



กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
รับที่ 1493
วันที่ 2 ธ.ค. 2563
เวลา

ที่ อด ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๑๗๕๗

โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
อำเภอพิบูลย์รักษ์
จังหวัดอุดรธานี ๔๑๑๓๐

จ้ ันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งแผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ เล่ม

ด้วย คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ได้ดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ในการนี้ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ จึงขอส่งแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ
คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
เพื่อพิจารณาลงนามอนุมัติ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นว. กว. ๑ กว.

นว. พิบูลย์รักษ์ นว. พิบูลย์รักษ์

เลขาฯ กว. กว. กว. ๑ กว.

ก. ๑๖๖ ๖๖๖ ๑๐ ๑๖๖ ๑๖๖

จ้ ๑๖๖ ๑๖๖ ๑๖๖ ๑๖๖

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์ทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)

นายแพทย์ระดับเชี่ยวชาญ

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

อนุมัติ

ดำเนินการตามระเบียบ

(นายประเมษฐ์ กิ่งก่อ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

งานแผนงานยุทธศาสตร์

โทร. ๐๔๒ ๒๕๕๑๑๑ - ๒ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร. ๐๔๒ ๒๕๕๑๑๕

แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2564

วิสัยทัศน์ : คปสอ.พิบูลย์รักษ์เป็นองค์กรชั้นนำในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวมโดยการมีส่วนร่วม
ร่วมของชุมชนและพหุภาคีเพื่อการมีสุขภาพที่ดีของประชาชน

พันธกิจ

- 1.จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพขับเคลื่อนและแปลงสู่การปฏิบัติแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์
- 2.จัดระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวมให้มีคุณภาพและมาตรฐาน ในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
รักษาพยาบาลฟื้นฟูสภาพ และ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ โดยบริการที่มีประสิทธิภาพ เสมอภาคทั้งใน
ภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน
- 3.ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกภาคส่วน ให้มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพเชิงบูรณาการ
- 4.พัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล และหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
- 5.สนับสนุนและพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีองค์ความรู้และ นำนวัตกรรมด้านสุขภาพมาประยุกต์ใช้ในการ
ปฏิบัติงานอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ประกอบด้วย

- ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ
(PP&P Excellence) จำนวน 36 แผนงาน งบประมาณ 737,097 บาท
- ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็น
เลิศ (Service Excellence)จำนวน 20 แผนงาน งบประมาณ 575,245 บาท
- ยุทธศาสตร์ที่ 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)
จำนวน 4 แผนงาน งบประมาณ 91,110 บาท
- ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมี
ประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence) จำนวน 14 แผนงาน งบประมาณ
556,940 บาท

(นายปัญญาวัฒน์ อุดชาชน)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ผู้เสนอแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ

(นายทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ผู้เห็นชอบแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ

ผู้อนุมัติแผน

(นายประเมษฐ์ กิ่งไก่อ)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ผู้อนุมัติแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2564



นโยบายและยุทธศาสตร์
คปสอ.พิบูลย์รักษ์
ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
ประเด็นสำคัญ Mother & Child

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กไทย สดใส สมบูรณ์	1. อัตราส่วนการตายของมารดา ไทยเท่ากับ 0 ต่อการเกิดมีชีวิต แสนคน	0	0	0	1.พัฒนาระบบ บริการตาม มาตรฐานห้อง คลอดคุณภาพ งานอนามัยแม่ และเด็ก	1. ปรับระบบการดูแลมารดาครรภ์ เสี่ยงให้ทันต่อเหตุการณ์ 2. ทบทวนCPG/NCPG /CARE MAP	1. ประชุมทบทวน CPG/CNPG/Care MAP	นางสาว ระพีพรรณ บุญพา น.ส.อติ ราล์ มีคำ แสน
	2. อัตราการตายปริกำเนิดลดลง (ร้อยละ 20)	0	0	0		2.1 กำหนดวันประชุม 2.2 นำ CPG/ CNPG/Care MAP เติมนำ ทบทวนและปรับปรุง จากงาน วิชาการใหม่ๆหรือจากการ ทบทวน	2.1 ประชุมในท้องถิ่น 2.2 ประชุมวิชาการพื้นที่ วิชาการแม่ วิชาการนมแม่	
	3. อัตราการตายปริกำเนิดจาก สาเหตุ DFIU ลดลงจากฐานเดิม (ร้อยละ 20)	0	2ราย	0				
	4. อัตราการตายปริกำเนิดจาก สาเหตุภาวะการขาดออกซิ เจน(Birth Asphyxia) น้ำหนักมากกว่า 2,000 gm. = 0	0	0	0				
	5. อัตราการเกิด Severe Birth Asphyxia ลดลง (ร้อยละ 50)	13.51 ต่อ	<50%	<50%		2.3.CPG/CNPG/Care MAP เสนอ ประธานPCT 2.4.นำCPG/CNPG/ Care MAP ขึ้นแจ้งผู้ปฏิบัติ	2.3.ประชุมทบทวน Case ห้องคลอดและแลกเปลี่ยน เรียนรู้งาน MCH ทุกวัน พบพี่สปีดที่ 3 ของเดือน 6. พื้นที่ทักษะพยาบาลห้อง คลอด	
	6. ลดอัตราการคลอดก่อนกำหนด ร้อยละ 20 จากฐานข้อมูลเดิม	1000LB				2.5 กำกับติดตามการนำ CPG/CNPG/Care MAPมาใช้ จากหน่วยงานและอุบัติการณ์	7.เตรียมความพร้อมของ มารดาในการตั้งครรภ์และ บุคคลเมื่อพร้อม	
		8.1	<20%	<20%				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
ประเด็นสำคัญ Mother & Child (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		2564	2565				
ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กไทย สดใส					3. ประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผน รับภาวะวิกฤติฉุกเฉินห้องคลอด เฝ้าระวังคลอดผิดปกติ, คลอดท่าเกิน, สายสะดือยาว, PPH, CPR ทูมึง ตั้งครรภ์, NCPH, PIH, คลอดบนรถ refer 3.1. กำหนดวันดำเนินการ โดยจัด 2 ครั้ง / ปี 3.2. เตรียมรูปแบบของกิจกรรม ดำเนินการประชุมเชิงปฏิบัติการ 3.3. สาธิตการดูแลและการ ทำ หัตถการในภาวะวิกฤติฉุกเฉินใน ห้องคลอด 7 เรือน 3.3.1 จัดเตรียมพร้อมอุปกรณ์ ประกอบการศึกษาสถานการณ์ ฉุกเฉินในแต่ละหัวข้อ 3.3.2. แบ่งกลุ่มซ้อมสถานการณ์ จำลอง	8. ป้องกันทารกแรก คลอดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัมและป้องกัน การขาดสารไอโอดีนใน ทารกแรกเกิด 9. พัฒนากิจกรรม โรงเรียนพ่อแม่ 10. พัฒนาศักยภาพ ของบุคลากรด้านการ ดูแลภาวะฉุกเฉินใน หญิงตั้งครรภ์	นางสาว ระ พีพรรณ บุญพา น.ส อติรา มีคำแสน

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พินุลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
ประเด็นสำคัญ Mother & Child (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย 2564 2565				
ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กไทย ดี สมบูรณ์					3.3.3. เตรียมสถานการณ์จำลองโดยสถานการณ์เดียวมีภาวะวิกฤติได้หลายอย่าง 3.3.4. กำกับติดตามจาก หน่วยงาน,เวชระเบียน และอุบัติการณ์ ความเสี่ยง 3.4. เตรียมเนื้อหาวิชาการ 4.ประชุมวิชาการเรื่องนมแม่ขึ้นตอน 4.1.กำหนดวันดำเนินการ 4.2. เตรียมเนื้อหาวิชาการ 4.3.ดำเนินการประชุมตามวันและเวลาที่กำหนด 4.4.กำกับติดตามทีมงานโดยหัวหน้างาน 5.conference case ระดับ Sentinel Event 5.1. ดำเนินการเมื่อพบอุบัติการณ์ ระดับ Sentinel Event ทุกสาย 5.2.ชี้แจงอุบัติการณ์ที่ต้องconference แก่ผู้ปฏิบัติ		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พินุลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
ประเด็นสำคัญ Mother & Child (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กไร้บุตร สมองดี						5.3.มอบหมายเจ้าของCaseรวบรวมข้อมูลและนัดหมายวันconference 6.ทบทวน Case ห้างคลอด และแลกเปลี่ยนเรียนรู้งาน MCH ทุกวันเพื่อให้สปีดที่ 3 ของเดือน ขึ้นตอน 6.1.รวบรวมข้อมูลCase หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่ Admit ห้างคลอด 6.2.คณะกรรมการ MCH และผู้ปฏิบัติงานทุกรพ.สศ. ร่วมทบทวนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามวันและเวลา 7.ฟื้นฟูทักษะพยาบาลห้คงตลอดขั้นตอน. 7.1.พยาบาลงใหม่ - ส่งพยาบาลงใหม่ฝึกประสบการณ์ห้คงตลอด รพ. หนองหาน 5 วัน/ คน 7.2.ส่งพยาบาลห้คงคลอติฝึกประสบการณ์ห้คงตลอด รพ.หนองหาน 5 วัน/คน/ปี		นางสาว ระพีพรรณ บุญพา น.ส.อศิราภรณ์ คำแสน

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
ประเด็นสำคัญ Mother & Child (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
						8. เพิ่มพื้นที่ขณะเตรียมรับภาวะวิกฤติฉุกเฉินงานฝากครรภ์ แก่พยาบาลและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องงานฝากครรภ์ใน รพ./รพ.สต.และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (ครรภ์เป็นพิษ,คลอดก่อนกำหนด,ลูกตายในครรภ์,โรคหัวใจ,ภาวะติดเชื้อ,เบาหวานขณะตั้งครรภ์) 9. ป้องกันและแก้ไขปัญหาคอขวดไม่พร้อมในหญิงวัยรุ่นและวัยเจริญพันธุ์ 10. ส่งเสริมให้มาฝากครรภ์เร็วและครบ 5 ครั้งคุณภาพ 11. เพิ่มพื้นที่ชะง่อนพยาบาลในการให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์และครอบครัว ผ่านกระบวนการโรงเรียนพ่อแม่		นางสาว ระพีพรรณ บุญนาคศิริรักษ์ มีคำเสนอ

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คนสื่อ.ปฎิเสธรักฯ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

คณะกรรมาธิการการต่างประเทศ
ประชุมเพื่อพิจารณาร่างพ.ร.บ.ว่าด้วยการ

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงาน ที่ผ่านมา	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
เด็กปฐมวัย รักสุขภาพ มีวินัย มีความสุข (IQ มากกว่า 100)	1. เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการ สมวัย อย่างน้อยร้อยละ 85 2. เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัด กรองพัฒนาการอย่างน้อย ร้อยละ 90 3. เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการ คัดกรอง พัฒนาการพบ สงสัยล่าช้า อย่างน้อยร้อยละ 28 4. เด็กอายุ 0-5 ปี ที่สงสัย ล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่ง ต่อ ภายใน 30 วัน ร้อยละ 100 5. เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ด้วยTEDA 4I ร้อยละ 100	98.5	95.89	97.75	1. บูรณาการองค์กร ภาคีเครือข่ายทุก ภาคส่วน	1.1.บูรณาการการค้าเป็นงานส่งเสริม สุขภาพเด็กปฐมวัย ผ่านกลไกคณะ กรรมการอนามัยแม่และเด็ก และภาคี เครือข่ายทุกระดับ(MCH BOARD, พชอ.) 1.2.สนับสนุนดำเนินงานพัฒนาเด็กปฐมวัย ตามความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน 3มีมาตรการทางสังคม/สื่อสารนโยบาย โภชนาการชุมชน 2.1.สนับสนุนเครือข่ายบริการสุขภาพดำเนินการ การตามมาตรฐานเด็กปฐมวัย 2.2.พัฒนามาศึกยภาพบุคลากรและภาควิ เคราะห์ช่วยเหลือปฐมวัย 2.3.พัฒนาระบบข้อมูล ระบบแฟ้มประวัติและ ระบบกำกับ ติดตาม ประเมินผลของเครือ ข่ายสุขภาพเด็กปฐมวัยในทุกระดับ 2.4.พัฒนาระบบบริการดูแลสุขภาพเด็ก ปฐมวัยให้ผ่านคุณภาพมาตรฐาน.	โครงการพัฒนา เด็กปฐมวัยแบบ บูรณาการ อำเภอพิบูลย์รักษ์ ปี 2564	นางวรัญฉรณ์ ชมชัยรัตน์

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
ประเด็นสำคัญ พัฒนาการเด็กปฐมวัย

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ที่ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
	6. ศูนย์เด็กเล็กต้นแบบสูงดี มีส่วนร่วมผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100 7. เด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน ร้อยละ 62	NA	NA	NA	3. ส่งเสริมการสร้าง นวัตกรรมการจัด บริการเด็กปฐมวัย และเสริมสร้าง ความรู้สื่อสาร สุขภาพสู่แม่และ ครอบครัว	3.1. สนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาต้นแบบ 3.2. พัฒนาร่องความรู้นวัตกรรมการและ เทคโนโลยีด้านเด็กปฐมวัย 3.3. ส่งเสริมการใช้ระบบสื่อสารสาธารณะ เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเด็ก ปฐมวัย 3.4. สนับสนุนการรณรงค์สร้างกระแส การส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
ประเด็นสำคัญ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ที่ผ่านมา	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ปี 63	2564	2565				
วัยเรียน วัยรุ่น สร้างเสริม ศักยภาพ	1.เด็กวัยเรียน มีส่วนสูงระดับดี รูปร่าง สมส่วน ร้อยละ 70 2.ร้อยละ100ของเด็กป.1 ที่ สายตาผิดปกติได้รับการ ช่วยเหลือ	41.52	70	70	1.พัฒนาศักยภาพ บุคลากร และภาคีเครือข่าย 2.เสริมสร้างและ สื่อสารความรู้รอบรู้ ด้านสุขภาพนักเรียน	1.อบรมการให้ความรู้บุคลากร และภาคีเครือข่าย 2.ให้ความรู้ชั้นกเรียนและ ผู้ปกครอง ด้านสุขภาพนักเรียน 3.ประเมินสุขภาพนักเรียน ป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพ 4.พัฒนารูปแบบนวัตกรรมส่งเสริม สุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น	1.โครงการเสริมสร้าง ความรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมที่พึงประสงค์ อำเภอพิบูลย์รักษ์ ปี 2564 2. โครงการประเมินรับรอง งานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัย เรียนอำเภอพิบูลย์รักษ์ ปี 2564	นางวรรณรัตน์ ชมชัยรัตน์
วัยรุ่นแข็งแรง ฉลาดและ มีพฤติกรรมที่ เหมาะสม	3.ร้อยละ100ของเด็ก 6-12 ปีได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก สัปดาห์ ละครั้ง	100	100	100				
	4.โรงเรียนระดับเพชร 1 แห่ง/อำเภอ	0	1	2				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
ประเด็นสำคัญ การออกกำลังกาย

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ที่ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
บุคลากร สาธารณสุข วิ่งทดสอบ สมรรถภาพ ร่างกาย 2.4 กม.	1.ร้อยละของบุคลากร สาธารณสุขผ่านการวิ่ง ทดสอบสมรรถภาพ ร้อยละ 100	70%	100%	100%	1.พัฒนากลไกการ ออกกำลังกายของ บุคลากรสาธารณสุข	1.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของ บุคลากรสาธารณสุข 2.พัฒนาศักยภาพทีมออกกำลัง กาย 3.การขับเคลื่อนงานองค์กร ต้นแบบในการส่งเสริมสุขภาพ	1.วิ่งทดสอบสมรรถภาพ ร่างกาย 2.4 กิโลเมตร ของ บุคลากรสาธารณสุข 2.ประชุมวิชาการเรื่องการ ประเมินสมรรถภาพ ความ อดทนของระบบหายใจและ ไหลเวียนโลหิต 3.การสร้างองค์กรต้นแบบ ในการส่งเสริมสุขภาพ	นายอุทัย ธง ชัย,นายปรีชา คำพรา

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พินุลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
ประเด็นสำคัญ งานควบคุมโรคใช้เลือดออก

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย 2564 2565				
ลดอัตราป่วย และไม่มี ผู้ป่วยตาย ด้วยโรค ไข้เลือดออก	ความสำเร็จของการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกร้อยละ 85	54	85 90	1.พัฒนาระบบการ ป้องกันและควบคุม โรคไข้เลือดออกตาม เกณฑ์มาตรฐาน	1.พัฒนาระบบเฝ้าระวังและ ควบคุมโรคไข้เลือดออกในระดับ อำเภอ 2.ส่งเสริมให้ชุมชนมีความตระหนัก ในการป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออก	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการใน การป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออก	นายศิรินทร์ส ภูสี ไม้ นายวิชานนท์ แสนสระดี

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
ประเด็นสำคัญ งานควบคุมโรคโควิด-19 งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
	1. ความสำเร็จของการปฏิบัติ ตามมาตรฐานNew normal ป้องกันโรคโควิด-19 2. พัฒนาศักยภาพทีม ปฏิบัติการสอบสวนควบคุม โรค(PIU) และทีมตระหนักรู้ สถานการณ์(SAT)ได้มาตรฐาน ระดับพื้นฐาน	NA	85%	85%	1.พัฒนาระบบ ศักยภาพบุคลากรใน การดำเนินงาน ควบคุม โรคอุบัติ ใหม่ในพื้นที่	1.พัฒนาทีมสอบสวนโรคและ ควบคุมโรคในพื้นที่ 2.พัฒนาระบบข้อมูลการรายงาน โรคและนำเสนอข้อมูลให้มี คุณภาพ	1.ประชุมราชการทีม ปฏิบัติการสอบสวนควบคุม โรค(PIU) และทีมตระหนักรู้ สถานการณ์(SAT)	นายศิริมนัส กุลรัมย์ นายอุทัย ธัญชัย
			80%	80%				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
ประเด็นสำคัญ RTI

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงาน ในปี ผ่าน มา ปี 63	ค่าเป้าหมาย 5 ปี					
การป้องกัน และลด อุบัติเหตุทาง ถนน	1. อัตราเสียชีวิตจาก อุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 20 ต่อแสนประชากร 2. ตำบลมีการดำเนินงาน ตาม Swiss Cheese Model/SHEEL Model ร้อยละ 50 3. ลดการบาดเจ็บและ เสียชีวิตในกลุ่มอายุ 10- 19 ปี ร้อยละ 10	24.03	20	20	1. พัฒนากลไกการ แก้ไขปัญหาคู่หูอุบัติเหตุ ทางถนนบูรณาการทุก ภาคส่วน	1. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่ายในการป้องกันและลด อุบัติเหตุทางถนน 2. พัฒนาศักยภาพทีมสอบสวน อุบัติเหตุระดับอำเภอ 3. การขับเคลื่อนงานองค์กรต้นแบบ ในการป้องกันอุบัติเหตุ	1. พัฒนากลไกศูนย์ปฏิบัติการ ความปลอดภัยทางถนนอำเภอ พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี 2. ประชุมวิชาการเรื่องการพัฒนา ระบบข้อมูลและการทบทวน เหตุการณ์ ระบบรายงาน R506 3.อบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกัน อุบัติเหตุและการจัดการเอาตัวรอด เมื่อเผชิญเหตุการณ์ 4. โครงการสร้างความปลอดภัย โรงเรียนพิบูลย์รักษ์	นายศิริมนต์ ภูสีน้ำ

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
ประเด็นสำคัญ จมน้ำ

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indecator)	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	ค่าเป้าหมาย	เป้าหมาย				
การดูแลและ ป้องกัน ประชาชน จากโรคและ ภัยสุขภาพ	1. อัตราตายจากการ จมน้ำของเด็กอายุ น้อยกว่า 15 ปี ไม่เกิน 4.1 ต่อแสนประชากรอายุ น้อยกว่า 15 ปี 2. คปสอ.ดำเนินการฟื้นฟู การตี ผ่านเกณฑ์ระดับ ทอง/เงิน(เพิ่มใหม่อำเภอ ละ 1 พื้นที่)	4.1	4.1	4.1	1. พัฒนาศูนย์ช่วยแบบ บูรณาการในการ ดำเนินงานป้องกันเด็ก จมน้ำ	1. เพิ่มทักษะและความรู้ในการเอา ตัวรอดให้แก่เด็กอายุ น้อยกว่า 15 ปี 2. จัดตั้งผู้ก่อการตี ในการป้องกัน เด็กจมน้ำ 3. พัฒนาศูนย์ช่วย ในการป้องกัน เด็กจมน้ำ	1. โครงการเชิงปฏิบัติการ การณรงค์ป้องกันเด็กจมน้ำ อำเภอพิบูลย์รักษ์	น.ส.อัญมณี สารศิริ

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พินุลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็นสำคัญ กัญชา กัญชง ทางการแพทย์

เป้าหมายประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 63	ค่าเป้าหมาย					
ส่งเสริมการใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์	1. อัตราการเข้าถึงบริการในคลินิกกัญชาทางการแพทย์ > ร้อยละ 5 2. จำนวนรพ.ที่มีระดับการพัฒนาคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 80 ขึ้นไป (17 แห่งขึ้นไป)	NA	> 5%	> 5%	1. สนับสนุนการเข้าถึงบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ 2. จัดหาตำรับยาจากกัญชาเพื่อนำมาใช้ในคลินิกกัญชาทางการแพทย์	1.1. ร่วมอบรมการพัฒนากระบวนการให้บริการคลินิกกัญชาในโรงพยาบาลสำหรับแพทย์,แพทย์แผนไทย,เภสัชกรและพยาบาล 1.2. เพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการในคลินิกกัญชาทางการแพทย์ โดยส่งเสริมระบบการประชาสัมพันธ์และใช้ฐานข้อมูลผู้ป่วยแยกรายกลุ่มโรคเพื่อตั้งรายชื่อกลุ่มเป้าหมายพิจารณาคัดเลือกเข้ารับบริการคลินิกกัญชาในโรงพยาบาล 1.3. ติดตามประเมินผล 2.1. ประชุมร่วมกับทีมPTCในการจัดทำรับยากจากกัญชาเพื่อนำมาใช้ในคลินิกกัญชาในโรงพยาบาล ได้แก่ ยาสูช่,ยาสมุนไพร 2.2. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายเพื่อเข้ารับบริการคลินิกกัญชาในโรงพยาบาล 2.3. จัดทำcare map ในการดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับบริการคลินิกกัญชาในโรงพยาบาล	ประชาชนผู้ช่วยกลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการคลินิกกัญชาในโรงพยาบาล	-นางพรพิศ แวงศรี -นายมนต์รี ใหญ่โสมานัง

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พินุลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็นสำคัญ การพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อม Green & Clean Hospital

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indecator)	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงาน ที่ผ่าน มา ปี 63	ค่าเป้าหมาย	ค่าเป้าหมาย				
โรงพยาบาล มีการพัฒนา อนามัย สิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ G&C Hospital	1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลมีการพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อมจากการจัดเป็น ระดับดีมากขึ้นไป	ดี	ดีมาก	ดีมาก Plus	พัฒนาหลักการบริหาร จัดการสิ่งแวดล้อมอำเภอ พินุลย์รักษ์อย่างมีส่วนร่วม (รพช./ รพ.สต./ อบท.)	1.บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital	1.พัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ Green & Clean hospital และตามเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (สบส. เขต 8) 2.พัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ Green & Clean ใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล 3.โครงการซ่อมแซมอาคารใน โรงพยาบาล	น.ส.ภนิดา น.ส.อัญมณี น.ส.อัญมณี นายภูธร นายวิชานนท์ นายอุทัย นายสุชุม น.ส.ภนิดา น.ส.อัญมณี

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
ประเด็นสำคัญ การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงาน ที่ผ่าน มา ปี 63	ค่าเป้าหมาย	เป้าหมาย				
โรงพยาบาลมี การพัฒนาเพื่อ ขับเคลื่อนการ จัดบริการอาชีว อนามัยและ เวชกรรม สิ่งแวดล้อม	1. โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลมีการ พัฒนาผ่านเกณฑ์ มาตรฐานการ จัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรม สิ่งแวดล้อมระดับ ดีมากขึ้นไป	ดีมาก	ดีต้น	ดีต้น	พัฒนากลไกการ จัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรม สิ่งแวดล้อมอำเภอพิบูลย์ รักษ์อย่างมีส่วนร่วม (รพช./ รพ.สต./ อบต.)	1.ขับเคลื่อนการจัดบริการอาชีว อนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมใน โรงพยาบาล รพ.สต. และสถาน ประกอบการ 2. บริหารจัดการปัจจัยเสี่ยง สิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อ สุขภาพอย่างบูรณาการ มี ประสิทธิภาพและยั่งยืน 3. ขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้ สารเคมีทางการเกษตรที่มี อันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง สารเคมีทางการเกษตร ที่มีอันตรายสูง 3 ชนิด	1.พัฒนาการจัดบริการอาชีว อนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อมอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ พัฒนาการ จัดบริการอาชีวอนามัยและ เวชกรรมสิ่งแวดล้อมอนามัย สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล เพื่อปรับเปลี่ยนจาก สคร. ใน ระดับต้น 2. โครงการพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายด้านอาชีวอนามัยและ เวชกรรมสิ่งแวดล้อมอำเภอพิบูลย์ รักษ์	น.ส.ณิศา น.ส.อัมมณี นายภูธร นายวิชานนท์ นายอุทัย นายสุชุม

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คนสื่อ.ปัญญาธิภษ จ้งหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
ประเด็นสำคัญ การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม(ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงาน ที่ผ่านมา ปี 63	ค่าเป้าหมาย				
			2564 2565			3.โครงการตรวจคัดกรอง สารเคมีในเลือดเกษตรกรใน อำเภอพิบูลย์รักษ์ 4.โครงการตรวจแสงสว่างใน การทำงาน สถานที่ราชการทุก แห่งในอำเภอพิบูลย์รักษ์ 5.โครงการรณรงค์การใช้ สารเคมีทางการเกษตรที่มี อันตรายสูง	น.ส.อัญมณี นายภูธร นายวิชานนท์ นายอุทัย นายสุเม

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็นสำคัญ สถานประกอบการผ่านเกณฑ์มาตรฐานตลาดน้ำซ้อ ตลาดนัด และ Street Food Good Health

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงาน ที่ผ่านมา ปี 63	ค่าเป้าหมาย	ค่าเป้าหมาย				
สถานประกอบการผ่านเกณฑ์มาตรฐานตลาดน้ำซ้อ ตลาดนัด และ Street Food Good Health	1. สถานประกอบการผ่านเกณฑ์มาตรฐานตลาดน้ำซ้อ ตลาดนัด และ Street Food Good Health	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	พัฒนากลไกการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม อำเภอพิบูลย์รักษ์อย่างมีส่วนร่วม (รพช./ รพ.สต./ อบท.)	1. บริหารจัดการสถานประกอบการผ่านเกณฑ์มาตรฐานตลาดน้ำซ้อ ตลาดนัด และ Street Food Good Health	1. พัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐาน ตลาดน้ำซ้อ ตลาดนัด และ Street Food Good Health	น.ส.อัญมณี นายภูธร นายวิชานนท์ นายอุทัย นายสุชน

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พินุลยรักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ บ่มงำนโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
ประเด็นสำคัญ DHSA...และ รพ.สต.ติดดาว

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงาน ที่ผ่านมา ปี 63	ค่าเป้าหมาย					
อำเภอผ่าน การรับรอง คุณภาพ DHSA	อำเภอผ่านการรับรอง คุณภาพ DHSA	-	ผ่าน รับรอง	ผ่าน การ อ้าง จริง	1.ส่งเสริมการเชื่อมโยง ระบบบริการจากทุติย ภูมิ และปฐมภูมิ กับ ชุมชนและท้องถิ่นอย่าง มีคุณภาพ 2.พัฒนาทีมทุกระดับให้ มีความรู้ความเข้าใจใน มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง -DHSA -2 P Safety -ระบบสุขภาพปฐมภูมิ - รพ.สต.ติดดาว 3.พัฒนาสถานพยาบาล ทุกระดับให้ได้ตาม มาตรฐาน	1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการ DHSA 1.2 จัดประชุมเพื่อวิเคราะห์ปัญหา และวางแผนการแก้ไขร่วมกัน 1.3 ดำเนินการพัฒนาตามแผนที่วาง ไว้และติดตามเพื่อวิเคราะห์ปรับ แผนให้ได้ตามเป้าหมาย 2.1 จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มาตรฐาน DHSAและมาตรฐาน สำคัญที่เกี่ยวข้อง ที่รพ.สต.ทุกแห่ง 3.1 นิเทศติดตาม รพ.สต.เพื่อ ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาโดยทีมพี่ เลี้ยง DHSA และรพ.สต.	1.โครงการประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ มาตรฐาน DHSA และ มาตรฐานสำคัญที่ เกี่ยวข้องเพื่อนำสู่การปฏิบัติ 2.แผนนิเทศติดตามงาน DHSA 3.พัฒนา รพ.สต.ติดดาว ปี 2564	ศิริพร ชอบ

น.ส.อศิราภ

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พินุลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ประเด็นสำคัญ Sepsis (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	ค่าเป้าหมาย				
ลดป่วย ลดตาย ลดภาวะ แทรก ซ้อน			2564 2565		/กลุ่มเสี่ยงเป็นศูนย์กลางจัดการ แบบองค์รวม 6.Coaching/เยี่ยมเสริมพลัง 7.เข้าร่วมการขอรับรองคุณภาพ PNA Sepsis		พญ.สิริรัตน์ นางกุลมณี

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ประเด็นสำคัญ STEMI

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
เข้าถึงบริการ รวดเร็ว ลด เสี่ยง ลดป่วย ลดตาย ลดการ เกิดภาวะ แทรกซ้อน	1. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI(121-121.3) เสียชีวิตใน โรงพยาบาล < 9%	0 (0/5)	< 9%	< 9%	1.พัฒนาความรู้ผู้ป่วย และญาติเรื่องโรคACS	1. กำหนดแนวทางในการดำเนินงาน โครงการ 2. จัดทำโครงการแผนการสอน 3. ประสาน เครือข่าย คปสอ. เพื่อใช้ ความรู้ รพสต. ทั้ง 4 แห่ง และคลินิก DM HT ในรพ.พิบูลย์รักษ์ 4. ดำเนินการ 5. สรุปและประเมินผล	1.ประชุมวิชาการ ความรู้ผู้ป่วยและ ญาติเรื่องโรคACS	-นส.สุภารัตน์ ตัวคำจันทร์ -พยาบาลรพ. สต. -ทีม PCT
	2. ร้อยละของผู้ป่วย NSTEMI (121.4) เสียชีวิตในโรงพยาบาล < 9%	0 (0/8)	< 9%	< 9%				
	3. ร้อยละของการให้การรักษ ผู้ป่วยSTEMIได้ตามมาตรฐาน เวลาที่กำหนด > 50 %	40% (2/5)	>50%	>50%				
	3.1.อัตราผู้ป่วย STEMI ได้รับ SK ภายใน 30 นาทีเมื่อมาถึง > 50 %	0 (38 นาที)	>50%	>50%				
	3.2 อัตราผู้ป่วยSTEMI ได้รับ การส่งต่อไปรพ.ที่ทำการPCIได้ ให้ ได้ทำ PPCI ภายใน 120 นาที นับจากได้รับการวินิจฉัยแล้ว > 50 %	40% (2/5)	>50%	>50%				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พินุณย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ประเด็นสำคัญ STEMI (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ที่ผ่านมา	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
	4. ร้อยละของผู้ป่วย NSTEMI ที่ได้รับการประเมิน GRACE Risk Score ≥ ร้อย ละ80 5.ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยใน กลุ่ม Intermediate to High Risk NSTEMI เพื่อทำ การฉีดสตีลลดหลอดเลือดหัวใจ (CAG)ภายใน 72 ชั่วโมง ≥ร้อยละ50 6. อัตราผู้ป่วย STEMI เล็ก สูบบุหรี่ภายใน 6 เดือน ≥ ร้อยละ80 7. อัตราผู้ป่วย STEMI ได้รับ การฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ (Cardiac rehabilitation) ≥ร้อยละ80	100% 14.2% 1 (1/7)	80% ≥50% ≥50%	80% ≥50% ≥80%	2.พัฒนาองค์ความรู้ พยาบาล/นสค.เรื่อง โรคACS บุรณาการ เข้ากับงานวิชาการ กลุ่มการพยาบาล	2.1. ประสานแพทย์นัดวันให้คำ รู้ พยาบาล/นสค.เรื่องโรคACS 2.2. ร่วมกับทีมPCTเพื่อรับCPG STEMI ในโรงพยาบาล 2.3.อบรมการอ่านEKGเบื้องต้น รวมทั้ง ฝึกปฏิบัติการฉีดยา Enoxaparin การให้ ยาSK 2.4.ฟื้นฟูวิชาการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 2.5.สรุปและประเมินผล	2. ประชุม วิชาการเรื่อง ความรู้เรื่องโรค ACS ใน พยาบาล/ นสค. โดยบูรณาการ เข้ากับงาน วิชาการของ กลุ่มการ พยาบาล	-นส.สุภารัตน์ ตัวงคำจันทร์ -พยาบาลรพ.สต. -ทีม PCT
		100%	100%	100%	3.พัฒนาระบบ ข้อมูลเยี่ยมบ้าน และคืนข้อมูล ให้แก่ รพ.สต.	1.นัดประชุมทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง 2.กำหนดหน้าที่ชัดเจนโดยCM STEMI เป็นผู้ประสานส่งต่อข้อมูลและคืนข้อมูล ผู้ป่วยผ่านไลน์ COC คปสอ.		-นส.สุภารัตน์ ตัวงคำจันทร์ -พยาบาลรพ.สต. -ทีม PCT

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นสำคัญ STEMI (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
	8. อัตราผู้ป่วย STEMI ได้รับการติดตามเยี่ยมบ้าน ภายใน 2 สัปดาห์หลังจำหน่าย >ร้อยละ 80	100% (3/3) (5 คนเสียชีวิต 2 คน)	>80%	>80%	3. บุคลากรเยี่ยมบ้านร่วมกับทีม COC เพื่อให้การดูแลแบบองค์รวม 4. สรุปและประเมินผล		4. ประชุมวิชาการเรื่องโรค ACS อาการที่ต้องมา รพ. และการช่วย ฟื้นคืนชีพ เบื้องต้นแก่กลุ่ม อาสาสมัคร อสม.	- นส. สุภารัตน์ ตัววงศ์จันทร์ - พยาบาลรพ. สต. - ทีม PCT
	9. อัตราผู้ป่วย STEMI หลังจำหน่ายมีอาการคงที่และดีขึ้น >ร้อยละ 90	60% (3/5)	≥90%	≥90%				
	10. อัตราผู้ป่วย STEMI ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที กรณีให้ SK ไม่ได้ > 80%	0	≥80%	≥80%				
	11. อัตราผู้ป่วยได้รับการตรวจคลื่นหัวใจภายใน 10 นาที 100%	100%	100%	100%				
	12. อัตราผู้ป่วย STEMI มาถึงรพ ภายใน 150 นาที > 50%	20% (1/5)	>50%	>50%				
	13. อัตราผู้ป่วย Fast tract STEMI มาด้วยระบบ EMS 100%	0	100%	100%				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิษณุรัักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ประเด็นสำคัญ Stroke

เป้าหมายประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
ลดป่วย ลดตาย เพิ่มการเข้าถึงยา ลดภาวะแทรกซ้อน	1. ร้อยละการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke;60-69) <7% 2. ร้อยละการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน(Ischemic Stroke;63) <5% 3. ร้อยละการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke;62) <20% 4. อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ <2.5 % 5. อัตราการเข้าถึงระบบ Fast track เริ่มมีอาการจนถึงรพ. ภายใน 120 นาที > 50%	0	<7%	<7%	1. พัฒนาคความรู้ผู้ป่วย ญาติ เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) 2. บูรณาการร่วมกับคลินิกโรคเรื้อรังในการจัดโปรแกรมให้ดูแลสุขภาพโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาลพิษณุรัักษ์ 3. พัฒนาคความรู้พยาบาล/นศ. เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)	1. ให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติเรื่องโรคหลอดเลือดสมองและระบบ EMS. ในวันคลินิก DM , HT ที่รพ.สต. แต่ละแห่งอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง และประชาชนผ่านทางวิทยุชุมชน หอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน 2. ทำแผนพับประชาสัมพันธ์การที่ต่องมารพ. และติดตามหมู่บ้านเพื่อให้ประชาชนทั่วไปรู้อาการโรคหลอดเลือดสมองและเข้าถึงระบบ Fast track ได้รวดเร็ว 3. คัดกรองกลุ่มเสี่ยง Stroke โดยใช้ CVD risk เพื่อให้คารู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเป็นรายบุคคล		- ปรึกษารณณ์-พยาบาลใน-แต่ละรพ.สต. และคลินิกโรคเรื้อรังรพ.

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ประเด็นยุทธศาสตร์สำคัญ Stroke (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
	6. อัตราผู้ป่วย stroke ที่มาถึงรพ. และได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที(ในระบบ Fast track) > 50%	50%	>50%	>50%	4. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่และเตียง 3	4.อบรมให้ความรู้แก่ อสม.เรื่องโรคหลอดเลือดสมองและระบบ EMS. ในวันประชุม อสม. ที่รพ.สต.แต่ละแห่งอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง		
	7. อัตราผู้ป่วย ได้รับยา RT-PA >6%	4.54%	>6%	>6%	5. พัฒนาความรู้ อสม.เรื่องโรคStroke และอาการที่ต้องรีบมารพ.	5.จัดทำป้ายเตือนอาการ BE-FAST ในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่นอนรักษาในโรงพยาบาล		
	8. อัตราผู้ป่วย Fast track Stroke มาด้วยระบบEMS ≥ 10%	0%	≥10%	≥10%		6.ลดขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยในด้านเอกสารต่างๆให้มีความรวดเร็วมากขึ้น		
	9. อัตราผู้ป่วย stroke รายใหม่ ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพจากนักกายภาพบำบัด 100%	100%	100%	100%		7.มีการปรับCare map เพื่อให้เกิดความรวดเร็วในห้องER		
	10. อัตราผู้ป่วย Recurrent Stroke <7%	7.4%	<7%	<7%		8.กรณีไม่แน่ใจเกี่ยวกับอาการผู้ป่วยมีระบบปรึกษาทีมแพทย์เฉพาะทางรพศ.		
	11. ลดความพิการถาวรหลังจำหน่าย ภายใน 6 เดือน < 5%	0%	<5%	<5%		9. มีการออกเยี่ยมบ้านร่วมกับ COC ให้ความรู้ในกลุ่มผู้ป่วยการปรึกษาตนเองและแจ้งระวังการกลับเป็นซ้ำ		
						10.ผู้ป่วยทุกรายที่สูบบุหรี่ที่ต้องส่งปรึกษาที่คลินิกเลิกบุหรี่		

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีความภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ประเด็นยุทธศาสตร์สำคัญ Stroke (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
	12. อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke ; 160-169) ที่เสียชีวิต บุตรได้>5%	NA	>5%	>5%				
	13. ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (163) ที่มีอาการไม่ เกิน 4.5 ชั่วโมงได้รับการรักษา ด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน 60 นาที (door to needle time) (≥ 70 %)	NA	≥70%	≥70%				
	14. ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (160-169) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit (≥ 70 %)	NA	≥70%	≥70%				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คนสื่อ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีความพอ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ประเด็นสำคัญ Palliative care

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย 2564				
พัฒนาระบบ การดูแล ต่อเนื่อง (Continuity of care : COC) และระบบการ ดูแลแบบ ประคับประคอง (Palliative care)	1. ร้อยละการบรรเทา อาการปวดและจัดการ อาการต่าง ๆ ด้วย Strong Opioid Medication ใน ผู้ป่วยระดับประคับประคองอย่าง มีคุณภาพ	ร้อยละ 42.67	ร้อยละ 45	ร้อยละ 45	1. พัฒนาระบบบริการ จัดการเครือข่าย/Node การดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง (Palliative Care) และ การดูแลต่อเนื่องระยะ ยาว แบบบูรณาการ 2. สร้างความเข้มแข็ง/ การมีส่วนร่วมเครือข่าย จากภายในสู่ภายนอก 3. สร้างภาคีเครือข่าย เช่น อปท. อสม. มูลนิธิ ในการเข้ามามีส่วนร่วม ในการดูแลผู้ป่วย	1. พัฒนาระบบการดูแล ผู้ป่วย coc, pc 2. พัฒนาระบบบริการยา, เวชภัณฑ์ 3. พัฒนาระบบการคัดย ข้อมูลในโปรแกรม smart COCและ วิเคราะห์ปัญหา 4. ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงาน	โครงการเยี่ยม บ้านในการดูแล ต่อเนื่องและ การดูแลผู้ป่วย Palliative Care อำเภอ ต่อเนื่อง(Continuity of care : COC) และ ผู้ป่วยระยะท้าย (Palliative care)
	2. ร้อยละของผู้ป่วยเฉลี่ย 3 และเฉลี่ย 4 ทั้งหมด ได้รับ การเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์ และตอบกลับภายใน 1 เดือน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100			
	3. การเกิด Complication ที่สามารถป้องกันได้ในผู้ป่วย เฉลี่ยประเภท 3	ร้อยละ 3.9	ร้อยละ5	ร้อยละ6			
	4. การเปลี่ยนแปลงสถานะ สุขภาพของผู้ป่วยระยะยาว 1= ดีขึ้น 2= คงที่ 3 = อาการรุนแรง/ทรุดหนักลง 4= เสียชีวิต	ร้อยละ 61.54	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70			

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ประเด็นสำคัญ Palliative care (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
พัฒนาระบบ การดูแล ต่อเนื่อง (Continuity of care : COC) และระบบการ ดูแลแบบ ประคับประคอง (Palliative care)	5. ร้อยละของผู้ป่วย 5 กลุ่ม โรค (Stroke, Traumatic Brain Injury, Spinal Cord Injury, Stemi และ โรคไต วายเรื้อรังระยะสุดท้าย) มี อาการดีขึ้นตามรายโรค และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ที่ป้องกันได้ 6. ระดับความพึงพอใจ ดำเนินงาน Palliative Care ระดับ 4 ขึ้นไป	ร้อยละ 62.34	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90				นางสุกัญญา จันทร์ ห้าว คณะกรรมการ ดำเนินงานการดูแล ต่อเนื่อง(Continuity of care : COC) และ ผู้ป่วยระยะท้าย (Palliative care)

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นสำคัญ แผนพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ทางเลือก

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงานที่		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย					
นำการแพทย์แผนไทยสมุนไพร บูรณาการสร้างเรื่องราว สนับสนุนการท่องเที่ยวสุขภาพและ ความงาม	1.ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจวินิจฉัยรักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ร้อยละ 28	21.74	28	29	พัฒนาคุณภาพการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	1.พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยใน คปสอ.พิบูลย์รักษ์ 2.เปิด OPD ค่ายงานแพทย์แผนไทยกับแผนปัจจุบัน 3.ให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย ตรวจวินิจฉัย นวดประคบสมุนไพร อบสมุนไพร ตูและหลังคลอดทับหม้อเกลือ และสิ่งใช้ยาสมุนไพรให้กับผู้มารับบริการ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ 4.รพสต.ทั้ง 4 แห่งในอำเภอพิบูลย์รักษ์มีการจ่ายสมุนไพรแก่ผู้มารับบริการ	1. แผนการผลิตยาหม่องโพลตราโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ 2. แผนการผลิตทิงเจอร์ทองพันชั่ง ตราโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์	-นายมนตรี -นางอุบล -ผู้รับผิดชอบ ขอประกันแพทย์แผนไทยใน รพสต. -นายอภิรักษ์

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ประเด็นสำคัญ แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
	1. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมด ที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วย ศาสตร์การแพทย์แผนไทย ร้อย ละ 28	21.74	28	29	พัฒนาคุณภาพการ จัดบริการด้าน การแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก	5.มีตำรายา โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ 3 ตำรับ ให้อำเภอให้ผู้มารับบริการ (ยาหม่องโปะ ทิงเจอร์ของพันชั่ง ยาพอกเข่า)		
	2.ปริมาณการสั่งใช้ยาสมุนไพร เพิ่มขึ้น ร้อยละ16	20.88	21	22	ส่งเสริมการใช้ยา สมุนไพรอย่าง สมเหตุผล	1.แต่งตั้งคำสั่งคณะกรรมการ พัฒนาการใช้ยาสมุนไพรของ คปสอ.พิบูลย์ รักษ์ 2.เพิ่มปริมาณการใช้ยาสมุนไพรใน โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ และ รพสต.ทั้ง 4 แห่ง 3. เสริมสร้างความรอบรู้ให้ประชาชนใช้และ ปลูกสมุนไพร ในงานสาธารณสุขมูลฐาน 4.ส่งเสริมการใช้กัญชาทางการแพทย์แผน ไทยในกลุ่มอาการ นอนไม่หลับ เบื่ออาหาร ไม่กรน ปวดเรื้อรัง สันนิบาตลูกนก 5.ติดตามประเมินผล	3.แผนออกเยี่ยม นิเทศ รพ.สต.ทั้ง 4 แห่ง ใน คป สอ.พิบูลย์รักษ์ 4. ประชาสัมพันธ์ ในผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายเข้า รับบริการคลินิก กัญชาใน โรงพยาบาล พิบูลย์รักษ์	นายมนตรี นางอุบล นางพรพิศ

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีความปลอดภัย (Service Excellence)
ประเด็นสำคัญ แผนพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้มีความปลอดภัย (ค่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
3. ระดับความพึงพอใจในการ อนุรักษ์คุ้มครอง และ ส่งเสริมการนำภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์พื้นบ้านไทยมาใช้ ประโยชน์อย่างปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ					พัฒนาระบบบริหาร จัดการการอนุรักษ์ คุ้มครองฯ	1.แต่งตั้งคณะกรรมการ อนุรักษ์ คุ้มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย อำเภอพิบูลย์ รักษ์ 2.สำรวจ รวบรวม และจัดทำ ทะเบียนภูมิปัญญาการแพทย์แผน ไทย โดยเฉพาะระดับตำบล/อำเภอ ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ตำบล/อำเภอ พิบูลย์รักษ์ให้เป็นปัจจุบัน 2.การส่งเสริมการรับรองหมอ พื้นบ้านอำเภอพิบูลย์รักษ์		นางอุบล ผู้รับผิดชอบ แพทย์แผน ไทย รพสต. ทั้ง 4 แห่ง
4. ระดับความพึงพอใจในการ ขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร					1.ส่งเสริมการพัฒนา เมืองสมุนไพรด้าน การท่องเที่ยวเชิง สุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผน ไทย	พัฒนาส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิง สุขภาพแนวพุทธ ณ วัดป่าพิศาล สุทธาวาส(หลวงปู่สม)	5. ประชาสัมพันธ์ การแพทย์พื้นบ้านและ ส่งเสริมการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพแนวพุทธ ณ วัดป่าพิศาล	นายอมนตรี ผู้รับผิดชอบ แพทย์แผน ไทย รพสต. ทั้ง 4 แห่ง

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พินุลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2.พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ประเด็นสำคัญ DM/HT/CKD

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
พัฒนาระบบ บริการด้าน การแพทย์ให้มี คุณภาพ มาตรฐาน	1. ร้อยละของ ประชาชน 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรอง เบาหวาน $\geq 90\%$	96.04	98	98	1.การสร้างการ มีส่วนร่วมของ ชุมชน/ท้องถิ่น และภาคี	1.กำหนดนโยบายในการเกิดโรค DM/HT ใน การทำงาน พชอ.	1.โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมกลุ่ม Pre DM/Pre HT	1.นาง กนกวรรณ ชัย คำจันทร์ 2.นายปรีชา คำ ทรา 3.นส.พิมพิมล โคตรชาติ 4.นายคงวุฒิ สำราญพรณ 5.นส.สุกัญญา บุญพา
	2.ร้อยละของ ประชาชน 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรอง HT $\geq 90\%$	96.13	98	98	เครือข่ายในการ ป้องกันและลด การเข้าถึงปัจจัย เสี่ยงต่อการเกิด โรค	2.จัดทำทะเบียนกลุ่ม Pre-DM และมีกร ติดตามกลุ่มPre-DM ปี63ให้ได้รับการคัดกรอง ความเสี่ยงต่อการเกิดโรค DM/HT 3.ใช้AI ในการวิเคราะห์ข้อมูลความเสี่ยงต่อการ เกิดโรคDM/HT		
	3.ร้อยละการตรวจ ติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วย เบาหวาน $\geq 75\%$	39.13	75	80		4.กลุ่มเสี่ยงMetabolic Syndrome/ได้รับการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วย “รูปแบบการ ส่งเสริมสมรรถนะในการจัดการตนเอง(Self care)” ด้วย3อ 2ส /Ketogenic diet /MI โดยสหวิชาชีพ/คลินิกDPACใน รพ./ รพ.สต		
	4.ร้อยละการคัดกรอง กลุ่มPre DM ปี 63 =100%	NA	100	100		5.มีชมรมสร้างสุขภาพ 1 ชมรม/รพ.สต และ ดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง		
	5.ร้อยละการตรวจ ติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วย HT $\geq 85\%$	92.39	95	97		6.สร้างกระแสการสร้างสุขภาพ/ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมลดปัจจัยเสี่ยงกลุ่มวัยทำงานใน องค์การภาครัฐ/ภาคประชาชนเพื่อสอดคล้อง นโยบายของ Sport city จังหวัดอุดรธานี		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พินุลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2.พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ประเด็นสำคัญ DM/HT/CKD (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			256	256				
	6. อัตราผู้ป่วยเบาหวาน รายใหม่ลดลง > 10%	+6.25	10	10		7. การพัฒนาคุณภาพ อสม. ให้สามารถทำ Home BP ได้อย่างถูกต้อง		
	7. อัตราผู้ป่วยความดัน โลหิตสูงรายใหม่ลดลง > 10%	+121.15	10	10		8. มีมาตรการทางสังคม ชี้ออกกำลังกายใน การป้องกันโรคไตในชุมชน		
	8. ร้อยละของผู้ป่วย เบาหวานที่ควบคุมได้ (HbA1C < 7 mg%) ≥ 40 %	23.40	40	45		9. ขยายหมู่บ้านต้นแบบ steroid ให้ครอบคลุมทุกตำบลและสื่อสารทางด้านสุขภาพใน ชุมชนเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดหวาน มัน เค็ม เกลือ รอยเค็มในครัวที่เป็นอันตราย ต่อไต		
	9. ร้อยละของผู้ป่วยความ ดันโลหิตที่ควบคุมได้ > 50 %	64.33	65	70		10. รณรงค์ลดเค็ม ลดโซเดียมในหมู่บ้าน สร้าง ความตระหนักในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยใช้เครื่องวัดโซเดียมในอาหาร		
	10. การตรวจ HbA1c ใน DM รายใหม่ 100%	NA	100	100	2. การจัดระบบ บริการลดเสี่ยง	1. การจัดบริการตามมาตรฐาน NCD Clinic plus/NCD คุณภาพ รพ.สต/ บูรณาการกับ CKD Clinic คุณภาพ /CKD corner รพ.สต		
	11. การตรวจ HbA1c รายเก่า อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี 100%	NA	100	100	ลดภาวะ แทรกซ้อน	โดยทีมสหวิชาชีพ/จนท.สต - DM ส่งสัณยาณ DR ได้รับการส่งต่อพบจักษุ แพทย์ 100 %		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิษณุโลกฯ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2.พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ประเด็นสำคัญ DM/HT/CKD (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
	12.คัดกรองภาวะ แทรกซ้อน ตา ไต เท้า ช่องปาก > ร้อยละ 80 CVD risk > 90	ตา 73.86 ไต 87.61 เท้า 68.09 ปาก 0	80 80 80 80	80 80 80 80		- กำกับติดตามระดับน้ำตาลผู้ป่วยDMด้วย ปิงปองจรรยา 7 สี - การตรวจHbA1C ในDM รายใหม่ทุกราย/ ในรายเก่าอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี ทุกคน - ผล.CKD eGFR Stage 3,4 ได้รับการ ตรวจ Creatinine ≥ 2 ครั้ง/ปี - กำหนดเกณฑ์ในการเฝ้าระวัง ผล.CKD ที่eGFR ลดลง > 5 ml/min/1.73m²/yr ในรอบปีที่ผ่านมาเข้ากลุ่มดูแลโดยทีมสห วิชาชีพ/การติดตามเยี่ยมที่บ้าน - การเตรียมผล.CKD Stage 5และ ครอบครัว ให้พร้อมที่จะทำ CAPD/HD (ลดการทำ unplan หรือ urgent dialysis) - รณรงค์การแพทย์แผนไทยและกายภาพ เพื่อหลีกเลี่ยงการใช้ยากลุ่มแก้ปวด - มีระบบการนัดคนไข้ U/S KUB ในคนไข้ที่ GFR ลดลงและมี Protein urea		
	13.จำนวนการตัดเท้า ตัดขารายใหม่ของ ผู้ป่วยเบาหวาน 0 คน	1	0	0				
	14.มีบุคคลต้นแบบ พฤติกรรมสุขภาพ(ราย ใหม่) 5 คน/อำเภอ	1	5	5				
	15.ร้อยละCKDที่ eGFRลดลง<5 ml/min/1.73m ² /yr $\geq 66\%$	50	66	66				
	16.ร้อยละการคัดกรอง ไตใน ผู้ป่วย DM/HT>80%	DM=87.61 HT=68.50	80 80	90 90				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2.พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีความภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ประเด็นสำคัญ DM/HT/CKD (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผ่านมา ปี 63	2564	2565			
	17.ร้อยละของผู้ป่วยไต วายระยะสุดท้ายที่ได้รับการ การเย็บบ้าน 100%	100	100	100			
					3.พัฒนา โปรแกรมการให้ ความรู้ให้เป็น รูปแบบเดียวกัน ทั้งอำเภอ		
					2.การจัดบริการดูแลผู้ป่วยทางตามแนว ทางการดำเนินงานดูแลผู้ป่วยทางจังหวัด อุดรธานี โดยทีมสหวิชาชีพ - การพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยทาง (งานผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน) ให้เป็นรูปแบบ เดียวกัน 3.การจัดรายการการณของDM/HTที่ควบคุม ไม่เต็ม/ลดปัจจัยเสี่ยงCVD risk>20 % ในคลินิกDPAC /คลินิกอดบุหรี่/คลินิก สุขภาพจิต โดยสหวิชาชีพ/CM/ใช้เทคนิคMI มีการติดตาม/ประเมินผล/แนะนำอย่าง ต่อเนื่อง 1. ประชุมทีมสหวิชาชีพ เพื่อจัดทำรูปแบบ การสอนผู้ป่วยเบาหวานให้เหมือนกันคลอบ คลุมทั้งอำเภอและกำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์และการติดตามประเมินผล ร่วมกัน และมอบหมายผู้รับผิดชอบในการ ติดตามประเมินผลที่ชัดเจน		
					2. ประชุมวิชาการความรู้ เรื่อง self care การ ส่งเสริมสมรรถนะในการ จัดการตนเอง		น.ส.หยัรัตน์ กันหาสิน นส.ศิริลักษณ์ ท้าวเนาว์

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564
ยุทธศาสตร์ที่ 2.พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ประเด็นสำคัญ DM/HT/CKD (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
					4.พัฒนาระบบ สารสนเทศ/ กำกับติดตาม	2.ออกแบบแบบบันทึกในการให้คำปรึกษา ของสหวิชาชีพ 3.ประชุมชี้แจงถึงบทบาทหน้าที่ของสห วิชาชีพ ตามแผนที่กำหนดไว้ 4. จัดทำปฏิทินความรู้รายปีร่วม กันทั้ง รพ./รพ.สต. 5. ดำเนินการตามแผน 6. วิเคราะห์และติดตามประเมินผลทุก 1-3 เดือน 1. การปรับปรุงแก้ไขข้อมูล DM /HT/ CKD ให้ถูกต้อง (Data correct) 2.NCD board อำเภอ มีการกำกับติดตาม งานทุก 2 เดือน 3.การออกนิเทศ/ติดตามงานตามประเด็น ยุทธศาสตร์/NCD clinic plus/CKD Clinic คุณภาพ 4. ใช้ระบบสารสนเทศแจ้งเตือนเฝ้าระวังการ จ่ายยา/ห้บริการสิ่งใช้กับผู้ป่วยเรื้อรัง 5. ประเมินผลงานจากHDC		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พินสุรักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564
 ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีความปลอดภัย (Service Excellence)
 ประเด็นสำคัญ การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง(Intermediate Care)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
ลดป่วย ลดตาย ลดภาวะ แทรกซ้อน	1. ร้อยละผู้ป่วยStroke รายใหม่ ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ	100%	100%	100%	1. พัฒนาระบบบริการ ฟื้นฟูสมรรถภาพ	1. พัฒนาระบบการประเมินคัดกรองและติดตาม กลุ่มเป้าหมาย ฟื้นฟูสมรรถภาพครอบครัวและมี ประสิทธิภาพ1. พัฒนาระบบการประเมินคัดกรองและ ติดตามกลุ่มเป้าหมาย ฟื้นฟูสมรรถภาพครอบครัวและมี ประสิทธิภาพ	1. โครงการเยี่ยม ฟื้นฟูสมรรถภาพ	น.ส.โสพิศ ไชย เสน
	2. ร้อยละผู้ป่วยStrokeที่รับ บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ อาการ ดีขึ้น	95.45%	90%	95%	คุณภาพมาตรฐาน			
	3. ร้อยละผู้ป่วย. ร้อยละผู้ป่วย IMC กลุ่มเป้าหมาย (stroke,TBI,SCI)และมี คะแนน Barthel index <15 ได้รับการ ฟื้นฟูครบ 6 เดือนหรือ คะแนน Barthel index =20	87.50%	100%	100%		2. จัดทำแผนปฏิบัติงานฟื้นฟูสมรรถภาพในคลินิกและ ในชุมชน 3. คัดกรองและประเมินผู้ป่วย ผู้สูงอายุและคนพิการที่ จำเป็นต้องได้รับการอุปกรณ์ 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการฟื้นฟูสมรรถภาพ กลุ่มโรคสำคัญรวมถึงทางการกีฬาและเทคนิคการ รักษาใหม่ๆ 5. ขยายเครือข่ายฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชนและพัฒนา นวัตกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพ	2. โครงการบริการ ผู้ป่วย ผู้สูงอายุและ คนพิการ ปีงบประมาณ 2564	
	4. อัตราผู้ป่วยSTEMI ได้รับ บริการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ (Cardiac rehabilitation) 5. จำนวนผู้ป่วย ผู้สูงอายุและคน พิการได้รับการปรับ สภาพแวดล้อมและกายอุปกรณ์ ที่เหมาะสม	100%	100%	100%	2. พัฒนาสื่อสุขภาพ และฐานข้อมูลการ ฟื้นฟูสมรรถภาพ	1. พัฒนาศักยภาพสำหรับผู้ป่วยและประชาชนทั่วไป ให้ครอบครัวและเข้าถึงง่าย 2. กำกับติดตามการบันทึกข้อมูลระบบ ICF, โปรแกรม ฟื้นฟูสมรรถภาพของ สปสช.ให้ครบถ้วนทันเวลา		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานีปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนาสำคัญ ECS (EMS คุณภาพ , ER คุณภาพ , Refee คุณภาพ , Disaster คุณภาพ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
ECS เท่าเทียม ทั่วถึง ทันเวลา	1.ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินสีแดงมาโดย ระบบEMSร้อยละ60	7.49% (14 ราย)	60%	60%	พัฒนาระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินครบ วงจรและระบบการส่งต่อ ที่มีคุณภาพ	-ประชาชนสัมผัสการเข้าถึงบริการ ของผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน ผ่าน1669 -สนับสนุนการจัดตั้งหน่วยกู้ชีพ ของ อบต ให้ครอบคลุมทั้ง 3 ตำบล -แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน ECS -ประชุมการดำเนินงานทุกเดือน -ทบทวนความรู้ทางวิชาการแก่ ผู้ปฏิบัติงาน -นำเสนอสถิติการเสียชีวิตผู้ป่วยสี แดงให้ทีมPCT	-โครงการเตรียม ความพร้อม รองรับอุบัติเหตุ หมู่ คปสอ.พิบูลย์ รักษ์ ปีงบประมาณ 2564	1.องค์กร แพทย์ 2.กลุ่ม การพยาบาล 3.LAB 4.X- ray 5.ฝ่าย บริหาร 6. เภสัชกรรม 7.IT 8.ER 9. พยาบาล ประจำ รพสต.
	2.อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยวิกฤต ฉุกเฉินสีแดง ภายใน 24 ชม. ไม่เกิน ร้อยละ 10	1.60% (3ราย)	0	0				
	3.อัตราการรอดชีวิตผู้ป่วยOHCAมี ROSC>20นาที>30%	37.50%	>50%	>50%				
	4.อัตราการเสียชีวิตจากการ บาดเจ็บที่ป้องกันได้PS>0.75<1%	6.12%	<1%	<1%				
	5.อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยบาดเจ็บ Severe Traumatic Brain Injury <20%	24.03% (6 ราย)	<20%	<20%				
	6.ผ่านการประเมินPNC Trauma	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564
 ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
 ประเด็นสำคัญ Thalassemia

เป้าหมายประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
เพื่อให้ผู้ป่วย thalassemia ได้รับเลือด อย่าง สม่ำเสมอ ส่งผลให้ระดับ ฮีโมโกลบิน เพิ่มขึ้น ลด อาการเหนื่อย ง่าย และ เพื่อให้การ เจริญเติบโต ของเด็กดีขึ้น	1.ร้อยละ 80ของผู้ป่วย thalassemia มีค่า ferritin น้อยกว่า 2500 mg. 2.ร้อยละ 80ของผู้ป่วย Thalassemia มี Hemoglobin ≥ 9 g/dl 3.ร้อยละ 80ของผู้ป่วย Thalassemia มีน้ำหนัก ตามเกณฑ์ 4.ร้อยละ 80ของผู้ป่วย Thalassemia มีส่วนสูง ตามเกณฑ์	100	80	80	1.พัฒนาการจัดการคลินิก thalassemia ให้มีคุณภาพ ตามเกณฑ์มาตรฐานของ จังหวัด	1.จัดทำ CPG thalassemia 2.จัดอบรมวิชาการให้ความรู้ในการดูแล ผู้ป่วยและการลง Diagnosis ให้ถูกต้อง เกี่ยวกับโรค thalassemia 3.พัฒนาระบบบริการโดยมีระบบ fast track เพื่อช่วยเหลือให้ผู้ป่วยได้รับการ บริการที่เร็ว สามารถไปโรงเรียนได้ ตามปกติและกลับมารับเลือดหลังจากเลิก เรียนแล้ว 4.มีการชั่งน้ำหนัก/ส่วนสูง ทุกครั้งหลังรับ บริการ 5.พัฒนาแนวทางการเจาะ lab ferritin ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน 6.ให้ความรู้/สอนสุขศึกษาให้ผู้ป่วยและ ญาติที่มาใช้บริการในคลินิกให้สามารถ ดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องและรับประทาน อาหารที่เหมาะสมกับโรค 6.พัฒนาระบบการบริหารยาและเวชภัณฑ์ 7.พัฒนาระบบการสำรองเลือดให้เพียงพอ ต่อผู้รับบริการ	จัดอบรมให้ ความรู้วิชาการ ในการดูแล ผู้ป่วย thalassemia สำหรับ เจ้าหน้าที่ทาง สาธารณสุข	น.ส.ชาลินี เพ็งเหลา

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ประเด็นสำคัญ Thalassemia(ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
					2. พัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศ	8. พัฒนาระบบนัดและการติดตามการขาด นัด 2.1. พัฒนาระบบเครือข่ายข้อมูล thalassemia ในระบบ สปสช. 2. ติดตามประเมินผล การดำเนินงานใน Cockpit		น.ส.ชาลินี เพ็งเหลา

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิษณุโลก จังหวัดอุดรธานี ปี 2564
 ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
 ประเด็นสำคัญ งานควบคุมโรค

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
	ความสำเร็จของการ รักษาผู้ป่วยวัณโรคราย ใหม่ร้อยละ 88	100	100	100	1. พัฒนาระบบบริการการ ดูแลผู้ป่วยวัณโรค	1. พัฒนาระบบทางการดูแลผู้ป่วยวัณโรค ครบวงจร 2. พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยวัณโรค แบบครบวงจร 3. พัฒนาระบบการติดตามควบคุมโรคและ การส่งต่อผู้ป่วย DOTS	1.โครงการ พัฒนาเครือข่าย เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงาน วัณโรค	นางสุดา จันทร์ ชูเลิศ

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นสำคัญ RDU

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 63	ค่าเป้าหมาย 64	ค่าเป้าหมาย 65				
พัฒนาและส่งเสริมการดำเนินงานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์และหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัด	1. จำนวน KPI RDU รพ. ที่ผ่านเกณฑ์ (ทั้งหมด 18 ตัวชี้วัด) 2. จำนวน KPI RDU รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์ (2 ตัวชี้วัด)	ผลงานอยู่ระดับชั้นที่ 2 โดยมีผลงานผ่าน 16 ข้อ ผ่านเกณฑ์ > 88%	ผ่านชั้น 3 (17 ข้อ) ผ่านเกณฑ์ > 95%	ผ่านชั้น 3 (18 ข้อ) ผ่านเกณฑ์ > 100%	1.เสนอแนวทางการดำเนินงานการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เป็นนโยบายขับเคลื่อนของโรงพยาบาล 2.สร้างความตระหนักของผู้รับบริการต่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	1.1. นำเสนอแนวทางการดำเนินงานการใช้ยาอย่างสมเหตุผลระดับโรงพยาบาลและระดับ รพ.สต. ต่อ คกก. เภสัชกรรมและการบำบัด 1.2. จัดทำ Baseline ผลการดำเนินงานในปีล่าสุดตาม KPI RDU รพ./ รพ.สต. 2.1 จัดประชุมวิชาการดำเนินงานการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและทบทวนแนวทางการรักษาใน 3 โรค (URI, Diarrhea, ผลเสด) และเกณฑ์ RDU 18 ตัวชี้วัด 2.2 จัดทำระบบสารสนเทศ เพื่อรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานตาม KPI (ระบบรายทุกเดือน)	การดำเนินงานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์และหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่งในสังกัด	นายอภิรักษ์ คุ้มจนกุล

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
ประเด็นสำคัญ RDU (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	ค่าเป้าหมาย 64	65				
พัฒนาและส่งเสริม การดำเนินงานการ ป้องกันและควบคุม การติดเชื้อด้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่าง สมเหตุผลของ โรงพยาบาลพิบูลย์ รักษ์และหน่วย บริการปฐมภูมิใน สังกัด	1. จำนวน KPI RDU รพ. ที่ผ่าน เกณฑ์ (ทั้งหมด 18 ตัวชี้วัด) 2. จำนวน KPI RDU รพ.สต. ที่ ผ่านเกณฑ์ (2 ตัวชี้วัด)	ผลงานอยู่ ระดับชั้นที่ 2 โดยมีผลงาน ผ่าน 16 ข้อ ผ่านเกณฑ์ > 88%	ผ่านชั้น 3 (17 ข้อ) ผ่านชั้น 3 (18 ข้อ)	ผ่านชั้น 3 (18 ข้อ) ผ่านชั้น 3 (18 ข้อ)	3. สร้างเครื่องมือจำเป็น ที่ช่วยให้เกิดการส่งใช้ยา อย่างสมเหตุผล	3.1 รายงานความก้าวหน้า ผลงานการ ขับเคลื่อนแผนงาน RDU 3.2 ประเมินติดตามผลงานตาม KPI ระดับ รพ. และ รพ.สต. 3.3 IT ออกแบบระบบที่ช่วยให้เกิดการส่ง ใช้ยาอย่างสมเหตุผล 4.1 จัดทำฉลากยา ฉลากเสริม และข้อมูล ยาสู่ประชาชน 5.1 ส่งเสริมจริยธรรมและจรรยาบรรณ ทางการแพทย์ในการส่งยา 5.2 จัดทำข้อมูลการใช้ยาสมเหตุผล ผู้ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ประจำทุกเดือน		นายอภิรักษ์ คูวานกุล

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีความมาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (service Excel)
ประเด็นสำคัญ : COPD (Chronic obstructive pulmonary disease)

เป้าหมายประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงานที่ผ่านมา มา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
พัฒนาระบบ บริการด้าน การแพทย์ให้มี คุณภาพมาตรฐาน	1. อัตราผู้ป่วยรายใหม่ ของโรคปอดอุดกั้น เรื้อรัง < 80%	20.04%	<80%	<80%	1. พัฒนาการ จัดการคลินิก ให้มีความพอ	1. จัดทำ CPG COPD 2. จัดอบรมวิชาการให้ความรู้ใน การดูแลผู้ป่วย/ การปฏิบัติหน้าที่ และการดูแล Diagnosic ให้ถูกต้อง เกี่ยวกับโรค COPD ให้กับ พยาบาล	โครงการจัดอบรม ให้ความรู้วิชาการ ในการดูแลผู้ป่วย โรคปอดอุดกั้น เรื้อรังสำหรับ เจ้าหน้าที่ทาง สาธารณสุข	น.ส.ธัญญารัตน์ ชินยศ
	2. อัตราการเกิดการ กำเริบเฉียบพลันใน ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้น เรื้อรัง (ผู้ป่วยอายุ 40 ปีขึ้นไป) < 110 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้น เรื้อรัง	82 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วยโรคปอด อุดกั้นเรื้อรัง	< 100 ครั้ง ต่อ 100 ผู้ป่วยโรค ปอดอุดกั้น เรื้อรัง	< 100 ครั้ง ต่อ 100 ผู้ป่วยโรค ปอดอุดกั้น เรื้อรัง		3. ให้ความรู้/สอนสุขภาพให้ ผู้ป่วยและญาติที่มารับบริการใน คลินิกในการดูแลตนเองให้ เหมาะสมกับโรคและการป้องกัน ปัจจัยเสี่ยง		
	3. จำนวนผู้ป่วย COPD ที่ได้รับ vaccine influenza >80%	17.82%	>80%	>90%		4. พัฒนาการจัดประเภทผู้ป่วย COPD ตาม Gold Guideline เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาและ การดูแลที่เหมาะสม		
	4. จำนวนผู้ป่วย COPD ที่ได้รับการส่งเข้าคลินิก เลิกระบุน้ำ >60%	50%	>60%	>80%		5. ส่งต่อผู้ป่วยที่ยังสับสนให้ เข้าคลินิกเลิกระบุน้ำทุกราย		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คนสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพมาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (service Excel)

ประเด็นสำคัญ : COPD (Chronic obstructive pulmonary disease) (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงาน ที่ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
						6. ร่วมกำหนดกับผู้รับผิดชอบด้านการฉีด Vaccine Influenza ให้ผู้ป่วย COPD เป็นกลุ่มเป้าหมายแรกที่ได้รับ Vaccine Influenza 7. พัฒนาการประเมิน 6 minute walk, CAT score, mMRC ให้ได้รับการประเมินในผู้ป่วย COPD ทุกราย 8. มีการทบทวน case COPD ที่มีประวัติ COPD with AE มา > 2 ครั้งต่อไปและมีการ Clear Diagnosis ใน case ที่มีการ Diagnosis ไม่ถูกต้อง 9. ติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน , ผู้ป่วยที่มีประวัติ revisit ป่วยหรือ re-admitted ป่วย 10. พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการช่วยเหลือผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชน		
					2. พัฒนาการจัดการระบบสารสนเทศและการบันทึกเก็บข้อมูล	1.พัฒนาการลงข้อมูลใน Program : COPD Quality of care ให้ครอบคลุม 2. มีการติดตามผลการประเมินผลการดำเนินงานใน HDC ทุกเดือน		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิจิตร ๖ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564
 ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพมาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (service Excel)
 ประเด็นสำคัญ : งาน IC

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
ผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ สิ่งแวดล้อม และชุมชน ปลอดภัยไม่ติดเชื้อ	1.อัตราการติดเชื้อรวม	0	<3:1000 วันนอน	<3:1000 วันนอน	1.พัฒนาระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลและการติดเชื้อในผู้ป่วย	1.ดำเนินการเฝ้าระวังการติดเชื้อเฉพาะตำแหน่งในผู้ป่วย	1.ประชุมฟื้นฟูวิชาการ IC	พญ.สิริรัตน์ นางกุลมณี
	2.อัตราการติดเชื้อในกระแสโลหิตของทารกแรกเกิด – 1 เดือน	0	< 1% วันนอน	< 1% วันนอน	และเฝ้าระวังการแพร่กระจายเชื้อให้มาตรฐานเกิดความปลอดภัย	การติดตามหลังจำหน่ายสำรวจความถูกต้องประจำปี	2.นิเทศติดตามการปฏิบัติงาน	ICC
	3.อัตราการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะจากการศัลยาสถาบัน	0	<5:1000 วันคาสาย	<5:1000 วันคาสาย	2.พัฒนาสมรรถนะพยาบาลด้านการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อ	3.ประสานนิเทศการการติดตามภาวะการเจ็บป่วยและการดูแลรักษา การให้ภูมิคุ้มกันโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน,ของเจ้าหน้าที่ใหม่,เจ้าหน้าที่ประจำการ	2.ประสานทีมเยี่ยมบ้านเมื่อมีผู้ป่วยดูแลต่อเนื่อง	ICWN
	4.อัตราการติดเชื้อหลังถอนฟันและผ่าตัดในช่องปาก	0	< 1% วันนอน	< 1% วันนอน	3.พัฒนาการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในบุคลากรสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลและ ชุมชน	4.ติดตามภาวะการเจ็บป่วยและการดูแลรักษา การให้ภูมิคุ้มกันโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน,ของเจ้าหน้าที่ใหม่,เจ้าหน้าที่ประจำการ	3.ประชุมนิเทศการการติดตามภาวะการเจ็บป่วยและการดูแลรักษา การให้ภูมิคุ้มกันโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน,ของเจ้าหน้าที่ใหม่,เจ้าหน้าที่ประจำการ	ปฏบัติความ
	5.อัตราการติดเชื้อที่แผลสะออด (Excision)	0	< 1% วันนอน	< 1% วันนอน				หลักการ
	6.อัตราการติดเชื้อที่แผลฝีเย็บ	0	< 1% วันนอน	< 1% วันนอน				ป้องกันและ
	7.อัตราการเกิดหลอดเลือดดำส่วนปลายอักเสบจากการให้สารน้ำ	0:1000	<3:1000	<3:1000				ติดเชื้อ

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิษณุรัักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพมาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (service Excel)

ประเด็นสำคัญ : งาน IC (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
	8 อัตราเจ้าหน้าที่ล้างมือ ถูกต้องเหมาะสม	81.94%	80%	80%				
	9 อัตราการติดเชื้อของ บุคลากรจากการปฏิบัติงาน	0	0	0				
	10. อัตราการบาดเจ็บ /ติดเชื้อ/ป่วยจากการ ปฏิบัติงาน	0.00%	<2%	<2%				
	11. ICN, ICWN ได้รับการ อบรมฟื้นฟูวิชาการ	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี				
	12. บุคลากรในโรงพยาบาล ได้รับการอบรมเรื่อง IC	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี				
	13. ปริมาณขยะติดเชื้อ	12.18 ก.ก./วัน	<18 ก.ก./วัน	<18 ก.ก./ วัน				
	14. spore test ให้ผลลบ	100%	100%	100%				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)

ประเด็นสำคัญ HRH Transformation

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงาน		เป้าหมาย	กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ที่ผ่านมา ปี 63	2564					
การบริหารจัดการ บุคลากรให้มี คุณภาพและ ประสิทธิภาพ	1. ร้อยละของ หน่วยงานในสังกัด (รพศ./รพท/ รพช./สสอ./รพ. สต.) มีองค์กรแห่ง ความสุขที่ได้ คุณภาพมาตรฐาน (ร้อยละ 20)	ผ่าน มาตรฐาน	ผ่าน มาตรฐาน	ผ่าน มาตรฐาน	1. พัฒนาระบบบริหาร จัดการกำลังคนด้าน สุขภาพ	1.1 วิเคราะห์อัตรากำลังบุคลากร ตาม FTE, Work Load และจัดทำแผนความ ต้องการบุคลากรในส่วนที่ขาด 1.2 บริหารอัตรากำลังภายในฝ่าย งาน และภายในโรงพยาบาล 2.1 จัดทำแผนพัฒนาศักยภาพ บุคลากรให้สอดคล้องกับ Service Plan และยุทธศาสตร์ของจังหวัด และตามบริบทขององค์กร 2.2 สร้างวัฒนธรรมองค์กรแห่งการ เรียนรู้ จัดการความรู้และนวัตกรรม 3.1 จัดระบบฐานข้อมูลบุคลากรให้ ถูกต้องครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน 3.2 พัฒนาระบบเทคโนโลยีมาใช้ในการ บริหารบุคลากร	1. โครงการตรวจสุขภาพ ประจำปี บุคลากร โรงพยาบาล พิบูลย์รักษ์ 2. โครงการเสริมสร้างรอยยิ้ม และความผูกพันของบุคลากร โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์เพื่อเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Workplace) 3. โครงการ Fun Fit Firm special 4. โครงการการบริหารการเงิน ส่วนบุคคลเจ้าหน้าที่	น.ส.กนิดา นางศิริพร น.ส.อรรพพร

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)
ประเด็นสำคัญ HRH Transformation (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ที่ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
					4. สร้างความสุขในองค์กรและส่งเสริมการทำงานเป็นทีม	4.1 สร้างความพึงพอใจ และความผูกพันในองค์กร, Happynometer, HPI, วัฒนธรรมองค์กร 4.2 วิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำแผนพัฒนาความสุขของบุคลากร 4.3 จัดกิจกรรมให้ทุกคนมีส่วนร่วม เช่น กีฬา/ทำบุญ/ปีใหม่/สงกรานต์ 5.1 ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ในการประชุมประจำเดือนบุคลากร 5.2 ปฐมนิเทศบุคลากรใหม่เรื่องระเบียบวินัยและจรรยาบรรณข้าราชการ	5.โครงการกีฬาสัมพันธ์ (Family Sports) พิบูลย์รักษ์	
					5. สร้างจิตสำนึกระเบียบวินัยและจรรยาบรรณข้าราชการ			

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ประเด็นสำคัญ IT สำหรับประชาชน (MOPH Connect) Smart Hospital

เป้าหมายประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ที่ผ่านมา		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		2564	2565				
พัฒนาระบบ บริหารจัดการ ด้านการแพทย์ และการ สาธารณสุข และ ระบบข้อมูลอย่าง มีประสิทธิภาพ และยึดหลักธรร มาภิบาล (Governance Excellence)	1. ร้อยละหน่วย บริการที่เป็น Smart Hospital ระดับ 1 และระดับ 2(รพศ./ รพท./ รพช) ร้อยละ 100 2.ร้อยละของหญิง ตั้งครรภ์ที่มารับ บริการในหน่วย บริการ สังกัด กระทรวง สาธารณสุข จังหวัตุ ตรธธานี ได้ ลงทะเบียนผ่าน Line MOPH Connect ร้อยละ 50	ระดับ2 3	ระดับ 3	1.smart Place จัดทำแผนสร้างระบบที่ใช้ ในการจัดการระบบให้ใช้ ให้บริการแก่ประชาชน ที่มาใช้บริการ	1. Smart Place ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน โรงพยาบาล Green and Clean & Digital Look เช่น มี หน้าจอแสดง ขั้นตอนการเข้ารับบริการใน โรงพยาบาล โดย พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อ ตอบสนองการให้แก่ผู้ให้บริการ 2. smart tools 2.1. มีระบบคิวแสดงในจุดที่เหมาะสม เพื่อลดความแออัดบริเวณจุดบริการ และ หน้าห้องตรวจ 2.2. มีช่องทางออนไลน์ หรือ ช่องทาง แจ้งเตือนคิวรับบริการ อย่างน้อย 1 2.3. Devices: มีการเชื่อมข้อมูลของ เครื่องมือแพทย์ (Vital Sign) อย่างน้อย 1 อุปกรณ์ เข้าสู่ HIS อัตโนมัติ โดยพัฒนาทักษะบุคลากร IT & Cyber Security ระบบยิบกระรวงสาธารณสุข เรื่อง การใช้งานระบบเพื่อให้ตรงกับบริบท การให้บริการแก่ประชาชน	1.โครงการวิเคราะห์ ออกแบบและพัฒนา เว็บไซต์โรงพยาบาล 2.โครงการพัฒนา ระบบโปรแกรมคิวและ วิธีการใช้งานระบบคิว 3. ประชุมพัฒนา ทบทวนแก้ไขการ บันทึกข้อมูลเพื่อ นำไปสู่การยกเลิก ระบบเอกสาร 4. โครงการพัฒนา โปรแกรมmoph connect ให้แก่ผู้ ให้บริการและผู้ช่วยที่ ใช้งานระบบ	น.ส.หทัยา เป้า ทองจันทร์ น.ส.ละอองดาว สิงห์ทอง นายชัชวาล นางยุริธ แกว ศรี

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ประเด็นสำคัญ IT สำหรับประชาชน (MOPH Connect) Smart Hospital (ต่อ)

เป้าหมายประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ที่ผ่านมา	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
3. ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี ที่มารับ บริการในหน่วย บริการ สังเกต การตรวจ สาธารณสุขจังหวัด อุดรธานี ได้ ลงทะเบียนผ่าน Line MOPH Connectร้อยละ 50	NA	50	50	50	3. Smart services พัฒนาบุคลากรและ พัฒนาระบบให้ สอดคล้องกับการให้ การผู้ป่วยแบบsmart service ให้เป็นไปตาม จัดทำระบบการ เชื่อมต่อระบบเบียน แบบ ใช้เอกสารน้อยลง อิเล็กทรอนิกส์ (EMR : Electronic Medical Records)	3. Smart services 3.1. BPM : ยกเลิกการเรียกเก็บค่าบริการ ประชาชนและเอกสารอื่นที่ออกโดยราชการ จาก ผู้รับบริการ 3.2. BPM : มีการจัดเก็บข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วย ตัวรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (EMR : Electronic Medical Records) 3.3. BPM : มีการใช้ใบสั่งยาในรูปแบบ อิเล็กทรอนิกส์ (OPD ทุกห้องตรวจ) 3.4. BPM : มีข้อมูลระยะเวลาการคอยรับบริการ อย่างน้อย 1 จุด บริการ OPD	5.ประชุม ราชการการ ติดตามระบบ การบันทึก ข้อมูลและ ติดตาม ความก้าวหน้า ในการใช้งาน สารสนเทศเพื่อ สุขภาพ	น.ส.พัทยา เป้า ทองจันทร์ น.ส.ละอองดาว สิงห์ทอง นายชีวะ เรือง สว่าง นายภูธร แก้ว ศรี
4. ร้อยละของ รพ. สต./PCU/คสม. ใน การจัดทำข้อมูล คุณภาพตามเกณฑ์ ของ โปรแกรม e- Family Folder ร้อยละ 70	100	100	100			โดย พัฒนาศักยภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของ โรงพยาบาล (HA IT) ตาม มาตรฐาน Thai Medical Informatics Association (TMI) (รพ.สต. ใช้เกณฑ์ รพ.สต.ติด ดาว SML) พัฒนาระบบคิว เพื่อลดความแออัด		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิษณุโลกฯ จังหวัดอุตรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักการธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ประเด็นสำคัญ IT สำหรับประชาชน (MOPH Connect) Smart Hospital (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ที่ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
5. ร้อยละของ โรงพยาบาลมีการ ติดตั้ง Loop back web service และ พร้อมใช้งาน ร้อย ละ 100	100	100	100	100	4.การพัฒนาาระบบเพื่อ ตอบสนองการ ให้บริการของใหม่ สุขภาพชุมชนที่มีการ วิเคราะห์ชุมชน ความ ต้องการการเกิดโรคและ ตอบสนองแผนผัง ครอบครัวออนไลน์	พัฒนาความรู้ความสามารถให้แก่ผู้ให้บริการ สาธารณสุขชุมชน 1. การ online udsync มีการ online ทุกวันพุธ 2. ติดตามและตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล หมู่บ้านและพิกัดหลังคาเรือนในเขตรับผิดชอบ 3. รายงานผลแก่ผู้ปฏิบัติงานเพื่อแก้ไขข้อมูลให้ ถูกต้อง 4. รายงานผลต่อคณะกรรมการ	5.ประชุมพบทาน การบันทึกข้อมูล และการติดตาม ความก้าวหน้าใน การใช้งาน โปรแกรม e- Family Folder	น.ส.หทัยา เบ้า ทองจันทร์ น.ส.ละอองดาว สิงห์ทอง นายชีวะะ เรือง สว่าง นางอุไร แวง ศรี
					5.ติดตั้งระบบ Loopback Web Service และติดตั้งกับ ฐานข้อมูล (HIS) ของ หน่วยบริการตนเอง	พัฒนา ติดตามระบบ Loopback Web Service และติดตั้งกับฐานข้อมูล (HIS) ของหน่วยบริการ อย่างต่อเนื่อง 1. ติดตั้งระบบ Loopback Web Service และ ติดตั้งกับฐานข้อมูล (HIS) ของหน่วยบริการ ตนเองได้ 2.สร้าง URL สำหรับการเชื่อมโยงระบบ ภายนอกหน่วยบริการ และระบบต้อง Online พร้อมใช้งานตลอดเวลา		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิษณุโลกฯ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักการธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ประเด็นสำคัญ IT สำหรับประชาชน (MOPH Connect) Smart Hospital (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ที่ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
	6. ร้อยละของ หน่วยบริการที่ผ่าน เกณฑ์คุณภาพ ข้อมูล ร้อยละ 80	100	100	100	6. จัดทำแผนวางระบบ การให้บริการทบทวน การปฏิบัติงานของผู้ ให้บริการในการบันทึก ข้อมูลผู้ป่วยที่มารับ บริการ	1. ทบทวนปัญหาที่เกิดจากการบันทึกข้อมูลผู้ป่วย ให้ครบถ้วน ค้นหาวิธีแก้ไขปัญหาและประชุม วิธีการแก้ปัญหาพร้อมติดตามการแก้ไขปัญหา ข้อมูลต่อไปตามตัวชี้วัด 1. ข้อมูลเลขประจำตัว ประชาชน (cid) – ไม่เป็นค้ำวาง หรือ ตรงตาม หลัก mod11 การณั้สัญชาติไทย 2. ข้อมูลเพศ (sex) - ตรงตามรหัสมาตรฐาน 3. ข้อมูลสัญชาติ (nation) - ตรงตาม รหัสมาตรฐาน หากสัญชาติไทย ต้องไม่มี labor และหากเป็น ต่างตัว ต้องมี ข้อมูลใน labor ด้วย 4. ข้อมูลวันเกิด (birth) – เมื่อคำนวณอายุของผู้ มารับบริการเทียบจากวันที่รับบริการแล้ว ต้องไม่ มีค่าติดลบและ ไม่เกิน 120ปี 5. ข้อมูลสถานะ/สาเหตุการจำ หน่าย (discharge) - ตรงตามรหัสมาตรฐาน - การเป็น สถานะ ยังไม่จำหน่าย เมื่อตรวจสอบกับแฟ้ม DEATH ต้องไม่มีข้อมูลของ บุคคลนั้น 6. ร้อยละข้อมูลสุขภาพที่มีการบันทึกผ่านเกณฑ์ มาตรฐานตามตัวชี้วัดร้อยละ 70		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ประเด็นสำคัญ IT สำหรับประชาชน (MOPH Connect) Smart Hospital (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
	7. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ $\geq 80\%$	NA	80%	80%	7. พัฒนาระบบงาน IM ตามมาตรฐาน HA	1. พัฒนาคุณภาพของข้อมูลสารสนเทศ ตรวจสอบและทำใหม่ในใจความแม่นยำถูกต้อง คงสภาพเชื่อถือได้และเป็นปัจจุบัน		
	8. ร้อยละของหน่วยงานที่เข้าไปใช้ระบบดูประวัติย้อนหลังของผู้ป่วยผ่านระบบที่แบ่งลำดับชั้นของการเข้าถึงระบบคิดเป็นร้อยละ 80	NA	80%	80%		2. จัดทำระบบเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศที่จำเป็นพร้อมใช้ สำหรับบุคลากรผู้บริหาร ผู้ป่วย/ผู้รับผลงานอื่นและหน่วยงานภายนอกในรูปแบบที่ง่ายต่อการใช้งานและทันต่อเหตุการณ์		
	9. ร้อยละของการสำรองข้อมูลตามมาตรฐาน ร้อยละ 100	100	100	100		3. สร้างระบบความน่าเชื่อถือได้ของระบบสารสนเทศ		
	10. ร้อยละความถูกต้องของข้อมูลตามมาตรฐาน	99	99.30	99.60		4. ความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล และฟื้นฟูระบบสารสนเทศจากการถูกโจมตีจากไซเบอร์		
	โครงสร้าง MRA และโครงสร้าง 43 แฟ้ม ร้อยละ 98					สื่อสารความเสี่ยงและสารสนเทศผู้ป่วย การดูแลความลับโดยยังคงระบุตัวผู้ป่วยถูกต้อง		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักการธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ประเด็นสำคัญ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
หน่วยบริการ สุขภาพมีการ บริหารจัดการ ด้านการเงินการ คลังอย่างมีระ สิทธิภาพ (Financial Management)	1. หน่วยบริการไม่มีภาวะ วิกฤติทางการเงิน(Risk Score) = 6-7 2. โรงพยาบาล/รพสต มี คุณภาพบัญชี ระดับ A	Risk Score = 0 A	Risk Score = 0 A	Risk Score = 0 A	1. พัฒนาระบบบัญชี บริหารระบบบัญชี (Accounting Management)	1.1 พัฒนาระบบบัญชีให้มาตรฐาน 1.2 ควบคุม กำกับ ติดตามระบบบัญชีของลูก ข่าย 1.3 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบันทึกบัญชี โดยมี รพ. เป็นพี่เลี้ยง 1.4 พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลของ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 1.5 กำกับติดตาม แผนรายได้-ค่าใช้จ่าย (Fanfing) / Benchmarking data เขตฯ8 / 7 Plus efficiency / Unit Cost	ประชุม แลกเปลี่ยน เรียนรู้การ บันทึกบัญชี	น.ส. วรัญญา น.ส. บริพัตร น.ส. พิกุล

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พินุลยรักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ประเด็นสำคัญ HA

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance Indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
โรงพยาบาลมี คุณภาพได้ มาตรฐาน	โรงพยาบาลผ่านการรับรอง รักษาคูณภาพ ชั้น 3	ผ่านการ รับรอง	ผ่าน Re- accredit ชั้น 3	ผ่าน การ รับรอง	1. พัฒนางองค์กรความรู้ มาตรฐานคุณภาพให้ บุคลากรทุกระดับ	1.1 ส่งเสริมให้มีการจัดทำแผนพัฒนา คุณภาพ รพ.ตามข้อเสนอแนะ 1.2 ประชุมให้ความรู้บุคลากร 1.2.1 มาตรฐานใหม่ HA - 1.2.2. 2 P Safety 1.3. เครื่องมือคุณภาพ 1.3.1 หัวหน้าพาทำคุณภาพ 1.3.2 12 กิจกรรมทบทวน 1.3.3 3 P 1.4. การเขียนแบบประเมินตนเอง 1.4.1 SAR 1.4.2 Service Profile 2.1 ประชุมสื่อสารความเข้าใจ บุคลากร รพ.ทุกระดับเรื่อง 2.1.1 วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย ค่านิยมองค์กร 2.1.2 จุดเน้น ร.พ. 2.1.3 นโยบายความปลอดภัยรพ.	โครงการประชุมเชิง ปฏิบัติการ 2 P Safety และ มาตรฐาน HA นำสู่ การปฏิบัติ	ศิริพร

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักการธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ประเด็นสำคัญ HA (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
โรงพยาบาลมี คุณภาพได้ มาตรฐาน	โรงพยาบาลผ่านการรับรอง รักษาคูณภาพ ชั้น 3	ผ่านการ รับรอง	ผ่าน Re- accredit ชั้น 3	ผ่านการ รับรอง	3. ส่งเสริมวัฒนธรรม ความปลอดภัยในองค์กร	2.1.4 ผลการดำเนินงานองค์กร (ตอนที่ 4) 2.1.5 นโยบายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง 2.2 ประชุมประจำเดือน จนท.รพ. 3.1. ส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร 3.1.1 ด้านบุคลากร นำผลสำรวจปี 62 มาพัฒนา ประเด็นสำคัญ 3 เรื่อง 1) การจัดคนทำงาน -ER IPD OPD LR องค์กรแพทย์ X Ray Lab PCU บริหารงานทั่วไป 2) การตอบสนองต่อความผิด พลาดที่ปราศจากการส่งผลร้ายกับ ตนในภายหลัง 3) ความเห็นต่อความถี่ในการ รายงานเหตุการณ์ 3.1.2 ด้านผู้รับบริการ		ศิริพร

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564
 ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักการธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
 ประเด็นสำคัญ HA (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
-					4.การกำกับติดตาม งานเพื่อให้เกิดการ พัฒนาอย่างต่อเนื่อง	4.1. มีการประชุมอย่าง ต่อเนื่อง 4.1.1 ทิมนำ ร.พ. 4.1.2 ทิมนำระบบสำคัญ 4.2. การติดตามเยี่ยมหน้างาน -นโยบายระดับรพ -มาตรฐาน HAสู่การปฏิบัติ 4.3. การติดตามตัวชี้วัด ระดับรพ. (ผลการดำเนินงานขององค์กร ตอนที่ 4) 5.1.ส่งเสริมให้มี นวัตกรรม และ COI ในทุกหน่วยงาน 5.2. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภายในองค์กร	โครงการ ประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ นวัตกรรม/ COI เรื่องความ ปลอดภัยผู้ให้และ ผู้รับบริการ	ศิริพร

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564
 ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
 ประเด็นสำคัญ ITA

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	2564	2565			
หน่วยงานสังกัด สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี มี คุณธรรมและ ความโปร่งใสใน การดำเนินงาน และบริหารงาน ทุกระดับแบบธรร มาภิบาล	1. หน่วยบริการในสังกัด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี ผลิตข้อ ร้องเรียนลดลงร้อยละ 80 2. ร้อยละของหน่วยงาน สังกัดสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุดรธานีผ่านเกณฑ์ ประเมินคุณธรรมความ โปร่งใส (ITA) ร้อยละ 100	0	80	100	1. พัฒนาระบบการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ตามเกณฑ์มาตรฐาน ภายในตามเกณฑ์ 2. พัฒนาระบบการ ปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดความ โปร่งใสและตรวจสอบได้ตาม ความเสียง 2.1 ประเมินและวิเคราะห์ผล ระบบการควบคุมภายใน 5 มิติ 2.2 วิเคราะห์ความเสี่ยงและ จัดทำแผนพัฒนาองค์กรใน การปฏิบัติงาน 2.3 จัดทำรายงาน ตามแบบ รายงาน		น.ส.อัจฉรา พร

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ประเด็นสำคัญ Financial Management

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
การจัดซื้อจัดจ้าง และเบิกจ่าย งบประมาณ ถูกต้องและ ทันเวลา	1.ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ(งบ ดำเนินงาน) เป็นไปตามเป้าหมายที่สำนัก งบประมาณกำหนด (ร้อยละ 100)	100	100	100	1. พัฒนาระบบการจัดซื้อ จัดจ้างและเบิกจ่ายงบ ค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะ งบ ลงทุน	1. จัดทำแผนการ จัดซื้อจ้างเพื่อใช้เป็น ผู้กำกับติดตามงาน 2. ปฏิบัติตาม แผนงาน		น.ส.กนิดา นางนฤมล น.ส.ปริพัตร
	2.ระดับความสำเร็จการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และเบิกจ่าย งบค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน ปีงบประมาณ 2564 รายการ ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ที่มีวงเงิน ไม่เกิน 500,000 บาท					3. วิเคราะห์ปัญหา การดำเนินงานเพื่อ หาแนวทางแก้ไข		
	2.1ร้อยละของรายการครุภัณฑ์ ดำเนินการจัดซื้อ และเบิกจ่าย แล้วเสร็จ ภายใน 30 วัน นับจาก วันที่ได้รับโอนงบประมาณ (ร้อยละ 100)	96.43	100	100		3. กำกับ ติดตาม การดำเนินงานอย่าง ต่อเนื่อง		
	2.2ร้อยละรายการสิ่งก่อสร้าง ดำเนินการจัดจ้าง และก่อหนี้ผูกพันเสร็จภายใน 5 วันทำการ นับ จากวันที่ได้รับโอนงบประมาณและดำเนินการ เบิกจ่ายแล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการหลังจาก ตรวจรับ(ร้อยละ 100)	42.86	100	100		4. สรุปผลการ ดำเนินงานทุกเดือน		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ประเด็นสำคัญ Financial Management (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
	3. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและเบิกจ่าย งบประมาณทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน ปีงบประมาณ 2563 รายการ ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ที่มีวงเงินเกิน 500,000 บาท							
	3.1 ร้อยละของรายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างที่ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและก่อหนี้ผูกพันแล้วเสร็จภายใน 45 วันนับจากวันที่ได้รับโอนงบประมาณ (ร้อยละ 100)	100	100	100				
	3.2 ร้อยละของรายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างดำเนินการเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการหลังจากตรวจรับ (ร้อยละ 100)	0	100	100				
	4. ร้อยละของการเบิกจ่ายค่าครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ 2564 ภายในไตรมาสสาม (ภาพรวม) (ร้อยละ 100)	100	100	100				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.ปีบิลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ประเด็นสำคัญ คุณภาพกลุ่มการพยาบาล

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ประเด็นสำคัญ คุณภาพการพยาบาล

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงานที่		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผ่านมา ปี 63	2564	2565			
โรงพยาบาล มีคุณภาพได้ มาตรฐาน	กลุ่มการพยาบาล ผ่านการประกัน คุณภาพการ พยาบาลระดับ 3	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	1. กำหนดทิศทางนำ องค์กรพยาบาล 1.1. ทบทวนเป้าหมาย พันธกิจและ ตัวชี้วัดขององค์กรพยาบาล 1.2. จัดทำแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติ การ 1.3. สื่อสารนโยบาย แผนงานสู่ ผู้ปฏิบัติ 2.1. ประเมินตนเองตามมาตรฐาน QA 9 งาน -บริหาร -ผู้ป่วยใน -ผู้ป่วยนอก -อุบัติเหตุฉุกเฉิน -ห้องคลอด -งานฝากครรภ์ -งาน IC -งานผ่าตัด -งานให้คำปรึกษา 2.2. วางแผนพัฒนาตามส่วนขาด 2.3. พัฒนางานตามแผนและติดตาม ประเมินผลการพัฒนา	1. จัดทำแผนกลยุทธ์และ แผนปฏิบัติการองค์กร พยาบาล 2. แผนการประชุมกลุ่มการ พยาบาล 2.1 หัวหน้างานทุกงาน 2.2 จนท.กลุ่มการ พยาบาล 3. การพัฒนาคุณภาพการ พยาบาล (QA)	ศิริพร ศิริพร หัวหน้างาน

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิจิตร ประจำปี ๒๕๖๔
 ยุทธศาสตร์ที่ ๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
 ประเด็นสำคัญ คุณภาพกลุ่มการพยาบาล (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
					3.พัฒนาระบบการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มที่เป็นปัญหาสำคัญ	3.1.พัฒนาระบบการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่ม 3 S และ HI 3.2.พัฒนาการพยาบาลมารดาและทารก PPH BA 3.3.พัฒนาระบบการพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง DM	4.แผนพัฒนาการพยาบาลผู้ป่วย Stroke STEMI Sepsis 5.แผนพัฒนาความรู้และทักษะพยาบาลห้องคลอดที่รพ.แม่โจ้น 6.โครงการการดูแลผู้ป่วย DM	พรทิพย์ กุลมณี ระพีพรรณ นภาพร
					4.พัฒนาระบบการกำกับติดตามงาน	4.1.พัฒนาระบบนิเทศทางการพยาบาล 4.2.พัฒนาระบบการบันทึกทางการพยาบาล 4.3.พัฒนาระบบการติดตามงานตามตัวชี้วัดผ่าน Google Form	7. แผนการนิเทศทางการพยาบาล 8.แผนการ Audit ระยะเวลา 9. การใช้ Google Form ในการบันทึกตัวชี้วัดกลุ่มการพยาบาล 10.โครงการส่งเสริมในพื้นที่เข้าศึกษาที่คณะพยาบาลศาสตร์มมส.	ศิริพร หัวท้งาน ศิริพร
					5. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการพยาบาล	5.1.1 จัดหาพยาบาลใหม่เพียงพอต่อการจัดบริการพยาบาล 5.2 ด้านการพัฒนาศักยภาพ 5.2.1 ส่งเสริมบุคลากรทางการพยาบาลมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล	11. วิเคราะห์ work load และจัดอัตรากำลังให้เหมาะสมกับภาระงาน	ศิริพร หัวท้งาน

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.ปีบิลยรักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ประเด็นสำคัญ คุณภาพการพยาบาล (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
					6. ส่งเสริมบุคลากรให้มีความรู้ในการทำงาน	6.1 ส่งเสริมให้บุคลากรมีสุขภาพกายและจิตที่ดี 1. ส่งเสริมให้ জনท. เข้าร่วมกิจกรรมต่างๆของ รพ. 2. ส่งเสริมกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ร่วมกัน	12.แผนการประเมินและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรกลุ่มการพยาบาล(Competency) 13.ประชุมวิชาการกลุ่มการพยาบาล 14.แผนการ On the job training บุคลากรทางการพยาบาลใหม่ 15.แผนการสอนและฟื้นฟูการใช้เครื่องมือแพทย์ของแต่ละหน่วยงาน 16.แผนการประชุมวิชาการภายนอก รพ./ รัฐบาล และขึ้นงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 17.โครงการตรวจสุขภาพประจำปี 18.ร่วมโครงการ Fun Fit Fem Special 19.แผนพัฒนาด้านคุณธรรมและจริยธรรมบุคลากรพยาบาล	ศิริพร หัวหน้างาน ศิริพร หัวหน้างาน

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ประเด็นสำคัญ คุณภาพการพยาบาล (ต่อ)

[illegible]

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2563

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ประเด็นสำคัญพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (LA)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด (Key performance indicator)	ผลงานที่ผ่าน มา ปี 63	เป้าหมาย		กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2564	2565				
พัฒนาคุณภาพ ห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์	ผ่านการรับรอง เครื่องมือเพียงพอและ พร้อมใช้งาน	ผ่านการรับรอง จัดซื้อเครื่องปั่น ตกตะกอนเลือด 1 เครื่อง เครื่องปั่นทาง ธนาคารเลือด 1 เครื่อง	ผ่านการ รับรอง เครื่องมือ เพียงพอและ พร้อมใช้งาน	ผ่านการ รับรอง เครื่องมือ เพียงพอและ พร้อมใช้งาน	1.ประชุม 2.อบรมพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร 3.ตรวจติดตาม ระบบคุณภาพ ภายใน (IS) 4.ระบบ เครื่องมือทาง ห้องปฏิบัติการ	1.ประชุมประจำเดือน 2.จัดอบรมการเก็บส่งส่งตรวจ และการนำส่งสิ่งส่งตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ 3.ระบบประเมินการตรวจติดตาม ระบบคุณภาพภายใน ห้องปฏิบัติการ (IS) 4.ระบบเครื่องมือทาง ห้องปฏิบัติการ 4.1 ความพอเพียง 4.2 ความพร้อมใช้งาน 5.ระบบประเมินระบบคุณภาพ มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2560	โครงการพัฒนา คุณภาพ ห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์ เพื่อขอรับรอง ระบบคุณภาพ มาตรฐานงาน เทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาล พิบูลย์รักษ์ จังหวัด อุดรธานี ปี 2564	น.ส.ศรีนันทน์ วรวิรุฬห์โชค น.ส.กัญญาภัก สิชัยจิต นายวราภูมิ เขื่อนแก้ว น.ส.ศรินทร์น์ วรวิรุฬห์โชค