คำนำ

เอกสารแผนยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2560 โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อจัดทำขึ้นโดยการระดมความคิดร่วมกันของนักบริหารและเจ้าหน้าที่ ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อทุกระดับและทุกสาขาวิชาชีพ โดยใช้หลักการบริหารงานและการบริการแบบการยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง และเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของผู้บริหาร เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อในการพัฒนาการบริหาร การให้บริการของโรงพยาบาลอย่างยั่งยืน และเพื่อให้การดำเนินการในปีงบประมาณ 2560 ทันสมัย เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมปัจจุบัน ก่อให้เกิดผลสำเร็จทางการบริหารและบริการต่อไป

นพ.วัฒนา พารีศรี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

สารบัญ

		หน้า
ทิศทางองค์กร โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ ปีงบประมาณ 2560 (TCPH)		6
วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย วัตถุประสงค์ ค่านิยม และเข็มมุ่ง		6 - 7
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริหารการจัดการ (Management)		8
กลยุทธ์ที่ 1	**สถานะทางการเงินที่มั่นคงและมีต้นทุนที่เหมาะสม**	9
	แผนที่ 1. การจัดทำแผนรายรับ/รายจ่าย	9
	แผนที่ 2. เพิ่มประสิทธิการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล	10
กลยุทธ์ที่ 2	**พัฒนาการเรียกเก็บรายได้ตามฐานข้อมูลในระบบ Hos XP**	11
	แผนที่ 1. ตรวจสอบความสมบูรณ์ครบถ้วนและความสมบูรณ์การสรุปเวชระเบียนผู้ป่วยใน	11
	แผนที่ 2. การตรวจสอบความสมบูรณ์เวชระเบียนผู้ป่วยใน	12
กลยุทธ์ที่ 3	**ลดค่าใช้จ่ายโดยพัฒนาระบบ Logistic และ Zero stock**	13
	แผนที่ 1. Zero stock Just in time	13
	แผนที่ 2. การใช้เวชภัณฑ์อย่างสมเหมาะ	14
สรุปยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริหารการจัดการ		15
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพ มาตรฐาน		17
กลยุทธ์ที่ 1	**สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยตาม IPSG 6**	17
	แผนที่ 1. ระบุตัวผู้ป่วยอย่างถูกต้อง	17
	แผนที่ 2. เพิ่มประสิทธิภาพผลของการสื่อสาร	18
	แผนที่ 3. เพิ่มความปลอดภัยของการใช้ยาที่ต้องระมัดระวังสูง	19
	แผนที่ 4. สร้างความมั่นใจในการผ่าตัดให้ถูกตำแหน่ง ถูกหัตถการ ถูกคน	20

สารบัญ

		หน้า
	แผนที่ 5. ลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับบริการสุขภาพ	21
	แผนที่ 6. ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภยันตรายของผู้ป่วยจากภาวะพลัดตกหกล้ม	22
กลยุทธ์ที่ 2	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก	23
	2.1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยสาขาสูติ-นรีเวช	24
	แผนที่ 1. การฝากครรภ์คุณภาพ	24
	แผนที่ 2. เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด	25 - 26
	แผนที่ 3. ตกเลือดหลังคลอด	27 – 28
	แผนที่ 4. เบาหวานในหญิงตั้งครรภ์	29
	2.2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยสาขาศัลยกรรม	30
	แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยโรคไส้ติ่งอักแสบ	30 - 31
	แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคนิ่วในถุงน้ำดี	32 - 33
	แผนที่ 3. การผ่าตัดกระดูกสันหลังและข้อเข่า	34 – 35
	แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วยนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ	36 - 37
	2.3 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยสาขาอายุรกรรม	38
	แผนที่ 1. STEMI	39 - 40
	แผนที่ 2. Stroke	41 - 43
	แผนที่ 3. Sepsis	44 – 45
	แผนที่ 4. COPD	46 – 47

สารบัญ

	หน้า
2.4 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยสาขากุมารเวชกรรม	48
แผนที่ 1. ไข้เลือดออก	48 - 49
แผนที่ 2. โรคหืดในเด็ก (Asthma)	53 - 55
แผนที่ 3. ไข้สูงชัก	56 – 58
แผนที่ 4. Thalassemia	59 – 61
สรุปยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพ มาตรฐาน	62 - 63
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์	64
กลยุทธ์ที่ 1 บุคลากรมีความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพ	65
แผนที่ 1. พัฒนาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา	65 - 67
แผนที่ 2. พัฒนาความรู้ทักษะตามมาตรฐานวิชาชีพ	68
แผนที่ 3. พัฒนาองค์กรสู่การเรียนรู้	69
แผนที่ 4. พัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรม	70
กลยุทธ์ที่ 2 อัตรากำลังเพียงพอตามเกณฑ์มาตรฐานและภาระงาน	71
แผนที่ 1. จัดอัตรากำลังเพียงพอกับภาระงาน	71
สรุปยุทธศาสตร์ที่ 3 เพิ่มประสิทธิภาพการบริการที่ทันสมัยได้มาตรฐาน	72

สารบัญ

	หน้า
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยา	73
กลยุทธ์ที่ 1 สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลเอื้อต่อการเยียวยา	74
แผนที่ 1. พัฒนาโครงสร้างสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัย	74
แผนที่ 2. พัฒนาภูมิทัศน์	75
สรุปยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยา	76

ทิศทางองค์กร โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ ปีงบประมาณ 2560 (TCPH)

วิสัยทัศน์ (Vision)	เป็นโรงพยาบาลภาครัฐสมัยใหม่ ที่ก้าวหน้ามากที่สุดในภูมิภาค
พันธกิจ (Mission)	เป็นโรงพยาบาลของชุมชน ที่พนักงานมีความสุขและมุ่งมั่นให้บริการที่ดีที่สุด เพื่อประชาชนมีสุขภาพดี คนเจ็บไข้หายจากการเจ็บป่วย ด้วยหลักการบริหารสมัยใหม่ที่มีการพัฒนาองค์กรอย่างเข้มแข็ง ภายใต้ความยั่งยืน มีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม (Be a part of Thabo community, provide excellence healthcare services with happiness caring both to customer and efficiency staff as well as environmental accountability)
เป้าหมาย (Goals)	1. บริการสุขภาพที่ครอบคลุมความต้องการของลูกค้า 2. มีระบบบริหารจัดการที่ทันสมัย มีฐานะการเงินมั่นคง 3. พนักงานมีความรู้ความสามารถ มีความสุขและปลอดภัยในการปฏิบัติงาน 4. ชุมชนร่วมเป็นเจ้าของด้วยความภาคภูมิใจ 5. Clean & Green Hospital
วัตถุประสงค์ (Objective)	1. ให้ผู้ใช้บริการทุกระดับในภูมิภาค ได้รับการรักษาโรค ในสถานบริการของรัฐที่สะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย ได้มาตรฐาน ด้วยความพึงพอใจ 2. ให้ประชาชนในอำเภอท่าบ่อ มีคุณภาพชีวิตที่ดี ปราศจากโรคที่สามารถป้องกันได้ มีสุขภาพแข็งแรง อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี ด้วยการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม/ป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพและการคุ้มครองผู้บริโภค 3. ให้ผู้ใช้บริการ ได้รับบริการที่ตอบสนองต่อความต้องการอย่างมีความสุข ด้วยสิ่งอำนวยความสะดวกตามมาตรฐานสากล 4. ให้องค์กรมีระบบบริหารงานที่มีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล ทันสมัย โปร่งใส มีฐานะการเงินที่มั่นคง มีการพัฒนา อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน

วัตถุประสงค์ (Objective) (ต่อ)	5. ให้บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ ความสามารถอย่างต่อเนื่อง มีความพึงพอใจและปลอดภัยในการทำงาน รักและผูกพันองค์กร มีจริยธรรม จรรยาบรรณ มีจิตสาธารณะ 6. ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการบริหาร เพื่อให้เกิดความรู้สึกเป็นโรงพยาบาลของชุมชนท่าบ่อที่แท้จริง 7. ให้เป็นองค์กรที่รับผิดชอบต่อสังคมในเรื่องการลดภาวะโลกร้อน การประหยัดพลังงานและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
ค่านิยมองค์กร (Core values)	ค่านิยมสำคัญ 4 ประการที่เรียกว่า **T C P H** ได้แก่ 1. **T :** Teamwork (การทำงานเป็นทีม) 2. **C :** Customer Focus (มุ่งเน้นบริการลูกค้า) 3. **P :** Participation & Engagement (มีส่วนร่วมและผูกพัน องค์กร) 4. **H :** Heart of Learning & Innovation (การเรียนรู้และนวัตกรรม)
คำขวัญ (Motto)	พัฒนาทุกด้าน บริการทุกคน มาตรฐานสากล สู่ชุมชนสุขภาพดี
เข็มมุ่ง ปี 2555 - 2556	1. พัฒนาสวัสดิการพนักงาน 2. พัฒนาศูนย์การรักษาเฉพาะทางโรคนิ่ว โรคกระดูกและข้อ โรคไต โรคนิทราเวชศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 1
ระบบบริหารการจัดการ
Management

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริหารการจัดการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

กลยุทธ์ที่ 1 สถานะทางการเงินที่มั่นคงและมีต้นทุนที่เหมาะสม **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม บริหารการจัดการ

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การจัดทำแผนรายรับ/รายจ่าย แผนที่ 2. เพิ่มประสิทธิการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด						เป้าหมาย	หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด		
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 1 : การจัดทำแผนรายรับ/รายจ่าย **วัตถุประสงค์ :** - เพื่อควบคุมรายรับ/รายจ่ายอย่างมีประสิทธิภาพ	1. ผู้บริหารกำหนดนโยบายแจ้งทุกหน่วยงาน 2. ประมาณการรายรับจากฝ่ายการตลาด 3. ประมาณการรายจ่ายจากทุกหน่วยงาน 4. ประชุมจัดทำแผนและอนุมัติแผน 5. รายงานแผนงบประมาณทุกไตรมาส 6. สรุปงบประมาณประจำปี	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	งานการเงินและบัญชี	-	- รายรับ > รายจ่าย		
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริหารการจัดการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

กลยุทธ์ที่ 1 สถานะทางการเงินที่มั่นคงและมีต้นทุนที่เหมาะสม **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม บริหารการจัดการ

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การจัดทำแผนรายรับ/รายจ่าย แผนที่ 2. เพิ่มประสิทธิการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด						เป้าหมาย	หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด		
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 2 : เพิ่มประสิทธิการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล **วัตถุประสงค์ :** - เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเบิกเงินค่ารักษาให้ครบถ้วน ถูกต้อง รวดเร็ว	1. กำหนดนโยบายและชี้แจ้งแผนกเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล 2. กำหนดรายละเอียดรายการค่ารักษาใน Hos XP และตรวจสอบให้ถูกต้อง 3. ดำเนินการ การเรียกเก็บเงินให้ครบถ้วนและทันเวลา 4. ประเมินผลการดำเนินการ	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	งานการเงินและบัญชี	-	- อัตราการเบิกค่ารักษา - ระยะเวลาเบิกค่ารักษาภายใน 18 วันนับแต่วันจำหน่าย	- 100%	
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริหารการจัดการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาการเรียกเก็บรายได้ตามฐานข้อมูลในระบบ Hos XP **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม บริหารการจัดการ

ประกอบด้วย แผนที่ 1. ตรวจสอบความสมบูรณ์ครบถ้วนและความสมบูรณ์การสรุปเวชระเบียนผู้ป่วยใน
แผนที่ 2. การตรวจสอบความสมบูรณ์เวชระเบียนผู้ป่วยใน

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด						เป้าหมาย	หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด		
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 1 : ตรวจสอบความสมบูรณ์ครบถ้วนและความสมบูรณ์การสรุปเวชระเบียนผู้ป่วยใน **วัตถุประสงค์ :** - เพื่อให้การบันทึกข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยมีความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์ สามารถใช้เป็นหลักฐานในการเบิก-จ่ายเงินจากกองทุนต่างๆ	1. จัดตั้งคณะกรรมการในการตรวจสอบการสรุปการวินิจฉัยเวชระเบียนผู้ป่วยใน 2. กำหนดแนวทางและเป้าหมายวิธีการในการตรวจสิอบการสรุปเวชระเบียนผู้ป่วยใน 3. ตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยในทุกฉบับ 4. ตรวจสอบค่า AdjRW ก่อนและหลังตรวจเวชระเบียน 5. สรุปผลการตรวจสอบเวชระเบียน ข้อเสนอแนะปัญหา เพื่อนำไปปรับปรุงพัฒนา	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- คณะกรรมการReviewเวชระเบียนผู้ป่วยใน	-	- ค่า AdjRW	≥ 1.2	
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริหารการจัดการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาการเรียกเก็บรายได้ตามฐานข้อมูลในระบบ Hos XP **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม บริหารการจัดการ

ประกอบด้วย แผนที่ 1. ตรวจสอบความสมบูรณ์ครบถ้วนและความสมบูรณ์การสรุปเวชระเบียนผู้ป่วยใน
แผนที่ 2. การตรวจสอบความสมบูรณ์เวชระเบียนผู้ป่วยใน

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 2 : การตรวจสอบความสมบูรณ์เวชระเบียนผู้ป่วยใน **วัตถุประสงค์ :** - เพื่อให้การบันทึกข้อมูลในเวชระเบียนผู้ป่วยในมีความสมบูรณ์ ถูกต้องครบถ้วน ตามมาตรฐานของสปสช. และตามมาตรฐานคุณภาพ	1. แต่งตั้งคณะกรรมการให้ครบทุกสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง 2. ประชุมชี้แจงแนวทางเกณฑ์ในการบันทึกตรวจสอบเวชระเบียนของผู้ป่วย 3. กำหนดแบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบเวชระเบียน 4. กำหนดเป้าหมายในการตรวจสอบเวชระเบียน 4 ครั้ง/ปี 5. ตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยให้ครบทุกสาขา 6. นำผลการตรวจสอบไปใช้ในการปรับปรุง พัฒนาระบบการบันทึกเวชระเบียน	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- คณะกรรมการ Audit เวชระเบียนผู้ป่วยใน	0	- ความสมบูรณ์เวชระเบียน	> 85%	
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริหารการจัดการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

กลยุทธ์ที่ 3 ลดค่าใช้จ่ายโดยพัฒนาระบบ Logistic และ Zero stock **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม บริหารการจัดการ

ประกอบด้วย แผนที่ 1. Zero stock Just in time แผนที่ 2. การใช้เวชภัณฑ์อย่างสมเหตุสมผล

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 1 : Zero stock Just in time **วัตถุประสงค์ :** - เพื่อให้ระบบ Zero stock Just in time มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน	1. จัดทำแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาประจำปีงบประมาณ 2. กำหนดรายการเวชภัณฑ์ยาที่มีมูลค่าการจัดซื้อสูง และควบคุมการสำรองยาดังกล่าวให้น้อยกว่า 1 เดือน 3. ปรับปริมาณการสั่งซื้อเวชภัณฑ์ยาต่อครั้งให้เพียงพอต่อรอบของการเบิกใช้ 1 เดือน 4. ปรับรอบเวลาในการสั่งซื้อยาตามรอบการเบิกยา เพื่อลดมูลค่าคงคลัง 5. พัฒนาโปรแกรมบริหารเวชภัณฑ์ให้สามารถควบคุมการเบิกจ่ายแบบ real time	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- คลังเวชภัณฑ์รวม กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ	0	- ระยะเวลาสำรองคลัง	> 1 เดือน	
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริหารการจัดการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

กลยุทธ์ที่ 3 ลดค่าใช้จ่ายโดยพัฒนาระบบ Logistic และ Zero stock **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม บริหารการจัดการ

ประกอบด้วย แผนที่ 1. Zero stock Just in time แผนที่ 2. การใช้เวชภัณฑ์อย่างสมเหตุสมผล

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 2 : การใช้เวชภัณฑ์อย่างสมเหตุสมผล **วัตถุประสงค์ :** - เพื่อให้การคัดเลือกการใช้ การรักษาเวชภัณฑ์ ถูกต้อง ตามมาตรฐานที่กำหนด	1. แต่งตั้งคณะทำงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างเหมาะสม 2. กำหนดกระบวนการหรือกลไกการประกันคุณภาพการรักษาด้วยยาอย่างเป็นระบบ 3. กำหนดแนวทางการคัดเลือกยาที่จะทำการประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา 4. ส่งเสริม ติดตาม การดำเนินงาน DUE Antibiotic Stewardship และ ASU 5. สรุปรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรม MMU และ PTC	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ - คณะกรรมการ MMU - คณะกรรมการ PTC	0	- ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการประเมินการใช้ยา - ร้อยละของการสั่งใช้ยาสอดคล้องตามเกณฑ์	100% >80%	
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

สรุปยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริหารการจัดการ

ชื่อกลยุทธ์	ชื่อแผน	งบประมาณ/บาท	
แผนปีงบประมาณ พ.ศ. 2560			
กลยุทธ์ที่ 1 สถานะทางการเงินที่มั่นคงและมีต้นทุนที่เหมาะสม	แผนที่ 1. การจัดทำแผนรายรับ/รายจ่าย	0	บาท
	แผนที่ 2. เพิ่มประสิทธิการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล	0	บาท
กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาการเรียกเก็บรายได้ตามฐานข้อมูลในระบบ Hos XP	แผนที่ 1. ตรวจสอบความสมบูรณ์ครบถ้วนและความสมบูรณ์การสรุปเวชระเบียนผู้ป่วยใน	0	บาท
	แผนที่ 2. การตรวจสอบความสมบูรณ์เวชระเบียนผู้ป่วยใน	0	บาท
กลยุทธ์ที่ 3 ลดค่าใช้จ่ายโดยพัฒนาระบบ Logistic และ Zero stock	แผนที่ 1. Zero stock/Just In Time	0	บาท
	แผนที่ 2. การใช้เวชภัณฑ์อย่างสมเหตุสมผล	0	บาท
	รวม	**0**	**บาท**

ยุทธศาสตร์ที่ 2
พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย
ที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 1 สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยตาม IPSG 6 **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีมดูแลผู้ป่วย

ประกอบด้วย แผนที่ 1. ระบุตัวผู้ป่วยอย่างถูกต้อง แผนที่ 2. เพิ่มประสิทธิผลของการสื่อสาร

แผนที่ 3. เพิ่มความปลอดภัยของการใช้ยาที่ต้องระมัดระวังสูง แผนที่ 4. สร้างความมั่นใจในการผ่าตัดให้ถูกตำแหน่ง ถูกหัตถการ ถูกคน

แผนที่ 5. ลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับบริการสุขภาพ แผนที่ 6. ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภยันตรายของผู้ป่วยจากภาวะพลัดตกหกล้ม

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 1 : ระบุตัวผู้ป่วยอย่างถูกต้อง **วัตถุประสงค์ :** - เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการที่ถูกต้องและปลอดภัย	1. ทีมระบุกิจกรรมที่ต้องระบุตัวผู้ป่วยทุกครั้ง 2. กำหนดการชี้บ่งผู้ป่วยต้องใช้ 2 ตัวบ่งชี้ คือ ชื่อ – สกุลและวัน/เดือน/ปีเกิด ถ้าผู้ป่วยไม่ทราบวัน-เดือน-ปี-เกิด ให้ทวนสอบอายุและ HN.ของผู้ป่วย 3. ห้ามใช้หมายเลขห้องหรือหมายเลขเตียงในการระบุตัวผู้ป่วย	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PFR	0	- อัตราการปฏิบัติตามนโยบายการระบุตัวผู้ป่วย	>80%	
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 1 สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยตาม IPSG 6 **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีมดูแลผู้ป่วย

ประกอบด้วย แผนที่ 1. ระบุตัวผู้ป่วยอย่างถูกต้อง แผนที่ 2. เพิ่มประสิทธิภาพของการสื่อสาร

แผนที่ 3. เพิ่มความปลอดภัยของการใช้ยาที่ต้องระมัดระวังสูง แผนที่ 4. สร้างความมั่นใจในการผ่าตัดให้ถูกตำแหน่ง ถูกหัตถการ ถูกคน

แผนที่ 5. ลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับบริการสุขภาพ แผนที่ 6. ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภยันตรายของผู้ป่วยจากภาวะพลัดตกหกล้ม

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 2 : เพิ่มประสิทธิภาพของการสื่อสาร **วัตถุประสงค์ :** 1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการที่ถูกต้องและปลอดภัย 2. เพื่อให้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งองค์กร	1. มีการกำหนดให้แพทย์ และทันตแพทย์เท่านั้นที่สั่งการรักษาทางวาจาและทางโทรศัพท์ (ยกเว้นการสั่งเคมีบำบัด) 2. กำหนดการสั่งวาจาไว้ในกรณีฉุกเฉินเท่านั้น 3. การสั่งรักษาทางโทรศัพท์ทำในกรณีแพทย์ไม่อยู่ในขณะนั้นรวมถึงการรายงานค่าวิกฤตของ Lab และ x-ray ครอบคลุม สาขาสหวิชาชีพ 4. กำหนดตราปั้มและแนวทางการบันทึก	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม AOP	0	- อัตราการปฏิบัติตามนโยบายการรับคำสั่งทางวาจาและโทรศัพท์	>90%	
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 1 สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยตาม IPSG 6 **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีมดูแลผู้ป่วย

ประกอบด้วย แผนที่ 1. ระบุตัวผู้ป่วยอย่างถูกต้อง แผนที่ 2. เพิ่มประสิทธิภาพของการสื่อสาร
แผนที่ 3. เพิ่มความปลอดภัยของการใช้ยาที่ต้องระมัดระวังสูง แผนที่ 4. สร้างความมั่นใจในการผ่าตัดให้ถูกตำแหน่ง ถูกหัตถการ ถูกคน
แผนที่ 5. ลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับบริการสุขภาพ แผนที่ 6. ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภยันตรายของผู้ป่วยจากภาวะพลัดตกหกล้ม

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 3 : เพิ่มความปลอดภัยของการใช้ยาที่ต้องระมัดระวังสูง **วัตถุประสงค์ :** 1. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการใช้ยาเสี่ยงสูง 2. เพื่อควบคุมสถานที่จัดเก็บ การบ่งชี้ และการเข้าถึงกลุ่มยาที่ต้องระมัดระวังสูง	1. คณะกรรมการ PTC เป็นผู้กำหนดรายการยา HAD 2. การบ่งชี้ยาให้บ่งชี้ด้วยคำว่า HAD 3. กำหนดยาเสี่ยงสูงให้จัดเก็บไว้ที่กลุ่มงานเภสัชกรรมเท่านั้น 4. จัดเก็บยาเสี่ยงสูงจากยาตัวอื่น เช่น ยาเสพติด 5. การสั่งยา แพทย์/พยาบาล/เภสัชต้องปฏิบัติตามนโยบายการใช้ยาเสี่ยงสูง	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม MMU	0	- อัตราการปฏิบัติตามนโยบายการใช้ยาเสี่ยงสูง	>90%	
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 1 สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยตาม IPSG 6 **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีมดูแลผู้ป่วย

ประกอบด้วย แผนที่ 1. ระบุตัวผู้ป่วยอย่างถูกต้อง แผนที่ 2. เพิ่มประสิทธิภาพของการสื่อสาร

แผนที่ 3. เพิ่มความปลอดภัยของการใช้ยาที่ต้องระมัดระวังสูง แผนที่ 4. สร้างความมั่นใจในการผ่าตัดให้ถูกตำแหน่ง ถูกหัตถการ ถูกคน

แผนที่ 5. ลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับบริการสุขภาพ แผนที่ 6. ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภยันตรายของผู้ป่วยจากภาวะพลัดตกหกล้ม

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 4 : สร้างความมั่นใจในการผ่าตัดให้ถูกตำแหน่ง ถูกหัตถการ ถูกคน **วัตถุประสงค์ :** 1. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดที่ถูกตำแหน่ง ถูกหัตถการ ถูกคน 2. เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย	1. ทีมPCT จัดทำนโยบายแนวทางการปฏิบัติ 3 กระบวน คือ - Mark Site - Verification - Timeout 2. แนวทางครอบคลุมทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในที่ต้องมีการทำหัตถการ การส่องกล้อง ผ่าตัดเล็กและผ่าตัดใหญ่ หัตถการด้านฟัน	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT ศัลยกรรม	0	- อัตราการปฏิบัติตามนโยบายการผ่าตัดให้ถูกตำแหน่ง ถูกหัตถการ ถูกคน	>90%	
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 1 สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยตาม IPSG 6 **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีมดูแลผู้ป่วย

ประกอบด้วย แผนที่ 1. ระบุตัวผู้ป่วยอย่างถูกต้อง แผนที่ 2. เพิ่มประสิทธิภาพของการสื่อสาร

แผนที่ 3. เพิ่มความปลอดภัยของการใช้ยาที่ต้องระมัดระวังสูง แผนที่ 4. สร้างความมั่นใจในการผ่าตัดให้ถูกตำแหน่ง ถูกหัตถการ ถูกคน

แผนที่ 5. ลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับบริการสุขภาพ แผนที่ 6. ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภยันตรายของผู้ป่วยจากภาวะพลัดตกหกล้ม

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 5 : ลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับบริการสุขภาพ **วัตถุประสงค์ :** 1. เพื่อขจัดสิ่งปนเปื้อนบนมือ 2. เพื่อลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อในโรงพยาบาล 3. เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคไปสู่ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่	1. ทีม IC กำหนดแนวทางการล้างมือ ด้วย 6 ขั้นตอน 5 Moment 2. กำหนดการล้างมือ มี 3 ประเภท คือ 2.1 ล้างด้วยสบู่เหลว 2.2 ล้างมือแบบแห้ง 2.3 ล้างมือทำหัตถการผ่าตัด 3. จัดอบรมเชิงปฏิบัติให้กับเจ้าหน้าที่ 100% ในเรื่องการล้างงมือ ทำแผ่นภาพขั้นตอนการล้างมือที่ถูกต้องติดที่หน่วยงาน	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม IC	0	- อัตราการปฏิบัติตามนโยบายการล้างมือ	>90%	
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 1 สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยตาม IPSG 6 **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีมดูแลผู้ป่วย

ประกอบด้วย แผนที่ 1. ระบุตัวผู้ป่วยอย่างถูกต้อง แผนที่ 2. เพิ่มประสิทธิภาพของการสื่อสาร

แผนที่ 3. เพิ่มความปลอดภัยของการใช้ยาที่ต้องระมัดระวังสูง แผนที่ 4. สร้างความมั่นใจในการผ่าตัดให้ถูกตำแหน่ง ถูกหัตถการ ถูกคน

แผนที่ 5. ลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับบริการสุขภาพ แผนที่ 6. ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภยันตรายของผู้ป่วยจากภาวะพลัดตกหกล้ม

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 6 : ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภยันตรายของผู้ป่วยจากภาวะพลัดตกหก **วัตถุประสงค์ :** 1. เพื่อให้มีการประเมินความเสี่ยงในการป้องกัน ผู้ป่วยพลัดหกตกล้ม 2. เพื่อลดความถี่และความรุนแรงอุบัติเหตุที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย	1. ทีมกำหนดกลุ่มที่ต้องประเมินความเสี่ยงในการป้องกัน ผู้ป่วยพลัดหกตกล้ม ทุกคน 2. ผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต้องติดตัวอักษร **F** ที่หน้าอกด้านซ้าย 3. กำหนดสถานที่เสี่ยงสูง คือ LR ทารกแรกเกิด ไตเทียม OR ICU NICU และกายภาพบำบัด 4. กำหนดกลุ่มผู้ป่วยเสี่ยงสูง เช่น 4.1 ผู้ป่วยแรกเกิด – 5 ปี 4.2 ผู้ป่วยที่รับประทานยาที่มีผลต่อการหกล้ม 4.3 ผู้ป่วยที่ต้องใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PFE	0	- อัตราการปฏิบัติตามนโยบายลดความเสี่ยงต่อการเกิดภยันตรายของผู้ป่วยจากภาวะพลัดตกหก	>90%	

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 1 สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยตาม IPSG 6 **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีมดูแลผู้ป่วย

ประกอบด้วย แผนที่ 1. ระบุตัวผู้ป่วยอย่างถูกต้อง แผนที่ 2. เพิ่มประสิทธิภาพของการสื่อสาร

แผนที่ 3. เพิ่มความปลอดภัยของการใช้ยาที่ต้องระมัดระวังสูง แผนที่ 4. สร้างความมั่นใจในการผ่าตัดให้ถูกตำแหน่ง ถูกหัตถการ ถูกคน

แผนที่ 5. ลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับบริการสุขภาพ แผนที่ 6. ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภยันตรายของผู้ป่วยจากภาวะพลัดตกหกล้ม

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	4.4 ผู้ป่วยที่มีปัญหาในการมองเห็น 4.5 ผู้ป่วยที่มีประวัติหกล้ม 5. กำหนดนโยบายและแนวทางในการปฏิบัติลดความเสี่ยงต่อการเกิดภยันตรายของผู้ป่วยจากภาวะพลัดตกหกล้มและนำนโยบายและแนวทางสู่การปฏิบัติ								
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT สูติ-นรีเวชกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การฝากครรภ์คุณภาพ แผนที่ 2. เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

แผนที่ 3. ตกเลือดหลังคลอด แผนที่ 4. เบาหวานในหญิงตั้งครรภ์

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 1 : การฝากครรภ์คุณภาพ **วัตถุประสงค์ :** 1. เพื่อให้มารดาปลอดภัยไม่เสียชีวิต 2. ทารกมีน้ำหนัก >2500 กรัม	1. ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในชุมชนให้บริการตาม Guide Line การฝากครรภ์คุณภาพ 2. ให้ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ 3. กำหนดแนวทางการฝากครรภ์ 4. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงจะถูกตรวจยืนยัน โดยสูติแพทย์ 5. มีระบบติดตามถ้าหญิงตั้งครรภ์ไม่มาตามนัด	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT สูติ-นรีเวชกรรม	0	- อัตราการเสียชีวิตของหญิงตั้งครรภ์	0	
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT สูติ-นรีเวชกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การฝากครรภ์คุณภาพ แผนที่ 2. เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด
แผนที่ 3. ตกเลือดหลังคลอด แผนที่ 4. เบาหวานในหญิงตั้งครรภ์

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 2 : เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด **วัตถุประสงค์ :** 1. เพื่อป้องกันหรือยับยั้งการคลอดก่อนกำหนด 2. เพื่อให้มารดาปลอดภัย	1. ห้องฝากครรภ์ประเมินหญิงฝากครรภ์ที่มีความเสี่ยงคลอดก่อนกำหนดทุกราย 2. กำหนดแนวทางการดูแลรักษาภาวะเจ็บครรภ์ก่อนกำหนด 3. รับดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ห้องคลอดกรณีเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดปฏิบัติตามแนวทางการดูแลรักษาภาวะเจ็บครรภ์ก่อนกำหนด 4. จัดหญิงตั้งครรภ์เยี่ยมชมห้องคลอดแนะนำอาการผิดปกติที่ต้องมาโรงพยาบาลเพื่อป้องกันหรือยับยั้งการคลอดก่อนกำหนดได้ทัน	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT สูติ-นรีเวชกรรม	0	- ร้อยละทารกคลอดก่อนกำหนด	≤7%	

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT สูติ-นรีเวชกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การฝากครรภ์คุณภาพ แผนที่ 2. เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด
แผนที่ 3. ตกเลือดหลังคลอด แผนที่ 4. เบาหวานในหญิงตั้งครรภ์

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	5. อบรม อสม. ให้มีความรู้และสำรวจแนะนำหญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์หรือการพบอาการผิดปกติที่ต้องมาโรงพยาบาล 6. ประชุมร่วมกับโรงพยาบาลในเครือข่ายเพื่อความเข้าใจตรงกันเรื่องเกณฑ์การส่งต่อความพร้อมส่งต่อ								
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT สูติ-นรีเวชกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การฝากครรภ์คุณภาพ แผนที่ 2. เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด
แผนที่ 3. ตกเลือดหลังคลอด แผนที่ 4. เบาหวานในหญิงตั้งครรภ์

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 3 : ตกเลือดหลังคลอด **วัตถุประสงค์ :** 1. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ไม่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด 2. เพื่อให้มารดาปลอดภัยไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการตกเลือดหลังคลอด	1. ห้องฝากครรภ์ตรวจคัดกรองความเสี่ยงตกเลือดหลังคลอดในหญิงฝากครรภ์ทุกราย 2. บันทึกข้อมูลความเสี่ยงในสมุดฝากครรภ์ในรายที่มีความเสี่ยงตกเลือดหลังคลอด 3. ห้องคลอดตรวจคัดกรองความเสี่ยงตกเลือดหลังคลอดในผู้คลอดทุกราย 4. ห้องคลอดดูแลผู้คลอดตามแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ขณะเจ็บครรภ์ 5. ปฏิบัติการ active management ระยะคลอดเด็ก	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT สูติ-นรีเวชกรรม	0	- ร้อยละผู้ป่วยตกเลือดหลังคลอด	≤2%	

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT สูติ-นรีเวชกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การฝากครรภ์คุณภาพ แผนที่ 2. เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด
แผนที่ 3. ตกเลือดหลังคลอด แผนที่ 4. เบาหวานในหญิงตั้งครรภ์

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	และคลอดรก 6. กรณีตกเลือดหลังคลอด ปฏิบัติการตามแนวทางดูแลผู้ป่วยตกเลือดหลังคลอด 7. ภายหลังผู้ป่วยปลอดภัยกลับบ้านได้ นัดพบสูติแพทย์ 4 และ 6 สัปดาห์หลังคลอด เพื่อตรวจติดตามภาวะแทรกซ้อนจากการตกเลือดหลังคลอด								
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT สูติ-นรีเวชกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การฝากครรภ์คุณภาพ แผนที่ 2. เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

แผนที่ 3. ตกเลือดหลังคลอด แผนที่ 4. เบาหวานในหญิงตั้งครรภ์

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 4 : เบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ **วัตถุประสงค์ :** - เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่เสี่ยงต่อการเป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์ได้รับการคัดกรอง	1. PCT สูติ-นรีเวชกรรมกำหนดเกณฑ์ในการคัดกรอง 2. พัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์ 3. เน้นการให้ความรู้การดูแลตัวเองและภาวะผิดปกติที่ต้องมาโรงพยาบาล	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT สูติ-นรีเวชกรรม	0	- ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่เสี่ยงต่อการเป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์ได้รับการคัดกรอง	100%	
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT ศัลยกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยโรคไส้ติ่งอักเสบ แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคนิ่วในถุงน้ำดี

แผนที่ 3. ผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลังและข้อเข่าเทียม แผนที่ 4. ผู้ป่วยนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 1 : การดูแลผู้ป่วยโรคไส้ติ่งอักเสบ **วัตถุประสงค์ :** 1. ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยที่ถูกต้อง รวดเร็ว 2. ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดรักษาที่รวดเร็ว 3. ไส้ติ่งแตก ลดลง 4. อัตราการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดลดลง	1. <u>การเข้าถึงบริการ</u> - มีแพทย์ประจำ ER 24 ชั่วโมง 2. <u>การตรวจและประเมิน</u> - ใช้ Alvarado Score 3. <u>การดูแลรักษา</u> 3.1 จัดทำ Standing order for Appendicitis 3.2 ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย Acute Appendicitis ผ่าตัดภายใน 6 ชั่วโมง 3.3 การผ่าตัดPreoperative antibiotic ตามหลัก SIMPLE 3.4 แผลผ่าตัด Rupture Appendicitis ให้ Delayed	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT ศัลยกรรม	0	1. อัตรา Re-visit ของโรคไส้ติ่งอักเสบ 2. อัตราผู้ป่วยไส้ติ่งได้รับการผ่าตัด > 6 ชม. (Delayed operation) 3. อัตราการเกิด Rupture Appendicitis 4. อัตราการติดเชื้อแผลผ่าตัด		

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ **RBM 15**

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT ศัลยกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยโรคไส้ติ่งอักเสบ แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคนิ่วในถุงน้ำดี
แผนที่ 3. ผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลังและข้อเข่าเทียม แผนที่ 4. ผู้ป่วยนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	suture 3.5 การวางแผนจำหน่าย (Discharge plan) ภายใน 3 วัน								
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			รวมงบประมาณ = 0 บาท				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT ศัลยกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยโรคไส้ติ่งอักเสบ แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคนิ่วในถุงน้ำดี
แผนที่ 3. ผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลังและข้อเข่าเทียม แผนที่ 4. ผู้ป่วยนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 2 : การดูแลผู้ป่วยโรคนิ่วในถุงน้ำดี **วัตถุประสงค์ :** 1. เพื่อลดการเกิด Major Complication ในผู้ป่วยผ่าตัด LC 2. ระยะเวลานอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลไม่เกิน 3 วัน 3. อัตราการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดลดลง	1.<u>การเข้าถึงบริการ</u> 1.1 มีคลินิกศัลยกรรมผู้ป่วยนอกทุกวัน 1.2 ระบบการนัดผู้ป่วยผ่าตัดระยะเวลารอผ่าตัด 1 สัปดาห์ 2. <u>การตรวจและประเมิน</u> - มีรังสีแพทย์ตรวจอัลตราซาวน์ออกตรวจวันอังคารถึงวันพฤหัสบดี 3. <u>การดูแลรักษา</u> 3.1 จัดทำ Standing order for LC 3.2 ก่อนผ่าตัดมีการตรวจเยี่ยมก่อนและหลังผ่าตัดโดยวิสัญญีพยาบาลและพยาบาลห้องผ่าตัด	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT ศัลยกรรม		1. ร้อยละของผู้ป่วย LC เกิด Major Complication 2. ระยะเวลานอนพักรักษาตัวใน รพ. 3. ร้อยละแผลผ่าตัด LC ติดเชื้อ		

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ **RBM 15**

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT ศัลยกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยโรคไส้ติ่งอักแสบ แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคนิ่วในถุงน้ำดี
แผนที่ 3. ผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลังและข้อเข่าเทียม แผนที่ 4. ผู้ป่วยนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	3.3 มีระบบติดตามหลังผ่าตัดทางโทรศัพท์ภายใน 7 วันทุกราย 3.4 ล้างเครื่องมือด้วยเครื่อง Ultrasonic และSterile ด้วยเครื่องอบ Hydrogen gas plasma								
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT ศัลยกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยโรคไส้ติ่งอักเสบ แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคนิ่วในถุงน้ำดี

แผนที่ 3. ผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลังและข้อเข่าเทียม แผนที่ 4. ผู้ป่วยนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 3 : ผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลังและข้อเข่าเทียม **วัตถุประสงค์ :** 1. ลดการติดเชื้อแผลผ่าตัดข้อเข่าเทียม 2. ลดการติดเชื้อแผลผ่าตัดกระดูกสันหลัง 3. ลดจำนวนวันนอน	1. <u>ระบบการเข้าถึงบริการ</u> - คลินิกศัลยกรรมกระดูกแยกออกมาโดยเฉพาะ 2. <u>การตรวจและประเมิน</u> - เมื่อมีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัดชัดเจนตามราชวิทยาลัยศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ 3. <u>การดูแลรักษา</u> 3.1 มีการติดตามเยี่ยมก่อนและหลังผ่าตัดทุกราย 3.2 วันผ่าตัด จะมีวิสัญญีแพทย์ Pre – round operation ตามแนวทางที่กำหนดอีกครั้งหนึ่ง	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT ศัลยกรรม	0	1. จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อแผลผ่าตัดข้อเข่าเทียม 2. อัตราการติดเชื้อแผลผ่าตัดกระดูกสันหลัง 3. ระยะเวลาวันนอนเฉลี่ย	<1 % <1 % <10 วัน	

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT ศัลยกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยโรคไส้ติ่งอักเสบ แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคนิ่วในถุงน้ำดี
แผนที่ 3. ผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลังและข้อเข่าเทียม แผนที่ 4. ผู้ป่วยนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	3.3 ผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลัง/เปลี่ยนข้อเข่าเทียม ต้องทำในห้องผ่าตัดที่เป็นระบบ Positive pressure 3.4 เตรียมผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน ประเมินความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวก่อนกลับบ้าน และมีการนัดติดตามผลหลังผ่าตัด 1 เดือน ทุกราย								
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT ศัลยกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยโรคไส้ติ่งอักเสบ แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคนิ่วในถุงน้ำดี

แผนที่ 3. ผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลังและข้อเข่าเทียม แผนที่ 4. ผู้ป่วยนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 4 : ผู้ป่วยนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ **วัตถุประสงค์ :** - เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดนิ่วระบบทางเดินปัสสาวะ	1. <u>ระบบการเข้าถึงบริการ</u> - มีคลินิกศัลยกรรมผู้ป่วยนอกทุกวัน 2. <u>การตรวจและประเมิน</u> - แพทย์วินิจฉัยและไม่มีข้อห้ามในการผ่าตัดจะส่งผู้ป่วยเข้าระบบการนัดผู้ป่วยผ่าตัดระยะเวลารอผ่าตัด 2 สัปดาห์ 3. <u>การดูแลรักษา</u> 3.1 ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดโดยศัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ 3.2 ผู้ป่วยหลังผ่าตัดครบ 6 ชั่วโมง ที่รู้สึกตัวดี จัดให้นอนในท่า Flower's Position ครบ 24 ชม.	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT ศัลยกรรม	0	1. ร้อยละของผู้ป่วยผ่าตัดนิ่วในไตที่เกิด Clot Retention 2. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดKUB Stone มีภาวะ Urine leak จากแผล 3. อัตราแผลผ่าตัดติดเชื้อ		

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT ศัลยกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยโรคไส้ติ่งอักแสบ แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคนิ่วในถุงน้ำดี
แผนที่ 3. ผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลังและข้อเข่าเทียม แผนที่ 4. ผู้ป่วยนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	หลังผ่าตัด กระตุ้นลุกเดิน 3.3 ผู้ป่วยเมื่อตรวจพบว่าเป็นนิ่วระบบทางเดินปัสสาวะแพทย์จะให้ Antibiotic Admitted วันแรกถ้าผลตรวจ U/A ผิดปกติ ให้ Antibiotic (ofloxacin 200 mg.bic pc) เช้าวันผ่าตัดให้รับประทานอีก 1 dose กับน้ำ 20 ml.								
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ **RBM 15**

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT อายุรกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วย STEMI แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วย Stroke
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วย Sepsis แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วย COPD

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 1 : การดูแลผู้ป่วย STEMI **วัตถุประสงค์ :** 1. เพื่อลดระยะเวลาการเข้าถึงบริการ 2. อัตรา Miss / Delay Diagnosis 3. เพื่อลดระยะเวลา Door to needle time	1. การเข้าถึงบริการ 1.1 จัดทำโครงการ Member club โดยเน้นประชากรกลุ่มเสี่ยง 1.2 โรงพยาบาลจัดทำไลน์ กลุ่ม SEMI Fast Tract เพื่อให้รพ. ในเครือข่ายสามารถ Consult อายุรแพทย์โดยตรง 2. การซักประวัติแรกรับที่ ER ระบุให้ชัดเจน 4 ประเด็นหลัก 2.1 ผู้ป่วยชายอายุ 45 ปีขึ้นไปหรือผู้หญิงอายุ 55 ปีขึ้นไป 2.2 มีโรคประจำตัว เช่น DM HT 2.3 เหนื่อยเพลีย หายใจไม่อิ่ม 2.4 แน่นหน้าอก แน่นใต้ลิ้นปี่	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT อายุรกรรม	0	1. Door to needle time ภายในเวลา 50 นาที ใน ผู้ป่วย STEMI 2. ร้อยละผู้ป่วย Acute STMEI ที่ได้รับ SK ส่งทำ PPCI 3. ร้อยละผู้ป่วย Miss/Delay Diagnosis ในผู้ป่วย Acute STEMI	100% 100% <5	

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ **RBM 15**

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT อายุรกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วย STEMI **แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วย Stroke**
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วย Sepsis **แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วย COPD**

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	เจ็บหน้าอก ● หากพบ 2 ข้อ ใน 4 ข้อ ให้ทำ EKG ได้ทันที 3. ประกันระยะเวลาการคัดกรองและทำ EKG ภายในเวลา 15 นาที อายุรแพทย์มาถึงภายในเวลา 15 นาที ประเมิน 10 นาที 4. ปรับปรุงการให้ยา SK สามารถให้ยา SK ได้ทุกหน่วยงานเมื่อมีการวินิจฉัย STEMI ในหน่วยงานให้แจ้งเจ้าหน้าที่ ER เพื่อร่วมดูแลแล้วจึงเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเข้า ICU โดยมีพยาบาล / แพทย์นำส่ง								

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT อายุรกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วย STEMI **แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วย Stroke**
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วย Sepsis **แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วย COPD**

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	5. มีการ Review case Acute STEMI ทุกรายที่มีอุบัติการณ์ภายใน 24 ชั่วโมง 6. Case Manager มีการติดตามผู้ป่วยทุกราย เดือนละ 1 ครั้ง 7. ทีมดูแลแนวทางการดูแล Acute STEMI ที่ได้รับ SK ต้องได้รับการส่งต่อต้องทำ CAG/PPCI ทุกราย 8. การดูแลผู้ป่วยขณะส่งต่อ ในกรณีส่งต่อผู้ป่วยที่ได้รับยา SK จะมีพยาบาลนำส่ง 2 คน								
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT อายุรกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วย STEMI **แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วย Stroke**
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วย Sepsis **แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วย COPD**

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 2 : การดูแลผู้ป่วย Stroke **วัตถุประสงค์ :** 1. เพื่อลดระยะเวลาการเข้าถึงบริการ 2. การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยก่อน Discharge 3. เพื่อลดระยะเวลา Door to needle time	1. การเข้าถึงบริการ 1.1 จัดทำโครงการ Member club โดยเน้นประชากรกลุ่มเสี่ยง 1.2 โรงพยาบาลท่าบ่อจัดทำไลน์กลุ่ม Stroke Fast Tract เพื่อให้โรงพยาบาลเครือข่ายสามารถ Consult อายุรแพทย์โดยตรง 2. ประกันเวลากระบวนการให้บริการ 2.1 พยาบาลซักประวัติและคัดกรอง 5 นาที 2.2 อายุรแพทย์มาภายใน 15 นาที ตรวจประเมินภายในเวลา 10 นาที	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT อายุรกรรม	0	1. อัตราผู้ป่วยเข้าระบบ Stroke Fast Tract 2. Door to needle time ภายในเวลา 60 นาที 3. อัตราการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยก่อน Discharge	>80% >80% 100%	

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT อายุรกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วย STEMI **แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วย Stroke**
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วย Sepsis **แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วย COPD**

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	2.3 ได้รับผล CT brain+Lab ภายในเวลา 30 นาที ปฏิบัติงาน Full time 2.4 ได้รับผล Lab ภายในเวลา 30 นาที ปฏิบัติตามแนวทางการรายงานค่าวิกฤติ 3. พัฒนาความรู้ของเจ้าหน้าที่และโรงพยาบาลเครือข่าย 4. ทีมดูแลกำหนดแนวทางการดูแล Ischemic stroke ที่ได้รับ rt-PA ต้องส่ง CT ซ้ำ และ Consult PT ทุกราย 5. มีการ Review case Ischemic stroke ทุกรายที่มีอุบัติการณ์								

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT อายุรกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วย STEMI แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วย Stroke

แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วย Sepsis แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วย COPD

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	ภายใน 24 ชั่วโมง 6. Case Manager มีการติดตามผู้ป่วยทุกราย เดือนละ 1 ครั้ง 7. ผู้ป่วยที่ไม่เข้าระบบ Stroke Fast Tract คือกลุ่มมาเกินกำหนดหรือมีข้อบ่งชี้ในการให้ยา								
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT อายุรกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วย STEMI **แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วย Stroke**
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วย Sepsis **แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วย COPD**

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 3 : การดูแลผู้ป่วย Sepsis **วัตถุประสงค์ :** 1. ลดอัตราการวินิจฉัยผิดพลาด / ล่าช้า 2. ผู้ป่วยได้รับการรักษาภายในเวลาที่กำหนด	1. ทีมกำหนดแนวทางในการวินิจฉัยการดูแลรักษาผู้ป่วยภาวะ Sepsis 2. มีระบบ fast track โดยประชุมเครือข่ายในเรื่องของการคัดกรองที่ชัดเจน 3. ทีมจัดทำ Early warning sign ของการดูแลผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม และกุมารเวชกรรม ร่วมกับ Criteria ของ Sepsis 4. จัดอบรมให้ความรู้เรื่อง Early warning และ Criteria ของ Sepsis และทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่หรือผู้เกี่ยวข้องในการ	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT อายุรกรรม	0	1. อัตราการวินิจฉัยถูกต้องตามเกณฑ์ 2. อัตราการได้รับยาปฏิชีวนะภายใน 1ชั่วโมง	100% >80%	

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT อายุรกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วย STEMI **แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วย Stroke**
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วย Sepsis **แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วย COPD**

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	ดูแลผู้ป่วย 5. กำหนดค่าวิกฤตทางห้องปฏิบัติการที่ต้องรายงานแพทย์								
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			รวมงบประมาณ = 0 บาท				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT อายุรกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วย STEMI **แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วย Stroke**

แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วย Sepsis **แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วย COPD**

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 4 : การดูแลผู้ป่วย COPD **วัตถุประสงค์ :** 1. ผู้ป่วยที่ต้องการเลิกบุหรี่ เลิกบุหรี่สำเร็จ 2. การกลับมารักษาซ้ำด้วย acute exacerbation 3. การเสียชีวิตด้วย Respiratory failure ในผู้ป่วย COPD	1. ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัย COPD เข้าสู่ระบบการตรวจวินิจฉัยและเข้ารับการรักษาในคลินิก COPD 2. สอบถามประวัติผู้ป่วยอายุ >15 ปี เกี่ยวกับการสูบบุหรี่ หากมีการสูบบุหรี่ ให้คำแนะนำเบื้องต้น หากต้องการเลิกบุหรี่ ส่งเข้าคลินิกงดบุหรี่ 3. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย COPD ให้ได้รับสุขศึกษาทุกราย โดยมีทีมสหสาขาวิชาชีพให้การดูแล และให้ญาติมีส่วนร่วม เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และปรับพฤติกรรมสุขภาพ	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT อายุรกรรม	0	1. อัตราการเลิกบุหรี่สำเร็จในผู้ป่วยที่ต้องการเลิกบุหรี่ 2. อัตราการกลับมารักษาซ้ำด้วย acute exacerbation 3. อัตราการเสียชีวิตด้วย Respiratory failure ในผู้ป่วย COPD	>50% <10% <1%	

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT อายุรกรรม

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วย STEMI **แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วย Stroke**
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วย Sepsis **แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วย COPD**

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	5. เสริมพลังให้ รพ.สต. ประชากรกลุ่มเสี่ยงและครอบครัว ให้สามารถดูแลตนเองได้ โดยมีแนวทางในการให้ความรู้เรื่องโรค การสร้างกำลังใจในการเลิกบุหรี่ 6. มีการติดตามเยี่ยมอย่างต่อเนื่อง ทั้งทางโทรศัพท์ SMS Line application และส่งข้อมูลสู่ชุมชนในการช่วยเหลือต่อไป								
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT เด็ก

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคหืดในเด็ก (Asthma)
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วยThalassemia

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 1 : การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดอออก **วัตถุประสงค์ :** - เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง ภาวะช็อก หรือ เลือดออกมาก และภาวะน้ำเกินทำให้เสี่ยงต่อผู้ป่วยเสียชีวิต	**การเข้าถึงบริการ** - ผู้ป่วยเด็กมาด้วยไข้สูงให้บริการ 24 ชั่วโมง ซักประวัติไข้ ลักษณะอาการปวดศีรษะ ปวดข้อ ปวดตามร่างกาย หรือมีเลือดออก เป็นต้น **การคัดกรองและประเมิน** 1. ทำ tonique test และเจาะ CBC ถ้าผล tonique test เป็นลบ ผลตรวจเลือดยังไม่ชัดเจน ผู้ป่วยมีไข้สูงนัดมาตรวจซ้ำในวันต่อมา 2. ส่งเจ้าหน้าที่อบรม เพื่อทบทวนความรู้ และทักษะใหม่ๆในการให้บริการผู้ป่วยเด็กโรคไข้เลือดออกก่อนฤดูกาลระบาดของโรคทุกปี	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT เด็ก	0	1. ร้อยละผู้ป่วยไข้เลือดออกช็อกขณะนอนโรงพยาบาล 2. ร้อยละผู้ป่วยไข้เลือดออกที่มีภาวะน้ำเกิน	0 0	

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT เด็ก

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคหืดในเด็ก (Asthma)
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วยThalassemia

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	การดูแลรักษาและการส่งต่อ 1. นำ CPG ไว้ในหน่วยงานผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยในที่ได้รับดูแลผู้ป่วยเด็กโรคไข้เลือดออก 2. มี Early warning sign ในการประเมินอาการผู้ป่วยเบื้องต้น 3. ให้การดูแล รักษาพยาบาล ตาม CPG ที่กำหนด 4. สอนพยาบาลในการคำนวณน้ำหนักกรณีผู้ป่วยเด็กที่มีน้ำหนักมากตาม Idea bodyweight ในการคำนวณปริมาณน้ำของผู้ป่วยแต่ละราย และใส่เครื่องควบคุมสารน้ำทุกรายที่นอนโรงพยาบาลด้วย								

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT เด็ก

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคหืดในเด็ก (Asthma)
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วยThalassemia

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	อาการไข้สูง 5. เน้นในการดูแลผู้ป่วยเด็กไข้เลือดออกในระยะไข้สูง ที่มีอาการอ่อนเพลียมาก เด็กงอแงไม่ให้ความร่วมมือ ต้องระวังผู้ป่วยช็อก 6. เจาะ CBC ทุกวันในระยะวิกฤตกรณีผู้ป่วยที่ซึม เกร็ดเลือดต่ำมากๆ และประเมินภาวะเลือดออกในระบบต่างๆ 7. แนะนำผู้ป่วย หรือญาติสังเกตอาการเลือดออกในระบบต่างๆหรืออาการปวดท้อง ถ้าพบแจ้งพยาบาล 8. กรณีพบผู้ป่วยนอกเขตตำบลท่าบ่อมารับการรักษาที่โรงพยาบาล จะต้องโทรประสานพื้นที่ ที่ผู้ป่วยอยู่								

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT เด็ก

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคหืดในเด็ก (Asthma)
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วยThalassemia

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	อาศัย เช่น สสอ. โรงพยาบาลในพื้นที่เพื่อลงพื้นที่สอบสวน หรือวางแผนป้องกันการระบาดต่อไป 9. กรณีเมื่อผู้ป่วยนอนรักษาพยาบาลตึกเด็กแจ้งฝ่ายสุขาภิบาลทราบ เพื่อเก็บข้อมูลและแจ้งข้อมูลให้พื้นที่ที่พบผู้ป่วย ถ้าผู้ป่วยในเขตตำบลท่าบ่อ เจ้าหน้าที่ฝ่ายสุขาภิบาลจะออกสอบสวน และควบคุมโรคภายใน 24 ชั่วโมง โดยพ่นหมอกควันในพื้นที่ ที่พบการระบาดรัศมี 100 เมตร พ่นซ้ำอีก 1 สัปดาห์ 10. ในวันเสาร์ - อาทิตย์ เจ้าหน้าที่ฝ่ายสุขาภิบาลจะออกสำรวจลูกน้ำยุงลายในเขตตำบลท่าบ่อในช่วงฤดูฝน และออก								

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT เด็ก

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคหืดในเด็ก (Asthma)
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วยThalassemia

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	ควบคุมโรคร่วมกับตำบลอื่นๆในเครือข่ายที่ขอความช่วยเหลือ 11. ระบบเครือข่าย SRRT จะดำเนินการจัดรณรงค์การควบคุมและป้องกันโรค ในเดือนมีนาคม – พฤษภาคม ของทุกปี โดยรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง โดยเจ้าหน้าที่ และ อาสาสมัครสาธารณสุข ในชุมชน ในฤดูฝน อาสาสมัครสาธารณสุข ออกสำรวจลูกน้ำยุงลาย ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง								
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ **RBM 15**

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT เด็ก

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคหืดในเด็ก (Asthma)
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วยThalassemia

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 2 : การดูแลผู้ป่วยโรคหืดในเด็ก (Asthma) **วัตถุประสงค์ :** 1. เพื่อป้องกันอาการหืดกำเริบ ผู้ป่วยเด็กโรคหืดไม่เกิดอาการหืดกำเริบรุนแรง 2. ลดอัตราการมารักษาด้วยอาการหืดกำเริบที่ห้องฉุกเฉิน และลดอัตราการนอนโรงพยาบาล	**การเข้าถึงบริการ** 1. ปรับปรุงการให้บริการคลินิกโรคหืด จาก วันศุกร์เช้าที่1 และที่3 ของทุกเดือน เปลี่ยนเป็นทุกวันพุธบ่าย และจำกัดผู้ป่วยไม่เกิน20 ราย 2. จัดทำตารางวันให้บริการ ให้แก่เจ้าหน้าที่ OPD / IPD / ER เพื่อให้นัดเข้าคลินิกโรคหืดได้สะดวกและถูกต้อง **การคัดกรองและประเมิน** - ผู้ป่วยที่มีอาการหอบ ตรวจร่างกายมี Wheezing ต้องพ่นยาขยายหลอดลม ≥ 3visit ส่งพบกุมารแพทย์ประเมินผู้ป่วยทุกราย	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT เด็ก	0	1. อัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยหืดกำเริบ 2. อัตราการมารับบริการห้องฉุกเฉินด้วยอาการหืดกำเริบ 3. ร้อยละการประเมินความรู้ทักษะการพ่นยาให้เด็กของผู้ดูแล	≤5% ≤5% ≥95%	

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT เด็ก

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคหืดในเด็ก (Asthma)
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วยThalassemia

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	ผู้ป่วยอายุ ≥ 5 ปี นัดตรวจสมรรถภาพปอด โดยการเป่า peak flow **การดูแลรักษาและการส่งต่อ** 1. พยาบาลให้ความรู้เป็นรายกลุ่มในคลินิกโรคหืด ประมาณ 15 นาที และให้ความรู้รายบุคคล 2. สอน และ ประเมินทักษะการเป่า Peak flow ของผู้ป่วยอย่างถูกต้องโดยพยาบาล หรือนักกายภาพบำบัด 3. พยาบาลตรวจเช็คปริมาณยาที่เหลือให้คำแนะนำการใช้ยา ก่อนพบแพทย์					0			

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT เด็ก

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคหืดในเด็ก (Asthma)
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วยThalassemia

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	4. เภสัชกร สอนเทคนิคการพ่นยา ประเมินการสูดพ่นยา และเช็คปริมาณยาพ่นของผู้ป่วยทุกครั้ง 5. รับบัตรนัด และใบบันทึกอาการหืดกำเริบจากพยาบาลก่อนกลับบ้าน 6. ส่งต่อผู้ป่วยที่มีอาการหืดกำเริบบ่อยๆต่อทีมเยี่ยมบ้าน หรือทีมสุขภาพของชุมชนท้องถิ่น 7. ประสาน รพ.สต. ในการติดตามผู้ป่วยขาดนัด								
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT เด็ก

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคหืดในเด็ก (Asthma)

แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วยThalassemia

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 3 : การดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก **วัตถุประสงค์ :** **-** เพื่อป้องกันภาวะชักจากไข้สูง และภาวะชักซ้ำ	**การเข้าถึงบริการ** - ผู้ป่วยเด็ก 0 - 6 ปี ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลได้รับการบริการตลอด 24 ชั่วโมง **การคัดกรองและประเมิน** 1. ผู้ป่วยเด็ก 0 - 6 ปี ที่มารับบริการ ได้รับการวัดอุณหภูมิแรกรับทุกราย 2. เจ้าหน้าที่ประเมินอาการไข้ และวัดไข้ได้ถูกต้อง โดยแนะนำให้ใช้ปรอทวัดไข้แบบหนีบรักแร้แทนแบบอัตโนมัติ **การดูแลรักษาและการส่งต่อ** 1. จัดทำ CPG ดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT เด็ก	0	1. ร้อยละของผู้ป่วยไข้สูงชักขณะนอนโรงพยาบาล 2. ร้อยละของผู้ดูแลที่สามารถดูแลเบื้องต้นได้ 3. ร้อยละของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก	0 100% 100%	

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT เด็ก

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคหืดในเด็ก (Asthma)
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วยThalassemia

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	ไว้ในแต่ละหน่วยงานที่ดูแลผู้ป่วยเด็กไข้ชัก 2. หากพบผู้ป่วยไข้สูงชักจะดูแลหรือขณะเดินทางจะนำข้อมูลมาทบทวน เพื่อค้นหาสาเหตุการเกิดภาวะชักจากการทบทวน case พบว่า ผู้ป่วยชักขณะที่มีไข้ต่ำ อุณหภูมิประมาณ 37.5-37.9 องศา ชักโดยไม่ทราบว่ามีไข้และชักขณะเตรียมตัวเช็ดตัว 3. กรณีผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลวัดอุณหภูมิทุก 2 ชั่วโมง 4. กรณีมีไข้ ให้ยาลดไข้ ก่อนเช็ดตัวลดไข้เมื่ออุณหภูมิ 37.5 องศา								

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT เด็ก

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคหืดในเด็ก (Asthma)
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วยThalassemia

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	เซลเซียส 5. นำนวัตกรรม 4 รู้ สู่ความปลอดภัยมาใช้เพื่อประเมิน Early warning sign 6. สอนญาติเช็ดตัวลดไข้ขณะผู้ป่วยมีไข้และสอนซ้ำๆจนญาติผู้ป่วยทำได้ถูกต้องสามารถนำไปปฏิบัติที่บ้านได้ 7. จัดทำแบบประเมินความรู้ผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยไข้สูงชักเบื้องต้นโดยประเมินก่อนผู้ป่วยกลับบ้านว่าทำถูกต้องหรือไม่								
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 0 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT เด็ก

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคหืดในเด็ก (Asthma)
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วย Thalassemia

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 4 : การดูแลผู้ป่วย Thalassemia **วัตถุประสงค์ :** 1. ผู้ป่วยได้รับการประเมินภาวะเหล็กเกินทุกรายตามเกณฑ์ 2. ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการภาวะเหล็กเกิน	1. ในระยะตั้งครรภ์มีการค้นหาโรคธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามีทุกราย 2. ผู้ป่วยมีอาการซีดอ่อนเพลียสามารถเข้ารับบริการในคลินิกกุมารเวชกรรมได้ทุกวัน และได้รับการตรวจเลือด CBC ประเมินภาวะซีดทุกราย 3. ผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมียเด็กที่เคยรับเลือดต้องส่งตรวจกับกุมารแพทย์ทุกราย **การคัดกรองและประเมิน** 1. ในกรณีผู้ป่วยซีดต้องรับเลือดก่อนรับเลือดถุงแรกหรือไม่มี	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม PCT เด็ก	0	- ร้อยละผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมียที่ได้รับการตรวจ serum ferritin ตามเกณฑ์	100%	

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ **RBM 15**

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT เด็ก

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคหืดในเด็ก (Asthma)
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วย Thalassemia

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	ประวัติการเจาะHb typing พยาบาลแจ้งให้แพทย์ทราบเพื่อส่งเจาะHb typing ก่อนรับเลือด 2. ผู้ป่วยที่ได้รับเลือดครบ10ครั้ง ได้รับการตรวจ serum Ferritin และได้รับการตรวจซ้ำทุก6เดือน ถ้าสูงกว่า 1,000 mg/mL จึงจะพิจารณาให้ยาขับเหล็ก **การดูแลรักษาและส่งต่อ** 1. แนะนำการรับประทานอาหารครบ 5 หมู่ หลีกเลี่ยงอาหาร ที่มีธาตุเหล็กสูงได้แก่ เลือด เนื้อแดง ตับ งดยาและวิตามินที่เสริมธาตุเหล็ก								

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

ชื่อกลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ นักบริหารกลุ่ม ทีม PCT เด็ก

ประกอบด้วย แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคหืดในเด็ก (Asthma)
แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วย Thalassemia

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	2. แนะนำผู้ป่วยเด็กธาลัสซีเมียที่ได้รับเลือดให้ดื่มนมถั่วเหลืองทุกวันอย่างน้อยวันละ 1 แก้ว 3. ติดตามภาวะแทรกซ้อน เช่น เบาหวาน ตับแข็ง หรือภาวะหัวใจวาย ในผู้ป่วยธาลัสซีเมียที่เหล็กเกิน								
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			รวมงบประมาณ = 0 บาท				

สรุปยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

ชื่อกลยุทธ์	ชื่อแผน	งบประมาณ/บาท	
แผนปีงบประมาณ พ.ศ. 2560			
กลยุทธ์ที่ 1 สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยตาม IPSG 6	แผนที่ 1. ระบุตัวผู้ป่วยอย่างถูกต้อง	0	บาท
	แผนที่ 2. เพิ่มประสิทธิภาพของการสื่อสาร	0	บาท
	แผนที่ 3. เพิ่มความปลอดภัยของการใช้ยาที่ต้องระมัดระวังสูง	0	บาท
	แผนที่ 4. สร้างความมั่นใจในการผ่าตัดให้ถูกตำแหน่ง ถูกหัตถการ ถูกคน	0	บาท
	แผนที่ 5. ลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับบริการสุขภาพ	0	บาท
	แผนที่ 6. ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภยันตรายของผู้ป่วยจากภาวะพลัดตกหกล้ม	0	บาท
กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก	**ทีม PCT สูติ-นรีเวชกรรม**		
	แผนที่ 1. การฝากครรภ์คุณภาพ	0	บาท
	แผนที่ 2. เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด	0	บาท
	แผนที่ 3. ตกเลือดหลังคลอด	0	บาท
	แผนที่ 4. เบาหวานในหญิงตั้งครรภ์	0	บาท
	ทีม PCT ศัลยกรรม		
	แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยโรคไส้ติ่งอักเสบ	0	บาท
	แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคนิ่วในถุงน้ำดี	0	บาท
	แผนที่ 3. ผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลังและข้อเข่าเทียม	0	บาท
	แผนที่ 4. ผู้ป่วยนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ	0	บาท

สรุปยุทธศาสตร์ที่ 2 (ต่อ)

ชื่อกลยุทธ์	ชื่อแผน	งบประมาณ/บาท	
กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค 4 สาขาหลัก	**ทีม PCT อายุรกรรม**		
	แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วย STEMI	0	บาท
	แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วย Stroke	0	บาท
	แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วย Sepsis	0	บาท
	แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วย COPD	0	บาท
	ทีม PCT เด็ก		
	แผนที่ 1. การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก	0	บาท
	แผนที่ 2. การดูแลผู้ป่วยโรคหืดในเด็ก (Asthma)	0	บาท
	แผนที่ 3. การดูแลผู้ป่วยไข้สูงชัก	0	บาท
	แผนที่ 4. การดูแลผู้ป่วย Thalassemia	0	บาท
	รวม	**0**	**บาท**

ยุทธศาสตร์ที่ 3
พัฒนาระบบบริหาร และ
พัฒนาทรัพยากรมนุษย์

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

กลยุทธ์ที่ 1 บุคลากรมีความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพ **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ ทีมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ HRD

ประกอบด้วย แผนที่ 1. พัฒนาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา แผนที่ 2. พัฒนาความรู้ทักษะตามมาตรฐานวิชาชีพ
แผนที่ 3. พัฒนาองค์กรสู่การเรียนรู้ แผนที่ 4. พัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรม

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 1 : พัฒนาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา **วัตถุประสงค์ :** - เพื่อให้บุคลากรมีสมรรถนะรองรับ Excellence Center ตามทิศทางขององค์กร	1. อบรมวิชาชีพพยาบาลเฉพาะทาง 4 เดือน 1.1 สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทารก 1.2 สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต 1.3 สาขาการพยาบาลเพื่อจัดการระบบการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บ 1.4 สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ 1.5 สาขาการพยาบาลฉุกเฉิน 1.6 สาขาวิสัญญีพยาบาล 1.7 สาขาการพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุ 1.8 สาขาการพยาบาลโรคหัวใจและหลอดเลือด 1.9 สาขาการพยาบาลโรคมะเร็ง	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน	- ทีม HRD	75,000 บาท/สาขา	- จำนวนบุคลากรที่ผ่านการอบรมเฉพาะทาง	≥ 3 คน/ปี	

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

กลยุทธ์ที่ 1 บุคลากรมีความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพ **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ **ทีมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ HRD**

ประกอบด้วย **แผนที่ 1. พัฒนาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา** **แผนที่ 2. พัฒนาความรู้ทักษะตามมาตรฐานวิชาชีพ**
แผนที่ 3. พัฒนาองค์กรสู่การเรียนรู้ **แผนที่ 4. พัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรม**

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	2. อบรมวิชาชีพเฉพาะทาง 2.1 แพทย์เฉพาะจักษุวิทยา 2.2 แพทย์เฉพาะทางกุมารเวชศาสตร์ 2.3 แพทย์เฉพาะทางอายุรศาสตร์ 2.4 ทันตแพทย์เฉพาะทางเด็ก 2.5 เทคนิคการผสมยาเคมีบำบัด 2.6 หลักสูตรการประเมินและติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา 2.7 นักรังสีความชำนาญเฉพาะด้านการสร้างภาพดิจิตอล 2.8 กายภาพบำบัดในกลุ่มโรค ACS				- ทีม HRD	50,000	- จำนวนบุคลากรที่ผ่านการอบรมเฉพาะทาง	≥3 คน/ปี	

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

กลยุทธ์ที่ 1 บุคลากรมีความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพ **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ ทีมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ HRD

ประกอบด้วย แผนที่ 1. พัฒนาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา แผนที่ 2. พัฒนาความรู้ทักษะตามมาตรฐานวิชาชีพ
แผนที่ 3. พัฒนาองค์กรสู่การเรียนรู้ แผนที่ 4. พัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรม

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
	2.8 กายภาพบำบัดในกลุ่มผู้ป่วย stroke 2.9 แพทย์แผนไทย สาขาวิชาสมุนไพรและผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ								
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			รวมงบประมาณ = 500,000 บาท				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

กลยุทธ์ที่ 1 บุคลากรมีความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพ **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ ทีมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ HRD

ประกอบด้วย แผนที่ 1. พัฒนาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา แผนที่ 2. พัฒนาความรู้ทักษะตามมาตรฐานวิชาชีพ

แผนที่ 3. พัฒนาองค์กรสู่การเรียนรู้ แผนที่ 4. พัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรม

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 2 : พัฒนาความรู้ทักษะตามมาตรฐานวิชาชีพ **วัตถุประสงค์ :** - เพื่อให้บุคลากรได้รับการอบรมวิชาการตามสาขาวิชาชีพ	1. ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมอบรมวิชาการตามสาขาวิชาชีพ 2. จัดทำโครงการฝึกอบรมภายในโรงพยาบาล 2.1 ปฐมนิเทศ 2.2 BLS training 4 รุ่น 2.3 ACLS training 2 รุ่น 2.4 การ sedation 2.5 การล้างมือ Hand hygiene 5 moments 6 Steps 2.6 การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล 2 รุ่น 2.7 การใช้ยา high alert drug 2รุ่น	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน 2 วัน 1 วัน 2 วัน 1 วัน 1 วัน 1 วัน 1 วัน	- ทีม HRD - ทีม KM - ทีมวิสัญญี - ทีมวิสัญญี - ทีมวิสัญญี - ทีม IC - ทีม IC ฝ่ายเภสัชฯ	4,000,000 6,000,000	- บุคลากรผ่านการอบรมอย่างน้อย 10 วัน/คน/ปี	≥ 80%	
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 10,000,000 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

กลยุทธ์ที่ 1 บุคลากรมีความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพ **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ **ทีมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ HRD**

ประกอบด้วย **แผนที่ 1. พัฒนาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา** **แผนที่ 2. พัฒนาความรู้ทักษะตามมาตรฐานวิชาชีพ**
แผนที่ 3. พัฒนาองค์กรสู่การเรียนรู้ **แผนที่ 4. พัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรม**

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 3 : พัฒนาองค์กรสู่การเรียนรู้ **วัตถุประสงค์ :** 1. เพื่อให้เกิดความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรมใหม่ๆ 2. เพื่อให้มีการวิจัยพัฒนางานทางวิชาการ	1. ชุมชนนักนวัตกรรม นักวิจัย 1.1 คณะกรรมการนวัตกรรม ดำเนินงานให้เกิดบรรยากาศการคิด/สร้างนวัตกรรม งานวิจัย 1.2 คณะกรรมการ KM และกรรมการนวัตกรรม จัด Workshop 1.3 งานคุณภาพและกรรมการนวัตกรรม คัดเลือกผลงานนวัตกรรม งานวิจัย CQI เพื่อต่อยอดนวัตกรรมการวิจัย 2. การเรียนรู้ด้วยตนเอง 2.1 สำรวจความต้องการจัดหาหนังสือ 2.2 จัดเก็บหนังสือเข้าห้องสมุด	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน 4 เดือน	- กรรมการนวัตกรรม - กรรมการนวัตกรรม - งานคุณภาพ - คณะกรรมการวิชาการ - ทีม HRD	50,000	- จำนวนเรื่องนวัตกรรม/R2R - จัดหาหนังสือเข้าห้องสมุด	≥ 3 เรื่อง/ปี 1 ครั้ง/ปี	
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 50,000 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

กลยุทธ์ที่ 1 บุคลากรมีความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพ **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ ทีมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ HRD

ประกอบด้วย แผนที่ 1. พัฒนาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา แผนที่ 2. พัฒนาความรู้ทักษะตามมาตรฐานวิชาชีพ

แผนที่ 3. พัฒนาองค์กรสู่การเรียนรู้ แผนที่ 4. พัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรม

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 4 : พัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรม **วัตถุประสงค์ :** - ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับประพฤตปฏิบัติตนเป็นบุคลากรที่ดีมีคุณธรรม จริยธรรม รักษาระเบียบวินัยของทางราชการ	1. เชิดชูบุคลากรที่เป็นแบบอย่าง คนดีศรีสาธารณสุข ร่วมประกวดระดับจังหวัด ซื่อสัตย์ มีน้ำใจ ใฝ่พัฒนา 2. กิจกรรมเข้าวัดฟังธรรมในวันพระใหญ่ ทำบุญตักบาตร โรงทาน ตามโอกาสวันสำคัญต่างๆ 3. ปฏิบัติธรรมระยะเวลา 3 วัน - ฝึกปฏิบัติธรรม 1 รุ่นวัดป่าเพิ่มบุญ 4. กิจกรรมไหว้พระธาตุตามวันเกิด ร่วมกับ สสจ. 5. ธรรมะสัญจร ร่วมกับ สสจ.	ต.ค.59	ก.ย.60	12 เดือน 3 วัน 1 วัน 3 วัน	- ชมรมจริยธรรม - ชมรมจริยธรรม - ชมรมจริยธรรม - ชมรมจริยธรรม - ชมรมจริยธรรม	8,000 บาท	1. ประกวดคนดีศรีสาธารณสุข 2. จำนวนครั้งของการจัดกิจกรรม 3. จัดอบรมฝึกปฏิบัติธรรม 4. จัดกิจกรรม 5. จัดกิจกรรม	1 ครั้ง/ปี ≥ 3 ครั้ง 1 ครั้ง/ปี 1 ครั้ง/ปี 1 ครั้ง/ปี	
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 8,000 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

กลยุทธ์ที่ 2 อัตรากำลังเพียงพอตามเกณฑ์มาตรฐานและภาระงาน **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ **ทีมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ HRD**

ประกอบด้วย **แผนที่ 1. จัดอัตรากำลังเพียงพอกับภาระงาน**

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 1 : จัดอัตรากำลังเพียงพอกับภาระงาน **วัตถุประสงค์ :** - เพื่อให้มีอัตรากำลังเพียงพอต่อภาระงานและความต้องการอย่างเหมาะสม	1. หน่วยงานร่วมกับคณะกรรมHRD วิเคราะห์อัตรากำลังตามมาตรฐานวิชาชีพ ตามภาระงาน จัดทำแผนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อพิจารณาอนุมัติ 2. ดำเนินการสรรหา - ประชาสัมพันธ์ชื่อเสียงของโรงพยาบาลทุกช่องทางให้เข้า ถึงนักศึกษาจบใหม่ พนักงานที่มีประสบการณ์การทำงานแล้ว 3.จัดสรรอัตรากำลังตามแผน	ต.ค.59	ก.ย.60		- ทีม HRD - หัวหน้าฝ่าย - ลูกค้าสัมพันธ์	3,000 บาท 7,000,000 บาท	- อัตรากำลังของหน่วยงานด้านคลินิกเพียงพอตามเกณฑ์มาตรฐาน	≥90%	
		รวมระยะเวลา 12 เดือน			**รวมงบประมาณ = 7,003,000 บาท**				

สรุปยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

ชื่อกลยุทธ์	ชื่อแผน	งบประมาณ/บาท	
แผนปีงบประมาณ พ.ศ. 2560			
กลยุทธ์ที่ 1 บุคลากรมีความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพ	แผนที่ 1. พัฒนาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา	500,000	บาท
	แผนที่ 2. พัฒนาความรู้ทักษะตามมาตรฐานวิชาชีพ	10,000,000	บาท
	แผนที่ 3. พัฒนาองค์กรสู่การเรียนรู้	50,000	บาท
	แผนที่ 4. พัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรม	8,000	บาท
กลยุทธ์ที่ 2 อัตรากำลังเพียงพอตามเกณฑ์มาตรฐานและภาระงาน	แผนที่ 1. จัดอัตรากำลังเพียงพอกับภาระงาน	7,003,000	บาท
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น	**17,561,000**	**บาท**

ยุทธศาสตร์ที่ 4
พัฒนาสิ่งแวดล้อม
ที่เอื้อต่อการเยียวยา

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยา โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

กลยุทธ์ที่ 1 สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลเอื้อต่อการเยียวยา **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ ทีมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ HRD

ประกอบด้วย แผนที่ 1. พัฒนาโครงสร้างสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัย แผนที่ 2. พัฒนาภูมิทัศน์

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 1 : พัฒนาโครงสร้างสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัย **วัตถุประสงค์ :** - เพื่อเอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ	1. สำรวจโครงสร้างทางกายภาพของโรงพยาบาล 2. ประชุมทีมบริหารโครงสร้างและความปลอดภัย เพื่อหาแนวทางแก้ไข 3. ดำเนินการ 3.1 ติดตั้งราวจับตามทางลาด 3.2 ติดเทปกันลื่นตามทางต่างระดับ	ต.ค.59	ก.ย.60	9 เดือน	- คณะกรรมการบริหารโครงสร้างและความปลอดภัย	50,000 บาท	- จำนวนอุบัติการณ์พลัดตกหกล้ม	ลดลง	
		รวมระยะเวลา 9 เดือน			**รวมงบประมาณ = 50,000 บาท**				

เอกสารที่ใช้ในการจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยา โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

การจัดทำแผนและวิธีการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ของกลยุทธ์ RBM 15

กลยุทธ์ที่ 1 สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลเอื้อต่อการเยียวยา **วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559**

ชื่อกลุ่มของนักบริหารผู้จัดทำ ทีมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ HRD

ประกอบด้วย แผนที่ 1. พัฒนาโครงสร้างสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัย แผนที่ 2. พัฒนาภูมิทัศน์

ชื่อแผน	วิธีการดำเนินการ	รายละเอียด							หมายเหตุ
		ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณที่ใช้/บาท	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	
		เริ่ม	เสร็จ	รวม					
แผนที่ 2 : พัฒนาภูมิทัศน์ **วัตถุประสงค์ :** - เพื่อให้ภูมิทัศน์ของโรงพยาบาลมีความเป็นระเบียบเรียบร้อยและสวยงาม	1. ปรับปรุงป้ายจราจรทั่วทั้งโรงพยาบาล 2. เพิ่มที่จอดรถจักรยานในโรงพยาบาล 3. ปรับปรุงสภาพภูมิทัศน์บริเวณห้องชันสูตรโรค	ต.ค.59	ก.ย.60	9 เดือน	- คณะกรรมการบริหารโครงสร้างและความปลอดภัย	100,000 บาท	- ระดับความพึงพอใจด้านสภาพแวดล้อม	เพิ่มขึ้น	
		รวมระยะเวลา 9 เดือน			**รวมงบประมาณ = 100,000 บาท**				

สรุปยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยา

ชื่อกลยุทธ์	ชื่อแผน	งบประมาณ/บาท	
แผนปีงบประมาณ พ.ศ. 2560			
กลยุทธ์ที่ 1 สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลเอื้อต่อการเยียวยา	แผนที่ 1. พัฒนาโครงสร้างสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัย	500,000	บาท
	แผนที่ 2. พัฒนาภูมิทัศน์	100,000	บาท
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น	**150,000**	**บาท**