



แผนงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์โรงพยาบาลอุทัยธานี

ปีงบประมาณ 2564



## คำประกาศใช้แผนยุทธศาสตร์ของผู้บริหารโรงพยาบาลอุทัยธานี

การดำเนินงาน และการพัฒนาโรงพยาบาลจำเป็นต้องมีเป้าหมายและแนวทางที่ชัดเจน แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลอุทัยธานี ประจำปีงบประมาณ 2564 ได้จัดทำขึ้น โดยการมีส่วนร่วมจากบุคลากรหลายฝ่ายของโรงพยาบาลอุทัยธานี และใช้เวลาในการพิจารณากลับกรองนานพอสมควร ตั้งแต่การกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ตลอดจนกิจกรรมต่างๆ ซึ่งเชื่อได้ว่าจะครอบคลุม และสนองต่อความต้องการของบุคลากรส่วนใหญ่ของโรงพยาบาล และพัฒนาโรงพยาบาลให้ก้าวหน้า มีคุณภาพ มาตรฐานที่สูงขึ้น

อย่างไรก็ตามการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ 3 ปี ย่อมต้องมีการปรับเปลี่ยน และยืดหยุ่นตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ขอให้ทุกท่านมีความมุ่งมั่นและศรัทธาที่จะร่วมกันนำแผนยุทธศาสตร์มาพัฒนาโรงพยาบาลให้มีคุณภาพ เป็นที่พึง และได้รับความไว้วางใจจากประชาชน ชาวจังหวัดอุทัยธานีตลอดไป



นายสุรชัย โชคครรชิตไชย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

# นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข ปี 2564

ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง

## 1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ คนไทยทุกคน ครอบครัว มีหมอประจำตัวสามคน หมอประจำบ้าน (อสม) หมออนามัย หมอครอบครัว



## 2. เศรษฐกิจสุขภาพ

เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์/บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ



## 3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชง

สนับสนุน ส่งเสริม สมุนไพรไทย ภัยสุขภาพ ภัยชง ให้เป็นพืชเศรษฐกิจที่มีคุณค่าทางการแพทย์ ประชาชนเข้าถึง และได้ใช้เพื่อสุขภาพ



## 4. สุขภาพวิถีใหม่

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal อาหาร ออกกำลังกาย Health literacy



## 5. COVID-19

เพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ เป็นองค์กรหลักในการบูรณาการสร้างระบบสาธารณสุข ที่เหมาะสม สำหรับประเทศไทยและทุกคนที่อยู่ในประเทศไทย



ให้ความสำคัญสูงสุดต่อโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ



## 6. ระบบบริการก้าวหน้า

- ผลักดัน 30 บาทรักษาทุกที่
- New Normal Medical Care , Digital Health
- Innovative Healthcare Management



## 7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

- ดูแลสุขภาพกลุ่มวัยอย่างเป็นระบบ มุ่งเน้นกลุ่มเด็กปฐมวัย และ ผู้สูงอายุ
- พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพพหุเชิงรุก



## 8. ธรรมภิบาล

ยึดหลักธรรมาภิบาล สูงริต ประโยชน์ของประชาชน



## 9. องค์กรแห่งความสุข

พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ งานได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่





# นโยบาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564

## 1. ให้ความสำคัญสูงสุดต่อ โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ



## 2. ระบบสุขภาพ

- มุ่งพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ และ อสม คนไทยทุกคนต้องมี หมอประจำตัว 3 คน
- ดูแลสุขภาพองค์รวม ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม



## 3. ระบบบริการก้าวหน้า

- เสริมสร้าง พัฒนา Basic Excellence ให้มีศักยภาพ ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ
- New Normal Medical Care
- ยกระดับสู่ Innovation healthcare management
- สนับสนุน 30 บาท รักษาทุกที่



## 6. บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล

- บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล โปร่งใส ตรวจสอบได้
- สร้างความปลอดภัยให้กับบุคลากรและผู้รับบริการ
- งานได้ผล คนเป็นสุข มีความเป็นพี่ เพื่อน น้อง
- สร้างผู้นำรุ่นใหม่ และ พัฒนาคคนให้เก่งกล้า (อัศวิน สร)



## 5. สุขภาพวิถีใหม่ (New Normal)

- สร้างความมั่นใจและความพร้อมในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ COVID-19
- สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพประชาชน สุขภาพวิถีใหม่ 3 อ



## 4. เศรษฐกิจสุขภาพ

- เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจในผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ
- ให้ความสำคัญกับสมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชง ทางการแพทย์
- เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงอย่างปลอดภัย



6 ตุลาคม 2563





## PP & P Excellence

ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค  
และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

## Service Excellence

บริการเป็นเลิศ



1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง



4. สุขภาพดีวิถีใหม่



5. COVID-19



2. เศรษฐกิจสุขภาพ



3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชง



6. ระบบบริการก้าวหน้า



7. ดุลยภาพแบบองค์รวม



## Agenda

9. องค์กรแห่งความสุข



8. ธรรมาภิบาล



## People Excellence

บุคลากรเป็นเลิศ



## Governance Excellence

บริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล



# แผนงาน/โครงการ โรงพยาบาลอุทัยธานี ปี ๒๕๖๔





# แผนพัฒนาโรงพยาบาลอุทัยธานี

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 และหน่วยงานต่างๆในจังหวัด

## ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล

1. โรงพยาบาลคุณภาพ

2. การบริหารจัดการที่ดี

4. รองรับสังคมผู้สูงอายุ

3. บุคลากรมีคุณภาพ

ค่านิยม

M

Mastery:  
นายตนเอง

O

Originality:  
เร่งสร้างสิ่งใหม่

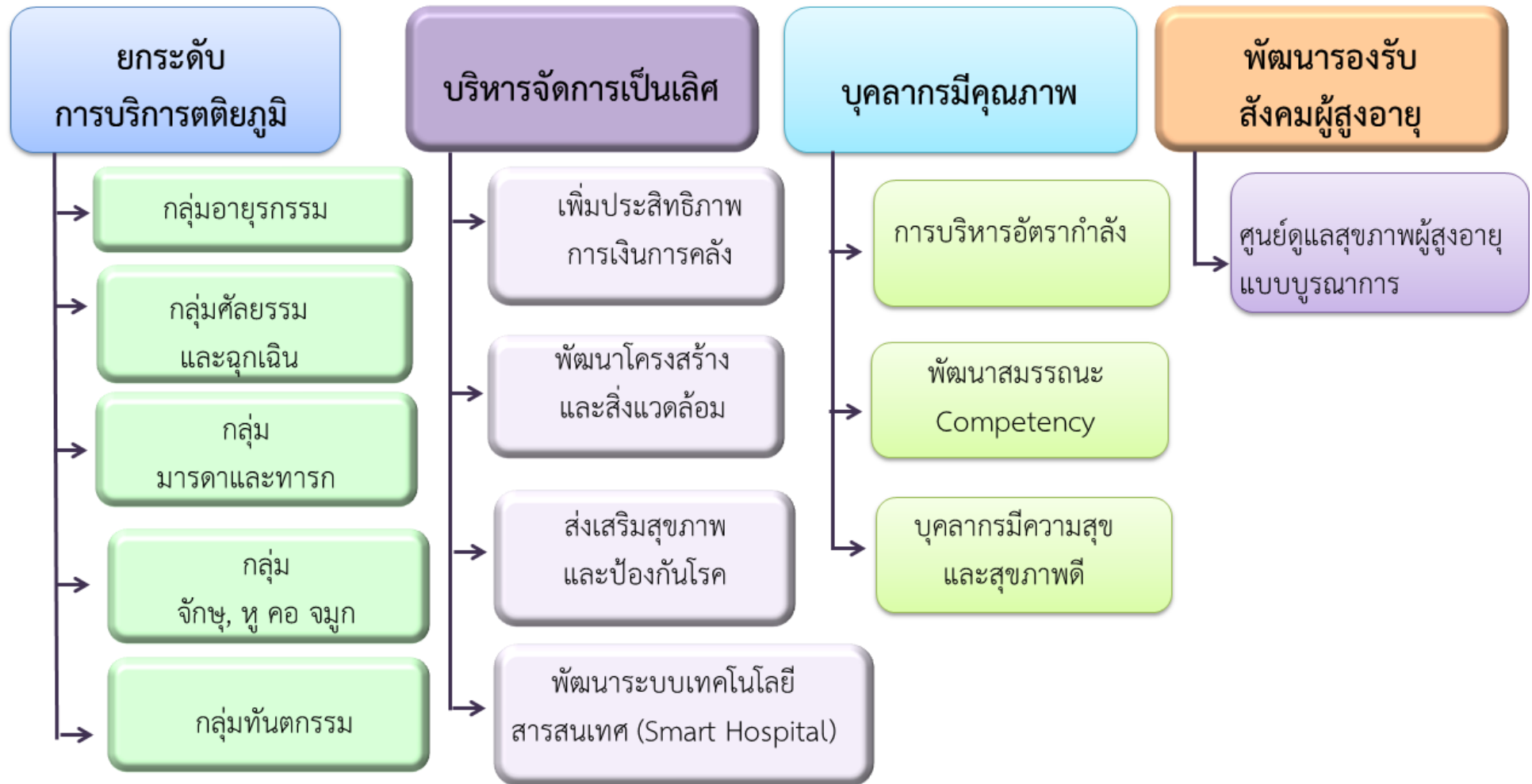
P

People Centered Approach: ใส่ใจ  
ประชาชน

H

Humility:  
อ่อนน้อมถ่อมตน

# แนวทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ รพ.อุทัยธานี ปี 2564-2565





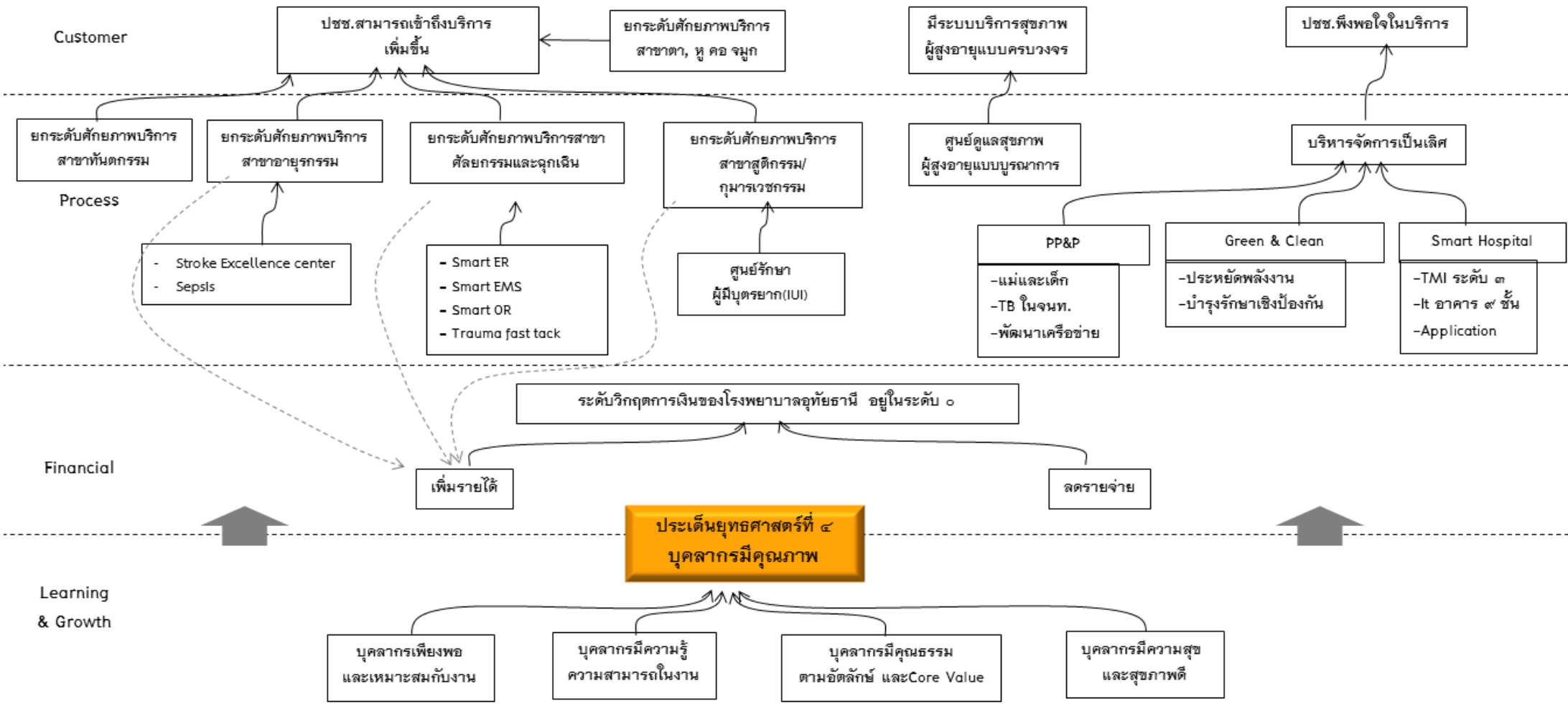
# แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลอุทัยธานี ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพ การบริหารจัดการที่ดี บุคลากรมีคุณภาพ รองรับสังคมผู้สูงอายุ

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑**  
ยกระดับบริการตติยภูมิ

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒**  
รองรับสังคมผู้สูงอายุ

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓**  
การบริหารจัดการที่ดี



# แผนการพัฒนาโรงพยาบาลอุทัยธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

## การพัฒนาระบบบริการตติยภูมิ

๑. โรคหลอดเลือดสมอง
๒. ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด
๓. โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่
๔. โรคเบาหวาน
๕. พัฒนาเมืองสมุนไพรและกัญชาทางการแพทย์
๖. พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและการดูแลผู้สูงอายุ

## แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลอุทัยธานี ปี 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับบริการตติยกรรม

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 1.1 ยกระดับบริการตติยกรรม ดันคัดสรรกรรม และอุบัติเหตุฉุกเฉิน

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ : 1. เพิ่มศักยภาพบริการ ด้านคัดสรรกรรม

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการของประชาชน

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
1.Smart ER	-เจ้าหน้าที่ พยาบาลจุดคัด แยก	1	1 ปี	1. ปรับปรุงระบบการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยใช้เกณฑ์ MOPH triage ให้เป็นรูปธรรม ชัดเจน	แพทย์ใช้ทุน และพยาบาลที่ เกี่ยวข้อง	ทุกคน		กลุ่มงาน ER
	-พยาบาลห้อง ฉุกเฉิน	16		2. พัฒนาความรู้และศักยภาพบุคลากร ER โดยส่งอบรม ENP ปีละ 1 คน อบรมการ ดูแลผู้ป่วยกลุ่มฉุกเฉินวิกฤต PHTLS และ ฟื้นฟู CPR ทุกคน ทุกปี				
	-แพทย์ใช้ทุน	13		3. ER trauma quality Improvement ทำเคส conference MM, revisit				
				4. จัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ช่วยดูแล ผู้ป่วยฉุกเฉิน				
				5. เปิดบริการคลินิกนอกเวลาสำหรับผู้ป่วย ไม่ฉุกเฉิน (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. ประชาสัมพันธ์การบริการการแพทย์ ฉุกเฉิน ใช้ App 1669 เพิ่มการเข้าถึงกลุ่มใช้ โทรศัพท์มือถือ ใช้ GPS ในกลุ่มผู้ป่วยเสี่ยง ที่มีประวัติในระบบ</p> <p>2. สร้างระบบเครือข่ายหน่วยบริการ การแพทย์ฉุกเฉินระดับตำบล และเพิ่ม รพ.พรีนส์อู่ทโยธานี</p> <p>3. การออกรับเหตุของหน่วยปฏิบัติการ ให้ ออกรับเหตุ ภายใน 2นาที่หลังจากรับแจ้ง เหตุ</p> <p>4. ใช้ระบบ telemedicine และ ambulance operation center (AOC) เข้ามาช่วยในงาน EMS</p> <p>5. ออกแนวทาง triage by phone</p> <p>6. พัฒนาแนวทางการให้การช่วยเหลือ เบื้องต้นทางโทรศัพท์ (prearrival instruction) และสร้าง offline protocol Management</p> <p>7. ระบบแพทย์อำนวยการให้คำปรึกษา โดย ใช้ระบบ telemedicine ช่วยในการดูแล ผู้ป่วย</p>	ผู้ป่วย ฉุกเฉิน วิกฤติใน เขต อำเภอ เมือง	>60%		งาน EMS

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
2. Smart EMS (ต่อ)				9. จัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ให้พร้อม สำหรับการออกเหตุ: 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 -พยาบาลห้อง		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 แต่เสียชีวิตเป็นประจำทุกเดือน	ผู้บาดเจ็บที่เข้าเกณฑ์ trauma fast track	100%		-ห้องฉุกเฉิน -แผนกศัลยกรรม -ศัลยกรรมระบบประสาท -ศัลยกรรมกระดูก -ห้องผ่าตัด

มาตรการ	ฉุกเฉิน		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	เป้าหมาย				กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน						
4. Trauma Fast Track (ต่อ)	-พยาบาลห้องผ่าตัด -วิสัญญีพยาบาล -พยาบาลศัลยกรรม			5. TEA unit เก็บรวบรวมข้อมูลและนำไปวิเคราะห์และหาแนวทางการแก้ไข 6. จัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการดูแลผู้ป่วย trauma fast track				
5. Neuro คุณภาพ - พัฒนาความรู้และ ศักยภาพบุคลากร	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 อุปกรณ์ช่วยชีวิต ที่นอนลม - ติดตั้ง Unit พยาบาล - จัดเตรียมบุคลากรสำหรับดูแลผู้ป่วย				



มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
				(ปัจจุบันมีพยาบาลที่จบ				
<b>5. Neuro คุณภาพ</b> - พัฒนาความรู้และ ศักยภาพบุคลากร <b>(ต่อ)</b>				เฉพาะทาง Neuro 4 คน ) และมีแนวทางการจัดอัตรากำลัง พยาบาล 2-3 คน (ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 คน/ เวน) - จัดประชุมวิชาการ ทบทวนแนวทางการ ดูแลผู้ป่วยระบบ IMC และ COC				
<b>6. Safe Multiple Trauma</b> - พัฒนาองค์ความรู้ และทักษะในการดูแล ผู้ป่วยบาดเจ็บหลาย ระบบ	พยาบาลหอผู้ป่วย - ศัลยกรรมชาย - ศัลยกรรมหญิง - กุมารเวชกรรม - พิเศษ 50 ปี/1	13 คน		- จัดประชุมวิชาการการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บ หลายระบบสำหรับผู้ป่วยใน - จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บ หลายระบบที่เชื่อมโยงตั้งแต่ ER จนถึงหอ ผู้ป่วย - กำหนดเป็น competency สำหรับพยาบาลศัลยกรรม - นำ case multiple trauma ที่เสียชีวิตมา ทบทวนใน PCT ศัลยกรรม				

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
<b>7. ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์</b> - จัดทำแนวทางปฏิบัติเรื่อง capture the fracture	- แพทย์ออร์โธปิดิกส์ - วิทยาลัยแพทย์ - พยาบาลตึกศัลยกรรมกระดูกและตึกพิเศษ 50 ปี/3 - พยาบาลห้องผ่าตัด - วิทยาลัยพยาบาล	30 ราย	6เดือน-1 ปี	1.จัดตั้งคณะกรรมการทีม capture the fracture 1.จัดประชุมวิชาการเรื่อง capture the fracture 2.จัดทำแนวทาง fast tract fracture around hip ผู้สูงอายุ 3.จัดเครื่องมือเพื่อตรวจภาวะกระดูกพรุน 4.จัดหาเวชภัณฑ์เพื่อรักษาภาวะกระดูกพรุนอย่างมีประสิทธิภาพ	แพทย์/พยาบาลที่เกี่ยวข้อง	30ราย		ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
<b>8. Smart OR</b> 1. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อใช้ในการปรับปรุงประสิทธิภาพงานห้องผ่าตัด - อัตราการใช้ห้องผ่าตัด - เวลาเริ่มใช้ห้องผ่าตัด - ระยะเวลารอคอยผ่าตัด - อัตราการเลื่อนผ่าตัดจากไม่มีห้องผ่าตัด	ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด		มค62-มีค63	- R2R เรื่องการใช้ห้องผ่าตัดที่เหมาะสม	ผู้ป่วยผ่าตัดแต่ละห้องผ่าตัดในระยะเวลาที่กำหนด		-	กลุ่มการพยาบาล, งานห้องผ่าตัด

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
				<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำแผนการฝึกอบรมตามสมรรถนะที่ขาดรายบุคคล</li> <li>- เปิดห้องผ่าตัด๕</li>   <li>- ศึกษาดูงาน(รพ สวรรค์ประชารักษ์</li> <li>- เตรียมความพร้อม <ul style="list-style-type: none"> <li>1. อุปกรณ์</li> <li>2. บุคลากร</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด Emergency case 36 คน</li>   <li>- พยาบาล วิชาชีพ 15 คน</li> <li>- เครื่องดมยา (รอเครื่องดมยา) 1 เครื่อง</li> <li>- พยาบาล วิชาชีพ 1 คน</li> </ul>	7,500		



ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับบริการตติยภูมิ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 1.2 ยกระดับบริการตติยภูมิ ด้านอายุรกรรม

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ : 1. เพิ่มศักยภาพบริการ ด้านอายุรกรรม

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการของประชาชน

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
9. ยกระดับบริการตติย ภูมิต้นอายุรกรรม 9.1 Stroke Excellence Center - เพื่อลดอัตราการ เสียชีวิตของผู้ป่วย ด้วย โรคฉุกเฉินเรื้อรัง	ผู้ป่วยกลุ่มโรค ฉุกเฉินเรื้อรัง (Sepsis, Stroke ,STEMI)		1 ต.ค.62 -30 ก.ย.63	- โครงการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพโรคฉุกเฉินเรื้อรังสาขา อายุรกรรมปีงบประมาณ 2563	เจ้าหน้าที่รพ. อุทัยธานี	100 คน		- PCT อายุรกรรม

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับบริการตติยกรรม

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 1.3 ยกระดับบริการตติยกรรม ด้านมารดาและทารก

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ : 1. เพิ่มศักยภาพบริการ ด้านมารดาและทารก

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการของประชาชน

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินงาน	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน		
<p>10. ยกระดับบริการตติยกรรม ด้านสูติกรรม และกุมารเวชกรรม</p> <p>- การให้บริการผู้ป่วยมีบุตรยากด้วยวิธีฉีดน้ำเชื้อเข้าโพรงมดลูก</p>	ผู้ป่วยกลุ่มมีบุตรยากสามารถตั้งครรภ์สำเร็จ (อย่างน้อยร้อยละ 10 ของจำนวนผู้เข้ารับบริการ ในคลินิกมีบุตรยากของจังหวัดอุทัยธานี)		ตั้งแต่ 1 ก.พ.2563	- จัดตั้งศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก (IUI) โรงพยาบาลอุทัยธานี	คู่มมีบุตรยากในจังหวัดอุทัยธานี	อย่างน้อย 30 คู่		กลุ่มงานสูตินรีเวชกรรม
<p>- พัฒนาการดูแลภาวะตกเลือดหลังคลอด (ผู้ป่วยตกเลือดหลังคลอดที่มีภาวะผิดปกติของการแข็งตัวของเลือดสามารถให้การดูแลรักษาได้โดยไม่มีภาวะแทรกซ้อน</p>	ผู้ป่วยตกเลือดหลังคลอดที่มีภาวะผิดปกติของการแข็งตัวของเลือด		เริ่ม 1 ต.ค. 2562	- กำหนด guide line ในการดูแลผู้ป่วยตกเลือดหลังคลอดจากภาวะเลือดแข็งตัวผิดปกติแต่เริ่มแรกแยกออกมาโดยเฉพาะ	หญิงตั้งครรภ์ในจังหวัดอุทัยธานี			กลุ่มงานสูตินรีเวชกรรม

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
<b>11. พัฒนากลไก MCH board</b>				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)				- สร้างระบบเฝ้าระวังการตั้งครรภ์ รายใหม่ ให้มีความเข้มข้น 7 ทำR2R การศึกษาสถานการณ์การ ฝากครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์เครือข่าย เมืองอุทัยธานี ปี 2563				- เวชกรรมสังคม
12. พัฒนางาน ANC และห้องคลอดคุณภาพ				12.1 โครงการพัฒนาระบบฝาก ครรภ์และการคลอดคุณภาพของ หน่วยบริการ - ดำเนินงานตามแนวทาง มหัศจรรย์ 1,000 วันแรก - เฝ้าระวัง ความเสี่ยงต่างๆและ ส่งต่อข้อมูลกลับพื้นที่เพื่อเฝ้าระวัง ดูแลต่อเนื่อง (Thai COC,Line) - พัฒนาระบบเฝ้าระวัง โภชนาการหญิงตั้งครรภ์ในคลินิก ฝากครรภ์ (ANC) และคลินิกสุขภาพ เด็กดี (WCC) - ทบทวนและประเมินตนเองตาม เกณฑ์โรงพยาบาลมาตรฐานอนามัย แม่และเด็ก			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"> <li>- สื่อสารเชิงสังคม เรื่องอาหารแม่และเด็ก กรดโฟลิก ยาเม็ดธาตุเหล็ก ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก กิจกรรมทางกาย การนอน</li> <li>- สร้างเครือข่ายแม่และเด็กในชุมชนให้มีความเข้มแข็งให้ครอบคลุมทุกพื้นที่</li> </ul>				
				<p>12.2 โครงการพัฒนาคลินิกวางแผนครอบครัวและคลินิกเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ ในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (PCC)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดให้มีบริการคลินิกวางแผนครอบครัว คลินิกเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่</li> <li>- จัดหาสื่อที่ใช้ในการดำเนินงาน</li> </ul>				
13. พัฒนางานอนามัยเจริญพันธ์				<p>13.1 โครงการ ขับเคลื่อนตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหากการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p>	กรรมการ MCH Board	20 คน		การพยาบาลจิตเวช

ยุทธศาสตร์ที่ 2 รองรับสังคมผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 2.1 มีระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจร

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ : 1. 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. สู่นบ้าน	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				
2. แผนการพัฒนาการดำเนินงานด้าน ITA	- บุคลากร โรงพยาบาล อุทัยธานี		ต.ค.62 -ก.ย.63					



ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการเปิดเลิศ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 3.2 บุคลากรมีคุณภาพ

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ : 1. การบริหารอัตรากำลัง

2. พัฒนาสมรรถนะ Competency

3. บุคลากรมีความสุขและสุขภาพดี

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	เป้าหมาย	จำนวน			เป้าหมาย	จำนวน		
<b>1. การบริหารอัตรากำลัง</b> 1.1 ปรับปรุงแผนการกระจายอัตรากำลังที่มีอยู่ให้เหมาะสมกับงานและปรับการทำงานพยาบาลวิชาชีพให้ทำงานตามบทบาทพยาบาล 1.2 จัดหาแนวทางเพิ่มบุคลากรทดแทนที่ขาดแคลน	บุคลากรรพ.อุทัยธานี		กค.2563	1.1 โครงการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่ โรงพยาบาลอุทัยธานี	- เจ้าหน้าที่ใหม่ โรงพยาบาลอุทัยธานี		25,000	พรส.

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

มาตรการ	เป้าหมาย		ระยะเวลา ดำเนินการ	โครงการ	เป้าหมาย		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	เป้าหมาย	จำนวน			เป้าหมาย	จำนวน		
<b>3. บุคลากรมีความสุขและสุขภาพดี</b> 3.1 ปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมองค์กร โดยการนำอัตลักษณ์ (ชื่อสัตย์ 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 รวมใจเทิดไท้พระราชา	- บุคลากร โรงพยาบาล อุทัยธานี		26,500	คกก.จิตอาสา
			ต.ค.62 – ก.ย.63	3.3 โครงการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย	- บุคลากร โรงพยาบาล อุทัยธานี			ก.การพยาบาล
			ต.ค.62 – ก.ย.63	4.1 โครงการนิเทศทางการพยาบาล	- บุคลากร โรงพยาบาล อุทัยธานี		20,000	ก.การพยาบาล
				4.2 โครงการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โรงพยาบาลอุทัยธานี	- บุคลากร โรงพยาบาล อุทัยธานี		80,000	ก.สุขศึกษา



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> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนางานสร้างเสริมสุขภาพเพื่อลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อวัณโรคปอดในโรงพยาบาล</li> <li>- มาตรการควบคุมการแพร่เชื้อในโรงพยาบาล</li> </ul>				<p>1.1 โครงการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในเจ้าหน้าที่รพ.อุทัยธานี</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประเมินความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ และคืนข้อมูลให้หน่วยงาน</li> <li>2. เร่งรัดการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มต่างๆ</li> <li>3. เร่งรัดการป้องกันตนเองและการลดการสัมผัสเชื้อวัณโรคในห้องตรวจวัณโรคและห้องชันสูตร</li> <li>4. สถานที่ในการให้บริการที่เหมาะสม มีอากาศถ่ายเท</li> <li>5. มีจุดคัดกรองวัณโรคหรือคัดกรองโรคติดเชื้อทางเดินหายใจอื่น ๆ ร่วมด้วย เพื่อแยกผู้ป่วยที่สงสัยออกจากบุคคลอื่นตั้งแต่บริเวณแรกเข้ามาในสถานพยาบาล</li> <li>6. จัดระบบการคัดกรองผู้ป่วยที่ walk in มาโรงพยาบาล (โดยการทำสัญลักษณ์ติดที่ประวัติผู้ป่วยหรือในระบบIT)</li> <li>7. มีห้องตรวจเฉพาะโรค/ระบบทางเดินหายใจให้บริการแบบ One stop service/ มีช่องทางด่วน (fast tract) หรือช่องทางพิเศษสำหรับผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยวัณโรค</li> <li>8. จัด zoning แยกผู้ป่วย ในหอผู้ป่วยใน(IPD)</li> </ol>				<p>TB case manager</p> <p>Term อาชีวเวชกรรม</p> <p>วสค./รพ.สต. 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 1ครั้ง</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. พขอ	25 คน		พขอ.
				2 โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและการสื่อสารให้มีประสิทธิภาพ	ก.สร้างเสริมเมืองอน.	30 คน × 2 ครั้ง	3,000	ก สร้างเสริมเมืองอุทัยธานี
				3. โครงการพัฒนาการดำเนินงานระดับอำเภอโดยคณะกรรมการประสานงานระดับอำเภอ	ก.คปสอ..	30 คน × 4 ครั้ง	6,000	ก.คปสอ.
				4 เชื่อมโยงข้อมูลและคืนข้อมูลกลับสู่เครือข่ายเมืองอุทัยธานีผ่าน คปสอ., MCH Board		30+25 คน		คปสอ., MCH Board

หมายเหตุ : 1 มาตรการ สามารถจัดทำโครงการหลายโครงการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย