

สรุปสรุปงบประมาณ

แผนปฏิบัติการดำเนินงานยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดตราด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

จำแนกตามแผนยุทธศาสตร์ โครงการ งบประมาณและกลุ่มงานที่รับผิดชอบ

แผน	ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน ทั้งหมด	งบ สสจ.ตราด	งบอื่น	หมายเหตุ
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาบบ บริการทาง การแพทย์ของ จังหวัดที่มีคุณภาพ และเป็นเลิศ (๒ : International Quality Standard of Medical Service and Service Excellence)	๑	โครงการโรงพยาบาลปลอดภัยไร้รอยต่อ	โรคไม่ติดต่อฯ	๗๒๔,๒๐๐	-	๗๒๔,๒๐๐	
	๒	โครงการ Medical service excellence	พัฒนาคุณภาพฯ	๓๗๐,๔๒๐	๓๗๐,๔๒๐	-	
	๓	โครงการสุขใจเมื่อมาใช้บริการ	พัฒนาคุณภาพฯ	-	-	-	
	๔	โครงการเครือข่ายสุขใจ	พัฒนาคุณภาพฯ	๘๖,๑๖๐	-	๘๖,๑๖๐	งบพอ.สว.
	๕	โครงการป่วยกายแต่สุขใจ	ประกันสุขภาพ	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	-	
			พัฒนาคุณภาพฯ	๓,๒๐๐	๓,๒๐๐	-	
	๖	โครงการอภิบาลผู้ป่วยระยะสุดท้ายด้วย ความสุขใจ	พัฒนาคุณภาพฯ/ ส่งเสริมสุขภาพ	-	-	-	
	๗	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม	พัฒนาคุณภาพฯ	๑๑,๒๐๐	๑๑,๒๐๐	-	
			โรคไม่ติดต่อฯ	๙๖,๐๒๐	-	๙๖,๐๒๐	งบ OSCC
	๘	โครงการบริการสุขใจด้วยหัวใจความเป็น มนุษย์	พัฒนาคุณภาพฯ/ อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	-	-	-	
	๙	โครงการความเป็นเลิศทางการแพทย์ รองรับการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชน เชื่อมโยงนานาชาติ	พัฒนาคุณภาพฯ/ประกัน สุขภาพ/โรคไม่ติดต่อฯ/ทันต สาธารณสุข/ส่งเสริม สุขภาพ/แพทย์แผนไทยฯ	-	-	-	
	๑๐	โครงการสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์ ที่ เป็นประโยชน์ต่อการจัดบริการประชาชน อย่างเป็นรูปธรรม	โรคไม่ติดต่อฯ	๔๓,๓๒๐	๔๓,๓๒๐	-	
	๑๑	โครงการพัฒนาการแพทย์แผนไทย และ แพทย์ทางเลือกเพื่อการดูแลสุขภาพของ ประชาชน	แพทย์แผนไทยฯ	๑๔๗,๕๓๕	๓๕,๕๖๐	๑๑๑,๙๗๕	งบภูมิปัญญาไทย
	๑๒	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของ ปาก จังหวัดตราด ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ทันตสาธารณสุข	๘๑,๘๕๐	๘๑,๘๕๐		
รวมเป็นเงิน				๑,๕๖๕,๔๐๕	๕๔๗,๐๕๐	๑,๐๑๘,๓๕๕	

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพจังหวัดตราด ยุทธศาสตร์ที่ ๒
การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของจังหวัดที่มีคุณภาพ และเป็นเลิศ
(๒ : International Quality Standard of Medical Service and Service Excellence)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑. กลุ่มงานที่รับผิดชอบ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

กลุ่มงานเจ้าภาพหลัก กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

กลุ่มงานสนับสนุน (๑) กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

(๒) ทันตสาธารณสุข

(๓) กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒. หลักการและเหตุผล

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปีด้านสาธารณสุขเน้นการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีความพร้อมในการเป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศทางการแพทย์ ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ มีการเชื่อมโยงการท่องเที่ยว (Wellness cluster) โดยนำธรรมชาติมาใช้ในการผสมผสานการดูแลสุขภาพประชาชน (Green city) ให้มีความสำคัญกับระบบเวชศาสตร์ครอบครัว การพัฒนาระบบ long term care ในการดูแลผู้ป่วย และการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โดยสาเหตุการตายของประชากรอำเภอจังหวัดตราดในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ส่วนใหญ่จะเป็นโรคไม่ติดต่อ โดยมะเร็งทุกชนิดเป็นสาเหตุการตายอันดับ ๑ รองลงมาคือ โรคหัวใจและหลอดเลือด รวมทั้งอุบัติเหตุจราจรซึ่งมีแนวโน้มสูงขึ้น และสาเหตุหลักของการมารับบริการของผู้ป่วยนอกคือโรคในระบบเมตาบอลิก ส่วนสาเหตุหลักของการมารับบริการของผู้ป่วยในได้แก่ โรคติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร การรับบริการเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ และการคลอด นอกจากนี้โรคไข้เลือดออกยังเป็นโรคที่มีอัตราป่วยสูงกว่าอัตราป่วยของประเทศ รวมทั้งสถานการณ์การเคลื่อนย้ายของแรงงานข้ามชาติตลอดจนอำเภอจังหวัดตราดเป็นพื้นที่ติดชายแดน ก่อให้เกิดโรคอุบัติซ้ำ เช่น วัณโรค ที่ควบคุมและติดตามการรักษาได้ยาก มีอัตราป่วยรายใหม่และอัตราการตายจากวัณโรคสูงขึ้น รวมทั้งจังหวัดตราดเป็นพื้นที่ที่ติดกับชายแดนกัมพูชา มีความสมบูรณ์ด้านอาหาร ประชาชนมีพฤติกรรมบริโภคที่ไม่เหมาะสม จำนวนผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น รวมทั้งเป็นเมืองท่องเที่ยวทางทะเล จึงมีความจำเป็นในการพัฒนาด้านการจัดบริการทางการแพทย์ในกลุ่มโรคสำคัญตามศักยภาพและขีดความสามารถ ซึ่งเป็นภารกิจของโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ คือ โรคเรื้อรังและการดูแลผู้สูงอายุ การอนามัยแม่และเด็ก อุบัติเหตุฉุกเฉินและการส่งต่อ และโรคอุบัติซ้ำ โดยการเตรียมความพร้อมของบุคลากรทางการแพทย์ การพัฒนาระบบการจัดบริการทางการแพทย์ให้มีความพร้อมของเทคโนโลยี เครื่องมือ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ และจัดการบริการที่มีคุณภาพ เสริมสร้างความเชื่อมั่นและไว้วางใจแก่ผู้ใช้บริการ

๓. วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อเสริมสร้างความพร้อมของบุคลากร เทคโนโลยี อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ไปสู่สถานบริการสุขภาพ ตามเกณฑ์มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข
- ๒) เพื่อจัดบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพมาตรฐานโดยมุ่งเน้นการรักษา และฟื้นฟูสุขภาพ รองรับบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง/ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ การบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน อนามัยแม่และเด็กของประชากรในพื้นที่ และผู้ใช้บริการจากอาเซียนและนานาชาติ

- ๓) เพื่อสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์ในการฟื้นฟูสุขภาพ และการดูแลผู้ป่วยระยะยาวที่บ้านและชุมชน ที่เป็นองค์รวม ทันสมัย โดยใช้ความก้าวหน้าของเทคโนโลยี

๔. กลยุทธ์ มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

- ๑) พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของจังหวัดให้มีความปลอดภัย ไร้รอยต่อ และทันสมัย ที่ประชาชนในพื้นที่ ผู้ใช้บริการจากอาเซียน และนักท่องเที่ยวเชื่อมั่นและวางใจ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

- (๑) ปรับระบบการบริการผู้ป่วยในโรงพยาบาลตราด โรงพยาบาลชุมชน โดยเน้นให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว ปลอดภัย ทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ

- ส่งเสริมให้ทุกสถานบริการสุขภาพนำระบบ Lean Management, Risk Management, Patient Value chain Management

- จัดระบบการบริการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพของโรคหลายๆ โรค ให้เป็น One Stop Service โดยทีมแพทย์สหสาขา

- ส่งเสริมความปลอดภัยแก่ผู้ให้บริการโดยเน้นการจัดการความเสี่ยงในหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงสูง (อุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยใน ทันตกรรม และห้องคลอดหน่วยสนับสนุนงานบริการ (งานซ่อมบำรุง)) ให้มีการทบทวนกระบวนการปฏิบัติพร้อมทั้งการตรวจวินิจฉัยต้นเหตุในรายกลุ่มและรายบุคคล

(๒) พัฒนาระบบโลจิสติกส์ผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลทุกแห่ง และจากเครือข่ายสู่โรงพยาบาล และจากโรงพยาบาลสู่โรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า

- พัฒนาระบบโลจิสติกส์ผู้ป่วยจากเครือข่ายสู่โรงพยาบาลตราดโดยการจัดให้มีระบบโลจิสติกส์รถโมบายที่มีประสิทธิภาพสูง มีทีมที่มีทักษะเฉพาะครอบคลุมทุกกลุ่มโรค พร้อมการประสานภาคีเครือข่ายจัดการส่งผู้ป่วยให้ครอบคลุมพื้นที่ทุกตำบล

- การพัฒนาระบบการส่งต่อของโรงพยาบาลชุมชน สู่โรงพยาบาลตราด และโรงพยาบาลตราดสู่โรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า โดยการจัดการรถพยาบาลฉุกเฉินเพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีความสะดวก ทันสมัย และปลอดภัย (High Performance Ambulance) การจัดการระบบการประสานการบริการรองรับระบบขนส่งทางอากาศและทางทะเล และจัดให้มีระบบโลจิสติกส์ รถโมบายที่มีประสิทธิภาพสูง มีทีมที่มีทักษะเฉพาะครอบคลุมทุกกลุ่มโรค

- การสร้างสรรค์ระบบงานใหม่เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการความเสี่ยง โดยการพัฒนา ระบบ Logistic Transfer ในเครือข่าย โดยมีระบบการส่งต่อทางอากาศและทางทะเลด้วยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง โดยการมีส่วนร่วมกับการขนส่งสาธารณะในการส่งต่อให้มีความรวดเร็ว ปลอดภัย และทันเวลา การสร้าง Computerized Hospital Document ในทุกระบวนการทำงาน

- การปรับปรุงระบบการส่งต่อ - ส่งกลับระหว่างหน่วยงาน ระหว่างโรงพยาบาลตราด กับโรงพยาบาลชุมชนให้เหมาะสม รวดเร็วและมีความปลอดภัย การปรับปรุงระบบ Internal

- Logistic Patient Service ในการลดระยะเวลารอคอยและขั้นตอนการรับบริการของผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก การปรับปรุงและพัฒนาการสื่อสารกระบวนการรักษา โดยสื่อสารผ่านระบบ Online และ Inform Consent มีหน่วยให้คำปรึกษาที่ด้านหน้า

(๓) ยกระดับบริการโรงพยาบาลตราด และโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่งสู่มาตรฐานการบริการที่ปลอดภัย ไร้ความเสี่ยง โดย

- ปรับปรุงการเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพในกลุ่มยา ความเสี่ยงสูง กลุ่มแพ้ยา และการประสานรายการยา (Med Reconcile) .

- การปรับปรุงและพัฒนาระบบการจัดการด้านยาให้ปลอดภัย เหมาะสม ได้ผลคุ้มค่า คุ่มทุน (สมเหตุสมผล-Rational drug use) โดยการมีส่วนร่วมของทีมนสหสาขาวิชาชีพ
 - การเพิ่มบริการเตรียมยาผู้ป่วยเฉพาะรายในกลุ่ม Opioid, Antibiotic, High Alert Drug และยาที่ใช้ในผู้ป่วยเด็ก เพื่อลดค่าใช้จ่าย ลดระยะเวลา ลดการใช้ทรัพยากร และลดความคลาดเคลื่อนทางยา
 - การปรับปรุงและควบคุมการปฏิบัติงานที่ส่งผลต่อการเกิดความเสี่ยง โดยเน้นการจัดระเบียบงานใหม่ เพื่อการจัดการติดเชื้อทุกพื้นที่ที่ให้บริการแก่ผู้ป่วย ผู้มาเยือน และบุคลากร รวมถึงบ้านผู้ป่วย
- การปรับปรุงและพัฒนาระบบการส่ง - รับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การปรับปรุงและพัฒนาระบบบริหารจัดการเลือดให้มีความเหมาะสม เพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วย
- (๔) ป้องกันการบาดเจ็บขณะเคลื่อนย้ายโดยเพิ่มขีดสมรรถนะของบุคลากรทางการแพทย์ในการเคลื่อนย้าย จัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นและทันสมัยที่ช่วยให้การเคลื่อนย้ายมีความปลอดภัย โดย
- การจัดการไฟฟ้า เตียงเฉพาะสำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในโรงพยาบาลตราดที่ต้องได้รับการรักษาพิเศษเพื่อไม่ให้เกิดการกระทบกระเทือน
 - การเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้ป่วยและญาติเพื่อการเคลื่อนย้ายตนเองของผู้ป่วย และการช่วยเหลือของญาติอย่างปลอดภัย
 - สร้างทางลาดสำหรับเคลื่อนย้ายทุกอาคารผู้ป่วยและหลังคาเชื่อมระหว่างอาคารทุกอาคารในโรงพยาบาลตราด และโรงพยาบาลชุมชน
 - ส่งเสริมสนับสนุนโรงพยาบาลตราด โรงพยาบาลชุมชนในการจัดให้มีระบบโมบายเครื่องมือ/วิธีการ/ผู้ปฏิบัติงาน เพื่อลดการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยเฉพาะผู้ป่วยที่ต้องใช้เครื่องมือ และมีการจัดเส้นทางเฉพาะการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย พร้อมจัดอุปกรณ์ที่ทันสมัยเพื่อผ่อนแรงสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ผู้รับบริการสุขสบาย

๒) พัฒนาระบบบริการสุขภาพของจังหวัดตราดทุกระดับให้มีคุณภาพ การบริการที่ความยอดเยี่ยมและมีอัตลักษณ์

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

- (๑) การพัฒนากระบวนการจัดการบริการภายในในทุกสถานบริการสุขภาพในทุกระดับให้เหมาะสมต่อการบริการที่สะดวกรวดเร็ว โดย
- การลดขั้นตอนซ้ำซ้อน ลดระยะเวลา จัดทำแผนผังและสถานที่ พร้อมใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการทำป้ายบอกทิศทางและเส้นทางเดินไปยังจุดบริการต่างๆ ให้ผู้รับบริการได้รับความสะดวก โดยมีทั้งภาษาไทย ภาษาอังกฤษ และภาษากัมพูชา เพื่อรองรับการเปิดประชาคมอาเซียน และการบริการชาวต่างประเทศ
 - ปรับระบบการบริการผู้ป่วยนอกโดยการนำรูปแบบของการบริการผู้ป่วยนอกจากโรงพยาบาลชั้นนำทั้งภาครัฐและเอกชน ผสมผสานกับการบริการส่วนหน้าของโรงแรมเพื่อสร้างรูปแบบการบริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลภายใต้แนวคิด “Hospital Model”
 - การปฏิรูปการจัดการไหลของผู้ป่วยและการจัดโซนนิ่ง โดยการจัดกลุ่มผู้รับบริการและจัดบริการแบบ One Stop Service : OSS การวางแผนพัฒนาระบบบริการให้สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการส่วนหน้า
- (๒) พัฒนาระบบคุณภาพการจัดการบริการที่มีมาตรฐานสากล โดย
- ประเมินศักยภาพงานคุณภาพภายในองค์กร และให้ความรู้เรื่องกระบวนการคุณภาพแก่บุคลากรทุกระดับ พร้อมศึกษามาตรฐาน นวัตกรรม แนวปฏิบัติที่ดี และนำข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจประเมินภายนอกด้านคุณภาพ และทำ Gap Analysis Development Planning ในทุกเกณฑ์มาตรฐานของ AHA พร้อมเชื่อมโยงแนวทางการพัฒนาสู่แผนยุทธศาสตร์ แผนงานประจำปี และแผนปฏิบัติการของโรงพยาบาล

(๓) ส่งเสริมการสร้าง Model ระบบงานคุณภาพของโรงพยาบาล ทุกระดับที่เชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ โดยเน้นการบูรณาการภารกิจ เกณฑ์คุณภาพ นวัตกรรมคุณภาพ อัตลักษณ์คุณภาพการบริการ โดยเฉพาะคุณภาพการจัดบริการเชิงรุกสู่ชุมชน และครอบครัว

- สร้างการมีส่วนร่วมของทิมสหสาขาวิชาชีพและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายโดยการแบ่งปันขีดความสามารถทางการแพทย์ของโรงพยาบาลตราด โรงพยาบาลชุมชน กับหน่วยบริการปฐมภูมิ
- พัฒนาระบบ Service Delivery แบบ Co-Pay ในเรื่อง OPD Delivery, Drug Delivery, Transfer Delivery ร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลจังหวัด และโรงพยาบาลชุมชน
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารผู้ป่วยในโดยการยกระดับการให้บริการรักษาพยาบาลที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางอย่างแท้จริง มีแนวทางดำเนินงานโดยการศึกษาความต้องการด้านการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยและญาติ เพื่อการพัฒนาการบริการรักษาพยาบาลให้มีคุณภาพและมาตรฐานระดับสากล พร้อมการวางแผนและดำเนินการจัดกระบวนการรักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วย (Total care) การจัดบริการผู้ป่วยกลุ่มต่างๆ ที่มีความต้องการแตกต่างกันอย่างเหมาะสม การติดตามข้อคิดเห็นและเสนอแนะของผู้รับบริการเพื่อนำมาปรับปรุงการบริการให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง
- การพัฒนาส่งต่อระหว่างโรงพยาบาลรัฐบาลกับเอกชน
- ระบบบริการสุขภาพร่วมกับโรงแรมและรีสอร์ท

(๔) พัฒนาระบบการจัดบริการโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ในทุกสถานบริการสุขภาพ

- ส่งเสริม สนับสนุนการสร้างระบบการบริหารข้อร้องเรียนจากผู้ใช้บริการและผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอกที่มีต่อโรงพยาบาล โดยการพัฒนาช่องทางการร้องเรียนและให้ข้อเสนอแนะในระบบออนไลน์ การจัดทำระเบียบปฏิบัติเพื่อการร้องเรียนในระดับโรงพยาบาลและหน่วยงานภายในโรงพยาบาลทุกแห่ง การสร้างระบบการบริหารจัดการข้อร้องเรียนแบบครบวงจรเพื่อป้องกันการเกิดปัญหาซ้ำ พร้อมทั้งให้การระวังเป็นพิเศษแก่บุคลากรหรือหน่วยงานที่มีปัญหาข้อร้องเรียนที่ต้องได้รับการป้องกันและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

- ให้การสนับสนุนโรงพยาบาลในการเพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรองผู้ป่วยฉุกเฉินและการเฝ้าระวังที่ต่อเนื่อง โดยเพิ่มความเข้มข้นในการบังคับใช้การปฏิบัติงานตามช่วงเวลามาตรฐาน พร้อมจัดระบบการเฝ้าติดตาม

- ให้โรงพยาบาลทุกระดับจัดหน่วยบริการผู้ป่วยโดยคำนึงถึงกระบวนการทำงาน ความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย ความสะอาดและสวยงามของสถานที่ตกแต่งภายในและภายนอกอาคารให้สวยงามเป็นธรรมชาติให้ผู้ป่วยและญาติรู้สึกผ่อนคลาย ลดความเครียดจากการรับบริการ

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการปรับปรุงและพัฒนาระบบการบริการ โดยเน้นการปรับปรุงระบบบริการให้ครอบคลุมสิทธิผู้ป่วยในด้านการให้ข้อมูลอย่างเพียงพอในการตัดสินใจยินยอมหรือไม่ยินยอมในการรักษา และการปกป้องความลับของผู้ป่วย การปรับปรุงระบบการควบคุมกำกับกับการปฏิบัติตามกระบวนการดูแลผู้ป่วย (Care Process) ให้เป็นไปตามมาตรฐาน

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยบริการปฐมภูมิ ชุมชน และครอบครัวในการร่วมให้การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องถึงครอบครัว เป็นรายบุคคลจนคืนสู่ภาวะปกติ การจัดการผ่านระบบบริการ Online โดยเฉพาะการให้คำปรึกษาเพื่อพัฒนาการบริการ และการพัฒนาระบบการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยร่วมกันระหว่างทิมสหสาขาวิชาชีพ

- วางแนวทางในการกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการต่างๆ อย่างเหมาะสมและมีช่องทางสำหรับเงินเพื่อการรักษาพยาบาลผู้มีรายได้น้อยที่มีความจำเป็นต้องได้รับการรักษา และจัดการบริการที่มีความสะดวกและเข้าถึงได้ง่ายสำหรับผู้รับบริการกลุ่มต่างๆ

(๕) พัฒนาระบบบริการ Palliative Care Center ที่สามารถให้บริการครอบคลุมทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล โดยเน้น

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการสร้างระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบครบวงจร และสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ พร้อมทั้งพัฒนาระบบการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพจิตของญาติผู้เสียชีวิต (Bereavement care) โดยการบูรณาการหลักธรรมทางศาสนา มาเตรียมสภาพจิตใจของผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการสนองตอบต่อการดูแลสุขภาพต่อจิตวิญญาณ (No One Die Alone) สร้างและพัฒนาทีมเครือข่าย Palliative Care ระดับชุมชน จัดตั้งศูนย์ Palliative Care ระดับโรงพยาบาล ให้สหสาขาวิชาชีพมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นรูปธรรมที่บ้าน
- สนับสนุนการจัดตั้งศูนย์ประสานงานและมีเจ้าหน้าที่ประจำเพื่อรองรับการบริการจากทั้งภายในและภายนอก พร้อมทั้งการสร้างเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานและมีการขยายเครือข่ายไปยัง รพ.สต. และ Volunteer Community (อาสาสมัครชุมชน)
- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการปรับปรุงพื้นที่ห้องดับจิตและภูมิทัศน์รอบข้างให้มีความเหมาะสมต่อเกียรติและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ครั้งสุดท้ายแก่ผู้เสียชีวิต พร้อมทั้งการจัดระบบการอำนวยความสะดวกแก่ญาติด้วยการสร้างชุดบริการที่ญาติสามารถเลือกใช้บริการได้ตามศักยภาพของผู้ใช้บริการ

(๖) เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโอกาสทางสังคม คนพิการ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงให้ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ด้วยระบบจิตอาสาบริการสุขภาพที่เข้มแข็ง โดย

- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke ติดเตียง คนพิการ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม (ติดเตียง/ติดบ้าน) โดยชุมชนและภาคีเครือข่าย และขอรับคำปรึกษาที่สามารถประสานงานการบริการผ่านระบบดิจิทัลที่ทันสมัย กำหนดแนวทางในการบริการสุขภาพของจังหวัด โดยการวางมาตรการเพื่อการเพิ่มระยะเวลาในการให้ผู้ป่วยได้มีโอกาสพูดคุยและปรึกษากับบุคลากรทางการแพทย์ให้มากขึ้น ทั้งการพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาออนไลน์ และการเพิ่มระยะเวลาการพูดคุยของบุคลากรทางการแพทย์กับผู้ใช้บริการหรือญาติในขณะให้บริการ
- พัฒนาระบบบริการเพื่อการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง โดยการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและโซเชี่ยลมีเดีย เพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพสารสนเทศ รองรับการเติบโตของสังคมดิจิทัล (Digital home ward)
- พัฒนาระบบการให้ยืม-หมุนเวียนอุปกรณ์ฟื้นฟูทางการแพทย์ พร้อมพัฒนาระบบบริการของธนาคารกายอุปกรณ์ที่ผู้ใช้บริการ
- พัฒนาผู้ดูแลผู้ป่วยในครอบครัวและเพื่อนบ้านใกล้เคียงให้มีความรู้ ทักษะในการดูแลตนเองและผู้ป่วยในครอบครัว ร่วมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ป่วยในครอบครัวตนเอง ร่วมจัดตั้งกองทุนในการดูแลสุขภาพตนเองและเพื่อนบ้านใกล้เคียง
- พัฒนาศักยภาพ อสม., อสค., อสต., ผู้ดูแล, เจ้าหน้าที่สาธารณสุข, อปท. ให้มีความสามารถเป็นแกนนำในการจัดการวางแผนการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายแบบเฉพาะราย พัฒนาระบบ Care Giver ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ เป็นแหล่งศึกษาดูงาน/จิตอาสา ต้นแบบธนาคารกายอุปกรณ์
- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบผสมผสาน ส่งเสริมการใช้สมาชิกบัตร (SKT) ในการดูแลผู้ป่วยเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
- สร้างจิตอาสาบุคลากรสาธารณสุขที่เกษียณ/ออกจากราชการเพื่อสร้างแรงจูงใจและเป็นต้นแบบให้กับประชาชนในพื้นที่ให้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย
- พัฒนาการทำงานของเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิเพื่อดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้เชื่อมโยงและบูรณาการไปในทางเดียวกัน โดยการพัฒนาให้มีระบบสวัสดิการสุขภาพให้ครอบคลุมทุกชุมชน การสร้างระบบ Home Ward ให้ครบทุกชุมชน ภายใต้การมีส่วนร่วม การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิให้ทุรพ.สต. จัดบริการทางการแพทย์ในด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และยกระดับ รพ.สต. ให้เป็นด่านหน้า (Front Line) และการ

พัฒนาระบบดิจิทัล เพื่อดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในทุกครัวเรือน โดยประสานความร่วมมือของเครือข่าย และจิตอาสา

(๗) การสร้างระบบบริการในโรงพยาบาลทุกแห่งที่โดดเด่นด้านการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanized Health Care) โดย

- ส่งเสริม สนับสนุน ให้โรงพยาบาลดำเนินการสร้างระบบประกันการดูแลผู้ป่วยในรายบุคคล โดยทีมสหวิชาชีพ การดูแลแบบองค์รวม การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ความเท่าเทียมของการได้รับบริการที่มีคุณภาพ ให้ความสำคัญกับการดูแลคนพิการ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม ให้ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมและสมบูรณ์ตามสิทธิของผู้ป่วย (Total care)

- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารผู้ป่วยในโดยการยกระดับการให้บริการรักษาพยาบาลที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางอย่างแท้จริง มีแนวทางดำเนินงานโดยการศึกษาความต้องการด้านการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยและญาติ เพื่อการพัฒนาการบริการรักษาพยาบาลให้มีคุณภาพและมาตรฐานระดับสากล พร้อมการวางแผนและดำเนินการจัดกระบวนการรักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วย (Total care) การจัดบริการผู้ป่วยกลุ่มต่างๆ ที่มีความต้องการแตกต่างกันอย่างเหมาะสม การติดตามข้อคิดเห็นและเสนอแนะของผู้รับบริการเพื่อนำมาปรับปรุงการบริการให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง

- กำหนดนโยบายในการสร้างอัตลักษณ์การบริการของโรงพยาบาลที่เน้นความเป็นรูปธรรมอย่างเข้มแข็งทั่วทั้งจังหวัดภายใต้หลัก ๔ บริการ คือ “บริการแบบองค์รวม บริการยอดเยี่ยม บริการทันสมัย บริการด้วยมืออาชีพ” และให้ความสำคัญกับการพัฒนาทีมบริการแบบสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย สร้างระบบการประกันคุณภาพเพื่อทำให้มั่นใจว่าผู้ป่วยทุกคนจะได้รับการดูแลด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลสร้างสิ่งแวดล้อมในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาลให้สอดคล้องกับการจัดบริการที่ดีที่สุดแก่ผู้รับบริการ โดยเน้นความเป็นสากล ทันสมัย และมีมาตรฐานทางการแพทย์ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ และสภาพแวดล้อมการบริการที่เอื้อต่อคนพิการ ผู้สูงอายุที่เป็นอารยสถาปัตย์ (Universal Design) การจัดภูมิทัศน์เพื่อการพักผ่อนของผู้ป่วยท่ามกลางบรรยากาศธรรมชาติให้ได้พักผ่อนท่ามกลางสวนที่ร่มรื่น (Garden Patient Daycare)

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการสร้างระบบการสื่อสารแบบไร้พรมแดนรองรับการขยายระบบการจัดการความเจ็บปวด/บรรเทาความทุกข์ทรมานทั้งภายในโรงพยาบาลจนถึงชุมชน

- กำหนดแนวทางในการบริการสุขภาพของจังหวัด โดยการวางมาตรการเพื่อการเพิ่มระยะเวลาในการให้ผู้ป่วยได้มีโอกาสพูดคุยและปรึกษากับบุคลากรทางการแพทย์ให้มากขึ้น ทั้งการพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาออนไลน์ และการเพิ่มระยะเวลาการพูดคุยของบุคลากรทางการแพทย์กับผู้ใช้บริการหรือญาติในขณะให้บริการ

(๘) การส่งเสริมให้ผู้มีจิตศรัทธา จิตอาสา เข้าสู่กระบวนการพัฒนาเป็นจิตอาสาบริการสุขภาพในโรงพยาบาลเพื่อการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน การสร้างทัศนคติแก่ประชาชนที่มีต่อโรงพยาบาลและหนุนเสริมการอยู่ร่วมกันอย่างเอื้ออาทรของสังคมจังหวัดตราด

๓) พัฒนาการบริการสุขภาพที่ยึดประชาชน ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง และบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ทั่วทั้งจังหวัด

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๙) เสริมสร้างความสะดวกแก่ประชาชน ผู้ใช้บริการสุขภาพ โดยการลดขั้นตอน และระยะเวลาการรอคอยในการมารับบริการผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน โดย

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลทุกระดับเพิ่มโอกาสและสร้างช่องทางการอำนวยความสะดวกแก่

ผู้ใช้บริการที่มีข้อจำกัดไม่สามารถมาใช้บริการได้ในเวลาปกติ โดยจัดให้มีคลินิกเฉพาะทางนอกเวลาราชการเพื่อรองรับกลุ่มเป้าหมายข้าราชการ ผู้มีกำลังซื้อ และประชาชนทั่วไป

- ส่งเสริมโรงพยาบาลพัฒนาระบบการนัดล่วงหน้าผ่านแอปพลิเคชัน การนำระบบการจัดการคิวดิจิทัล มาใช้เพื่อการสร้างระบบการประกันระยะเวลารับบริการ การสร้างสรรค์กิจกรรมเพื่อเพิ่มความพึงพอใจระหว่างรอรับบริการ

- ส่งเสริมการพัฒนาให้มีการตกลงบริการและประมาณการค่าใช้จ่าย ในระบบนัดล่วงหน้า สำหรับผู้ป่วยในที่มีการนัดล่วงหน้า

- กำหนดให้โรงพยาบาลทุกระดับจัดพื้นที่สำหรับผู้ป่วยในที่กำหนดแล้ว แต่ยังไม่ได้ออกจากบ้าน ทันทัน (รอดตรวจสอค่าใช้จ่าย, รอยา, รอยาติมารับ) พร้อมทั้งพัฒนาระบบ Lean ระบบการรับผู้ป่วยในใหม่ และการจำหน่ายผู้ป่วย

- สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับในการสร้างระบบการดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังมารับบริการในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง มีระบบ Online เพื่อรองรับการบริการในโรงพยาบาลที่ทันสมัย ลดระยะเวลาในการรอคอย และระบบติดตามหลังรับบริการในโรงพยาบาล

(๑๐) การแสวงหาความร่วมมือจากภาคีทุกภาคส่วนเพื่อเสริมสร้างความสะดวกในการดูแลและบริการผู้ป่วยของโรงพยาบาลในจังหวัดตราด

- สร้างการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายโดยการแบ่งปันขีดความสามารถทางการแพทย์ของโรงพยาบาลตราด โรงพยาบาลชุมชน กับหน่วยบริการปฐมภูมิ

- พัฒนาระบบ Service Delivery แบบ Co-Pay ในเรื่อง OPD Delivery, Drug Delivery, Transfer Delivery ร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลจังหวัด และโรงพยาบาลชุมชน

- การพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชนร่วมกับท้องถิ่น

- การพัฒนาการส่งต่อระหว่างโรงพยาบาลรัฐบาลกับเอกชน

- ระบบบริการสุขภาพร่วมกับโรงแรมและรีสอร์ท

(๑๑) พัฒนาระบบการจัดบริการโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ในทุกสถานบริการสุขภาพ

- ส่งเสริม สนับสนุนการสร้างระบบการบริหารข้อร้องเรียนจากผู้ใช้บริการและผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอกที่มีต่อโรงพยาบาล โดยการพัฒนากลไกการร้องเรียนและให้ข้อเสนอแนะในระบบออนไลน์ การจัดทำระเบียบปฏิบัติเพื่อการร้องเรียนในระดับโรงพยาบาลและหน่วยงานภายในโรงพยาบาลทุกแห่ง การสร้างระบบการบริหารจัดการข้อร้องเรียนแบบครบวงจรเพื่อป้องกันการเกิดปัญหาซ้ำ พร้อมทั้งให้การระงับเป็นพิเศษแก่บุคลากรหรือหน่วยงานที่มีปัญหาข้อร้องเรียนที่ต้องได้รับการป้องกันและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

- ให้การสนับสนุนโรงพยาบาลในการเพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรองผู้ป่วยฉุกเฉินและการเฝ้าระวังที่ต่อเนื่อง โดยเพิ่มความเข้มข้นในการบังคับใช้การปฏิบัติงานตามช่วงเวลามาตรฐาน พร้อมจัดระบบการเฝ้าติดตาม

- ให้โรงพยาบาลทุกระดับจัดหน่วยบริการผู้ป่วยโดยคำนึงถึงกระบวนการทำงาน ความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย ความสะอาดและสวยงามของสถานที่ตกแต่งภายในและภายนอกอาคารให้สวยงามเป็นธรรมชาติให้ผู้ป่วยและญาติรู้สึกผ่อนคลาย ลดความเครียดจากการรับบริการ

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการปรับปรุงและพัฒนาระบบการบริการ โดยเน้นการปรับปรุงระบบบริการให้ครอบคลุมสิทธิผู้ป่วยในด้านการให้ข้อมูลอย่างเพียงพอในการตัดสินใจยินยอมหรือไม่ยินยอมในการรักษา และการปกปิดความลับของผู้ป่วย การปรับปรุงระบบการควบคุมกำกับปฏิบัติตามกระบวนการดูแลผู้ป่วย (Care Process) ให้เป็นไปตามมาตรฐาน

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยการบูรณาการความ

ร่วมมือกับหน่วยบริการปฐมภูมิ ชุมชน และครอบครัวในการร่วมให้การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องถึงครอบครัว เป็นรายบุคคลจนคืนสู่ภาวะปกติ การจัดบริการผ่านระบบบริการ Online โดยเฉพาะการให้คำปรึกษาเพื่อพัฒนาการบริการ และการพัฒนาระบบการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ

- วางแนวทางในการกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการต่างๆ อย่างเหมาะสมและมีช่องทางสำหรับจุนเจือการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มีรายได้น้อยที่มีความจำเป็นต้องได้รับการรักษา และจัดการบริการที่มีความสะดวกและเข้าถึงได้ง่ายสำหรับผู้รับบริการกลุ่มต่างๆ

(๑๒) พัฒนาระบบบริการ Palliative Care Center ที่สามารถให้บริการครอบคลุมทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล โดยเน้น

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการสร้างระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบครบวงจร และสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ พร้อมทั้งพัฒนาระบบการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพจิตของญาติผู้เสียชีวิต (Bereavement care) โดยการบูรณาการหลักธรรมทางศาสนา มาเตรียมสภาพจิตใจของผู้ป่วยระยะสุดท้าย

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการสนองตอบต่อการดูแลสุขภาพต่อจิตวิญญาณ (No One Die Alone) สร้างและพัฒนาทีมเครือข่าย Palliative Care ระดับชุมชน จัดตั้งศูนย์ Palliative Care ระดับโรงพยาบาล ให้สหสาขาวิชาชีพมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นรูปธรรมที่บ้าน

- สนับสนุนการจัดตั้งศูนย์ประสานงานและมีเจ้าหน้าที่ประจำเพื่อรองรับการบริการจากทั้งภายในและภายนอก พร้อมทั้งการสร้างเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานและมีการขยายเครือข่ายไปยัง รพ.สต. และ Volunteer Community (อาสาสมัครชุมชน)

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการปรับปรุงพื้นที่ห้องดับจิตและฌัณฑ์รอบข้างให้มีความเหมาะสมต่อเกียรติและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ครั้งสุดท้ายแก่ผู้เสียชีวิต พร้อมทั้งการจัดระบบการอำนวยความสะดวกแก่ญาติด้วยการสร้างชุดบริการที่ญาติสามารถเลือกใช้บริการได้ตามศักยภาพของผู้ใช้บริการ

(๑๓) เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยด้วยโอกาสทางสังคม คนพิการ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงให้ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ด้วยระบบจิตอาสาบริการสุขภาพที่เข้มแข็ง โดย

- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke ติดเตียง คนพิการ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม (ติดเตียง/ติดบ้าน) โดยชุมชนและภาคีเครือข่าย และขอรับคำปรึกษาที่สามารถประสานงานการบริการผ่านระบบดิจิทัลที่ทันสมัย

- พัฒนาระบบบริการเพื่อการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง โดยการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและโซเชียลมีเดีย เพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพสารสนเทศ รองรับการใช้บริการของสังคมดิจิทัล (Digital home ward)

- พัฒนาระบบการให้ยืม-หมุนเวียนอุปกรณ์ฟื้นฟูทางการแพทย์ พร้อมพัฒนาระบบบริการของธนาคารกายอุปกรณ์ที่ผู้ใช้บริการ

- พัฒนาผู้ดูแลผู้ป่วยในครอบครัวและเพื่อนบ้านใกล้เคียงให้มีความรู้ ทักษะในการดูแลตนเอง และผู้ป่วยในครอบครัว ร่วมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ป่วยในครอบครัวตนเอง ร่วมจัดตั้งกองทุนในการดูแลสุขภาพตนเองและเพื่อนบ้านใกล้เคียง

- พัฒนาศักยภาพ อสม., อสค., อสศ., ผู้ดูแล, เจ้าหน้าที่สาธารณสุข, อปท. ให้มีความสามารถเป็นแกนนำในการจัดการวางแผนการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายแบบเฉพาะราย พัฒนาระบบ Care Giver ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ เป็นแหล่งศึกษาดูงาน/จิตอาสา ต้นแบบธนาคารกายอุปกรณ์

- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบผสมผสาน ส่งเสริมการใช้สมาชิกบำบัด (SKT) ในการดูแลผู้ป่วยเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

- สร้างจิตอาสาบุคลากรสาธารณสุขที่เกษียณ/ออกจากราชการเพื่อสร้างแรงจูงใจและเป็นต้นแบบให้กับประชาชนในพื้นที่ให้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

- พัฒนาการทำงานของเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิเพื่อดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้เชื่อมโยง

และบูรณาการไปในทางเดียวกัน โดยการพัฒนาให้มีระบบสวัสดิการสุขภาพให้ครอบคลุมทุกชุมชน การสร้างระบบ Home Ward ให้ครบทุกชุมชน ภายใต้การมีส่วนร่วม การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิให้ทุก รพ.สต. จัดบริการทางการแพทย์ในด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และยกระดับ รพ.สต. ให้เป็นด่านหน้า (Front Line) และการพัฒนาระบบดิจิทัล เพื่อดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในทุกครัวเรือน โดยประสานความร่วมมือของเครือข่ายและจิตอาสา

(๑๔) การสร้างระบบบริการในโรงพยาบาลทุกแห่งที่โดดเด่นด้านการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanized Health Care) โดย

- ส่งเสริม สนับสนุน ให้โรงพยาบาลดำเนินการสร้างระบบประกันการดูแลผู้ป่วยในรายบุคคล โดยทีมสหวิชาชีพ การดูแลแบบองค์รวม การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ความเท่าเทียมของการได้รับบริการที่มีคุณภาพ ให้ความสำคัญกับการดูแลคนพิการ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม ให้ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมและสมบูรณ์ตามสิทธิของผู้ป่วย (Total care)

- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารผู้ป่วยในโดยการยกระดับการให้บริการรักษาพยาบาลที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางอย่างแท้จริง มีแนวทางดำเนินงานโดยการศึกษาความต้องการด้านการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยและญาติ เพื่อการพัฒนาการบริการรักษาพยาบาลให้มีคุณภาพและมาตรฐานระดับสากล พร้อมการวางแผนและดำเนินการจัดกระบวนการรักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วย (Total care) การจัดการบริการผู้ป่วยกลุ่มต่างๆ ที่มีความต้องการแตกต่างกันอย่างเหมาะสม การติดตามข้อคิดเห็นและเสนอแนะของผู้รับบริการเพื่อนำมาปรับปรุงการบริการให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง

- กำหนดนโยบายในการสร้างอัตลักษณ์การบริการของโรงพยาบาลที่เน้นความเป็นรูปธรรมอย่างเข้มแข็งทั่วทั้งจังหวัดภายใต้หลัก ๔ บริการ คือ “บริการแบบองค์รวม บริการยอดเยี่ยม บริการทันสมัย บริการด้วยมืออาชีพ” และให้ความสำคัญกับการพัฒนาทีมบริการแบบสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย สร้างระบบการประกันคุณภาพเพื่อทำให้มั่นใจว่าผู้ป่วยทุกคนจะได้รับการดูแลด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลสร้างสิ่งแวดล้อมในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาลให้สอดคล้องกับการจัดการที่ดีที่สุดแก่ผู้รับบริการ โดยเน้นความเป็นสากล ทันสมัย และมีมาตรฐานทางการแพทย์ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ และสภาพแวดล้อมการบริการที่เอื้อต่อคนพิการ ผู้สูงอายุที่เป็นอารยสถาปัตย์ (Universal Design) การจัดภูมิทัศน์เพื่อการพักผ่อนของผู้ป่วยท่ามกลางบรรยากาศธรรมชาติให้ได้พักผ่อนท่ามกลางสวนที่ร่มรื่น (Garden Patient Daycare)

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการสร้างระบบการสื่อสารแบบไร้พรมแดนรองรับการขยายระบบการจัดการความเจ็บปวด/บรรเทาความทุกข์ทรมานทั้งภายในโรงพยาบาลจนถึงชุมชน

- กำหนดแนวทางในการบริการสุขภาพของจังหวัด โดยการวางมาตรการเพื่อเพิ่มระยะเวลาในการให้ผู้ป่วยได้มีโอกาสพูดคุยและปรึกษากับบุคลากรทางการแพทย์ให้มากขึ้น ทั้งการพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาออนไลน์ และการเพิ่มระยะเวลาการพูดคุยของบุคลากรทางการแพทย์กับผู้ใช้บริการหรือญาติในขณะให้บริการ

- การส่งเสริมให้ผู้มีจิตศรัทธา จิตอาสา เข้าสู่กระบวนการพัฒนาเป็นจิตอาสาบริการสุขภาพในโรงพยาบาลเพื่อการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน การสร้างทัศนคติแก่ประชาชนที่มีต่อโรงพยาบาล และหนุนเสริมการอยู่ร่วมกันอย่างเอื้ออาทรของสังคมจังหวัดตราด

๔) เสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์ รองรับการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชน และการพัฒนาเชื่อมโยงนานาชาติ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

- (๑) ความเป็นเลิศทางการแพทย์ รองรับการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชน และการพัฒนา เชื่อมโยง นานาชาติ โดยกำหนดให้แต่ละโรงพยาบาล และทุกอำเภอ พัฒนตามแผนความเป็นเลิศ ดังนี้
 - รพ.ตราด/อ.เมืองตราด บริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน ผู้สูงอายุ โรคเรื้อรัง ทันตกรรม premium
 - อำเภอคลองใหญ่ บริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน อนามัยแม่และเด็ก ทันตกรรม แพทย์แผนไทย
 - อำเภอบ่อไร่ โรคเรื้อรัง ทันตกรรม สูติกรรม แพทย์แผนไทย ตรวจสุขภาพ premium
 - อำเภอเขาสมิง บริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน โรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ แพทย์แผนไทย
 - อำเภอแหลมงอบ โรคเรื้อรัง ทันตกรรม แพทย์แผนไทย อนามัยแม่และเด็ก
 - อำเภอเกาะช้าง บริการทางการแพทย์ Hospital บริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน Medical tourism package
 - อำเภอเกาะกูด การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ บริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน
- (๒) สร้างสรรค์นวัตกรรมทางการแพทย์ในการบริการของศูนย์ความเป็นเลิศที่เกิด ประโยชน์ต่อการ จัดบริการประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม โดย
 - สร้างสรรค์คุณค่าของการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง NCD Model ให้เป็นประโยชน์แก่ ประชาชนทั่วทั้งจังหวัดและเชื่อมโยงเขตสุขภาพ
 - สร้างผลิตภัณฑ์สุขภาพเฉพาะถิ่นสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ภายใต้เอกลักษณ์แบรนด์ของ โรงพยาบาล
 - สร้างระบบการช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะวิกฤตในการบริการประชาชนบนพื้นที่ฝั่งและ การจัดการบริการสาธารณสุขทางทะเล และชายแดนที่มีมาตรฐาน โดดเด่นและทันสมัย
 - สร้างนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อยกระดับโรงพยาบาลให้เป็นศูนย์บริการ ระดับพรีเมียม และการรักษาพยาบาลผู้ป่วยแบบไร้รอยต่อระหว่างโรงพยาบาลกับเครือข่ายสุขภาพอาเซียน (จังหวัดเกาะกง ประเทศกัมพูชา)
 - การสร้างระบบบริการทางการแพทย์ของศูนย์ความเป็นเลิศด้วยวิทยาการทางการแพทย์ที่ ผสมผสานด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ของโรงพยาบาล (Medical System ๔.๐) เช่น การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านผ่าน Digital Homeward การพัฒนาระบบภูมิสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ เพื่อการ ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้พิการ และการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพวัยทำงานโดยใช้ เทคโนโลยีดิจิทัลและโซเชี่ยลมีเดียในรูปแบบแอปพลิเคชัน

๕) พัฒนาการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือกเพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชนในระดับปฐมภูมิ ที่สามารถสร้างมูลค่าให้กับสถานบริการ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

- (๑) เพิ่มช่องทางการเข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยโดยสร้างระบบจำหน่ายผลิตภัณฑ์แบบออนไลน์ ให้มีความทันสมัย
- (๒) ส่งเสริมสนับสนุน โรงพยาบาลตราดพัฒนาศักยภาพในการผลิตยาสมุนไพรด้วยเทคโนโลยี เครื่องจักรกล พัฒนาแพ็คเกจให้มีความหลากหลาย เรียบหรู ทันสมัย
- (๓) จัดสร้างศูนย์บริการทางด้านคลินิกแพทย์แผนไทยแบบครบวงจรในโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต ไมเกรน ข้อเข่าเสื่อม และภูมิแพ้ทางเดินหายใจส่วนต้นให้ครอบคลุมเครือข่ายบริการสุขภาพ โดยใช้สมุนไพรไทยในท้องถิ่น
- (๔) ให้การส่งเสริม สนับสนุนทุกโรงพยาบาลต่อยอดภูมิปัญญาทางสุขภาพของชุมชนที่มีคุณค่าต่อการ ดูแลสุขภาพ ระบบการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกมีคุณภาพมาตรฐาน ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องจนมี ความโดดเด่นและมีแนวปฏิบัติที่ดีในระดับนานาชาติ โดย

- ส่งเสริมโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพที่มีศักยภาพดำเนินการพัฒนาเป็น ศูนย์บริการสุขภาพแพทย์แผนไทยและสปา โดยเชื่อมโยงกิจกรรมสุขภาพกับการบริการของโรงแรม และรีสอร์ท
- ส่งเสริมโรงพยาบาลใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกเข้ามาช่วยฟื้นฟูสุขภาพ โดยออกแบบการบริการที่เป็นมิตรกับธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (Hospital) เพื่อสนับสนุนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Wellness cluster)
- สนับสนุนให้ชุมชนมีการใช้ภูมิปัญญา สมุนไพรไทยในการดูแลสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัย พร้อมส่งเสริมการรวมกลุ่มของชุมชนเพื่อพัฒนาคุณภาพสมุนไพร โดยกลุ่มได้จัดพื้นที่ปลูกสมุนไพรที่เหมาะสม การดูแลมารดาก่อน-หลังคลอดโดยใช้ศาสตร์ทางแพทย์แผนไทย
- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลจัดทำแบรนด์ภูมิปัญญาทางสุขภาพ มีรูปแบบภูมิปัญญาที่หลากหลาย (หลายขนาด, หลายรูปทรง) สร้างกลุ่มสร้างเครือข่าย พัฒนาศักยภาพคนในชุมชนเรื่องการบริหารจัดการกลุ่ม
- สนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิของโรงพยาบาล โดยการพัฒนาอุปกรณ์อบตัวสมุนไพรที่สามารถนำไปอบตัวที่บ้านได้ และส่งเสริมการพัฒนาให้เป็นชุมชนหมู่บ้านต้นแบบด้วยการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร

กิจกรรมหลัก ประกอบด้วย

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบ	รวมทั้งหมด	งบ สสจ.ตราด	งบแหล่งอื่น
๑	โครงการโรงพยาบาลปลอดภัยไร้รอยต่อ	โรคไม่ติดต่อฯ	๗๒๔,๒๐๐		๗๒๔,๒๐๐
๒	โครงการ Medical service excellence	พัฒนาคุณภาพฯ	๓๗๐,๔๒๐	๓๗๐,๔๒๐	
๓	โครงการสุขใจเมื่อมาใช้บริการ	พัฒนาคุณภาพฯ	-		
๔	โครงการเครือข่ายสุขใจ	พัฒนาคุณภาพฯ	๘๖,๑๖๐		๘๖,๑๖๐
๕	โครงการป่วยกายแต่สุขใจ	ประกันสุขภาพ	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	
		พัฒนาคุณภาพฯ	๓,๒๐๐	๓,๒๐๐	
๖	โครงการอภีบาลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ด้วยความสุขใจ	พัฒนาคุณภาพฯ/ ส่งเสริมสุขภาพ	-		
๗	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพผู้ด้อยโอกาสทางสังคม	พัฒนาคุณภาพฯ	๑๑,๒๐๐	๑๑,๒๐๐	
		โรคไม่ติดต่อฯ	๙๖,๐๒๐		๙๖,๐๒๐
๘	โครงการบริการสุขใจด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	พัฒนาคุณภาพฯ/ อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	-		
๙	โครงการความเป็นเลิศทางการแพทย์ รองรับการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชนเชื่อมโยงนานาชาติ	ทันตสาธารณสุข	๘๑,๘๕๐	๘๑,๘๕๐	
๑๐	โครงการสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์ที่เป็นประโยชน์ต่อการจัดบริการประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม	โรคไม่ติดต่อฯ	๔๓,๓๒๐	๔๓,๓๒๐	
๑๑	โครงการพัฒนาการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือกเพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชน	แพทย์แผนไทยฯ	๑๔๗,๕๓๕	๓๕,๕๖๐	๑๑๑,๙๗๕
๑๒	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ช้องปาก จังหวัดตราด ปีงบประมาณ ๒๕๖๑				
รวมเป็นเงิน			๑,๕๖๕,๔๐๕	๕๔๗,๐๕๐	๑,๐๑๘,๓๕๕

๕. ขั้นตอน/วิธีการดำเนินงาน

- ๑) จัดประชุมคณะทำงานเพื่อชี้แจงแผนงาน/โครงการ/แนวทางการดำเนินงานร่วมกัน
- ๒) แต่งตั้งคณะทำงานฯ มอบหมายหน้าดำเนินงาน
- ๓) ดำเนินการตามแผน ส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินงานเป็นระยะๆ ทุกเดือน
- ๔) สรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ปัจจัยที่ผลต่อความสำเร็จและโอกาสในการพัฒนา
- ๕) รายงานผลการดำเนินงาน เสนอต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๐ - สิงหาคม ๒๕๖๑

๗. สถานที่ดำเนินการ

ทุกอำเภอในจังหวัดตราด

๘. งบประมาณ

แหล่งงบประมาณ จากงบปกติสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑
 จำแนกเป็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ จำนวนเงิน ๔๖๕,๒๐๐ บาท (สี่แสนหกหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)
 จากงบแหล่งอื่น จำนวนเงิน ๑,๐๒๕,๕๕๕ บาท (หนึ่งล้านสองหมื่นห้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
 รวมเป็นเงินทั้งหมด ๑,๔๙๐,๗๕๕ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนเก้าหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
 ดังรายละเอียดโครงการ/กิจกรรมและค่าใช้จ่ายแนบท้ายฯ (ใบขวาง)

๙. ตัวชี้วัดผลผลิตทำหาย

- ๑) ร้อยละของระดับความเชื่อมั่นทางการแพทย์ของผู้ใช้บริการ
- ๒) ระดับความสำเร็จในการพัฒนาโรงพยาบาลรองรับการจัดบริการทางการแพทย์ในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ และชายแดน
- ๓) จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสูงสุดของกระทรวงสาธารณสุข

(ตัวชี้วัดบูรณาการกับกระทรวงสาธารณสุข) Service Excellence

ตัวชี้วัดกระทรวงฯ	กลุ่มงานรับผิดชอบ
ตัวชี้วัดที่ ๘ ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปีฟันดีไม่มีฟันผุ(cavity free)	ทันตสาธารณสุข
ตัวชี้วัดที่ **๒๕ ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	พัฒนาคุณภาพฯ
ตัวชี้วัดที่ ๒๖ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
ตัวชี้วัดที่ ๒๗ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
ตัวชี้วัดที่ ๒๘ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
ตัวชี้วัดที่ ๓๐ ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	พัฒนาคุณภาพฯ
ตัวชี้วัดที่ ๓๒ ร้อยละของโรงพยาบาลมีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)	พัฒนาคุณภาพฯ
ตัวชี้วัดที่ ๓๓ ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	แพทย์แผนไทยฯ
ตัวชี้วัดที่ ๓๔ ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
ตัวชี้วัดที่ ๓๕ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
ตัวชี้วัดที่ ๓๖ อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิดcommunity-acquired	พัฒนาคุณภาพฯ
ตัวชี้วัดที่ ๓๗ ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture	พัฒนาคุณภาพฯ
ตัวชี้วัดที่ ๓๘ ร้อยละโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ Fl๒ ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้	พัฒนาคุณภาพฯ
ตัวชี้วัดที่ ๓๙ อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ ๑๓๘	พัฒนาคุณภาพฯ
ตัวชี้วัดที่ ๔๐ ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด	พัฒนาคุณภาพฯ
ตัวชี้วัดที่ ๔๑ อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ	พัฒนาคุณภาพฯ
ตัวชี้วัดที่ ๔๒ อัตราตายจากมะเร็งปอด	พัฒนาคุณภาพฯ
ตัวชี้วัดที่ ๔๓ ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<๔ ml/min/๑.๗๓m๒/yr	พัฒนาคุณภาพฯ
ตัวชี้วัดที่ ๔๔ ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน	พัฒนาคุณภาพฯ
ตัวชี้วัดที่ ๔๕ อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล	พัฒนาคุณภาพฯ
ตัวชี้วัดที่ ๔๖ ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา และหยุดเสพต่อเนื่อง (remission)	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
ตัวชี้วัดที่ ๔๗ ร้อยละสถานพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้บริการการดูแลระยะกลาง	พัฒนาคุณภาพฯ
ตัวชี้วัดที่ *๔๘ ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	พัฒนาคุณภาพฯ

ตัวชี้วัดกระทรวงฯ	กลุ่มงานรับผิดชอบ
ตัวชี้วัดที่ ๔๙ ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ Minimally Invasive Surgery	พัฒนาคุณภาพฯ
ตัวชี้วัดที่ *๕๐ อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินภายใน ๒๔ ชั่วโมงในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit)	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
ตัวชี้วัดที่ **๕๑ อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ควบคุมโรคติดต่อฯ
ตัวชี้วัดที่ ๕๒ ร้อยละการผ่านเกณฑ์ของหน่วยบริการสาธารณสุข สำหรับการจัดบริการ อาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ตามเกณฑ์ที่กำหนด	อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
ตัวชี้วัดที่ *๕๓ จำนวนเมืองสมุนไพร อย่างน้อยเขตละ ๑ จังหวัด	แพทย์แผนไทยฯ

* PA ผู้ตรวจราชการ

**PA ผู้ตรวจราชการ และปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๐. ตัวชี้วัดผลลัพธ์ท้าทาย

๑) ประชาชน ผู้รับบริการได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เป็นโรงพยาบาลปลอดภัย ไร้รอยต่อ

๒) โรงพยาบาลมีคุณภาพ มีขีดความสามารถทางการแพทย์ และมาตรฐานรองรับการพัฒนาพื้นที่ เศรษฐกิจพิเศษ และชายแดน

๓) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพมี ศักยภาพในการจัดบริการทางการแพทย์ในพื้นที่อย่างมีมาตรฐาน ดูแล ประชาชนได้อย่างทั่วถึง ประชาชนเชื่อมั่นและวางใจ

๑๑. ผู้รับผิดชอบแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพจังหวัดตราด ยุทธศาสตร์ที่ ๒ (กลุ่มงานเจ้าภาพหลัก)



(นายวิชชะ เดือนฉาย)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

กลุ่มงานสนับสนุน



(นางชวินี วรรณรัตน์)

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ



(ทพญ.ณภัสภรณ์ วิรุศม์ชนัชร)

หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข



(นายวินัย จันทรแสง)

หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

๑๒. ผู้เสนอขออนุมัติแผนฯ



(นายวิชชะระ เดือนฉาย)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๑๓. ผู้เห็นชอบแผนฯ (รอง นพ.สสจ.ตราด)



(นายสุรัชชัย เจียมกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา

๑๔. ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพจังหวัดตราด ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของจังหวัดที่มีคุณภาพ และเป็นเลิศ (I๒ : International Quality Standard of Medical Service and Service Excellence) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑



(นายพรณรงค์ ศรีม่วง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสาธารณสุขจังหวัดตราด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด



ปีงบประมาณ	โครงการ/งาน/กิจกรรม	วัตถุประสงค์ของงาน	เป้าหมายของกิจกรรม		สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลา (วคป)	การใช้งบประมาณ (บาท)												งบประมาณ		ตัวชี้วัด (รหัสตัวชี้วัด)	ผู้รับผิดชอบ	
			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			จำนวน(บาท)	แหล่งงบประมาณ			รายละเอียด
							คก.	พย.	ธก.	มก.	กท.	มค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	ตค.	กย.					
๒๕๖๕	๓) จัดประกวดคัดเลือกผลงาน/นวัตกรรมด้านการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลระดับจังหวัด		บุคลากรทางการพยาบาลใน รพ. ๗ แห่ง สสอ. ๗ แห่ง , รพ.สต.+ สสม. ๖๗ แห่ง คณะกรรมการ การ QA และ ผู้นำเสนอผลงาน	๓๐ คน	สสจ. ตราด/รพ.ตราด	มี.ค.๖๑											๗,๐๐๐	สสจ.ตราด	๑) ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ คนๆละ ๑๐๐ บาท	จริยภัณฑ์/คราؤها/พคร.			
																	๒,๕๐๐		๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คนๆละ ๒๐ บาท	จริยภัณฑ์/คราؤها/พคร.			
																	๒,๕๐๐		๓) ค่าตอบแทนคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก คนละ ๕๐๐ บาท จำนวน ๕ คน	จริยภัณฑ์/คราؤها/พคร.			
																	๖,๐๐๐		๔) เงินรางวัลชนะเลิศประเภทโรงพยาบาลและประเภทชุมชน รางวัลละ ๓,๐๐๐ บาท จำนวน ๒ รางวัล	จริยภัณฑ์/คราؤها/พคร.			
																	๖,๐๐๐		๕) เงินรางวัลชมเชย ๑๒ รางวัลๆละ ๕๐๐ บาท	จริยภัณฑ์/คราؤها/พคร.			
																	๒๕,๐๐๐	สสจ.ตราด	รวมกิจกรรมที่ ๓	จริยภัณฑ์/คราؤها/พคร.			
	๔) สืบค้นหน่วยงานที่ผู้นำเสนอผลงานพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ได้รับการคัดเลือก ระดับเขตสุขภาพที่ ๖ เป็นตัวแทนเข้าคัดเลือกในระดับประเทศ					ส.ค. ๖๑									๐๐๐'๑		๖,๐๐๐	สสจ.ตราด	๑.ค่าจ้างจัดทำโปสเตอร์สำเร็จรูป นำเสนอผลงานของหน่วยงานได้รับคัดเลือกในระดับเขตสุขภาพที่ ๖ นำเสนอในระดับประเทศจำนวน ๒ ประเภทๆละ ๓,๐๐๐ บาท	จริยภัณฑ์/คราؤها/พคร.			
																	๖,๐๐๐	สสจ.ตราด	รวมกิจกรรมที่ ๔	จริยภัณฑ์/คราؤها/พคร.			
	๕) ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ถอดบทเรียนจากการประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐาน QA จากกองการพยาบาล		ผู้รับผิดชอบงาน QA สสจ.ตราด และงานบริการพยาบาล รพ.ทุกแห่ง	๔๐ คน		มี.ย.- ก.ค.๖๑															จริยภัณฑ์/คราؤها/พคร.		
																		สสจ.ตราด	รวมกิจกรรมที่ ๕		จริยภัณฑ์/คราؤها/พคร.		



ข้อมูล	โครงการ/งาน/กิจกรรม	วัตถุประสงค์ของงาน	เป้าหมายของกิจกรรม		สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ (วคป)	การใช้งบประมาณ (บาท)										งบประมาณ			ตัวชี้วัด (รหัสตัวชี้วัด)	ผู้รับผิดชอบ
			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4		จำนวน(บาท)	แหล่งงบประมาณ	รายละเอียด				
							คค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.				มิย.	กค.		
	๒. โครงการพัฒนาและประเมินคุณภาพ HA/PNC/DHS/DHB และรพ.สต.ติดตาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ รายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการพัฒนาและประเมินคุณภาพ (HA/PNC/DHS/DHB/รพ.สต.ติดตาม)ปีงบประมาณ ๒๕๖๑																				
	๒.๑) ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระดับจังหวัด (QMT) ๒ ครั้ง		คณะกรรมาการ	๔๐ คน		ธค.๖๐, มีค.๖๑		๐๐๐'๕								๓,๒๐๐			๑) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔ มื้อ ๆ ละ ๒๐ บาท ๔๐ คน		กัญญา เชื้อเงิน
	๒.๒) ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และติดตามผลการพัฒนาคุณภาพ HA ต่อเนื่อง(ตามข้อเสนอแนะสรพ.)		คณะเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานระบบงานคุณภาพ HA รพ.ทุกแห่ง	๔๐ คน		มค.๖๑, มีย.๖๑		๐๐๐'๕		๐๐๐'๕						๓,๒๐๐	สถ.ตราด	๑) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔ มื้อ ๆ ละ ๒๐ บาท ๔๐ คน		กัญญา เชื้อเงิน	
																๘,๐๐๐		๒) ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อ ๆ ละ ๑๐๐ บาท ๔๐ คน			
																๓,๒๐๐	สถ.ตราด	รวมกิจกรรมที่ ๒.๒			
	๒.๓) การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรู้ระบบการบริหารความเสี่ยง (Risk/Safety and Quality Management System : RSQ) (๒p Safety)		ผู้รับผิดชอบงานบริหารความเสี่ยงของรพ.ทุกแห่ง	๖๐ คน		ก.พ./พ.ค.๖๑		๐๐๐'๑								๔,๐๐๐		๑) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๔ มื้อ ๆ ละ ๒๐ บาท		กัญญา เชื้อเงิน	

บัญชี	โครงการ/งาน/กิจกรรม	วัตถุประสงค์ของงาน	เป้าหมายของกิจกรรม		สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ (วคป)	การใช้งบประมาณ (บาท)												งบประมาณ			ตัวชี้วัด (รหัสตัวชี้วัด)	ผู้รับผิดชอบ				
			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			จำนวน(บาท)	แหล่งงบประมาณ	รายละเอียด						
							คค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.									
								๐๐๐'๖			๐๐๐'๖			๐๐๐'๖			๑๒,๐๐๐	๒. ค่าอาหารกลางวัน ๓ มื้อ ๆ ละ ๑๐๐ บาท ๔๐ คน									
																	๑๒,๕๐๐	รวมกิจกรรมที่ ๔.๒									
																	๓๔,๒๐๐	กิจกรรมที่ ๔ รวมทั้งสิ้น									
	๕.๑) ติดตามผลการดำเนินงานพัฒนาและประเมินคุณภาพระบบสุขภาพอำเภอ และหน่วยบริการปฐมภูมิ																										
	๕.๑) ติดตามผลการดำเนินงานพัฒนาและประเมินคุณภาพระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) ของคปสอ.ทุกแห่ง ด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.:DHB)			๕๐ คน				๐๐๐'๕					๐๐๐'๕				๖,๐๐๐	๑) ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่สจร.๑๕ คน ๆ ละ ๑๒๐ บาท x ๕ วัน x ๒ วัน									
	๕.๒) ประชุมเชิงปฏิบัติการเรียนรู้แกนนำ.สส.ติดตามปี ๒๕๖๑และพัฒนาผู้เยี่ยมเสริมพลัง			๖๐ คน					๐๐๐'๖									รวมกิจกรรมที่ ๕.๑									
	๕.๒) ประชุมเชิงปฏิบัติการเรียนรู้แกนนำ.สส.ติดตามปี ๒๕๖๑และพัฒนาผู้เยี่ยมเสริมพลัง		เจ้าหน้าที่เป็นผู้เยี่ยมเสริมพลังระดับอำเภอ/จังหวัด/ผู้รับผิดชอบรพ.สต.เป้าหมายปี ๒๕๖๑														๘,๐๐๐	๑) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔ มื้อ ๆ ละ ๒๐ บาท x ๑๐๐ คน									
	๕.๓) ประชุมเชิงปฏิบัติการเรียนรู้แกนนำ.สส.ติดตามปี ๒๕๖๑และพัฒนาผู้เยี่ยมเสริมพลัง																๒๐,๐๐๐	๒) ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อ ๆ ละ ๑๐๐ บาท ๑๐๐ คน									
	๕.๓) ประชุมเชิงปฏิบัติการเรียนรู้แกนนำ.สส.ติดตามปี ๒๕๖๑และพัฒนาผู้เยี่ยมเสริมพลัง																๒๗,๐๐๐	รวมกิจกรรมที่ ๕.๒									
	๕.๓) ประชุมเชิงปฏิบัติการเรียนรู้แกนนำ.สส.ติดตามปี ๒๕๖๑และพัฒนาผู้เยี่ยมเสริมพลัง																๒๗,๐๐๐	๑. ค่าเบี้ยเลี้ยงทีมเยี่ยมระดับจังหวัด ๑๕ คน X ๑๕ แห่ง X ๑๒๐ บาท									

๕๕๕๕

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

หน้า ๒0

ปี งบประมาณ	โครงการ/งาน กิจกรรม	วัตถุประสงค์ของ งาน	เป้าหมายของกิจกรรม		สถานที่ การ	ระยะเวลา (สัปดาห์)	การใช้งบประมาณ (บาท)												งบประมาณ		ตัวชี้วัด (รายปี)	ผู้รับผิดชอบ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
			กลุ่ม เป้าหมาย	จำนวน			ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			จำนวน(บาท)	แหล่ง งบประมาณ			รายละเอียด																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
							ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ต.ค.	ก.ย.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

[illegible]

20

1000

ปีงบประมาณ	โครงการ/งาน/กิจกรรม	วัตถุประสงค์ของงาน	เป้าหมายของกิจกรรม		สถานที่	ระยะเวลา (รอบ)	การใช้งบประมาณ (บาท)												งบประมาณ		ตัวชี้วัด (จำกัดตัวชี้วัด)	ผู้รับผิดชอบ					
			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4				จำนวน(บาท)	แหล่งงบประมาณ	รายละเอียด		
							ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ต.ค.	ก.ย.									
	1.1 ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อน Service Plan		คณะกรรมการขับเคลื่อน Service Plan	85 คน	สตง	ม.ค. 61														1,700	สตง.	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 85 คน X 20 บาท X 1 มื้อ					
	1.2 ประชุมกลุ่มคณะกรรมการ Service Plan 25 สาขา		คณะกรรมการ 25 สาขา X Service Plan 25 สาขา X2 ครั้ง	16 คน		ธ.ค. 60 - ม.ค. พ.ค. 61																VDO Conference					
	กิจกรรม ๑. พัฒนาศูนย์รวมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน																										
	พัฒนา ระบบส่งต่อ ของหน่วยบริการแบบเชื่อมโยงเป็นเครือข่าย	ประสาน กำกับติดตามระบบ ระบบส่งต่อ อย่างต่อเนื่อง																								พศร	
	2.1 ประชุมคณะทำงาน ระบบส่งต่อ		คณะทำงาน thailand	33 คน	สตง	ธ.ค. 60 ก.พ. มี.ย. 61															0	สตง.	vdo conference				
																					0		รวมกิจกรรมที่ 2.1				
1.	งาน พอ.สว. ประดิษฐ์หมักรีด		1) ปกป้องชีวิตผู้ตกบ้านพระมหาธาตุวารี																								
			2) เพื่อให้บริการประชาชนในท้องถิ่นทุรกันดาร																								
			3) เพื่อตอบสนองงานโครงการพระราชดำริ																								
	1.1 จัดบริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ประจำจังหวัด นคร จำนวน 14 ครั้ง (แผนปฏิบัติงานสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความต้องการของเจ้าหน้าที่รวมแล้ว		อาสาสมัครสาธารณสุข พอ.สว. ประจำจังหวัด นคร	14 ครั้ง	ทุก อำเภอ	ต.ค. 60- ก.ย. 61															33,600		๑) ค่าอาหารกลางวัน ๔๐ คน x ๗๐ บาท x ๑๔ ครั้ง			ศราวุธ/พศร	

[illegible]

[illegible]

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

หน้า 26

ปีงบประมาณ	โครงการ/งาน/กิจกรรม	วัตถุประสงค์ของงาน	เป้าหมายของกิจกรรม		สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ (วัน)	การใช้งบประมาณ (บาท)												งบประมาณ		ตัวชี้วัด (รายปี)	ผู้รับผิดชอบ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4				จำนวน(บาท)	แหล่งงบประมาณ	รายละเอียด																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
							ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	กย.	จำนวน(บาท)	แหล่งงบประมาณ						รายละเอียด																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
						ม.ค.๖๑																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

ma
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
841
842
843
844
845
8

ปีงบประมาณ	โครงการ/งาน/กิจกรรม	วัตถุประสงค์ของงาน	ปีงบประมาณ ๒๕๖๓			สถานที่	ระยะเวลา	การใช้งบประมาณ (บาท)												รวม		ตัวชี้วัด (ตัวชี้วัด)	ผู้รับผิดชอบ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน	การ			ไตรมาส ๑				ไตรมาส ๒				ไตรมาส ๓								ไตรมาส ๔																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	รายละเอียด																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
๒	โครงการที่ ๑: ส่งเสริมประสิทธิภาพการดำเนินงานของหน่วยงานราชการ	โครงการที่ ๑: ส่งเสริมประสิทธิภาพการดำเนินงานของหน่วยงานราชการ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

16/11/2562

ปีงบประมาณ	โครงการ/งาน/กิจกรรม	วัตถุประสงค์ของงาน	บาทสม.ของงบ		สถานที่	ระยะเวลา	การใช้งบประมาณ (บาท)								รวมงบประมาณ		ตัวชี้วัด (รหัสตัวชี้วัด)	ผู้รับผิดชอบ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			ไตรมาส ๑				ไตรมาส ๒				ไตรมาส ๓				ไตรมาส ๔																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
							ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
๓	โครงการ ๑ สร้างสรรค์ชุมชนด้วย การดูแลสุขภาพครอบครัวด้วย TRAT NCD Model	เพื่อลดภาระ ด้านสุขภาพ ด้านเงินตาม																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

ลงชื่อ (นาย) **ดร.อรรถพร**
(หัวหน้ากลุ่มงานผู้ประสานงานปฏิบัติการ)

ลงชื่อ (นางสาว) **นิสรัตน์**
(ผู้ตรวจสอบแผนปฏิบัติการ (งานการเงิน))

ลงชื่อ (นาย) **ดร.อรรถพร**
(ผู้ตรวจสอบแผนปฏิบัติการ (กลุ่มงาน พยศ.))

ลงชื่อ (นางสาว) **นิสรัตน์**
(ผู้แทนหน่วยงานผู้ปฏิบัติการ)

ลงชื่อ (นาย) **ดร.อรรถพร**
(ผู้ตรวจสอบแผนปฏิบัติการ (กลุ่มงาน พยศ.))

รักษาการผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ
ปณิธิวิเศษ
ประเดิมที่ศาลาที่ ๒

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

กลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของจังหวัดที่มีคุณภาพ และเป็นเลิศ (: International Quality Standard of Medical Service)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒

ร.ก.จ.		รวมงบประมาณ ๘๑,๘๕๐ บาท														งบประมาณ		ตัวชี้วัด (รหัสตัวชี้วัด)		ผู้รับผิดชอบ
		การใช้งบประมาณ (บาท)																		
		เป้าหมายของ		วัตถุประสงค์ของงาน	ไตรมาส ๑				ไตรมาส ๒				ไตรมาส ๓							
กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ (ว.คป)		คค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	รายละเอียด	
๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปาก จังหวัดตราด ปีงบประมาณ ๒๕๖๑																				
กิจกรรม ๑ ให้ความรู้ทันตสุขภาพแก่พระภิกษุ สามเณร และครูที่เลี้ยง		พระภิกษุ สามเณร และครูที่เลี้ยง		๖๐			มี.ค.-๖๑				๑๕,๙๐๐						๖,๐๐๐		ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน คนละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ	
																	๑,๒๐๐		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน คนละ ๒๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ	
																	๑,๒๐๐		ค่าวิทยากร จำนวน ๑ คน จำนวน ๒ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท	
																	๗,๕๐๐		ชุดอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก จำนวน ๖๐ ชุด ชุดละ ๑๒๕ บาท	
																	๑๕,๙๐๐	สสจ.ตราด	รวมทั้งสิ้น	
																	๕,๐๐๐		ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน คนละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ	
																	๒,๐๐๐		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน คนละ ๒๐ บาท จำนวน ๒ มื้อ	
กิจกรรมที่ ๒ ให้ความรู้ทันตสุขภาพแก่เด็กพิเศษ		เด็กพิเศษ และครู		๕๐			ก.พ.-๖๑				๒๓,๒๕๐									

๒๓

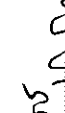
โดย

ร.ร.ร.	โครงการ/งาน /กิจกรรม	วัตถุประสงค์ ของงาน	เป้าหมายของ		สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ (วสป)	การใช้งบประมาณ (บาท)										งบประมาณ			ตัวชี้วัด (รหัส ตัวชี้วัด)	ผู้รับผิดชอบ	
							ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔		แหล่ง งบประมาณ	รายละเอียด			
			กลุ่ม เป้าหมาย	จำนวน			ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.					ก.ย.
																						จำนวน (บาท)
																๖๒๕๐		ชุดอุปกรณ์ทำความสะอาด สะอาดของปาก จำนวน ๕๐ ชุด ชุดละ ๑๒๕ บาท				
																๑๐,๐๐๐		อุปกรณ์เพิ่มพัฒนาการ เด็กพิเศษ				
																๒๓,๒๕๐	สง.ตราด	รวมทั้งสิ้น				
	กิจกรรมที่ ๓ ประชุมวิชาการ ทันตสาธารณสุขตามกลุ่มวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๑		ทันต บุคลากรใน จังหวัดตราด	๓๕		พ.ค.-๖๑										๑,๖๐๐		ค่าวิทยากร จำนวน ๓ คน คนละ ๒ ชั่วโมง ชั่วโมง ละ ๖๐๐ บาท				
																๓,๕๐๐		ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๕ คน คนละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ				
																๑,๔๐๐		ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คน คนละ ๒๐ บาท จำนวน ๒ มื้อ				
																๘,๕๐๐	สง.ตราด	รวมทั้งสิ้น				
	กิจกรรมที่ ๔ ประชุมเครือข่าย ทันตสาธารณสุขจังหวัดตราด		ทันต บุคลากรใน จังหวัดตราด	๓๕	สง. ตราด	ธ.ค.๖๐/ ม.ค.๖๑/ เม.ย.๖๑/ ก.ค. ๖๑										๑๔,๐๐๐		ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๕ คน คนละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๔ มื้อ				
																๕,๖๐๐		ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คน คนละ ๒๐ บาท จำนวน ๔ มื้อ				
																๑๙,๖๐๐	สง.ตราด	รวมทั้งสิ้น				

18/11/2561

ปีงบประมาณ	โครงการ/งาน /กิจกรรม	วัตถุประสงค์ ของงาน	เป้าหมายของ		สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ (วคป)	การใช้งบประมาณ (บาท)												งบประมาณ			ตัวชี้วัด (รหัส ตัวชี้วัด)	ผู้รับผิดชอบ				
			กลุ่ม เป้าหมาย	จำนวน			ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔			จำนวน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	รายละเอียด						
							คค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.									
	กิจกรรมที่ ๔ ประชุมสรุปผลการดำเนินงานต้นปี จังหวัดตราด ปี ๒๕๖๑		ทั้งหมด บุคลากรใน จังหวัดตราด	๓๕		ก.ย.-๖๑													๓,๕๐๐		ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๕ คน และ ๑๐๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ						
																						๑,๕๐๐		ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คน และ ๒๐ บาท จำนวน ๒ มื้อ			
																				๔,๕๐๐		รวมทั้งสิ้น					
	กิจกรรมที่ ๖ ประชุมสารสนเทศ งานต้นปีสาธารณสุข (HDC/๔๓ แฟ้ม)		ทั้งหมด บุคลากรใน จังหวัดตราด	๓๕		มิ.ย.-๖๑										๑๕,๕๕๐				๔,๘๐๐		ค่าวิทยากร จำนวน ๔ คน และ ๒ ชั่วโมง ชั่วโมง ละ ๖๐๐ บาท					
																				๓,๕๐๐		ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๕ คน และ ๑๐๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ					
																				๑,๕๐๐		ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คน และ ๒๐ บาท จำนวน ๒ มื้อ					
																				๔,๘๐๐		รวมทั้งสิ้น					

ลงชื่อ  (.....)
หัวหน้ากลุ่มงานผู้เสนอแผนปฏิบัติการ

ลงชื่อ  (.....)
ผู้ตรวจสอบแผนปฏิบัติการ (งานการเงิน)

ลงชื่อ  (.....)
ผู้ตรวจสอบแผนปฏิบัติการ (กลุ่มงาน พยศ.)

ลงชื่อ  (นายสุวิทย์ เขียวขลุ่ย)
ผู้เห็นชอบแผนปฏิบัติการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา

ลงชื่อ  (นายพรหมรังสรรค์ ศรีมงคล)
นายแพทย์ผู้มีอำนาจอนุมัติแผนปฏิบัติการ (ป้องกัน)
. สำนักงาสาธารณสุขจังหวัดตราด

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด
ประกาศนียบัตรการแต่งตั้งผู้อำนวยการจังหวัดตราด
ประกาศนียบัตรการแต่งตั้งผู้อำนวยการจังหวัดตราด

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงาน..... การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก.....สตง.ตราด / คปสอ.....จังหวัดตราด

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของจังหวัดที่มีคุณภาพ และเป็นเลิศ (I : International Quality Standard of Medical Service)

ปีงบประมาณ	โครงการ/งาน/กิจกรรม	วัตถุประสงค์ของงาน	เป้าหมายของ		สถานที่ดำเนินงาน	ระยะเวลาดำเนินการ (วคป)	การใช้งบประมาณ (บาท)												รวมงบประมาณ			ปีงบประมาณ	๑๔๗,๕๓๕	บาท	ตัวชี้วัด (รหัสตัวชี้วัด)	ผู้รับผิดชอบ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			ไตรมาส ๑				ไตรมาส ๒				ไตรมาส ๓				ไตรมาส ๔								จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	รายละเอียด																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
							คค.	พช.	ธก	มค.	กพ.	มีค.	เมษ.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1.	โครงการที่ ๑๑ โครงการพัฒนาศูนย์แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชน																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

รายละเอียด	โครงการงาน/กิจกรรม	วัตถุประสงค์ของงาน	เป้าหมายของ		สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ (วคป)	การใช้งบประมาณ (บาท)												งบประมาณ			ตัวชี้วัด (รหัส ตัวชี้วัด)	ผู้รับผิดชอบ				
			กลุ่ม เป้าหมาย	จำนวน			ไตรมาส ๑				ไตรมาส ๒				ไตรมาส ๓				ไตรมาส ๔					จำนวน (บาท)	แหล่ง งบประมา ณ	รายละเอียด	
							คค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.									
๖๐๒	กิจกรรมที่ ๒๒.สนับสนุนให้ชุมชนมีการใช้สมุนไพร โดยสนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการปลูกใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัย ๒๑ ประชูปรับแผนองค์กรปกครองท้องถิ่น/ประชาชน ในพื้นที่ ในการจัดหาจัดเตรียมพื้นที่สาธารณะ/เอกชน/ประชาชน เพื่อเป็นแหล่งปลูกสมุนไพรประจำท้องถิ่น 3 ตำบล - จัดหาสมุนไพรสำหรับเพาะปลูกจำนวน 3 ตำบล	๑.เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้ทุกตำบลมีพื้นที่ในการปลูกและใช้สมุนไพร ๒.เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้และใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพ	ทุกตำบล	๓ ตำบล	พื้นที่ตำบลที่ดำเนินการ (อ.คลองใหญ่, อ.บ่อไร่, อ.แหลมงอบ)	ธ.ค. ๖๐	/														- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐๐ คนๆละ ๑ มีค่าละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท - อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐๐ คนๆละ ๒ มีค่าละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท						
	๒.๒ประชุม กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	เพื่อกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ นาง การแพทย์ แผนไทย และ การแพทย์ ทางเลือก	๑๘ คน	ภายใน		/			/								๑,๕๖๐	สสจ.		- อาหารกลางวัน 18 คนๆละ 3 มีค่าละ 100 บาท เป็นเงิน 5,400 บาท - อาหารว่างและเครื่องดื่ม 18 คนๆละ6มีค่าละ20บาท เป็นเงิน 2,160 บาท	สสจ.					

ทิพย์

