

ชื่อโครงการ โครงการออกรับบริจาคโลหิตวันกษัตริย์โลก

หน่วยงาน/กลุ่มงาน/PCT..ธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต โทร..1586, 1274

1. หลักการและเหตุผล (สถานการณ์ปัจจุบันที่เป็นสาเหตุให้ดำเนินโครงการ)

- สถานการณ์ปัญหาคือ...เลือดและส่วนประกอบของเลือดไม่เพียงพอต่อการให้บริการ.....
- อุบัติการณ์หรือความชุกหรือความถี่ของการเกิดปัญหา (กี่ครั้งต่อปี/กี่ครั้งต่อเดือน)...ภาวะเลือดวิฤติเดือนธันวาคมและช่วงเทศกาลปีใหม่
- จำนวนครั้งของการให้บริการ (กี่ครั้งต่อปี, กี่ครั้งต่อเดือน).....500 ยูนิิต ต่อครั้ง.....
- จำนวน/ร้อยละของงานเป้าหมายหรือกลุ่มเป้าหมายที่ทำงานได้สำเร็จ(หรือที่ให้บริการ) ในรอบปีที่ผ่านมา ผู้บริจาคโลหิตเพิ่มขึ้น.....

2.วัตถุประสงค์ของโครงการ (ต้องชัดเจน วัดได้ สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล ไม่เกิน 2 ข้อ)

- เพื่อรณรงค์..ออกหน่วยรับบริจาคโลหิตเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้บริจาคโลหิตได้เป็นผู้บริจาคโลหิตเป็นประจำ บริจาคโลหิตปีละ 3 - 4 ครั้ง
- อื่นๆ (ระบุ).....กระตุ้นและรณรงค์ให้เห็นความสำคัญของการบริจาคโลหิต เพื่อจัดหาโลหิตให้เพียงพอต่อความต้องการ.....

3. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ตัวชี้วัด ของโรงพยาบาล

- สอดคล้องกับยุทธศาสตร์โรงพยาบาลที่.....1.....
- สอดคล้องกับดัชนีชี้วัด(KPI) ของโรงพยาบาลที่.....1,21.....

4. ตัวชี้วัดโครงการ (ต้องวัดได้ มีค่าเป้าหมายชัดเจน สอดคล้องวัตถุประสงค์ของโครงการ)

- จำนวนหรือร้อยละของกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ.....ผู้บริจาคโลหิตประจำเพิ่มขึ้น 3%.....
- ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ..ผู้บริจาคโลหิตพึงพอใจมากกว่า 95%.....

5. กลุ่มเป้าหมาย (สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล พร้อมระบุจำนวน)

- บุคลากรภายในโรงพยาบาล ได้แก่.....แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ทุกระดับ. 500 ราย
- บุคคลภายนอกนอกโรงพยาบาล ได้แก่.....ประชาชนทั่วไป นักเรียน นักศึกษา ข้าราชการ 500 ราย

6. วิธีการดำเนินงาน (ลักษณะการดำเนินงาน)

- อื่น ๆ (ระบุ).....ออกหน่วยรับบริจาคโลหิตตามหน่วยงานที่เหล่ากาชาดจังหวัดทำแผนประจำปีไว้....

7. ระยะเวลาการดำเนินงาน.....เดือนธันวาคม 2563.....

8. สถานที่ดำเนินงาน

- ภายในโรงพยาบาลหรือภายนอกโรงพยาบาล (ระบุเหตุผลความจำเป็น พร้อมสถานที่เป้าหมาย).....ตามแผนออกรับบริจาคโลหิตประจำปีที่ทางเหล่ากาชาดจังหวัดอุบลราชธานีจัดทำ.....

9. งบประมาณ

เงินบำรุงพยาบาล

แหล่งงบประมาณอื่น ได้แก่..เงินสวัสดิการ

รายละเอียดค่าใช้จ่ายในโครงการ ประกอบด้วย

ข้อ เลือก	รายการ	จำนวน เป้าหมาย (คน/วัน)	จำนวนเงิน (บาท)
<input type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรภายใน (บรรยาย) 300 บาท/ชม.		
<input type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม/เสวนา ภายใน 300 บาท/ชม. (วิทยากรกลุ่มละไม่เกิน 2 คน ตามความเหมาะสม)		
<input type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรภายนอก (บรรยาย) 600 บาท/ชม.		
<input type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม/เสวนา ภายนอก 600 บาท/ชม. (วิทยากรกลุ่มละไม่เกิน 2 คน ตามความเหมาะสม)		
<input type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรเอกชน 1,200 บาท/ชม./คน		
<input type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่มเอกชน 1,200 บาท/ชม. (วิทยากรกลุ่มละไม่เกิน 2 คน ตามความเหมาะสม)		
<input type="checkbox"/>	ค่าพาหนะวิทยากร		
<input type="checkbox"/>	ค่าที่พักวิทยากร		
<input type="checkbox"/>	ค่าอาหารวิทยากรและผู้ต้อนรับ 300 บาท/คน		
<input type="checkbox"/>	ค่าของที่ระลึกวิทยากร (เบิกจ่ายตามระเบียบพัสดุ)		
<input type="checkbox"/>	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท/มื้อ		
<input type="checkbox"/>	อาหารว่างเป็นน้ำเปล่า 1 ขวด/คน กรณีเป็นการประชุม คณะกรรมการดำเนินงานและประชุมภายในหน่วยงาน		
<input type="checkbox"/>	ค่าอาหารกลางวัน 50 บาท/มื้อ		
<input type="checkbox"/>	ค่าเบี้ยเลี้ยง กรณีออกนอกสถานที่ (ตามระเบียบการเงินฯ)		
<input type="checkbox"/>	ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงานในการประชุม(เบิกจ่ายตามระเบียบ พัสดุ)		
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าจ้างเหมา/จัดซื้อ/จัดจ้าง (เบิกจ่ายตามระเบียบพัสดุ)	500	50,000
<input type="checkbox"/>	กระดาษ/เอกสารในการประชุม ให้ใช้เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ หรือใช้กระดาษน้อยที่สุดตามความจำเป็น		
<input checked="" type="checkbox"/>	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		50,000

หมายเหตุ :

๑. งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกรายการ ทั้งจำนวนวัน จำนวนคน และจำนวนเงิน แต่ไม่เกินวงเงินที่ได้รับอนุมัติ
๒. กรณี จัดประชุมวิชาการ/อบรม/อบรมเชิงปฏิบัติการ ให้แนบรายละเอียดกำหนดการ
๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ/ผู้จัดโครงการ ไม่สามารถเบิกค่าวิทยากรให้กับตนเอง หรือ บุคลากรในหน่วยงานของตนเองได้
๔. ไม่รับพิจารณารายการครุภัณฑ์
๕. ไม่รับพิจารณาการแจกเสื้อ/ปากกา/ถุงหรือกระเป๋าใส่เอกสาร/การจัดตกแต่งสถานที่

10. ประเมินผล (ประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของโครงการ)

ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัดโครงการ ได้แก่

1. จำนวนประชากรในจังหวัดอุบลราชธานีบริจาคน้ำโลหิตเพิ่มมากขึ้น
2. มีเลือดเพียงพอใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่จำเป็นทุกราย

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์หรืองานหรือการบริการหรือผลสำเร็จที่คาดว่าจะเกิดขึ้นนอกเหนือจากวัตถุประสงค์ของโครงการ)

1. ปริมาณเลือดเพียงพอและรองรับการเปิดศูนย์ excellent center
2. รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้และสร้างค่านิยมเกี่ยวกับการบริจาคน้ำโลหิต

๑2. ผู้รับผิดชอบโครงการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ...กลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต.....

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวเกษราพร วงศ์บา)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวจารุพร พรหมวงศ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจรัสวัฒน์ รากวงศ์)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านทุติยภูมิและตติยภูมิ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบโครงการ

(นายตรี ทาญประเสริฐพงษ์)

รองผู้อำนวยการภารกิจด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายเจนฤทธิ์ วิตตะ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์คนโท

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายมนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์