

แผนปฏิบัติการประจำปี โรงพยาบาลพัทลุง ปีงบประมาณ 2567

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพการรักษาและระบบบริการ

ตัวชี้วัด 1.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง 2.ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke Unit 3.อัตราการตายของผู้ป่วย STEMI 4.ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับการเปิดหลอดเลือด 5. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาล 6.อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วย sepsis 7.ร้อยละผู้ป่วย fracture of proximal femur ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง 8.ค่าCMI 9.ความพึงพอใจของผู้ป่วย 10.ระยะเวลารอคอยการให้บริการ (มีนัด/ไม่มีนัด)

1.แผนพัฒนาการดูแลแบบบูรณาการกลุ่มโรค

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda Function Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบหลัก
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
1.	<p>โครงการพัฒนาระบบบริการโรคหลอดเลือดสมอง</p> <p>1.1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ทั้งเครือข่ายจังหวัด</p> <p>- จัดประชุมวิชาการการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแก่บุคลากรทางการแพทย์ ทั้งเครือข่ายจังหวัด</p> <p>- จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองแก่ อสม. อาสาสมัคร</p> <p>1.2 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง สร้างความตระหนักรู้ และเตือนภัยสุขภาพแก่ประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน</p> <p>1.3 จัดกิจกรรมรณรงค์วันอัมพาตโลก “World Stroke Day 2023”</p> <p>1.4 กิจกรรมนิเทศสัญจรระบบStroke</p>	<p>1.เพื่อลดอัตราการตายและความพิการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง</p> <p>2. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้ความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง</p> <p>3.เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องสมองและสร้างความตระหนักรู้และเตือนภัยสุขภาพแก่ประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน</p> <p>4.เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.อาสาสมัคร บุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งเครือข่ายจังหวัด รวมทั้งภาคีเครือข่าย</p>	<p>1. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง น้อยกว่าร้อยละ 7</p> <p>1.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ อุดตัน < ร้อยละ 5</p> <p>1.2 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก < ร้อยละ 25</p> <p>2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อุดตันที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมง ได้รับยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ ภายใน 60 นาที</p> <p>3.ร้อยละของผู้ป่วยโรค</p>	<p>บุคลากรทางการแพทย์</p> <p>ประชาชนทั่วไป และกลุ่มเสี่ยง โรค HT,DM</p> <p>ประชาชนทั่วไป อสม.</p>	<p>ตค.66-กย.67</p> <p>ตค.66-กย.67</p> <p>24-31 ตค.66</p> <p>ธค.66-สค.67</p>	<p>100,000</p> <p>60,000</p> <p>40,000</p> <p>60,000</p>		<p>หอผู้ป่วย Stroke Unit และ คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke</p>

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบหลัก
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
	Fastrack ทั้งเครือข่ายจังหวัด		หลอดเลือดสมองตีบ อุดตัน ได้รับการรักษาด้วยยา ละลายลิ่มเลือด rt-PA > ร้อยละ6					
2.	โครงการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองเป็นศูนย์ เชี่ยวชาญและสู่ความเป็นเลิศชั้นนำ ระดับประเทศ							
	2.1ขยายบริการศูนย์โรคหลอดเลือด สมอง โดยรับบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ และ ชนิดแตกที่ไม่ผ่าตัด	1. เพื่อพัฒนายกระดับศูนย์ โรคหลอดเลือดสมองสู่ความ เชี่ยวชาญ และเป็นชั้นนำ ระดับประเทศ 2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองทั้งตีบตัน และแตก รวมทั้งผู้ป่วยโรคนี้กลุ่มที่ใช้ เครื่องช่วยหายใจ ได้รับการ ดูแลที่มีคุณภาพตาม มาตรฐาน	4. ร้อยละของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง (I60- I69)ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับเข้าดูแลใน Stroke Unitมากกว่า ร้อย ละ 80	บุคลากรทาง การแพทย์ที่ เกี่ยวข้อง	ตค.66-กย.67	ไม่ใช้งบฯ		
	2.2 กิจกรรมประชุม/อบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองใช้เครื่องช่วยหายใจ - การใช้เครื่องช่วยหายใจ - weaning / การหย่าเครื่อง - การดูแลรักษา การทำความสะอาด	1. เพื่อเพิ่มสมรรถนะพยาบาล และเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานใน การดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วย หายใจ 2. เพื่อให้ผู้ป่วยในกลุ่มนี้ ได้รับการดูแลที่มีคุณภาพตาม มาตรฐาน 3. เพื่อเพิ่มความรู้ ทักษะ ใน การใช้เครื่องช่วยหายใจ		-พยาบาลวิชาชีพ -ผู้ช่วยเหลือคนไข้ -พนักงานทั่วไป	ตค.66-กย.67	5,000		
	2.3 โครงการเตรียมความพร้อม และ รับประเมิน Re acc SSCC	1. เพื่อเตรียมความพร้อมใน การขอรับประเมิน Re acc SSCC และผ่านการประเมิน		บุคลากรทาง การแพทย์ที่ เกี่ยวข้อง	ตค.66-กย.67	10,000		

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบหลัก
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
	2.4 โครงการเตรียมความพร้อมขอรับ ประเมิน และรับประเมิน DSC Stroke	1. เพื่อเตรียมความพร้อมใน การขอรับประเมิน DSC และ ผ่านการประเมิน		บุคลากรทาง การแพทย์ที่ เกี่ยวข้อง	ตค.66-กย.67	10,000		
2.	โครงการพัฒนาระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบ การส่งต่อ -ลดความแออัดในห้องฉุกเฉิน -นิเทศเครือข่ายของโรงพยาบาลพัทลุง -ประชุมวิชาการโรคที่ปัญหาสำคัญ (Sepsis, Trauma) -ส่งเสริมให้มีการใช้Telemedicine -เพิ่มการเข้าถึงบริการการแพทย์ ฉุกเฉิน ประชาสัมพันธ์ให้มีการ ตระหนักการใช้บริการ 1669 -พัฒนาระบบEMSในการออกรับ ผู้ป่วย Stroke Fast Track ให้ได้รับ CTภายใน 15 นาที	เพื่อเพิ่มการเข้าถึงและลด อัตราการเสียชีวิตผู้ฉุกเฉิน	1.อัตราการตายของผู้ป่วย ฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน24ชม.ใน < ร้อยละ 12 2.อัตราการตายของผู้ป่วย Traumaที่ค่า PS \geq 0.5 3.ร้อยละของประชากร เข้าถึงบริการการแพทย์ ฉุกเฉิน	ผู้ป่วยฉุกเฉินและ ผู้ได้รับบาดเจ็บ จากอุบัติเหตุทาง จราจร	ตค.66-กย.67	50,000		-พญ.ศศิริและทีมแพทย์ เวชกฉุกเฉิน -นางจันทน์ จันทร์สิงห์ และทีมงานอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน
	- one province one ER	1 เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถในการดูแล ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ Stroke,STEMI,Sepsis,Sepsis Trauma,TBI	1.ผู้เข้าร่วมประชุมผ่าน เกณฑ์การประเมิน ความรู้>80% 2.หน่วยงานที่บุคลากรผ่าน เกณฑ์การประเมิน ความรู้>80%	-เจ้าหน้าที่งาน อุบัติเหตุฉุกเฉิน รพ.พัทลุง -รพช.ในเครือข่าย จังหวัดพัทลุง	ตค.66-กย.67	40,000 บาท		นางพัศภรณ์ สุขคำ นางจันทน์ จันทร์สิงห์ นางดารุณี เพชรสุวรรณ
3.	โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วย โรคหัวใจจะหลอดเลือด กิจกรรม 1. จัดประชุมวิชาการประจำปี เพื่อ เสริมสร้างเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยและ ทบทวน พันฟูความรู้ในการดูแลผู้ป่วย 2. จัดกิจกรรมทบทวนกระบวนการ	1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด หัวใจเฉียบพลันได้รับการ ดูแลที่ได้มาตรฐาน 2. เพิ่มการเข้าถึง 3. ลดอัตราการตาย	1.ร้อยละของการให้การ รักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตาม มาตรฐานเวลาที่กำหนด 2.ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ได้รับการเปิดหลอดเลือด 3. ร้อยละการเสียชีวิตของ ผู้ป่วย STEMI ใน	แพทย์ พยาบาล เภสัชกร และ บุคลากรทางการ แพทย์ที่เกี่ยวข้อง	ตค.66-สค.67	20,800		-nurse case manager -ทีมนำคลินิกด้านอายุรกรรม

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบหลัก
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
	ดูแลผู้ป่วย Morbidity Mortality conference และ Heart team conference 1 ครั้ง/เดือน 3. ประชุมนิเทศติดตามการปฏิบัติงาน ปีละ 3 ครั้ง		โรงพยาบาล					
4.	โครงการพัฒนาศักยภาพระบบบริการ Service Plan							
4.1	พัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม Sepsis ระดับเครือข่ายจังหวัดพัทลุง - จัดประชุมสรุปปัญหาและอุปสรรค ด้านการดูแลผู้ป่วย sepsis ของทุกโรงพยาบาลในจังหวัดพัทลุง 3 เดือน/ ครั้ง - Sepsis สัญจรที่โรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง - พัฒนาระบบ Seamless refer ใน กลุ่มผู้ป่วย sepsis - พัฒนาระบบ Rapid response system - สร้างเสริม Health literacy ให้แก่ เจ้าหน้าที่ รพ.สต, อสม, care giver	เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่ม sepsis ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน	ด้านกระบวนการ 1. ร้อยละของการปฏิบัติตาม guideline ถูกต้อง ≥ 90 ด้านผู้ป่วย 1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยกลุ่ม sepsis ลดลง เหลือร้อยละ 22	1.โรงพยาบาล ชุมชนทุกแห่ง 2.โรงพยาบาล พัทลุง	ธค.66-กย67	100,000		คณะทำงาน Service plan สาขา sepsis
4.2	พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยแบบครบวงจร โรคมะเร็ง							
	-จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยมะเร็งแบบองค์รวม	เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง	-ร้อยละ 80 ของเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง	เจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพและผู้สนใจจำนวน 250 คน	ตค.66-กย67	30,000		งานการดูแลผู้ป่วยมะเร็งและเคมีบำบัด

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบหลัก
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
	จิตอาสาเพื่อนช่วยเพื่อน -จัดตั้งชมรมเครือข่ายผู้ป่วยโรคมะเร็ง -จิตอาสาเย็บเต้านมเทียม -พัฒนาความรู้ศักยภาพจิตอาสา	เพื่อเพิ่มเครือข่ายในการดูแล ผู้ป่วยโรคมะเร็ง	ร้อยละ 80 ของเจ้าหน้าที่ และจิตอาสาที่มีความรู้และ ทักษะในการเย็บเต้านม เทียมและสามารถนำมาสอน ผู้อื่นได้	เจ้าหน้าที่และจิต อาสาจำนวน ๕๐ คน	ตค.66-กย67	5,000		งานการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง และเคมีบำบัด
	พัฒนางานเชื่อมโยงสู่เครือข่ายการ ดูแลผู้ป่วยมะเร็ง -จัดประชุมเยี่ยมติดตาม แลกเปลี่ยน เรียนรู้ การตรวจคัดกรองโรคมะเร็ง การดูแลผู้ป่วยการจัดบริการการดูแล ผู้ป่วยมะเร็ง ในจังหวัดพัทลุงและเขต สุภาพอื่น	เพื่อพัฒนาระบบและแนว ทางการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ในจังหวัดพัทลุง รับทราบปัญหา อุปสรรคใน การดำเนินงาน	-โรงพยาบาลในจังหวัด พัทลุงมีคณะกรรมการการ/ แนวทางการตรวจคัดกรอง โรคมะเร็ง และการดูแล ผู้ป่วยโรคมะเร็ง มากกว่า เท่ากับ ๘๐%	รพช.เครือข่าย จังหวัดพัทลุง จำนวน 30 คน	ตค.66-กย67	2,000		งานการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง และเคมีบำบัด
	เปลี่ยนเรียนรู้การบริหารยาเคมี บำบัด -แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ศึกษาดูงานการ การบริหารยาเคมีบำบัดทางหลอด เลือดดำ Port และ Hickman catheter โรงพยาบาลสงขลา นครินทร์	-เพื่อพัฒนาศักยภาพของ บุคลากรในการบริหารยาเคมี บำบัด	-บุคลากร มีความรู้และ ทักษะในการบริหารยาเคมี บำบัดทางหลอดเลือดดำ Port และ Hickman catheter มากกว่าเท่ากับ 80%	บุคลากร ผู้รับผิดชอบงาน บริหารยาเคมี บำบัด	ช่วงเดือน เมย.67-มิย.67	6,000		งานการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง และเคมีบำบัด
	-ดูแลผู้ป่วยรับยาเคมีบำบัด	-เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษา ด้วยยาเคมีบำบัดอย่างมี ประสิทธิภาพ	-ร้อยละ 80 ของผู้ป่วย มะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดมี ความพึงพอใจ	ผู้ป่วยที่มารับยา เคมีบำบัด	ตค.66-กย67	ไม่ใช้งบฯ		งานการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง และเคมีบำบัด

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบหลัก
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
	-พัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง	-เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่องครอบคลุมแบบองค์รวม	-ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยมะเร็งได้รับการติดตามเยี่ยมดูแลอย่างต่อเนื่อง	ผู้ป่วยมะเร็ง	ตค.66-กย67	ไม่ใช้งบฯ		งานการดูแลผู้ป่วยมะเร็งและเคมีบำบัด
	-พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยโรคมะเร็ง	-ผู้ป่วยมะเร็งได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด	-ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยที่ส่งต่อ ได้รับการรักษาตามเวลาที่กำหนด	ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมและมะเร็งลำไส้	ตค.66-กย67	5,000		งานการดูแลผู้ป่วยมะเร็งและเคมีบำบัด
4.3	พัฒนาระบบบริการ สาขารับบริจาคอวัยวะ -พัฒนาศูนย์ประสานปลูกถ่ายไต รพ.พัทลุง -ส่งพยาบาลวิชาชีพเรียนเฉพาะทางสาขารับบริจาคอวัยวะ หลักสูตร 4 เดือน 2 คน	1.เพื่อให้บุคลากรมีความเชี่ยวชาญเพียงพอในระบบบริการสาขารับบริจาคอวัยวะ 2.เพื่อให้ผู้ป่วยไตระยะสุดท้ายได้เข้าถึงบริการ การปลูกถ่ายไต	-มีศูนย์ประสานปลูกถ่ายไต รพ.พัทลุง ภายใน ๓ เดือน -มี TC รพ.พัทลุงอย่างน้อย 2 คน	-ผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะสุดท้าย -พยาบาลวิชาชีพ	ตค.66-กย.67	10,000 140,000		นางสายใจ จันแดง
4.4	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดแบบบูรณาการโดยภาคีเครือข่าย Pre hospital /IN hospital care /Post hospital - จัดอบรมเจ้าหน้าที่ในเครือข่ายสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด - ผูกอบรมการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด -ประเมินผลความรู้ ความพึงพอใจ	- เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดแบบบูรณาการ โดยภาคีเครือข่าย ตั้งแต่ ในชุมชน โรงพยาบาลและหลังจำหน่ายกลับบ้าน	- มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับในชุมชน โรงพยาบาลและหลังจำหน่ายกลับบ้าน ร่วมกันในระดับภาคีเครือข่าย -ผู้เข้ารับการอบรม มีความพึงพอใจในการอบรม > ๙๐%	-ภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ได้แก่ อสม. ตำรวจ ศูนย์รับแจ้งเหตุ 1669 , หน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	มีย.67-กค.67	50,000		- พว.ดุขฎี ปานสุวรรณ พว.ธมลวรรณ คำชู

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบหลัก
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
4.5	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย มารดาและทารก -One provine one ห้องคลอด -เปิดคลินิกส่งเสริมการมีบุตร	-เพื่อพัฒนาให้ห้องคลอดที่ โรงพยาบาลชุมชนเสมือนเป็น โรงพยาบาลแม่ข่าย -เพื่อส่งต่อผู้ป่วยแบบ Seamless Refer	-อัตราการดาเสียชีวิต เท่ากับ 0	ผู้รับบริการกลุ่ม มารดาและทารกที่ รับบริการ	ต.ค.66-ก.ย.67	ไม่ใช้งบฯ		PCT สูติกรรมฯ

2.แผนพัฒนาระบบบริการ

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda

Function

Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบหลัก
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
1.	โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยนอก ลดระยะเวลารอคอยตรวจ -พัฒนาระบบนัดออนไลน์ -พัฒนาระบบคิวหน้าห้องตรวจ -พัฒนาระบบการส่งผู้ป่วยกลับไปรับ ยาต่อที่รพ.ใกล้บ้าน เพิ่มความพึงพอใจ -เพิ่มจำนวนแพทย์ออกตรวจ -แพทย์ออกตรวจเร็วขึ้น -	- เพื่อลดระยะเวลารอคอย ตรวจในผู้ป่วยนัดและไม่นัด - เพื่อลดความแออัดหน้าห้อง ตรวจ -เพื่อเพิ่มความพึงพอใจ ผู้รับบริการแผนกผู้ป่วยนอก	-ระยะเวลารอคอยตรวจใน ผู้ป่วยนัด < 90 นาที ไม่ นัด < 120 นาที - ร้อยละความพึงพอใจ ผู้รับบริการ > 90 % -ไม่มีอุบัติการณ์ข้อ ร้องเรียนด้านพฤติกรรม บริการ	-ผู้ป่วยที่มารับ บริการแผนกผู้ป่วย นอก -ผู้มารับบริการทุก รายที่แผนกผู้ป่วย นอก	ต.ค.66-ก.ย.67 ต.ค.66-ก.ย.67			หัวหน้ากลุ่มงาน การพยาบาล ผู้ป่วยนอก

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบหลัก
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
2.	<p>โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยใน</p> <p>-พัฒนาการจัดบริการให้อุปกรณ์ที่อำนวยความสะดวกสบายสำหรับบริการผู้ป่วยในเพียงพอ เช่น ผ้าห่ม เสื้อผ้าและอื่นๆ</p> <p>-IPD Paper Less</p> <p>-จองห้องพิเศษ</p> <p>-เพิ่มห้องพิเศษ</p>	<p>เพื่อพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยในตอบสนองความพึงพอใจผู้รับบริการแผนกผู้ป่วยใน</p>	<p>-ร้อยละความพึงพอใจผู้รับบริการ > 80 %</p> <p>-ไม่มีอุบัติการณ์ข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการ</p>	<p>-ผู้มารับบริการทุกรายที่แผนกผู้ป่วยใน</p>	ต.ค.66-ก.ย.67			

แผนปฏิบัติการประจำปี โรงพยาบาลพัทลุง ปีงบประมาณ 2567

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ

วัตถุประสงค์ 1.พัฒนาศักยภาพด้านระบบ Hardware ตอบสนองต่อการใช้งานรองรับเทคโนโลยีที่ทันสมัย 2.เพื่อพัฒนาระบบ Softwareตอบสนองต่อการพัฒนาระบบบริการของโรงพยาบาล 3.เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านระบบเครือข่ายให้ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ 4.เพื่อพัฒนาข้อมูลสารสนเทศเพื่อการจัดการตอบสนองต่อการบริหารองค์กร 5.เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านเทคโนโลยีสารสนเทศในบุคลากรให้มีความรู้สามารถใช้งานโปรแกรมเบื้องต้นได้

ตัวชี้วัด 1.ผ่านการประเมิน HAIT 2.ความพึงพอใจของผู้ใช้ ระบบ/Software ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3.down time =0 4.อุบัติการณ์ข้อมูลสูญหาย=0 5.ความพึงพอใจของผู้ใช้งานต่อประสิทธิภาพของระบบเครือข่ายไม่น้อยกว่าร้อยละ80 6.ข้อมูลสารสนเทศเพื่อการกำกับติดตามการดำเนินงานขององค์กร ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

แผนพัฒนาศักยภาพด้านระบบ Hardware

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda Function Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
1	โครงการพัฒนาศักยภาพด้านระบบ Hardware 1.1 โครงการเช่าบริการเครื่องคอมพิวเตอร์ 100 เครื่อง 1.2 โครงการจัดซื้อจอภาพขนาดไม่น้อยกว่า 21.5 นิ้ว 20 จอ 1.3 โครงการปรับปรุงระบบเครือข่ายไร้สาย (Wi-Fi) 2 ชุด 1.7 โครงการจัดซื้อชุด Conference ขนาดเล็ก 3 ชุด 1.6 โครงการปรับปรุงห้องอบรมคอมพิวเตอร์ TV 120 นิ้ว 1 ชุด	เพื่อให้มีเครื่องคอมพิวเตอร์/อุปกรณ์/เครือข่ายไร้สายเพียงพอ พร้อมใช้ในการปฏิบัติงาน	1.ความพึงพอใจต่อความเพียงพอ พร้อมใช้ ของเครื่องคอมพิวเตอร์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ทุกหน่วยบริการ	ต.ค.66.-มี.ค.67 เม.ย. 67.-ก.ย.67	2,500,000 90,000 600,000 27,000 150,000		MIS/IT

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
	2.3 โครงการพัฒนาระบบ Telemedicine			ผู้ป่วยเครือข่าย				ปฐมภูมิ/IT
	2.4โครงการจัดซื้อระบบปฏิบัติการ คอมพิวเตอร์ 200 ชุด			ทุกหน่วย บริการ		840,000		MIS/IT
	2.5โครงการจัดซื้อโปรแกรม สำเร็จรูปสำหรับสำนักงาน 200 ชุด			ทุกหน่วย บริการ		900,000		MIS/IT

แผนพัฒนาศักยภาพด้านระบบเครือข่าย

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda Function Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
3	โครงการพัฒนาศักยภาพด้านระบบ เครือข่าย 3.1 โครงการปรับปรุงระบบ เครือข่ายคอมพิวเตอร์ (Network Switch) -L2 Switch 24 port 24 -L2 Switch 48 port 23	เพื่อให้ระบบเครือข่ายมี ประสิทธิภาพ เชื่อถือได้ สามารถ ใช้งานได้อย่างต่อเนื่อง เพื่อทดแทนอุปกรณ์เครือข่ายที่มี อายุการใช้งานเกิน 5 ปี	3.down time =0 4.อุบัติการณ์ข้อมูลสูญ หาย=0 5.ความพึงพอใจของ ผู้ใช้งานต่อประสิทธิภาพ ของระบบเครือข่ายไม่ น้อยกว่าร้อยละ 80	ระบบเครือข่าย คอมพิวเตอร์ ทั้งโรงพยาบาล	ต.ค.66-มี.ค. 67	956,000		MIS/IT

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
	3.2 โครงการปรับปรุงห้อง Data Center & Data Recovery Site ให้ได้มาตรฐาน (ติดตั้งระบบดับเพลิงอัตโนมัติ) - ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ ห้อง DR-Site+ MA 5 ปี - เครื่องสำรองไฟฟ้าขนาด 6KVA - MA ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ ห้อง Data Center ปีที่ 6-10	เพื่อเพิ่มความปลอดภัยห้อง DR-Site เพื่อทดแทนเครื่องสำรองไฟฟ้าชุดเก่า ให้เครื่องดับเพลิงอัตโนมัติมีความพร้อมใช้ เพิ่มความปลอดภัยห้อง Data Center ให้เครื่องดับเพลิงอัตโนมัติมีความพร้อมใช้ เพิ่มความปลอดภัยห้อง Data Center			ต.ค.66-มี.ค. 67 เม.ย. 67.-ก.ย.67 เม.ย. 67.-ก.ย.67	1,000,000		
	3.3 โครงการติดตั้งอุปกรณ์จัดเก็บ Log File ระบบเครือข่าย	เพื่อจัดเก็บ log การจราจรเครือข่ายตามกฎหมาย			ต.ค.66-มี.ค. 67 ต.ค.66-มี.ค. 67 เม.ย. 67.-ก.ย.67	210,576 350,000 850,000		
	3.4 โครงการติดตั้ง Backup Server และระบบสำรองข้อมูล	มีระบบการสำรองข้อมูลที่ปลอดภัย ได้มาตรฐาน			เม.ย. 67.-ก.ย.67	5,000,000		
	3.5 โครงการปรับปรุง Core Switch เครือข่ายหลัก -Core Switch 24 port 4 ตัว -Network Switch 24 port 4 ตัว	เพิ่มประสิทธิภาพ ความเร็ว เครือข่าย ปรับระบบเครือข่ายให้ทนต่อความล้มเหลว เพิ่มความปลอดภัย (Network Redundancy)				5,000,000		
	3.6 โครงการ เปลี่ยน Battery	เพื่อทดแทนเครื่องสำรองไฟฟ้าชุด						

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
	เครื่องสำรองไฟฟ้า 70 ก้อน 12V 7.2 A ตึก APC -ตู้ Switch อาคาร 7 -ตู้ Switch อาคาร 8 -ตู้ Switch อื่นๆ	เก่า				100,000		

แผนพัฒนาข้อมูลสารสนเทศเพื่อการจัดการ

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda Function Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
4.	โครงการพัฒนาข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการจัดการ 4.1 โครงการพัฒนาระบบ สารสนเทศเพื่อการกำกับติดตามผล การดำเนินงานขององค์กร 4.2 พัฒนาระบบฐานข้อมูลบุคลากร	เพื่อให้มีข้อมูลสารสนเทศ เพื่อ ติดตามผลการปฏิบัติงานของ องค์กรที่ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน	6.ข้อมูลสารสนเทศเพื่อ การกำกับติดตามการ ดำเนินงานขององค์กร ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ผู้บริหาร	ต.ค.66-ก.ย. 67	350,000		MIS/IT

แผนพัฒนาศักยภาพด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแก่บุคลากร

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda Function Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
5	<p>โครงการพัฒนาศักยภาพด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแก่บุคลากร</p> <p>- อบรมการใช้งาน Excel , Google Drive, Google Sheet, Google Doc, Google Form</p>	<p>เพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพด้านสารสนเทศเพิ่มขึ้น</p>	<p>ความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p>	<p>ผู้รับผิดชอบงาน IT ประจำหน่วยงาน</p>	<p>ต.ค.66-ก.ย. 67</p>	<p>5,000</p>		<p>MIS/IT</p>

กลยุทธ์3. พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีเพียงพอและมีความเชี่ยวชาญ

วัตถุประสงค์

- 1.เพื่อให้มีกำลังคนที่เพียงพอและมีการกระจายที่เหมาะสม
- 2.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและการใช้อัตรากำลังคนที่เหมาะสมตามบริบทการให้บริการ
- 3.เพื่อเพิ่มพูนทักษะ ความรู้ ความเชี่ยวชาญที่สำคัญต่อสมรรถนะหลักและสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานแต่ละสายงานของบุคลากร
- 4.เพื่อพัฒนาบุคลากรทุกระดับให้มีความรอบรู้ สามารถตัดสินใจ พร้อมรับมือปัญหาที่ซับซ้อน

- ตัวชี้วัด**
- 1.ร้อยละความเพียงพอของบุคลากรสายวิชาชีพไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 เมื่อเทียบกับกรอบอัตรากำลังที่ควรมี (FTE/ภาระงาน) 84%
 - 2.ร้อยละของบุคลากรที่ควรได้รับการพัฒนาเร่งด่วนเป็นกลุ่มแรกมีสมรรถนะและความเชี่ยวชาญ (Upskill and Reskill) > 90%

1.แผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีความเพียงพอ

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda Function Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
1.	<p>โครงการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>1.ตั้งฐานข้อมูลบุคลากรจากระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุข (HROPS)</p> <p>2.วิเคราะห์ความเพียงพอเมื่อเทียบกับกรอบอัตรากำลังที่ควรมีของแต่ละวิชาชีพ</p> <p>3.วิเคราะห์ส่วนขาดตามสายวิชาชีพ</p> <p>4.บริหารจัดการอัตรากำลังให้เหมาะสม</p> <p>-พัฒนาโปรแกรมฐานข้อมูลระบบบริหารทรัพยากรบุคคล</p>	<p>1.เพื่อให้มีกำลังคนที่เพียงพอและมีการกระจายที่เหมาะสม</p> <p>2.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและการใช้อัตรากำลังคนที่เหมาะสมตามบริบทการให้บริการ</p>	<p>.ร้อยละความเพียงพอของบุคลากรสายวิชาชีพไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 เมื่อเทียบกับกรอบอัตรากำลังที่ควรมี (FTE/ภาระงาน) 84%</p>	<p>บุคลากรสายวิชาชีพ (ทุกประเภทการจ้าง)</p>	<p>ตค.66- สค.67</p>	<p>ไม่ใช้งบฯ</p>		<p>คกก.บริหารทรัพยากรบุคคล</p>

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
	-โปรแกรม Logistic -โปรแกรมDash board -โปรแกรม Ipd Paperless(ลดภาระ งาน)							

2.แผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีความเชี่ยวชาญ(ตามจุดเน้น ตามกลุ่มโรคสำคัญ)

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda Function Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ			
						เงินบำรุง	อื่นๆ				
1	โครงการ...พัฒนาสมรรถนะความรู้และ ความเชี่ยวชาญให้แก่บุคลากร (Upskill and Reskill) 1.สำรวจและรวบรวมข้อมูลทักษะของ บุคลากรที่ควรได้รับการพัฒนา 2.จัดทำเส้นทางการฝึกอบรมของ บุคลากร (Training Roadmap) 3.จัดลำดับความสำคัญของความเร่งด่วน ของทักษะควรได้รับการพัฒนา ก่อนหลัง พร้อมวิธีการในการพัฒนาสมรรถนะ ความรู้และความเชี่ยวชาญ 4.จัดลำดับความเร่งด่วนของ กลุ่มเป้าหมายที่ควรได้รับการพัฒนาการ พัฒนาความรู้และความเชี่ยวชาญ ก่อนหลัง 5.ดำเนินการพัฒนาสมรรถนะความรู้ และความเชี่ยวชาญให้แก่บุคลากร -พัฒนาสมรรถนะการบริหาร -พัฒนาสมรรถนะทางการบริการผู้ป่วย	1. เพิ่มพูนทักษะ ความรู้ ความเชี่ยวชาญที่สำคัญต่อ สมรรถนะหลักและสมรรถนะ ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานแต่ ละสายงานของบุคลากร 2.พัฒนาบุคลากรทุกระดับให้ มีความรอบรู้ สามารถตัดสินใจ พร้อมรับปัญหาที่ซับซ้อน	ร้อยละของบุคลากร ได้รับการพัฒนา สมรรถนะความรู้และ ความเชี่ยวชาญ (Upskill and Reskill) ที่ควรได้รับการพัฒนา เร่งด่วนเป็นกลุ่มแรก	ทุกหน่วยงาน	๖๓.66-๖๓.67	ไม่ใช้งบฯ	ไม่ใช้งบฯ	ไม่ใช้งบฯ	ไม่ใช้งบฯ	6,600,000 (หมวดประชุม อบรม)	-คณะกรรมการ HRD -กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
	<p>-พัฒนาสมรรถนะความรู้ ตามกลุ่มโรคสำคัญ/เชี่ยวชาญ/ภาวะวิกฤติ</p> <p>-อบรมฟื้นฟูทางวิชาการ</p> <p>-ส่งเสริมความผูกพันในองค์กร</p> <p>-ปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่</p> <p>-ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากรสู่ความเป็นเลิศและมีสุข”(ESB)</p> <p>6.รวบรวมผลการประเมินหลังพัฒนาสมรรถนะความรู้และความเชี่ยวชาญ</p> <p>- โปรแกรม บริหารจัดการบุคลากรจากรพ.เชียงราย</p>					20,000		
						50,000		
						ไม่ใช้งบฯ		

กลยุทธ์4. สร้างและมีส่วนร่วมพัฒนาแพทย์และบุคลากรสาธารณสุขที่มีคุณภาพและคุณธรรม

ตัวชี้วัด 1.ร้อยละของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ผ่านการสอบ NL3 2.ร้อยละของนักศึกษาแพทย์และนักศึกษาทุกวิชาชีพผ่านการประเมินการฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล

1.แผนความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์และโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดพัทลุง ในการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda Function Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
1.	โครงการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4-6 (โครงการแพทย์ปฏิรูประบบสุขภาพ) -แพทยศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4-6 ฝึกปฏิบัติ -Conference Case	1.เข้าใจหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มอ. 2.เข้าใจและเตรียมความพร้อมในการดูแลนักศึกษาเวชปฏิบัติ 3.เข้าใจการจัดการการเรียนการสอนในรายวิชาของชั้นเวชปฏิบัติ 4.เข้าใจการวัดและประเมินผลนักศึกษาชั้นเวชปฏิบัติ	ร้อยละของนักศึกษาแพทย์และนักศึกษาทุกวิชาชีพผ่านการประเมินการฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล 100%	นักศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4-6	พค.66 –เม.ย. 67		งบสนับสนุนจากมอ. 700,000	กรรมการแพทยศาสตรศึกษา

2.แผนพัฒนาอาจารย์แพทย์ และบุคลากรสนับสนุนการศึกษาให้มีสมรรถนะตามมาตรฐาน

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda Function Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
1.	โครงการพัฒนาอาจารย์แพทย์ และบุคลากรสนับสนุนการศึกษา -ศึกษาดูงาน งานแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพของอาจารย์และบุคลากร ด้านการบริหารจัดการงาน 2.เพื่อให้บุคลากรได้นำความรู้ และทักษะที่ได้รับการพัฒนาไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานที่รับผิดชอบ	ร้อยละของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ผ่านการสอบ NL3 100%	แพทย์ และบุคลากรสนับสนุนการศึกษา	พค.66 –เมย. 67	20,000		กรรมการแพทยศาสตร์ศึกษา
2.	โครงการประชุมวิชาการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ใช้ทุน ปีที่ 1 -ฝึกปฏิบัติ -ประชุมวิชาการทางการรักษา กรณีตัวอย่าง -ปฐมนิเทศน์แพทย์เพิ่มพูนทักษะ -รับประเมินตรวจเยี่ยมบัณฑิตแพทย์จาก รพ.หาดใหญ่ -รับประเมินตรวจเยี่ยมแพทย์สภา -ส่งข้อมูลแบบประเมินให้แพทย์สภา -จัดทำแบบประเมินให้แพทย์เพิ่มพูน	๑. เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะทางวิชาการ ในการประมวลความรู้ด้านต่างๆ มาใช้ในการรักษาผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพ ๒. เพื่อเพิ่มพูนทักษะในการทำหัตถการที่จำเป็นและพบบ่อยด้านต่างๆ ๓. เพื่อเพิ่มพูนขีดความสามารถในการปฏิบัติงานให้บริการทางการแพทย์แก่ประชาชน	-จำนวนแพทย์เพิ่มพูนทักษะปีที่ ๑ ได้รับการเพิ่มพูนความรู้และทักษะด้านต่างๆ 100%	แพทย์ใช้ทุนปีที่ ๑ จังหวัดพัทลุง และแพทย์พี่เลี้ยงจำนวน 60 คน	มิย.67-พค.65	260,000		กรรมการแพทยศาสตร์ศึกษา

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
	ทักษะ -แจก chart ติดตาม chart ให้แพทย์ เพิ่มพูนทักษะ -ติดตามใบเคลม/ใบรับรองแพทย์ -ดูแลเรื่องห้องพัก แพลตแพทย์ แจ้ง ซ่อมสิ่งของชำรุด							

3.แผนพัฒนาอาจารย์แพทย์ด้านวิชาการและงานวิจัย

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda

Function

Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
1.	โครงการพัฒนาอาจารย์แพทย์ ด้านวิชาการและงานวิจัย -ทำวิจัย ออกผลงานนำไป พัฒนาการสอน	1. เพื่อให้มีความรู้ สามารถนำ ความรู้ไปพัฒนาการสอน และ สามารถเป็นวิทยากรต่อไปได้ 2. เพื่อให้ค่าปรึกษาแนะนำใน เชิงวิชาการในงาน แพทยศาสตรศึกษา 3. เพื่อให้ได้งานวิจัย คุณภาพดี 4. เพื่อส่งเสริมให้อาจารย์และ บุคลากรได้ทำงานวิจัย การศึกษา เพื่อนำผลวิจัยไป ปรับปรุง/พัฒนา การจัดการ	-มีผลงานวิจัยจำนวน อย่างน้อย 5 เรื่อง -ร้อยละของนักศึกษา แพทย์ชั้นปีที่ 6 ผ่าน การสอบ NL3 100%	นักศึกษาแพทย์ชั้นปี ที่ 6 นวน 9 คน	มีย.67-พค.68	50,000		กรรมการ แพทยศาสตร์ ศึกษา

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
		เรียนการสอน และการ ประเมินผล 5. เพื่อสนับสนุนให้อาจารย์/ บุคลากรที่สนใจใฝ่รู้ด้าน แพทยศาสตรศึกษา มี ความก้าวหน้าทางวิชาการ						

4.แผนการปรับปรุงสำนักงานและห้องเรียน ห้องสอนหัตถการ

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda

Function

Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
1.	โครงการพัฒนาพื้นที่ ห้องประชุมบัวหลวง	เป็นห้องสำหรับการ เรียนการสอน และ สำนักงาน	ความสำเร็จของ ห้องเรียน ห้องสอน และ ห้องสำนักงานพื้นที่ห้อง ประชุมบัวหลวง	พื้นที่ห้อง ประชุมบัวหลวง	มค.67-เมย.67		งบจาก มหาวิทยาลัยสง ขลานครินทร์ 4,000,000	-กรรมการแพทยศาสตร ศึกษา -กลุ่มงานพัสดุ -กลุ่มงานงานบริหาร ทั่วไป

กลยุทธ์5. พัฒนาด้านโครงสร้าง สิ่งแวดล้อม และระบบสนับสนุนบริการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มพื้นที่และขยายบริการตอบสนองการบริการผู้ป่วย
2. เพื่อลดความแออัดการให้บริการของผู้ป่วยใน
3. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจผู้ป่วยใน
4. เพื่อพัฒนาระบบสนับสนุนโครงสร้างทางกายภาพและสิ่งแวดล้อมตอบสนองระบบบริการผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพ
5. เพื่อพัฒนาระบบที่สนับสนุนการบริการผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ
6. เพื่อเพิ่มรายได้แก่โรงพยาบาลและควบคุมค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผนที่วางไว้

ตัวชี้วัด

1. อัตราการครองเตียง(คิดจากจำนวนเตียงจริง) > 80%
2. ร้อยละความพึงพอใจผู้รับบริการผู้ป่วยใน(ด้านอาคารสถานที่) > 80%3
3. ผ่านการประเมิน Green and Clean Hospital ระดับดีมาก PLUS
4. ผ่านการประเมินโรงพยาบาลต้นแบบภาครัฐและก้าวสู่มาตรฐานสากลตามระบบบริการสุขภาพ(HS4)
5. ผลการตรวจคุณภาพน้ำบริโภค
6. ผลการตรวจคุณภาพน้ำเสีย
7. ลดค่าใช้จ่ายต้นทุนค่าวัสดุ > 10 % เมื่อเทียบกับปีก่อนหน้า
8. ระยะเวลาารอคอยลดลง เมื่อเทียบกับปีก่อน
9. ความพึงพอใจในการทำงาน > 80%
10. ผ่านเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพทางการเงิน Total Performances Score (TPS) ≥ 12 คะแนน

1.แผนเพิ่มการบริการเพื่อลดความแออัด

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda

Function

Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
1.	โครงการเพิ่มพื้นที่และขยายบริการ -ปรับปรุงห้องพิเศษบำรุงปรัก 16 ห้อง -ปรับปรุงห้องพิเศษศัลยกรรมหญิง5 ห้อง ศัลยกรรมชาย 4 ห้อง -ขยายบริการเปิดหอผู้ป่วยโรคติดเชื้อ -ก่อสร้างคลังยาและคลินิกระบบทางเดินหายใจ -ก่อสร้างอาคารศูนย์แพทย์ 2 ศูนย์ -ปรับปรุงอาคารกายอุปกรณ์ -ก่อสร้างอาคารพักเจ้าหน้าที่ 96 ยูนิต -ก่อสร้างอาคารสนับสนุนบริการ -ก่อสร้างอาคารจอดรถ 10 ชั้น -ปรับผิวจราจรภายในโรงพยาบาลทางลาดแอสฟัลท์ -ก่อสร้างอาคารผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน	1.เพื่อเพิ่มพื้นที่และขยายบริการตอบสนองการบริการผู้ป่วย 2.เพื่อลดความแออัดการให้บริการของผู้ป่วยใน 3.เพื่อเพิ่มความพึงพอใจผู้ป่วยใน	-อัตราการครองเตียง(คิดจากจำนวนเตียงจริง) -ร้อยละความพึงพอใจผู้รับบริการผู้ป่วยใน (ด้านอาคารสถานที่)	หน่วยงานตามกิจกรรมฯ	ตค.66-กย.67	-หมวดงบลงทุน (ใช้เงินในหมวดงบลงทุนเงินบำรุง 76,948,946)		คณะกรรมการบริหาร
						งปม. 352,000,000)		

2. แผนพัฒนาระบบสนับสนุนโครงสร้างทางกายภาพและสิ่งแวดล้อม

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda Function Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
1.	โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนโครงสร้างทางกายภาพและสิ่งแวดล้อม -ระบบซ่อมบำรุง -ระบบประหยัดพลังงาน -ระบบจัดการขยะมูลฝอย -ระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมทั้งภายในภายนอกอาคาร -ระบบมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร -นวัตกรรมด้าน Green and Clean และเครือข่าย -ระบบบริการอาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อม	1.เพื่อพัฒนาระบบสนับสนุนโครงสร้างทางกายภาพและสิ่งแวดล้อมตอบสนองระบบบริการผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพ	1.ผ่านการประเมิน Green and Clean Hospital 2.ผ่านการประเมินโรงพยาบาลต้นแบบภาครัฐและก้าวสู่มาตรฐานสากลตามระบบบริการสุขภาพ(HS4) 3.ผลการตรวจคุณภาพน้ำบริโภค 4.ผลการตรวจคุณภาพน้ำเสีย	หน่วยงานตามกิจกรรมฯ	ตค.66-สค.67	ใช้งบในหมวดค่าวัสดุ จ้างเหมา		คณะกรรมการบริหารฯ

3. แผนพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda Function Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
1.	โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ -ระบบเครื่องมือแพทย์ -ระบบจ่ายกลาง -ระบบซักฟอก -ระบบโภชนศาสตร์ -ระบบLogistic -ระบบคลังพัสดุ -ระบบวิศวกรรมโครงสร้าง	เพื่อพัฒนาระบบที่สนับสนุนการบริการผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ	-ลดค่าใช้จ่ายต้นทุนค่าวัสดุ -ลดระยะเวลาการรอคอย	หน่วยงานตามกิจกรรมฯ	ตค.66-สค.67	ใช้งบในหมวดค่าวัสดุ จ้างเหมา		คณะกรรมการบริหารฯ

4.แผนจัดเก็บเงินและบริหารการเงินอย่างมีประสิทธิภาพ

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda

Function

Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
1.	<p>โครงการบริหารจัดการเพิ่มรายได้-ลดรายจ่าย</p> <p>◆เพิ่มรายได้</p> <ul style="list-style-type: none"> -พัฒนาระบบ Refer ในเขต -ลดการRefer นอกเขต -พัฒนาการบันทึกเวชระเบียนและการให้รหัสโรคผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน -พัฒนาทีมเวชระเบียนและตรวจสอบคุณภาพข้อมูล -พัฒนาระบบบริการเพื่อรองรับการตรวจสุขภาพข้าราชการ อปท. และประกันสังคม เช่นออกรถ Mobile ตรวจสุขภาพ - พัฒนาระบบการนัดการติดตามการประชาสัมพันธ์เพื่อเพิ่มการให้บริการทันตกรรมในกลุ่มข้าราชการ และ อปท. - เพิ่มการให้บริการทันตกรรมในกลุ่มประกันสังคม ในกิจกรรมทำฟัน 900 บาท ต่อปี ทำฟันปลอมตามสิทธิ -คลินิก SMC -เพิ่มศักยภาพในการรักษา เช่น ODS MIS AVF Outsource -เพิ่มการบริหารจัดการให้ได้เงินจากกองทุนต่างๆจากสปสช(เงินสอย) <p>◆ลดรายจ่าย</p> <ul style="list-style-type: none"> -พัฒนาระบบการจัดซื้อจัดจ้างที่มีประสิทธิภาพ 	<p>เพื่อเพิ่มรายได้แก่โรงพยาบาลและควบคุมค่าใช้จ่ายให้</p> <p>เป็นไปตามแผนที่วางไว้</p>	<p>ผ่านเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพทางการเงิน Total Performances Score (TPS) ≥ 12 คะแนน</p>	<p>หน่วยงานที่เกี่ยวข้องของตามกิจกรรมเพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย</p>	<p>ตค.66-สค.67</p>	<p>300,000</p>		<p>คณะกรรมการบริหาร</p>

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
	<ul style="list-style-type: none"> -ลดต้นทุนค่าแรง -พัฒนาระบบ REFER Back -พัฒนาระบบบริหารแผนและงบประมาณ ด้วยโปรแกรมPISS และควบคุมกำกับการใช้ จ่ายในหมวดต่างๆอย่างต่อเนื่อง 							

แผนปฏิบัติการประจำปี โรงพยาบาลพัทลุง ปีงบประมาณ 2567

กลยุทธ์ที่ 6 พัฒนาศักยภาพบริการปฐมภูมির่วมกับภาคีเครือข่าย

วัตถุประสงค์ 1.เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลรพ.กับคลินิกหมอครอบครัว(PCC) เครือข่ายบริการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ.

ตัวชี้วัด 23.ร้อยละของหน่วยบริการเครือข่ายที่มีการเชื่อมโยงข้อมูล one cup one database 25.ร้อยละของกลุ่มเป้าหมาย IBIS ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม 26.ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

1.แผนพัฒนาระบบฐานข้อมูลการแพทย์ปฐมภูมิ

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda Function Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
1.	โครงการพัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลรพ.กับคลินิกหมอครอบครัว(PCC) เครือข่ายบริการสุขภาพ -เชื่อมโยงฐานข้อมูลรพ.กับรพสต.เครือข่าย นาท่อม,โคกชะงาย ทุ่งลานและเรือนจำกลางพัทลุง	๑. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในคลินิกหมอครอบครัว(PCC) เครือข่ายบริการสุขภาพ มีความรู้และมีทักษะในการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม PTL-Hos โปรแกรมได้อย่างถูกต้อง 2. เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลรพ.กับคลินิกหมอครอบครัว(PCC) เครือข่ายบริการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3.เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลรพ.กับเรือนจำกลางพัทลุงแห่งใหม่	-ร้อยละของการเชื่อมโยงข้อมูลรพ.กับคลินิกหมอครอบครัว (PCC) เครือข่ายบริการสุขภาพ 100%	ปี 2567 มี PCC 3 แห่ง ได้แก่ PCC นาท่อม, โคกชะงาย และทุ่งลาน เรือนจำกลางพัทลุง 1 แห่ง	ตค.66	ไม่ใช้งบฯ		ก.เวชกรรมฯ ศูนย์คอมพิวเตอร์
2	โครงการพัฒนาโปรแกรมระบบการส่งต่อ ข้อมูลผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน -พัฒนาโปรแกรมระบบการส่งต่อ ข้อมูลผู้ป่วยเพื่อการ	เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านให้มีคุณภาพ	ความพึงพอใจของผู้ใช้โปรแกรมไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับระบบการส่งต่อ ข้อมูลผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่อง	มค.67 – สค.67	ไม่ใช้งบฯ		-งาน HHC กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน - นส.จิตติมา ไชยแก้ว

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
	ดูแลต่อเนืองที่บ้านเชื่อมโยงระหว่าง โรงพยาบาลพัทลุงกับโรงพยาบาลชุมชน และรพสต.ทั้งจังหวัด			ที่บ้านเครือข่ายบริการสุขภาพจังหวัดพัทลุง				
3	โครงการพัฒนาระบบข้อมูล NCD เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเมืองพัทลุง -พัฒนาระบบข้อมูล NCD เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเมืองพัทลุงเชื่อมโยงข้อมูล ระบบ LAB และตัวชี้วัดสำคัญเกี่ยวกับข้อมูล NCD	- เพื่อจัดการข้อมูลให้ถูกต้องสมบูรณ์ - เพื่อพัฒนาคุณภาพของระบบงาน	-ข้อมูลได้รับการจัดการตามตัวชี้วัด และถูกต้องสมบูรณ์	- ผู้รับผิดชอบงานข้อมูลและคณะกรรมการ NCD Board เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเมืองพัทลุงและบุคลากร เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเมืองพัทลุง	ม.ค67-มี.ค 667 เม.ย67-มิ.ย 67		งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค 14,000บาท	-นางทยาวิรี์ อ้นดำ -นายภาณุวัตร ศักดิ์เยี่ยม

2.แผนพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยร่วมกับภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ

การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ Agenda

Function

Area

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
1.	โครงการส่งเสริมป้องกันโรคควบคุมโรคและภัยสุขภาพ							
	<p>1.1 ส่งเสริมความรู้และคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงในชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง - ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรค Metabolic ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม - กลุ่มเสี่ยงที่สงสัยเป็นโรคได้รับการส่งต่อและรักษาตามมาตรฐาน 	<p>1. เพื่อคัดกรองและประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพกลุ่มเป้าหมายตามแนวทางการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดของสำนักโรคไม่ติดต่อ</p> <p>2. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรค Metabolic ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม</p> <p>3. กลุ่มเสี่ยงที่สงสัยเป็นโรคได้รับการส่งต่อและรักษาตามมาตรฐาน</p>	<p>1. ประชาชนกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงอย่างน้อยร้อยละ 90</p> <p>2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างน้อยร้อยละ 60</p> <p>3. กลุ่มเสี่ยงที่สงสัยป่วยได้รับการส่งต่อและรักษา ร้อยละ 100</p>	<p>๑. ประชาชนกลุ่มอายุ 15-34 ปี จำนวน 4,345 คน</p> <p>2. ประชาชนกลุ่มอายุ 35-59 ปีที่ไม่เป็นโรค เบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน 5,391 คน</p> <p>3. กลุ่มอายุ 60ปีขึ้นไป ที่ไม่เป็นโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน 5,465 คน</p> <p>รวม 18,201 คน</p>	ตค.66-กย.67		งบกองทุนเทศบาลฯ 127,248	ศูนย์แพทย์ชุมชน ๓ แห่ง
	<p>1.2 ส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยโรคเบาหวาน ศูนย์แพทย์ชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจจอประสาทตา - ตรวจสุขภาพช่องปาก เห้า - คัดกรองภาวะซึมเศร้า 	<p>1. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนอย่างน้อยปีละครั้ง</p> <p>2. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานมีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับการดูแลตนเองเพื่อควบคุมโรค</p>	<p>1. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน โดยตรวจจอประสาทตา สุขภาพช่องปาก เห้า และภาวะซึมเศร้า อย่างน้อยร้อยละ 60</p> <p>2. ผู้ป่วยเบาหวานที่พบภาวะแทรกซ้อนได้รับการส่งต่อ</p>	ผู้ป่วยเบาหวาน 1,040คน	มค.66-มีย. 67		งบกองทุนเทศบาลฯ 33,280	ศูนย์แพทย์ชุมชน 3 แห่ง

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
			ตามเกณฑ์ 3. ผู้ป่วยเบาหวานมีความรู้ที่ถูกต้องในการดูแลตนเองเพื่อควบคุมโรค เพิ่มขึ้นร้อยละ 80					
	1.3 คัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกศูนย์แพทย์ชุมชน -ส่งเสริมให้เกิดความตระหนักในการตรวจค้นหามะเร็งเต้านมด้วยตนเอง -คัดกรองตรวจมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ในสตรีกลุ่มเสี่ยงอายุ 30-60 และได้รับการส่งต่อพบแพทย์ในกรณีที่มีผิดปกติ -สตรีกลุ่มเป้าหมายที่เหลือในปีงบประมาณ 2567 ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูก	1. เพื่อให้สตรีกลุ่มเสี่ยงอายุ 30-70 ปี ได้มีความรู้มีทักษะและตระหนักในการตรวจค้นหามะเร็งเต้านมด้วยตนเองอย่างน้อย เดือนละครั้งอย่างถูกวิธี 2. เพื่อให้สตรีกลุ่มเสี่ยงอายุ 30-60 ปีได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test และได้รับการส่งต่อพบแพทย์ในกรณีที่มีผิดปกติ	1. สตรีกลุ่มเสี่ยงมะเร็งเต้านม ได้มีความรู้และตระหนักในการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกวิธี และสามารถประเมินความผิดปกติด้วยตนเองได้ออย่างน้อย ร้อยละ 90 2. สตรีกลุ่มเสี่ยง มะเร็งปากมดลูก ได้รับความรู้ และเข้ารับการตรวจคัดกรอง และส่งต่อกรณีผลผิดปกติอย่างทันท่วงที ป้องกันการลุกลามซึ่งรักษาหายขาดได้ 3. สตรีกลุ่มเป้าหมายที่เหลือในปีงบประมาณ 2567 ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูก อย่างน้อย ร้อยละ 50	1. สตรีกลุ่มเสี่ยงมะเร็งเต้านม อายุ 30 –70ปีจำนวน 6,199คน 2. สตรีกลุ่มเสี่ยงมะเร็งปากมดลูก 30-60 ปีจำนวน 3,260 คน	มค.66- มีย.67		งบกองทุนเทศบาลฯ 21,600	ศูนย์แพทย์ชุมชน 3 แห่ง
	1.4 เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา กิจกรรมรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา/โรคติดต่ออันตราย/โรคอุบัติใหม่ /โรคอุบัติซ้ำ	1. เพื่อให้การรายงานโรคทันเวลา 2. เพื่อให้การสอบสวนโรคทันเวลา 3. เพื่อให้การส่งตรวจยืนยันเชื้อเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานทางระบาดวิทยา	1. รายงานโรคทันเวลาร้อยละ95 2. สอบสวนโรคทันเวลาร้อยละ 95 3. ส่งตรวจยืนยันเชื้อร้อยละ 95	ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา/โรคติดต่ออันตราย/โรคอุบัติใหม่/โรคอุบัติซ้ำ	ต.ค.66-ก.ย.67	ไม่ใช้งบฯ		งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา
	1.5 ป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ที่สำคัญเขตเทศบาลเมืองพัทลุง -ใช้เลือดออก/มือเท้าปาก/อุจจาระร่วงเฉียบพลัน/โรค	1. เพื่อป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญเช่นไข้เลือดออก/มือเท้าปาก/อุจจาระร่วงเฉียบพลัน/โรคอุบัติใหม่/โรคอุบัติซ้ำฯลฯให้ทันเวลา ไม่เกิดการแพร่กระจาย	1. การควบคุมโรคทันเวลา ร้อยละ 95 2. กลุ่มเป้าหมายได้มีความรู้ในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ	1. ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองพัทลุง 2. ชุมชน/โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองพัทลุง	ต.ค.66-ก.ย.67	ไม่ใช้งบฯ		งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
	โควิด-19/โรคไข้กาฬนกนางแอ่น/โรคอุบัติใหม่/โรคอุบัติซ้ำ ฯลฯ	ในวงกว้าง 2. เพื่อให้ความรู้ในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ		3. เรือนจำกลางพัทลุง				
	1.6 ป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ -ตรวจคัดกรองหาเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส ในกลุ่มเสี่ยง -ติดตามกลุ่มเป้าหมายที่มีผลการตรวจผิดปกติ เข้าระบบการรักษา	1. เพื่อตรวจคัดกรองหาเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส ในกลุ่มเสี่ยงเขตเทศบาลเมืองพัทลุง 2. เพื่อให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 3. เพื่อจัดทำทะเบียนสถานประกอบการแหล่งแพร่และทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย	1. กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส 2 ครั้ง/ปี 2. ติดตามกลุ่มเป้าหมายที่มีผลการตรวจผิดปกติ เข้าระบบการรักษาทุกราย 3. กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 3. มีทะเบียนสถานประกอบการแหล่งแพร่	1. ผู้ประกอบอาชีพบริการ 2. ผู้ต้องขัง 3. นักเรียนกลุ่มเสี่ยง	ต.ค.66-ก.ย.67	ไม่ใช้งบฯ		งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา
	1.7 ประชุมเชิงปฏิบัติการเครือข่ายวัยรุ่นและเยาวชนอำเภอเมืองพัทลุง	1. เพื่อส่งเสริมความร่วมมือกับทีมบริการสุขภาพและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง 2. เพื่อลดอัตราการตั้งครรภ์และการตั้งครรภ์ซ้ำในมารดาวัยรุ่น	1. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ไม่เกิน 23 ต่อ 1,000 คน 2. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี ไม่เกิน 0.8 ต่อ 1,000 คน 3. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นต่ำกว่า 20 ปี < ร้อยละ 1 3.5	ผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่น อ.เมือง 1. รพ.สต./CMU/เรือนจำ/เทศบาลเมืองพัทลุง 2. ครูโรงเรียนมัธยม/ อาชีวฯ โรงละ 1 คน (14 โรง) 3. ตัวแทนนักเรียนโรงเรียนมัธยม/ อาชีวฯ โรงละ 2 คน	ต.ค.66-ก.ย.67	คปสอ.เมือง 11,400	นางศิรินันท์ ไชยรักษ์ งานส่งเสริมป้องกันโรงพยาบาลพัทลุง น.ส จุฑาทิพย์ บัวเนียม สสอ.เมือง	
	1.8 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภาวะโภชนาการเกินในเด็กนักเรียน	1. เพื่อลดภาวะโภชนาการเกินในเด็กนักเรียน 2. เพื่อเสริมสร้างความรู้ให้กับนักเรียนในด้าน 2.1 อาหารตามหลักโภชนาการ	1. มีน้ำหนักลดลง ร้อยละ 5 2. มีความรู้ในการรับประทานอาหารเพิ่มขึ้น ร้อยละ 20 3. เลือกรอกกำลังกายได้ถูกต้องและเหมาะสมเพิ่มขึ้น ร้อยละ 20	นักเรียนโรงเรียนวัดควนแร่ 28 คน อนุบาลเมืองพัทลุง 28 คน รวม 56 คน	ต.ค.66-ก.ย.67	15,150	กลุ่มงานสุขศึกษา	

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
		2.2 การออกกำลังกายที่เหมาะสม		พร้อมผู้ปกครอง รวมทั้งสิ้น 112 คน				
	1.9 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ในชุมชน	1.เพื่อติดตามเฝ้าระวังพฤติกรรม สุขภาพ 2.เพื่อป้องกันกลุ่มเสี่ยงไม่ให้เป็น กลุ่มป่วย	1.กลุ่มเสี่ยงเกิดการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพไปในทางที่ดีขึ้น มากกว่าร้อยละ 50 2.กลุ่มเสี่ยงไม่เป็นกลุ่มป่วย ร้อย ละ 90	กลุ่มเสี่ยงในชุมชน 30 คน	ตค.66-กย.67	-		กลุ่มงานสุข ศึกษา
	1.10 เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวาน IFG คลินิก NCDs	เพื่อเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนกลุ่ม ป่วยเบาหวาน	กลุ่มป่วยเบาหวานไม่มี ภาวะแทรกซ้อนร้อยละ 5	กลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวาน IFG คลินิก NCDs	ตค.66-กย.67	-		กลุ่มงานสุข ศึกษา
	1.11 ฝังเข็มในผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง ร่วมกับสห วิชาชีพ	-เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตในผู้สูงอายุ และกลุ่มวัย -เพื่อเพิ่มการเข้าถึง -เพิ่มทางเลือก	ความพึงพอใจ๖๐%	ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด เลือดในระยะ ๖ เดือนแรก	ตค.66-กย.67	-		หัวหน้างาน/ แพทย์แผนจีน
	1.12 ฝังเข็มในผู้ป่วยโรค กลุ่มอาการ office syndrome	-เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ -เพื่อเพิ่มรายได้ เพื่อเพิ่มทางเลือกในการบริการ	ผู้รับบริการเพิ่มขึ้น 20%	ประชาชนในวัย ทำงาน	ตค.66-กย.67	-		หัวหน้างาน/ แพทย์แผนจีน
2.	โครงการพัฒนาและสร้าง ศักยภาพแก่วัยตาม กลุ่มเป้าหมาย							
	2.1 ส่งเสริมพฤติกรรม สุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือด สมอง ศูนย์แพทย์ ชุมชน -กิจกรรมให้ความรู้กลุ่มเสี่ยง โรคหลอดเลือดสมอง	1.เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือด สมองมีความรู้ความเข้าใจในการ ป้องกันตนเองไม่ให้เป็นโรค 2.เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือด สมองมีทักษะในการป้องกันตนเอง ไม่ให้เป็นโรคหลอดเลือดสมอง 3.เพื่อพัฒนาระบบในการป้องกัน โรคหลอดเลือดสมองในกลุ่มเสี่ยง	1. กลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง มีความรู้ความเข้าใจในการป้องกัน ตนเองมิให้เป็นโรคมกกว่าร้อยละ 80 2. กลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือด สมองมีทักษะในการป้องกันตนเอง ไม่ให้เป็นโรคหลอดเลือดสมอง มากกว่า ร้อยละ 90	กลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือด เลือดสมอง จำนวน 130 คน	มค.66 - มิย. 67		งบกองทุน เทศบาลฯ 37,800	ศูนย์แพทย์ ชุมชน 3 แห่ง

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
			3. ชุมชนมีระบบในการป้องกันโรค หลอดเลือดสมองในกลุ่มเสี่ยง					
	2.2 อบรมผู้ดูแลผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต (care giver) ในการดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	1. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต (Care giver) มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงในชุมชนได้ 2. เพื่อให้เกิดการพัฒนาารูปแบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยสู่ชุมชน และผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาตเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย	-ความพึงพอใจ 85 % -ระดับความรู้การดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงของ care giver เพิ่มขึ้น	กลุ่มเป้าหมาย care giver ในตำบล คูหาสวรรค์ จำนวน 20 คน	ต.ค.๖6 - ก.ย.๖7		งบกองทุน เทศบาลฯ 12,600	หัวหน้างาน/ แพทย์แผนไทย
	2.3 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยงเป็นป่วยความดันโลหิตสูง/ เบาหวานในคลินิกDPAC / Wellness Center ศูนย์แพทย์ชุมชนโรงพยาบาลพัทลุง ปี 2567	1. เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ในการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง 2. เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงป่วยมีพฤติกรรมที่เหมาะสมในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคอ้วน และลดภาวะแทรกซ้อนได้ 3. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงป่วยได้รับการส่งต่อคลินิก Wellness Center (ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน) 4. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงป่วยเป็นโรคได้รับการส่งต่อและรักษาร้อยละ 100	1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และสามารถปรับพฤติกรรมได้ดีขึ้น ด้านอาหาร อารมณ์ ออกกำลังกายดีขึ้น อย่างน้อยร้อยละ 50 2. กลุ่มเป้าหมายมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ถูกต้อง มีค่าน้ำตาล ค่าความดัน BMI รอบเอวลดลง อย่างน้อยร้อยละ 20 3. กลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงสูงได้รับการส่งต่อคลินิก Wellness Center อย่างน้อย ร้อยละ 90 4. กลุ่มเสี่ยงที่สงสัยป่วยเป็นโรคได้รับการส่งต่อและรักษาร้อยละ 100	กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานโรคความดันโลหิตสูงกลุ่มอ้วน จำนวน 160 คน	มค.67 - มีย.67		งบกองทุน เทศบาลฯ 23,300	ศูนย์แพทย์ ชุมชน 3 แห่ง
	2.4 ส่งเสริมป้องกันภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์และหญิงวัยเจริญพันธุ์ ศูนย์แพทย์ชุมชน	1. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์/หญิงวัยเจริญพันธุ์ มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพตนเองเพื่อป้องกันภาวะซีด 2. เพื่อพัฒนาทักษะ	1. หญิงตั้งครรภ์/หญิงวัยเจริญพันธุ์สามารถดูแลสุขภาพตนเองเพื่อป้องกันภาวะซีด ได้ถูกต้อง อย่างน้อย ร้อยละ 80 2.	หญิงตั้งครรภ์/หญิงวัยเจริญพันธุ์ และ อสม.จำนวน 150 คน	มค.67 - มีย.67		งบกองทุน เทศบาลฯ 18,900	ศูนย์แพทย์ ชุมชน 3 แห่ง

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
		อสม. ให้มีความรู้ความสามารถในการค้นหาภาวะเสี่ยงและดูแลป้องกันภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์/หญิงวัยเจริญพันธุ์	อสม.มีความรู้ความสามารถในการค้นหาภาวะเสี่ยงและดูแลป้องกันภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์และหญิงวัยเจริญพันธุ์ ได้อย่างถูกต้องอย่างน้อย ร้อยละ 80					
	2.5 ส่งเสริมความรู้และพัฒนาทักษะการดูแลผู้สูงอายุ ศูนย์แพทย์ชุมชน	1. เพื่อพัฒนาทักษะการคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้านในกลุ่ม อสม. 2. เพื่อป้องกันภาวะพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ 3. เพื่อให้ญาติ/ผู้ดูแลผู้สูงอายุ มีความรู้ความสามารถในการป้องกันภาวะสมองเสื่อมได้	1.อสม.มีความรู้และทักษะในการประเมินผู้สูงอายุ 9 ด้าน 2.อสม.มีศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะผิดปกติ 3. ญาติ/ผู้ดูแลผู้สูงอายุมีความรู้ และสามารถป้องกันการเกิดภาวะพลัดตกหกล้มและป้องกันภาวะสมองเสื่อมได้	1. อสม.ชุมชนละ 3 คน รวม 121คน 2. ผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบรวม 120 คน	มค.67 - มิย.67		งบกองทุนเทศบาลฯ 27,830	ศูนย์แพทย์ชุมชน 3 แห่ง
	2.6 ส่งเสริมศักยภาพชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลพัทลุง	๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ทัศนคติด้านสุขภาพ และดูแลสุขภาพตนเองได้ ๒. เพื่อให้สมาชิกได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์และสร้าง	1.มีการจัดกิจกรรมเดือนละ 1ครั้ง มีกิจกรรมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม 2.ผู้สูงอายุมีความพึงพอใจ มีผลดีต่อสุขภาพทั้งร่างกาย จิตใจ และสังคม	สมาชิกชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลพัทลุง	ตค. 66- กย.67	26,000		งานส่งเสริมป้องกันโรค
	2.7 พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (CG)	เพื่อให้ CG มีทักษะและความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้สูงอายุและผู้อื่นที่มีภาวะพึ่งพิง	-CG เข้าร่วมการอบรมมากกว่า ร้อยละ 80 -CG มีทักษะและความรู้ความเข้าใจมากกว่าร้อยละ 80	CG ในเครือข่ายบริการสุขภาพ อ.เมืองพัทลุง	ต.ค66-ก.ย 67	17,400		ก.พยาบาลชุมชน
	2.8 พัฒนาทักษะชีวิตผู้สูงวัยในกลุ่มชมรมแพทย์ทางเลือก	1. เพื่อประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตร และคุณภาพชีวิตของกลุ่มแพทย์ทางเลือก 2. เพื่อรับรู้ปัจจัยเสี่ยงสุขภาพผู้สูงวัย 3. กลุ่มเสี่ยงผู้สูงวัยในชมรมแพทย์	กลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 80 2. สมาชิกชมรมแพทย์ทางเลือกได้รับการประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตร และคุณภาพชีวิต ร้อยละ 30	สมาชิกชมรมแพทย์ทางเลือก รพ.พัทลุง	ตค.66-กย.67	14,850		กลุ่มงานสุขศึกษา

ลำดับ	โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						เงินบำรุง	อื่นๆ	
		ทางเลือกได้รับการส่งต่อ	3. ผลประเมินชมรมแพทย์ ทางเลือกกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งต่อ ร้อยละ 90 4. ชมรมกลุ่มแพทย์ทางเลือกมี คุณภาพชีวิตดีขึ้น ร้อยละ 10					
	2.9 ดูแลผู้สูงอายุภาวะข้อ เสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์ แผนไทย	1. เพื่อให้ผู้มีปัญหาโรคข้อเข่า เสื่อมมีความรู้เกี่ยวกับโรค 2. เพื่อให้ผู้มีปัญหาโรคข้อเข่า เสื่อมได้รับการรักษาด้วยสมุนไพร บรรเทาอาการปวดเข่า	-ความพึงพอใจ 85 % -ระดับความปวดลดลง 100%	ผู้สูงอายุในตำบล คูหาสวรรค์ที่มารับ บริการแพทย์แผน ไทย จำนวน 30 คน	ต.ค.66-ก.ย.67		งบกองทุน เทศบาลฯ 14,700	หัวหน้างาน/ แพทย์แผนไทย
	2.10 อบรมแกนนำ อาสาสมัครสาธารณสุขเรื่อง การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการช่วยฟื้นคืนชีพขั้น พื้นฐาน (CPR)	1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมี ความรู้และทักษะในการปฐม พยาบาลเบื้องต้นสามารถ ช่วยเหลือตนเองและบุคคลใกล้ตัว ได้อย่างปลอดภัยก่อนถึง โรงพยาบาล 2. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม สามารถปฐมพยาบาลเบื้องต้นและ การช่วยฟื้นคืนชีพได้ถูกต้อง 3. เพื่อเพิ่มศักยภาพของแกนนำ อาสาสมัคร สาธารณสุขในชุมชน	1. แกนนำมีความรู้ในการปฐม พยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้น คืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) ร้อยละ 90 2. แกนนำมีทักษะในการการปฐม พยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้น คืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) ร้อยละ 90	แกนนำอาสาสมัคร สาธารณสุข จำนวน 30 คน	เมย.67- พค.67		งบกองทุน เทศบาลฯ 4,800	ศูนย์แพทย์ ชุมชนท่ามิหรำ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค
โรงพยาบาลพัทลุง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลพัทลุง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

วัน/เดือน/ปี : ๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล :

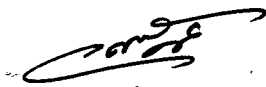
Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ

.....

.....

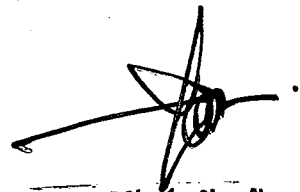
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายจักษณัชจร บุญมา)

หัวหน้างานนิติการและตรวจสอบภายใน

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสุทธิรักษ์ บัวแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวพัชรา คำเกลี้ยง)

นิติกร

