

แผนยุทธศาสตร์ประจำปี 2562

ลำดับ	หน่วยงาน	โครงการ	นโยบาย/ปัญหา/จุดอ่อน/ความเสี่ยง	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ค่า อาหารว่าง	ค่าอาหาร	ค่า วิทยากรเดี่ยว	ค่า วิทยากรกลุ่ม	ค่าที่พัก	ค่าพาหนะ/ อื่นๆตามระเบียบ	ค่าตอบแทน OT	ยอดอนุมัติ การเงิน	ยอดอนุมัติ พัสดุ	เงิน ขออนุมัติ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
1	ฝ่ายบริหารทั่วไป	พัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของบุคลากรและผู้รับบริการในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	พัฒนาสิ่งแวดล้อมให้อี้อุดมการณ์เข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพบุคลากรผู้รับบริการ และประชาชน	บุคลากรและผู้รับบริการได้รับความรู้ด้านสุขภาพ	ร้อยละ 70	ตุลาคม - สิงหาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	75,600	75,600	นายสนอง เพชรคง
2	ฝ่ายโภชนาการ	โครงการสื่อสารเมนูเทวดาคู่ประชาชน	จากการดำเนินงาน รพ.อาหารปลอดภัยตามนโยบาย Food Safety 4.0 ที่ผ่านมาสามารถดำเนินการในโรงพยาบาลบรรลุตามตัวชี้วัดที่เขตสุขภาพที่ 9 กำหนดแล้วและมีนโยบายให้ขยายสู่กลุ่มผู้รับบริการ	จำนวนเมนูเทวดาที่จัดทำเป็นสื่อวีดีโอและนำไปเปิดในรายการทีวีของ รพ. จำนวนครั้งการออกนิตยสารเมนูเทวดาบริเวณ OPD	มากกว่า 5 เมนูต่อปี 2 ครั้งต่อปี	ตุลาคม - สิงหาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	6,000	6,000	นางนวลน้อย คุชกาสร
3	ก.ทรัพยากรบุคคล	เสริมสร้างจิตสำนึกการเป็นข้าราชการที่ดี	บุคลากรขาดขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน	ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ ได้รับจัดสรรเหรียญเครื่องราชอิสริยาภรณ์	ไม่น้อยกว่า 95%	ตุลาคม - สิงหาคม	6,250	0	1,200	0	0	0	0	7,450	5,280	12,730	ฉัตรกรณ์ วงษ์หอมเนียม กิตติสุนทร พัวมอัน
4	ก.เวชกรรมสังคม - ป้องกันและควบคุมโรค	การพัฒนาการดำเนินงาน Green & Clean Hospital คู่ระดับดีมาก ปี ๒๕๖๒	การปฏิบัติโดยใช้หลัก GREEN โดยวิธี CLEAN ยังไม่ได้ผล ขยายเครือข่าย ไปสู่ชุมชนได้น้อย เนื่องจากเจ้าหน้าที่ ยังขาดความรู้ความเข้าใจและ ความตระหนัก	บุคลากรเข้าร่วมการอบรม การสร้างเครือข่ายในชุมชน	70 ร้อยละ 80	ตุลาคม - สิงหาคม	6,500	6,500	9,600	0	0	3,000	0	25,600	3,000	28,600	มนู โพนูจิต
5	ก.เวชกรรมสังคม - ป้องกันและควบคุมโรค	อาหารปลอดภัยปี ๒๕๖๒	ด้วยปัจจุบันประชาชนมีความเสี่ยงภัยจากการบริโภคอาหาร อันได้แก่แบคทีเรีย สารปนเปื้อน และการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	มาตรฐานร้านอาหาร/แผงลอย ในเขตรับผิดชอบ รพ. ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตาม หลักสุขาภิบาลของกรมอนามัย ร้านอาหาร/แผงลอยในเขตรับผิดชอบ รพ. ได้รับ การต่ออายุป้าย CFGT	100 80	ตุลาคม - สิงหาคม	10,000	10,000	2,400	0	0	0	0	22,400	38,530	60,930	มนู โพนูจิต
6	ก.เวชกรรมสังคม - ส่งเสริมสุขภาพ	สร้างเสริมพัฒนาการสมวัยในเด็กปฐมวัยโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรีปี 2562	พัฒนาการมีผลต่อการเรียนรู้ของเด็กในอนาคดถ้ามีการตรวจคัดกรองที่ดีและกระตุ้นในรายที่ล่าช้าจะทำให้เด็กสามารถมีพัฒนาการที่และเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพ	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 80	ธันวาคม - สิงหาคม	7,500	7,500	0	0	0	0	0	15,000	0	15,000	รจิตกร ปิ่นเพชร
7	ก.เวชกรรมสังคม - ส่งเสริมสุขภาพ	แลกเปลี่ยนเรียนรู้เชื่อมโยง SERVICE PLAN เครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	การส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคเรื้อรังต่างๆยังเป็นจุดอ่อนที่ต้องเร่งแก้ไข	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง		ธันวาคม - สิงหาคม	3,000	3,000	0	0	0	0	0	6,000	0	6,000	งานส่งเสริมสุขภาพ เวชกรรมสังคม

ลำดับ	หน่วยงาน	โครงการ	นโยบาย/ปัญหา/จุดอ่อน/ความเสี่ยง	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ค่า อาหารว่าง	ค่า อาหาร	ค่า วิทยากรเดี่ยว	ค่า วิทยากรกลุ่ม	ค่าที่ พัก	ค่าพาหนะ/ อื่นๆตามระเบียบ	ค่าตอบแทน OT	ยอดอนุมัติ การเงิน	ยอดอนุมัติ พัสดุ	เงิน ขออนุมัติ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
8	ก.เวชกรรมสังคม - ศูนย์สุขภาพชุมชน เขตเมือง	การส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยสู่ชุมชนคลินิกหมอครอบครัวโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	เพื่อพัฒนามาตรฐานระบบบริการงานแพทย์แผนไทยใน (PCC)	ร้อยละของครอบครัวที่ได้รับการเยี่ยมบ้านและการดูแลสุขภาพด้วยแพทย์แผนไทยคชยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว	75	ตุลาคม-มีนาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	6,980	6,980	นางนง พันธ์วิโรจน์สกุล
				ร้อยละของมารดาหลังคลอดในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้รับการดูแลสุขภาพด้วยแพทย์แผนไทยตามเกณฑ์มาตรฐาน	50												
9	ก.เวชกรรมสังคม - ศูนย์สุขภาพชุมชน เขตเมือง	โครงการรณรงค์	ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ไม่สามารถคุมระดับน้ำตาลได้และผู้ป่วยความดันโลหิตสูงไม่สามารถคุมระดับความดันโลหิตได้ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนทางไตได้	ร้อยละ66ของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง Stage 3-4 ได้รับการตรวจ creatinine และมีผลeGFR>=2 และมีค่าเฉลี่ยการเปลี่ยนแปลง<4	ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง Stage 3-4	ตุลาคม - สิงหาคม	5,000	5,000	1,800	5,400	0	0	0	17,200	1,540	18,740	วันวิสาขฯ พร้อมเหรียญรางวัลร่วมกับ ก.สุขภาพศึกษา
				ร้อยละ80ของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังและครอบครัวและอสม.ที่รับผิดชอบได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัวดูแลตนเอง/จัดอาหารให้เหมาะสมกับผู้ป่วย	ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง/ครอบครัว/อสม												
10	ก.เวชกรรมสังคม - ศูนย์สุขภาพชุมชน เขตเมือง	โครงการส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์ 1วัด 1 โรงพยาบาล	ปัจจุบันพบว่าภาวะโภชนาการเกินเป็นปัญหาสำคัญที่จะก่อให้เกิดภาวะเสี่ยงต่อกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมากขึ้น โดยเฉพาะในพระสงฆ์ ไม่สามารถจัดหาอาหารเองได้	ร้อยละ80 ของพระสงฆ์ในวัดได้รับการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	พระสงฆ์วัดย่อยทุกรูป	ตุลาคม - สิงหาคม	3,000	3,000	3,000	0	0	0	0	9,000	1,200	10,200	วันวิสาขฯ พร้อมเหรียญรางวัล
				ร้อยละ 82 ของพระสงฆ์ที่ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรองCVD Risk	พระสงฆ์ที่ป่วยเบาหวาน/												
11	ก.สุขภาพศึกษา	การพัฒนาทักษะการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ปัจจุบันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ ปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดโรค ส่วนเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมของมนุษย์ที่เปลี่ยนแปลงไปตามวิถีชีวิต	กลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาทักษะการดูแลตนเอง	>70%	ตุลาคม - สิงหาคม	5,000	5,000	3,600	0	0	0	0	13,600	0	13,600	นางบุญเรือน วงศ์พานิชย์
				กลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในระดับดีขึ้น	> 10 %												
12	ก.อาชีวเวชกรรม	วันสุขภาพเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลและเครือข่ายบริการสุขภาพ	การพัฒนาทรัพยากรบุคลากรถือเป็นเรื่องสำคัญการปฏิบัติหน้าที่	บุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรมรับทราบภาวะสุขภาพพร้อมรับคำแนะนำการปฏิบัติตน	100%	ตุลาคม-มีนาคม	20,000	6,000	4,800	0	0	0	0	30,800	37,464	68,264	กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมสุขภาพ เวชกรรมฯ ภาพภาพ แผนไทย โภชนาการ
13	ก.เวชกรรมสังคม - งานรักษาพยาบาลชุมชน	อบรมการให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพเชิงรุกแก่ผู้นำครอบครัว	เพื่อป้องกันกรกลับไปเป่สุขภาพ	ร้อยละของผู้ป่วยเสพยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษาและหยุดเสพยาเสพติด	ร้อยละ 92	ตุลาคม - สิงหาคม	4,000	4,000	0	4,800	0	0	0	12,800	0	12,800	นางจุไรรัตน์ แก้วกุลชล

ลำดับ	หน่วยงาน	โครงการ	นโยบาย/ปัญหา/จุดอ่อน/ความเสี่ยง	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ค่า อาหารว่าง	ค่าอาหาร	ค่า วิทยากรเดี่ยว	ค่า วิทยากรกลุ่ม	ค่าที่พัก	ค่าพาหนะ/ อื่นๆตามระเบียบ	ค่าตอบแทน OT	ยอดอนุมัติ การเงิน	ยอดอนุมัติ พัสดุ	เงิน ขออนุมัติ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
14	ก.เวชกรรมสังคม - งานรักษาพยาบาลชุมชน	โครงการอบรมฟื้นฟู พัฒนา ศักยภาพพยาบาลวิชาชีพ เครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอเมือง จ. เพชรบุรี ปี 2562	การพยาบาลในชุมชน จำเป็นต้อง ปฏิบัติตามมาตรฐานการพยาบาล ของสำนักการพยาบาล เพื่อให้ทัน ต่อสถานการณ์และการพยาบาลที่ เปลี่ยนแปลงไป	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการ พัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 85	พฤศจิกายน - กรกฎาคม	2,250	2,250	0	0	0	0	0	4,500	633	5,133	นางสุภาภรณ์ เจริญอำไพ
15	ก.เวชกรรมสังคม - งานรักษาพยาบาลชุมชน	พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ จังหวัดเพชรบุรีด้วยระบบTHAI COC ปี 2562	การเชื่อมโยงข้อมูลเป็นปัญหา สำคัญของจังหวัดเพชรบุรี	ร้อยละของการใช้ระบบ THAI COC	ร้อยละ 80	พฤศจิกายน - สิงหาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	35,200	35,200	นางสุภาภรณ์ เจริญอำไพ
16	ก.กายภาพบำบัด	ผ่านการรับรองมาตรฐานวิชาชีพ กายภาพบำบัด	ยังไม่มีการรับรองมาตรฐานวิชาชีพ จากสภากายภาพบำบัด	ผ่านการรับรองมาตรฐานวิชาชีพ จากสภากายภาพบำบัด	ผ่าน	ตุลาคม - สิงหาคม	0	0	0	0	0	5,000	0	5,000	15,000	20,000	ศิริรัตน์ มิตร์เจริญถาวร
17	ก.พยาธิวิทยาคลินิก	การตรวจประเมินมาตรฐานLAIเพื่อ การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานตาม สภาวิชาชีพและการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	ตรวจประเมินมาตรฐานสภาวิชาชีพ Re-LA ครั้งที่ 5	ได้รับการประเมินมาตรฐานตาม สภาวิชาชีพเทคนิคการแพทย์	ผ่านการ รับรอง มาตรฐานLAI ครั้งที่4	ตุลาคม - สิงหาคม	2,400	2,000	0	26,000	0	3,000	0	33,400	0	33,400	นางสาวจิตภรณ์ บุญรีบสัง
18	ก.รังสีวิทยา	การตรวจสอบคุณภาพโดย หน่วยงานที่ได้รับการรับรอง มาตรฐานระบบISO/IEC 17025	เครื่อง X-ray ทุกเครื่องต้องมีการ ตรวจสอบคุณภาพโดยหน่วยงานที่ ได้รับการรับรองมาตรฐานระบบ ISO/IEC 17025	เครื่อง X-ray ได้รับการ ตรวจสอบและมีรายงานผล	100%	ตุลาคม - สิงหาคม	0	0	0	0	0	25,000	0	25,000	0	25,000	นางกัญญา สุขชี
19	ก.เภสัชกรรม	พัฒนาระบบการให้คำปรึกษาการใช้ยาผู้ป่วยเบาหวานก่อนพบแพทย์	ระยะเวลาการออกของผู้ป่วย เบาหวานที่ต้องได้รับคำปรึกษาการใช้ยามีระยะเวลานาน ทำให้แนะนำ ผู้ป่วยได้ไม่ครอบคลุมตามเป้าหมาย	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วย เบาหวานที่ได้รับคำปรึกษาการใช้ ยาก่อนพบแพทย์	เพิ่มขึ้นร้อยละ 20	ตุลาคม - สิงหาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	1,750	1,750	กญ.สุชาดา มณีรังและ กญ.เจนณัฐ เพ็ชรสวัสดิ์
20	ก.เภสัชกรรม	Smart prescription screening	การคัดกรองใบสั่งยาโดยเภสัชกร ทำได้ยากเนื่องจากมีปัญหาเรื่องการ เข้าถึงข้อมูลผู้ป่วย	มีระบบการคัดกรองใบสั่งยา	มี 1 ระบบ	ตุลาคม - สิงหาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	3,420	3,420	น้ำฝน แสงภาค
21	ก.เภสัชกรรม	การปรับปรุงระบบการคัดกรอง ใบสั่งยาของห้องคลินิกโรคเรื้อรัง	ระบบการทำงานค่อนข้างซับซ้อน และใช้เวลาในการคัดกรองใบสั่งยา รวมทั้งการเข้าถึงข้อมูลค่อนข้าง ซับซ้อน	จำนวนใบสั่งยาที่เข้าเกณฑ์การ คัดกรองได้รับการคัดกรอง ครบถ้วน	ร้อยละ 60	ตุลาคม - มีนาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	1,500	1,500	กค.อิทธิเทพ นวลดอกกรัณฑ์
22	ก.เภสัชกรรม	การเชื่อมสำรวจมาตรฐานวิชาชีพ เภสัชกรรมโดยสมาคมเภสัชกรรม โรงพยาบาล	ก่อน Reaccreditation HA สรพ. กำหนดให้มีการเชื่อมสำรวจ มาตรฐานวิชาชีพ เภสัชกรรม	การได้รับการเชื่อมสำรวจระบบ การจัดการด้านยาของรพ.	ได้รับการ เชื่อมสำรวจ	ตุลาคม - กุมภาพันธ์	0	0	0	0	0	0	0	0	12,000	12,000	กค.ธงชัย วัลลภกรกิจ
			จำนวนข้อเสนอแนะที่ได้รับ การแก้ไข	80%													

ลำดับ	หน่วยงาน	โครงการ	นโยบาย/ปัญหา/จุดอ่อน/ความเสี่ยง	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ค่า	ค่าอาหาร	ค่า	ค่า	ค่าที่พัก	ค่าพาหนะ/	ค่าตอบแทน	ยอดอนุมัติ	ยอดอนุมัติ	เงิน	ผู้รับผิดชอบโครงการ
							อาหารว่าง	ค่าอาหาร	วิทยากรเดี่ยว	วิทยากรกลุ่ม		อื่นๆตามระเบียบ	OT	การเงิน	พัสดุ		
23	ก.เภสัชกรรม	ลดมูลค่ายาที่สำรอง ณ หน่วยจ่ายยา	ยังไม่ทราบมูลค่ายาที่สำรองนอกคลังยาใหญ่	มีการใช้โปรแกรม INVS	ควบคุมปริมาณคงคลัง ณ หน่วยจ่ายยา	ทุกหน่วย(ห้องยา OPD IPD PCC ทุกห้อง)	0	0	0	0	0	0	10,000	10,000	0	10,000	หัวหน้างานคลังเวชภัณฑ์ หัวหน้างานห้องจ่ายยาทุกห้อง
				อัตราการสำรองยา ณ หน่วยจ่ายยา													
24	ก.ทันตกรรม	เด็กดี รักยฟัน	อัตราการเข้าถึงบริการในเด็กวัย 6-12ปี น้อยกว่าเป้าหมาย	อัตราการเข้าถึงบริการทันตกรรมในเด็ก 6-12ปี เพิ่มขึ้น	ร้อยละ 50	มกราคม-มีนาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	25,000	25,000	วิรัชิตา เหลืองจรัส และกริธา สุชีวัฒนา
25	งานผู้ป่วยนอก	smart unit (opd)	ความสะอาดของหน่วยงานและการแยกขยะ	หน่วยงานผ่านเกณฑ์ Green and Clean Hospital	ระดับดีมาก	ตุลาคม - สิงหาคม	0	0	0	0	0	0	9,000	9,000	0	9,000	หัวหน้างานและหัวหน้าห้องตรวจ/ทีมพยาบาลผู้ป่วยนอก (เบิกค่าตอบแทนนอกเวลา เป็นค่าปฏิบัติงานนอกเวลาของลูกจ้างรายวัน ทีมทำ Big cleaning ปีละ 4 ครั้งๆ ละ 2 วันๆละ 3 คน (สนละ 300 บาท/วัน))
26	ศูนย์เครื่องมือแพทย์	กิจกรรมการตรวจสอบ ทดสอบ/ สอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ประจำปี 2562	เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาลมีความเที่ยงตรงและใช้งานกับผู้ป่วยอย่างปลอดภัยปลอดภัย	เครื่องมือแพทย์เสี่ยงสูงได้รับการทำกิจกรรมทดสอบ/สอบเทียบและบำรุงรักษา	100%	มกราคม-มกราคม	0	0	0	0	19,200	11,600	0	30,800	0	30,800	คณะกรรมการเครื่องมือแพทย์
				เครื่องมือแพทย์เสี่ยงกลางและพื้นฐานได้รับการทำกิจกรรมทดสอบ/สอบเทียบและบำรุงรักษา	50%												
27	งานเวชระเบียนและสถิติ	การตรวจสอบข้อมูลชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยในรายบุคคล	เงินบำรุงไม่เพียงพอ ค่า CMI < 1.4	ข้อมูลชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ถูกต้อง ครบถ้วน CMI เพิ่มขึ้น	ทุก AN ได้รับการตรวจสอบ	ตุลาคม - สิงหาคม	0	0	0	0	0	0	64,680	64,680	0	64,680	ทองมา ทิพย์ทิ้ม
28	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ	พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมปลอดภัย กับผู้ป่วยและบุคลากร	สิ่งแวดล้อมเหมาะสม ปลอดภัยกับผู้ป่วยและบุคลากร	ห้องผ่าตัดทุกห้องได้รับการตรวจประเมินประสิทธิภาพหลังจากปรับปรุงระบบ	100%	ตุลาคม - สิงหาคม	0	0	0	0	0	160,000	0	160,000	0	160,000	คณะกรรมการทีมนำ
				มีจำนวนครั้งของการทำกิจกรรม Leader ship walk round	4 ครั้ง/ปี ไตรมาสละ 1 ครั้ง												