพลภาพ ที่อาจเกิดขึ้น ทั้งในภาวะปกติ ะกัยพิบัติ

9.2 อัตราการเสียชีวิตของโรคที่เกิดจากอุบัติเหตุที่สำคัญและมีความรุนแรงลดลง

9.3 หน่วยงานผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน ER คุณภาพ

9.4 การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพเมื่อเกิดภาวะภัยพิบัติ

10. ผู้เกี่ยวข้องของโครงการ

โครงการการพัฒนาบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ (ECS)
งบประมาณ 30,900 บาท (สามหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อุไรชื่น)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ

โครงการการพัฒนาบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ (ECS)
งบประมาณ 30,900 บาท (สามหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายจักราวุฒิ วงษ์ภักดี)

นักวิชาการสหกรณ์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสายปฏิบัติการสหกรณ์สหกรณ์ (หัวหน้ากองศึกษาวิชาการ)

โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ (ECS)
งบประมาณ 30,900 บาท (สามหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....*ml/c*.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (หน่วยงาน)
ชื่อ-สกุล.....*[Signature]*.....
ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)
ชื่อ-สกุล.....*[Signature]*.....
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ : การพัฒนาความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนโรงพยาบาลสมเด็จ

2. หน่วยงานรับผิดชอบ ทีมนำเวชระเบียน โรงพยาบาลสมเด็จ

2.1 หัวหน้าโครงการ นางสาวทิตยา ศรีละออน หมายเลขโทรศัพท์ 0942897768

2.2 หัวหน้ากลุ่มงาน นางศรีประไพ มานะวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์ 0868534052

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล เวชระเบียนเป็นเอกสารทางการแพทย์ทุกประเภท ที่ใช้บันทึกและ เก็บรวบรวมเรื่องราวประวัติของผู้ป่วย ทั้งประวัติส่วนตัว ประวัติครอบครัว ประวัติการแพ้ยา เอกสาร การยินยอมให้ทำการรักษาพยาบาล ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน ข้อมูลบ่งชี้เฉพาะของบุคคล การรักษาพยาบาล ค่ารักษาพยาบาล ผลการตรวจจากห้องปฏิบัติการ ผลการชันสูตรบาดแผลหรือผลการชันสูตรพลิกศพ ผลการบันทึกค่าทั้งที่เป็นตัวเลข ตัวอักษร รูปภาพหรือเครื่องหมายอื่นใด จากอุปกรณ์ เครื่องมือในสถานบริการสาธารณสุข หรือเครื่องมือทางการแพทย์ทุกประเภท หรือเอกสารการบันทึก การกระทำใดๆ ที่เป็นการสั่งการรักษา การปรึกษาเพื่อการรักษาพยาบาล การส่งต่อผู้ป่วยไปทำการรักษา ที่อื่น การรับผู้ป่วยรักษาต่อ การกระทำตามคำสั่งของผู้มีอำนาจในการรักษาพยาบาลตามสถานบริการ สาธารณสุข กำหนดไว้ เอกสารอื่นๆ ที่ใช้ประกอบเพื่อการตัดสินใจทางการแพทย์ เพื่อการประสานงาน ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย และเอกสารอื่นใดที่ทางองค์การอนามัยโลก หรือสถานบริการสาธารณสุขกำหนดไว้ ว่าเป็นเอกสารทางเวชระเบียน หมายรวมถึงชื่อของหน่วยงานที่ทำหน้าที่ในการจัดทำเอกสารดังกล่าว การเก็บ รวบรวม การค้นหา การบันทึก การแก้ไข การให้รหัสโรค รหัสหัตถการ การจัดทำรายงานทางการแพทย์ การนำมาจัดทำสถิติผู้ป่วย การนำมาเพื่อการศึกษาวิจัย หรือเพื่อการอื่นใด ตามที่สถานบริการสาธารณสุขกำหนด นอกจากนี้ยังรวมถึงเอกสารทางการแพทย์ที่อยู่ในรูปแบบสื่อดิจิทัล หรือระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Medical Record: EMR) ซึ่งเป็นรูปแบบของเวชระเบียนที่มีการพัฒนาขึ้นในปัจจุบัน ดังนั้น การตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน จึงถือเป็นส่วนหนึ่ง ของระบบควบคุมคุณภาพการดูแลผู้ป่วย ที่ช่วยสะท้อนคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยผ่านมุมมองของ ผู้ตรวจสอบ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อควบคุมคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ หรือมาตรฐาน โรงพยาบาลคุณภาพ นอกจากนี้ ผลการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนยังสามารถนำมาใช้เป็น ข้อมูลในการจัดสรรทรัพยากรให้แก่หน่วยบริการได้อย่างเหมาะสม

เพื่อให้การดำเนินงานการบันทึกเวชระเบียนให้สมบูรณ์ของโรงพยาบาลสามารถบรรลุตามเป้าหมาย จึงได้จัดทำแผนพัฒนาความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนโรงพยาบาลสมเด็จขึ้น

4. วัตถุประสงค์

1. เพื่อสื่อสารระหว่างทีมแพทย์ พยาบาล และทีมสหสาขาวิชาชีพ ในการวางแผนการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่อง
2. เพื่อการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูลที่ใช้ประกอบการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์
3. เพื่อนำผลการตรวจสอบไปพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยให้มีความถูกต้อง
4. เพื่อใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมาย
5. เพื่อใช้ในการศึกษา และวิจัย พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย

5. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	การบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล	บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

ชื่อแผน	การพัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล	แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
โครงการ	การบริหารจัดการองค์กรให้ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน	- โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
ตัวชี้วัด	ระดับความสำเร็จการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลให้สามารถผ่านการรับรองคุณภาพและมาตรฐาน	- ร้อยละของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต

- แผนงาน/โครงการ สอดคล้องกับเป้าหมายขององค์กร
- ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน ได้รับการแก้ไข หลังจากสะท้อนข้อมูลผลการตรวจสอบเวชระเบียน มากกว่าร้อยละ 80

6.2 ผลลัพธ์

- คุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอก มากกว่าร้อยละ 80
- คุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน มากกว่าร้อยละ 80
- ความถูกต้องของการสรุป การวินิจฉัยโรค การผ่าตัด และการทำหัตถการ มากกว่าร้อยละ 80

6.3 ผลกระทบ

- มีเวชระเบียนที่มีประสิทธิภาพ

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน				แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด				
วิเคราะห์ผลการดำเนินงานขององค์กรและจัดทำแผนงาน/โครงการ ปี 2568	1. ประชุมชี้แจงผลการดำเนินงาน พร้อมจัดทำแผนการดำเนินงาน ในปี 2569	คณะกรรมการตรวจสอบ ระเบียบ / 32 คน	1 ต.ค.68	31 ธ.ค.68	-			ศรีประไพ มานะวงศ์
Audit เวชระเบียน โดยแพทย์เพื่อส่ง เบิกชดเชย ค่าบริการ	1. รับเวชระเบียนที่แพทย์สรุปเสร็จ 2. แพทย์Auditตรวจสอบ และ แก้ไขความถูกต้องของการสรุป การวินิจฉัยโรค การผ่าตัด และการ ทำหัตถการ ของเวชระเบียนผู้ป่วย ในหลังจากที่แพทย์เจ้าของไข้สรุป ทุกฉบับ -พญ.กิตติยา audit เวชระเบียน ผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 15 ปี -พญ.อติตยา audit เวชระเบียน ผู้ป่วยอายุ 15 ปีขึ้นไป พญ.กิตติยา audit เวชระเบียน สาขาสุติบริเวชกรรม	เวชระเบียน ผู้ป่วยใน ประมาณ 7,800 ฉบับ	1 ต.ค.68	30 ก.ย.69	- ค่าตอบแทนแพทย์นอกเวลา วันหยุดชั่วโมงละ 60 บาทx7 ชั่วโมงx70วันx 2 คน = 58,800 บาท - ค่าตอบแทนแพทย์นอกเวลา (จันทร์-ศุกร์)ชั่วโมง50 บาทx4 ชั่วโมงx48วันx 2 คน = 19,200 บาท	ค่าตอบแทน การ ปฏิบัติงาน Planfin69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ	ศรีประไพ มานะวงศ์
ตรวจสอบคุณภาพ การบันทึกเวช ระเบียน	1. แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ เวชระเบียน	คณะกรรมการ ตรวจสอบเวช ระเบียบ / 32 คน	1 ต.ค.68	30 ก.ย.69	-			ศรีประไพ มานะวงศ์

แผนงาน					แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
	2. สุ่มเวชระเบียนเพื่อตรวจสอบปี ละ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์ สปสช.	3% ของเวช ระเบียนที่ จำหน่าย	1 ม.ค.69, 1 มิ.ย.69	31 ม.ค.69, 1 มิ.ย.69					
	สุ่มเวชระเบียนเพื่อตรวจสอบเดือน ละครั้ง ตามเกณฑ์ กยผ	ผู้ป่วยนอก 200 ฉบับ/2ครั้ง	1 ต.ค. 68	30 ก.ย.69					
	3.ตรวจสอบเวชระเบียนตาม เกณฑ์ สปสช.		1 ต.ค. 68	30 ก.ย.69	- ค่าตอบแทนนอกเวลา ราชการผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 8 คน x 700 บาทx2 ครั้ง = 11,200 บาท	ค่าตอบแทน การ ปฏิบัติงาน Planfin69	1ต.ค.68 - 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ	ศรีประไพ มานะวงศ์
	4. ประชุมสรุปผลการตรวจสอบ เวชระเบียน								
โปรแกรมรายงาน ผลการตรวจสอบ เวชระเบียน	1.จัดประชุมชี้แจงแนวทางการใช้ โปรแกรมตรวจสอบคุณภาพเวช ระเบียนโดยวิทยากรภายนอก	คณะกรรมการ ตรวจสอบเวช ระเบียน 24 คน	1 ธ.ค.68	30เม.ย.69	- เอกสารประกอบการจัด ประชุม บุคลากรกับงาน พัสดุ	วัสดุ สำนักงาน Planfin 69	1ธ.ค.68 - 30เม.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ	ศรีประไพ มานะวงศ์
	2.ลงโปรแกรมตรวจสอบคุณภาพ เวชระเบียนทุกจุดบริการ				- ค่าสมาคมคุณวิทยากร ภายนอก ชม.ละ600 บาท X 6 ชม.X 2 วัน = 7,200 บาท	7,200	1ธ.ค.68 - 30เม.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ	ศรีประไพ มานะวงศ์

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา เริ่มต้น	ระยะเวลา สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ (บาท)	
การพัฒนาสมรรถนะบุคลากร	1.อบรมฟื้นฟูคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน	คณะกรรมการเวชระเบียน 6 คน	1 มี.ค.69	31 ก.ค.69	-ค่าลงทะเบียนประชุม คนละ 1,000 บาท X 6 คน = 6,000 บาท	ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม Planfin69	แหล่งงบประมาณ เงินบำรุง รพ.สมเด็จ นางศรี ประไพ มานะวงศ์
รวมงบประมาณที่ใช้ในโครงการ เป็นเงิน 7,200 บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาท) ใช้งบประมาณ - หมวด ค่าตอบแทน Planfin69 เป็นเงิน 89,200 บาท - หมวดอบรม Planfin69 เป็นเงิน 6,000 บาท รวมงบประมาณทั้งหมด 102,400 บาท (หนึ่งแสนสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ							

8.การประเมินผลโครงการ

- 8.1 มีระบบการจัดเก็บเวชระเบียนที่มีประสิทธิภาพ
- 8.2 คุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก > 85%

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 มีระบบการจัดเก็บเวชระเบียนที่มีประสิทธิภาพ
- 9.2 มีการให้บริการที่ดีและมีคุณภาพแก่ผู้บริการทุกระดับ ให้เกิดความพึงพอใจ

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

การพัฒนาความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนโรงพยาบาลสมเด็จ
งบประมาณ เป็นเงิน 7,200 บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาท)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อรุณรัตน์)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จ

การพัฒนาความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนโรงพยาบาลสมเด็จ
งบประมาณ เป็นเงิน 7,200 บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาท)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักราวุธ วงษ์ภักดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)

การพัฒนาความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนโรงพยาบาลสมเด็จ
งบประมาณ เป็นเงิน 7,200 บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาท)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ : พัฒนาหน่วยบริการด้านคุณภาพงานด้านอศศัลยกรรมในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2569

2. หน่วยงานรับผิดชอบ คณะกรรมการงานสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล

2.1 หัวหน้าโครงการ นายสัญญาลักษณ์ โคตจันทร์ หมายเลขโทรศัพท์ 093-329-3751

2.2 หัวหน้ากลุ่มงาน นางสุภัทสา โชติเพิ่ม หมายเลขโทรศัพท์ 095-117-8982

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยมีการกำหนด ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ (Excellence) ไว้ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ด้านที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ ด้านที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ และด้านที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ซึ่งด้านที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ ได้กำหนดให้ โรงพยาบาลทุกแห่งในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (PCC) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ ดังนั้น เพื่อตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ดังกล่าว โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชได้จัดทำโครงการพัฒนาหน่วยบริการด้านคุณภาพงานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2569 ขึ้น

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์(Excellence)	ตัวชี้วัดตามพันธกิจ ระดับ คปสอ.	ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ชื่อแผน	-	การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กร คุณภาพ
โครงการ	-	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดที่ 14 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลให้ สามารถผ่านการรับรองคุณภาพและ มาตรฐาน HA ชั้น 3	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการ รับรอง HA ชั้น 3

5. วัตถุประสงค์

- เพื่อกำหนดบทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล และผู้มาช่วยเหลือในการป้องกันและระงับเหตุให้ชัดเจน
- เพื่อสร้างความมั่นใจในเรื่องความปลอดภัยจากอศศัลยกรรมต่อผู้มารับบริการในโรงพยาบาล

oh

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต

1. บุคลากรในโรงพยาบาลมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบป้องกันอัคคีภัยในโรงพยาบาล $\geq$ ร้อยละ 80
2. บุคลากรในโรงพยาบาล ได้รับการอบรมด้านการป้องกันและการจัดการเมื่อเกิดอัคคีภัย ใน รพ. อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี
3. บุคลากรในโรงพยาบาลได้เข้าร่วมการฝึกซ้อมแผนอัคคีภัย และสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี

6.2 ผลลัพธ์

ไม่มีอุบัติการณ์ไฟไหม้ในโรงพยาบาล

6.3 ผลกระทบ

องค์กรได้รับความเชื่อมั่น และความไว้วางใจ

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน					แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
1. จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่องอัคคีภัย	- จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่องอัคคีภัยและการอพยพผู้ประสบภัย - ฝึกซ้อมเสมือนจริงภาคปฏิบัติการใช้ถังดับเพลิง และอุปกรณ์ดับเพลิงเบื้องต้นสำหรับ জনท. รพ. และกู้ชีพ กู้ภัย	জনত. রপ. গুচিপ গুচিপ / 150 জন	ต.ค.68	ม.ค.69	- ค่าสมมนาคุณวิทยากรบรรยายเรื่องอัคคีภัยและการอพยพผู้ประสบภัย 1 คน x 1 ชม. X 600 บาท - ค่าสมมนาคุณวิทยากรกระบวนการ 2 คนๆละ 3 ชม. X 600 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 150 คน x 20 บาท	600 3,600 3,000	1 ต.ค.68-30 ก.ย.69	เงินบำรุงรพ. สมเด็จ	นางสุภัศราโชติเพิ่ม/ นายสัญญลักษณ์โคตจันทร์
2. เตรียมความพร้อมในการรับมือกับสถานการณ์การเกิดอัคคีภัย	- สำรวจความเพียงพอ พร้อมใช้ของถังดับเพลิงใน รพ. และเติมน้ำยา (ถังเดิม 120 ถังหมดอายุการใช้งานปีพ.ศ.2570) - เตรียมความพร้อมป้องกันด้านการอัคคีภัยในจุดบริการ	10 ถึง 5 จุด	ต.ค.68	ม.ค.69	- ค่าเติมน้ำยาเคมีแห้ง ขนาด 15 ปอนด์ (ถังสีแดง 5 ถึง x 850 บาท = 4,250 บาท - ค่าเปลี่ยนถังและเติมน้ำยาสารเหลวระเหย ขนาด 15 ปอนด์ (ถังสีเขียว 5 ถึง x 3,500 บาท = 17,500 บาท - ค่าป้ายทางหนีไฟสะท้อนแสง 5 แผ่นๆละ 2,000 บาท = 10,000 บาท	วัสดุเชื้อเพลิง Planfin69 จ้างเหมา Planfin69	1 ต.ค.68-30 ก.ย.69	เงินบำรุงรพ. สมเด็จ	นายสัญญลักษณ์โคตจันทร์

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน					แผนเงิน				
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
					- ค่าติดตั้งไฟฉุกเฉิน 5 จุดๆละ 2,000 บาท = 10,000 บาท	จ้างเหมา Planfin69	1 ต.ค.68-30 ก.ย.69	เงินบำรุงรพ.สมเด็จ	นายสัญลักษณ์โคตจันทร์
รวมงบประมาณในโครงการ เป็นเงิน 7,200 บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)						7,200			
- ใช้งบประมาณหมวดวัสดุเชื้อเพลิง Planfin69 เป็นเงิน 21,750 บาท									
- ใช้งบประมาณจ้างเหมา Planfin69 เป็นเงิน 20,000 บาท									
รวมงบประมาณทั้งสิ้น เป็นเงิน 48,950 บาท (สี่หมื่นแปดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)									
หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ									

8. การประเมินผลโครงการ

8.1 โรงพยาบาลมีการจัดการฝึกซ้อมแผนอัคคีภัย อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี

8.2 บุคลากรในโรงพยาบาลได้รับความรู้ความเข้าใจ และเข้าร่วมการอบรมด้านการป้องกัน และการจัดการเมื่อเกิดอัคคีภัย

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ไม่มีอุบัติการณ์ไฟไหม้ในโรงพยาบาล

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการ พัฒนาหน่วยบริการด้านคุณภาพงานด้านอัคคีภัยในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2569
เป็นเงินทั้งสิ้น 7,200 บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อรุณรัตน์)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ

โครงการ พัฒนาหน่วยบริการด้านคุณภาพงานด้านอัคคีภัยในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2569
เป็นเงินทั้งสิ้น 7,200 บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายจักรกริช วัฒนศิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

โครงการ พัฒนาหน่วยบริการด้านคุณภาพงานด้านอัคคีภัยในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2569
เป็นเงินทั้งสิ้น 7,200 บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายแพทย์ทวีรัตน์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงานโครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ : โครงการเด็กวัยเรียนสมาธิ โอคิวเด่น เป็นคนดี ปีงบประมาณ 2569

2. หน่วยงานรับผิดชอบ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลสมเด็จพระ

2.1 หัวหน้าโครงการ นางรุ่งรัชฎา อันสงคราม

หมายเลขโทรศัพท์ 065-2505956

2.2 หัวหน้ากลุ่มงาน นางอมรรัตน์ ยุระชัย

หมายเลขโทรศัพท์ 096-6429949

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยมีการกำหนดยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ (Excellence) ไว้ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ด้านที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ ด้านที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ และด้านที่ 4 ด้านบริหารความเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ซึ่งด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ได้กำหนดให้โรงพยาบาลทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ การป้องกันควบคุมโรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ดังนั้น เพื่อตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ดังกล่าวโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชจึงได้จัดทำโครงการเด็กวัยเรียนสมาธิ โอคิวเด่น เป็นคนดี ปีงบประมาณ 2569 ขึ้น

4. วัตถุประสงค์ เพื่อเฝ้าระวังและติดตามช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยง

5. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์(Excellence)	PP & P Excellence	PP & P Excellence
ชื่อแผน	แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
โครงการ	โครงการที่ 1 การส่งเสริมการเกิดและการเติบโตอย่างมีคุณภาพ	โครงการที่ 1 การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
ตัวชี้วัด	- ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย - ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่ อายุ 5 ปี - เด็กไทยมีระดับสติปัญญา เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100	- ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย - ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่ อายุ 5 ปี - เด็กไทยมีระดับสติปัญญา เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
-เด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาการเรียนรู้และพฤติกรรมมีความรู้และทักษะการช่วยเหลือตนเอง และการปรับตัวในสังคมดีขึ้น	- ประชุมเพื่อทำกลุ่มกิจกรรมเพื่อปรับพฤติกรรม เด็กกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาการเรียนรู้และพฤติกรรม	4 ครั้ง
6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
- ผู้ปกครองมีความรู้และทักษะการให้คำปรึกษา แก่ใจและช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงได้	-ประชุมเชิงปฏิบัติการ การให้คำปรึกษาแก่ใจ และช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาการเรียนรู้และพฤติกรรม แก่ผู้ปกครอง	1 ครั้ง

6.3 ผลกระทบ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
- เด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียน ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดี	- เด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียน ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ 50

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบโครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
1. พัฒนาศักยภาพและช่วยเหลือตนเองและการปรับตัวในสังคมเด็กกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาการเรียนรู้และพฤติกรรม	1. จัดประชุมเพื่อทำกลุ่มกิจกรรมเพื่อปรับพฤติกรรมเด็กกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาการเรียนรู้และพฤติกรรมจำนวน 10 คน x 4 ครั้ง	เด็กกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาการเรียนรู้และพฤติกรรมจำนวน 10 คน x 4 ครั้ง	1 ม.ค 69	30ก.ย69	- ค่าอาหารกลางวัน 10 คนๆละ 60 บาท x 4 ครั้ง = 2,400 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 10 คนๆละ 20 บาท x 4 ครั้ง = 800 บาท	3,200	1 ม.ค 69- 31ก.ค.69	เงินบำรุงรพ. สมเด็จ	รุ่งรัชฎา อ้นสงคราม
2. พัฒนาศักยภาพและช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงแม่ผู้ปกครอง	2. ประชุมเชิงปฏิบัติการ การให้คำปรึกษาแก่ใจและช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงและมีปัญหาการเรียนรู้และพฤติกรรม แก่ผู้ปกครองเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยง	ผู้ปกครองเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยง ที่มีปัญหาซับซ้อนจำนวน 50 คน	1 มิ.ย69	30มิ.ย69	- ค่าอาหารกลางวัน 50 คนๆละ 60 บาท = 3,000 บาท - ค่าเอกสารประกอบการประชุม 50 ชุด -, ปากกา 50 ด้าม	3,000	1 มิ.ย.69- 30 มิ.ย.69	เงินบำรุงรพ. สมเด็จ	รุ่งรัชฎา อ้นสงคราม
รวมงบประมาณโครงการ เป็นเงิน 6,200 บาท (หกพันสองร้อยบาทถ้วน)					วัสดุสำนักงาน Planfin69				
หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ					6,200				

8. การประเมินผลโครงการ

8.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการ การให้คำปรึกษาและการช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงและมีปัญหาการเรียนรู้และพฤติกรรม แก่บุคลากรทางการศึกษาที่เกี่ยวข้อง

8.2 มีผลการเฝ้าระวังและติดตามช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยง

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

9.1 เด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงและมีปัญหาการเรียนรู้และพฤติกรรมได้รับการให้คำปรึกษาและการช่วยเหลือที่ถูกต้องเหมาะสม

10. ลงนาม

โครงการเด็กวัยเรียนสมาธิ ไอคิวเด่น เป็นคนดี ปีงบประมาณ 2569
เป็นเงินทั้งสิ้น 6,200 บาท (หกพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อูไรชื่น)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ

โครงการเด็กวัยเรียนสมาธิ ไอคิวเด่น เป็นคนดี ปีงบประมาณ 2569
เป็นเงินทั้งสิ้น 6,200 บาท (หกพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....(นายจักรวาล วรพงษ์) ผู้ให้ข้อบโครงการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

โครงการเด็กวัยเรียนสมาธิ ไอคิวเด่น เป็นคนดี ปีงบประมาณ 2569
เป็นเงินทั้งสิ้น 6,200 บาท (หกพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายนายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบงานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

แบบฟอร์มโครงการ (รพ.)

1. ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กที่มีความต้องการการดูแลพิเศษ ปีงบประมาณ 2569

2. หน่วยงานรับผิดชอบ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลสมเด็จพระ

2.1 หัวหน้าโครงการ นางรุ่งรัชฎา อันสงคราม

หมายเลขโทรศัพท์ 065-2505956

2.2 หัวหน้ากลุ่มงาน นางอมรรัตน์ ยุธะชัย

หมายเลขโทรศัพท์ 096-6429949

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยมีการกำหนดยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ (Excellence) ไว้ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ด้านที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ ด้านที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ และด้านที่ 4 ด้านบริหารความเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ซึ่งด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ได้กำหนดให้โรงพยาบาลทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ การป้องกันควบคุมโรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ดังนั้น เพื่อตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ดังกล่าวโรงพยาบาลสมเด็จพระจึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กที่มีความต้องการการดูแลพิเศษ ปีงบประมาณ 2569 ขึ้น

4. วัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมพัฒนาการและพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กที่มีความต้องการการดูแลพิเศษ

5. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัด กาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์(Excellence)	PP & P Excellence	PP & P Excellence
ชื่อแผน	แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทย ทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทย ทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
โครงการ	โครงการที่ 1 การส่งเสริมการเกิดและการ เติบโตอย่างมีคุณภาพ	โครงการที่ 1 การพัฒนาและสร้างเสริม ศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
ตัวชี้วัด	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรอง แล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้น พัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือ มาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 40	- ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการ สมวัย - ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่ อายุ 5 ปี - เด็กไทยมีระดับสติปัญญา เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. ผู้ปกครองเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการมีความรู้ใน การเลี้ยงลูกเชิงบวกและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	- จัดประชุมเพื่อพัฒนาความรู้และทักษะการดูแล เด็กแก่ผู้ปกครองเด็กที่มีความต้องการการดูแลพิเศษ	1 ครั้ง
2. เด็กที่มีความต้องการการดูแลพิเศษได้รับการ ติดตามช่วยเหลือต่อเนื่อง	- ติดตามเยี่ยมบ้าน เด็กที่มีความต้องการการดูแล พิเศษ	1 ครั้ง/เดือน
6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
- เด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	- ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 85

01/40

- เด็ก อายุ 0-5 ปี สูงดี สมส่วน - เด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	- ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และ ส่วนสูงเฉลี่ยที่ อายุ 5 ปี - ร้อยละเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 65 ร้อยละ 40
6.3 ผลกระทบ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
- สภาพทางเศรษฐกิจและสังคมของครอบครัวที่ต้องดูแลเด็กที่มีปัญหาด้านพัฒนาการดีขึ้น		

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	
1. พัฒนาความรู้และทักษะแก่ ผู้ดูแลเด็ก และผู้ปกครอง	2. จัดประชุมพัฒนาความรู้และทักษะการดูแลเด็กที่มีความต้องการดูแลพิเศษแก่ผู้ปกครองเด็กในศูนย์การศึกษาพิเศษหน่วยอำเภอสมเด็จ	ผู้ปกครองเด็กที่มีความต้องการดูแลพิเศษ จำนวน 20 คน	1 มี.ค.69	31 มี.ค.69	- ค่าอาหารกลางวัน 20 คน คนละ 60 บาท = 1,200 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คนๆละ 20 บาท x 2 มื้อ = 800 บาท	2,000	1 มี.ค.69- 31 มี.ค.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	รุ่งรัชฎา อันสงคราม
2. ติดตามเยี่ยมบ้าน	5. ติดตามเยี่ยมบ้าน เด็กพิการที่มีปัญหาซับซ้อน มีปัญหาซับซ้อนร่วมกับทีมสหวิชาชีพและเครือข่าย	เด็กพิการที่มีปัญหาซับซ้อน	1 ต.ค.68	30 ก.ย.69	- บุรณาการกับโครงการเยี่ยมบ้านกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด	-	-	-	รุ่งรัชฎา อันสงคราม
รวมงบประมาณที่ใช้ในโครงการ เป็นเงิน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน) หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ						2,000			

8. การประเมินผลโครงการ

- 8.1 มีการประชุมเพื่อพัฒนาความรู้และทักษะการดูแลเด็กที่มีความต้องการการดูแลพิเศษ
- 8.2 เด็กที่มีความต้องการการดูแลพิเศษได้รับการติดตามช่วยเหลือต่อเนื่อง

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 ผู้ปกครองเด็กที่มีความต้องการการดูแลพิเศษสามารถให้การดูแลเด็กได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม
- 9.2 เด็กที่มีความต้องการการดูแลพิเศษได้รับการติดตามช่วยเหลือต่อเนื่อง เหมาะสม

10. ลงนาม

โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กที่มีความต้องการการดูแลพิเศษ ปีงบประมาณ 2569
เป็นเงินทั้งสิ้น 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อุไรชื่น)

รักษาราชการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ

โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กที่มีความต้องการการดูแลพิเศษ ปีงบประมาณ 2568
เป็นเงินทั้งสิ้น 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักราวุธ รุ่งชัยภักดิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร (การทางวิชาการ)

โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กที่มีความต้องการการดูแลพิเศษ ปีงบประมาณ 2568
เป็นเงินทั้งสิ้น 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่งนักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 089712668

ผู้ตรวจสอบงานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ : การส่งเสริมกิจกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวในชุมชน ประจำปี 2569
2. หน่วยงานรับผิดชอบ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสมเด็จพระ...
3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล
กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยมีการกำหนด ยุทธศาสตร์ ความเป็นเลิศ (Excellence) ไว้ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ด้านที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ ด้านที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ และ ด้านที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ซึ่งด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ การป้องกันควบคุมโรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ดังนั้น เพื่อตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ดังกล่าว โรงพยาบาลสมเด็จพระ...จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการการส่งเสริมกิจกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวในชุมชน ประจำปี 2569 ขึ้น
4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	เป้าประสงค์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
ชื่อแผน	แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
โครงการ	การดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวมอย่างเป็นระบบ
ตัวชี้วัด	ระดับความสำเร็จในการการดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวมอย่างเป็นระบบ

5. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
2. เพื่อให้ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพอย่างเท่าเทียมและทั่วถึง

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน	- ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน(ADL)	≥ ร้อยละ 90
2. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินสุขภาพ 9 ด้าน โดย อสม.	- ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการประเมินสุขภาพ 9 ด้าน	≥ ร้อยละ 80
3. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการจัดทำ Care Plan	- ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการจัดทำ Care Plan	≥ ร้อยละ 90
3. บริการคลินิกผู้สูงอายุมาตรฐาน	- ร้อยละผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิก	≥ ร้อยละ 30
	- ร้อยละผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะพลัดตกหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิก	≥ ร้อยละ 30
6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล	- ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล	≥ ร้อยละ 95
- ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี	- ร้อยละ Healthy Ageing	≥

6.3 ผลกระทบ (ถ้ามี)	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	-	-

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่ง งบประมาณ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
1. ทบทวนคำสั่งแต่งตั้ง คณะทำงานด้านการดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาวระดับตำบล	อปท., ชุมชน อสม., สร. CG	ต.ค.68	เม.ย.69	-			สงกราน นะรินยา
2. ประชุมคณะทำงานการดูแล ผู้สูงอายุระยะยาวระดับตำบล	คณะทำงาน 15 คน 2 ครั้ง/ปี	ธ.ค.68	ก.ย.69	-			สงกราน นะรินยา
3. คัดกรองความเสี่ยง ประเมิน สุขภาพ 9 ด้านโดย อสม. ประเมิน ADL และบันทึกข้อมูล ภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ เข้าระบบ HosXP	ผู้สูงอายุ 1,669 คน	ต.ค.68	ส.ค.69	-			สงกราน นะรินยา
4. ประชุมให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุ และผู้ดูแล เรื่อง การส่งเสริม สุขภาพ เพื่อป้องกันเข้าเสื่อม สมองเสื่อม และไตเสื่อม	ผู้สูงอายุ และ ผู้ดูแล 100 คน	ม.ค.69	ส.ค.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 100 คนๆละ 2 มื้อๆละ 20 บาท = 4,000 บาท	4,000	1ม.ค.69 - 30ก.ย.69	สงกราน นะรินยา
5. ส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรม โรงเรียนหรือชมรมผู้สูงอายุใน ชุมชน(บูรณาการร่วมกับกองทุน สุขภาพฯ)	อสม./นั้กจัดการ สุขภาพ/แกนนำ	ต.ค.68	ก.ย.69	- บูรณาการแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพ			สงกราน นะรินยา

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
6. เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง โดย อสม. อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ(CG) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น(อสบ)	CG, อสบ.	ต.ค.68	ก.ย.69	-				สงกราน นะรินยา
7. เยี่ยมประเมินผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงร่วมกับ อปท.	พยาบาลผู้ดูแลระบบ LTC	ต.ค.68	ก.ย.69	-				สงกราน นะรินยา
8. ประชุมนำเสนอผลการดำเนินงานถอดบทเรียนแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์และทักษะการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงของอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ(CG)	CG 15 คน	พ.ค.69	ก.ย.69					สงกราน นะรินยา
9. จัดกิจกรรมในคลินิกผู้สูงอายุตามมาตรฐาน - คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 10 เรื่อง ได้แก่ สมอ่งเสื่อม เขาเสื่อม หกล้ม ช่องปาก 2Q/9Q การกลืน บัสสาวะ/อุจจาระ การมองเห็น DM/HT CVD risk การนอนหลับ - ประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ - ส่งพบแพทย์เพื่อการรักษา - ประเมินความพึงพอใจ	ผู้สูงอายุ 1,700 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	- ค่าจัดทำแบบประเมิน/แบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ จำนวน 1,700 ชุด (เบิกเป็นเอกสาร) - แบบประเมินความพึงพอใจ 100 ชุด (เบิกเป็นเอกสาร) - จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์การกระตุ้นความจำ 1,000 บาท (เบิกจากงานพัสดุ)	หมวดวัสดุสำนักงาน Planfin 69	1ต.ค.68 - 30ก.ย.69	เงินบำรุงรพ. สมเด็จ	อนงค์ ปันทะนนท์

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
10. จัดกิจกรรมการดูแลกลุ่ม เสี่ยงและกลุ่มป่วย เช่น กิจกรรม ความสุข 5 มิติ ส่งพบแพทย์ ส่ง พบแพทย์แผนไทย ส่งพบ กายภาพบำบัด และอื่นๆ	กลุ่มเสี่ยง/ป่วย	ต.ค. 68	ก.ย. 69	-			องค์กร ปีงบประมาณ
11. จัดกิจกรรมรณรงค์คำหัว ผู้สูงอายุในเทศบาลวันสงกรานต์	ผู้สูงอายุ 50 คน	เม.ย. 69	เม.ย. 69				องค์กร ปีงบประมาณ
12. สรุปผลการดำเนินงาน	2 ครั้ง	มี.ค. 69	ก.ย.69	-			องค์กร ปีงบประมาณ สงกรานต์ นระวินยา
รวมงบประมาณในโครงการ เป็นเงิน 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)					4,000		
รวมงบประมาณทั้งสิ้น เป็นเงิน 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)							
หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ							

8. การประเมินผลโครงการ

8.1 ประเมินจากผลการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม 3หมอ, HosXP, 3C และ HDC

8.2 ผลการประเมินความสุขภาพ 9 ด้านและ ADL

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

9.1 มีระบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

9.2 ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างเท่าเทียมและทั่วถึง

9.3 ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการ การส่งเสริมกิจกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวในชุมชน ประจำปี 2569
งบประมาณ 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อุไรชื่น)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาราชการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ

โครงการ การส่งเสริมกิจกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวในชุมชน ประจำปี 2569
งบประมาณ 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักราวดี วงษ์ภักดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาราชการในตำแหน่ง
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

โครงการ การส่งเสริมกิจกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวในชุมชน ประจำปี 2569
งบประมาณ 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ : การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังด้วยหลัก 3อ 2ส ประจำปี 2569

2. หน่วยงานรับผิดชอบ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสมเด็จพระ

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยมีการกำหนด ยุทธศาสตร์ ความเป็นเลิศ (Excellence) ไว้ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ด้านที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ ด้านที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ และ ด้านที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ซึ่งด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ได้กำหนดให้โรงพยาบาลทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ การป้องกันควบคุมโรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ดังนั้น เพื่อตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ดังกล่าว โรงพยาบาลสมเด็จพระ จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังด้วยหลัก 3อ2ส ประจำปี 2569 ขึ้น

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
ชื่อแผน	แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
โครงการ	-
ตัวชี้วัด	-

5. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค การรักษา การป้องกันและการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง
2. เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ตระหนักถึงความสำคัญของการมีพฤติกรรมและทักษะในการดูแลสุขภาพตนเองในชีวิตประจำวันได้อย่างเหมาะสม
3. เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เข้าถึงและได้รับการแบบบูรณาการทั้งส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูที่จำเป็น

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. กลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้รับการอบรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วยหลัก 3อ2ส	ร้อยละของจำนวนเป้าหมายได้รับการอบรม	80%
6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. กลุ่มเสี่ยงเบาหวานป่วยเป็นโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง	- ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงเบาหวานป่วยเป็นโรคเบาหวานรายใหม่	≤ ร้อยละ 2
2. กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูงลดลง	- ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง	≤ ร้อยละ 2
6.3 ผลกระทบ (ถ้ามี)	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
ลดการสูญเสียจำนวนปีที่สูญเสียไปก่อนวัยอันควร (Year of Life Lost : YLL)	-	-

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
1. ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง รพ. สมเด็จ	จนท. 10 คน	ต.ค.68	ต.ค.68	-	-	-	น.ส.ศรัญพร เชื้อดวงผุย
2. ประชุมคณะทำงานการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	จนท. 10 คน 3 ครั้ง/ปี	ต.ค.68	ก.ย.69	-	-	-	น.ส.ศรัญพร เชื้อดวงผุย
3. สำรวจ คัดเลือกกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพื่อเชิญเข้าร่วมกิจกรรม	ชุมชน 9 หมู่	ม.ค.69	ม.ค.69	-	-	-	น.ส.ศรัญพร เชื้อดวงผุย
4. จัดอบรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังด้วยหลัก 3อ2ส	ชุมชน 9 หมู่ 150 คน (ประชาชน กลุ่มเสี่ยงสูง ,อสม.)	ม.ค.69	ก.ค.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 150 คนๆละ 1 มื้อๆละ 20 บาท = 3,000 บาท	3,000	1ม.ค. 69- 30ก.ย. 69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
5. ประชุม ติดตาม ประเมินสุขภาพและ พฤติกรรมหลังอบรม 3 เดือน	กลุ่มเสี่ยงที่ ผ่านการอบรม 150 คน	ม.ค.69	ก.ย.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วม ประชุม 150 คนๆละ 20 บาท = 3,000 บาท ค่าวัสดุการแพทย์ - แยกตรวจน้ำตาลในเลือด/พร้อมเข็มเจาะ ปลายนิ้ว 1,000 แถบ - สำลีก้อนชุบแอลกอฮอล์ (บรรจุชิ้น/ แผง)จำนวน 150 แผงxแผงละ 4.28 บาท (คิดรวมในรายการวัสดุการแพทย์ของฝ่าย เภสัชฯ)	3,000	1ม.ค.69 - 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ
6. วิเคราะห์ข้อมูล และสรุปผลการดำเนินงาน		มี.ค.69	ก.ย.69	-			น.ส.ศรัญพร เชื่อดวงผุย
รวมงบประมาณโครงการ เป็นเงิน 6,000 บาท (หกพันบาทถ้วน) หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ					6,000		

8. การประเมินผลโครงการ

- 8.1 ประเมินจากร้อยละของจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการอบรม
- 8.2 ประเมินจากอัตราการป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 กลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ตามหลัก 3อ2ส
- 9.2 ลดผู้ป่วยรายใหม่โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังด้วยหลัก 3อ2ส ประจำปี 2569
งบประมาณ 6,000 บาท (หกพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อุไรชื่น)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ

โครงการ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังด้วยหลัก 3อ2ส ประจำปี 2569
งบประมาณ 6,000 บาท (หกพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักราวุธ วัฒนศิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้าศูนย์ฯ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

โครงการ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังด้วยหลัก 3อ2ส ประจำปี 2569
งบประมาณ 6,000 บาท (หกพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ(หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์และการดูแลก่อนคลอดปีงบประมาณ 2569
2. หน่วยงานรับผิดชอบ บริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสมเด็จ

2.1 หัวหน้าโครงการ นางสาวพรพิมล จิตสวา หมายเลขโทรศัพท์ 0876447212
 2.2 หัวหน้ากลุ่มงาน นายสงกรานต์ นรินยา หมายเลขโทรศัพท์ 0832885334

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยมีการกำหนด ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ (Excellence) ไว้ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ด้านที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ ด้านที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ และ ด้านที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ซึ่งด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ได้กำหนดให้โรงพยาบาลทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ การป้องกันควบคุมโรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ดังนั้น เพื่อตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ดังกล่าว โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชจึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์และการดูแลก่อนคลอด ประจำปี 2569 ขึ้น

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
ชื่อแผนที่1	การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
โครงการที่1	ระดับความสำเร็จของการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ
ตัวชี้วัดที่1	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ระดับ ๕

5. วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังและป้องกันภาวะเสี่ยงของมารดาและทารกในครรภ์
2. เพื่อเตรียมความพร้อมให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์และครอบครัว

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	- ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	≥ ร้อยละ 70
2. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ 5 ครั้งคุณภาพ	- ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ 5 ครั้งคุณภาพ	≥ ร้อยละ 70
3. หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกมีค่า Hct > 30%	- ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกมีค่า Hct > 30 %	≥ ร้อยละ 90
4. เด็กแรกเกิดมีน้ำหนักมากกว่า 2,500 กรัม	- ร้อยละของเด็กแรกเกิดมีน้ำหนัก น้อยกว่า 2,500 กรัม	≤ ร้อยละ 5
5. หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาวิตามินเสริมธาตุเหล็กและไอโอดีน	- ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาวิตามินเสริมธาตุเหล็กและไอโอดีน	ร้อยละ 100
6. หญิงตั้งครรภ์และญาติเข้าโรงเรียนพ่อแม่	- ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์และญาติเข้าโรงเรียนพ่อแม่	≥ ร้อยละ 70
6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. ไม่พบอุบัติเหตุการมรณตาย	- อัตราส่วนมารดาตาย	≤ 17:100,000LB
2. ทารกแรกเกิดมีค่า TSH มากกว่า 11.25	- ร้อยละทารกแรกเกิดมีค่า TSH มากกว่า 11.25	≤ ร้อยละ 3
3. การคลอดก่อนกำหนดลดลง	- ร้อยละของการคลอดก่อนกำหนด	≤ ร้อยละ 7
6.3 ผลกระทบ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก	ระดับ

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียด การใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
7.1 ประชุมคณะกรรมการ	ผู้รับผิดชอบงาน	ต.ค.68	ก.ย.69	- บูรณาการ MCH				น.ส.พรพิมล จิตสวา
7.2 ประชุมวิชาการเจ้าหน้าที่	พยาบาล	ต.ค.68	ก.ย.69	- บูรณาการ MCH				น.ส.พรพิมล จิตสวา
7.3 ออกคัดกรองการโลหิตจางใน นักเรียนหญิง	นักเรียนหญิง วัยเจริญพันธุ์ 1,700 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	- ค่าออกปฏิบัติงานเชิงรุกจำนวน 18 วัน 1. เจ้าหน้าที่ 4 คน วันละ 3 ชม. ชั่วโมงละ 43.75 บาท x 18 วัน = 9,450 บาท 2. ค่าตรวจ Hct. หญิงวัยเจริญพันธุ์ 300 คนๆละ 30 บาท (คิดรวมในงานชั้นสูตร 9,000 บาท)	ค่าตอบ แทนในการ ปฏิบัติงาน Planfin69	1ต.ค.68 - 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	น.ส.พรพิมล จิตสวา
7.4 ประชุมชี้แจงแนวทางการรณรงค์ให้ หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ และหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง สูงโดยมอบหมายให้ อสม. ค้นหา สํารวจ หญิงวัยเจริญพันธุ์ ที่พร้อมตั้งครรภ์/ไม่ พร้อมตั้งครรภ์ และหญิงตั้งครรภ์ที่มีความ เสี่ยงสูง เข้ารับบริการ	อสม. จำนวน 45 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	- บูรณาการกับโครงการอบรม อสม.				น.ส.พรพิมล จิตสวา
7.5 จัดคณินิฝึกครรภ์ให้มาตรฐานตาม เกณฑ์ WHO	หญิงตั้งครรภ์ 600 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	- เอกสารการบันทึกข้อมูลต่างๆ เช่น สมุด บันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (สนับสนุนจากกรมอนามัย)				น.ส.พรพิมล จิตสวา

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียด การใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
7.6 ให้บริการรับฝากครรภ์ตามแนวทาง (CPG) การดูแลหญิงตั้งครรภ์ปกติและกลุ่มเสี่ยง	หญิงตั้งครรภ์ 600 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					น.ส.พรพิมล จิตสวา
7.7 ให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจางใน หญิงตั้งครรภ์และจ่ายยาวิตามินเสริมธาตุ เหล็กและไอโอดีนแก่หญิงตั้งครรภ์ พร้อม ทั้งติดตามการรับประทานยาเสริมธาตุ เหล็ก	หญิงตั้งครรภ์ 600 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	- ยา obimine และยาเสริมธาตุเหล็ก (งานเภสัชกรรม) - เอกสารการบันทึกข้อมูลการ รับประทานยา (เบิกจากงานพัสดุ)	บูรณาการกับ การจัดซื้อ เวชภัณฑ์ยา วัสดุสำนักงาน Planfin69	1ต.ค.68 - 30 ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	น.ส.พรพิมล จิตสวา
7.8 ติดตามเยี่ยมบ้านหญิงตั้งครรภ์ที่ขาด น้ดและมีระบบติดตามในเครือข่าย	หญิงตั้งครรภ์ 600 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	- บูรณาการกับงานเยี่ยมบ้าน				น.ส.พรพิมล จิตสวา
7.9 ติดตามดูแลหลังคลอดที่บ้าน	หญิงหลังคลอด 35 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	- บูรณาการกับงานเยี่ยมบ้าน				น.ส.พรพิมล จิตสวา
7.10 ติดตามผลตรวจเลือดทารกแรกเกิด (TSH)	เด็กแรกเกิด 600 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					น.ส.พรพิมล จิตสวา
7.11 จัดประชุมให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์ และญาติ ในการทำกิจกรรมกลุ่มโรงเรียน พ่อ แม่	หญิงตั้งครรภ์ และญาติ สืบต่อห้ละ 20 คน/49 ครั้ง	ต.ค.68	ก.ย.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้า ประชุม ครึ่งละ 20 คน x 20 บาท x 49 ครั้ง = 19,600 บาท	19,600	1ต.ค.68 - 30 ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	น.ส.พรพิมล จิตสวา
7.12 ปรับปรุงมาตรฐานคลินิกฝากครรภ์ คุณภาพ	หญิงตั้งครรภ์ 600 คน มารับ บริการในคลินิก	ต.ค.68	ก.ย.69	-				น.ส.พรพิมล จิตสวา

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียด การใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
7.13 จัดประชุมชี้แจงเครือข่าย ผู้รับผิดชอบงานฝากครรภ์ - รพ.สต. ทุกแห่ง/เจ้าหน้าที่ รพ - พัฒนาแนวทางฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ และฝากครรภ์ครบ 8 ครั้ง คุณภาพ - ปรับปรุง CPG การดูแลหญิงตั้งครรภ์ - ติดตามเยี่ยมบ้านหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง (individual care plan)	-เจ้าหน้าที่ รพ.สต. 10 คน -เจ้าหน้าที่ รพ. 10 คน รวม 20 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	-				น.ส.พรพิมล จิตสวา
รวมงบประมาณที่ใช้โครงการ เป็นเงิน 19,600 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) หมวดค่าตอบแทนในการปฏิบัติงาน Planfin69 เป็นเงิน 9,450 บาท รวมงบประมาณทั้งสิ้น เป็นเงิน 29,050 บาท (สองหมื่นเก้าพันห้าสิบบาทถ้วน) <u>หมายเหตุ</u> สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ								
					19,600			

8. การประเมินผลโครงการ

- 8.1 หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ $\geq$ ร้อยละ 70
- 8.2 หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ 5 ครั้งคุณภาพ $\geq$ ร้อยละ 70
- 8.3 หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกมีค่า Hct > 30 % ร้อยละ 90
- 8.4 ร้อยละเด็กแรกเกิดมีน้ำหนัก น้อยกว่า 2,500 กรัมไม่เกิน ร้อยละ 5
- 8.5 หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาวิตามินเสริมธาตุเหล็กและไอโอดีน 100 %
- 8.6 หญิงตั้งครรภ์และญาติเข้าโรงเรียนพ่อแม่อย่างน้อยร้อยละ 80

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 เพื่อส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังและป้องกันภาวะเสี่ยงของมารดาและทารกในครรภ์
- 9.2 เพื่อเตรียมความพร้อมให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์และครอบครัว

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์และการดูแลก่อนคลอดปีงบประมาณ 2569
งบประมาณ เป็นเงิน 19,600 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ
(นายไพฑูรย์ อูไรชื่น)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ

โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์และการดูแลก่อนคลอดปีงบประมาณ 2569
งบประมาณ เป็นเงิน 19,600 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... (นายจักราวุธ วงษ์ศิริ) ผู้เห็นชอบโครงการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านสุขภาพสตรีทางวิชาการ)

โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์และการดูแลก่อนคลอดปีงบประมาณ 2569
งบประมาณ เป็นเงิน 19,600 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ
(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ(หน่วยงาน)
ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)
ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ: แผนรณรงค์ภาวะโภชนาการและพัฒนาระดับปฐมวัยในช่วงอายุ 0-5 ปี ประจำปี 2569

2. หน่วยงานที่รับผิดชอบบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม โรงพยาบาลสมเด็จ

2.1 หัวหน้าโครงการ นางสาวศุภาพร ปัสพล หมายเลขโทรศัพท์ 081-7491871

2.2 หัวหน้ากลุ่มงาน นายสงกรานต์ นะรินยา หมายเลขโทรศัพท์ 083-2885334

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยมีการกำหนดยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ (Excellence) ไว้ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ด้านที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ ด้านที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ และด้านที่ 4 ด้านบริหารความเป็นเลิศด้วย ธรรมภิบาล โดยเฉพาะด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ได้กำหนดให้โรงพยาบาลทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ การป้องกันควบคุมโรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเป็นการตอบสนองต่อยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขดังกล่าวโรงพยาบาลสมเด็จจึงได้จัดทำโครงการแผนรณรงค์ภาวะโภชนาการและพัฒนาระดับปฐมวัยในช่วงอายุ 0-5 ปี ประจำปี 2569 เพื่อเป็นการป้องกัน ฝ้าระวัง และแก้ไขความบกพร่องในด้านภาวะพัฒนาการล่าช้าและภาวะทุพโภชนาการในเด็กปฐมวัยในช่วง อายุ 0-5 ปี ส่งเสริมให้มันนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กปฐมวัยอายุ 0-5 ปี และส่งเสริมให้มีพื้นที่ลานเล่นต้นแบบ “เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก 3F” โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์ ปี พ.ศ.2569

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
แผนที่ 1	การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
โครงการที่ 1	การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
ตัวชี้วัดที่ 1	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ระดับ ๕

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อป้องกัน ฝ้าระวัง และแก้ไขความบกพร่องภาวะพัฒนาการล่าช้าในเด็กปฐมวัยในช่วง อายุ 0-5 ปี
- 5.2 เพื่อป้องกัน ฝ้าระวัง และแก้ไขความบกพร่องภาวะทุพโภชนาการในเด็กปฐมวัยในช่วง อายุ 0-5 ปี
- 5.3 เพื่อจัดให้มันนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กปฐมวัยอายุ 0-5 ปี
- 5.4 เพื่อจัดให้มีพื้นที่ลานเล่นต้นแบบ “เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก 3F”

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการตามเกณฑ์	ร้อยละเด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการตามเกณฑ์	≥ ร้อยละ 90
2. เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	≥ ร้อยละ 90
3. เด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ทุกคน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการและพบสงสัย	ร้อยละเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ทุกคน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการและพบสงสัยล่าช้า	≥ ร้อยละ 25

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
ล่าช้า (ตรวจครั้งแรก)	(ตรวจครั้งแรก)	
4. เด็ก 0-5 ปีที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม-ส่งต่อ	ร้อยละเด็ก 0-5 ปีที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม-ส่งต่อ	≥ ร้อยละ 90
5. เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	≥ ร้อยละ 65
6. เด็กปฐมวัยมีภาวะเตี้ย	ร้อยละเด็กปฐมวัยมีภาวะเตี้ย	≤ ร้อยละ 10
7. เด็กปฐมวัยมีภาวะพอม	ร้อยละเด็กปฐมวัยมีภาวะพอม	≤ ร้อยละ 5
8. เด็กปฐมวัยมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	ร้อยละเด็กปฐมวัยมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	≤ ร้อยละ 10
9. เด็กอายุ 6 เดือน-5 ปีได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	ร้อยละเด็กอายุ 6 เดือน-5 ปีได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	≥ ร้อยละ 70
10. เด็กอายุ 0 – 5 เดือน กินนมแม่อย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือน	ร้อยละเด็กอายุ 0 – 5 เดือน กินนมแม่อย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือน	≥ ร้อยละ 50
11. ครั้วเรือนมีการใช้เกลือเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพไว้สำหรับบริโภค	ร้อยละครั้วเรือนมีการใช้เกลือเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพไว้สำหรับบริโภค	≥ ร้อยละ 90
12. มีนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กปฐมวัย อย่างน้อย 1 เรื่อง	มีนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กปฐมวัย	อย่างน้อย 1 เรื่อง
13. มีพื้นที่ลานเล่นต้นแบบ “เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก 3F” อย่างน้อย 1 แห่ง	มีพื้นที่ลานเล่นต้นแบบ “เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก 3F”	อย่างน้อย 1 แห่ง
6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. เด็ก 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสมวัยตามเกณฑ์ที่กำหนด	เด็ก 0- 5 ปี มีพัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้น	≥ ร้อยละ 90
2. เด็ก 0- 5 ปี สูงดีสมส่วนตามเกณฑ์ที่กำหนด	เด็ก 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน เพิ่มขึ้น	≥ ร้อยละ 65
3. มีนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กปฐมวัย อย่างน้อย 1 เรื่อง	มีนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กปฐมวัย	อย่างน้อย 1 เรื่อง
4. มีพื้นที่ลานเล่นต้นแบบ “เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก 3F” อย่างน้อย 1 แห่ง	มีพื้นที่ลานเล่นต้นแบบ “เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก 3F”	อย่างน้อย 1 เรื่อง
6.3 ผลกระทบ (ถ้ามี)	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
-	-	

7.รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
7.1 พบพวณำสั่งแต่งตั้งและประชุม คณะกรรมการจัดทำแผนงาน วางแนวทาง การดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงาน	ต.ค.68	ต.ค.68	-			นางสาวศุภาพร ปัสพล
7.2 ให้บริการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและ ตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กในคลินิก สุขภาพเด็กติดตามมาตรฐาน	เด็กอายุ 0-5 ปี	ต.ค.68	ก.ย.69	-			นางสาวศุภาพร ปัสพล
7.3 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลเด็ก อายุ 0-5 ปี แก่ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็ก เกี่ยวกับพัฒนาการและการเจริญเติบโต เหมาะสมตามวัย ประจำปี 2569	ผู้ปกครอง/ ผู้เลี้ยงดูเด็ก จำนวน 90 คน (แบ่งเป็น 2 รุ่นๆละ 45 คน)	ต.ค.68	ก.ย.69	- ค่าอาหารกลางวัน 45 คนๆละ 60 บาท x 2 รุ่น = 5,400 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 45 คนๆละ 20 บาท x 2 มื้อ x 2 รุ่น = 3,600 บาท - วัสดุ เอกสารประกอบประกอบการอบรม (เบิกจาก งานพัสดุ)	9,000	1ต.ค.68- 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ
					วัสดุ สำนักงาน Planfin69	1ต.ค.68- 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
7.4 ปรับปรุงมาตรฐานคลินิกเด็กดีคุณภาพ - เจาะ HCT เด็กอายุ 6ด.1ปี - ตรวจปัสสาวะเด็ก อายุ 4ปี - ฉายยาวิตามินเสริมธาตุเหล็กแก่เด็กอายุ 6 เดือน- 5ปี - แจกแผ่นพับความรู้เรื่องการดูแลเด็กแบบองค์รวม	เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มารับบริการ ในคลินิก	เริ่มต้น	สิ้นสุด	- วิสดู / อุปกรณ์การตรวจ (เบิกจากงานชั้นสูงตร) - แถบตรวจปัสสาวะ (เบิกจากงานชั้นสูงตร) - ค่ายาเสริมธาตุเหล็ก 2,600คนๆละ 4ขวด (เบิกจากงานเภสัชกรรม) - ค่ากระดาษทำแผ่นพับจำนวน 6รีม (เบิกจากธุรการ)	บูรณาการ กับการวิสดู วิทยาศาสตร์ บูรณาการ กับจัดซื้อ เวชภัณฑ์ยา		นางสาวศุภาพร ปัสพล
		ม.ค.69	ก.ย.69				
7.5 พัฒนาบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้าน พัฒนาการและโภชนาการเด็ก 0 – 5 ปี	พยาบาลและ จนท.บันทึก ข้อมูล	ธ.ค.68	ก.ย.69	- บูรณาการแผนพัฒนาบุคลากรของกลุ่ม งาน			นางสาวศุภาพร ปัสพล
7.6 ประชุมชี้แจงแนวทางการเฝ้าระวัง โภชนาการและตรวจพัฒนาการเด็กแก่ บุคลากรผู้ปฏิบัติงาน อสม./อสน.	อสม./อสน. จำนวน 50 คน	ม.ค.69	ก.ย.69	- บูรณาการกับโครงการ คปสอ.			นางสาวศุภาพร ปัสพล
7.7 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และชี้แจงแนว ทางการดำเนินงานภาคีเครือข่ายตำบล สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช 1,000 วันพลัส 2,500 วัน ร่วมกับอปท. ผู้นำ ชุมชน โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและ	อปท, ผู้นำ ชุมชน, อสม, ครู, จำนวน 20 คน เจ้าหน้าที่	ต.ค.68	ก.ย.69	- บูรณาการกับโครงการอบรม อสม. เชี่ยวชาญ - วิสดู เอกสารประกอบการอบรม (เบิกจาก งานวิสดู)	วิสดู สำนักงาน Planing69	1ต.ค.68- 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อป้องกันและแก้ไข ปัญหาโภชนาการและพัฒนาการเด็กปฐมวัย - การพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กมาตฐาน 4D - ลานเล่นเปลี่ยนโลก 3F - ของเล่นกระตุ้นพัฒนาการเด็กจากภูมิ ปัญญาชาวบ้าน - อาหารเสริม นม ไข่ การแปรงฟัน การเล่านิทาน	สาธารณสุข จำนวน 30 คน รวม 50 คน	เริ่มต้น	สิ้นสุด				
	เด็กปฐมวัยอายุ 0-5 ปี ในเขต พื้นที่รับผิดชอบ 9 หมู่บ้าน	มิ.ย.69	ก.ค.69	- ค่าตอบแทนพยาบาล ออกปฏิบัติงานเชิง รุก จำนวน 1 คน x 3 ชม. x 43.75 บาท x 5 วัน = 656.25 บาท	ค่าตอบ แทนในการ ปฏิบัติงาน Planfin69	1มิ.ย.69 - 31ก.ค.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ
	จนท. รพ.สต. จำนวน 20 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	-			นางสาวศุภาพร ปัสพล
	ครู/ผู้ดูแลเด็ก จำนวน 45 คน	ม.ค.69	ก.ย.69	- บุรณาการกับโครงการ คปสอ.			นางสาวศุภาพร ปัสพล
7.9 ประชุมวิชาการให้ความรู้เพิ่มพูนทักษะ ในการส่งเสริมพัฒนาการและโภชนาการ เด็กปฐมวัย 0-5 ปี							
7.10 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ ครู ข สร้างเสริมพัฒนาการ โภชนาการและ การสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยแบบมี ส่วนร่วมTriple-p plus และ DSPM - กิจกรรมสร้างความพร้อม - กิจกรรมสร้างสายใย							

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
- กิจกรรมสร้างวินัย								
- กิจกรรมสร้างเด็กเก่ง1สร้างเด็กเก่ง2								
7.11 ประชุมเพื่อรับการติดตามนิเทศงาน	คณะกรรมการ 10 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	-				นางสาวศุภาพร ปัสพล
7.12 ประเมินผลการดำเนินงานประจำปี	จนท. 10 คน	มี.ค.69	ส.ค.69	-				นางสาวศุภาพร ปัสพล
รวมงบประมาณที่ใช้ในโครงการ เป็นเงิน 9,000 บาท (เก้าพันบาทถ้วน)					9,000			
- หมวดค่าตอบแทนการทำงานปฏิบัติงาน Planfing69 เป็นเงิน 656.25 บาท								
รวมงบประมาณทั้งสิ้น เป็นเงิน 9,656.25 บาท (เก้าพันหกร้อยห้าสิบบาทสี่สิบห้าสตางค์)								
หมายเหตุ สามารถกู้ยืมได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ								

8. การประเมินผลโครงการ

- 8.1 มีการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยช่วงอายุ 0-5 ปี
- 8.2 มีการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัยช่วงอายุ 0-5 ปี
- 8.3 มีนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กปฐมวัยอย่างน้อย 1 เรื่อง
- 8.4 มีพื้นที่ลานเล่นต้นแบบ “เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก 3F” อย่างน้อย 1 เรื่อง

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 เด็กปฐมวัยในช่วงอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการที่สมวัยตามเกณฑ์ที่กำหนดเพิ่มขึ้น
- 9.2 เด็กปฐมวัยในช่วง 0-5 ปี มีภาวะโภชนาการ สูงดีสมส่วน ตามเกณฑ์ที่กำหนดเพิ่มขึ้น
- 9.3 มีนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กปฐมวัย
- 9.4 มีพื้นที่ลานเล่นต้นแบบ “เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก 3F”

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการและพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี ประจำปี 2569

งบประมาณ เป็นเงิน 9,000 บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อูไรชื่น)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จ

โครงการ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการและพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี ประจำปี 2569

งบประมาณ เป็นเงิน 9,000 บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักรวาล วังขำภักดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

โครงการ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการและพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี ประจำปี 2569

งบประมาณ เป็นเงิน 9,000 บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ(หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ : วัยรุ่นอำเภอสมเด็จมีทักษะชีวิตดี ไม่ท้องก่อนวัย ปลอดภัยจากยาเสพติด โรงพยาบาลสมเด็จ จังหวัดกาฬสินธุ์ ประจำปีงบประมาณ 2569

2. หน่วยงานรับผิดชอบ : คลินิกเพื่อนใจวัยรุ่น

2.1 หัวหน้าโครงการ : นางชานันี วราเอกศิริ หมายเลขโทรศัพท์ 0630216104

2.2 หัวหน้ากลุ่มงาน : นางสาวชล ขุนหล้า หมายเลขโทรศัพท์ 087-2386307

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันพบว่าปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่นนับวันจะทวีความรุนแรง และนำไปสู่การยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย จากการดำเนินงานคลินิกเพื่อนใจวัยรุ่นพบว่า สาเหตุการตั้งครรภ์เกิดจากค่านิยม ความรู้ ทักษะติดต่อเพศสัมพันธ์ ความอยากรู้อยากลอง การดื่มสุราและเสพยาเสพติดซึ่งนำไปสู่การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้ป้องกัน จากสาเหตุดังกล่าวทำให้เกิดอัตราการคลอดในวัยรุ่นสูง ส่งผลให้เกิดปัญหาตามมาหลายด้าน เช่น ปัญหาการเรียน ครอบครัว เศรษฐกิจ สังคม สุขภาพ และการเลี้ยงดูบุตร ซึ่งจะเป็นปัญหารุนแรงระดับชาติต่อไป

ดังนั้นการวางแผนการดูแลและป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นอย่างต่อเนื่องทั้งเชิงรับและเชิงรุกจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง โดยต้องอาศัยความร่วมมือจากเครือข่ายครอบครัว โรงเรียน และชุมชน โดยเน้นให้วัยรุ่นสามารถเข้าถึงบริการได้ง่ายและได้รับการดูแลให้คำปรึกษาที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน

4. วัตถุประสงค์

1. เสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์วัยรุ่นและเยาวชนระดับอำเภอ
2. ลดอัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในมารดาวัยรุ่นอายุ 15- 19 ปี
3. ลดอัตราการคลอดบุตรของวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี
3. ส่งเสริมให้วัยรุ่นมีทักษะในการป้องกันการตั้งครรภ์และการเสพยาเสพติด
4. ส่งเสริมบทบาทครอบครัวและชุมชนในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธ์ภาพและการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น ในเขตอำเภอสมเด็จ
5. สร้างความตระหนักแก่วัยรุ่นในการป้องกันการตั้งครรภ์
6. เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำวัยรุ่นในบทบาทเพื่อนช่วยเพื่อน
7. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ทั้ง 8 ตำบล

5. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP& P Excellence)	ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP& P Excellence)
ชื่อแผน	แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย	แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย
โครงการ	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
ตัวชี้วัด	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี

๐๕๔-

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต

- 6.1.1 อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในมารดาวัยรุ่นอายุ 15- 19 ปี $\leq$ ร้อยละ 13
- 6.1.2 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19ปี $\leq$ 21 : 1,000 ปชก.หญิง 15-19ปี
- 6.1.3 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี ไม่เกิน 1.1 : 1,000 ปชก.หญิง 10-14ปี
- 6.1.4 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีหลังคลอดหรือแท้ง ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร ร้อยละ

80

6.2 ผลลัพธ์

- 6.2.1 หญิงวัยรุ่นอายุน้อยกว่า 20ปี มีความรู้และทักษะในการป้องกันการตั้งครรภ์
- 6.2.2 หญิงวัยรุ่นอายุน้อยกว่า 20ปี มีความรู้เรื่องเพศและสามารถสื่อสารกับครอบครัวได้
- 6.2.3 หญิงวัยรุ่นอายุน้อยกว่า 20ปี มีความตระหนักในการป้องกันการตั้งครรภ์
- 6.2.4 มารดาวัยรุ่นอายุน้อยกว่า 20ปี มีความตระหนักในการป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ

6.3 ผลกระทบ

วัยรุ่นมีทักษะในการป้องกันการตั้งครรภ์และการเสพยาเสพติด

กิจกรรมหลัก	แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบโครงการ
	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด				
	2.2 ติดตามเยี่ยมมารดาวัยรุ่นหลังคลอดในเขตอำเภอสมเด็จ โดยจัดทำ family counseling ร่วมกับครอบครัวเพื่อค้นหาปัญหาและอุปสรรคในการวางแผนครอบครัว	มารดาวัยรุ่นหลังคลอดและครอบครัวในเขตอำเภอสมเด็จ 20 คน	ต.ค.68	ส.ค.69	- บุรณาการกับงานเยี่ยมบ้าน			
3. เสริมสร้างความรู้เรื่องเพศ และทักษะชีวิตในการป้องกันวัยรุ่นตั้งครรภ์	3.1 ออกให้บริการเชิงรุกโดยการจัดโปรแกรมเสริมสร้างทักษะชีวิตวัยรุ่นต่อการมีเพศสัมพันธ์และเสพยาเสพติดในโรงเรียนเขตอำเภอสมเด็จ 5 แห่ง ประกอบด้วยโรงเรียนดังนี้ -รร. สมเด็จพิทยาคม -รร. เมืองสมเด็จ -รร. แก้วเสด็จพิทยาคม -รร. เอกปัญญา -รร. สมเด็จประชานุเคราะห์ โดยมีขั้นตอนดำเนินงานคือ -ประเมินความรู้ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม (Pre-test) -ให้ความรู้เรื่องเพศศึกษารอบด้านและยาเสพติด และสะท้อนสถานการณ์ปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศและยาเสพติด - จัดกิจกรรมกลุ่มสร้างเสริม	นักเรียนในโรงเรียน 5 แห่ง	ม.ค.69	ส.ค.69	- ค่าสื่อแผ่นพับจำนวน 2,000 แผ่น - ค่าอุปกรณ์ทำกิจกรรม 5 รร. (เบิกจากฝ่ายบริหาร) - ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานจำนวน 4 คน x 120 บาท x 5 ครั้ง = 2,400 บาท	วัสดุสำนักงาน Planfin69 ค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน Planfin69	1 ม.ค.69 - 30 ส.ค.69 1 ม.ค.69 - 30 ส.ค.69	เงินบำรุงรพ. สมเด็จ เงินบำรุงรพ. สมเด็จ

แผนงาน					แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
	ทักษะชีวิตเกี่ยวกับเรื่องเพศและยาเสพติด ๔ ด้าน ได้แก่ ด้านความคิดอย่างมีวิจารณญาณ (Critical thinking)ความตระหนักรู้ในตนเอง (Self-awareness) ความเห็นคุณค่าในตนเอง(self-esteem) การตัดสินใจและการแก้ปัญหา (Decision Making and Problem solving skills) และทักษะการปฏิเสธ โดยทำกิจกรรมวงล้อ 4 ทิศ, แม่น้ำพิษ, เรื่องที่ดีที่สุด เรื่องที่แย่ที่สุด - นำเสนออภิปรายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกลุ่มตอบคำถาม - กิจกรรมสัญญาใจ To be number one - ประเมินความรู้หลังเข้าร่วมกิจกรรม (Post-test)								
4.รณรงค์สร้างสื่อกระแสสังคม	4.1จัดกิจกรรมสร้างสื่อกระแสสังคม โดยความร่วมมือองค์กรและอาสาสมัครในประเพณีและวันสำคัญต่างๆ	วัยรุ่นในเขตชุมชนเทศบาลตำบลสมเด็จ	ม.ค.69	ส.ค.69	-				ทีมคลินิกเพื่อนใจวัยรุ่น
5.พัฒนาศักยภาพแกนนำวัยรุ่น	5.1จัดอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำวัยรุ่นในโรงเรียน ในเขตที่รับผิดชอบ 8 แห่ง แห่งละ10 คน	นักเรียนในโรงเรียน 8 แห่ง พร้อมคุณครู	ม.ค.69	ส.ค.69	- ค่าอาหารกลางวัน 88 คน x 60 บาท = 5,280 บาท	8,800	1 ม.ค.69 - 30 ส.ค.69	เงินบำรุงรพ.สมเด็จ	

๗

แผนงาน							แผนเงิน		ผู้รับผิดชอบโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
	พร้อมคุณครูผู้รับผิดชอบ -รร.สมเด็จพระพิทยาคม -รร.ผาเสวยรังสรรค์ -รร.บัวสามัคคีพิทยาสรรพ์ -รร.เมืองสมเด็จ -รร.มหาไชยพิทยาคม -รร.ประจักษ์พัฒนศึกษา -รร.แก้วเสด็จพิทยาคม -รร.เอกปัญญา	จำนวน 88 คน			- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 88 คน x 20 บาท x 2 มื้อ = 3,520 บาท - ค่าจัดทำเอกสารอบรม 88 ชุด (เบิกงานพัสดุ)	วัสดุสำนักงาน Planfin69	1 ม.ค.69 - 30 ส.ค.69	เงินบำรุงรพ.สมเด็จ	
6.ติดตามผลการดำเนิน	6.1 ติดตามนิเทศงาน	คณะกรรมการภาคีเครือข่ายอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์	ม.ค.69	ส.ค.69	- บูรณาการกับงานกลุ่มวัย				ทีมคลินิกเพื่อนใจวัยรุ่น
รวมงบประมาณในโครงการ เป็นเงิน 13,800 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)						13,800			
ใช้งบประมาณหมวดค่าตอบแทนในการปฏิบัติงาน Planfin69 เป็นเงิน 2,400 บาท									
รวมงบประมาณทั้งสิ้น เป็นเงิน 16,200 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน)									
หมายเหตุ สามารถถือว่าเสียได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ									

8. การประเมินผลโครงการ

8.1 โรงเรียนพ่อแม่เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในมารดาวัยรุ่นทั้ง 8 ตำบล

8.2 มีการติดตามเยี่ยมมารดาวัยรุ่นหลังคลอดในเขตอำเภอสมเด็จ โดยจัดทำ family counseling ร่วมกับครอบครัว

8.3 มีการจัดโปรแกรมเสริมสร้างทักษะชีวิตวัยรุ่นต่อการมีเพศสัมพันธ์และเสพยาเสพติดในโรงเรียนเขตอำเภอสมเด็จ ทั้ง 10 แห่ง

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

9.1 วัยรุ่นอำเภอสมเด็จมีภูมิคุ้มกันต่อการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

10. ลงนาม

โครงการวัยรุ่นอำเภอสมเด็จมีทักษะชีวิตดี ไม่ท้องก่อนวัย ปลอดภัยจากยาเสพติด โรงพยาบาลสมเด็จ
รวมงบประมาณ 13,800 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อรุณรัตน์)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จ

โครงการวัยรุ่นอำเภอสมเด็จมีทักษะชีวิตดี ไม่ท้องก่อนวัย ปลอดภัยจากยาเสพติด โรงพยาบาลสมเด็จ
รวมงบประมาณ 13,800 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักรวุฒิ จงปัทมกิจ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

โครงการวัยรุ่นอำเภอสมเด็จมีทักษะชีวิตดี ไม่ท้องก่อนวัย ปลอดภัยจากยาเสพติด โรงพยาบาลสมเด็จ
รวมงบประมาณ 13,800 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

แบบฟอร์มโครงการ (รพ.)

1. ชื่อโครงการ พัฒนาคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าสุทนต์มณี ๒๕๖๑

2. หน่วยงานรับผิดชอบ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป , กลุ่มงานการพยาบาล

2.1 หัวหน้าโครงการ นางสาวสุภาวดี โชติเพิ่ม หมายเลขโทรศัพท์ 043-602207 ต่อ 103

2.2 หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุภาวดี โชติเพิ่ม หมายเลขโทรศัพท์ 043-602207 ต่อ 103

นางสายชล ขุนหล้า หมายเลขโทรศัพท์ 043-602207 ต่อ 304

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

ยุทธศาสตร์การพัฒนาคนให้มีคุณภาพ คุณธรรมนำความรอบรู้อย่างเท่าเทียม มุ่งให้คนในสังคม ดำเนินชีวิตอย่างเป็นสุขและยั่งยืน ภายใต้การพัฒนาอย่างสมดุลของทุนทางเศรษฐกิจ ทุนทางสังคมและทุนทางทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม โดยน้อมนำหลัก “ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชฯ เป็นหลักการนำทาง นับได้ว่าเป็นนโยบายที่สำคัญในการพัฒนาประเทศ กระทรวงสาธารณสุข มุ่งเน้นความสำคัญในการสนับสนุนให้บุคลากรทุกระดับได้รับการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม และมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยมีการปลูกฝังคุณธรรมจริยธรรมที่ฝังแน่นให้บุคลากรเพื่อปฏิบัติงานร่วมกันอย่างมีความสุขและมีประสิทธิภาพ มีการสร้างจิตสำนึกที่ดี สามารถนำหลักคุณธรรมและน้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงไปใช้ในการดำเนินชีวิตอย่างถูกต้องให้เกิดความสุข ทั้งยังเกิดประโยชน์และความมั่นคงต่อตนเอง ครอบครัว สังคมและประเทศชาติ มีการส่งเสริม ยกย่อง เชิดชูบุคคลหรือองค์กรที่เป็นแบบอย่างด้านคุณธรรม และการทำความดี แสวงหาแนวทางการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมอย่างเหมาะสม ทันสมัย โดยมุ่งเน้นความโปร่งใส ประหยัด เป็นธรรมและมีประสิทธิภาพ รวมถึงการสร้างและขยายเครือข่ายการพัฒนาให้หน่วยงานต่างๆ มีส่วนร่วมในการวางแผนพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม ให้แก่บุคลากรในองค์กรได้อย่างเหมาะสมกับบริบท ซึ่งการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม เป็นภารกิจที่ต้องมีการส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดพลังในการขับเคลื่อนคุณธรรม จริยธรรม ในการพัฒนาประเทศ ภายใต้ความสามัคคีของประชาชนไทยที่รู้จักการให้เกียรติ การเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของตนเองและผู้อื่น การใช้เหตุผลทางปัญญาตัดสินใจเลือกแนวทางแก้ไขปัญหาก็เกิดความสุขในการอยู่ร่วมกันอย่างมั่นคงโดยเฉพาะบุคลากรของสาธารณสุขที่ต้องแสดงบทบาทการให้บริการ จึงควรได้รับการส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดจิตบริการที่มีความเอื้ออาทรต่อผู้ร่วมงานและผู้อื่น มีความรักให้อภัยต่อกัน ด้วยการทำงานร่วมกันอย่างซื่อสัตย์ สุจริต โปร่งใส ช่วยกันดูแลปกป้องผลประโยชน์ของส่วนรวม สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้อย่างมีความสุข และช่วยเหลือผู้อื่นได้

ด้วยตระหนักถึงความสำคัญและเพื่อเป็นการสนองนโยบายดังกล่าวข้างต้น โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าสุทนต์มณี ๒๕๖๑ จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น เพื่อมุ่งหวังให้บุคลากรทำงานบนพื้นฐานความรู้ คู่คุณธรรม เกิดวัฒนธรรมการทำงานที่โปร่งใส ซื่อสัตย์ บุคลากรทำงานอย่างมีความสุข ประชาชนในชาติได้รับประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพ

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์ ปี พ.ศ.2569

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขมีความ เป็นเลิศ ทันสมัย	บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

(ต่อ)

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อแผน	การพัฒนาระบบธรรมาภิบาล และองค์กรคุณธรรม	แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและ องค์กรคุณธรรม
โครงการ	โครงการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมและ ธรรมาภิบาล	โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส
ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดที่ 12 ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ระดับ 5 12.2 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ผ่านเกณฑ์ ประเมินระบบการควบคุมภายในระดับ 5 12.3 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ มีระบบการ ตรวจสอบภายในตามเกณฑ์ที่กำหนด ระดับ 5	1. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวง ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ 94 2. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ 94 3. ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัด กระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบ และประเมินผลระบบการควบคุมภายในร้อยละ 84

5. วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาบุคลากรให้เป็นคนดี มีคุณธรรมเป็นฐาน ดำเนินชีวิตตามแนวเศรษฐกิจพอเพียง

- 5.1 เพื่อส่งเสริม ยกย่องคนดี ผู้มีคุณธรรมและจริยธรรม
- 5.2 เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากร ร่วมสร้างวัฒนธรรมองค์กรค่านิยมด้านคุณธรรม จริยธรรม และป้องกันปราบปรามการทุจริตในองค์กร
- 5.3 เพื่อเป็นการสร้างความตระหนักรู้ถึงปัญหาและผลกระทบของการทุจริต สามารถแยกแยะระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวและผลประโยชน์ส่วนรวม
- 5.4 เพื่อประเมินผลด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของโรงพยาบาล
- 5.5 เพื่อพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล
- 5.6 เพื่อพัฒนาสู่องค์กรคุณธรรมต้นแบบ

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. โรงพยาบาลมีนโยบายการพัฒนาบุคลากรด้าน คุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาลเป็นลาย ลักษณ์อักษร	1. ผู้นำประกาศนโยบายการพัฒนาบุคลากร ด้านคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาล	100%
2. โรงพยาบาลมีนโยบายการพัฒนาบุคลากรด้าน คุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาล	2. บุคลากรทราบนโยบายการพัฒนา บุคลากรด้านคุณธรรม จริยธรรมและ ธรรมาภิบาล	≥80%
3. โรงพยาบาลมีการโครงการพัฒนาด้านคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาล	3. โรงพยาบาลมีการดำเนินงานตามโครงการ พัฒนาคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิ บาล	100%

(ต่อ)

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
4. โรงพยาบาลมีการดำเนินการพัฒนาด้านคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาลแก่บุคลากร	4. บุคลากรได้รับการพัฒนาด้านคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาล	≥80%
5. โรงพยาบาลมีการพัฒนาด้านคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาลแก่ผู้นำในองค์กรทุกระดับ	5. ผู้นำในองค์กรทุกระดับได้รับการพัฒนา ด้านคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล	≥90%
6. โรงพยาบาลมีระบบข้อมูลการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล	6. โรงพยาบาลมีการจัดทำระบบข้อมูลการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล	100%
7. โรงพยาบาลมีการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงาน	7. โรงพยาบาลดำเนินการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงาน	100%
8. โรงพยาบาลเข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้าน คุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล	8. บุคลากรมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ ดำเนินงานผลงานวิชาการ/นวัตกรรม ด้านคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาล กับหน่วยงานภายนอก	อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี
6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการดำเนินงาน	- ร้อยละคะแนนการประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการดำเนินงานของ โรงพยาบาล	≥95%
2. บุคลากรของโรงพยาบาลมีความเสียสละ (ทรัพย์, สิ่งของ, แรงกาย)	- ร้อยละของบุคลากรที่มีการบริจาคทรัพย์, สิ่งของ, แรงกายช่วยในงานต่างๆของ โรงพยาบาล	≥60%
3. โรงพยาบาลคุณธรรม	- โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมินตนเอง (9 ขั้นตอน) องค์กรคุณธรรมของจังหวัด	องค์กรคุณธรรม ต้นแบบ
6.3 ผลกระทบ (ถ้ามี)	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. โรงพยาบาลมีคุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานได้รับความเชื่อถือไว้วางใจจากชุมชน สังคม	1. จำนวนข้อร้องเรียนการทุจริตและ ประพฤติมิชอบของโรงพยาบาล 2. จำนวนข้อร้องเรียนการล่วงละเมิด/ คุกคามทางเพศในที่ทำงาน	0 0

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมหลัก	แผนงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่ง งบประมาณ	
1. เตรียมความพร้อม ในการดำเนินงาน	ขั้นตอนดำเนินงาน								
	1. ประชุมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้า งาน	ต.ค.68	ธ.ค.68					
	2. เขียนโครงการเสนอ ผู้บังคับบัญชาเพื่อขออนุมัติ	ผู้รับผิดชอบงาน	ต.ค.68	ธ.ค.68					นางสุภัศรา ไซติ เพิ่ม
	3. จัดทำนโยบายพัฒนาองค์กร คุณธรรมและส่งเสริมให้บุคลากร ประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม และจรรยาบรรณของททวิชาชีพ	คกก.พัฒนาคุณธรรม จริยธรรม	ต.ค.68	ธ.ค.68					คณะกรรมการ พัฒนาคุณธรรม จริยธรรม
	4. ประกาศนโยบายองค์กรคุณธรรม ให้บุคลากรทราบ	แพทย์/พยาบาล/เภสัช และบุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					
	5. รพ.นำคำนิยม “MOPH” มาเป็น แนวทางในการประพฤติปฏิบัติตน ของบุคลากร ได้แก่ Mastery Originality, People และ Humidity (โดยบูรณาการในโครงการบุคลากร ด้านสาธารณสุขเป็นคนดี คนเก่ง และมีความสุขบนฐานค่านิยม องค์กร)	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					
	6. กำหนดนโยบายการบริหาร ทรัพยากรที่มีความโปร่งใสและมี คุณธรรม	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					

แผนงาน										แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ						
			เริ่มต้น	สิ้นสุด										
2. ประเมินตนเอง ตามเกณฑ์มาตรฐาน	7. กำหนดมาตรการการป้องกันและ แก้ไขปัญหาการล่วงละเมิด/คุกคาม ทางเพศในที่ทำงาน	ทุกหน่วยงานใน รพ.	ต.ค.68	เม.ย.69										
	8. ส่งบุคลากรเข้าอบรมแนวทางการ ตอบแบบวัดการเปิดเผยข้อมูล สาธารณะ (MOIT)	ผู้รับผิดชอบ ITA จำนวน 3 คน	ต.ค.68	เม.ย.69							น.ส.กัลยกร ภูมัย นางสายชล ขุนหล้า			
	9. ประชุมชี้แจงแนวทางการตอบ แบบวัดการเปิดเผย ข้อมูลสาธารณะ (MOIT)	หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้า งาน	ต.ค.68	ธ.ค.68							น.ส.กัลยกร ภูมัย -นางสายชล ขุนหล้า			
3. กำหนดอัตลักษณ์ ขององค์กร	10. หน่วยงานประเมินตนเองตาม คู่มือการตอบแบบวัดการเปิดเผย ข้อมูลสาธารณะ (MOIT)	ทุกหน่วยงานใน รพ.	ต.ค.68	ธ.ค.68							-หน.ฝ่าย/งาน ทุกงาน			
	11. วางแผนและดำเนินการพัฒนา ตามส่วนขาด	ทุกหน่วยงานใน รพ.	ต.ค.68	ธ.ค.68							-หน.ฝ่าย/งาน ทุกงาน			
	12. กำหนดอัตลักษณ์ของ โรงพยาบาล คือ “สามัคคี พอเพียง เสียสละ”	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69										

แผนงาน					แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
4. ปฏิบัติตาม อัตลักษณ์ที่กำหนด 4.1 ด้านความ สามัคคี	ให้ความร่วมมือในกิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล - มีการทำงานเป็นทีม - รับฟังความเห็นซึ่งกันและกันและ ให้ความช่วยเหลือเกื้อกูล ผลักดัน กันและกัน	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					- นางสุภัสดา โชติเพิ่ม -นางสายชล ขุนหล้า - ทน.ฝ่าย/ ทน.งาน
4.2 ด้าน พอเพียง	- ดำเนินชีวิตทางสายกลางทั้งชีวิต การเงินและความเป็นอย่างอื่น เช่น โรงพยาบาลมีบัญชีใช้จ่ายที่ชัดเจน เป็นปัจจุบัน ใช้จ่ายอย่างสมเหตุ สมผล,ส่งเสริมกระตุ้นให้บุคลากร จัดทำบัญชีครัวเรือน	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	บูรณาการ โครงการ สร้างพลังแห่งภาพ ลักษณ์ โรงพยาบาลแห่ง ความสุข (Happy money)				
	- ปฏิบัติงานด้วยความรอบคอบ เกิด ประโยชน์สูงสุดโดยไม่เบียดเบียน ตนเองและผู้อื่น	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					
	- เตรียมพร้อมรับผลกระทบและการ เปลี่ยนแปลงด้านต่างๆที่คาดว่าจะ เกิดขึ้น	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด				
	ขั้นตอนดำเนินงาน - เพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย เช่น จัดทำธนาคารขยะ แยกขยะให้ถูกต้อง น้ำขยะที่ไม่ใช้แล้วไปขาย เช่น กล้องกระดาษ, ปลูกกะหล่ำ เป็นต้น, ส่งเสริมให้บุคลากรปลูกพืชผัก ผลไม้ไว้รับประทานเอง และนำมาขาย, ส่งเสริมให้บุคลากรนำเสื้อผ้า/สิ่งของที่ไม่ใช้มาขาย - สอนการทำตลาดออนไลน์	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69				
	- ใช้สิ่งของต่าง ๆ ให้คุ้มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุดและบำรุงรักษาสิ่งของต่าง ๆ ให้คงสภาพเหมาะสมกับการใช้งานได้นาน ๆ รวมทั้งประหยัดค่าใช้จ่ายพวกสาธารณูปโภค	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69				
	- กำหนดเป้าหมายในการออม, การใช้จ่าย	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69				
	- กำหนดข้อตกลงร่วมกัน บุคลากรในโรงพยาบาลไม่เสพ/ไม่ขายสิ่งเสพติด ไม่เล่นการพนัน ประพฤติตนอยู่ในศีลธรรมอันดี	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69				

แผนงาน										แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ					
			เริ่มต้น	สิ้นสุด									
4.3 ด้าน เสียสละ	- ตรวจสอบเอกสารแฟ้มประวัติในในปัสสาวะ ในบุคลากรที่เข้ามาปฏิบัติงานใหม่ ทุกคน	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69									
	- สุ่มตรวจสอบเอกสารแฟ้มประวัติใน ปัสสาวะในบุคลากร ปีละ ๑ ครั้ง	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69									
	- นโยบายตรวจสอบเอกสารแฟ้มประวัติใน ปัสสาวะพนักงานขับรถ เดือนละครั้ง	พนักงานขับรถ จำนวน 9 คน	ต.ค.68	ก.ย.69									
	- ตรวจสอบวัดระดับแอลกอฮอล์ทุกวัน พนักงานขับรถ ก่อนปฏิบัติงาน ทุก เวอร์	พนักงานขับรถ จำนวน 9 คน	ต.ค.68	ก.ย.69									
	- การให้ทาน เช่น บริจาคเงิน / สิ่งของ/งานบุญ	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	บูรณาการโครงการสร้าง พลังแห่งภาพลักษณ์								
	- ตักบาตรเดือนละ 1 ครั้งทุกวันพุธ	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69									
5. สร้างความเข้าใจ ให้แก่บุคลากร	- บำเพ็ญการให้เป็นประโยชน์/จิต อาสาช่วยงานโรงพยาบาล/สาธารณะ ประโยชน์	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69									
	13. ประชุมชี้แจงให้บุคลากรทุกคน เข้าใจในบทบาทหน้าที่ของตนเอง	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					-นางสกลีลดา โชติเพิ่ม -คณะกรรมการ บริหาร -หน.งานทุกงาน				

แผนงาน										แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ					
			เริ่มต้น	สิ้นสุด									
	14. การจัดทำการเรียนรู้และรณรงค์ ให้บุคลากรยึดหลักตาม พระราชบัญญัติมาตรฐานทาง จริยธรรม พ.ศ.2562, ประมวล จริยธรรมข้าราชการพลเรือนและ ข้อกำหนดจริยธรรมของส่วนราชการ ยึดมั่นในสิ่งที่ถูกต้อง เพื่อสร้าง ความรู้ความเข้าใจ สามารถ ปฏิบัติงานจนเกิดเป็นพฤติกรรม จริยธรรม - จัดสื่อออนไลน์เพื่อ ประชาสัมพันธ์ ทุกหน่วยงาน	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69									
	15. สื่อสารประชาสัมพันธ์เรื่อง จัดทำบทบาทหน้าที่ของทีมงานใน องค์กรในการเป็นผู้กระทำการ ส่งเสริมจริยธรรมเพื่อเป็นต้นแบบ และกระตุ้นให้บุคลากรปฏิบัติตาม อยู่ภายใต้กิจกรรมหลัก 5 ข้อ ผ่าน ช่องทางไลน์กลุ่ม รพ. และสอดแทรก ในกิจกรรมประชุมต่างๆ	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69									

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด				
6. พัฒนาจิตสำนึกที่ดี งามและคุณธรรมเป็น พื้นฐานการดำเนิน ชีวิต	16. ส่งเสริมให้บุคลากรตั้งมั่นใน คุณธรรม ซื่อสัตย์ สุจริต	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน -ประกาศนโยบาย ต่อต้านการทุจริตและไม่ รับของขวัญของกำนัล ทุกชนิดจากการปฏิบัติ หน้าที่ - ประกาศเจตนารมณ์ การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการฉ้อโกง ทางเพศในการทำงาน - ประกาศแนวปฏิบัติ ตามเกณฑ์จริยธรรมการ จัดซื้อจัดหาและการ ส่งเสริมการขายและ เวชภัณฑ์มีค่าใช้จ่าย	ต.ค.68	ก.ย.69				
	17. ส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรเข้า ร่วมกิจกรรมวันสำคัญทางศาสนาที่ ตนนับถือและเข้าร่วมกิจกรรม เทิดทูนสถาบันชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69				

กิจกรรมหลัก	แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด				
	18. ยกย่อง ส่งเสริม เผยแพร่ แบบอย่างของคนดี	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	บูรณาการกับโครงการ สร้างพลังแห่ง ภาพลักษณ์			
	19. พัฒนาให้เป็นผู้นำใจอ่อนโยน เสียสละ ให้อภัย โดย - การให้ทาน (ตุ๋นสุข, ตักบาตร, บริจาคเสื้อผ้า) - การให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ป่วย เด็ก, ผู้สูงอายุ, ผู้พิการ เช่น จูงผู้สูง อายุข้ามถนน - นิมนต์พระมารับบิณฑบาตใน โรงพยาบาลทุกเดือน	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69				
	20. จัดอบรมเรื่องการเสริมสร้างและ พัฒนาทางด้านจริยธรรมและการ รักษาวินัยของข้าราชการ คุณธรรม และความโปร่งใสของหน่วยงาน ภาครัฐ การบริหารจัดการ ผลประโยชน์ทับซ้อน	บุคลากร รพ.สมเด็จ - บุคลากรใหม่ทุกคน 100% จำนวน 50 คน - บุคลากรเดิมจำนวน 170 คน รวม 220 คน (แบ่งเป็น 2 รุ่น)	ม.ค.69	ก.ค.69	- ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาท x 3 ชม x 2 รุ่น = 3,600 บาท - ค่าอาหารวิทยากรและ คณะทำงาน 10 คน ฯลฯ 60 บาท = 600 บาท - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 110 คน x 20 บาท x 2 รุ่น	8,600	1ม.ค.69- 31ก.ค.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ
								- คณะกรรมการ พัฒนาคุณธรรม จริยธรรม

แผนงาน										แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ					
			เริ่มต้น	สิ้นสุด									
7. พัฒนาจิตปัญญา					= 4,400 บาท รวม 8,600 บาท								
	21. ประกาศเจตจำนงสุจริต	คกก.บริหาร	ต.ค.68	ก.ย.69									
	22. จัดให้มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียนทุกประเภท รับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากประชาชน เช่น โทรศัพท์ ,Facebook รพ., กล้องรับความคิดเห็น เป็นต้น	- ประชาชนที่มาใช้บริการ - บุคลากร รพ.	ต.ค.68	ก.ย.69									
	23. สนับสนุน/ส่งเสริมให้บุคลากรนำคุณธรรม 5 ประการ ได้แก่ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู และนำหลักธรรมทางศาสนา หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงและวัฒนธรรมไทยที่สั่งสมมาเป็นคุณค่าหลักในการดำเนินชีวิต	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69									
	24. ฝึกฝนให้เข้าใจกระบวนการฝึกสติ การใช้สมาธิ โดย เปิดเทป สวดมนต์ทุกเช้าก่อนปฏิบัติงาน, การใช้สุนทรียสนทนา	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69						-คณะกรรมการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม			
	25. เปิดเทปบรรยายธรรมให้ฟังในการประชุมต่าง ๆ	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69									

แผนงาน										ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ		
			เริ่มต้น	สิ้นสุด						
8. ส่งเสริมแกนนำ แบบอย่างในการ พัฒนาคุณภาพ โดย สอดแทรกธรรมะ	26. อบรมการพัฒนาจิตใจโดยนิมนต์ พระภิกษุมหาบวรยารธรรม (ลาน ธรรม) ปีละ 2 ครั้ง	บุคลากร คปสอ.สมเด็จ 346 คน	ม.ค.69	ส.ค.69	- ค่าสมนาคุณพระ วิทยากรบรรยายธรรมะ ชั่วโมงละ 600 บาท x 3 ชั่วโมงx2ครั้ง = 3,600 บาท	3,600	1ม.ค.69- 31ส.ค.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	-คณะกรรมการ พัฒนาคุณธรรม จริยธรรม	
	27. ประเมินความพึงพอใจของผู้เข้า รับการอบรมปฏิบัติธรรม	ผู้เข้ารับการอบรมปฏิบัติ ธรรมทุกคน	ต.ค.68	ก.ย.69	- แบบประเมินความพึง พอใจ จำนวน 80 แผ่น (เบิกจากฝ่ายบริหารฯ)	วัสดุ สำนักงาน Planfin69	1ม.ค.69- 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	-นางสายชล ขุน หล้า	
	28. เสริมสร้างระบบการทำงานใน บรรยากาศกัลยาณมิตร การให้ กำลังใจ การชื่นชมคนดี	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					-คณะกรรมการ พัฒนาคุณธรรม จริยธรรม	
	29. ยกย่อง เชิดชู บุคลากรที่นำ คุณธรรม 5 ประการ (พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู) มาเป็น แนวทางในการดำเนินชีวิตและมีจิต บริการในการปฏิบัติงานผ่านมารยก ย่องในการประชุม,ติดต่อประกาศที่ บอร์ด, เผยแพร่ทางสื่อสังคม ออนไลน์	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	- ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการ จัดบอร์ดเชิดชูเกียรติ (เบิกจากงานพัสดุ)	วัสดุ สำนักงาน Planfin69	1ม.ค.69- 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	-คณะกรรมการ พัฒนาคุณธรรม จริยธรรม	
	30. คัดเลือกคนดีศรีสาธารณสุข ประเภทข้าราชการ, ลูกจ้าง ประเภทละ 1 คน	บุคลากร รพ.สมเด็จ ประเภทข้าราชการ 1 คน, ลูกจ้าง 1 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	จัดทำใบประกาศเกียรติ คุณ (เบิกจากงานพัสดุ)	วัสดุ สำนักงาน Planfin69	1ต.ค.68- 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	-คณะกรรมการ พัฒนาคุณธรรม จริยธรรม	

แผนงาน										ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ		
			เริ่มต้น	สิ้นสุด						
9. ส่งเสริมการน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมานำทางชีวิต	31. คัดเลือกข้าราชการดีเด่น	บุคลากร รพ.สมเด็จพระเทพฯ 1 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	จัดทำใบประกาศเกียรติคุณ (เบิกจากงานพัสดุ)	วัสดุสำนักงาน Planfin69	1ต.ค.68-30ก.ย.69	เงินบำรุงรพ. สมเด็จพระ	-คณะกรรมการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม	
	32. ส่งเสริมให้บุคลากรเข้าร่วมโครงการจิตอาสา / งานสาธารณะประโยชน์ต่าง ๆ	บุคลากร รพ.สมเด็จพระเทพฯ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69						
	33. ส่งเสริมและพัฒนาให้เกิดความตระหนักในคุณค่าความพอเพียง ประหยัด ความคุ้มค่า เช่น การประหยัดพลังงาน	บุคลากร รพ.สมเด็จพระเทพฯ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69						
10. พัฒนาให้เกิดจิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์และวัฒนธรรมการเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์	34. สอดแทรกเนื้อหาพุทธปรัชชาธรรม พระบรมราโชวาทที่พระราชทานในวันสำคัญต่าง ๆ ในการประชุมต่าง ๆ	บุคลากร รพ.สมเด็จพระเทพฯ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69						
	35. จัดอบรมบุคลากรให้เข้าใจหลักการดำรงชีวิต เช่น สามารถพึ่งตนเองได้ในการทำงาน และการใช้ชีวิต ปฏิบัติงานอย่างมีอาชีพทำงานอย่างมีศักดิ์ศรี ชยันต์ใจทำงาน ใช้ชีวิตและวางตัวโดยยึดหลัก	บุคลากร รพ.สมเด็จพระเทพฯ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69						

แผนงาน					แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
	ความเหมาะสม มีความรอบคอบมี เหตุผล มีความเพียงพอโดย รับผิดชอบต่อสังคม มีศีลธรรม								
	37. ให้บริการโดยยึดสิทธิผู้ป่วย	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					
	38. พุดคุยให้ข้อมูลแนวทางการ รักษาแก่ผู้ป่วยและญาติ	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					
	39. ช่วยเหลือถือเอกสาร ให้ กำลังใจกัน	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					
	40. ส่งเสริม กำกับให้มีการปฏิบัติ ตามวัฒนธรรมองค์กร	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					
	41. จัดเก็บข้อมูลการพัฒนาด้าน คุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาล	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					
	42. ส่งเสริมสนับสนุนกระตุ้นให้ บุคลากรมีผลงานวิชาการ นวัตกรรม ด้านคุณธรรม จริยธรรม และ ธรรมาภิบาล	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					
	43. ติดตาม ปรับปรุงขั้นตอนการ ปฏิบัติตามแผน	บุคลากร รพ.สมเด็จ 346 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					
	11. แลกเปลี่ยน เรียนรู้	44. เข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยน เรียนรู้และส่งผลงานเข้าประกวดการ	คกก.คุณธรรม จริยธรรม	พ.ค.69	ก.ย.69	- คำวิสตูปกรณ์การจัด บอร์ด กิจกรรม	วัสดุ สำนักงาน	1พ.ค.69- 30ก.ย.69	-คณะกรรมการ พัฒนาคุณธรรม รพ.

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด				
	ดำเนินงานคุณธรรม จริยธรรม ระดับ จังหวัด/เขต/ประเทศ				แลกเปลี่ยนเรียนรู้ (เบิกจากงานพัสดุ)	Planfin69		สมเด็จ จริยธรรม
12. สรุปผลการ ดำเนินงาน	45. สรุปและถอดบทเรียนการ ดำเนินงาน	คกก.คุณธรรม จริยธรรม	ก.ย.68	ก.ย.69				-คณะกรรมการ พัฒนาคุณธรรม จริยธรรม
	46. สรุปผลการดำเนินงานเสนอ ผู้บังคับบัญชา	คกก.คุณธรรม จริยธรรม	ก.ย.68	ก.ย.69				-คณะกรรมการ พัฒนาคุณธรรม จริยธรรม
รวมงบประมาณโครงการ เป็นเงิน 12,200 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน) หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ						12,200		

8. การประเมินผลโครงการ

- 8.1 มีการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- 8.2 มีการดำเนินงานตามกิจกรรมที่กำหนดไว้
- 8.3 มีการดำเนินงานตามงบประมาณที่กำหนดไว้

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 บุคลากรเป็นคนดีมีคุณธรรม จริยธรรม
- 9.2 บุคลากรมีส่วนร่วมในการดำเนินงานคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล ตลอดจนการปราบปรามทุจริตในองค์กร
- 9.3 บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักถึงปัญหาและผลกระทบของการทุจริต สามารถแยกแยะระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัว และส่วนรวม
- 9.4 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงาน

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการ พัฒนาคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระ
งบประมาณ 12,200 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อูไรชื่น)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ

โครงการ พัฒนาคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระ
งบประมาณ 12,200 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักราวุฒิ วงษ์ภักดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

โครงการ พัฒนาคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระ
งบประมาณ 12,200 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ : การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug USE: RDU) ในชุมชน ปีงบประมาณ 2569

2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระ

2.1 หัวหน้าโครงการ ญ. ภัทรพร ภู่อินลาย

หมายเลขโทรศัพท์ 0981046853

2.2 หัวหน้ากลุ่มงาน ญ. อุษณา คีสาลัง

หมายเลขโทรศัพท์ 0956649627

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยมีการกำหนด ยุทธศาสตร์ ความเป็นเลิศ (Excellence) ไว้ 4 ด้าน ซึ่งด้านที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ ได้กำหนดให้ โรงพยาบาลทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (PCC) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ ดังนั้น เพื่อตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ดังกล่าว โรงพยาบาลสมเด็จพระ จึงได้จัดทำโครงการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug USE: RDU)ขึ้นซึ่งเป็นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาอย่างถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัย

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์ ปี พ.ศ.2569

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	ด้านที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
ชื่อแผน	การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug USE : RDU)	การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug USE : RDU)
โครงการ	การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug USE : RDU) ในโรงพยาบาลสมเด็จพระ	การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug USE : RDU) ใน
ตัวชี้วัด	การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug USE : RDU) ผ่านระดับ 3	การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug USE : RDU) ผ่านระดับ 3

5. วัตถุประสงค์

เพื่อลดปัญหาการใช้ยาไม่สมเหตุผลในโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และชุมชน

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ ส่งเสริมการใช้ยาอย่างถูกต้อง ปลอดภัยใน ชุมชน	การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug USE: RDU) ผ่านระดับ 3 ใน คปสอ. สมเด็จ	ระดับ 3

oh

6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และชุมชน มีการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ถูกต้อง ปลอดภัย และเหมาะสม	1. การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (Rational Drug USE: RDU) ผ่านระดับ 3 ใน คปสอ. สมเด็จพระเจ้า 2. สร้างชุมชนต้นแบบ โดยร่วมกับทีมงาน รพสต. หมู่บ้าน เทศบาลและประเมินติดตามร้านชำคุณภาพ อย่างน้อย 1 ตำบล 3. มีการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในโรงเรียน (RDU school) ในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น อย่างน้อย 1 โรงเรียน 4. มีการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลโรคไตในชุมชน (RDU literacy) อย่างน้อย 1 ตำบล	1. ระดับ 3 2. มี RDU community ≥ 1 ตำบล 3. มี RDU school ≥ 1 โรงเรียน 3. มี RDU literacy ≥ 1 ตำบล
6.3 ผลกระทบ (ถ้ามี)	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
-	-	-

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
7.1 ประชุมคณะกรรมการการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) เพื่อหาแนวทางและความคิดเห็นร่วมกัน	คณะกรรมการ RDU	ธ.ค. 68	ก.ย. 69	-	-		นางสาวภัทราพร ภูตินลาย
7.2 ประชุมชี้แจงผลการดำเนินงานในคณะกรรมการ PCT ในโรงพยาบาล และ คปสอ. สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอฯ และร่วมหาแนวทางในการดำเนินงานเป็นระยะ	คณะกรรมการ PCT ในโรงพยาบาล และ คปสอ. สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอฯ	ธ.ค. 68	มี.ค. 69	-	-		นางสาวภัทราพร ภูตินลาย
7.3 จัดทำโปสเตอร์ยาห้ามขายในชุมชน ร้านชำ/ยาสามัญประจำบ้านที่สามารถขายได้ และ 4 รู้ ซะละอิต	หมู่บ้าน/ร้านค้า	ม.ค. 69	ก.ค. 69	1. โปสเตอร์ยาห้ามขายในชุมชนร้านชำ 2. โปสเตอร์ยาสามัญประจำบ้านที่สามารถขายได้ 3. โปสเตอร์ 4 รู้ ซะละอิต อย่างละ 20 แผ่น	วัสดุสื่อโฆษณา ประชาสัมพันธ์ งานพิเศษ	1 ม.ค. 69 31 ก.ค. 69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอฯ
7.4 ประชุมทีมงานในการวางแผนและติดตามงานการสร้างชุมชนต้นแบบร่วมกับทีมงาน รพ.สต. ร่วมกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผลโรคไตในชุมชน (RDU literacy) X 3 ครั้ง	- จันท. รพ. สต. - อปท. - อสม. จำนวน 20 คน	ม.ค. 69	ส.ค. 69	-	-		นางสาวภัทราพร ภูตินลาย

แผนงาน				แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
7.5 อบรมให้ความรู้กับ อสม. เรื่องการ ใช้ยาอย่างสมเหตุผลโรคไตในชุมชน (RDU literacy)	อสม. ในเขต สมเด็จ จำนวน 40 คน	ม.ค.69	ก.ค. 69	- ค่าอาหารกลางวัน 40 คนๆละ 60 บาท = 2,400 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คนๆละ 20 บาทx 2 มื้อ = 1,600 บาท	4,000	1 ม.ค.69 - 31 ก.ค.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ มูลนิธิ
7.6 ประชุมเพื่อออกประเมินร้านค้า คุณภาพทั้งหมด 5 ครั้ง	จนท.,รพ. ,สสอ. รพสต. จำนวน 5 คน x 5 ครั้ง	ม.ค.69	ก.ค. 69	- ค่าอาหารกลางวัน 5 คนๆละ 60 บาท x 5 ครั้ง = 1,500 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 5 คนๆ ละ 20 บาทx 2 มื้อ x 5 ครั้ง = 1,000 บาท	2,500	1 ม.ค.69 - 31 ก.ค.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ มูลนิธิ
7.7 ประชุมและให้ความรู้การใช้อย่าง สมเหตุผลในโรงเรียน (RDU school) ในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น	ครูและนักเรียน ในโรงเรียน 2 แห่งๆละ100 คน	มี.ค.69	ส.ค. 69	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 100 คนๆละ 20 บาท x 2 โรงเรียน = 4,000 บาท	4,000	1 มี.ค.69- 31 ส.ค.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ มูลนิธิ
7.8 ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตาม ตัวชี้วัด พร้อมวิเคราะห์ผล สรุปรายงาน (เป็นรายเดือน)	ผ่าน RDU ระดับ 3	ส.ค.69	ก.ย. 69	กระดาษสี A4 2 ริม (เบิกจากงานพัสดุ)	วัสดุสำนักงาน Planfin69	1 ส.ค.69- 30 ก.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ มูลนิธิ
รวมงบประมาณที่ใช้ในโครงการ รวมเป็นเงิน 10,500 บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ				10,500			

8. การประเมินผลโครงการ

- 8.1 การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug USE: RDU) ผ่านระดับ 3 ใน คปสอ. สมเด็จ
- 8.2 มี RDU community ≥ 1 ตำบล
- 8.3 มี RDU school ≥ 1 โรงเรียน
- 8.4 มี RDU literacy ≥ 1 ตำบล

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 ลดปัญหาการใช้ยาไม่สมเหตุผลในโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และชุมชน
- 9.2 สร้างชุมชนต้นแบบ โดยร่วมกับทีมงาน รพสต. หมู่บ้าน เทศบาลและประเมินติดตามร้านชำคุณภาพในตำบล
- 9.3 สร้างชุมชนการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในผู้ป่วยไต เพื่อให้มีการดูแลตนเองเรื่องไตในชุมชนได้

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug USE: RDU) ในชุมชน

งบประมาณ 10,500 บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อรุณ)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ

โครงการ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug USE: RDU) ในชุมชน

งบประมาณ 10,500 บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักราวดี วงษ์ภักดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

โครงการ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug USE: RDU) ในชุมชน

งบประมาณ 10,500 บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ(หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ2569(ระดับ รพ.)

1. แผนงาน : แผนงานการคุ้มครองผู้บริโภค
2. ชื่อโครงการ : โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ อาหาร และสถานบริการด้านสุขภาพ
3. หน่วยงานรับผิดชอบ: กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จ และสำนักงานสาธารณสุข
อำเภอสว่างแดนดิน
4. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล: กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยมีการกำหนดยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ (Excellence) ไว้ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ด้านที่ 2 ด้านการบริการเป็นเลิศ ด้านที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ และด้านที่ 4 ด้านการบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ซึ่งด้านที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ได้กำหนดให้โรงพยาบาลทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม การป้องกันควบคุมโรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค ดังนั้น โรงพยาบาลสมเด็จจึงได้จัดทำโครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ อาหาร และสถานบริการด้านสุขภาพขึ้น เพื่อตอบสนองต่อนโยบายยุทธศาสตร์ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข
5. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์(Excellence)	เป้าประสงค์ที่1การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&PExcellence)	ด้านที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
ชื่อแผน	กลยุทธ์ที่ 3พัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
โครงการ	โครงการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	โครงการที่ 4 โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร โครงการที่ 5 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
ตัวชี้วัด	- ร้อยละ 100 ของภาคีเครือข่ายและศูนย์บริหารจัดการงานคุ้มครองผู้บริโภคมีศักยภาพในการดำเนินงาน - ภาคีเครือข่ายและกลุ่มเกษตรกรผู้ผลิตได้รับการพัฒนาศักยภาพและยกระดับขีดความสามารถ	ตัวชี้วัดเชิงปริมาณที่20 ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย ตัวชี้วัดเชิงปริมาณที่21 ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ตัวชี้วัดเชิงปริมาณที่22 ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. อบรมพัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่าย	1. มีการอบรมให้ความรู้พัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน	1 ครั้ง/ปี
2. จัดทำคู่มือการดำเนินงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภค	2. มีคู่มือการดำเนินงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภค	มีคู่มือ
3. จัดทำข้อมูลพื้นฐานด้านงานคุ้มครองผู้บริโภค	3. มีข้อมูลพื้นฐานด้านงานคุ้มครองผู้บริโภคครบทุกด้าน	ร้อยละ 100
4. จัดทำแผนงานโครงการและรูปแบบกิจกรรมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคเพื่อแก้ไขปัญหาในพื้นที่	4. มีการจัดทำแผนงาน	ร้อยละ 100
6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. มีชุดทดสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพเบื้องต้น	1. มีการเก็บตัวอย่าง เพื่อสุ่มตรวจ	ร้อยละ 100
2. ประชาสัมพันธ์ช่องทางการ	2. สถานประกอบการได้รับมาตรฐาน	4เดือน/ครั้ง
3. จัดการเรื่องร้องเรียนและให้คำปรึกษาด้านการคุ้มครองผู้บริโภค	3. ภาคีเครือข่ายและกลุ่มเกษตรกรผู้ผลิตได้รับการพัฒนาศักยภาพและยกระดับขีดความสามารถ	ร้อยละ 100
6.3 ผลกระทบ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. สุ่มตรวจผลิตภัณฑ์สุขภาพ	1. มีการเก็บตัวอย่าง เพื่อสุ่มตรวจ	- ยา 10 ตัวอย่าง - เครื่องสำอาง 10 ตัวอย่าง
2. สถานประกอบการในพื้นที่ได้รับมาตรฐาน	2. สถานประกอบการได้รับมาตรฐาน	ร้อยละ 100
3. พัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายงานอาหารปลอดภัย	3. ภาคีเครือข่ายและกลุ่มเกษตรกรผู้ผลิตได้รับการพัฒนาศักยภาพและยกระดับขีดความสามารถ	การดำเนินงานระดับ 5
4. ตรวจสอบปนเปื้อนในอาหารสดที่ใช้ประกอบอาหารในผับโภชนาการ	4. ร้อยละอาหารสดตรวจสอบพบความปลอดภัย	ร้อยละ 100

7.รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน				แผนเงิน				ตัวชี้วัด ผลสำเร็จของ โครงการ	ผู้รับผิดชอบ /หัวหน้า โครงการ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา เริ่มต้น สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ		
ประเมินและ ตรวจสอบ คุณภาพ มาตรฐานด้าน อาหารใน โรงพยาบาล สมเด็จพระ เจ้า	ตรวจสอบสารปนเปื้อนใน ผัก ผลไม้ และเนื้อสัตว์ แปรรูปและวัตถุดิบ ประกอบอาหารในฝ่าย โภชนาการและตลาดสี่ แยก โรงพยาบาล สมเด็จพระ เจ้า	10 ตัวอย่าง /เดือน	ม.ค.69 ก.ค. 69	1. ชุดทดสอบยาฆ่าแมลง OC Kit (10 ตัวอย่าง) 7 ชุด x 856 บาท = 5,992 บาท 2. ชุดทดสอบฟอร์มาลินในอาหาร 10 ชุด x 50 บาท = 500 บาท 3. ชุดทดสอบบอแรกซ์ในอาหาร 1 ชุด x 240 บาท= 240 บาท 4. ชุดทดสอบสารฟอกขาวในอาหาร 1 ชุด x 185 บาท = 185 บาท 5. ชุดทดสอบสารกันราในอาหาร 1 ชุด x 240 บาท= 240 บาท รวม 7,157 บาท (ตามแผนการจัดซื้อสารเคมี)	บูรณาการ กับแผน จัดซื้อ เวชภัณฑ์ มีैया		เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	ร้อยละความ ปลอดภัยใน การตรวจหา สารเคมี แมลงตกค้าง ในผักสด ผลไม้ และ อาหารแปรรูป ≥ ร้อยละ 90	ภ.ญ.สุจิต ศรียางค์
โรงงานน้ำดื่ม และสถานที่ ผลิตอาหารและ ร้านอาหารผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน	ตรวจสอบประเมนสถานที่ ผลิตน้ำดื่ม และอาหาร 54 ประเภท ตาม เกณฑ์มาตรฐาน GMP	โรงงานน้ำ ดื่มอำเภอ สมเด็จพระเจ้า แห่ง ร้านอาหาร และสถานที่ ผลิตอาหาร 30ร้าน	ธ.ค. 68 ส.ค. 69	1. ชุดทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียใน น้ำดื่ม 1 ชุด x 963=963 บาท (ตามแผนการจัดซื้อสารเคมี)	บูรณาการ กับแผน จัดซื้อ เวชภัณฑ์ มีैया		เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	ร้อยละของ สถานที่ผลิต อาหารแปรรูป 54 ประเภท ผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน GMP ร้อยละ 70 ของ กลุ่มเป้าหมาย	ภ.ญ.สุจิต ศรียางค์

แผนงาน			แผนเงิน				ตัวชี้วัด ผลสำเร็จของ โครงการ	ผู้รับผิดชอบ /หัวหน้า โครงการ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	เริ่มต้น	ระยะเวลา สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ
โครงการอาหาร ปลอดภัย Clean food good tast	จัดประชุมอบรม ผู้ประกอบการ ร้านอาหารและผู้สัมผัส อาหาร ตรวจสอบสุขภาพ ผู้ประกอบการ ร้านอาหารและผู้สัมผัส อาหาร 1.ซักประวัติและตรวจ ร่างกายโดยแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญ (Physical Examination) 2.วัดความดันโลหิต ชีพจร ชั่งน้ำหนัก วัด ส่วนสูง (Vital Signs) 3.ตรวจไวรัสตับอักเสบ เอ / HAV (Igm) 4.การเพาะเชื้อจาก อุจจาระ (Stool C/S) 5.ออกไปรับรองแพทย์ พร้อมผลตรวจสุขภาพ	สัมผัสอาหาร ในเขต เทศบาล สมเด็จ จำนวน 60 คน	มี.ค. 69	ก.ย. 69	1.ค่าสมมนาคุณวิทยากร 4 คน 2.ค่าอาหารผู้เข้ารับการอบรม 60 คน 3. ค่าอาหารว่าง ผู้เข้ารับการอบรม เช้า - บ่าย (งบเทศบาล) 4. ค่าป้าย Clean food good tast 30 ป้าย 5. ค่าเอกสารในการประชุม 6. ค่าชุดตรวจแบคทีเรียในอาหาร 5 ตัวอย่าง X 40 ร้านอาหาร (20 ตัวอย่าง) 10 ชุดx 690 =6,900 บาท(ตามแผนการจัดซื้อ สารเคมี) 7. ค่าตรวจไวรัสตับอักเสบ เอ 60 คนx 400บาท =24,000 บาท 8. ค่าตรวจเพาะเชื้อจากอุจจาระ 60 คนx 250 บาท =15,000บาท 9. ค่าตรวจ Chest X – Ray 60 คนx 250 บาท =15,000 บาท รวม 54,000 บาท	งบประมาณ เทศบาล สมเด็จ	1มี.ค. 69 - 30ก.ย.69	เทศบาล สมเด็จ
					เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ		

แผนงาน			แผนเงิน				ตัวชี้วัด ผลสำเร็จของ โครงการ	ผู้รับผิดชอบ /หัวหน้า โครงการ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด				
พัฒนาศักยภาพ และเสริมสร้าง การมีส่วนร่วม ของภาคี เครือข่ายศูนย์ แจ้งเตือนภัย สุขภาพใน ชุมชน	จัดประชุมเจ้าหน้าที่ รพสต และ อสม ใน พื้นที่อำเภอสมเด็จ ของภาคี	เจ้าหน้าที่ รพสต 10 คน อสม 50 คนรวม 60 คน	ต.ค. 68	ก.ย. 69	1.ค่าสมมนาคุณวิทยากรบรรยาย 1 ท่าน 3 ชั่วโมงๆละ 600 บาท =1,800 บาท 2.ค่าสมมนาคุณวิทยากรกระบวนการ 1 ท่าน 3 ชั่วโมงๆละ 600 บาท =1,800 บาท 3. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุม 60 คนๆละx 60 บาท =3,600 บาท 4. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมประชุม 60 คนๆละx20 บาท x2มือ =2,400 บาท 5. ค่าเดินทาง อสม 50x100 =5,000 บาท	บูรณาการ กับแผน คปสอ. สมเด็จ	ร้อยละ เจ้าหน้าที่ รพ สต ผ่านการ อบรมร้อยละ 80 ของ กลุ่มเป้าหมาย อสม ผ่านการ อบรม ร้อยละ 80 ของ กลุ่มเป้าหมาย	ภ.ญ.สุจิต ศรียางค์
สถานบริการ สุขภาพในพื้นที่ มีคุณภาพ มาตรฐานตาม หลักสากล	การเฝ้าระวังมาตรฐาน สถานบริการสุขภาพ เอกชน ได้แก่ สถานพยาบาลที่ไม่รับ ผู้ป่วยไว้ค้างคืน ร้าน ขายยาทุกประเภท และสถานธุรกิจบริการ สุขภาพ	สถานบริการ สุขภาพ เอกชนใน เขตอำเภอ สมเด็จ ทุก แห่ง	ต.ค. 68	ก.ย. 69		-	ร้อยละของ ร้านขายยาได้ ผ่านการตรวจ รับรองตาม มาตรฐานร้าน ขายยา ร้อยละ 100	ภ.ญ.สุจิต ศรียางค์

แผนงาน					แผนเงิน				ตัวชี้วัด ผลสำเร็จของ โครงการ	ผู้รับผิดชอบ /หัวหน้า โครงการ
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ		
			เริ่มต้น	สิ้นสุด						
มีการเฝ้าระวัง ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ ยา และ เครื่องสำอาง ในพื้นที่	การตรวจเฝ้าระวัง มาตรฐานสถานบริการ สุขภาพเอกชน ได้แก่ สถานพยาบาลที่ไม่รับ ผู้ป่วยไว้ค้างคืน ร้าน ขายยาทุกประเภท และสถานธุรกิจบริการ สุขภาพ	ยาสมุนไพร 10 ตัวอย่าง เครื่องสำอาง 10 ตัวอย่าง	ธ.ค. 68	ก.ค. 69	1. ชุดทดสอบหาสารสเตียรอยด์ในยา แผนโบราณ (10 ตัวอย่าง) จำนวน 1 ชุด x 600 บาท = 600 บาท (ตามแผนการจัดซื้อสารเคมี) 2. ชุดทดสอบหาสารสเตียรอยด์ใน เครื่องสำอาง (10 ตัวอย่าง) จำนวน 1 ชุดx 600 บาท = 600 บาท 3. ชุดทดสอบหาสารปรอทใน เครื่องสำอาง (10 ตัวอย่าง) จำนวน1 ชุดx 600 บาท = 600 บาท	บูรณาการ แผนจัดซื้อ เวชภัณฑ์ มีใบยา Planfin 69	1ธ.ค. 68 - 31ก.ค69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	เครือข่ายเฝ้า ระวังมีการสุ่ม ตรวจ ยา สมุนไพรใน พื้นที่ 10 ตัวอย่าง เครื่องสำอาง 10 ตัวอย่าง	ภ.ญ.สุจริต ศรียางค์
รวมงบประมาณโครงการ เป็นเงิน - บาท (ใช้งบประมาณหมวดอื่น)										
หมายเหตุสามารถถ่วงเฉลี่ยได้รายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ										

8. การประเมินผลโครงการ

8.1 มีข้อมูลพื้นฐานด้านงานคุ้มครองผู้บริโภคครบทุกด้าน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

9.1 สถานประกอบการได้รับมาตรฐาน

9.2 ภาควิชาการและกลุ่มเกษตรกรผู้ผลิตได้รับการพัฒนาศักยภาพและยกระดับขีดความสามารถ

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ อาหาร และสถานบริการด้านสุขภาพ
งบประมาณ เป็นเงิน - บาท (ใช้งบประมาณบูรณาการ)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อุไรชื่น)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ

โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ อาหาร และสถานบริการด้านสุขภาพ
งบประมาณ เป็นเงิน - บาท (ใช้งบประมาณบูรณาการ)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักรวาล รุ่งชัยภักดิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารทางการแพทย์)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ อาหาร และสถานบริการด้านสุขภาพ
งบประมาณ เป็นเงิน - บาท (ใช้งบประมาณบูรณาการ)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

- จากการทบทวนกระบวนการดำเนินงานลดเสี่ยง ลดโรคและภัยสุขภาพจากโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยคณะกรรมการ NCD Board ระดับอำเภอซึ่งได้ทบทวน ติดตาม วิเคราะห์ ประมวลผล และสังเคราะห์ การดำเนินตามโครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังจัดการลดโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง หัวใจและหลอดเลือดสมอง และสร้างเครือข่ายบริการทุกระดับ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาคลินิก NCD คุณภาพ

- | ประเภท | ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์ |
|-----------------------------|---|
| ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence) | ด้านการบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) |
| แผนที่ | แผนที่ 4 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) |
| โครงการที่ | โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง |
| ตัวชี้วัดที่ | ตัวชี้วัดที่ 9 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี (เป้าหมาย $\geq 50\%$)
ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี (เป้าหมาย $\geq 75\%$) |

- 5.1 เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่มีประสิทธิภาพผ่านมาตรฐาน NCD Clinic Plus
- 5.2 พัฒนาระบบเพื่อประชาชนเข้าถึงการคัดกรอง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดอัตราป่วยรายใหม่
- 5.3 เพื่อพัฒนาระบบการสนับสนุนการจัดการตนเองผู้ป่วยและญาติเพื่อควบคุมโรคที่เหมาะสม
- 5.4 เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย NCD ให้ได้รับการดูแลตามมาตรฐานเข้าถึงการคัดกรองภาวะแทรกซ้อน
ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนได้รับการฟื้นฟูสภาพ ส่งต่อรักษาที่ครอบคลุม
- 5.5 เพื่อพัฒนาเครือข่าย รพ.สต.ให้เข้มแข็งและมีส่วนร่วมในการดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- 5.6 เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพื่อเฝ้าระวัง สร้างเสริมดูแลรักษาที่มีประสิทธิภาพ
- 5.7 เพื่อสนับสนุนชุมชนและภาคีเครือข่าย มีส่วนร่วมในการดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

Oh yes

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. มีการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน,ความดันโลหิตสูง	1. มีรายงานการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน,ความดันโลหิตสูง	1 ครั้ง/ปี
2. ภาควิชาเวชศาสตร์ได้รับทราบสถานการณ์ของการเจ็บป่วยด้วยโรค NCD ของชุมชน	2. มีการคืนข้อมูลสถานการณ์ให้ภาควิชาเวชศาสตร์ได้รับทราบทั้งในระดับอำเภอ ตำบล และชุมชน	≥1 ครั้ง/ปี
3. ประชาชนได้รับการคัดกรอง และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อลดอัตราป่วยรายใหม่	3. มีผลการคัดกรอง และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อลดอัตราป่วยรายใหม่	1 ครั้ง/ปี
4. มีศูนย์เรียนรู้โดยการมีส่วนร่วมของทีมสหวิชาชีพ จัดรูปแบบการจัดการรายกรณี Case Un-control ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบแพทย์ทางเลือกและสมาธิบำบัดในผู้ป่วย	4. มีกระบวนการเรียนรู้โดยการมีส่วนร่วมของทีมสหวิชาชีพ จัดรูปแบบการจัดการรายกรณี Case Un-control ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบแพทย์ทางเลือก,สมาธิบำบัดในผู้ป่วย และการสนทนาสร้างแรงจูงใจ	1 แห่ง
5. มีบุคคลต้นแบบ ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทำ Home Blood Pressure ทำ Self Monitoring Blood Glucose อย่างน้อย	5. มีบุคคลต้นแบบ ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทำ Home Blood Pressure ทำ Self Monitoring Blood Glucose อย่างน้อย	1 คน/ตำบล
6. มีแนวทางการส่งต่อรักษาทั้งภายในและภายนอกเครือข่าย	6. มีแนวทางการส่งต่อรักษาทั้งภายในและภายนอกเครือข่าย	≥1 แนวทาง
7. ผู้ป่วยได้รับการติดตามต่อเนื่อง	7. ผู้ป่วยที่ขาดนัดได้รับการติดตาม	≥30ราย/เดือน
8. ข้อมูลโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีความถูกต้องครบถ้วน เป็นปัจจุบัน	8. มีการลงบันทึกข้อมูลโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพื่อเฝ้าระวัง สร้างเสริม ดูแลรักษาที่มีประสิทธิภาพ	100%
9. ผู้ป่วยมีช่องทางการดูแลรักษาหลากหลายช่องทาง	9. จำนวนผู้ป่วยรับบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)	100%

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจติดตาม	1. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	≥ร้อยละ 72
2. ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL	2. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL	≥ร้อยละ 80
3. ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL และมีค่า LDL < 100 mg/dl	3. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL และมีค่า LDL < 100 mg/dl	≥ร้อยละ 40
4. ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	4. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี HbA1c < 7%	≥ร้อยละ 60
5. ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์	5. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์	≥ร้อยละ 25
6. ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วน[BMI ≥25 กก./ตร.ม.])ลดลงจากงบประมาณที่ผ่านมา	6. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วน[BMI ≥25 กก./ตร.ม.])ลดลงจากงบประมาณที่ผ่านมา	≤ ร้อยละ 5
7. การเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน	7. ร้อยละการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน	≤ ร้อยละ 2
8. ผู้ที่มีความดันโลหิต ≥ 180/110 มม.ปรอทจากการคัดกรองได้รับการวินิจฉัย	8. ร้อยละของผู้ที่มีความดันโลหิต ≥ 180/110 มม.ปรอท จากการคัดกรองได้รับการวินิจฉัย	≥ร้อยละ 25
9. กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตาม	9. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ร้อยละ 80
10. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี	10. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	≥ร้อยละ 60
11. ผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง	11. ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง	≥ร้อยละ 80
12. ผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk ≥ 20% ได้รับการปรับเปลี่ยนแล้ว มี CVD Risk ลดลง	12. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk ≥ 20% หลังได้รับการปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง	≥ร้อยละ 40
13. ผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่เป็น CKD 3-4 สามารถชะลอการลดลงของ eGFR ได้ตามเป้าหมาย	13. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง ที่เป็น CKD 3-4 ชะลอการลดลงของ eGFR ได้ตามเป้าหมาย	≥ร้อยละ 69

6.3 ผลกระทบ (ถ้ามี)	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
ลดการสูญเสียจำนวนปีที่สูญเสียไปก่อนวัยอันควร (Year of Life Lost : YLL)		

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่ง งบประมาณ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
1. วางแผนและกำหนดทิศทางนโยบาย 1.1 ประเมินตนเอง วิเคราะห์ผลการดำเนินงานปีที่ผ่านมาและจัดทำแผนงานโครงการ	ทีมนำ รพ. 20 คน	1ต.ค. 68	31ม.ค.69	-			
1.2 ประชุมชี้แจงกำหนดทิศทางและนโยบาย NCD Broad มอบหมายการดำเนินงานทบทวนคณะดำเนินงานกำหนดบทบาทหน้าที่ทีมดำเนินงาน	ทีมสหวิชาชีพ คณะกรรมการ NCD 20 คน	1ต.ค. 68	31ม.ค.69	-			คำแปลง ศรีซัง, นาถนรินทร์ ทรัพย์กุล, บิตรีส ตลสอาด, สินีนานู สิงห์มหาไชย
1.3 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน การพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง	คณะกรรมการ NCD ระดับ อำเภอจำนวน 30 คน	1ต.ค. 68	31 ธ.ค.69				
1.4 คืบหน้าสู่สถานการณ์ให้ภาคีเครือข่าย ได้รับทราบทั้งในระดับอำเภอ ตำบล และ ชุมชน เพื่อจัดสรรงบประมาณรองรับ	ผู้นำชุมชน อสม. อปท.ทุกแห่ง	1ต.ค. 68	30 ก.ย.69	- ถ่ายเอกสารในการประชุมจำนวน 50ชุด x 5 แผ่น = 250 แผ่น (ใช้กระดาษ A4 250 แผ่น)	- วัสดุ สำนักงาน Planfin69	1ต.ค. 68 - 30 ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ
1.5 ประชุมติดตามความก้าวหน้าในการ ดำเนินงาน	- คกก. NCD ระดับอำเภอ จำนวน 30 คน / 3 ครั้ง	1ธ.ค. 68	30ก.ย.69				คำแปลง ศรีซัง, นาถนรินทร์ ทรัพย์กุล, บิตรีส ตลสอาด ,สินีนานู สิงห์มหาไชย

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
2. พัฒนาระบบการคัดกรอง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อลดอัตราป่วยรายใหม่ 2.1 ผู้ป่วยเข้าถึงการคัดกรองและวินิจัยที่รวดเร็วถูกต้อง 2.1.1 ประชุม ทบทวนแนวทางเวชปฏิบัติชี้แจงแนวทางการคัดกรองแก่รพ.สต.,PCU / 20 คน	- ทีม NCD, รพ.สต.,PCU / 20 คน	1พ.ย. 68	31 มี.ค.69					
2.1.2 สํารวจประชากรกลุ่มเป้าหมายและดำเนินการคัดกรองประชาชน บันทึกข้อมูลคัดกรองความเสี่ยงในโปรแกรม HosXp และ JHIS -ส่งตรวจ FPG ซ้ำในกลุ่ม FPG ≥126 mg% ส่งต่อพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยโรค -ส่งพบแพทย์กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	- ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป - กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	1ต.ค.68	30 ก.ย.69	- ค่า strip DTX คัดกรอง(คิดรวมในรายการวัสดุการแพทย์ของงานชั้นสูตร) - ค่าตรวจ FPG กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน(คิดรวมในรายการวัสดุการแพทย์ของงานชั้นสูตร)	คิดรวมในงานชั้นสูตร			งานปฐมภูมิและองค์กรวม ,รพ.สต.
2.1.3 การขึ้นทะเบียนรายใหม่ติดตามการวินิจฉัย	- ผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูงรายใหม่	1ต.ค. 68	30ก.ย.69					NCD Clinic

แผนงาน			แผนเงิน					ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
2.2 พัฒนาระบบสนับสนุนการจัดการตนเองผู้ป่วยและญาติเพื่อควบคุมโรคที่เหมาะสม 2.2.1 พัฒนาศูนย์เรียนรู้โดยการมีส่วนร่วมของทีมสหวิชาชีพและรูปแบบการจัดการรายการณีด้วยการสนทนาสร้างแรงจูงใจ Case Un-control	-ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง กลุ่ม Un-control	1ต.ค. 68	30ก.ย.69					ทีม NCD
2.2.2 พัฒนาศีลในการเฝ้าระวัง ป้องกันรักษา โรคเรื้อรัง	-ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง	1ธ.ค. 68	30ก.ย.69					ทีม NCD
3. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วย (DM/HT) 3.1. ประชุมคณะกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยที่เหมาะสม	- ทีม NCD, รพ.สต., PCU 20 คน	3ม.ค. 69	31 พ.ค.69					ทีมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
3.2 อบรมโรงเรียนเบาหวานระยะสงบ (DM Remission) ประกอบด้วย ฐานที่ 1 เรื่องโรคเบาหวาน ฐานที่ 2 Lowcarb/IF ฐานที่ 3 โปรตีน ฐานที่ 4 สมารถบำบัด ฐานที่ 5 การออกกำลังกาย	ผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 50 คน	3ม.ค. 69	31ธ.ค.69	- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม 50 คน x 60 บาท = 3,000 บาท ✓ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้อบรม 50 คน x 20 บาท x 2 มื้อ = 2,000 บาท ✓ - ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดอบรม = 1,000 บาท ✓	6,000 ✓	3ม.ค. 69- 30 ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	คำแปลง ศรีซัง, นานรินทร์ ทรัพย์กุล, ปิตรีศ ดลสอาด, สีนินาญ สิงห์มหาไชย

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
4.พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่ได้รับการดูแลตามมาตรฐานเข้าถึงการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนขั้นสูง สภาพ ส่งต่อรักษาที่ครอบคลุม 4.1 การพัฒนาแนวเวชปฏิบัติที่เหมาะสม 4.1.1 ประชุมทบทวนแนวทางเวชปฏิบัติ (CPG) ให้เหมาะสมตามบริบท	-ทีม PTC Med 20 คน	3 ม.ค. 69	ส.ค.69				ทีม NCD
4.1.2 จัดทำคู่มือแนวปฏิบัติสำหรับเครือข่ายทุกระดับ	- รพ.สต. - อสม.	1ต.ค.68	30ก.ย.69	ถ่ายเอกสารใช้กระดาษ 1 รีม เบิกจากฝ่ายบริหาร	วัสดุสำนักงาน Planfin69	1ต.ค. 68 - 30 ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จพระ
4.2 ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปีในผู้ป่วยเบาหวาน 4.2.1 ออกตรวจคัดกรองโดยการถ่ายภาพจอประสาทตาและตรวจเท้าที่ รพ.สต. / หมู่บ้านในเขตอำเภอสมเด็จ	ผู้ป่วยเบาหวาน 4,005 ราย	1ต.ค. 68	30ก.ย.69				ทีม NCD
4.2.2 บันทึกผลการตรวจตาและเท้าในโปรแกรม HOS XP และเก็บเข้าเวชระเบียน	ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ได้รับการตรวจตาและเท้า	1 ต.ค. 68	31ส.ค.69	บูรณาการในแผนงานประจำ			ทีม NCD

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
4.3 ตรวจ LAB ประจำปีในผู้ป่วยเบาหวาน ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง	- ผู้ป่วย โรคเบาหวาน โรคความดัน โลหิตสูง	1ต.ค. 68	30ก.ย.69	- ค่าตรวจ LAB DM,HT (คัดรวมในงานชั้นสูง)				ทีม NCD
4.3.1 ออกให้บริการ เจาะเลือดในชุมชน โดย จนท. รพ.ใน รพ.สต.ทุกแห่ง พร้อม นำส่งเลือดเพื่อตรวจที่ รพ. โดยมีรถออกรับ เลือด	-ทีม NCD -รพ.สต.	1ต.ค.68	31ธ.ค.69	บูรณาการในแผนงานประจำ				ทีม NCD
4.3.2 ลงบันทึกข้อมูลการตรวจ Lab ประจำปีในฐานข้อมูล MOPHC	ผู้ป่วย NCD จำนวน 4,005 คน	1ต.ค. 68	30ก.ย.69	บูรณาการในแผนงานประจำ				ทีม NCD
4.3.4 ออกให้บริการที่ รพ.สต.เพื่อให้แพทย์ ตรวจร่างกายประเมินภาวะแทรกซ้อน และ ดูแลเลือดประจำปี พร้อมรับยา ที่รพ.สต. (NCD Mobile Clinic)	ผู้ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิต สูง ที่รับยาที่ รพ.สต.	1ต.ค.68	30ก.ย.69	บูรณาการในแผนงานประจำ				ทีม NCD
5. พัฒนาเครือข่าย รพ.สต.ให้เข้มแข็ง และมีส่วนร่วมในการดูแลโรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง	ทีมสหวิชาชีพ - พยาบาล วิชาชีพใน รพ., รพ.สต. / 50 คน							บิตรัส ดลสอาด และทีม PCT
5.1 จัดประชุมวิชาการเรื่องโรค NCD เพื่อ ฟื้นฟูความรู้ให้เป็นปัจจุบัน		3 ม.ค. 69	31ส.ค.69					

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
5.2 จัดประชุม Chronic Case Conference/KM เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และการจัดการโรค	- ทีมสหวิชาชีพ - พยาบาลวิชาชีพใน รพ.รพ.สต. รวม 30 คน / 2 ครั้ง	3 ม.ค. 69	31 ส.ค. 69				ปิตรส ดลสอาด และทีม PCT
5.3 อบรม พัฒนาสมรรถนะ อสม. เชี่ยวชาญโรคติดต่อเรื้อรัง เจาะเลือด วัดความดันโลหิต ผู้ป่วยที่สุขภาพก่อน มารับยาที่ รพ. 1 วัน - Health station	- อสม.หมู่บ้านละ 2 คน จำนวน 188 คน - จนท.รพ. / รพ.สต. 16 คน รวม 200 คน	1 มี.ค. 69	31 ส.ค. 69	- บูรณาการกับแผน คปสอ.			คำแปลง ศรีซึ้ง, นางณรินทร์ ทรัพย์กุล, ปิตรส ดลสอาด, สีนินาญ สิงห์มหาไชย
5.4 อบรม อสม.ในเขต ต.สมเด็จ เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้บริการแพทย์ทางไกล(Telemedicine)ในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	- อสม.หมู่บ้านละ 5 คน จำนวน 45 คน - จนท.รพ. 5 คน รวม 50 คน	3 ม.ค. 69	31 พ.ค. 69	- ค่าอาหารกลางวัน 50 คน x 60 บาท = 3,000 บาท ✓ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน x 20 บาท x 2 มื้อ = 2,000 บาท ✓	5,000	3 ม.ค. 69 - 31 พ.ค. 69	คำแปลง ศรีซึ้ง, นางณรินทร์ ทรัพย์กุล, ปิตรส ดลสอาด, สีนินาญ สิงห์มหาไชย
6. พัฒนาระบบข้อมูลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เพื่อเฝ้าระวัง สร้างเสริม ดูแลรักษาที่มีประสิทธิภาพ							

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
6.1 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการผู้รับผิดชอบงานข้อมูลสารสนเทศ - อบรมแนวทางบันทึกข้อมูลที่มีประสิทธิภาพแก่บุคลากรในเครือข่าย - นำข้อมูลสารสนเทศมาใช้ในการแก้ไขปัญหา	- জন.ข้อมูลสารสนเทศ. รพ./รพ.สต. - System manager - Case manager รพ.และ รพ.สต. รวม 40 คน	1มี.ค. 69	31ก.ค.69	- ค่าอาหารกลางวัน 40 คน x 60 บาท = 2,400 บาท - อาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คน x 20 บาท x 2 มื้อ = 1,600 บาท	4,000	1 มี.ค. 69- 31ก.ค.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
7. สนับสนุนชุมชนและภาคีเครือข่าย มีส่วนร่วมในการดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง							ทีม NCD
7.1 คัดเลือกสถานบริการให้เครือข่ายได้รับทราบในเวทีการประชุมผู้บริหาร ผู้นำชุมชน	- รพ.สต., อสม.,อปท., ชุมชน	1ต.ค. 68	30ก.ย.69				
7.2 สนับสนุนพัฒนาการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หมู่บ้านรักษ์ไต	- หมู่บ้านในเขตอำเภอสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	1ต.ค. 68	30ก.ย.69				ทีม NCD
7.3 พัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยทางไกล (Telemedicine) - จัดทำระบบ Telemedicine	- ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิต	1ต.ค.68	30ก.ย.69	บูรณาการโครงการอบรมพัฒนาสมรรถนะ อสม.เชี่ยวชาญโรคติดต่อ			ทีม NCD

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด				
- อบรม อสม. ในการให้บริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) - จัดระบบการส่งข้อมูลผ่านทางไลน์ - ให้ข้อมูลผู้ป่วยในการสมัครใจเข้าร่วมโครงการ	สูงรับยาที่ รพ.สต., สุข ศาลา			ไม่เรื้อรังเบาหวานและความดันโลหิตสูง			
8. การติดตามประเมินผลโครงการและการจัดการความรู้ 8.1 จัดประชุมเพื่อรับการนิเทศติดตามงานคลินิก NCD คุณภาพจากจังหวัด	- ทีมสหสาขาวิชาชีพ - รพสต., อสม., อบต. / 50 คน	1มี.ค. 69	31ส.ค.69	- ค่าอาหารกลางวัน 50 คน x 60 บาท = 3,000 บาท ✓ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน x 20 บาท x 2 มื้อ = 2,000 บาท ✓	5,000	1มี.ค. 69- 30 ก.ย. 69	คำแปลง ศรีซัง, นาดนรินทร์ ทรัพย์กุล, บิตรีศ ดลสอาด, ลีนินาญ สิงห์มหาไชย
8.2 รวบรวมคลังความรู้ NCD นำเสนอผลงาน/จัดเวทีแลกเปลี่ยน เรียนรู้ ระดับคปสอ. (CQI, Best practice, งานวิจัย, R2R)	- ทีมสหสาขาวิชาชีพใน รพ. รพ.สต.	1พ.ค. 69	30ก.ย.69	- บูรณาการร่วมกับการจัดเวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระดับคปสอ.			ทีม NCD

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่ง งบประมาณ	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด					
8.3 เข้าร่วมประชุมเพื่อนำเสนอผลงาน NCD ในระดับเขต / ประเทศ	ทีม NCD	1 พ.ค.69	30 ก.ย. 69	- ค่าที่พัก 1,450 บาท x 1 ห้อง X 1 คืน = 1,450 บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง 240 บาท x 2 คน x 2 วัน = 960 บาท - ค่าเดินทาง 1,500 บาท x 2 คน x 2 เที่ยว = 6,000 บาท รวม = 8,410 บาท	ค่าใช้จ่ายใน การฝึกอบรม Planfin 69	1พ.ค.69- 30 ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	ทีม NCD
9. ประชุมเพื่อสรุปผลการดำเนินงาน ใน การจัดบริการคลินิก NCD คุณภาพ เพื่อ เป็นข้อมูลในการออกแบบบริการต่อไป	- ทีมสหสาขา วิชาชีพ - รพ.สต. - อสม. - อปท. - ชุมชน / 50 คน	1ส.ค.69	30ก.ย.69	- ค่าเอกสารในการประชุม 500 แผ่น (กระดาษ A4 1 रिम) รวม = 8,410 บาท	- วัสดุ สำนักงาน Planfin69	1ส.ค.69- 30 ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	คำแปลง ศรีซัง, นาถรินทร์ ทรัพย์กุล, ปิตรส ดลสอาด, สินีนามู สิงห์มหาไชย
10. นำเสนอผลการดำเนินงานต่อ ผู้บริหาร	ทีม คปสอ.	1ก.ย.69	15 ก.ย.69					ปิตรส สอาด
รวมงบประมาณที่ใช้โครงการ เป็นเงิน 20,000บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)					20,000			
ใช้งบประมาณหมวดค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม Planfin 69 เป็นเงิน 8,410 บาท								
รวมงบประมาณทั้งสิ้น เป็นเงิน 28,410 บาท (สองหมื่นแปดพันสี่ร้อยสิบบาทถ้วน)								
หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ								

8. การประเมินผลโครงการ

- 8.1 มีระบบการบริหารจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่มีประสิทธิภาพผ่านมาตรฐาน NCD Clinic Plus
- 8.2 มีระบบเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการคัดกรอง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดอัตราป่วยรายใหม่
- 8.3 มีการสนับสนุนการจัดการตนเองผู้ป่วยและญาติเพื่อควบคุมโรคที่เหมาะสม
- 8.4 มีระบบการดูแลผู้ป่วย NCD ให้ได้รับการดูแลตามมาตรฐานเข้าถึงการคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนได้รับการฟื้นฟูสภาพ ส่งต่อรักษาที่ครอบคลุม
- 8.5 มีเครือข่าย รพ.สต.ที่เข้มแข็งและมีส่วนร่วมในการดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- 8.6 มีระบบข้อมูลโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพื่อเฝ้าระวัง สร้างเสริมดูแลรักษาที่มีประสิทธิภาพ

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 คลินิก NCD ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน NCD Clinic Plusระดับดีมาก
- 9.2 ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง
- 9.3 ผู้ป่วยควบคุมโรคตามเกณฑ์ ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางไต ตา เท้า หลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ
- 9.4 ผู้ป่วยเข้ารับบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพิ่มขึ้น ลดความแออัดใน รพ.
- 9.5 มีชุมชน หมู่บ้านลดโรค รักษาได้

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการ การพัฒนาคลินิก NCD คุณภาพ ประจำปี 2569

งบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น 20,000บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อูไรชื่น)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ

โครงการ การพัฒนาคลินิก NCD คุณภาพ ประจำปี 2569

งบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น 20,000บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักษ์ราวุธ วงษ์ภักดิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย (สังกัดกรมสุขภาพจิต)

โครงการ การพัฒนาคลินิก NCD คุณภาพ ประจำปี 2569

งบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น 20,000บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงานโครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

แบบฟอร์มโครงการ (รพ.)

1. ชื่อโครงการ สร้างพลังแห่งภาพลักษณ์ โรงพยาบาลแห่งความสุข (Happy Organization)
ประจำปีงบประมาณ 2569

2. หน่วยงานรับผิดชอบ กลุ่มงานบริหารทั่วไปและกลุ่มงานการพยาบาล

2.1 หัวหน้าโครงการ นางสาวชล ขุนหล้า หมายเลขโทรศัพท์ 043-602207 ต่อ 304

2.2 หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุกัสดา โชติเพิ่ม หมายเลขโทรศัพท์ 043-602207 ต่อ 103

นางสาวชล ขุนหล้า หมายเลขโทรศัพท์ 043-602207 ต่อ 304

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

จากสภาพสังคม การเมืองและเศรษฐกิจที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว ตามความเจริญของนวัตกรรมและเทคโนโลยี ซึ่งเข้ามามีบทบาทต่อการดำรงชีวิตของมนุษย์ในปัจจุบัน ซึ่งส่งผลกระทบที่เชื่อมโยงถึงกัน ตั้งแต่บุคคล ครอบครัว สังคม องค์กรและประเทศ ด้วยเหตุของการพัฒนาที่มีเป้าหมายของความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจแบบทุนนิยม เพื่อมุ่งตอบสนองความพึงพอใจของปัจเจกบุคคล แต่ขาดการคำนึงถึงหลักคุณธรรม จริยธรรม ซึ่งกระทบต่อสังคม และสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ คือ สภาวะจิตใจของคน ซึ่งเป็นเหตุก่อให้เกิดปัญหาทั้งทางด้านชีวิต เศรษฐกิจและสังคม กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดค่านิยมหลักของบุคลากร “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” โดยกำหนด 4 ยุทธศาสตร์หลัก ประกอบด้วย การสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ การบริการเป็นเลิศ บุคลากรเป็นเลิศ และการบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ซึ่งประเด็นยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ มีเป้าหมายที่จะให้กำลังคนด้านสุขภาพเป็นคนดี มีคุณค่า มีความผาสุกในการทำงาน โดยกำหนดแผนยุทธศาสตร์กำลังคนด้านสุขภาพ ในระยะที่ 2 สร้างความเข้มแข็งการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพในระดับประเทศ (พ.ศ.2565-2569) มีเป้าหมายในการพัฒนาคนให้เป็น คนดีมีคุณค่าและมีความผาสุก โดยการพัฒนากระบวนการจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ ประกอบด้วย 3 โครงการ ได้แก่ โครงการการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ , โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข และโครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ ซึ่งการที่จะให้กำลังคนด้านสุขภาพเป็นคนดี มีคุณค่ามีความผาสุกนั้น ต้องดำเนินงานทั้งการสร้างบุคลากรให้เป็นคนดี การพัฒนากำลังคนให้เป็นคนมีคุณค่า และการเสริมสร้างความผาสุกให้แก่บุคลากรควบคู่กันไป ด้วยตระหนักถึงความสำคัญและของการพัฒนาคนดังกล่าว โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดนนทบุรี จึงได้ดำเนินโครงการแห่งความสุขมาใช้ ซึ่งเป็นแนวคิดที่มุ่งดำเนินงานกับคนทำงานในองค์กรที่ถือเป็นบุคคลสำคัญและเป็นกำลังหลักของทั้งครอบครัว องค์กร ชุมชนและสังคม มุ่งเน้นให้บุคลากรมีความสุขในการทำงาน ความสุขที่เกิดขึ้นก่อให้เกิดการรังสรรค์ความคิด งานที่ได้รับมอบหมายมีประสิทธิภาพมากขึ้น ลดความตึงเครียดจากการทำงานและสภาพแวดล้อม ลดความขัดแย้งในองค์กร ความสุขที่เกิดขึ้นจากการทำงานเปรียบเสมือนน้ำหล่อเลี้ยงให้พฤติกรรมคนปรับเปลี่ยนและพัฒนาในแนวโน้มที่ดีขึ้น ซึ่งการสร้างองค์กรแห่งความสุข จะต้องสร้างสมดุลของการทำงานให้เกิดขึ้นทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และปัญญาเพื่อขับเคลื่อนองค์กรสู่การเป็นองค์กรคุณภาพ โดยอาศัยภาวะผู้นำ ความร่วมมือร่วมใจกัน

01/20

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด แผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์ ปี พ.ศ.2569

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
ชื่อแผน	บุคลากรด้านสาธารณสุขเป็นคนดี เก่ง มีความสุข บนฐานค่านิยมองค์กร	การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
โครงการ	สร้างพลังแห่งภาพลักษณ์ โรงพยาบาลความสุข	โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข
ตัวชี้วัด	ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ความสำเร็จในการ บริหารจัดการให้บุคลากรเป็นคนดี เก่ง มีความสุขบนฐานค่านิยมองค์กร ระดับ 5	1. สัดส่วนบุคลากรด้านสุขภาพระหว่างเขตสุขภาพ แตกต่างกันไม่เกิน ร้อยละ 15 2. อัตราการคงอยู่ของบุคลากรด้านสุขภาพ (Retention Rate) $\geq 90\%$

5. วัตถุประสงค์

5.1 เพื่อให้บุคลากรมีความสุขในการทำงาน มีความสมดุลในชีวิตและการทำงาน

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. โรงพยาบาล มีคณะกรรมการสร้างสุขในองค์กร	1. โรงพยาบาลมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ สร้างสุขในองค์กร	100%
2. โรงพยาบาลมีการประกาศนโยบายสร้างสุขของ องค์กร	2. ร้อยละของบุคลากรในโรงพยาบาลที่ทราบ นโยบายสร้างสุขขององค์กร	$\geq 80\%$
3. โรงพยาบาลมีการวิเคราะห์ค่าคะแนนเฉลี่ย ความสุขของบุคลากร (Happinometer)	3. โรงพยาบาลมีผลการวิเคราะห์ค่าคะแนน เฉลี่ยความสุขของบุคลากร (Happinometer)	100%
4. โรงพยาบาลมีแผนงานและมีการดำเนิน กิจกรรมเพื่อส่งเสริมการสร้างสุขในองค์กร	4. โรงพยาบาลดำเนินกิจกรรมเพื่อส่งเสริมการ สร้างสุขในองค์กร	100%

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
5. โรงพยาบาลมีการประเมินตนเองโดยใช้แบบประเมินสุขภาวะองค์กร (HPI) และมีการประเมินความสุขของบุคลากร (Happinometer)	5. ร้อยละของบุคลากรระดับหัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน ที่ดำเนินการประเมินตนเองโดยใช้แบบประเมินสุขภาวะองค์กร (HPI)	≥90%
6. โรงพยาบาลมีการประเมินความพึงพอใจในงานและความสุขในชีวิตของบุคลากร	6. ร้อยละของบุคลากรที่ดำเนินการประเมินตนเองโดยใช้แบบประเมินความสุข (Happinometer)	100%
	7. ร้อยละของบุคลากรที่ดำเนินการประเมินความพึงพอใจในงานและความสุขในชีวิตของบุคลากร	≥80%
1. บุคลากรมีความสุข (ในภาพรวม)	- ร้อยละคะแนนค่าเฉลี่ยความสุขของบุคลากรในภาพรวม	คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 50.00-74.99 (มีความสุข)
2. บุคลากรมีความพึงพอใจในงาน	- ร้อยละความพึงพอใจในงานของบุคลากร	≥80%
3. บุคลากรมีความสุขในชีวิต	- ร้อยละความสุขในชีวิตของบุคลากร	≥80%
6.3 ผลกระทบ (ถ้ามี)	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. บุคลากรมีแรงจูงใจในการทำงาน	-	-
2. บุคลากรมีความรัก ความผูกพันต่อองค์กร	- ร้อยละความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	≥80%
3. โรงพยาบาลมีบรรยากาศการทำงานที่ดีส่งผลต่อการทำงานที่มีประสิทธิภาพ	- ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรต่อบรรยากาศการทำงาน	≥80%
4. โรงพยาบาลมีภาพลักษณ์ที่ดีต่อสังคมภายนอก	-	-

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้า โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่ง งบประมาณ	
1. แต่งตั้ง คณะกรรมการสร้าง สุขในองค์กร	- จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ สร้างสุขในองค์กร	คณะกรรมการ สร้างสุข	ต.ค.68	ธ.ค.68					นางสุกีสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า
2. สื่อสารนโยบาย	- ประกาศนโยบายสร้างสุขของ องค์กร ได้แก่ ทำหนังสือแจ้งเวียน เป็นลายลักษณ์อักษร , ผู้อำนวยการแจ้งในที่ประชุม คกก. บริหาร ,แจ้งหนังสือผ่านทางไลน์ , ติดประกาศ	จนท.รพ.ทุกคน	ต.ค.68	ธ.ค.68					นางสุกีสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า
3. ชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงาน	- ประชุม ชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงาน	คณะกรรมการ สร้างสุข	ธ.ค.68	ธ.ค.68					นางสุกีสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า
4. วิเคราะห์ค่า คะแนนเฉลี่ยความสุข ของบุคลากร (Happinometer) ในแต่ละประเด็น		คณะกรรมการ สร้างสุข	ธ.ค.68	ม.ค.69					นางสุกีสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า
5. ประเมินตนเอง	- ประเมินตนเองโดยใช้แบบ ประเมินสุขภาวะองค์กร - ประเมินตนเองโดยใช้แบบ ประเมินความสุขในองค์กร	คณะกรรมการ บริหาร,ทน.ฝ่าย/ งานทุกงาน,จนท. จำนวน 60 ชุด	ธ.ค.68	มี.ค.69	- บุคลากรใน โครงการบุคลากรด้าน สาธารณสุขเป็นคณิตี				นางสุกีสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า

แผนงาน										ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ		
			เริ่มต้น	สิ้นสุด						
6. วิเคราะห์และวางแผนพัฒนา	- นำผลการประเมินตนเองมาวิเคราะห์และวางแผนพัฒนา	(กลุ่มตัวอย่าง 20%)			คนเก่งและมีมีความสุขบนฐานค่านิยมองค์กร					
7. เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรแห่งความสุข โดยนำ Happy 8 มากำหนดประเด็นร่วม ในการดำเนินการ ได้แก่ 7.1 Happy Body (มีสุขภาพแข็งแรงทั้งทางร่างกายและใจ)	- นำ Happy 8 มาใช้ในการดำเนินงาน	คณะกรรมการสร้างสุข - บุคลากรใน รพ.สมเด็จ	ธ.ค.68	ม.ค.69					หน.ฝ่าย/หน.งานทุกฝ่าย	
	7.1.1 ตรวจสอบสุขภาพประจำปี ประเมินรอบเอว, BMI, ประเมินความเครียด	บุคลากร จำนวน 344 คน	ธ.ค.68	ก.ค.69	บูรณาการในโครงการตรวจสุขภาพประจำปีของ รพ.				หน.กลุ่มการพยาบาล นายจิรชจร จันทร์ศรีหา นางอนงค์ ปันทะนันท์ น.ส.อรณี สังขะณีย์	
	7.1.2 ส่งเสริม กระตุ้นให้บุคลากรออกกำลังกายตามความถนัด/ชอบของแต่ละบุคคล	- บุคลากรใน รพ.สมเด็จ	ต.ค.68	ก.ย.69						
	7.1.3 จัดอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วยและมอบใบประกาศเกียรติคุณแก่ผู้ที่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ดี	- জন.กลุ่มเสี่ยงต่อโรค NCD/กลุ่มป่วยจำนวน 100 คน	ธ.ค.68	ก.ย.69	บูรณาการในโครงการบุคลากรด้านสาธารณสุขเป็นคนดีคนเก่งและมีมีความสุขบนฐานค่านิยมองค์กร				นางคำแพง ศรีตั้ง และทีมงาน NCD	

กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้า โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
7.2 Happy Heart (มีน้ำใจ เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่แก่ ความรัก ความ สามัคคี เอื้ออาทร)	7.1.4 เปิดเสียงตามสาย จัดให้มี กิจกรรมยืด/เหยียด/ขยับร่างกาย วันเช้า-บ่ายครั้งละ 5-10 นาที	บุคลากร จำนวน 344 คน	ต.ค.68	ก.ย.69				นายศิริภัทร แกมนิรัตน์
	7.1.5 เปิดเทปสวดมนต์ทุกเช้าก่อน เริ่มปฏิบัติงาน เพื่อเป็นการฝึกสติ	บุคลากร จำนวน 344 คน	ต.ค.68	ก.ย.69				นายศิริภัทร แกมนิรัตน์
	7.1.6 กำหนดมาตรการในการจัด อาหารว่าง-เครื่องดื่มที่ดีต่อสุขภาพ ระหว่างการประชุม	บุคลากร จำนวน 344 คน	ต.ค.68	ก.ย.69				นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า
	7.1.7 ตรวจประเมินความเค็มใน ร้านค้าที่จำหน่ายอาหารใน โรงพยาบาลทุกเดือน	1 ครั้ง/เดือน	ต.ค.68	ก.ย.69				นางสาวพจนา กายาผาด
	7.2.1 จัดให้มีระบบพี่เลี้ยง คอย ให้คำแนะนำ ช่วยเหลือ สอนงาน	- จนท.จบใหม่/ ย้ายมาประจำการ ใหม่	ต.ค.68	ก.ย.69				หน.ฝ่าย/หน.งานทุก ฝ่าย
	7.2.2 จัดกิจกรรมปฐมนิเทศ - ระเบียบวินัยข้าราชการ - วิสัยทัศน์ พันธกิจ โรงพยาบาล สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ - การควบคุมป้องกันโรคติดต่อ - ระเบียบปฏิบัติบุคลากร รพ.	- จนท.จบใหม่/ ย้ายมาใหม่ ปีละ 1 ครั้ง จำนวน 50 คน เดือน เมษายน	ก.พ.69	ก.ย.69	-			นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า นางนางณรินทร์ ทรัพย์ กุล นายจิรจักร จันทศิริ หา

แผนงาน										แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ						
			เริ่มต้น	สิ้นสุด										
	สมเด็จ - การใช้สื่อ Social ที่เหมาะสมสำหรับบุคลากรทางการแพทย์								น.ส.กัลยกร ภูเข นายกณธิป สนตรี					
	7.2.3 ส่งเสริมให้บุคลากรทำงานเป็นทีมช่วยเหลือดูแลซึ่งกันและกันทั้งเรื่องงานและส่วนตัว	บุคลากร จำนวน 344 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					หน.ฝ่าย/หน.งานทุกฝ่าย					
	7.2.4 จัดประชุมวิชาการเนื่องในวันพยาบาลสากลเพื่อสตูดิโอ มิสฟลอเรนซ์ ในตึกเกล ผู้ก่อกำเนิดวิชาชีพพยาบาลและเชิดชูเกียรติพยาบาลคป.สอ.สมเด็จ ผู้มีผลงานวิชาการดีเด่นและพฤติกรรมบริการดี สร้างชื่อเสียงให้องค์กร สมควรแก่การยกย่อง	-บุคลากร คปสอ. สมเด็จจำนวน 120 คน	พ.ค.69	มิ.ย.69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 120 คน x 20 บาท = 2,400 บาท - ค่าใบประกาศเกียรติคุณแก่พยาบาลวิชาชีพดีเด่นด้านวิชาการและด้านพฤติกรรมบริการ จำนวน 40 แผ่น x 20 (พัสดุจากงานพัสดุ)	2,400	1พ.ค.69-30ก.ย.69	เงินบำรุงรพ. สมเด็จ	นางสาวยชล ชุนหล้า/ หน.ตึก/หน.งานในกลุ่มการพยาบาล					
	7.2.5 จัดกิจกรรมประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเชิดชูเกียรติเจ้าหน้าที่ ที่มีผลงานวิชาการดีเด่นและพฤติกรรมบริการดี และกรณีสร้างชื่อเสียงให้โรงพยาบาลสมเด็จสมควรแก่การยกย่อง	บุคลากร รพ. สมเด็จ/จำนวน 120 คน	ม.ค.69	ก.ย.69	- ใบประกาศเกียรติคุณแก่พยาบาลวิชาชีพดีเด่นด้านวิชาการและด้านพฤติกรรมบริการ จำนวน 50 แผ่นx20	พัสดุสำนักงาน Planfin69	1ม.ค.69-30ก.ย.69	เงินบำรุงรพ. สมเด็จ	นางสาวยชล ชุนหล้า/ หน.ตึก/หน.งานในกลุ่มการพยาบาล กลุ่มงานบริหารทั่วไป นางศรีประไพ มาณะวงศ์					

แผนงาน										แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ						
			เริ่มต้น	สิ้นสุด										
7.3 Happy Relax (สร้างความสนุกสนาน ผ่อนคลายความเครียดจากการทำงาน)	7.2.6 จัดกิจกรรมร่วมกัน - ปรึกษาหารือกันเป็นงาน ดูดีมีรักกัน สุข	- ผู้มารับบริการ	ต.ค.68	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า นายศิริภัทร แกมนิรัตน์					
	7.2.7 จัดงานมุทิตาจิตแก่ผู้เกษียณอายุราชการ		ส.ค.69	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า					
	7.3.1 จัดกิจกรรมสังสรรค์ในวันปีใหม่	บุคลากร จำนวน 344 คน	ธ.ค.68	ม.ค.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า					
	7.3.2 ปรับปรุงสถานที่สำหรับพักผ่อนให้บุคลากร	1 แห่ง	ม.ค.69	ก.ย.69	บูรณาการโครงการพัฒนาหน่วยบริการด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล				นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นายสัญญาลักษณ์ โคตจันทร์					
	7.3.3 จัดกิจกรรมรณรงค์ขอพรผู้ใหญ่ในวันสงกรานต์	ผู้สูงอายุ	เม.ย.69	เม.ย.69	บูรณาการโครงการผู้สูงอายุ				นางสายชล ขุนหล้า นายสงกรานต์ นะรินยา					
	7.3.4 จัดงานเลี้ยงรับ-ส่งเจ้าหน้าที่ที่ย้ายมาปฏิบัติงานใหม่	จนท.มาปฏิบัติงานใหม่	ต.ค.68	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า					
	7.4.2 ส่งเสริมให้ใช้จ่ายอย่างประหยัด	บุคลากร จำนวน 334 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า					
	7.4.3 สอบถาม/ค้นหากิจกรรมที่	บุคลากร รพ.	ต.ค.68	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม					

กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้า โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
	บุคลากรสนใจ เพื่อทำเป็นงาน อดิเรก/รายได้เสริม	สมเด็จพระ สังฆราช							นางสายชล ขุนหล้า
7.5 Happy Soul (มีความศรัทธาใน ศาสนามีศีลธรรมใน การดำเนินชีวิต)	7.5.1 ส่งเสริม สนับสนุนให้นำ ศีล 5 มาใช้ในการดำรงชีวิตประจำวัน -โดยเปิดอบรมระยะ ตอนเช้าก่อน ปฏิบัติงานทุกวัน	บุคลากร จำนวน 344 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า นายศิริภัทร แกมนิรัตน์
	7.5.2 นิมนต์พระภิกษุมารับ บิณฑบาตทุกเดือน	บุคลากร,ผู้ป่วย และญาติ	ต.ค.68	ก.ย.69	บูรณาการในโครงการ พัฒนาคุณธรรม จริยธรรมและธรรมภิบาล				นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า
	7.5.3 นิมนต์พระภิกษุมารับ บวรยายธรรม	บุคลากร จำนวน 344 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	บูรณาการในโครงการ พัฒนาคุณธรรม จริยธรรมและธรรมภิบาล				นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า
	7.5.4 เข้าร่วมกิจกรรมงานประจำปี และ งานตามประเพณีของท้องถิ่น (อีต12 คอง14) เช่น - งานวิ่งสามเแต้จ - งานรวมพลชนเผ่า - ลอยกระทง - ร่วมงานทอดกฐิน ทอดผ้าป่า - โดยการรณรงค์การส่งเสริม	บุคลากร จำนวน 334 คน	ม.ค.69	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ขุนหล้า

แผนงาน											ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ			
			เริ่มต้น	สิ้นสุด							
	สุขภาพ ป้องกันโรคในงานต่างๆ										
7.6 Happy Society (สังคมดี)	7.6.1 กำหนดให้ทุกหน่วยงานทำกิจกรรม 5 ส. ทุกสัปดาห์	ทุกหน่วยงาน	ต.ค.68	ก.ย.69	บูรณาการโครงการ5ส				หน.ฝ่าย/หน.งานทุกฝ่าย		
	7.6.2 แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมิน 5 ส.		ต.ค.68	ธ.ค.68					ทพญ.กนกวรรณ บรรณสาร		
	7.6.3 มอบเกียรติบัตร/ประกาศเกียรติคุณหน่วยงานที่มีสิ่งแวดล้อมสะอาดเป็นระเบียบ	หน่วยงานที่ผ่านการประเมิน	ต.ค.68	ก.ย.69					ทพญ.กนกวรรณ บรรณสาร		
	7.6.4 กำหนดมาตรการลดการใช้ไฟในโรงพยาบาล	-ร้านค้า ใน รพ. -บุคลากร ใน รพ.	ต.ค.68	ก.ย.69					ทพญ.กนกวรรณ บรรณสาร		
	7.6.5 รณรงค์การใช้ถุงผ้าแทนถุงพลาสติก	-ห้องยา รพ. -ร้านค้า ใน รพ. -บุคลากร ใน รพ.	ต.ค.68	ก.ย.69					ทพญ.กนกวรรณ บรรณสาร		
	7.6.6 กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในโรงพยาบาล	บุคลากรทุกคน	ต.ค.68	ก.ย.69					น.ส.นพรัตน์ มณีกรรณ์		
	7.6.7 จัดตั้งกลุ่มเครือข่ายผู้เกษียณอายุราชการและช่องทางการติดต่อสื่อสาร	ผู้เกษียณอายุราชการ ทุกคน	ต.ค.68	ก.ย.69					นางเพียงขวัญ สาชะรุ่ง น.ส.กัลยากร ภูเข		
	7.6.8 เชิญผู้เกษียณเข้าร่วม	ผู้เกษียณอายุ	เม.ย69	ก.ย.69					นางเพียงขวัญ สาชะรุ่ง		

แผนงาน										แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ					
			เริ่มต้น	สิ้นสุด									
7.7 Happy Family	กิจกรรมตามประเพณี เช่น รดน้ำขอพรวันสงกรานต์	ราชการ ทุกคน							นายสงกาน นะรินยา นางเพียงขวัญ สาชะรุ่ง				
	7.6.9 จัดกิจกรรมให้ผู้เกษียณได้ถ่ายทอดประสบการณ์การทำงานที่ประสบความสำเร็จ/ให้กำลังใจรุ่นน้อง	ผู้เกษียณอายุ ราชการ ทุกคน	ต.ค.68	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า นางเพียงขวัญ สาชะรุ่ง				
	7.7.1 ประชุมเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาโรคที่เกิดจากการทำงานในบุคลากร	บุคลากร จำนวน 50 คน	ก.พ.69	ก.ย.69					นางอนงค์ ปันทะนนท์ น.ส.สวภัทร ฮาม พิทักษ์ นายสัญญาลักษณ์ โคตจันทร์				
7.8 Happy Brain	7.7.2 ลานกีฬาสำหรับเจ้าหน้าที่และครอบครัว	บุคลากร จำนวน 334 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า				
	7.8.1 พัฒนาบุคลากรในการทำงานต่างๆ ส่งอบรมวิชาการ การสอนพนักงาน	บุคลากร จำนวน 344 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					นางสายชล ชุนหล้า นางนภณรินทร์ ทรัพย์กุล				
	7.8.2 จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในโรงพยาบาล(knowledge management)	บุคลากร จำนวน 344 คน	ต.ค.67	ก.ย.68					ภก.ภัทราพร ภูตินลาย นางนภณรินทร์ ทรัพย์กุล				

แผนงาน										แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ					
			เริ่มต้น	สิ้นสุด									
8. ส่งเสริมการนำค่านิยม MOPH มาใช้ 8.1 M (Mastery) หมายถึงการมาทำงานตรงต่อเวลา ,ส่งงานตรงเวลาและเข้าร่วมประชุมตรงเวลา	7.8.3 จัดกิจกรรม Pre-Post Conference ประจำปีทุกหน่วยงาน	ทุกฝ่าย/ทุกงาน	ต.ค.68	ก.ย.69					หน.ฝ่าย/หน. งานทุกฝ่าย				
	7.8.4 การจัดประชุมวิชาการ เรื่อง การทำผลงานวิชาการ (CQI ,วิจัย, นวัตกรรม)	บุคลากร จำนวน 344 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	บูรณาการกับโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในโรงพยาบาล (knowledge management)				ภก.ภัทรพร ภูสินลาย นางนาถนรินทร์ ทรัพย์กุล				
	8.1.1 กำหนดนโยบาย,กฎระเบียบ การปฏิบัติราชการและข้อตกลงร่วมกันของหน่วยงานเป็นลายลักษณ์อักษร	บุคลากร จำนวน 344 คน	ธ.ค.68	ธ.ค.68					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า				
	8.1.2 สื่อสารนโยบาย,กฎระเบียบ และข้อตกลงร่วมโดยการประชุมชี้แจง,ตีประกาศในหน่วยงาน	บุคลากร จำนวน 344 คน	ม.ค.69	ม.ค.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า				

แผนงาน									
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้า โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด		งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
	8.1.3 กำหนดช่วงเวลาในการส่ง รายงาน/การส่งเบิกเงิน ผลการ ปฏิบัติงานประจำเดือนของทุก หน่วย (เช่น การส่งเบิกค่าบริการ ผู้ป่วยใน สิทธิบัตรต่าง ๆ รายงาน ข้อมูล 43 แพ้ม บัญชีเกณฑ์คงค้าง เป็นต้น รวมทั้งบันทึกข้อมูลที่เป็น ปัจจุบัน	บุคลากร จำนวน 344 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า
	8.1.4 กำหนดช่วงเวลาในการเบิก- จ่ายวัสดุการแพทย์ของงานชั้นสูตร	บุคลากร จำนวน 344 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางรุ่งรัตน์ งามสวย
	8.1.5 กำหนดช่วงเวลาในการเบิก- จ่ายยาของฝ่ายเภสัชกรรม	บุคลากร จำนวน 344 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางอุษณา คีสาลัง
	8.1.6 การติดตามประเมินผล	บุคลากร จำนวน 344 คน	ส.ค.69	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า
	8.2.1 กำหนดให้ทุกหน่วยงานมี การดำเนินงาน CQI,นวัตกรรม ,R2R, วิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง/ปี	ทุกฝ่าย/ทุกงาน	ต.ค.68	ก.ย.69					หน.ฝ่ายทุกฝ่าย/ทุก งาน
	8.2 O (Originality) หมายถึง การพัฒนา ผลงานวิชาการ								

แผนงาน										แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ					
			เริ่มต้น	สิ้นสุด									
8.3 P (People Centered Approach) หมายถึง พฤติกรรมบริการที่ดี (กระตือรือร้น ใส่ใจ ให้ข้อมูล ยิ้มทักทาย พูดจาไพเราะ)	8.2.2 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในองค์กร	บุคลากร จำนวน 344 คน	ก.ค.69	ส.ค.69	บูรณาการในโครงการพัฒนาคุณภาพ รพ.				ภก.ภัทรพร ภูลีนลาย นางนภณรินทร์ ทรัพย์กุล				
	8.2.3 คัดเลือกผลงานเพื่อส่งเข้าประกวดระดับจังหวัด	ทุกฝ่าย/ทุกงาน	พ.ค.69	มิ.ย.69					ภก.ภัทรพร ภูลีนลาย นางนภณรินทร์ ทรัพย์กุล				
	8.2.4 ส่งเสริม สนับสนุน ให้เจ้าหน้าที่เข้าร่วมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ส่งผลงานเข้าประกวดระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ	ทุกฝ่าย/ทุกงาน	พ.ค.69	มิ.ย.69					หน.ฝ่ายทุกฝ่าย/ทุกงาน				
	8.2.5 การติดตามประเมินผล								หน.ฝ่ายทุกฝ่าย/ทุกงาน				
	8.3.1 จัดอบรมพฤติกรรมบริการที่ดีทั้งองค์กร (ESB) - จัดทีมประสานใจ Care D Plus ในโรงพยาบาลให้บริการผู้ป่วยนอกทุกวันเพื่อสื่อสารข้อมูลให้การช่วยเหลือเพื่อเข้าระบบบริการได้ถูกต้อง	บุคลากร รพ.	ต.ค.68	ก.พ.69	- บูรณาการในโครงการสมรรถนะบุคลากร				นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า นางสุรางค์รัตน์ อ่อนดี นางนภณรินทร์ ทรัพย์กุล นายศิริภัทร แกมณิรัตน์				
8.3.2 กำหนดพฤติกรรมบริการที่พึงประสงค์	บุคลากร จำนวน 344 คน	ต.ค.68	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า					

แผนงาน										แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ						
			เริ่มต้น	สิ้นสุด										
8.4 H (Humidity) หมายถึง ความสุภาพ รู้จักกาลเทศะ แสดงออกด้วยความ นุ่มนวลทั้งจากและ อากัปกริยา	8.3.3 คัดเลือกบุคลากรที่มี พฤติกรรม บริการที่ดีและมอบ เกียรติบัตรเชิดชูเกียรติ	บุคลากร จำนวน 344 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	- บูรณาการ กิจกรรม วันพยาบาลสากล				นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า นางสุรางค์รัตน์ อ่อนดี					
	8.3.4 ติดตามประเมินผล		ส.ค.69	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า					
	8.4.1 กำหนดวัฒนธรรมองค์กร (การยิ้ม ไหว้ ทักทาย)	บุคลากร ใน รพ.	ต.ค.68	ก.ย.69	บูรณาการโครงการ บุคลากรด้าน สาธารณสุขเป็นคนดี คนเก่งๆ				นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า นางสุรางค์รัตน์ อ่อนดี					
	8.4.2 จัดทำคู่มือวัฒนธรรม องค์กร	บุคลากร ใน รพ.	ต.ค.68	ก.ย.69	บูรณาการในโครงการ บุคลากรด้าน สาธารณสุขเป็นคนดี คนเก่งๆ				นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า					
	8.4.3 แสดงออกถึงการเคารพ ให้เกียรติผู้อาวุโส เช่น การไหว้ ยิ้ม ทักทาย	บุคลากร ใน รพ.	ต.ค.68	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า					
	8.4.4 การยอมรับความคิดเห็น คิดเห็นที่แตกต่าง ยอมรับความ คิดเห็นของผู้อื่น การให้เกียรติ ผู้ร่วมงานการใช้วาจาสุภาพ	บุคลากร ใน รพ.	ต.ค.68	ก.ย.69					นางสุภัสตา โชติเพิ่ม นางสายชล ชุนหล้า					

8. การประเมินผลโครงการ

- 8.1 มีการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด
- 8.2 มีการดำเนินงานตามกิจกรรมที่กำหนดไว้
- 8.3 มีการดำเนินงานตามงบประมาณที่กำหนดไว้

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 บุคลากรมีความสุขในการทำงาน มีความสมดุลในชีวิตและทำงาน
- 9.2 บุคลากรมีความรักความผูกพันต่อองค์กร
- 9.3 โรงพยาบาลมีบรรยากาศในการทำงานที่ดี บุคลากรมีความรักความสามัคคี ร่วมแรงร่วมใจกันในการปฏิบัติงาน ส่งผลให้เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายที่มีคุณภาพ

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการ สร้างพลังแห่งภาพลักษณ์ โรงพยาบาลแห่งความสุข (Happy Organization)
งบประมาณ 2,400 บาท (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อุไรชื่น)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ

โครงการ สร้างพลังแห่งภาพลักษณ์ โรงพยาบาลแห่งความสุข (Happy Organization)
งบประมาณ 2,400 บาท (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักราวดี วาญักคิด)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ (ด้านบริหารงานวิชาการ)

โครงการ สร้างพลังแห่งภาพลักษณ์ โรงพยาบาลแห่งความสุข (Happy Organization)
งบประมาณ 2,400 บาท (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อแผนงาน: แผนจัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ เพื่อพัฒนาระบบสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าสุทนต์มณี กรุงเทพมหานคร 2569

2. หัวหน้าผู้รับผิดชอบโครงการ: นางสุรางค์รัตน์ อ่อนดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ 0892794646

3. หลักการและเหตุผล: ปัจจุบันการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขจำเป็นต้องอาศัยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพในการสนับสนุนการปฏิบัติงาน ทั้งในด้านบริการผู้ป่วย งานบริหารจัดการข้อมูล เวชระเบียน รวมถึงระบบเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าสุทนต์มณีจำเป็นต้องดำเนินการจัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ เพื่อทดแทนอุปกรณ์ที่ชำรุด ล้าสมัย หรือไม่รองรับการใช้งานในระบบปัจจุบัน ตลอดจนเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการและรองรับการพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลตามนโยบาย Smart Hospital การดำเนินการในครั้งนี้จะช่วยให้โรงพยาบาลสามารถให้บริการผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดความผิดพลาดในการทำงาน เพิ่มความรวดเร็ว และสามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับระบบต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าสุทนต์มณี
2. เพื่อทดแทนอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ที่ชำรุดหรือล้าสมัย
3. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความสะดวกเร็วในการปฏิบัติงานของบุคลากร
4. เพื่อรองรับการพัฒนาไปสู่โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital)

5. งบประมาณ 555,604 บาท (ห้าแสนห้าหมื่นห้าพันหก ร้อยสี่บาทถ้วน)

6. รายละเอียดกิจกรรม

ลำดับ	วัตถุประสงค์	ชื่อโครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/ จำนวนคน	รายละเอียด การใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิก-จ่าย	แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด ผลสำเร็จของ โครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
1	พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	สำรวจระบบและความต้องการของผู้ใช้งาน และประเมินความต้องการความเป็นไปได้ต่าง ๆ	ทุกหน่วยงาน ในรพ.สมเด็จ (22 หน่วย)					หน่วยงานได้รับ การสำรวจความ ต้องการ 100%	นางสุรางค์รัตน์ อ่อนดี
2	พิจารณาความคุ้มค่า ต้นทุนในการจัดซื้อวัสดุ-ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	จัดทำแผนนำเสนอต่อผู้บริหารและคณะกรรมการเพื่อพิจารณาตามความจำเป็น เหมาะสม เร่งด่วน	งานไอที / หัวหน้างาน					วัสดุ-ครุภัณฑ์ คอมพิวเตอร์มี ความเพียงพอ พร้อมใช้	นางสุรางค์รัตน์ อ่อนดี
3	เพื่อกำหนดคุณลักษณะของวัสดุ-ครุภัณฑ์	จัดทำคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุ-ครุภัณฑ์	งาน IT และ หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง					ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของ โรงพยาบาลมี ความมั่นคง	คณะกรรมการกำหนด คุณลักษณะ

ลำดับ	วัตถุประสงค์	ชื่อโครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/ จำนวนคน	รายละเอียด การใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิก-จ่าย	แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด ผลสำเร็จของ โครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
4	เพื่อให้ผู้ดูแล ครูภูมิทัศน์ความ เพียงพอ พร้อมใช้	ดำเนินการซื้อวัสดุครุภัณฑ์	บริษัท ห้างร้าน หน่วยงาน ภายนอกที่ เกี่ยวข้อง	ตามรายการ ที่แนบมา		1 พ.ย.68 - 30ก.ย. 69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ	ร้อยละความพึง พอใจต่อการ ให้บริการของ รพ.สมเด็จ	นายณณานิป สมนศรี นางสาวจริยา ทวีวิญญ
5	เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน	สรุปผลการดำเนินงานและ การใช้งบประมาณ	งาน IT					อับัติการณ์การ เข้าถึงข้อมูลโดย ไม่ได้รับการ อนุญาต	นางสุรางค์รัตน์ อ่อนดี
รวมงบประมาณ 555,604 บาท (ห้าแสนห้าหมื่นห้าพันหก ร้อยสี่บาทถ้วน)									

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

12

ลงชื่อ.....ผู้สนับสนุนโครงการ

[Signature]

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

ms

(นายไพฑูรย์ อุไรชน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

(นายทวิรัช ศรีกุลวงศ์)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

รายการวัสดุ - ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ปี ๒๕๖๔ โรงพยาบาลสมเด็จ

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน	รวมเงิน	แหล่ง/ประเภท งบประมาณ	หมายเหตุ
1	คอมพิวเตอร์ All in one	20,000	14	280,000	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	
2	Printer (ระบบเช่า)	0.35 /page	14	116,664		
3	เครื่องอ่านบัตรสมาชิกการ์ด Smart card	700	20	14,000	ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์	
4	หมึกพิมพ์ Epson (BK,M,Y,C)	260	290	75,400	วัสดุคอมพิวเตอร์	
5	เมาส์และคีย์บอร์ด (Combo Set)	479	50	23,950	วัสดุคอมพิวเตอร์	
6	อะแดปเตอร์เครื่องคอมพิวเตอร์ All in One	1,800	2	3,600	วัสดุคอมพิวเตอร์	
7	USB HUB	250	10	2,500	วัสดุคอมพิวเตอร์	
8	สายแลน CAT6 UTP (305m out door) /box	5,200	1	5,200	วัสดุคอมพิวเตอร์	
9	หัวแลน RJ45 (CAT6). (10/pack)	100	10	1,000	วัสดุคอมพิวเตอร์	
10	SSD M.2 PCIe/NVMe 512 G.	2,090	1	2,090	วัสดุคอมพิวเตอร์	
11	Gigabit Switching Hub 8 Port (Manage)	1,200	5	6,000	วัสดุคอมพิวเตอร์	
12	กล่อง Android Box (ระบบคิว)	1,400	1	1,400	วัสดุคอมพิวเตอร์	
13	หัวพิมพ์ปริ้นความร้อน Zebra GC420t	2,000	6	12,000	วัสดุคอมพิวเตอร์	
14	ชุดอุปกรณ์แจ้งเตือนอุณหภูมิ/ความชื้น	1,000	5	5,000	วัสดุคอมพิวเตอร์	
15	POE injector สำหรับกล้อง CCTV	850	8	6,800	วัสดุคอมพิวเตอร์	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				555,604		

1. ชื่อโครงการ : พัฒนาคูณภาพระบบบริการงานสุขภาพจิตและจิตเวช โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดกาฬสินธุ์
ปีงบประมาณ 2569

2. หน่วยงานรับผิดชอบ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

2.1 หัวหน้าโครงการ นางอมรรัตน์ ยุธชัย หมายเลขโทรศัพท์ 0966429949

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

งานสุขภาพจิตและจิตเวช โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ให้บริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ มีพื้นที่รับผิดชอบในเขตเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น 8 ตำบล มีประชากรทั้งหมด 60,641 คน จากสถิติจำนวนผู้มารับบริการของโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช มีผู้ป่วยจิตเภทมารับบริการแบบผู้ป่วยนอก ในปีงบประมาณ 2563 - 2566 มีจำนวนดังนี้ 593 , 720, 951 และ 1,167 รายตามลำดับ มีผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในปี 2566 จำนวน 1,370 คน ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ 97% อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จในปี 2564 - 2566 คิดเป็น 14.5 , 11.31 และ 14.81 ตามลำดับ และจากการสำรวจยังพบว่า อัตราการฆ่าตัวตายที่เพิ่มจำนวนมากขึ้น ส่วนใหญ่มาจากกลุ่มที่มีปัญหาการเกี่ยวกับการใช้สารเสพติด กลุ่มผู้ป่วยโรคจิตเภทเมื่อเข้ารับการรักษาแล้วอาการทางจิตดีขึ้น มักเกิดปัญหาการขาดนัด ขาดยา จนทำให้เกิดอาการกำเริบ และรุนแรงมากขึ้น เป็นสาเหตุของการก่อความรุนแรงต่อผู้ป่วย บุคคลในครอบครัวและชุมชน และมีผู้ป่วยจำนวนมากที่มีปัญหาทางด้านสุขภาพจิตที่ยังไม่สามารถเข้าถึงบริการ กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยมีการกำหนดยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ (Excellence) ไว้ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ด้านที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ ด้านที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ และ ด้านที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ซึ่งด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ได้กำหนดให้โรงพยาบาลทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ การป้องกันควบคุมโรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ดังนั้น เพื่อตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ดังกล่าว โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชได้เห็นความสำคัญในการจัดการแก้ไขปัญหาสำคัญของพื้นที่ โดยการพัฒนาแบบการป้องกันการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายแบบบูรณาการ รวมถึงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ต่อเนื่องและยั่งยืน โดยมุ่งเน้นการดูแลแบบองค์รวม การมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน สามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างยั่งยืน มีเครือข่ายในการดำเนินงานที่ประกอบด้วยโรงพยาบาล สถานีอนามัย อาสาสมัครสาธารณสุข แกนนำชุมชน ครอบครัว และองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเอง ครอบครัวและชุมชน กลับมาดำเนินชีวิตได้ตามปกติในชุมชน ป้องกันไม่ให้โรคกลับเป็นซ้ำ ลดภาระของชุมชน และเพื่อความสงบสุขของสังคมต่อไป

OK

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
ชื่อแผน	-	แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการ	-	โครงการที่ 7 โครงการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
ตัวชี้วัด	- ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิต - อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ - ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	30.ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิต 31.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 31.1 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 31.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการงานสุขภาพจิตและจิตเวชตามเกณฑ์มาตรฐาน
- 5.2 เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
- 5.3 เพื่อพัฒนาเครือข่ายสุขภาพอำเภอในการพัฒนาระบบการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
- 5.4 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิตและการป้องกันและแก้ไขปัญหการฆ่าตัวตาย
- 5.5 เพื่อจัดระบบการบริการงานวิกฤตสุขภาพจิตและการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ทั้งด้านบุคลากรและมาตรฐานระบบการบริหารจัดการ

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
6.1.1 มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ระดับอำเภอและระดับตำบล	- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ระดับอำเภอและระดับตำบล	1 ชุด
6.1.2 มีการจัดประชุม ชี้แจง แนวทางการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหการฆ่าตัวตายแบบบูรณาการ	- มีรายงานการประชุมการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหการฆ่าตัวตายแบบบูรณาการ	1 ครั้ง
6.1.3 มีการวิเคราะห์ และจัดลำดับกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และผู้ป่วย SMIV (Serious Mental Illness Violence) พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวัง	- มีผลการวิเคราะห์ และจัดลำดับกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และผู้ป่วย SMIV พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวัง	1 ชุด

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
6.1.4 มีการจัดกิจกรรมเสวนาพาแลง เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในประเด็นปัญหาสุขภาพของคนในชุมชน และกำหนดบทบาทหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วย ตามสภาพปัญหาที่พบ 6.1.5 มีการประชุมเชิงปฏิบัติการ บุคลากร อสม. และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน 6.1.6 มีแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช	- มีการจัดกิจกรรมเสวนาพาแลง เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในประเด็นปัญหาสุขภาพของคนในชุมชน - มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ บุคลากร อสม. และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน - มีแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช	1 ครั้ง/ตำบล 1 ครั้ง อย่างน้อย 1 แนวทาง
6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
6.2.1 ประชาชนได้รับการบริการและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิต 6.2.2 อัตราการฆ่าตัวตายลดลง 6.2.3 คุณภาพชีวิตดีขึ้น	- ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิต - อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ - ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี - ผู้ป่วยจิตเวช มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น	≥ ร้อยละ 85 < 8 ต่อแสน ปชก. > ร้อยละ 90 > ร้อยละ 80
6.3 ผลกระทบ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
6.3.1 ลดปัญหาทางเศรษฐกิจและสังคม อันเป็นผลเนื่องมาจากผู้ป่วยที่มีปัญหาทางสุขภาพจิตที่เสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองและผู้อื่น	- ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการ ก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวัง ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี	> ร้อยละ 80

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบโครงการ	
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนการดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาจ่าย		แหล่งงบประมาณ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
งานสุขภาพจิตและจิตเวช									
วางแผนการดำเนินงานในปี 2569	1. วิเคราะห์ประเด็นปัญหาสุขภาพจิตและจัดลำดับกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อน กลุ่มผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง ผู้ป่วย SMIV (Serious Mental Illness Violence) พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวัง และเตรียมข้อมูลผู้ป่วยเพื่อพบจิตแพทย์	ทีมจิตเวช / 4 คน	ต.ค. 68	ธ.ค. 68	-			อมรรัตน์ ยุธัย	
	2. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช คบสอ.สมเด็จ	คณะกรรมการจิตเวช / 1 ทีม	ต.ค. 68	ธ.ค. 68	-			อมรรัตน์ ยุธัย	
	3. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง	คณะกรรมการจิตเวช 20 คน / 1 ครั้ง	พ.ย. 68	ธ.ค. 68	-			อมรรัตน์ ยุธัย	

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนการดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา เริ่มต้น สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
พัฒนาศักยภาพบุคลากร	4. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ การให้คำปรึกษาเบื้องต้นสำหรับบุคลากรสาธารณสุขและผู้ปฏิบัติงานในการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต โรคทางจิตเวช / แนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด	แพทย์ เภสัชกร พยาบาล รพ.สต. สสอ. จำนวน 70 คน	ม.ค. 69 ก.พ. 69	- ค่าสมมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาท x 3 ชั่วโมง = 1,800 บาท - ค่าเอกสารประกอบการประชุม 100 ชุด (งานพัสดุ)	1,800	1ม.ค.69-31มี.ค.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ	อมรรัตน์ ยุธชัย
	5. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ระบาดวิทยาฆ่าตัวตาย และการสอบสวนเชิงระบาดวิทยาการฆ่าตัวตาย	แพทย์ พยาบาล สสอ. รพ.สต. จำนวน 20 คน	มี.ค. 69 เม.ย. 69	- ค่าอาหารกลางวัน 20 คน x 60 บาท = 1,200 บาท - ค่าเอกสารประกอบการประชุม 20 ชุด (งานพัสดุ)	1,200	1ม.ค.69-31พ.ค.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ	อมรรัตน์ ยุธชัย
	6. อบรมแกนนำ อสม. ครู ก ในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคจิต โรคซึมเศร้า การดูแลผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อนในชุมชน และการเฝ้าระวังป้องกันแก้ไขปัญหากาฆ่าตัวตายในพื้นที่	อสม. เข้าร่วม 94 คน อำเภอสมเด็จ	ก.พ. 69 มี.ค. 69	- บุรณาการกับการอบรม อสม. - จัดทำเอกสาร/คู่มือการดูแลผู้ป่วยโรคจิตในชุมชนสำหรับ อสม	วัสดุสำนักงาน Planfin69	1ก.พ.69-31มี.ค.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ	อมรรัตน์ ยุธชัย

กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนการดำเนินงาน	แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบโครงการ
		กลุ่มเป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
	7. ขอบัตรกำลังเพิ่มในการดำเนินงาน - ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น (PG เด็ก) - ด้านการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติด - นักวิชาการสาธารณสุข	คลินิกจิตเวช คลินิกวัยใส คลินิกกระตุ้นพัฒนาการ พยาบาล วิชาชีพ 1 คน	เริ่มต้น	สิ้นสุด	-				อมรรัตน์ ยุธัย
ปรับปรุงระบบบริการในคลินิก	8. กำหนดวันให้บริการงานสุขภาพจิตและจิตเวชและกิจกรรมในคลินิกสุขภาพจิตและจิตเวช ให้บริการทุกวัน จันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30 – 16.00 น. การให้คำปรึกษา - การประเมินค้นหา คัดกรองปัญหาสุขภาพจิต - การประเมินความสามารถโดยรวมและคุณภาพชีวิตผู้ป่วยจิตเวช - ให้ความรู้เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิต - กลุ่มบำบัด, จัดบำบัดรายบุคคล และรายกลุ่ม, พฤติกรรมบำบัด, ครอบครัwbำบัด	คลินิกจิตเวช รพ.สมเด็จ - ประชาชนทั่วไป - ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต	ต.ค. 68	ก.ย. 69	-				อมรรัตน์ ยุธัย

กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนการดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบโครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
	- กิจกรรมให้ความรู้เรื่องยาและผลข้างเคียงจากการใช้ยาจิตเวช - ฝึกทักษะในการปฏิบัติตัว - ป้องกันอาการกำเริบ- รับ consult ปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ จากที่ต่างๆ ในช่วงบ่าย								
เสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตให้กับประชาชน	9. จัดกิจกรรมรณรงค์ เนื่องในสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ - กิจกรรมให้ความรู้ส่งเสริมสุขภาพจิต - แบบสำรวจและประเมินความเครียด - แบบวัดประเมินความสุข - กิจกรรมตอบคำถามสุขภาพจิต	อ.สมเด็จ ประชาชน ทั่วไประมาณ 50 คน	พ.ย. 68	ก.พ. 69	อุปกรณ์จัดบอร์ดประชาสัมพันธ์	วัสดุสำนักงาน Planit 69	1พ.ย.68- 28 ก.พ.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ	อมรรัตน์ ยุรัชย์
	10. จัดกิจกรรมรณรงค์วันป้องกัน การฆ่าตัวตายโลก	อ.สมเด็จ ประชาชน ทั่วไป	ก.ค. 69	ก.ย. 69	บูรณาการกับวัน อสม.แห่งชาติ				อมรรัตน์ ยุรัชย์
คัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาด้านสุขภาพจิต	11. การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยโรคจิต ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า และปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ ในคลินิกผู้สูงอายุ คลินิกโรคเรื้อรัง (NCD, CKD, COPD, TB, NAP)	ประชาชน อายุ 15 ปีขึ้นไป	ต.ค. 68	ก.ย. 69	-				อมรรัตน์ ยุรัชย์

กิจกรรมหลัก	แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบโครงการ
	ขั้นตอนการดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาจ่าย	แหล่งงบประมาณ
	12. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน, ผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหาซับซ้อน, Case SMIV - ตรวจประเมินอาการ ประเมินความเครียด/ความสุข - ประเมินความเครียดผู้ป่วยและผู้ดูแล- ให้ความรู้/ทักษะการปฏิบัติตัว สัมพันธภาพภายในครอบครัว- ประเมินอาการข้างเคียงจากการใช้ยา - ประเมินความสามารถโดยรวม (GAF ; Global assessment of function scale) - ประเมินคุณภาพชีวิต (WHOQOL – BREF THAI ๒๖ ข้อ) - ส่งเสริมกิจกรรมทางด้านเกษตรกรรมในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยในชุมชน - ติดตามเยี่ยม ประเมินอาการกรณีผู้ป่วยอาการสงบและไม่มีภาวะแทรกซ้อน ผ่านระบบ Telemedicine	-ผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน -ผู้ป่วยล่ามซึ่ง -ผู้ป่วย SMIV -ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า -ผู้ป่วยที่พยายามทำร้ายตนเอง -ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ	เริ่มต้น ค.ค. 68	ระยะเวลา สิ้นสุด ก.ย. 69	-			อมรรัตน์ ยุธัย

กิจกรรมหลัก	แผนงาน	ขั้นตอนการดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบโครงการ
				เริ่มต้น	สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
ติดตามการ รักษา		13. ติดตามผู้ป่วย กรณีขาดนัด ไม่ได้รับการรักษาต่อเนื่อง	-ผู้ป่วยจิตเวชที่มี ปัญหายุ่งยาก ซับซ้อน -ผู้ป่วยลำไส้ -ผู้ป่วย SMIV -ผู้ที่พยายาม ฆ่าตัวตาย -ผู้ป่วย ซึมเศร้า -ผู้ที่มีปัญหา สุขภาพจิต อื่นๆ	ต.ค. 68	ก.ย. 69	-				อมรรัตน์ ยุรัชัย
		14. ประเมินความพึงพอใจผู้มารับ บริการงานสุขภาพจิตและจิตเวช รวมถึงสำรวจความต้องการและ ความคาดหวังของญาติ/ผู้ป่วย เพื่อนำมาปรับปรุงระบบบริการ	คลินิก สุขภาพจิต และจิตเวช ประชาชน ทั่วไป	ต.ค. 68	ก.ย. 69					อมรรัตน์ ยุรัชัย
		15. ประชาสัมพันธ์ บทความงาน สุขภาพจิตและจิตเวช เชิงรุกใน ชุมชนในรูปแบบ - หอกระจายข่าวในหมู่บ้าน - วิทยุชุมชน / จัดบอร์ด	ผู้ที่มีปัญหา สุขภาพจิต และจิตเวช	ต.ค. 68	ก.ย. 69	-				อมรรัตน์ ยุรัชัย

แผนงาน			แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ	
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนการดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	แหล่งงบประมาณ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด			
พัฒนาระบบสารสนเทศ	16. ระบบสารสนเทศและการลงบันทึกข้อมูล - บันทึกข้อมูลจิตบำบัดรายบุคคล/รายการกลุ่ม ในโปรแกรมระบบ Hos-Xp และ โปรแกรมบริการฟื้นฟู บริการออนไลน์ สปสช. (case ละ 300 บาท) - บันทึกข้อมูลการคัดกรองประเมินโรคซึมเศร้า คัดกรองบุหรีคัดกรองสุรา ในโปรแกรม Hos-Xp - บันทึกข้อมูลผู้พยายามฆ่าตัวตายในโปรแกรมระบบ 506 S ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	คลินิกจิตเวช -ผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหาซับซ้อน -ผู้ป่วย SMIV -ผู้พยายามฆ่าตัวตาย -ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า -ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ -ผู้ที่มีปัญหายาเสพติด -ผู้พิการ	ต.ค. 68	ก.ย. 69			
	17. ประชุม ติดตามงาน กำกับผลการทำงานเครือข่ายสุขภาพจิต รพ.สต. 18. ประชุมชี้แจงเพื่อรับการนิเทศจากโรงพยาบาลแม่ข่าย (รพ.จิตเวชขอนแก่น, รพ.กาฬสินธุ์ และ สสจ.กาฬสินธุ์)	จนท.รพ.สต. 20 คน/ 3 ครั้ง - รพ.สมเด็จ - สสอ. - รพ.สต. 20 คน	ธ.ค. 68	ก.ย. 69	- ค่าอาหารกลางวัน 20 คน x 60 บาท = 1,200 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คน x 20 บาท x 2 มื้อ = 800 บาท	2,000	1มี.ค.69-30ก.ย.69
ติดตามผลการดำเนินงาน							อมรรัตน์ ยุธัย
							อมรรัตน์ ยุธัย

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนการดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา เริ่มต้น สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
นำเสนอผลงานการดำเนินงานในพื้นที่	19. จัดประชุมเพื่อนำเสนอผลงานวิชาการสุขภาพจิตชุมชน/นวัตกรรม / Best practice ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช/งานยาเสพติด	- อสม25 คน - รพ.สมเด็จ - สสอ และผู้รับผิดชอบงาน15คน ทั้งหมด 40 คน	พ.ค. 69 มิ.ย. 69				อมรรัตน์ ยุรัชัย	
	20. ติดตามและประเมินผลสรุปผลการดำเนินงาน	รพ.สมเด็จ ทีมจิตเวช 4 ครั้ง/ปี	ต.ค. 68 ก.ย. 69	-			อมรรัตน์ ยุรัชัย	
งาน MCATT								
จัดระบบงานบริการวิกฤตสุขภาพจิต	1. วิเคราะห์ความเสี่ยงและภัยพิบัติที่เกิดขึ้นและจัดทำแผนปฏิบัติงานช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต	รพ.สมเด็จ รพ., รพ.สต. อบต. เทศบาล 1 ครั้ง/ปี	ต.ค. 68 ธ.ค. 68	-			อมรรัตน์ ยุรัชัย	
	2. แต่งตั้งคณะกรรมการปฏิบัติงานช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต คปสอ. สมเด็จ	แพทย์ พยาบาล สสอ. รพ.สต. 1 ทีม	ต.ค. 68 ต.ค. 68	-			อมรรัตน์ ยุรัชัย	
	3. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานปฏิบัติงานช่วยเหลือ	รพ.สมเด็จ คณะกรรมการ การMCATT	ธ.ค. 68 ธ.ค. 68	บูรณาการกับงานประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตและจิตเวช			อมรรัตน์ ยุรัชัย	

แผนงาน										แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนการดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาจ่าย	แหล่งงบประมาณ						
			เริ่มต้น	สิ้นสุด										
	เยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง	และผู้ที่เกี่ยวข้อง 20 คน												
	4. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์เวชภัณฑ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ - เครื่องมือแบบประเมิน/คัดกรองภาวะสุขภาพจิต - แบบรายงาน - สื่อ / เอกสารความรู้ในการช่วยเหลือผู้ประสบภาวะวิกฤต	คลินิกสุขภาพจิตและจิตเวช รพ.สมเด็จ รพ. สสอ. รพ.สต. ฝ่ายเภสัช	ต.ค. 67	ก.ย. 68	เอกสาร/แผ่นพับ / แบบคัดกรอง จำนวน 300 แผ่น (เบิกกระดาษ A4 จากงานพัสดุ)	วัสดุสำนักงาน Planfin 69	1ต.ค.68-30ก.ย. 69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ					อมรรัตน์ ยุธัย	
	5. ซ้อมแผนปฏิบัติงานช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต - งานจิตเวชและ แผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน, อัครักษ์, ดินโคลนถล่ม และอุทกภัย	รพ. รพ.สต. เทศบาล, อบต.ตำราจ, ภูภัยอโคก 2 ครั้ง/ปี	ธ.ค. 68	พ.ค. 69	- บูรณาการกับงาน EMS และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน								อมรรัตน์ ยุธัย	
	6. จัดประชุม case conference และ case ที่น่าสนใจภายใต้คณะกรรมการปฏิบัติงาน	ทีม MCATT 20 คน 2 ครั้ง/ปี	ก.พ. 69	มี.ค. 69	-								อมรรัตน์ ยุธัย	

กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนการดำเนินงาน	แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบโครงการ
		กลุ่มเป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาจ่าย	แหล่งงบประมาณ		
			เริ่มต้น	สิ้นสุด						
	ช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต									
	7. สรุป - ประเมินผล ปัญหา / อุปสรรค และโอกาสพัฒนา	ทีม MCATT	ก.ย. 69	ก.ย. 69	-					
รวมงบประมาณที่ใช้ในโครงการเป็นเงิน 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)										5,000
หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ										

8. การประเมินผลโครงการ

8.1 หน่วยงานมีการพัฒนาระบบบริการงานสุขภาพจิตและจิตเวชตามเกณฑ์มาตรฐาน

8.2 ประเมินผลตามตัวชี้วัด จากระบบรายงาน HDC

8.2 บุคลากรงานสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ 100

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

9.1 ประชาชนได้รับการบริการและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิต

9.2 อัตราการฆ่าตัวตายลดลง

9.3 ผู้ป่วยจิตเวชมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

10 ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการงานสุขภาพจิตและจิตเวช โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะบุรณ 2569

รวมงบประมาณ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อุไรชื่น)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ

โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการงานสุขภาพจิตและจิตเวช โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะบุรณ 2569

รวมงบประมาณ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักราวุธ วัฒนภักดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการงานสุขภาพจิตและจิตเวช โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะบุรณ 2569

รวมงบประมาณ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ: โครงการพัฒนาระบบงานยาเสพติด โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2569

2. หน่วยงานรับผิดชอบ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

2.1 หัวหน้าโครงการ นายภูษงค์ ศรีอรัญ หมายเลขโทรศัพท์ 0933490900

2.2 หัวหน้ากลุ่มงาน นางอมรรัตน์ ยุธชัย หมายเลขโทรศัพท์ 0966429949

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

สถานการณ์ปัญหา ยาเสพติดในอำเภอสมเด็จ มีแนวโน้มการแพร่ระบาดเพิ่มสูงขึ้นทุกปี จากสภาพเศรษฐกิจและสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป ในปัจจุบันผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดส่วนใหญ่ ยังคงกระจายอยู่ในชุมชน เนื่องจากเกิดสภาวะแรงกดดันทางสังคมไม่กล้าที่จะเปิดเผยข้อมูลและมีความผิดทางกฎหมาย ส่งผลทำให้การเข้าถึงระบบบริการของผู้ป่วยแบบสมัครใจบำบัดค่อนข้างน้อย กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยมีการกำหนดยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ (Excellence) ไว้ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ด้านที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ ด้านที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ และ ด้านที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ซึ่งด้านที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ได้กำหนดให้โรงพยาบาลทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ การป้องกันควบคุมโรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ดังนั้น กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดกาฬสินธุ์ ซึ่งเป็นศูนย์บำบัด รักษาฟื้นฟูผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดระดับอำเภอ ได้เห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการป้องกันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติดแบบบูรณาการที่มีประสิทธิภาพ เพื่อตอบสนองนโยบายของรัฐบาลตามยุทธศาสตร์ ซึ่งมีบทบาทในด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ในการให้ผู้เสพผู้ติดยาเข้าถึงบริการด้านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพที่มีคุณภาพและ ประสิทธิภาพ ได้รับการติดตามดูแล ช่วยเหลืออย่างมีคุณภาพและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นเพื่อป้องกันการเสพยาซ้ำ ครอบครัว ชุมชน สังคมยอมรับและให้โอกาสผู้เสพผู้ติดยา และมีส่วนร่วม ในการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัด (Community-based recovery model) บริหารจัดการอย่างบูรณาการทุกภาคส่วนที่มีประสิทธิภาพ เอื้ออำนวย ต่อการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพโดยยึดผู้เสพผู้ติดยาเป็นศูนย์กลาง

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครอง ผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)	ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
ชื่อแผน	แผนงานที่ 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (ประเด็นร่วม ขับเคลื่อน พชอ.)	แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการ	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติด	โครงการที่ 14 โครงการพัฒนาระบบบริการ บำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติด
ตัวชี้วัด	ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานยาเสพติด	39. ร้อยละของผู้เสพยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)

5. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาคุณภาพงานด้านการบำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพและผู้ติดสารเสพติด
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายโยการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้เสพและผู้ติดสารเสพติดในชุมชน
3. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงระบบบริการของผู้เสพและผู้ติดสารเสพติด
4. เพื่อให้ผู้ป่วยยาเสพติดทุกระดับความรุนแรงได้รับการคัดกรอง ประเมินและให้การบำบัดรักษาฟื้นฟูตามเกณฑ์มาตรฐาน
5. เพื่อพัฒนาระบบบริการงานคลินิกอดบุหรี่และอดสุรา

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)

คำนิยาม ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา หมายถึง ผู้ป่วยยาเสพติดทุกระดับความรุนแรงที่เข้ารับการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจของสถานพยาบาลยาเสพติดสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

การดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่อง หมายถึง การดูแลช่วยเหลือ บำบัดฟื้นฟู อย่างรอบด้านทั้งด้านร่างกาย จิต สังคม อย่างต่อเนื่องตามสภาพปัญหาของผู้ป่วยยาเสพติดเฉพาะราย ตั้งแต่กระบวนการบำบัดฟื้นฟูถึงการติดตามดูแลช่วยเหลือตามเกณฑ์มาตรฐาน หลังการบำบัดรักษาอย่างน้อย 1 ปี

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69
60 (Retention Rate ทุกกลุ่ม)	65 (Retention Rate ระบบสมัครใจ)	70 (Retention Rate ระบบสมัครใจ)	75 (Retention Rate ระบบสมัครใจ)

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
6.1.1 มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้เสพและผู้ติดสารเสพติด ระดับอำเภอและระดับตำบล	- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ งานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้เสพและผู้ติดสารเสพติดระดับอำเภอและระดับตำบล	1 คณะ
6.1.2 มีการจัดประชุม ชี้แจง แนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ	- มีรายงานการประชุม	1 ครั้ง/ปี
6.1.3 มีการวิเคราะห์ ข้อมูลพื้นฐาน ปัญหาในพื้นที่ กลุ่มที่ใช้สารเสพติดและมีความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และผู้ป่วย SMIV (Serious Mental Illness Violence) พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวัง	- มีผลการวิเคราะห์ ข้อมูลพื้นฐาน ปัญหาในพื้นที่ กลุ่มที่ใช้สารเสพติดและมีความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และผู้ป่วย SMIV	1 ครั้ง/ปี
		≥ 1 ชุมชน

6.1.4 ชุมชนมีส่วนร่วมในประเด็นปัญหายาเสพติดในชุมชน และกำหนดบทบาทหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วย ตามสภาพปัญหาที่พบ 6.1.5 มีการประชุมเชิงปฏิบัติการ บุคลากร อสม. และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในการดูแลผู้ที่มีปัญหา บุหรี่ สุราและสารเสพติดในชุมชน 6.1.6 มีแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับบุหรี่ สุราและสารเสพติด	- ชุมชนมีส่วนร่วมในประเด็นปัญหายาเสพติดในชุมชน และกำหนดบทบาทหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วย - มีรายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการ บุคลากร อสม. และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในการดูแลผู้ที่มีปัญหา บุหรี่ สุราและสารเสพติด - มีแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับบุหรี่ สุราและสารเสพติด	≥ 1 ชุมชน 1 ครั้ง/ปี ≥ 1 แนวทาง
6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
ผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติด การดูแลช่วยเหลือ บำบัดฟื้นฟู อย่างรอบด้านทั้งด้านร่างกาย จิต สังคม อย่างต่อเนื่องตามสภาพปัญหาของผู้ป่วยยาเสพติด เฉพาะราย ตั้งแต่กระบวนการบำบัดฟื้นฟูถึงการติดตามดูแลช่วยเหลือตามเกณฑ์มาตรฐาน หลังการบำบัดรักษาอย่างน้อย 1 ปี	- ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแล อย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ร้อยละ 90 (Retention Rate ระบบสมัครใจ)
6.1 ผลกระทบ (ถ้ามี)	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
- ลดปัญหาทางเศรษฐกิจและสังคมอันเนื่องมาจาก ผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติด ที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง ในชุมชน		

กิจกรรมหลัก	แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบโครงการ
	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
งานยาเสพติด 1.พัฒนา ระบบบริการ	1.1) ประชุมชี้แจงคณะทำงานยาเสพติด อำเภอสมเด็จ ตามโครงการพัฒนางานยาเสพติดระดับอำเภอ จำนวน 1 ครั้ง/ปี - ระบบงานยาเสพติดและการประสานงานเครือข่ายสุขภาพ - สถานการณ์ปัญหาเสพติด - ระบบการนำส่ง	1. สหวิชาชีพ ในโรงพยาบาล 2. ตำรวจ 3. ปกครอง/อปท. 4. รพ.สต. 9 แห่ง 5. กู้ชีพ 6. ครูแนะแนว รวม 50 คน	พ.ย. 68	ก.พ. 69	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 20 บาท x 1 มื้อ = 1,000 บาท	1,000	1 พ.ย. 68- 31 มี.ค. 69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ
	1.2) จัดอบรมพัฒนาศักยภาพ จนท.รพ. จนท.รพ.สต. และ สสอ. สมเด็จ ในการค้นหา คัดกรอง ผู้ใช้/ผู้เสพ/ผู้ติด เข้าสู่ระบบการดูแลติดตาม	1. ทีมดูแลคัดกรอง รพ.สมเด็จ 2. สสอ. สมเด็จ 3. รพ.สต./PCU รพ. 9 คน 4. อสม. รวม 40 คน	ม.ค. 69	ก.พ. 69				นายภูซังค์ ศรีอรัญ
	1.3) ประชุมติดตามผลดำเนินงาน วิเคราะห์ข้อมูล ปัญหาอุปสรรค และแนวทางการแก้ไข ปัญหา แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน	คณะทำงานยาเสพติด รวม 15 คน	ต.ค. 67	ก.ย. 68	- บูรณาการกับการประชุมประจำเดือนหัวหน้าส่วนราชการ			นายภูซังค์ ศรีอรัญ
	1.4) สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ 2 ครั้ง/ปี	คณะทำงานยาเสพติด	ม.ค. 69	ก.ย. 69				นายภูซังค์ ศรีอรัญ

แผนงาน			แผนเงิน						
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
2. การเข้าถึงระบบบริการ	2.1) ทีมลงพื้นที่อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด ให้กับผู้ป่วยครอบครัวและชุมชน 2.2) คัดกรองกลุ่มเป้าหมายโดยคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ในกลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพและการแทรกซ้อนจากการใช้ยาและสารเสพติดเพื่อส่งต่อการเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ 2.3) จัดระบบการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดทั้งในสถานบริการและชุมชน 2.4) โครงการชุมชนยั่งยืน 1. จัดตั้งชุดปฏิบัติการประจำตำบลเพื่อจัดทำแผนแนวทางการดำเนินงานรวมถึงให้คำปรึกษา/คำแนะนำพร้อมชักชวนให้ผู้เสพยาเสพติดเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู สถานพยาบาลใกล้บ้าน 2. ทีมงานหรือชุดปฏิบัติการประจำตำบล ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้การดูแลฟื้นฟูภายในชุมชนตามแนวทางที่สาธารณสุขกำหนด 3. ชุดปฏิบัติการประจำตำบล ให้ความช่วยเหลือเชิงสังคม เช่น การจัดหาสถานที่ในการฝึกอบรม การ	อสม. ผู้นำชุมชน ผู้ป่วยครอบครัว	พ.ย. 68	ก.ย. 69	บูรณาการกับการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย			นายภูซังค์ ศรีอริญ	

แผนงาน			แผนเงิน						
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
	สนับสนุนทุนประกอบอาชีพ การศึกษาต่อ 4. รายงานผลการดำเนินงานใน ระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA) ของสำนักงาน ป.ป.ส. และระบบข้อมูลการบำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของ ประเทศ (บสต.) ของกระทรวง สาธารณสุข								
	2.5) โครงการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา - จัดกิจกรรม โรงเรียนเข้มแข็ง ชนะภัยยาเสพติด - ให้ความรู้โทษภัยของยาเสพติด - เสริมสร้างความรู้และทักษะการ ใช้ชีวิต ในการป้องกันไม่ให้อยู่ เกี่ยวกับยาเสพติด	รร.แก้วเสด็จ พิทยาคม รร.สมเด็จจิพพิยา คม รร.เมืองสมเด็จ รร.บ้านบัวสามัคคี	พ.ค. 69	มิ.ย. 69	- ค่าจัดทำป้ายไวนิลความรู้ โทษภัยของยาเสพติด จำนวน 2 แผ่น = 800 บาท รวมทั้งหมด 800 บาท	วัสดุ โฆษณา เผยแพร่ Planfin69	1พ.ค.69- 30ก.ค.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ	นายภูซงค์ ศรีอริย์
	2.6) ประชุมเชิงปฏิบัติการ การ พัฒนาระบบบริการเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและแก้ไขปัญหผู้ป่วยจิต เวชยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อ การก่อความรุนแรง (SMI-V)	แพทย์ พยาบาล สสอ. รพ.สต. ตำรวจ กู้ชีพ กู้ภัย เทศบาลปกครอง 60 คน / 2 วัน	มี.ค. 69	มิ.ย. 69	- ค่าสมมนาคุณวิทยากร บรรยายชั่วโมงละ 600 บาท x 6 ชม. x 1 คน x 1 วัน = 3,600 บาท - ค่าสมมนาคุณวิทยากร 15000/05/16 กระบวนการชั่วโมงละ 600	22,800	1มิ.ย.69- 30ก.ค.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ	อมรรัตน์ ยุรชัย นายภูซงค์ ศรีอริย์

แผนงาน				แผนเงิน					
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
					บาท x 6 ชม. x 2 คน x 1 วัน = 7,200 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 60 คน x 60 บาท x 2 วัน = 7,200 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 60 คน x 20 บาท x 2 มื้อ x 2 วัน = 4,800 บาท รวม = 22,800 บาท				
3. ติดตาม หลังการ บำบัด	3.1) ติดตามหลังการบำบัดผู้เสพ และติดสารเสพติด 3.2) ลงพื้นที่ประชุมเพื่อติดตาม ผู้ป่วยที่บำบัดครบตามเกณฑ์ 4-7 ครั้งคุณภาพ ในระยะเวลา 1 ปี หลังการบำบัดครบ 4 เดือนจาก ศูนย์บำบัด 3.3) การประสานทีมในพื้นที่ลง ติดตามเยี่ยม ผู้เสพและติดสาร เสพติดที่มีปัญหาและไม่มาบำบัด ตามนัด เกิน 1 เดือน จำนวน 2 ครั้ง/เดือน 3.4) ติดตาม/ให้บริการให้ คำปรึกษาผ่านระบบ Telemedicine	- ผู้ใช้/ผู้เสพ/ผู้ติด สารเสพติด ที่เข้า รับการบำบัดรักษา และฟื้นฟู	ต.ค. 68	ก.ย. 69	- บูรณาการแผนงานเยี่ยมผู้ พิการทางจิต				นายอุษงค์ ศรีอริญ

แผนงาน		แผนเงิน							
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
4. พัฒนา ระบบ คุณภาพด้าน การ บำบัดรักษา ผู้ใช้/ผู้เสพ/ ผู้ติด สาร เสพติด	4.1) อบรมบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วย ยาเสพติด ในระบบสมัครใจและ บังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัว	ผู้ใช้/ผู้เสพ/ผู้ติด สารเสพติด ที่เข้า รับการบำบัดรักษา จำนวน 50 คน	พ.ย.68	ก.ย. 69	กลุ่มผู้ป่วย - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 20 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน = 2,000 บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 60 บาท x 1 มื้อ = 3,000 บาท - ค่าเอกสารทำกิจกรรม จำนวน 50 ชุด (งานพัสดุ) รวม 5,000 บาท	งบจาก สสจ.	1พ.ย.68- 30ก.ย.69	สสจ.	นายภูษงค์ ศรีอริญ
	4.2) ประชุมเพื่อติดตามผู้ผ่านการ บำบัดรักษา การอบรมการดูแล ฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ผ่านการบำบัด รักษาแบบครบถ้วนระบบสมัคร ใจ	- ญาติผู้ใช้/ผู้เสพ/ ผู้ติด สารเสพติด ที่เข้ารับการบำบัด รักษาและฟื้นฟู จำนวน 50 คน	พ.ย.68	ก.ย. 69	กลุ่มญาติ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 60 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน = 3,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 20 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน = 2,000 บาท รวมเงิน 5,000 บาท	งบจาก สสจ.	1พ.ย.68- 30ก.ย.69	สสจ.	นายภูษงค์ ศรีอริญ

แผนงาน										แผนเงิน			
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ				
			เริ่มต้น	สิ้นสุด									
	5. ให้บริการคลินิกบำบัดรักษา ผู้ใช้/ผู้เสพ/ผู้ติด สารเสพติดแบบ ผู้ป่วยนอกตามรูปแบบ Matrix program ทุกวันพุธ กิจกรรมดังนี้ - การให้คำปรึกษารายบุคคล/ ครอบครัว - กลุ่มฝึกทักษะการเลิกเสพยา ระยะเริ่มต้น - กลุ่มป้องกันการกลับไปเสพยา - กลุ่มให้ความรู้ครอบครัว	- ผู้ใช้/ผู้เสพ/ผู้ติด สารเสพติด ที่เข้า รับการบำบัดรักษา และฟื้นฟู	ต.ค.68	ก.ย.69	ชุดเอกสารประกอบการ บำบัด (เบิกงานพัสดุ)	วัสดุ สำนักงาน Planfin69	1ต.ค.68- 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ	นายภูษงค์ ศรีอริย์				
	6. รับใบประกาศรับรองคุณภาพ สถานพยาบาลยาเสพติด HA ยา เสพติด	รับผิดชอบยาเสพติด ติดจำนวน 2 คน	มี.ค.69	ก.ย.69	- ค่าเดินทาง (ไป- กลับ) x 2 คน = 3,000 บาท - ค่าที่พัก 2 คืน x 1,450 บาท =2,900 บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง 240 บาท x 2 คน x 1 วัน =480 บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง 160 บาท x 2 คน x 2 วัน =640 บาท เป็นเงิน 7,020 บาท	หมวด ฝึกอบรม Planfin69	1มี.ค.69- 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ	อมรรัตน์ ยุรัชัย				

แผนงาน				แผนเงิน					
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
5. รูปแบบ การดูแล Intermedia care	7. ให้บริการการดูแลผู้ใช้ยาและ สารเสพติด บำบัดรักษา ผู้ใช้/ผู้ เสพ/ผู้ติด สารเสพติดแบบ Intermedia care - รูปแบบการดูแล ภายใน ระยะเวลา 2 – 4 สัปดาห์ ประกอบด้วยกิจกรรมหลัก 4 อย่าง ดังนี้ - การให้คำปรึกษารายบุคคล/ ครอบครัว - กลุ่มฝึกทักษะการเลิกเสพยา ระยะเริ่มต้น - กลุ่มป้องกันกลับไปเสพซ้ำ - กลุ่มให้ความรู้ครอบครัว - เตรียมความพร้อมผู้ป่วยเข้าสู่ ระบบ Long term care (รพ.คำ ม่วง)	ผู้ป่วยยาเสพติดที่ พ้นภาวะวิกฤต และต้องการดูแล ด้านกายและจิต อย่างต่อเนื่อง 300 คน	ต.ค.68	ก.ย.69				เบิกงบ จาก สปสข สปรส ,สรบ	อมรรรัตน์ ยุรชัย นายภูษงค์ ศรีอริญ
	8. สำนวจความพึงพอใจของผู้ใช้/ผู้ เสพ/ผู้ติด สารเสพติดและ ผู้ปกครอง	ผู้เข้ารับการบำบัด	ต.ค.68	ก.ย.69	แบบสำรวจความพึงพอใจ ของผู้ใช้/ผู้เสพ/ผู้ติด สาร เสพติด (ถ่ายเอกสาร เบิกงานพัสดุ)	หมวดวัสดุ สำนักงาน Planfin69	1ต.ค.68- 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ	นายภูษงค์ ศรีอริญ

แผนงาน										แผนเงิน			
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ				
			เริ่มต้น	สิ้นสุด									
	9. ลงบันทึกแบบ บสด.1-5 ให้เป็นปัจจุบัน	จนท.ผู้รับผิดชอบ	ต.ค.68	ก.ย.69					นายภูษงค์ ศรีอริญ				
	10. สำรวจความต้องการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ เพื่อนำมาใช้ในกิจกรรมการดำเนินงานยาเสพติดในโรงพยาบาล	อ.สมเด็จ	ต.ค.68	ก.ย.69	- ค่ายาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ = 120,000 บาท	-		งบจาก สสจ.กส	นายภูษงค์ ศรีอริญ				
	11. ติดตามผู้เข้ารับการบำบัดที่ครบกำหนดตามโปรแกรม โดยสถานบริการหรือโดยการติดตามทางช่องทางโทรศัพท์	ผู้เข้ารับการบำบัด ทุกระบบและทุกคน	ต.ค.68	ก.ย.69	-				นายภูษงค์ ศรีอริญ				
	12. จัดทำเอกสารและส่งเบิกเงินค่าบำบัดกับทาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นไตรมาส	ผู้เข้ารับการบำบัด ครบตาม โปรแกรม	ต.ค.68	ก.ย.69	-				นายภูษงค์ ศรีอริญ				

แผนงาน				แผนเงิน					
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
งานบุหรีและงานสุรา									
พัฒนาระบบ บริการงาน คลินิกอด บุหรือดสุรา	1. แต่งตั้งคณะกรรมการการดำเนินงานบุหรีและสุราในระดับโรงพยาบาล	สหวิชาชีพ ใน โรงพยาบาล สมเด็จ จำนวน 20 คน	ต.ค.68	ธ.ค.68					นายภูซังค์ ศรีอรัญ
	2. วิเคราะห์สถานการณ์บุหรี/สุราในพื้นที่ ในกลุ่มประชากร และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง								
	- รวบรวมข้อมูลผู้ที่มีปัญหาการใช้บุหรีและพฤติกรรมการเสียการใช้บุหรีและพฤติกรรมการดื่มสุราที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอก, แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน, แผนกผู้ป่วยใน และคลินิกโรคเรื้อรัง								
	- กำหนดพันธกิจ วิสัยทัศน์ และแผนปฏิบัติงาน								
	3. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานด้านบุหรี/สุรา แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	คกก. 20 คน	พ.ย.68	ธ.ค.68					
	4. ดำเนินงานคลินิกอดบุหรีและคลินิกอดสุรา ขั้นเตรียมการ	รพ.สมเด็จ	ต.ค.68	ก.ย.69					
	- เตรียมสถานที่ในการให้บริการคลินิกอดบุหรี/คลินิกอดสุรา								

แผนงาน			แผนเงิน						
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
	- จัดทำป้ายเตือนงดสูบบุหรี่ติดในสถานพยาบาล ฝ่าฝืนมีโทษ - กำหนดวันในการให้บริการ 1 วัน/สัปดาห์ (วันหยุดสبت) - ติดประกาศแจ้งให้ผู้รับบริการทราบ - จัดทำแนวทางการดูแล รักษาผู้ที่มีปัญหาการสูบบุหรี่และการดื่มสุรา - คัดกรองการใช้บุหรี่, สุรา ในคลินิกโรคเรื้อรังและรับส่งต่อ - บำบัดรักษาในคลินิกอดบุหรี่/สุรา - รับ consult ผู้ป่วยในที่มีปัญหาการใช้บุหรี่/สุรา และรับส่งต่อ - บำบัดคลินิกอดบุหรี่/สุรา ขั้นตอนเป็นการ - ผู้ป่วย/ญาติ ยื่นบัตรและสิทธิการรักษาท้องบัตร - ตรวจวัดสัญญาณชีพ และซักประวัติที่จุดซักประวัติ - ซักประวัติการใช้บุหรี่/สุรา - ประเมินการติดสารนิโคติน				- ค่าเอกสารให้ความรู้ บุหรี่/สุรา (แผ่นพับ) (เบิกจ่ายงานพัสดุ)			นายภุชงค์ ศรีอริย์	
		คลินิกฟ้าใสคลินิก อดบุหรี่คลินิกอด สุราพ.สมเด็จ							

กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	แผนงาน		แผนเงิน			
		กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา เริ่มต้น สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ
	- ประเมินการติดสุรา - กิจกรรมกลุ่มบำบัด BA , BI - พฤติกรรมบำบัด CBT - กิจกรรมเสริมสร้างแรงจูงใจ MI, MET - นัดติดตามหลังบำบัดทุก 2 สัปดาห์ x 2 ครั้ง - ทุก 1 เดือน x 1 ครั้ง - ทุก 3 เดือน x 1 ครั้ง - ติดตามประเมินการบำบัด - ประเมินความพึงพอใจผู้มารับบริการคลินิกอดบุหรี่/อดสุรา - รวมถึงสำรวจความต้องการและ ความ คาดหวังของญาติ/ผู้ป่วย เพื่อนำมาปรับปรุงระบบบริการ - บันทึกข้อมูลการคัดกรองบุหรี่/สุรา การบำบัดรักษาและการติดตาม ลงโปรแกรมระบบ Hos-xp - ติดตามผู้ป่วยบำบัดบุหรี่/บำบัดสุรา ทุก 2 สัปดาห์ x 2 ครั้ง - ทุก 1 เดือน x 1 ครั้ง ทุก 3 เดือน - จนกระทั่งจำหน่ายผู้ป่วย - สรุปผลการดำเนินงานคลินิกอดบุหรี่/อดสุรา 3 ครั้ง/ปี	- ประชาชนทั่วไป - ผู้ที่มีปัญหาเกี่ยวกับการใช้ บุหรี่และ พฤติกรรมการดื่มสุรา - ผู้ป่วยคลินิกเรื่อง - รัง - ผู้ป่วย stroke	ต.ค. 68 ก.ย. 69	-			

กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบโครงการ
		กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
	5. จัดกิจกรรมโครงการในโรงเรียนประถมศึกษา/มัธยมศึกษาในวัยเยาว์เสด็จทั่วโลก วันงดสูบบุหรี่ โดยมีกิจกรรมดังนี้ - บรรยายให้ความรู้เรื่องโทษพิษภัยของบุหรี่และเสริมสร้างทักษะชีวิตในการป้องกันการสูบบุหรี่ - บรรยายให้ความรู้เรื่องโทษและพิษภัยของสารเสพติด และเสริมสร้างทักษะชีวิตในการป้องกันการสูบบุหรี่ - กิจกรรมถาม-ตอบปัญหา - บริการให้คำปรึกษา 6. ติดตามและประเมินผลสรุปผลการดำเนินงานโครงการ	โรงเรียนในเขตอ.สมเด็จ งานยาเสพติด	เริ่มต้น พ.ค.68	สิ้นสุด ก.ย.69	บูรณาการงานเชิงรุกในโรงเรียน				
รวมงบประมาณที่ใช้โครงการ เป็นเงิน 23,800 บาท (สองหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน) ใช้งบประมาณหมวดโฆษณาเผยแพร่ เป็นเงิน 800 บาท หมวดฝึกอบรม เป็นเงิน 7,020 บาท รวมงบประมาณทั้งสิ้น เป็นเงิน 31,620 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ						23,800			

8. การประเมินผลโครงการ

8.1 หน่วยงานมีการพัฒนาระบบบริการงานยาเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน

8.2 ข้อมูลผู้เสพและผู้ติดยาได้รับการลงบันทึกในระบบ บสต.ครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน โดยดูจากระบบรายงาน บสต.

8.3 บุคลากรงานยาเสพติดและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ 100

8.4 คณะทำงานยาเสพติดมีระบบการดูแลช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดแบบบูรณาการ

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

9.1 ผู้ป่วยยาเสพติด ได้รับการบำบัดรักษาตามเกณฑ์มาตรฐาน และมีการติดตามดูแลต่อเนื่องหลังการบำบัดฟื้นฟูในระยะเวลาที่กำหนดและไม่กลับไปเสพซ้ำ และมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น

9.2 ครอบครัว ชุมชน ปลอดภัยจากพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยยาเสพติด

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการพัฒนาระบบงานยาเสพติด โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2569

รวมงบประมาณ เป็นเงิน เป็นเงิน 23,800 บาท (สองหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อรุณรัตน์)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

โครงการพัฒนาระบบงานยาเสพติด โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2568

รวมงบประมาณ เป็นเงิน เป็นเงิน 23,800 บาท (สองหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักรกรัตติ์ ขวัญภักดิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ (ด้านบริการทางวิชาการ)

โครงการพัฒนาระบบงานยาเสพติด โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2568

รวมงบประมาณ เป็นเงิน เป็นเงิน 23,800 บาท (สองหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

แบบฟอร์มโครงการ (รพ.)

1. ชื่อโครงการ : ศูนย์พึ่งได้โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช 2569

2. หน่วยงานรับผิดชอบ นางดาวดี ถิลาพัฒนานนท์กุล

2.1 หัวหน้าโครงการ นางดาวดี ถิลาพัฒนานนท์กุล หมายเลขโทรศัพท์ 0430861140 ต่อ 228

2.2 หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวชล ขุนหล้า หมายเลขโทรศัพท์ 0872386307

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

ท่ามกลางกระแสการเปลี่ยนแปลงแนวทางเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรมอย่างรวดเร็ว ได้ส่งผลกระทบต่อวิถีชีวิต สตรีและความรุนแรงในครอบครัว นับวันทวีความรุนแรงและเพิ่มความซับซ้อนยุ่งยากมากขึ้นและเป็นอุปสรรคในการพัฒนาบุคคล ครอบครัว ชุมชน สังคมและก่อให้เกิดผลกระทบต่อการพัฒนาสังคม รวมถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิต คณะรัฐมนตรีจึงมีมติ เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2542 กำหนดให้เดือนพฤศจิกายน ของทุกปีเป็นเดือนรณรงค์เพื่อยุติความรุนแรงต่อเด็กและสตรี และวันที่ 25 พฤศจิกายน ของทุกปี องค์การสหประชาชาติกำหนดให้เป็นวันยุติความรุนแรงต่อเด็กและสตรีสากลเพื่อกระตุ้นให้สังคมทั่วโลก ตระหนักถึงปัญหาความรุนแรงในเด็กและสตรี กระทรวงสาธารณสุขจึงให้โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดจัดตั้งศูนย์ช่วยเหลือเด็กและสตรีในภาวะวิกฤติจากความรุนแรงตั้งแต่ปี 2543 ใช้ชื่อว่า “ศูนย์พึ่งได้” (One Stop Crisis Center : OSCC) ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุข มีศูนย์พึ่งได้ จำนวน 10,611 แห่งทั่วประเทศ ครอบคลุมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปชุมชน จำนวน 829 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 9,750 แห่งและโรงพยาบาลในสังกัดกรมต่างๆ จำนวน 32 แห่ง มีทีมสหวิชาชีพทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลให้ความช่วยเหลือผู้ถูกกระทำได้ทันที ครบวงจร โดยทำหน้าที่รับแจ้งเหตุ คัดกรอง ตระวจวินิจฉัย รักษาพยาบาล ส่งเสริมป้องกันโรค ดูแลด้านความปลอดภัย ประเมินด้านจิตใจ เพื่อช่วยเหลือในภาวะวิกฤติ ประสานและให้คำแนะนำด้านกฎหมาย ส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อช่วยเหลือด้วยสังคมสงเคราะห์ ให้คำปรึกษา ฟันฟู เยียวยาสภาวะจิตใจ ติดตาม เยี่ยมบ้านและประเมินผล ซึ่งพบว่าตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547-ปัจจุบัน ผู้ที่ถูกกระทำรุนแรงซึ่งเป็นเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงมารับบริการทั้งสิ้น 252,156 ราย เป็นเด็ก 122,466 ราย และสตรี 123,401 ราย โดยการกระทำรุนแรงในเด็ก มีสาเหตุมาจากการปล่อยปละละเลยของครอบครัว ขาดการดูแลอย่างเหมาะสมจนเป็นสาเหตุให้เด็กถูกกระทำรุนแรงทางเพศมากที่สุด ส่วนใหญ่จะถูกกระทำโดยคนใกล้ชิด และส่วนในสตรีมีสาเหตุมาจากการหึงหวงทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกายกันของคู่สมรส สำหรับโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ในปีงบประมาณ 2563-2566 มีผู้เข้ารับบริการศูนย์พึ่งได้ จำนวน 29 ราย (เด็ก 8 ราย, สตรี 21 ราย) 34 ราย (เด็ก 7 ราย, สตรี 27 ราย), 30 ราย (เด็ก 5 ราย, สตรี 25 ราย) 32 ราย (เด็ก 10 ราย, สตรี 21 ราย, คนไร้ที่พึ่ง 1 ราย) ตามลำดับ ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำยุทธศาสตร์บูรณาการพัฒนาระบบบริการศูนย์พึ่งได้ เพื่อการป้องกันแก้ไขปัญหาความรุนแรงในเด็ก สตรี บุคคลในครอบครัว และปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม พ.ศ.2561 ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันและเป็นไปตามยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข ประกอบด้วย 4 ยุทธศาสตร์ คือการป้องกันและเฝ้าระวังปัญหาเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง 2. พัฒนาการเข้าถึงระบบบริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงที่มีคุณภาพและไม่มาตรฐาน รวมถึงระบบการส่งต่อ 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและขีดความสามารถของบุคลากรเครือข่ายศูนย์พึ่งได้ และ 4. ส่งเสริมการบูรณาการการจัดการฐานข้อมูล งานวิจัยและการจัดการความรู้

ด้วยตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าวข้างต้น และเพื่อให้การดำเนินงานศูนย์พึ่งได้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชจึงได้จัดตั้งศูนย์เพื่อช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงอย่างครบวงจร ครอบคลุมด้านการแพทย์และสาธารณสุข ด้านกฎหมายและด้านสวัสดิการ สังคม โดยความร่วมมือของสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด แผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์ ปี พ.ศ.2569

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	ประชาชนเข้าถึงและได้รับบริการสุขภาพทุกระดับที่มีคุณภาพ มาตรฐาน	พัฒนาการเข้าถึงระบบบริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน รวมถึงระบบการส่งต่อ
ชื่อแผน	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	การพัฒนาระบบบริการศูนย์พึ่งได้
โครงการ	เครือข่ายบริการสุขภาพทุกระดับระบบบริการมีคุณภาพ หุ้นส่วน สุขภาพมีส่วนร่วม ประชาชนเข้าถึงและได้รับบริการสุขภาพทุกระดับที่มีคุณภาพ	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
ตัวชี้วัด		

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 ให้บริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงทั้งทางร่างกายจิตใจ และทางเพศโดยให้บริการ 24 ชั่วโมง
- 5.2 รับแจ้งเหตุเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงและให้ข้อมูลเบื้องต้น
- 5.3 ประสานงานกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งทางภาครัฐและเอกชนในการให้ความช่วยเหลือเด็กและสตรีสตรีที่ประสบปัญหาความรุนแรงในครอบครัว
- 5.4 ให้ความรู้ข้อมูลแก่บุคลากรและประชาชนทั่วไป
- 5.5 พัฒนารูปแบบการช่วยเหลือให้มีประสิทธิภาพเสริมสร้างเครือข่ายการดำเนินการ

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. โรงพยาบาลมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ OSCC ระดับอำเภอ	1. โรงพยาบาลมีการจัดประชุมคณะกรรมการ OSCC ระดับอำเภอ	2 ครั้ง/ปี
2. โรงพยาบาลมีแนวทางการปฏิบัติศูนย์พึ่งได้	2. โรงพยาบาลมีและใช้แนวทางปฏิบัติของศูนย์พึ่งได้	100%
3. โรงพยาบาลมีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ การดำเนินงาน	3. โรงพยาบาลมีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ การดำเนินงานช่องทางการเข้าถึงบริการ ให้บุคลากรและประชาชนทราบ	100%
4. โรงพยาบาลมีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ	4. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	≥80%
5. โรงพยาบาลมีการประเมินความพึงพอใจในงาน ความสุขในชีวิตของบุคลากร ทีมสหวิชาชีพ	5. ร้อยละความพึงพอใจในงานของบุคลากร	≥80%
	6. ร้อยละความสุขในชีวิตของบุคลากร ทีมสหวิชาชีพ	≥80%
6. โรงพยาบาลมีการจัดอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรและเครือข่ายบริการ	7. บุคลากรและเครือข่ายบริการได้รับการอบรม ให้ความรู้เรื่องการประเมินคัดกรองผู้ถูกกระทำรุนแรงและตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี
7. ศูนย์พึ่งได้มี Best Practice	8. ศูนย์พึ่งได้มี Best Practice	1 เรื่อง/ปี

6.2 ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์พึ่งได้	1. ร้อยละของบุคลากรทีมสหวิชาชีพที่ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนดไว้	100%
	2. ร้อยละของบุคลากรทีมสหวิชาชีพปฏิบัติตามกระบวนการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงได้ถูกต้อง	100%
	3. ศูนย์พึ่งได้มี Best Practice/บทความวิชาการ/งานวิจัย	1 เรื่อง
	4. ร้อยละของบุคลากรทีมสหวิชาชีพที่มีสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด	≥80%
	5. อุบัติการณ์ความเสี่ยงจากการปฏิบัติงานของบุคลากรทีมสหวิชาชีพ (เช่น ถูกคุกคาม/ข่มขู่และถูกทำร้าย)	≤1%
	6. ร้อยละความพึงพอใจในงานของบุคลากรทีมสหวิชาชีพ	≥80%
	7. ร้อยละความสุขในชีวิตของบุคลากรทีมสหวิชาชีพ	≥80%
	8. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์พึ่งได้	ระดับดีมาก (80-90 คะแนน)
2. เด็กและสตรี ครอบครัวได้รับการบำบัดแก้ไขฟื้นฟูทั้งด้านสุขภาพ กาย/ใจรวมทั้งการพิทักษ์สิทธิอย่างเป็นธรรม ถูกต้องเหมาะสม	9. ร้อยละของผู้รับบริการที่ได้รับการดูแล/ตอบสนองความต้องการที่เหมาะสมกับสภาพปัญหา	100%
	10. ร้อยละของผู้รับบริการที่ได้รับการติดตามหลังการเข้ารับการรักษาในศูนย์พึ่งได้	100%
	11. ร้อยละของผู้ถูกกระทำรุนแรงได้รับการดูแลช่วยเหลือโดยทีมสหวิชาชีพครอบคลุมตามสภาพปัญหา	100%
	12. ร้อยละของผู้รับบริการมีความปลอดภัยและไม่ถูกกระทำซ้ำ	100%
	13. ร้อยละของเด็กและสตรีที่ถูกข่มขืนกระทำชำเราได้รับยาป้องกันการติดเชื้อเอดส์ครอบคลุมตามเกณฑ์	100%
	14. ร้อยละของผู้ถูกกระทำรุนแรงได้รับการดูแลต่อเนื่องจากครอบครัวชุมชนและสังคม	100%
	15. ร้อยละของเด็กและสตรีที่ถูกข่มขืน/กระทำชำเราได้รับยาป้องกันการตั้งครรภ์ครอบคลุมตามเกณฑ์	100%
	16. ร้อยละของผู้ถูกกระทำรุนแรงได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายและปัญหาสุขภาพจิต	100%

6.3 ผลกระทบ (ถ้ามี)	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. ชุมชน สังคม ตระหนักถึงปัญหาความรุนแรงในเด็กและสตรีและร่วมกันสอดส่อง ดูแล ช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง	-	-
2. เกิดการทำงานแบบบูรณาการระหว่างสหวิชาชีพและบุคลากรในวิชาชีพอื่น	-	-
3. เด็ก สตรี ที่ถูกกระทำรุนแรงที่ได้รับความช่วยเหลือมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	-	-

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
1. เตรียมความพร้อมในการดำเนินงาน ปี 2569	1. แต่งตั้งคณะกรรมการระดับอำเภอ 2. ประชุมคณะทำงานในโรงพยาบาล จำนวน 1 ครั้ง/ปี 3. ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง 4. เขียนแผน/โครงการเสนอผู้บังคับบัญชา	- ภาคีเครือข่าย - สหวิชาชีพใน รพ. จำนวน 19 คน	ต.ค.68	ม.ค.69				นางดาวดี สีลา พัฒนานนพกุล
2. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย	5. อบรมเครือข่ายศูนย์พึ่งได้ ระดับอำเภอให้มีระบบการประสานงานระหว่างสหวิชาชีพและภาคีเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ	- ครูแนะแนว รร. ประถม ศึกษาและมัธยมศึกษา รวม 16 แห่ง - ดำรวจ 2 คน - พยาบาล/ ผู้รับผิดชอบใน รพ. สต. 9 คน - พัฒนาชุมชน 10 คน - วิชาชีพ 2 คน รวม 39 คน	ม.ค.69	มี.ค.69	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 39 คน x 60 บาท = 2,340 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 39 คน x 20 บาท x 1 มื้อ = 780 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร บรรยายจากบ้านพักเด็ก และเยาวชน 2 คน x ละ 1 ชม. x ละ 600 บาท = 1,200 บาท - ค่าเอกสารประกอบการ อบรม (เบิกงานพัสดุ)	4,320 ✓ วิสดู สำนักงาน Planfin69	1ม.ค.69 - 30มิ.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ
							1ม.ค.69 - 30มิ.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ
								นางดาวดี สีลา พัฒนานนพกุล

แผนงาน										แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ						
			เริ่มต้น	สิ้นสุด										
3. ดำเนินงานศูนย์พึ่งได้ 3.1 ด้านการนำองค์กร	3.1.1 กำหนดนโยบายวิสัยทัศน์ พันธกิจ ปรัชญา ขอบเขตและวัตถุประสงค์ของการจัดบริการเป็นลายลักษณ์อักษร	- ทีมสหวิชาชีพและเครือข่ายระดับอำเภอ	ธ.ค.68	ก.พ.69					นางดาววดี ลีลา วัฒนานนท์กุล					
	3.1.2 จัดทำแนวทางปฏิบัติของศูนย์พึ่งได้และประชุมชี้แจงการปฏิบัติงาน - แจ้างแผน, แจ้างนโยบาย - แจ้างผลการดำเนินการ	- ทีมสหวิชาชีพและเครือข่ายบริการ	ธ.ค.68	ก.พ.69	ประชุมชี้แจงการปฏิบัติงานศูนย์พึ่งได้ (บูรณาการในโครงการประชุมวิชาการกลุ่มการพยาบาล)									
	3.1.3 จัดทำโครงสร้างและกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจนในการดำเนินงานศูนย์พึ่งได้	- ทีมสหวิชาชีพ	ธ.ค.68	ก.พ.69										
	3.1.4 สื่อสารประชาสัมพันธ์การดำเนินงาน ช่องทางการเข้าถึงบริการ ให้บุคลากรและประชาชนทราบ - จัดทำแผ่นพับประชาสัมพันธ์การดำเนินงานของศูนย์พึ่งได้	- จันท.ใน รพ., รพ.สต., ประชาชนเครือข่ายกู่ชีพ	ธ.ค.68	ก.ย.69	คำจัดทำแผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน 100 แผ่น (ถ่ายเอกสาร 100 แผ่น เบิกจากฝ่ายบริหารฯ)	วัสดุสำนักงาน Planfin69	1ธ.ค.68--30ก.ย.69	เงินบำรุงรพ.สมเด็จ						
	3.1.5 ประสานงานและใช้ทรัพยากรร่วมกันในการดำเนินงานสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน	- เครือข่ายระดับอำเภอ จำนวน 39 คน	พ.ย.68	ก.ย.69										

กิจกรรมหลัก	แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ
	3.1.6 ติดตามกำกับดูแลการปฏิบัติงานของทีมนิสิตวิชาชีพให้เป็นไปตามระเบียบและมาตรฐานวิชาชีพ	- ทีมสหวิชาชีพ จำนวน 2 ครั้ง/ปี	เริ่มต้น พ.ย.68	สิ้นสุด ก.ย.69				นางดาววดี ลีลา วัฒนานนท์กุล
3.2 ด้านการบริหาร และวางแผนเชิง กลยุทธ์	3.2.1 จัดองค์กรและการบริหารที่เอื้อต่อการดำเนินงาน	- ทีมสหวิชาชีพ	ธ.ค.68	ธ.ค.68				
	3.2.2 จัดโครงสร้างองค์กรกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของแต่ละบุคคล	- ทีมสหวิชาชีพ	ธ.ค.68	ธ.ค.68				
	3.2.3 ประชุมคณะกรรมการ OSCC ระดับอำเภอ	- คณะกรรมการ ระดับอำเภอ จำนวน 30 คน/ จำนวน 2 ครั้ง	ม.ค.69	ก.พ.69	- บูรณาการกับการ ประชุมอำเภอ			
	3.2.4 จัดสิ่งแวดล้อม อาคารสถานที่ที่เหมาะสมต่อการให้บริการ ยึดหลักความปลอดภัย ความเป็นส่วนตัว (การรักษา ความลับ)	- ผู้ถูกกระทำ รุนแรง	ต.ค.68	ก.ย.69				
	3.2.5 จัดบริการแบบครบวงจรที่ศูนย์พึ่งได้	- ผู้ถูกกระทำ รุนแรง	ต.ค.68	ก.ย.69				
	3.2.6 จัดระบบการรักษาความลับ และเตรียมห้องพักฉุกเฉินในกรณีที่มีภาวะเสี่ยงจากการถูกทำร้ายซ้ำ	- ผู้ถูกกระทำ รุนแรง	ต.ค.68	ก.ย.69				

แผนงาน					แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ	
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
3.3 ด้านการมุ่งเน้น ผู้รับบริการ/ ประชาชน	3.3.1 ประชาสัมพันธ์ช่องทาง การเข้าถึงศูนย์พึ่งได้ เช่น โทรศัพท์, 1669, 1300, แผ่น พับวิทยุชุมชน,เสียงตามสาย ทางหอกระจายข่าว เป็นต้น	- ผู้ถูกกระทำ รุนแรง, ผู้ได้รับ ผลกระทบและ ครอบครัว	ต.ค.68	ก.ย.69					นางดาววดี ลีลา วัฒนานนท์กุล
	3.3.2 ประสานงานสหวิชาชีพ และเครือข่าย/ส่งต่อทั้งในและ นอกโรงพยาบาล	- ทีมสหวิชาชีพและ เครือข่าย	ต.ค.68	ก.ย.69					
	3.3.3 ประเมินความพึงพอใจ ของผู้รับบริการ	- ผู้ถูกกระทำ รุนแรง,ผู้ได้รับ ผลกระทบและ ครอบครัว	ต.ค.68	ก.ย.69	- แบบประเมินความพึง พอใจ จำนวน 20 แผ่น (ถ่ายเอกสาร 20 แผ่น เบิกจากฝ่ายบริหารฯ)	วัสดุ สำนักงาน Planfin69	1ต.ค.68- 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ	
	3.3.4 สสำรวจความต้องการของ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อพัฒนา ระบบบริการศูนย์พึ่งได้	- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้งในและนอก รพ.	ต.ค.68	ก.ย.69	- แบบสำรวจความ ต้องการของผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย จำนวน 50 ชุด (ถ่ายเอกสาร 100 แผ่น เบิกจากฝ่ายบริหารฯ)	วัสดุ สำนักงาน Planfin69	1ต.ค.68- 30ก.ย.69	เงินบำรุง รพ.สมเด็จ	
3.4 ด้านการวัด วิเคราะห์และการ จัดการความรู้	3.4.1 จัดทำฐานข้อมูลเพื่อ นำมาวิเคราะห์ปัญหา/บทวน การดำเนินงานและนำผลการ ทบทวนมาปรับปรุงพัฒนางาน	- ผู้ถูกกระทำ รุนแรง,ผู้ได้รับ ผลกระทบและ ครอบครัว	ต.ค.68	ก.ย.69					
	3.4.2 จัดประชุม Case Conference ร่วมกับสห วิชาชีพและเครือข่าย จำนวน 1-3 ราย/ปี พร้อมรายงานผล	- สหวิชาชีพและ เครือข่าย	ต.ค.68	ก.ย.69					

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	
			เริ่มต้น	สิ้นสุด				
	การดำเนินงานให้กองบริหาร การสาธารณสุข สำนักงาน ปลัดกระทรวงทราบ 1 ครั้ง/ปี							
	3.4.3 จัดทำรายงานการ วิเคราะห์ข้อมูลนำเสนอ ผู้อำนวยการ	- ผู้รับผิดชอบงาน	ต.ค.68	ก.ย.69				
	3.4.4 บันทึกข้อมูลการ ให้บริการในโปรแกรมข้อมูล ศูนย์พึ่งได้และรายงานผ่าน website ของสำนักบริหารการ สาธารณสุข ที่ครบถ้วน ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน	- ผู้รับผิดชอบงาน	ต.ค.68	ก.ย.69				
3.5 การมุ่งเน้น ทรัพยากรบุคคล	3.5.1 ประเมินความสามารถใน การปฏิบัติงานของบุคลากร	- ผู้รับผิดชอบงาน	ต.ค.68	ก.ย.69				
	3.5.2 ประเมินความพึงพอใจ/ ความผูกพันและความผูกพัน	- ทีมสหวิชาชีพ ศูนย์พึ่งได้	ต.ค.68	ก.ย.69				
	3.5.3 ตรวจสุขภาพกาย/และ สุขภาพจิตของบุคลากร	- ทีมสหวิชาชีพและ เครือข่ายบริการ	ต.ค.68	ก.ย.69				
	3.5.4 ประเมินภาวะเบื่อหน่าย และหมดไฟของบุคลากรศูนย์ พึ่งได้	- ทีมสหวิชาชีพและ เครือข่ายบริการ	ต.ค.68	ก.ย.69				
	3.5.5 จัดอบรมให้ความรู้เรื่อง การประเมินคัดกรอง ผู้กระทรมทำรุนแรงและตั้งครรรก ไม่พึงประสงค์	- ทีมสหวิชาชีพและ เครือข่ายบริการ จำนวน 128 คน	ต.ค.68	ก.ย.69	- บูรณาการในการอบรม เครือข่ายศูนย์พึ่งได้ - บูรณาการในโครงการ ประชุมวิชาการ			

แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ	
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย		แหล่งงบ ประมาณ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
3.6 ด้านการ จัดการกระบวนการ	3.6.1 ให้บริการแบบครบวงจร	- ผู้ถูกกระทำ รุนแรง, ผู้ได้รับ ผลกระทบและ ครอบครัว	ต.ค.68	ก.ย.69					นางดาววดี ลีลา วัฒนานนท์กุล
	3.6.2 ประเมินคัดกรอง ผู้ถูกกระทำรุนแรงและประเมิน คุณค่าของสังคมที่มีอยู่ในเรื่อง ความตระหนัก ค่านิยม ทัศนคติ และวัฒนธรรมการปฏิบัติงาน ของศูนย์ฯ	- ผู้ถูกกระทำ รุนแรง, ผู้ได้รับ ผลกระทบและ ครอบครัว	ต.ค.68	ก.ย.69					
	3.6.3 ประเมินความปลอดภัย และความเสี่ยงจากการถูก กระทำซ้ำ	- ผู้ถูกกระทำ รุนแรง, ผู้ได้รับ ผลกระทบและ ครอบครัว	ต.ค.68	ก.ย.69					
	3.6.4 ให้บริการเด็กและสตรีใน ระยะวิกฤติและบริการเฉพาะ สำหรับเด็กที่ถูกกระทำรุนแรง	- เด็กและสตรีผู้ที่ ถูกกระทำรุนแรง	ต.ค.68	ก.ย.69					
	3.6.5 สร้างเครือข่าย เช่น กลุ่ม สนับสนุนเพื่อนช่วยเหลือ/จิต อาสาและการช่วยเหลือด้าน สังคม	- อสม., อบต., กู้ชีพ, โรงเรียน	ต.ค.68	ก.ย.69					
	3.6.6 ให้การคุ้มครองสิทธิและ การคุ้มครองด้านกฎหมายและ การช่วยเหลือด้านสังคม	- เด็กและสตรีผู้ที่ ถูกกระทำรุนแรง	ต.ค.68	ก.ย.69					
	3.6.7 จัดเตรียมที่พักฉุกเฉิน กรณีผู้กระทำเป็นคนใน	- เด็กและสตรีผู้ที่ ถูกกระทำรุนแรง	ต.ค.68	ก.ย.69					

แผนงาน										แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ					
			เริ่มต้น	สิ้นสุด									
	ครอบครัวและผู้รับบริการไม่ปลอดภัย									นางดาวดี ลีลา วัฒนานนท์กุล			
	3.6.8 จัดทำผังการไหลเวียนการทำงานในศูนย์ รวมถึงส่งต่อเพื่อให้ผู้ปกครองทำรุนแรงได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง	- ทีมสหวิชาชีพและเครือข่ายบริการ	ต.ค.68	ก.ย.69									
	3.6.9 ค้นหากลุ่มเสี่ยงเพื่อเฝ้าระวังป้องกันความรุนแรงในชุมชน โรงเรียนและเครือข่าย	- โรงเรียนประถม/มัธยมในอำเภอสมเด็จพระ	ต.ค.68	ก.ย.69									
	3.6.10 เตรียมความพร้อมของสถานบริการและชุมชนเพื่อให้มีการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาความรุนแรง	- รพ.สต. 9 แห่ง	ต.ค.68	ก.ย.69									
	3.6.11 ติดตามเยี่ยมบ้าน/นัดติดตามหลังให้การดูแล/ส่งฝึกอาชีพ	- ผู้ถูกกระทำรุนแรง,ผู้ได้รับผลกระทบและครอบครัว	ต.ค.68	ก.ย.69									
	3.6.12 ให้การช่วยเหลือทางกระบวนการยุติธรรมในระยะยาว	- ผู้ถูกกระทำรุนแรง,ผู้ได้รับผลกระทบและครอบครัว	ต.ค.68	ก.ย.69									

กิจกรรมหลัก	แผนงาน				แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้าโครงการ
	ขั้นตอนดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	
			เริ่มต้น	สิ้นสุด					
	3.6.13 จัดเก็บข้อมูลเพื่อนำมาวิเคราะห์หาแนวทางปรับปรุงพัฒนา	ผู้รับผิดชอบงาน	ต.ค.68	ก.ย.69					นางสาววดี ลีลา วัฒนานนท์กุล
	3.6.14 สร้างและประเมินผลการดำเนินงานให้ ผอ.ก.ทราบ	ผู้รับผิดชอบงาน	ส.ค.69	ก.ย.69					
รวมงบประมาณที่ใช้ในโครงการ เป็นเงิน 4,320 บาท (สี่พันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)									
หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทั้งรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ						4,320			

8. การประเมินผล

- 8.1 มีการดำเนินการตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด
- 8.2 มีการดำเนินการตามกิจกรรมที่กำหนด
- 8.3 มีการดำเนินการตามงบประมาณที่กำหนด

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 เด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงทั้งทางร่างกายและจิตใจและทางเพศได้รับความช่วยเหลือ บำบัด แก้ไข พื้นฟูทั้งด้านร่างกายและจิตใจ รวมทั้งการพิทักษ์สิทธิ
- 9.2 เกิดการทำงานร่วมกันระหว่างทีมสหวิชาชีพและภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนอย่างมีประสิทธิภาพ

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการศูนย์พึ่งได้โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปีงบประมาณ 2569
งบประมาณ 4,320 บาท (สี่พันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นายไพฑูรย์ อุไรชื่น)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

โครงการศูนย์พึ่งได้โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปีงบประมาณ 2569
งบประมาณ 4,320 บาท (สี่พันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายจักรวาล วรชัยภักดิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

โครงการศูนย์พึ่งได้โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปีงบประมาณ 2569
งบประมาณ 4,320 บาท (สี่พันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ : การพัฒนาสมรรถนะบุคลากร โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะบุณยวัฒน์ 2569

2. หน่วยงานรับผิดชอบ งานบุคลากร โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะบุณยวัฒน์

2.1 หัวหน้าโครงการ นางสาวสุภาวดี โชติเพิ่ม หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

2.2 หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่ม

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล ปัจจุบันในองค์กรต่างๆ จะมีกำลังคนซึ่งประกอบด้วยบุคลากรต่างวัย แตกต่างวิธีคิด วิธีการทำงาน และการสื่อสารแตกต่างกัน ดังนั้นการบริหารบุคคลในองค์กรจำเป็นต้องมีกระบวนการกำหนดกรอบอัตรากำลังที่จำเป็นในงานได้แก่ การสรรหา การคัดเลือก การฝึกอบรมพัฒนาทักษะในการทำงาน การประเมิน และการสร้างแรงจูงใจในการทำงานอันจะทำให้องค์กรบรรลุเป้าหมาย และพันธกิจขององค์กรได้

4. วัตถุประสงค์

1. เสริมสร้างศักยภาพการทำงานในบริษัทที่หลากหลายของกำลังคน
2. เพื่อสร้างเสริมความสุขทุกมิติแก่บุคลากร

5. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People excellence)	ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People excellence)
ชื่อแผน	แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
โครงการ	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	- โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ - โครงการ Happy MOPH
ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดที่ 11 ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักความสำเร็จในการบริหารจัดการให้บุคลากรเป็นคนดี เก่ง มีความสุข บนฐานค่านิยมองค์กร	ตัวชี้วัดที่ 55 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต

- ร้อยละบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพตามแผน $\geq$ ร้อยละ 80

6.2 ผลลัพธ์

- ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการพัฒนามีความรู้ และสามารถนำความรู้ไปใช้ในการทำงานได้ $\geq$ ร้อยละ 80

6.3 ผลกระทบ

โรงพยาบาลได้รับความเชื่อมั่นและไว้วางใจจากผู้รับบริการ

7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน										แผนเงิน			
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	พื้นที่ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ			
				เริ่มต้น	สิ้นสุด								
พัฒนาสมรรถนะบุคลากร	1. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	หัวหน้ากลุ่มงานทุกงาน	ธ.ค.68	ธ.ค.68					สุภัศดาโชติพัฒน์			
	2. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรเพื่อกำหนดรูปแบบในการพัฒนา	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ทุกกลุ่มงาน	ธ.ค.68	มี.ค.68					สุภัศดาโชติพัฒน์			
	3. สำรวจความต้องการพัฒนาทรัพยากรบุคคล และนำผลการประเมินสมรรถนะมาใช้ในการวางแผน	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	คกก. HRD	ม.ค.69	มี.ค.69					หัวหน้างานทุกงาน			
	4. กำหนดสมรรถนะเชิงวิชาชีพแก่เจ้าหน้าที่	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	คกก. HRD	ม.ค.69	ม.ค.69								
	5. ส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมตามสมรรถนะวิชาชีพ และนโยบายสำคัญจำเป็นเร่งด่วน	สถาบันที่รับผิดชอบ	บุคลากรทุกระดับ	ต.ค.68	ก.ย.69			1ต.ค.68-30ก.ย.69	เงินบำรุงรพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช				
	5.1 กลุ่มการพยาบาล					- พยาบาล , จพ.เวชกิจฉุกเฉิน 40 คน x7,000 บาท = 280,000 บาท							
	5.2 กลุ่มงานเภสัชกรรม				- เภสัชกร 5 คน x 10,000 บาท = 50,000 บาท								
	5.3 กลุ่มงานทันตกรรม				- ทันตแพทย์ 5 คน x 10,000 บาท = 50,000 บาท								
	5.4 กลุ่มงานชันสูตร				- เทคนิคการแพทย์ 5 คน x 10,000 บาท = 50,000 บาท								
	5.5 กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม				- พยาบาล นวท.สาธารณสุข 3 คน x 10,000 บาท = 30,000 บาท								

แผนงาน				แผนเงิน			
กิจกรรมหลัก	ขั้นตอนดำเนินงาน	พื้นที่ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณรวม (บาท)
				เริ่มต้น	สิ้นสุด		
	5.6 กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ					- แพทย์ ,พยาบาล 12 คน x 10,000 บาท =120,000 บาท	หมวดค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม Planfif69
	5.7 กลุ่มงานกายภาพบำบัด					- นักกายภาพบำบัด 4 คน x 10,000 บาท = 40,000 บาท	
	5.8 กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ					- นักวิชาการคอมพิวเตอร์ 2 คน x 10,000 บาท = 20,000 บาท	
	5.9 กลุ่มงานรังสีการแพทย์					- จพง.รังสีเทคนิค 1 คน x 5,000 บาท = 5,000 บาท	
	5.10 กลุ่มงานแพทย์แผนไทย					- แพทย์แผนไทย 3 คนxละ 5,000 บาท = 15,000 บาท	
	5.11 กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป					- นักจัดการ,จพง.ธุรการ,จพง.พัสดุ ,จพง.การเงิน 4 คน x 10,000 บาท = 40,000 บาท รวม 700,000 บาท	
	6. จัดประชุมวิชาการ ฝึกอบรมในหน่วยงาน	รพ.สมเด็จพระ	บุคลากรทุกระดับ	ต.ค.68	ก.ย.69	บูรณาการในแต่ละโครงการ	
	7. สรุป และประเมินผล การดำเนินงาน	รพ.สมเด็จพระ	คกก.HRD	ส.ค.69	ก.ย.69		
ใช้งบประมาณเงินบำรุง หมวดค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม Planfif69 เป็นเงิน 700,000 บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน) หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ							
						700,000	

ใช้งบประมาณเงินบำรุง หมวดค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม Planfif69 เป็นเงิน 700,000 บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน) หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ

8. ลงนาม

โครงการการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะบุรณ 2569

เป็นเงินทั้งสิ้น เป็นเงิน 700,000 บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน)

หมายเหตุ : สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ

โดยใช้งบ เงินบำรุงโรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะบุรณ 2569 งบค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม Planfin ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โครงการการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะบุรณ 2569

ใช้งบหมวดค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม Planfin69 เป็นเงินทั้งสิ้น 700,000 บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อรุณ)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะบุรณ

โครงการการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะบุรณ 2569

ใช้งบหมวดค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม Planfin69 เป็นเงินทั้งสิ้น 700,000 บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักรกรัตน์ วงษ์ภักดี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโรคทางวิชาการ)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

โครงการการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะบุรณ 2569

ใช้งบหมวดค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม Planfin69 เป็นเงินทั้งสิ้น 700,000 บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515

1. ชื่อโครงการ : การพัฒนาบุคลากรทั้งองค์กร (OD : Organization Development) โรงพยาบาล
สมเด็จพระ ปี 2569

2. หน่วยงานรับผิดชอบ กลุ่มงานการพยาบาล

2.1 หัวหน้าโครงการ นางสาวชล ขุนหล้า หมายเลขโทรศัพท์ 0872386307

3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

เพื่อสร้างความรัก ความสามัคคี ความผูกพันต่อองค์กร ของบุคลากรทุกระดับ โรงพยาบาลสมเด็จพระ จึงได้จัดทำโครงการประชุมพัฒนาบุคลากรทั้งองค์กร โรงพยาบาลสมเด็จพระ ปี 2569 ขึ้นโดยมีกิจกรรมการ สันทนาการกลุ่ม การบรรยายและฐานสร้างการมีส่วนร่วมในการออกแบบระบบงานเพื่อตอบสนองวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมขององค์กร การถ่ายทอดนโยบายโดยผู้บริหารโรงพยาบาลสมเด็จพระ โดยมีวัตถุประสงค์สำคัญเพื่อให้บุคลากรมีความรัก ความสามัคคี ลดปัญหาข้อขัดแย้ง รู้จักการทำงานเป็นทีม มีเป้าหมายร่วมกัน สร้างจิตสำนึกที่ดีต่อการทำงาน และทำงานอย่างมีความสุข มี สร้างความผูกพันของบุคลากรในองค์กร ทำให้ผลผลิตขององค์กรดีขึ้น

4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยงกระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	-	-
ชื่อแผน	-	-
โครงการ	-	-
ตัวชี้วัด	-	-

5. วัตถุประสงค์

1. เพื่อสื่อสารทิศทาง นโยบายองค์กร บุคลากรพัฒนาคุณภาพตามนโยบายองค์กร
2. เพื่อสร้างความรัก ความสามัคคี ความผูกพันต่อองค์กร ของบุคลากรทุกระดับ
3. เพื่อบุคลากรมีเจตคติที่ดีต่อการพัฒนาคุณภาพ มีเป้าหมายในการพัฒนาร่วมกัน

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

6.1 ผลผลิต / 6.2 ผลลัพธ์

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1. ร้อยละบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรทั้งองค์กร (OD : Organization Development)	ร้อยละ 90
2. ร้อยละความสำเร็จของผลลัพธ์การดำเนินงานตามคำรับรองปฏิบัติราชการ	≥ ร้อยละ 90
3. ร้อยละตัวชี้วัดสำคัญขององค์กรบรรลุตามเกณฑ์ที่กำหนด	≥ ร้อยละ 80
4. ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากร	≥ ร้อยละ 80
5. ร้อยละความผูกพันต่อองค์กรของบุคลากร	≥ ร้อยละ 70

6.2 ผลกระทบ

- โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ได้รับบริการปลอดภัย บุคลากรมีความสุข

4. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

แผนงาน		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา เริ่มต้น	ระยะเวลา เริ่มต้น	ระยะเวลา	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่งงบ ประมาณ
1. ประชุมเตรียมความพร้อมทีมวิทยากร งาน HRD, IC ENV, RM, PCT, หัวหน้างาน, งานแผนงานและยุทธศาสตร์, ศูนย์คุณภาพ, ทีมสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์	ทีม วิทยากร 20 คน/ 2 ครั้ง	ค.ค.68	ก.ย. 69	-		นางสายชล ขุนหล้า
2.ประชุมบุคลากรทุกระดับ (100%) เพื่อ มอบนโยบายและแนวทางการพัฒนา องค์กร - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อแลกเปลี่ยน เรียนรู้ สร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนา ตามวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมองค์กร การ ถ่ายทอดนโยบายของโรงพยาบาลสมเด็จพระ สร้างความรักสามัคคี ความผูกพันองค์กร (นอกสถานที่จำนวน 3 วัน) วันที่ 1 1. เดินทาง 2. สรุปและชื่นชมผลงานองค์กร ปี 2568 3. สื่อสารนโยบาย เชื่อมองค์กร ปี 2569 4: สันทนาการสร้างความรัก ผูกพัน	- บุคลากร จำนวน 270 คน (แบ่งเป็น 2 รุ่น)	ธ.ค.68	ก.ย. 69	1.วันแรก (เดินทาง 04.00 น) 1. ค่าจ้างเหมารถปรับอากาศไม่ประจำทาง (2 ชั้น) รวมค่าน้ำมันจำนวน 7 คัน ราคา 18,000 บาท x 3 วัน = 378,000 บาท 2. ค่าที่พัก 270 คน x 900 บาท x 1 วัน = 243,000 บาท 3. ค่าอาหารเช้า 270 คน x 200 บาท x 1 วัน = 54,000 บาท 4. ค่าอาหารกลางวัน 270 คน x 300 บาท x 1 วัน = 81,000 บาท 5. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 270 คน x 50 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน = 13,500 บาท 6. ค่าอุปกรณ์กิจกรรมกลุ่ม 4 ฐาน 6,000 บาท x 2 รุ่น =12,000 บาท 7. ค่าอาหารเย็น 270 คน x 300 บาท x 1 วัน	1 ธ.ค.68- 30 ก.ย.69	เงินบำรุง รพ. สมเด็จ
วันที่ 2 1. บรรยายภายใต้หัวข้อทำงานอย่างไรให้ ความสุข , SPIRITUAL HEALTHCARE in ACTION (SHA) 2. แบ่งกลุ่มตามฐานการเรียนรู้ จำนวน 4 กลุ่ม						นางสายชล ขุนหล้า, นางสุภัสตา โชติเพิ่ม , นาง กนกวรรณ บรรณสาร, นางนาถ นรินทร์ ทรัพย์กุล, นางสุรางค์ รัตน์ อ่อนดี นางอริศา ไตรศิริกุล คณะกรรมกา บริหาร และ คณะกรรมการ ร HRD

แผนงาน		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา เริ่มต้น	ระยะเวลา เริ่มต้น	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ
ฐานที่ 1 องค์การคุณภาพ ฐานที่ 2 วัฒนธรรมความปลอดภัย ฐานที่ 3 เราคือทีมเดียวกัน ฐานที่ 4 องค์การแห่งความสุข วันที่ 3 1. บรรยายภายใต้หัวข้อ service mind 2. แบ่งกลุ่มร่วมระดมสมอง “การทำงาน อย่างไรให้มีความสุข” 3. กิจกรรมกลุ่ม การทำงานเป็นทีม มุ่งสู่ เป้าหมายเดียวกัน 4. เดินทางกลับโรงพยาบาลสมเด็จพระ เทพรัตน ประเมินผลความพึงพอใจของบุคลากร				= 81,000 บาท 8. ค่าเช่าห้องประชุม/เครื่องเสียง จำนวน 10,000 บาท x 1 วัน x 2 รุ่น = 20,000 บาท รวมเป็นเงิน 882,500 บาท (หมายเหตุ กรรมการบริหาร ร่วมกิจกรรม 2 รอบ จำนวน 5 คน) 2. วันที่สอง 1. ค่าเช่าห้องประชุม/เครื่องเสียง จำนวน 10,000 บาท x 1 วัน x 2 รุ่น = 20,000 บาท 2. ค่าที่พัก 270 คน x 900 บาท x 1 วัน = 243,000 บาท 3. ค่าอาหารกลางวัน 270 คน x 300 บาท x 1 วัน = 81,000 บาท 4. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 270 คน x 50 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน = 27,000 บาท 5. ค่าอาหารเย็น 270 คน x 300 บาท x 1 วัน = 81,000 บาท รวมเป็นเงิน 452,000 บาท		

แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ/ หัวหน้า โครงการ
กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา เริ่มต้น เริ่มต้น		ระยะเวลา	งบประมาณ รวม (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	
				3. วันที่สาม 1. ค่าอาหารกลางวัน 270 คน x 300 บาท x 1 วัน = 81,000 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 270 คน x 50 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน = 13,500 บาท 3. ค่าอาหารเย็น 270 คน x 200 บาท x 1 วัน = 54,000 บาท 4. ค่าอุปกรณ์กิจกรรมกลุ่ม 4 ฐาน 6,000 บาท x 2 รุ่น = 12,000 บาท 5. ค่าเช่าห้องประชุม/เครื่องเสียง จำนวน 5,000 บาท x 1 วัน x 2 รุ่น = 10,000 บาท รวมเป็นเงิน 1,505,500 บาท			
รวมงบประมาณในโครงการ เป็นเงิน 1,505,500 บาท (หนึ่งล้านห้าแสนห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) หมายเหตุ สามารถלוכללוได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ					1,505,500		

8. การประเมินผลโครงการ

8.1 ติดตามการดำเนินงานตามกิจกรรม

8.2 ติดตามผลผลิตและผลลัพธ์การดำเนินงาน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

9.1 บุคลากรมีแนวคิดด้านการพัฒนาคุณภาพผ่านการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ทดลองปฏิบัติภายใต้ทฤษฎีที่ถูกต้องเหมาะสมตามบริบทชุมชน องค์กร

10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

โครงการ การพัฒนาบุคลากรทั้งองค์กร (OD : Organization Development) โรงพยาบาลสมเด็จพระปิตุลาธิราชกุล ปี 2569
เป็นเงินทั้งสิ้น 1,505,500 บาท (หนึ่งล้านห้าแสนห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายไพฑูรย์ อรุณรัตน์)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระปิตุลาธิราชกุล

โครงการ การพัฒนาบุคลากรทั้งองค์กร (OD : Organization Development) โรงพยาบาลสมเด็จพระปิตุลาธิราชกุล ปี 2569
เป็นเงินทั้งสิ้น 1,505,500 บาท (หนึ่งล้านห้าแสนห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักรกริช วัฒนศิริ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

โครงการ การพัฒนาบุคลากรทั้งองค์กร (OD : Organization Development) โรงพยาบาลสมเด็จพระปิตุลาธิราชกุล ปี 2569
เป็นเงินทั้งสิ้น 1,505,500 บาท (หนึ่งล้านห้าแสนห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ(หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0897192668

ผู้ตรวจสอบ งานการเงิน/งานบริหาร (หน่วยงาน)

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0626144515