

HRD ແຜນພົມບານຄອກຄາກໂຮງພາບສະກຳ ປັບປະປະມານ ແລ້ວວິຊາຂະຫຍາດ

| โครงการ/ กิจกรรม | สถานการณ์ | วัตถุประสงค์ | แผนงาน/กิจกรรม | เป้าหมาย (หน่วยนับ) | KPI | ระยะเวลา ดำเนินการ | งบประมาณ | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|--|--|---|---|----------------------------|------------------------------------|--|
| ๑. โครงการ พัฒนา ศักยภาพ บุคลากร | สำรวจหา จ้างและประเมินความพึง พอใจในการประนีนความ ผู้ดูแลของบุคลากร -เพิ่มพูนใจเชื่อมั่นใน การพัฒนาบุคลากร -สนับสนุนบุคลากรให้ได้รับ การอบรมเพื่อเพิ่ม พัฒนาคุณภาพครุ ศาส รุ่ง ตามภาระ ผู้ช่วยครุศาสตร์ | ๑. เพื่อให้บุคลากร ได้รับการพัฒนา ศักยภาพตามมาตรฐาน ส่วนรวมและส่วนขาด ๒. เพื่อพัฒนา ศักยภาพของบุคลากร ๓. เพื่อให้บุคลากร ได้รับการพัฒนา เพื่อเพิ่ม พัฒนาคุณภาพครุ ศาส รุ่ง ตามภาระ ผู้ช่วยครุศาสตร์ | ๓. จัดการประเมิน Core Competency ปีละ ๒ ครั้ง ตามแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการ (แบบ บ. พ. ๒) | -บุคลากรทุกรายตัว และหุคามใน โรงพยาบาล ๔๕๖๘ จำนวน ๑๔๙ คน | -บุคลากรทุกรายตัว และหุคามใน โรงพยาบาล ๔๕๖๘ จำนวน ๑๔๙ คน | ปี.๓ ๒๕๖๗ คาด ก.ย. ๒๕๖๘ | -เงินบำรุง โรงพยาบาล น้ำเสีย | ๓. กรรมการบริหาร โรงพยาบาล ๒๖. งานการเจ้าหน้าที่ ๓. หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน |
| ๑.๑ ผู้นำ ๑.๒ ผู้ปฏิบัติ | | | ๓. จัดการประเมิน Core Competency ปีละ ๒ ครั้ง ตามแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการ (แบบ บ. พ. ๒) | -บุคลากรทุกรายตัว และหุคามใน โรงพยาบาล ๔๕๖๘ จำนวน ๑๔๙ คน | -บุคลากรทุกรายตัว และหุคามใน โรงพยาบาล ๔๕๖๘ จำนวน ๑๔๙ คน | ปี.๓ ๒๕๖๗ คาด ก.ย. ๒๕๖๘ | -เงินบำรุง โรงพยาบาล น้ำเสีย | ๓. กรรมการบริหาร โรงพยาบาล ๒๖. งานการเจ้าหน้าที่ ๓. หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน |
| | | | ๔. แผนงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับผู้นำ แนวทางการพัฒนา -การศึกษาด้วยตัวเอง หรือการเรียนรู้จาก ผู้เชี่ยวชาญหรือทำมาเป็น -พัฒนาสาระความรู้ทางอาชญากรรม -อบรม/ประชุม/สัมมนา หลักสูตรต่างๆ ๕. จัดการประเมิน Core Competency ปีละ ๒ ครั้ง ตามภาระ ผู้ช่วยครุศาสตร์ | -บุคลากรใน โรงพยาบาล ๔๕๖๘ จำนวน ๑๔๙ คน | -ร้อยละบุคลากรที่ ผ่านการอบรมประเมิน สมรรถนะ ≥ ๙๐ ๖. หัวหน้ากลุ่มงาน ๗. หัวหน้าห้องปฏิบั ยรูปแบบ ๘. หัวหน้าห้องปฏิบัติ ๙. หัวหน้าห้องปฏิบัติ ๑๐. หัวหน้าห้องปฏิบัติ | ปี.๓ ๒๕๖๘ ๒๕๖๙ | -เงินบำรุง โรงพยาบาล น้ำเสีย | ๓. กรรมการบริหาร โรงพยาบาล ๒๖. งานการเจ้าหน้าที่ ๓. หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน |
| | | | ๑๐) อบรมหลักสูตรผู้บริหารสาธารณสุข ระดับปั๊ม/ระดับกลาง (ผู้ติด/ผู้ป่วย) (๒) อบรมผู้บริหารทางการพยาบาล (๓) ศึกษาดูห้องแล็บสูตรปรับผู้ป่วยทาง เรือปริญญาด้านการบริหารอื่นที่เกี่ยวข้อง (MBA.) | | | | | ๓. กรรมการบริหาร โรงพยาบาล ๒๖. งานการเจ้าหน้าที่ ๓. หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน |

| โครงการ/ กิจกรรม | สถานการณ์ | วัตถุประสงค์ | แผนงาน/กิจกรรม | เป้าหมาย (หน่วย) | KPI | ระยะเวลา ดำเนินการ | งบประมาณ | ผู้รับผิดชอบ |
|---|-----------------------------|--|--|---|---|-----------------------|----------------------|--|
| ๑. โครงการ พัฒนา ศักยภาพ บุคลากร | ๑.๑ ผู้นำ ๑.๒ ผู้ปฏิบัติ | ๕) อบรมนักวิทยาศาสตร์ทางอาหารและยาต้าน เซลล์สูตรต่างๆ - การพัฒนาผลิตภัณฑ์ (รักษาโรค เบื้องต้น) - การพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ - การพัฒนาผลิตภัณฑ์ความงาม - การพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร - การพัฒนาผลิตภัณฑ์เครื่องดื่ม - การพัฒนาผลิตภัณฑ์ความงาม - บริษัทฯจะมีผลิตภัณฑ์ใหม่ๆเข้ามา | ๕) อบรมนักวิทยาศาสตร์ทางอาหารและยาต้าน เซลล์สูตรต่างๆ - การพัฒนาผลิตภัณฑ์ (รักษาโรค เบื้องต้น) - การพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ - การพัฒนาผลิตภัณฑ์ความงาม - การพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร - การพัฒนาผลิตภัณฑ์เครื่องดื่ม - การพัฒนาผลิตภัณฑ์ความงาม - บริษัทฯจะมีผลิตภัณฑ์ใหม่ๆเข้ามา | เป้าหมาย (หน่วย) | - ร้อยละบุคลากร ระดับผู้นำ ได้รับการอบรม อย่างน้อย ๕๐% จำนวน คน สมรรถนะ ≥ ๙๐ | ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ | - ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ | ๓. กรมการบริหาร โรงพยาบาล ๔. กรมการ HRD ๕. งานการจัดทำหน้าที่ พัฒนางาน |
| | | ๓. แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับผู้ปฏิบัติ ๔. แนวทางการพัฒนา ๕. สารศึกษาตัวต่อตัวของ หรือการเรียนรู้จาก ผู้เชี่ยวชาญหรือพัฒนาจาก หัวหน้าส่วนงาน หรือ กิจกรรมอบรมเชิงงาน ๖. อบรม/ประชุม/สัมมนา หลักสูตรต่างๆ ๗. ได้แก่ ๘) ความรู้ในการดูแลผู้ป่วย - โรคสำคัญที่เป็นเป้าหมายในการดูแล ของโรงพยาบาล ได้แก่ DM HT Stroke AMI - การดูแลผู้ป่วยสูงอายุ - การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative Care) - การดูแลผู้ป่วย TB & HIV-AIDS | ๓. แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับผู้ปฏิบัติ ๔. แนวทางการพัฒนา ๕. สารศึกษาตัวต่อตัวของ หรือการเรียนรู้จาก ผู้เชี่ยวชาญหรือพัฒนาจาก หัวหน้าส่วนงาน หรือ กิจกรรมอบรมเชิงงาน ๖. อบรม/ประชุม/สัมมนา หลักสูตรต่างๆ ๗. ได้แก่ ๘) ความรู้ในการดูแลผู้ป่วย - โรคสำคัญที่เป็นเป้าหมายในการดูแล ของโรงพยาบาล ได้แก่ DM HT Stroke AMI - การดูแลผู้ป่วยสูงอายุ - การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative Care) - การดูแลผู้ป่วย TB & HIV-AIDS | - ร้อยละบุคลากรที่ ผ่านการฝึกอบรม อย่างน้อย ๗๐% จำนวน คน สมรรถนะ ≥ ๙๐ | ๔. กรมการบริหาร โรงพยาบาล ๕. งานการจัดทำหน้าที่ พัฒนางาน | | | |

| โครงการ/ กิจกรรม | สถานการณ์ | วัตถุประสงค์ | แผนงาน/กิจกรรม | เป้าหมาย (พัฒนา) | KPI | ระยะเวลา ดำเนินการ | ผู้รับผิดชอบ |
|--|-----------|--------------|---|---------------------|-----|-----------------------|--------------|
| ๑. โครงการ พัฒนา ศักยภาพ บุคลากร ๑.๑ ผู้นำ ๑.๒ ผู้ปฏิบัติ | | | <ul style="list-style-type: none"> - การดูแลและกำราพยาบาลผู้ป่วยโรคหอดเดือดหัวใจ - การอบรมเชิงปฏิบัติการ การดูแลผู้ป่วยทางการแพทย์ที่มีภาวะหอบหืด - การอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยฟื้นคืนชีพ การปฐมภัยและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย / Trage - การประเมินความต้องการพัฒนาและการฝึกอบรม (IC) - การป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่-อุบัติชาติ ๒) อบรมความรู้ในการป้องกันด้านต่างๆ - การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ ทั้งเครื่องวินิจฉัยและการดูแลผู้ป่วย และการใช้งานด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวกับการให้บริการ - การใช้และบำรุงรักษาอุปกรณ์เครื่องซึ่งมีทางการแพทย์ - การสื่อสารและภาระไม่สมดังสถานะ - การสร้างผลงานวิชาการ นวัตกรรมงานวิจัย และ R&D - การเขียนโครงการ/แผนงาน - อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การห้องแม่นๆ รองรับเหตุอุบัติภัย - อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง แผนรองรับอุบัติเหตุ-อุบัติภัย | | | | |

| โครงการ/ กิจกรรม | สถานการณ์ | วัตถุประสงค์ | แผนงาน/กิจกรรม | เป้าหมาย (หน่วย) | KPI | ระบบเวลา ดำเนินการ | งบประมาณ | ผู้รับผิดชอบ |
|--|-----------|--|--|------------------------------------|--|-----------------------|----------|--------------|
| ๒. โครงการ สร้างเสริม ความผูกพัน แก่บุคลากร | | ๔. โครงการปรับเปลี่ยนเพื่อรวมสู่มาตรฐานฯ ด้วย ลดต้นทุน เพื่อสูงภาพที่ดีของเว็บไซต์ รองรับภาคธุรกิจ (ขยายภาษาไทยชุด ๑ เดือน Slander) | ๔. โครงการปรับเปลี่ยนเพื่อรวมสู่มาตรฐานฯ ด้วย ลดต้นทุน เพื่อสูงภาพที่ดีของเว็บไซต์ รองรับภาคธุรกิจ (ขยายภาษาไทยชุด ๑ เดือน Slander) | -เงินบำรุง รักษาภาระ ไม่เสีย | ๓. กระบวนการบริหาร โรงพยาบาล ๔. กรรมการ HRD ๕. งานการจัดทำหน้าที่ ๖. หัวหน้ากลุ่มงาน พัฒนางาน | | | |

| โครงการ/ กิจกรรม | สถานะการณ์ | วัตถุประสงค์ | แผนงาน/กิจกรรม | เป้าหมาย (หน่วยนับ) | KPI | ระยะเวลา ดำเนินการ | งบประมาณ | ผู้รับผิดชอบ |
|--|------------|--|--|--|---|-----------------------|---|---|
| ๓. โครงการ สร้างเสริม สุขภาพแก่ บุคลากร | ส่วนบุคคล | จากผลการตรวจสอบ สุขภาพบุคลากร วพ. ประจันปี เป็นป่า มีบุคลากร กลับมาด้วยสีฟองฟอกติดโรค เรื้อรังค่อนข้างสูง มีภาวะ เสื่อมของการติดโรคหรือ ภาวะเจ็บป่วยจากการ ทำงาน ซึ่งในแนวโน้มเพิ่ม จำนวนมากขึ้นทุกปี และ บุคลากรกลุ่มนี้เปรียญโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในวัยรุ่นอย่าง ป่วย แม้วันนี้จะมีเชื้อตัวอย เช่น DM HT IHD | ๑. เพื่อสร้างเสริม สุขภาพบุคลากร กลับมาเพื่อเป็น แบบอย่าง ๒. เพื่อศักยภาพและ จัดตั้งบุคลากร กลุ่มนี้สูง ก่อรุ่ม สำนักฯ จึงนำ ที่นี่มา ให้แก่ จ่ายยา ๓. ในการติดตามและ ประเมินค่า BMI ของบุคคลนี้ และจัดทำบุคลากร ให้สามารถเข้าสู่มาตรฐาน ที่กำหนดได้ | -บุคลากรทุกระดับ และบุคคลนี้ จะพยายามลด จำนวน ๒๕% ค่า เท่ากับ ๒๕% ≤ ๕๐ | ร้อยละของ บุคลากรที่ค่า BMI มากกว่าหรือ เท่ากับ ๒๕% ≤ ๕๐ | มิ.ย. - ๑.๑. ๖๗ | -สินบ้าน โรงพยาบาล นราธิวาส | ๓. กรรมการบริหาร โรงพยาบาล ๔. กรรมการ HRD ๕. กรรมการ IC ๖. ทีมสุขภาพจิต ๕. หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน |
| ๔. โครงการ สร้างเสริม สุขภาพแก่ บุคลากร | ส่วนบุคคล | จำนวนบุคลากร ที่ต้องรับบทบาทเจ้าหน้าที่อาชญา และจัดตั้งบุคลากร (ยา-ยา-ยา-ยา) ๓. การประเมินความเสี่ยงต้านทานยาของราก ของบุคลากร วพ. และในหน่วยงานเช่น นี้ จึงไม่สามารถคาด การณ์เจ็บป่วยจากภาร ทำงาน ซึ่งในแนวโน้มเพิ่ม จำนวนมากขึ้นทุกปี และ บุคลากรกลุ่มนี้เปรียญโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในวัยรุ่นอย่าง ป่วย แม้วันนี้จะมีเชื้อตัวอย เช่น DM HT IHD | ๑. เพื่อสร้างเสริม สุขภาพบุคลากร ให้สามารถเข้าสู่มาตรฐาน ที่กำหนดได้ ๒. เพื่อป้องกันไม่ให้ บุคลากรติดเชื้อตัวอย่าง เปลี่ยนแปลงรุ่นป่วย เพิ่มมากขึ้น ๓. เพื่อให้บุคลากรที่ ปฏิบัติงานใน หน่วยงาน ที่มีความเสี่ยงสูง ได้รับการป้องกัน ไม่ให้เกิดโรคหรือ ภาวะเจ็บป่วยจาก การปฏิบัติงาน | -ในทุกครรภ ๓. การจัดตั้งที่นี่ให้เป็นบุคลากรที่ปฏิบัติงาน เสี่ยงต่อการปะทะเชื้อไวรัสติดต่อ เสื้อต จานผู้ป่วย เช่น วัสดุที่ไม่ถูกต้องสำหรับ ๔. การจัดตั้งที่นี่ให้เป็นบุคลากร เพื่อบรรเทา ภาระทางกายภาพของบุคลากร ให้หัวหน้า โครงการปรับเปลี่ยนพัฒนา จัดตั้งเป็นระบบต่างๆ -บุคลากร -อาหารเพื่อสุขภาพ ส่งเสริมการรับประทาน อาหารสุขภาพ ผู้ป่วยทาง การปฏิบัติและดูแลสุขภาพ ตามแนวทาง “หูมองไว้” | ร้อยละของ บุคลากรที่ค่า BMI มากกว่าหรือ เท่ากับ ๒๕% ≤ ๕๐ | มิ.ย. - ๑.๑. ๖๗ | ๓. กรรมการบริหาร โรงพยาบาล ๔. กรรมการ HRD ๕. กรรมการ IC ๖. ทีมสุขภาพจิต ๕. หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน | |

| โครงการ/ กิจกรรม | สถานการณ์ | วัตถุประสงค์ | แผนงาน/กิจกรรม | เป้าหมาย (หน่วยนับ) | KPI | ระยะเวลา ดำเนินการ | งบประมาณ | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--|---|------------------------------|---|---|-----------------------|--|--------------|
| ๔. โครงการ สร้างเสริม วัฒนธรรม/ ค่านิยมอุดมกร (ทรงต่อสถา, การเพลิด, การรายงาน ความเสี่ยงแล การรายงาน ตัวชี้วัด) | -เพื่อให้จังหวัด โรงพยาบาลสภารักษ์ ทักษะนักบริหารและนัก นำเสนอใน ความรับผิดชอบใน การบูรณาการ ภัยและป้องกันการ ต่อต้านภัย/หัวหน้างานพัฒนา ^ก เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานให้ปฏิบัติตาม ภาระเบี่ยงเบน (การตรวจสอบครุยวาระต่างๆ) โรงพยาบาลสภารักษ์ แต่งกายให้ถูกต้อง ^ก และเหมาะสมทาง ภัยและป้องกัน โรงพยาบาลสภารักษ์ ระเบียบการของ ภายใน | ๑. โครงการร่วมพยายามในการคุ้มครอง โรงพยาบาลสภารักษ์ ศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย ให้กับโรงพยาบาลสภารักษ์ ที่ดีที่สุด ๒. ทำตามสัญญาทุกหน่วยงานแม้จะติดภาระมาก และให้จังหวัดทุกคนเข้าร่วม ๓. หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างานพัฒนา ^ก เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานให้ปฏิบัติตาม ภาระเบี่ยงเบน (การตรวจสอบครุยวาระต่างๆ) โรงพยาบาลสภารักษ์ แต่งกายให้ถูกต้อง ^ก และเหมาะสมทาง ภัยและป้องกัน โรงพยาบาลสภารักษ์ ระเบียบการของ ภายใน | บุคลากร โรงพยาบาลสภารักษ์ | -จำนวนหน่วยงาน ที่มีบุคลากรเนื่อง จากภัยต้องตาม นโยบายที่กำหนด | -จำนวนหน่วยงาน ที่มีบุคลากรเนื่อง จากภัยต้องตาม นโยบายที่กำหนด | ๒๕.๓.- ๒๖.๙๖ | ๓. กรรมการบริหาร โรงพยาบาล ๔. คณะกรรมการ HRD ๕. งานการจัดหน้าที่ ๖. หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน | |