



แผนงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์โรงพยาบาลอุทัยธานี

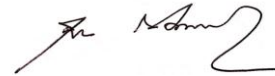
ปีงบประมาณ 2563



คำประกาศใช้แผนยุทธศาสตร์ของผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

การดำเนินงาน และการพัฒนาโรงพยาบาลจำเป็นต้องมีเป้าหมายและแนวทางที่ชัดเจน แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลอุทัยธานี ประจำปีงบประมาณ 2563 – 2565 ได้จัดทำขึ้น โดยการมีส่วนร่วมจากบุคลากรหลายฝ่ายของโรงพยาบาลอุทัยธานี และใช้เวลาในการพิจารณากลับกรองนานพอสมควร ตั้งแต่การกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ตลอดจนกิจกรรมต่างๆ ซึ่งเชื่อได้ว่าจะครอบคลุมและสนองต่อความต้องการของบุคลากรส่วนใหญ่ของโรงพยาบาล และพัฒนาโรงพยาบาลให้ก้าวหน้า มีคุณภาพ มาตรฐานที่สูงขึ้น

อย่างไรก็ตามการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ 3 ปี ย่อมต้องมีการปรับเปลี่ยน และยืดหยุ่นตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ขอให้ทุกท่านมีความมุ่งมั่นและศรัทธาที่จะร่วมกันนำแผนยุทธศาสตร์มาพัฒนาโรงพยาบาลให้มีคุณภาพ เป็นที่พึง และได้รับความไว้วางใจจากประชาชน ชาวจังหวัดอุทัยธานีตลอดไป



นายสุรชัย โชคครรชิตไชย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลอุทัยธานี ประจำปีงบประมาณ 2563 – 2565

วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลคุณภาพ การบริหารจัดการที่ดี บุคลากรมีคุณภาพ รองรับสังคมผู้สูงอายุ

พันธกิจ

๑. ให้บริการดูแลสุขภาพประชาชน ทั้งในด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู
๒. เป็นโรงพยาบาลรับส่งต่อผู้ป่วยระดับทุติยภูมิ ตติยภูมิ จากโรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลจังหวัดใกล้เคียง
๓. เป็นโรงพยาบาลฝึกสอน ร่วมผลิตแพทย์ แพทย์เพิ่มพูนทักษะ นักศึกษาพยาบาล เภสัชกรรม และวิทยาศาสตร์สุขภาพ
๔. สนับสนุนด้านบริการสุขภาพ วิชาการแก่สุขภาพ ท้องถิ่น และหน่วยงานต่างๆ ในจังหวัด

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลอุทัยธานี ประจำปีงบประมาณ 2563 – 2565

1. ยกระดับ การบริการตติยภูมิ



- 1.1 กลุ่มอายุรกรรม
- 1.2 กลุ่มศัลยกรรมและฉุกเฉิน
- 1.3 กลุ่มมารดาและทารก

2. พัฒนารองรับ สังคมผู้สูงอายุ



- 2.1 พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการ

3. บริหารจัดการเป็นเลิศ



- 3.1 เพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง
- 3.2 บุคลากรมีคุณภาพ
- 3.3 พัฒนาโครงสร้างและสิ่งแวดล้อม
- 3.4 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- 3.5 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ



แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลอุทัยธานี ปี 2563

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับบริการตติยกรรม

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 1.1 ยกระดับบริการตติยกรรม ดันคัลยกรรม และอุบัติเหตุฉุกเฉิน

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ : 1. เพิ่มศักยภาพบริการ ด้านคัลยกรรม

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการของประชาชน

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
1.Smart ER	-เจ้าหน้าที่ พยาบาลจุดคัด แยก	1	1 ปี	1. ปรับปรุงระบบการคัดแยกผู้ป่วย ฉุกเฉิน โดยใช้เกณฑ์ MOPH triage ให้เป็นรูปธรรมชัดเจน	แพทย์ใช้ทุนและ พยาบาลที่ เกี่ยวข้อง	ทุกคน		กลุ่มงาน ER
	-พยาบาลห้อง ฉุกเฉิน	16		2. พัฒนาความรู้และศักยภาพ บุคลากร ER โดยส่งอบรม ENP ปีละ 1 คน อบรมการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม ฉุกเฉินวิกฤต PHTLS และฟื้นฟู CPR ทุกคน ทุกปี				
	-แพทย์ใช้ทุน	13		3. ER trauma quality Improvement ทำเคส conference MM, revisit				
				4. จัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ช่วย ดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน				
				5. เปิดบริการคลินิกนอกเวลาสำหรับ ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน (level 4-5) เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ (level 1-3)				

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
2. Smart EMS	จำนวนชุด ปฏิบัติการ การแพทย์ฉุกเฉิน ชั้นสูง อำเภอ เมือง		1 ปี	<p>1. ประชาสัมพันธ์การบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน ใช้ App 1669 เพิ่ม การเข้าถึงกลุ่มใช้โทรศัพท์มือถือ ใช้ GPS ในกลุ่มผู้ป่วยเสี่ยง ที่มีประวัติใน ระบบ</p> <p>2. สร้างระบบเครือข่ายหน่วยบริการ การแพทย์ฉุกเฉินระดับตำบล และ เพิ่ม รพ.พรีนส์อู่ท้าวธานี</p> <p>3. การออกรับเหตุของหน่วย ปฏิบัติการ ให้อออกรับเหตุ ภายใน 2 นาที่หลังจากรับแจ้งเหตุ</p> <p>4. ใช้ระบบ telemedicine และ ambulance operation center (AOC) เข้ามาช่วยในงาน EMS</p> <p>5. ออกแนวทาง triage by phone</p> <p>6. พัฒนาแนวทางการให้การ ช่วยเหลือเบื้องต้นทางโทรศัพท์ (prearrival instruction) และสร้าง offline protocol Management</p> <p>7. ระบบแพทย์อำนวยความสะดวกให้ คำปรึกษา โดยใช้ระบบ telemedicine ช่วยในการดูแลผู้ป่วย</p>	ผู้ป่วยฉุกเฉิน วิกฤติในเขต อำเภอเมือง	>60%		งาน EMS

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
2. Smart EMS (ต่อ)				9. จัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ให้พร้อมสำหรับการออกเหตุ: auto cpr/ pelvic binder /touniquet/ vaccum immobilization 10. เพิ่มบุคลากรศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ call taker 11. จัดหา paramedic และ EMT เพื่อช่วยออกเหตุ				
3. Smart referral network	พยาบาล refer	30 คน	1 วัน	-จัดอบรมเพิ่มความรู้และพัฒนาทักษะการดูแลผู้ป่วยระหว่าง refer - Referral quality improvement	พยาบาล refer	30		- งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
4. Trauma Fast Track	-แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน -แพทย์ศัลยกรรมทั่วไป -แพทย์ศัลยกรรมระบบประสาท -แพทย์ออร์โธปีดิกส์ -วิสัญญีแพทย์ -พยาบาลห้องฉุกเฉิน		1 ปี	1.จัดตั้งคณะกรรมการทีม trauma fast track 2.ปรับปรุงแนวทาง trauma fast track ร่วมกัน 3.จัดประชุมแจ้งระบบ trauma fast track ภายในจังหวัด 4.ทำการ audit case trauma fast track ที่มี door to OR เกิน 60 นาที และ case trauma ที่ PS score เกิน 0.75 แต่เสียชีวิต เป็นประจำทุกเดือน	ผู้บาดเจ็บที่เข้าเกณฑ์ trauma fast track	100%		-ห้องฉุกเฉิน -แผนกศัลยกรรม -ศัลยกรรมระบบประสาท -ศัลยกรรมกระดูก -ห้องผ่าตัด

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
4. Trauma Fast Track (ต่อ)	-พยาบาลห้องผ่าตัด -วิสัญญีพยาบาล -พยาบาลศัลยกรรม			5. TEA unit เก็บรวบรวมข้อมูลและนำไปวิเคราะห์และหาแนวทางการแก้ไข 6.จัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการดูแลผู้ป่วย trauma fast track				
5. Neuro คุณภาพ - พัฒนาความรู้และศักยภาพบุคลากร	พยาบาลหอผู้ป่วย - ศัลยกรรมชาย - ศัลยกรรมหญิง - กุมารเวชกรรม - พิเศษ 50 ปี/1	13 คน		1. จัดประชุมวิชาการเรื่องการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดสมอง 2. พัฒนาและจัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดสมอง 3. จัดตั้ง Semi ICU เพื่อดูแลผู้ป่วยผ่าตัดสมอง โดย - ปรับปรุงบริเวณห้องเคมีบำบัด โดยติดตั้ง Pipeline Oxygen และ Suction เพิ่มเป็น 6 จุด - จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับดูแลผู้ป่วยผ่าตัดสมอง ได้แก่ Monitor เตียง เครื่องช่วยหายใจแบบ Volume control อุปกรณ์ช่วยชีวิตที่นอนลม - ติดตั้ง Unit พยาบาล - จัดเตรียมบุคลากรสำหรับดูแลผู้ป่วย (ปัจจุบันมีพยาบาลที่จบ				

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
5. Neuro คุณภาพ - พัฒนาความรู้และ ศักยภาพบุคลากร (ต่อ)				เฉพาะทาง Neuro 4 คน) และมีแนวทางการจัดอัตรากำลัง พยาบาล 2-3 คน (ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 คน/ เวย์) - จัดประชุมวิชาการ ทบทวน แนวทางการดูแลผู้ป่วยระบบ IMC และ COC				
6. Safe Multiple Trauma - พัฒนาองค์ความรู้ และทักษะในการดูแล ผู้ป่วยบาดเจ็บหลาย ระบบ	พยาบาลหอผู้ป่วย - ศัลยกรรมชาย - ศัลยกรรมหญิง - กุมารเวชกรรม - พิเศษ 50 ปี/1	13 คน		- จัดประชุมวิชาการการดูแลผู้ป่วย บาดเจ็บหลายระบบสำหรับผู้ป่วยใน - จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วย บาดเจ็บหลายระบบที่เชื่อมโยงตั้งแต่ ER จนถึงหอผู้ป่วย - กำหนดเป็น competency สำหรับพยาบาลศัลยกรรม - นำ case multiple trauma ที่ เสียชีวิตมาทบทวนใน PCT ศัลยกรรม				

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
7. ศัลยกรรม ออร์โธปิดิกส์ - จัดทำแนวทาง ปฏิบัติเรื่อง capture the fracture	- แพทย์ออร์โธปี ดิกส์ - วิสัญญีแพทย์ - พยาบาลตึก ศัลยกรรมกระดูก และตึกพิเศษ 50 ปี/3 - พยาบาลห้อง ผ่าตัด - วิสัญญีพยาบาล	30 ราย	6เดือน-1 ปี	1.จัดตั้งคณะกรรมการทีม capture the fracture 1.จัดประชุมวิชาการเรื่อง capture the fracture 2.จัดทำแนวทาง fast tract fracture around hip ผู้สูงอายุ 3.จัดเครื่องมือเพื่อตรวจภาวะกระดูก พรุน 4.จัดหาเวชภัณฑ์เพื่อรักษาภาวะ กระดูกพรุนอย่างมีประสิทธิภาพ	แพทย์/พยาบาล ที่เกี่ยวข้อง	30ราย		ศัลยกรรมออร์โธปี ดิกส์
8. Smart OR 1. รวบรวม วิเคราะห์ ข้อมูลเพื่อใช้ในการ ปรับปรุงประสิทธิภาพ งานห้องผ่าตัด - อัตราการใช้ห้อง ผ่าตัด - เวลาเริ่มใช้ห้องผ่าตัด - ระยะเวลารอคอย ผ่าตัด - อัตราการเลื่อนผ่าตัด จากไม่มีห้องผ่าตัด	ผู้ป่วยที่เข้ารับการ ผ่าตัด		มค62-มีค63	- R2R เรื่องการใช้ห้องผ่าตัดที่ เหมาะสม	ผู้ป่วยผ่าตัดแต่ ละห้องผ่าตัดใน ระยะเวลาที่ กำหนด		-	กลุ่มการพยาบาล, งานห้องผ่าตัด

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ			
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน					
				<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนการฝึกอบรมตามสมรรถนะที่ขาดรายบุคคล - เปิดห้องผ่าตัด๕ - ศึกษาดูงาน(รพ สวรรค์ประชารักษ์ - เตรียมความพร้อม <ul style="list-style-type: none"> 1. อุปกรณ์ 2. บุคลากร 	<ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด Emergency case - พยาบาล วิชาชีพ - เครื่องดมยา (รอเครื่องดมยา) - พยาบาล วิชาชีพ 	36 คน	15 คน	1 เครื่อง	1 คน	7,500	
9. ยกระดับบริการตติยภูมิต้นอายุรกรรม 9.1 Stroke Excellence Center - เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยด้วยโรคฉุฉกฉุนเร่งด่วน	ผู้ป่วยกลุ่มโรคฉุฉกฉุนเร่งด่วน (Sepsis, Stroke ,STEMI)		1 ต.ค.62 -30 ก.ย.63	- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพโรคฉุฉกฉุนเร่งด่วนสาขาอายุรกรรมปีงบประมาณ 2563	เจ้าหน้าที่รพ. อุทัยธานี	100 คน			- PCT อายุรกรรม		

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
<p>10. ยกระดับบริการ ตติยภูมิ ด้านสูติกรรม และกุมารเวชกรรม</p> <p>- การให้บริการผู้ป่วย มีบุตรยากด้วยวิธีฉีด น้ำเชื้อเข้าโพรงมดลูก</p>	ผู้ป่วยกลุ่มมีบุตร ยากสามารถ ตั้งครรภ์สำเร็จ (อย่างน้อยร้อยละ 10 ของจำนวนผู้ เข้ารับบริการ ใน คลินิกมีบุตรยาก ของจังหวัด อุทัยธานี)		ตั้งแต่ 1 ก.พ.2563	- จัดตั้งศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก (IUI) โรงพยาบาลอุทัยธานี	คู่มมีบุตรยากใน จังหวัดอุทัยธานี	อย่าง น้อย 30 คู่		กลุ่มงานสูตินรีเวช กรรม
<p>- พัฒนาการดูแลภาวะ ตกเลือดหลังคลอด (ผู้ป่วยตกเลือดหลัง คลอดที่มีภาวะผิดปกติ ของการแข็งตัวของเลือด สามารถให้การดูแล รักษาได้โดยไม่มี ภาวะแทรกซ้อน</p>	ผู้ป่วยตกเลือด หลังคลอดที่มี ภาวะผิดปกติของ การแข็งตัวของ เลือด		เริ่ม 1 ต.ค. 2562	- กำหนด guide line ในการดูแล ผู้ป่วยตกเลือดหลังคลอดจากภาวะ เลือดแข็งตัวผิดปกติแต่เริ่มแรกแยก ออกมาโดยเฉพาะ	หญิงตั้งครรภ์ใน จังหวัดอุทัยธานี			กลุ่มงานสูตินรีเวช กรรม

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
- มีแผนการรักษาผู้ป่วยตกเลือดหลังคลอดจากภาวะAFE ของโรงพยาบาลอุทัยธานี	ผู้ป่วยฝากครรภ์ของโรงพยาบาลอุทัยธานีและที่ส่งมาปรึกษาจากโรงพยาบาลชุมชนสามารถวินิจฉัยความพิการของทารกในครรภ์ที่ควรวินิจฉัยได้ทุกราย (อย่างน้อยร้อยละ 50 ของจำนวนผู้ป่วยที่มาคลอด)	การตรวจคัดกรองความพิการของทารกในครรภ์ด้วยเครื่องอัลตราซาวด์ 4 มิติ		เปิดให้บริการการทำตรวจวินิจฉัยความพิการของทารกในครรภ์ด้วย Ultrasound 4 มิติ ที่ห้องฝากครรภ์โรงพยาบาลอุทัยธานี	หญิงตั้งครรภ์ในจังหวัดอุทัยธานี	อย่างน้อยร้อยละ 50 ของจำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มาคลอดได้รับการคัดกรอง	1 ก.พ. 2563	กลุ่มงานสูตินรีเวชกรรม
- พัฒนาการดูแลภาวะ birth asphyxia (ลดอัตราการตายของทารกจากภาวะ birth asphyxia จากสาเหตุ MAS โดยเฉพาะในมารดาที่มาถึงโรงพยาบาลโดยยังไม่มี ความผิดปกติของ EFM)	ทารกที่คลอดในโรงพยาบาลอุทัยธานี (อัตรา birth asphyxia ของทารกที่คลอดในโรงพยาบาลอุทัยธานี)	< 30:1000 ของการเกิดมีชีพ		1. กำหนดให้มีการใช้ Ultrasound ในการวินิจฉัยภาวะ Fetal distress หรือ Fetal well being ในห้องคลอดร่วมกับการใช้ EFM ในผู้ป่วยทุกราย	หญิงตั้งครรภ์ในจังหวัดอุทัยธานี	1 ต.ค. 2562		กลุ่มงานสูตินรีเวชกรรม

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
- สูติแพทย์สามารถ วินิจฉัย intra partum asphyxia ของทารกใน ครรภ์ได้ก่อนที่จะมีการ aspirate meconium ในครรภ์	ผู้ป่วยที่มีภาวะ intra partum asphyxia (อัตราการ เสียชีวิตจากภาวะ MAS ของทารกที่ คลอดใน โรงพยาบาล อุทัยธานีใน รายที่ admission EFM เป็น category 1)	เท่ากับ ศูนย์		2. กำหนดให้ผู้ป่วยคลอดที่สามารถ ตรวจพบได้ก่อนว่ามี Thick meconium strain ทุกรายเป็นข้อ บ่งชี้ที่ควรตามกุมารแพทย์มารับเด็ก ทั้งการคลอดทางช่องคลอดและ ผ่าตัดคลอด				กลุ่มงานสูติรีเวช กรรม
11. พัฒนากลไก MCH board				11.1 โครงการสร้างเสริมอนามัยแม่ และเด็กเครือข่ายเมืองอุทัยธานี - พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ ด้าน MCH เพื่อการเฝ้าระวังงาน มารดาและทารก - จัดระบบบริการการฝากครรภ์ ในระดับรพ.สต. เพื่อเพิ่มการเข้าถึง บริการ (ขับเคลื่อนใน MCH Broad) - รณรงค์ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	กรรมการ MCH Board	20 คน	5,000	MCH Board

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
11. พัฒนากลไก MCH board (ต่อ)				- สร้างระบบเฝ้าระวังการตั้งครรภ์รายใหม่ ให้มีความเข้มข้น 7 ทำR2R การศึกษาสถานการณ์การฝากครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์เครือข่ายเมืองอุทัยธานี ปี 2563				- เวชกรรมสังคม
12. พัฒนางาน ANC และห้องคลอดคุณภาพ				12.1 โครงการพัฒนาระบบฝากครรภ์และการคลอดคุณภาพของหน่วยบริการ - ดำเนินงานตามแนวทางมหัศจรรย์ 1,000 วันแรก - เฝ้าระวัง ความเสี่ยงต่างๆและส่งต่อข้อมูลกลับพื้นที่เพื่อเฝ้าระวังดูแลต่อเนื่อง (Thai COC,Line) - พัฒนาระบบเฝ้าระวัง โภชนาการหญิงตั้งครรภ์ในคลินิกฝากครรภ์ (ANC) และคลินิกสุขภาพเด็กดี (WCC) - ทบทวนและประเมินตนเองตามเกณฑ์โรงพยาบาลมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก			20,000	- PCT สูติ - กลุ่มแม่และเด็ก - วสค/รพ.สต. - PCC

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
12. พัฒนางาน ANC และห้องคลอดคุณภาพ (ต่อ)				<ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารเชิงสังคม เรื่องอาหารแม่และเด็ก กรดโฟลิก ยาเม็ดธาตุเหล็ก ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก กิจกรรมทางกาย การนอน - สร้างเครือข่ายแม่และเด็กในชุมชนให้มีความเข้มแข็งให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ 				
				<p>12.2 โครงการพัฒนาคลินิกวางแผนครอบครัวและคลินิกเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ ในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (PCC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีบริการคลินิกวางแผนครอบครัว คลินิกเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ - จัดหาสื่อที่ใช้ในการดำเนินงาน 				
13. พัฒนางานงานอนามัยเจริญพันธ์				<p>13.1 โครงการ ขับเคลื่อนตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p>	กรรมการ MCH Board	20 คน		การพยาบาลจิตเวช

ยุทธศาสตร์ที่ 2 รองรับสังคมผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการ

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ : 1. ตำบลผ่านการประเมินรับรองตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long term Care)

2. มีศูนย์ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการ ของโรงพยาบาลอุทัยธานี ภายในปี 2565

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
1.จัดตั้งศูนย์ดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการโรงพยาบาลอุทัยธานี	ผู้สูงอายุอำเภอเมืองอุทัยธานี		ตค-กย 63	2.1 โครงการจัดตั้งศูนย์ดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการ - ประชุมเตรียมความพร้อมการจัดตั้งศูนย์	คณะกรรมการฯ จำนวน 3 ครั้ง	20 คน	2,000	คณะกรรมการผู้สูงอายุ
2. พัฒนาระบบและเพิ่มประสิทธิภาพ การจัดบริการด้านผู้สูงอายุ			ต.ค.-ก.ย.62	2.2 โครงการพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุระยะเปลี่ยนผ่านจาก รพ. สู่บ้าน	ผู้สูงอายุที่รักษาในโรงพยาบาล			กลุ่มการพยาบาล
				2.3 โครงการสร้างระบบการเชื่อมโยง ส่งต่อ และการจัดช่องทางพิเศษสำหรับผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุที่เข้ารับการรักษาในรพ			
				2.4 โครงการพัฒนาการจัดบริการแพทย์แผนไทย กลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อมทั้งในโรงพยาบาลและในชุมชน	ผู้สูงอายุที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อม		10,000	กลุ่มงานแพทย์แผนไทย
				2.5 โครงการพัฒนางานบริการสำหรับผู้สูงวัยคลินิกหมอครอบครัว (PCC)	ผู้สูงอายุที่รับบริการที่ PCC			PCC อุทัยใหม่
				2.6 โครงการพัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่องส่งกลับชุมชน	ผู้สูงอายุที่ส่งต่อจาก รพ.			PCC อุทัยใหม่

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
2. พัฒนาระบบและเพิ่ม ประสิทธิภาพ การ จัดบริการด้านผู้สูงอายุ (ต่อ)				2.7 โครงการพัฒนาระบบการดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมแบบ ครบวงจร	ผู้สูงอายุ	30	30,000	จิตเวช
				2.8 โครงการอบรมความรู้เรื่องสมอง เสื่อมและการดูแล	บุคลากรทาง การแพทย์	150	40,000	จิตเวช
				2.9 โครงการฟื้นฟูสมองในผู้สูงอายุที่ มีภาวะสมองเสื่อมในระยะเริ่มแรก	ผู้สูงอายุสมอง เสื่อมระยะ เริ่มแรก	15-20	30,000	-เวชกรรมสังคม -จิตเวช -เทศบาลเมือง
3.การพัฒนาและเพิ่ม ประสิทธิภาพระบบการสร้าง เสริมสุขภาพและการ จัดบริการเชิงรุกสำหรับ ผู้สูงอายุและกลุ่มพึ่งพิง ในชุมชน	- ผู้สูงอายุ	3,000	ต.ค.-ก.ย.62	3.1 โครงการคัดกรองสุขภาพ ผู้สูงอายุ ต.อุทัยใหม่	ผู้สูงอายุ ต.อุทัย ใหม่	3,000	30,000	-เวชกรรมสังคม
	- เครือข่าย	200		3.2 โครงการเพิ่มศักยภาพเครือข่าย แกนนำด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ในชุมชน	เครือข่ายแกน นำ	275 คน	50,000	-เวชกรรมสังคม
	- แกนนำ	75		3.3 โครงการส่งเสริมความรู้ด้าน สุขภาพสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน	สมาชิกชมรม ผู้สูงอายุ	500 คน	30,000	-เวชกรรมสังคม

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการเปิดเลิศ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 3.1 เพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ : 1. ฐานะการเงินมั่นคง

2. ระดับวิกฤตการเงินของโรงพยาบาลอุทัยธานี อยู่ในระดับ 0

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
1. ลดรายจ่าย	- บุคลากร โรงพยาบาล อุทัยธานี		ต.ค.62 -ก.ย.63	1.1 เพิ่มประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสม 1.2 ลดค่าใช้จ่ายสาธารณูปโภค 1.3 การบริหารวัสดุคงคลังอย่างมีประสิทธิภาพ 1.4 เพิ่มประสิทธิภาพการบันทึกเวชระเบียน 1.5 การบริหารจัดการห้องพิเศษอย่างมีประสิทธิภาพ 1.6 การให้สิทธิการรักษา				

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการเปิดเลิศ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 3.2 บุคลากรมีคุณภาพ

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ : 1. บุคลากรเพียงพอและเหมาะสมกับงาน

2. บุคลากรมีความรู้ความสามารถในงานสอดคล้องกับแผนนโยบายและงานคุณภาพ

3. บุคลากรมีคุณธรรมตามอัตลักษณ์ : ซึ่งสัตย์ บริการดี มีน้ำใจ และมี CORE Value ตาม MOPH

4. บุคลากรมีความสุขในงาน/สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	เป้าหมาย	จำนวน			เป้าหมาย	จำนวน		
<p>1. บุคลากรเพียงพอและเหมาะสมกับงาน</p> <p>1.1 ปรับปรุงแผนการกระจายอัตรากำลังที่มีอยู่ให้เหมาะสมกับงาน และปรับการทำงานพยาบาลวิชาชีพให้ทำงานตามบทบาทพยาบาล</p> <p>1.2 จัดหาแนวทางเพิ่มบุคลากรทดแทนที่ขาดแคลน</p>	บุคลากร รพ. อุทัยธานี		กค.2563	1.1 โครงการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่ โรงพยาบาลอุทัยธานี	- เจ้าหน้าที่ใหม่ โรงพยาบาลอุทัยธานี		25,000	พรส.

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	เป้าหมาย	จำนวน			เป้าหมาย	จำนวน		
2. บุคลากรมีความรู้ความสามารถในงานสอดคล้องกับแผนนโยบายและงานคุณภาพ 2.1 จัดทำคู่มือและการประเมินเชิงFunction สมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติในทุกสายงาน (Competency/Specific competency) 2.2 จัดทำแผนการผลิตและพัฒนาบุคลากรทุกระดับ ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์/Service Plan และตรงตามความต้องการสายงานวิชาชีพเฉพาะ	- บุคลากร รพ. อุทัยธานี			2.1 โครงการอบรมประจำปี โรงพยาบาลอุทัยธานี (3 ครั้ง/ปี)	- บุคลากร รพ.อุทัยธานี	300	450,000	พรส.
	- บุคลากร ด้านสาธารณสุข รพช./รพ.สต./สสอ. ในเขต				- บุคลากร ด้านสาธารณสุข รพช./รพ.สต./สสอ. ในเขต			
	- บุคลากร รพ.อน.			2.2 โครงการอบรมประจำเดือน โรงพยาบาลอุทัยธานี (เดือนละ 2 ครั้ง)	- บุคลากร รพ.อน.	580	43,680	พรส
	- บุคลากร รพ.อน.			2.3 โครงการ ประชุมวิชาการมหกรรมคุณภาพ HA ประจำปี 2563	- บุคลากร รพ.อน.		96,000	ศูนย์คุณภาพ
	- บุคลากร สาธารณสุข ใจจังหวัด อุทัยธานี				- บุคลากร สาธารณสุข ใจจังหวัด อุทัยธานี			

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	เป้าหมาย	จำนวน			เป้าหมาย	จำนวน		
3. บุคลากรมีคุณธรรมตามอัตลักษณ์ (เชื้อสตัย บริการดี มีน้ำใจ) และมี CORE Value ตาม MOPH 3.1 ปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมองค์กร โดยการนำอัตลักษณ์ (เชื้อสตัย บริการดี มีน้ำใจ) ค่านิยมนำไปสู่การทำงาน 3.2 กระตุ้นองค์กรให้สร้างนวัตกรรม			ต.ค.62 – ก.ย.63	3.1 โครงการพัฒนาคุณธรรมและจริยธรรม โรงพยาบาลอุทัยธานี ปีงบประมาณ 2563	- บุคลากร โรงพยาบาล อุทัยธานี		50,000	- คกก.รพ. คุณธรรม
			ต.ค.62 – ก.ย.63	3.2 โครงการชาวสาธารณสุขอุทัยธานี รวมใจเทิดไถ้พระราชา	- บุคลากร โรงพยาบาล อุทัยธานี		26,500	คกก.จิตอาสา
			ต.ค.62 – ก.ย.63	3.3 โครงการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย	- บุคลากร โรงพยาบาล อุทัยธานี			ก.การพยาบาล
4. บุคลากรมีความสุขในการทำงาน (สิ่งแวดล้อมดี/สุขภาพดี/มีความสุข) 4.1 ความพึงพอใจในการทำงาน สมดุลชีวิต สุขภาพ 4.2 บุคลากรที่มี BMI >30			ต.ค.62 – ก.ย.63	4.1 โครงการนิเทศทางการพยาบาล	- บุคลากร โรงพยาบาล อุทัยธานี		20,000	ก.การพยาบาล

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	เป้าหมาย	จำนวน			เป้าหมาย	จำนวน		
				4.2 โครงการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โรงพยาบาล อุทัยธานี	- บุคลากร โรงพยาบาล อุทัยธานี		80,000	ก.สุชศึกษา

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารจัดการเปิดเลิศ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 3.4 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ : 1. เป็นหน่วยงานที่มีระบบบริหารจัดการด้านการสร้างเสริมสุขภาพที่เป็นเลิศ

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	เป้าหมาย	จำนวน			เป้าหมาย	จำนวน		
<p>1. พัฒนาระบบงานสร้างเสริมสุขภาพ</p> <p>- พัฒนางานสร้างเสริมสุขภาพเพื่อลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อวัณโรคปอดในโรงพยาบาล</p> <p>- มาตรการควบคุมการแพร่เชื้อในโรงพยาบาล</p>				<p>1.1 โครงการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในเจ้าหน้าที่รพ.อุทัยธานี</p> <p>1.ประเมินความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ และคืนข้อมูลให้หน่วยงาน</p> <p>2 เร่งรัดการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มต่างๆ</p> <p>3. เร่งรัดการป้องกันตนเองและการลดการสัมผัสเชื้อวัณโรคในห้องตรวจวัณโรคและห้องชันสูตร</p> <p>4 สถานที่ในการให้บริการที่เหมาะสม มีอากาศถ่ายเท</p> <p>5 มีจุดคัดกรองวัณโรคหรือคัดกรองโรคติดต่อทางเดินหายใจอื่น ๆ ร่วมด้วย เพื่อแยกผู้ป่วยที่สงสัยออกจากบุคคลอื่นตั้งแต่บริเวณแรกเข้ามาในสถานพยาบาล</p> <p>6 จัดระบบการคัดกรองผู้ป่วยที่ walk in มาโรงพยาบาล (โดยการทำสัญลักษณ์ติดที่ประวัติผู้ป่วยหรือ/ในระบบIT)</p> <p>7 มีห้องตรวจเฉพาะโรค/ระบบทางเดินหายใจให้บริการแบบ One stop service/ มีช่องทางด่วน (fast tract) หรือช่องทางพิเศษสำหรับผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยวัณโรค</p> <p>8 จัด zoning แยกผู้ป่วย ในหอผู้ป่วยใน(IPD)</p>				<p>TB case manager</p> <p>Term</p> <p>อาชีวเวชกรรม</p> <p>วสค./รพ.สต.</p> <p>พยาธิวิทยา</p> <p>ทุกหน่วยงาน</p> <p>OPD</p> <p>OPD</p> <p>OPD</p> <p>IPD</p>

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	เป้าหมาย	จำนวน			เป้าหมาย	จำนวน		
2.การควบคุมป้องกัน ระดับบุคคล				<p>1ดำเนินการป้องกันการติดเชื้อเฉพาะบุคคล ตาม Standard precautionsเช่น ให้ผู้ป่วยสวมหน้ากากอนามัย และให้บุคลากรที่มีความเสี่ยงสูงใช้หน้ากาก N95 mask</p> <p>2 อบรมให้ความรู้แก่บุคลากรเกี่ยวกับวัณโรค การแพร่เชื้อและแนวทางป้องกัน</p> <p>3 ตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงานและระหว่างทำงาน (ตรวจคัดกรองเจ้าหน้าที่ในแผนกเสี่ยง 100%)</p>				<p>ทุกหน่วยงาน</p> <p>IC/กลุ่มการ</p> <p>อาชีพเวชกรรม</p>
3.ระบบการดูแล ต่อเนื่องและกำกับการ กินยา				<p>โครงการสร้างเสริมคุณภาพชีวิตผู้ป่วยวัณโรค</p> <p>1.เยี่ยมบ้านผู้ป่วยในระยะเข้มข้น 2 เดือนแรก สัปดาห์ละ1ครั้ง และระยะต่อเนื่องเดือนละ 1 ครั้ง</p> <p>2.กำกับการกินยา โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข</p> <p>3.ติดตามตรวจคัดกรองผู้สัมผัสร่วมบ้าน,ที่ทำงาน</p>				วสค

กลยุทธ์ 1 พัฒนาระบบงานสร้างเสริมสุขภาพ

1.3 พัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคร่วมกับเครือข่ายสุขภาพเมืองอุทัยธานี

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	เป้าหมาย	จำนวน			เป้าหมาย	จำนวน		
1 ร่วมคิด ร่วมทำ				โครงการตรวจมาตรฐานสถานประกอบการ ตามพรบ. เครือข่ายเมืองอุทัยธานี	-สถานที่ผลิตอาหาร -สถานพยาบาล -สถานประกอบการเพื่อ บริการสุขภาพ -สถานประกอบการด้าน ยา	39 47 6 26		สสอ. เภสัชกรรม

กลยุทธ์ 2 พัฒนาระบบการเชื่อมโยงงานสร้างเสริมสุขภาพจากโรงพยาบาลสู่เครือข่ายสุขภาพเมืองอุทัยธานีและชุมชน

2.1 บูรณาการการขับเคลื่อนภารกิจกับเครือข่ายสุขภาพ และเครือข่ายภาคีในอำเภอให้มีความเข้มแข็ง

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	เป้าหมาย	จำนวน			เป้าหมาย	จำนวน		
บูรณาการการขับเคลื่อนภารกิจกับเครือข่ายสุขภาพ และเครือข่ายภาคีในอำเภอให้มีความเข้มแข็ง				1 โครงการสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสุขภาพอำเภอเมืองอุทัยธานี	ก. พชอ	25 คน		พชอ.
				2 โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและการสื่อสารให้มีประสิทธิภาพ	ก.สร้างเสริมเมืองอน.	30 คน x 2 ครั้ง	3,000	ก สร้างเสริมเมืองอุทัยธานี
				3. โครงการพัฒนาการดำเนินงานระดับอำเภอโดยคณะกรรมการประสานงานระดับอำเภอ	ก.คปสอ..	30 คน x 4 ครั้ง	6,000	ก.คปสอ.
				4 เชื่อมโยงข้อมูลและคืนข้อมูลกลับสู่เครือข่ายเมืองอุทัยธานีผ่าน คปสอ., MCH Board		30+25 คน		คปสอ., MCH Board

หมายเหตุ : 1 มาตรการ สามารถจัดทำโครงการหลายโครงการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย