



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี โทร. ๐-๓๒๗๐-๙๙๙๙ ต่อ ๑๒๔๘

ที่ พบ ๐๐๓๒.๒๐๒/ว. ๑๑๙

วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การอนุมัติและประกาศใช้แผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เรียน หัวหน้ากลุ่มภารกิจ/หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน ทุกหน่วยงาน

ด้วย โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาแผนเงินบำรุงตามคำสั่งที่ ๑๖๐/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ และตามคำสั่งที่ ๑๗๖/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อให้การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เข้มมุ่ง ยุทธศาสตร์ และแผนแก้ปัญหาจุดอ่อน ความเสี่ยง วางแผนพัฒนาให้บรรลุเป้าหมายตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ๔ Excellence Service ได้แก่ Promotion & Prevention excellence (PP), Service Excellence, People excellence, Governance excellence และแผนตรวจราชการ รวมทั้งเข้มมุ่งและยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลต่อไป

ในการนี้ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี จึงประกาศผลการอนุมัติแผนเงินบำรุงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อให้หน่วยงานดำเนินการตามแผน โดยถือปฏิบัติให้ถูกต้องตามระเบียบให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ สำหรับพัสดุหมวดทดแทนที่ยังสามารถใช้งานได้ และไม่ได้รับอนุมัติให้จัดหาทดแทน เมื่อชำรุดหรือไม่สามารถใช้งานได้ ขอให้เสนอข้อมูลพิจารณาเป็นกรณีๆ โดยใช้บกลาง หรือเสนอในการปรับแผนกลางปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ในช่วงเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ และเมื่อดำเนินงานตามแผนงานโครงการที่ได้รับอนุมัติแล้ว ต้องรายงานผลการดำเนินงาน ตลอดจนข้อมูลตัวชี้วัด ตามโปรแกรม e-strategy และแผนยุทธศาสตร์ขอให้ดำเนินการภายในไตรมาส ๒ โดยนับเป็นผลสัมฤทธิ์ในการดำเนินงานเป็นรายไตรมาส เพื่อประกอบการพิจารณาความดีความชอบของระดับบุคคลและกลุ่มภารกิจ

จึงแจ้งมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

สอ

(นายสาธิต รัตนศรีทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

Purpose

1. Strong CUP
2. Quality hospital
3. Knowledge Organization
4. Healthy People

วิสัยทัศน์ : เป็นผู้นำเครือข่ายบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพยั่งยืนระดับประเทศ

เข็มมุ่ง ปี 2560 : การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

เข็มมุ่ง ปี 2558-2562 : สร้างเครือข่ายบริการสุขภาพเข้มแข็ง



4 Excellence Strategies ของกระทรวงสาธารณสุข (16 แผนงาน 48 โครงการ)

1. P&P Excellence

1. พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย
2. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
3. ความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
4. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

เชื่อมโยงกับ นโยบายตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข คณะที่ 1

คณะ 1 การส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสุขภาพ



2. Service Excellence

1. การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
2. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
3. ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
4. ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ/เขตเศรษฐกิจพิเศษ

เชื่อมโยงกับ นโยบายตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข คณะที่ 2

คณะ 2 การพัฒนาระบบบริการ

15 KPIs

2. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน
3. ร้อยละของผู้ป่วย DM HT ที่ควบคุมได้
4. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
5. อัตราการเสียชีวิตจากโรคหลอดเลือดหัวใจ(STEMI)

6. ลดระยะเวลารอคอย ผ่าตัดเคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็ง 5 อันดับแรก
7. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73m²/yr
8. จำนวนร้อยละโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

9. ร้อยละผู้ป่วยBlinding Cataract ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน
10. มีการปลูกถ่ายไตสำเร็จ (ประเด็นผู้ป่วยสมองตายบริจาคไต)
11. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
12. ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน

1. ร้อยละพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) (เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 ต่อปี)



แผนงาน 5

การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ



แผนงาน 6

Service Plan

13. ร้อยละของระบบ ECS คุณภาพในโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไป

14. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ (Trauma)



แผนงาน 7

ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

15. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)



แผนงาน 8

การพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการ

3. People Excellence

- 1. การวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ
- 2. การผลิตและพัฒนากำลังคน
- 3. การพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการ กำลังคนด้านสุขภาพ
- 4. การพัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนและ ภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ

เชื่อมโยงกับ นโยบายตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข คณะที่ 3

คณะ 3 การบริหารทรัพยากรมนุษย์

3 KPIs

- 1. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนดเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย
- 2. ร้อยละหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) ไปใช้
- 3. ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

แผนงาน 11

การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

4.Governance Excellence

1. ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
2. ระบบหลักประกันสุขภาพ
3. ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์และ การคุ้มครองผู้บริโภค
4. ระบบธรรมาภิบาล

เชื่อมโยงกับ นโยบายตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข คณะที่ 4

คณะ 4 การบริหารจัดการ

4 KPIs

1. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด กระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
2. สัดส่วนการจัดซื้อร่วมต่อการจัดซื้อเดี่ยว ของการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม

แผนงาน 12

ระบบธรรมาภิบาล
และคุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ

3. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินปี 2560 ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90
4. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

แผนงาน 14

การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ 2560

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ	ปัญหา/ความเสี่ยง/ จุดเน้น/การพัฒนา	ตัวชี้วัด1	เป้าหมาย1	ค่า อาหารว่าง	ค่า อาหาร	ค่าตอบแทน วิทยากร	ค่าที่พัก	ค่าจัดซื้อ อุปกรณ์	ค่าจ้างเหมาฯ/ จัดซื้อฯ	ค่าOT	จำนวนเงิน ขออนุมัติ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
1	1	Service Plan สาขา ไต	การพัฒนาคลินิกไตเรื้อรัง โดยสหสาขาวิชาชีพแบบ ชุมชนมีส่วนร่วมในรพ.สต. จังหวัดเพชรบุรี	การให้บริการที่ตอบสนองต่อ การเข้าถึงบริการผู้ป่วยใน พื้นที่ที่ได้มาตรฐาน เพื่อ พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ทุก ระดับ ซึ่งหน่วยไตเทียมได้ พัฒนาถึงระดับรพช.	ทุกอำเภอในจังหวัดเพชรบุรีมี เครือข่ายพัฒนาคุณภาพระบบ บริการการดูแลผู้ป่วยโรคไต เรื้อรังในรพ.สต.	รพสต.เมือง 6 แห่ง รพ สต.อำเภออื่นๆ 8 แห่ง รวม 14 แห่ง	11000	16800	0	0	3000	0	0	30,800	นางนฤมล ศรีสม
					ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังทุกระยะ จำนวน 752 คน มากขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	3.2 ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ทุกระยะจำนวน 752 คนได้รับการส่งต่อตาม แนวทางการดูแลผู้ป่วย โรคไตของจังหวัด									
					ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง มีอัตราการ ลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.72 m ² /yr ร้อยละ75.00	ผู้ป่วยในคลินิกโรคไต ในคลินิกสามารถชะลอ การเสื่อมของไตได้ ร้อยละ75									
2	1	Service Plan สาขา COPD	ส่งเสริมการงดสูบบุหรี่	ผู้ป่วยที่สูบบุหรี่มีผลต่อการ กำเริบของโรค	จำนวนผู้ป่วยที่เข้าคลินิกอด บุหรี่ต่อจำนวนผู้ป่วยที่สูบ บุหรี่ยังทั้งหมด	50%	2500	2500	0	0	1500	0	0	6,500	วาสนา บุชบกแก้ว

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ 2560

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ	ปัญหา/ความเสี่ยง/ จุดเน้น/การพัฒนา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ค่า อาหารว่าง	ค่า อาหาร	ค่าตอบแทน วิทยากร	ค่าที่พัก	ค่าจัดซื้อ อุปกรณ์	ค่าจ้างเหมาฯ/ จัดซื้อฯ	ค่าOT	จำนวนเงิน ขออนุมัติ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
3	2	Service Plan สาขา ทารกแรกเกิด	โครงการประชุมวิชาการ การให้ความรู้ครอบครัวของทารกเกิดก่อนกำหนด"โครงการคืนสู่เหย้าพระจอมเกล้า เจ้าตัวจิ๋วครั้งที่ 5"	ทารกเกิดก่อนกำหนดน้ำหนักตัวน้อยกว่า2000g ส่วนใหญ่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ ให้ออกซิเจน มีภาวะแทรกซ้อน เมื่อกลับบ้าน จำเป็นต้องติดตามผลการรักษาพัฒนาการ	ร้อยละครอบครัวเข้ารับการอบรม ร้อยละเด็กได้รับการตรวจพัฒนาการ ร้อยละของเด็กได้รับการตรวจฟัน	80% 80% 80%	5500	11000	0	0	18392	0	0	35,000	นางสาววิไล ช่างคง
4	2	Service Plan สาขา หัวใจ	โครงการThank you สามัคคี ประจำปีทีมนำโรคหัวใจ	ทีมพยาบาลแกนนำโรคหัวใจต้องใช้เวลาด่วนตัว(เวรoff)ในการดำเนินการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจทั้งการเยี่ยมบ้าน การให้ความรู้ผู้ป่วย โดยไม่ได้รับค่าตอบแทน	อัตราความพึงพอใจของทีมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหัวใจ	90%	750	1500	0	0	2000	0	0	4,250	นางฉัฐษา พัฒนา
5	2	Service Plan สาขา หัวใจ	โครงการพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนในเครือข่ายด้านวาร์ฟารินคลินิก /นิเทศติดตามงานทุก3เดือน จากคณะกรรมการ/นำเสนอกรณีศึกษาที่พบปัญหาของแต่ละ โรงพยาบาล/	โรงพยาบาลชุมชนในเครือข่ายยังไม่สามารถเปิดบริการวาร์ฟารินคลินิกได้ครบ100%	โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งมีบริการวาร์ฟารินคลินิก อัตราการส่งผู้ป่วยในคลินิกวาร์ฟารินกลับไปรักษาใกล้บ้าน อัตราtarget INR	100% 50% >60 %	2000	0	0	0	0	0	0	2,000	พญ.วาสนา นกเอี้ยงทอง
6	2	Service Plan สาขา หัวใจ	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ป่วยSTEMIเครือข่ายเพชรบุรี	ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันยังมีอัตราการตาย>5% ตามเกณฑ์ของเขตบริการที่5 ที่กำหนดไว้และonset to needle timeยังได้ไม่มากเพียง 50 %	อัตราการตายผู้ป่วยSTEMI โรงพยาบาลระดับF2-M2 ให้ยาละลายลิ่มเลือด ได้24 ชม อัตราการเข้าถึงบริการยาละลายลิ่มเลือดภายใน3 ชั่วโมง	<5% 100% 60%	2000	0	0	0	2000	0	0	4,000	พญ.วาสนา นกเอี้ยงทอง

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ 2560

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ	ปัญหา/ความเสี่ยง/ จุดเน้น/การพัฒนา	ตัวชี้วัด1	เป้าหมาย1	ค่า อาหารว่าง	ค่า อาหาร	ค่าตอบแทน วิทยากร	ค่าที่พัก	ค่าจัดซื้อ อุปกรณ์	ค่าจ้างเหมาฯ/ จัดซื้อฯ	ค่าOT	จำนวนเงิน ขออนุมัติ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
7	2	Service Plan สาขา หัวใจ	Heart EMS PCK member club/ ทีมmapping ที่อยู่ สมาชิก	การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรค กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดยังล่าช้า เกิน3 ชั่วโมงตามเกณฑ์มาตรฐาน	ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาด เลือดในเขตตำบลท่าราบ คลอง กระแซงได้รับการขึ้นทะเบียน สมาชิก อัตราการเรียกใช้บริการ EMS อัตราการเข้าถึงบริการยา ละลายลิ่มเลือดภายใน3 ชั่วโมง	100%	2500	0	0	0	1400	0	0	3,900	ณัฐชา พัฒนา
8	3	ฝ่ายบริหารทั่วไป	พัฒนาสิ่งแวดล้อมและภูมิทัศน์ใน โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัด เพชรบุรี	สิ่งแวดล้อมและภูมิทัศน์ใน โรงพยาบาลยังไม่สวยงามและไม่ ปลอดภัยกับผู้รับบริการ	มีการประกวดการพัฒนา สิ่งแวดล้อมและภูมิทัศน์ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ ด้านสิ่งแวดล้อมและภูมิทัศน์ เพิ่มขึ้น	1 ครั้ง	0	0	0	0	10000	0	0	10,000	นางนฤมล ปิ่นประชาพันธ์
9	3	ก.เวชกรรมสังคม - ป้องกันและ ควบคุมโรค	โครงการรณรงค์ให้ลดภาวะโลก ร้อนให้โรงพยาบาลเป็นสีเขียว ด้วยหลักการสุขภาพอย่างยั่งยืน GREEN&CLEAN	ปัจจุบัน โรงพยาบาลยังมีปัญหา การบริหารจัดการด้านขยะ ห้องน้ำห้องส้วม สิ่งแวดล้อมการ จัดการพลังงานสาธารณสุขปก ต่างๆ และความปลอดภัยในด้าน อาหารต่างๆ ควรได้รับก	ร้อยละ 40 ของโรงพยาบาลที่ พัฒนาได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN	40	5000	5000	0	0	5000	0	0	15,000	นายมนู ไพนุชิต
10	3	ก.กายภาพบำบัด	การเยี่ยมชมมาตรฐานวิชาชีพ กายภาพบำบัด	จากการเยี่ยมชมสำรวจของ สรพ ยัง พบเป็นส่วนขาดตามมาตรฐาน HA	ผ่านการประเมิน	100	0	0	24000	2000	0	0	0	26,000	ศิริรัตน์ มีตรเจริญถาวร
11	3	ก.รังสีวิทยา	เครื่องเอกซเรย์ได้รับการ ตรวจสอบคุณภาพ	เพื่อให้เครื่องมือมีความพร้อมใน การใช้งานและได้มาตรฐานจาก หน่วยงานที่มีการรับรอง และ เตรียมความพร้อมในการประเมิน จากองค์กรภายนอก	เครื่องเอกซเรย์ได้รับการ ตรวจสอบจากหน่วยงาน ภายนอก	100%	0	0	0	0	0	0	0	20,000	นางกัลยา สุขชี

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ 2560

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ	ปัญหา/ความเสี่ยง/ จุดเน้น/การพัฒนา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ค่า อาหารว่าง	ค่า อาหาร	ค่าตอบแทน วิทยากร	ค่าที่พัก	ค่าจัดซื้อ อุปกรณ์	ค่าจ้างเหมาฯ/ จัดซื้อฯ	ค่าIoT	จำนวนเงิน ขออนุมัติ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
12	3	งาน IC	รณรงค์การล้างมือ	บุคลากรและผู้รับบริการขาด ความตระหนัก/ขาดแรงจูงใจ/ขาด การส่งเสริมเรื่องการล้างมืออย่าง มีคุณภาพ	อัตราการล้างมือของบุคลากร ถูกต้อง	> 80 %	0	0	0	0	10000	0	0	10,000	วิจิตรา , ลาวัลย์
13	3	งาน IC	พัฒนาระบบติดตามการปฏิบัติ ตามนโยบาย	การวางระบบกำกับติดตาม การปฏิบัติตามนโยบายการทำลาย เชื้อ การทำให้ปราศจากเชื้อ การ แยกผู้ป่วย ไม่มีรูปแบบชัดเจน	จำนวนเครื่องมือที่ใช้ในการ ติดตามกำกับครบถ้วน ระดับการปฏิบัติตามนโยบาย และวิธีปฏิบัติ	100% >80%	0	0	0	0	2000	0	0	2,000	วิจิตรา , ลาวัลย์
14	3	หอผู้ป่วยศัลยกรรม ชาย	พัฒนาการจัดการสิ่งแวดล้อมและ พลังงาน 3.1 การแยกขยะ 3.2 ห้องน้ำสะอาด 3.3การลดการใช้ พลังงาน 3.4การจัดที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน	1.โรงพยาบาลมีรายจ่ายมาก เพื่อ ลดรายจ่ายของโรงพยาบาล 2.มี ผู้รับบริการเพิ่มมากขึ้น	อัตราการแยกขยะติดเชื้อและ ขยะทั่วไป ถูกต้อง ผู้ใช้บริการห้องน้ำมีความพึง พอใจ เจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงาน ปฏิบัติตามมาตรการประหยัด พลังงาน	มากกว่าหรือ เท่ากับ95 % มากกว่าหรือ เท่ากับ 85% 100%	0	0	0	0	5000	0	0	5,000	3.2,3.4เรวดี,สุกานดา, อริย์ 3.1,3.3 สุนันทา อัจฉิ,อรรณณ
15	3	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ	การเชื่อมสำรวจเพื่อติดตามผลการ พัฒนา	จากการเชื่อมสำรวจของ สรพ ยัง พบเป็นส่วนขาดตามมาตรฐาน HA	ผ่านการประเมิน	100	5000	5000	24000	1800	0	0	0	35,800	
16	4	งานประชาสัมพันธ์	พัฒนาคุณภาพระบบเสียงตาม สายของโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	ระบบเสียงตามสายของ โรงพยาบาล ไม่ได้รับการพัฒนา ต่อเนื่อง และพบว่ายังไม่ได้ ดำเนินการติดตั้งในอาคารที่ สร้างใหม่ และบริเวณโดยรอบ นอกอาคารของโรงพยาบาล	อัตราความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ มีการติดตั้งระบบครบใน หน่วยงานภายในและภายนอก อาคาร	90% ครบทุก อาคารใน โรงพยาบาล	0	0	0	0	50000	0	0	50,000	นางเปรมอร อินทมาตย์ น.ส.ปวีณา แก้วแดง

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ 2560

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ	ปัญหา/ความเสี่ยง/ จุดเน้น/การพัฒนา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ค่า อาหารว่าง	ค่า อาหาร	ค่าตอบแทน วิทยากร	ค่าที่พัก	ค่าจัดซื้อ อุปกรณ์	ค่าจ้างเหมาฯ/ จัดซื้อฯ	ค่าOT	จำนวนเงิน ขออนุมัติ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
21	6	ก.สุขศึกษา	โครงการพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อ สร้างเสริมสุขภาพของบุคลากร และผู้รับบริการในโรงพยาบาล พระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	การสร้างเสริมสุขภาพมีจุดเน้นใน การสร้างโอกาส ด้วยการจัด สิ่งแวดล้อมของสถานบริการให้ ประชาชนเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ เพื่อส่งเสริมและป้องกันการเกิด โรค	ร้อยละของบุคลากรและ ผู้รับบริการได้รับความรู้ด้าน สุขภาพ ร้อยละความพึงพอใจของบุคล กรและผู้รับบริการ	> 70 % > 80	0	0	0	0	78400	0	0	78,400	กันยา อ่วมสำอางค์
22	6	ก.เวชกรรมสังคม - CUP พระจอมเกล้า	พัฒนาบริการงานฝากครรภ์ คุณภาพตามมาตรฐานสายใยรัก แห่งครอบครัวเครือข่ายอำเภอ เมืองเพชรบุรี	สตรีตั้งครรภ์จำเป็นต้องมีการดูแล ตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดาขณะ คลอดจนถึงหลังคลอดให้อยู่ใน ภาวะปลอดภัย	ร้อยละ100หญิงตั้งครรภ์ได้รับ บริการตามมาตรฐานมารดา และทารกไม่มีภาวะแทรกซ้อน	100	0	0	0	0	0	0	0	20,000	นางรจิตร์ ปิ่นเพชร
23	9	ก.ทรัพยากรบุคคล	โครงการเสริมสร้างจิตสำนึกการ เป็นข้าราชการที่ดี	บุคลากรขาดขวัญกำลังใจ ไม่มี ความผูกพัน และความภาคภูมิใจ ต่อองค์กร	บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจ มี ทัศนคติที่ดีขึ้น และมีความ ภาคภูมิใจต่อองค์กร	90%	5000	5000	1200	0	0	0	0	11,200	ธิติกรณ วงษ์หอมเนียม
24	9	ก.อาชีวเวชกรรม	การประเมินความเสี่ยงจากการ ทำงานของบุคลากรโรงพยาบาล พระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	ร.พ. เป็นสถานที่ ที่มีสิ่งคุกคาม ทางสุขภาพ ซึ่งมีผลกระทบต่อ ผู้ปฏิบัติงาน	คณะกรรมการด้านอาชีวอนา มัยและความปลอดภัย มีความรู้ ความเข้าใจ สามารถระบุและ ประเมินสิ่งคุกคามจากการ ทำงาน หน่วยงานได้รับการติดตามการ แก้ไขสิ่งคุกคาม บุคลากรที่มีความเสี่ยง ด้านฝุ่น เสียดังได้รับอุปกรณ์ป้องกัน ส่วนบุคคลและสวมใส่ในขณะ ทำงาน	ร้อยละ 90 ร้อยละ 100 ร้อยละ80	2000	0	1800	0	11300	0	0	16,800	พิญากรณ เข็มกลัด
25	10	งานห้องสมุด	โครงการจัดซื้อหนังสือ ตำราทาง การแพทย์และการพยาบาล	หนังสือเก่า ไม่ทันสมัย ไม่ สามารถใช้อ้างอิงในการทำงาน วิจัยของบุคลากรได้	ระดับความสำเร็จในการ ดำเนินงานตามแผน	ระดับ 3	0	0	0	0	0	30000	0	30,000	ภนิดา แก้วมณี

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ 2560

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ	ปัญหา/ความเสี่ยง/ จุดเน้น/การพัฒนา	ตัวชี้วัด1	เป้าหมาย1	ค่า อาหารว่าง	ค่า อาหาร	ค่าตอบแทน วิทยากร	ค่าที่พัก	ค่าจัดซื้อ อุปกรณ์	ค่าจ้างเหมาฯ/ จัดซื้อฯ	ค่าOT	จำนวนเงิน ขออนุมัติ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
26	13	ฝ่ายบริหารทั่วไป	ลดค่าใช้จ่ายด้านการจัดซื้อน้ำยาทำความสะอาดพื้นและสุขภัณฑ์	- ประหยัดค่าใช้จ่าย - ลดสารเคมีที่ลงในระบบบำบัด	อัตราการจัดซื้อน้ำยาทำความสะอาดพื้นและสุขภัณฑ์	ลดลง 10% ต่อ 6 เดือน	0	0	0	0	5000	0	0	5,000	งานสนาม กลุ่มงานบริหารทั่วไป
27	13	ศูนย์ประกันสุขภาพและคลินิกประกันสังคม	การพัฒนาการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน โดยการตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียน	อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วย ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด ส่งผลให้รายรับลดลง	อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน	มากกว่า 80 %	0	0	0	0	260000	0	0	260,000	คุณทิพาพร มณีใส
28	13	งานเวชระเบียนและสถิติ	แผนงานเพิ่มรายได้ ตรวจสอบข้อมูลชุดเลขค่าบริการข้อมูลทางการแพทย์	เงินบำรุงลดลง ค่า CMI <1.4	ระดับวิกฤติทางการเงิน (Risk Score) ของโรงพยาบาล	ระดับ 0	0	0	0	0	0	0	56400	56,400	นางสาวทองมา ทิพย์ทิม
29	16	งานนโยบายและแผน	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนและพัฒนาแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ปีงบประมาณ 2561	มีการเปลี่ยนแปลงด้านนโยบายและทิศทางการพัฒนาโรงพยาบาล	ระดับผลสัมฤทธิ์แผนยุทธศาสตร์	ระดับ5	14000	14000	7200	1200	7940	0	0	44,340	พิมพ์ฉวี/รัตชดาภรณ์/ วชิราภรณ์
					ร้อยละของหน่วยงานที่มีการจัดทำแผนงานโครงการสอดคล้องเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์โรงพยาบาล	100%									
					อัตราการรายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส ครบถ้วนและทันเวลา	มากกว่า 80%									
รวมทั้งหมด													902,390		