

**แผนกลยุทธ์ และ แผนปฏิบัติการ 5 ปี**

**โรงพยาบาลบ้านธิ**

**ปีงบประมาณ 2567**



## สารบัญ

หน้า

1. ทิศทางองค์กร วิสัยทัศน์ 5 ปี ( พ.ศ. 2565 - 2569 )
2. ค่านิยมร่วม
3. อัตลักษณ์ รพ.คุณธรรม โรงพยาบาลบ้านธิ
4. ปรัชญา
5. พันธกิจ
6. ประเด็นคุณภาพ
6. นโยบายคุณภาพ 10 ข้อ
8. แผนยุทธศาสตร์ 11 แผน
9. เข็มมุ่ง ปี งบประมาณ 2561
10. แผนที่แผนกลยุทธ์
11. แผนที่ผลลัพธ์
12. แผนกลยุทธ์ 11 แผน
  1. แผนพัฒนาระบบบริการ
    - กรรมการ PTC
    - กรรมการ MCH
    - กรรมการ EMS

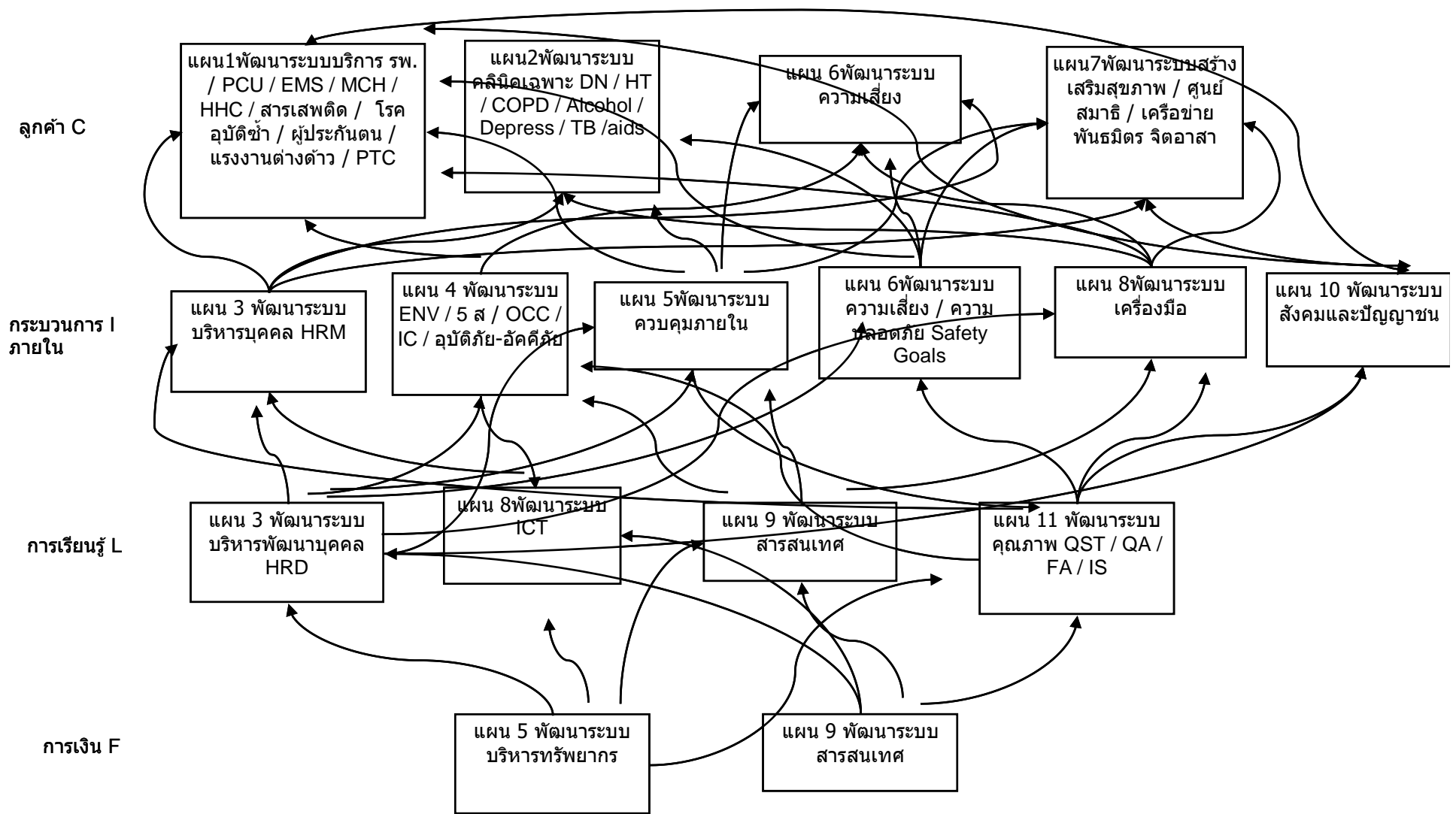
1

- กรรมการงานยาเสพติด
  - กรรมการ HHC
2. แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ
- กรรมการ EMS
  - กรรมการ SRRT
3. แผนพัฒนาระบบเภสัชกรรมบำบัด (*PTC = Phamaputical T Committee*)
4. แผนพัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพและอาชีวอนามัย
- กรรมการสร้างเสริมสุขภาพชุมชน
  - กรรมการอาชีวอนามัย
  - กรรมการสุศึกษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
5. แผนพัฒนาสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
- กรรมการ IC
  - กรรมการ ENV
  - กรรมการ รับอัคคีภัย
  - กรรมการ 5 ส
6. แผนพัฒนาบุคลากร และจริยธรรม
- กรรมการสรรหาคัดเลือก
  - กรรมการพัฒนาบุคลากร

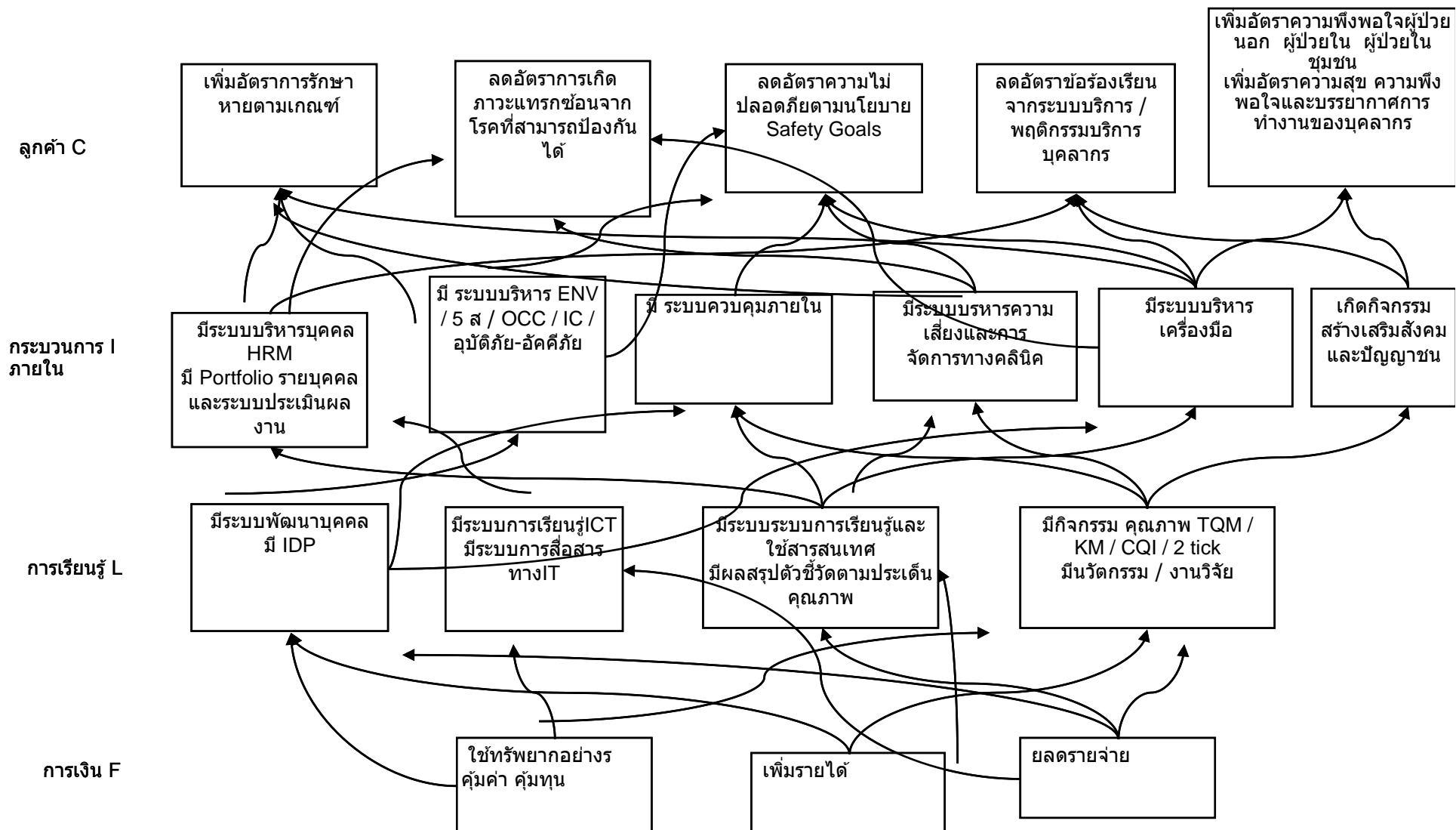


- กรรมการจริยธรรม โรงพยาบาลคุณธรรม
  - กรรมการประเมินผลบุคลากร
- 7.แผนพัฒนาระบบบริหารทรัพยากร
8. แผนพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยง
9. แผนพัฒนาเครื่องมือ
- กรรมการเครื่องมือทั่วไป
  - กรรมการเครื่องมือแพทย์ / ช่วยชีวิต
  - กรรมการ ICT
10. แผนพัฒนาระบบสารสนเทศ
- กรรมการสารสนเทศ
  - กรรมการคอมพิวเตอร์
  - กรรมการเวชระเบียน
11. แผนพัฒนาเครือข่ายและกำกับมาตรฐานในองค์กร

แผนที่กลยุทธ์ (Strategy Map)



แผนที่ผลลัพธ์ ( Outcome Map ) 2565-2569



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

|

|

|



แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2567

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ Service Excellence

แผนยุทธศาสตร์ รพ. (Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ปลอดภัย และต่อเนื่อง

2. เพื่อให้ผู้รับบริการพึงพอใจในบริการที่ดี

เป้าหมายที่ (Goal) ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู ควบคุมโรคตามนโยบายและโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่เพื่อความปลอดภัยและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

กลยุทธ์ (Tactic) พัฒนาคุณภาพระบบบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูให้มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ อย่างต่อเนื่อง

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ :

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พฤติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ



แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมวณ	งบประมา ณรวม	
1	พัฒนาการเข้าถึงและเข้ารับ บริการ (Access & Entry) ของ ผู้มารับบริการ	เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการ ได้โดยสะดวก ทันเวลา ปลอดภัย	ผู้ป่วยเข้ารับบริการ ทันเวลา เหมาะสม มี ประสิทธิผล		ต.ค.66 - ก.ย. 67			
	- พัฒนาแนวทางการคัดแยก ที่ห้องฉุกเฉิน และการดูแล ผู้ป่วยเร่งด่วน ฉุกเฉิน				ต.ค.66 - ก.ย. 67			
	- พัฒนาแนวทางการคัดกรอง ผู้ป่วยเมื่อมารับบริการ				ต.ค.66 - ก.ย. 67			
	- พัฒนาแนวทางการระบุตัว ผู้ป่วย				ต.ค.66 - ก.ย. 67			





แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมณ	งบประมา ณรวม	
	พัฒนาการวางแผนการดูแล ผู้ป่วยที่มีการประสานกันอย่าง ดีและมีเป้าหมายที่ชัดเจน สอดคล้องกับปัญหา / ความ ต้องการ ด้านสุขภาพของผู้ป่วย	ผู้ป่วยและผู้มารับบริการได้รับ การวางแผนเพื่อดูแลความ เหมาะสม ปลอดภัย ประสิทธิผล ประสิทธิภาพ องค์ รวม ต่อเนื่อง	ผู้ให้บริการจัดทำ แผนการดูแลผู้ป่วยที่มี การประสานกันอย่าง ดีสอดคล้องกับปัญหา ผู้ป่วย.		ต.ค.66 - ก.ย.  67			





แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมณ	งบประมา ณรวม	
	พัฒนาการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ อย่างทันท่วงที ปลอดภัย เหมาะสม และเป็นไปตาม มาตรฐานวิชาชีพ	ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย ทันเวลา และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ			ต.ค.66 - ก.ย. 67			
	- พัฒนาการดูแลผู้ป่วยทั่วไป อย่างทันท่วงที ปลอดภัย เหมาะสม และเป็นไปตาม มาตรฐานวิชาชีพ				ต.ค.66 - ก.ย. 67			
	- พัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่มี ความเสี่ยงสูงและให้บริการที่มี ความเสี่ยงสูงอย่างทันท่วงที ปลอดภัย เหมาะสม ตาม มาตรฐานวิชาชีพ เช่น MI Stroke Sepsis				ต.ค.66 - ก.ย. 67			







แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	งบประมา ณรวม	
						รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)		
	พัฒนาแนวทางการดูแล ต่อเนื่องในกลุ่มโรคที่เป็น ปัญหาของโรงพยาบาล เช่น ผู้ป่วยติดบ้าน ผู้พิการ	ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่เหมาะสม ประสิทธิผล องค์กรวม ต่อเนื่อง	ผู้ป่วยได้รับ การดูแล ต่อเนื่อง และ ตอบสนอง ความ ต้องการ		ต.ค.66 - ก.ย. 67			
	ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วย LTC							









ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
อุบัติการณ์การคัดแยกที่ห้องฉุกเฉิน คลาดเคลื่อน* under triage ทั้งหมด/ ระดับ E ขึ้นไป	≤ 5	0.74	เนตรดาว
อุบัติการณ์การคัดแยกที่ห้องฉุกเฉิน คลาดเคลื่อน over triage	≤ 15	12.59	เนตรดาว
อุบัติการณ์การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด ทั้งหมด/ระดับ E ขึ้นไป	0	3/0	ธนวรรณ
ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะคุกคามได้รับการ แก้ไขภายใน 4 นาที	100%	100	เนตรดาว

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
Onset to door ในผู้ป่วยโรค MI (3hr.)	80%	66.78	พวงทอง
Onset to door ในผู้ป่วยโรค stroke (3hr.)	> 40%	41.03	กาญจนา
อัตราการเข้าถึงบริการในผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า	>74%	124.1	ฉวีวรรณ
ระยะเวลาตอบสนองต่อการเรียกใช้ EMS(8 นาที)	55%	75	เนตรดาว
ระยะเวลาการประสานส่งผู้ป่วยส่งต่อ วิกฤติฉุกเฉิน (Life Threatening และ Emergency)	30 นาที	35.7	เนตรดาว
ร้อยละการคัดกรองผู้ป่วย ARI clinic และ covid-19 ถูกต้อง	100%	94	อุทิศณ์



ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
อุบัติการณ์ Miss diagnosis or delay diagnosis จนเกิดความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป	< 5%	0.88	เนตรดาว
อุบัติการณ์ผู้ป่วยอาการทรุดลงขณะรอตรวจที่ OPD	0	1	อุทิศณ์
ร้อยละของ ER re-visit ภายใน 48 ชม. หลังจำหน่าย	1	0.157	เนตรดาว
จำนวนผู้ป่วยที่ admit แล้ว refer ใน 2 ชม.	0.5	0.053	จันทร์เพ็ญ

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
อุบัติการณ์ Delay/miss Diagnosis ใน STEMI	0	1/1ราย	พวงทอง
อุบัติการณ์ Delay/miss Diagnosis ใน sepsis	0	20% (D=9ราย M=3ราย)	นฤภัค
อัตราการตกเลือดหลังคลอด	<5%%	3.12	นงลักษณ์
จำนวนผู้ป่วย Re -admit ภายใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผน	≤ 3%	1.08	จันทร์เพ็ญ

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
ร้อยละของ ER re-visit ภายใน 48 ชม. หลังจำหน่าย	<3%	0.157	เนตรดาว
จำนวนการเสียชีวิตรวมใน รพ.	ลดลง	7/18 ราย	เนตรดาว/จันทร์เพ็ญ
อัตราการเกิด Birth Asphyxia (: 1000การเกิดมีชีพ)	0:1000 การเกิดมี ชีพ	62.15:1000การเกิดมี ชีพ	นงลักษณ์
อุบัติการณ์การแพ้ยาซ้ำ	0	0	นงคราญ
อุบัติการณ์การเสียชีวิตในผู้ป่วย Sepsis	0	5%(3 ราย)	นฤภัค
Stroke : อัตราการเสียชีวิตจาก stroke	0	0	กาญจนา
อัตราการเสียชีวิตจาก MI	0	1/6 ราย16.67%	พวงทอง

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
Sepsis : อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น sepsis แล้ว shock ภายหลัง	0	56.67	นฤภัค
แม่และเด็ก: ร้อยละการตกเลือดหลังคลอด	0	3.12	นงลักษณ์
TB: Treatment Success rate (%)	85%	85	สุภมาส
จิตเวช: อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (ต่อแสนประชากร)	≤6.3 ต่อแสนปชก.	33.7	ฉวีวรรณ
Re-admit ในผู้ป่วย COPD	<15%	11ราย	อุทิศต์
จำนวน COPD AE ลดลง	<30	31	อุทิศต์
ร้อยละของผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73 m <sup>2</sup> /yr (DM+HT)	66%	52.81	อุทิศต์

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
ผู้ป่วย Stroke เสียชีวิต เสียชีวิต	0	0	กาญจนา
ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับยา SK	80%	1/6 ราย 16.67%	พวงทอง
อัตราผู้ป่วย sepsis เสียชีวิตใน โรงพยาบาล	0	5%(3 ราย)	นฤภัค

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
ร้อยละผู้ป่วย sepsis ได้รับ antibiotic ภายในเวลา 1 ชม. นับจาก Triage	80%	55%	นฤภัค
ร้อยละผู้ป่วย HT ที่ควบคุม BP ได้ต่ำกว่า 140-90 mmHg	≥70%	62.21	อุทิศณ์
ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA1C <7	> 40	13.12	อุทิศณ์
จำนวนผู้ป่วยที่พลัดตกหกล้มและบาดเจ็บ	0 ครั้ง	1	ณพัฐธิกา
อัตราการเกิดแผลกดทับ	0:1000 วันนอน	0.000360815	จันทร์เพ็ญ
อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	0:1000วันนอน	0.56	อุทิศณ์

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
อุบัติการณ์การแพ้ยาซ้ำ	0	0	นงคราญ
จำนวนผู้ป่วย COPD ที่มีภาวะ Exacerbation	<30	31	อุทิศ
ร้อยละผู้ป่วย re-admit ภายใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผน	<1%	1.08	จันทร์เพ็ญ
อัตราการรักษาวัณโรคหายหรือครบ	85%	50	สุภมาส
ร้อยละผู้ป่วย DM ที่มีระดับ HbA1C < 7	> 40	13.12	อุทิศณ์
ร้อยละผู้ป่วย HT ที่ควบคุม BP ได้ต่ำ กว่า 140-90 mmHg	≥70%	62.21	อุทิศณ์

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
ร้อยละของผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73 m <sup>2</sup> /yr	66%	64.13	อุทิศณ์
ร้อยละผู้ป่วย Stroke ได้รับการดูแล ต่อเนื่อง	80	98	กาญจนา
อัตราการขาดนัดของผู้ป่วย DM	<1	0.8	อุทิศ
อัตราการขาดนัดของผู้ป่วย HT	<1	0.11	อุทิศณ์
อัตราการขาดยาของผู้ป่วย TB	0	0	สุภมาศ
ร้อยละผู้ป่วยติดเตียง ได้รับการเยี่ยม บ้านตามเกณฑ์	>80%	100	สุวิมล
ร้อยละของผู้ป่วยติดเตียงที่ เปลี่ยนเป็นติดบ้าน และติดสังคมหลัง ได้รับการดูแลต่อเนื่อง	>5%	6.7	สุวิมล



ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
ร้อยละของผู้ป่วย stroke ที่สามารถดูแลตนเองได้หลังได้รับการดูแลต่อเนื่อง	>80%	95	ทัศนียา
ร้อยละความสำเร็จในการดูแลผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้านมีแผลกดทับระดับ 2 ขึ้นไป การหายของแผลเพิ่มขึ้น 1 ระดับ	20%	25	สุวิมล
ร้อยละของผู้ป่วยติดเตียงเปลี่ยนเป็นติดบ้าน	>5%	6.7	สุวิมล
ร้อยละการติดตาม เยี่ยมใน กลุ่มเป้าหมายใน Long term care (Stroke, MI, CKD, CA PC) โดย ทีมสหวิชาชีพ	>80%	100	สุวิมล

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
ร้อยละผู้สูงอายุและผู้พิการทางกายหรือการเคลื่อนไหว ประเภทติดเตียง ได้รับการฟื้นฟูและติดตามเยี่ยม ต่อเนื่อง มีค่า BI เพิ่มขึ้น	>80%	87.89	สุวิมล
ร้อยละผู้ป่วยโรคถุงลมโป่งพองที่ ได้รับยาพ่นได้รับการติดตามและพ่นยาได้ถูกต้อง	>80%	92	นงคราญ
อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้ของผู้ป่วยติดเตียง ประเภทที่ 3 (แผลกดทับ, ข้อติด, UTI)	<1	0.9	สุวิมล
ร้อยละผู้ป่วยระยะสุดท้ายเสียชีวิตที่บ้านอย่างสงบตามความต้องการ	>80%	93	กาญจนา ตาใจ

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อได้รับการเยี่ยมบ้านครอบคลุม	100%	100	สุวิมล
อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วย/ญาติที่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง บ้าน	>90%	99.02	สุวิมล

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2567

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ Service Excellence

แผนยุทธศาสตร์ รพ. (Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ปลอดภัย และต่อเนื่อง

2. เพื่อให้ผู้รับบริการพึงพอใจในบริการที่ดี

เป้าหมายที่ (Goal) ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู ควบคุมโรคตามนโยบายและโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่เพื่อความปลอดภัยและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

กลยุทธ์ (Tactic) พัฒนาคุณภาพระบบบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูให้มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ อย่างต่อเนื่อง

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ :

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พฤติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ

แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)					
1	พัฒนาการเข้าถึงและเข้ารับบริการ (Access & Entry)ของผู้มารับบริการ	เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการได้โดยสะดวก ทันเวลา ปลอดภัย	ผู้ป่วยเข้ารับบริการทันเวลา เหมาะสม มีประสิทธิผล		ต.ค.66 - ก.ย.67				อุบัติการณ์การคัดแยกที่ห้องฉุกเฉิน คลาดเคลื่อน* under triage ทั้งหมด/ ระดับ E ขึ้นไป	≤ 5	0.74	เนตรดาว
	- พัฒนาแนวทางการคัดแยกที่ห้องฉุกเฉิน และการดูแลผู้ป่วยเร่งด่วน ฉุกเฉิน				ต.ค.66 - ก.ย.67				อุบัติการณ์การคัดแยกที่ห้องฉุกเฉิน คลาดเคลื่อน over triage	≤ 15	12.59	เนตรดาว
	- พัฒนาแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยเมื่อมารับบริการ				ต.ค.66 - ก.ย.67				อุบัติการณ์การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาดทั้งหมด/ระดับ E ขึ้นไป	0	3/0	ธนวรรณ
	- พัฒนาแนวทางการระบุตัวผู้ป่วย				ต.ค.66 - ก.ย.67				ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะคุกคามได้รับการแก้ไขภายใน 4 นาที	100%	100	เนตรดาว
	- การพัฒนาแนวทางการรับผู้ป่วยไว้รักษาและเกณฑ์การส่งต่อ				ต.ค.66 - ก.ย.67				Onset to door ในผู้ป่วยโรค MI (3hr.)	80%	66.78	พวงทอง
									Onset to door ในผู้ป่วยโรค stroke (3hr.)	> 40%	41.03	กาญจนา
									อัตราการเข้าถึงบริการในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	>74%	124.1	ฉวีวรรณ
									ระยะเวลาตอบสนองต่อการเรียกใช้ EMS(8 นาที)	55%	75	เนตรดาว
									ระยะเวลาการประสานส่งผู้ป่วยส่งต่อวิกฤติฉุกเฉิน (Life Threatening และ Emergency)	30 นาที	35.7	เนตรดาว

แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)					
									ร้อยละการคัดกรองผู้ป่วย ARI clinic และ covid-19 ถูกต้อง	100%	94	อุทัยรัตน์
	พัฒนาการประเมินผู้ป่วยและผู้มา รับบริการ	เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้มารับบริการ ได้รับการประเมินถูกต้อง เหมาะสม รวดเร็ว ปลอดภัย ประสิทธิภาพ	ผู้ป่วยทุกรายได้รับการ ประเมินความต้องการ และปัญหาสุขภาพอย่าง ถูกต้อง ครบถ้วน และ เหมาะสม		ต.ค.66 - ก.ย.67				อุบัติการณ์ Miss diagnosis or delay diagnosis จนเกิดความ รุนแรงระดับ E ขึ้นไป	< 5%	0.88	เนตรดาว
	- พัฒนาแนวทางการประเมิน ผู้ป่วยครอบคลุมรอบด้านและ ประสานงานกันเพื่อลดความซ้ำซ้อน								อุบัติการณ์ผู้ป่วยอาการทรุดลงขณะ รอตรวจที่ OPD	0	1	อุทัยรัตน์
	- กำหนดแนวทางการส่งตรวจเพื่อ การวินิจฉัยโรคที่เหมาะสม								ร้อยละของ ER re-visit ภายใน 48 ชม. หลังจำหน่าย	1	0.157	เนตรดาว
									จำนวนผู้ป่วยที่ admit แล้ว refer ใน 2 ชม.	0.5	0.053	จันทร์เพ็ญ
									อุบัติการณ์ Delay/miss Diagnosis ใน STEMI	0	1/1ราย	พวงทอง
									อุบัติการณ์ Delay/miss Diagnosis ใน sepsis	0	20% (D=9 ราย M=3	นฤภัก
									อัตราการตกเลือดหลังคลอด	<5%	3.12	นงลักษณ์

แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)					
	พัฒนาการวางแผนการดูแลผู้ป่วยที่มีการประสานกันที่ดีและมีเป้าหมายที่ชัดเจน สอดคล้องกับปัญหา / ความต้องการด้านสุขภาพของผู้ป่วย	ผู้ป่วยและผู้มารับบริการได้รับการวางแผนเพื่อดูแลความเหมาะสมปลอดภัย ประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพองค์รวม ต่อเนื่อง	ผู้ให้บริการจัดทำแผนการดูแลผู้ป่วยที่มีการประสานกันที่ดี สอดคล้องกับปัญหาผู้ป่วย.		ต.ค.66 - ก.ย.67				จำนวนผู้ป่วย Re -admit ภายใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผน	≤ 3%	1.08	จันทร์เพ็ญ
	- มีการพัฒนาแนวทางการวางแผนจำหน่ายที่มีการประสานงานกัน	เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองและได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม	ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองและได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม		ต.ค.66 - ก.ย.67				ร้อยละของ ER re-visit ภายใน 48 ชม. หลังจำหน่าย	<3%	0.157	เนตรดาว
									จำนวนการเสียชีวิตรวมใน รพ.	ลดลง	7/18 ราย	เนตรดาว/ จันทร์เพ็ญ
									อัตราการเกิด Birth Asphyxia (: 1000การเกิดมีชีพ)	0:1000 การเกิดมีชีพ	62.15:1000 การเกิดมีชีพ	นงลักษณ์
									อุบัติการณ์การแพ้ยาซ้ำ	0	0	นงคราญ
									อุบัติการณ์การเสียชีวิตในผู้ป่วย Sepsis	0	5%(3 ราย)	นฤภัค
									Stroke : อัตราการเสียชีวิตจาก stroke	0	0	กาญจนา
									อัตราการเสียชีวิตจาก MI	0	1/6 ราย 16.67%	พวงทอง

แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)					
									Sepsis : อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น sepsis แล้ว shock ภายหลัง	0	56.67	นฤภัค
									แม่และเด็ก: ร้อยละการตกเลือดหลังคลอด	0	3.12	นงลักษณ์
									TB: Treatment Success rate (%)	85%	85	สุภมาส
									จิตเวช: อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (ต่อแสนประชากร)	≤6.3 ต่อแสนปชก.	33.7	ฉวีวรรณ
									Re-admit ในผู้ป่วย COPD	<15%	11ราย	อุทิศณ์
									จำนวน COPD AE ลดลง	<30	31	อุทิศณ์
									ร้อยละของผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73 m2/yr (DM+HT)	66%	52.81	อุทิศณ์
	พัฒนาการดูแลผู้ป่วยวิกฤติอย่างทันที่่วงที่ปลอดภัย เหมาะสม และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ	ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสม ปลอดภัย ทันเวลา และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ			ต.ค.66 - ก.ย.67				ผู้ป่วย Stroke เสียชีวิต เสียชีวิต	0	0	กาญจนา
	- พัฒนาการดูแลผู้ป่วยทั่วไปอย่างทันที่่วงที่ปลอดภัย เหมาะสม และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ				ต.ค.66 - ก.ย.67				ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับยา SK	80%	1/6 ราย 16.67%	พวงทอง



แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)					
	- พัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่มีความ เสี่ยงสูงและให้บริการที่มีความเสี่ยง สูงอย่างทันท่วงที ปลอดภัย เหมาะสม ตามมาตรฐานวิชาชีพ เช่น MI Stroke Sepsis				ต.ค.66 - ก.ย.67				อัตราผู้ป่วย sepsis เสียชีวิตใน โรงพยาบาล	0	5%(3 ราย)	นฤภัค
	- พัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่เป็น ปัญหาของพื้นที่อย่างทันท่วงที ปลอดภัย เหมาะสม ตามมาตรฐาน วิชาชีพ เช่น DM HT COPD CKD TB Suicide PPH								ร้อยละผู้ป่วย sepsis ได้รับ antibiotic ภายในเวลา 1 ชม. นับ จาก Triage	80%	55%	นฤภัค
									ร้อยละผู้ป่วย HT ที่ควบคุม BP ได้ต่ำ กว่า 140-90 mmHg	≥70%	62.21	อุทิศณ์
									ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA1C <7	> 40	13.12	อุทิศณ์
									จำนวนผู้ป่วยที่พลัดตกหกล้มและ บาดเจ็บ	0 ครั้ง	1	ณพัชริกา
									อัตราการเกิดแผลกดทับ	0:1000 วัน นอน	0.00036082	จันทร์เพ็ญ
									อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	0:1000วัน นอน	0.56	อุทิศณ์
									อุบัติการณ์การแพ้ยาซ้ำ	0	0	นงคราญ

แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)					
	พัฒนาแนวทางการให้ข้อมูลและเสริมพลังแก่ผู้ป่วย/ครอบครัวในกลุ่มโรคที่ต้องดูแลต่อเนื่อง เช่น DM HT CKD TB COPD Stroke	เพื่อให้ผู้ป่วย/ครอบครัว สามารถดูแลสุขภาพ ของตนเองได้	ผู้ป่วย/ครอบครัว สามารถดูแลสุขภาพ ของตนเองได้		ต.ค.66 - ก.ย.67				จำนวนผู้ป่วย COPD ที่มีภาวะ Exacerbation	<30	31	อุทิศ
									ร้อยละผู้ป่วย re-admit ภายใน 28 วันโดยไม่ได้อาการ	<1%	1.08	จันทร์เพ็ญ
									อัตราการรักษาวันโรครายหรือครบ	85%	50	สุภมาส
									ร้อยละผู้ป่วย DM ที่มีระดับ HbA1C < 7	> 40	13.12	อุทิศณ์
									ร้อยละผู้ป่วย HT ที่ควบคุม BP ได้ต่ำกว่า 140-90 mmHg	≥70%	62.21	อุทิศณ์
									ร้อยละของผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73 m2/yr	66%	64.13	อุทิศณ์
									ร้อยละผู้ป่วย Stroke ได้รับการดูแลต่อเนื่อง	80	98	กาญจนา
									อัตราการขาดนัดของผู้ป่วย DM	<1	0.8	อุทิศ
									อัตราการขาดนัดของผู้ป่วย HT	<1	0.11	อุทิศณ์
									อัตราการขาดยาของผู้ป่วย TB	0	0	สุภมาส

แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)					
	พัฒนาแนวทางการดูแลต่อเนื่องใน กลุ่มโรคที่เป็นปัญหาของ โรงพยาบาล เช่น ผู้ป่วยติดบ้าน ผู้พิการ	ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่เหมาะสม ประสิทธิผล องค์กรรวม ต่อเนื่อง	ผู้ป่วยได้รับการดูแล ต่อเนื่อง และตอบสนอง ความต้องการ		ต.ค.66 - ก.ย.67				ร้อยละผู้ป่วยติดเตียง ได้รับการเยี่ยม บ้านตามเกณฑ์	>80%	100	สุวิมล
	ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วย LTC								ร้อยละของผู้ป่วยติดเตียงที่ เปลี่ยนเป็นติดบ้าน และติดสังคมหลัง ได้รับการดูแลต่อเนื่อง	>5%	6.7	สุวิมล
									ร้อยละของผู้ป่วย stroke ที่สามารถ ดูแลตนเองได้หลังได้รับการดูแล ต่อเนื่อง	>80%	95	ทัศนียา
									ร้อยละความสำเร็จในการดูแล ผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้านมีแผลกดทับ ระดับ 2 ขึ้นไป การหายของแผล เพิ่มขึ้น 1 ระดับ	20%	25	สุวิมล
									ร้อยละของผู้ป่วยติดเตียงเปลี่ยนเป็น ติดบ้าน	>5%	6.7	สุวิมล
									ร้อยละการติดตาม เยี่ยมใน กลุ่มเป้าหมายใน Long term care (Stroke, MI, CKD, CA PC) โดย ทีมสหวิชาชีพ	>80%	100	สุวิมล

แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)					
									ร้อยละผู้สูงอายุและผู้พิการทางกายหรือการเคลื่อนไหว ประเภทติดเตียง ได้รับการฟื้นฟูและติดตามเยี่ยมต่อเนื่อง มีค่า BI เพิ่มขึ้น	>80%	87.89	สุวิมล
									ร้อยละผู้ป่วยโรคถุงลมโป่งพองที่ได้รับการรักษาพยาบาลตามแผนยาได้ถูกต้อง	>80%	92	นงคราญ
									อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้ของผู้ป่วยติดเตียง ประเภทที่ 3 (แผลกดทับ, ข้อติด,UTI)	<1	0.9	สุวิมล
									ร้อยละผู้ป่วยระยะสุดท้ายเสียชีวิตที่บ้านอย่างสงบตามความต้องการ	>80%	93	กาญจนา ตาใจ
									อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อได้รับการเยี่ยมบ้านครอบคลุม	100%	100	สุวิมล
									อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วย/ญาติที่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง บ้าน	>90%	99.02	สุวิมล























ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และ จำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่ วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย ให้ครบถ้วน)						
	1.1โครงการพัฒนา	ประชาชนมีความ	ประชาชนมี	เขตตำบลบ้านธิ /	ปีงบประมาณ 667	ไม่มี	ไม่มี		ประชาชนมีความ	70%		บปอ
	1.2 โครงการชุมชน	ชุมชนสุขภาพดี	ชุมชนเข้มแข็ง	เขตตำบลบ้านธิ /	ปีงบประมาณ 67	ไม่มี	ไม่มี		ร้อยละของชุมชนมี	75%		บปอ
	ตามเป้าหมาย											
	1.2 โครงการบริหาร จัดการสิ่งแวดล้อม	ประชาชนได้รับ บริการสุขภาพที่ เป็นมิตรต่อ สิ่งแวดล้อม	โรงพยาบาลมี การจัดการ สิ่งแวดล้อมที่ ปลอดภัย	ในเขต โรงพยาบาลบ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ไม่มี	ไม่มี		ร้อยละของ โรงพยาบาลที่ พัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมได้ตาม	ระดับ มาตรฐาน		ENV
	1.3โครงการพัฒนาและ สร้างศักยภาพคนไทย	ประชาชนมี สุขภาพดีและ	ประชาชนมี สุขภาพดีทุก	เขตตำบลบ้านธิ / ประชากรในเขต	ปีงบประมาณ 67	ไม่มี	ไม่มี		ร้อยละของเด็ก ปฐมวัยมี	86%		บปอ
									อัตราการฆ่าตัว ตายสำเร็จ	≤ 8 ต่อ ประชากร แสนคน		สุขภาพจิต
									ร้อยละอัตราตาย ของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง	≤ 7 %		PCT

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และ จำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่ วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย ให้ครบถ้วน)						
									อัตราการตายของผู้ป่วย โรคกล้ามเนื้อหัวใจ ตายเฉียบพลันชนิด	≤ 8 %		PCT
									อัตราความสำเร็จ การรักษาผู้ป่วยวัน โรคปอดรายใหม่	88%		PCT
	ตาม pp excerllent											
	1.4 โครงการพัฒนา และสร้างศักยภาพคน ไทยทุกกลุ่มวัย	ประชาชนมี สุขภาพดีและ เข้าถึงระบบ บริการสุขภาพ ที่ มีมาตรฐาน	ประชาชนมี สุขภาพดีทุก กลุ่มวัย	เขตตำบลบ้านธิ / ประชากรในเขต ตำบลบ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ไม่มี	ไม่มี		อัตราส่วนการตาย มารดาไทยต่อการ เกิดมีชีพแสนคน	17/100,00 0		บปอ
									ร้อยละของเด็ก ปฐมวัยมี พัฒนาการสมวัย	85%		บปอ



ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และ จำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่ วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย ให้ครบถ้วน)						
									ร้อยละของเด็ก ปฐมวัยที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้า			บปอ
									อัตราการคลอดมี ชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจ ำนวนประชากร หญิงอายุ 15-19 ปี	23/1,000		PCT
									ร้อยละของผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม	95%		บปอ
									ร้อยละของ ผู้สูงอายุมีแผน ส่งเสริมสุขภาพดี	50%		บปอ
	1.15โครงการการ พัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พขอ.)	อำเภอบ้านฉาง ดำเนินงานด้าน พขอ	ประชาชนมี คุณภาพชีวิตที่ดี	อำเภอบ้านฉาง	ปีงบประมาณ 67	10,000	10,000	สปสช	ร้อยละของอำเภอ ผ่านเกณฑ์การ ประเมินการพัฒนา คุณภาพชีวิตที่มี	ผ่าน		PCC



ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และ จำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่ วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย ให้ครบถ้วน)						
	4.1 โครงการชลอวัยใส่ ใจสุขภาพ	เพื่อส่งเสริม สุขภาพให้แก่ เจ้าหน้าที่จำนวน 112 คน	เจ้าหน้าที่มี ภาวะสุขภาพที่ดี	รพ บ้านธิ	ปีงบ 67	30,000	30,000	เงิน บำรุง	อัตราป่วยใน เจ้าหน้าที่ด้วยโรค NCD ลดลง	ลดลง ร้อยละ 5		HPH
	4.2 โครงการตรวจ สุขภาพเจ้าหน้าที่ ประจำปี	เพื่อให้ จันทราบ ภาวะสุขภาพของ ตนเอง	จันท ได้รับการ ตรวจสุขภาพ	ร พ บ้านธิ	ปีงบ 67	ค่าตรวจสุขภาพ	100,000	เงิน บำรุง	อัตราการได้รับการ ตรวจสุขภาพของ เจ้าหน้าที่	ร้อยละ 90		HPH/IC
	4.3 จัดกิจกรรมสวัสดีปี ใหม่ รับเจ้าหน้าที่ใหม่	เพื่อส่งเสริม สุขภาพจิตแก่จันท	จันท มี สุขภาพจิตที่ดี	ร พ บ้านธิ	ธ.ค.-66	ค่าอาหารและอาหารว่าง 15,000	17,000	เงิน บำรุง	ระดับความสุขของ เจ้าหน้าที่เพิ่มขึ้น	มากกว่า ร้อยละ 80	N/A	Dream Team
	4.4 จัดกิจกรรมรดน้ำ คำหัวเจ้าหน้าที่	เพื่อส่งเสริม สุขภาพจิตแก่จันท	จันท มี สุขภาพจิตที่ดี	ร พ บ้านธิ	เม.ย.-67	ค่าอาหารและอาหารว่าง 10,000 ค่าวัสดุอุปกรณ์ของกิจกรรม 2,000	12,000	เงิน บำรุง	ระดับความสุขของ เจ้าหน้าที่เพิ่มขึ้น	มากกว่า ร้อยละ 80	N/A	Dream Team

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และ จำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่ วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย ให้ครบถ้วน)						
	4.5 จัดกิจกรรม มูทิตา จิตเจ้าหน้าที่เกษียณอายุ และเลี้ยงส่ง จนท	เพื่อส่งเสริม สุขภาพจิตแก่จนท	จนท มี สุขภาพจิตที่ดี	ร พ บ้านธิ	ก.ย.-67	ค่าอาหารและอาหารว่าง 15,000 ค่าวัสดุอุปกรณ์ของกิจกรรม 2,000	17,000	เงิน บำรุง	ระดับความสุขของ เจ้าหน้าที่เพิ่มขึ้น	มากกว่า ร้อยละ 80	N/A	Dream Team
	4.6 จัดกิจกรรมกีฬา เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ทั้ง 4 มิติ แก่ จนท	เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ทั้ง 4 มิติ แก่ จนท	จนท. มีสุขภาพ ที่ดี ทั้ง 4 มิติ	ร พ บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าอาหารและอาหารว่าง 3,000 ค่าวัสดุอุปกรณ์ของกิจกรรม	6,000	เงิน บำรุง	เจ้าหน้าที่มี ความเครียดลดลง เพิ่มความตระหนัก	มากกว่า ร้อยละ 80	N/A	Dream Team
5	ส่งเสริมสุขภาพด้าน ด้านอาชีวอนามัย											
	5.1 อบรมอาชีวอนามัย ในเจ้าหน้าที่	เพื่อให้เจ้าหน้าที่มี ความปลอดภัยใน การทำงาน	เจ้าหน้าที่ มี ความรู้และ ทักษะในการ ทำงานที่ปลอดภัย	รพ บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าอาหารกลางวัน 5,000 ค่าอาหารว่าง 3,500 ค่าวิทยากร 1,200 ค่าป้าย 480                    ค่า	10,000	เงิน บำรุง	เจ้าหน้าที่ มีความรู้ และทักษะในการ ทำงานที่ปลอดภัย	80%	na	occ
	5.2 ตรวจสอบสุขภาพทั่วไป					ค่าตรวจสอบสุขภาพ	70,000	บำรุง				
	5.3 ตรวจสอบสมรรถภาพ					ค่าตรวจสอบสุขภาพ	20,000	บำรุง	เจ้าหน้าที่ได้รับการ	100	100	HPH/IC

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และ จำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่ วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย ให้ครบถ้วน)						
	5.4 ตรวจสอบสุขภาพตาม ความเสี่ยง					ค่าตรวจสุขภาพ	20,000	บำรุง	การตรวจสุขภาพ			
	5.5โครงการส่งเสริม ความปลอดภัยในการ ประกอบอาชีพในแต่ละ กลุ่มอาชีพโดยการให้องค์ ความรู้	เพื่อให้ประชาชนมี ความปลอดภัยใน การทำงาน	ไม่เกิดโรคและ บาดเจ็บจากการ ทำงาน	อำเภอบ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าอาหารกลางวัน 7,000 ค่าอาหารว่าง 5,500 ค่าวิทยากร 1,800 ค่า ป้าย 480 ค่าวัสดุ 300 ค่าเดินทางผู้ อบรม 4,920	20,000	สปสช	อัตราป่วยและ บาดเจ็บจากการ ทำงาน	<5	3.1	occ
	5.6 พัฒนากลุ่ม อาสาสมัครอาชีวอนามัย ชุมชนในแต่ละอาชีพ	เพื่อให้ อสอช มี ศักยภาพในการ ทำงาน	อสอช มีองค์ความรู้	อำเภอบ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าอาหารกลางวัน 7,000 ค่าอาหารว่าง 5,500 ค่าวิทยากร 1,800 ค่า ป้าย 480 ค่าวัสดุ	20,000	สปสช	อสอช มีองค์ความรู้	>80	89	occ



















แผนยุทธศาสตร์กระทรวง: ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ยุทธศาสตร์ ( strategy) ที่ 5 พัฒนาล้างแฉอดและความปลอดภัย

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1.เพื่อให้ผู้รับและผู้ให้บริการปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

2. เพื่อมีสิ่งแวดล้อมที่ สะอาด ปลอดภัย ไร้มลพิษ มีชีวิตชีวา

เป้าหมายที่ (Goal) มีสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยและเอื้อต่อการสร้างสุขภาพ

กลยุทธ์ (Tactic )

1.เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับสามารถประเมินสิ่งแวดล้อมในการทำงานได้ด้วยตนเอง

2.ส่งเสริมให้ทุกจุดงานมีส่วนร่วมในการพัฒนา

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ :

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พฤติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
1	โครงการบริหารจัดการ สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ และความปลอดภัยใน รพ											
	1.1 พัฒนาระบบการ จัดการสิ่งแวดล้อมทาง กายภาพและความปลอดภัย	1. เพื่อปรับปรุงระบบสิ่งแวดล้อม ภายในโรงพยาบาลให้มีความปลอดภัย 2. เพื่อให้โรงพยาบาลได้รับตรวจสอบ วิศวกรรมสิ่งแวดล้อมและความ ปลอดภัย 9 ด้าน	ผ่านเกณฑ์การ ตรวจสอบวิศวกรรม สิ่งแวดล้อมและความ ปลอดภัย 9 ด้าน	รพ. บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ตามรายละเอียดปรับปรุงอาคาร สถานที่ แนบท้าย	150,000	บำรุง	1.อุบัติการณ์การเกิด อุบัติเหตุจากโครงสร้าง อาคารและสิ่งแวดล้อม	0 ครั้ง	0	ENV/กลุ่ม งานบริหาร ทั่วไป
						- ค่าเบี้ยเลี้ยงสำหรับทีมตรวจ วิศวกรรมความปลอดภัยจากสบส. เขต1 จำนวน 4 คนๆละ 240 บาท จำนวน 3 วันเป็นเงิน 2,880 บาท	4,380	บำรุง	อุบัติการณ์ทรัพย์สินของ ผู้รับบริการสูญหาย	0 ครั้ง	1 ครั้ง	
						- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงจากสบส.เขต1 ถึงรพ.บ้านธิ เทียบละ 250 บาทไป- กลับวันละ 2 เทียว จำนวน 3 วัน เป็นเงิน 1,500 บาท รวมเป็นเงิน 4,380 บาท			อุบัติการณ์การเกิด อุบัติเหตุจากระบบจราจร	0 ครั้ง	1 ครั้ง	
									จำนวนครั้งที่สารเคมีตก / รั่ว / ไหล	0 ครั้ง	0 ครั้ง	
	1.2โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการ การซ้อมแผน ป้องกันและระงับอัคคีภัย	เพื่อเตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่ใน การรับสถานการณ์และสามารถ ปฏิบัติและแนะนำการป้องกันอัคคีภัย แก่ผู้ป่วย/ญาติในการอพยพหนีไฟ ขณะเกิดเหตุอัคคีภัย	เจ้าหน้าที่รพ.บ้านธิ ได้รับความรู้ ความ เข้าใจ ในการบริหาร จัดการแผนระงับ อัคคีภัย		ปีงบประมาณ 67	-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 70 คนๆละ 60 บาท เป็นเงิน 4,200 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 70 คน มื้อละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อเป็นเงิน 3,500 บาท -ค่าวิทยากร จำนวน 1 คน จำนวน 3 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท ค่าป้ายไวนิล ขนาด 3X1 เป็นเงิน 300 บาท รวมเป็นเงิน 9,800 บาท	9,800	บำรุง	อัตราเจ้าหน้าที่ได้รับการ อบรมการป้องกันและ ระงับอัคคีภัยและอุบัติภัย	1 ครั้ง	1 ครั้ง	ENV/กลุ่ม งานบริหาร ทั่วไป

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
2	โครงการการจัดการเครื่องมือและสาธารณูปโภค											
	2.1โครงการจัดระบบการบริหารเครื่องมืออย่างมีประสิทธิภาพ	1.เพื่อจัดการเครื่องมือทางการแพทย์ให้มีประสิทธิภาพ ลดความเสี่ยงเกิดจากเครื่องมือแพทย์	เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย เพียงพอและพร้อมใช้	เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ของโรงพยาบาลและรพ.สต.เครือข่าย	ปีงบประมาณ 67	-ค่าสอบเทียบเครื่องมือทั้งหมดต่อชิ้นประจำปี	50,000		อัตราการสอบเทียบเครื่องมือที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	100%	99%	ENV/กลุ่มงานบริหารทั่วไป
		2.จัดระบบไฟฟ้าสำรองได้อย่างมีประสิทธิภาพปลอดภัย และเชื่อถือได้	มีไฟฟ้าสำรองตลอดระยะเวลาที่ไฟฟ้าดับ	เครื่องกำเนิดไฟฟ้ารพ.บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าตรวจเช็คเครื่องกำเนิดไฟฟ้าประจำปี	40,000		ครั้งที่ไฟฟ้าดับและเครื่องกำเนิดไฟฟ้า (Generator) ไม่ทำงานตามเวลากำหนด	0 ครั้ง	0 ครั้ง	ENV/กลุ่มงานบริหารทั่วไป
3	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและพิทักษ์สิ่งแวดล้อม											
	3.1 โครงการ Green & Clean Hospital	เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย ด้าน Green & Clean	ผ่านเกณฑ์การประเมิน GREEN&CLEAN	รพ. บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 20 คน จำนวน 1 มื้อๆละ 70 บาท เป็นเงิน อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คน มื้อละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 2,400 บาทต่อครั้ง จำนวน 2 ครั้งต่อปี	4,800	บำรุง	ผ่านเกณฑ์การประเมิน GREEN&CLEAN	ระดับดี	ระดับดีมาก	ENV/บ.ปอ.
	3.2 โครงการ/กิจกรรม 5 ส และ Big Cleaning day	สถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงาน	มีความปลอดภัยในการทำงาน	รพ. บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ไม่ใช้งบประมาณ	0		หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน 5 ส	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ENV / กรรมการ 5 ส



ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน	
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)						
	3.3 โครงการรณรงค์การคัดแยกขยะและการกำจัดขยะในโรงพยาบาล	เพื่อสร้างความตระหนักในการพิทักษ์สิ่งแวดล้อมให้แก่บุคลากรของโรงพยาบาล รวมทั้งร่วมกับประชาชน	เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบ และประชาชนมีการแยกขยะอย่างถูกต้อง ตั้งแต่จุดกำเนิด และการกำจัดขยะได้อย่างปลอดภัย	รพ. บ้านธิและชุมชน	ปีงบประมาณ 67	-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คนๆละ 60 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน มีโต๊ะ 25 บาท จำนวน 2 มีโต๊ะเป็นเงิน 2,500 บาท -ค่าวิทยากร จำนวน 1 คน จำนวน 6 ชั่วโมงๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท ค่าป้ายไวนิล ขนาด 3X1 เป็นเงิน 300 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,600 บาท	7,600		อัตราเจ้าหน้าที่และประชาชนเป้าหมายได้รับการอบรมการทิ้งขยะที่ถูกต้อง	4 ครั้ง	4 ครั้ง	ENV/บปอ./บริหาร	
	3.3 การบริหารจัดการระบบน้ำดื่ม น้ำประปาและระบบบำบัดน้ำเสีย	พัฒนาการบริหารจัดการระบบน้ำดื่ม น้ำประปาและระบบบำบัดน้ำเสีย	น้ำอุปโภค บริโภค	มี	รพ. บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	-ค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำดื่ม น้ำใช้ และน้ำเสีย	60,000	บำรุง	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการส่งตรวจน้ำคุณภาพตามที่กำหนด	100%	100%	ENV/บปอ./บริหาร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน	
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)						
	3.4โครงการคุ้มครองมลพิษ สุขภาพประชาชนจาก สิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)	สร้างความตระหนักในการพิทักษ์ สิ่งแวดล้อมให้แก่บุคลากรของ โรงพยาบาล รวมทั้งร่วมกับประชาชน และชุมชนใกล้เคียง	สิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย ไร้มลพิษ	รพ.บ้านธิและ ชุมชน	ปีงบประมาณ 67	-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 70 คนๆละ 60 บาท เป็นเงิน 4,200 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 70 คน มื้อละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อเป็นเงิน 3,500 บาท -ค่าวิทยากร จำนวน 1 คน จำนวน 3 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท ค่าป้ายไวนิล ขนาด 3X1 เป็นเงิน 300 บาท รวมเป็นเงิน ทั้งสิ้น 9,800 บาท	10,000	สปสช	อัตราข้อร้องเรียนด้าน สิ่งแวดล้อมในชุมชน	0	0	ENV/บปอ./ บริหาร	
							82,400						

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2567

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง: ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 9 แผนพัฒนาเครื่องมือ

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1. จัดหาครุภัณฑ์ ให้ได้ตามความต้องการของผู้ใช้ มีคุณภาพ มีความเพียงพอ เครื่องมือพร้อมใช้งาน

เป้าหมายที่ (Goal)

1. จัดหาครุภัณฑ์ ให้ได้ตามความต้องการของผู้ใช้
2. ครุภัณฑ์โรงพยาบาลที่มีความสำคัญสูงได้รับ การ CALIBRATION
3. มีระบบการบำรุงรักษาและมีการบันทึกครุภัณฑ์ที่มีความสำคัญสูงอย่างครบถ้วน

กลยุทธ์ (Tactic )

1. ทุกฝ่ายทุกจุดงานมีผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชีครุภัณฑ์การแพทย์ และเครื่องมือสำนักงาน
2. ทุกฝ่ายมีแผนการบำรุงรักษาซึ่งป้องกัน เครื่องมือที่สำคัญ ให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ

3. เริ่มนำโปรแกรมครุภัณฑ์มาใช้ในหน่วยงาน

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ :

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พฤติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 9 แผนพัฒนาเครื่องมือ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
1	เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ได้รับการจัดการทั่วทั้งองค์กร ตามแผน											
	1.1 มีกรรมการเครื่องมือในฝ่าย และจัดทำบัญชีครุภัณฑ์ เป็นปัจจุบัน	เพื่อตรวจสอบเครื่องมือที่มีพร้อมใช้งานหรือชำรุด และจัดหาทดแทน	1.มีเครื่องมือพร้อมใช้ และมีประสิทธิภาพ	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	ไม่ใช้งบ.	-		1. ทุกฝ่าย/งานมีกรรมการเครื่องมือ และมีทะเบียนครุภัณฑ์ เป็นปัจจุบัน	100%	100%	EQM/พัสดุ บริหาร
	1.2 การตรวจสอบเครื่องมือประจำปี		2.มีการสำรองเครื่องมือสำคัญไว้ทุกจุดงาน						2.ทุกหน่วยงานมีแผนสำรองเครื่องมือ	100%	90%	
2	การจัดซื้อเครื่องมือตามความจำเป็นและมีคุณภาพ											
	2.1 ทุกฝ่ายทำแผนจัดลำดับความสำคัญในการจัดซื้อเครื่องมือ (การแพทย์, ทั่วไป)ส่งคณะกรรมการเครื่องมือและRP		1. ทุกฝ่ายส่งแผนจัดลำดับความสำคัญในการจัดซื้อเครื่องมือ ส่งคณะกรรมการเครื่องมือและRP	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67				3.มีแผนการจัดการจัดหาเครื่องมือทั้งระยะสั้นและระยะยาวทุกหน่วยงาน	100%	100%	EQM/พัสดุบริหาร
	2.2 กรรมการเครื่องมือจัดPriorityในการจัดซื้อเครื่องมือ	อุปกรณ์การแพทย์ มีการควบคุมให้เป็นไปตามมาตรฐาน สม่่าเสมอ	2 กรรมการเครื่องมือจัด Priorityในการจัดซื้อเครื่องมือ									
	2.3 เครื่องมือ มีSpecification และจัดซื้อตามความต้องการของผู้ใช้		3. เครื่องมือ มีSpecification และจัดซื้อตามความต้องการของผู้ใช้						4.คัดเลือกครุภัณฑ์ตรงตาม SPEC และมีใบรับรองมาตรฐานสากล	100%	100%	

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)						
3	ผู้ใช้เครื่องมือใช้เครื่องมืออย่างถูกต้อง และมีการดูแลรักษาเบื้องต้นให้พร้อมใช้ งาน								5. เครื่องมือไม่พร้อมใช้งาน	0 ครั้ง	0 ครั้ง	EQM/งานซ่อม บำรุง
	3.1 มีการสอนการใช้เครื่องมือจาก บริษัทแก่ผู้ใช้เครื่องมือทุกครั้ง	เพื่อให้อุปกรณ์การแพทย์ ได้รับการทดสอบเมื่อรับมา ใหม่และหลังจากใช้งาน ตามความเหมาะสม	1.เจ้าหน้าที่ใช้เครื่องได้อย่าง ถูกต้อง ปลอดภัย						6. เจ้าหน้าที่ได้รับการสอนการใช้ เครื่องมือจากผู้เชี่ยวชาญทุกครั้ง ที่ได้รับเครื่องมือใหม่	100%	100%	
	3.2.การCalibration เครื่องมือแพทย์ที่มี ความเสี่ยงสูง	เพื่อตรวจสอบเครื่องมือ ความเสี่ยงสูงให้มีมาตรฐาน และมีประสิทธิภาพ	2.เครื่องมือความเสี่ยงสูง ได้รับการCalibration ปี ละ 1 ครั้ง			ค่าสอบเทียบ เครื่องมือ อัตรารายชิ้น	50,000	เงินบำรุง	7.เครื่องมือความเสี่ยงสูงได้รับการ Calibration ปี ละ 1 ครั้ง	100%	100%	
	3.3. การบำรุงรักษาครุภัณฑ์ที่สำคัญเชิง ป้องกัน ให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ	เพื่อให้อุปกรณ์การแพทย์ ได้รับการได้รับการ บำรุงรักษาให้ใช้งานได้ ยาวนาน	3. ทุกฝ่ายมีคู่มือการ บำรุงรักษาครุภัณฑ์ที่สำคัญ เชิงป้องกัน ให้พร้อมใช้งาน อยู่เสมอ (บันทึกการซ่อม บำรุงเป็นสายลักษณะอักษร) ตรวจสอบได้						8.ฝ่ายมีแผนการบำรุงรักษาเชิง ป้องกัน	100%	100%	
4	สรุปผลการดำเนินงาน/นิเทศติดตาม	เพื่อให้การวางแผนการ จัดหาจัดซื้อเครื่องมือ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	เครื่องมือมีความปลอดภัย ตามมาตรฐาน เพียงพอ และ พร้อมใช้ตลอดเวลา						9. ไม่เกิดอุบัติเหตุร้ายแรงความเสียหายที่ เกิดจากเครื่องมือ	0 ครั้ง	0 ครั้ง	EQM

## แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2567

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง: ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1. เพื่อให้มีการสรรหาที่เป็นธรรม โปร่งใส
2. เพื่อจัดอัตรากำลังที่เหมาะสม
3. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้เกิดความรู้ทักษะ เฉพาะด้านตรงกับภาระงาน
4. เพื่อบุคลากรให้เป็นคนดี ทำงานอย่างมีความสุข

เป้าหมาย

บุคลากรในโรงพยาบาลบ้านธิมีความรู้ ปลอดภัย เป็นคนดี มีความสุข

กลวิธี

การสรรหา พัฒนา บำรุงรักษา นำมาใช้ประโยชน์

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ : เพียงพอ เก่ง ปลอดภัย มีความสุข

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พุดติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
						ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย				
1	1.พัฒนาการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ ตาม เกณฑ์ FTE 2 12 กลุ่มงาน 4หน่วยงาน						ใช้เงินบำรุง			
	1.1. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน ตามเกณฑ์วิชาชีพ บุคลากร 5 กลุ่ม	อัตรากำลัง พอเพียงในกา รบริการ	มีแผนความต้องการกำลัง 5 ปี	รพ.บ้านธิ	ธค / มีย	จ้างเหมารายเดือน	-	ร้อยละหน่วยงานจัด บุคลากรตาม FTE ขั้นต่ำ (sum FTE17 อาชีพ)	-	กบร / HR
	1.1.1.บุคลากรวิชาชีพ (Health professionals) มี 6 สายงาน ได้แก่ ทันต แพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ นักเทคนิค การแพทย์ นักกายภาพบำบัด และ นักวิชาการ สาธารณสุข	อัตรากำลัง เหมาะสมใน การบริการ	จัดหาพยาบาล parttime / จัดหา นว.สธ 1 คน	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	เงินเดือนตามระเบียบ ราชการ	ใช้เงินบำรุง	ร้อยละการสูญเสียบุคลากร รวม รพ. (การย้าย, ลาออก, เกษียณ,เสียชีวิต)	-	กบร / HR
	1.1.2.บุคลากรสหวิชาชีพ (Allied Health professionals)ได้แก่	อัตรากำลัง เหมาะสม	-	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	เงินเดือนตามระเบียบ ราชการ	ใช้เงินบำรุง	ร้อยละการสูญเสียบุคลากร ด้านสุขภาพ 5กลุ่ม	-	กบร / HR
	1.1.2.1 บุคลากรซึ่งเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ 7 สายงาน ได้แก่ นักรังสีการแพทย์ นักกิจกรรมบำบัด นักจิตวิทยาคลินิก นักเวชศาสตร์การสื่อ ความหมาย นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก นัก ฟิสิกส์รังสี และนักการแพทย์แผนไทย	อัตรากำลัง เหมาะสมใน การบริการ	นวดแผนไทยจ้างเหมารายหัว ผู้ป่วย 1	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	เงินเดือนตามระเบียบ ราชการ	ใช้เงินบำรุง	-	-	กบร / HR

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
	1.1.2.2 บุคลากรอื่น มี 7 สายงาน ได้แก่ นักวิชาการทันตสาธารณสุข นักโภชนาการ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักสังคมสงเคราะห์ นักวิชาการศึกษาพิเศษ นักกายอุปกรณ์ นักวิชาการอาหารและยา	อัตรากำลัง เหมาะสมใน การบริการ	-	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	-	-	กบร / HR
	1.1.3. บุคลากรสนับสนุน (Associates Health personal) ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่งาน ทันต สาธารณสุข เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรม เจ้าหน้าที่งาน สาธารณสุข เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ และอื่น ๆ	อัตรากำลัง เหมาะสม	จัดหา จพ.เวชกิจ / จพ เวช สถิติ/รับย้ายจพ.ทันตฯ นวก.ทันตฯ/จ้างNA	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	เงินเดือนตามระเบียบ ราชการ	ใช้เงินบำรุง	จพ.เวชกิจ 1 คน จพ. -	งบประมาณ / เงินบำรุง	กบร / HR
	1.1.4.บุคลากรสายสนับสนุน (Back office) ประกอบด้วย การเงิน พัสดุ ธุรการ นวก. คอมพิวเตอร์ฯ	อัตรากำลัง เหมาะสมใน การบริการ	จัดหา จพ.การเงิน เพื่อทดแทน เกษียณ และนวก.คอมพิวเตอร์ ตามกรอบ	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	เงินเดือนตามระเบียบ ราชการ	ใช้เงินบำรุง	จพ.การเงินและบัญชี 1 ตำแหน่ง	งบประมาณ	กบร / HR
	1.1.5.บุคลากรผู้ทำหน้าที่บริหารงาน ประกอบด้วย ระดับสูง ระดับกลาง ระดับต้น	อัตรากำลัง เหมาะสมใน การบริการ	-	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	-	-	วิซราพร/กบร / HR
	1.2 กำหนดให้ทุกงานจัดทำแผนทายาททางด้าน บริหาร succession plan รายหน่วยงาน	เพื่อวางแผนสอนงาน บริหารแก่รองหัวหน้า แต่ ละหน่วยงาน	ทุกหน่วยงานมี succession plan	รพ.บ้านธิ	ตค66	-	-	ทุกหน่วยงานมี succession plan	-	วิซราพร/กบร / HR
	1.3 จัดกำลังคน สหวิชาชีพ ตาม service plan ตามกลุ่มโรคที่สำคัญของ รพ และ มี ผู้จัดการราย โรครับผิดชอบหลัก 1 คน / กลุ่ม โรค	เพื่อมีทีมบริการเฉพาะ คลินิก/โรครายอย่างเหมาะสม เพียงพอ	มีทีมและ disease manager ต่อ 1 คลินิกโรค	รพ.บ้านธิ	ตค2566	-	-	จำนวน Nurse case manager	-	วิซราพร/กบร / HR





ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
	พัฒนาบุคลากรเพิ่มทักษะเฉพาะทางสำหรับบุคลากรสหวิชาชีพ ทุกระดับ ตามความจำเป็นและตามนโยบาย	เพื่อจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรเฉพาะทาง	เพื่อให้บุคลากรมีความรู้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	บุคลากร รพ. บ้านธิ 120 คน	1 ต.ค.65-30 ก.ย. 66	ค่าอบรมตามระเบียบราชการ	300,000 / ปี	ร้อยละบุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้	เงินบำรุง	HRD
	พัฒนาความรู้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการใช้เครื่องมือใหม่ ที่สำคัญของ รพ	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเฉพาะ	สามารถใช้เครื่องมือใหม่ได้ถูกต้องปลอดภัย	เจ้าหน้าที่ รพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	-	-	วิชาการ/EQIP / HRD
	มีการอบรมเตรียมความพร้อมในการรับมืออุบัติเหตุหมู่ สาธารณภัยและอัคคีภัย เจ้าหน้าที่มีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ ผักใช้อุปกรณ์ช่วยชีวิต และ UP	เพื่อเตรียมทีมพร้อมรับสาธารณภัย	มีการซ้อมแผนปีละ 1 ครั้ง	เจ้าหน้าที่ รพ	มีค2567	งบประมาณประจำปี 25,000 บาท	-	-	งบประมาณ	วิชาการ/ PHEM/HRD
	จัดทำแผนพัฒนาคนให้มีความชำนาญเฉพาะทางตามแผนพัฒนาเขต 1	เพื่อให้บุคลากรได้พัฒนาตามเกณฑ์ที่จำเป็นในงานตามภารกิจหลัก	พัฒนาคนตามแผนพัฒนาเขต 1	พยาบาลวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง 4 คน	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	แผนพัฒนาบุคลากรเขต 1	-	ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาเฉพาะทาง	งบเขต 1	วิชาการ/HRD
	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ตาม service plan									
	บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้เฉพาะด้านในการดูแลผู้ป่วยทางคลินิก	พัฒนาศักยภาพเฉพาะทางบุคลากร	ผู้ป่วยปลอดภัย	ทีมคลินิกเฉพาะโรค	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	ค่าอบรมตามระเบียบราชการ	-	-	-	วิชาการ/PCT / HRD
	โครงการประชุมวิชาการพัฒนาเฉพาะโรค 11 โรคสำคัญของ รพ. แก่ สหวิชาชีพ	เพื่อให้บุคลากรมีความรู้สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ	happy brain	6 ครั้ง/ทีมสหวิชาชีพ 2 โรค/ครั้ง	มค-สค2567	ค่าอบรมตามระเบียบราชการ	30,000.00	กิจกรรม 6 ครั้ง	เงินบำรุง	วิชาการ/PCT / HRD

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
3	<b>3. จัดระบบการเรียนรู้ในองค์กร</b>									
	จัดวิชาการในเวที ระดับรพ. นำเสนอผลงานเด่น นวัตกรรม CQI เรื่องเล่าดีๆ	เพื่อให้เกิดการจัดการความรู้	เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	รพ.บ้านธิและ เครือข่าย	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	เวทีนำเสนอผลงาน ระดับ รพ. / จังหวัด	5,000.00	เกิดผลงานวิชาการ นวัตกรรม งานวิจัย	เงินบำรุง	วิทยากร/QST / HRD
	ประชุมสัญจรพัฒนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้แต่ละ วิชาชีพ	เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยน เรียนรู้	เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	เครือข่าย รพ. บ้านธิ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	โครงการวิชาชีพสัญจร เป็นเจ้าภาพประชุมทุก วิชาชีพ	30,000.00	เกิดผลงานวิชาการ นวัตกรรม งานวิจัย	เงินบำรุง	วิทยากร/HRD
	โครงการพัฒนางานบริหารทั่วไปและเทคโนโลยี สารสนเทศ	เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยน เรียนรู้	พัฒนาทีมงาน		1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	ค่าใช้จ่ายในการจัดการ ประชุมตามโครงการ	5,400.00	เจ้าภาพประชุม 1 ครั้ง	เงินบำรุง	อรรถชัย/เจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารงาน ทั่วไป
	โครงการพัฒนาเครือข่าย QA ทางการพยาบาล คุณภาพมาตรฐานการพยาบาล ผู้บริหารพยาบาล 7 รพช. พยาบาล รพ.สต รพท สสจ รวม 60 คน	เพื่อพัฒนาคุณภาพการ พยาบาลและสร้างความ สามัคคีในวิชาชีพ	พัฒนาทีมงาน	RN รพท,รพช, รพสต 60 คน	ธค / มีค / มีย / กย 2567	ค่าอบรมตามระเบียบ ราชการ	6,600.00	เข้าร่วมประชุม รพช.เจ้าภาพ 4 ครั้ง	เงินบำรุง	วิทยากร/NSO
	จัดทำคลังความรู้ของ รพ	เพื่อศูนย์รวมความรู้	เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	คลังความรู้	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	เกิดผลงานวิชาการ นวัตกรรม งานวิจัย	-	ทีมสุศึกษา/IM
	ประเมินผลการพัฒนา ความรู้และทักษะที่ จำเป็น ของบุคลากรแต่ละวิชาชีพ *****ตาม โรคสำคัญของ รพ.	บุคลากรสอบทานความรู้ ทักษะ ความชำนาญตาม สมรรถนะ	บุคลากรได้รับการสอบทาน ความรู้ ทักษะ ความชำนาญ ตามสมรรถนะ	ทีมสหวิชาชีพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	ผลประเมินความรู้ทักษะผ่าน เกณฑ์ระดับ3	-	วิทยากร/PCT/HRD

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
	ประเมินสมรรถนะของบุคลากรโดยเฉพาะสายวิชาชีพ ( FUNCTIONAL COMPETENCY)	บุคลากรสอบทานความรู้ ทักษะ ความชำนาญตามสมรรถนะผ่านเกณฑ์ระดับ3	บุคลากรได้รับการสอบทานความรู้ ทักษะ ความชำนาญตามสมรรถนะ	กลุ่มวิชาชีพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67			อัตราบุคลากรสอบทานความรู้ ทักษะ ความชำนาญตามสมรรถนะผ่านเกณฑ์ระดับ3 80%		วิชาการ / HRD
	จัดกิจกรรมEXIT									
4	ส่งเสริมสุขภาพตามนโยบายของโรงพยาบาล									
	โครงการชลอวัยใส่ใจสุขภาพ	เพื่อส่งเสริมสุขภาพให้แก่เจ้าหน้าที่จำนวน 112 คน	เจ้าหน้าที่ที่มีภาวะสุขภาพที่ดี	รพ บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	30,000	30,000	อัตราป่วยในเจ้าหน้าที่ด้วยโรค NCD ลดลง	ลดลง ร้อยละ 5	HPH
	โครงการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ประจำปี	เพื่อให้ จันทราบภาวะสุขภาพของตนเอง	จันท ได้รับการตรวจสุขภาพ	ร พ บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าตรวจสุขภาพ	100,000	อัตราการได้รับการตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่	ร้อยละ 90	HPH/IC
	จัดกิจกรรมสวัสดีปีใหม่ รับเจ้าหน้าที่ใหม่	เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตแก่ จันท	จันท มีสุขภาพจิตที่ดี	ร พ บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าอาหารและอาหารว่าง 15,000 ค่าวัสดุอุปกรณ์ของกิจกรรม 2,000	17,000	ระดับความสุขของเจ้าหน้าที่เพิ่มขึ้น	มากกว่าร้อยละ 80	Dream Team
	จัดกิจกรรมรดน้ำหัวเจ้าหน้าที่	เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตแก่ จันท	จันท มีสุขภาพจิตที่ดี	ร พ บ้านธิ	เม.ย.-67	ค่าอาหารและอาหารว่าง 10,000 ค่าวัสดุอุปกรณ์ของกิจกรรม 2,000	12,000	ระดับความสุขของเจ้าหน้าที่เพิ่มขึ้น	มากกว่าร้อยละ 80	Dream Team

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
	จัดกิจกรรม มูทิตาจิตเจ้าหน้าที่เกษียณอายุและ เลี้ยงส่ง จนท	เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตแก่ จหนท	จหนท มีสุขภาพจิตที่ดี	ร พ บ้านธิ	ก.ย.-67	ค่าอาหารและอาหารว่าง 15,000 ค่าวัสดุอุปกรณ์ของ กิจกรรม 3,000	17,000	ระดับความสุขของเจ้าหน้าที่ เพิ่มขึ้น	มากกว่าร้อยละ 80	Dream Team
	จัดกิจกรรมกีฬา	เพื่อส่งเสริมสุขภาพทั้ง 4 มิติ แก่จหนท	จหนท. มีสุขภาพที่ดี ทั้ง 4 มิติ	ร พ บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าอาหารและอาหารว่าง 3,000 ค่าวัสดุอุปกรณ์ของ กิจกรรม 3,000	6,000	เจ้าหน้าที่มีความเครียดลดลง เพิ่มความตระหนักรู้ ส่งเสริมสุขภาพทั้ง 4 มิติ ใน จหนท.	มากกว่าร้อยละ 80	Dream Team
	อบรมอาชีพอนามัยในเจ้าหน้าที่	เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความ ปลอดภัยในการทำงาน	เจ้าหน้าที่ มีความรู้และ ทักษะในการทำงานที่ ปลอดภัย	รพ บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าอาหารกลางวัน 5,000 ค่าอาหารว่าง 3,500 ค่าวิทยากร 1,200 ค่าป้าย 480 ค่าวัสดุ 200	10,000	เจ้าหน้าที่ มีความรู้และทักษะ ในการทำงานที่ปลอดภัย	80%	occ
	ตรวจสอบสมรรถภาพ					ค่าตรวจสอบสุขภาพ	20,000	เจ้าหน้าที่ได้รับการ	100	HPH/IC
	ตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยง					ค่าตรวจสอบสุขภาพ	20,000	การตรวจสอบสุขภาพ		
	จิตอาสาทำความดี	เพื่อกล่อมเกล้าเจ้าหน้าที่ ให้อ่อนโยน มีจิตที่ต้องการ ให้มากกว่าจิตที่ต้องการรับ		เจ้าหน้าที่ รพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67			จำนวนครั้งของจิตอาสาใน งานต่างๆ		ทพ.โชติกาHRD/ ชมรมจริยธรรม

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
	ประเพณีรดน้ำดำหัวผู้บังคับบัญชาและผู้สูงอายุ	เพื่อดำรงไว้ซึ่งประเพณีที่ดีงาม	ดำรงไว้ซึ่งประเพณีที่ดีงาม	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล และประชาชน ที่เลื่อมใส ศรัทธา โรงพยาบาล บ้านธิ	เม.ย.-67			ปีละ1ครั้ง		HRD/กบร
	ทำบุญโรงพยาบาลประจำปี	เพื่อระลึกถึงความเป็นมาของการก่อตั้งโรงพยาบาล	เจ้าหน้าที่ระลึกถึงความเป็นมาของการก่อตั้งโรงพยาบาล	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล และประชาชน ที่เลื่อมใส ศรัทธา โรงพยาบาล บ้านธิ	ก.ย.-67			ปีละ1ครั้ง		HRD/กบร
	โครงการ รพ.คุณธรรม ใส่ใจให้บริการ100%จัดบรรยากาศ 5 ส ในการปฏิบัติงานที่ดี	เพื่อเฝ้าระวังภาวะสุขภาพ	happy work life/ happy soul	บุคลากร รพ. บ้านธิ 116 คน	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67		12,000	ร้อยละความสุของค์กร HPI >60%	เงินบำรุง	ทพ.โชติกา HRD/HPH
	กิจกรรมสร้างสุขตามเทศกาลประจำปีในเจ้าหน้าที่เกิดกิจกรรมกลุ่มในการสร้างเสริมสุขภาพ	เพื่อสร้างบรรยากาศในการทำงาน	happy relax / happy family	บุคลากร รพ. บ้านธิ 116 คน	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	ร้อยละความสุข Happy 9 > 60%	เงินบำรุง	ภกมณีเณรณ HPH/HRD

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
5	5. พัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพรองรับ	เพื่อเกิดการดำเนินงานแบบมี	มีส่วนร่วมทำงานกับเครือข่าย	รพ.บ้านธิ /	1 ต.ค.66-30 ก.ย.	-	-	จำนวนจิตอาสาเครือข่าย	PPD / บำรุง	HPH/HRD
6	6 . บำรุงรักษาบุคลากร									
	จัดสรรงบประมาณกิจกรรมตรวจสุขภาพ ประเมินอาชีวอนามัย และ ให้อุปกรณ์ป้องกันโรค ประจำปี	สร้างความตระหนักรู้ต่อสุขภาพ ภาวะที่ดีทางกาย / จิตใจ	จัดกลุ่มสุขภาพของเจ้าหน้าที่	เจ้าหน้าที่ รพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	ตามระเบียบราชการ	-	จำนวนบุคลากรที่ป่วยหรือ ได้รับอุบัติเหตุจากการ ทำงาน=0	PPD / บำรุง	HPH/HRD
	โครงการสร้างสุขในองค์กร									
	โครงการ รพ.คุณธรรม ใส่ใจผู้ให้บริการ100%จัด บรรยากาศ 5 ส ในการปฏิบัติงานที่ดี	เพื่อเฟื่องฟูภาวะสุขภาพ	happy work life/ happy soul	บุคลากร รพ. บ้านธิ 116 คน	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67		12,000	ร้อยละความสุของค์กร HPI >60%	เงินบำรุง	ทพ.โชติกา HRD/HPH
	กิจกรรมสร้างสุขตามเทศกาลประจำปีในเจ้าหน้าที่ เกิดกิจกรรมกลุ่มในการสร้างเสริมสุขภาพ	เพื่อสร้างบรรยากาศในการ ทำงาน	happy relax / happy family	บุคลากร รพ. บ้านธิ 116 คน	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	ร้อยละความสุข Happy 9 > 60%	เงินบำรุง	ภกมณีภรณ์ HPH/HRD
	ติดตามผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ร่วมกับงาน HPH	สร้างความตระหนักรู้ต่อสุขภาพ ภาวะที่ดีทางกาย / จิตใจ	เกิดกิจกรรมสร้างความสุข	เจ้าหน้าที่ รพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	ตามระเบียบราชการ	-	จำนวนบุคลากรกลุ่มเสี่ยง ลดลงเทียบปีที่ผ่านมา	เงินบำรุง	พว.เพชรินทร์ HPH/HRD
	กำหนดให้มีกิจกรรมพัฒนาองค์กร / OD ทุกฝ่าย	สร้างความตระหนักรู้ต่อสุขภาพ ภาวะที่ดีทางกาย / จิตใจ	เกิดกิจกรรมสร้างความสุข	เจ้าหน้าที่ รพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	ตามมติ กปร /ระเบียบ ราชการ	-	ร้อยละความพึงพอใจในงาน (HWLI)>60%	เงินบำรุง	ภกมณีภรณ์ HPH/HRD

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
	จัดระบบประเมินผลงานอย่างเป็นธรรม กลุ่ม ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ ปีละ 2 ครั้ง กลุ่มลูกจ้าง พทส. / จ้างชั่วคราวเหมา ปีละ 1 ครั้ง	สร้างความตระหนักต่อสุข ภาวะที่ดีทางกาย / จิตใจ	เป็นองค์กร ITA	เจ้าหน้าที่ รพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	ตามระเบียบราชการ	-	จำนวนข้อร้องเรียนประเมิน ผลงานที่ไม่เป็นธรรม	-	กบร /HRD
	โครงการ การส่งเสริมความโปร่งใส	เพื่อดำเนินการเกี่ยวกับ การจัดการเรื่องร้องเรียน และการเปิดโอกาสให้เกิด การมีส่วนร่วม	เป็นองค์กร ITA	เจ้าหน้าที่ รพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	ไม่ใช้งบประมาณ		1. จำนวนข้อร้องเรียนด้าน การปฏิบัติงานหรือการ ให้บริการ .2 จำนวนข้อ ร้องเรียนเรื่องการทุจริตและ ประพฤติมิชอบ		กบร /HRD/ชมรม จริยธรรม
	จัดกิจกรรมEXIT									
	จัดระบบการดูแลสุขภาพสำหรับผู้เกษียณ	สร้างความรัก ความผูกพัน	happy work life/ happy soul	เจ้าหน้าที่ รพ ที่เกษียณอายุ ราชการ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67					วิซราพร/HRD
	เฝ้าระวัง กำลังคน ด้านอัตราความผูกพัน - อัตราการคงอยู่ ดูแลสวัสดิการ / สิทธิที่พึงได้	สร้างความตระหนักต่อสุข ภาวะที่ดีทางกาย / จิตใจ	เป็นองค์กร ITA	เจ้าหน้าที่ รพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	ตามระเบียบราชการ	-	ร้อยละการสูญเสียบุคลากร (การย้าย, ลาออก,เกษียณ ,เสียชีวิต) 122	-	อรรถัย/กบร /HRD
7	7.พัฒนาระบบฐานข้อมูล HR									
	รายงานการพัฒนาบุคลากร ส่ง ผู้บริหาร รพ และ สสจ.	เพื่อส่งรายงาน สสจ. ตาม กำหนด	มีรายงาน	ทุกฝ่าย / หน่วยงาน	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	ส่งรายงานHR/HRD ตาม กำหนด	-	อรรถัย/กบร /HRD
	จัดทำทะเบียนฐานข้อมูลบุคลากรในหน่วยงาน เป็นปัจจุบัน	เพื่อจัดคนตรงงาน ตาม JS /JD	ทะเบียนฐาน ข้อมูลบุคลากรใน หน่วยงานเป็นปัจจุบัน	ทุกฝ่าย / หน่วยงาน	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	มีข้อมูลบุคลากรในหน่วยงาน เป็นปัจจุบัน	-	อรรถัย/กบร /HRD



ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
	ทุกฝ่ายมีทะเบียนคู่มือการพัฒนาบุคลากรใน หน่วยงาน / รายบุคคลใน Role profile	สร้างความตระหนักให้ สร้างผลงานเชิงประจักษ์	ระดับบุคคล - ประเมินตนเอง IDP / เพิ่มรายบุคคล Role profile	ทุกฝ่าย / หน่วยงาน	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	สรุปผลงานประจำเดือน Port folio	-	วิทยากร/กบร / HRD
	รวม 7 แผนกลยุทธ์	ร้อยละการใช้แผนปี 65	80% ( 16/20)			ร้อยละตัวชี้วัด คุณภาพ ที่ผ่านปี 66	64.20% (9/14)			



























## แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2567

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง: ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 10 พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและเวชระเบียน

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1. เพื่อพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและเวชระเบียนให้มีประสิทธิภาพ ได้มาตรฐาน
2. เพื่อให้บุคลากรในรพ. ตระหนักถึงความสำคัญของข้อมูลความครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลาเพื่อนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพงานบริหาร บริการ และวิชาการ
3. เพื่อเป็นแหล่งสนับสนุนข้อมูลด้านบริหาร บริการและวิชาการทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล

เป้าหมายที่ (Goal)

เพื่อให้หน่วยบริการทั้งภายในและภายนอกสามารถใช้งานและเข้าถึงบริการเทคโนโลยีสารสนเทศและเวชระเบียนตามสิทธิ์ที่พึงมีอย่างมีประสิทธิภาพ

เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่ดี และได้มาตรฐาน บนพื้นฐานของสิทธิ์ที่พึงมี

กลยุทธ์ (Tactic )

เพิ่มประสิทธิภาพบันทึก สำรอง จัดเก็บ ทำลาย

เข้าถึงข้อมูลข่าวสารอย่างทันเวลา

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ :

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พฤติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 10 พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและเวชระเบียน

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	(ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
พัฒนาเทคโนโลยีด้านคอมพิวเตอร์												
1	พัฒนาด้าน Hardware และ Software											
1.1	จัดหาอุปกรณ์ด้าน Hardware ต่าง ๆ เพื่อมาใช้ในการปรับปรุง ศักยภาพในการทำงานของ เครื่องคอมพิวเตอร์ในหน่วยงาน	เพื่อให้มีอุปกรณ์ด้าน Hardware ซ่อมแซม และทดแทนเครื่องที่ เก่าและชำรุด	หน่วยงานมีมี อุปกรณ์ด้าน Hardware เพียงพอและ พร้อมใช้	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	อุปกรณ์ด้าน Hardware ที่ ใช้ซ่อมแซม และทดแทน เครื่องที่ชำรุด	950,000	เงินบำรุง	อุบัติการณ์การท ความไม่เพียงพอและ ไม่พร้อมใช้งานของ หน่วยงาน	0%	0%	กรรมการ IT
1.2	จัดทำระบบป้องกันเครื่อง คอมพิวเตอร์จากการติด Virus หรือ Marware Spam ware ต่าง ๆ	เพื่อป้องกันVirus หรือ Marware Spam ware ต่าง ๆ ทำลาย ระบบปฏิบัติการและ ข้อมูลสำคัญของ รพ.	มีระบบป้องกัน Virus หรือ Marware Spam ware ต่าง ๆ	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	จำนวน 45 เครื่อง ๆละ 350 บาท	15,750	เงินบำรุง	เครื่องที่สำคัญได้รับ การติดตั้งระบบ ป้องกันไวรัสที่ ถูกต้องตามลิขสิทธิ์	45 เครื่อง	100%	กรรมการ IT

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	(ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม					
1.3	พัฒนาระบบโปรแกรม Thai refer ,program Rm,เพิ่มช่องทางกรรับฟังความคิดเห็น, THDC Data CUP, โปรแกรมส่งซ่อมงาน IT	เพื่อสนับสนุนการทำงานที่สะดวกและรวดเร็วของหน่วยงาน และกรรมการต่างๆ ที่ใช้ในการบริหาร บริการ วิชาการและการพัฒนาคุณภาพ	หน่วยงานและกรรมการต่างๆมีโปรแกรมที่ใช้ในการทำงาน	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	-	-	-	ผู้รับบริการพึงพอใจของหน่วยงานต่างๆ	80%	90%	กรรมการ IT
1.4	Update โปรแกรม Hosxp	เพื่อให้มีโปรแกรม Hosxp ใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่ถูกต้องไม่ละเมิดลิขสิทธิ์	มีโปรแกรม Hosxp ใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่ถูกต้องไม่ละเมิดลิขสิทธิ์	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	ค่าลิขสิทธิ์โปรแกรม Hosxp	19000	เงินบำรุง	มีโปรแกรม Hosxp ใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่ถูกต้องไม่ละเมิดลิขสิทธิ์	100%	100%	IT



ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	รวม					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	(ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม					
1.5	พัฒนา BT App HDC บันทึกข้อมูล Online เจ้าหนี้ ลูกหนี้ , การส่งซ่อมครุภัณฑ์,ทะเบียนครุภัณฑ์, ตัวชี้วัด, ประมวลผลรายงานตาม User	เพื่อสนับสนุนการทำงานที่สะดวกและรวดเร็วของหน่วยงานและกรรมการต่างๆที่ใช้ในการบริหารบริการ วิชาการและการพัฒนาคุณภาพ	หน่วยงานและกรรมการต่างๆมีโปรแกรมที่ใช้ในการทำงาน	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.62 -30 ก.ย.63	-	-	-	ผู้รับบริการพึงพอใจของหน่วยงานต่างๆ	80%	90%	กรรมการ IT
1.6	พัฒนาระบบเรียกคิวผู้ป่วย	เพื่อแสดงลำดับการเรียกคิวผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษา	มีจอแสดงผลพร้อมอุปกรณ์รองรับระบบเรียกคิว	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	จอแสดงผลพร้อมอุปกรณ์รองรับระบบเรียกคิว	25,000		ผู้รับบริการพึงพอใจของหน่วยงาน	100%	100%	กรรมการ IT



ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
	- กำหนด Username และ password ในการเข้าถึงข้อมูลต่างๆ											
4	<b>พัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากรด้าน ICT</b>	เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจในการใช้โปรแกรม Hosxp	เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจในและสามารถบันทึกข้อมูลในโปรแกรม Hosxp ได้ถูกต้อง	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	-	20,000	-	เจ้าหน้าที่สามารถบันทึกข้อมูลได้ถูกต้อง			กรรมการ IT
4.1	- อบรม พัฒนา การใช้งานโปรแกรม Hosxp ภายในหน่วยงาน											
<b>พัฒนาด้านข้อมูลสารสนเทศ</b>												
1	<b>ด้านการวางแผน และการจัดเก็บข้อมูล</b>	เพื่อรับทราบความต้องการด้านข้อมูลสารสนเทศและ	ทราบความต้องการด้านข้อมูล	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	-	-	-				

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	รวม					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	(ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม					
1.1	สำรวจความต้องการข้อมูลของทุกฝ่าย ทุกงาน และทุกกรรมการ	สามารถนำมาใช้ออกแบบระบบได้ตรงตามความต้องการ และสามารถนำไปใช้ได้ตรงตามความต้องการ	สารสนเทศและสามารถนำมาใช้ออกแบบระบบได้ตรงตามความต้องการ			-	-	-	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการในระบบสารสนเทศ	80%	90%	
1.2	กำหนดฐานข้อมูลเพื่อตอบสนองความต้องการของฝ่าย และกรรมการต่าง ๆ	ประโยชน์ทั้งด้านการบริหาร บริการวิชาการและการพัฒนาคุณภาพได้	ต้องการและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ทั้งด้านการบริหาร			-	-	-	อัตราการนำสารสนเทศที่จัดเก็บไปใช้ในการบริหารพัฒนางานและ	90%	100.00%	
1.3	รวบรวมและเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศจากทุกจุดงาน	บริการวิชาการและการพัฒนาคุณภาพได้	บริการวิชาการและการพัฒนาคุณภาพได้			-	-	-	จำนวนผลงานนวัตกรรม/CQI /จำนวนผลงานวิจัย/ R2R	1 เรื่อง/ปี	4	
1.4	พัฒนาระบบข้อมูลโปรแกรม Thai refer ,program RM					-	-	-	อัตราความทันเวลาในการรายงานข้อมูลที่สำคัญ	80%	100%	

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	รวม					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	(ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม					
1.5	จัดให้มีระบบการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยบริการที่เป็นเครือข่ายหน่วยงานและทีมนำระดับต่างๆ และสามารถรวบรวมข้อมูลมาวิเคราะห์ร่วมกันได้					-	-	-				
1.6	พัฒนาระบบการรายงานตัวชี้วัดระดับต่างๆ					-	-	-				
2	การตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนและมีการประสานข้อมูลก่อนรายงาน	เพื่อให้ข้อมูลมีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์	ข้อมูลมีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์	ทุกหน่วยงาน	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	-	-	-	ข้อมูลมีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์	80%	100%	ทุกหน่วยงาน
3	รายงานข้อมูลต่างๆได้ถูกต้องครบถ้วน ทันเวลา											
4	การวิเคราะห์ สังเคราะห์ และเผยแพร่	เพื่อรับทราบความก้าวหน้า ปัญหาและอุปสรรค	ทีมนำระดับต่างๆ และหน่วยงานทราบ	ทุกหน่วยงาน	รายไตรมาส	-	-	-	มีรายงานความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรค การ	100%	100%	ทุกหน่วยงาน

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
4.1	มีการวิเคราะห์ สังเคราะห์และ ประเมินผลทุก 6 เดือนทุกจุดงาน	การดำเนินงานตาม แผน และปรับ แผนการดำเนินงานได้	ความก้าวหน้า ปัญหาและ อุปสรรคการ ดำเนินงานตาม แผน และปรับ แผนการ ดำเนินงานได้ เหมาะสม			-	-	-	ทำงานทุก 6 เดือน			
4.2	จัดเวทีนำเสนอความก้าวหน้า ของผลการประเมินทุก 6 เดือน	เหมาะสม	ดำเนินงานตาม แผน และปรับ แผนการ ดำเนินงานได้ เหมาะสม			-	-	-				
4.3	สรุปเอกสารผลการดำเนินงาน ในรูปของโรงพยาบาลทุก 6 เดือน					-	-	-				
4.4	นำเสนอข้อมูลความก้าวหน้า และประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ รับทราบทุก 6 เดือน					-	-	-				
5	<b>พัฒนาระบบคลังข้อมูล และ คลังความรู้</b>	เพื่อให้มีคลังข้อมูล และสามารถนำข้อมูล ไปคลังความรู้มาใช้	มีคลังข้อมูลและ สามารถนำ ข้อมูลไป	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	-	-	-	มีคลังข้อมูลของ โรงพยาบาล	มี	100%	กก. สารสนเทศ



ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	รวม					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	(ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม					
1.2	มีการจัดเก็บเวชระเบียนทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกที่ปลอดภัย เข้าถึงได้ตามสิทธิที่พึงมี และสามารถติดตามค้นหาได้สะดวก รวดเร็ว ทันเวลา	ทำลาย และการละเมิดสิทธิผู้ป่วย	การ การสูญหาย การถูกทำลาย และการละเมิดสิทธิผู้ป่วย			ชื่อเครื่อง scan chart ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก 2 เครื่อง พร้อมทั้ง Harddisk 1	55,000	เงินบำรุง	มีการเก็บเวชระเบียนไว้ในรูปอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์	100%	0.0%	กก.เวชระเบียน
1.3	มีระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลผู้ป่วยที่มีผิด											
1.4	มีการกำหนดข้อมูลพื้นฐานของเวชระเบียนที่ต้องจัดเก็บเพื่อใช้ในการสื่อสารระหว่างทีมผู้ให้บริการ และให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ต่อเนื่อง					-	-	-				



ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
2	<b>การพัฒนาความสมบูรณ์ของ เวชระเบียน</b>	เพื่อให้เวชระเบียนมี ความสมบูรณ์สามารถ ใช้สื่อสารในการดูแล ผู้ป่วยให้เกิดความ ต่อเนื่อง ปลอดภัย	เวชระเบียนมี ความสมบูรณ์ สามารถใช้ สื่อสารในการ ดูแลผู้ป่วยให้ เกิดความ ต่อเนื่อง ปลอดภัย	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.62 -30 ก.ย.63				อัตราความสมบูรณ์ ของเวชระเบียน			
2.1	มีการตรวจสอบความสมบูรณ์ ของเวชระเบียน ( medical audit ) ทุก 3 เดือน								อัตราความสมบูรณ์ ของเวชระเบียน ผู้ป่วยนอก	80%	78.28%	
2.2	แจ้งผลการตรวจสอบความ สมบูรณ์ของเวชระเบียนOPD ( medical audit ) ให้ผู้เกี่ยวข้อง รับทราบเพื่อดำเนินการต่อไป								-ครั้งที่ 1			
									-ครั้งที่ 2			
									-ครั้งที่ 3			
									-ครั้งที่ 4			
2.3.	แจ้งผลการตรวจสอบความ สมบูรณ์ของเวชระเบียน IPD ( medical audit ) ให้ผู้เกี่ยวข้อง รับทราบเพื่อดำเนินการต่อไป								อัตราความสมบูรณ์ ของเวชระเบียน ผู้ป่วยใน	80%	86.78%	
									-ครั้งที่ 1			

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
									-ครั้งที่ 2			
									-ครั้งที่ 3			
									-ครั้งที่ 4			
3	<b>การทำลายเอกสาร</b>	เพื่อให้เวชระเบียนที่ หมดอายุมีการทำลาย	เวชระเบียนที่ หมดอายุมีการ ทำลายที่ถูกต้อง ตามระเบียบ	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	-	-	-	เวชระเบียนมีการ ทำลายถูกต้องตาม ระเบียบ	100%	100%	กก.เวช ระเบียน
3.1	มีระบบการทำลายเวชระเบียนที่ ถึงกำหนดครบระยะเวลา5ปี โดยทำลายปีละ 1 ครั้ง	หมดอายุมีการทำลาย ที่ถูกต้องตามระเบียบ	หมดอายุมีการ ทำลายที่ถูกต้อง ตามระเบียบ			-	-	-				

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ Service Excellence

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1. พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการเตรียมความพร้อมรองรับโรคและภัยพิบัติต่างๆ
2. พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการเตรียมความพร้อมเมื่อเกิดโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ

เป้าหมายที่ (Goal)

1. มีระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยพิบัติต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ พัฒนาคูณภาพระบบเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมก่อนเกิดเหตุ และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆขณะเกิดเหตุ การประเมินผลและปรับปรุงหลังเกิดเหตุ  
 ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ : รวดเร็ว ถูกต้อง ทันเวลา

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พฤติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคูณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ

				เป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)					
--	--	--	--	----------	----------------	--	--	--	--	--

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ

ลำดับ	โครงการ กิจกรรม/ ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณรวม					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	(ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม					
1	พัฒนาระบบ การแพทย์ ฉุกเฉินและการ เตรียมความ พร้อมรองรับ โรคและภัย พิบัติต่างๆ	เพื่อเตรียม ความพร้อม รองรับโรค และภัยพิบัติ ต่างๆ	ทีม SRRT มี ความพร้อม รองรับโรค และภัยพิบัติ ต่างๆ	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	ค่าอาหาร อาหารกลางวัน จำนวน 60 คนๆ ละ 80 บาท รวม 4,800 บาท	10000	สสจ.	อัตราร้อยละ ความทันเวลา ของการออก เหตุสาธารณภัย	100%	80%	SRRT
	1.1 การเตรียม แผนและจัด ซ้อมแผน					ไม่ใช้ งบประมาณ						
	1.2 การ เตรียมพร้อม ด้านอุปกรณ์					ค่าวัสดุอุปกรณ์ ในการอบรม 1,000 บาท						

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ

ลำดับ	โครงการ กิจกรรม/ ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน	
						รายละเอียด งบประมาณ ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)						
2	พัฒนาระบบ การแพทย์ ฉุกเฉินและการ เตรียมความ พร้อมเมื่อเกิด โรคฉับไฉฉับ	เพื่อเตรียม ความพร้อมรอง เมื่อเกิดโรค อุบัติใหม่อุบัติซ้ำ	ทีม SRRT มี ความพร้อม เมื่อเกิดโรค อุบัติใหม่อุบัติซ้ำ	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	ค่าอาหาร อาหารกลางวัน จำนวน 60 คนๆ ละ 80 บาท รวม 4,800 บาท	10000	สสจ.	อัตราร้อยละ ความทันเวลา ของการออกรับ เหตุอุบัติเหตุหมู่ และ EMS รับไป (๑๐๐)	100%	80%	SRRT/EMS	
	2.1 การเตรียม แผนและจัด ซ้อมแผน					ค่าตอบแทน วิทยากร จำนวน 6 ชม.ๆ ละ 300 บาท รวม							
	2.2 การ เตรียมพร้อม ด้านอุปกรณ์ ป้องกันส่วน					ค่าวัสดุอุปกรณ์ ในการอบรม 1,000 บาท							
3	จัดอบรมเพื่อ เตรียมความ พร้อมรองรับ โรคและภัย พิบัติต่างๆ ใน	เพื่อให้ เจ้าหน้าที่มี ความรู้และ เตรียมความ พร้อมรองรับ	เจ้าหน้าที่ มี ความพร้อมเมื่อ เกิดโรคโรค และภัยพิบัติ ต่างๆ	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67		10000	เงินบำรุง	อัตราร้อยละ ของเจ้าหน้าที่ ได้รับการ อบรมการช่วย ฟื้นคืนชีพ	80		บริหาร/ER	

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ

ลำดับ	โครงการ กิจกรรม/ ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
4	พัฒนาและ ฟื้นฟูระบบ ทักษะการช่วย ฟื้นคืนชีพใน ผู้ป่วย การ เตรียมความ พร้อมรับ สถานการณ์ อุบัติหุหมู่	เพื่อให้ เจ้าหน้าที่มี ความรู้และ ทักษะการช่วย ฟื้นคืนชีพใน ผู้ป่วย การ เตรียมความ พร้อมรับ สถานการณ์ สถานการณ์	เจ้าหน้าที่มี ความรู้และ ทักษะการช่วย ฟื้นคืนชีพใน ผู้ป่วย การ เตรียมความ พร้อมรับ สถานการณ์ อุบัติหุหมู่	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67				อัตราร้อยละ ของเจ้าหน้าที่ ได้รับการ อบรมการช่วย ฟื้นคืนชีพ เตรียมความ พร้อม และซ้อมแผน สาธารณสุขภัย	80		บริหาร/ER
5	พัฒนาการเฝ้า ระวังการ เกิดอัคคีภัย และทบทวน แนวทางการ ปฏิบัติ	เพื่อเฝ้าระวัง การเกิดอัคคีภัย และทบทวน แนวทางการ ปฏิบัติ	ทีมสาธารณสุขภัย มีการระงับการ เกิดอัคคีภัย และทบทวน แนวทางการ ปฏิบัติ	รพ.บ้านธิ					อัตราร้อยละ ของเจ้าหน้าที่ ได้รับการ อบรมการช่วย ฟื้นคืนชีพ เตรียมความ	80		บริหาร/ER
6	พัฒนาระบบ การดูแลผู้ป่วย MCATT	เพื่อพัฒนา ระบบการดูแล ผู้ป่วย MCATT	มีระบบการ ดูแลผู้ป่วย MCATT	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67				อัตรากาการลง ปฏิบัติงานทีม MCATT อ. บ้านธิ เยียวยา จิตใจ	100		MCATT

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ

ลำดับ	โครงการ กิจกรรม/ ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณรวม					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	(ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม					
9	พัฒนาระบบ การเผยแพร่ ข้อมูลข่าวสาร และเตือนภัย โดยทีมที่ รับผิดชอบและ ผู้มีอำนาจ อย่างถูกต้อง ทันเวลา เป็น ปัจจุบัน	เพื่อพัฒนา ระบบการ เผยแพร่ข้อมูล ข่าวสาร และ เตือนภัยโดย ทีมที่ รับผิดชอบและ ผู้มีอำนาจ อย่างถูกต้อง ทันเวลา เป็น ปัจจุบัน	มีระบบการ เผยแพร่ข้อมูล ข่าวสาร และ เตือนภัยโดย ทีมที่ รับผิดชอบและ ผู้มีอำนาจ อย่างถูกต้อง ทันเวลา เป็น ปัจจุบัน	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67				อัตราร้อยละ ความทันเวลา ของการ รายงาน สถานการณ์ โรคระบาดใน พื้นที่ โดยใช้ Epidemic curve	80		บปอ.

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ

ลำดับ	โครงการ กิจกรรม/ ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณรวม					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	(ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
10	พัฒนาระบบ การเฝ้าระวัง สอบสวนโรค และรายงาน โรคระบาดใน พื้นที่ภายใต้ สถานการณ์โรค ติดเชื้อไวรัสโค โรนา 2019 ร่วมกับภาคี เครือข่าย	1. เพื่อพัฒนา ศักยภาพภาคี เครือข่าย และสหวิชาชีพ ในการ ดำเนินการ สอบสวนโรค ให้ทันถ่วงที อย่างยั่งยืน 2. เพื่อสร้าง เสริมความรู้ ทัศนคติ จน นำไปสู่การ ปฏิบัติในการ ดูแลสุขภาพ ประชาชนด้าน การป้องกัน และควบคุม	1.ภาคี เครือข่าย ทางด้าน สุขภาพ สามารถ ดำเนินการ ป้องกัน และ ควบคุมโรคได้ อย่างถ่วงที 2.สามารถยุติ หรือจำกัด พื้นที่ของการ ระบาดได้	เจ้าหน้าที่ รพ. บ้านธิ และ/ หรือ ภาคี เครือข่ายใน การดำเนินการ ป้องกัน และ ควบคุมโรค	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67				อัตราร้อยละ ความทันเวลา ของการ รายงาน สถานการณ์ โรคระบาดใน พื้นที่ โดยใช้ Epidemic curve	80		บปอ.



แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ

ลำดับ	โครงการ กิจกรรม/ ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)						
11	การบริหาร จัดการการ ให้บริการสร้าง เสริมภูมิคุ้มกัน โรคด้วยวัคซีน โควิด-19	1.เพื่อบริหาร จัดการเจ้าที่ใน การดำเนินการ ให้บริการ 2. เพื่อให้เกิด ระบบบริการ สร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรคที่ มีมาตรฐาน และมี ประสิทธิภาพ	มีคณะทำงาน ร่วมกันอย่าง เป็นระบบ	เจ้าหน้าที่ รพ. บ้านธิ และ/ หรือ ภาคี เครือข่ายใน การดำเนินการ ป้องกัน และ ควบคุมโรค	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67				ประชากรใน พื้นที่ได้รับการ สร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรค อย่างน้อย 1 เข็ม และเกิด ภูมิคุ้มกันหมู่ (Herd immunity)	70	80	บปอ.

## แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2567

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง: ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 8 พัฒนาระบบบริหารความเสี่ยง

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1. เพื่อให้ผู้รับบริการและบุคลากรได้รับความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน และได้รับการช่วยเหลืออย่างถูกต้องเหมาะสม
2. เพื่อมีระบบบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ

เป้าหมายที่ (Goal) - บริหารความเสี่ยงตาม โปรแกรมเฝ้าระวังความเสี่ยง 2P Safety

### PATIENT SAFETY

S 1.ความปลอดภัยของผู้ป่วยที่ทำการ ที่ได้รับขาระงับความรู้สึก

I 2.การล้างมือที่มีประสิทธิภาพ

M 1.ป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication error)

2. เพิ่มความปลอดภัยของการใช้ยาในกลุ่มที่มีโอกาสเสี่ยงสูง (High Alert drug)
3. ป้องกันการเกิดการแพ้ยาซ้ำ ในกลุ่มเดียวกัน
4. ไม่เกิดอุบัติเหตุให้เลือดผิด

P 1. ป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยผิคน / ทำหัตถการผิคน ผิดข้าง

2. เฝ้าระวังการวินิจฉัยผิดพลาด

L 1. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลอุปกรณ์สายและท่อต่างๆ ที่สอดใส่เข้าไปในร่างกายผู้ป่วย

2. ป้องกันการตรวจlab ผิดคน การรายงานผล lab ผิดพลาด

E 1. การเฝ้าระวังกลุ่มโรคสำคัญที่เป็นกลุ่มมุ่งเน้น 10โรค เช่น SEPSIS MI STROKE PPH

2. การคัดแยกประเภทผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ

### PERSONEL SAFETY

S.1. เพื่อให้ความมั่นคงปลอดภัยและความเป็นส่วนตัวของข้อมูลสารสนเทศของผู้ให้บริการและผู้รับบริการได้รับความคุ้มครองในความเป็นส่วนตัวอย่างเหมาะสม

2. เพื่อให้บุคลากรมีการใช้งานและการสื่อสารผ่านสื่อสังคมออนไลน์ SOCIAL MEDIA ได้อย่างเหมาะสม ลดปัญหาและผลกระทบกับตัวเองและองค์กร

I. 1. การป้องกันการติดเชื้อในบุคลากรในขณะปฏิบัติงาน

M 1. เฝ้าระวังบุคลากรไม่ให้เกิดภาวะ burn out / mental health problem

P 1. มีนโยบายในการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ภายในสถานบริการที่เป็นรูปธรรมและมีการติดตามตัวชี้วัดที่ชัดเจน

2. มีระบบบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในการทำงานเพื่อลดการบาดเจ็บและเจ็บป่วยจากการทำงานและมีวัฒนธรรมความปลอดภัยในการทำงาน



โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย(ระบุพื้นที่ดำเนินการและจำนวนกลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและกลุ่มงาน
					รายละเอียดงบประมาณระบุรายละเอียดค่าใช้จ่ายให้ครบถ้วน)	งบประมาณรวม (ยอดรวมงบประมาณทั้งสิ้นของกิจกรรม)			
1. ประกาศเข้มมุ่ง 2P SAFETY ปี66 เพื่อลดอัตราการตายของผู้ป่วย sepsis 2. การทบทวนค่านิยาม, risk owner และการกำหนดรอบการติดตามตัวชี้วัด	เพื่อลดความเสี่ยงในกลุ่มผู้ป่วย sepsis Risk owner มีการเก็บ	ไม่เกิดความเสียหาย	ทุกหน่วยงาน	เดือนค.ค 66 - ก.ย			ไม่เกิดอุบัติการณ์		
<b>การส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัย</b>									
1. มีการประเมิน และวิเคราะห์ผลจากการประเมิน safety culture ในภาพรวม นำเสนอกรรมการ กพร. 2. มีแผนการพัฒนาตามประเด็นที่พบในคะแนนน้อย	2.1. เพื่อส่งเสริมในองค์กรมีวัฒนธรรมความปลอดภัย	มีการรายงานอุบัติการณ์	ทุกหน่วยงาน	เดือนค.ค 66 - ก.ย 67			ผลการประเมิน safety		ทีม RM
<b>ระบบการบริหารความเสี่ยง</b>									
1. ทบทวนความเสี่ยงในระดับโรงพยาบาล นำอุบัติการณ์ระดับ AB, CD มาวิเคราะห์ ทบทวน ถึงระบบที่ควบคุมอยู่ นำอุบัติการณ์ระดับ E up มาทบทวนในกลุ่มที่เกิดซ้ำ 2. ประชุมทีม RM ทุกเดือน 3. กิจกรรม Risk round กระตุ้นการรายงาน 4. มีการบริหารจัดการความเสี่ยง การทบทวน RCA และการคืนข้อมูลตามกำหนดเวลาใน Flow การรายงาน 5. สรุปผลการแก้ไข และสื่อสารให้บุคลากรรับทราบ	เพื่อเพิ่มความเข้มแข็งของระบบบริหารความเสี่ยง และมีการจัดการความเสี่ยงได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ต่อเนื่อง	มีระบบการบริหารความเสี่ยงที่เข้มแข็ง	ทุกหน่วยงาน	เดือนค.ค 66 - ก.ย 67			อุบัติการณ์ที่ได้รับรายงานมีการแก้ไขอย่างเป็นระบบ		ทีม RM
<b>การพัฒนาบุคลากรด้านความเสี่ยง</b>									













## แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2567

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง: ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 7 แผนพัฒนาระบบการเงินการคลังและพัสดุ

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

เพื่อให้มีระบบบริหารการเงิน การคลัง และพัสดุ ที่สนับสนุนงานบริการอย่างมีประสิทธิภาพภายใต้ทรัพยากรที่มีอยู่ ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

เป้าหมายที่ (Goal) สถานะการเงินการคลังอยู่ในระดับต้องสามารถดำเนินงานได้อย่างราบรื่น มีพัสดุสนับสนุนบริการอย่างเพียงพอ

กลยุทธ์ (Tactic )

1. พัฒนาระบบบริหารจัดการ การเงินและการคลัง
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการพัสดุ
3. ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและการเบิกจ่ายเงินตามแผนงานโครงการต่างๆ

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ :

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พฤติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 7 แผนพัฒนาระบบการเงินการคลังและพัสดุ

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย )	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
1	1.พัฒนาการเพิ่มรายได้ 1.1 พัฒนาระบบการเรียกเก็บ รายได้ให้มีประสิทธิภาพมาก ยิ่งขึ้น และปิดช่องโหว่การ เบิกจ่าย	1.สร้างระบบการเงินการคลังให้มี ประสิทธิภาพ	1.สามารถจัดเก็บรายได้ได้อย่าง ถูกต้อง ครบถ้วน และเพิ่มรายได้ ในกลุ่มใหม่	รพ.บ้านธิ	1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 กันยายน 2567				1. ระดับวิกฤติทางการเงิน ... 2. อัตราสภาพคล่องทาง การเงิน	<4  > 1	0	CFO/บริหาร CFO/บริหาร

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย )	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)						
	- มีระบบการสอบทานการเรียกเก็บ รายได้  - มีระบบการเรียกเก็บหนี้	2. เผื่อระวังสถานการณ์การเงิน การคลังให้อยู่ในเกณฑ์ที่รับได้	2. การจัดเก็บรายได้เป็นไปตาม ระยะเวลาที่กำหนด						1)Quick Ratio  2)Current Ratio  3)Cash Ratio  3. ประสิทธิภาพการ บริหารการเงินการคลัง 7  4. รายได้สูงกว่า/ต่ำกว่า ค่าใช้จ่ายสุทธิ NI+Depreciation	$\geq 1.5$  $\geq 1.0$  $\geq 1.0$  7A  > 0	2.45  2.62  1.04  0B  844,138,072	CFO/บริหาร     CFO/บริหาร
1.2	เพิ่มบริการเชิงรุกผู้ป่วยสิทธิอื่น เช่น ตรวจสอบสุขภาพข้าราชการ/ แรงงานต่างด้าว/หน่วยงานเอกชน เป็นต้น	3 การ.หารรายได้เพิ่มเติมเพื่อให้ สามารถบริหารจัดการหน่วยงาน อย่างมีประสิทธิภาพ	3.มีรายรับเพิ่มเติมจากแหล่ง งบประมาณอื่นในปริมาณที่ สามารถบริหารหน่วยงานได้ถึง สิ้นสุดปีงบประมาณ 2566 โดยไม่ มีวิกฤติทางการเงินในระดับ 7									
2	2.1 แผนควบคุมรายจ่าย การกำกับ ติดตามแผนรายจ่ายทุกหมวดให้เป็น แผนปลายปิด	1. รายจ่ายอยู่ในแผนที่วางไว้							5. ค่าใช้จ่ายหมวดยา/ เวชภัณฑ์ที่มีขายยา /วัสดุ การแพทย์ /วัสดุวิทยา ศาสตร์/วัสดุทั่วไป	$\leq 10\%$	7.14%	CFO/บริหาร
3	แผนบริหารมูลค่าวัสดุคงคลัง	เพื่อมิให้งบประมาณหมดเปลืองไป กับวัสดุที่ยังไม่ได้ใช้มากเกินไป	1. มีการตรวจสอบวัสดุคงคลัง อย่างสม่ำเสมอ นับมูลค่าวัสดุใน คลังย่อยรวมกับคลังใหญ่ ลด มูลค่าสำรองในคลังย่อย  2.เบิกจ่ายวัสดุนอกแผนเฉพาะ ฉุกเฉินเท่านั้น	รพ.บ้านธิ	1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 กันยายน 2567	โปรแกรมคลัง พัสดุ = 10,000	10,000	เงินบำรุง	1. อัตราคงคลัง 2. อัตรา วัสดุชั้นสุตรคงคลัง 3. อัตราวัสดุทันตกรรมคงคลัง 4 .อัตราวัสดุการแพทย์  5.อัตราการเบิกวัสดุนอก แผน	$\leq 60$ วัน         $\leq$ ร้อยละ10	46.67         0%	จันทร์จารึก รัตนา ที่สุวรรณ พิเชษฐ์ วิจิ ตรา

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย )	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)						
4	แผนการลงทุน	จัดหาเครื่องมือทดแทนของเดิมที่ชำรุด	5. 1.จัดหาครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้างตามแผนที่ได้รับอนุมัติจากจังหวัดและเขต 5.2 งดใช้เงินบำรุงในการลงทุน	รพ.บ้านธิ	1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 กันยายน 2567	ครุภัณฑ์	3,219,000	งบลงทุน	เบิกจ่ายได้ทันกำหนดเวลา	ร้อยละ100	100%	พิเชษฐ์
6	แผนชำระหนี้	เพื่อให้หนี้มีจำนวนที่เหมาะสมและไม่เกิดปัญหาการปฏิเสธใบสั่งซื้อ	6.1 จำกัดลดลงเมื่อเทียบกับปี 2562 6.2 กำหนดวงเงินชำระหนี้การค้า	รพ.บ้านธิ	1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 กันยายน 2567	หนี้ค้างชำระทุกประเภท		เงินบำรุงและเงินบริจาค	หนี้ค้างชำระลดลงเมื่อเทียบกับปี 2564	ร้อยละ10	30.61%	สมสกุล / อรทัย

## แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2567

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง: ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 11 พัฒนาเครือข่ายและกำกับมาตรฐานในองค์กร

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1. เพื่อให้บรรลุการทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ ตามมาตรฐาน QA / HA / HPH / HNQA/ PMQA .
2. เพื่อให้มีกิจกรรมคุณภาพใน รพ.อย่างต่อเนื่อง

เป้าหมายที่ (Goal) 1. โรงพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

2. ผู้รับบริการ ผู้ให้บริการมีความปลอดภัย และมีความสุขในการทำงาน
3. โรงพยาบาลเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ มีคุณภาพได้รับการยอมรับ และเชื่อถือจากองค์กรภายนอก

กลยุทธ์ (Tactic) 1. สร้างเครือข่าย ประสานกิจกรรมคุณภาพ

2. กำกับมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพภายในองค์กร

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ : ต่อเนื่อง องค์กรแห่งการเรียนรู้ คุณภาพ

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พฤติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 11 พัฒนาเครือข่ายและกำกับมาตรฐานในองค์กร

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 11 พัฒนาเครือข่ายและกำกับมาตรฐานในองค์กร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	รวม					
1	พัฒนาศักยภาพทีม FAในการ เยี่ยมชมสำรวจด้าน IC & ENV	เพื่อฝึกทักษะการ เยี่ยมชมสำรวจและ เรียนรู้มาตรฐานจาก หน่วยงานด้าน IC & ENV	ทีม FA มีทักษะ ในการเยี่ยมชมสำรวจ ตามมาตรฐานด้าน IC & ENV	FAIS	พ.ย.-66				ทีม FA มีการเยี่ยม สำรวจ IC & ENV	50%	-	QLN
2	พัฒนาศักยภาพ ทีม FA ในเวที HA Forum	เพื่อให้ทีม FA มีการ เรียนรู้การพัฒนา คุณภาพกับหน่วยงาน ภายนอก	ทีม FA มีความรู้ และแนวทางในการ พัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาล	FAIS	ต.ค.-66	ค่าลงทะเบียน 5000*6 = 30000 // ค่า เดินทาง 2000* 9=18000// ค่าที่พัก 800*6* 3+800*2*1//ค่า เบี้ยเลี้ยง240* 8*2+160*6*3=6 680	70,720	เงิน บำรุง	ทีม FA ร่วมเวที HA Forum	6 คน	-	QST

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 11 พัฒนาเครือข่ายและกำกับมาตรฐานในองค์กร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	รวม					
3	พัฒนาศักยภาพทีมกลางและ หน่วยงานในการเขียนแบบ ประเมินตนเองของหน่วยงาน	เพื่อให้ทีมกลางและ หน่วยงานเข้าใจใน มาตรฐานและสารมา ตรเขียนแบบประเมิน ตนเองได้ถูกต้อง	ทีมกลางและ หน่วยงานเขียน แบบประเมินตนเอง ได้	ทีมกลางและ หน่วยงาน	ม.ค.-67	-	-	-	ทีมกลาง/หน่วยงานมี แบบประเมินตนเองที่ เป็นปัจจุบัน	100%	1 ครั้ง	QST
4	พัฒนาศักยภาพทีม FA และทีม ทาง clinic ในการทำ RCA	เพื่อให้ทีม FA และ ทีมทาง clinic สามารถทำ RCA	ทีม FA และทีมทาง clinicสามารถทำ RCA ได้ถูกต้อง	FA/ทีมทาง Clinic	พ.ย.-66	-	-	-	ทีม FA และทีมทาง clinicสามารถทำ RCA ในอุบัติการณ์ทาง คลินิกได้	100%	-	QST
5	โครงการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง								โรงพยาบาลมีการ พัฒนาคุณภาพอย่าง ต่อเนื่อง ผ่านการ รับรองตามมาตรฐานที่ กำหนด	100%		QLN

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 11 พัฒนาเครือข่ายและกำกับมาตรฐานในองค์กร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	รวม					
5.1.	ทีม FA ประจำจุดงานเยี่ยมเสริมพลังหน่วยงานทุก 4 เดือน	เพื่อให้หน่วยงานได้รับการเยี่ยมเสริมพลังในการพัฒนาคุณภาพ	หน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	FA	ม.ค, พค, กย 67				หน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	80%	1 ครั้ง	FA
5.2	พัฒนาศักยภาพทีม Risk Owner ในการ monitor ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ	เพื่อให้ทีม Risk Owner เข้าในบทบาทและสามารถ monitor ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบได้	Risk Owner เข้าในบทบาทและสามารถ monitor ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบได้	Risk Owner	ม.ค 67				Risk Owner เข้าในบทบาทและสามารถ monitor ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบได้	100%	-	QLN
5.3	กิจกรรม FA พาทำสู่กิจกรรมหัวหน้าพาทบทวน	เพื่อให้หน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพโดยใช้กิจกรรม 12 ทบทวน	หน่วยงานมีการทบทวนตนเองผ่านกิจกรรม 12 ทบทวนอย่างต่อเนื่อง	หน่วยงาน	ม.ค 67				หน่วยงานมีการทบทวนตนเองอย่างต่อเนื่อง	>70%	-	QLN



ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 11 พัฒนาเครือข่ายและกำกับมาตรฐานในองค์กร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	รวม					
	5.4 กิจกรรมนำเสนอแผนงาน ตนเองสู่ผู้ปฏิบัติ	เพื่อให้เจ้าหน้าที่ รพ. รับทราบทิศทาง นโยบาย และจุด มุ่งเน้นการดำเนินงาน ของ รพ.	เจ้าหน้าที่ รพ. รับทราบทิศทาง นโยบาย และจุด มุ่งเน้นการ ดำเนินงานของ รพ	ทีมนำ	พ.ย.-66	ค่าอาหาร และอาหาร ว่าง จนท. จำนวน 120 คน คนละ	12,000	เงิน บำรุง	ร้อยละแผนการ ดำเนินงานผ่านเกณฑ์ ตัวชี้วัด	>70%	98%	QLN
	5.5. มหกรรมนวัตกรรม / CQI	เพื่อกระตุ้น บรรยากาศการ พัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลบ้านธิ	โรงพยาบาลบ้านธิมี การพัฒนาคุณภาพ อย่างต่อเนื่อง		ส.ค.-67	ค่าอาหารว่าง จนท.จำนวน 50 คน คนละ 50 บาท	2,500	เงิน บำรุง	ทุกหน่วยงานมีผลงาน นวัตกรรม CQI	100%	0	ทีมเลขา
	5.6. การสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรครายงาน	เพื่อให้ทีมกลสงและ หน่วยงานมีการ สรุปผลการ ดำเนินงานและปรับ แผนงานให้เหมาะสม	ทีมกลสงและ หน่วยงานมีการ สรุปผลการ ดำเนินงานและ ปรับแผนงานให้ เหมาะสม		มี.ค. 67, ก.ย. 67	ค่าอาหารว่าง จนท.จำนวน 30 คน คนละ 50 บาท*2 ครั้ง	30,000	เงิน บำรุง	ทีมกลสงและ หน่วยงานมีการสรุปผล การดำเนินงานและ ปรับแผนงานให้ เหมาะสม	2 ครั้ง	1 ครั้ง	ทีมเลขา



โรงพยาบาลบ้านธิ  
เลขที่ 22920 วันที่ ๕ ธ.ค. ๒๕๖๖  
เรื่อง ผู้รับ

ที่ ลพ ๐๐๓๓.๐๑.๒/ ๕๕๑๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน  
ถนนเชียงใหม่-ลำพูน ลพ ๕๑๐๐๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง แผนรายรับและรายจ่ายเงินบำรุง ๓ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านธิ

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลบ้านธิ ที่ ลพ ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๒๕๒ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนรายรับและรายจ่ายเงินบำรุง ๓ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙) จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลบ้านธิ ได้เสนอแผนรายรับและรายจ่ายเงินบำรุง ๓ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙) ความละเอียดตามที่แจ้งนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน ได้ตรวจสอบ และอนุมัติแผนเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนดังกล่าว เพื่อใช้ติดตาม กำกับ ควบคุมการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนที่ได้รับการอนุมัติ และรายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูนทราบตามรอบระยะเวลาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านธิ

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ
- เพื่อโปรดอนุมัติ

แผนรายรับรายจ่าย ๓ ปี  
- 16/10/2566 น.ก.น.

ขอแสดงความนับถือ

(นายศรีพรหม กาสกุล)

สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)  
รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน

นางอรทัย ดวงอินทร์  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๕ ธ.ค. ๒๕๖๖

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร ๐ ๕๓๐๙ ๓๗๒๕ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร ๐ ๕๓๐๙ ๓๗๒๗

ท.ท.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน

โรงพยาบาลบ้านธิ

แผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2567 - 2569

หน่วย : บาท

รายการ		ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปีงบประมาณ			แผนปี 2567	แผนปี 2568	แผนปี 2569
		2564	2565	2566			
รายรับ							
รายรับจากการดำเนินงาน							
	รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC	13,431,753.78	18,036,731.23	13,370,489.64	13,500,000.00	13,500,000.00	13,700,000.00
	รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC งบลงทุน	1,581,172.93	1,220,445.43	1,410,599.88	1,400,000.00	8,000,000.00	2,100,000.00
	รายรับจากระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน (EMS)	141,200.00	119,600.00	128,600.00	150,000.00	100,000.00	100,000.00
	รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	3,305,554.64	4,004,346.79	3,996,704.25	3,899,000.00	3,900,000.00	3,900,000.00
	รายรับค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยเบิกต้นสังกัด	2,163.00	1,545.00	23,541.00	30,000.00	35,000.00	40,000.00
	รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจาก อปท.	431,217.50	407,742.56	746,330.80	731,000.00	730,000.00	750,000.00
	รายรับค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนประกันสังคม	2,658,405.76	2,990,396.97	1,297,432.90	1,300,000.00	1,400,000.00	1,400,000.00
	รายรับค่ารักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว	1,176,487.84	925,800.11	1,683,311.13	1,700,000.00	1,800,000.00	2,000,000.00
	รายรับค่ารักษาพยาบาลและการบริการอื่น	4,800,920.62	11,045,930.30	10,942,259.09	12,000,000.00	12,000,000.00	12,500,000.00
รายรับอื่น							
	รายรับเงินช่วยเหลือ	0.00	0.00	666,500.00	700,000.00	700,000.00	700,000.00
	รายรับเงินอุดหนุน	398,930.00	142,075.00	221,854.35	230,000.00	250,000.00	250,000.00
	รายรับจากการบริจาค	1,229,463.17	534,724.75	1,197,568.52	2,500,000.00	1,700,000.00	500,000.00
	รายรับดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	34,776.75	33,750.15	43,288.00	50,000.00	50,000.00	50,000.00
	รายรับอื่น	4,321,374.44	2,854,642.60	4,417,944.08	4,500,000.00	4,500,000.00	4,500,000.00
	<b>รวมรายรับ</b>	<b>33,513,420.43</b>	<b>42,317,730.89</b>	<b>40,146,423.64</b>	<b>42,690,000.00</b>	<b>48,665,000.00</b>	<b>42,490,000.00</b>
รายจ่าย							
รายจ่ายบุคลากร							
	ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง	5,376,638.00	6,209,786.00	5,841,739.00	6,080,000.00	6,320,000.00	6,570,000.00
	ค่าล่วงเวลางานบริการ / งานสนับสนุน	0.00	0.00	0.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00
	ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเวรผลัดป่วยหรือผลัดดีกของเจ้าหน้าที่	455,220.00	556,920.00	790,920.00	790,000.00	790,000.00	790,000.00



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน

โรงพยาบาลบ้านธิ

แผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2567 - 2569

หน่วย : บาท

รายการ	ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปีงบประมาณ			แผนปี 2567	แผนปี 2568	แผนปี 2569
	2564	2565	2566			
ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว หรือปฏิบัติงาน รพ.เอกชน	625,000.00	595,000.00	570,000.00	550,000.00	550,000.00	550,000.00
ค่าตอบแทนเบี่ยเลี้ยงหมาจ่าย (ฉ.11)	3,316,000.00	2,828,039.00	3,276,510.00	3,400,000.00	3,500,000.00	3,600,000.00
ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (ฉ.12)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
เงินเพิ่ม (พ.ต.ส)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (นอกเวลา) ฉ5	4,151,668.00	5,394,582.50	4,406,523.00	4,400,000.00	4,400,000.00	4,400,000.00
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ค่าตอบแทนอื่น	335,256.60	680,251.60	120,000.00	730,000.00	730,000.00	730,000.00
เงินค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	0.00	0.00	553,249.90	375,000.00	380,000.00	380,000.00
<b>รายจ่ายจากการดำเนินงาน</b>						
ค่ายา	2,870,361.25	5,619,614.85	4,136,860.26	4,500,000.00	5,000,000.00	5,500,000.00
ค่าเวชภัณฑ์มีโซยา						
ค่าวัสดุการแพทย์	1,585,779.82	1,969,821.47	1,057,537.25	1,300,000.00	1,200,000.00	1,200,000.00
ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	987,561.43	2,385,804.11	1,738,159.73	1,905,000.00	1,900,000.00	1,900,000.00
ค่าวัสดุเภสัช	0.00	0.00	34,689.00	90,000.00	100,000.00	100,000.00
ค่าวัสดุทันตกรรม	183,267.22	230,894.26	209,714.73	300,000.00	380,000.00	400,000.00
ค่าวัสดุอิเล็กทรอนิกส์	86,900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ค่าวัสดุ	1,881,788.33	2,298,539.20	2,323,151.01	2,400,000.00	2,400,000.00	2,400,000.00
ค่าสาธารณูปโภค	1,879,517.86	2,045,478.84	2,549,126.77	2,565,000.00	2,000,000.00	2,000,000.00
ค่าใช้สอย	3,745,662.25	6,577,327.61	5,348,143.09	6,500,000.00	6,500,000.00	6,500,000.00
ค่าใช้จ่ายดำเนินงานอื่น	2,025,263.80	1,980,763.85	2,463,051.45	380,000.00	400,000.00	400,000.00
<b>รายจ่ายลงทุน</b>						
ค่าครุภัณฑ์	1,293,417.00	1,181,821.80				
ค่าครุภัณฑ์งบค่าเสื่อม			115,800.00	2,559,500.00	3,150,000.00	1,400,000.00

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน

โรงพยาบาลบ้านธิ

แผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2567 - 2569

หน่วย : บาท

รายการ	ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปีงบประมาณ			แผนปี 2567	แผนปี 2568	แผนปี 2569
	2564	2565	2566			
ค่าครุภัณฑ์เงินบริจาค			601,000.00	740,000.00	1,700,000.00	0.00
ค่าครุภัณฑ์เงินบำรุง			505,000.00		0.00	0.00
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	870,845.00	173,915.00				
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างงบค่าเสื่อม			0.00	0.00	4,685,000.00	1,700,000.00
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบริจาค			0.00	647,000.00	0.00	0.00
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบำรุง (รับสนับสนุนจากรณ. ลำพูน คลินิก IMC)			0.00	700,000.00	0.00	0.00
รายจ่ายอื่น						
รายจ่ายสนับสนุน รพ.สต. รพช. รพท. รพศ. สสอ. สสจ.			63,400.00	160,000.00	160,000.00	160,000.00
รายจ่ายอื่นๆ	2,572,857.01	3,134,395.68	1,554,695.30	3,000,000.00	3,000,000.00	3,000,000.00
งบกลาง (ไม่เกินร้อยละ 2-3.5 ของประมาณการรายจ่าย)				0.00	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	34,243,003.57	43,862,955.77	38,259,270.49	44,081,500.00	49,255,000.00	43,690,000.00
รายรับสูง(ต่ำกว่า)รายจ่ายสุทธิ	-729,583.14	-1,545,224.88	1,887,153.15	-1,391,500.00	-590,000.00	-1,200,000.00
บวกเงินคงเหลือสะสมยกมา	10,317,389.14	9,587,806.00	8,042,581.12	9,929,734.27	8,538,234.27	7,948,234.27
เงินคงเหลือทั้งสิ้น(1)	9,587,806.00	8,042,581.12	9,929,734.27	8,538,234.27	7,948,234.27	6,748,234.27
หักเงินกองทุนรอกการจัดสรร(4)	271,328.16	368,906.55	71,463.00	71,000.00	0.00	0.00
หักภาระผูกพัน(5)	9,352,465.97	7,298,158.40	9,278,191.13	8,852,000.00	8,652,500.00	8,141,000.00
เงินคงเหลือหลังหักตามข้อ (4) ข้อ(5)	-35,988.13	375,516.17	580,080.14	-384,765.73	-704,265.73	-1,392,765.73
เงินคงเหลือทั้งสิ้น ประกอบด้วย						
เงินสด	2,442.00	30.00	737.00	0.00	0.00	0.00
เงินฝากคลัง			0.00	0.00	0.00	0.00
เงินฝากธนาคาร						
ประเภทประจำ			0.00	0.00	0.00	0.00
ประเภทออมทรัพย์	9,585,364.00	8,042,551.12	9,928,997.27	8,538,234.27	7,948,234.27	6,748,234.27



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน

โรงพยาบาลบ้านธิ

แผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2567 - 2569

หน่วย : บาท

รายการ	ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปีงบประมาณ			แผนปี 2567	แผนปี 2568	แผนปี 2569
	2564	2565	2566			
ประเภทกระแสรายวัน				0.00	0.00	0.00
รวมเงินคงเหลือทั้งสิ้น(2)	9,587,806.00	8,042,581.12	9,929,734.27	8,538,234.27	7,948,234.27	6,748,234.27

สมมติฐานในการจัดทำแผน

รายรับแต่ละหมวด % เพิ่มในแต่ละปี (%)

รายจ่ายแต่ละหมวด % เพิ่มในแต่ละปี (%)

การลงทุน สัดส่วน % ต่อรายจ่าย (%)

	แผนปี 2567	แผนปี 2568	แผนปี 2569
รายรับแต่ละหมวด % เพิ่มในแต่ละปี (%)	6.34%	14.00%	-12.69%
รายจ่ายแต่ละหมวด % เพิ่มในแต่ละปี (%)	15.22%	11.74%	-11.30%
การลงทุน สัดส่วน % ต่อรายจ่าย (%)	3.13%	9.61%	1.17%

หมายเหตุ

1. รายงานการรับ - จ่ายเงินบำรุง เป็นข้อมูลที่แสดงเงินสดรับและเงินสดจ่ายจากกิจกรรมดำเนินงานต่าง ๆ
2. เงินคงเหลือทั้งสิ้น (1) ต้องเท่ากับยอดรวมเงินคงเหลือทั้งสิ้น (2)
3. เงินคงเหลือทั้งสิ้นปีงบประมาณ 2565 (3) ต้องเท่ากับยอดเงินคงเหลือสะสมมาในปีงบประมาณ 2566 (3)
4. เงินกองทุน UC , กองทุนแรงงานต่างด้าว และกองทุนประกันสังคม ฯลฯ ที่รับไว้เพื่อรอจัดสรรให้กับบุคคลอื่น หรือหน่วยงานอื่น
5. ภาระผูกพัน (5) ในรายงานการรับ - จ่ายเงินบำรุง ต้องเท่ากับ รวมภาระผูกพันทั้งสิ้น (5) ในรายละเอียดภาระผูกพันของหน่วยงาน

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอขออนุมัติ  
(นางอรทัย ดวงอินทร์)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ  
(นางสมสกุล เกียรติอนันต์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ  
(นายประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน

แบบฟอร์ม แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง 1 ปี ปีงบประมาณ 2567

ตามนโยบายการลงทุน Environment , Modernization And Smart Service : EMS

หน่วยบริการ. โรงพยาบาลบ้านธิ วงเงินลงทุนปีงบประมาณ 2567 จำนวน 2,0074,800 บ.

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บ.)	จำนวนหน่วย	รวมเป็นเงิน (บาท)	แหล่งเงิน	ประเภทงบ	**สอดคล้องนโยบายด้านใด
1	เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟล็ค พร้อมภาควัดออกซิเจน และคาร์บอนไดออกไซด์ในเลือด	450,000	1	450,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	SmartWARD
2	เครื่องปั่นเหวี่ยงตกตะกอน ขนาด 24 ช่อง	75,000	1	75,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
3	ตู้อบเครื่องมือแพทย์ความจุไม่น้อยกว่า 570 ลิตร	100,000	1	100,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
4	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ พร้อมระบบวิเคราะห์ผล และ จัดเก็บภาพในระบบเครือข่าย	150,000	1	150,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	Smart ER
5	เตียงฉุกเฉินประจำรถพยาบาล	42,500	1	42,500	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
6	เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 1 สาย	50,000	2	100,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	Smart ER
7	เครื่องกรอสำหรับงานศัลยกรรม	50,000	1	50,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
8	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติ ขนาดกลาง	150,000	1	150,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	Smart ER
9	ชุดป้องกันรังสีเอกซเรย์	12,000	1	12,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
10	เครื่องรับส่งวิทยุ ระบบ VHF/FM ชนิดประจำที่ขนาด 40 วัตต์	30,000	1	30,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
	รวม			1,159,500			
11	เครื่องส่องหลอดลมคอ	20,000	1	20,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart ER
12	เครื่องชุดหีนปูน	20,000	1	20,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
13	ชุดอุปกรณ์ดูดเสมหะติดไปป์ไลน์	14,500	2	29,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart ER/WARD



ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บ.)	จำนวนหน่วย	รวมเป็นเงิน (บาท)	แหล่งเงิน	ประเภทงบ	**สอดคล้องนโยบายด้านใด
14	เลื่อยตะกั่วกันรังสี	12,000	2	24,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
15	เครื่องวัดออกซิเจนเด็ก	5,000	2	10,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart ER/WARD
16	เครื่องส่องหู ส่องตา	15,000	1	15,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart ER
17	เกย์ออกซิเจน HF	1,400	1	1,400	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart ER/WARD
18	เครื่องซังน้ำหนักพร้อมที่วัดส่วนสูง	20,000	1	20,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
19	เครื่องวัดแรงบีบมือแบบดิจิตอล	27,000	1	27,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
20	หูฟัง	3,500	2	7,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart ER/WARD
21	เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบบที่ 1	130,000	1	130,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD (สารสนเทศ)
22	เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 3 kVA	32,000	1	32,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD (สารสนเทศ)
23	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ 1 (จอแสดง)	24,000	1	24,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD (สารสนเทศ)
24	เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA	2,500	16	40,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD (สารสนเทศ)
25	เครื่องคอมพิวเตอร์ Desktop สำหรับงานประมวลผล พร้อม	20,000	1	20,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
26	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ 1 (จอแสดง)	20,000	5	100,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD/อื่นๆ
27	เครื่องพิมพ์เซอร์ หรือ LED ขาวดำ ชนิด Network แบบที่ 1	3,300	5	16,500	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
28	เครื่อง Printer พร้อมแท่งหมึก	8,000	2	16,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
29	เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ ชนิด Network แบบที่ 1	10,000	1	10,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
30	เครื่องปรับอากาศ ชนิดอินเวอร์เตอร์ ระดับประสิทธิภาพ	58,500	2	117,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
31	ยูนิตทำพื้น	460,000	1	460,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
32	เครื่องเป่าปอด	261,100	1	261,100	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
	รวม			1,400,000			
33	เครื่องปรับอากาศ ชนิดอินเวอร์เตอร์ ขนาด 18,000 บีทียู	33,500	2	67,000	เงินบริจาค	ครุภัณฑ์	Smart WARD



ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บ.)	จำนวนหน่วย	รวมเป็นเงิน (บาท)	แหล่งเงิน	ประเภทงบ	**สอดคล้องนโยบายด้านใด
34	เครื่องปรับอากาศ ชนิดอินเวอร์เตอร์ ขนาด 24,000 บีทียู	40,900	1	40,900	เงินบริจาค	ครุภัณฑ์	Smart WARD
35	หม้อแปลงไฟฟ้า ขนาด 250 KVA	490,000	1	490,000	เงินบริจาค	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
36	เครื่องโรเนียว	142,100	1	142,100	เงินบริจาค	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
	รวม			740,000			
	สิ่งก่อสร้าง						
1	ห้องน้ำรวมชาย-หญิง <i>ปรับปรุงจาก รน. ลีจูน</i>	454,000	1	454,000	เงินบำรุง	สิ่งก่อสร้าง	Smart WARD
2	ต่อเติมหลังคาที่พิภพอาคารผู้ป่วยใน <i>(IMC)</i>	246,000	1	246,000	เงินบำรุง	สิ่งก่อสร้าง	Smart WARD
3	ต่อเติมอาคารคลินิก ARI	167,000	1	167,000	งบบริจาค	สิ่งก่อสร้าง	Smart OPD
4	ต่อเติมห้องจ่ายยา	480,000	1	480,000	งบบริจาค	สิ่งก่อสร้าง	Smart OPD
	รวม			1,347,000			

\*\* ให้เลือกระบุดังนี้

1. EMS : Solar Cell
2. EMS : ระบบบำบัดน้ำเสีย
3. EMS : ปรับปรุงภูมิทัศน์
4. Smart OPD
5. Smart ER
6. ปรับปรุง/สร้างที่พักอาศัย
7. ปรับปรุง/สร้างอาคารจอดรถ
8. อื่นๆ

ผู้จัดทำ..... *Om*

(นางอรทัย ดวงอินทร์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล..... *[Signature]*

ผู้เสนอ (นางสมสกุล เกียรติอนันต์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด..... *[Signature]*

ผู้อนุมัติ

(นายประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน

แบบฟอร์ม แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง 3 ปี งบประมาณ 2567 - 2569

ตามนโยบายการลงทุน Environment , Modernization And Smart Service : EMS

หน่วยบริการ โรงพยาบาลบ้านธิ วงเงินลงทุนปีงบประมาณ 2567-2569 จำนวน 11,842,800 บ.

หน่วย : บาท

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	ปีงบประมาณ 2567		ปีงบประมาณ 2568		ปีงบประมาณ 2569		รวม 2567-2569		แหล่งเงิน (งบค่าเสื่อม/ งบบริจาค/เงิน บำรุง)	ประเภทงบ (ครุภัณฑ์/ สิ่งก่อสร้าง)	**สอดคล้อง นโยบายด้านใด
				จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน			
	ครุภัณฑ์													
1	เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลิก	เครื่อง	450,000	1	450,000					1	450,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	SmartWARD
2	เครื่องปั่นเหวี่ยงตกตะกอน ขนาด 24	เครื่อง	75,000	1	75,000					1	75,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
3	ตู้อบเครื่องมือแพทย์ความจุไม่น้อยกว่า 570 ลิตร	ตู้	100,000	1	100,000					1	100,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
4	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ พร้อมระบบวิเคราะห์ผล	เครื่อง	150,000	1	150,000					1	150,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	Smart ER
5	เตียงฉุกเฉินประจำรถพยาบาล	หลัง	42,500	1	42,500					1	42,500	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
6	เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 1 สาย	เครื่อง	50,000	2	100,000					2	100,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	Smart ER
7	เครื่องกรอสำหรับงานศัลยกรรม	เครื่อง	50,000	1	50,000					1	50,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
8	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติ ขนาดกลาง	เครื่อง	150,000	1	150,000					1	150,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	Smart ER
9	ชุดป้องกันรังสีเอกซเรย์	ตัว	12,000	1	12,000					1	12,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
10	เครื่องรับส่งวิทยุ ระบบ VHF/FM ชนิดประจำที่ขนาด 40 วัตต์	เครื่อง	30,000	1	30,000					1	30,000	งบค่าเสื่อมปี66	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
1	เครื่องส่องหลอดลมคอ	เครื่อง	20,000	1	20,000	0		0		1	20,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart ER
2	เครื่องชุดหีนปูน	เครื่อง	20,000	1	20,000	0				1	20,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
3	ชุดอุปกรณ์ดูดเสมหะติดไปป์ไลน์	เครื่อง	14,500	2	29,000	0				2	29,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart ER/WARD



ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	ปีงบประมาณ 2567		ปีงบประมาณ 2568		ปีงบประมาณ 2569		รวม 2567-2569		แหล่งเงิน (งบค่าเสื่อม/ งบบริจาค/เงิน บำรุง)	ประเภทงบ (ครุภัณฑ์/ สิ่งก่อสร้าง)	**สอดคล้อง นโยบายด้านใด
				จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน			
4	เลื่อยตะกั่วกับริงลิ	เครื่อง	12,000	2	24,000		0			2	24,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
5	เครื่องวัดออกซิเจนเด็ก	ชุด	5,000	2	10,000		0			2	10,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart ER/WARD
6	เครื่องส่องหู ส่องตา	เครื่อง	15,000	1	15,000		0			1	15,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart ER
7	เก้าอี้เอกซิเจน HF	ตัว	1,400	1	1,400		0			1	1,400	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart ER/WARD
8	เครื่องซังน้ำหนักพร้อมที่วัดส่วนสูง	เครื่อง	20,000	1	20,000					1	20,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
9	เครื่องวัดแรงบีบมือแบบดิจิทัล	อัน	27,000	1	27,000		0			1	27,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
10	หูฟัง	อัน	3,500	2	7,000		0			2	7,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart ER/WARD
11	เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบบที่ 1	เครื่อง	130,000	1	130,000					1	130,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
12	เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 3 kVA	เครื่อง	32,000	1	32,000		0		0	1	32,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
13	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงาน	เครื่อง	24,000	1	24,000		0		0	1	24,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
14	เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA	เครื่อง	2,500	16	40,000		0		0	16	40,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
15	เครื่องคอมพิวเตอร์ Desktop สำหรับ	เครื่อง	20,000	1	20,000					1	20,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
16	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงาน	เครื่อง	20,000	5	100,000					5	100,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD/อื่นๆ
17	เครื่องพิมพ์เซอร์ หรือ LED ขาวดำ	เครื่อง	3,300	5	16,500					5	16,500	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
18	เครื่อง Printer พร้อมแท่งหมึก	เครื่อง	8,000	2	16,000					2	16,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
19	เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ	เครื่อง	10,000	1	10,000					1	10,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
20	เครื่องปรับอากาศ ชนิดอินเวอร์เตอร์	เครื่อง	58,500	2	117,000					2	117,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart OPD
21	ยูนิตทำพื้น	หลัง	460,000	1	460,000					1	678,900	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
22	เครื่องเป่าปอด	เครื่อง	261,100	1	261,100					1	1,337,800	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
23	เครื่องปรับอากาศ ชนิดอินเวอร์เตอร์	เครื่อง	33,500	2	67,000					2	67,000	งบบริจาค	ครุภัณฑ์	Smart WARD
24	เครื่องปรับอากาศ ชนิดอินเวอร์เตอร์	เครื่อง	40,900	1	40,900					1	40,900	งบบริจาค	ครุภัณฑ์	Smart WARD
25	หม้อแปลงไฟฟ้า ขนาด 250 KVA	หม้อ	490,000	1	490,000					1	490,000	งบบริจาค	ครุภัณฑ์	อื่นๆ

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	ปีงบประมาณ 2567		ปีงบประมาณ 2568		ปีงบประมาณ 2569		รวม 2567-2569		แหล่งเงิน (งบค่าเสื่อม/ งบบริจาค/เงิน บำรุง)	ประเภทงบ (ครุภัณฑ์/ สิ่งก่อสร้าง)	**สต็อคสิ่ง นโยบายด้านใด
				จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน			
26	เครื่องโรเนียว	เครื่อง	142,100	1	142,100					1	142,100	งบบริจาค	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
27	เครื่องเอ็กซเรย์	เครื่อง	1,750,000			1	1,750,000			1	1,750,000	งบลงทุน	ครุภัณฑ์	Smart OPD
28	รถตู้ 12 ที่นั่ง	คัน	1,700,000			1	1,700,000			1	1,700,000	งบบริจาค	ครุภัณฑ์	อื่นๆ
29	ครุภัณฑ์งบค่าเสื่อมปีงบ 2568						1,400,000				1,400,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	
30	ครุภัณฑ์งบค่าเสื่อมปีงบ 2569							1,400,000			1,400,000	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	
	สิ่งก่อสร้าง									0	-			
1	ห้องนำรวมชาย-หญิง	งาน	454,000	1	454,000					1	454,000	เงินบำรุง	สิ่งก่อสร้าง	Smart WARD
2	ต่อเติมหลังคาที่พักรักษาผู้ป่วยใน	งาน	246,000	1	246,000					1	246,000	งบบริจาค	สิ่งก่อสร้าง	Smart WARD
3	ต่อเติมอาคารคลินิก ARI	งาน	167,000	1	167,000					1	167,000	งบบริจาค	สิ่งก่อสร้าง	Smart OPD
4	ต่อเติมห้องจ่ายยา	งาน	480,000	1	480,000					1	480,000	งบบริจาค	สิ่งก่อสร้าง	Smart OPD
5	ระบบบำบัดน้ำเสีย แบบตะกอนเร่ง AS30	ระบบ	4,685,000		-	1	4,685,000			1	4,685,000	งบลงทุน	สิ่งก่อสร้าง	EMS : ระบบ บำบัดน้ำเสีย
6	อาคารโรงฟัด+โรงรถ	อาคาร	1,700,000		-		0	1	1,700,000	1	1,700,000	งบลงทุน	สิ่งก่อสร้าง	สร้างอาคารจอดรถ
	รวม			58	3,487,000	3	9,535,000	1	3,100,000	64	17,417,600			

\*\* ให้เลือกระบุดังนี้

1. EMS : Solar Cell
2. EMS : ระบบบำบัดน้ำเสีย
3. EMS : ปรับปรุงภูมิทัศน์
4. Smart OPD
5. Smart ER
6. ปรับปรุง/สร้างที่พักรักษา
7. ปรับปรุง/สร้างอาคารจอดรถ
8. อื่นๆ

ผู้จัดทำ.....  
(นางอรทัย ดวงอินทร์)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....  
(นางสมสกุล นีระดิอนันต์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....  
ผู้อนุมัติ  
(นายประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน



เหตุผลความจำเป็นในการจัดทำแผนรายรับ-รายจ่าย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘ ขาดดุล  
โรงพยาบาลบ้านธิ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ขาดดุล)

ในการทำแผนของโรงพยาบาลบ้านธิในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้จัดทำแผนในลักษณะขาดดุล เนื่องจากโรงพยาบาลบ้านธิ มีภาระค่าใช้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ ตาม Service Plan และค่าใช้จ่ายด้านการรักษา เช่น สิ่งส่งตรวจภายนอก ค่าใช้จ่าย Fix Cost เพิ่มขึ้นจากปีก่อน อีกทั้งรายรับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ได้น้อยกว่าปีก่อนหลายล้านบาท ทั้งนี้โรงพยาบาลบ้านธิ ได้พยายามควบคุมค่าใช้จ่ายให้เหมาะสมและเป็นไปตามการพัฒนาของโรงพยาบาล แต่ก็ยังพบว่ามีค่าใช้จ่ายบางรายการที่ยังจำเป็นที่เพิ่มขึ้น และบางรายการไม่สามารถปรับลดลงได้ อีกทั้งค่าใช้จ่ายที่ปรับขึ้นรวมกับหนี้ค้างชำระจากปีก่อนดังนี้

๑. ค่ายาเวชภัณฑ์และวัสดุการแพทย์ เนื่องจากการพัฒนาระบบบริการตาม Service Plan ทำให้จำเป็นต้องจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และวัสดุการแพทย์เพิ่มให้เพียงพอสำหรับการปฏิบัติงาน และมีการปรับปรุงการบริหารยาบางรายการ เพื่อลดอาการข้างเคียงจากการใช้ยาทำให้มีการใช้ยาเสริมบางรายการ

๒. ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ เนื่องจากการพัฒนาตาม Service Plan จึงทำให้จำเป็นต้องเพิ่มการตรวจวิเคราะห์ในรายการที่จำเป็นเพื่อให้สามารถพัฒนาสมรรถนะของโรงพยาบาลได้ตามเกณฑ์ และจัดซื้อน้ำยา/วัสดุวิทยาศาสตร์รายการใหม่ๆ

๓. ค่าตอบแทน ประเมินการเพิ่มขึ้นกว่าปี๒๕๖๖ เนื่องจากจำนวนเจ้าหน้าที่และอายุงานของเจ้าหน้าที่เพิ่มขึ้น และหลักเกณฑ์การจ่ายค่าตอบแทนปรับสูงขึ้นทำให้ต้องจ่ายค่าตอบแทนเพิ่มขึ้น

๔. ค่าจ้างชั่วคราว /เงินเดือน พกส. ประเมินการเพิ่มสูงขึ้นกว่าปี๒๕๖๖ เนื่องจากการปรับเปลี่ยนเงินเดือน/ค่าจ้าง ตามระเบียบและจำเป็นต้องปรับฐานค่าจ้างของพกส.ให้ได้ตามขั้นต่ำทุกตำแหน่ง จึงจำเป็นต้องประมาณค่าใช้จ่ายสูงขึ้น

๕. ค่าใช้สอย ค่าใช้จ่ายการจ้างเหมาบริการเช่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิทัลพร้อมระบบจัดเก็บและรับ-ส่งภาพทางการแพทย์แบบดิจิทัล และค่าจ้างเหมาบริการอื่นๆ เพิ่มมากขึ้นเพื่อการบริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขด้าน Smart Hospital

๖. ค่าสาธารณูปโภค ประเมินการเพิ่มสูงขึ้นกว่าปี๒๕๖๖ เนื่องจากการพัฒนาปรับปรุงสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เหมาะสมกับการทำงาน มีการเปิดใช้ตึกสงฆ์ที่ปิดใช้มานานหลายปี เพื่อเปิดกลุ่มงานทันตกรรม , งานสุขภาพจิตและยาเสพติด ซึ่งจำนวนอุปกรณ์เครื่องมือในการทำงานเพิ่มขึ้น อุณหภูมิที่มีแนวโน้มสูงขึ้นทำให้จำนวนชั่วโมงที่ใช้งานเครื่องปรับอากาศสูงขึ้น อัตราค่าไฟฟ้าที่สูงขึ้น ทำให้จำเป็นต้องประมาณค่าใช้จ่ายส่วนนี้สูงขึ้น

/... ๗. รายจ่ายลงทุน

๗. รายจ่ายลงทุน

- ค่าครุภัณฑ์บค่าเสื่อม มียอดสูงขึ้นจากปีก่อนเนื่องจากมียอดค้างชำระของปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รวมกับค่าเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ที่ต้องดำเนินการภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และค่าครุภัณฑ์บเงินบริจาคที่รอการจัดซื้อตามวัตถุประสงค์ของผู้บริจาค

- ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง จ่ายจากงบเงินบริจาคเนื่องจากอยู่ในระหว่างดำเนินการก่อสร้าง ต่อเติมและปรับปรุงอาคาร ซึ่งต้องเบิกจ่ายในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ให้เสร็จสิ้นตามวัตถุประสงค์ของผู้บริจาค



นางสมสกุล เกียรติอนันต์  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านธิ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลบ้านธิ รหัสหน่วยงาน 11145

รายละเอียดเงินกองทุนรอกการจัดสรร

สิ้นสุด ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ 2567-2569

รายการ	จำนวนเงิน ปี 2567	จำนวนเงิน ปี 2568	จำนวนเงิน ปี 2569
เงินรอกการจัดสรร			
เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ารอกการจัดสรร	0.00	0.00	0.00
เงินกองทุนประกันสังคมรอกการจัดสรร	0.00	0.00	0.00
เงินกองทุนแรงงานต่างด้าวรอกการจัดสรร	71,000.00	0.00	0.00
รวมเงินกองทุนรอกการจัดสรรทั้งสิ้น (4)	71,000.00	0.00	0.00

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ชื่อหน่วยงาน. โรงพยาบาลบ้านฉาง.....รหัสหน่วยงาน..... 11145 .....  
 รายละเอียดการผูกพันของหน่วยงาน  
 สิ้นสุด ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ 2566

รายการ	จำนวนเงิน ปี 2567	จำนวนเงิน ปี 2568	จำนวนเงิน ปี 2569
<b>ภาระผูกพันของหน่วยงาน</b>			
<b>ค่าใช้จ่ายบุคลากรค้ำจ่าย</b>			
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง	101,000.00	100,000.00	100,000.00
ค่าล่วงเวลางานบริการ / งานสนับสนุน	400,000.00	380,000.00	400,000.00
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเวรผลัดบ่ายหรือผลัดดึกของพยาบาล		66,000.00	66,000.00
ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว หรือปฏิบัติงาน รพ.เอกชน	45,000.00	45,000.00	45,000.00
ค่าตอบแทนเบี่ยงเลียงเหมาจ่าย (จ.11)	410,000.00	410,000.00	410,000.00
ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (จ.12)			
เงินเพิ่ม (พ.ต.ส)	0.00	0.00	0.00
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC)	0.00	0.00	0.00
ค่าตอบแทนอื่น	61,000.00	61,500.00	50,000.00
เงินค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	0.00	0.00	0.00
<b>ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงานค้ำจ่าย</b>			
ค่ายา	1,800,000.00	1,800,000.00	1,800,000.00
ค่าวัสดุทางการแพทย์ / วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ / วัสดุทันตกรรม	1,450,000.00	1,500,000.00	1,500,000.00
ค่าวัสดุอื่น	135,000.00	150,000.00	150,000.00
ค่าสาธารณูปโภค	229,000.00	220,000.00	200,000.00
ค่าใช้จ่าย	3,800,000.00	3,500,000.00	3,000,000.00
ค่าครุภัณฑ์ค้ำจ่าย	0.00	0.00	0.00
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างค้ำจ่าย	0.00	0.00	0.00
รายจ่ายอื่นค้ำจ่าย	52,000.00	50,000.00	50,000.00
เงินประกัน เงินมัดจำ เงินรับฝากอื่น	369,000.00	370,000.00	370,000.00
<b>รวมภาระผูกพันทั้งสิ้น (5)</b>	<b>8,852,000.00</b>	<b>8,652,500.00</b>	<b>8,141,000.00</b>



จำแนกฉบับ



ที่ลพ ๐๐๓๓.๓๐๑/๓๐๕

โรงพยาบาลบ้านธิ  
๒๖๕ หมู่ ๖ ต.บ้านธิ อ.บ้านธิ  
จ. ลำพูน ๕๑๑๘๐

๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งแผนประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี ๒๕๖๖ (Planfin ปรับรอบเดือนเมษายน ๒๕๖๖)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี ๒๕๖๖ (Planfin) จำนวน ๑ ชุด

พร้อมหนังสือนี้ โรงพยาบาลบ้านธิ ขอนำส่งแผนประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี ๒๕๖๖ (Planfin ปรับรอบเดือนเมษายน ๒๕๖๖ ) รายละเอียดดังปรากฏในสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ มาเพื่อโปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องพิจารณา ดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสมสกุล เกียรติอนันต์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านธิ

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร ๐ ๕๓๙๘ ๔๓๒๕ - ๖ ต่อ ๑๐๒

โทรสาร ๐ ๕๓๙๘ ๔๓๒๕ - ๖ ต่อ ๑๐๔

ระบบบันทึกข้อมูลประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย

รพช.บ้านธิ

ประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี 2566

1. แผนประมาณการรายได้-ควบคุมค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2566

รายได้	ผลการดำเนินงานปี		ผลการดำเนินงานปี		คาดการณ์ปี 2566	ประมาณการปี2566 ปรับแผน	ร้อยละ การเพิ่มรายได้ ลดค่าใช้จ่าย (%)
	2564	2565	2565	2566			
รายได้ UC	21,842,013.50	23,558,278.12	34,120,489.58	24,743,230.00	-37.90%		
รายได้จาก EMS	109,800.00	168,910.00	112,296.00	100,000.00	-12.30%		
รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	8,442.00	22,600.00	20,308.80	40,000.00	49.23%		
รายได้ค่ารักษา อปท.	551,289.43	872,363.74	684,794.54	830,000.00	17.49%		
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	2,746,300.88	4,061,231.37	3,794,682.38	3,885,000.00	2.32%		
รายได้ประกันสังคม	1,638,275.81	3,256,052.40	1,252,116.60	1,204,000.00	-4.00%		
รายได้แรงงานต่างด้าว	1,016,429.84	1,823,602.88	3,119,641.27	1,362,000.00	-129.05%		
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	5,736,784.62	18,552,313.63	4,273,889.97	4,652,700.00	8.14%		
รายได้งบประมาณส่วนบุคลากร	36,349,641.18	37,017,401.07	37,729,032.00	37,641,800.00	-0.23%		
รายได้อื่น	10,031,411.48	11,223,587.18	19,748,797.77	13,949,932.50	-41.57%		
รายได้อื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)	0	0	0	0	0.00%		
รายได้งบลงทุน	2,219,321.93	1,220,445.43	0	3,229,600.00	100.00%		
<b>รวมรายได้</b>	<b>82,249,710.67</b>	<b>101,776,785.82</b>	<b>104,856,048.91</b>	<b>91,638,262.50</b>	<b>-14.42%</b>		
<b>ค่าใช้จ่าย</b>							
ต้นทุนยา	6,327,589.96	5,400,346.91	4,699,329.86	5,600,000.00	16.08%		
ต้นทุนเวชภัณฑ์มีเชื้อและวัสดุการแพทย์	1,830,517.13	1,687,095.30	1,068,658.10	1,798,000.00	40.56%		
ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	212,189.83	209,682.29	231,472.63	420,000.00	44.89%		
ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	1,121,092.90	2,103,064.16	2,132,319.36	2,150,000.00	0.82%		

ระบบบัญชีข้อมูลประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย

รพช.บ้านธิ

ประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี 2566

1. แผนประมาณการรายได้-ควบคุมค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2566

	ผลการดำเนินงานปี		ผลการดำเนินงานปี		คาดการณ์ปี		ประมาณการปี2566		ร้อยละ การเพิ่มรายได้ ลดค่าใช้จ่าย (%)
	2564	2565	2565	2566	ปรับแผน				
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	36,349,641.18	37,045,401.87	37,045,401.87	38,113,970.25	38,008,800.00			-0.28%	
ค่าจ้างชั่วคราว	5,399,730.00	6,189,612.00	6,189,612.00	6,079,032.00	6,040,000.00			-0.65%	
ค่าตอบแทน	11,144,102.00	11,686,497.50	11,686,497.50	11,385,813.60	12,137,000.00			6.19%	
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	3,054,349.91	5,112,235.45	5,112,235.45	13,988,635.68	8,508,495.00			-64.41%	
ค่าใช้จ่ายอื่น	4,473,474.98	5,793,214.71	5,793,214.71	4,911,423.19	5,340,300.00			8.03%	
ค่าสาธารณูปโภค	1,724,629.37	1,918,774.31	1,918,774.31	2,186,982.69	2,458,000.00			11.03%	
วัสดุทั่วไป	2,118,198.59	2,463,689.21	2,463,689.21	2,877,107.97	2,556,800.00			-12.53%	
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	4,027,864.67	4,360,332.27	4,360,332.27	4,221,219.79	4,440,000.00			4.93%	
หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	13,223.52	24,991.85	24,991.85	17,909.13	29,000.00			38.24%	
ค่าใช้จ่ายอื่น	9,223,047.70	9,340,467.27	9,340,467.27	9,280,519.20	8,333,000.00			-11.37%	
ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)	0	0	0	0	0			0.00%	
<b>รวมค่าใช้จ่าย</b>	<b>87,019,651.74</b>	<b>93,335,405.10</b>	<b>93,335,405.10</b>	<b>101,194,393.45</b>	<b>97,819,395.00</b>			<b>-3.45%</b>	
<b>ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย(NI)</b>	<b>-4,769,941.07</b>	<b>8,441,380.72</b>	<b>8,441,380.72</b>	<b>3,661,655.46</b>	<b>-6,181,132.50</b>			<b>-</b>	
EBITDA - รายได้หักค่าใช้จ่าย(ไม่รวมค่าเสื่อม)	-2,961,398.33	11,581,267.56	11,581,267.56	7,882,875.25	-4,970,732.50			-	
สรุปแผนประมาณการ	แผนขาดดุล	แผนเกินดุล	แผนเกินดุล	แผนเกินดุล	แผนขาดดุล			-	
วงเงินที่ลงทุนได้(ร้อยละ 20%ของ EBITDA)				0	0			-	
งบลงทุน (เงินบำรุง) เปรียบเทียบกับ EBITDA >20%				เกิน	เกิน			-	
ทุนสำรองสุทธิ (Net working Capital) ณ กันยายน	3,468,968.85	12,521,323.77	12,521,323.77	12,521,323.77	-			-	

ระบบบันทึกข้อมูลประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย  
รพช.บ้านธิ

ประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี 2566

1. แผนประมาณการรายได้-ควบคุมค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2566

ผลการดำเนินงานปี	ผลการดำเนินงานปี	คาดการณ์ปี	ประมาณการปี 2566	ร้อยละการเพิ่มรายได้
2564	2565	2566	ปรับแผน	ลดค่าใช้จ่าย (%)
เงินบำรุงคงเหลือ ณ กันยายน	8,748,464.20	8,067,005.24	8,067,005.24	-
หนี้สินและการผูกพัน ณ กันยายน	-10,936,101.38	-7,749,164.95	-7,749,164.95	-

2. แผนจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ วัสดุทางการแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

ยี่ห้อ (รวมสนับสนุน รพ.สต.ในเครือข่าย)	มูลค่าการจัดซื้อปี 2566
ยี่ห้อ (รวมสนับสนุน รพ.สต.ในเครือข่าย)	5,500,000.00 /
วัสดุเภสัชกรรม (รวมสนับสนุน รพ.สต.ในเครือข่าย)	135,943.00 /
วัสดุทางการแพทย์ทั่วไป (รวมสนับสนุน รพ.สต.ในเครือข่าย)	1,661,259.29 /
วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ (รวมสนับสนุน รพ.สต.ในเครือข่าย)	2,137,943.14 /
วัสดุเอกซเรย์ (รวมสนับสนุน รพ.สต.ในเครือข่าย)	0
วัสดุทันตกรรม (รวมสนับสนุน รพ.สต.ในเครือข่าย)	417,312.00 /

3. แผนจัดซื้อวัสดุอื่น

วัสดุสำนักงาน	มูลค่าการจัดซื้อปี 2566
วัสดุสำนักงานและขนส่ง	500,000.00 /
วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	30,000.00 /
วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	474,000.00 /
วัสดุโฆษณาและเผยแพร่	130,000.00 /
	40,000.00 /

ระบบบันทึกข้อมูลประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย  
รพช.บ้านธิ

ประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี 2566

1. แผนประมาณการรายได้-ควบคุมค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2566

	ผลการดำเนินงานปี 2564	ผลการดำเนินงานปี 2565	คาดการณ์ปี 2566	ประมาณการปี 2566	ร้อยละการเพิ่มรายได้
วัสดุคอมพิวเตอร์	350,000.00 /				
วัสดุงานบ้านงานครัว	400,000.00 /				
วัสดุบริโภค	250,000.00 /				
วัสดุเครื่องแต่งกาย	100,000.00 /				
วัสดุก่อสร้าง	100,000.00 /				
วัสดุอื่น	93,000.00 /				
ค่าครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์	150,000.00 /				

4. แผนบริหารจัดการเจ้าหน้าที่

	จำนวนเงิน
รวมภาระหนี้สิน	0
ประมาณการจ่ายชำระหนี้ปี	48,845,079.00 /
เจ้าหนี้การค้า	6,000,000.00
เจ้าหนี้การค้าวัสดุเภสัชกรรม	150,000.00
เจ้าหนี้การค้าวัสดุการแพทย์ทั่วไป	2,000,000.00
เจ้าหนี้การค้าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	2,000,000.00
เจ้าหนี้การค้าวัสดุเอกซเรย์	0
เจ้าหนี้การค้าวัสดุทันตกรรม	500,000.00
เจ้าหนี้ค้ำจำ	9,200,000.00

ระบบบัญชีมูลค่าประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย

รพช.บ้านธิ

ประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี 2566

1. แผนประมาณการรายได้-ควมคุมค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2566

	ผลการดำเนินงานปี 2564	ผลการดำเนินงานปี 2565	คาดการณ์ปี 2566	ประมาณการปี2566 ปรับแผน	ร้อยละ การเพิ่มรายได้ ลดค่าใช้จ่าย (%)
--	--------------------------	--------------------------	--------------------	----------------------------	--

ค่าจ้างชั่วคราว/พทส./ค่าจ้างเหมาบุคลากรอื่นต่างจ่าย

ค่าตอบแทนต่างจ่าย

ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่นต่างจ่าย

เจ้าหน้าที่ค่าแรงอื่นต่างจ่าย

ค่าสาธารณูปโภคต่างจ่าย

เจ้าหน้าที่ค่าครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้างฯ

เจ้าหน้าที่การก่อสร้างอื่น

เจ้าหน้าที่อื่น

6,300,600.00

11,386,079.00

511,400.00

0

2,000,000.00

1,997,000.00

2,600,000.00

4,200,000.00

5. แผนบริหารจัดการสุกหนี้

รวมสุกหนี้

ประมาณการสุกหนี้ที่เรียกเก็บได้

สุกหนี้ UC

สุกหนี้ เบิกต้นสังกัด

สุกหนี้ อปท

สุกหนี้ กรมบัญชีกลาง

สุกหนี้ ประกันสังคม

สุกหนี้ แรงงานต่างดาว

จำนวนเงิน

0

32,770,000.00 /

20,923,000.00 /

40,000.00 /

675,000.00 /

3,775,000.00 /

1,357,000.00 /

1,100,000.00 /

ระบบบันทึกข้อมูลประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย  
 รพช.บ้านธิ

ประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี 2566

1. แผนประมาณการรายได้-ควบคุมค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2566

ผลการดำเนินงานปี 2564	ผลการดำเนินงานปี 2565	คาดการณ์ปี 2566	ปริมาณการปี 2566	ร้อยละ การเพิ่มรายได้
4,900,000.00 /			ปรับแผน	ลดค่าใช้จ่าย (%)

6. แผนการลงทุนเพิ่ม

จำนวนเงิน

- จัดซื้อ จัดทำด้วยเงินบำรุงของ รพ. ปี 2566 + เงินลงทุนเพิ่มเติมเงินบำรุงส่วนเกิน
- จัดซื้อ จัดทำด้วยงบค่าเสื่อม UC ของ รพ. ปี 2566
- จัดซื้อ จัดทำด้วยเงินงบประมาณ ของ รพ. ปี 2566
- จัดซื้อ จัดทำด้วยเงินบริจาค ของ รพ. ปี งบประมาณ 2564 - ปัจจุบัน
- จัดซื้อ จัดทำด้วยเงินบริจาค ของ รพ. ก่อน 1 ต.ค. 63

7. แผนสนับสนุน รพ.สต.

มูลค่า

Fixed Cost ตามประกาศ (ว 5313)

รายการอื่น

ยา

วัสดุเภสัชกรรม

วัสดุการแพทย์ทั่วไป

วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

วัสดุเอกซเรย์

0

0

251,209.73 /

0

35,571.98 /

12,000.00 /

0

ระบบบันทึกข้อมูลประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย

รพช.บ้านธิ

ประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี 2566

1. แผนประมาณการรายได้-ควบคุมค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2566

ผลการดำเนินงานปี	ผลการดำเนินงานปี	คาดการณ์ปี	ประมาณการปี 2566	ร้อยละ
2564	2565	2566	ปรับแผน	การเพิ่มรายได้

วัตถุประสงค์กรม  
วัตถุประสงค์อื่น  
งบค่าเสื่อม UC

0  
0  
0



นางสมสกุล เกียรติอนันต์  
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ระดับหน่วยบริการ  
(ผู้จัดทำ)

(นายสุชิน คันคร)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน  
ระดับสสจ.  
(ผู้ตรวจสอบและอนุมัติ)

(นายพูลธาดา ฉันทวิจิตรวงศ์)  
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 1  
ระดับเขต  
(เห็นชอบ)



ระบบบันทึกข้อมูลประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย

รพช.บ้านธิ

ประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี 2566

มูลค่า

Variable Costs

ยาใช้ไป	5,600,000.00
เวชภัณฑ์มีไชยาใช้ไป	136,000.00
วัสดุการแพทย์ใช้ไป	1,662,000.00
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ใช้ไป	2,150,000.00
วัสดุทันตกรรมใช้ไป	420,000.00
วัสดุใช้ไป	2,556,800.00
ค่าตอบแทน(ฉ.5,ค่าล่วงเวลา)	6,177,000.00
ค่าสาธารณูปโภค	2,458,000.00
ค่าจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ	2,109,000.00
ค่าจ้างเหมาบำรุงรักษา/ซ่อมแซม	484,000.00
ค่าจ้างเหมาบริการ	1,190,000.00
ค่าซ่อมแซม	1,430,000.00
ค่าใช้จ่ายอื่น	127,300.00
ค่าใช้จ่ายโครงการ Non PP	380,000.00
<b>รวม</b>	<b>26,880,100.00</b>

Fixed Costs

เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	38,008,800.00
ค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข	5,040,000.00
ค่าจ้างชั่วคราว	868,000.00
ค่าจ้างเหมาบุคลากรอื่น	132,000.00
รวมเงินเดือน+ค่าจ้าง	44,048,800.00
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	8,508,495.00
ค่าตอบแทน พ.ต.ส.	1,350,000.00
ค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย(ฉ.10,ฉ.11)	4,610,000.00
ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน(ฉ.12)	0
ค่าใช้จ่ายโครงการPP	100,000.00
<b>รวม</b>	<b>58,617,295.00</b>

ระบบบันทึกข้อมูลประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย

รพช.บ้านธิ

ประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี 2566

	มูลค่า
Other	
หนี้สูญและหนี้สงสัยจะสูญ	29,000.00
ค่าเสื่อมราคาอาคารและสิ่งปลูกสร้าง	1,060,000.00
ค่าเสื่อมราคาครุภัณฑ์	3,380,000.00
ค่ารักษาตามจ่าย	7,200,000.00
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	653,000.00
ค่าตัดจำหน่าย	0
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น	97,819,395.00
NI - รายได้หักค่าใช้จ่ายสุทธิ	-6,181,132.50
EBITDA - รายได้หักค่าใช้จ่าย(ไม่รวมค่าเสื่อม)	-4,970,732.50



นางสมสกุล เกียรติอนันต์

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ระดับหน่วยบริการ

(ผู้จัดทำ)

(นายสุชิน คันทร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 1

ระดับสสจ.

(ผู้ตรวจสอบและอนุมัติ)

(นายพูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์ )

ระดับเขต

(เห็นชอบ)

ระบบบันทึกข้อมูลประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย

รพช.บ้านธิ

ประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี 2566

	ประมาณการ		รายได้รวม
	OP Visit	รายได้ต่อ 1 visit	
<b>OPD</b>			
รายได้ UC	80,000.00	257.06	20,564,709.00
รายได้ค่ารักษาเบื้องต้นสังกัด	230	86.96	20,000.00
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรง อปท.	1,800.00	361.11	650,000.00
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	7,500.00	436.67	3,275,000.00
รายได้ประกันสังคม	6,000.00	203.67	1,222,000.00
รายได้แรงงานต่างด้าว	1,800.00	666.67	1,200,000.00
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	3,000.00	1,129.43	3,388,300.00
<b>รวมรายได้ OPD</b>	<b>100,330.00</b>	<b>302.2</b>	<b>30,320,009.00</b>
<b>IPD</b>			
รายได้ UC	800.6	11,241.57	9,000,000.00
รายได้ค่ารักษาเบื้องต้นสังกัด	8	2,500.00	20,000.00
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรง อปท.	10	15,000.00	150,000.00
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	80.3	6,226.65	500,000.00
รายได้ประกันสังคม	85.31	1,934.12	165,000.00
รายได้แรงงานต่างด้าว	60	7,000.00	420,000.00
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	10	125,000.00	1,250,000.00
<b>รวมรายได้ IPD</b>	<b>1,054.21</b>	<b>10,913.39</b>	<b>11,505,000.00</b>
<b>Other</b>			
รายได้ UC			3,280,000.00
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง			100,000.00
รายได้ประกันสังคม			137,000.00
รายได้แรงงานต่างด้าว			0
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ			14,400.00
รายได้จาก EMS			100,000.00
<b>รวมรายได้ค่ารักษาพยาบาลและบริการอื่นตาม</b>			<b>3,631,400.00</b>
<b>ราคาเรียกเก็บ</b>			
<b>ส่วนต่างๆ</b>			
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูง(ต่ำ) กว่า UC			-8,101,479.00
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูง(ต่ำ) กว่า เบิกจ่ายตรง			10,000.00
กรมบัญชีกลาง			

ระบบบันทึกข้อมูลประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย

รพช.บ้านธิ

ประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี 2566

	ประมาณการ		
	OP Visit	รายได้ต่อ 1 visit	รายได้รวม
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูง(ต่ำ) กว่า เบิกจ่ายตรง อปท.			30,000.00
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูง(ต่ำ) กว่า ประกันสังคม			-320,000.00
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูง(ต่ำ) กว่า แรงงานต่างด้าว			-258,000.00
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูง(ต่ำ) กว่า ค่ารักษาและบริการอื่น			0
<b>รวมส่วนต่างๆ</b>			<b>-8,639,479.00</b>
<b>รายได้สุทธิ</b>			
รายได้ UC-สุทธิ			24,743,230.00
รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด-สุทธิ			40,000.00
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรง อปท.			830,000.00
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง-สุทธิ			3,885,000.00
รายได้ประกันสังคม-สุทธิ			1,204,000.00
รายได้แรงงานต่างด้าว-สุทธิ			1,362,000.00
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ			4,652,700.00
รายได้จาก EMS			100,000.00
<b>รวมรายได้ค่ารักษาพยาบาลและบริการอื่น-สุทธิ</b>			<b>36,816,930.00</b>
รายได้งบประมาณส่วนบุคคลากร			37,641,800.00
รายได้อื่น			13,949,932.50
รายได้อื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)			0
<b>รวมรายได้ (ไม่รวมงบลงทุน)</b>			<b>88,408,662.50</b>
<b>รายได้งบลงทุน</b>			
รายได้งบประมาณ-งบลงทุน			1,819,000.00
รายได้กองทุน UC-งบลงทุน			1,410,600.00
รายได้งบลงทุนอื่น			0
<b>รวมรายได้</b>			<b>91,638,262.50</b>



นางสมสกุล เกียรติอนันต์  
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ระดับหน่วยบริการ  
(ผู้จัดทำ)

(นายสุชิน คันสร)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน  
ระดับสสจ.  
(ผู้ตรวจสอบและอนุมัติ)

(นายพูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์ )  
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 1  
ระดับเขต  
(เห็นชอบ)

**แผนกลยุทธ์ และ แผนปฏิบัติการ 5 ปี**

**โรงพยาบาลบ้านธิ**

**ปีงบประมาณ 2567**



## สารบัญ

หน้า

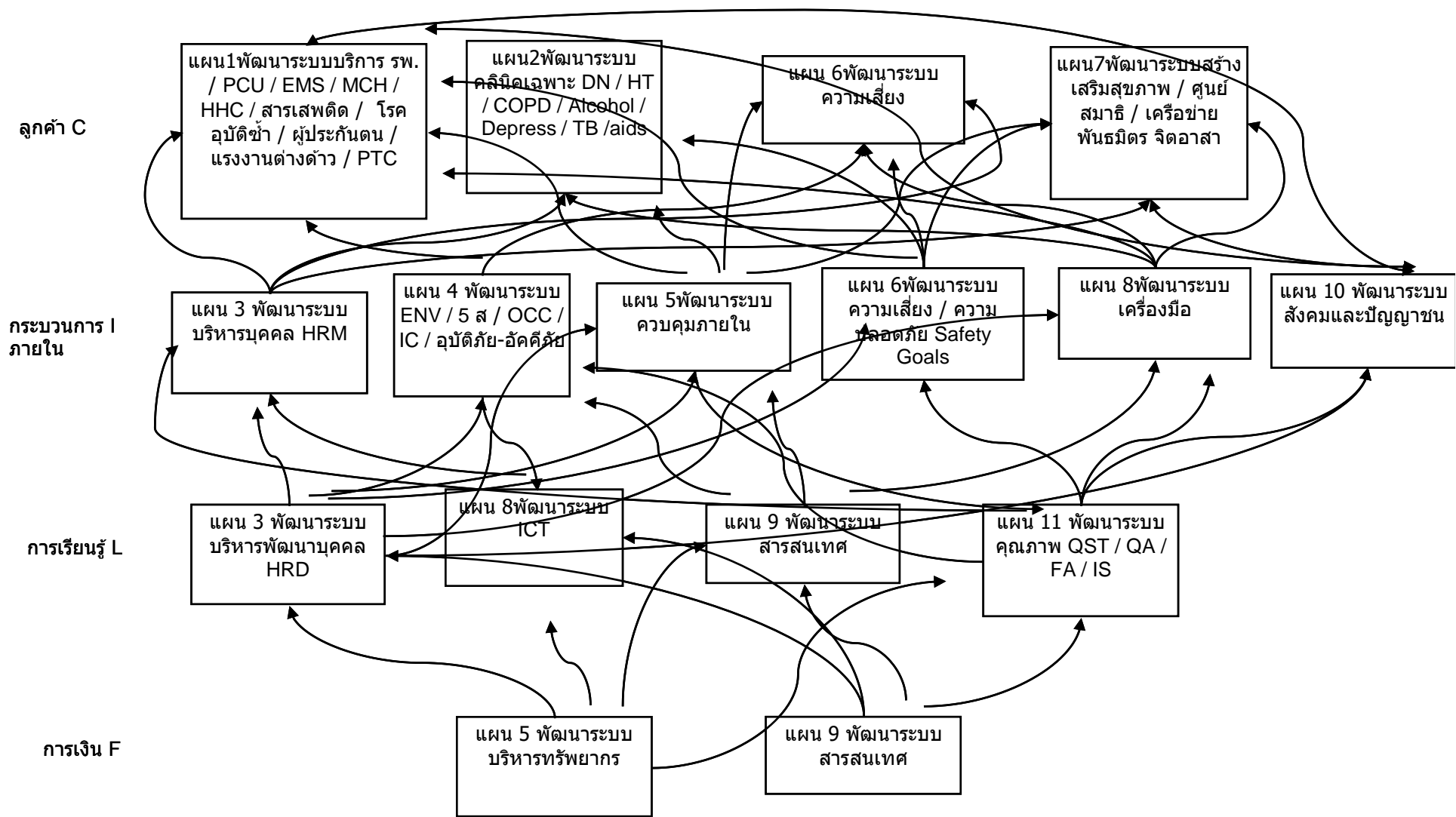
1. ทิศทางองค์กร วิสัยทัศน์ 5 ปี ( พ.ศ. 2565 - 2569 ) 1
2. ค่านิยมร่วม
3. อัตลักษณ์ รพ.คุณธรรม โรงพยาบาลบ้านธิ
4. ปรัชญา
5. พันธกิจ
6. ประเด็นคุณภาพ
6. นโยบายคุณภาพ 10 ข้อ
8. แผนยุทธศาสตร์ 11 แผน
9. เข็มมุ่ง ปี งบประมาณ 2561
10. แผนที่แผนกลยุทธ์
11. แผนที่ผลลัพธ์
12. แผนกลยุทธ์ 11 แผน
  1. แผนพัฒนาระบบบริการ
    - กรรมการ PTC
    - กรรมการ MCH
    - กรรมการ EMS

- กรรมการงานยาเสพติด
  - กรรมการ HHC
2. แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ
- กรรมการ EMS
  - กรรมการ SRRT
3. แผนพัฒนาระบบเภสัชกรรมบำบัด (*PTC = Phamaputical T Committee*)
4. แผนพัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพและอาชีวอนามัย
- กรรมการสร้างเสริมสุขภาพชุมชน
  - กรรมการอาชีวอนามัย
  - กรรมการสุศึกษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
5. แผนพัฒนาสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
- กรรมการ IC
  - กรรมการ ENV
  - กรรมการ รับอัคคีภัย
  - กรรมการ 5 ส
6. แผนพัฒนาบุคลากร และจริยธรรม
- กรรมการสรรหาคัดเลือก
  - กรรมการพัฒนาบุคลากร

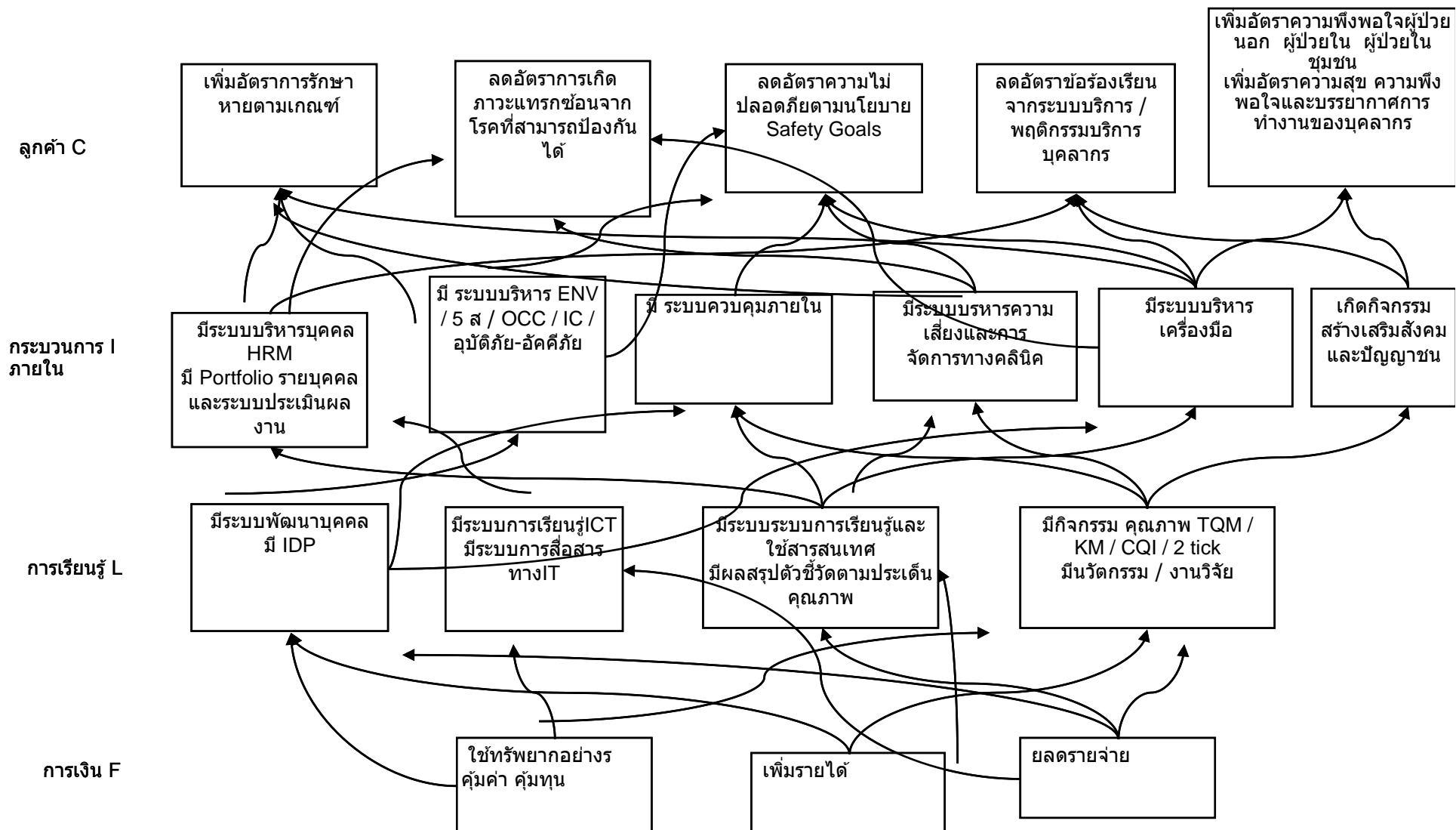


- กรรมการจริยธรรม โรงพยาบาลคุณธรรม
  - กรรมการประเมินผลบุคลากร
- 7.แผนพัฒนาระบบบริหารทรัพยากร
8. แผนพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยง
9. แผนพัฒนาเครื่องมือ
- กรรมการเครื่องมือทั่วไป
  - กรรมการเครื่องมือแพทย์ / ช่วยชีวิต
  - กรรมการ ICT
10. แผนพัฒนาระบบสารสนเทศ
- กรรมการสารสนเทศ
  - กรรมการคอมพิวเตอร์
  - กรรมการเวชระเบียน
11. แผนพัฒนาเครือข่ายและกำกับมาตรฐานในองค์กร

แผนที่กลยุทธ์ (Strategy Map)



แผนที่ผลลัพธ์ ( Outcome Map ) 2565-2569



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

|

|

|



แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2567

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ Service Excellence

แผนยุทธศาสตร์ รพ. (Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ปลอดภัย และต่อเนื่อง

2. เพื่อให้ผู้รับบริการพึงพอใจในบริการที่ดี

เป้าหมายที่ (Goal) ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู ควบคุมโรคตามนโยบายและโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่เพื่อความปลอดภัยและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

กลยุทธ์ (Tactic) พัฒนาคุณภาพระบบบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูให้มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ อย่างต่อเนื่อง

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ :

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พฤติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ



แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมวณ	งบประมา ณรวม	
1	พัฒนาการเข้าถึงและเข้ารับ บริการ (Access & Entry) ของ ผู้มารับบริการ	เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการ ได้โดยสะดวก ทันเวลา ปลอดภัย	ผู้ป่วยเข้ารับบริการ ทันเวลา เหมาะสม มี ประสิทธิผล		ต.ค.66 - ก.ย. 67			
	- พัฒนาแนวทางการคัดแยก ที่ห้องฉุกเฉิน และการดูแล ผู้ป่วยเร่งด่วน ฉุกเฉิน				ต.ค.66 - ก.ย. 67			
	- พัฒนาแนวทางการคัดกรอง ผู้ป่วยเมื่อมารับบริการ				ต.ค.66 - ก.ย. 67			
	- พัฒนาแนวทางการระบุตัว ผู้ป่วย				ต.ค.66 - ก.ย. 67			





แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม	
	พัฒนาการวางแผนการดูแล ผู้ป่วยที่มีการประสานกันอย่าง ดีและมีเป้าหมายที่ชัดเจน สอดคล้องกับปัญหา / ความ ต้องการ ด้านสุขภาพของผู้ป่วย	ผู้ป่วยและผู้มารับบริการได้รับ การวางแผนเพื่อดูแลความ เหมาะสม ปลอดภัย ประสิทธิผล ประสิทธิภาพ องค์ รวม ต่อเนื่อง	ผู้ให้บริการจัดทำ แผนการดูแลผู้ป่วยที่มี การประสานกันอย่าง ดีสอดคล้องกับปัญหา ผู้ป่วย.		ต.ค.66 - ก.ย.  67			





แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม	
	พัฒนาการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ อย่างทันท่วงที ปลอดภัย เหมาะสม และเป็นไปตาม มาตรฐานวิชาชีพ	ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย ทันเวลา และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ			ต.ค.66 - ก.ย. 67			
	- พัฒนาการดูแลผู้ป่วยทั่วไป อย่างทันท่วงที ปลอดภัย เหมาะสม และเป็นไปตาม มาตรฐานวิชาชีพ				ต.ค.66 - ก.ย. 67			
	- พัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่มี ความเสี่ยงสูงและให้บริการที่มี ความเสี่ยงสูงอย่างทันท่วงที ปลอดภัย เหมาะสม ตาม มาตรฐานวิชาชีพ เช่น MI Stroke Sepsis				ต.ค.66 - ก.ย. 67			







แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม	
	พัฒนาแนวทางการดูแล ต่อเนื่องในกลุ่มโรคที่เป็น ปัญหาของโรงพยาบาล เช่น ผู้ป่วยติดบ้าน ผู้พิการ	ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่เหมาะสม ประสิทธิผล องค์กรวม ต่อเนื่อง	ผู้ป่วยได้รับ การดูแล ต่อเนื่อง และ ตอบสนอง ความ ต้องการ		ต.ค.66 - ก.ย. 67			
	ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วย LTC							









ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
อุบัติการณ์การคัดแยกที่ห้องฉุกเฉิน คลาดเคลื่อน* under triage ทั้งหมด/ ระดับ E ขึ้นไป	≤ 5	0.74	เนตรดาว
อุบัติการณ์การคัดแยกที่ห้องฉุกเฉิน คลาดเคลื่อน over triage	≤ 15	12.59	เนตรดาว
อุบัติการณ์การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด ทั้งหมด/ระดับ E ขึ้นไป	0	3/0	ธนวรรณ
ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะคุกคามได้รับการ แก้ไขภายใน 4 นาที	100%	100	เนตรดาว

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
Onset to door ในผู้ป่วยโรค MI (3hr.)	80%	66.78	พวงทอง
Onset to door ในผู้ป่วยโรค stroke (3hr.)	> 40%	41.03	กาญจนา
อัตราการเข้าถึงบริการในผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า	>74%	124.1	ฉวีวรรณ
ระยะเวลาตอบสนองต่อการเรียกใช้ EMS(8 นาที)	55%	75	เนตรดาว
ระยะเวลาการประสานส่งผู้ป่วยส่งต่อ วิกฤติฉุกเฉิน (Life Threatening และ Emergency)	30 นาที	35.7	เนตรดาว
ร้อยละการคัดกรองผู้ป่วย ARI clinic และ covid-19 ถูกต้อง	100%	94	อุทิศณ์



ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
อุบัติการณ์ Miss diagnosis or delay diagnosis จนเกิดความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป	< 5%	0.88	เนตรดาว
อุบัติการณ์ผู้ป่วยอาการทรุดลงขณะรอตรวจที่ OPD	0	1	อุทิศณ์
ร้อยละของ ER re-visit ภายใน 48 ชม. หลังจำหน่าย	1	0.157	เนตรดาว
จำนวนผู้ป่วยที่ admit แล้ว refer ใน 2 ชม.	0.5	0.053	จันทร์เพ็ญ

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
อุบัติการณ์ Delay/miss Diagnosis ใน STEMI	0	1/1ราย	พวงทอง
อุบัติการณ์ Delay/miss Diagnosis ใน sepsis	0	20% (D=9ราย M=3ราย)	นฤภัค
อัตราการตกเลือดหลังคลอด	<5%%	3.12	นงลักษณ์
จำนวนผู้ป่วย Re -admit ภายใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผน	≤ 3%	1.08	จันทร์เพ็ญ

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
ร้อยละของ ER re-visit ภายใน 48 ชม. หลังจำหน่าย	<3%	0.157	เนตรดาว
จำนวนการเสียชีวิตรวมใน รพ.	ลดลง	7/18 ราย	เนตรดาว/จันทร์เพ็ญ
อัตราการเกิด Birth Asphyxia (: 1000การเกิดมีชีพ)	0:1000 การเกิดมี ชีพ	62.15:1000การเกิดมี ชีพ	นงลักษณ์
อุบัติการณ์การแพ้ยาซ้ำ	0	0	นงคราญ
อุบัติการณ์การเสียชีวิตในผู้ป่วย Sepsis	0	5%(3 ราย)	นฤภัค
Stroke : อัตราการเสียชีวิตจาก stroke	0	0	กาญจนา
อัตราการเสียชีวิตจาก MI	0	1/6 ราย16.67%	พวงทอง

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
Sepsis : อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น sepsis แล้ว shock ภายหลัง	0	56.67	นฤภัค
แม่และเด็ก: ร้อยละการตกเลือดหลังคลอด	0	3.12	นงลักษณ์
TB: Treatment Success rate (%)	85%	85	สุภมาส
จิตเวช: อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (ต่อแสนประชากร)	≤6.3 ต่อแสนปชก.	33.7	ฉวีวรรณ
Re-admit ในผู้ป่วย COPD	<15%	11ราย	อุทิศณ์
จำนวน COPD AE ลดลง	<30	31	อุทิศณ์
ร้อยละของผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73 m <sup>2</sup> /yr (DM+HT)	66%	52.81	อุทิศณ์

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
ผู้ป่วย Stroke เสียชีวิต เสียชีวิต	0	0	กาญจนา
ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับยา SK	80%	1/6 ราย 16.67%	พวงทอง
อัตราผู้ป่วย sepsis เสียชีวิตใน โรงพยาบาล	0	5%(3 ราย)	นฤภัค

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
ร้อยละผู้ป่วย sepsis ได้รับ antibiotic ภายในเวลา 1 ชม. นับจาก Triage	80%	55%	นฤภัค
ร้อยละผู้ป่วย HT ที่ควบคุม BP ได้ต่ำกว่า 140-90 mmHg	≥70%	62.21	อุทิศณ์
ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA1C <7	> 40	13.12	อุทิศณ์
จำนวนผู้ป่วยที่พลัดตกหกล้มและบาดเจ็บ	0 ครั้ง	1	ณพัฐธิกา
อัตราการเกิดแผลกดทับ	0:1000 วันนอน	0.000360815	จันทร์เพ็ญ
อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	0:1000วันนอน	0.56	อุทิศณ์

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
อุบัติการณ์การแพ้ยาซ้ำ	0	0	นงคราญ
จำนวนผู้ป่วย COPD ที่มีภาวะ Exacerbation	<30	31	อุทิศ
ร้อยละผู้ป่วย re-admit ภายใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผน	<1%	1.08	จันทร์เพ็ญ
อัตราการรักษาวัณโรคหายหรือครบ	85%	50	สุภมาส
ร้อยละผู้ป่วย DM ที่มีระดับ HbA1C < 7	> 40	13.12	อุทิศณ์
ร้อยละผู้ป่วย HT ที่ควบคุม BP ได้ต่ำ กว่า 140-90 mmHg	≥70%	62.21	อุทิศณ์

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
ร้อยละของผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73 m <sup>2</sup> /yr	66%	64.13	อุทิศณ์
ร้อยละผู้ป่วย Stroke ได้รับการดูแล ต่อเนื่อง	80	98	กาญจนา
อัตราการขาดนัดของผู้ป่วย DM	<1	0.8	อุทิศ
อัตราการขาดนัดของผู้ป่วย HT	<1	0.11	อุทิศณ์
อัตราการขาดยาของผู้ป่วย TB	0	0	สุภมาศ
ร้อยละผู้ป่วยติดเตียง ได้รับการเยี่ยม บ้านตามเกณฑ์	>80%	100	สุวิมล
ร้อยละของผู้ป่วยติดเตียงที่ เปลี่ยนเป็นติดบ้าน และติดสังคมหลัง ได้รับการดูแลต่อเนื่อง	>5%	6.7	สุวิมล



ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
ร้อยละของผู้ป่วย stroke ที่สามารถดูแลตนเองได้หลังได้รับการดูแลต่อเนื่อง	>80%	95	ทัศนียา
ร้อยละความสำเร็จในการดูแลผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้านมีแผลกดทับระดับ 2 ขึ้นไป การหายของแผลเพิ่มขึ้น 1 ระดับ	20%	25	สุวิมล
ร้อยละของผู้ป่วยติดเตียงเปลี่ยนเป็นติดบ้าน	>5%	6.7	สุวิมล
ร้อยละการติดตาม เยี่ยมใน กลุ่มเป้าหมายใน Long term care (Stroke, MI, CKD, CA PC) โดย ทีมสหวิชาชีพ	>80%	100	สุวิมล

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
ร้อยละผู้สูงอายุและผู้พิการทางกายหรือการเคลื่อนไหว ประเภทติดเตียง ได้รับการฟื้นฟูและติดตามเยี่ยม ต่อเนื่อง มีค่า BI เพิ่มขึ้น	>80%	87.89	สุวิมล
ร้อยละผู้ป่วยโรคถุงลมโป่งพองที่ ได้รับยาพ่นได้รับการติดตามและพ่นยาได้ถูกต้อง	>80%	92	นงคราญ
อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้ของผู้ป่วยติดเตียง ประเภทที่ 3 (แผลกดทับ, ข้อติด, UTI)	<1	0.9	สุวิมล
ร้อยละผู้ป่วยระยะสุดท้ายเสียชีวิตที่บ้านอย่างสงบตามความต้องการ	>80%	93	กาญจนา ตาใจ

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อได้รับการเยี่ยมบ้านครอบคลุม	100%	100	สุวิมล
อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วย/ญาติที่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง บ้าน	>90%	99.02	สุวิมล

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2567

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ Service Excellence

แผนยุทธศาสตร์ รพ. (Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ปลอดภัย และต่อเนื่อง

2. เพื่อให้ผู้รับบริการพึงพอใจในบริการที่ดี

เป้าหมายที่ (Goal) ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู ควบคุมโรคตามนโยบายและโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่เพื่อความปลอดภัยและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

กลยุทธ์ (Tactic) พัฒนาคุณภาพระบบบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูให้มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ อย่างต่อเนื่อง

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ :

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พฤติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ

แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)					
1	พัฒนาการเข้าถึงและเข้ารับบริการ (Access & Entry)ของผู้มารับบริการ	เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการได้โดยสะดวก ทันเวลา ปลอดภัย	ผู้ป่วยเข้ารับบริการทันเวลา เหมาะสม มีประสิทธิผล		ต.ค.66 - ก.ย.67				อุบัติการณ์การคัดแยกที่ห้องฉุกเฉิน คลาดเคลื่อน* under triage ทั้งหมด/ ระดับ E ขึ้นไป	≤ 5	0.74	เนตรดาว
	- พัฒนาแนวทางการคัดแยกที่ห้องฉุกเฉิน และการดูแลผู้ป่วยเร่งด่วน ฉุกเฉิน				ต.ค.66 - ก.ย.67				อุบัติการณ์การคัดแยกที่ห้องฉุกเฉิน คลาดเคลื่อน over triage	≤ 15	12.59	เนตรดาว
	- พัฒนาแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยเมื่อมารับบริการ				ต.ค.66 - ก.ย.67				อุบัติการณ์การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาดทั้งหมด/ระดับ E ขึ้นไป	0	3/0	ธนวรรณ
	- พัฒนาแนวทางการระบุตัวผู้ป่วย				ต.ค.66 - ก.ย.67				ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะคุกคามได้รับการแก้ไขภายใน 4 นาที	100%	100	เนตรดาว
	- การพัฒนาแนวทางการรับผู้ป่วยไว้รักษาและเกณฑ์การส่งต่อ				ต.ค.66 - ก.ย.67				Onset to door ในผู้ป่วยโรค MI (3hr.)	80%	66.78	พวงทอง
									Onset to door ในผู้ป่วยโรค stroke (3hr.)	> 40%	41.03	กาญจนา
									อัตราการเข้าถึงบริการในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	>74%	124.1	ฉวีวรรณ
									ระยะเวลาตอบสนองต่อการเรียกใช้ EMS(8 นาที)	55%	75	เนตรดาว
									ระยะเวลาการประสานส่งผู้ป่วยส่งต่อวิกฤติฉุกเฉิน (Life Threatening และ Emergency)	30 นาที	35.7	เนตรดาว

แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)					
									ร้อยละการคัดกรองผู้ป่วย ARI clinic และ covid-19 ถูกต้อง	100%	94	อุทัยรัตน์
	พัฒนาการประเมินผู้ป่วยและผู้มา รับบริการ	เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้มารับบริการ ได้รับการประเมินถูกต้อง เหมาะสม รวดเร็ว ปลอดภัย ประสิทธิภาพ	ผู้ป่วยทุกรายได้รับการ ประเมินความต้องการ และปัญหาสุขภาพอย่าง ถูกต้อง ครบถ้วน และ เหมาะสม		ต.ค.66 - ก.ย.67				อุบัติการณ์ Miss diagnosis or delay diagnosis จนเกิดความ รุนแรงระดับ E ขึ้นไป	< 5%	0.88	เนตรดาว
	- พัฒนาแนวทางการประเมิน ผู้ป่วยครอบคลุมรอบด้านและ ประสานงานกันเพื่อลดความซ้ำซ้อน								อุบัติการณ์ผู้ป่วยอาการทรุดลงขณะ รอตรวจที่ OPD	0	1	อุทัยรัตน์
	- กำหนดแนวทางการส่งตรวจเพื่อ การวินิจฉัยโรคที่เหมาะสม								ร้อยละของ ER re-visit ภายใน 48 ชม. หลังจำหน่าย	1	0.157	เนตรดาว
									จำนวนผู้ป่วยที่ admit แล้ว refer ใน 2 ชม.	0.5	0.053	จันทร์เพ็ญ
									อุบัติการณ์ Delay/miss Diagnosis ใน STEMI	0	1/1ราย	พวงทอง
									อุบัติการณ์ Delay/miss Diagnosis ใน sepsis	0	20% (D=9 ราย M=3	นฤภัก
									อัตราการตกเลือดหลังคลอด	<5%	3.12	นงลักษณ์

แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)					
	พัฒนาการวางแผนการดูแลผู้ป่วยที่มีการประสานกันที่ดีและมีเป้าหมายที่ชัดเจน สอดคล้องกับปัญหา / ความต้องการด้านสุขภาพของผู้ป่วย	ผู้ป่วยและผู้มารับบริการได้รับการวางแผนเพื่อดูแลความเหมาะสมปลอดภัย ประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพองค์รวม ต่อเนื่อง	ผู้ให้บริการจัดทำแผนการดูแลผู้ป่วยที่มีการประสานกันที่ดี สอดคล้องกับปัญหาผู้ป่วย.		ต.ค.66 - ก.ย.67				จำนวนผู้ป่วย Re –admit ภายใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผน	≤ 3%	1.08	จันทร์เพ็ญ
	- มีการพัฒนาแนวทางการวางแผนจำหน่ายที่มีการประสานงานกัน	เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองและได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม	ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองและได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม		ต.ค.66 - ก.ย.67				ร้อยละของ ER re-visit ภายใน 48 ชม. หลังจำหน่าย	<3%	0.157	เนตรดาว
									จำนวนการเสียชีวิตรวมใน รพ.	ลดลง	7/18 ราย	เนตรดาว/ จันทร์เพ็ญ
									อัตราการเกิด Birth Asphyxia (: 1000การเกิดมีชีพ)	0:1000 การเกิดมีชีพ	62.15:1000 การเกิดมีชีพ	นงลักษณ์
									อุบัติการณ์การแพ้ยาซ้ำ	0	0	นงคราญ
									อุบัติการณ์การเสียชีวิตในผู้ป่วย Sepsis	0	5%(3 ราย)	นฤภัค
									Stroke : อัตราการเสียชีวิตจาก stroke	0	0	กาญจนา
									อัตราการเสียชีวิตจาก MI	0	1/6 ราย 16.67%	พวงทอง

แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)					
									Sepsis : อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น sepsis แล้ว shock ภายหลัง	0	56.67	นฤภัค
									แม่และเด็ก: ร้อยละการตกเลือดหลังคลอด	0	3.12	นงลักษณ์
									TB: Treatment Success rate (%)	85%	85	สุภมาส
									จิตเวช: อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (ต่อแสนประชากร)	≤6.3 ต่อแสนปชก.	33.7	ฉวีวรรณ
									Re-admit ในผู้ป่วย COPD	<15%	11ราย	อุทิศณ์
									จำนวน COPD AE ลดลง	<30	31	อุทิศณ์
									ร้อยละของผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73 m2/yr (DM+HT)	66%	52.81	อุทิศณ์
	พัฒนาการดูแลผู้ป่วยวิกฤติอย่างทันที่่วงที่ ปลอดภัย เหมาะสม และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ	ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสม ปลอดภัย ทันเวลา และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ			ต.ค.66 - ก.ย.67				ผู้ป่วย Stroke เสียชีวิต เสียชีวิต	0	0	กาญจนา
	- พัฒนาการดูแลผู้ป่วยทั่วไปอย่างทันที่่วงที่ ปลอดภัย เหมาะสม และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ				ต.ค.66 - ก.ย.67				ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับยา SK	80%	1/6 ราย 16.67%	พวงทอง



แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)					
	- พัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่มีความ เสี่ยงสูงและให้บริการที่มีความเสี่ยง สูงอย่างทันท่วงที ปลอดภัย เหมาะสม ตามมาตรฐานวิชาชีพ เช่น MI Stroke Sepsis				ต.ค.66 - ก.ย.67				อัตราผู้ป่วย sepsis เสียชีวิตใน โรงพยาบาล	0	5%(3 ราย)	นฤภัค
	- พัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่เป็น ปัญหาของพื้นที่อย่างทันท่วงที ปลอดภัย เหมาะสม ตามมาตรฐาน วิชาชีพ เช่น DM HT COPD CKD TB Suicide PPH								ร้อยละผู้ป่วย sepsis ได้รับ antibiotic ภายในเวลา 1 ชม. นับ จาก Triage	80%	55%	นฤภัค
									ร้อยละผู้ป่วย HT ที่ควบคุม BP ได้ต่ำ กว่า 140-90 mmHg	≥70%	62.21	อุทิศณ์
									ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA1C <7	> 40	13.12	อุทิศณ์
									จำนวนผู้ป่วยที่พลัดตกหกล้มและ บาดเจ็บ	0 ครั้ง	1	ณพัชริกา
									อัตราการเกิดแผลกดทับ	0:1000 วัน นอน	0.00036082	จันทร์เพ็ญ
									อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	0:1000วัน นอน	0.56	อุทิศณ์
									อุบัติการณ์การแพ้ยาซ้ำ	0	0	นงคราญ

แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)					
	พัฒนาแนวทางการให้ข้อมูลและเสริมพลังแก่ผู้ป่วย/ครอบครัวในกลุ่มโรคที่ต้องดูแลต่อเนื่อง เช่น DM HT CKD TB COPD Stroke	เพื่อให้ผู้ป่วย/ครอบครัว สามารถดูแลสุขภาพ ของตนเองได้	ผู้ป่วย/ครอบครัวสามารถดูแลสุขภาพ ของตนเองได้		ต.ค.66 - ก.ย.67				จำนวนผู้ป่วย COPD ที่มีภาวะ Exacerbation	<30	31	อุทิศ
									ร้อยละผู้ป่วย re-admit ภายใน 28 วันโดยไม่ได้อาการ	<1%	1.08	จันทร์เพ็ญ
									อัตราการรักษาวันโรครายหรือครบ	85%	50	สุภมาส
									ร้อยละผู้ป่วย DM ที่มีระดับ HbA1C < 7	> 40	13.12	อุทิศณ์
									ร้อยละผู้ป่วย HT ที่ควบคุม BP ได้ต่ำกว่า 140-90 mmHg	≥70%	62.21	อุทิศณ์
									ร้อยละของผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73 m2/yr	66%	64.13	อุทิศณ์
									ร้อยละผู้ป่วย Stroke ได้รับการดูแลต่อเนื่อง	80	98	กาญจนา
									อัตราการขาดนัดของผู้ป่วย DM	<1	0.8	อุทิศ
									อัตราการขาดนัดของผู้ป่วย HT	<1	0.11	อุทิศณ์
									อัตราการขาดยาของผู้ป่วย TB	0	0	สุภมาส

แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)					
	พัฒนาแนวทางการดูแลต่อเนื่องใน กลุ่มโรคที่เป็นปัญหาของ โรงพยาบาล เช่น ผู้ป่วยติดบ้าน ผู้พิการ	ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่เหมาะสม ประสิทธิผล องค์กรรวม ต่อเนื่อง	ผู้ป่วยได้รับการดูแล ต่อเนื่อง และตอบสนอง ความต้องการ		ต.ค.66 - ก.ย.67				ร้อยละผู้ป่วยติดเตียง ได้รับการเยี่ยม บ้านตามเกณฑ์	>80%	100	สุวิมล
	ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วย LTC								ร้อยละของผู้ป่วยติดเตียงที่ เปลี่ยนเป็นติดบ้าน และติดสังคมหลัง ได้รับการดูแลต่อเนื่อง	>5%	6.7	สุวิมล
									ร้อยละของผู้ป่วย stroke ที่สามารถ ดูแลตนเองได้หลังได้รับการดูแล ต่อเนื่อง	>80%	95	ทัศนียา
									ร้อยละความสำเร็จในการดูแล ผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้านมีแผลกดทับ ระดับ 2 ขึ้นไป การหายของแผล เพิ่มขึ้น 1 ระดับ	20%	25	สุวิมล
									ร้อยละของผู้ป่วยติดเตียงเปลี่ยนเป็น ติดบ้าน	>5%	6.7	สุวิมล
									ร้อยละการติดตาม เยี่ยมใน กลุ่มเป้าหมายใน Long term care (Stroke, MI, CKD, CA PC) โดย ทีมสหวิชาชีพ	>80%	100	สุวิมล

แผนยุทธศาสตร์ รพ. ( Strategy) ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
				(พื้นที่ ดำเนินการ และ กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียด งบประมาณ	รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)					
									ร้อยละผู้สูงอายุและผู้พิการทางกายหรือการเคลื่อนไหว ประเภทติดเตียง ได้รับการฟื้นฟูและติดตามเยี่ยมต่อเนื่อง มีค่า BI เพิ่มขึ้น	>80%	87.89	สุวิมล
									ร้อยละผู้ป่วยโรคถุงลมโป่งพองที่ได้รับการรักษาพยาบาลตามแผนยาได้ถูกต้อง	>80%	92	นงคราญ
									อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้ของผู้ป่วยติดเตียง ประเภทที่ 3 (แผลกดทับ, ข้อติด,UTI)	<1	0.9	สุวิมล
									ร้อยละผู้ป่วยระยะสุดท้ายเสียชีวิตที่บ้านอย่างสงบตามความต้องการ	>80%	93	กาญจนา ตาใจ
									อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อได้รับการเยี่ยมบ้านครอบคลุม	100%	100	สุวิมล
									อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วย/ญาติที่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง บ้าน	>90%	99.02	สุวิมล























ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และ จำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่ วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
	1.1โครงการพัฒนา	ประชาชนมีความ	ประชาชนมี	เขตตำบลบ้านธิ /	ปีงบ 667	ไม่มี	ไม่มี		ประชาชนมีความ	70%		บปอ
	1.2 โครงการชุมชน	ชุมชนสุขภาพดี	ชุมชนเข้มแข็ง	เขตตำบลบ้านธิ /	ปีงบ 67	ไม่มี	ไม่มี		ร้อยละของชุมชนมี	75%		บปอ
	ตามเป้าหมาย											
	1.2 โครงการบริหาร จัดการสิ่งแวดล้อม	ประชาชนได้รับ บริการสุขภาพที่ เป็นมิตรต่อ สิ่งแวดล้อม	โรงพยาบาลมี การจัดการ สิ่งแวดล้อมที่ ปลอดภัย	ในเขต โรงพยาบาลบ้านธิ	ปีงบ 67	ไม่มี	ไม่มี		ร้อยละของ โรงพยาบาลที่ พัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมได้ตาม	ระดับ มาตรฐาน		ENV
	1.3โครงการพัฒนาและ สร้างศักยภาพคนไทย	ประชาชนมี สุขภาพดีและ	ประชาชนมี สุขภาพดีทุก	เขตตำบลบ้านธิ / ประชากรในเขต	ปีงบ 67	ไม่มี	ไม่มี		ร้อยละของเด็ก ปฐมวัยมี	86%		บปอ
									อัตราการฆ่าตัว ตายสำเร็จ	≤ 8 ต่อ ประชากร แสนคน		สุขภาพจิต
									ร้อยละอัตราตาย ของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง	≤ 7 %		PCT

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และ จำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่ วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม					
						ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย ให้ครบถ้วน)	(ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม					
									อัตราการตายของผู้ป่วย โรคกล้ามเนื้อหัวใจ ตายเฉียบพลันชนิด	≤ 8 %		PCT
									อัตราความสำเร็จ การรักษาผู้ป่วยวัน โรคปอดรายใหม่	88%		PCT
	ตาม pp excerllent											
	1.4 โครงการพัฒนา และสร้างศักยภาพคน ไทยทุกกลุ่มวัย	ประชาชนมี สุขภาพดีและ เข้าถึงระบบ บริการสุขภาพ ที่ มีมาตรฐาน	ประชาชนมี สุขภาพดีทุก กลุ่มวัย	เขตตำบลบ้านธิ / ประชากรในเขต ตำบลบ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ไม่มี	ไม่มี		อัตราส่วนการตาย มารดาไทยต่อการ เกิดมีชีพแสนคน	17/100,00 0		บปอ
									ร้อยละของเด็ก ปฐมวัยมี พัฒนาการสมวัย	85%		บปอ



ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และ จำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่ วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย ให้ครบถ้วน)						
									ร้อยละของเด็ก ปฐมวัยที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้า			บปอ
									อัตราการคลอดมี ชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจ นวนประชากร หญิงอายุ 15-19 ปี	23/1,000		PCT
									ร้อยละของผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม	95%		บปอ
									ร้อยละของ ผู้สูงอายุมีแผน ส่งเสริมสุขภาพดี	50%		บปอ
	1.15โครงการการ พัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พชอ.)	อำเภอบ้านฉาง ดำเนินงานด้าน พชอ	ประชาชนมี คุณภาพชีวิตที่ดี	อำเภอบ้านฉาง	ปีงบประมาณ 67	10,000	10,000	สปสช	ร้อยละของอำเภอ ผ่านเกณฑ์การ ประเมินการพัฒนา คุณภาพชีวิตที่มี	ผ่าน		PCC



ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และ จำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่ วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย ให้ครบถ้วน)						
	4.1 โครงการชลอวัยใส่ ใจสุขภาพ	เพื่อส่งเสริม สุขภาพให้แก่ เจ้าหน้าที่จำนวน 112 คน	เจ้าหน้าที่มี ภาวะสุขภาพที่ดี	รพ บ้านธิ	ปีงบ 67	30,000	30,000	เงิน บำรุง	อัตราป่วยใน เจ้าหน้าที่ด้วยโรค NCD ลดลง	ลดลง ร้อยละ 5		HPH
	4.2 โครงการตรวจ สุขภาพเจ้าหน้าที่ ประจำปี	เพื่อให้ জনทราบ ภาวะสุขภาพของ ตนเอง	จนท ได้รับการ ตรวจสุขภาพ	ร พ บ้านธิ	ปีงบ 67	ค่าตรวจสุขภาพ	100,000	เงิน บำรุง	อัตราการได้รับการ ตรวจสุขภาพของ เจ้าหน้าที่	ร้อยละ 90		HPH/IC
	4.3 จัดกิจกรรมสวัสดีปี ใหม่ รับเจ้าหน้าที่ใหม่	เพื่อส่งเสริม สุขภาพจิตแก่จนท	จนท มี สุขภาพจิตที่ดี	ร พ บ้านธิ	ธ.ค.-66	ค่าอาหารและอาหารว่าง 15,000	17,000	เงิน บำรุง	ระดับความสุขของ เจ้าหน้าที่เพิ่มขึ้น	มากกว่า ร้อยละ 80	N/A	Dream Team
	4.4 จัดกิจกรรมรดน้ำ คำหัวเจ้าหน้าที่	เพื่อส่งเสริม สุขภาพจิตแก่จนท	จนท มี สุขภาพจิตที่ดี	ร พ บ้านธิ	เม.ย.-67	ค่าอาหารและอาหารว่าง 10,000 ค่าวัสดุอุปกรณ์ของกิจกรรม 2,000	12,000	เงิน บำรุง	ระดับความสุขของ เจ้าหน้าที่เพิ่มขึ้น	มากกว่า ร้อยละ 80	N/A	Dream Team

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และ จำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่ วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย ให้ครบถ้วน)						
	4.5 จัดกิจกรรม มูทิตา จิตเจ้าหน้าที่เกษียณอายุ และเลี้ยงส่ง จนท	เพื่อส่งเสริม สุขภาพจิตแก่จนท	จนท มี สุขภาพจิตที่ดี	ร พ บ้านธิ	ก.ย.-67	ค่าอาหารและอาหารว่าง 15,000 ค่าวัสดุอุปกรณ์ของกิจกรรม 2,000	17,000	เงิน บำรุง	ระดับความสุขของ เจ้าหน้าที่เพิ่มขึ้น	มากกว่า ร้อยละ 80	N/A	Dream Team
	4.6 จัดกิจกรรมกีฬาสี่	เพื่อส่งเสริมสุข ภาวะทั้ง 4 มิติ แก่ จนท	จนท. มีสุขภาพ ที่ดี ทั้ง 4 มิติ	ร พ บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าอาหารและอาหารว่าง 3,000 ค่าวัสดุอุปกรณ์ของกิจกรรม	6,000	เงิน บำรุง	เจ้าหน้าที่มี ความเครียดลดลง เพิ่มความตระหนัก	มากกว่า ร้อยละ 80	N/A	Dream Team
5	ส่งเสริมสุขภาพด้าน											
	ด้านอาชีวอนามัย											
	5.1 อบรมอาชีวอนามัย ในเจ้าหน้าที่	เพื่อให้เจ้าหน้าที่มี ความปลอดภัยใน การทำงาน	เจ้าหน้าที่ มี ความรู้และ ทักษะในการ ทำงานที่ปลอดภัย	รพ บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าอาหารกลางวัน 5,000 ค่าอาหารว่าง 3,500 ค่าวิทยากร 1,200 ค่าป้าย 480                    ค่า	10,000	เงิน บำรุง	เจ้าหน้าที่ มีความรู้ และทักษะในการ ทำงานที่ปลอดภัย	80%	na	occ
	5.2 ตรวจสอบสุขภาพทั่วไป					ค่าตรวจสอบสุขภาพ	70,000	บำรุง				
	5.3 ตรวจสอบสมรรถภาพ					ค่าตรวจสอบสุขภาพ	20,000	บำรุง	เจ้าหน้าที่ได้รับการ	100	100	HPH/IC

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และ จำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่ วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย ให้ครบถ้วน)						
	5.4 ตรวจสอบคุณภาพตาม ความเสี่ยง					ค่าตรวจสอบคุณภาพ	20,000	บำรุง	การตรวจสอบคุณภาพ			
	5.5โครงการส่งเสริม ความปลอดภัยในการ ประกอบอาชีพในแต่ละ กลุ่มอาชีพโดยการให้องค์ ความรู้	เพื่อให้ประชาชนมี ความปลอดภัยใน การทำงาน	ไม่เกิดโรคและ บาดเจ็บจากการ ทำงาน	อำเภอบ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าอาหารกลางวัน 7,000 ค่าอาหารว่าง 5,500 ค่าวิทยากร 1,800 ค่า ป้าย 480 ค่าวัสดุ 300 ค่าเดินทางผู้ อบรม 4,920	20,000	สปสช	อัตราป่วยและ บาดเจ็บจากการ ทำงาน	<5	3.1	occ
	5.6 พัฒนากลุ่ม อาสาสมัครอาชีวอนามัย ชุมชนในแต่ละอาชีพ	เพื่อให้ อสอช มี ศักยภาพในการ ทำงาน	อสอช มีองค์ความรู้	อำเภอบ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าอาหารกลางวัน 7,000 ค่าอาหารว่าง 5,500 ค่าวิทยากร 1,800 ค่า ป้าย 480 ค่าวัสดุ	20,000	สปสช	อสอช มีองค์ความรู้	>80	89	occ



















แผนยุทธศาสตร์กระทรวง: ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ยุทธศาสตร์ ( strategy) ที่ 5 พัฒนาล้างแฉอดและความปลอดภัย

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1.เพื่อให้ผู้รับและผู้ให้บริการปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

2. เพื่อมีสิ่งแวดล้อมที่ สะอาด ปลอดภัย ไร้มลพิษ มีชีวิตชีวา

เป้าหมายที่ (Goal) มีสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยและเอื้อต่อการสร้างสุขภาพ

กลยุทธ์ (Tactic )

1.เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับสามารถประเมินสิ่งแวดล้อมในการทำงานได้ด้วยตนเอง

2.ส่งเสริมให้ทุกจุดงานมีส่วนร่วมในการพัฒนา

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ :

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พฤติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
1	โครงการบริหารจัดการ สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ และความปลอดภัยใน รพ											
	1.1 พัฒนาระบบการ จัดการสิ่งแวดล้อมทาง กายภาพและความปลอดภัย	1. เพื่อปรับปรุงระบบสิ่งแวดล้อม ภายในโรงพยาบาลให้มีความปลอดภัย 2. เพื่อให้โรงพยาบาลได้รับตรวจสอบ วิศวกรรมสิ่งแวดล้อมและความ ปลอดภัย 9 ด้าน	ผ่านเกณฑ์การ ตรวจสอบวิศวกรรม สิ่งแวดล้อมและความ ปลอดภัย 9 ด้าน	รพ. บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ตามรายละเอียดปรับปรุงอาคาร สถานที่ แนบท้าย	150,000	บำรุง	1.อุบัติการณ์การเกิด อุบัติเหตุจากโครงสร้าง อาคารและสิ่งแวดล้อม	0 ครั้ง	0	ENV/กลุ่ม งานบริหาร ทั่วไป
						- ค่าเบี้ยเลี้ยงสำหรับทีมตรวจ วิศวกรรมความปลอดภัยจากสบส. เขต1 จำนวน 4 คนๆละ 240 บาท จำนวน 3 วันเป็นเงิน 2,880 บาท	4,380	บำรุง	อุบัติการณ์ทรัพย์สินของ ผู้รับบริการสูญหาย	0 ครั้ง	1 ครั้ง	
						- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงจากสบส.เขต1 ถึงรพ.บ้านธิ เทียวละ 250 บาทไป- กลับวันละ 2 เทียว จำนวน 3 วัน เป็นเงิน 1,500 บาท รวมเป็นเงิน 4,380 บาท			อุบัติการณ์การเกิด อุบัติเหตุจากระบบจราจร	0 ครั้ง	1 ครั้ง	
									จำนวนครั้งที่สารเคมีตก / รั่ว / ไหล	0 ครั้ง	0 ครั้ง	
	1.2โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการ การซ้อมแผน ป้องกันและระงับอัคคีภัย	เพื่อเตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่ใน การรับสถานการณ์และสามารถ ปฏิบัติและแนะนำการป้องกันอัคคีภัย แก่ผู้ป่วย/ญาติในการอพยพหนีไฟ ขณะเกิดเหตุอัคคีภัย	เจ้าหน้าที่รพ.บ้านธิ ได้รับความรู้ ความ เข้าใจ ในการบริหาร จัดการแผนระงับ อัคคีภัย		ปีงบประมาณ 67	-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 70 คนๆละ 60 บาท เป็นเงิน 4,200 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 70 คน มื้อละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อเป็นเงิน 3,500 บาท -ค่าวิทยากร จำนวน 1 คน จำนวน 3 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท ค่าป้ายไวนิล ขนาด 3X1 เป็นเงิน 300 บาท รวมเป็นเงิน 9,800 บาท	9,800	บำรุง	อัตราเจ้าหน้าที่ได้รับการ อบรมการป้องกันและ ระงับอัคคีภัยและอุบัติภัย	1 ครั้ง	1 ครั้ง	ENV/กลุ่ม งานบริหาร ทั่วไป

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
2	โครงการการจัดการเครื่องมือและสาธารณูปโภค											
	2.1โครงการจัดระบบการบริหารเครื่องมืออย่างมีประสิทธิภาพ	1.เพื่อจัดการเครื่องมือทางการแพทย์ให้มีประสิทธิภาพ ลดความเสี่ยงเกิดจากเครื่องมือแพทย์	เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย เพียงพอและพร้อมใช้	เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ของโรงพยาบาลและรพ.สต.เครือข่าย	ปีงบ 67	-ค่าสอบเทียบเครื่องมือทั้งหมดต่อชิ้นประจำปี	50,000		อัตราการสอบเทียบเครื่องมือที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	100%	99%	ENV/กลุ่มงานบริหารทั่วไป
		2.จัดระบบไฟฟ้าสำรองได้อย่างมีประสิทธิภาพปลอดภัย และเชื่อถือได้	มีไฟฟ้าสำรองตลอดระยะเวลาที่ไฟฟ้าดับ	เครื่องกำเนิดไฟฟ้ารพ.บ้านธิ	ปีงบ 67	ค่าตรวจเช็คเครื่องกำเนิดไฟฟ้าประจำปี	40,000		ครั้งที่ไฟฟ้าดับและเครื่องกำเนิดไฟฟ้า (Generator) ไม่ทำงานตามเวลากำหนด	0 ครั้ง	0 ครั้ง	ENV/กลุ่มงานบริหารทั่วไป
3	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและพิทักษ์สิ่งแวดล้อม											
	3.1 โครงการ Green & Clean Hospital	เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย ด้าน Green & Clean	ผ่านเกณฑ์การประเมิน GREEN&CLEAN	รพ. บ้านธิ	ปีงบ 67	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 20 คน จำนวน 1 มื้อๆละ 70 บาท เป็นเงิน อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คน มื้อละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 2,400 บาทต่อครั้ง จำนวน 2 ครั้งต่อปี	4,800	บำรุง	ผ่านเกณฑ์การประเมิน GREEN&CLEAN	ระดับดี	ระดับดีมาก	ENV/บ.ปอ.
	3.2 โครงการ/กิจกรรม 5 ส และ Big Cleaning day	สถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงาน	มีความปลอดภัยในการทำงาน	รพ. บ้านธิ	ปีงบ 67	ไม่ใช้งบประมาณ	0		หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน 5 ส	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ENV / กรรมการ 5 ส



ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน	
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)						
	3.3 โครงการรณรงค์การคัดแยกขยะและการกำจัดขยะในโรงพยาบาล	เพื่อสร้างความตระหนักในการพิทักษ์สิ่งแวดล้อมให้แก่บุคลากรของโรงพยาบาล รวมทั้งร่วมกับประชาชน	เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบ และประชาชนมีการแยกขยะอย่างถูกต้อง ตั้งแต่จุดกำเนิด และการกำจัดขยะได้อย่างปลอดภัย	รพ. บ้านธิและชุมชน	ปีงบประมาณ 67	-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คนๆละ 60 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน มีโต๊ะ 25 บาท จำนวน 2 มีโต๊ะเป็นเงิน 2,500 บาท -ค่าวิทยากร จำนวน 1 คน จำนวน 6 ชั่วโมงๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท ค่าป้ายไวนิล ขนาด 3X1 เป็นเงิน 300 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,600 บาท	7,600		อัตราเจ้าหน้าที่และประชาชนเป้าหมายได้รับการอบรมการทิ้งขยะที่ถูกต้อง	4 ครั้ง	4 ครั้ง	ENV/บปอ./บริหาร	
	3.3 การบริหารจัดการระบบน้ำดื่ม น้ำประปาและระบบบำบัดน้ำเสีย	พัฒนาการบริหารจัดการระบบน้ำดื่ม น้ำประปาและระบบบำบัดน้ำเสีย	น้ำอุปโภค บริโภค	มี	รพ. บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	-ค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำดื่ม น้ำใช้ และน้ำเสีย	60,000	บำรุง	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการส่งตรวจน้ำคุณภาพตามที่กำหนด	100%	100%	ENV/บปอ./บริหาร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน	
						รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)						
	3.4โครงการคุ้มครองมลพิษ สุขภาพประชาชนจาก สิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)	สร้างความตระหนักในการพิทักษ์ สิ่งแวดล้อมให้แก่บุคลากรของ โรงพยาบาล รวมทั้งร่วมกับประชาชน และชุมชนใกล้เคียง	สิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย ไร้มลพิษ	รพ.บ้านธิและ ชุมชน	ปีงบประมาณ 67	-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 70 คนๆละ 60 บาท เป็นเงิน 4,200 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 70 คน มื้อละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อเป็นเงิน 3,500 บาท -ค่าวิทยากร จำนวน 1 คน จำนวน 3 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท ค่าป้ายไวนิล ขนาด 3X1 เป็นเงิน 300 บาท รวมเป็นเงิน ทั้งสิ้น 9,800 บาท	10,000	สปสช	อัตราข้อร้องเรียนด้าน สิ่งแวดล้อมในชุมชน	0	0	ENV/บปอ./ บริหาร	
							82,400						

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2567

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง: ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 9 แผนพัฒนาเครื่องมือ

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1. จัดหาครุภัณฑ์ ให้ได้ตามความต้องการของผู้ใช้ มีคุณภาพ มีความเพียงพอ เครื่องมือพร้อมใช้งาน

เป้าหมายที่ (Goal)

1. จัดหาครุภัณฑ์ ให้ได้ตามความต้องการของผู้ใช้
2. ครุภัณฑ์โรงพยาบาลที่มีความสำคัญสูงได้รับ การ CALIBRATION
3. มีระบบการบำรุงรักษาและมีการบันทึกครุภัณฑ์ที่มีความสำคัญสูงอย่างครบถ้วน

กลยุทธ์ (Tactic )

1. ทุกฝ่ายทุกจุดงานมีผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชีครุภัณฑ์การแพทย์ และเครื่องมือสำนักงาน
2. ทุกฝ่ายมีแผนการบำรุงรักษาซึ่งป้องกัน เครื่องมือที่สำคัญ ให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ

3. เริ่มนำโปรแกรมครุภัณฑ์มาใช้ในหน่วยงาน

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ :

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พฤติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 9 แผนพัฒนาเครื่องมือ

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
1	เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ได้รับการจัดการทั่วทั้งองค์กร ตามแผน											
	1.1 มีกรรมการเครื่องมือในฝ่าย และจัดทำบัญชีครุภัณฑ์ เป็นปัจจุบัน	เพื่อตรวจสอบเครื่องมือที่มีพร้อมใช้งานหรือชำรุด และจัดหาทดแทน	1.มีเครื่องมือพร้อมใช้ และมีประสิทธิภาพ	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	ไม่ใช้งบ.	-		1. ทุกฝ่าย/งานมีกรรมการเครื่องมือ และมีทะเบียนครุภัณฑ์ เป็นปัจจุบัน	100%	100%	EQM/พัสดุ บริหาร
	1.2 การตรวจสอบเครื่องมือประจำปี		2.มีการสำรองเครื่องมือสำคัญไว้ทุกจุดงาน						2.ทุกหน่วยงานมีแผนสำรองเครื่องมือ	100%	90%	
2	การจัดซื้อเครื่องมือตามความจำเป็นและมีคุณภาพ											
	2.1 ทุกฝ่ายทำแผนจัดลำดับความสำคัญในการจัดซื้อเครื่องมือ (การแพทย์, ทั่วไป)ส่งคณะกรรมการเครื่องมือและRP		1. ทุกฝ่ายส่งแผนจัดลำดับความสำคัญในการจัดซื้อเครื่องมือ ส่งคณะกรรมการเครื่องมือและRP	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67				3.มีแผนการจัดการจัดหาเครื่องมือทั้งระยะสั้นและระยะยาวทุกหน่วยงาน	100%	100%	EQM/พัสดุบริหาร
	2.2 กรรมการเครื่องมือจัดPriorityในการจัดซื้อเครื่องมือ	อุปกรณ์การแพทย์ มีการควบคุมให้เป็นไปตามมาตรฐาน สม่่าเสมอ	2 กรรมการเครื่องมือจัด Priorityในการจัดซื้อเครื่องมือ									
	2.3 เครื่องมือ มีSpecification และจัดซื้อตามความต้องการของผู้ใช้		3. เครื่องมือ มีSpecification และจัดซื้อตามความต้องการของผู้ใช้						4.คัดเลือกครุภัณฑ์ตรงตาม SPEC และมีใบรับรองมาตรฐานสากล	100%	100%	

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)						
3	ผู้ใช้เครื่องมือใช้เครื่องมืออย่างถูกต้อง และมีการดูแลรักษาเบื้องต้นให้พร้อมใช้ งาน								5. เครื่องมือไม่พร้อมใช้งาน	0 ครั้ง	0 ครั้ง	EQM/งานซ่อม บำรุง
	3.1 มีการสอนการใช้เครื่องมือจาก บริษัทแก่ผู้ใช้เครื่องมือทุกครั้ง	เพื่อให้อุปกรณ์การแพทย์ ได้รับการทดสอบเมื่อรับมา ใหม่และหลังจากใช้งาน ตามความเหมาะสม	1.เจ้าหน้าที่ใช้เครื่องได้อย่าง ถูกต้อง ปลอดภัย						6. เจ้าหน้าที่ได้รับการสอนการใช้ เครื่องมือจากผู้เชี่ยวชาญทุกครั้ง ที่ได้รับเครื่องมือใหม่	100%	100%	
	3.2.การCalibration เครื่องมือแพทย์ที่มี ความเสี่ยงสูง	เพื่อตรวจสอบเครื่องมือ ความเสี่ยงสูงให้มีมาตรฐาน และมีประสิทธิภาพ	2.เครื่องมือความเสี่ยงสูง ได้รับการCalibration ปี ละ 1 ครั้ง			ค่าสอบเทียบ เครื่องมือ อัตรารายชิ้น	50,000	เงินบำรุง	7.เครื่องมือความเสี่ยงสูงได้รับการ Calibration ปี ละ 1 ครั้ง	100%	100%	
	3.3. การบำรุงรักษาครุภัณฑ์ที่สำคัญเชิง ป้องกัน ให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ	เพื่อให้อุปกรณ์การแพทย์ ได้รับการได้รับการ บำรุงรักษาให้ใช้งานได้ ยาวนาน	3. ทุกฝ่ายมีคู่มือการ บำรุงรักษาครุภัณฑ์ที่สำคัญ เชิงป้องกัน ให้พร้อมใช้งาน อยู่เสมอ (บันทึกการซ่อม บำรุงเป็นลายลักษณ์อักษร) ตรวจสอบได้						8.ฝ่ายมีแผนการบำรุงรักษาเชิง ป้องกัน	100%	100%	
4	สรุปผลการดำเนินงาน/นิเทศติดตาม	เพื่อให้การวางแผนการ จัดหาจัดซื้อเครื่องมือ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	เครื่องมือมีความปลอดภัย ตามมาตรฐาน เพียงพอ และ พร้อมใช้ตลอดเวลา						9. ไม่เกิดอุบัติเหตุร้ายแรงความเสียหายที่ เกิดจากเครื่องมือ	0 ครั้ง	0 ครั้ง	EQM

## แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2567

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง: ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1. เพื่อให้มีการสรรหาที่เป็นธรรม โปร่งใส
2. เพื่อจัดอัตรากำลังที่เหมาะสม
3. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้เกิดความรู้ทักษะ เฉพาะด้านตรงกับภาระงาน
4. เพื่อบุคลากรให้เป็นคนดี ทำงานอย่างมีความสุข

เป้าหมาย

บุคลากรในโรงพยาบาลบ้านธิมีความรู้ ปลอดภัย เป็นคนดี มีความสุข

กลวิธี

การสรรหา พัฒนา บำรุงรักษา นำมาใช้ประโยชน์

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ : เพียงพอ เก่ง ปลอดภัย มีความสุข

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พุทธิกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
						รายละเอียดค่าใช้จ่าย				
1	1.พัฒนาการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ ตาม เกณฑ์ FTE 2 12 กลุ่มงาน 4หน่วยงาน						ใช้เงินบำรุง			
	1.1. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน ตามเกณฑ์วิชาชีพ บุคลากร 5 กลุ่ม	อัตรากำลัง พอเพียงในกา รบริการ	มีแผนความต้องการกำลัง 5 ปี	รพ.บ้านธิ	ธค / มิย	จ้างเหมารายเดือน	-	ร้อยละหน่วยงานจัด บุคลากรตาม FTE ขั้นต่ำ (sum FTE17 อาชีพ)	-	กบร / HR
	1.1.1.บุคลากรวิชาชีพ (Health professionals) มี 6 สายงาน ได้แก่ ทันต แพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ นักเทคนิค การแพทย์ นักกายภาพบำบัด และ นักวิชาการ สาธารณสุข	อัตรากำลัง เหมาะสมใน การบริการ	จัดหาพยาบาล parttime / จัดทา นว.สร 1 คน	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	เงินเดือนตามระเบียบ ราชการ	ใช้เงินบำรุง	ร้อยละการสูญเสียบุคลากร รวม รพ. (การย้าย, ลาออก, เกษียณ,เสียชีวิต)	-	กบร / HR
	1.1.2.บุคลากรสหวิชาชีพ (Allied Health professionals)ได้แก่	อัตรากำลัง เหมาะสม	-	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	เงินเดือนตามระเบียบ ราชการ	ใช้เงินบำรุง	ร้อยละการสูญเสียบุคลากร ด้านสุขภาพ 5กลุ่ม	-	กบร / HR
	1.1.2.1 บุคลากรซึ่งเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ 7 สายงาน ได้แก่ นักรังสีการแพทย์ นักกิจกรรมบำบัด นักจิตวิทยาคลินิก นักเวชศาสตร์การสื่อ ความหมาย นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก นัก ฟิสิกส์รังสี และนักการแพทย์แผนไทย	อัตรากำลัง เหมาะสมใน การบริการ	นวดแผนไทยจ้างเหมารายหัว ผู้ป่วย 1	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	เงินเดือนตามระเบียบ ราชการ	ใช้เงินบำรุง		-	กบร / HR

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
	1.1.2.2 บุคลากรอื่น มี 7 สายงาน ได้แก่ นักวิชาการทันตสาธารณสุข นักโภชนาการ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักสังคมสงเคราะห์ นักวิชาการศึกษาพิเศษ นักกายอุปกรณ์ นักวิชาการอาหารและยา	อัตรากำลัง เหมาะสมใน การบริการ	-	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	-	-	กบร / HR
	1.1.3. บุคลากรสนับสนุน (Associates Health personal) ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่งาน ทันต สาธารณสุข เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรม เจ้าหน้าที่งาน สาธารณสุข เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ และอื่น ๆ	อัตรากำลัง เหมาะสม	จัดหา จพ.เวชกิจ / จพ เวช สถิติ/รับย้ายจพ.ทันตฯ นวก.ทันตฯ/จ้างNA	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	เงินเดือนตามระเบียบ ราชการ	ใช้เงินบำรุง	จพ.เวชกิจ 1 คน จพ. การเงินและบัญชี 1 ตำแหน่ง	งบประมาณ / เงินบำรุง	กบร / HR
	1.1.4.บุคลากรสายสนับสนุน (Back office) ประกอบด้วย การเงิน พัสดุ ธุรการ นวก. คอมพิวเตอร์ฯ	อัตรากำลัง เหมาะสมใน การบริการ	จัดหา จพ.การเงิน เพื่อทดแทน เกษียณ และนวก.คอมพิวเตอร์ ตามกรอบ	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	เงินเดือนตามระเบียบ ราชการ	ใช้เงินบำรุง	จพ.การเงินและบัญชี 1 ตำแหน่ง	งบประมาณ	กบร / HR
	1.1.5.บุคลากรผู้ทำหน้าที่บริหารงาน ประกอบด้วย ระดับสูง ระดับกลาง ระดับต้น	อัตรากำลัง เหมาะสมใน การบริการ	-	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	-	-	วิซราพร/กบร / HR
	1.2 กำหนดให้ทุกงานจัดทำแผนทายาททางด้าน บริหาร succession plan รายหน่วยงาน	เพื่อวางแผนสอนงาน บริหารแก่รองหัวหน้า แต่ ละหน่วยงาน	ทุกหน่วยงานมี succession plan	รพ.บ้านธิ	ตค66	-	-	ทุกหน่วยงานมี succession plan	-	วิซราพร/กบร / HR
	1.3 จัดกำลังคน สหวิชาชีพ ตาม service plan ตามกลุ่มโรคที่สำคัญของ รพ และ มี ผู้จัดการราย โรครับผิดชอบหลัก 1 คน / กลุ่ม โรค	เพื่อมีทีมบริการเฉพาะ คลินิก/โรครายอย่างเหมาะสม เพียงพอ	มีทีมและ disease manager ต่อ 1 คลินิกโรค	รพ.บ้านธิ	ตค2566	-	-	จำนวน Nurse case manager	-	วิซราพร/กบร / HR





ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
	พัฒนาบุคลากรเพิ่มทักษะเฉพาะทางสำหรับบุคลากรสหวิชาชีพ ทุกระดับ ตามความจำเป็นและตามนโยบาย	เพื่อจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรเฉพาะทาง	เพื่อให้บุคลากรมีความรู้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	บุคลากร รพ. บ้านธิ 120 คน	1 ต.ค.65-30 ก.ย. 66	ค่าอบรมตามระเบียบราชการ	300,000 / ปี	ร้อยละบุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้	เงินบำรุง	HRD
	พัฒนาความรู้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการใช้เครื่องมือใหม่ ที่สำคัญของ รพ	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเฉพาะ	สามารถใช้เครื่องมือใหม่ได้ถูกต้องปลอดภัย	เจ้าหน้าที่ รพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	-	-	วิชาการ/EQIP / HRD
	มีการอบรมเตรียมความพร้อมในการรับมืออุบัติเหตุหมู่ สาธารณภัยและอัคคีภัย เจ้าหน้าที่มีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ ผักใช้อุปกรณ์ช่วยชีวิต และ UP	เพื่อเตรียมทีมพร้อมรับสาธารณภัย	มีการซ้อมแผนปีละ 1 ครั้ง	เจ้าหน้าที่ รพ	มีค2567	งบประมาณประจำปี 25,000 บาท	-	-	งบประมาณ	วิชาการ/ PHEM/HRD
	จัดทำแผนพัฒนาคนให้มีความชำนาญเฉพาะทางตามแผนพัฒนาเขต 1	เพื่อให้บุคลากรได้พัฒนาตามเกณฑ์ที่จำเป็นในงานตามภารกิจหลัก	พัฒนาดตามแผนพัฒนาเขต 1	พยาบาลวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง 4 คน	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	แผนพัฒนาบุคลากรเขต 1	-	ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาเฉพาะทาง	งบเขต 1	วิชาการ/HRD
	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ตาม service plan									
	บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้เฉพาะด้านในการดูแลผู้ป่วยทางคลินิก	พัฒนาศักยภาพเฉพาะทางบุคลากร	ผู้ป่วยปลอดภัย	ทีมคลินิกเฉพาะโรค	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	ค่าอบรมตามระเบียบราชการ	-	-	-	วิชาการ/PCT / HRD
	โครงการประชุมวิชาการพัฒนาเฉพาะโรค 11 โรคสำคัญของ รพ. แก่ สหวิชาชีพ	เพื่อให้บุคลากรมีความรู้สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ	happy brain	6 ครั้ง/ทีมสหวิชาชีพ 2 โรค/ครั้ง	มค-สค2567	ค่าอบรมตามระเบียบราชการ	30,000.00	กิจกรรม 6 ครั้ง	เงินบำรุง	วิชาการ/PCT / HRD

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
3	<b>3. จัดระบบการเรียนรู้ในองค์กร</b>									
	จัดวิชาการในเวที ระดับรพ. นำเสนอผลงานเด่น นวัตกรรม CQI เรื่องเล่าดีๆ	เพื่อให้เกิดการจัดการความรู้	เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	รพ.บ้านธิและ เครือข่าย	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	เวทีนำเสนอผลงาน ระดับ รพ. / จังหวัด	5,000.00	เกิดผลงานวิชาการ นวัตกรรม งานวิจัย	เงินบำรุง	วิทยากร/QST / HRD
	ประชุมสัญจรพัฒนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้แต่ละ วิชาชีพ	เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยน เรียนรู้	เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	เครือข่าย รพ. บ้านธิ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	โครงการวิชาชีพสัญจร เป็นเจ้าภาพประชุมทุก วิชาชีพ	30,000.00	เกิดผลงานวิชาการ นวัตกรรม งานวิจัย	เงินบำรุง	วิทยากร/HRD
	โครงการพัฒนางานบริหารทั่วไปและเทคโนโลยี สารสนเทศ	เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยน เรียนรู้	พัฒนาทีมงาน		1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	ค่าใช้จ่ายในการจัดการ ประชุมตามโครงการ	5,400.00	เจ้าภาพประชุม 1 ครั้ง	เงินบำรุง	อรรถชัย/เจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารงาน ทั่วไป
	โครงการพัฒนาเครือข่าย QA ทางการพยาบาล คุณภาพมาตรฐานการพยาบาล ผู้บริหารพยาบาล 7 รพช. พยาบาล รพ.สต รพท สสจ รวม 60 คน	เพื่อพัฒนาคุณภาพการ พยาบาลและสร้างความ สามัคคีในวิชาชีพ	พัฒนาทีมงาน	RN รพท,รพช, รพสต 60 คน	ธค / มีค / มีย / กย 2567	ค่าอบรมตามระเบียบ ราชการ	6,600.00	เข้าร่วมประชุม รพช.เจ้าภาพ 4 ครั้ง	เงินบำรุง	วิทยากร/NSO
	จัดทำคลังความรู้ของ รพ	เพื่อศูนย์รวมความรู้	เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	คลังความรู้	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	เกิดผลงานวิชาการ นวัตกรรม งานวิจัย	-	ทีมสุศึกษา/IM
	ประเมินผลการพัฒนา ความรู้และทักษะที่ จำเป็น ของบุคลากรแต่ละวิชาชีพ *****ตาม โรคสำคัญของ รพ.	บุคลากรสอบทานความรู้ ทักษะ ความชำนาญตาม สมรรถนะ	บุคลากรได้รับการสอบทาน ความรู้ ทักษะ ความชำนาญ ตามสมรรถนะ	ทีมสหวิชาชีพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	ผลประเมินความรู้ทักษะผ่าน เกณฑ์ระดับ3	-	วิทยากร/PCT/HRD

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
	ประเมินสมรรถนะของบุคลากรโดยเฉพาะสายวิชาชีพ ( FUNCTIONAL COMPETENCY)	บุคลากรสอบทานความรู้ ทักษะ ความชำนาญตามสมรรถนะผ่านเกณฑ์ระดับ3	บุคลากรได้รับการสอบทานความรู้ ทักษะ ความชำนาญตามสมรรถนะ	กลุ่มวิชาชีพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67			อัตราบุคลากรสอบทานความรู้ ทักษะ ความชำนาญตามสมรรถนะผ่านเกณฑ์ระดับ3 80%		วิชาการ / HRD
	จัดกิจกรรมEXIT									
4	ส่งเสริมสุขภาพตามนโยบายของโรงพยาบาล									
	โครงการชลอวัยใส่ใจสุขภาพ	เพื่อส่งเสริมสุขภาพให้แก่เจ้าหน้าที่จำนวน 112 คน	เจ้าหน้าที่ที่มีภาวะสุขภาพที่ดี	รพ บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	30,000	30,000	อัตราป่วยในเจ้าหน้าที่ด้วยโรค NCD ลดลง	ลดลง ร้อยละ 5	HPH
	โครงการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ประจำปี	เพื่อให้ จันทราบภาวะสุขภาพของตนเอง	จันท ได้รับการตรวจสุขภาพ	ร พ บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าตรวจสุขภาพ	100,000	อัตราการได้รับการตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่	ร้อยละ 90	HPH/IC
	จัดกิจกรรมสวัสดีปีใหม่ รับเจ้าหน้าที่ใหม่	เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตแก่ จันท	จันท มีสุขภาพจิตที่ดี	ร พ บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าอาหารและอาหารว่าง 15,000 ค่าวัสดุอุปกรณ์ของกิจกรรม 2,000	17,000	ระดับความสุขของเจ้าหน้าที่เพิ่มขึ้น	มากกว่าร้อยละ 80	Dream Team
	จัดกิจกรรมรดน้ำหัวเจ้าหน้าที่	เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตแก่ จันท	จันท มีสุขภาพจิตที่ดี	ร พ บ้านธิ	เม.ย.-67	ค่าอาหารและอาหารว่าง 10,000 ค่าวัสดุอุปกรณ์ของกิจกรรม 2,000	12,000	ระดับความสุขของเจ้าหน้าที่เพิ่มขึ้น	มากกว่าร้อยละ 80	Dream Team

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
	จัดกิจกรรม มูทิตาจิตเจ้าหน้าที่เกษียณอายุและ เลี้ยงส่ง จนท	เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตแก่ จกท	จกท มีสุขภาพจิตที่ดี	ร พ บ้านธิ	ก.ย.-67	ค่าอาหารและอาหารว่าง 15,000 ค่าวัสดุอุปกรณ์ของ กิจกรรม 3,000	17,000	ระดับความสุขของเจ้าหน้าที่ เพิ่มขึ้น	มากกว่าร้อยละ 80	Dream Team
	จัดกิจกรรมกีฬา	เพื่อส่งเสริมสุขภาพทั้ง 4 มิติ แก่จกท	จกท. มีสุขภาพที่ดี ทั้ง 4 มิติ	ร พ บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าอาหารและอาหารว่าง 3,000 ค่าวัสดุอุปกรณ์ของ กิจกรรม 3,000	6,000	เจ้าหน้าที่มีความเครียดลดลง เพิ่มความตระหนักรู้ ส่งเสริมสุขภาพทั้ง 4 มิติ ใน จกท.	มากกว่าร้อยละ 80	Dream Team
	อบรมอาชีพอนามัยในเจ้าหน้าที่	เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความ ปลอดภัยในการทำงาน	เจ้าหน้าที่ มีความรู้และ ทักษะในการทำงานที่ ปลอดภัย	รพ บ้านธิ	ปีงบประมาณ 67	ค่าอาหารกลางวัน 5,000 ค่าอาหารว่าง 3,500 ค่าวิทยากร 1,200 ค่าป้าย 480 ค่าวัสดุ 200	10,000	เจ้าหน้าที่ มีความรู้และทักษะ ในการทำงานที่ปลอดภัย	80%	occ
	ตรวจสอบสมรรถภาพ					ค่าตรวจสอบสุขภาพ	20,000	เจ้าหน้าที่ได้รับการ	100	HPH/IC
	ตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยง					ค่าตรวจสอบสุขภาพ	20,000	การตรวจสอบสุขภาพ		
	จิตอาสาทำความดี	เพื่อกล่อมเกล้าเจ้าหน้าที่ ให้อ่อนโยน มีจิตที่ต้องการ ให้มากกว่าจิตที่ต้องการรับ		เจ้าหน้าที่ รพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67			จำนวนครั้งของจิตอาสาใน งานต่างๆ		ทพ.โชติกาHRD/ ชมรมจริยธรรม

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
	ประเพณีรดน้ำดำหัวผู้บังคับบัญชาและผู้อาวุโส	เพื่อดำรงไว้ซึ่งประเพณีที่ดีงาม	ดำรงไว้ซึ่งประเพณีที่ดีงาม	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล และประชาชน ที่เลื่อมใส ศรัทธา โรงพยาบาล บ้านธิ	เม.ย.-67			ปีละ1ครั้ง		HRD/กบร
	ทำบุญโรงพยาบาลประจำปี	เพื่อระลึกถึงความเป็นมา ของการก่อตั้งโรงพยาบาล	เจ้าหน้าที่ระลึกถึงความเป็นมา ของการก่อตั้งโรงพยาบาล	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล และประชาชน ที่เลื่อมใส ศรัทธา โรงพยาบาล บ้านธิ	ก.ย.-67			ปีละ1ครั้ง		HRD/กบร
	โครงการ รพ.คุณธรรม ใส่ใจให้บริการ100%จัด บรรยากาศ 5 ส ในการปฏิบัติงานที่ดี	เพื่อเฝ้าระวังภาวะสุขภาพ	happy work life/ happy soul	บุคลากร รพ. บ้านธิ 116 คน	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67		12,000	ร้อยละความสุของค์กร HPI >60%	เงินบำรุง	ทพ.โชติกา HRD/HPH
	กิจกรรมสร้างสุขตามเทศกาลประจำปีในเจ้าหน้าที่ เกิดกิจกรรมกลุ่มในการสร้างเสริมสุขภาพ	เพื่อสร้างบรรยากาศในการ ทำงาน	happy relax / happy family	บุคลากร รพ. บ้านธิ 116 คน	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	ร้อยละความสุข Happy 9 > 60%	เงินบำรุง	ภกมณีภรณ์ HPH/HRD

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
5	5. พัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพรองรับ	เพื่อเกิดการดำเนินงานแบบมี	มีส่วนร่วมทำงานกับเครือข่าย	รพ.บ้านธิ /	1 ต.ค.66-30 ก.ย.	-	-	จำนวนจิตอาสาเครือข่าย	PPD / บำรุง	HPH/HRD
6	6 . บำรุงรักษาบุคลากร									
	จัดสรรงบประมาณกิจกรรมตรวจสุขภาพ ประเมินอาชีวอนามัย และ ให้อุปกรณ์ป้องกันโรค ประจำปี	สร้างความตระหนักรู้ต่อสุขภาพ ภาวะที่ดีทางกาย / จิตใจ	จัดกลุ่มสุขภาพของเจ้าหน้าที่	เจ้าหน้าที่ รพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	ตามระเบียบราชการ	-	จำนวนบุคลากรที่ป่วยหรือ ได้รับอุบัติเหตุจากการ ทำงาน=0	PPD / บำรุง	HPH/HRD
	โครงการสร้างสุขในองค์กร									
	โครงการ รพ.คุณธรรม ใส่ใจผู้ให้บริการ100%จัด บรรยากาศ 5 ส ในการปฏิบัติงานที่ดี	เพื่อเฟื่องฟูภาวะสุขภาพ	happy work life/ happy soul	บุคลากร รพ. บ้านธิ 116 คน	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67		12,000	ร้อยละความสุของค์กร HPI >60%	เงินบำรุง	ทพ.โชติกา HRD/HPH
	กิจกรรมสร้างสุขตามเทศกาลประจำปีในเจ้าหน้าที่ เกิดกิจกรรมกลุ่มในการสร้างเสริมสุขภาพ	เพื่อสร้างบรรยากาศในการ ทำงาน	happy relax / happy family	บุคลากร รพ. บ้านธิ 116 คน	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	ร้อยละความสุข Happy 9 > 60%	เงินบำรุง	ภกมณีภรณ์ HPH/HRD
	ติดตามผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ร่วมกับงาน HPH	สร้างความตระหนักรู้ต่อสุขภาพ ภาวะที่ดีทางกาย / จิตใจ	เกิดกิจกรรมสร้างความสุข	เจ้าหน้าที่ รพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	ตามระเบียบราชการ	-	จำนวนบุคลากรกลุ่มเสี่ยง ลดลงเทียบปีที่ผ่านมา	เงินบำรุง	พว.เพชรินทร์ HPH/HRD
	กำหนดให้มีกิจกรรมพัฒนาองค์กร / OD ทุกฝ่าย	สร้างความตระหนักรู้ต่อสุขภาพ ภาวะที่ดีทางกาย / จิตใจ	เกิดกิจกรรมสร้างความสุข	เจ้าหน้าที่ รพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	ตามมติ กบร /ระเบียบ ราชการ	-	ร้อยละความพึงพอใจในงาน (HWLI)>60%	เงินบำรุง	ภกมณีภรณ์ HPH/HRD

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
	จัดระบบประเมินผลงานอย่างเป็นธรรม กลุ่ม ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ ปีละ 2 ครั้ง กลุ่มลูกจ้าง พทส. / จ้างชั่วคราวเหมา ปีละ 1 ครั้ง	สร้างความตระหนักต่อสุข ภาวะที่ดีทางกาย / จิตใจ	เป็นองค์กร ITA	เจ้าหน้าที่ รพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	ตามระเบียบราชการ	-	จำนวนข้อร้องเรียนประเมิน ผลงานที่ไม่เป็นธรรม	-	กบร /HRD
	โครงการ การส่งเสริมความโปร่งใส	เพื่อดำเนินการเกี่ยวกับ การจัดการเรื่องร้องเรียน และการเปิดโอกาสให้เกิด การมีส่วนร่วม	เป็นองค์กร ITA	เจ้าหน้าที่ รพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	ไม่ใช้งบประมาณ		1. จำนวนข้อร้องเรียนด้าน การปฏิบัติงานหรือการ ให้บริการ .2 จำนวนข้อ ร้องเรียนเรื่องการทุจริตและ ประพฤติมิชอบ		กบร /HRD/ชมรม จริยธรรม
	จัดกิจกรรมEXIT									
	จัดระบบการดูแลสุขภาพสำหรับผู้เกษียณ	สร้างความรัก ความผูกพัน	happy work life/ happy soul	เจ้าหน้าที่ รพ ที่เกษียณอายุ ราชการ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67					วิซราพร/HRD
	เฝ้าระวัง กำลังคน ด้านอัตราความผูกพัน - อัตราการคงอยู่ ดูแลสวัสดิการ / สิทธิที่พึงได้	สร้างความตระหนักต่อสุข ภาวะที่ดีทางกาย / จิตใจ	เป็นองค์กร ITA	เจ้าหน้าที่ รพ	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	ตามระเบียบราชการ	-	ร้อยละการสูญเสียบุคลากร (การย้าย, ลาออก,เกษียณ ,เสียชีวิต) 122	-	อรรถัย/กบร /HRD
7	7.พัฒนาระบบฐานข้อมูล HR									
	รายงานการพัฒนาบุคลากร ส่ง ผู้บริหาร รพ และ สสจ.	เพื่อส่งรายงาน สสจ. ตาม กำหนด	มีรายงาน	ทุกฝ่าย / หน่วยงาน	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	ส่งรายงานHR/HRD ตาม กำหนด	-	อรรถัย/กบร /HRD
	จัดทำทะเบียนฐานข้อมูลบุคลากรในหน่วยงาน เป็นปัจจุบัน	เพื่อจัดคนตรงงาน ตาม JS /JD	ทะเบียนฐาน ข้อมูลบุคลากรใน หน่วยงานเป็นปัจจุบัน	ทุกฝ่าย / หน่วยงาน	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	มีข้อมูลบุคลากรในหน่วยงาน เป็นปัจจุบัน	-	อรรถัย/กบร /HRD



ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 6 บริหารและพัฒนาบุคลากร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
				(ระบุพื้นที่ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)		รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)			
	ทุกฝ่ายมีทะเบียนคู่มือการพัฒนาบุคลากรใน หน่วยงาน / รายบุคคลใน Role profile	สร้างความตระหนักให้ สร้างผลงานเชิงประจักษ์	ระดับบุคคล - ประเมินตนเอง IDP / เพิ่มรายบุคคล Role profile	ทุกฝ่าย / หน่วยงาน	1 ต.ค.66-30 ก.ย. 67	-	-	สรุปผลงานประจำเดือน Port folio	-	วิชาการ/กบร / HRD
	รวม 7 แผนกลยุทธ์	ร้อยละการใช้แผนปี 65	80% ( 16/20)			ร้อยละตัวชี้วัด คุณภาพ ที่ผ่านปี 66	64.20% (9/14)			



























## แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2567

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง: ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 10 พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและเวชระเบียน

### เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1. เพื่อพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและเวชระเบียนให้มีประสิทธิภาพ ได้มาตรฐาน
2. เพื่อให้บุคลากรในรพ. ตระหนักถึงความสำคัญของข้อมูลความครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลาเพื่อนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพงานบริหาร บริการ และวิชาการ
3. เพื่อเป็นแหล่งสนับสนุนข้อมูลด้านบริหาร บริการและวิชาการทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล

### เป้าหมายที่ (Goal)

เพื่อให้หน่วยบริการทั้งภายในและภายนอกสามารถใช้งานและเข้าถึงบริการเทคโนโลยีสารสนเทศและเวชระเบียนตามสิทธิ์ที่พึงมีอย่างมีประสิทธิภาพ

เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่ดี และได้มาตรฐาน บนพื้นฐานของสิทธิ์ที่พึงมี

### กลยุทธ์ (Tactic )

เพิ่มประสิทธิภาพบันทึก สำรอง จัดเก็บ ทำลาย

เข้าถึงข้อมูลข่าวสารอย่างทันเวลา

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ :

### ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

### ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พฤติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 10 พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและเวชระเบียน

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	(ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
พัฒนาเทคโนโลยีด้านคอมพิวเตอร์												
1	พัฒนาด้าน Hardware และ Software											
1.1	จัดหาอุปกรณ์ด้าน Hardware ต่าง ๆ เพื่อมาใช้ในการปรับปรุง ศักยภาพในการทำงานของ เครื่องคอมพิวเตอร์ในหน่วยงาน	เพื่อให้มีอุปกรณ์ด้าน Hardware ซ่อมแซม และทดแทนเครื่องที่ เก่าและชำรุด	หน่วยงานมีมี อุปกรณ์ด้าน Hardware เพียงพอและ พร้อมใช้	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	อุปกรณ์ด้าน Hardware ที่ ใช้ซ่อมแซม และทดแทน เครื่องที่ชำรุด	950,000	เงินบำรุง	อุบัติการณ์การท ความไม่เพียงพอและ ไม่พร้อมใช้งานของ หน่วยงาน	0%	0%	กรรมการ IT
1.2	จัดทำระบบป้องกันเครื่อง คอมพิวเตอร์จากการติด Virus หรือ Marware Spam ware ต่าง ๆ	เพื่อป้องกันVirus หรือ Marware Spam ware ต่าง ๆ ทำลาย ระบบปฏิบัติการและ ข้อมูลสำคัญของ รพ.	มีระบบป้องกัน Virus หรือ Marware Spam ware ต่าง ๆ	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	จำนวน 45 เครื่อง 350 บาท	15,750	เงินบำรุง	เครื่องที่สำคัญได้รับ การติดตั้งระบบ ป้องกันไวรัสที่ ถูกต้องตามลิขสิทธิ์	45 เครื่อง	100%	กรรมการ IT

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	(ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม					
1.3	พัฒนาระบบโปรแกรม Thai refer ,program Rm,เพิ่มช่องทางกรรับฟังความคิดเห็น, THDC Data CUP, โปรแกรมส่งซ่อมงาน IT	เพื่อสนับสนุนการทำงานที่สะดวกและรวดเร็วของหน่วยงาน และกรรมการต่างๆ ที่ใช้ในการบริหาร บริการ วิชาการและการพัฒนาคุณภาพ	หน่วยงานและกรรมการต่างๆมีโปรแกรมที่ใช้ในการทำงาน	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	-	-	-	ผู้รับบริการพึงพอใจของหน่วยงานต่างๆ	80%	90%	กรรมการ IT
1.4	Update โปรแกรม Hosxp	เพื่อให้มีโปรแกรม Hosxp ใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่ถูกต้องไม่ละเมิดลิขสิทธิ์	มีโปรแกรม Hosxp ใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่ถูกต้องไม่ละเมิดลิขสิทธิ์	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	ค่าลิขสิทธิ์โปรแกรม Hosxp	19000	เงินบำรุง	มีโปรแกรม Hosxp ใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่ถูกต้องไม่ละเมิดลิขสิทธิ์	100%	100%	IT



ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	รวม					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	(ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม					
1.5	พัฒนา BT App HDC บันทึกข้อมูล Online เจ้าหนี้ ลูกหนี้ , การส่งซ่อมครุภัณฑ์,ทะเบียนครุภัณฑ์, ตัวชี้วัด, ประมวลผลรายงานตาม User	เพื่อสนับสนุนการทำงานที่สะดวกและรวดเร็วของหน่วยงานและกรรมการต่างๆที่ใช้ในการบริหารบริการ วิชาการและการพัฒนาคุณภาพ	หน่วยงานและกรรมการต่างๆมีโปรแกรมที่ใช้ในการทำงาน	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.62 -30 ก.ย.63	-	-	-	ผู้รับบริการพึงพอใจของหน่วยงานต่างๆ	80%	90%	กรรมการ IT
1.6	พัฒนาระบบเรียกคิวผู้ป่วย	เพื่อแสดงลำดับการเรียกคิวผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษา	มีจอแสดงผลพร้อมอุปกรณ์รองรับระบบเรียกคิว	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	จอแสดงผลพร้อมอุปกรณ์รองรับระบบเรียกคิว	25,000		ผู้รับบริการพึงพอใจของหน่วยงาน	100%	100%	กรรมการ IT



ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
	- กำหนด Username และ password ในการเข้าถึงข้อมูลต่างๆ											
4	<b>พัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากรด้าน ICT</b>	เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจในการใช้โปรแกรม Hosxp	เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจในและสามารถบันทึกข้อมูลในโปรแกรม Hosxp ได้ถูกต้อง	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	-	20,000	-	เจ้าหน้าที่สามารถบันทึกข้อมูลได้ถูกต้อง			กรรมการ IT
4.1	- อบรม พัฒนา การใช้งานโปรแกรม Hosxp ภายในหน่วยงาน											
<b>พัฒนาด้านข้อมูลสารสนเทศ</b>												
1	<b>ด้านการวางแผน และการจัดเก็บข้อมูล</b>	เพื่อรับทราบความต้องการด้านข้อมูลสารสนเทศและ	ทราบความต้องการด้านข้อมูล	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	-	-	-				

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	รวม					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	(ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม					
1.1	สำรวจความต้องการข้อมูลของทุกฝ่าย ทุกงาน และทุกกรรมการ	สามารถนำมาใช้ออกแบบระบบได้ตรงตามความต้องการ และสามารถนำไปใช้ได้ตรงตามความต้องการ	สารสนเทศและสามารถนำมาใช้ออกแบบระบบได้ตรงตามความต้องการ			-	-	-	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการในระบบสารสนเทศ	80%	90%	
1.2	กำหนดฐานข้อมูลเพื่อตอบสนองความต้องการของฝ่าย และกรรมการต่าง ๆ	ประโยชน์ทั้งด้านการบริหาร บริการวิชาการและการพัฒนาคุณภาพได้	ต้องการและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ทั้งด้านการบริหารบริการวิชาการและการพัฒนาคุณภาพได้			-	-	-	อัตราการนำสารสนเทศที่จัดเก็บไปใช้ในการบริหารพัฒนางานและ	90%	100.00%	
1.3	รวบรวมและเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศจากทุกจุดงาน		บริการวิชาการและการพัฒนาคุณภาพได้			-	-	-	จำนวนผลงานนวัตกรรม/CQI /จำนวนผลงานวิจัย/ R2R	1 เรื่อง/ปี	4	
1.4	พัฒนาระบบข้อมูลโปรแกรม Thai refer ,program RM					-	-	-	อัตราความทันเวลาในการรายงานข้อมูลที่สำคัญ	80%	100%	

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	รวม					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	(ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม					
1.5	จัดให้มีระบบการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยบริการที่เป็นเครือข่ายหน่วยงานและทีมนำระดับต่างๆ และสามารถรวบรวมข้อมูลมาวิเคราะห์ร่วมกันได้					-	-	-				
1.6	พัฒนาระบบการรายงานตัวชี้วัดระดับต่างๆ					-	-	-				
2	การตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนและมีการประสานข้อมูลก่อนรายงาน	เพื่อให้ข้อมูลมีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์	ข้อมูลมีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์	ทุกหน่วยงาน	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	-	-	-	ข้อมูลมีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์	80%	100%	ทุกหน่วยงาน
3	รายงานข้อมูลต่างๆได้ถูกต้องครบถ้วน ทันเวลา											
4	การวิเคราะห์ สังเคราะห์ และเผยแพร่	เพื่อรับทราบความก้าวหน้า ปัญหาและอุปสรรค	ทีมนำระดับต่างๆ และหน่วยงานทราบ	ทุกหน่วยงาน	รายไตรมาส	-	-	-	มีรายงานความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรค การ	100%	100%	ทุกหน่วยงาน

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
4.1	มีการวิเคราะห์ สังเคราะห์และ ประเมินผลทุก 6 เดือนทุกจุดงาน	การดำเนินงานตาม แผน และปรับ แผนการดำเนินงานได้	ความก้าวหน้า ปัญหาและ อุปสรรคการ ดำเนินงานตาม แผน และปรับ แผนการ ดำเนินงานได้ เหมาะสม			-	-	-	ทำงานทุก 6 เดือน			
4.2	จัดเวทีนำเสนอความก้าวหน้า ของผลการประเมินทุก 6 เดือน	เหมาะสม	ดำเนินงานตาม แผน และปรับ แผนการ ดำเนินงานได้ เหมาะสม			-	-	-				
4.3	สรุปเอกสารผลการดำเนินงาน ในรูปของโรงพยาบาลทุก 6 เดือน					-	-	-				
4.4	นำเสนอข้อมูลความก้าวหน้า และประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ รับทราบทุก 6 เดือน					-	-	-				
5	<b>พัฒนาระบบคลังข้อมูล และ คลังความรู้</b>	เพื่อให้มีคลังข้อมูล และสามารถนำข้อมูล ไปคลังความรู้มาใช้	มีคลังข้อมูลและ สามารถนำ ข้อมูลไป	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	-	-	-	มีคลังข้อมูลของ โรงพยาบาล	มี	100%	กก. สารสนเทศ



ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	รวม					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	(ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม					
1.2	มีการจัดเก็บเวชระเบียนทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกที่ปลอดภัย เข้าถึงได้ตามสิทธิที่พึงมี และสามารถติดตามค้นหาได้สะดวก รวดเร็ว ทันเวลา	ทำลาย และการละเมิดสิทธิผู้ป่วย	การ การสูญหาย การถูกทำลาย และการละเมิดสิทธิผู้ป่วย			ชื่อเครื่อง scan chart ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก 2 เครื่อง พร้อมทั้ง Harddisk 1	55,000	เงินบำรุง	มีการเก็บเวชระเบียนไว้ในรูปอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์	100%	0.0%	กก.เวชระเบียน
1.3	มีระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลผู้ป่วยที่มีผิด											
1.4	มีการกำหนดข้อมูลพื้นฐานของเวชระเบียนที่ต้องจัดเก็บเพื่อใช้ในการสื่อสารระหว่างทีมผู้ให้บริการ และให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ต่อเนื่อง					-	-	-				



ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
2	<b>การพัฒนาความสมบูรณ์ของ เวชระเบียน</b>	เพื่อให้เวชระเบียนมี ความสมบูรณ์สามารถ ใช้สื่อสารในการดูแล ผู้ป่วยให้เกิดความ ต่อเนื่อง ปลอดภัย	เวชระเบียนมี ความสมบูรณ์ สามารถใช้ สื่อสารในการ ดูแลผู้ป่วยให้ เกิดความ ต่อเนื่อง ปลอดภัย	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.62 -30 ก.ย.63				อัตราความสมบูรณ์ ของเวชระเบียน			
2.1	มีการตรวจสอบความสมบูรณ์ ของเวชระเบียน ( medical audit ) ทุก 3 เดือน								อัตราความสมบูรณ์ ของเวชระเบียน ผู้ป่วยนอก	80%	78.28%	
2.2	แจ้งผลการตรวจสอบความ สมบูรณ์ของเวชระเบียนOPD ( medical audit ) ให้ผู้เกี่ยวข้อง รับทราบเพื่อดำเนินการต่อไป								-ครั้งที่ 1			
									-ครั้งที่ 2			
									-ครั้งที่ 3			
									-ครั้งที่ 4			
2.3.	แจ้งผลการตรวจสอบความ สมบูรณ์ของเวชระเบียน IPD ( medical audit ) ให้ผู้เกี่ยวข้อง รับทราบเพื่อดำเนินการต่อไป								อัตราความสมบูรณ์ ของเวชระเบียน ผู้ป่วยใน	80%	86.78%	
									-ครั้งที่ 1			

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณ รวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
									-ครั้งที่ 2			
									-ครั้งที่ 3			
									-ครั้งที่ 4			
3	การทำลายเอกสาร	เพื่อให้เวชระเบียนที่ หมดอายุมีการทำลาย	เวชระเบียนที่ หมดอายุมีการ ทำลายที่ถูกต้อง ตามระเบียบ	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	-	-	-	เวชระเบียนมีการ ทำลายถูกต้องตาม ระเบียบ	100%	100%	กก.เวช ระเบียน
3.1	มีระบบการทำลายเวชระเบียนที่ ถึงกำหนดครบระยะเวลา5ปี โดยทำลายปีละ 1 ครั้ง	ที่ถูกต้องตามระเบียบ				-	-	-				

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ Service Excellence

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1. พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการเตรียมความพร้อมรองรับโรคและภัยพิบัติต่างๆ
2. พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการเตรียมความพร้อมเมื่อเกิดโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ

เป้าหมายที่ (Goal)

1. มีระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยพิบัติต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ พัฒนาคูณภาพระบบเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมก่อนเกิดเหตุ และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆขณะเกิดเหตุ การประเมินผลและปรับปรุงหลังเกิดเหตุ  
 ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ : รวดเร็ว ถูกต้อง ทันเวลา

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พฤติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคูณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ

				เป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)					
--	--	--	--	----------	----------------	--	--	--	--	--

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ

ลำดับ	โครงการ กิจกรรม/ ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ ทีมงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)						
1	พัฒนาระบบ การแพทย์ ฉุกเฉินและการ เตรียมความ พร้อมรองรับ โรคและภัย พิบัติต่างๆ	เพื่อเตรียม ความพร้อม รองรับโรค และภัยพิบัติ ต่างๆ	ทีม SRRT มี ความพร้อม รองรับโรค และภัยพิบัติ ต่างๆ	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	ค่าอาหาร อาหารกลางวัน จำนวน 60 คนๆ ละ 80 บาท รวม 4,800 บาท	10000	สสจ.	อัตราร้อยละ ความทันเวลา ของการออก เหตุสาธารณภัย	100%	80%	SRRT
	1.1 การเตรียม แผนและจัด ซ้อมแผน					ไม่ใช้ งบประมาณ						
	1.2 การ เตรียมพร้อม ด้านอุปกรณ์					ค่าวัสดุอุปกรณ์ ในการอบรม 1,000 บาท						

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ

ลำดับ	โครงการ กิจกรรม/ ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
2	พัฒนาระบบ การแพทย์ ฉุกเฉินและการ เตรียมความ พร้อมเมื่อเกิด โรคฉับไฉฉับ	เพื่อเตรียม ความพร้อมรองรับ เมื่อเกิดโรค อุบัติใหม่อุบัติซ้ำ	ทีม SRRT มี ความพร้อม เมื่อเกิดโรค อุบัติใหม่อุบัติซ้ำ	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67	ค่าอาหาร อาหารกลางวัน จำนวน 60 คนๆ ละ 80 บาท รวม 4,800 บาท	10000	สสจ.	อัตราร้อยละ ความทันเวลา ของการออกรับ เหตุอุบัติเหตุหมู่ และ EMS รับไป (๑๐๐)	100%	80%	SRRT/EMS
	2.1 การเตรียม แผนและจัด ซ้อมแผน					ค่าตอบแทน วิทยากร จำนวน 6 ชม.ๆ ละ 300 บาท รวม						
	2.2 การ เตรียมพร้อม ด้านอุปกรณ์ ป้องกันส่วน					ค่าวัสดุอุปกรณ์ ในการอบรม 1,000 บาท						
3	จัดอบรมเพื่อ เตรียมความ พร้อมรองรับ โรคและภัย พิบัติต่างๆ ใน	เพื่อให้ เจ้าหน้าที่มี ความรู้และ เตรียมความ พร้อมรองรับ	เจ้าหน้าที่ มี ความพร้อมเมื่อ เกิดโรคโรค และภัยพิบัติ ต่างๆ	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67		10000	เงินบำรุง	อัตราร้อยละ ของเจ้าหน้าที่ ได้รับการ อบรมการช่วย ฟื้นคืนชีพ	80		บริหาร/ER

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ

ลำดับ	โครงการ กิจกรรม/ ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
4	พัฒนาและ ฟื้นฟูระบบ ทักษะการช่วย ฟื้นคืนชีพใน ผู้ป่วย การ เตรียมความ พร้อมรับ สถานการณ์ อุบัติหุหมู่	เพื่อให้ เจ้าหน้าที่มี ความรู้และ ทักษะการช่วย ฟื้นคืนชีพใน ผู้ป่วย การ เตรียมความ พร้อมรับ สถานการณ์ สถานการณ์	เจ้าหน้าที่มี ความรู้และ ทักษะการช่วย ฟื้นคืนชีพใน ผู้ป่วย การ เตรียมความ พร้อมรับ สถานการณ์ อุบัติหุหมู่	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67				อัตราร้อยละ ของเจ้าหน้าที่ ได้รับการ อบรมการช่วย ฟื้นคืนชีพ เตรียมความ พร้อม และซ้อมแผน สาธารณสุขภัย	80		บริหาร/ER
5	พัฒนาการเฝ้า ระวังการ เกิดอัคคีภัย และทบทวน แนวทางการ ปฏิบัติ	เพื่อเฝ้าระวัง การเกิดอัคคีภัย และทบทวน แนวทางการ ปฏิบัติ	ทีมสาธารณสุขภัย มีการระงับการ เกิดอัคคีภัย และทบทวน แนวทางการ ปฏิบัติ	รพ.บ้านธิ					อัตราร้อยละ ของเจ้าหน้าที่ ได้รับการ อบรมการช่วย ฟื้นคืนชีพ เตรียมความ	80		บริหาร/ER
6	พัฒนาระบบ การดูแลผู้ป่วย MCATT	เพื่อพัฒนา ระบบการดูแล ผู้ป่วย MCATT	มีระบบการ ดูแลผู้ป่วย MCATT	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67				อัตรากาการลง ปฏิบัติงานทีม MCATT อ. บ้านธิ เยียวยา จิตใจ	100		MCATT

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ

ลำดับ	โครงการ กิจกรรม/ ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)						
9	พัฒนาระบบ การเผยแพร่ ข้อมูลข่าวสาร และเตือนภัย โดยทีมที่ รับผิดชอบและ ผู้มีอำนาจ อย่างถูกต้อง ทันเวลา เป็น ปัจจุบัน	เพื่อพัฒนา ระบบการ เผยแพร่ข้อมูล ข่าวสาร และ เตือนภัยโดย ทีมที่ รับผิดชอบและ ผู้มีอำนาจ อย่างถูกต้อง ทันเวลา เป็น ปัจจุบัน	มีระบบการ เผยแพร่ข้อมูล ข่าวสาร และ เตือนภัยโดย ทีมที่ รับผิดชอบและ ผู้มีอำนาจ อย่างถูกต้อง ทันเวลา เป็น ปัจจุบัน	รพ.บ้านธิ	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67				อัตราร้อยละ ความทันเวลา ของการ รายงาน สถานการณ์ โรคระบาดใน พื้นที่ โดยใช้ Epidemic curve	80		บปอ.

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ

ลำดับ	โครงการ กิจกรรม/ ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)						
10	พัฒนาระบบ การเฝ้าระวัง สอบสวนโรค และรายงาน โรคระบาดใน พื้นที่ภายใต้ สถานการณ์โรค ติดเชื้อไวรัสโค โรนา 2019 ร่วมกับภาคี เครือข่าย	1. เพื่อพัฒนา ศักยภาพภาคี เครือข่าย และสหวิชาชีพ ในการ ดำเนินการ สอบสวนโรค ให้ทันถ่วงที อย่างยั่งยืน 2. เพื่อสร้าง เสริมความรู้ ทัศนคติ จน นำไปสู่การ ปฏิบัติในการ ดูแลสุขภาพ ประชาชนด้าน การป้องกัน และควบคุม	1.ภาคี เครือข่าย ทางด้าน สุขภาพ สามารถ ดำเนินการ ป้องกัน และ ควบคุมโรคได้ อย่างถ่วงที 2.สามารถยุติ หรือจำกัด พื้นที่ของการ ระบาดได้	เจ้าหน้าที่ รพ. บ้านธิ และ/ หรือ ภาคี เครือข่ายใน การดำเนินการ ป้องกัน และ ควบคุมโรค	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67				อัตราร้อยละ ความทันเวลา ของการ รายงาน สถานการณ์ โรคระบาดใน พื้นที่ โดยใช้ Epidemic curve	80		บปอ.



แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยพิบัติต่างๆ

ลำดับ	โครงการ กิจกรรม/ ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบและ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณ ทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)						
11	การบริหาร จัดการการ ให้บริการสร้าง เสริมภูมิคุ้มกัน โรคด้วยวัคซีน โควิด-19	1.เพื่อบริหาร จัดการเจ้าที่ใน การดำเนินการ ให้บริการ 2. เพื่อให้เกิด ระบบบริการ สร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรคที่ มีมาตรฐาน และมี ประสิทธิภาพ	มีคณะทำงาน ร่วมกันอย่าง เป็นระบบ	เจ้าหน้าที่ รพ. บ้านธิ และ/ หรือ ภาคี เครือข่ายใน การดำเนินการ ป้องกัน และ ควบคุมโรค	1 ต.ค.66 -30 ก.ย.67				ประชากรใน พื้นที่ได้รับการ สร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรค อย่างน้อย 1 เข็ม และเกิด ภูมิคุ้มกันหมู่ (Herd immunity)	70	80	บปอ.

## แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2567

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง: ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 8 พัฒนาระบบบริหารความเสี่ยง

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1. เพื่อให้ผู้รับบริการและบุคลากรได้รับความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน และได้รับการช่วยเหลืออย่างถูกต้องเหมาะสม
2. เพื่อมีระบบบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ

เป้าหมายที่ (Goal) - บริหารความเสี่ยงตาม โปรแกรมเฝ้าระวังความเสี่ยง 2P Safety

### PATIENT SAFETY

S 1.ความปลอดภัยของผู้ป่วยที่ทำการ ที่ได้รับขาระงับความรู้สึก

I 2.การล้างมือที่มีประสิทธิภาพ

M 1.ป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication error)

2. เพิ่มความปลอดภัยของการใช้ยาในกลุ่มที่มีโอกาสเสี่ยงสูง (High Alert drug)
3. ป้องกันการเกิดการแพ้ยาซ้ำ ในกลุ่มเดียวกัน
4. ไม่เกิดอุบัติเหตุให้เลือดผิด

P 1. ป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยผิคน / ทำหัตถการผิคน ผิดข้าง

2. เฝ้าระวังการวินิจฉัยผิดพลาด

L 1. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลอุปกรณ์สายและท่อต่างๆ ที่สอดใส่เข้าไปในร่างกายผู้ป่วย

2. ป้องกันการตรวจlab ผิดคน การรายงานผล lab ผิดพลาด

E 1. การเฝ้าระวังกลุ่มโรคสำคัญที่เป็นกลุ่มมุ่งเน้น 10โรค เช่น SEPSIS MI STROKE PPH

2. การคัดแยกประเภทผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ

### PERSONEL SAFETY

S.1. เพื่อให้ความมั่นคงปลอดภัยและความเป็นส่วนตัวของข้อมูลสารสนเทศของผู้ให้บริการและผู้รับบริการได้รับความคุ้มครองในความเป็นส่วนตัวที่เหมาะสม

2. เพื่อให้บุคลากรมีการใช้งานและการสื่อสารผ่านสื่อสังคมออนไลน์ SOCIAL MEDIA ได้อย่างเหมาะสม ลดปัญหาและผลกระทบกับตัวเองและองค์กร

I. 1. การป้องกันการติดเชื้อในบุคลากรในขณะปฏิบัติงาน

M 1. เฝ้าระวังบุคลากรไม่ให้เกิดภาวะ burn out / mental health problem

P 1. มีนโยบายในการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ภายในสถานบริการที่เป็นรูปธรรมและมีการติดตามตัวชี้วัดที่ชัดเจน

2. มีระบบบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในการทำงานเพื่อลดการบาดเจ็บและเจ็บป่วยจากการทำงานและมีวัฒนธรรมความปลอดภัยในการทำงาน



โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย(ระบุพื้นที่ดำเนินการและจำนวนกลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		ตัวชี้วัด	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบและกลุ่มงาน
					รายละเอียดงบประมาณระบุรายละเอียดค่าใช้จ่ายให้ครบถ้วน)	งบประมาณรวม (ยอดรวมงบประมาณทั้งสิ้นของกิจกรรม)			
1. ประกาศเข้มมุ่ง 2P SAFETY ปี66 เพื่อลดอัตราการตายของผู้ป่วย sepsis 2. การทบทวนค่านิยม, risk owner และการกำหนดรอบการติดตามตัวชี้วัด	เพื่อลดความเสี่ยงในกลุ่มผู้ป่วย sepsis Risk owner มีการเก็บ	ไม่เกิดความเสียหาย	ทุกหน่วยงาน	เดือนค.ค 66 - ก.ย			ไม่เกิดอุบัติการณ์		
<b>การส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัย</b>									
1. มีการประเมิน และวิเคราะห์ผลจากการประเมิน safety culture ในภาพรวม นำเสนอกรรมการ กพร. 2. มีแผนการพัฒนาตามประเด็นที่พบในคะแนนน้อย	2.1. เพื่อส่งเสริมในองค์กรมีวัฒนธรรมความปลอดภัย	มีการรายงานอุบัติการณ์	ทุกหน่วยงาน	เดือนค.ค 66 - ก.ย 67			ผลการประเมิน safety		ทีม RM
<b>ระบบการบริหารความเสี่ยง</b>									
1. ทบทวนความเสี่ยงในระดับโรงพยาบาล นำอุบัติการณ์ระดับ AB, CD มาวิเคราะห์ ทบทวน ถึงระบบที่ควบคุมอยู่ นำอุบัติการณ์ระดับ E up มาทบทวนในกลุ่มที่เกิดซ้ำ 2. ประชุมทีม RM ทุกเดือน 3. กิจกรรม Risk round กระตุ้นการรายงาน 4. มีการบริหารจัดการความเสี่ยง การทบทวน RCA และการคืนข้อมูลตามกำหนดเวลาใน Flow การรายงาน 5. สรุปผลการแก้ไข และสื่อสารให้บุคลากรรับทราบ	เพื่อเพิ่มความเข้มแข็งของระบบบริหารความเสี่ยง และมีการจัดการความเสี่ยงได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ต่อเนื่อง	มีระบบการบริหารความเสี่ยงที่เข้มแข็ง	ทุกหน่วยงาน	เดือนค.ค 66 - ก.ย 67			อุบัติการณ์ที่ได้รับรายงานมีการแก้ไขอย่างเป็นระบบ		ทีม RM
<b>การพัฒนาบุคลากรด้านความเสี่ยง</b>									













## แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2567

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง: ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 7 แผนพัฒนาระบบการเงินการคลังและพัสดุ

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

เพื่อให้มีระบบบริหารการเงิน การคลัง และพัสดุ ที่สนับสนุนงานบริการอย่างมีประสิทธิภาพภายใต้ทรัพยากรที่มีอยู่ ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

เป้าหมายที่ (Goal) สถานะการเงินการคลังอยู่ในระดับต้องสามารถดำเนินงานได้อย่างราบรื่น มีพัสดุสนับสนุนบริการอย่างเพียงพอ

กลยุทธ์ (Tactic )

1. พัฒนาระบบบริหารจัดการ การเงินและการคลัง
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการพัสดุ
3. ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและการเบิกจ่ายเงินตามแผนงานโครงการต่างๆ

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ :

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พฤติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 7 แผนพัฒนาระบบการเงินการคลังและพัสดุ

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย )	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
1	1.พัฒนาการเพิ่มรายได้ 1.1 พัฒนาระบบการเรียกเก็บ รายได้ให้มีประสิทธิภาพมาก ยิ่งขึ้น และปิดช่องโหว่การ เบิกจ่าย	1.สร้างระบบการเงินการคลังให้มี ประสิทธิภาพ	1.สามารถจัดเก็บรายได้ได้อย่าง ถูกต้อง ครบถ้วน และเพิ่มรายได้ ในกลุ่มใหม่	รพ.บ้านธิ	1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 กันยายน 2567				1. ระดับวิกฤติทางการเงิน ... 2. อัตราสภาพคล่องทาง การเงิน	<4  > 1	0	CFO/บริหาร  CFO/บริหาร

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย )	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)						
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีระบบการสอบทานการเรียกเก็บรายได้อื่น</li> <li>- มีระบบการเรียกเก็บหนี้</li> </ul> <p>1.2 เพิ่มบริการเชิงรุกผู้ป่วยสิทธิอื่น เช่น ตรวจสอบสุขภาพข้าราชการ/แรงงานต่างด้าว/หน่วยงานเอกชน เป็นต้น</p>	<p>2. เผื่อระวังสถานการณ์การเงินการคลังให้อยู่ในเกณฑ์ที่รับได้</p> <p>3 การ.หารรายได้เพิ่มเติมเพื่อให้สามารถบริหารจัดการหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>2. การจัดเก็บรายได้เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด</p> <p>3. มีรายรับเพิ่มเติมจากแหล่งงบประมาณอื่นในปริมาณที่สามารถบริหารหน่วยงานได้ถึงสิ้นสุดปีงบประมาณ 2566 โดยไม่มีวิกฤติทางการเงินในระดับ 7</p>						<p>1)Quick Ratio <math>\geq 1.5</math></p> <p>2)Current Ratio <math>\geq 1.0</math></p> <p>3)Cash Ratio <math>\geq 1.0</math></p> <p>3. ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง 7A 7B</p> <p>4. รายได้สูงกว่า/ต่ำกว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ NI+Depreciation <math>&gt; 0</math></p>	<p>2.45</p> <p>2.62</p> <p>1.04</p> <p>0B</p> <p>844,138,072</p>	<p>CFO/บริหาร</p> <p>CFO/บริหาร</p>	
2	2.1 แผนควบคุมรายจ่าย การกำกับติดตามแผนรายจ่ายทุกหมวดให้เป็นแผนปลายปี	1. รายจ่ายอยู่ในแผนที่วางไว้							5. ค่าใช้จ่ายหมวดยา/เวชภัณฑ์ที่มีขายยา /วัสดุทางการแพทย์ /วัสดุวิทยาศาสตร์/วัสดุทั่วไป	$\leq 10\%$	7.14%	CFO/บริหาร
3	แผนบริหารมูลค่าวัสดุคงคลัง	เพื่อมิให้งบประมาณหมดเปลืองไปกับวัสดุที่ยังไม่ได้ใช้มากเกินไป	<p>1. มีการตรวจสอบวัสดุคงคลังอย่างสม่ำเสมอ นับมูลค่าวัสดุคงคลังย่อยรวมกับคลังใหญ่ ลดมูลค่าสำรองในคลังย่อย</p> <p>2. เบิกจ่ายวัสดุนอกแผนเฉพาะฉุกเฉินเท่านั้น</p>	รพ.บ้านธิ	1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 กันยายน 2567	โปรแกรมคลังพัสดุ = 10,000	10,000	เงินบำรุง	<p>1. อัตราขายคงคลัง 2. อัตราวัสดุชั้นสุตรคงคลัง 3. อัตราวัสดุทันตกรรมคงคลัง 4. อัตราวัสดุการแพทย์ 5. อัตราการเบิกวัสดุนอกแผน</p>	<p><math>\leq 60</math> วัน</p> <p><math>\leq</math> ร้อยละ 10</p>	<p>46.67</p> <p>0%</p>	จันทร์จารึก รัตนา ที่สุวรรณ พิเชษฐ์ วิจิ ตรา

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย )	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	งบประมาณรวม (ยอดรวม งบประมาณทั้งสิ้น ของกิจกรรม)					
						ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่ายให้ ครบถ้วน)						
4	แผนการลงทุน	จัดหาเครื่องมือทดแทนของเดิมที่ชำรุด	5. 1.จัดหาครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้างตามแผนที่ได้รับอนุมัติจากจังหวัดและเขต 5.2 งดใช้เงินบำรุงในการลงทุน	รพ.บ้านธิ	1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 กันยายน 2567	ครุภัณฑ์	3,219,000	งบลงทุน	เบิกจ่ายได้ทันกำหนดเวลา	ร้อยละ100	100%	พิเชษฐ์
6	แผนชำระหนี้	เพื่อให้หนี้มีจำนวนที่เหมาะสมและไม่เกิดปัญหาการปฏิเสธใบสั่งซื้อ	6.1 เจ้าหนี้ลดลงเมื่อเทียบกับปี 2562 6.2 กำหนดวงเงินชำระหนี้การค้า	รพ.บ้านธิ	1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 กันยายน 2567	หนี้ค้างชำระทุกประเภท		เงินบำรุงและเงินบริจาค	หนี้ค้างชำระลดลงเมื่อเทียบกับปี 2564	ร้อยละ10	30.61%	สมสกุล / อรทัย

## แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2567

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง: ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 11 พัฒนาเครือข่ายและกำกับมาตรฐานในองค์กร

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Objective)

1. เพื่อให้บรรลุการทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ ตามมาตรฐาน QA / HA / HPH / HNQA/ PMQA .
2. เพื่อให้มีกิจกรรมคุณภาพใน รพ.อย่างต่อเนื่อง

เป้าหมายที่ (Goal) 1. โรงพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

2. ผู้รับบริการ ผู้ให้บริการมีความปลอดภัย และมีความสุขในการทำงาน
3. โรงพยาบาลเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ มีคุณภาพได้รับการยอมรับ และเชื่อถือจากองค์กรภายนอก

กลยุทธ์ (Tactic) 1. สร้างเครือข่าย ประสานกิจกรรมคุณภาพ

2. กำกับมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพภายในองค์กร

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ : ต่อเนื่อง องค์กรแห่งการเรียนรู้ คุณภาพ

ค่านิยมร่วมกระทรวงสาธารณสุข MOPH

นายตนเอง Mastery สร้างสรรค์นวัตกรรม Originality ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง People centered approach อ่อนน้อมถ่อมตน Humility

ค่านิยมร่วมโรงพยาบาลบ้านธิ

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง patient center พฤติกรรมบริการดี ESB ทำงานเป็นทีม Teamwork พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง CQI

อัตลักษณ์ รพ. คุณธรรม 3 ประการ : มีความรับผิดชอบ มีส่วนร่วม มีน้ำใจ

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 11 พัฒนาเครือข่ายและกำกับมาตรฐานในองค์กร

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 11 พัฒนาเครือข่ายและกำกับมาตรฐานในองค์กร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	รวม					
1	พัฒนาศักยภาพทีม FAในการ เยี่ยมชมสำรวจด้าน IC & ENV	เพื่อฝึกทักษะการ เยี่ยมชมสำรวจและ เรียนรู้มาตรฐานจาก หน่วยงานด้าน IC & ENV	ทีม FA มีทักษะ ในการเยี่ยมชมสำรวจ ตามมาตรฐานด้าน IC & ENV	FAIS	พ.ย.-66				ทีม FA มีการเยี่ยม สำรวจ IC & ENV	50%	-	QLN
2	พัฒนาศักยภาพ ทีม FA ในเวที HA Forum	เพื่อให้ทีม FA มีการ เรียนรู้การพัฒนา คุณภาพกับหน่วยงาน ภายนอก	ทีม FA มีความรู้ และแนวทางในการ พัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาล	FAIS	ต.ค.-66	ค่าลงทะเบียน 5000*6 = 30000 // ค่า เดินทาง 2000* 9=18000// ค่าที่พัก 800*6* 3+800*2*1//ค่า เบี้ยเลี้ยง240* 8*2+160*6*3=6 680	70,720	เงิน บำรุง	ทีม FA ร่วมเวที HA Forum	6 คน	-	QST

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 11 พัฒนาเครือข่ายและกำกับมาตรฐานในองค์กร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	รวม					
3	พัฒนาศักยภาพทีมกลางและ หน่วยงานในการเขียนแบบ ประเมินตนเองของหน่วยงาน	เพื่อให้ทีมกลางและ หน่วยงานเข้าใจใน มาตรฐานและสารมา ตรเขียนแบบประเมิน ตนเองได้ถูกต้อง	ทีมกลางและ หน่วยงานเขียน แบบประเมินตนเอง ได้	ทีมกลางและ หน่วยงาน	ม.ค.-67	-	-	-	ทีมกลาง/หน่วยงานมี แบบประเมินตนเองที่ เป็นปัจจุบัน	100%	1 ครั้ง	QST
4	พัฒนาศักยภาพทีม FA และทีม ทาง clinic ในการทำ RCA	เพื่อให้ทีม FA และ ทีมทาง clinic สามารถทำ RCA	ทีม FA และทีมทาง clinicสามารถทำ RCA ได้ถูกต้อง	FA/ทีมทาง Clinic	พ.ย.-66	-	-	-	ทีม FA และทีมทาง clinicสามารถทำ RCA ในอุบัติการณ์ทาง คลินิกได้	100%	-	QST
5	โครงการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง								โรงพยาบาลมีการ พัฒนาคุณภาพอย่าง ต่อเนื่อง ผ่านการ รับรองตามมาตรฐานที่ กำหนด	100%		QLN

ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 11 พัฒนาเครือข่ายและกำกับมาตรฐานในองค์กร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	รวม					
5.1.	ทีม FA ประจำจุดงานเยี่ยมเสริมพลังหน่วยงานทุก 4 เดือน	เพื่อให้หน่วยงานได้รับการเยี่ยมเสริมพลังในการพัฒนาคุณภาพ	หน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	FA	ม.ค, พค, กย 67				หน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	80%	1 ครั้ง	FA
5.2	พัฒนาศักยภาพทีม Risk Owner ในการ monitor ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ	เพื่อให้ทีม Risk Owner เข้าในบทบาทและสามารถ monitor ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบได้	Risk Owner เข้าในบทบาทและสามารถ monitor ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบได้	Risk Owner	ม.ค 67				Risk Owner เข้าในบทบาทและสามารถ monitor ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบได้	100%	-	QLN
5.3	กิจกรรม FA พาทำสู่กิจกรรมหัวหน้าพาทบทวน	เพื่อให้หน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพโดยใช้กิจกรรม 12 ทบทวน	หน่วยงานมีการทบทวนตนเองผ่านกิจกรรม 12 ทบทวนอย่างต่อเนื่อง	หน่วยงาน	ม.ค 67				หน่วยงานมีการทบทวนตนเองอย่างต่อเนื่อง	>70%	-	QLN



ยุทธศาสตร์ (strategy) ที่ 11 พัฒนาเครือข่ายและกำกับมาตรฐานในองค์กร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	เป้าหมาย (ระบุพื้นที่ ดำเนินการ และจำนวน กลุ่มเป้าหมาย)	ระยะเวลา ดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)		แหล่ง งบ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน 66	ผู้รับผิดชอบ และ กลุ่มงาน
						รายละเอียด งบประมาณ	รวม					
	5.4 กิจกรรมนำเสนอแผนงาน ตนเองสู่ผู้ปฏิบัติ	เพื่อให้เจ้าหน้าที่ รพ. รับทราบทิศทาง นโยบาย และจุด มุ่งเน้นการดำเนินงาน ของ รพ.	เจ้าหน้าที่ รพ. รับทราบทิศทาง นโยบาย และจุด มุ่งเน้นการ ดำเนินงานของ รพ	ทีมนำ	พ.ย.-66	ค่าอาหาร และอาหาร ว่าง จนท. จำนวน 120 คน คนละ	12,000	เงิน บำรุง	ร้อยละแผนการ ดำเนินงานผ่านเกณฑ์ ตัวชี้วัด	>70%	98%	QLN
	5.5. มหกรรมนวัตกรรม / CQI	เพื่อกระตุ้น บรรยากาศการ พัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลบ้านธิ	โรงพยาบาลบ้านธิมี การพัฒนาคุณภาพ อย่างต่อเนื่อง		ส.ค.-67	ค่าอาหารว่าง จนท.จำนวน 50 คน คนละ 50 บาท	2,500	เงิน บำรุง	ทุกหน่วยงานมีผลงาน นวัตกรรม CQI	100%	0	ทีมเลขา
	5.6. การสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรครายงาน	เพื่อให้ทีมกลสงและ หน่วยงานมีการ สรุปผลการ ดำเนินงานและปรับ แผนงานให้เหมาะสม	ทีมกลสงและ หน่วยงานมีการ สรุปผลการ ดำเนินงานและ ปรับแผนงานให้ เหมาะสม		มี.ค. 67, ก.ย. 67	ค่าอาหารว่าง จนท.จำนวน 30 คน คนละ 50 บาท*2 ครั้ง	30,000	เงิน บำรุง	ทีมกลสงและ หน่วยงานมีการสรุปผล การดำเนินงานและ ปรับแผนงานให้ เหมาะสม	2 ครั้ง	1 ครั้ง	ทีมเลขา