



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการยุทธศาสตร์ (Strategic & Plan) โรงพยาบาลอัมพวา โทร. ๐-๓๔๗๐-๒๑๑๒-๔

ที่ สส ๐๐๓๒.๓/ กังคช

วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอตได้โปรดลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลอัมพวาประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอัมพวา

ด้วย คณะกรรมการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลอัมพวา ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์โรงพยาบาลอัมพวา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อให้การดำเนินงานของโรงพยาบาลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เหมาะสมกับสถานการณ์ในปัจจุบันสอดคล้อง กับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

ดังนั้น คณะกรรมการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลอัมพวา จึงขออนุมัติแผนปฏิบัติการและดำเนินการตามแผนปฏิบัติการตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลอัมพวา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ แนนบมาพร้อมบันทึกฯ ฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

(นางกนกกาญจน์ ไทร้อย)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ สหภาพ/คหวิ



(นายสิทธิโชค จิตวงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอัมพวา

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) สร้างความเป็นมืออาชีพ(professional)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : เจ้าหน้าที่เก่งและดี (Good competency)

ตัวชี้วัด (KPI) : 1. ร้อยละเจ้าหน้าที่ผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนด

เป้าหมาย (Target) : 80%

ประเภทตัวชี้วัด : Lagging KPI

กลยุทธ์ (Strategy) : Motivate by Showcase

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
Cheer up	1.นำเกณฑ์ PSC มาเป็นเกณฑ์ในการพิจารณาการประเมินผลการปฏิบัติงานและรางวัล Amphawa Award	เจ้าหน้าที่ รพ.	2 ครั้ง	-	ม.ค., ก.ค.62	HRT	เจ้าหน้าที่รับทราบเกณฑ์ PSC = 100%
	2. เก็บรวบรวมข้อมูล		7 ครั้ง		ม.ค. – ก.ค.62	HRT	
	3. รายงานและแจ้งผล		2 ครั้ง		มี.ค. , ก.ค.62	HRT	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) สร้างความเป็นมืออาชีพ(professional)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : เจ้าหน้าที่เก่งและดี (Good competency)

ตัวชี้วัด (KPI) : 1. ร้อยละเจ้าหน้าที่ผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนด

เป้าหมาย (Target) : 80%

ประเภทตัวชี้วัด : Lagging KPI

กลยุทธ์ (Strategy) : Motivate by Showcase

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
Award	1. กำหนดประเภทของ Award	เจ้าหน้าที่ รพ.	1 ครั้ง	-	ม.ค.62	HRT	ร้อยละรางวัลที่มอบให้ผล งานที่ผ่านเกณฑ์ (100%)
	2. จัดทำเกณฑ์ Award		1 ครั้ง	-	ม.ค.62	Core team	
	3. ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ เช่น บอร์ดประชาสัมพันธ์ line group website intranet โรงพยาบาล		1 ครั้ง	-	ก.พ.62	HRT	
	4. รวบรวมผลงาน		1 ครั้ง	-	มี.ค.-พ.ค.62	HRT	
	5. คัดเลือกผลงานที่ผ่านเกณฑ์ที่ กำหนด		1 ครั้ง	-	มี.ย.62	Core team	
	6. ตัดสิน ประกาศผลและมอบ รางวัล		1 ครั้ง	10,000	มี.ย.62	กก.บริหาร	
	7. นำผลการประกวด ลงสื่อต่างๆ		1 ครั้ง	-	มี.ย.62	HRT	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) สร้างความเป็นมืออาชีพ(professional)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : เจ้าหน้าที่เก่งและดี (Good competency)

ตัวชี้วัด (KPI) : 1. ร้อยละเจ้าหน้าที่ผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนด

เป้าหมาย (Target) : 80%

ประเภทตัวชี้วัด : Lagging KPI

กลยุทธ์ (Strategy) : Motivate by Showcase

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
ปรับทัศนคติ	1. จัดอบรม เรื่อง พฤติกรรมบริการเป็นเลิศ	เจ้าหน้าที่ รพ.	1 ครั้ง	15,000.-	มี.ค.62	HRT - CRM	จำนวนหน่วยงานที่เกิดข้อร้องเรียนซ้ำ (0 หน่วย)
	2. เมื่อพบข้อร้องเรียน/ทะเลาะวิวาท/เหตุการณ์ไม่เหมาะสม หัวหน้างานและผู้เกี่ยวข้องพูดคุยปรับทัศนคติกับคณะกรรมการบริหาร	ทุกหน่วยงาน	ทุกครั้งที่เกิดเหตุ	-	ก.ค.62	หัวหน้างาน	
	3. Top tour หน่วยงานที่เกิดเหตุ	ทุกหน่วยงาน		-	ก.ค.62	กก.บริหาร	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) สร้างความเป็นมืออาชีพ(professional)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : เจ้าหน้าที่เก่งและดี (Good competency)

ตัวชี้วัด (KPI) : 1. ร้อยละเจ้าหน้าที่ผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนด

เป้าหมาย (Target) : 80%

ประเภทตัวชี้วัด : Lagging KPI

กลยุทธ์ (Strategy) : ร่วมด้วยช่วยกัน (Working group , Cross function team)

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณ กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
Team work	1. กำหนดภารกิจหน้าที่ 2. จัดทำ working group โดยการกำหนด Spec. และมอบหมาย (Assignment) 3. ทำ MOU เพื่อกำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ ระยะเวลาและ Resource ต่างๆ 4. กำหนด Consultant ในแต่ละภารกิจ 5. ประเมินผลโดยใช้แบบฟอร์ม After Action Review (AAR)	เจ้าหน้าที่ รพ.	1 ครั้ง 1 ครั้ง 1 ครั้ง 1 ครั้ง 1 ครั้ง	- - - - -	ม.ค.-ก.พ.62 ม.ค.-ก.พ.62 ม.ค.-ก.พ.62 ม.ค.-ก.พ.61 ม.ค.-ก.ค.62	กก.บริหาร Core team กก.บริหาร Core team HRT	ร้อยละเจ้าหน้าที่เข้าร่วม เป็น Working group (60%)

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริหารจัดการ : Management

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : สารสนเทศพร้อมใช้ (MIS)

ตัวชี้วัด (KPI) : 2. ร้อยละความสมบูรณ์ของข้อมูล (53 แห่ง)

เป้าหมาย (Target) : 80%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : ใช้โปรแกรมให้คุ้มค่า (100% Performance) , Training Admin และ User , Monitor และ Keep on Admin

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
พัฒนาประสิทธิภาพโปรแกรม และเพิ่มศักยภาพผู้ใช้โปรแกรม	1. Review ผู้รับผิดชอบ และ ลำดับก่อน-หลังในการบันทึก ข้อมูล จาก cross function flow	หน่วยงานที่บันทึกโปรแกรม HOSxP Admin และ User-Admin	1 ครั้ง	-	ต.ค.-พ.ย. 61	หน่วยงานที่บันทึกโปรแกรม HOSxP IM ทีม	ร้อยละเจ้าหน้าที่ที่ใช้โปรแกรม HOSxP และ Admin ที่ได้รับการอบรมการใช้โปรแกรม
	2. เพิ่มประสิทธิภาพโปรแกรม HOSxP และโปรแกรมตรวจสอบคุณภาพข้อมูล โดย		เดือนละ 1 ครั้ง	-	ต.ค.61-ก.ย. 62		
	2.1 สำรวจความต้องการด้านข้อมูลจาก User 2.2 ติดตามความก้าวหน้าของ Version HOSxP และโปรแกรมตรวจสอบคุณภาพข้อมูลต่างๆ		เดือนละ 1 ครั้ง	-			

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริหารจัดการ : Management

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : สารสนเทศพร้อมใช้ (MIS)

ตัวชี้วัด (KPI) : 2. ร้อยละความสมบูรณ์ของข้อมูล (53 เพิ่ม)

เป้าหมาย (Target) : 80%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : ใช้โปรแกรมให้คุ้มค่า (100% Performance) , Training Admin และ User , Monitor และ Keep on Admin

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
พัฒนาประสิทธิภาพโปรแกรม และเพิ่มศักยภาพผู้ใช้โปรแกรม	2.3 เลือก Version HOSxP และ โปรแกรมตรวจสอบคุณภาพข้อมูลที่เหมาะสม	ทุกหน่วยงานที่ใช้ HOSxP เจ้าหน้าที่ที่ใช้ HOSxP	เมื่อต้องปรับเมื่อต้องปรับ	-	ต.ค.60-ก.ย. 62	IM ทีม	
	2.4 ทดสอบ version HOSxP และ โปรแกรมตรวจสอบคุณภาพข้อมูล นำเสนอคณะกรรมการบริหาร อนุมัติ		เมื่อ up version	-			
	3. พัฒนาความรู้ ความเข้าใจของผู้ใช้โปรแกรม โดย						
	3.1 อบรมการใช้โปรแกรมของ Admin และ User Admin		เมื่อ up version	50,000 บาท			
	3.2 อบรมการใช้โปรแกรมของ User โดย User Admin		เมื่อ up version	-			

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริหารจัดการ : Management

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : สารสนเทศพร้อมใช้ (MIS)

ตัวชี้วัด (KPI) : 2. ร้อยละความสมบูรณ์ของข้อมูล (53 เพิ่ม)

เป้าหมาย (Target) : 80%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : ใช้โปรแกรมให้คุ้มค่า (100% Performance) , Training Admin และ User , Monitor และ Keep on Admin

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
พัฒนาประสิทธิภาพโปรแกรม และเพิ่มศักยภาพผู้ใช้โปรแกรม	3.3 Review คู่มือการใช้งานให้เป็นปัจจุบัน โดย User Admin	IM ทีม	1 ครั้ง	3,000 บาท			
	3.4 Onsite Training หน่วยงาน/ระบบงานที่มีปัญหา	ทุกหน่วยงานที่ใช้ HOSxP	เมื่อเกิดปัญหา	-			
	4. กำหนดนโยบายการแก้ปัญหาเบื้องต้นการใช้งานระบบ HOSxP โดย	ทุกหน่วยงานที่ใช้ HOSxP	1 ครั้ง	-	ต.ค.-ธ.ค.61	IM ทีม	
	4.1 แจ้ง User Admin เป็นลำดับแรกเมื่อพบปัญหาของหน่วยงาน						
	4.2 คัดเลือกและ Training Admin สำรอง						

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริหารจัดการ : Management

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : สารสนเทศพร้อมใช้ (MIS)

ตัวชี้วัด (KPI) : 2. ร้อยละความสมบูรณ์ของข้อมูล (53 แห่ง)

เป้าหมาย (Target) : 80%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : ใช้โปรแกรมให้คุ้มค่า (100% Performance) , Training Admin และ User , Monitor และ Keep on Admin

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
พัฒนาประสิทธิภาพโปรแกรม และเพิ่มศักยภาพผู้ใช้โปรแกรม	4.3 มีการจ่ายค่าตอบแทนนอกเวลาที่เหมาะสมแก่ Admin						
	5. ตรวจสอบและติดตามความครบถ้วน ถูกต้องของข้อมูล โดย 5.1 User ตรวจสอบความถูกต้องของการบันทึกข้อมูลก่อนทำการส่งต่อหน่วยงาน	ทุกหน่วยงานที่ใช้ HOSxP	ทุกครั้ง	-	ต.ค.61-ก.ย. 62	ทุกหน่วยงานที่ใช้ HOSxP	
	5.2 ตรวจสอบข้อมูลโดยโปรแกรมต่างๆ	ทุกพื้นที่ส่งออก	ตามแผนของแต่ละโปรแกรม	-	ต.ค.61-ก.ย. 62	Admin รพ.	
	5.3 Feedback ข้อมูลกลับไปยังหน่วยงานเพื่อแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง	ทุกหน่วยงานที่ใช้ HOSxP	ตามแผนของแต่ละโปรแกรม	-	ต.ค.61-ก.ย. 62	IM ทีม	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริหารจัดการ : Management

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : สารสนเทศพร้อมใช้ (MIS)

ตัวชี้วัด (KPI) : 2. ร้อยละความสมบูรณ์ของข้อมูล (53 เพิ่ม)

เป้าหมาย (Target) : 80%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : ใช้โปรแกรมให้คุ้มค่า (100% Performance) , Training Admin และ User , Monitor และ Keep on Admin

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
พัฒนาประสิทธิภาพโปรแกรม และเพิ่มศักยภาพผู้ใช้โปรแกรม	5.4 ตรวจสอบซ้ำก่อนส่งออก	ทุกแฟ้มที่ส่งออก	ตามแผนของแต่ละ	-	ต.ค.61-ก.ย. 62	Admin รพ.	
	5.5 นำข้อมูลตอบกลับที่ Error มาหาสาเหตุและแก้ไขให้ถูกต้อง ภายในเวลาที่กำหนด	ทุกหน่วยงานที่ใช้ HOSxP และ Admin รพ.	โปรแกรมตามแผนของแต่ละโปรแกรม	-	ต.ค.61-ก.ย. 62	IM ทีม	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health Service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : เพิ่มศักยภาพการบริการ

ตัวชี้วัด (KPI) : 3. ร้อยละการเปิดบริการใหม่ (New service) ที่ทำได้ตามแผน

เป้าหมาย (Target) : 60%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : ขยายบริการ / เพิ่มบริการรองรับ Service plan / บริการเชิงรุก

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
New Service	1. ทบทวนการบริการต่างๆ และ Service plan เพื่อพิจารณาคัดเลือกบริการที่จะเปิดให้บริการใหม่/ปรับปรุงบริการ/เพิ่มบริการเชิงรุก เช่น	Service plan ทุกสาขา	1 ครั้ง	-	ธ.ค. 61 - ม.ค. 62	ทีม PTC	- ร้อยละของสาขาของ Service plan ที่ได้รับการทบทวนเพื่อพิจารณาการเปิดบริการใหม่ 100%
	- ตรวจตา - เปิดบริการกายภาพบำบัดนอกเวลา - เปิดบริการทันตกรรมที่ศสช. อัมพวา		1 ครั้ง		ก.พ. 62		
	2. กำหนดผู้รับผิดชอบแต่ละบริการ						

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health Service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : เพิ่มศักยภาพการบริการ

ตัวชี้วัด (KPI) : 3. ร้อยละการเปิดบริการใหม่ (New service) ที่ทำได้ตามแผน

เป้าหมาย (Target) : 60%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : ขยายบริการ / เพิ่มบริการรองรับ Service plan / บริการเชิงรุก

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
New Service	3. จัดเตรียมความพร้อมในการเปิดบริการ (คน เครื่องมือ สถานที่)		1 ครั้ง	งบประมาณในการฝึกอบรม/การจัดซื้อจัดหาอุปกรณ์	มี.ค. - พ.ค. 62		
	4. เปิดบริการ/ปรับปรุงบริการ		1 ครั้ง	-	มี.ค. - ส.ค. 62		
	5. ทบทวนเพื่อพัฒนา ปรับปรุงการบริการ		1 ครั้ง	-	ส.ค. - ก.ย. 62		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : พัฒนางานอย่างต่อเนื่อง (Improvement & Integration)

ตัวชี้วัด (KPI) : 4. ร้อยละผลงานด้านการพัฒนาคุณภาพที่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

เป้าหมาย (Target) : 70 %

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : Quality Stock

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
1. แผนงาน Road Map For Unit Stock	1. กำหนดให้มีการทำวัตรกรรมในทุกกระดับ ดังนี้ - รายบุคคลโดยการทำ Kaizen ไตรมาสอย่างน้อย 1 เรื่อง / คน - หน่วยงานโดยการทำ QCC / Lean / R2R / Tracer - ทีมโดยการกำหนด ให้ทำ Cross Function QCC / Tracer / R2R / Lean	เจ้าหน้าที่ รพ. อัมพวา	1 ครั้ง	-	ต.ค. 2561-ก.ย. 2562	TQM & หัวหน้างาน	% วัตรกรรมตามเป้าหมาย
	2. สร้างผลงานโดยเลือกจาก Present ผลงาน, Incident, KPI monitoring		1 ครั้ง	-	ต.ค.2561 - ก.ย.2562	หัวหน้างาน	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : พัฒนางานอย่างต่อเนื่อง (Improvement & Integration)

ตัวชี้วัด (KPI) : 4. ร้อยละผลงานด้านการพัฒนาคุณภาพที่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

เป้าหมาย (Target) : 70 %

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : Quality Stock

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
1. แผนงาน Road Map For Unit Stock (ต่อ)	3. กำหนดหัวข้อหลากหลายในการเลือกทำ โดยกำหนดปีช่วงเวลา(season) - ด้านความปลอดภัย - ด้านคุณภาพ - ด้านประสิทธิภาพ - ด้านความประหยัด	เจ้าหน้าที่ รพ. อัมพวา	1 ครั้ง	-	ธ.ค. 2561	หัวหน้างาน	
	4. คัดเลือกเรื่องที่จะทำในหน่วยงาน / ข้ามหน่วยงาน		1 ครั้ง	-	ต.ค. 2561 - ก.ย. 2562	หัวหน้างาน	
	5. กำหนดช่วงเวลาในการติดตามผลงาน		อย่างน้อย 8 ครั้ง	-	ต.ค. 2561 - ก.ย. 2562	TQM	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : พัฒนางานอย่างต่อเนื่อง (Improvement & Integration)

ตัวชี้วัด (KPI) : 4. ร้อยละผลงานด้านการพัฒนาคุณภาพที่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

เป้าหมาย (Target) : 70 %

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : Quality Stock

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
2. Quality Clinic	1. R2R Lean Clinic - จัดทีม R2R Clinic - กำหนดบทบาทหน้าที่ กำหนด วันเวลา - ดำเนินการ - สรุปประเมินผล	เจ้าหน้าที่ที่ทำ R2R / Lean / QCC	1 วัน / สัปดาห์	-	ม.ค. 2562- ก.ย. 2562	TQM	จำนวนครั้งการเข้า Clinic
	2. QCC Clinic - กำหนดบทบาทหน้าที่และ กำหนดวันเวลา - ดำเนินการ - สรุปประเมินผล		1 วัน / สัปดาห์	-	ม.ค. 2562- ก.ย. 2562	TQM	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : พัฒนางานอย่างต่อเนื่อง (Improvement & Integration)

ตัวชี้วัด (KPI) : 4. ร้อยละผลงานด้านการพัฒนาคุณภาพที่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

เป้าหมาย (Target) : 70 %

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : Quality Stock

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
3. เวทีแจ้งเกิด	1. รวบรวมรายชื่อเวทีและเดือนที่เคยจัดประกวด	เจ้าหน้าที่ รพ. อัมพวา	1 ครั้ง	-	ม.ค. 2562	TQM	จำนวนเวทีที่ส่งเข้าประกวด
	2. กำหนดแผนการส่งประกวด		1 ครั้ง	-	ก.พ. 2562	TQM	
	3. วางตัวผู้เข้าประกวดและเรื่องที่จะส่งเข้าประกวดในเวทีต่างๆ		8 ครั้ง	-	ก.พ. 2562 - ก.ย. 2562	TQM	
	4. Fit & Firm โดย Coaching / พี่เลี้ยง / เข้าค่าย / เก็บตัวก่อนส่งประกวด		8 ครั้ง	-	ก.พ. 2562 - ก.ย. 2562	TQM	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : พัฒนางานอย่างต่อเนื่อง (Improvement & Integration)

ตัวชี้วัด (KPI) : 4. ร้อยละผลงานด้านการพัฒนาคุณภาพที่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

เป้าหมาย (Target) : 70 %

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : Annual Quality Presentation

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
1. โครงการ Quality Seminar	1. จัดทำเกณฑ์การพิจารณารางวัลกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ - Improvement - Innovation - Best Practice - CQI	จนท. รพ. อัมพวา	1 ครั้ง	-	ก.พ. 2562	TQM	1. จำนวนผลงานที่มีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น (discuss and comment) 2. จำนวนผลงานเฉลี่ย/คน (5 เรื่อง)
	2. ประชาสัมพันธ์ให้ทีม / หน่วยงานทราบ		1 ครั้ง	-	มี.ค. 2562	TQM	
	3. รวบรวมข้อมูล		3 ครั้ง	-	ธ.ค. 2561, มี.ค. 2562, มิ.ย. 2562, ก.ย. 2562	TQM	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : พัฒนางานอย่างต่อเนื่อง (Improvement & Integration)

ตัวชี้วัด (KPI) : 4. ร้อยละผลงานด้านการพัฒนาคุณภาพที่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

เป้าหมาย (Target) : 70 %

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : Annual Quality Presentation

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
1. โครงการ Quality Seminar (ต่อ)	4. จัดงาน Quality Seminar - QCC Seminar - Kaizen Day - Tracer Conference	จนท. รพ. อัมพวา	1 ครั้ง	30,000	พ.ค. 2562	TQM	
	1 ครั้ง		2,000	ก.ย. 2562			
	5. สรุปประเมินผล : AAR		1 ครั้ง	2,000	ส.ค. 2562		
			3 ครั้ง	-	ส.ค. 2562, ก.ย. 2562, ก.ย. 2562	TQM	
2. show room stock	1. รวบรวมผลงานนวัตกรรม โดยแยกเป็นประเภทและจัดแสดงไว้ในห้อง show room	จนท. รพ. อัมพวาและ ผู้สนใจ	9 ครั้ง	30,000	พ.ค. 2562 เป็นต้นไป	TQM	
	2. ประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่และผู้รับบริการทราบและเข้าชมได้		8 ครั้ง	-	มี.ค.62-ก.ย. 62		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ได้มาตรฐาน (Standard)

ตัวชี้วัด (KPI) : 5. ร้อยละมาตรฐานที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน

เป้าหมาย (Target) : 100 %

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : บูรณาการระบบ (Integration System), จัดโครงสร้างองค์กร (Organization Review)

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
Integration System	1.รวบรวมมาตรฐานที่เข้ามาในแต่ละปี - ลำดับช่วงเวลาเข้ามาประเมินในแต่ละมาตรฐาน	หน่วยงานที่รับประเมิน	1 ครั้ง	-	ก.พ.2562	Core Team	ร้อยละมาตรฐานที่มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมทบทวน 100 %
	2. ทบทวนระบบงาน (Review Document) โดย - มีการเปรียบเทียบ (Compare) - ศึกษามาตรฐานโดยอบรม, อ่านเอง, ขอคำแนะนำจากผู้รู้(Consult) - ตีความมาตรฐานจากระบบงานที่มีอยู่ - ประเมินผลส่วนขาด (GAP, Scoring)	หน่วยงานที่รับประเมิน	1 ครั้ง	-	ม.ค. 2562- ก.ย. 2562	Core Team	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ได้มาตรฐาน (Standard)

ตัวชี้วัด (KPI) : 5. ร้อยละมาตรฐานที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน

เป้าหมาย (Target) : 100 %

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : บูรณาการระบบ (Integration System), จัดโครงสร้างองค์กร (Organization Review)

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
Integration System (ต่อ)	3. Review Organization	ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	1 ครั้ง	-	เม.ย. 62 - พ.ค. 62	คณะกรรมการบริหาร	
	4. พัฒนาระบบโดยใช้ Cross function flow และ Apply เครื่องมือคุณภาพที่โรงพยาบาลมีอยู่ใช้ในแต่ละมาตรฐาน	ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	1 ครั้ง	-	เม.ย. 62 - พ.ค. 62	หน่วยงานที่รับประเมิน + Core Team	
	5. จัดเวทีทบทวนโดยทบทวนประจำปี (Annual Review) Present ผลงาน / QCC	ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	1 ครั้ง	-	พ.ย. 62	หน่วยงานที่รับประเมิน + Core Team	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาที่ดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 6. จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตโดยไม่คาดคิด (Unplanned dead)

เป้าหมาย (Target) : ลดลง 50 %

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
ทบทวน case dead	-ให้ผู้ปฏิบัติทบทวน Time Line case dead ทุกรายหลังการดูแลผู้เสียชีวิต - ทบทวน Incidence dead case ทุกราย ภายในวันทำการ ถัดไป	ทุกหน่วยงาน ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		-	ต.ค.61-ก.ย. 62	TQM	- case dead ทุกราย ได้รับการทบทวน 100%

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาที่ดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 6. จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตโดยไม่คาดคิด (Unplanned dead)

เป้าหมาย (Target) : ลดลง 50 %

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : จัดทำ Action plan รองรับ Service plan ในโรคกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิด Unplanned dead

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
Training ตาม Service Plan (Competency รายโรค)	-กำหนดกลุ่มเป้าหมาย/วิธีการในการ Training สาขาหัวใจ	แพทย์,พยาบาล	1 ครั้ง	2,000	มี.ค. 62	PTC/ คณะกรรมการ Service Plan	- เจ้าหน้าที่ผ่านการ ทบทวน ≥ 90 %
	1.การประเมินผู้ป่วย ACS						
	2.Streptokinase / Warfarinและการ Monitor						
	3.การอ่าน ECG ผู้ป่วย MI สาขา						
	อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	แพทย์ พยาบาล	1 ครั้ง	-	พ.ค. 62		
1.การดูแลผู้ป่วย pre - hospital							
สาขาโรคไม่ติดต่อ	แพทย์ พยาบาล	1 ครั้ง	-	มิ.ย. 62			
1.การประเมินผู้ป่วย Stroke							
สาขาอายุรกรรม	แพทย์ พยาบาล	1 ครั้ง	-	ก.ค. 62			
1.การประเมินภาวะ sepsis							
สาขาไต	แพทย์ พยาบาล	1 ครั้ง	-	ส.ค. 62			
1.การดูแลผู้ป่วย CKD							

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาที่ดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 6. จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตโดยไม่คาดคิด (Unplanned dead)

เป้าหมาย (Target) : ลดลง 50 %

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : จัดทำ Action plan รองรับ Service plan ในโรคกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิด Unplanned dead

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
CPG Review	-Review CPG ตาม Service plan 1.COPD 2.หัวใจ (MI) 3.Stroke 4.Head injury 5.Sepsis	แพทย์พยาบาล	1 ครั้ง	-	ม.ค.-ก.ย. 62	PTC / คณะกรรมการ Service Plan	- CPG ได้รับการ Review ครบ 100%
CPG round	สุ่มตรวจทบทวนการปฏิบัติตาม CPG ในการดูแลผู้ป่วยโรคกลุ่มเสี่ยงวิกฤติ	แพทย์พยาบาล	2 ครั้ง	-	มี.ค., ส.ค.62	PTC	- อัตราการปฏิบัติตาม CPG \geq 80%

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาที่ดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 7. Door to needle/Refer time ผู้ป่วย STEMI ภายใน 30 นาที

เป้าหมาย (Target) : 100%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : Practice training/ ACS review

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
Practice training	- ทบทวนและฝึกปฏิบัติแนวทางการดูแลผู้ป่วย ACS 1.การคัดกรอง 2.การประเมิน 3. การอ่านECG 4. การประสาน รพ.แม่ข่าย 5. การให้ข้อมูลการรักษา	แพทย์ ,พยาบาล	3 ครั้ง	10,000	ก.พ.,พ.ค., ส.ค.62	PTC/SP สาขาหัวใจ	- เจ้าหน้าที่กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการทบทวน > 90% - เจ้าหน้าที่กลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์การทดสอบที่ ระดับคะแนน $\geq 80\% \geq 90\%$ ของเจ้าหน้าที่ที่เข้า ทบทวน
ACS review	- .Case ACS review , conference เพื่อนำมาปรับปรุง CPG - ทำนวัตกรรมการพัฒนาการบริการพยาบาลเกี่ยวกับผู้ป่วย ACS	แพทย์ ,พยาบาล	2 ครั้ง 1 ครั้ง	4,000 1,000	มี.ค.,ก.ค. 62 ม.ค.-พ.ค. 62	PTC/SPสาขา หัวใจ PTC/SP สาขาหัวใจ	- Case ACS review ≥ 2 case/ครั้ง , - conference อย่างน้อย 1 case/ครั้ง - มีนวัตกรรม อย่างน้อย 1 เรื่อง

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาที่ดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 7. Door to needle/Refer time ผู้ป่วย STEMI ภายใน 30 นาที

เป้าหมาย (Target) : 100%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : ระบบ Fast track ACS

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
ระบบ Fast track ACS	- training জন, ทุกคน ในรพ ให้ทราบและสามารถนำส่งผู้ป่วยเข้าสู่ช่องทางด่วน ACS	เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	2 ครั้ง	3,000	ก.พ. - ส.ค. 62	PTC/SP สาขาหัวใจ	- อัตราการรอดตรวจที่ OPD ของผู้ป่วย ACS ≤ 5
	- จัดทำสื่อ ประชาสัมพันธ์ช่องทางด่วน ACS ให้ผู้มารับบริการทราบและสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็วทั้งในส่วนของ OPD และชุมชน	OPD, ชุมชน	1 ครั้ง	5,000	ก.พ. - ส.ค. 62	ทีมสุขศึกษา/SP สาขาหัวใจ	- Door to visit ≤ 4 ชม

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาที่ดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 8. ร้อยละการเกิด Septic shock

เป้าหมาย (Target) : $\leq 10\%$

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : Prevention NI and Early Detection

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
Prevention NI and Early Detection	- พัฒนาความรู้แก่ caregiver อสม. รพ.สต. กู้ชีพ ในการดูแลผู้ป่วย ร่วมกับชุมชน ดังนี้ 1. Health literacy ในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันการติดเชื้อ 2. การประเมินภาวะติดเชื้อเบื้องต้น 3. การส่งต่อ / การมารพ. รวดเร็ว	caregiver อสม. รพ.สต. กู้ชีพ	อย่างน้อย 1 ครั้ง / ปี		มี.ค.-เม.ย. 62	-PTC / -Service Plan med -HHC -เวชปฏิบัติครอบครัว และชุมชน	- อัตราการเกิด septic shock ก่อนมา รพ.

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาที่ดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 8. ร้อยละการเกิด Septic shock

เป้าหมาย (Target) : $\leq 10\%$

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : : Prevention NI And Early Detection

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
Prevention NI And Early Detection	- ฟื้นฟูแนวทางการดูแลผู้ป่วย sepsis แก่ สหวิชาชีพ เรื่อง 1.การประเมิน 2.การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงโดยใช้ SOS score 3.การให้ข้อมูลการรักษา /NR - กำหนด กลุ่มเสี่ยงsepsis เป็น criteria ในการส่ง HHC	แพทย์ พยาบาล	ทุกรอบการทบทวน 1 ครั้ง		มี.ค. 62	-PTC / Service Plan med -MRA -HHC	- จำนวน incidentที่เกิดจากการไม่ปฏิบัติตามแนวทาง Sepsis -ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง sepsis ได้รับการส่งต่อ HHC ทุกราย

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาที่ดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 8. ร้อยละการเกิด Septic shock

เป้าหมาย (Target) : $\leq 10\%$

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : Network Sepsis Fast track

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
Network Sepsis Fast track	- ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วย Sepsis/ severe Sepsis /Sepsis shock - จัดระบบ fast track ในโรงพยาบาลและเครือข่าย - สื่อสารแนวทางให้ผู้เกี่ยวข้อง - ประเมินผลและปรับปรุงต่อเนื่อง	แพทย์ พยาบาล	1 ครั้ง	-	มี.ค.62	PTC / Service Plan med	-Case Sepsis ได้รับการ ทบทวนทุกราย
CQI case sepsis	-ทบทวน time line case Sepsis ทุกราย เพื่อค้นหา AE และนำมา ปรับระบบการดูแลแบบสหวิชาชีพ -ปรับระบบการติดตาม case refer เพื่อนำมาข้อมูลมาทบทวน	แพทย์ พยาบาล	ทุกรอบ การ ทบทวน	-	ต.ค.-ก.ย. 62	PTC / Service Plan med	-ผลงานพัฒนาคุณภาพ case Sepsis อย่างน้อย 1 เรื่อง/ปี

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาที่ดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 9. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่เกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง

เป้าหมาย (Target) : 10%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : นำผู้ป่วยกลุ่ม C กลับมารักษาในรพ. บูรณาการรูปแบบการบริการ NCD Clinic Plus และพัฒนาองค์ความรู้เจ้าหน้าที่

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
นำผู้ป่วยกลุ่ม C กลับมารักษาในรพ. บูรณาการรูปแบบการบริการ NCD Clinic Plus และพัฒนาองค์ความรู้เจ้าหน้าที่	1.คัดเลือกผู้ป่วยกลุ่ม C แยกราย รพ.สต.	ผู้ป่วยเบาหวานกลุ่ม C	1 ครั้ง	-	ม.ค.-ก.พ.62	NCD board	- อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน
	2.นัดหมายตรวจค้นหาภาวะแทรกซ้อน		1 ครั้ง	เม.ย.-พ.ค.62	2.4%		
	3. จนท.รพ.สต.เจาะเลือดมาส่งตรวจที่รพ.		1 ครั้ง	เม.ย.-พ.ค.62	- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมได้ 40%		
	4. นัดหมายมาตรวจที่รพ./CMU 3 แห่ง และ PCC โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ		1 ครั้ง	มิ.ย.-ก.ค.62	- ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจค้นหาภาวะแทรกซ้อนทางตา 60%		
	5. นัดตรวจติดตามผลการรักษาในวันเดียวกัน		1 ครั้ง	ม.ค.-ก.พ.62	ภาวะแทรกซ้อนทางเท้า 70% ภาวะแทรกซ้อนทางไต 90%		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาที่ดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 9. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่เกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง

เป้าหมาย (Target) : 10%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : นำผู้ป่วยกลุ่ม C กลับมารักษาในรพ. บูรณาการรูปแบบการบริการ NCD Clinic Plus และพัฒนาองค์ความรู้เจ้าหน้าที่

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
นำผู้ป่วยกลุ่ม C กลับมารักษาในรพ. บูรณาการรูปแบบการบริการ NCD Clinic Plus และพัฒนาองค์ความรู้เจ้าหน้าที่ (ต่อ)	6. คืบข้อมูลการรักษาเป็นรายบุคคล และราย รพ. สต.	-ผู้ป่วยกลุ่ม C และผู้ดูแล	ทุก 3 เดือน	-	ต.ค.61-30 ก.ย.62	NCD board	
	7. กำกับติดตาม การดำเนินงาน NCD Clinic Plus แก่ รพ.สต.		1 ครั้ง	-	ก.ค.62	NCD board	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาที่ดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 9. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่เกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง

เป้าหมาย (Target) : 10%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : - ใช้วิธีการชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice - CoP) ในการจัดการความรู้ ภายใต้ความร่วมมือขององค์กรเครือข่ายในชุมชน

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
ใช้วิธีการชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice - CoP) ในการจัดการความรู้ ภายใต้ความร่วมมือขององค์กรเครือข่ายในชุมชน	- จัดกิจกรรมในการจัดการความรู้ โดยใช้วิธีชุมชนนักปฏิบัติ (Communities of practice : CoP) ทุก รพ.สต.	ผู้ป่วยเบาหวาน	1 ครั้ง	-	ต.ค.61-ก.ค.62	NCD board	- มีการจัดกิจกรรมในการจัดการความรู้ โดยใช้วิธีชุมชนนักปฏิบัติ (Communities of practice : CoP) ในรพ.สต. 100%
	- จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายใน CUP	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานเบาหวานความดันโลหิตสูง	1 ครั้ง	-	ส.ค.62		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาที่ดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 9. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่เกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง

เป้าหมาย (Target) : 10%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : สื่อเหมาะสมและเพียงพอ

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
สื่อเหมาะสมและเพียงพอ	- จัดหาสื่อให้ครอบคลุมทุกสถานบริการ - นำชุดสื่อการสอนเพื่อสมดุลงสุขภาพมาปรับใช้ตามความเหมาะสมกับผู้ป่วย	ผู้ป่วยเบาหวาน	1 ครั้ง	-	ก.พ.62-เม.ย.62	NCD board	- อัตราการรับรู้ของกลุ่มเป้าหมายที่ส่งผลต่อการลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง (HL)

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาที่ดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 10. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง

เป้าหมาย (Target) : 8 %

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : นำผู้ป่วยกลุ่ม C กลับมารักษาในรพ. บูรณาการรูปแบบการบริการ NCD Clinic Plus และพัฒนาองค์ความรู้เจ้าหน้าที่

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
นำผู้ป่วยกลุ่ม C uncontrol และมีภาวะแทรกซ้อนกลับมารักษาในโรงพยาบาล	1.คัดเลือกผู้ป่วยกลุ่ม C แยกราย รพ.สต. 2.นัดหมายตรวจค้นหาภาวะแทรกซ้อน 3. จนท.รพ.สต.เจาะเลือดมาส่งตรวจที่รพ. 4. นัดหมายมาตรวจที่รพ./CMU 3 แห่ง และ PCC โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ 5. นัดตรวจติดตามผลการรักษาในวันเดียวกัน	ผู้ป่วย HT กลุ่ม C ใน รพ.สต.	1 ครั้ง 1 ครั้ง 1 ครั้ง 1 ครั้ง 1 ครั้ง	-	ม.ค.-ก.พ.62 เม.ย.-พ.ค.62 เม.ย.-พ.ค.62 มิ.ย.-ก.ค.62 ม.ค.-ก.พ.62	NCD board	- อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดัน 2.4% - ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ 50 % - ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจค้นหาภาวะแทรกซ้อนทางไต 90% ภาวะแทรกซ้อนหัวใจโดยการประเมิน CVD risk 82.5%

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาที่ดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 10. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง

เป้าหมาย (Target) : 8 %

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : นำผู้ป่วยกลุ่ม C กลับมารักษาในรพ. บูรณาการรูปแบบการบริการ NCD Clinic Plus และพัฒนาองค์ความรู้เจ้าหน้าที่

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วยกลุ่ม uncontrol และกลุ่มเสี่ยง	ประชุมชี้แจงและดำเนินการ - Home BP Monitoring ใน รพ และ รพ.สต. ติดดาว - คืบข้อมูลการรักษาเป็นรายบุคคล และราย รพ.สต. - กำกับติดตาม การดำเนินงาน NCD Clinic Plus แก่ รพ.สต.	ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง		-		NCD board	- Home BP 10%
			ทุก 3 เดือน		ต.ค.61-30ก.ย. 62		
			1 ครั้ง		ต.ค.61-30ก.ย. 62	ก.ค.62	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาที่ดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 10. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง

เป้าหมาย (Target) : 8 %

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : - ใช้วิธีการชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice - CoP) ในการจัดการความรู้ ภายใต้ความร่วมมือขององค์กรเครือข่ายในชุมชน

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
ใช้วิธีการชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice - CoP) ในการจัดการความรู้ ภายใต้ความร่วมมือขององค์กรเครือข่ายในชุมชน	- จัดกิจกรรมในการจัดการความรู้ โดยใช้วิธีชุมชนนักปฏิบัติ (Communities of practice : CoP) ทุกรพ. สต.	-ผู้ป่วยเบาหวาน	1 ครั้ง	-	ต.ค.61-ก.ค.62	NCD board	- มีการจัดกิจกรรมในการจัดการความรู้ โดยใช้วิธีชุมชนนักปฏิบัติ (Communities of practice : CoP) ในรพ.สต. 100 %
	- จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายใน CUP	-เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานเบาหวานความดันโลหิตสูง	1 ครั้ง	-	ส.ค.62	NCD board	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาที่ดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 10. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง

เป้าหมาย (Target) : 8 %

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : สื่อเหมาะสมและเพียงพอ

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
สื่อเหมาะสมและเพียงพอ	- จัดหาสื่อให้ครอบคลุมทุกสถานบริการและนำชุดสื่อการสอนเพื่อสมดุสุขภาพมาปรับใช้ตามความเหมาะสมกับผู้ป่วย	ผู้ป่วยเบาหวาน	1 ครั้ง	-	ก.พ.62-เม.ย. 62	NCD broad	- อัตราการรับรู้ของกลุ่มเป้าหมายที่ส่งผลต่อการลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง (HL) 60

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 11. ร้อยละของผู้สูงอายุที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการทำกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน

เป้าหมาย (Target) : 65%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : พัฒนาตำบล LTC

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม	
พัฒนาตำบลLTC	1. จัดตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อน LTCระดับตำบล	ตำบลเป้าหมาย ผล.60ปีขึ้นไปทุก คน	5 ตำบล 11,272 คน	-	ต.ค-ธ.ค61	รพ.สต.	ร้อยละของตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบลLTC	
	2. คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 10โรค	ชมรมผู้สูงอายุ	12	- สปสช.	ม.ค-มี.ค62	รพ.สต.		
	3. พัฒนาคุณภาพชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ	CM/CG	ชมรม	1 ครั้ง	-	ม.ค-ก.ย62		รพ.สต.
	4. พัฒนาCM CG	ทีมสหวิชาชีพ	ชมรม	1 ครั้ง		ม.ค-มี.ค62		CUP
	5. จัดระบบการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านโดยทีมสหวิชาชีพ	ตำบลเป้าหมาย	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	1 ครั้ง		ม.ค-มี.ค62		CUP
	6. จัดบริการทันตสุขภาพในระดับตำบล	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	1 ครั้ง		ต.ค-ธ.ค61		ทันตกรรม
	7. จัดทำแผนการดูแลรายบุคคลในผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(care plan)			ปีละ 1 ครั้ง		ม.ค-มี.ค62		CM

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ผลการดูแลรักษาดี

ตัวชี้วัด (KPI) : 11. ร้อยละของผู้สูงอายุที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการทำกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน

เป้าหมาย (Target) : 65%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : พัฒนาตำบลLTC

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
ศูนย์กายอุปกรณ์	1. ระดมทุน/รับบริจาคกายอุปกรณ์	ตำบลเป้าหมาย ทุกตำบล	5 ตำบล	-	ม.ค-มี.ค62	รพ.สต./CUP	ร้อยละตำบลที่มีการจัดตั้งศูนย์กายอุปกรณ์
	2. จัดตั้งศูนย์กายอุปกรณ์ระดับตำบล	รพ.สต/รพช.	11 ตำบล	-	เม.ย 62	รพ.สต.	
	3. วางระบบยืมอุปกรณ์ภายในเครือข่าย	พชอ.		-	เม.ย 62	สสอ./รพช.	
	4. ประสานความร่วมมือผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)				ม.ค-มี.ค62	ทีมเลขาฯ พชอ.	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) : 12. อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (success rate)

เป้าหมาย (Target) : 85 %

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม Lagging KPI

กลยุทธ์ (Strategy) : พัฒนาคุณภาพการรักษาตามมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานวัณโรคและแบ่งหน้าที่ให้สหวิชาชีพ	<ul style="list-style-type: none"> -ประชุมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันควบคุมวัณโรค -ทำตามระบบ DOTS -เก็บและส่งเสมหะตามเกณฑ์ที่กำหนด -จัดตั้งกลุ่ม LINE วัณโรคประจำอำเภออัมพวา -แบ่งหน้าที่ให้สหวิชาชีพ -ติดตามและประเมินผล 	รพ./สสอ./รพ.สต/เทศบาล	1 ครั้ง	งบสสจ.	ตค.-ธค.61	<p>กลุ่มงานควบคุมโรคโรคสสจ.</p> <p>รพ./สสอ./รพ.สต/เทศบาล</p>	100 % ของเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานวัณโรค

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) : 12. อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (success rate)

เป้าหมาย (Target) : 85%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม Lagging KPI

กลยุทธ์ (Strategy) : พัฒนาคูณภาพการรักษาตามมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
พัฒนาระบบคัดกรอง เพิ่มการคัดกรองเชิงรุก โดยสหวิชาชีพ ค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่	-สำรวจกลุ่มเป้าหมายโดยการสำรวจในแต่ละพื้นที่ -คัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ผู้ติดเชื้อ HIV บุคลากรสาธารณสุขโดยการเอ็กซเรย์ปอด -ผู้ป่วยเบาหวานและผู้สูงอายุ โดยแบบสัมภาษณ์/เอ็กซเรย์ปอด	DM/ผู้สูงอายุ/ HIV /บุคลากร สาธารณสุข/ผู้ สัมผัสร่วมบ้าน	2 ครั้ง	งบกองทุน สุขภาพตำบล	ตค.-ธค.61	รพ./สสอ. /รพ.สต/ เทศบาล	ร้อยละ90ของกลุ่มเสี่ยง

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข : Health service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) : 12. อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (success rate)

เป้าหมาย (Target) : 85%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม Lagging KPI

กลยุทธ์ (Strategy) : พัฒนาคูณภาพการรักษาตามมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
พัฒนาคูณภาพการรักษาตามมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรคและทบทวนผู้ป่วยที่ส่งกลับโดยปรับระบบ DOTS ให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละคน	<ul style="list-style-type: none"> -รักษาผู้ป่วยตามมาตรฐานการรักษา -พัฒนาคลินิกวัณโรคตามมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค -ลงข้อมูลในระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคตามมาตรฐานในโปรแกรม TB CM online -ติดตามผลการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง -ทบทวนผู้ป่วยที่ส่งกลับ -ปรับระบบ DOTS ให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละคนประชุมกันทุกไตรมาส 	สหสาขาวิชาชีพ		งบกองทุนสุขภาพตำบล	ตค.61-กย.62	สหสาขาวิชาชีพ	ผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : สร้างความเป็นมืออาชีพ : professional

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ได้รับความเชื่อมั่นและวางใจ

ตัวชี้วัด (KPI) : 13. ระดับความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder) ที่มีต่อโรงพยาบาลอัมพวา

เป้าหมาย (Target) : 85%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม Lagging KPI

กลยุทธ์ (Strategy) : PR , สร้างสัมพันธภาพ (Relationship), Benchmarking , ปรับวิธีการเก็บข้อมูล

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
PR	1. ค้นหาความต้องการและกลุ่มเป้าหมาย โดยการ	กลุ่มลูกค้าและ Stakeholders	1 ครั้ง	-	ม.ค 61	CRM	ร้อยละการรับรู้และเข้าถึงข้อมูลที่ประชาสัมพันธ์/เผยแพร่
	1.1 จำแนกกลุ่มลูกค้า						
	- ลูกค้าเก่า - ลูกค้าใหม่ - Stakeholders (ทั้งที่เคย contact และไม่เคย contact)						
	1.2 กำหนดหัวข้อ/เนื้อหาที่จะทำการสำรวจ		1 ครั้ง		ม.ค 61	CRM	
	1.3 กำหนดวิธีการสำรวจโดยการสัมภาษณ์ ตอบแบบสอบถามฯลฯ		1 ครั้ง		ม.ค 61	CRM	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : สร้างความเป็นมืออาชีพ : professional

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ได้รับความเชื่อมั่นและวางใจ

ตัวชี้วัด (KPI) : 13. ระดับความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder) ที่มีต่อโรงพยาบาลอัมพวา

เป้าหมาย (Target) : 85%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม Lagging KPI

กลยุทธ์ (Strategy) : PR , สร้างสัมพันธภาพ (Relationship), Benchmarking , ปรับวิธีการเก็บข้อมูล

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
PR (ต่อ)	2. ประชาสัมพันธ์ โดย 2.1 เลือกรื่องที่น่าสนใจ - ผลงานที่ดีเป็นเรื่องราวที่ ผู้รับบริการได้รับ		1 ครั้ง	-	ม.ค 62	CRM	
	2.2 รวบรวมข้อมูลให้ครบถ้วน ทันเวลา		1 ครั้ง		ก.พ 62	CRM	
	2.3 กลั่นกรองผลงานก่อนลง Website Social , หอกระจายข่าว , บอร์ดของโรงพยาบาล - ประชาสัมพันธ์ คลินิก เวลา ให้บริการของโรงพยาบาล		7 ครั้ง	3,000	มี.ค-ก.ย 62	CRM	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : สร้างความเป็นมืออาชีพ : professional

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ได้รับความเชื่อมั่นและวางใจ

ตัวชี้วัด (KPI) : 13. ระดับความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder) ที่มีต่อโรงพยาบาลอัมพวา

เป้าหมาย (Target) : 85%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม Lagging KPI

กลยุทธ์ (Strategy) : PR , สร้างสัมพันธภาพ (Relationship), Benchmarking , ปรับวิธีการเก็บข้อมูล

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
PR (ต่อ)	3. จัดช่องทางทาง ประชาสัมพันธ์/เผยแพร่		1 ครั้ง	-	ม.ค 62	CRM	
	3.1 เลือกช่องทางที่ หลากหลาย						
	- ครอบคลุมเป้าหมาย - ทันสมัย						
	3.2 เข้าถึงง่ายและสะดวก		2 ครั้ง	-	มี.ค-ก.ย 62	CRM	
	● เชิงรับ (มาโรงพยาบาล)						
	- บอร์ด - เสียงตามสาย - แผ่นพับ						

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : สร้างความเป็นมืออาชีพ : professional

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : ได้รับความเชื่อมั่นและวางใจ

ตัวชี้วัด (KPI) : 13. ระดับความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder) ที่มีต่อโรงพยาบาลอัมพวา

เป้าหมาย (Target) : 85%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม Lagging KPI

กลยุทธ์ (Strategy) : PR , สร้างสัมพันธ์ภาพ (Relationship), Benchmarking , ปรับวิธีการเก็บข้อมูล

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
PR (ต่อ)	<ul style="list-style-type: none"> • เชิงรุก (ไม่ต้องมาโรงพยาบาล) - จัดกิจกรรมเพื่อสร้างสัมพันธ์ภาพและสร้างความเชื่อมั่นวันที่มีกิจกรรม เช่น วันเด็ก ประชุมผู้สูงอายุและอสม. เป็นต้น - Social (Facebook ,Line) 		1 ครั้ง	-	ม.ค 62	CRM	
	4. ประเมินกลุ่มเป้าหมาย		1 ครั้ง	-		CRM	
	<ul style="list-style-type: none"> • เชิงรุก • เชิงรับ 5. วิเคราะห์และสรุปผล		1 ครั้ง	-		CRM	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริหารจัดการ : Management

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : เพิ่มรายได้

ตัวชี้วัด (KPI) : 14. อัตรากำไรสุทธิ

เป้าหมาย (Target) : 10%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : ตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียนและปฐมนิเทศแพทย์ใหม่เรื่องการให้รหัสโรค

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
ปฐมนิเทศแพทย์ใหม่และ ทบทวนแพทย์ประจำ	1. ปฐมนิเทศแพทย์ใหม่เรื่องการให้รหัสโรค และการเบิก-จ่ายตาม DRG และ Adj.RW	แพทย์/ ทันตแพทย์ใหม่ ทุกคน	6 ครั้ง	-	ต.ค. 61 - ก.ย. 62	ทีม MRA	- ร้อยละแพทย์ใหม่ได้รับการปฐมนิเทศเรื่องการให้รหัสโรค 100% - ร้อยละแพทย์ที่ได้รับการทบทวนการให้รหัสโรคและแจ้งเมื่อมีการเปลี่ยนแปลง 100%
	2. ทบทวนการให้รหัสโรค และการเบิก-จ่ายตาม DRG และ Adj.RW และแจ้งเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงให้กับแพทย์ประจำ	แพทย์/ ทันตแพทย์ ประจำทุกคน	1 ครั้ง	-	มิ.ย. 62	ทีม MRA	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริหารจัดการ : Management

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : เพิ่มรายได้

ตัวชี้วัด (KPI) : 14. อัตรากำไรสุทธิ

เป้าหมาย (Target) : 10%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : ตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียนและปฐมนิเทศแพทย์ใหม่เรื่องการให้รหัสโรค

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
MRA	1. ตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียน ดังนี้ - ตรวจสอบข้อมูลในระบบ HOSxP ก่อนส่งออก และใช้โปรแกรมตรวจสอบเฉพาะงาน - ตรวจทาน/แก้ไขการลง Dx. และหัตถการก่อนส่งข้อมูล - ตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียนตามแผนการดำเนินการของทีม MRA ร่วมกับแพทย์ 2. ติดตามการส่งคืนเวชระเบียนและสรุปเวชระเบียนเพื่อส่งข้อมูลให้ทันเวลา			-	ต.ค.61 - ก.ย.62	ทีม IM เจ้าหน้าที่เวชสถิติ ทีม MRA ,แพทย์	- ร้อยละเวชระเบียนที่ส่งคืนทันเวลา 100% - ร้อยละการส่งข้อมูล (53 แพ้ม) ทันเวลา 100%
				-	ต.ค.61 - ก.ย.62	แพทย์/งานผู้ป่วยใน/งานห้องคลอด/งานเวชระเบียนฯ	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริหารจัดการ : Management

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : เพิ่มรายได้

ตัวชี้วัด (KPI) : 14. อัตรากำไรสุทธิ

เป้าหมาย (Target) : 10%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : เพิ่มจำนวนผู้รับบริการในผู้ป่วยสิทธิเบิกได้/ชำระเงิน

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
VIP case	1. สำนักรวจความต้องการรับบริการจากผู้รับบริการในผู้ป่วยสิทธิเบิกได้/ชำระเงิน	ทุกหน่วยบริการ	1 ครั้ง	-	ม.ค.-มี.ค. 62	Working group	มีการเปิดบริการพิเศษสำหรับผู้ป่วยสิทธิเบิกได้/ชำระเงิน
	- คลินิกที่ต้องการรับบริการ						
	- ช่วงเวลาที่สะดวก						
	2. คัดเลือกบริการที่จะเปิดให้ผู้ป่วยสิทธิเบิกได้/ชำระเงินเป็นพิเศษ		1 ครั้ง			คณะกรรมการบริหาร	
	3. ประชาสัมพันธ์บริการให้ผู้ป่วยสิทธิเบิกได้/ชำระเงินทราบเป็นรายกลุ่ม	หน่วยบริการที่ได้รับการคัดเลือก	1 ครั้ง			หน่วยบริการที่ได้รับคัดเลือก	
	4. ทดลองเปิดบริการ		1 ครั้ง			คณะกรรมการบริหาร	
5. ทบทวนผลการดำเนินงานเพื่อพัฒนา ปรับปรุงบริการ			2 ครั้ง		คณะกรรมการบริหาร		
	เพิ่มช่องทางการนัดรับบริการ	ทุกหน่วยบริการ		-	ม.ค.-เม.ย. 62	คณะกรรมการบริหาร	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริหารจัดการ : Management

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : เพิ่มรายได้

ตัวชี้วัด (KPI) : 14. อัตรากำไรสุทธิ

เป้าหมาย (Target) : 10%

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : กำกับ ดูแล ฝ้าระวังการเงินการคลัง

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
Financial monitor	1. ทบทวนคณะกรรมการ CFO ของโรงพยาบาล	ทุกหน่วยบริการ	1 ครั้ง	-	ม.ค. 62	คณะกรรมการบริหาร	ร้อยละการประชุมตามแผนของคณะกรรมการ CFO 100%
	2. กำหนดวาระการประชุม		1 ครั้ง	-	ม.ค. 62	คณะกรรมการ CFO	
	3. ติดตาม สรุปผลประจำไตรมาส		3 ครั้ง	-	ม.ค., เม.ย., ก.ค. 62	คณะกรรมการ CFO	
	4. กำหนดแนวทางปฏิบัติและชี้แจงให้ผู้ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตาม		3 ครั้ง	-	ม.ค., เม.ย., ก.ค. 62	คณะกรรมการบริหาร/คณะกรรมการ CFO	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริหารจัดการ : Management

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : เพิ่มรายได้

ตัวชี้วัด (KPI) : 15. ต้นทุนผู้ป่วยนอกต่อ visit

เป้าหมาย (Target) : 690 บาท

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : เพิ่มยอดผู้รับบริการผู้ป่วยนอก

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
New Service	ใช้แผนเดียวกับตัวชี้วัดที่ 3						

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริหารจัดการ : Management

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : เพิ่มรายได้

ตัวชี้วัด (KPI) : 15. ต้นทุนผู้ป่วยนอกต่อ visit

เป้าหมาย (Target) : 690 บาท

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : ติดตามผู้ป่วยโดยใช้ call center/Social

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
Communication Network	1. ประชาสัมพันธ์ผู้รับบริการให้แจ้งเบอร์โทรศัพท์/ไลน์ที่เป็นปัจจุบันเพื่อเป็นฐานข้อมูล 2. ติดตามผู้ป่วยหลังการรักษา/ผู้ป่วยที่ไม่มารับบริการตามนัดและให้คำแนะนำในการดูแลตนเองทางโทรศัพท์/ไลน์			- -	ต.ค. 61 - ก.ย. 62	งานเวชระเบียนฯ / ทุกหน่วยงานที่ต้องติดตามผู้ป่วย ทีม PTC	ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับการติดตามตามแผน 100%

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริหารจัดการ : Management

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : เพิ่มรายได้

ตัวชี้วัด (KPI) : 15. ต้นทุนผู้ป่วยนอกต่อ visit

เป้าหมาย (Target) : 690 บาท

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : บูรณาการบริการกับ PCC

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
คืนสู่เหย้า	<ol style="list-style-type: none"> คัดเลือกผู้ป่วยที่สามารถส่งต่อไปรักษาที่รพ.สต./ศสช./PCC/CMU ได้ ประสานข้อมูล/แนะนำแนวทางการดูแลรักษาให้ รพ.สต./ศสช./PCC/CMU ทราบ ติดตามผลการดูแลรักษา ทบทวนการส่งต่อ 	ผู้ป่วยโรคที่สามารถรักษาที่รพ.สต./ศสช./PCC/CMU ได้	-	-	ต.ค. 61 - ก.ย. 62	ทีม PTC	ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อไปรักษาที่รพ.สต./ศสช./PCC/CMU 40%

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริหารจัดการ : Management

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : เพิ่มรายได้

ตัวชี้วัด (KPI) : 16. ต้นทุนผู้ป่วยในต่อ RW

เป้าหมาย (Target) : ผ่านตามระดับโรงพยาบาล

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : Training (RW/Chart) /Review chart

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
ปฐมนิเทศแพทย์ใหม่และ ทบทวนแพทย์ประจำ	ใช้แผนเดียวกับตัวชี้วัดที่ 14						
MRA	ใช้แผนเดียวกับตัวชี้วัดที่ 14						

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริหารจัดการ : Management

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : เพิ่มรายได้

ตัวชี้วัด (KPI) : 16. ต้นทุนผู้ป่วยในต่อ RW

เป้าหมาย (Target) : ผ่านตามระดับโรงพยาบาล

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : เพิ่มอัตราครองเตียง

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
เพิ่มอัตราครองเตียง	1. ทบทวน case Re-visit เพื่อจัดทำแนวทางการ admit ผู้ป่วยอย่างเหมาะสม		12 ครั้ง	-	ต.ค. 61 - ก.ย. 62	ทีม PTC	อัตราครองเตียงเพิ่มขึ้น 20%
	2. จัดทำแนวทางการ admit ผู้ป่วยที่ต้องสังเกตอาการที่ห้องฉุกเฉิน		1 ครั้ง	-	มิ.ย. 62	ทีม PTC	
	3. ปรับปรุงเตียงผู้ป่วยใน ลดความรื้อนอบอ้าว เพิ่มความสะดวกสบาย เพื่อให้ผู้ป่วยยินยอม admit		1 ครั้ง	ตามการจัดซื้อ จัดหาอุปกรณ์	มิ.ย. - ก.ย. 62	คณะกรรมการบริหาร	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan) โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Issue) : พัฒนาระบบบริหารจัดการ : Management

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์/เป้าประสงค์ (Objective) : เพิ่มรายได้

ตัวชี้วัด (KPI) : 16. ต้นทุนผู้ป่วยในต่อ RW

เป้าหมาย (Target) : ผ่านตามระดับโรงพยาบาล

ประเภทตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดตาม (Lagging KPI)

กลยุทธ์ (Strategy) : Monitor ค่าใช้จ่ายอย่างใกล้ชิด

แผนงาน (Routine operate) / โครงการ (Project)	กิจกรรม (Activity)	กลุ่มเป้าหมาย	ปริมาณกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม
Financial monitor	ใช้แผนเดียวกับตัวชี้วัดที่ 14						