



บันทึกข้อความ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
เลขรับ ๑๕๒๙
วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘
เวลา ๑๖.๓๐ น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ ๑๒๔๕๖
วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘
เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเขาสุกิ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ โทร ๐ ๓๙๔๙ ๕๒๒๕ - ๗ ต่อ ๑๒๖
ที่ จบ ๐๐๓๓.๐๐๑/๐๖๓๙ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วย กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเขาสุกิ ได้รวบรวมข้อมูลแผนงานโครงการของโรงพยาบาลเขาสุกิ เพื่อดำเนินการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขประกอบด้วย ๑๒ แผนงาน ๒๙ โครงการ จำนวน ๔๗,๖๗๘,๖๑๐.๘๑ บาท (สี่สิบเจ็ดล้านหกแสนเจ็ดหมื่นแปดพันหกกร้อยสิบบาทแปดสิบเอ็ดสตางค์) ดังนี้

ยุทธศาสตร์	งบประมาณ (บาท)
๑. PP&P Excellence (ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)	๕๑๖,๒๔๐ ๐๐
๒. Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	๑,๑๘๕,๗๔๙ ๐๐
๓. People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	๔๒๔,๐๐๐ ๐๐
๔. Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	๔๕,๑๕๒,๖๒๑ ๘๑
๕. Health Economics Excellence (เศรษฐกิจสุขภาพ)	๐ ๐๐
รวมทั้งสิ้น	๔๗,๖๗๘,๖๑๐ ๘๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายพิริยะ ภิบาลกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิ

เรียน นพ.สจ.จบ.

-เพื่อโปรดทราบ

(นายบัญชา พร้อมดิษฐ์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

อนุมัติ

(นายวรา เศลวัตนะกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

นางชัชพร ชีราพร

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

สารบัญ

	หน้า
ยุทธศาสตร์	2
การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569	
1. ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของแต่ละกลุ่มวัย	3
2. กลุ่มโรคติดต่อ	4
3. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ	5
4. อื่นๆ	6
สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสุมิ อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569	
ตาราง 1 จำแนกตามยุทธศาสตร์ 5 Excellence	7
ตาราง 2 จำแนกตามภารกิจพื้นฐาน	8
ตาราง 3 จำแนกตามโครงการ	9
ตาราง 4 จำแนกตามรายการกลุ่ม/กลุ่มงาน	11
ตาราง 5 จำแนกรายไตรมาส	21
รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	
A1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	24
A2 โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร	26
A3 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	28
A4 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	31
A5 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	32
A6 โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	33
A7 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	35
A8 โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	36
A9 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด	37
A10 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	39
A11 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	41
A12 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก (สูติกรรม-ศัลยกรรม-อายุรกรรม-กุมารเวชกรรม-ศัลยกรรมกระดูกและข้อ)	42
A13 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	43

A14	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	44
A15	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	45
A16	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	46
A17	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	48
A18	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	49
A19	โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ	50
A20	โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ	52
A21	โครงการยกระดับระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	55
A22	โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	57
A23	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	59
A24	โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล	60
A25	โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุนหลักประกันสุขภาพ	61
A26	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	63
A27	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย	64
A28	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	65

ภาคผนวก

แผนยุทธศาสตร์/กรอบทิศทางการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพเขาสกิม อำเภอบำเหน็จ จังหวัดจันทบุรี

วิสัยทัศน์	:	เป็นโรงพยาบาลชั้นนำของจังหวัดจันทบุรี ด้านการจัดการโรคเรื้อรังด้วยการแพทย์ผสมผสานและเทคโนโลยีดิจิทัล
พันธกิจ	:	1. พัฒนาระบบบริการของโรงพยาบาลให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน ผสมผสาน และต่อเนื่อง 2. พัฒนาระบบการบริหารจัดการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาล 3. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล ส่งเสริมการมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต 4. ส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ร่วมสร้างสังคมสุขภาพดี
ค่านิยม	:	K = Knowledge ความรอบรู้ S = service คุณมาตรฐาน K = Kindness บริการด้วยใจ
ประเด็นยุทธศาสตร์	:	S1. ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเป็นเลิศ S2. บริการเป็นเลิศ S3. บุคลากรเป็นเลิศ S4. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์	:	1. ประชาชนสุขภาพดี มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถจัดการตนเองได้ เข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง 2. ประชาชนเสียชีวิตด้วยกลุ่มโรคสำคัญลดลง 3. มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการจัดบริการภายในโรงพยาบาล ลดขั้นตอนการปฏิบัติ และเพื่อความสะดวกรวดเร็วในการรับบริการที่มีคุณภาพดี มีความปลอดภัย และทันสมัยอย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม 4. บุคลากรมีศักยภาพและสมรรถนะที่เหมาะสมในการจัดการโรคเรื้อรังอย่างผสมผสาน มีคุณค่าและมีความสุขในการทำงาน 5. การบริหารจัดการด้วยธรรมาภิบาลและการใช้ทรัพยากรมีประสิทธิภาพสมเหตุสมผล

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอกำแพง จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

1. กลุ่มวัย

กลุ่มวัย	โรค/ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน/สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
			ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
			5	5	5	5	5	25
1. กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	ปัญหาด้านสุขภาพมารดาและทารก	ปัญหาด้านสุขภาพมารดาและทารก - หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ <= 12 สัปดาห์ ร้อยละ 32.65 (เป้าหมาย ร้อยละ 75) - ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดหญิง : ตั้งครรภ์มีผลความเข้มข้นของเลือด 1-32 ระหว่างตั้งครรภ์ ร้อยละ 38.89	5	5	4	4	3	21
	ปัญหาเด็กปฐมวัยมีภาวะโภชนาการไม่สมดุล	ปัญหาเด็กปฐมวัยมีภาวะโภชนาการไม่สมดุล - เด็กเตี้ย (Stunting) - เด็กน้ำหนักเกิน/อ้วนจากอาหารหวาน มัน เค็ม ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมาส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี ร้อยละ 43.21"	5	5	4	4	3	21
2. กลุ่มผู้สูงอายุ	ปัญหาด้านสมรรถภาพและการพึ่งพิง / โครงสร้างประชากรเข้าสู่ สังคมสูงวัย	- ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียงเพิ่มขึ้นตามโครงสร้างประชากรสูงวัย พบแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี ปี 68 สัดส่วนผู้สูงอายุของเครือข่ายเขาสกิม คิดเป็นร้อยละ 24.10 - ผู้สูงอายุมีหลายโรคร่วม ส่งผลให้การดูแลซับซ้อน - ผู้สูงอายุมีภาวะพึ่งพิง (ADL ลดลง) - เสี่ยงต่อการหลกม กระดูกหัก และภาวะแทรกซ้อน	5	5	4	3	3	20
3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	ปัญหาด้านโภชนาการและสุขภาพกาย	- เด็กวัยเรียนมีภาวะอ้วน/น้ำหนักเกินเพิ่มขึ้น เด็กนักเรียนอายุ 5 - 14 ปี มีรูปร่างดีและสมส่วน 44.97 (เป้าหมาย > 57%) - พฤติกรรมการบริโภคอาหารหวาน น้ำอัดลม และขนมขบเคี้ยวสูง - การออกกำลังกายไม่เพียงพอ	4	4	3	4	3	18
	ปัญหาด้านสุขภาพจิตและพฤติกรรมเสี่ยง	- ความเครียด วิตกกังวล ซึมเศร้า จากการเรียนและสภาพครอบครัว - การใช้สื่อออนไลน์และเกมมากเกินไป - พฤติกรรมเสี่ยงในวัยรุ่น เช่น บุหรี่ เหล้า สารเสพติด และเพศสัมพันธ์ไม่ปลอดภัย	4	4	3	4	3	18
4. กลุ่มวัยทำงาน	ปัญหาด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	กลุ่มวัยทำงานเริ่มมีภาวะเสี่ยง NCDs ตั้งแต่อายุน้อย / พฤติกรรมขาดการออกกำลังกาย	4	4	4	3	3	18
	ปัญหาด้านสุขภาพจิตและเศรษฐกิจ	ความเครียด / การดื่มสุราและพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ	4	4	4	2	2	16
	ปัญหาด้านอาชีวนามัยและความปลอดภัย	แรงงานเกษตรเสี่ยงสารเคมีทางการเกษตร / อุบัติเหตุจากการทำงานและการเดินทาง	4	4	4	3	3	18

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอกำแพง จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

2. กลุ่มโรคติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน/สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
				5	5	5	5	5	25
1	วัณโรค	การขึ้นทะเบียนแล การคัดกรองวัณโรคและผลสำเร็จของการรักษาวัณโรคยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	- ค้นหาผู้ป่วยได้ไม่ครบ/พบช้า: ผู้ป่วยมีอาการนานก่อนวินิจฉัย ทำให้แพร่เชื้อในครัวเรือน/ที่ทำงาน - ความต่อเนื่องการรักษา: ขาดนัด/ย้ายถิ่น/ปัจจัยเศรษฐกิจ ส่งผลให้รักษาไม่ครบ เพิ่มความเสี่ยงดื้อยา - การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงยังไม่ครอบคลุม: ผู้สัมผัสร่วมบ้าน, ผู้สูงอายุ, DM, ผู้มีภูมิคุ้มกันต่ำ, กลุ่มแรงงานเคลื่อนย้าย	4	5	4	3	3	19
2	ไข้เลือดออก	อัตราป่วยเพิ่มขึ้น กว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ค่ากลางอัตราป่วย(median)ย้อนหลัง 5 ปี	"จากข้อมูลระบาดวิทยา ปี 2568 พบอัตราป่วย ไข้เลือดออกคิดเป็น 217.14 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยเพิ่มขึ้นกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต อายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 5-9 ปี - ฤดูกาลและความหนาแน่นของยุงลาย: พื้นที่มีฝน/แหล่งเพาะพันธุ์ยุง ทำให้เกิดคลื่นระบาดเป็นช่วง - ผู้ป่วยวัยเรียน-วัยทำงาน มักเป็นกลุ่มหลักของการติดเชื้อและการกระจายโรค (กระทบเศรษฐกิจครัวเรือน/วันทำงาน) - ความเสี่ยงต่ออาการรุนแรงและเสียชีวิต หากมาพบแพทย์ช้า/ประเมินสัญญาณอันตรายไม่ทัน โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง - การควบคุมโรคต้องเน้น “เชิงรุกระดับชุมชน”: บ้าน-วัด-โรงเรียน-ตลาด/สถานที่ทำงาน รวมถึงมาตรการ 3 เก็บ + ลูกน้ำยุงลาย แต่ยังมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI) สูงกว่าเกณฑ์ร้อยละ 10 ทุกตำบล"	5	4	4	4	4	21
3	ไข้หวัดใหญ่	อัตราป่วยสูงและเชื่อมโยงโอกาสแพร่กระจายโรคได้ง่ายและรวดเร็ว มีภาวะแทรกซ้อน /ต้องเฝ้าระวังความรุนแรงของโรคในกลุ่มเสี่ยง	"ปี 2568 มีอัตราป่วยสูง เกินค่ามัธยฐาน 5 ปี และสูงกว่าปี 2567 ถึง 5 เท่า พบผู้ป่วยทั้งหมด 560 ราย คิดเป็น 2,446.81 ต่อแสนประชากร - การระบาดเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่แออัด: โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก เรือนจำ ตลาด/กิจกรรมรวมคน - ภาวะโรคสูงมีความรุนแรงสูงเมื่อเกิดร่วมกับโรคทางเดินหายใจอื่น ทำให้ OPD/ER หนาแน่นในช่วงพีค - กลุ่มอาการรุนแรง (SARI) ในเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/โรคเรื้อรัง และต้องเฝ้าระวังความรุนแรง"	5	5	5	4	4	23
4	โรคมือ เท้า ปาก	อัตราป่วยโรคมือเท้าปากสูง อัตราป่วยเพิ่มสูงขึ้น มากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี	"มีผู้ป่วยโรค HFMD จำนวนทั้งสิ้น 44 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 237.74 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต อายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี - กระทบสูงในเด็กเล็ก (ศูนย์เด็กเล็ก/อนุบาล) จากการสัมผัสใกล้ชิด ของเล่นร่วมกัน สุขอนามัยไม่ดี - พบการระบาดเป็นคลัสเตอร์ในสถานศึกษา - ผู้ปกครองส่งเด็กป่วยมาเรียน ทำให้ “วงจรการระบาด” ต่อเนื่อง	3	2	2	4	4	15
5	อุจจาระร่วง	อัตราป่วยสูง มากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี	จากข้อมูลระบาดวิทยา ปี2568 พบผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง รวมจำนวนทั้งสิ้น 681 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 3,895.44 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี	5	3	4	4	4	20

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2569

3. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน/สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
				5	5	5	5	5	25
1	เบาหวาน	ผู้ป่วยเบาหวานที่มีบริการมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นทุกปี	- ผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นต่อเนื่อง/เริ่มป่วยอายุน้อยลง สะท้อนพฤติกรรมเสี่ยง (หวาน มัน เค็ม, อ้วนลงพุง, ขาดกิจกรรมทางกาย) อัตราผู้ป่วยรายใหม่ต่อแสนประชากร ปี 2565-2568 เท่ากับ 579.88 , 655.22, 781.42, 742.91 - คุณภาพการควบคุมโรคยังไม่ถึงเป้าหมาย ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อน (ไต เบาหวานขึ้นตา แผลเท้า หัวใจ/หลอดเลือด) - การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนไม่ครบถ้วน/ไม่สม่ำเสมอ เช่น ตรวจตา ตรวจเท้า microalbumin/ไต - การติดตามต่อเนื่องและการใช้ยาไม่สม่ำเสมอ (ขาดนัด/ขาดยา) โดยเฉพาะกลุ่มวัยทำงานและกลุ่มเปราะบาง - ภาระงานคลินิกสูง ทำให้การปรับพฤติกรรมเชิงลึก ทำได้จำกัด	5	4	4	4	3	20
2	ความดันโลหิตสูง	HT รายใหม่สูงขึ้น อัตราการเกิด Complication ใน HT เพิ่มขึ้น	- อัตราป่วย 896 ต่อแสนประชากร อัตราการเกิดComplication ใน HT ร้อยละ 1.95 - กลุ่มเสี่ยงจำนวนมาก “ไม่รู้ตัว/ไม่ได้วินิจฉัย” เพราะไม่มีอาการชัดเจน ทำให้เข้าสู่ระบบช้า - ควบคุมความดันไม่ได้ตามเป้าหมาย จากพฤติกรรมเค็มจัด ต้มสุรา สูบบุหรี่ น้ำหนักเกิน ความเครียด และการกินยาไม่สม่ำเสมอ - การคัดกรองความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD risk) ยังไม่ครอบคลุม ทำให้พลาดกลุ่มที่ควรเข้มข้นการดูแล	4	4	3	3	4	18
3	Stroke (โรคหลอดเลือดสมอง)	อัตราป่วยและอัตราตายจาก Stroke มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น	- Acute Stroke ปี 2564 -2568 = 47, 57 , 68 ,56 และ 32 ราย อัตราผู้ป่วยเสียชีวิต เท่ากับ 0, 3.84, 0, 3.57 และ 0 - เป็นปลายทางของ HT/DM/ไขมัน/AF สะท้อนการควบคุมปัจจัยเสี่ยงไม่ดีและการค้นหาโรคไม่ครบ - การเข้าถึงการรักษาเฉียบพลันไม่ทันเวลา (Golden period) จากการรับรู้สัญญาณเตือนต่ำ/ระบบส่งต่อ/การขนส่ง - การฟื้นฟูสมรรถภาพและการดูแลต่อเนื่องหลังจำหน่าย (Post-stroke care) ยังไม่เป็นระบบ ทำให้เกิดการซ้ำซ้อน ติดเตียง ภาระครอบครัวสูง	5	4	4	3	2	18
4	ปอดอุดกั้นเรื้อรัง	ผู้ป่วยCOPD มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น	- ผู้ป่วยCOPD มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ปี 64- 68 (1ค.67- 31 มี.ค.68) = 114, 118 ,124 ,128 และ 130 ราย COPD Admit ปี 64-68 ร้อยละ 21.92(25ราย) 26.27(31ราย) 52.41(65ราย), 37.50 (48 ราย) และ17.69 (23ราย)ตามลำดับ พบ Re admit ปี 64-68 ร้อยละ 4.16, 7.69, 6.25, 5.71และ 9.09 - การวินิจฉัยล่าช้า/ไม่ครบ เนื่องจากสับสนกับหอบหืดหรือโรคทางเดินหายใจทั่วไป และการเข้าถึง Spirometry จำกัด - ปัจจัยเสี่ยงเด่นในชุมชน: สูบบุหรี่/บุหรี่ไฟฟ้า (ถ้ามี), ครั่นจากการเผาในที่โล่ง, ครั่นในครัวเรือน, ฝุ่น PM2.5 ตามฤดูกาล - การกำเริบเฉียบพลัน (Exacerbation) ทำให้ Admit เข้า ส่งผลค่าใช้จ่ายสูงและคุณภาพชีวิตลดลง	3	3	2	2	2	12

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	นโยบาย	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
				5	5	5	5	5	25
ไม่มีรายการ									

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสุกิ อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 1 จำแนกตามยุทธศาสตร์ 5 Excellence

ยุทธศาสตร์ (E:5)	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
1 Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)	516,240	461,100		55,140	
2 Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	1,185,749	1,045,099		140,650	
3 People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	424,000	424,000			
4 Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	45,152,621.81	22,118,069	23,034,552.81		
5 Health Economics Excellence					
6 งบประมาณเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	400,000	400,000			
รวม	47,678,610.81	24,448,268	23,034,552.81	195,790	

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสุกิ อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 2 จำแนกตามภารกิจพื้นฐาน

ภารกิจพื้นฐาน	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
1 บริหารจัดการ	45,546,721.81	22,512,169	23,034,552.81	0	
2 วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร	424,000	424,000	0	0	
3 บริการ					
3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ	107,890		0	107,890	
3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค	67,000	67,000	0	0	
3.3 บริการรักษาพยาบาล	1,118,999	1,031,099	0	87,900	
3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ	14,000	14,000	0	0	
3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค			0	0	
4 งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	400,000	400,000	0	0	
รวม	47,678,610.81	24,448,268	23,034,552.81	195,790	

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสุกุม อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 3 จำแนกตามโครงการ

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
A1	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	55,140			55,140	
A2	โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร					
A3	โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	57,000	57,000			
A4	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	394,100	394,100			
A5	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	10,000	10,000			
A6	โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	52,750			52,750	
A7	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	99,000	99,000			
A8	โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	54,000	54,000			
A9	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด	20,000	20,000			
A10	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	106,400	50,500		55,900	
A11	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	32,000			32,000	
A12	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก (สูติกรรม-ศัลยกรรม-อายุรกรรม-กุมารเวชกรรม-ศัลยกรรมกระดูกและข้อ)					
A13	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ					
A14	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต					
A15	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ					
A16	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง					
A17	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	14,000	14,000			
A18	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	807,599	807,599			
A19	โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสุกิ อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 3 จำแนกตามโครงการ

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
A20	โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ	424,000	424,000			
A21	โครงการยกระดับระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	724,000	724,000			
A22	โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส					
A23	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	123,820	123,820			
A24	โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล					
A25	โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุนหลักประกันสุขภาพ	75,000	75,000			
A26	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง					
A27	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย					
A28	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ					
A29	บริหารจัดการพื้นฐาน	44,229,801.81	21,195,249	23,034,552.81		
	งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	400,000	400,000			
รวม 28+1		47,678,610.81	24,448,268	23,034,552.81	195,790	

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสุกุม อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B1	พัฒนา "ระบบบริหารจัดการ" ตามมาตรฐาน เพื่อรองรับการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย					
B2	ส่งเสริมการมีบุตร เตรียมความพร้อมการเป็นมารดา และจัดระบบการตรวจคัดกรองโรคที่สำคัญ รวมถึงการดูแลสุขภาพ "มารดาและทารก" ทั้งเชิงรับและรุก					
B3	สร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในการดูแลสุขภาพ "เด็ก 0-5 ปี" เพื่อให้มีการพัฒนาการสมวัย					
B4	ส่งเสริม และจัดระบบดูแลสุขภาพ "วัยเรียน/วัยรุ่น" ให้มี IQ EQ ดี	9,500			9,500	
B5	คัดกรอง และสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดีในกลุ่มวัยทำงาน และกลุ่ม Pre Aging					
B6	พัฒนาระบบการคัดกรองและการดูแลสุขภาพ "ผู้สูงอายุ" ให้แข็งแรง ลดภาวะพึ่งพิง โดยสร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน และระบบดูแลสุขภาพระยะยาว					
B7	พัฒนา ยกระดับ และขยายสถานชีวาภิบาล ภูชีวาภิบาล การบริบาลขั้นกลาง (Intermediate Care; IMC) และจัดการดูแลผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด					
B8	พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข บุคคลต้นแบบ Caregiver และทีมงานสร้างสุขภาพในทุกกลุ่มวัยและทุกระดับ	45,640			45,640	
B9	พัฒนาเทคโนโลยี ช่องทาง และวิธีการที่ประชาชนทุกกลุ่มวัยสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ได้ง่าย เช่น ผ่าน Super App.หมอพร้อม และอื่นๆ					
B10	พัฒนาข้อมูลเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้องในโรคที่สำคัญ เช่น โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยใช้เทคโนโลยี ช่องทางและวิธีการที่เหมาะสม					
B11	เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในชุมชน เพื่อจัดกิจกรรมและพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ					
B12	ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการและสร้างการรับรู้ด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย ให้ห่างไกล NCDs					
B13	เฝ้าระวังการบริโภคเกลือและโซเดียม ปรับสูตรเมนูอาหารลดโซเดียม ปรับสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีในโรงเรียน/โรงพยาบาล/สถานที่ทำงาน ผ่านกลไก พชต.หรือ พขอ.					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสุกุม อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B14	พัฒนาระบบการเฝ้าระวังสุขภาพ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย และการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	32,000	32,000			
B15	เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในประชาชนทุกช่วงวัย โดยเฉพาะกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1- 18 ปี)					
B16	พัฒนาระบบเฝ้าระวัง การป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ รวมถึงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้อง	16,000	16,000			
B17	เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการ การเตรียมการ การเผชิญเหตุ การประกอบกิจการ และการฟื้นฟู) เกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพ	3,000	3,000			
B18	เฝ้าระวัง และควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ รวมถึงภัยที่เกิดจากสารเคมี	6,000	6,000			
B19	พัฒนา รพ.เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม และยกระดับ รพ./หน่วยงาน/ชุมชนตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge	155,000	155,000			
B20	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยให้ได้ตามมาตรฐาน	12,900	12,900			
B21	การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ลดการปล่อยคาร์บอนโดยเก็บ Carbon Credit/เพิ่มพื้นที่สีเขียว-การใช้รถไฟฟ้า/ระบบบำบัดน้ำเสีย/สารเคมี/ขยะติดเชื้อ	220,200	220,200			
B22	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีที่เกี่ยวข้องกับงานสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมาย	6,000	6,000			
B23	การพัฒนา หรือยกระดับหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	10,000	10,000			
B24	เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ให้ประชาชนทุกคนมีหมอประจำตัว มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย เช่น Telemedicine					
B25	พัฒนาศักยภาพบุคลากรในมิติต่างๆ ให้สอดคล้องและรองรับกับการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ					
B26	ส่งเสริม สนับสนุน และบูรณาการการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยเสริมสร้างภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง สมัชชา/ธรรมนูญสุขภาพ					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสุกุม อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B27	ยกระดับการเพิ่มศักยภาพ อสม.ในการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน และการยกระดับผู้ช่วย ดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุ ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ผู้ช่วยสาธารณสุข และผู้ช่วยปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต พิชิต NCDs					
B28	พัฒนาและยกระดับพลัง และนวัตกรรมการดูแลสุขภาพในระดับชุมชน/ม./ต./อ.เพื่อให้เกิดการ จัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	52,750			52,750	
B29	เพิ่มประสิทธิภาพการจากระบบบริการ NCDs และการจัดการบริการเบาหวานระยะสงบ DM Remission ของหน่วยบริการทุกระดับให้ทันสมัย สะดวก รวดเร็ว	94,000	94,000			
B30	เฝ้าระวัง ป้องกัน และระบบบริการโรคหลอดเลือดสมอง ประเมินความเสี่ยง Stroke Awareness, Stroke Alert					
B31	เฝ้าระวัง ป้องกัน และระบบบริการโรคหอบหืด/ปอดอุดกั้นเรื้อรัง COPD	5,000	5,000			
B32	คัดกรอง ตรวจค้นหาโรคทางจักษุ และพัฒนาระบบบริการจักษุ					
B33	จัดบริการ/สนับสนุนการจัดบริการรักษาผู้ป่วยวัณโรคแบบครบวงจร สอดคล้องวิถีใหม่ (New Service for TB)	54,000	54,000			
B34	พัฒนากลไกการบริหารจัดการ ข้อมูลและการขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB ให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับโรค/ กลุ่มเป้าหมาย					
B35	เร่งรัดการให้วัคซีนที่ครอบคลุมในกลุ่มเสี่ยง รวมถึงการใช้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกันและควบคุมโรคอุบัติใหม่ อุตุนิเข้า					
B36	พัฒนาศักยภาพ รพ.และการบริการ รวมถึงการส่งต่อให้กับทารกแรกเกิด และ Sick Newborn	20,000	20,000			
B37	เพิ่มศักยภาพด้านเทคโนโลยี งานวิจัย และความเชี่ยวชาญในการดูแลทารกแรกเกิดให้กับบุคลากร ทุกระดับ					
B38	ยกระดับการจัดบริการ และการใช้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกใน รพ.และ รพ.สต.	35,000	35,000			
B39	ส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนมีความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อใช้ในการ	55,900			55,900	

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
	ดูแลสุขภาพตนเอง					
B40	จัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) และผู้ป่วยระดับประคอง ด้วยการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก					
B41	พัฒนาเทคโนโลยี บุคลากรและทีมงานด้านองค์ความรู้ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อเพิ่มขีดความสามารถ	15,500	15,500			
B42	เฝ้าระวัง ค้นหา และคัดกรองผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต โรคซึมเศร้า และพยายามฆ่าตัวตายในชุมชน เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการป้องกันและรักษา	22,000			22,000	
B43	พัฒนา และสร้างความเข้มแข็งระบบการรักษา ระบบการให้คำปรึกษาทั้งในโรงพยาบาล และ Telemedicine โดยนักจิตบำบัดและอื่นๆ					
B44	พัฒนาระบบเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตแบบผสมผสานความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ ชุมชน และครอบครัว	10,000			10,000	
B45	พัฒนาระบบบริการ พัฒนา One Province-One Labour Room และพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อการบรรลุผลตามเป้าหมายของแต่ละสาขา					
B46	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายหน่วยบริการ และระบบสนับสนุน เช่น การสื่อสารเชิงรุก Digital Health ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ รวมถึง CT/MRI และส่งต่อไร้รอยต่อใน รพช.แม่ข่าย-ลูกข่าย					
B47	พัฒนาระบบบริการสุขภาพ และการส่งต่อตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา และ Service Delivery					
B48	การประเมินความเสี่ยงโรคหัวใจ และหลอดเลือด (CVD Risk) ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง เช่น Sepsis D M&HT					
B49	พัฒนาศักยภาพด้านข้อมูลสารสนเทศ การใช้เทคโนโลยี และองค์ความรู้บุคลากรในเรื่องที่เกี่ยวข้อง					
B50	พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง (ฟอกไตฟรี/ปลูกถ่ายไต) บูรณาการการดูแลผู้ป่วยใน					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสุกุม อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
	รพ.และ Out Source และเครือข่าย					
B51	พัฒนาการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ และศักยภาพบุคลากรเฉพาะทางไตเทียม รวมถึงบุคลากรในหน่วยไตเทียมของ รพช.					
B52	การประเมิน และติดตามความเสี่ยงโรคไตเรื้อรัง (CKD) ในผู้ป่วย DM&HT					
B53	พัฒนาระบบประสานงานเครือข่ายการบริจาคอวัยวะ และบูรณาการกับหน่วยงานหรือเครือข่ายที่จัดกิจกรรมในพื้นที่					
B54	พัฒนาความรู้และทักษะการเจรจาเพื่อรับบริจาคอวัยวะและเร่งรัดการประชาสัมพันธ์เชิงรุกทุกรูปแบบ					
B55	เฝ้าระวัง ค้นหาและคัดกรองโรคมะเร็งชนิดต่างๆ เชิงรุก รวมถึงให้วัคซีน HPV ในกลุ่มเป้าหมายทุกพื้นที่ และในกลุ่มผู้ต้องขัง					
B56	เพิ่มศักยภาพการติดตามผู้มีผลคัดกรองผิดปกติ และเพิ่มการเข้าถึงบริการการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่างๆ โดยเฉพาะมะเร็งปากมดลูก ลำไส้ใหญ่และไส้ตรง					
B57	พัฒนาระบบบริการ เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งเข้าถึงบริการผ่าตัด (หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด) เคมีบำบัด รังสีรักษา และปลูกถ่ายไขกระดูก					
B58	พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ และศักยภาพบุคลากรในทีมเครือข่ายและบุคลากรเฉพาะด้านโรคมะเร็ง					
B59	ส่งเสริม ป้องกันและลดปัญหายาเสพติด ตามโครงการ To Be Number One ครอบคลุมประเภท (อำเภอ, สถานศึกษา, สถานประกอบการ, ชุมชน)					
B60	พัฒนาและยกระดับการจัดบริการ และการบำบัดรักษามินิธัญญารักษ์ และติดตามต่อเนื่อง (Retention Rate) ในผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติด	14,000	14,000			
B61	สร้างและพัฒนาชุมชนล่อมรักษ์ (CBTx) พัฒนาการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ชุมชน ครอบครัว ในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสุกุม อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B62	เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและความเข้มแข็งทางอารมณ์ในกลุ่มเด็กและเยาวชน ด้วยวิธีการที่เหมาะสม หรือใช้เทคโนโลยีดิจิทัล					
B63	การป้องกันควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์และยาสูบตามพรบ.แอลกอฮอล์ปี 2551 และพรบ.ยาสูบปี 2560 รวมทั้งการควบคุม ดูแล ป้องกันการสูบบุหรี่/การปราบปรามบุหรี่ไฟฟ้า					
B64	การพัฒนาและเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้มาตรฐาน					
B65	การพัฒนาคุณภาพห้องฉุกเฉิน (Emergency Room: ER) ให้ได้ตามมาตรฐาน ห้องฉุกเฉินคุณภาพและด้านการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System: ECS)และระบบการส่งต่อผู้ป่วยแบบไร้รอยต่อ “One Province – One Hospital”	45,500	45,500			
B66	ยกระดับระบบปฏิบัติการฉุกเฉินให้มีคุณภาพด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัล และระบบข้อมูลสารสนเทศที่ทันสมัยสอดคล้องกับบริบทจังหวัด และเท่าเทียมการเปลี่ยนแปลง	762,099	762,099			
B67	ขับเคลื่อนการดำเนินงาน/ติดตามให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์					
B68	ส่งเสริมการจัดกิจกรรมจิตอาสา/โครงการพระราชดำริ/โครงการราชทัณฑ์ปันสุข/โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ รวมถึงเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย					
B69	ยกระดับงานสาธารณสุขชายแดน ระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ศูนย์การเรียนรู้สุขภาพชายแดน ระบบเฝ้าระวังและการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน					
B70	พัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลให้คล่องตัว มีประสิทธิภาพและทันสมัย รวมถึงสอดคล้องกับนโยบายต่างๆ	400,000	400,000			
B71	สร้างขวัญและกำลังใจ เพิ่มสวัสดิการ/ค่าตอบแทน พัฒนาคุณภาพชีวิต ส่งเสริมความสามัคคี เร่งรัดความก้าวหน้า พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรทุกระดับตามมาตรฐานวิชาชีพ และทักษะที่จำเป็น	24,000	24,000			
B72	พัฒนางานตามมาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) และมาตรฐาน HAIT / Cyber	724,000	724,000			

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสุกุม อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
	security					
B73	ยกระดับระบบบริการด้วยเทคโนโลยี AI ทางแพทย์ / Super App. / การสาธารณสุขทางไกล (Tele health) / การแพทย์ทางไกล (telemedicine) รพ.สต.และประชาชน					
B74	ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence)/ พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine) / ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ/การวิจัยและการผลิต ATMPs (Advanced Therapy Medicinal Products (ATMPs) หรือ ผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูง (ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของยีน เซลล์ หรือ เนื้อเยื่อของสิ่งมีชีวิต เช่น Stem Cell/การปรับเปลี่ยนพันธุกรรม/ยา พังเป้า)					
B75	พัฒนาระบบเชื่อมต่อและสร้างคลังข้อมูลสุขภาพ โดยใช้ ERP (Enterprise Resource Planning) ที่ใช้เทคโนโลยี/Software ในการบริหารจัดการทรัพยากร เช่น Dashboard เกี่ยวกับเตียง/ยา/เวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา และระบบต่างๆ ของ Back office พร้อมจัดทำรายงานแบบ Real time					
B76	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ มีทักษะ และเท่าทันเทคโนโลยีดิจิทัลสุขภาพ					
B77	การประเมินตนเอง และปรับปรุง พัฒนาระบบการปฏิบัติตามเกณฑ์ (ITA)					
B78	พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา					
B79	จัดวางระบบการควบคุมภายใน พัฒนาและประเมินผลการควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง					
B80	พัฒนานโยบาย การสร้างวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ แผนแม่บท และแผนปฏิบัติการ	108,820	108,820			
B81	พัฒนาระบบการกำกับ ติดตาม และประเมินผล โดยใช้ระบบ CRM (Customer Relationship Management) ที่ใช้จัดการความสัมพันธ์และประเมินผลการให้บริการ เช่น รพ.มีระบบประเมินความพึงพอใจของประชาชนทุกครั้งที่ได้รับบริการ, CareD+ เป็นต้น					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสุกุม อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B82	พัฒนาการดำเนินงานตามระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด					
B83	พัฒนา รพ.ให้มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA	15,000	15,000			
B84	พัฒนา รพ.ตามกระบวนการและเกณฑ์ SAP/ รพ.สีเขียว/EMS/ HS4 ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี และมีการใช้พลังงานสะอาด					
B85	พัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์					
B86	พัฒนาและยกระดับการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU hospital) งานรังสีวินิจฉัย และงานบริการกายภาพบำบัด ให้ได้ตามมาตรฐานหรือเกณฑ์ที่กำหนด					
B87	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และสร้างกิจกรรมดำเนินการขับเคลื่อน RLU hospital อย่างต่อเนื่อง					
B88	พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ/งบประมาณ	45,000	45,000			
B89	พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ การคุ้มครองสิทธิและรับเรื่องร้องเรียน รวมถึงส่งเสริม สิทธิด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่ม และประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกัน สุขภาพถ้วนหน้า (UHC)					
B90	พัฒนาระบบบริหารการชดเชยและตรวจสอบเวชระเบียนและพัฒนารูปแบบการจัดเก็บรายได้ของ หน่วยบริการ (Smart Insurance)	30,000	30,000			
B91	เร่งรัดให้แรงงานต่างชาติ/ต่างด้าวซื้อประกันสุขภาพ และการพัฒนาฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ (ระบบ ตรวจสุขภาพ / ระบบพิสูจน์อัตลักษณ์/ระบบ e-payment/ระบบบริการสิทธิประกันสุขภาพ ภาครัฐ)					
B92	เพิ่มศักยภาพกลไกการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง โดยใช้ระบบเทคโนโลยี เช่น HRM, Copilot RCM, EIA ฯลฯ					
B93	การบริหารจัดการและติดตาม กำกับแผนการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง					
B94	พัฒนาระบบการเงินและบัญชี และศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสุกุม อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B95	สร้างความร่วมมือกับ อปท./ชุมชน ภาคเอกชน (ทัวร์) และภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยในสถานที่ท่องเที่ยว					
B96	ยกระดับอาชีพ (การผลิตและพัฒนา Prof.Caregiver) และสถานประกอบการนวดไทย/ศูนย์เวชเนส/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ให้ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด					
B97	ขยายการเพิ่มมูลค่าการบริการและการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย/คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ/การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ					
B98	สื่อสารสร้างการรับรู้ (Media Reach) รวมถึงส่งเสริมการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม					
B99	สนับสนุน และดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค(ปราบปรามอาหาร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย คลินิกเถื่อน การโฆษณา-การหลอกลวง) ในพื้นที่ และตามแนวชายแดน					
B100	สร้างการรับรู้และบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการขับเคลื่อนและยกระดับร้านอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหารได้มาตรฐานในพื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัด					
B101	สร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อให้ผู้บริโภคสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย					
B102	ส่งเสริมผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้สามารถได้รับการอนุญาต และกำกับติดตามสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานที่กำหนด					
B103	การป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล					
B104	พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป	44,229,801.81	21,195,249	23,034,552.81		
	งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	400,000	400,000			
	รวม	47,678,610.81	24,448,268	23,034,552.81	195,790	

1) 12 แผนงาน 28+1 โครงการ

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอกาฬสินธุ์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

(/) 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

โครงการ (28+1)

A1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร (/) 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสุขภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C1 ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการบริการที่มีคุณภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ลดอัตราป่วยและตาย

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K1 อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีวิตคน

K2 ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย และฟันดีไม่มีผุ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
1	พัฒนา "ระบบบริหารจัดการ" ตามมาตรฐาน เพื่อรองรับการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย								
2	ส่งเสริมการมีบุตร เตรียมความพร้อมการเป็นมารดา และจัดระบบการตรวจคัดกรองโรคที่สำคัญ รวมถึงการดูแลสุขภาพ "มารดาและทารก" ทั้งเชิงรับและรุก								
	1. - สํารวจคู่สมรสรายใหม่และประชาสัมพันธ์ส่งเสริมการมีบุตรในชุมชน - ประชาสัมพันธ์การฝากครรภ์เร็วในชุมชน	4 ตำบล	ต.ค.68 -ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	2. - ค้นหาและติดตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์ให้คำปรึกษาผ่านไลน์	4 ตำบล	ต.ค.68 -ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	3. - ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต plus 2,500วัน	4 ตำบล	ต.ค.68 -ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	4. ดำเนินการตามมาตรฐาน ANC คุณภาพ	ANC Clinic	ต.ค.68 -ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
3	สร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในการดูแลสุขภาพ "เด็ก 0-5 ปี" เพื่อให้มีพัฒนาการสมวัย								
	1. - ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต plus 2,500วัน - ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวย่างน้อย 6 เดือน ควบคู่กับอาหารตามวัย -พัฒนาศักยภาพครูพี่เลี้ยงในการประเมินพัฒนาการ -พัฒนาศักยภาพแกนนำแม่และเด็ก		ต.ค.68 -ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
4	ส่งเสริม และจัดระบบดูแลสุขภาพ "วัยเรียน/วัยรุ่น" ให้มี IQ EQ ดี								
	1. จัดบริการอนามัยโรงเรียน	"โรงเรียนประถมศึกษา 2	ต.ค.68 -ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	- สำรวจพฤติกรรมและภาวะสุขภาพ - เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ - เฝ้าระวังป้องกันโรคโลหิตจางและไอโอดีน - แจกยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก - ส่งเสริมการออกกำลังกายในโรงเรียนก้าวทำใจ - คัดกรองสายต่านักเรียน	แห่ง /โรงเรียนมัธยม 1 แห่ง"							ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	2. โครงการอบรมทักษะชีวิต ปี 2569	นร.ป.6 จำนวน 22 คน นร.ม.2 จำนวน 47 คน	มิ.ย. -ก.ค..69	9,500			9,500		กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	3. จัดบริการคลินิกที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นตามมาตรฐานYFHS	วัยรุ่นและเยาวชนที่มารับ บริการปรึกษา	ต.ค.68 -ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (LR)
5	คัดกรอง และสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดีในกลุ่มวัยทำงาน และกลุ่ม Pre Aging								
	1. คัดกรอง และสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดีในกลุ่มวัยทำงาน และ กลุ่ม Pre Aging -คัดกรองภาวะสุขภาพ/ภาวะโภชนาการ - ส่งเสริมการออกกำลังกายกิจกรรมก้าวทำใจ - เฝ้าระวังภาวะโลหิตจาง แจกยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	วัยทำงาน	ต.ค.68 -ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
6	พัฒนาระบบการคัดกรองและการดูแลสุขภาพ "ผู้สูงอายุ" ให้แข็งแรง ลด ภาวะพึ่งพิง โดยสร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน และระบบดูแลสุขภาพ ระยะยาว								
	1. - คัดกรองเฝ้าระวังภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ Geriatric Syndrome - จัดทำ Wellness Plan ให้ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง - จัดทำ Care Plan ให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง - สนับสนุนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุ - พัฒนาศักยภาพ Care Giver - จัดบริการคัดกรองสุขภาพ 9 ด้าน ในผู้สูงอายุที่มารับบริการในคลินิกโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง ให้คำแนะนำและส่งต่อให้กับทีมสหวิชาชีพพร้อมทั้งมีการ ติดตามต่อเนื่องในคลินิกผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุ	ต.ค.68 -ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
7	พัฒนา ยกระดับ และขยายสถานชีวภิบาล ภูมิชีวภิบาล การบริบาลพื้น สภาระยะกลาง (Intermediate Care; IMC) และจัดการดูแลผู้ป่วยตาม แนวทางที่กำหนด								
	1. - สนับสนุนให้มีสถานชีวภิบาล/ภูมิชีวภิบาล ในชุมชนตามความพร้อม		ต.ค.68 -ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	- จัดบริการดูแลผู้ป่วยในชุมชนตามแนวทาง - ดำเนินการHospital at home								ปฐมภูมิและองค์กรวม
8	พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข บุคคลต้นแบบ Caregiver และทีมงานสร้างสุขภาพในทุกกลุ่มวัยและทุกระดับ								
	1. กลุ่มแม่และเด็ก - พัฒนาศักยภาพแกนนำแม่และเด็ก	แกนนำแม่และเด็ก	ต.ค.68 -ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (IPD)
	2. - พัฒนาศักยภาพจนท.และครูศพด.ในการดำเนินงานตามมาตรฐาน 4 D	ผู้รับผิดชอบงานของรพ., ครู	ต.ค.68 -ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรวม
	3. โครงการอบรมผู้นำนักเรียน ปี 2569	20 คน	ก.ค.69	7,800			7,800		กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรวม
	4. โครงการอบรมผู้นำเยาวชนสาธารณสุขในโรงเรียนปี 2569	47 คน	ก.ค.69	19,740			19,740		กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรวม
	5. โครงการทุนสววัยใส ใส่ใจสุขภาพ ปี 2569	36 คน	มิ.ย.-ก.ค.69	8,100			8,100		กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรวม
	6. กลุ่มวัยทำงาน - พัฒนาศักยภาพบุคลากร/ทีมดำเนินการองค์กรรอบรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ HLO - ต้นแบบรักษ์สุขภาพ	กลุ่มวัยทำงาน	ต.ค.68 -ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรวม
	7. กลุ่มวัยสูงอายุ - อบรมฟื้นฟู CM ,CG	40 ราย	ต.ค.68 -ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรวม
	8. โครงการการป้องกันการล้มในผู้สูงอายุตำบลเขาบายศรี	40 ราย	ต.ค.68 -ก.ย.69	10,000			10,000		กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู (กายภาพ)
	รวม			55,140			55,140		

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence	(/) 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence
แผนงาน (12)	1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)
โครงการ (28+1)	A2 โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร
ภารกิจพื้นฐาน	() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร (/) 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสุขภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()	C2 ประชาชนมีความตระหนักรู้สถานะสุขภาพ และรอบรู้ข้อมูลที่ถูกต้อง รวมถึงรอบรู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ
ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()	K3 อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป K4 ระดับความรู้สุขภาพของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (Proxy : ร้อยละของประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีความรอบรู้สุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดนก ระดับพอเพียงขึ้นไป

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
9	พัฒนาเทคโนโลยี ช่องทาง และวิธีการที่ประชาชนทุกกลุ่มวัยสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ได้ง่าย เช่น ผ่าน Super App.หมอพร้อม และอื่นๆ								
	1. -ประชาสัมพันธ์และสนับสนุนให้ผู้มารับบริการโหลดแอปหมอพร้อม	ผู้มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอก	ตค.68- กย.69						ผู้มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอก
10	พัฒนาข้อมูลเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้องในโรคที่สำคัญ เช่น โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยใช้เทคโนโลยี ช่องทางและวิธีการที่เหมาะสม								
	1. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรค โภชนาบำบัดสำหรับผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังผ่านจอดิจิทัลบริเวณคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	ผู้มารับบริการคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานโภชนาการ
	2. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรค อาหารและการออกกำลังกายในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผ่านจอดิจิทัลบริเวณคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	ผู้มารับบริการคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
	3. กลุ่มวัยแม่และเด็ก - จัดตั้งไลน์กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ - ใช้แอปพลิเคชัน ANChpc ในการจัดกิจกรรม	กลุ่มวัยแม่และเด็ก	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
	4. กลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น -รณรงค์การรับคำปรึกษาใน Teen Club	กลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
	5. กลุ่มวัยทำงาน ใช้แอปพลิเคชันH4Uในการคัดกรองสุขภาพ	กลุ่มวัยทำงาน	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
	6. กลุ่มวัยสูงอายุ - ใช้แอปพลิเคชันBlue Book ในการสำรวจภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ	กลุ่มวัยสูงอายุ	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
11	เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในชุมชน เพื่อจัดกิจกรรมและพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ								

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	1. - สนับสนุนการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ - ขับเคลื่อนการดำเนินงานองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ - ส่งเสริมให้วัยเรียนและวัยทำงานสมัครเข้าร่วมโครงการก้าวท้าใจ - ส่งเสริมให้อ.ส.ม.ใช้แอปพลิเคชัน สมาร์ท อ.ส.ม.ในการดำเนินงาน - รณรงค์ให้ความรู้แก่ประชาชนในการนับคาร์บโดยอสม.		ตค.68- กย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมนิเทศและองค์กรร่วม
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอกำแพง จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

(/) 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

2 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (28+1)

A3 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C3 ประชาชนทุกกลุ่มวัยลดการเป็นผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคแทรกซ้อน และเสียชีวิตก่อนวัยอันควร

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K5 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย "กลุ่มสงสัยป่วย" โรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง 1) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย "กลุ่มสงสัยป่วย" โรคเบาหวาน 2) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย "กลุ่มสงสัยป่วย"

โรคความ

ดันโลหิตสูง

K6 อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี) ลดลง

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
12	ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการและสร้างการรับรู้ด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย ให้ทั่วถึง NCDs								
	1. - ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ - จัดกิจกรรมรณรงค์การป้องกันโรค คนไทยห่างไกล NCDs - จัดบริการให้การรักษา ส่งเสริมความรู้ในการควบคุมโรคและสร้างการรับรู้ด้านสุขภาพพร้อมกับทีมสหวิชาชีพ	ผู้มารับบริการในคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	ต.ค.68- ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
13	เฝ้าระวังการบริโภคเกลือและโซเดียม ปรับสูตรเมนูอาหารลดโซเดียม ปรับสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีในโรงเรียน/โรงพยาบาล/สถานที่ทำงาน ผ่านกลไก พชต.หรือ พชอ.								
	1. -ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินการป้องกันและลดโซเดียมร้านอาหารในโรงพยาบาลและชุมชน	ร้านอาหารในโรงพยาบาลและชุมชน	ต.ค.68- ก.ย.69						กลุ่มงานโภชนาการ
14	พัฒนาระบบการเฝ้าระวังสุขภาพ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย และการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง								
	1. โครงการ 90 days Challenge	จนท.รพ.	ม.ค.-ก.ย.69	17,000	17,000				กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
	2. โครงการสร้างเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่	จนท.รพ.	ม.ค.-ก.ย.69	15,000	15,000				กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
15	เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในประชาชนทุกช่วงวัย โดยเฉพาะกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1- 18 ปี)								
16	พัฒนาระบบเฝ้าระวัง การป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ รวมถึงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้อง								

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	1. พัฒนาระบบบริการคลินิก ARV	ARV Clinic	ต.ค.68- ก.ย.69	5,000	5,000				กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	2. จัดซื้อวัสดุ,เวชภัณฑ์,อุปกรณ์ในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคนี้ยา พ่น ULV ยาพ่นกันยุง + สเปรย์ฉีดยุง	7 หมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69	7,000	7,000				กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	3. จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง + ซ่อมบำรุงเครื่องพ่น ULV , หมอกควัน	7 หมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69	4,000	4,000				กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	4. ประชุมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายระดับในโรงเรียน	รร.ในเขตรับผิดชอบ	ต.ค.68 - ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
17	เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (การพัฒนาศักยภาพ บุคลากรด้านการบริหารจัดการ การเตรียมการ การเผชิญเหตุ การ ระดมทรัพยากร และการฟื้นฟู) เกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพ								
	1. โครงการฝึกซ้อมแผนเผชิญเหตุ ตอบโต้โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	จนท.รพ. 60 คน	ต.ค.68 - ก.ย.69	3,000	3,000				กลุ่มงานการพยาบาล (IC/Supply)
18	เฝ้าระวัง และควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ รวมถึงภัยที่เกิดจากสารเคมี								
	1. เฝ้าระวังสารเคมีในเกษตรกร -อบรมแกนนำคลินิกเกษตร -เฝ้าระวังสารเคมีในเลือดในหมู่เกษตรกร	แกนนำหมู่บ้าน/อสม./ปชก 7 หมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	2. - จัดซื้อชุดตรวจโคลิ้นเอสเตอเรส	400 test	ต.ค.68 - ก.ย.69	6,000	6,000				กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	รวม			57,000	57,000				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

(/) 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

3 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

โครงการ (28+1)

A4 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ภารกิจพื้นฐาน

(/) 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ร่วม ()

C4 ประชาชนได้รับบริการสุขภาพภายใต้สถานบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K7 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และระดับท้าทาย)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
19	พัฒนา รพ.เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม และยกระดับ รพ./หน่วยงาน/ชุมชนตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge								
	1. ประชุมคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยโรงพยาบาลเขาสกิม	ไตรมาสละ 1 ครั้ง	ต.ค.68- ธ.ค.69						คณะกรรมการ ENV
	2. กิจกรรม ENV Round	ไตรมาสละ 1 ครั้ง	ต.ค.68- ธ.ค.69						คณะกรรมการ ENV
	3. จัดทำแผนพัฒนาโรงพยาบาลด้านนามยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge	1 ฉบับ	ต.ค.68- ธ.ค.69						คณะกรรมการ ENV
	4. ถ่ายทอดนโยบายและแนวทาง GREEN & CLEAN Hospital Challengeสู่การปฏิบัติ	จนท.รพ.	ต.ค.68- ธ.ค.69						คณะกรรมการ ENV
	5. ประเมินตนเองตามแบบประเมิน GREEN & CLEAN Hospital Challenge	ดำเนินการประเมินตนเองตามแบบประเมิน G & C Hospital Challenge ครบถ้วน	ต.ค.68- ก.ย.69						คณะกรรมการ ENV
	6. รับการประเมินจากทีมตรวจประเมินของ สสจ.	ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับดีเยี่ยม คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90	ต.ค.68- ก.ย.69						คณะกรรมการ ENV
	7. ซ่อมบำรุงเครื่องนึ่ง Autoclave	2 เครื่อง	ต.ค.68- ก.ย.69	100,000	100,000				กลุ่มงานการพยาบาล (IC/Supply)
	8. จัดซื้อ เครื่องยิงสติกเกอร์	1 เครื่อง	ต.ค.68- ก.ย.69	15,000	15,000				กลุ่มงานการพยาบาล (IC/Supply)
	9. จัดหาถังน้ำสแตนเลสขนาด 200 ลิตร พร้อมค่าติดตั้ง	3 ถัง	ต.ค.68- ก.ย.69	30,000	30,000				กลุ่มงานการพยาบาล (IC/Supply)
	10. บำรุงรักษาระบบกรองน้ำ RO	1 เครื่อง	ต.ค.68- ก.ย.69	10,000	10,000				กลุ่มงานการพยาบาล (IC/Supply)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
20	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยให้ได้ตามมาตรฐาน								
	1. โครงการศึกษาดูงานด้านการจัดการขยะติดเชื้อ ณ โรงงานกำจัดขยะติดเชื้อ จังหวัดสมุทรปราการ	1 ครั้ง /ปี	ต.ค.68- ก.ย.69	4,500	4,500				คณะกรรมการ ENV
	2. "โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันและระงับอัคคีภัย โรงพยาบาล เขาสุกิม ประจำปีงบประมาณ 2569"	70 คน	ต.ค.68- ก.ย.69	6,900	6,900				คณะกรรมการ ENV
	3. โครงการตรวจวัดและเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงในสภาพแวดล้อมการทำงานด้วยเครื่องมืออาชีวสุขภาพ	1 ครั้ง/ปี	ต.ค.68- ก.ย.69	1,500	1,500				คณะกรรมการ ENV
	4. ดำเนินการตรวจสอบด้านวิศวกรรมความปลอดภัย (ตรวจสอบสภาพอาคาร) รพ.เขาสุกิม โดยโยธาธิการและผังเมืองจังหวัดจันทบุรี"	1ครั้ง/ปี	ต.ค.68- ก.ย.69						คณะกรรมการ ENV
21	การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ลดการปล่อยคาร์บอนโดยเก็บ Carbon Credit/เพิ่มพื้นที่สีเขียว-การใช้รถไฟฟ้า/ระบบบำบัดน้ำเสีย/สารเคมี/ขยะติดเชื้อ								
	1. การเฝ้าระวังโรคจากการทำงานและการตรวจทางอาชีวอนามัย	จนท.รพ./กลุ่มสิทธิข้าราชการและ ปกส.	ต.ค.68- ก.ย.69	60,000	60,000				กลุ่มงานบริการด้าน ปฐภูมิและองค์กรวม
	2. ทดสอบสมรรถภาพเจ้าหน้าที่	จนท.รพ.	ต.ค.68- ก.ย.69	25,000	25,000				กลุ่มงานบริการด้าน ปฐภูมิและองค์กรวม
	3. เฝ้าระวังน้ำอุปโภคบริโภค - จัดซื้อคลอรีน (น้ำ) -จัดซื้อชุดตรวจวัดค่าคลอรีน,pH -จัดซื้อชุดตรวจคุณภาพน้ำ -ชุดไส้กรองเมมเบรน(Membrane)เครื่องกรองน้ำ Ro จำนวน 3 ชุด(IPD: ขาย/หญิง/ส่วนกลาง) -ชุดไส้กรองคาร์บอน (Carbon))เครื่องกรองน้ำ Ro จำนวน 3 ชุด(IPD: ขาย/หญิง/ส่วนกลาง)	2 ครั้ง/ปี	ต.ค.68- ก.ย.69	76,400	76,400				คณะกรรมการ ENV
	4. เฝ้าระวังคุณภาพน้ำทั้ง - จัดซื้อคลอรีน (น้ำ) -จัดซื้อชุดตรวจคลอรีน -จัดซื้อชุดตรวจคุณภาพน้ำทั้ง (4ครั้ง/ปี) -จัดซื้อชุดตรวจไซโนนพยาธิ (2ครั้ง/ปี)	2 ครั้ง/ปี	ต.ค.68- ก.ย.69	48,800	48,800				คณะกรรมการ ENV
	5. ปรับปรุงทาสีบ่อบำบัด	1ครั้ง/ปี	ต.ค.68- ก.ย.69	10,000	10,000				คณะกรรมการ ENV

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	6. รายงานข้อมูลผ่านโปรแกรม THEMS ระบบจัดเก็บฐานข้อมูลการจัดการก๊าซเรือนกระจกของโรงพยาบาล เพื่อกำหนดมาตรการต่างๆ ในการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกของสถานพยาบาล	ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ของโรงพยาบาล ไม่น้อยกว่า 5% เมื่อเทียบกับปีฐาน	ต.ค.68- ก.ย.69						คณะกรรมการ ENV
	7. อบรมการจัดการสารเคมีและการจัดการขยะติดเชื้อให้กับแม่บ้านทำความสะอาดโรงพยาบาล ประจำปี 2569	1 ครั้ง/ปี	ต.ค.68- ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (IC/Supply)/ก.บริหาร
22	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีที่เกี่ยวข้องกับงานสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมาย								
	1. สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับงานสิ่งแวดล้อมเข้าร่วมประชุม/อบรม พัฒนาความรู้และทักษะด้านงานสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมาย เพื่อนำความรู้มาพัฒนาสิ่งแวดล้อม รพ.เชาสุกิม	จนท.ผู้รับผิดชอบงาน ENV	ต.ค.68- ก.ย.69						คณะกรรมการ ENV
	2. ปรับปรุงแบบฟอร์มการตรวจสอบระบบ เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย,ถังดับเพลิง ฯลฯ ของรพ. ให้อ้างอิงตามข้อกำหนดทางกฎหมาย	ระบบงานสำคัญด้านสิ่งแวดล้อมทั้งหมดที่ต้องมีการตรวจสอบตามกฎหมายมีแบบฟอร์มที่เป็นมาตรฐานและครอบคลุม	ต.ค.68- ก.ย.69						คณะกรรมการ ENV
	3. โครงการอบรมการควบคุมป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล	จนท.รพ./ผู้รับบริการ 140 คน	ต.ค.68- ก.ย.69	6,000	6,000				กลุ่มงานการพยาบาล (IC/Supply)
	4. ประชุมคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ไตรมาสละ 1 ครั้ง	ต.ค.68- ก.ย.69						คณะกรรมการ ICC
	5. จัดกิจกรรม IC Round	ปีละ 2 ครั้ง	ต.ค.68- ก.ย.69						คณะกรรมการ ICC
	6. จัดกิจกรรมวันล้างมือโลก	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.68- ก.ย.69						คณะกรรมการ ICC
	รวม			394,100	394,100				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอกำแพง จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

(/) 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

4 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ (28+1)

A5 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ (/) 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C5 ประชาชนได้รับบริการที่ดีทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง และสามารถดูแลสุขภาพตนเองและบุคคลในครอบครัวได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K8 จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานตาม พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
23	การพัฒนา หรือยกระดับหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ								
	1. - ดำเนินงานตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ - พัฒนาศักยภาพรพ.สต.ให้ผ่านเกณฑ์	PCU รพ.และรพ.สต.6 แห่ง	ตค.68-กย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	2. - จัดซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน,วัสดุสำนักงาน	PCU	ตค.68-กย.69	10,000	10,000				กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
24	เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ให้ประชาชนทุกคนมีหมอประจำตัว มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย เช่น Telemedicine								
	1. - ส่งเสริมให้มีการใช้app หมอพร้อม - ส่งเสริมให้มีการใช้Telemedicine	PCU รพ.และรพ.สต.6 แห่ง	ตค.68-กย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
25	พัฒนาศักยภาพบุคลากรในมิติต่างๆ ให้สอดคล้องและรองรับการ พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ								
	1. - พัฒนาศักยภาพทีมหมอครอบครัว - พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย/ครอบครัว/อสค. - สนับสนุนวิชาการและแนวทางการปฏิบัติงานร่วมกันในเครือข่าย	ทีมหมอครอบครัว	ตค.68-กย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
26	ส่งเสริม สนับสนุน และบูรณาการการดูแลสุขภาพของประชาชน โดย เสริมสร้างภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง สมัชชา/ธรรมนูญสุขภาพ								
	1. -จัดตั้ง Health Station ในชุมชน	7 แห่ง	ตค.68-กย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	รวม			10,000	10,000				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอกำแพง จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

4 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ (28+1)

A6 โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร (/) 3.1 บริการส่งเสริมสุขภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสุขภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C6 ประชาชน ครอบครัว และชุมชนสามารถดูแลสุขภาพตนเอง บุคคลในครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K9 ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
27	ยกระดับการเพิ่มศักยภาพ อสม. ในการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน และการยกระดับผู้ช่วยดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุ ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ผู้ช่วยสาธารณสุข และผู้ช่วยปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตพิชิต NCDs								
	1. - พัฒนาศักยภาพอสม. หลักสูตรการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง - พัฒนาศักยภาพอสม. ผู้ช่วยปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตพิชิต NCDs	อสม. 7หมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
28	พัฒนาและยกระดับพลัง และนวัตกรรมจัดการดูแลสุขภาพในระดับชุมชน/ม./ต./อ. เพื่อให้เกิดการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน								
	1. โครงการทุนสุขภาพดีด้วยสถานีสภาพใสใจ ปี 2569	อสม. 20 คน	ต.ค.68 - ก.ย.69	11,300			11,300		กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	2. โครงการเขายาศิริสุขภาพดีด้วยสถานีสภาพใสใจ ปี 2569	อสม. 30 คน	ต.ค.68 - ก.ย.69	13,600			13,600		กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	3. โครงการสองพี่น้องสุขภาพดีด้วยสถานีสภาพใสใจ ปี 2569	อสม. 30 คน	ต.ค.68 - ก.ย.69	17,850			17,850		กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	4. โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง	อสม. 50 ราย	ต.ค.68 - ก.ย.70	10,000			10,000		กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู (กายภาพ)
	รวม			52,750			52,750		

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1)

A7 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค (/) 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C7 ลดอัตราป่วย/ตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K10 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
29	เพิ่มประสิทธิภาพการจัดระบบบริการ NCDs และการจัดการเบาหวาน ระยะสงบ DM Remission ของหน่วยบริการทุกระดับให้ทันสมัย สะดวก รวดเร็ว								
	1. ส่งเสริมให้สถานี่สุขภาพดำเนินการติดตาม/ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพกลุ่มเสี่ยง/ผู้ป่วยเบาหวานระยะสงบ	CUPเขาสกิม	ต.ค.68-ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	2. จัดบริการเบาหวานระยะสงบใน NCD clinic ใน รพ.และ รพ.สต. โดยที่ มสทวิชาชีพ	ร้อยละ 10 ของผู้ป่วย DM ใน NCD clinic	ต.ค.68-ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
	3. จัดซื้อโต๊ะพับเอนกประสงค์เพื่อความสะดวกในการปฏิบัติงานใน NCD clinic	ผู้มารับบริการใน NCD clinic	ต.ค.68-ก.ย.69	4,000	4,000				กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
	4. จัดกิจกรรมวันเบาหวานโลก	ผู้ป่วย DM ใน NCD clinic	พ.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
	5. จัดโครงการคัดกรองจอตาเบาหวาน	ผู้ป่วย DM ใน NCD clinic	ต.ค.68-ก.ย.69	90,000	90,000				กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
30	เฝ้าระวัง ป้องกัน และระบบบริการโรคหลอดเลือดสมอง ประเมินความ เสี่ยง Stroke Awareness, Stroke Alert								
	1. - ให้ความรู้เรื่องโรค อาการเตือน และประชาสัมพันธ์บริการฉุกเฉิน 1669 ผ่านทางจอทีวี - คัดกรอง CVD risk ในผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงทุ กราย - ประเมิน BE-FAST ร่วมกับซักถามอาการทั่วไปทุกครั้ง	ผู้ป่วย DM และHT ใน NCD clinic	ต.ค.68-ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
	2. จัดกิจกรรมวันโรคหลอดเลือดสมอง World stroke day มีบทความรู้	ผู้ป่วยและญาติที่มารับ	29 ต.ค.69						กลุ่มงานการพยาบาล (

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	และกิจกรรมให้ความรู้จากทีมสหวิชาชีพ	บริการใน NCD clinic							OPD)
	3. วิเคราะห์อุบัติการณ์ Stroke รายใหม่/เกิดซ้ำ และพัฒนาระบบบริการอย่างต่อเนื่อง	พยาบาล NCD clinic	ต.ค.68-ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
31	เฝ้าระวัง ป้องกัน และระบบบริการโรคหอบหืด/ปอดอุดกั้นเรื้อรัง COPD								
	1. - จัดบริการ COPD clinic ทุกวันอังคารที่ 4 ของเดือน - จัดบริการ Asthma clinic ทุกวันศุกร์ที่ 1 ของเดือน - วัดสมรรถภาพปอดด้วย spirometry ในผู้ป่วย COPD และ Asthma ฟื้นฟูสมรรถภาพปอดผู้ป่วย COPD (PulmonaryRehabilitatiob) วัดสมรรถภาพปอดด้วย peak flow ในผู้ป่วย Asthma	ผู้ป่วย COPD และ Asthma	ต.ค.68-ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
	2. จัดเตรียมชุดตรวจสมรรถภาพ ประกอบด้วย peak flow metor, mouthpiece	1,300 ชิ้น	ต.ค.68-ก.ย.69	5,000	5,000				กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
	3. - ให้ความรู้ในการป้องกันกำเริบ การใช้อุปกรณ์ หลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้น - สนับสนุนให้ผู้ป่วย COPD ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ปีละ 1 ครั้ง - ร่วมกิจกรรม Grand round ในผู้ป่วย COPD ก่อนจำหน่ายกลับบ้าน - จัดระบบดูแลผู้ป่วย COPD with AE	ผู้ป่วย COPD และ Asthma	ต.ค.68-ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
32	คัดกรอง ตรวจค้นหาโรคทางจักษุ และพัฒนาระบบบริการจักษุ								
	1. คัดกรอง ประเมินอาการผิดปกติของโรคทางจักษุ และประสานส่งต่อตามระบบบริการ	ผู้มารับบริการในแผนกผู้ป่วยนอก	ต.ค.68-ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
	รวม			99,000	99,000				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอกาฬสินธุ์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1)

A8 โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค (/) 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสุขภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C8 ผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยมีความรู้และได้รับการรักษาตามมาตรฐาน

C9 การป้องกันควบคุมโรคมีประสิทธิภาพ และกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนที่ครบถ้วนตามวัย

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K11 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ 1) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ 2) อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

K12 ร้อยละความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR2) ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
33	จัดบริการ/สนับสนุนการจัดบริการรักษาผู้ป่วยวัณโรคแบบครบวงจร สอดคล้องวิถีใหม่ (New Service for TB)								
	1. พัฒนาระบบบริการคลินิกวัณโรคตามมาตรฐาน	คลินิกวัณโรค	ต.ค.68- ก.ย.69	5,000	5,000				กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	2. โครงการคัดกรองวัณโรคในเรือนจำและสถานสงเคราะห์คนชรา	ผู้ต้องขังและผู้สูงอายุใน สถานสงเคราะห์จำนวน 255 คน	ธ.ค.68 - ม.ค.69	49,000	49,000				กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	3. คัดกรองวัณโรคใน 7 กลุ่มเสี่ยง	7 กลุ่มเสี่ยง	ต.ค.68- ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
34	พัฒนากลไกการบริหารจัดการ ข้อมูลและการขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB ให้ เชื่อมโยงสอดคล้องกับโรค/กลุ่มเป้าหมาย								
35	เร่งรัดการให้วัคซีนที่ครอบคลุมในกลุ่มเสี่ยง รวมถึงการใช้แนวคิดสุขภาพ หนึ่งเดียว เชื่อมโยงคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกันและควบคุมโรค อุบัติใหม่ อุตุนิบัติซ้ำ								
	1. รณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง	กลุ่มเสี่ยง	ต.ค.68- ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	รวม			54,000	54,000				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอกำแพง จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1)

A9 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค (/) 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C10 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลและลดอัตราการตายของทารกแรกเกิด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K13 อัตราตายทารกแรกเกิดอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
36	พัฒนาศักยภาพ รพ.และการบริการ รวมถึงการส่งต่อให้กับทารกแรกเกิด และ Sick Newborn								
	1. Masimo neonatal SpO2 Probe	1 ชุด	ต.ค.68 - ก.ย.69	20,000	20,000				กลุ่มงานการพยาบาล (LR)
	2. พัฒนาศักยภาพ รพ.และการบริการ รวมถึงการส่งต่อให้กับทารกแรกเกิด และ Sick Newborn -อบรมฟื้นฟู NCPD 2025 -ทบทวนแนวทางการส่งต่อทารกตามแนวทางแม่ข่าย/ติดตาม case refer out ทุกราย -ทบทวนราย case กรณีพบปัญหาในการดูแลทารกแรกเกิด -update ความรู้และทักษะในการดูแลทารกแรกเกิด -ให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์ Early warning signs อาการผิดปกติที่ต้องมารพ. โดยเฉพาะการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด	พยาบาลห้องคลอด 5 ราย	ต.ค.68 - ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (LR)
37	เพิ่มศักยภาพด้านเทคโนโลยี งานวิจัย และความร่วมมือในการดูแลทารกแรกเกิดให้กับบุคลากรทุกระดับ								
	1. เพิ่มศักยภาพด้านเทคโนโลยี งานวิจัย และความร่วมมือในการดูแลทารกแรกเกิดให้กับบุคลากรทุกระดับ -นำ Evidence base มาปรับใช้ในการดูแลทารกตามบริบทของรพ.	พยาบาลห้องคลอด 5 ราย	ต.ค.68 - ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (LR)
	รวม			20,000	20,000				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอกำแพง จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1)

A10 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค (/) 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสุขภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C11 ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K14 ร้อยละของประชาชนที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิ ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

K15 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการส่งจ่ายยาสมุนไพร

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
38	ยกระดับการจัดบริการ และการใช้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกใน รพ.และ รพ.สต.								
	1. จัดบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้รับบริการแพทย์แผนไทย	ต.ค.68-ก.ย.69	35,000	35,000				กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	2. - พัฒนาระบบนัดและติดตามผู้ป่วยผ่านระบบพร้อม (Telemed/ Telehealth)	ผู้รับบริการแพทย์แผนไทย	ต.ค.68-ก.ย.69						กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	3. - โครงการแพทย์แผนไทยสัญจรสู่ชุมชนเพื่อสุขภาพยั่งยืน (Health Station)	ผู้รับบริการแพทย์แผนไทย	ต.ค.68-ก.ย.69						กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
39	ส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนมีความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพตนเอง								
	1. โครงการฟื้นฟูสุขภาพเข้าในผู้สูงอายุ ด้วยภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย ตำบลเขาบายศรี	30 คน	ม.ค. 69 - มี.ค. 69	11,700			11,700		กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	2. โครงการฟื้นฟูสุขภาพเข้าในผู้สูงอายุ ด้วยภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย ตำบลทุ่งเบญจา	30 คน	ม.ค. 69 - มี.ค. 69	11,400			11,400		กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	3. โครงการฟื้นฟูสุขภาพเข้าในผู้สูงอายุ ด้วยภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย ตำบลสองพี่น้อง	30 คน	ม.ค. 69 - มี.ค. 69	12,300			12,300		กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	4. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการใช้สมุนไพรดูแลสุขภาพผ่าน	30 คน	มี.ค. 69 - ส.ค. 69	7,500			7,500		กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	ระบบ E-learning ตำบลเขาบายศรี								แพทย์ทางเลือก
	5. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการใช้สมุนไพรดูแลสุขภาพผ่าน ระบบ E-learning ตำบลทุ่งเบญจา	20 คน	มี.ค. 69 - ส.ค. 69	5,000			5,000		กลุ่มงานการแพทย์ แผนไทยและการ แพทย์ทางเลือก
	6. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านการใช้สมุนไพรดูแลสุขภาพผ่าน ระบบ E-learning ตำบลสองพี่น้อง	30 คน	มี.ค. 69 - ส.ค. 69	8,000			8,000		กลุ่มงานการแพทย์ แผนไทยและการ แพทย์ทางเลือก
40	จัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) และผู้ป่วยระดับประคอง ด้วยการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก								
	1. - จัดทำ Clinical pathway Stroke/IMC แบบผสมผสาน - จัดทำ Clinical pathway Palliative care แบบผสมผสาน	3	ต.ค.68-ก.ย.69						กลุ่มงานการแพทย์ แผนไทยและการ แพทย์ทางเลือก
41	พัฒนาเทคโนโลยี บุคลากรและทีมงานด้านองค์ความรู้ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อเพิ่มขีดความสามารถ								
	1. ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	5 คน	ต.ค.68-ก.ย.69						กลุ่มงานการแพทย์ แผนไทยและการ แพทย์ทางเลือก
	2. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการ แพทย์ ด้านการใช้สมุนไพรดูแลสุขภาพผ่านระบบ E-learning	100 คน	มี.ย. 68						กลุ่มงานการแพทย์ แผนไทยและการ แพทย์ทางเลือก
	3. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาคูณภาพบริการการแพทย์แผน ไทย ด้านนวดไทยเพื่อยกระดับบริการสุขภาพแบบผสมผสาน	20 คน	ธ.ค.68-มี.ค.69	15,500	15,500				กลุ่มงานการแพทย์ แผนไทยและการ แพทย์ทางเลือก
	รวม			106,400	50,500		55,900		

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเชาสุภูมิ อำเภอกำแพง จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1)

A11 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค (/) 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C12 ผู้มีปัญหสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการดูแลรักษาที่ทันทั่วที่มีมาตรฐานและต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม (Retention Rate)

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K16 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 1) ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ

K17 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชหายาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการ ได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่กลับมาก่อความรุนแรงซ้ำ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
42	เฝ้าระวัง ค้นหา และคัดกรองผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต โรคซึมเศร้า และพยายามฆ่าตัวตายในชุมชน เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการป้องกันและรักษา								
	1. - คัดกรองสุขภาพจิตนักเรียน	นักเรียน ป.5-ม.6	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	2. - คัดกรองความเครียด ด้วย 2 Q Plus	ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	3. - คัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขัง	ผู้ต้องขัง	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	4. - ส่งเสริมให้ประชาชนประเมินสุขภาพจิตตนเองด้วยโปรแกรมออนไลน์	กลุ่มวัยทำงาน	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	5. โครงการวิจัยยุคใหม่ใส่ใจสุขภาพจิต ปี 2569	นักเรียน ม.1-ม.6 260 คน	ตค.68- กย.69	22,000			22,000		กลุ่มงานจิตเวชและ ยาเสพติด
43	พัฒนา และสร้างความเข้มแข็งระบบการรักษา ระบบการให้คำปรึกษาทั้งในโรงพยาบาล และ Telemedicine โดยนักจิตบำบัดและอื่นๆ								
	1. - ดูแลติดตามอาการและให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิต ผ่านระบบ Telemedicine/Telehealth ในผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด	จำนวน 80 ราย ต่อปี	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานจิตเวชและ ยาเสพติด
	2. "โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การให้คำปรึกษาขั้นพื้นฐานสำหรับพยาบาล”	พว.จำนวน 10 คน	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานจิตเวชและ ยาเสพติด
	3. พัฒนาศักยภาพบุคลากร -ส่ง จันท.รับการอบรมพัฒนาศักยภาพจากองค์กรภายนอก	นักจิตวิทยา 1 ราย/ พยาบาลวิชาชีพ 1 ราย	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานจิตเวชและ ยาเสพติด
44	พัฒนาระบบเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตแบบผสมผสานความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ ชุมชน และครอบครัว								

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	1. โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านสุขภาพจิตตำบลทุ่งเบญจา ปี 2569	แกนนำด้านสุขภาพจิตตำบลทุ่งเบญจา 80 คน	ตค.68- กย.69	10,000			10,000		กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
	รวม			32,000			32,000		

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1)

A12 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก (สูติกรรม-ศัลยกรรม-อายุรกรรม-กุมารเวชกรรม-ศัลยกรรมกระดูกและข้อ)

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค (/) 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C13 อัตราตายเสียชีวิตจากภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K18 อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-Acquired

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
45	พัฒนาระบบบริการ พัฒนา One Province-One Labour Room และพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อการบรรลุผลตามหมายของแต่ละสาขา								
46	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายหน่วยบริการ และระบบสนับสนุน เช่น การสื่อสารเชิงรุก Digital Health ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ รวมถึง CT/MRI และส่งต่อโรยรอยต่อใน รพช.แม่ข่าย-ลูกข่าย								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1)

A13 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค (/) 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสุขภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C14 เพิ่มศักยภาพ รพ.เพื่อให้ผู้ป่วย STEMI เข้าถึงบริการ และลดอัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K19 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
47	พัฒนาระบบบริการสุขภาพ และการส่งต่อตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา และ Service Delivery								
48	การประเมินความเสี่ยงโรคหัวใจ และหลอดเลือด (CVD Risk) ในผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยง เช่น Sepsis DM&HT								
	1. ประเมิน CVD risk ในผู้ป่วย DM, HT ปีละ 1 ครั้ง ให้ความรู้เรื่องโรคหัวใจและหลอดเลือด อาการเตือนและอาการผิดปกติที่ ควรมา รพ.	ผู้ป่วย DM, HT ที่มารับ บริการใน NCD clinic	ต.ค.68-ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
49	พัฒนาศักยภาพด้านข้อมูลสารสนเทศ การใช้เทคโนโลยี และองค์ความรู้ บุคลากรในเรื่องที่เกี่ยวข้อง								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1)

A14 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค (/) 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสุขภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C15 ผู้ป่วยโรคไตได้รับการดูแลที่ครอบคลุม และมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K20 ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ ลดลงจากปีงบประมาณก่อนหน้า

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
50	พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง (ฟอกไตฟรี/ปลูกถ่ายไต) บูรณาการการดูแลผู้ป่วยใน รพ.และ Out Source และเครือข่าย								
	1. ประชาสัมพันธ์การรักษาก่อนผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง (ฟอกไตฟรี/ปลูกถ่ายไต) ผ่านจอทีวีจอ	ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่มารับ บริการใน NCD clinic	ต.ค.68-ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
51	พัฒนาการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ และศักยภาพบุคลากรเฉพาะทางไต เทียม รวมถึงบุคลากรในหน่วยไตเทียมของ รพช.								
52	การประเมิน และติดตามความเสี่ยงโรคไตเรื้อรัง (CKD) ในผู้ป่วย DM&HT								
	1. คัดกรองความเสี่ยงโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วย DM, HT อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	ผู้ป่วย DM, HT ที่มารับ บริการใน NCD clinic	ต.ค.68-ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1)

A15 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค (/) 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C16 การได้รับบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K21 อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออก ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S, M1)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
53	พัฒนาระบบประสานงานเครือข่ายการบริจาคอวัยวะ และบูรณาการกับ หน่วยงานหรือเครือข่ายที่จัดกิจกรรมในพื้นที่								
	1. - ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการเผยแพร่และจัดกิจกรรม ร่วมกัน	ภาคีเครือข่ายในเขต รับผิดชอบ	ต.ค.68-ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
54	พัฒนาความรู้และทักษะการเจรจาเพื่อรับบริจาคอวัยวะและเร่งรัดการ ประชาสัมพันธ์เชิงรุกทุกรูปแบบ								
	1. - รับการอบรมหลักสูตรการเจรจาเพื่อรับบริจาคอวัยวะ - ประชาสัมพันธ์ผ่านการประชุมชุมชนและแกนนำ	-	ต.ค.68-ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอกำแพง จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1)

A16 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค (/) 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C17 อัตราป่วยและอัตราการตายจากโรคมะเร็งลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K22 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการ "รักษา" ภายในระยะเวลาที่กำหนด

22.1) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์

22.2) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์

22.3) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาในระยะเวลา 6 สัปดาห์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
55	เฝ้าระวัง ค้นหาและคัดกรองโรคมะเร็งชนิดต่างๆ เชิงรุก รวมถึงให้วัคซีน HPV ในกลุ่มเป้าหมายทุกพื้นที่ และในกลุ่มผู้ต้องขัง								
	1. - ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	สตรีอายุ 30-60 ปี	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	2. - ส่งเสริมให้สตรีตรวจเต้านมด้วยตนเองทุกเดือน	สตรีอายุ 30-70 ปี	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	3. - ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่	อายุ 50 - 70ปี	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	4. - ฉีดวัคซีน HPV ให้กลุ่มเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
56	เพิ่มศักยภาพการติดตามผู้ผลัดคัดกรองผิดปกติ และเพิ่มการเข้าถึงบริการ การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่างๆ โดยเฉพาะมะเร็งปากมดลูก ลำไส้ใหญ่ และไตตรง								
	1. - จัดระบบการติดตามและแจ้งผล -ส่งต่อผู้ที่มีผลผิดปกติพบแพทย์ที่รพศ.	กลุ่มเป้าหมาย	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
57	พัฒนาระบบบริการ เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งเข้าถึงบริการผ่าตัด (หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด) เคมีบำบัด รังสีรักษา และปลูกถ่ายไขกระดูก								
58	พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ และ ศักยภาพบุคลากรในทีม เครือข่ายและบุคลากรเฉพาะด้านโรคมะเร็ง								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสุกิ อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1)

A17 โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล (/) 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C18 เด็กและเยาวชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ - ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาและสามารถหยุดเสพยาได้อย่างต่อเนื่องหลังการจำหน่าย

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K23 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
59	ส่งเสริม ป้องกันและลดปัญหาเสพติด ตามโครงการ To Be Number One ครอบคลุมประเภท (อำเภอ, สถานศึกษา, สถานประกอบการ, ชุมชน)								
	1. - ส่งเสริมการดำเนินงานToBeNo.1 ในชุมชน/โรงเรียน	7 หมู่บ้าน / 1โรงเรียน	ต.ค.68- ก.ย.69						กลุ่มงานจิตเวชและ ยาเสพติด
60	พัฒนาและยกระดับการให้บริการ และการบำบัดรักษามีนิยัณูรักษ์ และ ติดตามต่อเนื่อง (Retention Rate) ในผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติด								
	1. จัดทาสตูด อุปกรณ์ ในการจัดบริการ -โต๊ะพับสแตนเลสเอนกประสงค์ -เก้าอี้หนังประชุม	2ตัว /8ตัว	ต.ค.68 - ก.ย.69	14,000	14,000				กลุ่มงานจิตเวชและ ยาเสพติด
61	สร้างและพัฒนาชุมชนลุ่มรักษ์ (CBTx) พัฒนาการทำงานร่วมกับภาคี เครือข่าย ชุมชน ครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด								
	1. โครงการชุมชนยั่งยืน 1 แห่ง ร่วมกับ สภ.ทุ่งเบญจา	ผู้ใช้สารเสพติด 10-25 ราย	ต.ค.68-ก.ย.68						กลุ่มงานจิตเวชและ ยาเสพติด
62	เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและความเข้มแข็งทางอารมณ์ในกลุ่มเด็ก และเยาวชน ด้วยวิธีการที่เหมาะสม หรือใช้เทคโนโลยีดิจิทัล								
	1. จัดอบรมเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและความเข้มแข็งทาง อารมณ์ในเพื่อป้องกันการใช้สารเสพติด ในกลุ่มนักเรียนมัธยม	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-6 โรงเรียนทุ่งใหญ่ วิทย จำนวน 67 คน และ โรงเรียนเขาสุกิ 179 คน	ต.ค.68-ก.ย.68						กลุ่มงานจิตเวชและ ยาเสพติด
63	การป้องกันควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์และยาสูบตามพรบ.แอลกอฮอล์ ปี 2551 และพรบ.ยาสูบปี 2560 รวมทั้งการควบคุม ดูแล ป้องกันการสูบ บุหรี่/การปราบปรามบุหรี่ไฟฟ้า								

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	1. - คัดกรองการสูบบุหรี่/ดื่มแอลกอฮอล์	ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป	ต.ค.68-ก.ย.68						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	2. - สักรวจร้านค้าในชุมชน	7 หมู่บ้าน	ต.ค.68-ก.ย.68						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	รวม			14,000	14,000				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

6 : การพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

โครงการ (28+1)

A18 โครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค (/) 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ร่วม ()

C19 การเข้าถึงระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินเพิ่มขึ้น และอัตราการพิการและการเสียชีวิตลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K24 ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
64	การพัฒนาและเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้มาตรฐาน								
65	การพัฒนาคุณภาพห้องฉุกเฉิน (Emergency Room: ER) ให้ได้มาตรฐาน ห้องฉุกเฉินคุณภาพ และด้านการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System: ECS)และระบบการส่งต่อผู้ป่วยแบบไร้รอยต่อ “One Province – One Hospital”								
	1. จัดหาวัสดุ ครุภัณฑ์เพื่อพัฒนาระบบบริการ-รถเข็นนั่ง(MP-1)	5 คัน	ต.ค.68 - ก.ย.69	37,500	37,500				กลุ่มงานการพยาบาล (ER)
	2. โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและฝึกซ้อมแผนรับมือภัยพิบัติ	200คน	ต.ค.68 - ก.ย.69	8,000	8,000				กลุ่มงานการพยาบาล (ER)
66	ยกระดับระบบปฏิบัติการฉุกเฉินให้มีคุณภาพด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัลและระบบข้อมูลสารสนเทศที่ทันสมัยสอดคล้องกับบริบทจังหวัด และเท่าเทียมการเปลี่ยนแปลง								
	1. จัดซื้อวัสดุการแพทย์ที่จำเป็น	66 รายการ	ต.ค.68 - ก.ย.69	687,099	687,099				กลุ่มงานการพยาบาล
	2. สอบเทียบเครื่องมือแพทย์	400 รายการ	ต.ค.68 - ก.ย.69	75,000	75,000				กลุ่มงานการพยาบาล
	รวม			807,599	807,599				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอกำแพง จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

7 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ ฯ

โครงการ (28+1)

A19 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค (/) 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C20 โครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติดำเนินการได้ตามวัตถุประสงค์

C21 ประชาชน/นักท่องเที่ยว/แรงงานต่างด้าวสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K25 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
67	ขับเคลื่อนการดำเนินงาน/ติดตามให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์								
	1. - สํารวจผู้ป่วยในโครงการ - ติดตามให้การช่วยเหลือ	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค.68 - ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
68	ส่งเสริมการจัดกิจกรรมจิตอาสา/โครงการพระราชดำริ/โครงการราชทัณฑ์ปันสุข/โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ รวมถึงเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย								
	1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้พลัดถิ่นตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ - คัดกรองวินโรคนผู้ต้องขัง - คัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขัง - ส่งเสริมและสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่เป็นจิตอาสาและจัดกิจกรรมจิตอาสา	ทัณฑสถานเปิดทุ่งเบญจา	ต.ค.68- ก.ย.69						คณะกรรมการ พัฒนาการจัดระบบ บริการปฐมภูมิใน เรือนจำ
69	ยกระดับงานสาธารณสุขชายแดน ระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ศูนย์การเรียนรู้สุขภาพชายแดน ระบบเฝ้าระวังและการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเชาสุภูมิ อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence (/) 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

8 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการ (28+1)

A20 โครงการบริหารจัดการกำลังคนสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ (/) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C22 การบริหารจัดการกำลังคนเข้มแข็งและมีคุณภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K26 ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ (สัดส่วนการกระจายแพทย์ใน รพ.ชุมชน สังกัด สป.)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
70	พัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลให้คล่องตัว มีประสิทธิภาพและทันสมัย รวมถึงสอดคล้องกับนโยบายต่างๆ								
	1. พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลสำหรับการจัดเก็บ บันทึก และประมวลผลข้อมูลบุคลากรทั้งหมดของโรงพยาบาลอย่างเป็นระบบ	1 ระบบ	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร
	2. ดำเนินการใช้ระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคล Workspace Moph ประกาศรับสมัครงานใช้เต็มรูปแบบ	100%	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร
	3. ปรับปรุงระเบียบและข้อบังคับให้สอดคล้องกับกฎหมายแรงงานใหม่ รวมทั้งตรวจสอบและแก้ไขระเบียบการทำงาน สวัสดิการ และการลงโทษทางวินัยให้เป็นปัจจุบันและเป็นธรรม	HR	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร
	4. จัดทำและปรับปรุงคู่มือสำหรับเจ้าหน้าที่ใหม่ ให้ทันสมัยและในรูปแบบดิจิทัล	1 ฉบับ	ต.ค.68 - มี.ค.69						กง.บริหาร
	5. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่จากองค์กรภายนอก	130 คน	ต.ค.68 - ก.ย.69	400,000	400,000				กง.บริหาร
71	สร้างขวัญและกำลังใจ เพิ่มสวัสดิการ/ค่าตอบแทน พัฒนาคุณภาพชีวิต ส่งเสริมความสามัคคี เติบโตก้าวหน้า พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรทุกระดับตามมาตรฐานวิชาชีพ และทักษะที่จำเป็น								
	1. กำหนดตัวชี้วัดผลงานหลัก (KPIs) ที่สอดคล้องกับนโยบายของ สธ.และของรพ. ถ่ายทอดเป็นเป้าหมายในแบบประเมินของบุคลากรในโรงพยาบาล	บุคลากรทุกคนมีเป้าหมาย/ตัวชี้วัดผลงานอย่างน้อย 1 ข้อในแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการ ที่เชื่อมโยงกับ KPI หลักของสธ.และรพ.	ต.ค.68 - ก.ย.69						คณะกรรมการ HRD
	2. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรทุกระดับตามมาตรฐานวิชาชีพ และทักษะที่จำเป็น	1 แผน	ต.ค.68 - ธ.ค.68						กง.บริหาร
	3. จัดทำ E-Learning Course ครอบคลุมทักษะที่จำเป็นของเจ้าหน้าที่	บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	นรพ.เขาสุกิ	แต่ละคน เข้ารับการ อบรม ผ่านระบบ E- Learning ไม่น้อยกว่า 1 หลักสูตร/ปีงบประมาณ							
	4. โครงการจริยธรรมนำทาง บริการเป็นเลิศ พัฒนาความรู้แก่ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเขาสุกิ ประจำปีงบประมาณ 2569	60 คน	ธ.ค.68 - ก.ย.69	24,000	24,000				กง.บริหาร
	5. ทบทวนและปรับปรุงค่าตอบแทน สวัสดิการ สิทธิประโยชน์ของ เจ้าหน้าที่ให้เหมาะสม	จนท.รพ.เขาสุกิ	ส.ค.69						กง.บริหาร
	6. ประเมินความพึงพอใจ (Happinometer) โรงพยาบาลเขาสุกิ ประ จำปีงบประมาณ 2569	จนท.รพ. 80 คน	ก.ค.69						กง.บริหาร
	7. ประเมินสุขภาวะองค์กร (Happy Public Organization Index: HPI) โรงพยาบาลเขาสุกิ ประจำปีงบประมาณ 2569	คกก.บริหาร รพ. 20 คน	ก.ค.69						กง.บริหาร
	8. จัดทำรายงานผลและวิเคราะห์ผลการประเมินความพึงพอใจ (Happinometer) และสุขภาวะองค์กร ประจำปีงบประมาณ 2569	1 ฉบับ	ส.ค.69						กง.บริหาร
	รวม			424,000	424,000				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเชาสุกิม อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

9 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล

โครงการ (28+1)

A21 โครงการยกระดับระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

ภารกิจพื้นฐาน

(/) 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสุขภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C23 ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลทันสมัย มีมาตรฐานและปลอดภัย ให้ประชาชนสะดวกในการเข้าถึงบริการ และลดความแออัด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K27 ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
72	พัฒนางานตามมาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) และมาตรฐาน HAIT / Cyber security								
	1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ มีทักษะ และเท่าทันเทคโนโลยีดิจิทัลสุขภาพ	จนท.รพ.	ต.ค. 68 - ก.ย. 69						10. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
	2. พัฒนาระบบการบริหารจัดการ Smart Back Office ให้ทันสมัย เพื่อสนับสนุนและรองรับการพัฒนา	1 ระบบ	ต.ค. 68 - ก.ย. 69						10. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
	3. จ้างเหมาปรับปรุงประสิทธิภาพระบบสารสนเทศเพื่อเพิ่มความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ รายปี	1 ระบบ	พ.ค. - ก.ค.69	95,000	95,000				10. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
	4. ค่าบริการรายปี บริหารจัดการด้านการเงินการคลังมาใช้งาน (HRM)	1	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	10,000	10,000				10. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
	5. ค่า MA Firewall รายปี	1	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	55,000	55,000				10. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
	6. ค่าบริการรายปี ระบบ IPD Paperless Hosmerge	1	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	60,000	60,000				10. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
	7. พัฒนาระบบบริการด้วยเทคโนโลยี AI ทางกายภาพ, หอพร้อม Station	1	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	20,000	20,000				10. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
	8. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรเพื่อสนับสนุนบริการให้ทันสมัย (Kiosk, รถเข็นแพทย์)	1	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	35,000	35,000				10. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
	9. พัฒนางานตามมาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะ และ HAIT	1	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	20,000	20,000				10. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
	10. จัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	12 เดือน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69						
	1} เครื่องคอมพิวเตอร์ All In One สำหรับงานสำนักงาน	11	ต.ค. 68 - มี.ค. 69	220,000	220,000				10. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	2} เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานประมวลผล	2	ต.ค. 68 - มี.ค. 69	48,000	48,000				10. กลุ่มงานสุขภาพ ดิจิทัล
	3} อุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย (Access Point) แบบที่ 2	2	ต.ค. 68 - มี.ค. 69	16,000	16,000				10. กลุ่มงานสุขภาพ ดิจิทัล
	4} เครื่องพิมพ์ Multifunction แบบฉีดหมึกพร้อมติดตั้งหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer)	1	ต.ค. 68 - มี.ค. 69	8,000	8,000				10. กลุ่มงานสุขภาพ ดิจิทัล
	5} เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA	25	ต.ค. 68 - มี.ค. 69	62,500	62,500				10. กลุ่มงานสุขภาพ ดิจิทัล
	6} จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า 21 นิ้ว	1	ต.ค. 68 - มี.ค. 69	4,500	4,500				10. กลุ่มงานสุขภาพ ดิจิทัล
	11. จัดซื้อวัสดุสำนักงาน	1	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	10,000	10,000				10. กลุ่มงานสุขภาพ ดิจิทัล
	12. จัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ (Cisco Catalyst รุ่น C9300L-STACK-KIT x 2, วัสดุคอมพิวเตอร์อื่นๆ)	1	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	60,000	60,000				10. กลุ่มงานสุขภาพ ดิจิทัล
73	ยกระดับระบบบริการด้วยเทคโนโลยี AI ทางแพทย์ / Super App. / การสาธารณสุขทางไกล (Tele health) / การแพทย์ทางไกล (telemedicine) รพ.สต.และประชาชน								
	1. จัดบริการนัดหมาย Telehealth และ Telemedicine ผ่านระบบหมอพร้อม	ผู้ป่วยทั่วไป ผู้ป่วย NCD clinic	ต.ค.68- ก.ย.69						กลุ่มงานการพยาบาล (IPD)
74	ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence)/ พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine) / ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ/การวิจัยและการผลิต ATMPs (Advanced Therapy Medicinal Products (ATMPs) หรือ ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ขั้นสูง (ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของยีน เซลล์ หรือ เนื้อเยื่อของสิ่งมีชีวิต เช่น Stem Cell/การปรับเปลี่ยนพันธุกรรม/ยาพุ่งเป้า)								
75	พัฒนาระบบเชื่อมต่อและสร้างคลังข้อมูลสุขภาพ โดยใช้ ERP (Enterprise Resource Planning) ที่ใช้เทคโนโลยี/Software ในการบริหารจัดการทรัพยากร เช่น Dashboard เกี่ยวกับเตียง/ยา/เวชภัณฑ์ไม่ซ้ำยา และระบบต่างๆ ของ Back office พร้อมจัดทำรายงานแบบ Real time								

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
76	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ มีทักษะ และเท่าทันเทคโนโลยีดิจิทัล สุขภาพ								
	รวม			724,000	724,000				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเชาสุกิม อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

10 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (28+1)

A22 โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

ภารกิจพื้นฐาน

(/) 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสุขภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C24 หน่วยงานสาธารณสุขปรับปรุงและพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K28 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ การประเมิน ITA

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
77	การประเมินตนเอง และปรับปรุง พัฒนาระบบการปฏิบัติตามเกณฑ์ (ITA)								
	1. ดำเนินการและประเมินตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA)	ผ่านเกณฑ์การประเมินไม่ต่ำกว่าร้อยละ 95	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร
	2. โครงการอบรมให้ความรู้ เรื่อง ผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) กระทรวงสาธารณสุข ภายใต้พันธสัญญา : สาธารณสุข ซื่อสัตย์ โปร่งใส ตันรู้ สู้ทุจริต จิตพอเพียง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	1 ครั้ง	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร
	3. โครงการอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานเกี่ยวกับการเสริมสร้างและพัฒนาทางจิตจริยธรรม และการรักษาวินัยรวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569	1 ครั้ง	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร
	4. จัดกิจกรรมลงนามบันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือในการถือปฏิบัติ ตาม “เจตจำนงสุจริต” เพื่อบันทึกข้อตกลงร่วมกันในการต่อต้านการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	1 ครั้ง	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร
	5. จัดกิจกรรมประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริตของโรงพยาบาลเชาสุกิม ประจำปีงบประมาณ 2569	1 ครั้ง	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร
78	พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา								
	1. รายงานการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569-2570 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรม การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564	1 ครั้ง	ต.ค.68 - ก.ย.69						กลุ่มงานเภสัชกรรม

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
79	จัดวางระบบการควบคุมภายใน พัฒนาและประเมินผลการควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง								
	1. ประชุมคณะกรรมการจัดวางและคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน โรงพยาบาลเขาสุกิ	1 ครั้ง	ม.ค.69						คกก.ควบคุมภายใน
	2. กิจกรรมทบทวนและจัดทำเอกสารประกอบการประเมินระบบควบคุมภายใน (EIA)	1 ครั้ง	ต.ค.68						กง.บริหาร
	3. ประเมินระบบควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EIA) ทุกมิติ	คะแนนรวมทุกมิติมากกว่าร้อยละ 80	ม.ค.- มี.ค. 69						ผู้รับผิดชอบการประเมินระบบควบคุมภายใน (EIA)
	4. สนับสนุนเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุม/อบรม พัฒนาความรู้ เกี่ยวกับการจัดวางระบบการควบคุมภายใน	1 ครั้ง	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเชาสุกิม อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

10 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (28+1)

A23 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

ภารกิจพื้นฐาน

(/) 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C25 มีการจัดทำแผนที่เชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ กสธ. และนโยบาย รวมถึงบรรลุผลการดำเนินงานตามนโยบาย และยุทธศาสตร์ที่สำคัญ

C26 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน เพื่อบริการที่ดีให้กับประชาชน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K29 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./รพท./รพ.สังกัดกรมการแพทย์/รพช.) มีคุณภาพผ่านการรับรองตามมาตรฐาน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
80	พัฒนานโยบาย การสร้างวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ แผนแม่บท และแผนปฏิบัติการ								
	1. จัดทำแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ / ทบทวนKPI	12 เดือน	ต.ค. 68 - ม.ค. 69						9. กลุ่มงานประกัน สุขภาพยุทธศาสตร์
	2. ประชุมคณะกรรมการโรงพยาบาลเชาสุกิม	12 เดือน	ต.ค.68- กย.69	8,820	8,820				กง.บริหาร
	3. ส่งเสริมค่านิยม และวัฒนธรรมองค์กร โครงการพัฒนาหน่วยงาน คุณธรรมตามค่านิยมองค์กร * กิจกรรมปีใหม่ , รับน้อง"	จนท.รพ.	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	50,000	50,000				15. คณะกรรมการ คุณภาพโรงพยาบาล
	4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการสร้างองค์ความรู้,การจัดการความรู้ โครงการฟื้นฟูความรู้ด้านคุณภาพบริการ	จนท.รพ.	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	50,000	50,000				15. คณะกรรมการ คุณภาพโรงพยาบาล
81	พัฒนาระบบการกำกับ ติดตาม และประเมินผล โดยใช้ระบบ CRM (Customer Relationship Management) ที่ใช้จัดการความสัมพันธ์และ ประเมินผลการให้บริการ เช่น รพ.มีระบบประเมินความพึงพอใจของ ประชาชนทุกครั้งที่ได้รับบริการ, CareD+ เป็นต้น								
82	พัฒนาการดำเนินงานตามระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ให้ได้ ตามมาตรฐานที่กำหนด								
	1. จัดทำ/ปรับปรุง คู่มือการปฏิบัติงาน (SOP) และแบบฟอร์มการ ตรวจสอบระบบควบคุมภายในให้ อ้างอิงตามกฎหมายและระเบียบ ที่ เกี่ยวข้อง		ต.ค.68- กย.69						กง.บริหาร
83	พัฒนา รพ.ให้มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA								
	1. พัฒนา รพ.ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน HA	เจ้าหน้าที่ของ รพ.เชาสุ กิมจำนวน 120 คน	ต.ค.68- กย.69	15,000	15,000				กลุ่มงานการพยาบาล
	2. ลงพื้นที่ตรวจ 5ส ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล		ต.ค.68- กย.69						คณะกรรมการ ENV
84	พัฒนา รพ.ตามกระบวนการและเกณฑ์ SAP/								

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	รพ.สีเขียว/EMS/ HS4 ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี และมีการใช้พลังงานสะอาด								
	1. "พัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษา - ทบทวนคณะกรรมการ - จัดทำแผนปฏิบัติการ"	คณะกรรมการสุขศึกษา	ตค.68- กย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมนิเทศและองค์กร
	2. วิเคราะห์การใช้ไฟฟ้าจาก Solar Cell และรายงานผลการลดการใช้ไฟฟ้าประจำเดือนในการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล	อัตราการใช้พลังงานไฟฟ้า ของรพ. ลดลง ไม่น้อย กว่า 5% จากปี งบประมาณก่อนหน้า	ตค.68- กย.69						คณะกรรมการ ENV
	3. จัดทำประกาศโรงพยาบาลเขาสกิมเรื่อง มาตรการประหยัดพลังงานและทรัพยากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	ลดการใช้พลังงานและ ทรัพยากรของ โรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 10% เมื่อเทียบกับปี งบประมาณที่ผ่านมา	ตค.68- กย.69						คณะกรรมการ ENV
	4. จัดทำแผน BCP (Business Continuity Plan)	1 แผน	ตค.68- กย.69						คณะกรรมการ ENV
	5. จัดทำแผนบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance - PM) อาคาร, ระบบไฟฟ้า, ระบบประปา, เครื่องมือแพทย์	อัตราความพร้อมใช้งาน ของระบบและเครื่องมือ หลักวิกฤต $\geq 98\%$ ตลอด ปีงบประมาณ	ตค.68- กย.69						คณะกรรมการ ENV
	6. ประเมินและพัฒนา รพ.ตามกระบวนการและเกณฑ์ SAP/รพ.สีเขียว/EMS/ HS4	ผ่านการประเมินไม่น้อย กว่า 90%	ตค.68- กย.69						คณะกรรมการ ENV
85	พัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์								
	รวม			123,820	123,820				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสุกิม อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

10 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (28+1)

A24 โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล

ภารกิจพื้นฐาน

(/) 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C27 ประชาชนได้รับการตรวจอย่างเหมาะสม และมีความปลอดภัยในการใช้ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K30 ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (RLU hospital Plus) ตามที่กำหนด

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
86	พัฒนาและยกระดับการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (RLU hospital) งานรังสีวินิจฉัย และงานบริการกายภาพบำบัด ให้ได้ตามมาตรฐานหรือเกณฑ์ที่กำหนด								
87	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และสร้างกิจกรรมดำเนินการขับเคลื่อน RLU hospital อย่างต่อเนื่อง								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอกำแพง จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence	() 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence
แผนงาน (12)	11 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
โครงการ (28+1)	A25 โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ภารกิจพื้นฐาน	(/) 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()	C28 ลดความเหลื่อมล้ำการจ่ายเงินในสถานพยาบาลของ แต่ระบบหลักประกันสุขภาพภาคภูมิมีความเป็นธรรม C29 แรงงานต่างชาติเข้าระบบประกันสุขภาพ ลดภาระค่าใช้จ่ายของประเทศ
ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()	K31 ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate) K32 ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
88	พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ/งบประมาณ								
	1. พัฒนาระบบบริหารจัดการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน	12 เดือน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	20,000	20,000				9. กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์
	2. พัฒนาระบบบริหารจัดการต่างดาว	12 เดือน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	25,000	25,000				9. กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์
89	พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ การคุ้มครองสิทธิและรับเรื่องร้องเรียน รวมถึงส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่ม และประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)								
90	พัฒนาระบบบริหารการชดเชยและตรวจสอบเวชระเบียนและพัฒนารูปแบบการจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ (Smart Insurance)								
	1. พัฒนาระบบบริหารจัดการจัดเก็บรายได้/การจัดเก็บรายได้ /การติดตามลูกหนี้	12 เดือน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	30,000	30,000				9. กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์
91	เร่งรัดให้แรงงานต่างชาติ/ต่างดาวซื้อประกันสุขภาพ และการพัฒนาฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ (ระบบตรวจสุขภาพ / ระบบพิสูจน์อัตลักษณ์/ระบบ e-payment/ระบบบริการสิทธิประกันสุขภาพภาครัฐ)								
	รวม			75,000	75,000				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเชาสุกิม อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence (/) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

11 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการ (28+1)

A26 โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ภารกิจพื้นฐาน

(/) 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสุขภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C30 มีมาตรการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายและแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K33 ร้อยละของจำนวนหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพ (Total Performance Score: TPS)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
92	เพิ่มศักยภาพกลไกการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง โดยใช้ระบบเทคโนโลยี เช่น HRM, Copilot RCM, EIA ฯลฯ								
	1. ประเมิน EIA 5 มิติ	ผ่านเกณฑ์การประเมินในแต่ละมิติไม่ต่ำกว่าร้อยละ 95	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร
93	การบริหารจัดการและติดตาม กำกับแผนการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง								
	1. จัดทำประกาศโรงพยาบาลเชาสุกิม เรื่อง มาตรการประหยัดรายจ่าย และการใช้จ่ายเงินบำรุงอย่างมีประสิทธิภาพ	ควบคุมการใช้จ่ายเงินบำรุงให้เป็นไปตามแผนที่อนุมัติ ไม่น้อยกว่า 95%	ต.ค.68						กง.บริหาร
	2. วิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลัง และรายงานสถานการณ์การเงินการคลังให้คณะกรรมการบริหารรับทราบ	รายงานติดตามงบ เดือน ละ 1 ครั้ง	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร
	3. วิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลัง และรายงานสถานการณ์การเงินการคลังให้คณะกรรมการบริหารรับทราบ	รายงานติดตามงบ เดือน ละ 1 ครั้ง	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร
	4. วิเคราะห์ต้นทุน ค่าใช้จ่ายหลัก วิเคราะห์แนวโน้มการใช้ทรัพยากรและเสนอแนวทางลดค่าใช้จ่าย	รายไตรมาส (4 ครั้ง/ปี)	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร
94	พัฒนาระบบการเงินและบัญชี และศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง								
	1. พัฒนาระบบบันทึกบัญชีให้มีมาตรฐานของหน่วยบริการในโรงพยาบาล	หน่วยบริการปฏิบัติตามคู่มือมาตรฐานบัญชี ไม่น้อยกว่า 95%	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร
	2. จัดทำ Checklist ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารการเงิน	เอกสารครบ ถูกต้อง 100% ก่อนส่งเบิกเงิน	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร
	3. จัดทำรายงานทางการเงินรายเดือนให้กับผู้บริหารทราบ	รายงานภายใน วันที่ 10 ของเดือนถัดไป	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	4. สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ด้านการเงินการคลังเข้าร่วมประชุม/อบรม พัฒนาความรู้และทักษะด้านการเงินการคลัง รวมถึงมาตรฐานและ ระเบียบปฏิบัติ เพื่อนำความรู้มาพัฒนางาน	เจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรม สามารถนำความรู้ไปปรับ ใช้ในงาน ไม่น้อยกว่า 80%	ต.ค.68 - ก.ย.69						กง.บริหาร
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence (/) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

12 : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

โครงการ (28+1)

A27 โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร (/) 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C31 พัฒนาแพทย์แผนไทย อุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ให้เข้าสู่ระบบสุขภาพและระบบเศรษฐกิจแบบครบวงจร

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K34 อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด

K35 ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขันในระบบเศรษฐกิจสุขภาพ (Proxy) : ร้อยละสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ผู้ประกอบการมีศักยภาพในการแข่งขัน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
95	สร้างความร่วมมือกับ อปท./ชุมชน ภาคเอกชน (ทัวร์) และภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยในสถานที่ท่องเที่ยว								
96	ยกระดับอาชีพ (การผลิตและพัฒนา Prof.Caregiver) และสถานประกอบการนวดไทย/ศูนย์ เวลเนส/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ให้ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด								
97	ขยายการเพิ่มมูลค่าการบริการและการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย/คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ/การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ								
98	สื่อสารสร้างการรับรู้ (Media Reach) รวมถึงส่งเสริมการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสกิม อำเภอกำแพง จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence

() 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence (/) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

12 : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

โครงการ (28+1)

A28 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน

() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสุขภาพ (/) 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C32 คนไทยทุกกลุ่มเข้าถึงผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพและปลอดภัยในทุกมิติของชีวิต

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

K36 จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการพัฒนาให้มีศักยภาพในการส่งออก

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
99	สนับสนุน และดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค(ปราบปรามอาหาร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย คลินิกเถื่อน การโฆษณา-การหลอกลวง) ในพื้นที่ และตามแนวชายแดน								
100	สร้างการรับรู้และบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในการขับเคลื่อนและยกระดับร้านอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหารได้มาตรฐานในพื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัด								
	1. งานอาหารปลอดภัย - อบรมแกนนำอาหารปลอดภัย	แกนนำหมู่บ้าน/อสม.	ต.ค.68- ก.ย.69						กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมนิเทศและองค์กรร่วม
101	สร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อให้ผู้บริโภคสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย								
102	ส่งเสริมผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้สามารถได้รับการอนุญาต และกำกับติดตามสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานที่กำหนด								
103	การป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาสุมิ อำเภอนาทม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence () 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

โครงการ (28+1)

A29 บริหารจัดการพื้นฐาน

ภารกิจพื้นฐาน

(/) 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
104	พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป								
	1. ค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข-ลูกจ้างชั่วคราว	50 คน	ต.ค.68 - ก.ย.69						
	1} ค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข	39 คน	ต.ค.68 - ก.ย.69	6,305,880		6,305,880			1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	2} ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	1,205,160		1,205,160			1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	3} ค่าจ้างลูกจ้างรายวัน	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	805,200		805,200			1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	4} จ้างเหมาบุคลากร	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	144,000		144,000			1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	2. ค่ายา	12 เดือน	ต.ค.68- ก.ย.69						
	1} จัดซื้อยา	12 เดือน	ต.ค.68- ก.ย.69	6,090,272.11		6,090,272.11			4. กลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค
	2} จัดซื้อยาสมุนไพร	12 เดือน	ต.ค.68- ก.ย.69	303,365.5		303,365.5			4. กลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค
	3} จัดซื้อยา (ทันตกรรม)	12 เดือน	ต.ค.68-ก.ย.69	31,000		31,000			3. กลุ่มงานทันตกรรม
	3. เวชภัณฑ์มีใช้ยาและวัสดุการแพทย์	12 เดือน	ต.ค.68-ก.ย.69						
	1} วัสดุการแพทย์	12 เดือน	ต.ค.68-ก.ย.69	357,141		357,141			3. กลุ่มงานทันตกรรม
	2} จัดซื้อเวชภัณฑ์มีใช้ยา	12 เดือน	ต.ค.68- ก.ย.69	1,412,104.2		1,412,104.2			4. กลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค
	3} เทปติดช่วยพยุงสำหรับลดปวด กระตุ้นกล้ามเนื้อ	3 ม้วน	ต.ค.68-ก.ย.69	10,000	10,000				8. กลุ่มงานเวชกรรม ฟื้นฟู (กายภาพ)
	4} ตรวจแผ่นวัดรังสีส่วนบุคคล(OSL)	7คน/4ครั้ง/ปี	ต.ค.68-ก.ย.69	7,000	7,000				11. กลุ่มงานรังสีวิทยา

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	5} กระดาษ Print เครื่อง U/S	10 ม้วน	ต.ค.68 - ก.ย.69	10,000	10,000				12.4 กลุ่มงานการ พยาบาล (LR)
	6} วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	12 เดือน	ต.ค.68-ก.ย.69	1,596,002	1,596,002				5. กลุ่มงานเทคนิคการ แพทย์
	4. การบริหารจัดการทรัพยากรเพื่อสนับสนุนภารกิจพื้นฐาน	12 เดือน	ต.ค.68-ก.ย.69						
	1} เงินสมทบประกันสังคม	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	422,742	422,742				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	2} - ค่าตอบแทนเพิ่มพิเศษสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข(พตส.)	3 คน	ต.ค.68 - ก.ย.69	48,000		48,000			1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	3} - ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (ฉ.5)	75 คน	ต.ค.68 - ก.ย.69	6,332,430		6,332,430			1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	4} - ค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ในหน่วย บริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับ 11)	130 คน	ต.ค.68 - ก.ย.69	5,044,800	5,044,800				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	5} - ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเวรผลัดบ่าย-ดึก	35 คน	ต.ค.68 - ก.ย.69	960,000	960,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	6} - ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษแพทย์ไม่ทำเวชปฏิบัติฯ	5 คน	ต.ค.68 - ก.ย.69	600,000	600,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	7} - ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษทันตแพทย์ไม่ทำเวชปฏิบัติฯ	1 คน	ต.ค.68 - ก.ย.69	120,000	120,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	8} - ค่าตอบแทนเงินเพิ่มเภสัชกรไม่ทำเวชปฏิบัติฯ	3 คน	ต.ค.68 - ก.ย.69	180,000	180,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	9} - ค่าตอบแทนปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	3,000	3,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	5. ค่าจ้างเหมาบริการ/ซ่อมบำรุง	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69						
	1} - ซ่อมครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง, จ้างเหมาบริการ	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	500,000	500,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	2} - จ้างเหมาทำความสะอาด	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	814,920	814,920				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	3} - กำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	396,000	396,000				1. กลุ่มงานบริหาร

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
									ทั่วไป
	4} - กำจัดขยะมูลฝอยทั่วไป	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	6,720	6,720				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	5} - กำจัดปลวก	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	100,000	100,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	6} - ค่าใช้จ่ายการพัฒนาระบบ HOS Xp (Activate)	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	30,000	30,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	7} - ค่าระบบ GPS ติดตามรถราชการ	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	40,000	40,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	8} - ค่าจ้างรักษาความปลอดภัย	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	252,000	252,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	9} - ค่าเบี้ยประกันภัยภาคสมัครใจและภาคบังคับ (9 คน)	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	120,000	120,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	10} - ค่าบริการจัดสงฆ์และเวชภัณฑ์	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	30,000	30,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	11} - ซ่อมบำรุงระบบเครื่องปรับอากาศและระบบระบายอากาศ (ล้างแอร์)	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	100,000	100,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	12} - ซ่อมบำรุงระบบไฟฟ้า	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	15,000	15,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	13} - ซ่อมบำรุงยานพาหนะและขนส่ง	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	150,000	150,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	14} - ซ่อมบำรุงระบบประปา	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	150,000	150,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	15} - ซ่อมเครื่องซักผ้า	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	20,000	20,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	16} - ซ่อมบำรุงรักษาระบบระบายอากาศห้องแยกโรค	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	50,000	50,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	17} - ซ่อมบ้านพักข้าราชการและอาคารพักพยาบาล	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	100,000	100,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	18) - ซ่อมบำรุงเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	200,000	200,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	19) - ซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสีย	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	100,000	100,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	20) ค่า Maintenance กล้องจุลทรรศน์	12 เดือน	ต.ค.68-ก.ย.69	5,000	5,000				5. กลุ่มงานเทคนิคการ แพทย์
	21) ตรวจวิเคราะห์เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปศูนย์วิทยเขต6	1เครื่อง/ครึ่ง/1ปี	ต.ค.68-ก.ย.69	4,500	4,500				11. กลุ่มงานรังสีวิทยา
	22) ตรวจวิเคราะห์เครื่องเอกซเรย์ฟันโดยศูนย์วิทยเขต6	1เครื่อง/ครึ่ง/1ปี	ต.ค.68-ก.ย.69	3,000	3,000				11. กลุ่มงานรังสีวิทยา
	23) ตรวจวิเคราะห์เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่(Portable)โดยศูนย์วิทยเขต6	1เครื่อง/ครึ่ง/1ปี	ต.ค.68-ก.ย.69	3,500	3,500				11. กลุ่มงานรังสีวิทยา
	24) ค่า Maintenance เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่กับข้างบริษัท(Portable)	1ครึ่ง/ปี	ต.ค.68-ก.ย.69	75,000	75,000				11. กลุ่มงานรังสีวิทยา
	25) ค่า Maintenance เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปกับข้างบริษัท	2ครึ่ง/ปี	ต.ค.68-ก.ย.69	48,500	48,500				11. กลุ่มงานรังสีวิทยา
	26) ซ่อมบำรุงระบบออกซิเจนเหลว	ซ่อมบำรุงระบบออกซิเจน เหลว	ต.ค.68 - ก.ย.69	60,000	60,000				12.2 กลุ่มงานการ พยาบาล (IPD)
	6. ค่าสาธารณูปโภค	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69						
	1) ค่าไฟฟ้า	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	1,600,000	1,600,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	2) ค่าโทรศัพท์	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	17,100	17,100				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	3) ค่าไปรษณีย์	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	7,300	7,300				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	4) ค่าอินเทอร์เน็ต	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	100,000	100,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	7. วัสดุการแพทย์	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69						
	1) เวชภัณฑ์มีใบยา ประเภทวัสดุการแพทย์ (ออกซิเจนแบบท่อ)	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	23,540	23,540				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	2) เวชภัณฑ์มีใบยา ประเภทวัสดุการแพทย์ (ออกซิเจนเหลว)	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	348,000	348,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	8. ค่าวัสดุ	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69						
	1} วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ (เคมีดับเพลิงและถังดับเพลิง)	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	85,000	85,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	2} วัสดุสำนักงาน	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	200,000	200,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	3} วัสดุงานบ้านงานครัว	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	800,000	800,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	4} วัสดุคอมพิวเตอร์	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	120,000	120,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	5} วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	150,000	150,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	6} วัสดุก่อสร้าง	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	70,000	70,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	7} วัสดุอื่นๆ (ยานพาหนะ, โฆษณาและวิทยุ, การเกษตร ฯลฯ)	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	30,000	30,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	8} วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	430,000	430,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	9} วัสดุเครื่องใช้ประจำเตียง (เครื่องผ้าซักรีด)	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	180,000	180,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	10} ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว (ชุดเครื่องนอนบ้านพัก นศ. 10 ชุด)	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	15,000	15,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	11} กล่องพลาสติกสำหรับจัดเก็บยา -ขนาด 30x46x17.5cm จำนวน 20 ใบ - ขนาด 19x10.5x7.5cm จำนวน 30 ใบ - ขนาด 14x10.5x7.5cm จำนวน 60ใบ	110 ใบ	ม.ค.69	7,900	7,900				4. กลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค
	12} พาเลทพลาสติก - ขนาด 120x100x15cm จำนวน 5 ตัว - ขนาด 60x80x15cm จำนวน 5 ตัว	10 ตัว	ม.ค.69	7,000	7,000				4. กลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค
	13} ฉากกันห้องเครื่องกระจกขัดลาย ขนาด 120*150 ซม.	1	ม.ค.69	2,400	2,400				4. กลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	14) ตู้ลิ้นชัก 4 ชั้น เก็บอุปกรณ์การแพทย์	2 ชุด	ต.ค.68-ก.ย.69	4,000	4,000				11. กลุ่มงานรังสีวิทยา
	15) ตู้เก็บเอกสาร 2 บาน 2 ชั้น แบบติดผนัง	3 หลัง	ต.ค.68-ก.ย.69	9,000	9,000				11. กลุ่มงานรังสีวิทยา
	16) อุปกรณ์ของใช้ประจำเตียงผู้ป่วย	30 ชุด	ต.ค.68 - ก.ย.69	10,000	10,000				12.2 กลุ่มงานการ พยาบาล (IPD)
	17) อุปกรณ์ของใช้สำหรับห้องพิเศษ	7 ห้อง 11 เตียง	ต.ค.68 - ก.ย.69	30,000	30,000				12.2 กลุ่มงานการ พยาบาล (IPD)
	9. ครุภัณฑ์	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69						
	1) จัดซื้อครุภัณฑ์นอกแผน	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	100,000	100,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	2) เครื่องปรับอากาศ 18,000 btu 2 เครื่อง	1 เครื่อง	ต.ค.68-ก.ย.69	27,900	27,900				3. กลุ่มงานทันตกรรม
	3) โปรแกรมเบิกเวชภัณฑ์ online 30 หน่วยเบิก	1 โปรแกรม	ม.ค.69	39,000	39,000				4. กลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค
	4) เครื่องปรับอากาศแบบแขวน ระบบ inverter ขนาด 18000 BTU (คลังเวชภัณฑ์ 28 ตรม)	1 เครื่อง	ม.ค.- มี.ค.69	33,500	33,500				4. กลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค
	10. ค่าใช้สอย	12 เดือน	ต.ค.68-ก.ย.69						
	1) สนับสนุน สสอ	12 เดือน	ต.ค.68-ก.ย.69	100,000	100,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	2) ค่ารักษาพยาบาลตามจ่าย+MRI+CT SCAN	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	600,000	600,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	3) เงินทุนการศึกษานักเรียนพยาบาล	7 คน	ต.ค.68 - ก.ย.69	280,000	280,000				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	4) ค่าเช่าเครื่องถ่ายภาพเอกซเรย์ (1 เครื่อง)	1	ต.ค.68 - ก.ย.69	28,800	28,800				1. กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	5) ค่า lab พันเทียม	12 เดือน	ต.ค.68-ก.ย.69	150,000	150,000				3. กลุ่มงานทันตกรรม
	6) ฉากกันห้อง Counseling วัสดุ PVC แขวนผนัง มีรางเลื่อนเก็บข้าง ขนาด 300cm x 200cm	1	ต.ค.68-ก.ย.69	8,000	8,000				4. กลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค
	7) ค่าเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ	1	ต.ค.68-ก.ย.69	2,041,625	2,041,625				5. กลุ่มงานเทคนิคการ แพทย์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	8) ค่าตรวจ Lab ภายนอกและค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบโลหิต	1	ต.ค.68-ก.ย.69	750,000	750,000				5. กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
	9) ค่าสอบเทียบเครื่องมือและการควบคุมคุณภาพภายนอก EQA	1	ต.ค.68-ก.ย.69	50,000	50,000				5. กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
	10) ค่าเช่าเครื่องอ่านแปลงสัญญาณภาพเอ็กซเรย์ฯ	1	ต.ค.68 - ก.ย.69	396,000	396,000				11. กลุ่มงานรังสีวิทยา
	11) ตรวจมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย	1 ครั้ง/ปี	ต.ค.68-ก.ย.69	13,500	13,500				11. กลุ่มงานรังสีวิทยา
	12) เครื่องมือวัดความหนาคนไข้ Caliper	1 ชิ้น	ต.ค.68-ก.ย.69	3,000	3,000				11. กลุ่มงานรังสีวิทยา
	สำรองผู้บริหาร	12 เดือน	ต.ค.68 - ก.ย.69	400,000	400,000				11. กลุ่มงานรังสีวิทยา / กง.บริหาร
	รวม			44,629,801.81	21,595,249	23,034,552.81			

ภาคผนวก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเขาสุกิ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลเขาสุกิ

หน่วยงาน: กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเขาสุกิ

วัน/เดือน/ปี: ๒๗ มกราคม ๒๕๖๙

หัวข้อ: MOIT๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน ประกอบด้วย

๑.๑ ข้อมูลผู้บริหาร แสดงรายนามของผู้บริหารของหน่วยงาน ประกอบด้วย

- (๑) รูปถ่าย
- (๒) ชื่อ-นามสกุล
- (๓) ตำแหน่ง
- (๔) หมายเลขโทรศัพท์ (ต้องมีครบทั้ง ๔ รายการ)

๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร

๑.๓ โครงสร้างหน่วยงาน

๑.๔ หน้าที่และอำนาจของหน่วยงานตามกฎหมายจัดตั้ง หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑.๕ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน หรือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

๑.๖ ข่าวประชาสัมพันธ์ ที่แสดงข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจ และภารกิจของหน่วยงาน และเป็นข้อมูลข่าวสารที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑.๗ ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน ประกอบด้วย

- (๑) ที่อยู่หน่วยงาน
- (๒) หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงาน
- (๓) หมายเลขโทรสารของหน่วยงาน
- (๔) ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน
- (๕) แผนที่ที่ตั้งหน่วยงาน
- (ต้องมีครบทั้ง ๕ รายการ)

๑.๘ ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจและตามภารกิจของหน่วยงาน

๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH

๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒

๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๖๔

๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

๖. ยุทธศาสตร์และแผนระดับชาติ จำนวน ๓ ระดับ ประกอบด้วย

๖.๑ แผนระดับที่ ๑ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐

๖.๒ แผนระดับที่ ๒ ได้แก่

๖.๒.๑ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๘๐) (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม)

๖.๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๖.๒.๓ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๖.๓ แผนระดับที่ ๓ ที่เกี่ยวข้องกับการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ และการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม ได้แก่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลเขาสุกิ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) (ต่อ)

- ๖.๓.๑ แผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)
- ๖.๓.๒ แผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)
- ๖.๓.๓ ยุทธศาสตร์ด้านมาตรฐานทางจริยธรรมและการส่งเสริมจริยธรรมภาครัฐ (พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๗๐)
๗. แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม ของกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย
- ๗.๑ แผนปฏิบัติราชการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)
- ๗.๒ แผนปฏิบัติราชการด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)
๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน
๙. แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน (แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานทุกแผน)
๑๐. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (เป็นไปตามข้อ ๙.)
๑๑. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน
๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่
๑๓. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑๔. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน
๑๖. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ ในปีที่ผ่านมา (ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘) รอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
๑๗. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ในปีที่ผ่านมา (ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘) รอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
- Link ภายนอก :
- หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล


(นางสาวกุลศรา เอกขมานนท์)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง


(นายพิริยะ ภิบาลกุล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิ
วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่


(นายทศพร บัวลอย)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์
วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙