

นโยบายการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลเนินสง่า ประจำปีงบประมาณ 2568

เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาด้านคุณภาพโรงพยาบาลเนินสง่า เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน กระบวนการพัฒนาและรับรองคุณภาพ จึงกำหนดให้ทุกหน่วย

1. มีความสามัคคี ทำงานเป็นทีม ปฏิบัติงานภายใต้หลักจรรยาบรรณวิชาชีพ
2. ส่งเสริมสนับสนุน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
3. ให้บริการที่ได้มาตรฐาน โดยยึดหลัก 2P Safety
4. ดูแลสุขภาพเชิงรุกแบบองค์รวม ร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพ
5. พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

เข็มมุ่ง / จุดเน้นในการพัฒนา

1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดสมอง และโรคติดเชื้อในกระแสเลือด
2. การบริหารจัดการทางการเงินให้มีเสถียรภาพ

สมรรถนะหลัก (Core Competency)

ระบบบริการการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

ประเด็นยุทธศาสตร์

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบปฐมนิเทศ ทักษะ
ยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารจัดการทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ ทรัพยากร
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาเทคโนโลยีและสารสนเทศสู่สาธารณสุขยุค 4.0

กลยุทธ์การพัฒนาตามประเด็นยุทธศาสตร์

ส่งเสริมการมีส่วนร่วม ของภาคีเครือข่าย	พัฒนาระบบปฐมนิเทศ ทักษะ	การบริหารจัดการ ทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ ทรัพยากร	พัฒนาเทคโนโลยีและ สารสนเทศสู่สาธารณสุข ยุค 4.0
กลยุทธ์ (1 กลยุทธ์) 1.ส่งเสริม/สนับสนุนระบบ สุขภาพระดับอำเภอ	กลยุทธ์ (3 กลยุทธ์) 1.พัฒนาและส่งเสริม ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน 2.พัฒนาระบบการดูแล ผู้ป่วยต่อเนื่อง 3.ส่งเสริมการพัฒนา คุณภาพในระดับทุติยภูมิ โดยใช้มาตรฐานวิชาชีพ	กลยุทธ์ (3 กลยุทธ์) 1.ส่งเสริมบุคลากร เก่ง ดี มีสุข 2.พัฒนาระบบการเงินการ คลังให้มีเสถียรภาพ 3.ส่งเสริมให้มีการใช้ ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า	กลยุทธ์ (4 กลยุทธ์) 1พัฒนาคุณภาพข้อมูลของ ทุกหน่วยงานให้มีคุณภาพ และทันสมัย 2.พัฒนาคุณภาพการ บันทึกเวชระเบียน 3.พัฒนาระบบเชื่อมโยง ข้อมูลระหว่างหน่วยงานใน เครือข่ายที่มีความเสถียร 4.พัฒนาเทคโนโลยีการ สื่อสาร เครือข่ายสุขภาพ

ตัวชี้วัดการพัฒนาตามประเด็นยุทธศาสตร์

KPI ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

1. ทุกตำแหน่งมีโครงการที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพ
 - 1.1 มีแผนงาน/โครงการที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพทั้ง 4 ตำบล
 - 1.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานของอำเภอผ่านระดับ 4 ทั้ง 4 ตำบล
 - 1.3 ร้อยละการดำเนินงานตามแผน/โครงการเพิ่มขึ้น
2. อัตราการป่วยด้วยโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ลดลง (ตามแผน พชอ.)

KPI ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบปฐมภูมิ ทุติภูมิ

1. รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐาน รพ.สต.ติดดาวทุก รพ.สต.
 - 1.1 มี ER ครบทุกตำบล
 - 1.2 ผู้ป่วยฉุกเฉินเข้ามาด้วยระบบ EMS
 - 1.3 อัตราผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง, ผู้ป่วยติดเตียงและกลุ่มโรคเป้าหมายได้กลุ่มผู้ป่วย Stroke, CKD, COPD ได้รับการดูแลจาก FCT
2. ระบบบริการทุติภูมิผ่านการประเมินในตามมาตรฐานแต่ละวิชาชีพ
 - 2.1 เพื่อโรงพยาบาลมีมาตรฐาน HA, QA, LA, RA
 - 2.2 ร้อยละของตัวชี้วัดตาม Service plan ผ่านเกณฑ์ ≥ 80
 - 2.3 ร้อยละตัวชี้วัดของ 2P Safety ผ่านเกณฑ์ ≥ 80

KPI ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารจัดการทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ ทรัพยากร

1. อัตราการคงอยู่
 - 1.1 จำนวนหน่วยงานมีอัตรากำลังตามกรอบ FTE
 - 1.2 บุคลากรผ่านการประเมินสมรรถนะในการทำงาน
 - 1.3 บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถตามแผนพัฒนาบุคลากร
 - 1.4 องค์กรมีนวัตกรรม / CQI / งานวิจัย หน่วยงาน
 - 1.5 บุคลากรผ่านการประเมินด้านคุณธรรมจริยธรรม
 - 1.6 หัวหน้างานผ่านเกณฑ์ธรรมาภิบาล
 - 1.7 Happynomiter ผ่านเกณฑ์ทั้งระดับ บุคคล / องค์กร
 - 1.8 บุคลากรผ่านเกณฑ์ประเมินความเครียด
2. โรงพยาบาลไม่ติดวิกฤติทางการเงิน
 - 2.1 มีการเพิ่มรายได้ขององค์กร ร้อยละ 5
 - 2.2 มีการลดรายจ่าย ร้อยละ 5
 - 2.3 มีระบบตรวจสอบ / ควบคุมกำกับ / นิเทศติดตาม ด้านการเงินการคลัง แผนการเงินการคลังไม่สูง / ต่ำกว่าแผน ร้อยละ 5
3. ควบคุมกำกับติดตามแผนการเงินการคลัง / แผนจัดซื้อให้เป็นไปตามแผน ต้นทุนของโรงพยาบาลไม่เกินระดับเดียวกัน
 - 3.1 การใช้ทรัพยากรร่วมกัน
 - 3.2 มีการจัดหาเครื่องมือที่จำเป็นและเพียงพอในเครื่องมือระดับช่วยชีวิต
 - 3.3 มีระบบการบำรุงรักษาเครื่องมือที่สำคัญให้พร้อมใช้
 - 3.4 มีระบบตรวจสอบ / ประกันคุณภาพเครื่องมือที่สำคัญให้ได้มาตรฐาน ปีละ 1 ครั้ง

KPI ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาเทคโนโลยีและสารสนเทศสู่สาธารณสุขยุค 4.0

1. ร้อยละ 100 มีความถูกต้องข้อมูลในระบบสารสนเทศและเวชระเบียน
 - 1.1 ร้อยละ 100 ของผลการส่งข้อมูล 43 แพ้ม
 - 1.2 ร้อยละ 100 ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน
2. ระบบเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขในเครือข่ายที่มีความเสถียร
 - 2.1 อุบัติการณ์ของระบบ Hosxp ล่ม
 - 2.2 อุบัติการณ์ ที่ไม่สามารถเข้าถึงระบบข้อมูลระหว่างเครือข่าย
- 3.จำนวนช่องทางการเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ
 - 3.1 จำนวนช่องทางการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของขึ้น



โรงพยาบาลเนินสง่า จังหวัดชัยภูมิ
NOENSANGA HOSPITAL OF CHAIYAPHUM

วิสัยทัศน์ : “ โรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ชุมชนสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ”

คุณภาพ : คุณภาพด้านการบริการสุขภาพ ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟูสุขภาพ และการบริหารจัดการทรัพยากร

มาตรฐาน : บุคลากรทุกคนปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้ง ผู้มารับบริการและผู้ให้บริการ

ชุมชนสุขภาพดีอย่างยั่งยืน : ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเอง

พันธกิจ

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านการรักษา ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟูสุขภาพ
2. พัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล และการเงินการคลัง
3. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
4. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ

เป้าหมาย

1. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน
2. ชุมชนสุขภาพดีอย่างยั่งยืน

ตัวชี้วัด

1. โรงพยาบาลผ่านการประเมินคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด
2. มีชุมชนต้นแบบด้านการจัดการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ให้มีคุณภาพและได้มาตรฐาน
2. การพัฒนาระบบงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค อนามัยสิ่งแวดล้อมและคุ้มครองผู้บริโภค โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
3. การพัฒนาทรัพยากรบุคคลและระบบการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ
4. การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศสู่การเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ

การกำหนดจุดยืนทางด้านยุทธศาสตร์ขององค์กร (SP : Strategic Positioning)

- SP1 พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพและได้มาตรฐาน
- SP2 พัฒนาระบบงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้มีประสิทธิภาพ เน้นการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและชุมชน
- SP3 พัฒนาระบบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้มาตรฐาน
- SP4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะที่เหมาะสมและมีคุณธรรมและจริยธรรม
- SP5 พัฒนาโรงพยาบาลอัจฉริยะโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม
- SP6 พัฒนาระบบบริหารการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ



โรงพยาบาลเนินสง่า จังหวัดชัยภูมิ
NOENSANGA HOSPITAL OF CHAIYAPHUM

วิสัยทัศน์ : “ โรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพ มาตรฐาน สุขุมชนสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ”

คุณภาพ : คุณภาพด้านการบริการสุขภาพ ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟูสุขภาพ และการบริหารจัดการทรัพยากร

มาตรฐาน : บุคลากรทุกคนปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้ง ผู้มารับบริการและผู้ให้บริการ

สุขุมชนสุขภาพดีอย่างยั่งยืน : ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเอง

พันธกิจ

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านการรักษา ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟูสุขภาพ
2. พัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล และการเงินการคลัง
3. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
4. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ

เป้าหมาย

1. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน
2. สุขุมชนสุขภาพดีอย่างยั่งยืน

ตัวชี้วัด

1. โรงพยาบาลผ่านการประเมินคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด
2. มีชุมชนต้นแบบด้านการจัดการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ให้มีคุณภาพและได้มาตรฐาน
2. การพัฒนาระบบงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค อนามัยสิ่งแวดล้อมและคุ้มครองผู้บริโภค

โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

3. การพัฒนาทรัพยากรบุคคลและระบบการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ
4. การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศสู่การเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ

การกำหนดจุดยืนทางด้านยุทธศาสตร์ขององค์กร (SP : Strategic Positioning)

SP1 พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพและได้มาตรฐาน

SP2 พัฒนาระบบงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้มีประสิทธิภาพ เน้นการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและชุมชน

SP3 พัฒนาระบบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้มาตรฐาน

SP4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะที่เหมาะสมและมีคุณธรรมและจริยธรรม

SP5 พัฒนาโรงพยาบาลอัจฉริยะโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม

SP6 พัฒนาระบบบริหารการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ

ตารางวิเคราะห์สถานภาพและกำหนดความจำเป็นทางยุทธศาสตร์
Strategic Need (SN) และ Strategic Positioning (SP)

กลุ่ม	สรุป SN (strategic need)	สรุปจุดยืน SP (strategic positioning)
กลุ่ม 1 งานบริหารทาง การแพทย์	SN1 พัฒนาระบบบริการด้านการรักษา เน้นการคัดกรองผู้ป่วยที่มี คุณภาพในผู้ป่วยฉุกเฉิน การให้ข้อมูลข่าวสารแก่ผู้ป่วยที่ถูกต้อง และการรักษามาตรฐานงานฉุกเฉิน โรคเรื้อรัง ครบถ้วน	พัฒนาระบบบริการให้มี คุณภาพและได้มาตรฐาน
	SN2 พัฒนาระบบบริการแม่และเด็ก เน้นภาวะฉุกเฉินทางสูติ ศาสตร์ และทารกแรกเกิด	
	SN3 การพัฒนาระบบบริการด้านยาให้ผ่านมาตรฐาน RDU	
	SN4 พัฒนาระบบบริการทางห้องปฏิบัติการให้ผ่านมาตรฐาน กระทรวง และ LA	
	SN5 พัฒนาระบบบริการต่อเนื่อง เน้นการวางแผนจำหน่าย	
	SN6 การจัดการข้อร้องเรียน เน้นการประเมินความพึงพอใจและ การตอบสนองข้อร้องเรียน	
	SN 7 การจัดการด้านบุคลากร เน้นการบริหารอัตรากำลังให้ เพียงพอ และเพิ่มสมรรถนะเจ้าหน้าที่	
	SN8 การพัฒนาด้านการบริการทันตกรรม เน้นการบริการเชิงรุกให้ ครอบคลุม	
	SN9 การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่เสี่ยง ก่อความรุนแรง ในสถานบริการ	
	SN10 การบริหารความเสี่ยง เน้นการจัดการแก้ไขต่อเนื่อง	

ตารางวิเคราะห์สถานภาพและกำหนดความจำเป็นทางยุทธศาสตร์
Strategic Need (SN) และ Strategic Positioning (SP)

กลุ่ม	สรุป SN (strategic need)	สรุปจุดยืน SP (strategic positioning)
กลุ่มที่ 2 งานส่งเสริมสุขภาพ/ป้องกันโรค/อนามัยสิ่งแวดล้อม/คุ้มครองผู้บริโภค	SN1 งานควบคุมโรค 1. พัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง เพื่อ AIDS, TB 2. อบรมฟื้นฟูศักยภาพทีม SRRT 3. ควบคุมการระบาดของโรคต่างๆ ได้	SP1 พัฒนาระบบงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้มีประสิทธิภาพ เน้นการมีส่วนร่วมของภาคี
	SN2 ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และกลุ่มเปราะบาง	เครือข่ายและชุมชน
	SN3 สุขภาพจิต เน้นการได้รับการดูแลตามมาตรฐาน /ไม่ขาดยา ผ่านการประเมิน HA ยาเสพติด และอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จลดลง	SP2 พัฒนาระบบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้มาตรฐาน
	SN4 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง LTC. ผู้สูงอายุได้รับการเยี่ยมตามมาตรฐาน รวมทั้งพัฒนาเครือข่าย/ระบบดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน รวมทั้งจัดให้มีชุมชนต้นแบบการจัดการสุขภาพ	
	SN5 ส่งเสริมสมรรถนะผู้ประกอบการร้านอาหาร/แผงลอยและตลาดสด รวมทั้งพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการด้านสุขภาพในชุมชน ด้านสุขภาพในชุมชน	
	SN6 เฝ้าระวังและจัดการกับโรค/ภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อมและโรคจากการประกอบอาชีพ	
	SN7 อสม. ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. เชี่ยวชาญ	

ตารางวิเคราะห์สถานภาพและกำหนดความจำเป็นทางยุทธศาสตร์
Strategic Need (SN) และ Strategic Positioning (SP)

กลุ่ม	สรุป SN (strategic need)	สรุปจุดยืน SP (strategic positioning)
กลุ่มที่ 3 งานบริหาร/ประกัน สุขภาพ/เทคโนโลยี สารสนเทศ	SN1 พัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรมจริยธรรม และพฤติกรรมบริการ และความพอเพียงโดยใช้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ได้แก่ 1. มีพฤติกรรมบริการที่ไม่เหมาะสม มีข้อร้องเรียนผู้ให้บริการ 2. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยอบรมอบรมกลุ่ม/คณะในพฤติกรรมบริการที่ถูกต้องเหมาะสม 3. สร้างความตระหนักและความรอบรู้ในการปฏิบัติงาน 4. ส่งเสริมการทำงานเป็นทีม 5. อบรมปฏิบัติธรรมการดำเนินการทางศีลธรรมอันดีงาม 6. ส่งเสริมการปฏิบัติงานตามแนวทาง 7. จัดทำแนวทางการประสานงานที่ชัดเจน และปฏิบัติตามแนวทาง 8. ควบคุมการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบทางราชการ 9. จัดหาแหล่งเงินทุนดอกเบี้ยต่ำ 10. จัดกิจกรรมส่งเสริมอาชีพโดยศูนย์ฝึกอาชีพ	SP1 พัฒนา ศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะที่เหมาะสมและมีคุณธรรมและจริยธรรม SP2 พัฒนาโรงพยาบาลอัจฉริยะโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม
	SN 2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะเหมาะสมกับวิชาชีพและตำแหน่ง โดยจัดสรรบุคลากรให้ตรงตามกรอบโครงสร้างและความเหมาะสม พัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้ครอบคลุมทุกวิชาชีพ ส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่ (Healthy model) ค้นหาคนดีศรีสง่า และสร้างขวัญกำลังใจให้กับบุคลากร (OD)	
	SN3 พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้และลดรายจ่าย โดยพัฒนาการส่งเบิกที่รวดเร็ว พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องอบรมให้ความรู้ความเข้าใจในบันทึกข้อมูลที่ถูกต้องและครบถ้วน	
	SN4 พัฒนาระบบเทคโนโลยีและระบบสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ โดยเน้น 1. Network ในระบบรพ.เกิดการ Block website ที่เสี่ยงต่อ virus 2. จัดทำ Back up ข้อมูลสำรองของ Hos XP ในกรณีเกิดปัญหา server ล่ม 3. ลดการใช้กระดาษและใช้เทคโนโลยีมาเกี่ยวข้อง 4. คัดกรองผู้ป่วยถูกต้อง ถูกคนผ่านระบบ Smart OPD 5. ระบบ IT ทางห้องปฏิบัติการเพื่อประสานใช้งาน Hos XP 6. พัฒนาระบบข้อมูลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ 7. วางระบบ pop look - pop alert คู่กับ drug-lab 8. ติดตามนโยบายที่เกิดขึ้นทางเทคโนโลยีสารสนเทศ 9. พัฒนาระบบการจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างตามข้อมูลที่เป็นจริงโดยอ้างอิงจากข้อมูลเดิมของปีงบประมาณ	
	SN5 ส่งเสริมการใช้พืชที่คุ้มค่าและมีประสิทธิภาพสูงสุด โดยลดการใช้ทรัพยากรที่ไม่จำเป็น และลดรายจ่ายเพิ่มรายได้	

ตารางวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค พร้อมแนวทางพัฒนารายหน่วยงาน

กลุ่ม	หน่วยงาน/ ระบบงาน	ปัญหา อุปสรรค/สิ่งที่อยากพัฒนา	แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ
กลุ่มที่ 1 งานบริหาร ทางการแพทย์ แพทย์/พยาบาล/ ทันตกรรม/เภสัช กรรม/เทคนิค การแพทย์/ โภชนาการ/รังสี/ กายภาพบำบัด/ แพทย์แผนไทย	งานระบบยา	~ ไม่มีแพทย์ในระบบ	> วางแนวทางป้องกันการแพ้ยา
			> วางระบบการป้องกันการแพ้ยา นอก ระบบ (IT)
		~ ความคลาดเคลื่อนทางยา (prescribing/dispensing/administra tion error)	> ปรับปรุงแนวทางการป้องกันความ คลาดเคลื่อนทางยา
		~ RDU ไม่ผ่านบางตัว ได้แก่ การใช้ ATB ในแผลสะอาด	> ชี้แจงให้ประชาชนมีการใช้ยาอย่าง สมเหตุสมผล
			> ทบทวนแนวทางการใช้ ATB ทั้ง 3 กลุ่มโรค
	งานป้องกันการติด เชื้อ	~ สร้างระบบติดตาม ADR/APR	> 3 trigger tool ATB/NSAID/Starclav
		~ การล้างมือของหน่วยงานต่ำกว่า ร้อยละ 80	> จัดทำแนวทางการล้างมือของแต่ละ ประเภทงาน
			> จัดอบรมการล้างมือ
			> เผยแพร่แนวทางการล้างมือแก่ เจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงาน
			> ออกกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน กับหน่วยงานทุกหน่วยงานตาม ประเภทงาน
		~ การแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล	> ประเมินผลการปฏิบัติงานในแต่ละ หน่วยงาน
			> สรุป วางแผน จัด ประชุม คณะกรรมการเพื่อแก้ไขปัญหาที่พบ
		~ การแพร่กระจายเชื้อดื้อยาใน โรงพยาบาล	> จัดทำแนวทางการควบคุมการ แพร่กระจายเชื้อดื้อยาในหน่วยงาน
			> เผยแพร่แนวทางแก่หน่วยงานที่ ให้บริการ
			> กำกับ ติดตาม การทำตามแนวทาง โดยวางแผนการออกติดตามการทำ ตามแผน เช่น ทุก 1 เดือน, ทุก 3 เดือน เป็นต้น
			> ประเมินผลการปฏิบัติงาน และผลการ ดำเนินงาน เช่นการปฏิบัติตนตาม แนวทางของเจ้าหน้าที่, ผลการติดเชื

กลุ่ม	หน่วยงาน/ ระบบงาน	ปัญหา อุปสรรค/สิ่งที่อยากพัฒนา	แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ
		~ เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อจากโรคระบบทางเดินหายใจ	ดีเยี่ยมในโรงพยาบาล > สรุปผลการดำเนินงานให้แก่ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง > คัดแยกผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจไปโซนติดเชื้อมตามแนวทาง > จัดอุปกรณ์ตรวจแยกกับผู้ป่วยทั่วไป > ให้คำแนะนำผู้ป่วยสวม mask และจัดเจลล้างมือบริการ
			> กระตุ้นให้แต่ละหน่วยงานลงรายงาน
			> พัฒนาระบบรายงาน
			> หั้วหน้า Action รายงาน+เชื่อมโยง
	ความเสี่ยง	~ RM ไม่มีรายงาน	
		~ อุปกรณ์การไม่ได้รับการแก้ไข	
	งานพยาบาลและ ฟื้นฟู	~ ความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาการรักษา	> ค้นคว้าศึกษาเพิ่มเติมจากสื่อวิดีโอที่เป็นภาพเพื่อเพิ่มความเข้าใจ
		~ ไม่มีความมั่นใจในการลงมือทำหัตถการ	> จัดอบรมแนวทางการปฏิบัติเพื่อให้เป็นแนวทางเดียวกัน
		~ อัตราผู้ป่วย DM/HT เป็น Stroke สูง	> สร้างเสริมแนวคิดให้ชุมชนดูแลชุมชน
			> ติดตามการขาดนัด ขาดยา
			> ประชาสัมพันธ์ความรู้แก่ผู้ป่วย ให้ได้รับความรู้และวิธีสังเกตอาการของ Stroke
		~ ผู้ป่วยติดเตียงมีภาวะแทรกซ้อน	> พัฒนาความเข้มแข็งให้แก่ภาคีเครือข่าย
			> จัดทำแผนการจำหน่ายร่วมกับทีมสหวิชาชีพ
			> ประชาสัมพันธ์ให้ชุมชนเข้าถึงบริการ 1669
			> ประสาน อปท. ประชาสัมพันธ์ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ เข้าถึงการสนับสนุนในชุมชน
			> พัฒนาศักยภาพ Care Giver
		~ ผู้ป่วยโรคเบาหวานคุมระดับน้ำตาลไม่ได้	> สร้างความตระหนักแก่ผู้ป่วย
			> วางแผนติดตาม เยี่ยมบ้าน
			> จัดชุมชนตัวอย่าง “หมู่บ้านสุขภาพลดหวาน”
			> แนะนำอาหาร Low carb
			> จัดโรงเรียนเบาหวาน
			> ให้เข้าคลินิก DPAC
		~ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงคุม BP ไม่ได้	> จัดชุมชนตัวอย่าง “หมู่บ้านสุขภาพลด

กลุ่ม	หน่วยงาน/ ระบบงาน	ปัญหา อุปสรรค/สิ่งที่อยากพัฒนา	แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ
			เค็ม”
		~ ผู้ป่วย DM HT DLP เยอะ รอนาน	> เพิ่มวันให้บริการคลินิก NCD
		~ ผู้ป่วย DM HT กินยาไม่ถูกต้อง	> ประสานญาติหรือ อสม. ในการดูแล การกินยา
		~ ผู้ป่วย AIDS ขาดนัด ขาดยา	> สร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพ ของตนเอง
			> ติดตาม HHC
			> ส่งเสริมให้มีชุมชนเพื่อนช่วยเพื่อน
		~ ผู้ป่วย Asthma และ COPD ไม่ได้รับ การเยี่ยมบ้าน	> ประสาน รพ.สต. ออกเยี่ยมบ้านใน กลุ่มโรคนี้
		~ ผู้ป่วย Asthma และ COPD หอบ เหนื่อยต้อง Admit	> พัฒนาระบบบริการของทีมสหวิชาชีพ
		~ ผู้ป่วย Asthma สูบบุหรี่ไฟฟ้า	> ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยถึงโทษและอันตราย ของบุหรี่ไฟฟ้าและชี้ชวนให้เลิกสูบ
		~ ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ	> ดำเนินงาน LTC คลินิกผู้สูงอายุ มี คุณภาพ
		~ มีหมู่บ้านในเขตรับผิดชอบไม่มี CA ผ่าน การอบรมในการดูแลผู้ป่วยภาวะพึ่งพิง	> ส่งผู้เข้าอบรมเพิ่มในรอบต่อไป
		~ การเข้าถึงบริการ Stroke Stemi Sepsis	> ประชาสัมพันธ์อาการที่ต้องรีบมา โรงพยาบาล
			> ประชาสัมพันธ์ให้ชุมชนเข้าถึงบริการ 1669
		~ การคัดกรองถูกต้องใน Stroke Stemi Sepsis	> จัดทำ check list การประเมินผู้ป่วย
		~ การรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังไม่ต่อเนื่อง	> เพิ่มช่องทางการติดตามทาง online > จัดผู้รับผิดชอบในการติดตาม
		~ ภาวะฉุกเฉิน PIH	> การพัฒนาคุณภาพ LR “LR คุณภาพ”
	งานกายภาพบำบัด	~ มีชั่วโมง IMC สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ IPD ให้ มาฝึกและเรียนพร้อมกัน รวมถึงญาติ ผู้ป่วย	> ผู้ป่วย IMC ได้รับการบริการทาง กายภาพบำบัดใน IPD ครอบคลุม
		~ จัดกิจกรรม Group ผู้ป่วย IMC ที่มี ADL ดีมาทำกิจกรรมร่วมกัน	>
		~ ผู้ป่วย IMC ในกลุ่มหลอดเลือดสมอง ได้รับการเยี่ยมบ้านไม่ครบ 20 ครั้ง ภายใน 6 เดือน	>
		~ จัดโครงการผู้สูงอายุให้ครอบคลุมในเขต โรงพยาบาล	> ผู้สูงอายุในเขต รพ. เสี่ยงล้มลดลง หลังจากการเข้าโครงการป้องกันการ พลัดตกหกล้ม

กลุ่ม	หน่วยงาน/ ระบบงาน	ปัญหา อุปสรรค/สิ่งที่อยากพัฒนา	แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ
	ประเมินการให้บริการ	~ ผู้ป่วยให้คะแนนความพึงพอใจต่ำ	> ควบคุม กำกับ ให้เจ้าหน้าที่ที่มีพฤติกรรมบริการที่ดี
		~ ผู้ป่วยต้องการความรวดเร็วในการรับบริการ	> จัดบริการนัดเหลื่อมเวลา เช่น นัดช่วงบ่าย
		~ คนไข้มีระยะเวลาเวลารอคอยได้ตามเป้าหมาย	> พัฒนาระบบนัดในการจองคิวและเพิ่มช่องทางการนัดหมาย เพื่อให้คนไข้สะดวกมากขึ้น
		~ ผู้ป่วยได้รับการหลังตรวจทุกคนอย่างรวดเร็ว	> แพทย์บรรทุกใน check list ใบนำทาง เช่น มีนัด มียา
	งานทันตกรรม	~ ส่งเสริมทันตสุขภาพกลุ่ม 0-5 ปี ไม่ครอบคลุม ในคลินิก WBC และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	> จัดแบ่งหน้าที่ของเจ้าหน้าที่รับผิดชอบให้ชัดเจนและติดตามผลงาน
		~ งานให้บริการทันตกรรมใน รพ.สต. ไม่ครอบคลุมเนื่องจากอัตรากำลังไม่เพียงพอ	> จัดทำแผนร่วมกับ คปสอ. เพื่อให้บุคลากรจาก รพ.สต. ให้บริการใน รพ.สต. ที่ไม่มีทันตบุคลากรประจำ
		~ งานทันตกรรมพื้นฐานรักษา อุดฟัน ถอนฟัน กลุ่มนักเรียนประถมไม่ได้รับการบริการหรือรับบริการไม่ครอบคลุม	> จัดแบ่งเวลา ขยายเวลาให้บริการ
		~ ผู้มารับบริการจากนอกพื้นที่มาขอรับบริการทันตกรรม ในบางรายมีโรคประจำตัวซับซ้อนมีความเสี่ยงต่อการรักษาทางทันตกรรม	> หากมีโอกาสประชาสัมพันธ์บอกต่อ ต้องเน้นความเสี่ยงเรื่องโรคประจำตัวมากขึ้น
	งานห้องปฏิบัติการ	~ พัฒนาระบบการให้บริการทางห้องปฏิบัติการให้มีมาตรฐาน	> พัฒนาด้านโครงสร้างทางกายภาพ ห้องปฏิบัติการที่ยังไม่ปิดมิดชิด ไม่เป็นสัดส่วน
	งานโภชนาการ	~ ผู้ป่วยมีภาวะทุพโภชนาการ (แพทย์/พยาบาล ส่ง consult)	> นักโภชนาการขึ้น consult ใช้แบบประเมิน SPENT
			> ใช้แบบประเมิน NAF ภาวะโภชนาการสรุปคะแนน
			> จัดอาหารให้ตรงกับโรค/ปริมาณอาหารที่ควรได้รับในแต่ละวัน
			> นักโภชนาการ ติดตามประเมินผลทุก 1-3 วัน ICD-10 code พร้อมระบุปัญหา/แนวทางแก้ไข/ระบุรหัสโรคทางโภชนาการ E43/E44 ใน SOAP Note ให้แพทย์ทราบ
			> ออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยกับทีมสหวิชาชีพ

กลุ่ม	หน่วยงาน/ ระบบงาน	ปัญหา อุปสรรค/สิ่งที่อยากพัฒนา	แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ
กลุ่มที่ 2 งานส่งเสริมสุขภาพ/ป้องกันโรค/อนามัยสิ่งแวดล้อม/คุ้มครองผู้บริโภค	งานส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย	> หญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด 0-5 ปี	
		~ คลอดก่อนกำหนด	> ประเมิน-ส่งให้ยาป้องกัน
		~ ตกเลือดหลังคลอด	> จัดทำ CGP
			> ค้นหาภาวะซีด
		~ ฝากครรภ์ช้า	> รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเห็นประโยชน์ของการฝากครรภ์เร็ว
			> ขับเคลื่อนอำเภออนามัยเจริญพันธุ์
		~ เด็กปฐมวัย โภชนาการไม่สมวัย	> ให้ความรู้ผู้ปกครอง
			> ควบคุมการจำหน่ายอาหารหน้าโรงเรียน
		~ พัฒนาการล่าช้า	> ค้นหา คัดกรอง
		~ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	> ส่งเสริมเพศศึกษาที่ถูกต้อง
			> คุมกำเนิด-ป้องกันโรค
			> ออกให้ความรู้ในสถานศึกษา
			> พัฒนาศักยภาพนักเรียนแกนนำเพื่อนช่วยเพื่อน
			> จัดระบบการให้ความรู้ในคลินิกวัยรุ่น
			> ให้ความรู้/ป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
		~ DM HT เป็น Stroke ในวัยทำงาน	> ผลักดันแนวทางการรับ-ส่ง ประชาชน มีรถรับมาทันเวลา
	งานสุขภาพจิตและยาเสพติด	~ ผู้ป่วยจิตเวชขาดนัด ขาดยา	> การติดตามเยี่ยมบ้านโดย อสม./รพ.สต. ร่วมกับ รพ., สภ. เพื่อติดตามการกินยาต่อเนื่อง
			> พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายแก่ อสม. ผู้นำชุมชน อบท. ญาติ ในการเฝ้าระวังสังเกตอาการ 5 ธงแดง และระบบการส่งต่อ 1669
		~ หญิงตั้งครรภ์ติดสารเสพติด ไม่มาฝากครรภ์	> เข้าเวทีประชุมหารือกับ พชอ.
		~ นักเรียนวัยรุ่นใช้สารเสพติดและบุหรี่ไฟฟ้า	> จัดตั้งแกนนำเพื่อนช่วยเพื่อนในสถานศึกษา
			> ออกให้ความรู้เรื่องโทษและภัยของสารเสพติดในสถานศึกษา
	งานภาคประชาชน (อสม.)	~ พัฒนาทักษะ/องค์ความรู้แก่ อสม.	> การคัดกรองร่วมกับภาคีเครือข่ายปกครอง ตำรวจ ชุมชน ในหมู่บ้าน
			> พัฒนาทักษะ/องค์ความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพให้กับ อสม. เพื่อการ

กลุ่ม	หน่วยงาน/ ระบบงาน	ปัญหา อุปสรรค/สิ่งที่อยากพัฒนา	แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ
			นำไปใช้ให้เป็นประโยชน์ต่อชุมชนให้มากที่สุด
		~ อสม. ขาดความเชี่ยวชาญในการใช้เทคโนโลยีในการทำงาน	> แนะนำให้ความรู้และพาใช้แอปพลิเคชัน
	งานสุขศึกษาและ ประชาสัมพันธ์	~ ผู้ป่วย HT ขาดนัด ขาดยา	> สร้างความตระหนัก
		~ ผู้ป่วยได้รับข้อมูล คำแนะนำไม่ครอบคลุม	> ปรับปรุงเอกสารคำแนะนำ
			> ชี้แจงตั้งแต่การคัดกรอง
	งานควบคุมโรค	~ ผู้ป่วย TB ขาดยา ขาดนัด	> ใช้กลไก DOTS
		~ พันพutschัยภาพงานควบคุมโรคและระบาดวิทยา	> จัดกิจกรรมประชุมทีม SRRT ในการขับเคลื่อนงานให้สำเร็จลุล่วง
			> จัดกิจกรรมซ้อมแผนควบคุมโรคภายในอำเภอ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานเกิดความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของตนเอง
			> เฝ้าระวังตรวจจับการระบาดตามเกณฑ์ DCIR ระดับอำเภอ
		~ ควบคุมโรคไข้เลือดออก	> อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง
			> ค่า HI น้อยกว่า 10 / ค่า CI = 0
			> สำนวณลูกน้ำยุงลายทุกวันศุกร์
	งานอนามัย สิ่งแวดล้อม	~ ด้านภูมิทัศน์และสิ่งแวดล้อมที่เป็นมิตร	> ปรับปรุงพัฒนาสิ่งแวดล้อมให้สวยงามร่มรื่น แก่ผู้มารับบริการในโรงพยาบาล
			> นำน้ำเสียที่ผ่านกระบวนการบำบัดแล้วมารดน้ำต้นไม้ เพื่อประหยัดค่าน้ำประปาของโรงพยาบาล
		~ สิ่งคุกคามจากสิ่งแวดล้อมธรรมชาติ	> เชื่อมโยงชุมชนลด Admit ผู้ป่วย COPD ในเรื่องของการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ลดฝุ่น ลดควัน
	งานอาชีวอนามัย	~ สิ่งคุกคามจากการทำงาน	> ตรวจสอบสภาพแวดล้อม ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขห้องทำงานให้ได้ตามเกณฑ์
		~ การประเมิน/บริหารจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน	> การเดินสำรวจ Walk Survey เพื่อประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
	งานคุ้มครอง ผู้บริโภค	~ ร้านอาหารแผงลอยขาดการปฏิบัติตามหลักสุขาภิบาลอาหาร	> จัดอบรมมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารเพื่อเป็นการกระตุ้นองค์ความรู้ในการปฏิบัติตน
			> ร้านอาหารแผงลอยจำหน่ายอาหาร

กลุ่ม	หน่วยงาน/ ระบบงาน	ปัญหา อุปสรรค/สิ่งที่อยากพัฒนา	แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ
กลุ่มที่ 3 งาน บริหาร/ประกัน สุขภาพ/เทคโนโลยี สารสนเทศ/เวช ระเบียน/งานแผน และยุทธศาสตร์	งานบริหาร		เขต รพ. ผ่านการอบรม ร้อยละ 90
		~ พบการจำหน่ายยาอันตรายในร้านชำ	> พัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบการร้านชำ เพิ่มองค์ความรู้แก่ผู้ประกอบการ
			> ตรวจประเมินร้านชำหลังจากมีการให้ความรู้ร้านชำในการจำหน่ายยา
		~ บุคลากรไม่เพียงพอตามภาระงาน	> จัดสรรบุคลากรให้ตรงตามกรอบโครงสร้างและความเหมาะสม
		~ พัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้ครอบคลุมทุกวิชาชีพ	>
		~ ส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่ (Health Model)	>
		~ ค้นหา “คนดีศรีสง่า”	>
		~ สร้างขวัญและกำลังใจให้แก่บุคลากรเจ้าหน้าที่	> จัดกิจกรรม OD พัฒนาการให้บริการรวมถึงเชื่อมสัมพันธ์ต่างหน่วยงาน
		~ ลดข้อร้องเรียนการบริการ มีพฤติกรรมบริการที่ไม่เหมาะสม	> จัดอบรมพฤติกรรมบริการที่ถูกต้องเหมาะสมของบุคลากรเจ้าหน้าที่
			> ชี้แจง แนะนำเจ้าหน้าที่รายบุคคล
			> สร้างความตระหนักและรอบครอบในการปฏิบัติงาน
			> ส่งเสริมการทำงานเป็นทีม
		~ มีข้อขัดแย้งของเจ้าหน้าที่ในขั้นตอนต่างๆในการบริการ	> จัดอบรมปฏิบัติธรรม การดำเนินงานทางศีลธรรมตามหลักพุทธศาสนา “การทำใจ การเปิดใจ” ดุตนเองให้ออก บอกตนเองให้ได้ ใช้ตนเองให้เป็น เห็นตัวเองให้ชัด จัดตัวเองให้ถูก
		~ ส่งเสริมให้ปฏิบัติงานตามแนวทางต่างๆที่วางไว้	> จัดทำแนวทางการประสานงานที่ชัดเจนและปฏิบัติตามแนวทางอย่างตรงไปตรงมา ไม่บ่ายเบี่ยง
		~ หละหลวมในเวลาราชการ	> ควบคุมการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบทางราชการ
		~ ขาดขวัญกำลังใจ ดูแลความเครียด ประสิทธิภาพการทำงานลดลง การเงินหนี้สินของบุคลากรเจ้าหน้าที่	> จัดหาแหล่งเงินทุนดอกเบี้ยต่ำ ให้บุคลากรเจ้าหน้าที่เข้าโครงการผ่อนชำระหนี้สินไม่มาก
			> จัดกิจกรรมสวดมนต์ ฟังพระเทศน์
			> จัดกิจกรรมส่งเสริมอาชีพโดยศูนย์ฝึกอาชีพ แก่บุคลากรเจ้าหน้าที่ ที่ต้องการมีอาชีพเสริม

กลุ่ม	หน่วยงาน/ ระบบงาน	ปัญหา อุปสรรค/สิ่งที่อยากพัฒนา	แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ
		~ บุคลากรหันต ใช้รถยนต์ส่วนตัวออกปฏิบัติงานนอกสถานที่ เนื่องจากใช้รถราชการไม่ทันเวลาตามแผน	> นำแผนแต่ละฝ่ายที่ขอใช้รถราชการบูรณาการแผนออกด้วยกัน
	งานพัสดุ	~ การใช้พัสดุที่ไม่คุ้มค่า	> ส่งเสริมการใช้พัสดุที่คุ้มค่าและมีประสิทธิภาพสูงสุด
		~ การใช้ทรัพยากร	> ลดการใช้ทรัพยากรที่ไม่จำเป็น
	งานเวชระเบียน	~ การบันทึกเวชระเบียนไม่ครอบคลุม	> Update แนวทางการบันทึกและ Audit เวชระเบียน
			> ทบทวนการบันทึกเวชระเบียนของตนเองทุกวันและสลับกันทบทวนเวชระเบียนกับเพื่อนร่วมงานทุกสัปดาห์
		~ การคัดกรองผู้ป่วยได้ไม่ถูกต้อง ถูกคน	> ปฏิบัติตามแนวทางระบุตัวผู้ป่วย
	เทคโนโลยีสารสนเทศ งานประกันสุขภาพ	~ การพัฒนา Sever กรณีเกิดขัดข้อง	> จัดซื้อ sever อีกตัวหนึ่ง ซึ่งจะทำหน้าที่เป็น sever สำรองและทำงานพร้อมๆกันกับ sever หลัก
		~ Network ใน รพ. เกิดการ Block เว็บไซต์ที่เสี่ยงต่อการโดน Virus เข้าเครื่อง	> ติดตั้ง Antivirus เพื่อ Block เว็บไซต์ที่เสี่ยงต่อการโดน virus เข้า แต่จะมีเปิดเว็บไซต์ที่บุคลากรต้องเข้าเว็บไซต์นี้เพื่อส่งข้อมูลทางงาน IT ก็จะเปิดให้ใช้งานได้ทันที
		~ จัดทำ Back up ข้อมูลของ Hos XP ในกรณีเกิดปัญหา Sever ล่ม	> Back up แบบ manual ทุกๆเที่ยงคืน ใช้แผนฉุกเฉิน เพื่อเวลาเกิดปัญหา sever ขัดข้องจะได้เอาตัว Back up มาใช้โดยไวและเพื่อเป็นไปตาม HAIT
		~ การคัดกรองผู้ป่วยถูกต้อง ถูกคน	> ใช้ Smart OPD
		~ ติดตามนโยบายที่เกิดขึ้นทางเทคโนโลยีสารสนเทศ	> จัดอบรมเจ้าหน้าที่ให้ใช้เทคโนโลยีให้เกิดประโยชน์สูงสุดและเป็นไปตามนโยบายกระทรวง
		~ พัฒนาระบบ IT ทางห้องปฏิบัติการ	> พัฒนาระบบ IT ทางห้องปฏิบัติการเพื่อประสานการใช้งาน Hos XP กับระบบ IT ทางห้องปฏิบัติการ
		~ พัฒนาระบบข้อมูลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ	> การนำข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มีไปใช้ให้เกิดประโยชน์
			> การส่งต่อข้อมูลให้กับผู้รับบริการทั้งภายนอกและภายใน
		~ ลดการใช้กระดาษ	> นำเทคโนโลยีมาใช้ในการปฏิบัติงานและสามารถเรียกข้อมูลทางสารสนเทศ

กลุ่ม	หน่วยงาน/ ระบบงาน	ปัญหา อุปสรรค/สิ่งที่อยากพัฒนา	แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ
		~ Drug-lab	> วางระบบ Pop lock – Pop alert คู่ Drug-lab
		~ ส่งเบิกผู้ป่วยในล่าช้า	> กำหนดแนวทางการส่งเวชระเบียน รายงานผู้ป่วยใน
		~ บันทึกข้อมูลที่ไม่ถูกต้องครบถ้วน	> พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องอบรมให้มีความรู้ความเข้าใจในการบันทึกข้อมูลที่ต้องครบถ้วน
		~ ไม่มีรายงาน	> สรุปรายงานเพื่อทราบปัญหาทุก 3 เดือน/ครั้ง
		~ ไม่ขอ Authen	> พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้ความเข้าใจในการขอ Authen
		~ อุปกรณ์ไม่เพียงพอ	> จัดหาอุปกรณ์ในการเข้าถึงบริการเชิงรุกให้เพียงพอ เพื่อความสะดวกและรวดเร็ว ตอบสนองนโยบายบัตรประชาชนใบเดียว หรือการขอ Authen ในชุมชน
	งานแผนและยุทธศาสตร์	~ ผู้รับผิดชอบงานยังขาดความรู้และประสบการณ์ในการทำงานแผนและยุทธศาสตร์	> เြงศึกษา ค้นคว้าความรู้ และขอคำแนะนำจากพี่เลี้ยงใน รพ. และนอก รพ.
			> ขอคำปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญด้านงานยุทธศาสตร์สุขภาพ
		~ หน่วยงานเขียนโครงการเสนออนุมัติ ที่มีเนื้อหาข้อมูลยังไม่ครบถ้วนหรือสัมพันธ์กัน	> จัดอบรมการเขียนโครงการให้ถูกหลักการ ครบถ้วนสมบูรณ์

แผนปฏิบัติการการเครือข่ายสาธารณสุขอำเภอเนินสง่า (คปสอ.เนินสง่า) จังหวัดชัยภูมิ

ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	ชื่อโครงการ	ยุทธศาสตร์ที่	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงานรับผิดชอบ	เงินบำรุง	งบ PPA	กองทุนตำบล
1	โครงการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี อำเภอเนินสง่า จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ 2568	2	67,200	เงินบำรุง รพ.	งานปฐมภูมิฯ		67,200	
2	โครงการอบรมและตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ประชาชนอายุ 50-70 ปี อำเภอเนินสง่า จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ 2568	2	65,600	งบ PPA	งานปฐมภูมิฯ		65,600	

3	โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประเด็นการสื่อสารเรื่องเพศและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อำเภอเนินสง่า จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ 2568	1	93,100	งบ PPA	งานปฐมนุญมิ ฯ		93,100	
4	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยหลัก 3อ. 2ส. เพื่อป้องกันโรคในกลุ่มเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2568	1	14,600	กองทุนตำบล	งานปฐมนุญมิ ฯ			14,600
5	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรม Drug-Lab interaction ปีงบประมาณ 2568	2	20,000	เงินบำรุง รพ.	เภสัชกรรม	20,000		
6	โครงการประชุมประชาสัมพันธ์การเข้าถึงบริการฉุกเฉิน ป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด ปีงบประมาณ 2568	2	1,700	เงินบำรุง รพ.	อุบัติเหตุ ฉุกเฉิน	1,700		
7	โครงการพัฒนาศักยภาพแก่ อสม. นักเรียน และประชาชนทั่วไป ให้มีทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน ปีงบประมาณ 2568	2	21,160	เงินบำรุง รพ.	อุบัติเหตุ ฉุกเฉิน	21,160		
8	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ ปีงบประมาณ 2568	2	10,000	เงินบำรุง รพ.	อุบัติเหตุ ฉุกเฉิน	10,000		
9	โครงการ อสม.ร่วมใจดูแลผู้ป่วย IMC ใน อำเภอเนินสง่า ปีงบประมาณ 2568	2	10,000	เงินบำรุง รพ.	กายภาพฯ	10,000		
10	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะเทคนิคการเขียนโครงการ ปีงบประมาณ 2568	3	3,900	เงินบำรุง รพ.	งานปฐมนุญมิ ฯ	3,900		
11	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการทบทวนแผนยุทธศาสตร์และสรุปผลการปฏิบัติงานคปสอ.เนินสง่า ปีงบประมาณ 2568	3	20,200	เงินบำรุง รพ.	แผนยุทธ	20,200		
12	โครงการพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ และเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อ อำเภอเนินสง่า จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ 2568	1	55,000	งบ PPA	งานปฐมนุญมิ ฯ		55,000	
13	โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการอาหาร อำเภอเนินสง่า ปีงบประมาณ 2568	5	5,000	เงินบำรุง รพ.	เภสัชกรรม	5,000		
14	โครงการส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการ และความฉลาดเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ 2568	1	14,600	กองทุนตำบล	งานปฐมนุญมิ ฯ			14,600
15	โครงการประเมินนิเทศการดำเนินงานตามมาตรฐานวิชาชีพ ปีงบประมาณ 2568	3	9,100	เงินบำรุง รพ.	ทีมหน้าฯ	9,100		
16	โครงการประเมินนิเทศการดำเนินงานตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2568	3	3,250	เงินบำรุง รพ.	ทีมหน้าฯ	3,250		
17	โครงการประเมินนิเทศการดำเนินงานตามมาตรฐานงานกายภาพบำบัด ปีงบประมาณ 2568	3	3,250	เงินบำรุง รพ.	ทีมหน้าฯ	3,250		

18	โครงการประเมินนิเทศการดำเนินงานตามมาตรฐานงานผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2568	3	3,250	เงินบำรุง รพ.	ทีมนำฯ	3,250		
19	โครงการประเมินนิเทศการดำเนินงานตามมาตรฐานงานอาชีวอนามัย ปีงบประมาณ 2568	3	3,250	เงินบำรุง รพ.	ทีมนำฯ	3,250		
20	โครงการประเมินนิเทศการดำเนินงานตามมาตรฐานคุณภาพการพยาบาล (QA) ปีงบประมาณ 2568	3	3,250	เงินบำรุง รพ.	ทีมนำฯ	3,250		
21	โครงการประเมินนิเทศการดำเนินงานตามมาตรฐานการบริการ(สรพ.) ระยะเยี่ยมเสริมพลัง ปีงบประมาณ 2568	3	25,330	เงินบำรุง รพ.	ทีมนำฯ	25,330		
22	โครงการประเมินนิเทศการดำเนินงานตามมาตรฐานการบริการ(สรพ.) รับรองการประกันคุณภาพทุก 3ปี (ครั้งที่ 4) ปีงบประมาณ 2568	3	118,660	เงินบำรุง รพ.	ทีมนำฯ	118,660		
23	โครงการประเมินนิเทศการดำเนินงานตามมาตรฐานห้องฉุกเฉินคุณภาพ ปีงบประมาณ 2568	3	3,250	เงินบำรุง รพ.	ทีมนำฯ	3,250		
24	โครงการประเมินนิเทศการดำเนินงานตามมาตรฐานการเงิน การคลัง (ตรวจสอบภายใน) ปีงบประมาณ 2568	3	3,250	เงินบำรุง รพ.	ทีมนำฯ	3,250		
25	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคคลให้เกิดความพร้อม ความมั่นใจในการปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ 2568	3	0	เงินบำรุง รพ.	บริหาร			
26	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคคลให้เกิดความพร้อม อัตรากำลังที่เพียงพอ ปีงบประมาณ 2568	3	70,000	เงินบำรุง รพ.	การพยาบาล	70,000		
27	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคคลให้เกิดความพร้อม มีความปลอดภัยในการทำงาน ปีงบประมาณ 2568	3	0	เงินบำรุง รพ.	การพยาบาล			
28	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคคลให้เกิดความพร้อม รัก สามัคคี พึ่งพอใจในการดำเนินชีวิต ปีงบประมาณ 2568	3	323,000	เงินบำรุง รพ.	บริหาร	323,000		
29	โครงการประชุมเรื่อง แนวปฏิบัติทางเวชระเบียน โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ 2568	3	500	เงินบำรุง รพ.	การพยาบาล	500		
30	โครงการประชุมเรื่องการชี้แจงและการจัดทำแผนการดำเนินงาน คปสอ.เนินสง่า ปีงบประมาณ 2568	3	1,000	เงินบำรุง รพ.	การพยาบาล	1,000		
31	โครงการประชุมเรื่องการจัดการและการดูแลโรคที่พบบ่อย ปีงบประมาณ 2568	3	1,000	เงินบำรุง รพ.	การพยาบาล	1,000		
32	โครงการประชุมเรื่อง การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการ ปีงบประมาณ 2568	3	1,250	เงินบำรุง รพ.	การพยาบาล	1,250		

33	โครงการประชุมเรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานสำหรับบุคลากร ปีงบประมาณ 2568	3	1,500	เงินบำรุง รพ.	การพยาบาล	1,500		
34	โครงการประชุมเรื่องการนิเทศ ติดตามงานบริการพยาบาล โดยแนวคิด EFIRE งบประมาณ 2568	3	625	เงินบำรุง รพ.	การพยาบาล	625		
35	โครงการประชุมเรื่อง ANC คุณภาพและการช่วยคลอดฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ 2568	3	500	เงินบำรุง รพ.	การพยาบาล	500		
36	โครงการประชุมเรื่องความปลอดภัย ภัย ศาสตร์ในการทำงาน ปีงบประมาณ 2568	3	750	เงินบำรุง รพ.	การพยาบาล	750		
37	โครงการประชุมเรื่องการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิต จิตเวชรุนแรง ปีงบประมาณ 2568	3	2,800	เงินบำรุง รพ.	การพยาบาล	2,800		
38	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การนำเสนอผลการพัฒนางานคุณภาพในหน่วยงาน ปีงบประมาณ 2568	3	2,800	เงินบำรุง รพ.	การพยาบาล	2,800		
39	โครงการประชุมเรื่องการใช้หลักธรรมะพาสุขใจในการดำเนินชีวิต ปีงบประมาณ 2568	3	6,000	เงินบำรุง รพ.	การพยาบาล	6,000		
40	โครงการประเมินคัดกรองภาวะทุพโภชนาการในผู้ป่วย ปีงบประมาณ 2568	1	0	-	โภชนศาสตร์	0		
41	โครงการพัฒนานามียสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปีงบประมาณ 2568	1	104,790	เงินบำรุง รพ.	งานปฐมภูมิ	104,790		
42	โครงการการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อเฝ้าระวังการทำร้ายตนเองซ้ำในชุมชน ปีงบประมาณ 2568	2	20,020	เงินบำรุง รพ.	งานจิตเวชฯ	20,020		
43	โครงการค้นหา ส่งเสริมพัฒนาการเด็กสมาธิสั้น (ADHD) ในสถานศึกษา ปีงบประมาณ 2568	2	20,020	เงินบำรุง รพ.	งานจิตเวชฯ	20,020		
44	โครงการตรวจสอบภายในและนิเทศงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่าย อำเภอนีนสง่า ปีงบประมาณ 2568	4	12,000	เงินบำรุง รพ.	บริหาร	12,000		
45	โครงการอบรมเสริมสร้างวินัย คุณธรรมและจริยธรรมในโรงพยาบาลเนนส่ง ปีงบประมาณ 2568	4	7,000	เงินบำรุง รพ.	บริหาร	7,000		
46	โครงการคนดีศรีเนนส่ง ปีงบประมาณ 2568	4	10,000	เงินบำรุง รพ.	บริหาร	10,000		
47	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพโรงพยาบาลเนนส่ง ปีงบประมาณ 2568	4	30,000	เงินบำรุง รพ.	ทีมงาน	30,000		
48	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านการใช้ LAB อย่างสมเหตุผล โรงพยาบาลเนนส่ง ปีงบประมาณ 2568	4	3,750	เงินบำรุง รพ.	Lan	3,750		

49	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โรงพยาบาลเนินสง่า การดูแลรักษาผู้ป่วย Stroke STEMI Sepsis ปีงบประมาณ 2568	2	3,000	เงินบำรุง รพ.	PCT	3,000		
50	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ป้องกันโรคเบาหวาน อำเภอเนินสง่า ปีงบประมาณ 2568	1	0	กองทุนตำบล	PCU/รพ. สต.			
51	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ป้องกันโรคความดันโลหิตสูง อำเภอเนินสง่า ปีงบประมาณ 2568	1	0	กองทุนตำบล	PCU/รพ. สต.			
52	โครงการป้องกันและควบคุมระดับน้ำตาล ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ปีงบประมาณ 2568	1	3,850	งบ PPA	NCD			3,850
53	โครงการอบรมเฝ้าระวังป้องกันโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ 2568	1	0	เงินบำรุง รพ.	NCD	0		
54	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพโรค COPD asthma โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ 2568	2	0	เงินบำรุง รพ.	NCD	0		
55	โครงการพัฒนามาตรฐานการดูแลรักษา ผู้ป่วย HIV อำเภอเนินสง่า ปีงบประมาณ 2568	2	0	-	OPD	0		
56	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์อัมพาตระยะ กลาง ด้วยการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ 2568	2	3,900	เงินบำรุง รพ.	แผนไทย	3,900		
57	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ 2568	2	38,750	เงินบำรุง รพ.	แผนไทย	38,750		
58	โครงการส่งเสริมการมีบุตร และ คลินิกให้ คำปรึกษาก่อนตั้งครรภ์ (Preconception clinic) ปีงบประมาณ 2568	1	0	-	ห้องคลอด	0		
59	การป้องกันการคลอดก่อนกำหนดและ ป้องกันการตกเลือดหลังคลอด ปีงบประมาณ 2568	1	0	-	ห้องคลอด	0		
60	โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ปีงบประมาณ 2568	1	13,700	กองทุนตำบล	ห้องคลอด			13,700
61	โครงการผู้สูงวัยห่างไกลล้ม ปีงบประมาณ 2568	1	10,000	เงินบำรุง รพ.	กายภาพฯ	10,000		
62	โครงการอบรมให้ความรู้และคัดกรองหลอดเลือด ตี-ซีวีเอสไอ โรงพยาบาลเนินสง่า อำเภอเนินสง่า จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ 2568	2	28,850	กองทุนตำบล	งานปฐมภูมิ ฯ			28,850
63	ส่งเสริมสุขภาพเด็กนักเรียนและปรับเปลี่ยน พฤติกรรมลดเสี่ยงลดโรคนักเรียนที่มีภาวะ โภชนาการเกินเกณฑ์โรงเรียนบ้านบะเสียว ปีงบประมาณ 2568	1	4,300	กองทุนตำบล	งานปฐมภูมิ ฯ			4,300

64	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการมาตรฐานสิ่งแวดล้อมในการทำงาน โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ 2568	1	4,025	เงินบำรุง รพ.	งานปฐมนิเทศฯ	4,025		
65	โครงการอาหารปลอดภัย ใส่ใจลูกค้า ปีงบประมาณ 2568	1	9,292	กองทุนตำบล	งานปฐมนิเทศฯ			9,292
66	โครงการตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้สารเคมีอันตรายในเกษตรกร“ปรับเปลี่ยนชีวิต ลดสารพิษในเกษตรกร” โรงพยาบาลเนินสง่า จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ 2568	1	27,243	กองทุนตำบล	งานปฐมนิเทศฯ			27,243
67	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายจิตอาสา คนไทย ห่างไกล NCD ปีงบประมาณ 2568	1	35,360	งบ PPA	สสอ.		35,360	
68	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. ปีงบประมาณ 2568	2	54,990	งบ PPA	สสอ.		54,990	
69	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568	2	61,100	งบ PPA	สสอ.		61,100	
70	โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในบุคลากร คปสอ.เนินสง่า จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ 2568	3	86,700	เงินบำรุง รพ.	บริหาร	86,700		
รวมเป็นเงิน			1,582,265	บาท				