



คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของโรงพยาบาลเขมราฐ
อำเภอเขมราฐ จังหวัดอุบลราชธานี



คำนำ

โรงพยาบาลเขมราฐ จังหวัดอุบลราชธานี มีการนำนโยบายจากกระทรวงสาธารณสุข มาปรับปรุง เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติของหน่วยงานและยังเป็นหน่วยงานกลางในการนำนโยบายแนวทางขององค์กรเผยแพร่ เชื่อมโยงบูรณาการกับส่วนราชการต่างๆที่เกี่ยวข้องอีกด้วยดังนั้นเพื่อให้การดำเนินการดังกล่าว บรรลุตาม เป้าหมายและแนวทางอันจะเป็นการตอบสนองต่อภารกิจหลักขององค์กร คณะกรรมการจัดทำคู่มือปฏิบัติงาน จึงได้จัดทำคู่มือนี้ขึ้นเพื่อให้ได้เตรียมความพร้อมในเรื่องต่าง ๆ และสามารถดำเนินการได้ครบถ้วน สอดคล้องกับ แนวทางและเป้าประสงค์ของนโยบายการปฏิบัติงานการติดตามประเมินผลที่กำหนดไว้หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือ เล่มนี้จะเป็นประโยชน์ต่องานของโรงพยาบาลเขมราฐ ในการดำเนินการตามภารกิจได้อย่างถูกต้องเกิดประสิทธิผล คุณภาพ ประสิทธิภาพและมีการพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่องต่อไป

ตุลาคม 2568

สารบัญ

หน้า

บริบทและยุทธศาสตร์โรงพยาบาล

บทบาทและภารกิจหลัก

กำหนดภารกิจแยกตามกลุ่มงาน

ช่องทางการเข้ารับบริการ

คู่มือการปฏิบัติงานผู้ป่วยนอก

คู่มือการปฏิบัติงานคลินิกโรคเรื้อรัง

คู่มือการปฏิบัติงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

คู่มือการปฏิบัติงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม

คู่มือการปฏิบัติงานกายภาพและกิจกรรมบำบัด

คู่มือการปฏิบัติงานแพทย์แผนไทย

คู่มือการปฏิบัติงานเภสัชกรรม

คู่มือการปฏิบัติงานทันตกรรม

คู่มือการปฏิบัติงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

คู่มือการปฏิบัติงานการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี

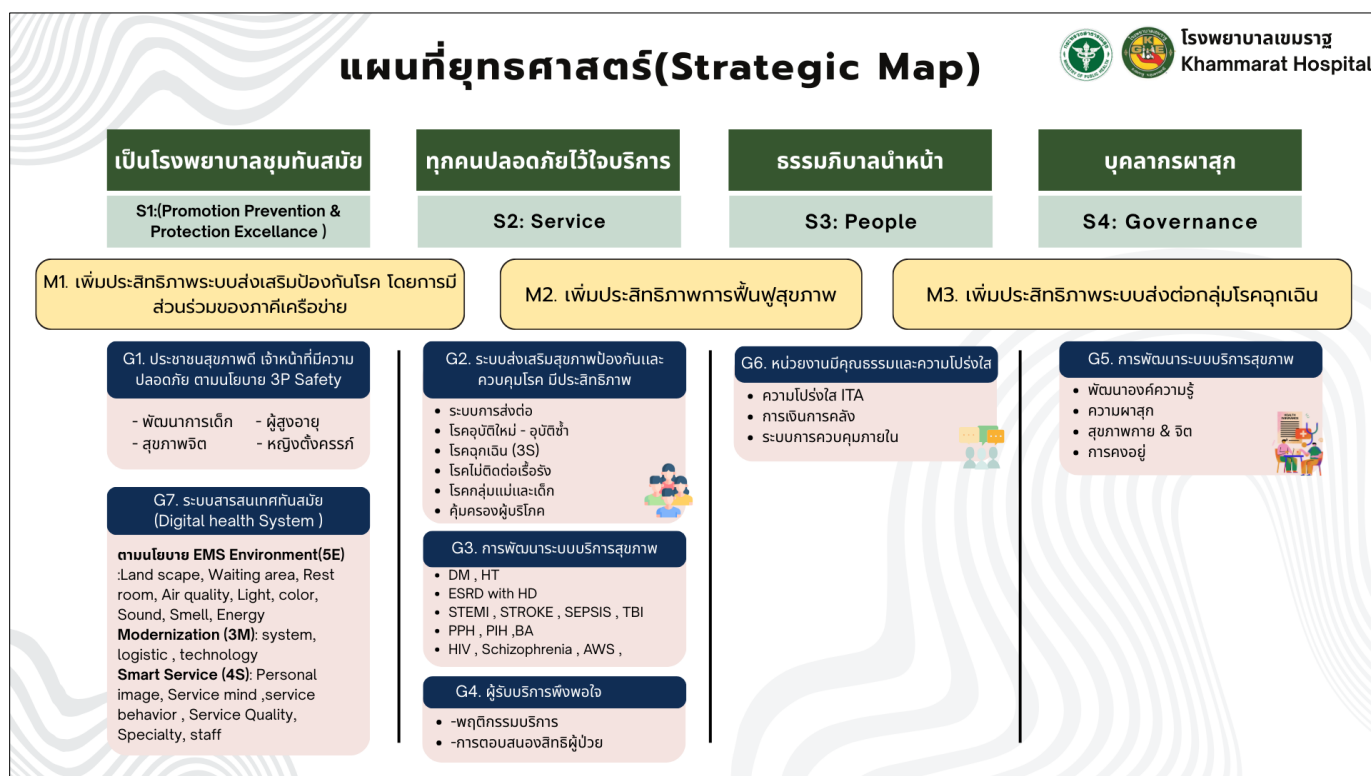
คู่มือการปฏิบัติงานกระบวนการประเมินผล

คู่มือการปฏิบัติงานตามบทบาทและภารกิจโรงพยาบาลเขมราฐ

บริบท

โรงพยาบาลเขมราฐเป็นโรงพยาบาลชุมชนระดับ 90 เพียงมีประชากร 82,582 คน แบ่งเป็นชาย 41,577 คน และหญิง 41,005คน รับผิดชอบ 9 ตำบล 123 หมู่บ้าน มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่าย 10 แห่ง และห่างไกลจากอำเภอเมืองอุบลราชธานี 105 กิโลเมตร

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลเขมราฐ ปี พ.ศ. 2565 - พ.ศ. 2570



บทบาทและภารกิจหลัก

โรงพยาบาลเขมราฐ เป็นโรงพยาบาลระดับ F1 เป็นหน่วยงานราชการ มีภาระหน้าที่ด้าน สาธารณสุข ป้องกัน ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ ฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนในอำเภอเขมราฐ ภารกิจตามกฎหมายกระทรวงแบ่ง ส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข.ศ.2560 ข้อ21

(1) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่เครือข่ายอำเภอ

(2) ดำเนินการให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ

(3) กำกับ ดูแลประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภค และมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

(4) ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง

กำหนดภารกิจแยกตามกลุ่มภารกิจ ดังนี้

1. กลุ่มงานบริหารทั่วไป รับผิดชอบการบริหารจัดการทั่วไป

1.1 งานธุรการ ทั่วไปมีหน้าที่จัดการระบบงานและสนับสนุนการปฏิบัติงานของงานต่างๆ ได้แก่ งานเลขานุการ งานสารบรรณตั้งแต่การรับ การส่ง การจัดเก็บ และการทำลายให้เป็นไปตามระเบียบแบบแผนของทางราชการ

1.2 งานพัสดุ ควบคุมกำกับดูแลงานธุรการของฝ่าย งานการจัดซื้อ/จัดจ้างงานบริหาร คลัง พัสดุ งานควบคุม จำหน่าย

1.3 งานซ่อมบำรุง ควบคุมกำกับงานซ่อมอุปกรณ์ทางการแพทย์ ดูแล งานช่างไฟฟ้า งานช่างเครื่องกล

1.4 งานทรัพยากรบุคคล ดูแลงานบรรจุ/แต่งตั้ง/อัตรากำลัง และแผนงานที่เกี่ยวกับการพัฒนาบุคลากรต่างๆ ให้บริการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนากำลังคนทางการแพทย์และสาธารณสุข

1.5 งานการเงิน รับผิดชอบการเงินการคลังของโรงพยาบาลเกี่ยวกับ

1.5.1 การตรวจสอบ มีหน้าที่ตรวจสอบหลักฐานทางการเงินให้มีความครบถ้วนถูกต้อง

1.5.2 งานรับเงิน มีหน้าที่ในการรับเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน รับเงินรักษาพยาบาลเงินเชื่อรับเงินค่าประกันของหรือสัญญาที่เป็นเงินสดรับเงิน โอนงบประมาณในโครงการต่างๆ

1.5.3 งานจ่ายเงิน มีหน้าที่ในการจ่ายเงินเดือนค่าจ้างจ่ายเงินค่าตอบแทน จ่ายเงินค่าสวัสดิการ ค่ารักษาพยาบาลหรือสวัสดิการค่าเล่าเรียน จ่ายเงินชำระหนี้แก่เจ้าหนี้การค้า

1.5.4 งานเรียกเก็บหนี้ มีหน้าที่ในการเร่งรัดและเรียกเก็บหนี้ที่เป็นลูกหนี้การค้า

1.5.5 งานบัญชีรับผิดชอบการ จัดทำบัญชี คือ การจัดทำบัญชีเงินแยกประเภทแบบเกณฑ์คงค้าง รายงานงบการเงิน วิเคราะห์การเงินตามตัวชี้วัดทางการเงิน

2. กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

2.1 งานเทคนิคการแพทย์ รับผิดชอบให้บริการใดๆเพื่อให้ได้สิ่งตัวอย่างจากร่างกายมนุษย์ทำการตรวจวิเคราะห์สิ่งตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์เพื่อการวินิจฉัยโรคพยากรณ์โรคติดตามและบำบัดรักษา ควบคุมป้องกันและเฝ้าระวังโรค ประเมินสถานะสุขภาพ สร้างเสริมสุขภาพ คัดกรอง ผู้บริโภค ตลอดจนการ หลักฐาน งานพัฒนารูปแบบบริการทางการแพทย์

2.2 งานรังสี ให้บริการด้านรังสีโดยใช้สารกัมมันตภาพรังสีเกี่ยวกับอันตรายและการป้องกันให้คำแนะนำอันตรายจากรังสี การให้คำปรึกษาเผยแพร่ความรู้

3. **กลุ่มงานทันตกรรม** รับผิดชอบให้บริการตรวจ วินิจฉัย และบำบัดรักษา ฟันพุ่มสภาพ ส่งเสริมและป้องกันทางทันตกรรม บริการผู้ป่วยในและนอก การส่งเสริมป้องกันทันตกรรมในคลินิก งานให้ความรู้ สอน และฝึกอบรมมาปรึกษา งานวิจัย และพัฒนา
4. **กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค** รับผิดชอบให้บริการเภสัชกรรมเกี่ยวกับการคัดเลือก จัดซื้อ จัดหาเวชภัณฑ์ ให้มีคุณภาพ ได้ ถูกต้องตามหลักวิชาการอย่างประหยัดและทั่วถึง อาจติดตามระดับยาในเลือดผู้ป่วยเกณฑ์ควบคุมการควบคุมเวชภัณฑ์ ให้บริการการจ่ายยาและเวชภัณฑ์ ให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์การใช้ยา
5. **กลุ่มงานการแพทย์**
 - 1) กำหนดมาตรฐานด้านการแพทย์และทันตกรรม
 - 2) ระเบียบปฏิบัติด้านวิชาชีพแพทย์และทันตแพทย์ของโรงพยาบาล
 - 3) การส่งเสริม ติดตาม และควบคุมให้มีการปฏิบัติตามมาตรฐานและระเบียบปฏิบัติด้านแพทย์และ ทันตกรรมของโรงพยาบาล
 - 4) การเป็นกรรมการในการรับประเมินผลช่วงทดลองงาน สอบสวน พิจารณาความดีความชอบ และการให้ พ้นจากโรงพยาบาลสำหรับแพทย์และทันตแพทย์
 - 5) การรับผิดชอบการพัฒนาความรู้ความสามารถของแพทย์และทันตแพทย์ให้ทันสมัยอยู่เสมอ
 - 6) การส่งเสริมและควบคุมให้มีการปฏิบัติตามจรรยาบรรณของวิชาชีพแพทย์และทันตแพทย์
 - 7) การติดตามผลการดำเนินงานด้านการแพทย์และทันตกรรมของโรงพยาบาล
 - 8) การบริหารและพัฒนางานด้านการแพทย์และทันตกรรมของโรงพยาบาล
 - 9) การเป็นตัวแทนของโรงพยาบาลในการให้ความเห็นด้านการแพทย์และทันตกรรมต่อบุคคลภายนอก โรงพยาบาล และ
 - 10) การแก้ปัญหาด้านแพทย์และทันตแพทย์ของโรงพยาบาล และเป็นตัวแทนแพทย์และทันตแพทย์ของโรงพยาบาลในการเจรจาต่อรอง การรักษาสิทธิ การฟ้องร้อง และการต่อสู้คดีความต่าง ๆ
6. **กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู** รับผิดชอบให้บริการตรวจวินิจฉัย รักษา ฟันพุ่มสมรรถภาพแก่ผู้ป่วย ผู้พิการ เด็กที่มีปัญหา เด็กบกพร่องทางการรับรู้ การเรียนรู้ รวมทั้ง ผู้มีอาการปวดเรื้อรัง โรคเรื้อรัง ของระบบการทำงาน ของ จิตใจ สมอง ที่ไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวัน ดำรงชีพในสังคมเยี่ยงคนปกติได้ นั้น แบ่งย่อยได้ 4 งาน
 1. ตรวจ ประเมิน รักษาโดยแพทย์เวชกรรมฟื้นฟู
 2. บริการกายภาพบำบัด

3. บริการกิจกรรมบำบัด มีขอบข่าย การตรวจ ประเมิน ส่งเสริม ป้องกัน บำบัดฟื้นฟู สมรรถภาพ ที่มีความบกพร่องทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมพัฒนาการเด็กการเรียนรู้ให้สามารถทำกิจกรรม ต่างๆ เพื่อให้บุคคลดำเนินชีวิตไปตามศักยภาพได้ โดยวิธีการทางกิจกรรมบำบัด ออกได้

3.1 บำบัด ฟื้นฟูกระตุ้นส่งเสริมพัฒนาการเด็กที่มีปัญหาทางกาย การเคลื่อนไหว การ รับรู้สื่อสาร อารมณ์ จิตและพฤติกรรม

3.2 บำบัดฟื้นฟูกลุ่มผู้ป่วย พิการ บกพร่องทางด้านร่างกาย สมอ

3.3 บำบัด ฟื้นฟูกลุ่มผู้ป่วย พิการ บกพร่องทางด้านจิต พฤติกรรม

3.4 บำบัด ฟื้นฟูกลุ่มผู้สูงอายุ

3.5 บำบัด ฟื้นฟูในชุมชน

3.6บริการตรวจประเมิน ส่งเสริม ป้องกันในชุมชน สถานศึกษา สถานประกอบการ ฯลฯ

3.7 บริการจัดทำเครื่องช่วยยา เครื่องตาม และดัดแปลงอุปกรณ์ สภาพบ้าน สิ่งแวดล้อม

4. บริการกายอุปกรณ์เสริมเทียม

7. กลุ่มงานประกันสุขภาพ และยุทธศาสตร์

7.1 งานประกันสุขภาพ

7.1.1 งานเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ (Claim) ส่งเบิกค่าใช้จ่ายสำหรับผู้รับบริการทุกสิทธิ การรักษา ได้แก่

- สิทธิหลักประกันสุขภาพ UC
- สิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง
- สิทธิข้าราชการท้องถิ่น (อปท.)
- สิทธิประกันสังคม
- สิทธิเบิกต้นสังกัด
- สิทธิข้าราชการ
- สิทธิอื่นๆ ได้แก่ พรบ. , ต่างด้าว , M-Found

7.1.2 งานขึ้นทะเบียนบัตรทอง , ขึ้นทะเบียนบัตรแรงงานต่างด้าว

7.1.3 งานขึ้นทะเบียนผู้ป่วยประกันสังคมกรณีลูกจ้างโรงพยาบาล

7.1.4 งานอนุมัติสิทธิและให้คำแนะนำการใช้สิทธิ

7.2 งานยุทธศาสตร์

- 7.2.1 กำหนดเป้าหมายการให้บริการ แผนยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัดที่สำคัญในระดับแผนงาน/โครงการ ตามแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล รวมทั้งประสานและจัดทำกรอบงบประมาณของโรงพยาบาล ให้สอดคล้องกับแผนการดำเนินงานของโรงพยาบาล
- 7.2.2 จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของโรงพยาบาล ประสานและกลั่นกรองแผนงาน/โครงการ ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล เปรียบเทียบตามประเมินผลการใช้จ่าย งบประมาณ ให้เป็นไปตามแผนอย่างมีประสิทธิภาพ
- 7.2.3 จัดทำ แผนการจัดหาวัสดุ ครุภัณฑ์ของโรงพยาบาล งบค่าเสื่อม งบลงทุน
- 7.2.4 ติดตาม เปรียบเทียบ กำกับ ดูแลการประเมินผล และวิเคราะห์ผลการดำเนินงานของหน่วยงาน ในโรงพยาบาล เสนอแนะแนวทางในการอุปสรรคของแผนงาน/โครงการ
- 7.2.5 ติดตาม ประเมินผลตัวชี้วัดขององค์กร หน่วยงาน และประเมินผลแผนงาน/โครงการ โดยใช้ระบบสารสนเทศ Online
- 7.2.6 จัดทำและดูแลระบบข้อมูลสารสนเทศโรงพยาบาล ให้บริการข้อมูล สถิติ รายงานผู้มารับบริการในโรงพยาบาล และเผยแพร่ข้อมูล/บริการข้อมูลข่าวสารแก่หน่วยงานต่าง ๆ
- 7.2.7 ประสานงาน ติดตาม และจัดประชุม ในรูปแบบคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล และคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.)
- 7.2.8 สรุป วิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามนโยบาย ยุทธศาสตร์ และกิจกรรมสาธารณสุขที่สำคัญของโรงพยาบาล ประจำปี และ รับการนิเทศ ติดตามจากหน่วยงานภายนอก
- 7.2.9 ส่งเสริม สนับสนุน ให้มีการพัฒนางานวิชาการ และงานวิจัย ในระดับหน่วยงานและองค์กร

8. กลุ่มงานสุขภาพจิตจิต

8.1 งานเวชระเบียน

8.1.1 งานห้องบัตร

เปิดให้บริการตั้งแต่เวลา 07.30 – 24.00 น. ทุกวันราชการ และเวลา 08.00-24.00 น. ในวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ ,คลินิกโรคเรื้อรัง(NCD)จันทร์ - ศุกร์ เวลา 07.00-15.00 น. ,คลินิกจิตเวช ทุกวันจันทร์เวลา 07.30 - 12.00 น.

- ลงทะเบียนผู้รับบริการผ่านโปรแกรม HI
- ตรวจสอบและอนุมัติสิทธิรักษา
- ลงทะเบียนยืนยันตัวตนเข้ารับบริการ (Authentication)
- คัดแยกผู้รับบริการส่งจุดบริการต่างๆ

- ให้คำแนะนำบริการต่างๆแก่ผู้ป่วยและญาติ
- ให้บริการสืบค้นเอกสารเวชระเบียนและข้อมูลเวชระเบียนที่เป็น Electronic data

ตลอด 24 ชั่วโมง

8.1.2 งานให้รหัสโรค

- ให้รหัสโรคผู้ป่วยในทุกราย
- ดูแลและให้คำปรึกษาเรื่องการให้รหัสโรคแก่ผู้เกี่ยวข้อง
- ร่วมทบทวนการสรุป Chart ผู้ป่วยใน รวมทั้งทบทวนการให้รหัสโรค-รหัสหัตถการให้

ถูกต้องตามการสรุปวินิจฉัยโรค-หัตถการของแพทย์ (Audit)

8.1.3 งานข้อมูลสถิติ

- รวบรวมและส่งข้อมูลทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน
- ส่งข้อมูลค่า CMI ขึ้นเว็บกระทรวงสาธารณสุข ทุกเดือน
- ส่งข้อมูลรายงานต่างๆ เก็บไว้ที่ IT Center

9. กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ

1. งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน
2. งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา
3. งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่าย
4. งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟู
5. งานคุ้มครองผู้บริโภค
6. งานสุขศึกษา

10. กลุ่มงานการพยาบาล

กำหนดทิศทางการนโยบาย และกลยุทธ์ในการบริหารการพยาบาล จัดระบบการพยาบาลเฉพาะแต่ละสาขา พัฒนาและประกันคุณภาพการพยาบาล นิเทศ กำกับการปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพ

1. งานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินให้บริการพยาบาลผู้ป่วยที่บาดเจ็บหรือผู้ป่วยฉุกเฉินรุนแรง อยู่ในภาวะวิกฤต อันตรายต่อชีวิตทุกกลุ่มโรค ประเมินอาการ สัญญาณชีพ ช่วยเร่งด่วน ป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนจัดการข้อมูล ด้านนิติเวช สอน ฝึกอบรม พัฒนาและวิจัย

2. งานพยาบาลผู้ป่วยนอก ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยทุกสาขาในการตรวจวินิจฉัยและการบำบัดรักษา จัดคลินิกเฉพาะโรค คลินิกโรคติดเชื้อเรื้อรัง โรควิเคราะห้คัดกรอง ให้คำแนะนำส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันภาวะแทรกซ้อน ส่งต่อดูแลต่อเนื่อง สอน ฝึกอบรม พัฒนาและวิจัย

3. งานพยาบาลผู้ป่วยใน ระบบงานบริการผู้ลงทะเบียนเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลติดต่อกันไม่ 6 ชั่วโมง โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำ จากแพทย์วิเคราะห้คัดกรอง ให้คำแนะนำส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันภาวะแทรกซ้อน ส่งต่อดูแลต่อเนื่อง สอน ฝึกอบรม พัฒนาและวิจัย

4. งานพยาบาลผู้คลอด ให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ ประเมินอาการ เฝ้าระวังตั้งแต่ระยะรอคลอด ทำคลอดในภาวะปกติ ภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์ ดูแลมารดาและทารกแบบองค์รวม ศึกษา วิจัย อบรม

5. งานพยาบาลจิตเวชให้การพยาบาล วินิจฉัยโรคจิตทั่วไป ให้คำปรึกษา คลายเครียด ส่งเสริม พัฒนาการเด็ก ฟื้นฟูปรับพฤติกรรม ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับไว้ รักษา ศึกษาวิจัย

6. งานวิจัยและพัฒนากการพยาบาล วางระบบเพื่อพัฒนาบริการพยาบาลในทุกมิติทั้งด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ โดยใช้องค์รวมความรู้ทางวิทยาศาสตร์และศาสตร์ทางการพยาบาล เพื่อให้การดูแลสุขภาพและการพยาบาลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพและความก้าวหน้าทันสมัย

11. กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

รับผิดชอบในการส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีคุณภาพ และเป็นมาตรฐาน ให้ความรู้และทักษะในการดูแลตนเอง เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนต่างๆ จากการทำกิจกรรม เน้นความปลอดภัย มีประโยชน์และมีประสิทธิ การดูแลส่งเสริมสุขภาพที่มีใช้การแพทย์แผนปัจจุบัน หรือการแพทย์หลัก การรักษาแบบเฝียวยา หรือสม (Healing) การรักษาด้วยวัสดุอุปกรณ์ หรือวิธีการธรรมชาติที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐานของกรมพัฒนา การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ช่องทางการร้องเรียนการร้องเรียน



สามารถร้องเรียนผ่านตู้แสดงความคิดเห็นหรือQR Code ตามจุดบริการต่างๆ การร้องเรียนทางโทรศัพท์/โทรสาร

คู่มือการปฏิบัติงานผู้ป่วยนอก

ขอบเขตบริการ(SCOPE OF SERVICE)

- ให้บริการตรวจรักษาด้านสุขภาพแบบไป-กลับประเภทไม่ฉุกเฉิน เปิดบริการในวันราชการ เวลา 08.00น.-16.00น.
- นอกเวลาราชการตั้งแต่ 16.00น.-20.00น.วันหยุดราชการ เวลา 08.00น.-12.00น.
- บริการคลินิกให้คำปรึกษา ในวันราชการเวลา 08.00น.-16.00น.
- คลินิก ANC high risk ทุกวันอังคาร-พฤหัสบดี เวลา 08.00น.-16.00น.

ในปี 2563 ถึงปัจจุบัน ได้ตั้งคลินิกไข้หวัด(ARI Clinic) เพิ่มขึ้น เพื่อคัดแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคทางเดินหายใจ และมีความเสี่ยงต่อโรคระบาดโควิด-19 ให้บริการคลินิกผู้สูงอายุทุกวันจันทร์และวันพุธ

คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง แยกเป็น one stop service ให้บริการในเวลาราชการเวลา 08.00น.-12.00น. ผู้มารับบริการส่วนใหญ่เป็นประชากรในเขตพื้นที่อำเภอเขมราฐ, นาตาล อำเภอใกล้เคียงและผู้ป่วยจากประเทศลาว ผู้มารับบริการที่มีปัญหาซับซ้อนเกินศักยภาพในการดูแลรักษา จะได้รับการส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลตระการพืชผล โรงพยาบาล 50 พรรษาฯ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์และโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

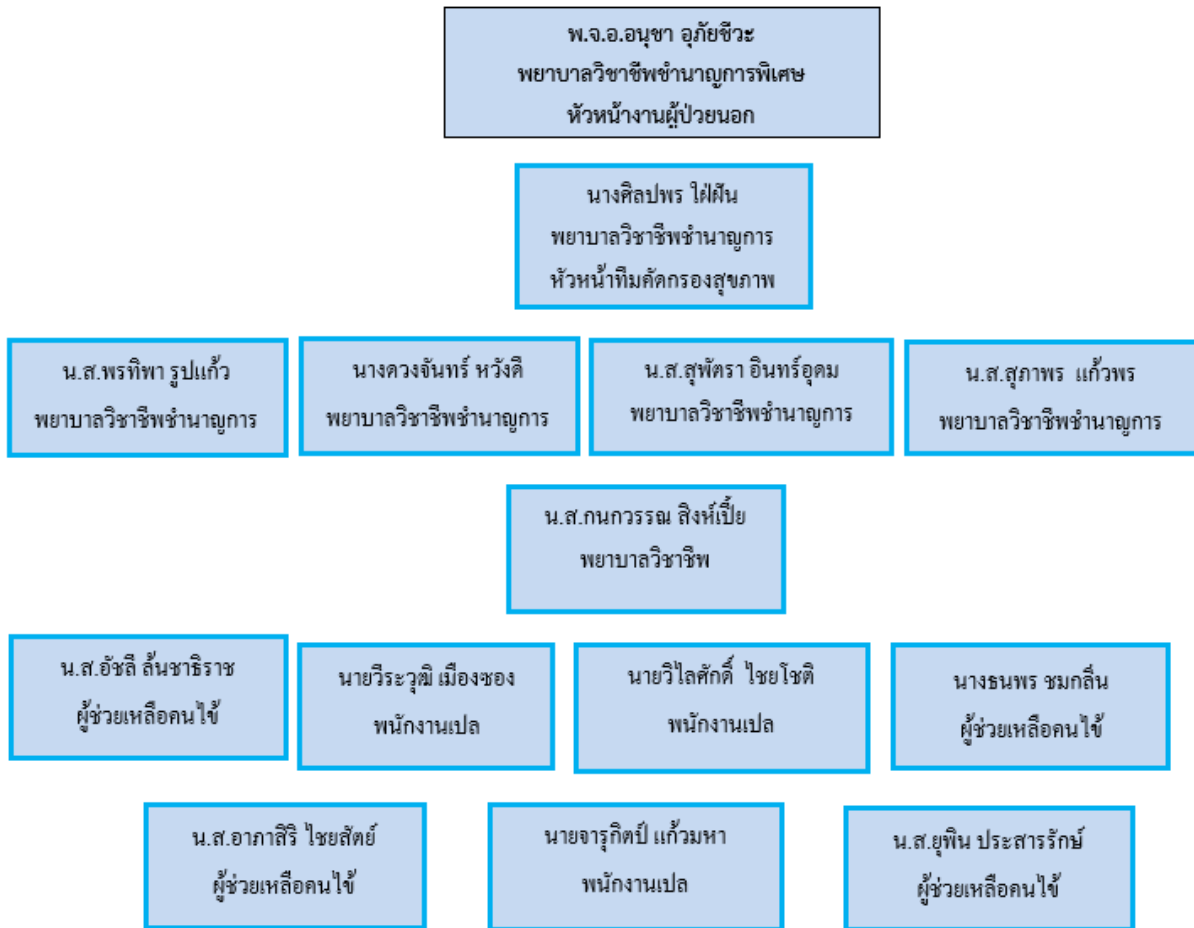
1. ขอบเขตความรับผิดชอบของงานผู้ป่วยนอก

1.1 ขอบเขตความรับผิดชอบ

- 1.1.1 การให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยที่มารับการตรวจโรคทั่วไป
- 1.1.2 การให้บริการ ตรวจสุขภาพ , ใบบรับรองแพทย์
- 1.1.3 การให้บริการ ตรวจกรณีพิเศษ เช่น การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ(EKG) ตรวจวินิจฉัยด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (Ultrasound) ในผู้ป่วยนอกที่มาตรวจรักษา และผู้ป่วยตึกผู้ป่วยใน
- 1.1.4 การให้บริการผู้ป่วยที่ทำหัตถการบางอย่างเช่น ฉีดยา ฉีดวัคซีน ให้ยาทางหลอดเลือดดำ เป็นต้น
- 1.1.5 การให้บริการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง ในกรณีนัดหมาย ส่งต่อเยี่ยมบ้าน
- 1.1.6 การให้บริการ คลินิก ANC high risk ทุกวันอังคารและวันพฤหัสบดี
- 1.1.7 การให้บริการ คลินิก CKD ทุกวันอังคาร
- 1.1.8 การให้บริการ คลินิก DM/HT ทุกวันพุธ พฤหัสบดีและศุกร์
- 1.1.9 การให้บริการ คลินิก Asthma / COPD ทุกวันจันทร์
- 1.1.10 การให้บริการ คลินิกผู้สูงอายุ ทุกวันจันทร์และวันศุกร์
- 1.1.11 การให้บริการ คลินิก Warfarin ทุกวันพุธ

1.1.12 บริการให้คำปรึกษา การให้ข้อมูลและการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

1.2 โครงสร้างหน่วยงานผู้ป่วยนอก



อัตรากำลังปฏิบัติงานในวันเวลาราชการ โดยแยกออกเป็น

1. พยาบาล

- FIRST SCREEN	1 คน
-จุดคัดกรอง	2-3 คน
-ห้องฉีดยา	1 คน
-หน้าห้องตรวจโรค/refer/admitted	2 คน
-ห้องตรวจอัลตราซาวด์/ECG	1 คน(on call)

2. ผู้ช่วยเหลือคนไข้

-จุดคัดกรอง/วัดสัญญาณชีพ	1 คน
--------------------------	------

-ห้องตรวจโรค	1	คน(บูรณาการร่วมกันกับวัดสัญญาณชีพ)
-ห้องฉีดยา	1	คน
-คลินิก ARI	1	คน
-พนักงานเวรเปล	2	คน

คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง DM/HT/CKD/Asthma-COPD



ลักษณะเฉพาะของบุคลากร

1. บุคลากรปฏิบัติงานในหน่วยงานด้วยความสมัครใจ
2. เป็นบุคคลในพื้นที่ 100%

หน่วยงานได้มีการบริหารบุคลากรในการให้บริการพยาบาลทุกวัน โดยมีการจัดแบ่งอัตรากำลังดังนี้

OPD.เวรเช้าวันราชการและ คลินิก ARI (08.00 น. – 16.00 น.)

พยาบาลวิชาชีพ 6 คน พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ 4 คน พนักงานเปล 2 คน

เวรเช้าวันหยุดราชการและ คลินิก ARI(08.00 น. – 16.00 น.)

พยาบาลวิชาชีพ 3 คน พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ 2 คน พนักงานเปล 1 คน

เวรบ่าย (16.00 น.- 20.00 น.)

พยาบาลวิชาชีพ 2 คน พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 คน พนักงานเปล 1 คน

NCD/CKD เวรเช้าวันราชการ (08.00 น. – 16.00 น.)

พยาบาลวิชาชีพ 3 คน พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 คน พนักงานเปล 1 คน

Asthma-COPD

พยาบาลวิชาชีพ 2 คน พนักงานเปเล 1 คน

ANC High Risk

พยาบาลวิชาชีพ 2 คน พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 คน

Geriatric clinic

พยาบาลวิชาชีพ 1 คน พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้/พนักงานเปเล ใช้ร่วมกับOPD

Warfarin Clinic

พยาบาลวิชาชีพ 1 คน พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้/พนักงานเปเล ใช้ร่วมกับOPD

บริการให้คำปรึกษา การให้ข้อมูลและการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

พยาบาลวิชาชีพ 1 คน

อัตรากำลังเรียกเสริม

กรณีมีการลาฉุกเฉิน ลาป่วย หรือหัวหน้างานได้รับคำสั่งเข้าร่วมประชุม/อบรมในจังหวัดทั้งนี้ให้เรียกเสริมจากหน่วยงานการพยาบาลห้องคลอด และผู้ป่วยในหญิงหรือชาย ตามลำดับ

คู่มือการปฏิบัติงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

ขอบเขตการให้บริการ(Flow Chart)

ขอบเขตงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวชครอบคลุมการให้บริการดูแลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินและผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ อย่างเร่งด่วน ตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งในโรงพยาบาลและนอกโรงพยาบาล ผ่านการคัดแยกและประเมินอาการอย่าง รวดเร็ว การรักษาพยาบาลเบื้องต้น การให้หัตถการ เช่น ทำแผล ฉีดยา การใส่เฟือก การประสานงานส่งต่อผู้ป่วย ไปยังโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า และการให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน สำหรับงาน นิติเวช จะเป็นการร่วมมือและประสานงานกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านนิติเวชเพื่อดำเนินการทาง การแพทย์สำหรับ ผู้ป่วยที่เสียชีวิตจากอุบัติเหตุหรือภาวะฉุกเฉิน

ขอบเขตการให้บริการงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน

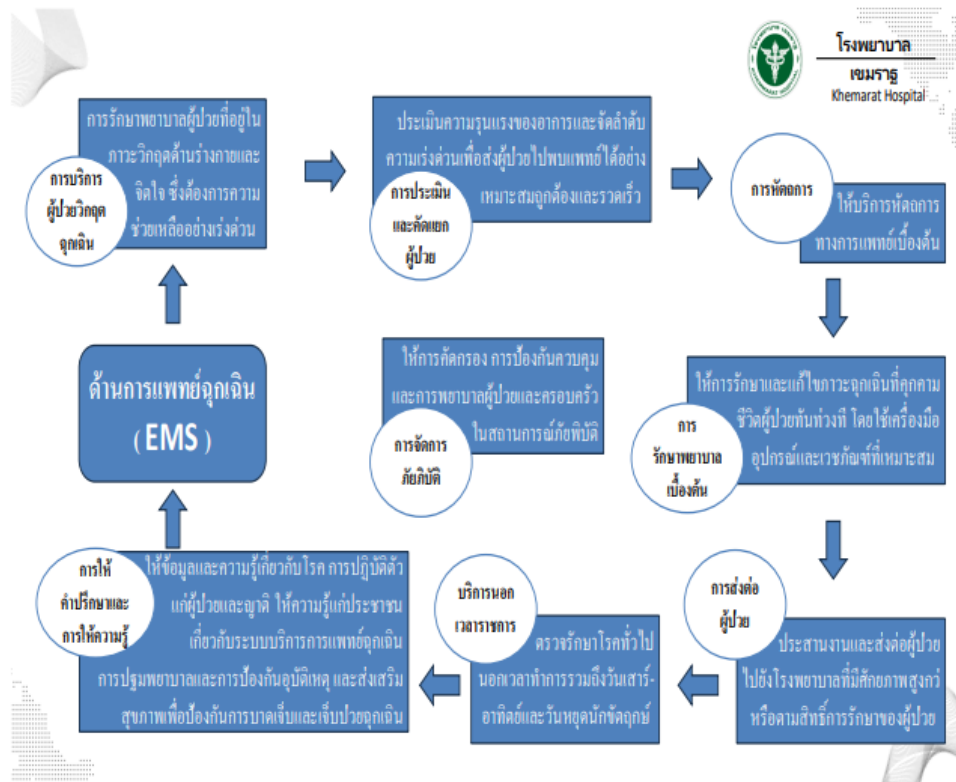
ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งเด็กและผู้ใหญ่ ณ จุดเกิดเหตุ โดยรถ โรงพยาบาล เพื่อรักษาอาการเบื้องต้นและนำส่งไปยังสถานพยาบาลที่เหมาะสม

- การบริการผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน: ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤตด้านร่างกายและจิตใจ ซึ่ง ต้องการความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน
- การประเมินและคัดแยกผู้ป่วย (Triage): ประเมินความรุนแรงของอาการและจัดลำดับความเร่งด่วนเพื่อ ส่งผู้ป่วยไปพบแพทย์ตามสาขาที่เหมาะสมได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว
- การรักษาพยาบาลเบื้องต้น: ให้การรักษาและแก้ไขภาวะฉุกเฉินที่คุกคามชีวิตผู้ป่วยทันทีทั้งที่ โดยใช้ เครื่องมือ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ที่เหมาะสม
- การหัตถการ: ให้บริการหัตถการทางการแพทย์เบื้องต้น เช่น การทำแผล การฉีดยา การผ่าฝี การถอด เล็บ และการใส่เฟือก
- การส่งต่อผู้ป่วย: ประสานงานและส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่นที่มีศักยภาพสูงกว่า หรือตาม สิทธิการ รักษาของผู้ป่วย
- บริการนอกเวลาราชการ: ตรวจรักษาโรคทั่วไปนอกเวลาทำการปกติ รวมถึงวันเสาร์-อาทิตย์และวันหยุด นักชัตฉุกเฉิน
- การให้คำปรึกษาและการให้ความรู้: ให้ข้อมูลและความรู้เกี่ยวกับโรค สิทธิประโยชน์ และการปฏิบัติตัว แก่ผู้ป่วยและญาติให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การปฐมพยาบาลและ การป้องกันอุบัติเหตุ และส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันการบาดเจ็บและเจ็บป่วยฉุกเฉิน
- การจัดการภัยพิบัติ ให้การคัดกรอง การป้องกันควบคุมและการพยาบาลผู้ป่วยและครอบครัวใน สถานการณ์ภัยพิบัติ

- การประสานงานกับแพทย์:ร่วมมือและประสานงานกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านนิติเวชในการดำเนินการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วย

- การดูแลผู้ป่วย/ผู้เสียชีวิต: รับผิดชอบในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุและผู้เสียชีวิตในภาวะฉุกเฉิน

ขอบเขตการให้บริการ(Flow Chart)



โครงสร้างการบริหารงาน

โครงสร้างบุคลากร

ตำแหน่งพยาบาล		ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน
1. นางพิมพ์พร กรุดสุข	5. นางรัศมี โพธิ์ดอกไม้	1. นายวิจิตร พันโบ
2. นางสาวอรรพรรณ พรหมบุตดี	6. นางสาวนริพร ภาวะเวช	2. นางนพรัตน์ หมั่นกิจ
3. นางนิภาพร สามัตถียะ	7. นายบดินทร์ คณะพันธ์	3. นางสาวพิมพ์ปวิษญ์ สาระพันธ์
4. นางพิชชากร สายแสงจันทร์	8. นางสาวณพิชา สิงห์จันทร์	4. นายธีระศักดิ์ ใจหลัก
9. นางสาวลักขมณ เสนาพันธ์		



ตำแหน่งผู้ช่วยเหลือคนไข้	1. นางสาวกุลภัสสรณ์ สุธรรมวงศ์	2. นางสาววิไลพร สดหอม
	3. นางสุมาลี สาวีสวัสดิ์	4. นางสาวนิตยา กันหาญาติ
ตำแหน่งพนักงานเปล	1. นายพีระชัย จิตรักญาติ	2. นายรัฐพงศ์ วงษา
	3. นายประสิทธิ์ คุณดี	

1.1.2 อัตรากำลัง

ตำแหน่ง	กรอบอัตรากำลัง	ปฏิบัติงานจริง	หมายเหตุ
พยาบาล	13	11	ขาด 2บริหารภายในจุด
เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน	4	4	ครบ
ผู้ช่วยเหลือคนไข้	4	4	ครบ
พนักงานเปล/คนงาน	4	3	บริหารร่วมกับผู้ช่วยเหลือคนไข้

การจัดอัตรากำลัง

อัตรากำลัง/เวร	เวรเช้า		เวรบ่าย	เวรดึก
	วันราชการ	วันหยุด		
1. พยาบาลวิชาชีพ	4 คน (รวมหัวหน้า)	3 คน	3 คน	2 คน
2, เวชกิจฉุกเฉิน	1 คน	1 คน	1 คน	1 คน
3 ผู้ช่วยเหลือคนไข้	2 คน	1 คน	1 คน	1 คน
4 พนักงานเปลคนงาน	1 คน	1 คน	2 คน 1คน(16.00-20.00น) วันหยุด	1 คน
รวม	8 คน	6 คน	7 คน 1คน(16.00-20.00น)	5 คน

คู่มือการปฏิบัติงานงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม

ขอบเขตการให้บริการ (Flow Chart)

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเขมราฐ ประกอบไปด้วย งานให้บริการทั้ง 4 มิติ คือ งานส่งเสริม/งานรักษา/งานควบคุมป้องกันและงานฟื้นฟูสภาพ ทั้งนี้ รวมถึงงานอื่นๆที่เป็นงานนโยบายที่นอกเหนือจากงานทั้ง 4 มิติ ดังนี้

มิติที่ 1 งานส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วยภารกิจงานดังนี้

- 1.1 คลินิกส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ งานฝากครรภ์ งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค งานวางแผนครอบครัว งานให้การปรึกษาปัญหาสุขภาพทั่วไป
- 1.2 หน่วยปฐมภูมิใกล้บ้านใกล้ใจศูนย์สุขภาพชุมชนเทพวงศาออกปฏิบัติงานทุกวันจันทร์ เพื่อร่วมกันในจัดให้บริการแบบ One stop service โดยการสนับสนุนจากเทศบาลเทพวงศา
- 1.3 งานตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน-ความดันโลหิตสูง ตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม คัดกรองหอนอพยาธิ มะเร็งตับท่อน้ำดี มะเร็งลำไส้ใหญ่ ตรวจสอบสุขภาพนักเรียน ตรวจเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ พัฒนาการเด็ก ฯลฯ
- 1.4 งานเยี่ยมบ้าน เยี่ยมผู้ป่วยเรื้อรัง หลังคลอด ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส ผู้ป่วยมะเร็งโดยกลุ่มมิตรภาพบำบัดเขมราฐอีกแห่ง และผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อ
- 1.5 งานบริการสุขภาพชุมชนอื่นๆ ได้แก่ หมู่บ้านจัดการสุขภาพ ชุมชนสร้างสุขภาพ ชุมรมผู้สูงอายุ สุขภาพภาคประชาชน งานสาธารณสุขมูลฐาน อนามัยโรงเรียน วัดส่งเสริมสุขภาพ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไปที่ศูนย์สุขภาพชุมชนเทพวงศา อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง

มิติที่ 2 งานรักษาพยาบาล ประกอบด้วยภารกิจงานดังนี้

- 2.1 ให้บริการตรวจรักษาโรคแก่ผู้รับบริการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ที่ศูนย์สุขภาพชุมชนเทพวงศา
- 2.2 ส่งต่อผู้ป่วยในรายที่ต้องรับการรักษาที่ต่อเนื่อง และเกินขีดความสามารถของบุคลากร

มิติที่ 3 งานควบคุมและป้องกันโรค ประกอบด้วยภารกิจงานดังนี้

- 3.1 งานคัดกรองกลุ่มเสี่ยง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง เป็นต้น)
- 3.2 งานควบคุม ป้องกันและเฝ้าระวังโรค เช่น ไข้เลือดออก ไข้หวัดนก โรคที่เป็นปัญหาในท้องถิ่น และโรคระบาดตามฤดูกาล โดยประสานกับฝ่ายสุขภาพีบาลในการดำเนินการสอบสวนควบคุมโรค

มิติที่ 4 งานฟื้นฟูสภาพ เป็นการให้บริการเชิงรุกในชุมชน เยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพ หรือทีม เจ้าหน้าที่จากกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม เยี่ยมกลุ่มเป้าหมายดังนี้

- 4.1 ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ต้องฟื้นฟูสภาพ

- 4.2 ผู้พิการในแต่ละกลุ่มได้รับการดูแลอย่างครอบคลุมและได้รับการขึ้นทะเบียนทุกราย
- 4.3 ค้นหาผู้ติดยาเสพติดเพื่อให้ได้รับการบำบัด และให้คำปรึกษาการฟื้นฟูสภาพจิตใจ
- 4.4 ติดตามเยี่ยมบ้าน/ประเมินสภาพกลุ่มผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง และผู้ป่วย Palliative ทุกรายที่ได้รับการส่งต่อจากหน่วยบริการทุติยภูมิ
- 4.5 งานสุขภาพจิตในชุมชน
- 4.6 งานให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์
- 4.7 งานดูแลกลุ่มติดเตียง กลุ่มผู้ป่วย Palliative ระยะสุดท้าย

งานอื่น ๆ ตามนโยบายและตามที่ได้รับมอบหมาย

- 1.งานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงทั้งในสถานบริการและในชุมชน
- 2.การดำเนินงานต้นแบบชมรมผู้สูงอายุคุณภาพระดับจังหวัด/ระดับเขต ต้นแบบศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ระดับเขต ต้นแบบตำบล ต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวระดับอำเภอ ระดับจังหวัดและเป็นตำบล ต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ดีเด่นระดับเขต
3. เป็นครูพี่เลี้ยงและเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานภาคสนามของบุคลากรทางด้านสุขภาพในเขตพื้นที่ ตามที่ร้องขอ
4. ให้บริการงานสาธารณสุขมูลฐาน/การส่งเสริมสนับสนุนการสร้างชุมชนเข้มแข็ง
5. การรณรงค์การให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมันในเด็กหญิงอายุ 11 ปี ใน โรงเรียน
6. จัดกิจกรรมโครงการโรงเรียนพ่อแม่ วัคซีนใจ อำเภอเขมราฐ เป็นประจำทุกปี
7. การจัดกิจกรรมโครงการนำร่องยุติปัญหาโรคเอดส์ในพื้นที่อำเภอเขมราฐ
8. การดำเนินงานคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังในเขตพื้นที่



ตารางการให้บริการ

คลินิกส่งเสริมสุขภาพ

วัน	08.00 น.-12.00 น.	13.00 น.-16.00 น.
จันทร์	ออกให้บริการศูนย์สุขภาพชุมชนเทพวงศา ศูนย์ดูแลต่อเนื่อง COC ให้บริการเชิงรุกในชุมชน	เยี่ยมบ้านผู้ป่วย IMC LTC ผู้ป่วยเรื้อรังใน ชุมชน เยี่ยมมารดา ก่อนคลอด-หลังคลอด
อังคาร	คลินิกฝากครรภ์รายใหม่	
พุธ	คลินิกวางแผนครอบครัว/คัดกรองมะเร็งปาก มดลูก คลินิก NCD ทุกสัปดาห์ที่ 2 และ 4 ของเดือน	
พฤหัสบดี	คลินิกสุขภาพเด็กดี	
ศุกร์	คลินิกฝากครรภ์รายเก่า	

คลินิกงานป้องกันและควบคุมโรค

วัน	08.00 น.-12.00 น.
จันทร์	คลินิกรับยาต้านไวรัสเอดส์ (คลินิกเพื่อนมิตรภาพ)
อังคาร	คลินิกเพื่อนวัยใส
พุธ	คลินิกโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
พฤหัสบดี	คลินิกวัณโรค
ศุกร์	เยี่ยมบ้านผู้ป่วยวัณโรค HIV

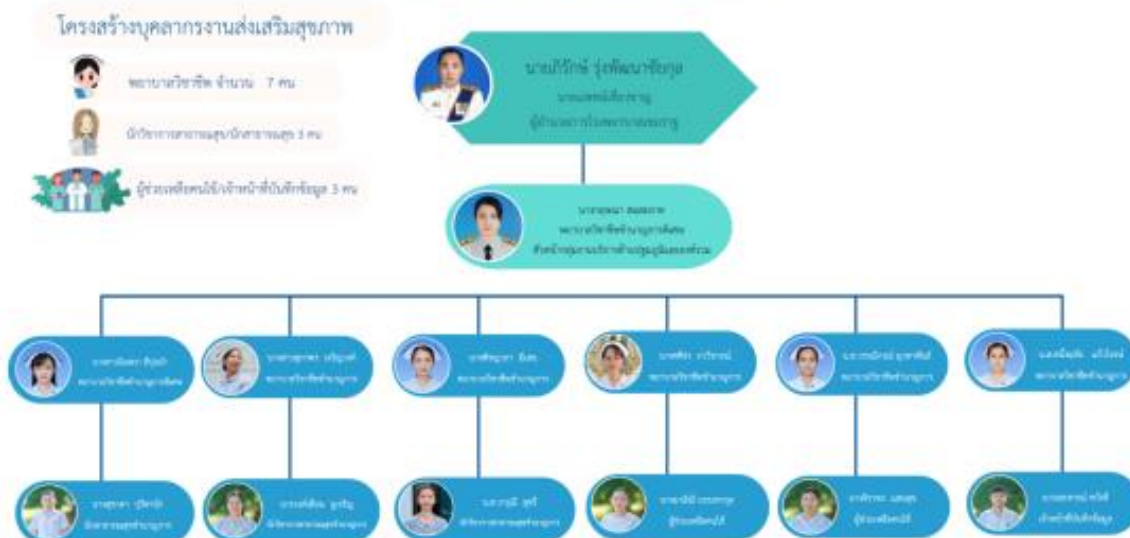
2.โครงสร้างการบริหารงาน

1.1.1 อัตรากำลัง

ตำแหน่ง	กรอบอัตรากำลัง	ปฏิบัติงานจริง	หมายเหตุ
พยาบาลวิชาชีพ	4-12	10	
นักวิชาการสาธารณสุข	10-12	5	
พนักงานช่วยเหลือคนไข้	-	3	
พนักงานบริการ	-	3	

1.1.2 โครงสร้างบุคลากร

ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

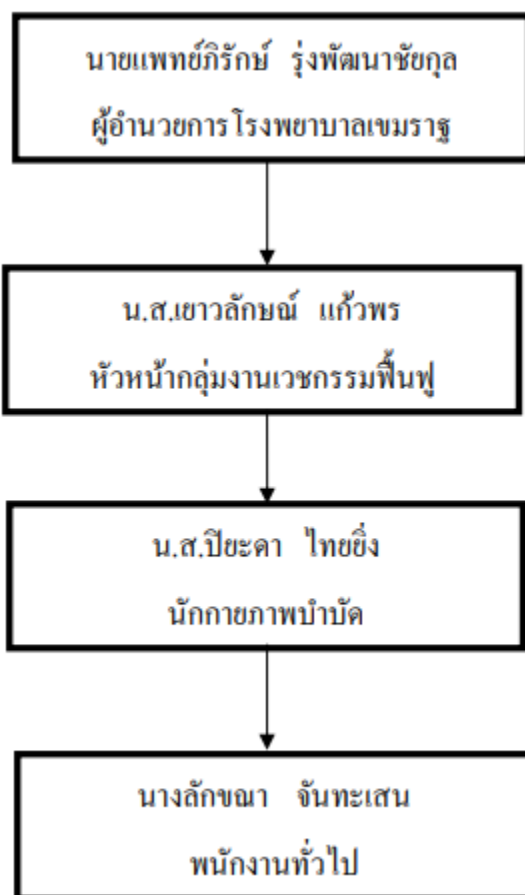


คู่มือการปฏิบัติงานงานกายภาพและกิจกรรมบำบัด

ขอบเขตการให้บริการ

ตรวจประเมินวินิจฉัยความบกพร่องของร่างกายซึ่งเกิดจากภาวะของโรคหรือการเคลื่อนไหวที่ไม่ปกติและการบำบัดการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและการฟื้นฟูการเสื่อมสภาพความพิการของร่างกายและจิตใจด้วยวิธีการทางกายภาพบำบัดหรือการใช้เครื่องมือทางกายภาพบำบัด

โครงสร้างงานกายภาพบำบัด



อัตรากำลัง

ตำแหน่ง	กรอบอัตรากำลัง(FTE)	กรอบที่มี	ต้องเพิ่ม
นักกายภาพบำบัด	3	2	1

หน้าที่รับผิดชอบ

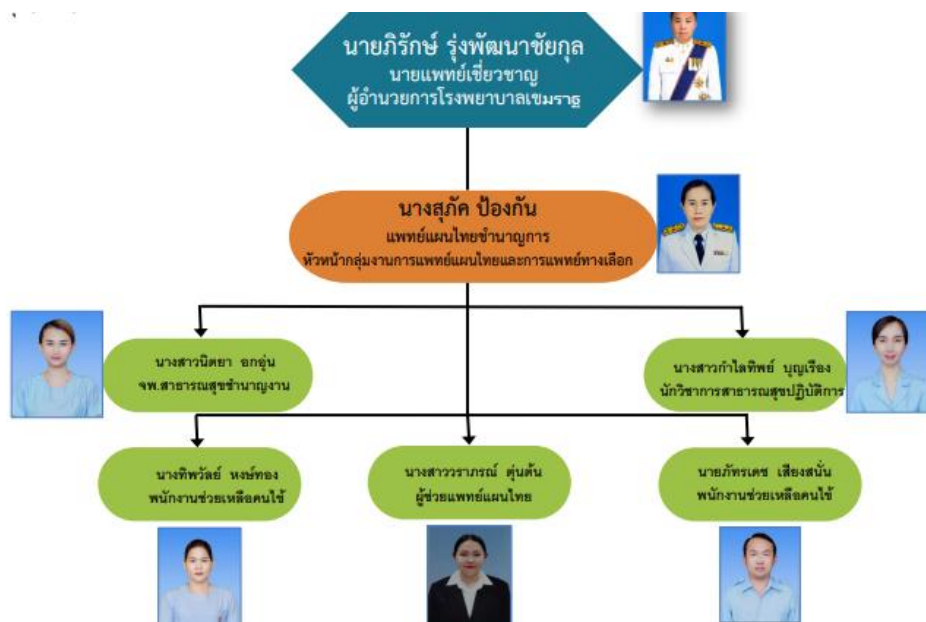
- 1.ตรวจประเมิน และให้การรักษาผู้ป่วยทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ระบบประสาท ระบบ ทางเดินหายใจ และอื่นๆด้วยวิธีการทางกายภาพบำบัด
- 2.ตรวจประเมินเท้าผู้ป่วยเบาหวานและให้คำแนะนำการดูแลเท้าเพื่อป้องกันการเกิดแผลที่เท้าทุกวัน พุธ และออกหน่วยร่วมกับทีมตรวจจอประสาทตา
- 3.ออกหน่วยเยี่ยมบ้านร่วมกับสหวิชาชีพ เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยติดเตียงหรือผู้พิการ
- 4.ให้ความรู้เรื่องการฝึกบริหารปอด ฝึกการหายใจ ฝึกไอ ในผู้ป่วย COPD
- 5.ออกหน่วย PCU ที่ รพ.สต.ม่วงแต่มะ ทุกวันศุกร์และหน่วย NPCU ที่ รพ.สต.หนองผือ/บาก ใน วันพุธ (ตามแผน) เปิดให้บริการ ทุกวันจันทร์ – ศุกร์ เวลา 8.00 – 16.00 น.

คู่มือการปฏิบัติงานแพทย์แผนไทย

ขอบเขตการให้บริการ

- งานคลินิกบริการแพทย์แผนไทย
- งานบริการเชิงรุก
- งานคลังเวชภัณฑ์และผลิตยาสมุนไพร
- งานส่งเสริมภูมิปัญญาไทย

โครงสร้างการบริหารงาน



อัตรากำลัง

ตำแหน่ง	กรอบอัตรากำลัง	ปฏิบัติงานจริง	หมายเหตุ
แพทย์แผนไทย	5	3	ขาด 2
ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย		3	

คู่มือการปฏิบัติงานเภสัชกรรม

1. ขอบเขตการให้บริการ

1. งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก ให้บริการจ่ายยา ให้คำแนะนำปรึกษาด้านยา ให้บริการเตรียมยาสำหรับคนไข้เฉพาะราย
2. งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยใน ให้บริการจ่ายยา ให้คำแนะนำปรึกษาด้านยา
3. งานคลังเวชภัณฑ์ คัดเลือก จัดซื้อ/จัดหา จัดเก็บสำรองและควบคุมการเบิกจ่ายยาและเวชภัณฑ์มิใช่สำหรับหน่วยบริการต่างๆ ทั้งภายในโรงพยาบาลและ รพ.สต. ในเครือข่าย เพื่อให้มียาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาเพียงพอ พร้อมใช้
4. งานคุ้มครองผู้บริโภค ตรวจสอบ เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ พัฒนาศักยภาพผู้บริโภค/ผู้ประกอบการ รับเรื่องร้องเรียนและดำเนินการ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย

2. โครงสร้างการบริการบริหารงาน

โครงสร้างบุคลากร



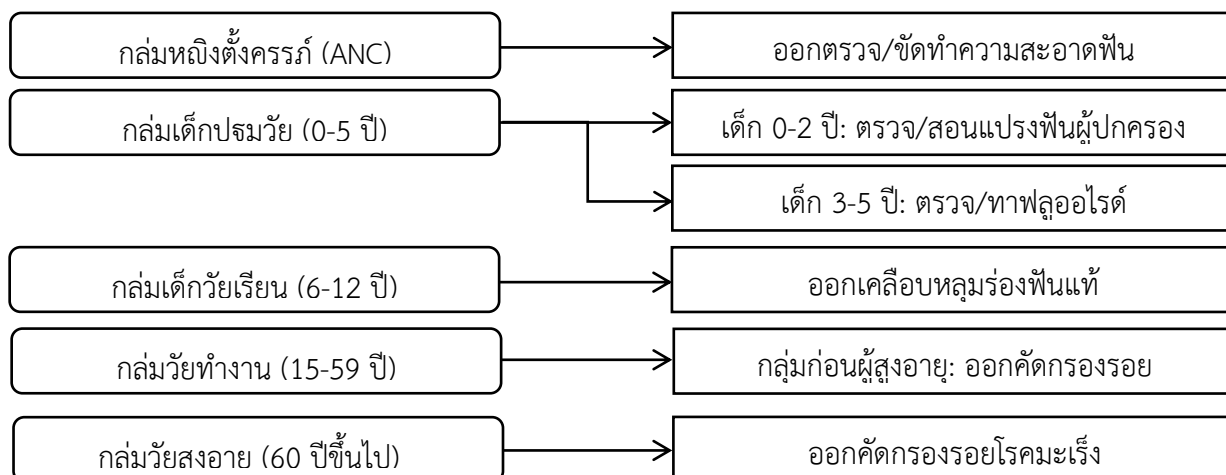
อัตรากำลัง

ตำแหน่ง	กรอบอัตราค่าจ้าง	ปฏิบัติงานจริง	หมายเหตุ
เภสัชกร	11	9	ขาด 2
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	8	7	ขาด 1
เจ้าพนักงานพัสดุ	N/A	1	
พนักงาน	N/A	4	

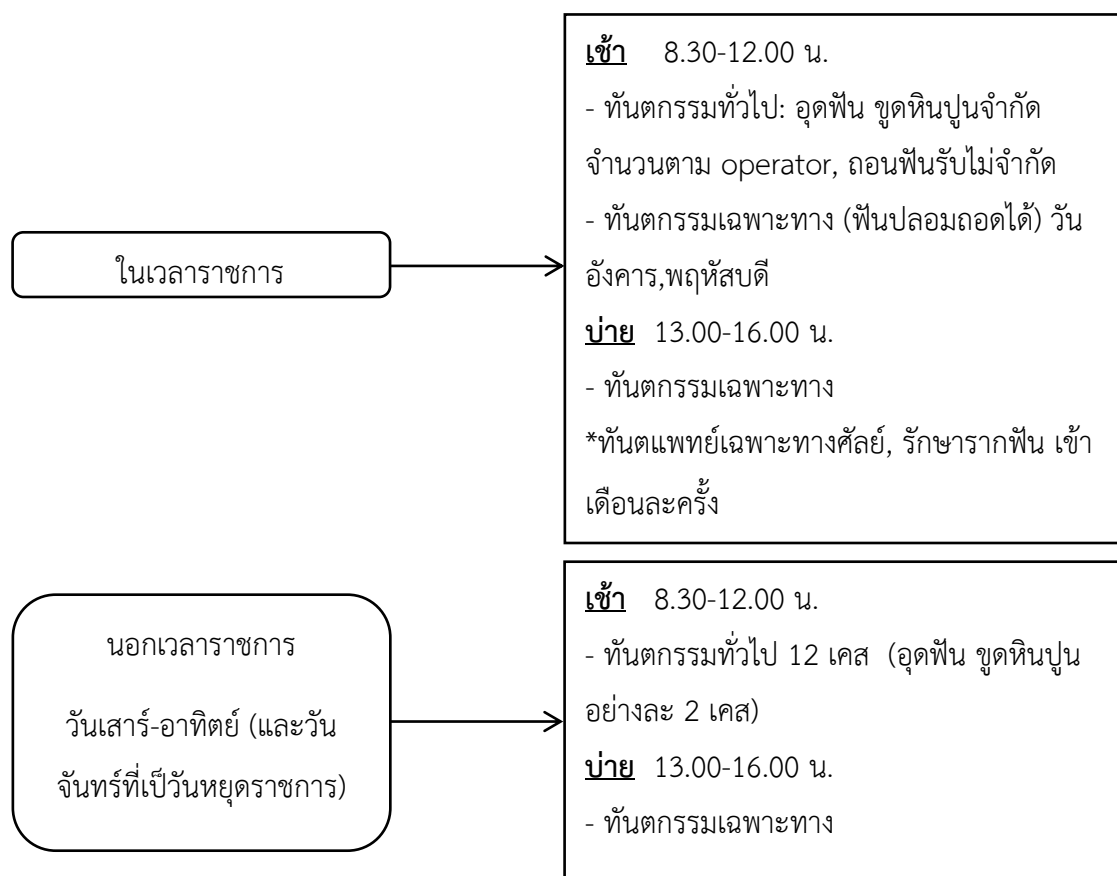
คู่มือการปฏิบัติงานทันตกรรม

ขอบเขตการให้บริการ

งานส่งเสริมป้องกัน



การให้บริการ



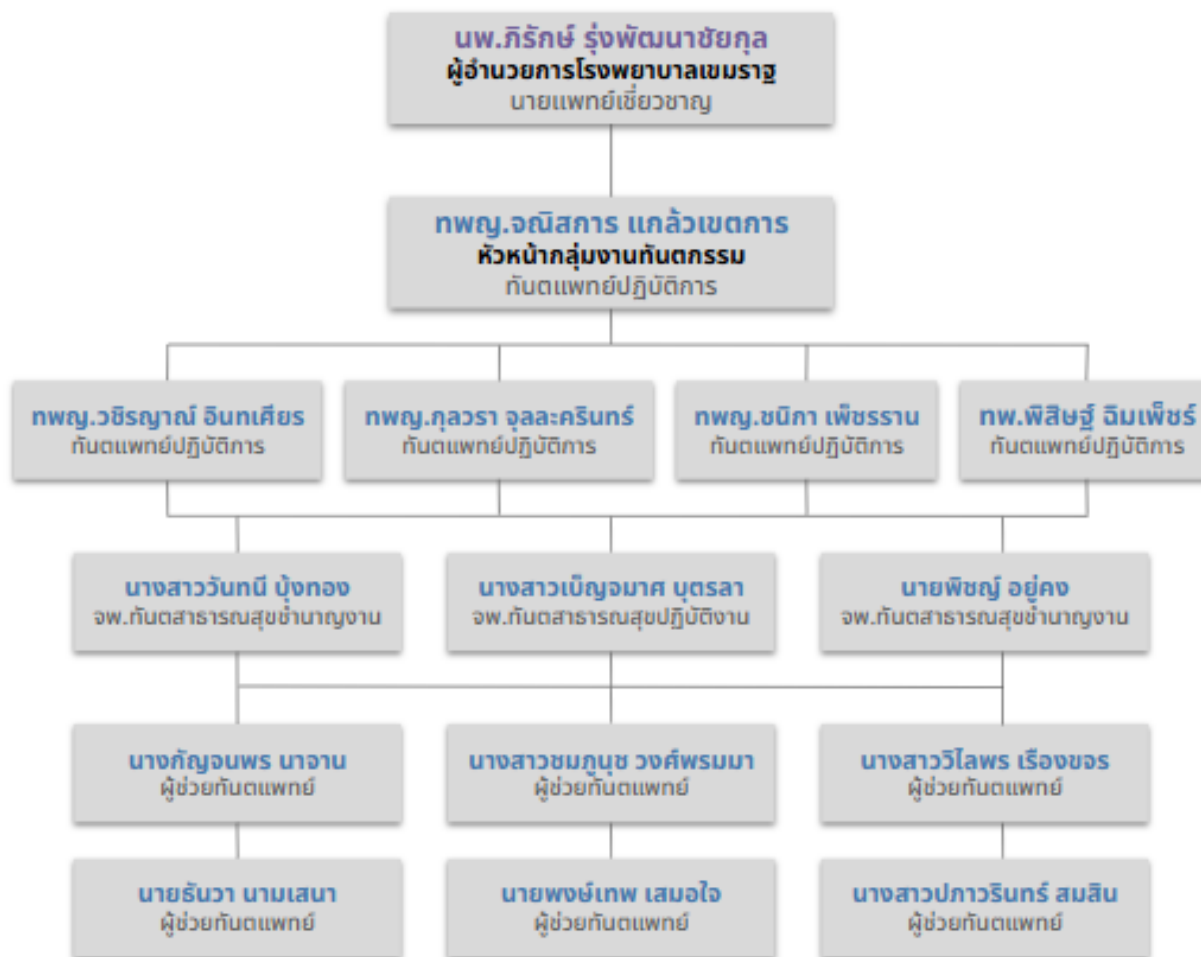
กระบวนการให้บริการทางทันตกรรม

ชื่อผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	จุดควบคุมความเสี่ยง	ระยะเวลา
1. พนักงานช่วยเหลือ คนไข้/ผู้ช่วยทันตแพทย์	ผู้รับบริการยื่นบัตร พร้อมยืนยันตัวตน	1.ตรวจสอบเอกสารบัตร ประจำตัวประชาชน/สิทธิ การรักษา	5 นาที
2. พนักงานช่วยเหลือ คนไข้/ผู้ช่วยทันตแพทย์	ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง/วัดความดันโลหิต	2.ตรวจสอบใบวัดความดัน โลหิต	5 นาที
3. เจ้าพนักงานทันต- สาธารณสุข	ซักประวัติอาการนำ/โรคประจำตัว/ แพ้ยา แพ้อาหาร	3.ตรวจสอบประวัติทาง การแพทย์ในระบบ HI	5 นาที
4. ทันตแพทย์/ เจ้าพนักงานทันต- สาธารณสุข	ซักประวัติอีกครั้ง/ ทำหัตถการอุด ขูด ถอน และ หัตถการเฉพาะทาง	4.ทำหัตถการถูกคน/ถูกชี้ 5.ตรวจสอบการลงข้อมูล ในระบบ HI	15-180 นาที
5. ทันตแพทย์/ เจ้าพนักงานทันต- สาธารณสุข	ให้คำแนะนำตามหัตถการที่ทำ/จ่ายยา หลังทำหัตถการเมื่อจำเป็น/ส่งพบแพทย์ เมื่อพบปัญหา/นัดครั้งต่อไป	6.ตรวจสอบการลงข้อมูล ในระบบ HI /การจ่ายยา/ การนัดครั้งต่อไป	10 นาที รวมเวลา 40-205 นาที

โครงสร้างการบริหารงาน

โครงสร้างบุคลากร

แผนผังบุคลากร กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลเขมราฐ



อัตรากำลัง

ตำแหน่ง	กรอบอัตรากำลัง	ปฏิบัติงานจริง	หมายเหตุ
ทันตแพทย์	6	5	
ทันตภิบาล	4	3	ต้องการเพิ่ม 1 ตำแหน่ง
ผู้ช่วยทันตแพทย์	6	6	

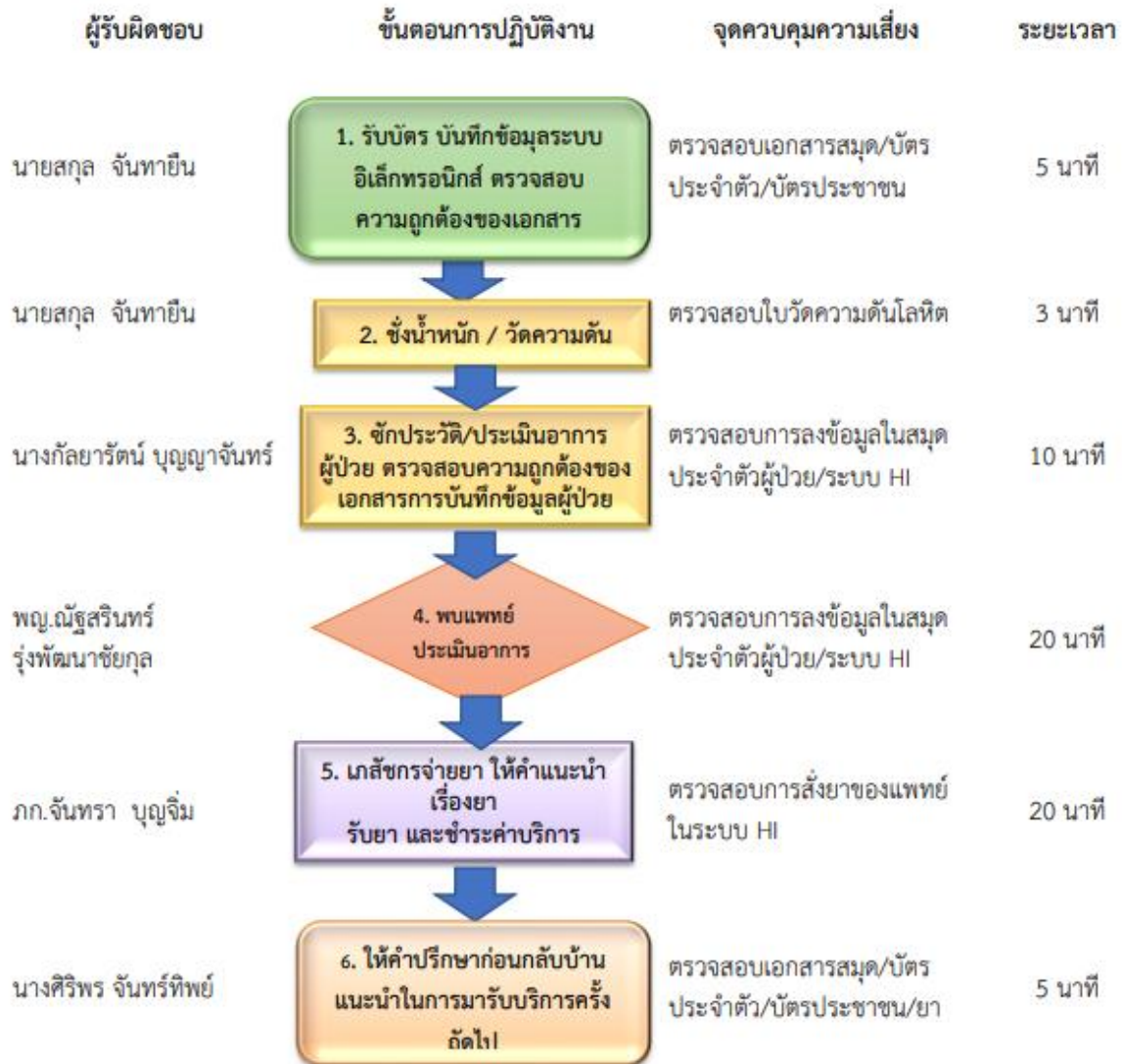
คู่มือการปฏิบัติงานจิตเวชและยาเสพติด

ขอบเขตการให้บริการ

1.1.Workflow กระบวนการให้บริการผู้ป่วยสุขภาพจิตและยาเสพติด

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลเขมราฐ

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้บริการผู้ป่วยสุขภาพจิตและยาเสพติดให้ได้รับการบริการครอบคลุม ถูกต้อง ปลอดภัย

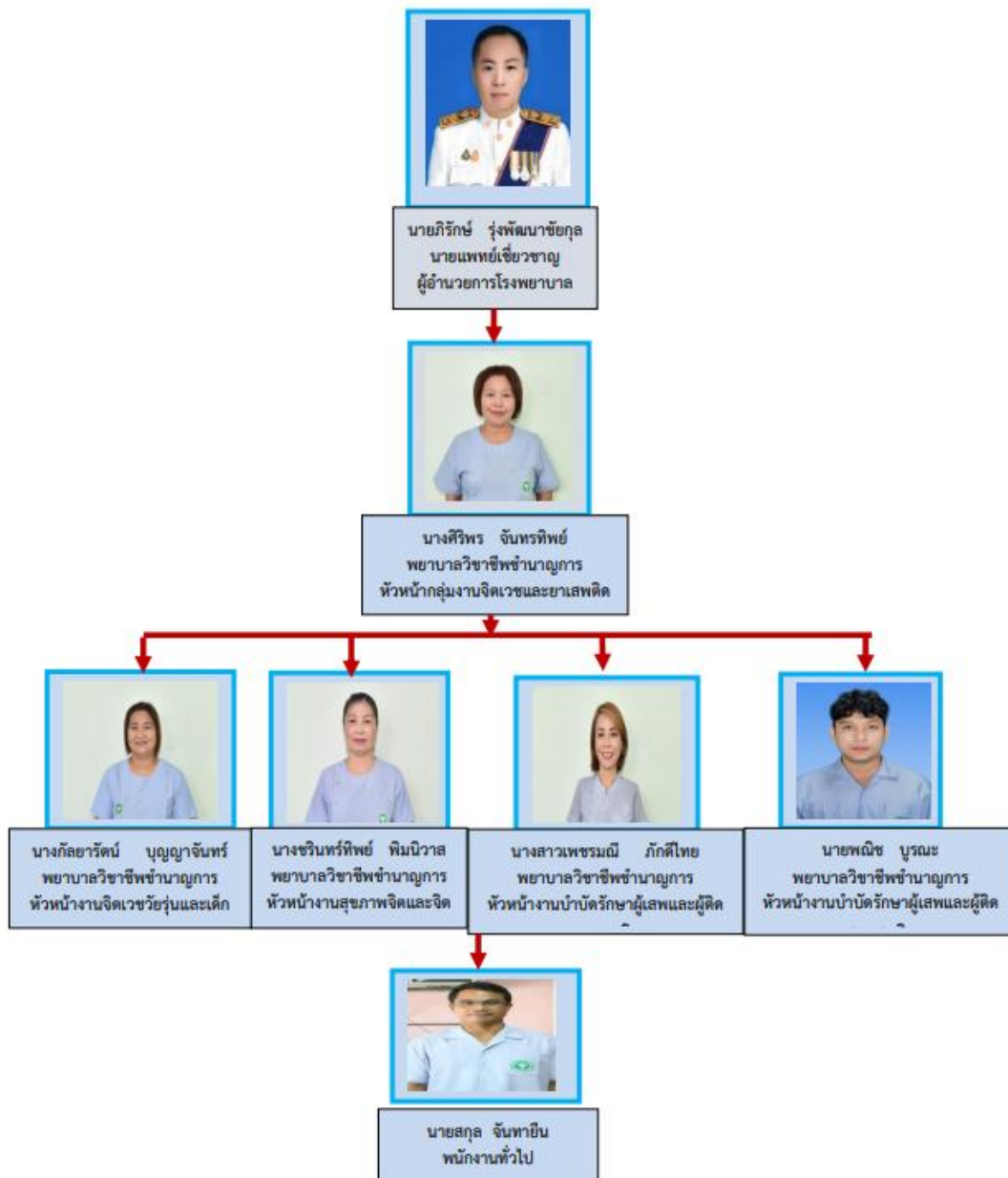


1.2 ตารางการให้บริการ

งานสุขภาพจิต-ยาเสพติด ให้บริการด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพ แก่ผู้ที่มี ปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด กลุ่มเสี่ยงทุกกลุ่มอายุและผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ตามมาตรฐานการบำบัดรักษา		
วัน	เช้า(08.00-12.00)	บ่าย(13.00-16.00)
จันทร์	คลินิกสุขภาพจิตและจิตเวช	คลินิกสุขภาพเด็กดี/ บันทึกข้อมูลสปสช.(ฟื้นฟูผู้พิการ)/ติดตามเยี่ยม Home ward
อังคาร	คลินิกเลิกบุหรี่/สุรา(ผู้ป่วยนัดรายเก่า) /ติดตามเยี่ยมHome ward/ตรวจสอบข้อมูล การขาดนัด	ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในชุมชน/ คลินิกยาเสพติด(ผู้ป่วยนัด)/ตรวจสอบ,บันทึกข้อมูล เด็กนักเรียนในโปรแกรมSchool Health Hero
พุธ	คลินิกยาเสพติด(นัดติดตามเยี่ยม) คลินิกเลิกบุหรี่/สุรา(ผู้ป่วยนัดรายใหม่)/ ติดตามเยี่ยมHome ward	คลินิกสุขภาพเด็กดี/บันทึกข้อมูล SMIV/ ตรวจสอบข้อมูลVcare/บันทึกข้อมูลในโปรแกรม นิติจิตเวช
พฤหัสบดี	คลินิกกระตุ้นพัฒนาการ คลินิกยาเสพติด(รับใหม่ผู้ป่วยนัด/คป./ศาล)/ ติดตามเยี่ยมHome ward	คลินิกยาเสพติด(ผู้ป่วยนัด) บันทึกข้อมูล บสต.
ศุกร์	ให้คำปรึกษาศูนย์พึ่งได้/ ติดตามเยี่ยมHome ward/ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในชุมชน	บันทึกข้อมูลติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในชุมชน/บันทึก ข้อมูล บสต./บันทึกข้อมูลพยายามฆ่าตัวตาย/ บันทึกข้อมูลMcatt
หมายเหตุ... ให้คำปรึกษา,consultตึก และรับใหม่ยาเสพติดทุกวันราชการ,วิทยาการ วันจันทร์-ศุกร์ เวลา08.00-15.30น.		

2. โครงสร้างการบริหารงาน

2.1.1 โครงสร้างบุคลากรการบริหารงานกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด



2.1.2 อัตรากำลัง

ตำแหน่ง	กรอบอัตรากำลัง	ปฏิบัติงานจริง	หมายเหตุ
พยาบาลวิชาชีพ	6-9	5	
นักวิชาการสาธารณสุข	1-1	0	
นักจิตวิทยา	2-3	0	
ผู้ช่วยเหลือคนไข้/ พนักงานทั่วไป	0	1	

คู่มือการปฏิบัติงานงานห้องคลอด

ขอบเขตการให้บริการ

ให้บริการหญิงมีครรภ์ที่มารับบริการคลอดที่มี GA ตั้งแต่ 28 สัปดาห์ขึ้นไป โดยได้รับการดูแลที่ห้องคลอด คลอด ห้อง คลอดและหลังคลอดรวมทั้งดูแลทารกแรกเกิดจนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล และยังให้บริการหญิง ตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง ในคลินิก ANC HIGH RISK ดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อนและมีภาวะเสี่ยงทางสูติ กรรมในเขตอำเภอเขมราฐ และให้บริการทำหัตถการต่างๆ เช่น บริการ การตรวจ NST การตรวจประเมินภาวะน้ำ เติน,FHS ,Contraction จากหน่วยงาน OPD/ER/PCU /ผิงยาคุมกำเนิด/ดูแลทารกส่องไฟ และบริการตรวจการ ได้ยินทารกแรกเกิด



โครงสร้างการบริหารงาน
โครงสร้างบุคลากร



อัตรากำลัง

ตำแหน่ง	กรอบอัตรากำลัง	ปฏิบัติงานจริง	หมายเหตุ
พยาบาลวิชาชีพ	7	8	เกินกรอบ 1 อัตรา
ผู้ช่วยเหลือคนไข้	4	4	ตามกรอบ

คู่มือการปฏิบัติงานงานห้องคลอด

ขอบเขตการให้บริการ

ให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการแก่ผู้รับบริการในโรงพยาบาลเขมราช สอดคล้อง กับนโยบาย และภารกิจ หลักของโรงพยาบาล ในด้านการตรวจรักษา ติดตาม บำบัด ฟื้นฟู และป้องกัน ควบคุมโรค ทั้งในและนอกเวลาราชการ โดยให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง ในการเจาะเลือด เก็บ ตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ในลักษณะห้องปฏิบัติการแบบรวม ให้บริการตรวจวิเคราะห์ด้านเคมีคลินิก โลหิตวิทยา จุลทรรศน์ศาสตร์จุลชีววิทยา ภูมิคุ้มกันวิทยา และธนาการเลือด

ให้บริการส่งต่อตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ในรายการตรวจที่ไม่เปิดให้บริการหรือเพื่อการ ยืนยันผลการตรวจ วิเคราะห์ไปยังหน่วยงานภายนอกที่มีมาตรฐานเชื่อถือได้ เช่น โรงพยาบาลสรรพ สิทธิประสงค์, ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่10 อุบลราชธานี, สำนักควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 อุบลราชธานี และศูนย์แล็บเอกซน เป็นต้น ให้บริการสนับสนุนด้านการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการและวิชาการแก่บุคลากรใน หน่วยงานของ โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ เขมราช สอดคล้องตามภารกิจและ นโยบายทางสาธารณสุข ในการพัฒนาคุณภาพร่วมกันระหว่างสาขาวิชาชีพในเครือข่ายบริการสุขภาพ เช่น การเก็บส่งตรวจและการนำส่งทางห้องปฏิบัติการ การ ควบคุมคุณภาพเครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดชนิดพกพา และInter laboratory comparison

หน้าที่และเป้าหมาย ให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ เพื่อช่วยสนับสนุนการวินิจฉัยโรค การติดตามการรักษาผู้ป่วย รวมถึงการป้องกันควบคุมโรค ตามนโยบายและภารกิจของโรงพยาบาล ภายใต้มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์(Thailand Medical Technology Standard) เพื่อผลการ ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพ ถูกต้อง แม่นยำ ทันเวลา เลือดปลอดภัย พึงพอใจ ผู้รับบริการ ให้ได้รับการบริการที่ดี โดยผู้ป่วยและบุคลากรมีความปลอดภัย ภายใต้การพัฒนาคุณภาพ ร่วมกัน ระหว่างสาขาวิชาชีพในโรงพยาบาลเขมราช

ปฏิบัติงานในวันเวลาราชการ โดยแบ่งเป็น 2 งาน

1. อัตรากำลังงานเทคนิคการแพทย์

นักเทคนิคการแพทย์ จำนวน 7 คน

พนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 1 คน

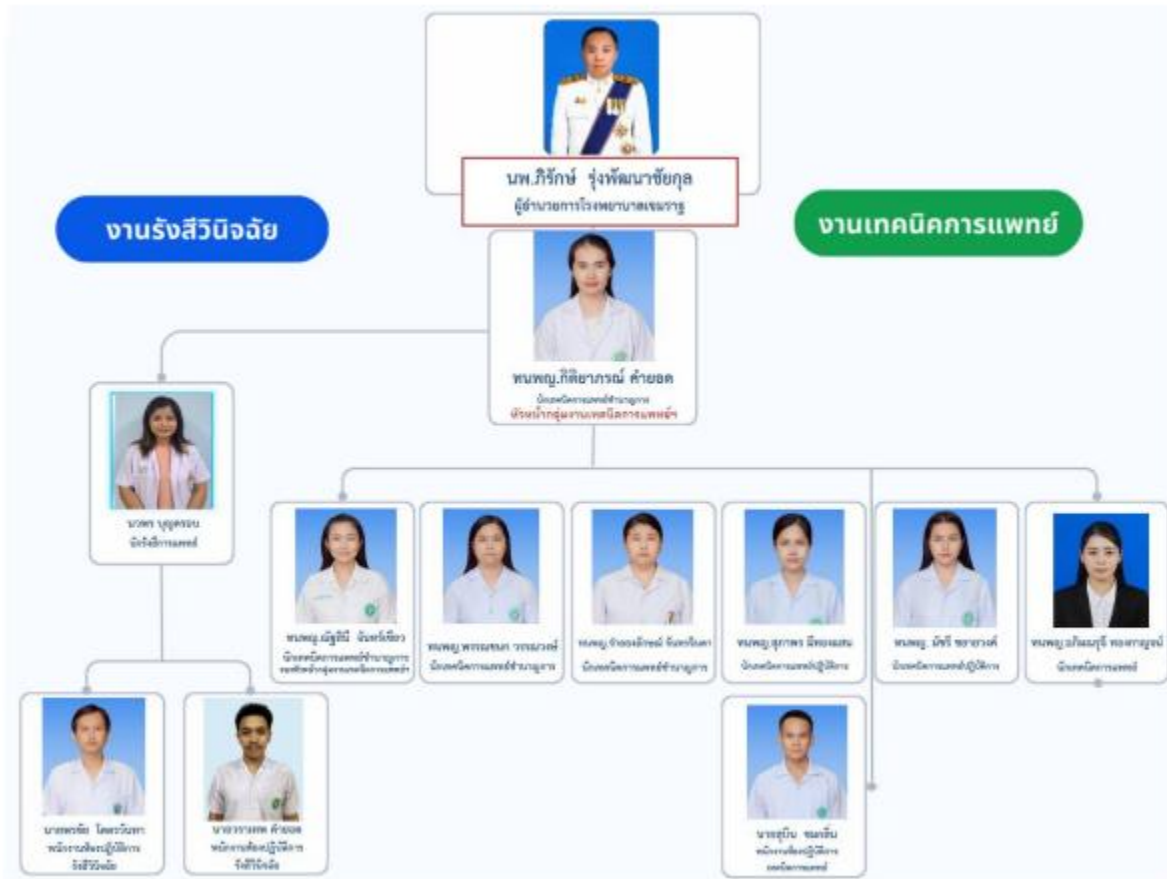
2. อัตรากำลังงานรังสีวินิจฉัย

นักรังสีการแพทย์ จำนวน 1 คน

พนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 1 คน

ลูกจ้างรายวัน จำนวน 1 คน

โครงสร้างการบริหารงานกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลเขมราฐ



มาตรฐานการปฏิบัติงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์

แผนยุทธศาสตร์เป็นทิศทางของการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้ร่วมกันและสามารถประมาณ/ประเมินความสำเร็จของเป้าหมายที่กำหนดไว้ล่วงหน้าจากกิจกรรมที่องค์กรหรือหน่วยงานได้ตามยุทธศาสตร์ก่อนการจัดสรรงบประมาณถึงแม้กระบวนการและขั้นตอนในการจัดทำยุทธศาสตร์จะเหมือนกันในทุกหน่วยงานแต่จากการที่แต่ละหน่วยงานมีโครงสร้างเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการบริหารงานที่แตกต่างกันทำให้ลักษณะของยุทธศาสตร์มีความแตกต่างกันโดยเฉพาะหน่วยงานด้านสุขภาพที่อยู่ในหน่วยงานด้านการพัฒนาสังคมและแก้ไขปัญหาความยากจน ยุทธศาสตร์จะไม่เน้นไปที่การแข่งขันแต่จะเน้นไปที่การประสานให้เกิดความร่วมมือและยุทธศาสตร์ของแต่ละส่วนก็จะไม่แยกจากกันแต่จะเชื่อมโยงสัมพันธ์กันและทำให้ เป้าหมายเดียวกันคือการมีสุขภาพดีของประชาชน

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อเป็นกรอบกำหนดทิศทางและเป้าหมายระยะยาวของหน่วยงาน
- 1.2 เพื่อให้สามารถใช้ทรัพยากรที่มีอยู่แก้ปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. ขอบเขต

เป็นการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในระดับอำเภอ โดยเน้นการบูรณาการและมีส่วน ร่วมจากทุกภาคส่วน

3. คำนิยาม

แผนยุทธศาสตร์ หมายถึงแผนระยะยาว (3-5 ปี) ที่มุ่งแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขที่มีการกำหนดเป้าหมายในการแก้ปัญหาไว้อย่างชัดเจนภายใต้กระบวนการบูรณาการและมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

วิสัยทัศน์(Vision) คือ ภาพในอนาคตที่องค์กรต้องการเห็นต้องการเป็นโดยสิ่งที่อยากเห็น อยากเป็นนั้นต้องเกิดประโยชน์ต่อประชาชนสังคมหรือประเทศชาติ

วิสัยทัศน์จึงเป็นภาพความสำเร็จที่จะเกิดขึ้นอย่างสมเหตุสมผลซึ่งหน่วยงานสามารถบรรลุได้เมื่อมีการพัฒนาองค์กรและมีการดำเนินการเต็มศักยภาพของในการพิจารณาเพื่อกำหนดวิสัยทัศน์ขององค์กรนั้นควรทราบว่าปัจจุบันองค์กรเรามีสถานภาพเป็นอย่างไรลักษณะการดำเนินงานหรือขอบข่ายงานเป็นอย่างไรมีหลักสำคัญ ในการดำเนินงานลักษณะของระบบและกระบวนการบริหารจัดการและภาพลักษณ์ที่พึงประสงค์เมื่อเราทราบคำตอบตามแนวทางดังกล่าวแล้วเราสามารถนำมากล่าวรวมเป็นวิสัยทัศน์ขององค์กร

พันธกิจ(Mission) คือภารกิจหลักที่หน่วยงานจะต้องดำเนินการเพื่อบรรลุเป้าประสงค์และวิสัยทัศน์ในการกำหนดพันธกิจนั้น องค์กรจะต้องทราบว่าหน้าที่หรือภารกิจหลักตามกฎหมายที่องค์กรต้องดคืออะไร และต้องทราบว่า เป้าประสงค์ที่ต้องการให้เกิดขึ้นจากการคืออะไร ดำเนินงานพันธกิจจึงเป็นสิ่งที่องค์กรต้องปฏิบัติ (ตามหน้าที่ที่ได้รับ มอบหมาย) เพื่อให้บรรลุเป้าประสงค์และวิสัยทัศน์ที่กำหนดไว้

เป้าประสงค์(Goal) คือขอบข่ายของผลสัมฤทธิ์หลักที่หน่วยงานต้องการให้เกิดขึ้นแก่ ประชาชน สังคม หรือประเทศชาติในอนาคต ในการกำหนดเป้าประสงค์หน่วยงานจำเป็นต้องทราบว่ากลุ่มลูกค้า หลักหรือกลุ่มผู้รับบริการของหน่วยงานนั้นคือใครและต้องการให้ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นเป็นอย่างไร

การวิเคราะห์สภาพแวดล้อม(Situation Analysis) คือการประเมินสถานการณ์และแนวโน้มต่างๆ ที่เกี่ยวกับการดำเนินกิจกรรมเพื่อพัฒนาสุขภาพมาคาดการณ์และจัดหมวดหมู่ให้เหมาะสมกับการกำหนดยุทธศาสตร์ ด้านสุขภาพโดยในการวิเคราะห์จะไม่จำกัดอยู่ที่สถานการณ์ด้านโรคภัยไข้เจ็บและปัญหาด้านสุขภาพอนามัย ประชาชนเท่านั้นแต่จะต้องวิเคราะห์สถานการณ์แวดล้อมด้านอื่นๆที่เข้ามาเกี่ยวข้องด้วยไม่ว่าจะเป็นสถานการณ์ด้านเศรษฐกิจสังคม การเมืองวัฒนธรรมฯลฯ โดยมีรูปแบบของการวิเคราะห์ที่อาจใช้การวิเคราะห์นโยบาย ยุทธศาสตร์ชาติSMART PEST SIPOC ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียฯ

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานหลัก(KeyPerformance Indicator – KPIs) คือสิ่งที่บ่งชี้ว่าการดำเนินการบรรลุเป้าหมายที่กำหนดซึ่งจะประกอบด้วยตัวชี้วัดและปริมาณความซึ่งการกำหนดเครื่องชี้วัดผลการดำเนินงานหลัก สิ่งที่สำคัญที่สุดคือข้อมูลผลการดำเนินการในปัจจุบันและตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน กลยุทธ์ (Strategy) คือแนวทางในการดำเนินการอย่างกว้างเพื่อการบรรลุเป้าหมาย ซึ่งยุทธศาสตร์ที่ดีจะต้องเหมาะสมกับสถานการณ์ (โอกาสและอุปสรรค) และศักยภาพของหน่วยงาน (จุดแข็งจุดอ่อน)

กลยุทธ์(Strategy) คือแนวทางในการดำเนินการอย่างกว้างเพื่อการบรรลุเป้าหมายซึ่งยุทธศาสตร์ที่ดีจะต้องเหมาะสมกับสถานการณ์(โอกาสและอุปสรรค) และศักยภาพของหน่วยงาน(จุดแข็งจุดอ่อน)

4. ผู้รับผิดชอบ

4.1 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมีหน้าที่เป็นผู้บริหารสูงสุดในองค์กรใช้อำนาจในการตัดสินใจและเป็นผู้นำองค์กร

4.2 คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลมีหน้าที่ประสานการดำเนินงานและให้ข้อมูลสนับสนุนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ตลอดจนเสนอแนะการแก้ไขปรับปรุงแผนฯแก่ผู้บริหาร

4.3 หัวหน้างานแผนงานเป็นเลขานุการของคณะกรรมการแผนยุทธศาสตร์มีหน้าที่รวบรวมข้อมูลสถานการณ์และแนวโน้มของปัญหาตลอดจนปัจจัยภายในและภายนอกที่มีผลต่อสถานะสุขภาพของประชาชน

5. ขั้นตอนการปฏิบัติงานกระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์

- 1.แต่งตั้งคณะทำงาน
2. วิเคราะห์สภาพแวดล้อมเพื่อการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ
3. กำหนดวิสัยทัศน์/พันธกิจ/เป้าประสงค์/ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานหลัก/ยุทธศาสตร์และจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์
4. นำเสนอแผนยุทธศาสตร์เพื่อขออนุมัติ
- 5.ถ่ายทอดแผน/นำไปสู่การปฏิบัติอนุมัติ

6. รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงานกระบวนการวางแผนยุทธศาสตร์

ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลา	ปัจจัยความสำเร็จ	จุดควบคุมความเสียหาย
๑. แต่งตั้ง คณะทำงาน แผนฯ	แต่งตั้งคณะทำงานยกร่างแผนยุทธศาสตร์ประกอบด้วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นประธานคณะทำงานประกอบด้วยหัวหน้ากลุ่มงานในโรงพยาบาล ฯ หรือผู้เกี่ยวข้องร่วมเป็นคณะทำงานโดยมีงานพัฒนายุทธศาสตร์เป็นเลขานุการ	๗ วัน	๑. ผู้บริหารให้ความสำคัญและสนับสนุนการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง ๒. ผู้เกี่ยวข้องที่มุ่งมั่นและใส่ใจดำเนินงาน	๑. การสรรหาคณะทำงานที่สนใจและให้ความสำคัญการจัดทำแผนฯ ๒. การติดต่อประสานและให้ข้อมูลกับคณะทำงาน
๒. วิเคราะห์ สภาพแวดล้อม เพื่อการ จัดทำแผน ยุทธศาสตร์ สุขภาพ	การวิเคราะห์สถานการณ์และแนวโน้มเพื่อกำหนดยุทธศาสตร์ด้านภาพ เป็นการประเมินสถานการณ์และแนวโน้มต่างๆ ที่เกี่ยวกับการดำเนินกิจกรรมเพื่อพัฒนาสุขภาพคาดการณ์และจัดหมวดหมู่ให้เหมาะสมกับการกำหนดยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพโดยในการวิเคราะห์จะไม่จำกัดอยู่ที่สถานการณ์ด้านโรคเจ็บและปัญหาด้านสุขภาพอนามัยประชาชนเท่านั้นแต่จะต้องวิเคราะห์สถานการณ์แวดล้อมด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องด้วยไม่ว่าจะเป็นสถานการณ์ด้านเศรษฐกิจสังคมการเมืองวัฒนธรรมฯลฯ	๑๕ วัน	๑. ระบบข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ ๒. ความถูกต้องของการวิเคราะห์ข้อมูล	๑. คุณภาพของข้อมูล ๒. การวิเคราะห์ข้อมูล
๓. กำหนด วิสัยทัศน์/ พันธกิจ/ เป้าประสงค์ /ตัวชี้วัดผล หลักและกล ยุทธ์/แผนที่ ยุทธศาสตร์	คณะทำงานประชุมร่วมกันเพื่อวิสัยทัศน์/พันธกิจ/เป้าประสงค์/ตัวชี้วัดผลงาน/กลยุทธ์และแผนยุทธศาสตร์โดยอาศัยข้อมูลจากการวิเคราะห์สถานการณ์ของหน่วยงาน (จุดแข็งจุดอ่อนโอกาส และอุปสรรค : SWOT) และนำเสนอคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล	๕ วัน	ความมุ่งมั่น/ใส่ใจของคณะทำงาน	ความสอดคล้องของวิสัยทัศน์เป้าประสงค์พันธกิจและกลยุทธ์

ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลา	ปัจจัยความสำเร็จ	จุดควบคุมความเสี่ยง
๔. นำเสนอแผนยุทธศาสตร์เพื่อขออนุมัติ	เสนอขออนุมัติต่อผู้บริหาร(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)และที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผล	๗ วัน	ความมุ่งมั่น/ใส่ใจของคณะทำงาน	การนำเสนอแผนที่สามารถเชื่อมโยงเห็นภาพของการแก้ปัญหาชัดเจน สมเหตุสมผล
๕. ถ่ายทอดแผน/นำไปสู่การปฏิบัติ	หลังจากได้รับการอนุมัติแล้ว เลขานุการจัดประชุมเพื่อชี้แจงยุทธศาสตร์และแนวทางการนำไปสู่การปฏิบัติโดยแจ้งหน่วยงานในสังกัดและผู้เกี่ยวข้องทราบ	๑	การให้ความสำคัญของผู้บริหารทุกระดับ	ความชัดเจนและการนำไปปฏิบัติได้ของแผนยุทธศาสตร์

7. ระบบติดตามการดำเนินงานตามแผน

- 7.1. ติดตามจากการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของกลุ่มงาน/ทุกหน่วยงาน
- 7.2. ติดตามโดยการนิเทศงานผสมผสานคณะกรรมการยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

8. แบบฟอร์มที่ใช้

- 8.1. แบบฟอร์มการพิจารณาปัจจัยภายในหน่วยงาน 7S Model
- 8.2. แบบฟอร์มการพิจารณาปัจจัยภายนอกหน่วยงาน PEST Analysis
- 8.3. แบบฟอร์มตารางกำหนดกลยุทธ์ (SWOT หรือ TOWS Matrix)

9. เอกสารอ้างอิง (Reference Document)

- 9.1. การจัดแผนยุทธศาสตร์ (สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สป.สธ.)

10. แบบฟอร์มที่ใช้ (Form) :

- 10.1. แบบฟอร์มที่ใช้ในการจัดทำแผน

11. เอกสารบันทึก (Record) :

- 11.1. แบบประเมินผลแผนยุทธศาสตร์

การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมเพื่อการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ การวิเคราะห์สถานการณ์และแนวโน้มเพื่อกำหนดยุทธศาสตร์เป็นการประเมินสถานการณ์สุขภาพ และแนวโน้มต่างๆ ที่เกี่ยวกับการดำเนินกิจกรรมเพื่อพัฒนาสุขภาพมาคาดการณ์และจัดหมวดหมู่ให้เหมาะสม การกำหนดยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพโดยในการวิเคราะห์จะไม่จำกัดอยู่ที่สถานการณ์ด้านโรคภัยไข้เจ็บและปัจจัย ด้านสุขภาพอนามัยของประชาชนเท่านั้นแต่จะต้องวิเคราะห์สถานการณ์แวดล้อมด้านอื่นๆ ที่เข้ามาเกี่ยวข้องด้วย ไม่ว่าจะเป็นสถานการณ์ด้านเศรษฐกิจสังคม การเมืองวัฒนธรรม ฯลฯ

1. การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอก(External Analysis) โดยที่สภาพแวดล้อมภายนอกเป็น แรงผลักดันจากภายนอกองค์กรที่มีความสิทธิพลสำเร็จในการดำเนินการขององค์กรซึ่งโดยทั่วไปสามารถจัดกลุ่มสภาพแวดล้อมภายนอกออกเป็น 2 กลุ่มใหญ่ได้แก่

1.1. สภาพแวดล้อมภายนอกทั่วไป(General Environment) ได้แก่สถานการณ์การเปลี่ยนแปลงในระดับโลกกฎหมายและการเมืองสังคมและวัฒนธรรมสภาวะด้านเศรษฐกิจและเทคโนโลยีซึ่งใน การจัดเตรียมข้อมูลเพื่อการวิเคราะห์สถานการณ์แวดล้อมภายนอกทั่วไปในการวางแผนยุทธศาสตร์ระดับพื้นที่ ความสำคัญไม่มากเท่ากับในระดับประการเตรียมข้อมูลเพื่อให้ทราบสถานการณ์และแนวโน้มเท่านั้น

1.2. สภาพแวดล้อมภายนอกเฉพาะ(Task Environment) ได้แก่แนวทาง/นโยบายระดับ เหนือกว่าแนวทาง/นโยบายระดับหน่วยงานแนวทาง/นโยบายของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องและปัญหาด้านสุขภาพ ความคาดหวังและความต้องการของประชาชนซึ่งทั้งหมดเป็นปัจจัยแวดล้อมภายนอกที่มีผลกระทบโดยตรงและมี ความใกล้ชิดกับการดำเนินการกิจขององค์กรในการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมเพื่อการก าหนดยุทธศาสตร์ถือว่ามืผล ต่อการดำเนินยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพอย่างมโดยมีรายละเอียดดังนี้

- แนวทาง/นโยบายระดับเหนือกว่าในส่วนของจังหวัดได้แก่เป้าหมายและแนวทางของกระทรวงและระดับกรม

- แนวทาง/นโยบายระดับหน่วยงานได้แก่แผนพัฒนาระยะยาวของหน่วยงานแนวทาง/นโยบายของผู้บริหารระดับหน่วยงานเป็นการวิเคราะห์นโยบายแนวความคิดและความต้องการของผู้บริหารระดับหน่วยงานเพื่อจะทำการกำหนดยุทธศาสตร์สอดคล้องกับนโยบายของผู้บริหารเนื่องจากผู้บริหารจะเป็นผู้ให้ และจัดสรรทรัพยากรเพื่อกาเนินงานตามแผน

- แนวทาง/นโยบายของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องได้แก่หน่วยงานของกระทรวงที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาสุขภาพเช่นกระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์เป็น ต้น

- ความคาดหวังและความต้องการของประชาชนเป็นประเด็นที่สำคัญและต้องให้ความสำคัญอย่างยิ่ง และต้องวิเคราะห์อย่างละเอียดเนื่องจากเป้าหมายในการพัฒนาสุขภาพอยู่ที่การมีสุขภาพดีของประชาชนข้อมูลเหล่านี้อาจได้มาจาก

- 1) โครงสร้างของประชากรเนื่องจากเพศและวัยของประชากรที่แตกต่างกันมีความต้องการ ในการดูแลสุขภาพที่ไม่เหมือนกันการทราบข้อมูลแนวโน้มโครงสร้างของประชากรจะทำให้มีการเตรียมการเพื่อการ ดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

- 2) การกระจายของประชากร ในเขตเมืองและเขตชนบทรวมถึงแนวโน้มการเคลื่อนย้ายประชากร เนื่องจากการดูแลสุขภาพในแต่ละกลุ่มมีความแตกต่างกัน

3) สภาวะสุขภาพที่เป็นตัวชี้วัดด้านประชากรที่สำคัญ ได้แก่ อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรก เกิด อัตราการเพิ่มประชากรอัตราการเจริญพันธุ์อัตราเกิดอัตรามายเป็นต้น

4) ปัญหาด้านสุขภาพของประชากรการวิเคราะห์ปัญหาด้านสุขภาพโดยรวมตัวชี้วัดที่สำคัญได้แก่อัตราป่วยและอัตรามายของโรคติดต่อและไม่ติดต่อเป็นต้น

5) พฤติกรรมสุขภาพเป็นการวิเคราะห์พฤติกรรมของประชากรในการดูแลสุขภาพอัน ได้แก่ ความเชื่อทัศนคติค่านิยมรวมไปถึงพฤติกรรมต่างๆที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงในการเกิดปัญหาด้านสุขภาพเช่น พฤติกรรมการบริโภคพฤติกรรมการออกกำลังกายเป็นต้น การกำหนดปัจจัยภายนอกอีกวิธีหนึ่งคือการพิจารณาตามหลักPEST Analysis โดย P คือPolitics (การเมือง) E คือEconomic (เศรษฐกิจ) S คือSocial (สังคมวัฒนธรรมสิ่งแวดล้อม)และ T คือTechnology (เทคโนโลยี)

2. การวิเคราะห์สิ่งแวดล้อมภายใน(Internal Analysis) เป็นการทำความเข้าใจสภาพแวดล้อมภายในองค์กรโดยการประเมินจุดอ่อนและจุดแข็งภายในองค์กรเพื่อให้ผู้กำหนดยุทธศาสตร์ทราบศักยภาพของตนเอง ในการดำเนินการเพื่อการบรรลุเป้าหมายว่าควรจะดำเนินการด้วยวิธีใด โดยที่สภาพแวดล้อมภายใน กำหนดยุทธศาสตร์สามารถจะควบคุมและเปลี่ยนแปลงได้ง่ายกว่าสิ่งแวดล้อมภายนอก ผู้กำหนดยุทธศาสตร์ จึงมี แนวโน้มที่จะกำหนดยุทธศาสตร์ที่ใช้จุดแข็งของตนเองเป็นยุทธศาสตร์ ในขณะที่เดียวกัน การวิเคราะห์จะทำให้มีการกำหนดยุทธศาสตร์ที่จะปรับปรุงหรือหลีกเลี่ยงการใช้จุดอ่อนของตัวเอง

การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในด้วยวิธีนี้จะจัดกิจกรรมเพื่อการบรรลุเป้าหมายออกเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่

2.1. กิจกรรมหลัก ได้แก่ กิจกรรมในการดำเนินการเพื่อให้ได้มาซึ่งเป้าหมายที่กำหนดไว้

2.2. ปัจจัยสนับสนุน ได้แก่ ปัจจัยในการดำเนินการเพื่อสนับสนุนกิจกรรมหลัก ในการบรรลุเป้าหมายแต่ละเป้าหมายจะต้องเกิดจากกิจกรรมหลักภายใต้การดำเนินกิจกรรมสนับสนุนจากปัจจัยสนับสนุนที่เอื้อให้กิจกรรมหลักประสบความสำเร็จ ดังนั้นความล้มเหลวของการสำเร็จกิจกรรมหลักจะต้องมีสาเหตุมาจากปัจจัยสนับสนุนปัจจัยใดปัจจัยหนึ่งหรือหลายปัจจัย ดังนั้นในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อการประเมินจุดแข็งและจุดอ่อนจะต้องเตรียมข้อมูลให้สามารถวิเคราะห์ได้ถึงความสำเร็จและความล้มเหลวของกิจกรรมหลักเพื่อการบรรลุเป้าหมายของหน่วยงานว่าเกิดจากการไม่เกื้อหนุนตามปัจจัยสนับสนุนใด เพื่อจะได้เปลี่ยนแปลงแก้ไขได้ถูกต้อง

ดังนั้นในการที่จะจัดเตรียมข้อมูลสำหรับการประเมินจุดแข็งจุดอ่อนจะต้องนำเอาเป้าหมายหลักมาเป็นตัวตั้ง ดังนั้นกิจกรรมในการดำเนินการเพื่อบรรลุเป้าหมายหลักจะเป็นกิจกรรมหลัก สำหรับปัจจัยสนับสนุนจะเป็นเหตุผลให้การดำเนินกิจกรรมหลักได้ดีหรือไม่ดี

หมายเหตุ ประสิทธิภาพของการประเมินศักยภาพของหน่วยงานจะขึ้นอยู่กับ

1. ความสามารถในการกำหนดกิจกรรมหลัก/รองเพื่อการบรรลุเป้าหมายได้อย่างครบถ้วน

2. การยอมรับในศักยภาพของตนเองในการดำเนินกิจกรรมเพื่อการบรรลุเป้าหมายในแต่ละเป้าหมาย สำหรับแนวทางวิเคราะห์ปัจจัยภายในหน่วยงานอีกวิธีหนึ่งคือการพิจารณาจากตัวแบบ 7S ของ R. Waterman ดังนี้คือ

- (1.1) โครงสร้างองค์กร (Structure)
- (1.2) ระบบการปฏิบัติงาน (System)
- (1.3) จำนวนบุคลากร (Staff)
- (1.4) ความสามารถของบุคลากร (Skill)
- (1.5) ยุทธศาสตร์/กลยุทธ์องค์กร (Strategy)
- (1.6) รูปแบบการบริหาร (Style)
- (1.7) วิสัยทัศน์/ค่านิยมร่วมในการปฏิบัติงาน (Shared values)

กระบวนการในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

กระบวนการในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพไม่ว่าจะเป็นในภาครัฐกิจหรือในภาครัฐจะประกอบด้วย 5 ขั้นตอนที่เหมือนกัน ได้แก่

- การกำหนดวิสัยทัศน์ เป็นการกำหนดภาพในอนาคตที่ต้องการจะเห็นจากการดำเนินการกิจของหน่วยงาน
- การกำหนดพันธกิจ เป็นการกำหนดสิ่งที่ต้องดำเนินการร่วมกันเพื่อการบรรลุวิสัยทัศน์ตาม ภารกิจหน่วยงานที่มีอยู่ผลการดำเนินงานหลัก
- การกำหนดเป้าประสงค์(Goal) เป็นการกำหนดเป้าประสงค์ของการดำเนินพันธกิจว่าในช่วงระยะเวลาหนึ่งๆ ของการดำเนินพันธกิจหน่วยงานต้องการจะบรรลุเป้าหมายใด
- การกำหนดตัวชี้วัดผลการดำเนินงานหลัก เป็นการกำหนดสิ่งที่บ่งชี้ว่าการดำเนินการบรรลุเป้าหมายที่ซึ่งจะประกอบด้วยตัวชี้วัดและปริมาณความสำเร็จ
- การกำหนดกลยุทธ์ เป็นการกำหนดแนวทางในการดำเนินการอย่างกว้างเพื่อการบรรลุเป้าหมายซึ่งยุทธศาสตร์ที่ดีจะต้องเหมาะสมกับสถานการณ์(โอกาสและอุปสรรค) และศักยภาพของหน่วยงาน(จุดแข็ง จุดอ่อน)

คู่มือการปฏิบัติงานการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ของโรงพยาบาลเขมราฐ

แผนปฏิบัติการประจำปีเป็นเครื่องมือที่สำคัญอย่างหนึ่งในปัจจุบันที่เป็นการนโยบายแก้ไขปัญหาสาธารณสุขที่เกิดขึ้นตลอดจนเป็นการนำแผนยุทธศาสตร์ซึ่งได้จัดไว้แล้วไปสู่การปฏิบัติให้บรรลุผลตามเป้าหมายที่วางไว้โดยแผนปฏิบัติการจะเป็นแผนระยะ๑ปี

1. วัตถุประสงค์

- 1.1. เพื่อเป็นกรอบกำหนดทิศทางในการดำเนินงานแก้ไขและพัฒนาในพื้นที่
- 1.2. เพื่อให้สามารถใช้ทรัพยากรที่มีอยู่แก้ปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. ขอบเขต

เป็นการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขในระดับจังหวัดระยะ๑ปีโดยเน้นการบูรณาการและมีส่วนร่วมจากทุกหน่วยงาน

3. คำนิยาม

แผนปฏิบัติการประจำปีหมายถึงปีแผนระยะ ๑ ปีที่มุ่งแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขที่มีการกำหนดเป้าหมายในการแก้ปัญหาไว้อย่างชัดเจนภายใต้กระบวนการบูรณาการและมีส่วนร่วมจากทุกหน่วยงาน

4. ผู้รับผิดชอบ

- 4.1 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมีหน้าที่เป็นผู้บริหารสูงสุดขององค์กรใช้อำนาจในการตัดสินใจและ เป็นผู้นำองค์กร
- 4.2 คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลมีหน้าที่ประสานการดำเนินงานและให้ข้อมูลสนับสนุนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ตลอดจนเสนอแนะการแก้ไขปรับปรุงแผนฯแก่ผู้บริหาร
- 4.3 หัวหน้างานแผนงานเป็นเลขานุการของคณะกรรมการแผนยุทธศาสตร์มีหน้าที่รวบรวมข้อมูลสถานการณ์และแนวโน้มของปัญหาตลอดจนปัจจัยภายในและภายนอกที่มีผลต่อสถานะสุขภาพของประชาชน

5. ขั้นตอนการปฏิบัติงานกระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี

1. แต่งตั้งคณะทำงานยกร่างแผนปฏิบัติการประจำปี
2. วิเคราะห์ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานสถานการณ์และแนวโน้มด้านสุขภาพตลอดจนปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพจัดลำดับความสำคัญของปัญหาแจ้งผลให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ
3. กลุ่มงานในยกร่างแผนในส่วนที่เกี่ยวข้อง
4. คณะทำงานรวบรวมร่างแผนของแต่ละกลุ่มงานพร้อมตรวจสอบความถูกต้อง/ครบถ้วน
5. คณะทำงานจัดทำร่างแผนปฏิบัติการประจำปีและขออนุมัติแผนฯ
6. แจ้งการอนุมัติให้คณะทำงานพร้อมจัดทำรูปแบบฉบับสมบูรณ์

7. แจ้างแผนให้คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลงานในรพ.ทราบและนำไปปฏิบัติ

6.รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงานกระบวนการวางแผนยุทธศาสตร์

ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะ เวลา	ปัจจัยความส า	จุดควบคุมควา เสี่ยง
๑.แต่งตั้ง คณะทำงานแผน ฯ	แต่งตั้งคณะกรรมการร่างแผนปฏิบัติ ประกอบด้วยผอ.โรงพยาบาล เป็นประธาน คณะทำงานหัวหน้ากลุ่มงานร่วมเป็น คณะทำงานโดยมีหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์เป็นเลขานุการและหัวหน้า แผนงานเป็นผู้ช่วยเลขานุการ	๗ วัน	๑. ผู้บริหารให้ ความ สำคัญและ สนับสนุนการ ปฏิบัติงานอย่าง ต่อเนื่อง ๒. ผู้เกี่ยวข้องที่ มุ่งมั่นและใส่ใจ ดำเนินงาน	๑.การสรรหา คณะ ทำงานที่ สนใจและให้ ความสำคัญกับ การจัดทำแผนฯ ๒.การติดต่อ ประสานและให้ ข้อมูลกับ คณะทำงาน
๒. วิเคราะห์ สภาพแวดล้อม เพื่อการ จัดทำแผน ยุทธศาสตร์ด้าน สุขภาพ	การวิเคราะห์สถานการณ์และแนวโน้ม เพื่อกำหนดยุทธศาสตร์ด้านสุข ภาพ เป็นการประเมินสถานการณ์และ แนวโน้มต่างๆ ที่เกี่ยวกับการดำเนิน กิจกรรมเพื่อพัฒนาสุขภาพมาคาดการณ์ และจัดหมวดหมู่ให้เหมาะสมกับการ ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพโดยในการวิเคราะห์ จะไม่จำกัดอยู่ที่สถานการณ์ด้าน เจ็บและปัญหาด้านสุขภาพอนามัยของ ประชาชนเท่านั้นแต่จะต้องวิเคราะห์ สถานการณ์แวดล้อมด้านอื่นๆที่เข้ามา เกี่ยวข้องด้วยไม่ว่าจะเป็นสถานการณ์ ด้านเศรษฐกิจสังคมการเมืองวัฒนธรรม ฯลฯ	๑๕ วัน	๑.ระบบข้อมูลที่มี ประสิทธิภาพ ๒. ความถูกต้อง ของการวิเคราะห์ ข้อมูล	๑. คุณภาพของ ข้อมูล ๒. การวิเคราะห์ ข้อมูล
๓. กลุ่มงานยก ร่างแผน ในส่วนที่เกี่ยวข้อง	คณะทำงานแจ้งให้กลุ่มงานทราบนโยบาย ส่วนกลางแผนยุทธศาสตร์จังหวัดและ ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ไปดำเนิน ร่างแผนตามภารกิจที่รับผิดชอบให้ ครอบคลุมโดยกำหนดตัวชี้วัดที่ ระยะเวลาและงบประมาณที่ใช้	๗ วัน	ความมุ่งมั่น ของแต่ละกลุ่มงาน	ต้องดำเนินการ ภายในระยะเวลา ที่กำหนด
๔.คณะทำงาน รวบรวมร่าง แผนของแต่ละ กลุ่มงานพร้อม ตรวจสอบความ ถูกต้อง/ครบถ้วน	คณะทำงานตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของแผนงาน/โครงการ ความ เชื่อมโยงกับแผนกลยุทธ์สภาพปัญหาของ พื้นที่งบประมาณระยะเวลาที่ดำเนินการ และตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์	๗ วัน	ความรู้ประสพ การณ์ของคณะ ทำงาน	ต้องดำเนินการ ภายในระยะเวลา ที่กำหนด

ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลา	ปัจจัยความสำเร็จ	จุดควบคุมความเสี่ยง
๕. คณะทำงานจัดทำร่างแผนปฏิบัติการประจำปีฉบับและขออนุมัติแผนฯ	คณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติการฉบับร่างและนำเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่ออนุมัติแผนหากมีข้อเสนอแนะก็ให้ดำเนินการปรับแก้เรียบร้อย	๗ วัน	ความรู้ประสบการณ์ของคณะทำงาน	ต้องดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด
๖. แจ้งการอนุมัติให้คณะทำงานทราบพร้อมจัดทำรูปเล่มฉบับสมบูรณ์	คณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติการฉบับสมบูรณ์และนำเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพื่ออนุมัติแผน	๗ วัน	ความรู้ประสบการณ์ของคณะทำงาน	ต้องดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด
๗. แจ้งแผนให้คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล/กลุ่มงานทราบและนำไปปฏิบัติ	คณะทำงานโดยฝ่ายเลขานุการนำเสนอที่ผ่านการอนุมัติโดยแล้วจากแผนปฏิบัติการฉบับสมบูรณ์ให้คณะกรรมการทราบและนำไปปฏิบัติ	๑ วัน	การให้ความสำคัญของผู้บริหารทุกระดับในการร่วมรับรู้และขับเคลื่อนแผน	ความชัดเจนและการนำไปปฏิบัติได้ของแผนยุทธศาสตร์

7. ระบบติดตามการดำเนินงานตามแผน

7.1 ติดตามจากการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของกลุ่มงาน

7.2. ติดตามโดยการประชุมเพื่อติดตามงานของคณะกรรมการ

8. แบบฟอร์มที่ใช้

8.1 แบบฟอร์มการจัดลำดับและความสำคัญของปัญหา

8.2 แบบฟอร์มการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี

9. เอกสารอ้างอิง(Reference Document)

9.1. แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี

10. แบบฟอร์มที่ใช้(Form) :

10.1. แบบฟอร์มที่ใช้ในการจัดทำแผน

11. เอกสารบันทึก(Record) :

11.1 แบบประเมินผลแผนปฏิบัติการประจำปี

หลักการเขียนโครงการให้มีคุณภาพ

มีหลักการเช่นเดียวกับการเขียนแผนยุทธศาสตร์ซึ่งประกอบด้วย

1. **หลักการและเหตุผล** (สภาพปัญหา) หลักการให้บอกว่าโครงการจะใช้หลักอะไรในการแก้ปัญหาเช่น โรคเบาหวาน เป็นแล้วอาจไม่รู้ตัวว่าเป็น เป็นนานๆ อาจทำให้เกิดComplication ตามมา หลักการที่ใช้คือใช้หลักการค้นหาผู้ป่วยโดยการตรวจ คัดกรอง เหตุผลคือบอกว่าทำไมต้องทำโครงการนี้ซึ่งอาจเป็นเหตุผลจากเรื่องนโยบายก็ได้

2. **มีGoal, Objective, Target** (Where will we want to be ?) Goal ใช้ในโครงการใหญ่ในกรณีการเขียนวัตถุประสงค์(Target) ถ้าเขียนวัตถุประสงค์เป็น รูปธรรมชัดเจนวัดได้ไม่ต้องมีTarget ก็ได้ในบางกรณีอาจต้องพิจารณาTarget อื่นด้วยอาทิPopulation Target หรือเป้าหมายของโครงการประกอบด้วย

ตัวอย่าง

วัตถุประสงค์ เพื่อให้หน่วยงานมีความสามัคคีมากขึ้น เป้าหมายใน 1 ปี ช่างหน้าบุคลากรในหน่วยงาน ต้องร่วมทำสาธารณประโยชน์..... ครั้ง

กลยุทธ์กิจกรรม(How do we get there ?) ควรแบ่งเป็น 2 ส่วนคือ

1 กลยุทธ์กลวิธี/มาตรการ คือส่วนที่แสดงให้เห็นว่าจะต้องทำอะไรบ้างเพื่อให้ได้ผลตามเป้าหมายที่วางไว้

2 กิจกรรมคือส่วนที่แสดงให้เห็นว่าจะต้องทำอะไร

การประเมินผล (How do we know we get there ?) ต้องบอกว่าจะติดตามอย่างไร(Monitoring and Evaluation)

1 Monitoring จะพิจารณาว่าโครงการมีความคืบหน้าดูจาก

- รายงานที่ส่งเข้ามาตามวาระที่กำหนดไว้แน่นอน(Regular Report)
- การจัดประชุมติดตาม(Meeting Report)
- การออกไปติดตามในพื้นที่ดำเนินงานโครงการ

2 Evaluation ต้องแสดงให้เห็นถึง

- ตัวชี้วัด(Indicator) คืออะไร การจัดทำตัวชี้วัดโดยทั่วไปไม่ต้องคิดขึ้นมาใหม่อีก

พิจารณาจากวัตถุประสงค์และเป้าหมาย

- ที่มาของข้อมูล(Source) มาจากไหน เช่นวัดอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกเอาข้อมูลจาก

รง.506

- ช่วงเวลาที่จะวัด(Timing) จะวัดเมื่อไรเช่นจะประเมินผลหลังสิ้นสุดโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ(Expected Outcome) คือสิ่งที่เกิดขึ้นเหนือจากTargetที่ตั้งไว้การให้เช่น ความรู้ เรื่องการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัยผลที่คาดว่าจะได้รับคือการแพร่เชื้อทางเพศสัมพันธ์ลดลง

คู่มือการปฏิบัติงานกระบวนการประเมินผล ของโรงพยาบาลเขมราฐ

1.ความเป็นมา (หลักการและเหตุผล)

การกำกับดูแลประเมินผลและสนับสนุนการปฏิบัติงานสาธารณสุขในหน่วยงานเพื่อประเมินผลงานและผลลัพธ์การพัฒนาสุขภาพประชาชนในพื้นที่ รวมทั้งตามหลักการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี หน่วยงานราชการต้องมีการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำ รวมทั้งให้ความสำคัญกับระบบติดตามผลและแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ ซึ่งภารกิจการประเมินผลเป็นภารกิจหลักของกลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ซึ่งต้องกำหนดแนวทางการดำเนินงานประเมินผลให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

2. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานประเมินผลงานด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชจอมบึงให้เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ และดำเนินการในทิศทางเดียวกัน

3. ขอบเขต

ครอบคลุมการประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุขทุกระดับ ตั้งแต่ระดับอำเภอ ตำบล ประเมินเกี่ยวกับสถานสุขภาพ แผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติงานประจำปี ดำเนินงานตามนโยบายเร่งรัด รวมทั้งการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุข ทั้งนี้ ตั้งแต่การจัดตั้งคณะกรรมการจัดทำรอบและประเด็นวิธีการกำกับติดตามและประเมินผลตามภารกิจ

4. คำนิยาม

การประเมินผล: หมายถึงกระบวนการดำเนินงานด้านการควบคุมและติดตามความก้าวหน้าของงานด้านภารกิจ รวมทั้งประเมินกระบวนการและผลลัพธ์ดำเนินงานด้านสาธารณสุขว่าบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้หรือไม่ ซึ่งประเมินผลเกี่ยวกับ

- 4.1 ประเมินสถานะสุขภาพ
- 4.2 ประเมินผลตามแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล
- 4.3 ประเมินผลตามแผนปฏิบัติงานประจำปี/โครงการ
- 4.4 ประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
- 4.5 ประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายเร่งรัด

5. ผู้รับผิดชอบ

- 5.1 ผู้อำนวยการโรงพยาบาล: มีหน้าที่เป็นผู้บริหารสูงสุดในองค์กร ใช้อำนาจในการตัดสินใจและมีบทบาทเป็นผู้นำองค์กร
- 5.2 หัวหน้ากลุ่มงาน: มีหน้าที่รับผิดชอบตามภารกิจของแต่ละกลุ่มงาน

5.3 ผู้รับผิดชอบงานประเมินผล: มีหน้าที่เป็นผู้บริหารจัดการให้เกิดกระบวนการนิเทศติดตามและประเมินผลทุกระดับ

5.4 คณะทำงานประเมินผล: มีหน้าที่เป็นคณะนิเทศงานติดตามประเมินผลของหน่วยงานที่เป็นผู้แทนจากกลุ่มงานต่างๆ

5.5 ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ: มีหน้าที่ประเมินผลแผนงานที่รับผิดชอบ
ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. จัดตั้งคณะทำงานประเมินผล
2. ศึกษาข้อมูลและแนวทางประเมินผลตั้งแต่ระดับชาติกระทรวงจังหวัดพื้นที่
3. กำหนดตัวชี้วัดค่านิยมตัวชี้วัดขอบเขตการประเมินผล
4. วางแผนการประเมินผลภาพรวมและวางแผนประเมินผลโครงการ
5. นำเสนอแผนการประเมิน
6. พิจารณาจัดทำเครื่องมือประเมินผล (ระบบรายงานการประชุมนำเสนอ)
7. ดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลนำไปวิเคราะห์เปรียบเทียบกับวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย
8. สรุปผลการประเมินพร้อมจัดทำข้อเสนอและรายงานแก่ผู้บริหาร
9. ตัดสินใจ กำหนดนโยบายและทางเลือกที่เหมาะสมในการบริหารจัดการ

7. ขั้นตอนการปฏิบัติงานประเมินผล

1. จัดตั้งคณะทำงานประเมินผล
2. ทบทวนแนวทางการนิเทศติดตามและประเมินผล
3. กำหนดรูปแบบ ค่านิยมขอบเขต การประเมินผล
4. วางแผนการ ประเมินผลภาพรวมและวางแผน
5. พิจารณาจัดทำเครื่องมือประเมินผลประเมินผลโครงการ
6. พิจารณาเครื่องมือให้เหมาะสมกับวัตถุประสงค์
7. ดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลและนำไปวิเคราะห์
8. สรุปผลการประเมินนำเสนอผู้บริหาร/จัดทำรายงาน/เผยแพร่
9. ตัดสินใจทางเลือกที่เหมาะสมในการบริหารจัดการและกำหนดเป็นนโยบาย