

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลบางแพะ จังหวัดราชบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน :โรงพยาบาลบางแพะ.....

วัน/เดือน/ปี :๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖.....

หัวข้อ : รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....
.....
.....
.....

Linkภายนอก :

หมายเหตุ :

.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายอดิเรก จำปาทอง)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติชำนาญงาน

วันที่ ๑๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายเกียรติศักดิ์ นิธิเศรษฐทรัพย์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายอดิเรก จำปาทอง)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติชำนาญงาน

วันที่ ๑๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ของกิจกรรม/โครงการ	เป้าหมาย (ร้อยละ/อัตรา/คน/ ครั้ง ฯลฯ)	ผลงานตามตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน เปรียบเทียบกับเป้าหมาย
๗.๒ แข็งคุณภาพ (ตามวัตถุประสงค์ ของโครงการ) - กลุ่มเป้าหมาย แพทย์พยาบาล วิชาชีพในโรงพยาบาล และใน รพ.สต. ฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ ขั้นสูง - กลุ่มเป้าหมาย เจ้าหน้าที่อื่น ๆ ในโรงพยาบาลบางแพ และ รพ. สต. ฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้น พื้นฐาน			

๙. ปัญหา/อุปสรรค

การสาธิตหรือการฝึกปฏิบัติ จะได้ลงมือทำทุกคน

.....

.....

๑๐. ข้อเสนอแนะ

จำแนกบุคลากรออกเป็น ๒ กลุ่ม บุคลากรใหม่ต้องได้รับการฝึกปฏิบัติทุกคน

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)..........ผู้สรุปข้อมูล

(นางสาวอรชร โททวี)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วัน ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ พร้อมแนบสำเนาโครงการมาด้วย

ภาพถ่ายกิจกรรม

** ระบุชื่อกิจกรรมและวันเดือนปีที่จัดกิจกรรมได้ภาพ (ภาพถ่ายอย่างน้อยกิจกรรมละ ๑ ภาพ)



อบรมช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖

แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ปีงบประมาณ๒๕๖๖.....

๑. ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการทำแผนยุทธศาสตร์ คปสอ. บางแพ.
๒. สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กระทรวง ๔ : บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance excellence) .๓
๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ
 ๑. เพื่อให้แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.บางแพประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๑ มีความสมบูรณ์
 ๒. เพื่อให้คณะทำงานร่วมกันจัดทำแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๑
 ๓. เพื่อให้กับบุคลากรของ คปสอ. บางแพ แผนปฏิบัติการไปจัดทำโครงการได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม
๔. งบประมาณ (ระบุแหล่งงบ) เงินบำรุงโรงพยาบาล

ได้รับจัดสรร	จำนวน	๑๘๔,๑๕๐	บาท
เบิกจ่าย	จำนวน	๑๘๔,๑๕๐	บาท
คงเหลือ(ส่งคืน)	จำนวน	๐	บาท
๕. ระยะเวลาดำเนินการจริง วันที่ ๒ - ๓ กันยายน ๒๕๖๖
๖. ผลการดำเนินกิจกรรม (สรุปผลที่เกิดจากการดำเนินการรายการว่าทำอะไร ที่ไหน เมื่อไร กับใคร ผลเป็นอย่างไร)

จากการดำเนินกิจกรรมจัดทำแผนยุทธศาสตร์ คปสอ. ปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๑ วันที่ ๒ - ๓ กันยายน ๒๕๖๖ ณ นานารี สอร์ท แก่งกระจาน มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๕๗ คน และจัดทำแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๑

๗. การประเมินผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ของกิจกรรม/โครงการ	เป้าหมาย (ร้อยละ/อัตรา/คน/ ครั้ง ฯลฯ)	ผลงานตามตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน เปรียบเทียบกับเป้าหมาย
๗.๑ เชิงปริมาณ มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๕๗ คน ๗.๒ เชิงคุณภาพ (ตามวัตถุประสงค์ ของโครงการ) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ ของ คป สอ. ปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๑ และ จัดทำ แผนปฏิบัติการ (Action Plan) ปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๑		บุคลากรมีความรู้เรื่องทำ แผนยุทธศาสตร์ ระดับปี มีแผนยุทธศาสตร์ของ คปสอ.	<input checked="" type="checkbox"/> เป็นไปตามเป้าหมาย <input type="checkbox"/> สูงกว่าเป้าหมาย <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าเป้าหมาย (หากต่ำกว่าเป้าหมาย ให้ระบุเหตุผล.....)

๘. ปัญหา/อุปสรรค

บุคลากรที่ไม่เคยอบรมหรือทำแผนยุทธศาสตร์มาก่อน จะเข้าใจกระบวนการซ้ำๆ ข้อมูลในการจัดทำแผน
ยังไม่เพียงพอ

.....

๑๐. ข้อเสนอแนะ

ให้มีการทบทวนยุทธศาสตร์ทุกปี เพื่อเกิดการเรียนรู้

.....
.....

(ลงชื่อ)..........ผู้สรุปข้อมูล

(นางสาวอรชร โททวี)

ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

วัน ๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ พร้อมแนบสำเนาโครงการมาด้วย

ภาพถ่ายกิจกรรม

** ระบุชื่อกิจกรรมและวันเดือนปีที่จัดกิจกรรมได้ภาพ (ภาพถ่ายอย่างน้อยกิจกรรมละ ๑ ภาพ)



อบรมเชิงปฏิบัติการการทำแผนยุทธศาสตร์ คปสอ. บางแพ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๖

แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางแพ
๒. สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กระทรวง ๔ : บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance excellence) .๓
๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อให้แผนยุทธศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๑ มีความสมบูรณ์
๒. เพื่อให้คณะทำงานร่วมกันจัดทำแผนปฏิบัติงาน (Action Plan) ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๑
๓. เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติงานให้กับบุคลากรของโรงพยาบาลบางแพ

๔. งบประมาณ (ระบุแหล่งงบ) เงินบำรุงโรงพยาบาล

ได้รับจัดสรร	จำนวน๑๓๘,๘๐๐.....บาท
เบิกจ่าย	จำนวน ๑๓๘,๘๐๐.....บาท
คงเหลือ(ส่งคืน)	จำนวน.....๐..... บาท

๕. ระยะเวลาดำเนินการจริง

ดำเนินกิจกรรม ๔ ครั้ง ดังนี้

- ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๘ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖
- ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑ - ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖
- ครั้งที่ ๓ วันที่ ๓ - ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖
- ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๔, ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

๖. ผลการดำเนินกิจกรรม (สรุปผลที่เกิดจากการดำเนินการรายการกิจกรรมว่าทำอะไร ที่ไหน เมื่อไร กับใคร ผลเป็นอย่างไร)

จากการดำเนินกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลบางแพ จำนวน ๔ ครั้ง ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๘ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ มีผู้เข้าร่วมอบรม ๔๐ คน ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑ - ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ มีผู้เข้าร่วมอบรม ๔๐ คน ครั้งที่ ๓ วันที่ ๓ - ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ มีผู้เข้าร่วมอบรม ๔๐ คน ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๔, ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ มีผู้เข้าร่วมอบรม ๒๐ คน

๗. การประเมินผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ของกิจกรรม/โครงการ	เป้าหมาย (ร้อยละ/อัตรา/คน/ ครั้ง ฯลฯ)	ผลงานตามตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน เปรียบเทียบกับเป้าหมาย
๗.๑ เชนปริมาณ มีผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ จำนวน ๔๐ คน	ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้เรื่องแผน ยุทธศาสตร์	ผู้เข้ารับการอบรมมี ความรู้ในระดับดี	<input checked="" type="checkbox"/> เป็นไปตามเป้าหมาย <input type="checkbox"/> สูงกว่าเป้าหมาย <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าเป้าหมาย (หากต่ำกว่าเป้าหมาย ให้ระบุเหตุผล.....)
๗.๒ เชนคุณภาพ (ตามวัตถุประสงค์ ของโครงการ) เจ้าหน้าที่มีการใช้กระบวนการ TOWS Analysis ในการวางแผน			

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ของกิจกรรม/โครงการ	เป้าหมาย (ร้อยละ/อัตรา/คน/ ครั้ง ฯลฯ)	ผลงานตามตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน เปรียบเทียบกับเป้าหมาย
ยุทธศาสตร์ กำหนดตัวชี้วัด ความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์ ถ่ายทอดตัวชี้วัดความสำเร็จของแผน ยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติในระดับทีม หน่วยงาน และจัดทำแผนปฏิบัติการ (Action Plan)			

๙. ปัญหา/อุปสรรค

เจ้าหน้าที่บางคนไม่เคยมีความรู้เรื่องยุทธศาสตร์มาก่อน ทำให้เข้าใจกระบวนการช้ากว่าคนที่เคยผ่านการอบรม
หรือเคยเรียนรู้เรื่องยุทธศาสตร์มาก่อน

.....

๑๐. ข้อเสนอแนะ

มีการทบทวนกระบวนการทำยุทธศาสตร์รายปี

.....

.....

..



(ลงชื่อ).....ผู้สรุปข้อมูล

(นางสาวอรชร โทวี)

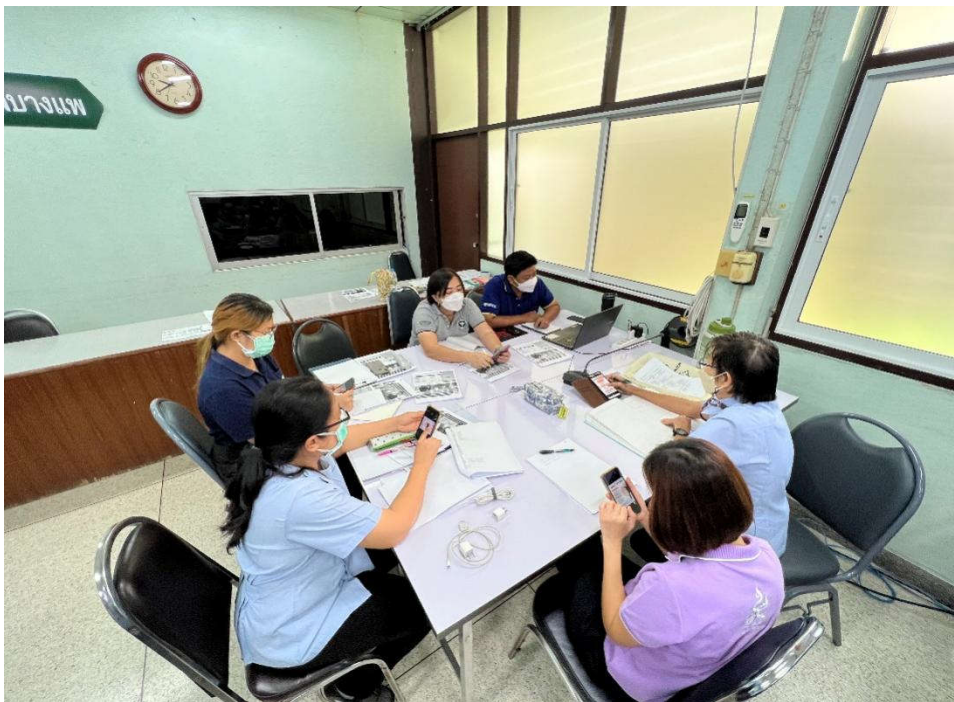
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วัน ๒๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ พร้อมแนบสำเนาโครงการมาด้วย

ภาพถ่ายกิจกรรม

** ระบุชื่อกิจกรรมและวันเดือนปีที่จัดกิจกรรมได้ภาพ (ภาพถ่ายอย่างน้อยกิจกรรมละ ๑ ภาพ)



อบรมเชิงปฏิบัติการการทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางแพ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ชื่อโครงการ โครงการเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการผู้ป่วยจิตเวช ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒. สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กระทรวงที่ ๒ : บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพิ่มความครอบคลุมการเข้าถึงบริการผู้ป่วยจิตเวช
๒. เพื่อป้องกันอาการกำเริบของผู้ป่วยจิตเวช
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชรายใหม่ได้รับการรักษาแต่เริ่มแรก

๔. งบประมาณ (ระบุแหล่งงบ) เงินบำรุงโรงพยาบาลบางแพ

ได้รับจัดสรร	จำนวน	๒๔,๐๐๐	บาท
เบิกจ่าย	จำนวน	๒๔,๐๐๐	บาท
คงเหลือ(ส่งคืน)	จำนวน.....ไม่มี.....		บาท

๕. ระยะเวลาดำเนินการจริง

มกราคม ๒๕๖๖ – ธันวาคม ๒๕๖๖ (ทุกวันพฤหัสบดีที่ ๓ ของเดือน รวม ๑๒ ครั้งต่อปี)

๖. ผลการดำเนินกิจกรรม (สรุปผลที่เกิดจากการดำเนินการรายการกิจกรรมว่าทำอะไร ที่ไหน เมื่อไร กับใคร ผลเป็นอย่างไร)

.....

.....

๗. การประเมินผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ของกิจกรรม/โครงการ	เป้าหมาย (ร้อยละ/อัตรา/คน/ ครั้ง ฯลฯ)	ผลงานตามตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน เปรียบเทียบกับเป้าหมาย
๗.๑ เชนจ์ปริมาณ ตรวจผู้ป่วยจิตเวชครั้งละ ๔๐ - ๕๐ คน	ร้อยละ ๙๘.๑๕	มากกว่าร้อยละ ๗๕	<input type="checkbox"/> เป็นไปตามเป้าหมาย <input checked="" type="checkbox"/> สูงกว่าเป้าหมาย <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าเป้าหมาย (หากต่ำกว่าเป้าหมาย ให้ระบุเหตุผล.....)
๗.๒ เชนจ์คุณภาพ (ตามวัตถุประสงค์ ของโครงการ) ผู้ป่วยที่มีอาการเปลี่ยนแปลง ได้รับการปรับยา ได้รับการเยี่ยม บ้าน ผู้ป่วยที่มีอาการกำเริบ ได้รับ การส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลที่มี ศักยภาพสูงกว่า			

๙. ปัญหา/อุปสรรค

ผู้ป่วยรอนาน เนื่องจากต้องใช้เวลาในการประเมินอาการแต่ละรายค่อนข้างนาน

.....
.....

๑๐. ข้อเสนอแนะ

แยกผู้ป่วยที่อาการคงที่ตรวจรับยาโดยแพทย์ของโรงพยาบาลบางแพะเอง

.....
.....
.....



(ลงชื่อ).....ผู้สรุปข้อมูล

(นางสาวอรชร โททวี)

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

วัน.....๒๘...เดือน...ธันวาคม...พ.ศ.๒๕๖๖.....

หมายเหตุ พร้อมแนบสำเนาโครงการมาด้วย

ภาพถ่ายกิจกรรม

** ระบุชื่อกิจกรรมและวันเดือนปีที่จัดกิจกรรมได้ภาพ (ภาพถ่ายอย่างน้อยกิจกรรมละ ๑ ภาพ)

แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ปิงปิงประมาณ ๒๕๖๖

๑. ชื่อโครงการ โครงการลดโรคจากภาวะเมตาบอลิก ซินโดรม บุคลากรโรงพยาบาลบางแพ
 ๒. สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กระทรวงที่ ๑ : ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (Promotion & Protection Excellence

๓ .วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อให้บุคลากรโรงพยาบาลบางแพ มีความรู้ ความเข้าใจในภาวะเสี่ยงจากเมตาบอลิก ซินโดรม
๒. เพื่อให้บุคลากรโรงพยาบาลบางแพ มีความรู้ ความเข้าใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อการลดโรคที่เหมาะสมสำหรับตนเอง

๔. งบประมาณ (ระบุแหล่งงบ) เงินบำรุงโรงพยาบาลบางแพ

ได้รับจัดสรร	จำนวน	๔๑,๓๐๐	บาท
เบิกจ่าย	จำนวน	๒๒,๘๐๐	บาท
คงเหลือ(ส่งคืน)	จำนวน	๑๘,๕๐๐	บาท

๕. ระยะเวลาดำเนินการจริง

จัดอบรม ๔ รุ่น

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๖. ผลการดำเนินกิจกรรม (สรุปผลที่เกิดจากการดำเนินการรายกิจกรรมว่าทำอะไร ที่ไหน เมื่อไร กับใคร ผลเป็นอย่างไร)

จากการดำเนินงานตามโครงการลดโรคจากภาวะเมตาบอลิก ซินโดรม รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ มีผู้เข้าร่วมอบรม ๓๘ คน รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ มีผู้เข้าร่วมอบรม ๓๑ คน รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ มีผู้เข้าร่วมอบรม ๓๓ คน รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ มีผู้เข้าร่วมอบรม ๑๘ คน

๗. การประเมินผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ของกิจกรรม/โครงการ	เป้าหมาย (ร้อยละ/อัตรา/คน/ ครั้ง ฯลฯ)	ผลงานตามตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน เปรียบเทียบกับเป้าหมาย
๗.๑ เชนจ์ปริมาณ มีผู้เข้าร่วมอบรม รวม ๑๒๐ คน ๗.๒ เชนจ์คุณภาพ (ตามวัตถุประสงค์ ของโครงการ) แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันใน เรื่อง โรคจากภาวะเมตาบอลิก ซินโด รม และฝึกการแปลผลการตรวจ		ผู้เข้ารับการอบรมมีผ ลการตรวจสุขภาพดีขึ้น ในปีต่อไป	<input checked="" type="checkbox"/> เป็นไปตามเป้าหมาย <input type="checkbox"/> สูงกว่าเป้าหมาย <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าเป้าหมาย (หากต่ำกว่าเป้าหมาย ให้ระบุเหตุผล.....)

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ของกิจกรรม/โครงการ	เป้าหมาย (ร้อยละ/อัตรา/คน/ ครั้ง ฯลฯ)	ผลงานตามตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน เปรียบเทียบกับเป้าหมาย
ร่างกายและพยาธิกรณมีโอกาสเสี่ยงต่อ การเกิดโรคเมตาบอลิซึม ซินโดรม ด้วยเครื่องวัดมวลร่างกาย			

๙. ปัญหา/อุปสรรค

การจัดกิจกรรมหลังการอบรม มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมไม่ต่อเนื่อง

.....

๑๐. ข้อเสนอแนะ.

ดำเนินการต่อในทุก ๆ ปี เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่

.....

(ลงชื่อ)..........ผู้สรุปข้อมูล

(นางสาวอรชร โททวี)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วัน ๒๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ พร้อมแนบสำเนาโครงการมาด้วย

ภาพถ่ายกิจกรรม

** ระบุชื่อกิจกรรมและวันเดือนปีที่จัดกิจกรรมได้ภาพ (ภาพถ่ายอย่างน้อยกิจกรรมละ ๑ ภาพ)



กิจกรรมออกกำลังกายในโครงการลดโรคจากภาวะเมตบอลิค ชินโตรม วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕