แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568
กลุ่มงาน /คปสอ.แจ้ห่ม จังหวัดลำปาง
ประเด็น HA

ประเภทของแผน ( ) agenda ( )area (/)functional

สถานการณ์/GAP

โรงพยาบาลแจ้ห่มผ่านการประเมินและรับรองการต่ออายุการรับรองครั้งที่ 4 และอยู่ในระหว่างธำรงคุณภาพหลังการเยี่ยมเพื่อ ขอประเมินและรับรองคุณภาพครั้งที่ 5 การดำเนินการด้านการพัฒนาคุณภาพ ไม่เข้มแข็งและต่อเนื่อง ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยังไม่บรรลุเป้าหมายในบางประเด็น

ตัวชี้วัดหลัก : โรงพยาบาลผ่านการประเมินและต่ออายุการรับรอง ปี 2568

ตัวชี้วัดรอง OKR :

มาตรการ/กลยุทธ์

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้				รวมงบประมาณ						ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ			
				ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส4	จำนวน	แหล่งงบ						สสจ	คปสอ.	รพ.	รพ.สต.
									บำรุง	สสจ.	กสต.	สป	งบ อื่นๆ					
1	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลแจ้ห่ม ปีงบประมาณ 2568																	
	กิจกรรมที่1 เตรียมความพร้อมรับการเยี่ยมสำรวจเพื่อขอต่ออายุการรับรองครั้งที่ 5																	
	1.1 ทวนทวนคณะกรรมการ ทุกทีม	1 ครั้ง	รพ.แจ้ห่ม	0				0	0					ต.ค.- ธ.ค. 67				
	1.2 ทบทวนนโยบาย พันธกิจ วิสัยทัศน์ และค่านิยมองค์กร	1 ครั้ง	รพ.แจ้ห่ม	0				0	0					ธ.ค.-67				
	1.3 สื่อสาร นำนโยบาย พันธกิจ วิสัยทัศน์ ค่านิยมองค์กร ลงสู่ทุกหน่วงงาน	2ครั้ง	รพ.แจ้ห่ม	0		0		0	0					ม.ค., พ.ค. 68				
	1.4 ทบทวน Service profile และ Hospital profile	2ครั้ง	รพ.แจ้ห่ม	0		0		0	0					ต.ค.67, เม.ย.68				
	1.5 ประชุมทีมพัฒนาคุณภาพเพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน	4 ครั้ง	รพ.แจ้ห่ม	0	0	0	0	0	0									
	1.6 รับการเยี่ยมจาก QLN และ HACC	1 ครั้ง	รพ.แจ้ห่ม	0	3,000	0	0	3,000	3,000	0	0	0	0	8-ม.ค.-68				
	1.7 รับการเยี่ยมเพื่อประเมิน และรับรองการต่ออายุ	1 ครั้ง	รพ.แจ้ห่ม	0	114,000	จ	0	114000	114000	0	0	0	0	ก.พ.-68			กรรณิกา	
	1.8 รายงานผลการติดตามการความก้าวหน้าการพัฒนาคุณภาพ	12 ครั้ง	รพ.แจ้ห่ม	0	0	0	0	0	0					ต.ค.67-ก.ย.68				
	กิจกรรมที่ 2.พัฒนาศักยภาพบุคลากร ให้มีความรู้ ความเข้าใจ																	
	ในกระบวนคุณภาพโรงพยาบาล ตามมาตรฐาน HA ฉบับที่ 5																	
	2.1 จัดกิจกรรม วันคุณภาพ	100 คน 2 ครั้ง	รพ.แจ้ห่ม	0	2,500	0	2,500	5,000	5,000					ม.ค., พ.ค. 68				
	2.2 Quality Walk round เพื่อตามรอยระบบงานที่ได้วางไว้ ทำความเข้าใจ	2 ครั้ง/ หน่วยงาน	รพ.แจ้ห่ม	0	0	0	0	0	0					ต.ค.67-ก.ย.68				
	และทวนสอบกับผู้ปฏิบัติงาน ให้ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน			0	0	0	0	0	0									
	2.3 เยี่ยมสำรวจภายในโดยทีม FA และทีมนำเฉพาะด้านของรพ.	2 ครั้ง/ หน่วยงาน	รพ.แจ้ห่ม	0	0	0	0	0	0					ต.ค.67-ก.ย.68				
	2.4 ส่งบุคลกรอบรม																	
	กิจกรรมที่ 2. พัฒนาคุณภาพระบบงานสำคัญของโรงพยาบาล																	
	การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ																	
	1.ประชุมคณะกรรมการป้องกันควบคุมการติดเชื้อ	4 ครั้ง	รพ.แจ้ห่ม	250	250	250	250	1,000	1,000					ต.ค.67, ม.ค., พ.ค., ก.ย. 68				
	2.ฟื้นฟความรู้วิชาการเรื่องการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที	25 คน 1 ครั้ง	รพ.แจ้ห่ม	0	1,000	0	0	1,000	1,000					มี.ค.-68				
	3.นิเทศงาน IC รพสต.10 แห่ง	2 ครั้ง	อำเภอแจ้ห่ม		0	0								ม.ค., มี.ค. 68				
	4.IC round	4 ครั้ง	รพ.แจ้ห่ม	0	0	0	0	0	0					ต.ค.67, ม.ค., พ.ค., ก.ย. 68				
	5.เฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วย	ทุกราย	รพ.แจ้ห่ม	0	0	0	0	0	0					ต.ค.67-ก.ย.68				
	รวมทั้งหมด			250	120750	250	2750	124000	124000									