

นโยบายของผู้บริหารโรงพยาบาลห้างฉัตร

นายแพทย์นพรัตน์ วัชรขจรกุล นายแพทย์เชี่ยวชาญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร ได้ให้นโยบาย คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอห้างฉัตร และคณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลห้างฉัตร ว่า งานจะประสบผลสำเร็จ ต้องทำงานเป็นทีม เรียนรู้กันไปด้วยกัน การทำงาน ร่วมกัน พุดคุย ปรัชชาหารือกันได้ทุกเรื่อง หลักการเน้นต้องถูกต้องตามระเบียบ หากว่างานใดเมื่อสั่งการไปแล้ว ทำยาก หรือมีแนวทางอื่นก็สามารถนำมาเสนอได้

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ได้มอบนโยบาย ในการทำงานตามแนวทางกระทรวงสาธารณสุข ๔ Excellence ตามค่านิยม MOPH เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” โดยเน้นหนักใน ๕ เรื่องสำคัญดังนี้

๑. การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ประกอบด้วย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ คลินิกหมอครอบครัว และรพ.สต.ติดดาว เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการพื้นฐานใกล้บ้าน มีทีมหมอครอบครัวดูแลใกล้ชิด

๒. การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และระบบการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านยา ลดการเสียชีวิตจากเชื้อดื้อยา

๓. การพัฒนาโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะรักษาวัดโรคปอดร้ายใหม่ ให้มีอัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยมากกว่าร้อยละ ๘๕ ให้วันโรคหมดไปจากประเทศไทย

๔. การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (HRH Transformation) บูรณาการ ข้อมูลบุคลากรให้เห็นเป็นภาพรวมของประเทศ เพื่อการวางแผนการบริหารกำลังคนอย่างมีประสิทธิภาพ

๕. การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (Digital Transformation) บูรณาการ ข้อมูลกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นหนึ่งเดียว เร่งสร้าง Application PCC, Smart Hospital ระบบ Health Information ระดับจังหวัด ให้เกิดเป็นรูปธรรม



(นาย นพรัตน์ วัชรขจรกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ คปสอ..ห้างฉัตร... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
1	120101	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพ แม่และเด็ก	57,765	216,950		50,000	35,000	359,715.00
2	120102	โครงการ. ป้องกันและแก้ไขปัญหากลุ่มวัยรุ่นอำเภอห้างฉัตรปี 2563			67,500			67,500.00
3	120103	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดเค็ม คปสอ.ห้างฉัตร..	312,000					312,000.00
4	120104	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมสุขภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ					49,100	49,100.00
5	120105	โครงการ คัดกรองผู้บริโภคดีด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	15,200					15,200.00
6	120106	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	90,350					90,350.00
7	120107	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ (EOC)	25,000					25,000.00
8	120108	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนคนห้างฉัตรมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน	30,100					30,100.00
9	120109	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ คปสอ.ห้างฉัตร	64,425					64,425.00
รวม ย.1 ทั้งหมด9..... โครงการ เป็นเงิน			594,840	216,950	0	50,000	84,100	1,013,390.00
1	120201	โครงการป้องกันและควบคุมโรค คปสอ.ห้างฉัตร	229,800					229,800.00
2	120202	โครงการพัฒนางานคุณภาพ HA	474,790					474,790.00
3	120203	โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care)	5,000					5,000.00
4	120204	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	17,850					17,850.00
5	120205	โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)	31,125					31,125.00
6	120206	โครงการพัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่อง อย่างมีคุณภาพ	12,400					12,400.00
7	120207	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานเครือข่ายและหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต.ติดตาม/PCC)	17,500					17,500.00
8	120208	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิห้างฉัตรใกล้บ้านใกล้ใจ ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลังปีงบประมาณ2563	205,500					205,500.00
9	120209	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	134,960					134,960.00

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
10	120210	โครงการการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคในเรือนจำ ทักษสถานบำบัดพิเศษลำปาง	6,300			182,700		189,000.00
รวม ย.2 ทั้งหมด10..... โครงการ เป็นเงิน			1,135,225					1,128,925.00
1	120301	โครงการพัฒนาบุคลากร คปสอ.ห้างฉัตร	491,760					491,760.00
รวม ย.3 ทั้งหมด1..... โครงการ เป็นเงิน			491,760	0	0	0	0	491,760.00
1	120401	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการและธรรมาภิบาล	559,700					559,700.00
		คปสอ.ห้างฉัตร						
รวม ย.4 ทั้งหมด1..... โครงการ เป็นเงิน			559,700	0	0	0	0	559,700.00
1	120501	โครงการพัฒนางานแม่และเด็กในชุมชน	58,320					58,320.00
2	120502	โครงการเด็กห้างฉัตร สูงดี สมส่วน (Hangchat Smart Child)	48,280					48,280.00
3	120503	โครงการพัฒนาเพื่อการเข้าถึงบริการศูนย์บริการที่เป็นมิตรกับเยาวชนและวัยรุ่นอำเภอห้างฉัตร	29,200					29,200.00
4	120504	โครงการชุมชนร่วมใจปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดหวาน ลดเค็มเติมเต็มการออกกำลังกาย	53,000					53,000.00
5	120505	โครงการพัฒนาระบบสุขภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	5,000				179,439	184,439.00
6	120506	โครงการพัฒนาคุณภาพชมรมคนพิการ	7,025					7,025.00
7	120507	โครงการส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์	7,200					7,200.00
8	120508	โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ	53,000					53,000.00
9	120509	โครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมอำเภอห้างฉัตรให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน	230,700					230,700.00
10	120510	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพคปสอ.ห้างฉัตร	68,645					68,645.00
11	120511	โครงการ.พัฒนาคุณภาพมาตรฐานพยาบาล	15,200					15,200.00
12	120512	โครงการงานควบคุมโรคติดต่อฯโดยแมลง	9,500					9,500.00
13	120513	โครงการพัฒนารูปแบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด Resillience with matrix programe			46,400			46,400.00
14	120514	โครงการการพัฒนาระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการ	105,800					105,800.00

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
15	120515	โครงการ พัฒนามาตรฐานการบริการของเครือข่ายสถานบริการสุขภาพ	2,375					2,375.00
16	120516	โครงการพัฒนาระบบบริหารแผนงานประจำ	62,000					62,000.00
รวม บริการ ทั้งหมด14..... โครงการ เป็นเงิน			755,245	0	46,400	0	179,439	981,084.00
รวมทั้งหมด35..... โครงการ เป็นเงินทั้งหมด			3,536,770					

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ คปสอ.....ห้างฉัตร.... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
1	120101	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพ แม่และเด็ก	57,765	216,950		50,000	35,000	359,715
2	120102	โครงการ. ป้องกันและแก้ไขปัญหากลุ่มวัยรุ่นอำเภอห้างฉัตรปี 2563			67,500			67,500
3	120103	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดเค็ม คปสอ.ห้างฉัตร..	312,000					312,000
4	120104	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมสุขภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ					49,100	49,100
5	120105	โครงการ คัดกรองผู้บริโภคดีด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	15,200					15,200
6	120106	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	90,350					90,350
7	120107	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ (EOC)	25,000					25,000
8	120108	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนคนห้างฉัตรมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน	30,100					30,100
9	120109	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ คปสอ.ห้างฉัตร	64,425					64,425
รวม ย.1 ทั้งหมด9.... โครงการ เป็นเงิน			594,840	216,950	67,500	50,000	84,100	1,013,390
1								0
2								0
3								0
รวม ย.2 ทั้งหมด โครงการ เป็นเงิน			0	0	0	0	0	0
1								0
2								0
3								0
รวม ย.3 ทั้งหมด โครงการ เป็นเงิน			0	0	0	0	0	0
1								0

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
2								0
3								0
รวม ย.4 ทั้งหมด โครงการ เป็นเงิน			0	0	0	0	0	0
1								0
2								0
3								0
รวม แก้ไขปัญหา ทั้งหมด โครงการ เป็นเงิน			0	0	0	0	0	0
1								0
2								0
3								0
รวม บริการ ทั้งหมด โครงการ เป็นเงิน			0	0	0	0	0	0
รวมทั้งหมด โครงการ เป็นเงินทั้งหมด			594,840	216,950	67,500	50,000	84,100	1,013,390

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ. ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 1.ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประ กลุ่มวัย แม่และเด็ก

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ :

- 1.อัตราการตายมารดาไทย ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
- 2.ร้อยละ0-5 ปีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ90
- 3.ร้อยละ0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ5ปี ร้อยละ60
- 4.เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

- 1.อัตราการตายมารดาไทย ไม่เกิน (17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน) 0
- 2.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อนหรือเท่ากับ 12สัปดาห์ (ร้อยละ 70) 83.82
- 3.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5ครั้งตามเกณฑ์คุณภาพ (ร้อยละ 70) 77.46
- 4.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงและพบภาวะเสี่ยง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25ร้อยละ 42.85
- 5.เด็กแรกคลอดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม (น้อยกว่าร้อยละ7) 9.09
- 6.เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว (ร้อยละ 50) ร้อยละ 52.52
- 7.เด็ก0-5ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ(ร้อยละ90) 96.94
- 8.เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า (ร้อยละ25) 32.29
- 9.เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม (ร้อยละ90) 90.32
- 10.เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA4(ร้อยละ60) 58.70
- 11.เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (ร้อยละ63) และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ5ปี (ชาย113ซม.หญิง112ซม.)ร้อยละ 55.99

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 120101							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพแม่และเด็ก							
	1. โครงการพัฒนาห้องคลอดคุณภาพ			LR ผ่านมาตรฐาน			ตค.62-กย.63	ณขมา
	2.1 ทบทวนแนวทาง(CPG) การดูแลหญิงคลอด	เจ้าหน้าที่LR./ER. รพ.		แม่ตายไม่เกิน 17				ณขมา
	-การดูแลหญิงคลอดปกติ			ต่อแผนการเกิดมีชีพ				และทีมPCT
	-การดูแลหญิงคลอด ที่มีภาวะเสี่ยงเช่นการคลอดติดไหล่ ,ภาวะตกเลือด							
	-การดูแลในระยะคลอด หลังคลอดและทารกแรกเกิด เช่นการเฝ้าระวังภาวะ Birth Asphyxia, Standing order for PIH & PPH, Preterm Labour , Fetal Monitoring							
	2.2 ควบคุมกำกับติดตามการใช้CPGโดยการตรวจเยี่ยมหน่วยงาน และซ้อมแผน	2ครั้ง/ปี						ทีมPCT
	2.3 ให้บริการคลอดที่ปลอดภัย และจัดระบบหญิงตั้งครรภ์ภาวะฉุกเฉิน							
	อย่างมีประสิทธิภาพ							
	- มีการใช้ Partograph ในการเฝ้าระวัง	หญิงตั้งครรภ์						
	- รายงานแพทย์เวร เมื่อมีรับใหม่ทุกราย	และคลอดทุกราย						
	- ดูแลและรายงานแพทย์ทุกระยะการคลอด แพทย์เวรต้องอยู่ใน รพ.							
	- มีการรายงาน แพทย์เวร ผอ. และนพ.สสจ. ตามลำดับเมื่อมีเหตุฉุกเฉิน							
	- มีทีม on call ฉุกเฉิน 24ชั่วโมง (แพทย์ พยาบาล และรถRefer)							
	-มีระบบการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่เข้าสู่ภาวะคลอด หรือฉุกเฉิน ไปรพ.							
	แม่ช่วยอย่างมีประสิทธิภาพ โดย							
	- มีการปรับปรุง CPG การส่งต่อตามแนวทางรพ.แม่ช่วยและติดตามผลการใช้							ณขมา
	- มีเครื่องมือพร้อมใช้ในการช่วยฟื้นคืนชีพมารดาและทารกระหว่างการส่งต่อ	1ครั้ง/เดือน						และทีมPCT
	มีการตรวจสอบคุณภาพและความพร้อมเครื่องมือ							
	2.4การพัฒนาศักยภาพ บุคลากร							
	- การอบรมฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพมารดา/ทารก การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มี	แพทย์ พยาบาล รพ.		บุคลากรได้รับ	20,000	UC	กพ.63	ณขมา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ภาวะเสี่ยงและการซ่อมรับเหตุฉุกเฉินห้องคลอดโดยจำลองเหตุการณ์	และมอค.100คน		การอบรมอย่างน้อย				รมิดาพัทธ์
	การคลอดผิดปกติ เช่น คลอดติดไหล่ , PPH			ร้อยละ 80				
	ค่าอาหาร100*100 =10,000บาท							
	ค่าเอกสาร100*16 = 1,600บาท							
	วิทยากร 600*7ชม.*2วัน = 8,400บาท							
	- พัฒนาความรู้และทักษะพยาบาลห้องคลอดห้องฉุกเฉินโดยการฝึกปฏิบัติการ	พยาบาลLR2 คน		บุคลากรได้รับ	7,500	UC	พย.62-ศค.63	ณขมา
	ห้องคลอด ที่ รพ.เกาะคา	พยาบาลER13คน		การอบรมอย่างน้อย				
	- การอบรมนมแม่ (ตามเกณฑ์การประเมิน)	จนท.รพ./รพ.สต		คนละ 1 สัปดาห์				
	อาหาร30*100 =3,000บาท	30 คน		ร้อยละ 80				
	เอกสาร30*30 = 900บาท							
	วิทยากร600*6ชม. = 3,600บาท							
	2.5 จัดเตรียมเครื่องมือและเวชภัณฑ์ ให้พร้อมใช้ ดังนี้							
	เครื่องมือ							
	1.Sonic caid	1 เครื่อง			35000	งบค่าเสื่อม	ตค.62-กย.63	ณขมา
	2.ที่วัดความยาวเด็กทารก	1 อัน			2000	UC		
	3.เครื่องซังน้ำหนักทารกแบบดิจิตอล	1 เครื่อง			10000	UC		
	อุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ มารดา							
	1.หมอนทราย	2 ลูก			500.00	UC		
	2.ไม้กระดานรองหลัง+เบาะลาดเอียง 30องศา	1 ชุด			2,000.00	UC		
	3. ข้อต่อ Finger-trip	5 อัน			1,850.00	UC		
	4.Laryngeal mask เบอร์ 3 / 4	2 , 2			2,800.00	UC		
	อุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ ทารกและอุปกรณ์ให้ความอบอุ่นทารกขณะส่งต่อ							
	1.Endotracheal tube เบอร์ 2.5 / 3 / 3.5 / 4	5 , 5 , 5 , 5 อัน			650.00	UC		

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	2.สาย Suction เบอร์ 6/8/10/12	5 , 5 , 5 , 5 อัน			80.00	UC		
	3.สาย Umbilical cath เบอร์ 2 / 4 / 6	5 , 5 , 5 อัน			1,275.00	UC		
	4.Tegaderm ขนาด 6*7 ซม.	1 กล่อง			1,100.00	UC		
	5 อุปกรณ์ให้ความอบอุ่นทารก (ผ้าขนหนู หมวก ถุงเท้า ถ้าวีเยว फिल्मหุ้มอาหาร ถุงผ้าเย็นส์ กล่องพลาสติกหุ้มหัว14*9*12นิ้ว)	1 ชุด			1,500.00	UC		
	6.Red dot ขนาดทารก	1 กล่อง			450.00	UC		
	7.สาย OG tube	5 อัน			60.00	UC		
	2.โครงการมหัศจรรย์ 1,000วันแรกของชีวิต							
	2.1กาดมั่วคุณแม่มือสอง							
	เป็นการจัดกาดมั่ว ชุมความรู้คุณแม่มือสอง โดยวิทยากรคุณแม่หรือเจ้าหน้าที่ งานแม่และเด็ก และกาดมั่ว จำหน่ายสินค้าคุณแม่คุณลูกมือสอง ราคาถูก							
	ชุมที่ 1สุขใจที่ได้เป็นแม่	หญิงตั้งครรภ์	รพสต.ทุกแห่ง	หญิงตั้งครรภ์	34,400	กสต.	ตค.62-กย.63	รมิดาพัทธ์
	จัดกิจกรรมกลุ่มเชิงปฏิบัติการให้กับหญิงตั้งครรภ์ดังนี้	160คน	รพ.	ผู้ปกครองเด็ก				ณขมา
	-มุมความรู้ การปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์ เรื่องอาหาร	ในหมู่บ้าน		มีความรู้เรื่อง				พนิดา
	-สอน/สาธิต เรื่องการออกกำลังกาย			แม่และเด็ก				ผู้รับผิดชอบงาน
	-มุมความรู้การปฏิบัติตัวระยะคลอดบุตร						ณขมา	รพสต./รพ.
	-การดูแลหลังคลอดด้วยแพทย์แผนไทย						รมิดาพัทธ์	มอค.
	-สอน/สาธิต นมแม่ 4จุด							
	ค่าอาหาร160คน*100บาท =16,000 บาท							
	ค่าเอกสาร160คน*20บาท =3,200 บาท							
	ค่าของรางวัล 160คน*50บาท =8,000 บาท							
	ค่าวิทยากร 6ซึ่งโมง*600บาท*2คน =7,200 บาท							
	ชุมที่ 2 สิ่งเล็กๆสร้างลูก	ผู้ปกครอง	รพสต.ทุกแห่ง		106,600	กสต.	ตค.62-กย.63	ภรณ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	(ตำบลส่งเสริมเด็กอายุ0-5 ปี สูงดีสมส่วน ไม่มีฟันผุ พัฒนาการสมวัย)	เด็ก0-2ปี	รพ.					พรศิริ
	จัดกิจกรรมกลุ่มเชิงปฏิบัติการให้กับผู้ปกครองเด็ก0-5ปี มี3กิจกรรมดังนี้	500 คน						ผู้รับผิดชอบงาน
	ค่าอาหาร500คน*100บาท =50,000 บาท	ในหมู่บ้าน						รพสต./รพ.
	ค่าเอกสาร500คน*20บาท =10,000 บาท							มอค.
	ค่าของรางวัล500คน*50บาท =25,000 บาท							
	ค่าวิทยากร 6ชั่วโมง*600บาท*6คน =21,600 บาท							
	กิจกรรมที่1 เด็กสูงดี สมส่วน							กุลธิดา
	-สอน/สาธิต ผู้ปกครองคัดกรองเด็ก ตามเกณฑ์สูงดี สมส่วน							ผู้รับผิดชอบงาน
	-สอน/สาธิต ผู้ปกครองลงบันทึกกราฟโภชนาการ และแปลผล (Vallop Curve)							รพสต./รพ.
	-สอน/สาธิต ผู้ปกครองประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหารเด็ก							มอค.
	และส่งเสริมภาวะโภชนาการและเพิ่มกิจกรรมทางกายตามช่วงวัย							
	-จ่ายยาล้างเสริมธาตุเหล็ก ให้กับเด็กทุกคนอย่างต่อเนื่อง							
	-สนับสนุนนมและไข่ให้เด็กน้ำหนักตัวน้อยหรือเตี้ย	เด็กผอม/เตี้ย			20,000	กสต.		
	ค่านม/ไข่100คน*200บาท =20,000 บาท	100คน						
	-กำกับติดตามภาวะโภชนาการทุกเดือน โดย ผู้ปกครอง อสม.และมอค.							
	กิจกรรมที่ 2 เด็กดีไม่มีฟันผุ						ตค.62-กย.63	รพีพรรณ
	1.สอน/สาธิตผู้ปกครองเด็กฟันน้ำนมยังไม่ขึ้น							ผู้รับผิดชอบงาน
	- เช็ดช่องปากและลิ้นด้วยผ้าสะอาด							รพสต./รพ.
	2.สอน/สาธิตผู้ปกครองเด็กฟันน้ำนมขึ้น							มอค.
	- แปรงฟันแท้							
	- วิธีใช้ไหมขัดฟันทำความสะอาดซอกฟัน							
	- ตรวจสอบความสะอาดฟันหลังแปรงฟัน							
	3.ทาฟลูออไรด์วานิช							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	4.ตรวจช่องปากเด็ก 9 เดือน-2ปีและประเมินความเสี่ยงต่อฟันผุ							
	ค่าแปรงสีฟันเด็ก500คน*10บาท =5,000 บาท	เด็ก0-2ปี			19,150	กสต.		
	ค่าไหมขัดฟันเด็ก500คน*10บาท =5,000 บาท	500 คน						
	ค่าฟลูออไรด์วานิช5ท่อ*1500บาท =7,500 บาท							
	ค่าแปรงทาฟลูออไรด์11กล่อง*150บาท =1,650 บาท							
	กิจกรรมที่3 เด็กไทยพัฒนาการสมวัย						ตค.62-กย.63	ภรณ์ี
	-สอน/สาธิตผู้ปกครองเด็ก เฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กด้วยDSPM							ผู้รับผิดชอบงาน
	-กิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการตามวัย (กิน กอด เล่น เล่า)							รพสต./รพ.
	-สอนผู้ปกครอง ใช้ สื่อสาธารณะในการเลี้ยงดูเด็กQR Code การใช้คู่มือ DSPM, 9อย่างเพื่อสร้างลูกและApp.คุณลูก							มอค.
	2.2 อสม.มหัศจรรย์1,000วันแรกของชีวิต	อสม.72หมู่	รพสต.ทุกแห่ง		36,800	กสต.	ตค.62-กย.63	ภรณ์ี
	-นโยบายอสม.มหัศจรรย์1,000วันแรกของชีวิต	หมู่ละ2-3คน	รพ.					พรศิริ
	-จัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ และเด็ก0-5ปี ทุกราย	200คน						ผู้รับผิดชอบงาน
	-สอน/สาธิต การเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดและเด็ก0-5ปี							รพสต./รพ.
	-สอน/สาธิต นมแม่ 4จุด							มอค.
	-สอน/สาธิต คัดกรองเด็ก ตามเกณฑ์สูงดี สมส่วนและพัฒนาการ							
	-สอน/สาธิต การลงบันทึกกราฟโภชนาการ และแปลผล (Vallop Curve)							
	-มีทะเบียนการเฝ้าระวัง และส่งต่อเรื่อง โภชนาการ ฟัน และพัฒนาการ							
	ค่าอาหาร200คน*100บาท =20,000 บาท							
	ค่าเอกสาร200คน*30บาท =6,000 บาท							
	ค่าจัดทำทะเบียนแม่และเด็กในชุมชน72ชุด*100บาท=7,200 บาท							
	ค่าวิทยากร 6ชั่วโมง*600บาท =3,600 บาท							
	3.โครงการ ส่งเสริมและสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพสตรีตั้งครรภ์							ประธาน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	การดูแลเด็กปฐมวัย จังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ 2563							MCH Board
	กิจกรรมที่1 ส่งเสริมสุขภาพและติดตามหญิงหลังคลอดให้มีความรู้							ภรณ์
	เรื่องการให้นมบุตร							พรศิริ
	1. ประชาสัมพันธ์เชิญชวนและค้นหาหญิงหลังคลอดเพื่อเข้าร่วมกิจกรรม							
	2. ค้นหาและประเมินหญิงหลังคลอดที่มีภาวะเสี่ยงเข้าร่วมกิจกรรม							
	3. จัดทำแผนการดูแลหญิงหลังคลอด							
	4. จัดทำเอกสารข้อมูลและแผนดูแลสำหรับหญิงหลังคลอดกลุ่มเสี่ยงรายบุคคล (Individual Care plan)							
	5. กิจกรรมให้ความรู้และพัฒนาทักษะหญิงหลังคลอดกลุ่มเสี่ยง	หญิงหลังคลอด	รพสต.ทุกแห่ง		10,000	(PPA)		ภรณ์
	-จัดกลุ่มให้ความรู้หญิงหลังคลอดกลุ่มเสี่ยง	กลุ่มเสี่ยง	รพ.					พรศิริ
	ค่าอาหาร50คน*100บาท =5,000 บาท	50คน						ผู้รับผิดชอบงาน
	ค่าเอกสาร50คน*40บาท =2,000 บาท							รพสต./รพ.
	ค่าอุปกรณ์สอน/สาธิต50คน*60บาท =3,000 บาท							มอค.
	-ติดตามเยี่ยมหญิงหลังคลอดกลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมโครงการอย่างต่อเนื่อง	ทุกเดือน						
	อย่างน้อย 6 ครั้ง	6ครั้ง						
	กิจกรรมที่2 ส่งเสริมสุขภาพและติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยง อายุแรกเกิด ถึง 2 ปี	ในหมู่บ้าน	รพสต.ทุกแห่ง					
	1. ประชาสัมพันธ์เชิญชวนร่วมกันค้นหาเด็กภาวะโภชนาการต่ำกว่าเกณฑ์	ทุกหมู่	รพ.					
	2. คัดกรองค้นหาเด็กที่มีภาวะเด็กภาวะโภชนาการต่ำกว่าเกณฑ์เข้าร่วมกิจกรรม							
	3. จัดทำแผนการดูแลเด็กภาวะโภชนาการต่ำกว่าเกณฑ์							
	4. จัดทำเอกสารข้อมูลและแผนดูแลสำหรับเด็กกลุ่มเสี่ยงรายบุคคล (Individual Care plan)							
	5. กิจกรรมให้ความรู้ผู้ปกครองเด็กกลุ่มเสี่ยง	ผู้ปกครอง0-2ปี			20,000	(PPA)		ภรณ์
	-จัดกลุ่มให้ความรู้ผู้ปกครองเด็กกลุ่มเสี่ยง	กลุ่มเสี่ยง						พรศิริ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่ง งบ		
	ค่าอาหาร100คน*100บาท =10,000 บาท	100คน						ผู้รับผิดชอบงาน
	ค่าเอกสาร100คน*40บาท =4,000 บาท							รพสต./รพ.
	ค่าอุปกรณ์สอน/สาธิต100คน*60บาท =6,000 บาท							มอค.
	-ติดตามเยี่ยมหญิงเด็กกลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมโครงการอย่างต่อเนื่อง	ทุก2เดือน						
	อย่างน้อย 3 ครั้ง	3ครั้ง						
	กิจกรรมที่3 ส่งเสริมสุขภาพและติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยง อายุ 3 ถึง 5 ปี	ในหมู่บ้าน						
	1.ค้นหาเด็ก3 - 5ปี ในพื้นที่ที่มีภาวะโภชนาการต่ำ	ทุกหมู่						
	2.ประชุมครูพี่เลี้ยงศูนย์เด็กและครูชั้นอนุบาล เพื่อวางแผนและชี้แจงแนวทาง	14ศูนย์เด็ก						
	ปฏิบัติร่วมกัน เรื่องการคัดกรองค้นหาเด็กที่มีภาวะเสี่ยงเสี่ยง เข้าร่วมกิจกรรม	15โรงเรียน						
	การกำกับ และการติดตามผล							
	3.จัดทำเอกสารข้อมูลและแผนดูแลสำหรับเด็กกลุ่มเสี่ยงรายบุคคล							
	(Individual Care plan)							
	4.จัดทำแผนปฏิบัติงานการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยง							
	5.จัดกิจกรรมกลุ่มให้ความรู้ผู้ปกครอง ครูพี่เลี้ยง ครูอนุบาล	ครูศูนย์เด็ก			20,000	(PPA)		ภรณ์
	ค่าอาหาร100คน*100บาท =10,000 บาท	ครูรร.อนุบาล						พรศิริ
	ค่าเอกสาร100คน*40บาท =4,000 บาท	ผู้ปกครอง3-5ปี						ผู้รับผิดชอบงาน
	ค่าอุปกรณ์สอน/สาธิต100คน*60บาท =6,000 บาท	กลุ่มเสี่ยง						รพสต./รพ.
	6.ครูพี่เลี้ยงศูนย์เด็ก ครูชั้นอนุบาล และอาสาสมัครสาธารณสุข ติดตามประเมินผล	100คน						มอค.
	เด็กกลุ่มเสี่ยง ที่เข้าร่วมกิจกรรม อย่างต่อเนื่อง ทุก 2 เดือน							
	กิจกรรมที่4 วิธีการติดตามประเมินผล							ภรณ์
	1.จัดเก็บข้อมูลการให้บริการทุกเดือน ประเมินความก้าวหน้าการดำเนินงาน	ทุก1-2เดือน						พรศิริ
	และรวบรวมข้อมูลส่งให้ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด							ผู้รับผิดชอบงาน
	2.สรุปความก้าวหน้าการดำเนินงาน วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค และกำหนด	ทุก1-2เดือน						รพสต./รพ.

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	แนวทางการ ปรับปรุงระบบบริการร่วมกัน ในMCH Boardอำเภอ							
	3.รายงานความก้าวหน้าการดำเนินโครงการ ให้MCH Boardจังหวัดทราบ	ทุก 3 เดือน						ประธาน
								MCH Board
	4.พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานเด็ก							
	-พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานใหม่ด้วย DSPMหรือTEDA4I	3คน			3000	UC	มค.-กพ.63	ภรณ์
	ที่ OPD เด็กพ.ลำปาง	ห้วยเรียน,ป่าไคร้,ร.พ.						พรศิริ
	ค่าอาหาร/ค่าพาหนะ1,000บาท*3คน =3,000บาท							
	5.โครงการพัฒนาศักยภาพ MCH Board							
	-ประชุมคณะกรรมการ MCH Board	ทุก2เดือน	ทุกรพสต./รพ.	คณะกรรมการ	3,000	UC	ตค.62-กย.63	ประธาน
	-ทบทวนคณะกรรมการและบทบาทหน้าที่			MCH Board				MCH Board
	-จัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องแม่และเด็กแก่คณะกรรมการในวันประชุม			ดำเนินงานได้ตาม				ภรณ์
	-การทบทวนCaseเสี่ยงและNear miss			โครงการพัฒนาและ				พรศิริ
	-ติดตามการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ และติดตามตัวชี้วัด			สร้างศักยภาพ				
	-ควบคุมกำกับการทำงานงานของMCH Board โดยประธานคปสอ.			แม่และเด็ก				
	-รายงานผลการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ และตัวชี้วัด ให้คปสอ.ทราบ	ทุก3เดือน	MCH Board	การกำกับติดตามงาน	-	-	ตค.62-กย.63	ภรณ์
	ทุกไตรมาส			แม่และเด็ก				พรศิริ
	ค่าอาหารว่างประชุมMCH Board 20คน*25บาท*6ครั้ง =3,000บาท							
					359,715			

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่ง งบ		

ประเด็นเพิ่มเติม

- 1. ขาด On the job training เจ้าหน้าที่ที่ส่งมาฝึก รพ.ลำปาง ช่วงเดือน มค. กพ อยู่ทำงานประจำ ย้ายมาแล้ว
- 2. คลินิกเด็ก เตี้ย อ้วน ผอม อยู่ทำงานประจำ

คุยกับจังหวัดแล้วโอเค ตามนี้

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น / งาน : ป้องกันและแก้ไขปัญหากลุ่มวัยรุ่นอำเภอห้างฉัตร

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ร้อยละ 34 ต่อ 1000 ประชากร

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

จากข้อมูลการประเมินผลงานปี 2562 พบว่า กลุ่มวัยรุ่นที่มารับบริการทั้งในคลินิก ในชุมชนโดยผ่านช่องทางจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน และทางอินเทอร์เน็ตพบปัญหาของวัยรุ่นเป็นร้อยละดังนี้

ปัญหา -มีความเครียดจากการเรียน จากกลุ่มเพื่อน จากครอบครัว ร้อยละ 47.00

- ขอรับการประเมินทางจิต ร้อยละ23.06

- ใช้สารเสพติดร้อยละ 19.89

- ต้องการตรวจเลือดหาเชื้อเอดส์ 4.47

- อื่นๆ ได้แก่ มีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้ป้องกัน ยาฝังคุมกำเนิด การตั้งครรภ์ และโรคทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 5.60

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ 120102							
	โครงการ. ป้องกันและแก้ไขปัญหากลุ่มวัยรุ่นอำเภอห้างฉัตรปี 2563							
	กิจกรรมที่ 1 คั้นข้อมูลปัญหาสุขภาพวัยรุ่นอำเภอห้างฉัตรและชี้แจง	ครูอนามัยโรงเรียน	โรงเรียน	โรงเรียนเครือข่าย	บูรณาการ	UC	ธค.62	กฤษดาภิพัทธ์
	แนวทางการดำเนินงานในปี 2563	ครูแนะแนว	ห้างฉัตรวิทยา	รับทราบแนวทาง	งานอนามัย			พรศิริ
			เมืองยาววิทยา	การป้องกันและ	โรงเรียน			
			เวียงตาลพิทยาคม	แก้ไขปัญหายูวเริญ				
			แม่สั่นวิทยา					

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
			วอแก้ววิทยา					
			ปงยางคก					
			สมถทัยวิทยา					
			ทุ่งหนองขามวิทยา					
			มหาวิทยาลัย					
			ธรรมศาสตร์ลำปาง					
	กิจกรรมที่ 2							
	กิจกรรมส่งเสริมสายใยสายสัมพันธ์ครอบครัว :พ่อแม่ยุคใหม่ตั้หลัก	ผู้ปกครองนักเรียน	โรงเรียน	ผู้ปกครองมีทักษะ	ค่าอาหารแลสสจ.		มค.-	กุหลาบทิพย์
	ติดว้าวป๊อปรับเลิฟ							
	- อบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง ทักษะการสื่อสารกับลูกวัยรุ่น	วัยรุ่นรวม250คน	ห้างฉัตรวิทยา	ในการสื่อสาร	อาหารว่าง		มีย.63	พรศิริ
	/การป้องกันและแก้ไข							
	ปัญหาพฤติกรรมเสี่ยง / การช่วยเหลือโดยผู้ปกครอง		เมืองยาววิทยา	กับลูกวัยรุ่นและ	ค่าตอบแทน			
	- จัดตั้งกลุ่มไลน์ผู้ปกครองหลังการอบรม เพื่อเพิ่มช่องทางใน		เวียงตาลพิทยาคม	ช่วยเหลือวัยรุ่น	วิทยากร			
	การขอรับคำปรึกษา							
	- ขยายผล โดยผู้ปกครองที่ผ่านการอบรม เชิญเพื่อนผู้ปกครอง		ปงยางคก	รวมถึงเป็นที่	รวม			
	วัยรุ่นเข้ากลุ่ม							
	- ติดตามและประเมินผลผู้ปกครองที่ผ่านการอบรมและผู้ที		ทุ่งหนองขามวิทยา	ปรึกษาเมื่อวัยรุ่น	67,500		กค-กย.62	
	เข้ารับคำปรึกษา โดย							
	เยี่ยมบ้าน สอดถามจากไลน์ และจำนวนการเข้ารับการปรึกษา		วอแก้ววิทยา	พบปัญหาในการ				
	ทุกช่องทาง							
	- ประเมินเด็กกลุ่มเป้าหมาย ที่ผู้ปกครองเข้ารับการอบรม			ดำเนินชีวิตได้			กค-กย.62	
	จำนวน250 คนเรื่อง ความคิดเห็นต่อระดับความพึงพอใจของ							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	ผู้ปกครองก่อนและหลังอบรม /ประเมินพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น							
	กิจกรรมที่3							
	teen media	ผู้ปกครองและ	ทุกคน	ผู้ปกครองและ	-		ตค.62-กย.63	
	-สนับสนุนให้มีช่องทางติดต่อสื่อสารข้อมูล ด้านวัยรุ่นผ่านเพจมิตร	วัยรุ่นวัยรุ่น		วัยรุ่นวัยรุ่น				
	วัยรุ่นห่างฉัตร ไลน์เจ้าหน้าที่ คปสอ กลุ่มไลน์โต๊ะข่าว							
	ยาเสพติดอำเภอ กลุ่มไลน์แกนนำวัยรุ่นอำเภอ			เข้าถึงบริการฯ				
	กลุ่มไลน์อสม สาขาสุภาพจิตระดับอำเภอ กลุ่มไลน์งาน							
	โรงเรียนระดับอำเภอ			สาธารณสุข				
	-มีช่องทางการให้คำปรึกษาแก่วัยรุ่น ทาง อินเทอร์เน็ตทุกช่องทาง							
	(กิจกรรมรายละเอียดบูรณาการในแผนงานประจำ)							
	- สนับสนุนให้มีกิจกรรมลานปล่อยของ โดยบูรณาการกับงาน							
	TO BE NUMBER ONEระดับอำเภอและตำบล และในโรงเรียน							

OK

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

ประเด็น / งาน : ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดเค็ม ลดหวาน ออกกำลังกาย

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. คริวเรือนได้รับการสำรวจแนะนำและติดตามผล ร้อยละ 100
2. คริวเรือนผ่านเกณฑ์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
3. มีรายชื่อร้านก๋วยเตี๋ยวและร้านอาหารที่ร่วมโครงการ (ร้านอาหาร/แผงลอยจำหน่ายอาหาร/ร้านก๋วยเตี๋ยว ที่ผ่านClean Food Good Taste เข้าร่วมโครงการ ร้อยละ 50% โดยได้รับการรับรองเมนูลดเค็ม ร้อยละ 80%
4. ร้านอาหารที่ร่วมโครงการ ได้รับมอบป้าย/เมนู(ผ่านเกณฑ์) และตลาดสดได้รับ ป้ายตลาดจำหน่ายอาหารปลอดภัย Healthy Market ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- 5.รพ.ห้างฉัตร จัดสูตรอาหารลด โซเดียม ทุกเมนูแก่ผู้ป่วย
- 6.ร้านอาหารในโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ลดเค็ม ร้อยละ 100
- 7.มีร้านค้าเข้าร่วมโครงการอย่างน้อยร้อยละ 30
- 8.ร้านเครื่องดื่มที่ร่วมโครงการ ให้ความร่วมมือไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
9. หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่งมีการจัด coffee break ตามมาตรการที่กำหนดทุกมือ
10. หน่วยงานราชการอื่นๆ ร่วมดำเนินงานตามมาตรการอย่างน้อย 1 แห่ง
- 11.มีชมรมออกกำลังกายที่มีกิจกรรมต่อเนื่องทุกหมู่บ้าน

***ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. กลุ่มเสี่ยง DM เพิ่มสูงขึ้น ร้อยละ 6.31
2. อัตราความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ร้อยละ 4.55
3. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยรวมน้อยกว่าร้อยละ 50

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ 120103							
	โครงการ.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดเค็ม คปสอ.ห้างฉัตร..							
	การพัฒนาด้านกำลังคนและสนับสนุน							
	1. จัดหา salt meter สำหรับ อสม. 7 คน ต่อ 1 อื่น	200 ชุด			200ชุด*1,200	uc	ตค-ธค 62	NCD board
	พัฒนาคนซื้ออุปกรณ์				240,000			

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	2. จัดหา salt meter สำหรับ รพ.สต. / มอค. / รพ.	60 ชุด			60ชุด*1,200	uc		NCD board
					72,000			
	3. ประชุมชี้แจงการใช้ Salt meter ให้กับ มอค.	รพ.สต. 44 คน	รพ.สต. 10 แห่ง	มอค.มีความรู้ความเข้าใจ	บูรณาการกับงานปรับเปลี่ยน		ตค-ธค 62	อัญญลักษณ์
		รพช. 9 คน	รพช.	ในการใช้เครื่องมือและ				ชัยภัทร์
				สามารถอธิบายการ				คณะกรรมการ
				ความเค็มที่ควรบริโภค,				ปรับเปลี่ยน
				จัดการความเค็มในเมนู				พฤติกรรม
				อาหารได้				
	4. สำรวจ/ตรวจวัดความเค็มอาหารทุกหลังคาเรือนโดยจนท.เร่งรัดและ	14694	ทุกหลังคาเรือน	ครัวเรือนผ่านเกณฑ์			ธ.ค..62- เม.ย.63	อัญญลักษณ์
	ติดตามการดำเนินงานของอสม.	หลังคาเรือน		ครัวเรือนปรับเปลี่ยน				ชัยภัทร์
	4.1 ตรวจวัดความเค็มทุกหลังคาเรือน			พฤติกรรม ร้อยละ 50				คณะกรรมการ
	4.2 ตรวจซ้ำร้านไม่ผ่านจากการตรวจไปทุกเดือน	7347	ร้อยละ 50	ครัวเรือนผ่านเกณฑ์				ปรับเปลี่ยน
	หากผลการตรวจวัดพบไม่เค็มต่อเนื่องกัน 3 ครั้ง (เดือนละ 1 ครั้ง)	หลังคาเรือน	ของหลังคาเรือน	ครัวเรือนปรับเปลี่ยน				พฤติกรรม
	ถือว่าผ่านเกณฑ์ครัวเรือนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ		ทั้งหมด	พฤติกรรม ร้อยละ 50				มอค.
	รพช. จำนวน 2903 หลังคาเรือน							
	รพสต.ป่าไคร้จำนวน 867 หลังคาเรือน							
	รพสต.หนองขามจำนวน 586 หลังคาเรือน							
	รพสต.เวียงใต้ จำนวน 1415 หลังคาเรือน							
	รพสต.บ้านเหล่า จำนวน 946 หลังคาเรือน							
	รพสต.สันหลวง จำนวน 1486 หลังคาเรือน							
	รพสต.บ้านช่วง จำนวน 1456 หลังคาเรือน							
	รพสต.ยางอ้อย จำนวน 1569 หลังคาเรือน							
	รพสต.ห้วยเรียน จำนวน 917 หลังคาเรือน							
	รพสต.ป่าเหียง จำนวน 1345 หลังคาเรือน							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	รพสต.วอแก้ว จำนวน 1204 หลังคาเรือน							
	ร้านอาหาร / แผงลอย / ร้านก๋วยเตี๋ยว							
	1. สสอ./รพช. สำรวจและจัดทำทะเบียนร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร ร้านก๋วยเตี๋ยวที่ได้มาตรฐาน CFGT	47 ร้าน	ทุกสถานบริการ	1.ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่าย	บูรณาการในงานสุขาภิบาล		ธค-กค 63	ธัชชัย ประจักษ์ ทีมงาน สุขาภิบาลอาหาร มอค.
	2. มอก.ประชาสัมพันธ์ร้านจำหน่ายอาหาร แผงลอย ร้านก๋วยเตี๋ยวในตลาดเป้าหมาย							
	๓.มอก.ให้ความรู้แก่เจ้าของร้าน/ผู้ประกอบการ (ทั้งรายกลุ่ม และรายบุคคล)							
	๔.มอก.ตรวจวัดความเค็มในเมนูอาหารด้วย Salt Meter โดยตรวจวัดพบไม่เค็ม							
	ต่อเนื่องติดต่อกัน ๓ ครั้ง ถือว่าผ่านเป็นร้านแผงลอย ร้านก๋วยเตี๋ยว ที่มีเมนูลดเค็ม							
	๕.ตรวจแล้วพบว่าเค็ม ให้ตรวจซ้ำไปทุกเดือน หากผลการตรวจวัดพบไม่เค็มต่อเนื่อง							
	ติดต่อกัน ๓ ครั้ง โดยตรวจเดือนละ ๑ ครั้ง ถือว่าผ่านเป็นร้านแผงลอย ร้านก๋วยเตี๋ยวที่มีเมนูลดเค็ม							
	๖.มอก.ร่วมกับภาคเครือข่าย รมรณรงค์ตลาดให้ผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารลดเค็ม ลดหวาน ไม่ใช้โฟมบรรจุอาหาร และมีจุดจำหน่ายปลอดสารพิษ	1 แห่ง	ตลาดสดเทศบาล ต.ห้างฉัตร	ผ่านเกณฑ์ประเมิน ร้อยละ 100%	บูรณาการในงานสุขาภิบาล		ธค-กค 63	ธัชชัย ประจักษ์ ทีมงาน สุขาภิบาลอาหาร
	โรงพยาบาลดำเนินการ "โรงพยาบาลเค็มน้อย อร่อย (3)ดี"	1	รพ.ห้างฉัตร	จัดสูตรอาหาร ลดโซเดียมทุกเมนู	บูรณาการในงานสุขาภิบาล			มอค.
	1.คณะกรรมการอาหารปลอดภัยตรวจความเค็มในอาหารในโรงครัวของโรงพยาบาลและร้านอาหารในโรงพยาบาล ครั้งที่ 1			แก่ผู้ป่วย				คบส ทีม รพ.อาหาร
	2.การให้คำปรึกษาแนะนำสอนสาธิตเรื่องอาหารแก่ผู้มารับบริการทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน			ร้านอาหารใน โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์				ปลอดภัย
	3.อบรมผู้ประกอบการร้านอาหารในโรงพยาบาล "ลดเค็ม ลดโซเดียม" และให้การรับรอง รพ.สต. คลินิก OPD (ให้คำปรึกษาแนะนำ สอนสาธิตเรื่องอาหารลดเค็มแก่ผู้มารับบริการ)			ลดเค็มร้อยละ 100				บูรณาการงาน คบส
	4.ตรวจความเค็มเมนูอาหารในโรงครัวทุกเดือน	1 แห่ง	รพ.ห้างฉัตร				ธค-กย 63	ทีม รพ.อาหาร

[illegible]

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP& P Excellence)

ประเด็น / งาน : กลุ่มวัยผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด (KPI) :

- 1) ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์
- 2) ร้อยละของ Healthy Ageing
- 3) ผู้สูงอายุที่มีพื้นที่ใช้งานไม่น้อยกว่า 20 ซี และมีพื้นที่หลัง 4 คูสับ (แท้งกับแท้ง) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. อำเภห้างฉัตร ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged society)

ปี 62ร้อยละ24.08 ปี 61 ร้อยละ 22.41 ปี 60 ร้อยละ 21.08 ปี 59 ร้อยละ 19.34

Healthy Ageing ร้อยละ98.74 / ติดบ้าน0.87/ ติดเตียง0.39

2. ตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์จำนวน 4 ตำบล ยังไม่ผ่านเกณฑ์3ตำบล

บางสถานบริการที่ยังไม่มี CM /ย้าย/เปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานทำให้ขาด Care Manager ในการทำงาน

CMที่ได้รับการฟื้นฟูแล้วมีรพส.บ้านช่วง/เขตโรงพยาบาลเทศบาลห้างฉัตรแม่ตาล

3.การจัดสิ่งแวดลอมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ/พิการ (universal design) ยังไม่ครอบคลุม

- จากการประเมินตนเองของสถานบริการ 11แห่ง ผ่านการประเมิน1 แห่ง คือโรงพยาบาลห้างฉัตรส่วนวัดต้องพัฒนาหมวดที่ไม่ผ่านเกณฑ์

หมวด 1 ที่จอดรถ

หมวด 2 ทางลาด

หมวด 3 ห้องน้ำ

หมวด 4 ป้ายและสัญลักษณ์

หมวด 5 การให้บริการข้อมูล

4. Healthy Ageing ร้อยละ 98.74 ติดบ้าน0.87 ติดเตียง0.39

GAP

1. ระบบบริการ

- PP&P กิจกรรมลดพฤติกรรมเสี่ยงยัง ทำได้ไม่ต่อเนื่อง

- การจัดระบบดูแลในคลินิก สว. และระบบส่งต่อ/COC. ยังไม่ครอบคลุม

- สิ่งแวดล้อม 5 ด้าน ยังไม่ครอบคลุมถึง ระดับ รพส.

- LTC. : ปัญหา/ระเบียบการใช้เงิน

- ตำบล LTC.ที่พบไม่ผ่านเกณฑ์คือ ประเด็นชมรมผู้สูงอายุไม่ผ่านเกณฑ์

2. การมีส่วนร่วมในภาคีเครือข่ายในการทำงาน

- ชมรมผู้สูงอายุดำเนินกิจกรรมไม่ต่อเนื่อง

- ความร่วมมือการทำงานระหว่างกระทรวงยังเกิดน้อย

- เวทีคืนข้อมูล /ช่องทางสื่อสารระหว่างส่วนราชการยังมีน้อย

3. การกำกับติดตามระดับอำเภอ และจังหวัด ยังไม่เป็นไปตามแผน (ระบบรายงาน)

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ 120104							
	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมสุขภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	1. การพัฒนาศักยภาพบุคลากร			ผู้รับผิดชอบ				สมพิศ
	1.1 Care Manager			ได้รับการพัฒนา				สดศรี
	1.1.1 สนับสนุนให้มี CM ทุกสถานบริการ (หลักสูตร 70 ชั่วโมง (10 วัน)			เพิ่มสมรรถนะ			ม.ค.-ก.พ. 63	ชนิษฐา
	- กลุ่มเป้าหมาย สถานบริการที่ยังไม่มี CM /ย้าย/เปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน	4 คน	วอแก้ว/ป่าไคร้	เพื่อการดูแลผู้ป่วย			มี.ค.-63	ชัยภัทร์
	- จังหวัดจัดการอบรม ในจังหวัด โดยใช้หลักสูตรกรมอนามัย		หนองขาม/ห้วยเรียน					
	1.1.2. สนับสนุนให้ CM : พื้นฟูความรู้ (กรมอนามัย 4 วัน)							
	- กลุ่มเป้าหมาย CM ต้องได้รับการฟื้นฟูความรู้ ก่อนหมดอายุ 4 ปี	5 คน	ยางอ้อย/บ้านเหล่า				(พ.ย.-ธ.ค. 62)	
	- ศูนย์อนามัยที่ 1 จัดอบรมในช่วงเดือน		แม่สั่น/สันหลวง/ห้วยฉัตร					
	1.2 พยาบาลผู้สูงอายุ							
	- สนับสนุนให้มีพยาบาลผู้สูงอายุ ทุก ร.พ. (หลักสูตร 4 เดือน)	1					กพ62	สมพิศ
	- บุคลากรที่ให้การดูแลรักษาผู้สูงอายุได้รับ	ผู้รับผิดชอบ	รพ.และ	บริการอย่างรวดเร็ว		กองทุนLTC	กพ62	สดศรี,ชัยภัทร์
	การฝึกอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุอย่าง	คลินิกผู้สูงอายุ	รพสต.เขต	ผู้สูงอายุได้รับการ		สปสช.		
	ต่อเนื่อง(อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง)	รพ.ห้วยฉัตร	อำเภอห้วยฉัตร	บริการอย่างมี	อบรมโดยวิทยากรรพ.ลำปาง			
	ในเรื่อง - Dementia	รพสต.		ประสิทธิภาพ	6 ชั่วโมง*600 บาท=3600 บาท			
	- Osteoarthritis of knee	20 คน		และผู้รับผิดชอบ	ค่าอาหารและอาหารว่าง=100*20คน=2000บาท			
	- Incontinence		เรียนรู้จาก	ได้รับการพัฒนา				
	- Fall		คลินิกสูงอายุ	เพิ่มสมรรถนะ				
	- Depression		รพศ.ลำปาง	เพื่อการดูแลผู้ป่วย				
	1.3 พยาบาลหลักสูตรการฟื้นฟูระยะสั้น 5 วัน	11คน	Community-IMC	ร้อยละผู้ป่วย Stroke,		UC	ม.ค.-ก.พ. 63	
	ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury Spinal Cord Injury และ		- ความเชื่อมโยงสู่ รพ.สต.	Traumatic Brain Injury				
	Fracture Hipที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index < 15 รวมทั้งคะแนน			Spinal Cord Injury และ				
	Barthel index 15with multiple impairment impairmentได้รับ			Fracture Hip Hipที่ได้รับ				
	การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน			การฟื้นฟูสภาพระยะกลาง				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	Barthel index = 20			มี BI เพิ่มขึ้น				
	1.4 พยาบาลหลักสูตรการฟื้นฟู 4 เดือน	1 คน	IMC ward			UC	มีค-เมย63	
	1.5 ฟื้นฟูCGหลักสูตร4วัน	1ครั้ง/4วัน	CG92 คน	CM/CG	ค่าอาหารและ	กองทุนLTC	มีค63	,ชนิษฐา
			CM8คน	ได้รับการพัฒนา	อาหารว่าง100คน*			CM
				ศักยภาพ	100บาท= 40,000บาท			
				อย่างต่อเนื่อง				
	2. การพัฒนาระบบบริการ							
	1. สนับสนุนข้อมูล/ความรู้การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ/พิการ	สถานบริการสาธารณสุข		ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน		LTC	มค63	สมพิศ
	(universal design)	สุขทุกแห่ง (รพ./รพ.สต.)		การจัดสิ่งแวดล้อม	2,500 บาท			สดศรี
		วัด 1วัด 1 รพ./รพ.สต.		ที่เอื้อต่อผู้สูงอายุและ	ค่าอาหารว่าง=25*100คน=2,500บาท			ชนิษฐา
				คนพิการ				ธัชชัย
	2. หน่วยบริการสำรวจ/ประเมินตนเองในพื้นที่เป้าหมาย	สถานบริการสาธารณสุข					(ตค.-พ.ย. 62)	ชัยภัทร์
	3.จัดทำแผนปรับปรุงจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ/พิการ (universal design)	สุขทุกแห่ง (รพ./รพ.สต.)					(ธ.ค. 62)	รพสต.
	4. ดำเนินการปรับปรุงจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ/พิการ ตามเป้าหมายที่กำหนด	วัด 1วัด 1 รพ./รพ.สต.					(มค.- สค.63)	
	รพ.สต., ทต./อบต.,วัด ควรมี	11 แห่งรพ./รพ.สต.	วัดหลังบ้านรพสต.ป่าไคร้					
	-ห้องน้ำ มีป้ายสัญลักษณ์รูปผู้สูงอายุ และ	8 แห่งทต./อบต./วัด	วัดจำวพิชัยรพสต.หนองขาม					
	มีราวจับ	11วัด	วัดบ้านเหล่ารพสต.บ้านเหล่า					
	-ทางลาด สำหรับรถเข็น	1ตลาด	วัดเวียงใต้รพสต.เวียงใต้					
	-บันไดควรมีราวจับมีลักษณะกลม		วัดทุ่งบ่อแป้นรพสต.สันหลวง					
	-ที่จอดรถต้องมีผิวเรียบเสมอกัน มีสัญลักษณ์		วัดบ้านจำรพสต.บ้านช่วง					

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	รูปผู้พิการที่พื้นและรูปผู้สูงอายุที่พื้น		วัดยางอ้อยเหนือรพสต.ยางอ้อย					
	-อ่างล้างมือ		วัดห้วยเรียนรพสต.ห้วยเรียน					
	-บันไดควรมีราวจับทั้ง 2 ข้าง และควรมีพื้นผิวต่าง		วัดหัวทุ่งรพสต.แม่สั่น					
	สัมผัสเตือน อยู่บริเวณก่อนและสิ้นสุดทางบันได		วัดวอแก้วรพสต.วอแก้ว					
	-ทางเดิน ทางเชื่อมบริเวณทางแยกต้องมีพื้นผิว		วัดห้างฉัตรรพ.ห้างฉัตร					
	ต่างสัมผัส โดยพื้นผิวต่างสัมผัสเตือน							
	-พื้นภายในอาคาร ต้องไม่มีพื้นต่างระดับ และ							
	สามารถสวมใส่รองเท้าเข้าภายในอาคารได้เพื่อ							
	ความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุ							
	5. เยี่ยมเสริมพลังถอดบทเรียน				ค่าอาหารและอาหารว่าง=100*5*คน*2วัน=1,000บาท			
	6 รายงานความก้าวหน้าให้สสจ.					LTC	(ธ.ค.62,มี.ค.63 ,	
							มิ.ย. 63,ก.ย. 63)	

ตรวจแล้ว OK ย้ายอบรมฟื้นฟู CG 4วัน จากงานประจำ
มาอยู่แผนย.1

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น / งาน : คุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- ร้อยละ 95 ของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
- ร้อยละ 100 ของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการตรวจสอบผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กฎหมายกำหนด
- ร้อยละ 95 ของสถานที่ผลิตอาหาร สถานที่ผลิตเครื่องสำอางที่ได้รับการตรวจสอบผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กฎหมายกำหนด
- ร้อยละ 100 ของการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมายทางสถานีวิทยุได้รับการดำเนินการตามกฎหมาย
- ร้อยละ 100 ของเรื่องร้องเรียนได้รับการดำเนินการในระยะเวลาที่กำหนด

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

- ผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัยร้อยละ 95.33
- ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ 95.28
- สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการตรวจสอบมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ 91.67
- ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ร้องเรียนได้รับการแก้ไขร้อยละ 100

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
	รหัสโครงการ 120105							
1	โครงการ คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ			ผลิตภัณฑ์และ				
	1. การพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และ			สถานประกอบการ			ต.ค-ก.ย	วิษชุดา/คมขำ
	บริการสุขภาพ			สุขภาพได้มาตรฐาน				
				ตามที่กำหนด				
	1. ทบทวนคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ (บูรณาการงาน	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				พ.ย 62	วิษชุดา/คมขำ
	เภสัชกรรมปฐมภูมิตามเกณฑ์รพ.สต.ติดตาม)							
	2.จัดประชุมคณะกรรมการฯ ระดับอำเภอ	2 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร		4,000	UC	มี.ค /ส.ค	วิษชุดา/คมขำ
	(เน้นแก้ไขปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพเสี่ยงในพื้นที่)	20 คน			ค่าอาหาร 1 มื้อ /อาหารว่าง 2 มื้อ 100บาทx20คนx2ครั้ง			
	3. จัดระบบการจัดเก็บข้อมูล และรายงาน	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				ธ.ค 62	วิษชุดา/คมขำ

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
								รพ./รพ.สต.
	4. สํารวจข้อมูลพื้นฐานและการคงสภาพสถานประกอบการในพื้นที่ สงให้จังหวัด	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร	ฐานข้อมูลสถานประกอบ การเป็นปัจจุบัน			มี.ค 63	รพ./รพ.สต.
	5. วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาและความเสี่ยงในการบริโภคผลิตภัณฑ์ สุขภาพที่ไม่ถูกต้องเหมาะสมในพื้นที่	2 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				มี.ค/ส.ค	รพ./รพ.สต.
	6. นำเสนอ/คืนข้อมูลให้แก่หน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง	ทุก 6 เดือน	อ.ห้างฉัตร				มี.ค/ส.ค	รพ./รพ.สต.
	2. การควบคุมกำกับผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพ ก่อนออกสู่ท้องตลาด (Premarketing-control)		อ.ห้างฉัตร	ผลิตภัณฑ์และ สถานประกอบการ สุขภาพได้มาตรฐาน			ต.ค-ก.ย	วิซชุดา/คมข่า
	2.1 ให้คำแนะนำผู้ประกอบการที่ยังไม่ได้ขออนุญาตให้เข้าสู่การ ขออนุญาตตามที่กฎหมายกำหนด	ผู้ประกอบการ 20 ราย	อ.ห้างฉัตร	ตามที่กำหนด			ต.ค-ก.ย	วิซชุดา/คมข่า
	2.2 ให้คำปรึกษาเพื่อพัฒนามาตรฐานผลิตภัณฑ์	ผู้ประกอบการ 30 ราย	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิซชุดา/คมข่า
	3. การควบคุมกำกับผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพหลังออกสู่ท้องตลาด (Postmarketing-control)		อ.ห้างฉัตร	ผลิตภัณฑ์และ สถานประกอบการ สุขภาพได้มาตรฐาน ตามที่กำหนด			ต.ค-ก.ย	วิซชุดา/คมข่า
	3.1 ตรวจเฝ้าระวังสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				มี.ค63	วิซชุดา/คมข่า
	: สถานที่ผลิต/จำหน่ายยา	13 แห่ง					มี.ค63	วิซชุดา/คมข่า
	: สถานที่ผลิต/จำหน่ายอาหาร	20 แห่ง					มี.ค63	วิซชุดา/คมข่า
	: สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง	2 แห่ง					มี.ค63	วิซชุดา/คมข่า
	: สถานที่จำหน่ายเครื่องสำอาง (เน้นตลาดนัด)	2 แห่ง					มี.ค63	วิซชุดา/คมข่า

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	: สถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	11 แห่ง					มี.ค63	วิษชุดา/คมขำ
	* ค่าตอบแทนตรวจนอกเวลา (สถานพยาบาล 10 แห่ง)				600	UC	มี.ค63	วิษชุดา/คมขำ
	พนักงานเจ้าหน้าที่ 2 คน, พนักงานขับรถ 1 คน							
	3.2 ตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพ		อ.หังฉัตร	ผลิตภัณฑ์สุขภาพได้			มี.ค/ก.ย	รพ./รพ.สต.
				มาตรฐานตามที่กำหนด				
	3.2.1 เก็บตัวอย่างตรวจด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น	2 ครั้ง/ปี			2,000	UC	มี.ค/ก.ย	รพ./รพ.สต.
				ค่าจัดซื้อชุดทดสอบเบื้องต้นรวมค่าจัดส่ง				
	***ค่าจัดซื้อชุดทดสอบเบื้องต้นรวมค่าจัดส่ง				3,600	UC	ก.พ	วิษชุดา/คมขำ
	- ชุดทดสอบสเตียรอยด์ 20 ตย. 1,100 บาท			ค่าจัดซื้อชุดทดสอบเบื้องต้นรวมค่าจัดส่ง				
	- ชุดทดสอบโปรตีนนมไม่เนย 20 ตย. 750 บาท							
	- ชุดทดสอบกรดวิตามินเอ 20 ตย. 300 บาท							
	- ชุดทดสอบบอแรกซ์ 50 ตย. 90 บาท							
	- ชุดทดสอบกรดซาลิซิลิก 50 ตย. 120 บาท							
	- ชุดทดสอบฟอร์มาลิน 20 ตย.360 บาท							
	- ชุดทดสอบสารโพลาร์ 25 ตย. 530 บาท							
	: ตรวจหาสเตียรอยด์ในยาแผนโบราณ	5 ตย.					มี.ค/ก.ย	รพ./รพ.สต.
	: ตรวจสารปนเปื้อนในอาหารสด	200 ตย.					มี.ค/ก.ย	รพ./รพ.สต.
	: ตรวจหาฆ่าแมลงในผัก ผลไม้	150 ตย.					มี.ค/ก.ย	รพ./รพ.สต.
	3.2.2 ส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ							
	: น้ำบริโภค	15 ตย.					มี.ค63	วิษชุดา/คมขำ
	: น้ำแข็ง	1 ตย.					มี.ค63	วิษชุดา/คมขำ
	: เครื่องสำอาง เน้นเครื่องสำอางที่บรรยายสรรพคุณเกินจริง	1 ตย.					มี.ค63	วิษชุดา/คมขำ
	/ลักษณะทางกายภาพสีเข้ม อุดมคติ /โฆษณาขายทางสื่อออนไลน์มาก							
	/เป็นที่นิยมตามกระแสผู้บริโภค							

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	3.2.3 ตรวจสอบสภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ปีละ 1 ครั้ง	อ.ห้างฉัตร				มี.ค63	วิษชุดา/คมขำ
	: ยา (ร้านยา / ร้านชำ)	288 แห่ง					มี.ค63	วิษชุดา/คมขำ
	: อาหาร (ร้านชำ)	280 แห่ง					มี.ค63	วิษชุดา/คมขำ
	: เครื่องสำอาง เน้นผลิตภัณฑ์บำรุงผิวที่มี วัตถุประสงค์ทำให้ผิวขาว	50 ตย					มี.ค63	วิษชุดา/คมขำ
	แลดูกระจ่างใส							
	: เก็บตัวอย่างยาแผนโบราณตรวจทางห้องปฏิบัติการ	4 ตย.					มี.ค63	วิษชุดา/คมขำ
	3.3 เฝ้าระวัง/ตรวจสอบการโฆษณาทางสื่อวิทยุกระจายเสียงร่วมกับภาคี	ทุกเดือน	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	รพ./รพ.สต.
	ภาครัฐและเอกชน							
	- คลื่นวิทยุชุมชนบ้านแม่ฮาว 105.25 MHz							
	คลื่นวิทยุกระแสหลัก 1 ปณล้าปาง							
	- คลื่นวิทยุกระแสหลักตำรวจภูธรภาค 5							
	3.4 ตรวจสอบเฝ้าระวังการจัดฟันแฟชั่นทางโซเชียล เช่น Line app.	ทุกเดือน	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	รพ./รพ.สต.
	Facebook							
	4. งานคุ้มครองสิทธิและพัฒนาศักยภาพเครือข่าย/ผู้บริโภค		อ.ห้างฉัตร	ประชาชนสามารถปกป้อง			ต.ค-ก.ย	รพ./รพ.สต.
				สิทธิคุ้มครองผู้บริโภคได้				
	4.1 คืบข้อมูลและประสานเครือข่ายในพื้นที่ ได้แก่ เทศบาล อสม.	ทุก 6 เดือน	อ.ห้างฉัตร				มี.ค/ส.ค	รพ./รพ.สต.
	ผู้ประกอบการ ผู้นำชุมชน ฯลฯในการร่วมดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค							
	ตามปัญหาของพื้นที่							
	4.2 เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ ผ่านสื่อ	ทุก 6 เดือน	อ.ห้างฉัตร				มี.ค/ส.ค	รพ./รพ.สต.
	/ช่องทางต่างๆ เช่น Line app. Facebook							
	4.3 สื่อสารข้อมูลผ่านการประชุมประจำเดือนในหน่วยงานภาครัฐ	ทุก 6 เดือน	อ.ห้างฉัตร				มี.ค/ส.ค	รพ./รพ.สต.
	และเครือข่าย เช่น การประชุมกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อสม. ผู้สูงอายุ ฯ							
	4.4 สื่อสารข้อมูลโดยผ่านหนังสือราชการให้หน่วยงานของรัฐ	ทุก 6 เดือน	อ.ห้างฉัตร				มี.ค/ส.ค	รพ./รพ.สต.

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง							
	4.5 ขอสนับสนุนข้อมูลทะเบียนผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่มีความปลอดภัยให้กับผู้บริโภคจากสสจ.	1 ครั้ง	อ.ห้างฉัตร				ม.ค63	วิษชุดา/คมข้า
	4.6 ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบถึงการสมัคร Oryor smart App . Group line smart consumer ผ่านทางเสียงตามสาย หนังสือราชการ	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				ม.ค63	วิษชุดา/คมข้า
	เอกสารแผนพับ เป็นต้น							
	4.7 จัดกิจกรรมรณรงค์/ให้ความรู้ในกลุ่มเป้าหมายต่างๆ (บูรณาการงานสัปดาห์เภสัชกรรมและงานวันอสม.)	2 ครั้ง	อ.ห้างฉัตร				มี.ค/มิ.ย	รพ./รพ.สต.
	กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น : ลด หวาน มัน เค็ม							
	4.8 โครงการย่อย: โครงการเด็กไทยบริโภคปลอดภัย		อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษชุดา คมข้า
	<u>ห่างไกลโรคNCDs (อย.น้อย) ปี 2563</u>							
	1) กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ลด หวาน มัน เค็มในเด็กนักเรียน	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				ธ.ค-ก.พ	วิษชุดา คมข้า
	กิจกรรมที่ 1 คัดเลือกครูร.ม.ต้นที่สนใจเข้าร่วม	ครูแกนนำอย.น้อย	อ.ห้างฉัตร				ธ.ค-ม.ค	วิษชุดา คมข้า
		ระดับมัธยมต้น						
	กิจกรรมที่ 2 ประสานโรงเรียนอย.น้อยที่เกี่ยวข้องตามโครงการ	รร.ที่สนใจ	อ.ห้างฉัตร				ม.ค63	วิษชุดา คมข้า
	กิจกรรมที่ 3 ตรวจสอบการตอบรับการเข้าร่วมอบรมของครูแกนนำ	รร.ที่สนใจ	อ.ห้างฉัตร				ม.ค63	วิษชุดา คมข้า
	อย.น้อย จากหนังสือตอบรับ							
	กิจกรรมที่ 4 กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้	รร.ที่สนใจ	อ.ห้างฉัตร				ม.ค-ก.พ	วิษชุดา คมข้า
	1.คืนข้อมูลการใช้สื่อ 4+2 (ลดหวานมันเค็ม)							
	2.แลกเปลี่ยนประสบการณ์จากการใช้สื่อ 4+2							
	3.แผนดำเนินงานร่วมกันในการลด หวาน มัน เค็ม							
	ในเด็กนักเรียน							
	กิจกรรมที่ 5 สนับสนุนสื่อ4+2 (ลดหวานมันเค็ม)	รร.ที่สนใจ	อ.ห้างฉัตร				ธ.ค62	วิษชุดา คมข้า
	กิจกรรมที่ 6 ติดตามกลุ่มเป้าหมายในการอบรมนักเรียนมัธยมต้น	รร.ที่สนใจ	อ.ห้างฉัตร				ธ.ค-ก.พ	วิษชุดา คมข้า

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ตามหลักสูตรที่กำหนดในโรงเรียนของตนเอง							
	กิจกรรมที่ 7 สนับสนุนการขยายกิจกรรมตามหลักสูตรไปยังโรงเรียน	รร.ที่สนใจ	อ.ห้างฉัตร				ธ.ค-ก.พ	วิชุดา คมขำ
	เครือข่ายย่อย.น้อยของโรงเรียนเป้าหมาย							
	กิจกรรมที่ 8 สรุปและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามโครงการฯ	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				ก.พ63	วิชุดา คมขำ
	และรายงานผลการดำเนินงานไปยังระบบ คบส.ออนไลน์							
	2) ติดตามโรงเรียนย่อย.น้อย ในอำเภอ	14 แห่ง	อ.ห้างฉัตร				ก.พ/ส.ค	รพ./รพ.สต.
	- ปรับปรุงฐานข้อมูล ย่อย.น้อยให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				มิ.ย63	รพ./รพ.สต.
	- ขอสนับสนุนชุดทดสอบเบื้องต้นให้กับเครือข่าย ย่อย.น้อย	เฉพาะรร.ที่	อ.ห้างฉัตร				ก.ค63	วิชุดา คมขำ
		ร้องขอ						
	3) ส่งรายงานย่อย.น้อย	1 ครั้ง/ภาคเรียน	อ.ห้างฉัตร				ก.พ/ส.ค	รพ./รพ.สต.
	กลุ่มเครือข่ายชุมชน (บวร.ร.) : ลดหวาน มัน เค็ม							
	4.9 โครงการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในชุมชน							
	โดยเครือข่ายบวร.ร (บ้าน วัด โรงเรียนและโรงพยาบาล) ประกอบ							
	ด้วยโครงการดังนี้							
	4.9.1 โครงการกำกับติดตามการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	1 แห่ง	รพ.สต.บ้านช่วง	อำเภอที่มีเครือข่ายบวร.ร		งบกสต.	ม.ค-ส.ค	รพ./รพ.สต.
	โดยเครือข่ายบวร.ร.เพื่อลดความเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)		ต.ปงยางคก	มีระดับความสำเร็จในการ				
	<u>อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง</u>			ดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค				
	1) กิจกรรมการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในศูนย์รับ			ผ่านเกณฑ์ระดับ 3				
	เรื่องร้องเรียนชุมชน			ร้อยละ50				
	1.1 ประสานสัมพันธ์การจัดตั้งศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ฯผ่านสื่อช่องทาง	1 ครั้ง	รพ.สต.บ้านช่วง				ก.พ63	รพ./รพ.สต.
	ต่างๆ เช่น เสียงตามสาย กลุ่มไลน์ ฯ							
	1.2 การตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น	ทุก 6 เดือน	รพ.สต.บ้านช่วง				มี.ค/ก.ย	รพ./รพ.สต.
	ได้แก่ อาหาร ยา เครื่องสำอาง ฯ							
	1.2.1 ขอรับการสนับสนุนชุดทดสอบเบื้องต้นจากสสจ.	1 ครั้ง/ปี	รพ.สต.บ้านช่วง				มี.ค63	วิชุดา คมขำ

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	1.3 การตรวจสอบฉลากผลิตภัณฑ์โดยใช้สมาร์ทโฟน	ทุก 6 เดือน	รพ.สต.บ้านช่วง				มี.ค/ก.ย	รพ./รพ.สต.
	2) กิจกรรมสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายชุมชน (เครือข่ายบ้าน วัด รร. รพ. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)							
	2.1 การประชุมพัฒนาศักยภาพเครือข่าย บวร.ร.	1 ครั้ง/ปี	รพ.สต.บ้านช่วง			งบกสต.	พ.ค63	รพ.สต.
	- การอ่านฉลากผลิตภัณฑ์สุขภาพ							
	- การร้องเรียนผลิตภัณฑ์สุขภาพ							
	- การใช้ชุดทดสอบเบื้องต้น							
	3) กิจกรรมดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคเชิงรุกในชุมชน							
	3.1 การเยี่ยมบ้านและให้ความรู้เรื่องการอ่านฉลาก และการบริโภค อาหารลดหวานมันเค็ม	1 ครั้ง/ปี	รพ.สต.บ้านช่วง				มี.ค63	รพ.สต.
	3.2 การจัดตั้งศูนย์รับเรื่องร้องเรียนในชุมชน	1 ครั้ง/ปี	รพ.สต.บ้านช่วง				ก.พ63	รพ.สต.
	4) กิจกรรมส่งเสริมการผลิต จำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีความปลอดภัย							
	4.1 ขอความร่วมมือผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารตามสั่ง ร้านก๋วย เตี๋ยว ร้านกาแฟ ลดหวานมันเค็มในเมนูอาหาร	1 ครั้ง/ปี	รพ.สต.บ้านช่วง				มี.ค63	รพ.สต.
	4.2 ขอความร่วมมือญาติโยมถวายอาหารพระสงฆ์ด้วยเมนูลดหวาน มันเค็ม	1 ครั้ง/ปี	รพ.สต.บ้านช่วง				มี.ค63	รพ.สต.
	4.3 รณรงค์ให้ลดหวานมันเค็มในการจัดงานมงคล งานอวมงคลในชุมชน	1 ครั้ง/ปี	รพ.สต.บ้านช่วง				มี.ค63	รพ.สต.
	5) กิจกรรมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน							
	5.1 เสียตามสายในชุมชน	ทุกเดือน	รพ.สต.บ้านช่วง				ก.พ-ส.ค	รพ.สต.
	5.2 เอกสาร/แผ่นพับแก่กลุ่มเป้าหมาย	ทุก 6 เดือน	รพ.สต.บ้านช่วง				มี.ค/ส.ค	รพ./รพ.สต.
	5.3 ผ่านทางกลุ่มไลน์เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค	ทุกเดือน	อ.ห้างฉัตร				ก.พ-ส.ค	รพ./รพ.สต.
	6) วิเคราะห์และสรุปผลตามโครงการ	ทุก 6 เดือน	รพ.สต.บ้านช่วง				มี.ค/ส.ค	รพ.สต.
	7) คืบข้อมูลให้แก่ชุมชน / หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	1 ครั้ง/ปี	รพ.สต.บ้านช่วง				ส.ค63	รพ.สต.

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	5 โครงการความปลอดภัยด้านยาในชุมชน (บูรณาการกับการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน RDU community)	รพ.ห้างฉัตร ต.ห้างฉัตร	อ.ห้างฉัตร	ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้มาตรฐานตามที่กำหนด			ต.ค-ก.ย	วิษชุดา คมขำ
	1) สำรวจข้อมูลแหล่งกระจายยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพเสี่ยงในชุมชน (ร้านยา ร้านชำ ตลาดนัด สถานพยาบาล สถานีวิทยุ)	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				ม.ค63	รพ./รพ.สต.
	2) ตรวจแนะนำร้านยา/แหล่งกระจายให้ร้านชำ /คลินิกเอกชน	10 แห่ง 1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				มี.ค63	วิษชุดา คมขำ
	3) สำรวจ/ให้คำแนะนำการจำหน่ายยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านชำ ตลาดนัด รถเร่	280 แห่ง 1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				มี.ค63	รพ./รพ.สต.
	4) การอบรมให้ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพแก่ผู้ประกอบการร้านชำ - การเลือกซื้อ/เลือกใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัย - อันตรายจากการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ - รู้เท่าทันโฆษณา	รพ.สต.10 แห่ง	อ.ห้างฉัตร			งบกสต.	ต.ค-ก.ย	รพ.สต.
	5) เยี่ยมบ้านติดตามให้คำแนะนำการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่บ้านผู้ป่วยNCD/CKD/Palliative Care (บูรณาการกับงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ)	30 ราย ต.ห้างฉัตร	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	รพ./รพ.สต.
	6) คัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ทุกราย	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	รพ./รพ.สต.
	7) สรุปรวบรวมปัญหาการบริโภคยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ จากการเยี่ยมบ้านและรายงานตามระบบ	ทุก 6 เดือน	อ.ห้างฉัตร				มี.ค/ส.ค	รพ./รพ.สต.
	8) รวบรวมยาเหลือใช้ส่งโรงพยาบาลเพื่อจัดการต่ออย่างเหมาะสม (บูรณาการกับงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ)	ทุก 6 เดือน	อ.ห้างฉัตร				มี.ค/ส.ค	รพ.สต.
	9) สรุยอดมูลค่ายาเหลือใช้ (บูรณาการกับงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ)	ทุก 6 เดือน	อ.ห้างฉัตร				มี.ค/ส.ค	รพ./รพ.สต.
	10) จัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาความรู้ด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพใน ชุมชน (บูรณาการ RDU Community)	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				มี.ย63	วิษชุดา คมขำ
	5.1 การสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังความปลอดภัยผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง	อสม.	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	รพ./รพ.สต.

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
		แกนนำอย.น้อย						
	5.2 การพัฒนาเครือข่ายรพ.สต.ด้านคส.ตามมาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว	รพ.สต. 10 แห่ง	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	รพ./รพ.สต.
	5. พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการเพื่อสร้างโอกาสด้านการแข่งขัน		อ.ห้างฉัตร	ผลิตภัณฑ์และสถาน			ต.ค-ก.ย	รพ./รพ.สต.
				การสุขภาพได้มาตรฐาน				
				ตามที่กำหนด				
	5.1 ทบทวน ทีม Primary GMP ระดับอำเภอ	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				ม.ค63	วิซชุดา คมขำ
	5.2 ให้คำแนะนำ การพัฒนาและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	5 แห่ง	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิซชุดา คมขำ
	เข้าช่วยเหลือส่วนขาดของผู้ประกอบการโอท็อปและวิสาหกิจชุมชน							
	6. ระบบแจ้งเตือนภัยงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ		อ.ห้างฉัตร	ประชาชนสามารถปกป้อง			ต.ค-ก.ย	วิซชุดา คมขำ
				สิทธิ์และมีความรู้ในการ				
				เลือกบริโภคผลิตภัณฑ์				
				สุขภาพอย่างปลอดภัย				
	<u>6.1 โครงการขับเคลื่อนเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน</u>	รพ.สต.ยางอ้อย	อ.ห้างฉัตร				ธ.ค62	วิซชุดา คมขำ
	<u>เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภค (งบจากศูนย์วิทย)</u>	ต.เวียงตาล						
	1) จัดทำข้อมูลพื้นฐาน/วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาเกี่ยวกับ	1 ครั้ง/ปี	รพ.สต.ยางอ้อย				ก.พ63	รพ.สต.ยางอ้อย
	ผลิตภัณฑ์สุขภาพ							
	2) ดำเนินการจัดตั้งศูนย์แจ้งเตือนภัยและรับเรื่องร้องเรียนปัญหา	1 แห่ง	รพ.สต.ยางอ้อย				ก.พ63	รพ.สต.ยางอ้อย
	ผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน							
	3) ศูนย์แจ้งเตือนภัยฯจัดทำแผนปฏิบัติการตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				ก.พ63	รพ.สต.ยางอ้อย
	สุขภาพในชุมชนร่วมกับเครือข่ายในชุมชน							
	4) ศูนย์แจ้งเตือนภัยฯประสานเครือข่ายการทำงานในระดับอำเภอ ได้แก่	ทุกเดือน	รพ.สต.ยางอ้อย				ก.พ-ก.ย	รพ.สต.ยางอ้อย
	อสม. ผู้นำชุมชน รร. อปท.และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมดำเนินการ							
	5) ขอรับการสนับสนุนชุดทดสอบเบื้องต้นจากศูนย์วิทย ฯ	1 ครั้ง/ปี	รพ.สต.ยางอ้อย				ก.พ63	วิซชุดา คมขำ
	6) พัฒนาศักยภาพอสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนของศูนย์แจ้งเตือน	1 ครั้ง/ปี	รพ.สต.ยางอ้อย				มี.ค63	วิซชุดา คมขำ

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ภัยให้ผ่านการรับรอง							
	7) มีการสื่อสารแจ้งเตือนภัย ส่งต่อข้อมูลอย่างเป็นระบบให้กับเครือข่าย	ทุกเดือน	รพ.สต.ยางอ้อย				ก.พ-ก.ย	รพ.สต.ยางอ้อย
	การทำงานระดับอำเภอ ผ่านช่องทางต่างๆ							
	เช่น กลุ่มไลน์ แผ่นพับ หอกระจายข่าว ที่ประชุมหมู่บ้าน ฯ							
	8) มีการคืนข้อมูลแก่ชุมชน /เครือข่ายการทำงานระดับอำเภอ	ทุก 6 เดือน	อ.ห้างฉัตร				มิ.ย63	รพ.สต.ยางอ้อย
	6.2 จัดระบบการสื่อสาร และแจ้งเตือนภัยในพื้นที่ เพื่อให้สามารถ	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษชุดา คมขำ
	ส่งข่าวสารถึงประชาชนอย่างทั่วถึง							
	6.3 ประชาสัมพันธ์ช่องทางการสื่อสาร	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษชุดา คมขำ
	6.4 แจ้งเตือนภัยผ่านเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เช่น เครือข่ายเจ้าหน้าที่อย.	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษชุดา คมขำ
	เครือข่ายคส.ภาคประชาชน หน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง อปท.							
	โดยผ่านทาง LINE Application ตามสถานการณ์หรือข่าวที่มี							
	6.5 แจ้งเตือนภัยไปยังประชาชนโดยผ่าน Social Network	ทุกเดือน	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษชุดา คมขำ
	เช่น เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุข (ร่วมสสจ.)							
	7.ระบบการเฝ้าระวังอาการที่ไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ		อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษชุดา คมขำ
	7.1 ทบทวนระบบการรายงาน APR ในหน่วยบริการสาธารณสุข	รพ.1แห่ง					ต.ค-ก.ย	วิษชุดา คมขำ
		รพ.สต. 10 แห่ง						
	7.2 สร้างเครือข่ายในการส่งต่อข้อมูลแก่โรงพยาบาล	เครือข่ายร้านยา	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษชุดา คมขำ
	(บุรณาการ RDU Community)	สถานพยาบาล8แห่ง						
	7.3 ใช้เครื่องมือของเขต ในการตรวจจับการเกิด APR (Trigger Tools)	รพ.1แห่ง						
	สำหรับยา Steroids NSAIDs Sildenafil Siutramine และกัญชา	รพ.สต. 10 แห่ง	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษชุดา คมขำ
	7.4 วิเคราะห์ข้อมูล APR ในพื้นที่ และคืนข้อมูลให้หน่วยงาน	รพ.1แห่ง	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษชุดา คมขำ
	ที่เกี่ยวข้อง และชุมชน	รพ.สต. 10 แห่ง						
	7.5 สื่อสารและจัดการความเสี่ยงในพื้นที่โดยใช้ข้อมูลจากการรายงาน	รพ.1แห่ง	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษชุดา คมขำ

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	การเกิด APR (บูรณาการร่วม พหอ.)	รพ.สต. 10 แห่ง						
	8. การส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร							
	8.1 ดำเนินการตามเกณฑ์ โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยและโภชนาการ (บูรณาการกับ Green & Clean Hospital)		รพ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิชุดา ธีชัย
	- ทบทวน/แต่งตั้งคณะกรรมการรพ.อาหารปลอดภัย	1 ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร				ม.ค 63	วิชุดา ธีชัย
								นิลรัตน์
	- การประชุมคณะกรรมการรพ.อาหารปลอดภัย	ทุก 3 เดือน	รพ.ห้างฉัตร				ธ.ค/มี.ค	วิชุดา ธีชัย
							/มิ.ย/ส.ค	นิลรัตน์
	- การประกาศนโยบายอาหารปลอดภัย	1 ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร				เม.ย	วิชุดา ธีชัย
	** ส่งเสริมการจัดเมนูอาหารผู้ป่วยเป็นเมนูสุขภาพ (ลดหวาน ลดมัน ลดเค็ม ลดโซเดียม)			เมนูอาหารผู้ป่วยเป็นเมนู สุขภาพทุกเมนู				นิลรัตน์
	- การประกาศนโยบายอาหารว่างเพื่อสุขภาพ	1 ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร				เม.ย	วิชุดา ธีชัย
			รพ.สต. 10 แห่ง					นิลรัตน์
	- ส่งเสริมการจัดอาหารว่างสุขภาพในการประชุม	ทุกครั้ง	รพ.ห้างฉัตร	หน่วยงานสาธารณสุขมี			ต.ค-ก.ย	รพ./รพ.สต.
	** ส่งเสริมการจัด coffee break ตามมาตรการที่กำหนดทุกมื้อ (บูรณาการร่วมงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ)		รพ.สต. 10 แห่ง	การจัด coffee break ตาม มาตรการที่กำหนดทุกมื้อ				นิลรัตน์
	: ไม่ใช้เครื่องดื่ม 3 in 1 /ซองสำเร็จ/น้ำผลไม้หวานน้อย							
	: ใช้น้ำตาล 4 g							
	: ไม่ใช้/ไม่มีครีมเทียม							
	- ตรวจสอบความเค็มในเมนูอาหารโรงครัวรพ.และร้านอาหารรพ.โดยใช้ salt meter (ดำเนินการโรงพยาบาลเค็มน้อย อร่อย(3)ดีบูรณาการร่วม งานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ)	ทุก 3 เดือน	โรงครัวรพ.	โรงครัวและร้านอาหารรพ.			ธ.ค/มี.ค	วิชุดา ธีชัย
			ร้านอาหาร 3 แห่ง	ผ่านเกณฑ์ลดเค็มร้อยละ100			/มิ.ย/ส.ค	นิลรัตน์
	- พัฒนาร้าน Q-shop สาขา รพ.ห้างฉัตร	1 ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร		1,500	UC	ต.ค-ก.ย	วิชุดา ธีชัย
					ค่าป้ายไว้นิล 3 ป้าย x 500 บาท			นิลรัตน์

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- รองรับการตรวจประเมินตามมาตรฐานจากสสจ.	1 ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร		2,000	UC	ก.ย	วิษชุดา รัชชัย
					ค่าอาหาร 1 มื้อ/อาหารว่าง 2 มื้อ 20คนx100บาท			
								นิลรัตน์
	8.2. เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่าน group Line อาหารปลอดภัย	กลุ่มไลน์อาหาร	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษชุดา คมขำ
		ปลอดภัยและเครือข่าย						
	8.3 คืบข้อมูลและสื่อสารข้อมูลที่เป็นประโยชน์ผ่านการประชุมประจำเดือน	2 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษชุดา คมขำ
	ในหน่วยงานภาครัฐ และ เครือข่าย เช่น การประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้าน							
	อสม. ผู้สูงอายุ ฯลฯ							
	8.4. จัดประชุมคณะทำงานอาหารปลอดภัยของระดับอำเภอ	2 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร		1,500	UC	มี.ค / ส.ค	วิษชุดา คมขำ
					ค่าอาหาร 1 มื้อ /อาหารว่าง 2 มื้อ 15 คน x 100 บาท			
	8.5 ประสานหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง/สำรวจข้อมูลที่เกี่ยวข้องใน	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				ธ.ค 62	วิษชุดา คมขำ
	การจัดทำแผนบูรณาการอาหารปลอดภัยระดับอำเภอ							
	8.6 สนับสนุนการบูรณาการร่วมกับโรงเรียน ศูนย์เด็ก ในโครงการเครือข่าย	รพ.1แห่ง	อ.ห้างฉัตร				ม.ค-มี.ค	รพ./รพ.สต.
	อาหารปลอดภัยในโรงเรียน ฯลฯ	รพ.สต. 10 แห่ง						
	8.7. จัดทำบันทึกข้อตกลง(MOU)ซื้อขายสินค้าเกษตรปลอดภัย	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				มี.ย 63	วิษชุดา นิลรัตน์
	ระหว่างโรงพยาบาลและเกษตรกร	กลุ่มเกษตรกร ม.6						
		ต.ปงยางคก						
	8.8.สนับสนุนสื่อ เอกสารความรู้ในการแนะนำผู้ประกอบการจำหน่ายสด	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				ม.ค 63	วิษชุดา คมขำ
	/อาหารแปรรูปในการผลิต/จำหน่ายอาหารที่มีความปลอดภัย							
	8.9 สนับสนุนเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอในการเป็นวิทยากรสอนเครือข่าย	1 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				มี.ค-ส.ค	วิษชุดา คมขำ
	คุ้มครองผู้บริโภคในการลงข้อมูลผ่านโปรแกรมหน้าต่างเดือนภัยสุขภาพ	รพ.1แห่ง						
	เพื่อให้สามารถค้นข้อมูลดังกล่าวให้กับเครือข่ายและประชาชนผู้สนใจได้	รพ.สต. 10 แห่ง						
	8.10 จัดซื้อชุดทดสอบเบื้องต้น เพื่อตรวจสอบปนเปื้อนในโรงครัวโรงพยาบาล	2 ครั้ง/ปี	อ.ห้างฉัตร				มี.ค/ก.ย	รพ./รพ.สต.

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	บาลตามเกณฑ์โรงพยาบาลปลอดภัย (บูรณาการข้อ 3.2.1 การเก็บ							
	ตัวอย่างตรวจด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น)							
	9. การรับเรื่องร้องเรียน							
	9.1 ประชาสัมพันธ์ช่องทางร้องเรียนให้ประชาชนทราบ เช่น เสียงตามสาย	1 ครั้ง/ปี	อ.หังฉัตร	เรื่องร้องเรียนได้รับการจัด			มี.ค 63	รพ./รพ.สต.
	Social Network เช่น line group , Face Book ฯลฯ			การตามมาตรฐานแนวทาง				
				ที่กำหนด				
	9.2 จัดทำ SOP เรื่องร้องเรียนของอำเภอและดำเนินการตาม SOP	1 ครั้ง/ปี	อ.หังฉัตร				ม.ค 63	วิษุตา คมขำ
	9.3 ตรวจสอบสถานที่และผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย	ทุกกรณี	อ.หังฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษุตา คมขำ
	รวมทั้งส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ							
	9.4 ดำเนินคดีตามกฎหมาย กรณีพบการกระทำผิดกฎหมาย	ทุกกรณี	อ.หังฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษุตา คมขำ
	9.5 ประสานการดำเนินการทางกฎหมายไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ทุกกรณี	อ.หังฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษุตา คมขำ
	10. การรายงาน							
	10.1 ส่งรายงานให้จังหวัดตามแบบฟอร์ม/ช่องทางอื่นๆตามที่กำหนด							
	- รายงานข้อมูลพื้นฐานสถานประกอบการ	1 ครั้ง/ปี	อ.หังฉัตร				ม.ค 63	วิษุตา คมขำ
	- รายงานการใช้ชุดทดสอบเบื้องต้น	2 ครั้ง/ปี	อ.หังฉัตร				มี.ค/ส.ค	รพ./รพ.สต.
	- รายงานอาหารปลอดภัย	2 ครั้ง/ปี	อ.หังฉัตร				มี.ค/ส.ค	วิษุตา คมขำ
	- รายงานร้านค้า (ส่งอำเภอ)	1 ครั้ง/ปี	อ.หังฉัตร				เม.ย 63	รพ./รพ.สต.
	- รายงานอย.น้อย	เทอมละ 1 ครั้ง	อ.หังฉัตร				ก.พ/ส.ค	วิษุตา คมขำ
	- รายงานการเฝ้าระวังการโฆษณาทางสื่อวิทยุกระจายเสียง	ทุก 6 เดือน	อ.หังฉัตร				มี.ค/ส.ค	วิษุตา คมขำ
	- รายงานการดำเนินการเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ทุกกรณี	อ.หังฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษุตา คมขำ
	- รายงานอื่นๆ ตามที่ได้รับแจ้ง	ทุกกรณี	อ.หังฉัตร				ต.ค-ก.ย	วิษุตา คมขำ

รวมเงิน

15,200

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น / งาน : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) : ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SRRT ระดับอำเภอ

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน : ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SRRT คงสภาพ ปี 2561 ระดับพื้นฐาน

ลำดับ	ชื่อโครงการ /รายละเอียดกิจกรรมรอง	เป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ.120106							
	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและ							
	ภัยสุขภาพ							
	1.กิจกรรมการพัฒนาระบบ							
	เฝ้าระวังการตรวจจัดการ							
	ระบาดของโรคและภัยสุขภาพ							
	1.1 พัฒนาระบบการเฝ้าระวังข้อมูล 5 ระบบ			มีศูนย์ข้อมูลที่มีประ-	-	-	ต.ค.62-พ.ย.62	บุญลักษณ์
	โรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ โรคเอดส์ โรคจาก			สิทธิภาพในการรวม				ศิริบุญญา
	การบาดเจ็บและโรคจากการประกอบอาชีพ			ข้อมูล ประสานงาน				
	- จัดตั้งศูนย์ข้อมูลโรคทั้ง 5 ระบบ	1 แห่ง	รพ.1 แห่ง	และสืบค้นข้อมูล				
	- สร้าง web page ในการรวบรวมข้อมูล		รพ.1 แห่ง	คณะทำงานเข้าใจ				

ลำดับ	ชื่อโครงการ /รายละเอียดกิจกรรมรอง	เป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	- แต่งตั้งคณะทำงานและประสานงาน		รพ.1 แห่ง	บทบาทหน้าที่ของ				
	- ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน	สสอ.2/รพ.3	11 แห่ง	ตนเอง				
	- ดำเนินงานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน	รพ.สต.10	11 แห่ง					
	- ติดตามและสรุปผลการดำเนินงาน		11 แห่ง					
	1.2 สร้างภาคีเครือข่ายเพื่อรับ/แจ้งข่าวเตือนภัย ประสานงาน สื่อสาร เพื่อให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย							
	เป้าหมาย อำเภอ/หมู่บ้าน สถานประกอบการ							
	โรงงานและหน่วยงานต่างๆ							
	- ประชุมชี้แจงอาสาสมัครแจ้งข่าวและเหตุการณ์ผิดปกติ	1 ครั้ง 25 คน	11 แห่ง	อจร.เข้าใจบทบาทหน้าที่ของตนเองในการแจ้งข่าวและเหตุการณ์ผิดปกติ	บูรณาการร่วมกับงานอาชีวอนามัย		ธ.ค.-62	บุญลักษณ์ศิริสัญญา
	1.3 จัดทำระบบจัดเก็บข้อมูลความชุก HICl โดย อสม. online ผ่าน website เชื่อมต่อศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่อฯโดยแมลง	2 แห่ง/2 หมู่	รพ.สต.	เพื่อให้ข้อมูล HI Cl มีความถูกต้อง ทันเวลา และเชื่อถือได้	คำวิทยากร	UC		บุญลักษณ์
	2.กิจกรรมพัฒนาศักยภาพทีม SRRT				2*600=1200บ. ค่าอาหารและอาหารว่าง และเครื่องดื่ม 30 คน*100บ			
	2.1ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งทีม SRRT อำเภอ	1 ครั้ง	11 แห่ง	- ทีมSRRT ผ่านการประเมินมาตรฐาน	=3000 บาท รวม 4,200 บาท			
	2.2 จัดทำทะเบียนผู้ผ่านการอบรมในหลักสูตร						ต.ค.-62	บุญลักษณ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ /รายละเอียดกิจกรรมรอง	เป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ทางระบาดวิทยา และสำรวจผู้ที่ยังไม่ผ่าน การอบรม							
	2.3 พัฒนาบุคลากรในหลักสูตรทาง ระบาดวิทยา	1 ครั้ง/5 คน		- ทีมSRRT ผ่านการ ประเมินมาตรฐาน			มี.ค.-63	บุญลักษณ์
	2.4พัฒนาทีมศักยภาพทางวิชาการ	1ครั้ง/30คน	11 แห่ง	- ทีมSRRT ผ่านการ ประเมินมาตรฐาน	6600	Uc	ม.ค.-63	บุญลักษณ์
	- จัดอบรมฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพทีม SRRT อำเภอ							ศิริบุญญา
	- จัดอบรมฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพทีม SRRT ตำบล	1 ครั้ง	11 แห่ง	- ทีมSRRT ผ่านการ ประเมินมาตรฐาน	งบ กสศ.		ก.พ.63-เม.ย.63	บุญลักษณ์
	* ตำบลห้างฉัตร							ศิริบุญญา
	* ตำบลหนองหล่ม							ผอ.รพ.สต.
	* ตำบลเมืองยาว							
	* ตำบลเวียงตาล							
	* ตำบลปงยางคก							
	* ตำบลแม่สั่น							
	* ตำบลวอแก้ว							
	2.5 อบรมฟื้นฟูการพ่นหมอกควัน	1ครั้ง/44คน	11 แห่ง	- ทีมSRRT ผ่านการ ประเมินมาตรฐาน	8,100.-	UC	มี.ค.-63	บุญลักษณ์
	-เจ้าหน้าที่สาธารณสุข 12 คน							รัชชัย
	-เจ้าหน้าที่พ่นหมอกควัน 24 คน							

ลำดับ	ชื่อโครงการ /รายละเอียดกิจกรรมรอง	เป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับ ผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	-เจ้าหน้าที่ อปท. 8 คน							
	3.พัฒนาศักยภาพด้านการ							
	บริหารทีมงาน							
	3.1กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของทีม	1 ครั้ง	11 แห่ง		-	-	ต.ค.-62	บุญลักษณ์
	SRRT ให้ชัดเจน							
	3.2 จัดประชุมคณะกรรมการ SRRT อำเภอ	4 ครั้ง	11 แห่ง		10,400	UC	1.พ.ย.62	บุญลักษณ์
	- ทบทวนและติดตามการดำเนินงาน	3เดือน/1ครั้ง			***ค่าอาหารว่าง		2.ก.พ.63	ศิริกัญญา
	- ชี้แจงนโยบายของผู้บริหารในการบริหาร	จำนวน 26 คน			จำนวน 26 คน คนละ		3.พ.ค.63	
	- จัดประชุม War room กรณีปกติ							
	- แลกเปลี่ยนเรียนรู้รายงานสอบสวนโรค	4 ครั้ง/ปี	11 แห่ง		บูรณาการกับการประชุมทีม		ต.ค.62-ก.ย.63	บุญลักษณ์
					SRRT			ศิริกัญญา
	3.3 ติดตามนิเทศทีม SRRT ระดับตำบลโดย	2 ครั้ง/ปี	11 แห่ง		ออกร่วมกับทีมนิเทศ		กพ.63 ส.ค.63	บุญลักษณ์
	ทีม SRRT อำเภอ				ระดับอำเภอ			ศิริกัญญา
	4.จัดทีมให้มีความพร้อมในการ							
	ปฏิบัติงาน							
	4.1จัดทำแนวทางในการปฏิบัติงานของทีม	1 ครั้ง	11 แห่ง				ต.ค.-62	ธัชชัย บุญลักษณ์
	และการมีส่วนร่วมของชุมชนให้ชัดเจนและ							

ลำดับ	ชื่อโครงการ /รายละเอียดกิจกรรมรอง	เป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	แจ้งทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทราบเพื่อถือปฏิบัติ							
	4.2 จัดตารางเวรในการออกปฏิบัติงาน	1 ครั้ง	11 แห่ง		-	-	ต.ค.-62	
	4.3 จัดทำทะเบียนรายชื่อทีมและเครือข่าย	1 ครั้ง	11 แห่ง		-	-	ต.ค.-62	รัชชัย บุญลักษณ์
	ให้เป็นปัจจุบันติดต่อได้ทันที							
	4.4 ตรวจสอบวัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ และ	1 ครั้ง	11 แห่ง		-	-	ต.ค.-62	รัชชัย บุญลักษณ์
	ประสานท้องถิ่นให้เพียงพอพร้อมใช้ตลอด							
	4.5 จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ควบคุมโรคติดต่อฯโดยแมลง							
	-ชุดอุปกรณ์ ไฟฉาย เอกสาร กล่องบรรจุ	13 ชุด	13 แห่ง		9750	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	รัชชัย บุญลักษณ์
	ชุดละ 750 บาท							
	4.5จัดหางบประมาณเป็นค่าตอบแทนการ	ทุกครั้ง	11 แห่ง	มีงบประมาณเพียงพอ		UC	ต.ค.62-ก.ย.63	รัชชัย บุญลักษณ์
	ปฏิบัติงานนอกเวลาของสมาชิกทีม			ให้เบิกจ่ายตามข้อตกลง				
	5.จัดให้มีแผนปฏิบัติการกรณี							
	เร่งด่วนและการฝึกซ้อมแผน							
	5.1จัดฝึกซ้อมแผนประจำปี ทีม SRRT	1ครั้ง/30คน	1แห่ง			UC	มิ.ย.-63	บุญลักษณ์
	(ใช้หวัดนก/โรคติดต่ออุบัติใหม่)	ทีมSRRT 30	พื้นที่เป้าหมาย		ค่าอาหาร/อาหารว่าง คนละ100 จำนวน 80 คน			ศิริบุญญา
	ร่วมกับ อบท./อสม. (ซ้อมจริง)	อบท 20	รพ.สต.ป่าไคร้		8,000			
		อสม.30			ค่าเอกสาร คนละ20 *80 เป็นเงิน1,600			
		รวม 80 คน			1,600			
					รวม	9,600		

ลำดับ	ชื่อโครงการ /รายละเอียดกิจกรรมรอง	เป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับ ผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	5.2 จัดฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการเร่งด่วน	1 ครั้ง	11 แห่ง	ร่วมซ้อมแผนกับงานPHER			มิ.ย.-63	บุญลักษณ์
	ทางสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานอื่น							ศิริบุญญา
	5.3จัดทำแผนปฏิบัติการกรณีเร่งด่วน	1 ครั้ง	11 แห่ง		-	-	พ.ย.-62	ธัชชัย บุญลักษณ์
	5.4จัดฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการกรณีเร่งด่วน	1 ครั้ง	11 แห่ง		-	-	ม.ค.-63	ธัชชัย บุญลักษณ์
	5.5จัดประชุม War room กรณีเหตุการณ์	ทุกครั้ง	11 แห่ง				ต.ค.62-ก.ย.63	ธัชชัย บุญลักษณ์
	5.6 ออกควบคุมโรคไข้เลือดออกบูรณาการ	ทุกครั้ง	11 แห่ง	ค่าตอบแทนเชิงรุก				ธัชชัย บุญลักษณ์
	โรคระบาดทุกโรค โดยทีมSRRT			12 ครั้ง/13คนๆละ/300บา	46800	UC		
				ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานของภาคีเครือข่าย				
	6.จัดให้มีการเฝ้าระวังและ							
	เตือนภัย							
	6.1กำหนดรายชื่อโรคที่เป็นปัญหาสำคัญใน	1 ครั้ง	11 แห่ง		-	-	พ.ย.-62	ธัชชัย บุญลักษณ์
	พื้นที่รับผิดชอบ							
	6.2จัดทำทะเบียนแจ้งข่าว โรคภัยที่เป็นปัญหา	1 ครั้ง	11 แห่ง		-	-	พ.ย.-62	บุญลักษณ์ ศิริบุญญา
	สำคัญ							
	6.3จัดทำรายงานสถานการณ์โรคที่สำคัญและ	ทุกเดือน	11 แห่ง		-	-	ต.ค.62-ก.ย.63	บุญลักษณ์ ศิริบุญญา
	แจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ							
	6.4จัดทำฐานข้อมูลแรงงานต่างด้าว	1 ครั้ง	11 แห่ง		-	-	ธ.ค.-62	บุญลักษณ์ ศิริบุญญา
	7.การประเมินสถานการณ์							

ลำดับ	ชื่อโครงการ /รายละเอียดกิจกรรมรอง	เป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	และรายงาน							
	7.1ตรวจสอบการเขียนรายงานสอบสวนโรค	ทุกเดือน	11 แห่ง		-	-	ต.ค.62-ก.ย.63	บุญลักษณ์ ศิริญา
	กรณีมีโรคที่ต้องเขียนรายงานสอบสวนโรค							
	7.2 มีรายงานผลการสอบสวนโรค ทุกเหตุการณ์						ต.ค.62-ก.ย.63	บุญลักษณ์ ศิริญา
	ส่งสสจ ภายใน 7 วัน							
	7.3จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้รายงานสอบสวน	1 ครั้ง	11 แห่ง	-ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน		UC	ส.ค.-63	บุญลักษณ์ ศิริญา
	โรคระดับอำเภอ			SRRT	บูรณาการกับการประชุมทีม SRRT			
	7.4 ประกวดการเขียนรายงานการสอบสวนโรค	1 ครั้ง	11 แห่ง		3000	UC		
	8.ประเมินตนเองตาม							
	มาตรฐานSRRTตำบล อำเภอ							
	8.1 ประเมินตนเองตามมาตรฐาน SRRT	1 ครั้ง	11 แห่ง	-ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	-	-	มี.ค.63,ส.ค.63	ศิริญา
	- ประเมินตนเองตามมาตรฐานSRRTตำบล	2 ครั้ง/ปี	11 แห่ง	SRRT				
	- ประเมินตนเองตามมาตรฐานSRRTอำเภอ		รพ./สสอ.					

กิจกรรมรายโรค

1.โรคไข้เลือดออก

- อบรบพ่นหมอกควัน จนท.ผู้รับผิดชอบ และ คนพ่นหมอกควัน อปท.

44 คน

- จัดซื้อ กย.15 1000 ซอง 5000 บาท

ลำดับ	ชื่อโครงการ /รายละเอียดกิจกรรมรอง	เป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับ ผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		

- จัดซื้อ วัสดุ อุปกรณ์ควบคุมโรค ในส่วนขาด ตามมาตรฐาน SRRT
- อำเภอกำหนดหนังสือแจ้ง อปท.พันทมอภควัน ก่อนเปิดเทอม โรงเรียน วัด ศูนย์เด็ก

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2563

คปสอ ห้างฉัตร อำเภอห้างฉัตรจังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ(Promotion Preverion + Proftection Excellence)

ประเด็น / งาน : แผนงานที่3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) : 14. ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(EOC)และทีมตระหนักรู้สถานการณ์(SAT)ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน : 1.ความร่วมมือของภาคีเครือข่าย 2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบางคนไม่รู้ระบบ ICS และบทบาทหน้าที่

ลำดับ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ (ระบม)	ผลผลิต/ ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ .120107							
	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ							
	พัฒนาระบบ EOC คปสอ.ห้างฉัตรโดย							
	1.ตั้งศูนย์ปฏิบัติการ(EOC) ไว้ที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน รพ.ห้างฉัตร	หัวหน้าส่วนราชการ	รพ.ห้างฉัตร	1.ร้อยละของ			ตค.62	คณะกรรมการ
	2.. ทบทวนผังและโครงสร้างตั้งคณะกรรมการเตรียมความพร้อม	อำเภอห้างฉัตร	อำเภอห้างฉัตร	จังหวัดมีศูนย์				PREM
	และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและภัยพิบัติ	และคปสอ.ห้างฉัตร		ปฏิบัติการภาวะ				ประจักษ์
	ระดับอำเภอ (PHEM) โดยใช้ระบบ ICSดังนี้	คณะกรรมการ		ฉุกเฉิน (EOC)				ร่ำพึง
	2.1 มีคำสั่งคณะทำงานในระบบบัญชาการณ	PREM		และทีมตระหนักรู้				
	2.2 มีผังโครงสร้างคณะกรรมการ			สถานการณ์				
	2.3 มีรายชื่อผู้รับผิดชอบหลักงาน EOC			(sat)ที่สามารถ				
	2.4 ส่งคำสั่งและผังโครงสร้างให้สสจ.			ปฏิบัติงานได้จริง			4พย62	ร่ำพึง
	2.5 ประชุมคณะทำงานและส่งรายงานการประชุมให้สสจ.		รพ.ห้างฉัตร				ธค62,มีค63	
	ให้แล้วเสร็จภายใน 7 วัน)		อำเภอห้างฉัตร					
	3. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) แลผู้รับผิดชอบหลักงาน EOC เรียนรู้							
	ระบบ ICS (เบื้องต้น) ผ่านระบบ E-Learning ของกรมควบคุมโรค							
	หมายเหตุ สสจ.จะตรวจสอบข้อมูลจากระบบ E-Learning จากกรม							

ลำดับ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ (ระบุ)	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	ควบคุมโรคในเดือน มกราคม 2563							
	4.จัดทำแผนรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินตามโรคและภัยสุขภาพ	คปสอห้างฉัตร	อำเภอห้างฉัตร					
	4.1 จัดทำ ALL Hazard Plan (AHP)						ตค62-กย63	บุญลักษณ์
	4.2 Hazard specific plan (HSP)							
	- โรคติดต่ออุบัติใหม่							
	- ตามสภาพปัญหาของแผนอำเภอ							
	5.ทบทวนระบบการรายงานเหตุการณ์ในพื้นที่	คปสอห้างฉัตร	อำเภอห้างฉัตร				ตค62-กย63	บุญลักษณ์
	- กำหนดผู้รับผิดชอบการรายงาน (SAT) ระดับอำเภอ							บุญลักษณ์
	- กำหนดผู้รับผิดชอบการรายงานระดับหน่วยงาน/สถานบริการ							บุญลักษณ์
	(SAT) ระดับหน่วยงาน							
	-ส่งรายงานเหตุการณ์ให้จังหวัดตามแนวทางที่จังหวัดกำหนด							บุญลักษณ์
	6. เตรียมความพร้อมทรัพยากรในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินดังนี้							
	-จัดเตรียม ทรัพยากรต่างๆตามกรอบแผนของทิมจังหวัด						พย62	ร่าพีง
	- ส่งข้อมูลทรัพยากรให้สสจ.							ประจักษ์
	7.ซ่อมแผน/บูรณาการและซ่อมแผนในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับ							
	อำเภอ (ไม่นับอุบัติเหตุจราจร) อย่างน้อย 1 เรื่อง							
	7.1. จัดทำการซ่อมแผนเสมือนจริงเตรียมความพร้อมด้าน	หัวหน้าส่วนราชการ	รพ.ห้างฉัตร	1.ค่าอาหารกลางวัน200X50 = 10,000			มี.ค63-	คณะกรรมการ
	ด้านสาธารณสุขและภัยพิบัติระดับ(PHEM)ระดับ	อำเภอห้างฉัตร		2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 200X2มี้อX25บาท=5,000			เมย63	PREM
	อำเภอในระบบบัญชาการICS (อุบัติเหตุหมู่)	และคปสอ.ห้างฉัตร		3. ค่าเอกสาร 50 เล่ม = 2,000				ร่าพีง
	7.2.จัดทำเอกสารคู่มือสาธารณสุขภัยและภัยพิบัติอำเภอห้างฉัตร	เจ้าหน้าที่กู้ภัย อ.ห้างฉัตร		4. ค่าอุปกรณ์แต่งหุ่น = 1,000				วรารักษ์
	- ซ่อมแผนบนโต๊ะ	รวม 200 คน		5. ค่าป้ายไวนิล 500 X 2 แผ่น =1,000				

ลำดับ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พนัก ดำเนินการ (ระบุ)	ผลผลิต/ ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- ชื่อมแผนเมืองจริง			6. ค่าตอบแทนหุ้น = 1,000 รวม 20,000 บาท				
	- ป้ายไวนิลชื่อมแผน -ค่าตอบแทนหุ้นจำลอง -ค่าอุปกรณ์แต่งหุ้น							
	7.3 จัดฝึกซ้อมแผนบรรเทาภัยพิบัติSRRT(เขตหวตนก/เรตตตตอ คณลลลลล)	คณกรรมการPHEMและทีม						
	อุบัติใหม่คือมีการชื่อมแผนใช้หวตนกตำบลหนองหล่ม	SRRT30คน,อปท20คน						
	-ทำหนังสือเชิญผู้เกี่ยวข้องร่วมประชุม	อำเภอหางฉัตร	รพสต ป่าไคร้		บูรณาการในSRRT		มีย62	คณกรรมการ
	- ประสานงานและวางแผนในการดำเนินการในการจัดชื่อมแผน	และคปสอ.หางฉัตร						PREM
	- แต่งตั้งคณะทำงานในการดำเนินการจัดเตรียมอุปกรณ์	เจ้าหน้าที่กู้ภัย อ.หางฉัตร						ซซซซ
	-ดำเนินการชื่อมแผนเสมือนจริง							
	-ประเมินผลการชื่อมแผน							
	7.4 ร่วมชื่อมแผนอุทกภัยดินโคลนถล่มร่วมกับ อบต.เวียงตาล	อบต.เวียงตาล	บ้านปางปง- ปางทราย ต.เวียงตาล		งบอบต.เวียงตาล		มีย.- กย.63	ร่ำฟ้งและ คณกรรมการ
			อำเภอหางฉัตร					PREM
	7.5 คินข้อมูลการบาดเจ็บและเจ็บป่วยเสียชีวิต จากภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและภัยพิบัติ	เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่4ของเดือน		และทีมตระหนัก รู้สถานการณ์			ตค62-กย63	นพ.นพรัตน์
	ระดับอำเภอปี 2562ในที่ประชุมอำเภอหางฉัตร			(SAT) ที่สามารถ				
	7.6 ประชุมชี้แจงซักชื่อมความเข้าใจบทบาทหน้าที่ และแนวทางการดำเนินงานกับทีมในส่วนปฏิบัติการ	คปสอหางฉัตร หัวหน้าส่วนราชการ		ปฏิบัติงานได้จริง	3,750	uc	ธค62	ร่ำฟ้ง
	เพื่อเตรียมความพร้อมรบกับทีมSAT,MERT,MiniMERT.	และอปท.ทุกแห่ง			อาหารว่าง 25บาทX50คนX3ครั้ง		มีค63	นพ.นพรัตน์
	MCATT CDCU,SRRT	3 ครั้ง / 50 คน					มีย63	
	- มีการประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพของ อำเภอและกำหนดประเด็นในการวางแผน	จำนวน50คน	รพ.หางฉัตร				ธค62	

ลำดับ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พณฑ ดำเนินการ (ระบุ)	ผลผลิต/ ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- จัดทำแผนพื้นที่เสี่ยงภัยเฉพาะ(Specific Hazard Plan)จากการวิเคราะห์ความเสี่ยง							
	- จัดทำแผนปฏิบัติการและทบทวนผังโครงสร้างICS							
	ด้านสาธารณสุขและภัยพิบัติระดับอำเภอและโครงสร้างICS							
	ด้านการแพทย์พร้อมบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจน							
	- .สร้างเครือข่ายในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ							
	โดยอาสาสมัครภูมิเชนชน(อ.จ.ช)						พย62	
	- ดำเนินการโดยDHS-RITเพื่อผลักดันโรคและภัยสุขภาพ	คปสอห้างฉัตร	อำเภอห้างฉัตร					
	ที่เป็นปัญหาของพื้นที่							
	7.7 ส่งสรุปผลการซ่อมแผนให้สสจ.							
	8.ประสานงานหน่วยงานราชการที่						พย62	คณะกรรมการ
	เกี่ยวข้องในการบูรณาการการทำข้อมูล 3 ฐาน	พยาบาลER12 คนงานER						PREM
	10.บูรณาการภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานป้องกันและ	คปสอห้างฉัตร	อำเภอห้างฉัตร				มค.63	คณะกรรมการ
	ลดการบาดเจ็บทางถนนโดยบูรณาการร่วมกับอำเภอ	หัวหน้าส่วนราชการ					เม.ย63	PREM
	ในการตั้งด่านช่วงเทศกาลปีใหม่ และเทศกาลสงกรานต์	และอปท.ทุกแห่ง						ร่วมกับ
	ถนนสายหลัก3แห่งคือด่านหน้าสภอ.ห้างฉัตร ด่านหน้าตลาดทุ่งเกวียน	อบต. 4 แห่ง						คณะกรรมการ
	ด่านหน้าป้อมตำรวจหนองหล่ม ถนนสาย	อบท.4 แห่ง						คปภ.อำเภอ
	รองตั้งด่านชุมชนทุกตำบล.ปิดเส้นทาง U-Tern ที่เกิดเหตุบนถนน							
	บ่อยช่วงเทศกาลปีใหม่/สงกรานต์							
	- บริเวณถนน U-Tern ซุปเปอร์ไฮเวย์							
	ลำปาง-เชียงใหม่ หน้าร้านเรือนไฟ							
	- บริเวณถนน U-Tern หน้าตลาดต้นเงิน							
	11.คืนข้อมูลจุดเสี่ยง/พฤติกรรม,สถิติการเกิดจำนวนผู้เสียชีวิต							วารากรณ์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ (ระบุ)	ผลผลิต/ ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	จากข้อมูลการเฝ้าระวังปี2562 แก่คณะกรรมการ PHEM อำเภอ							
	12.สรุปประเมินผลการซ้อมแผนและปัญหาข้อเสนอแนะเพื่อ	หัวหน้าส่วนราชการ	รพ.ห้างฉัตร		อาหารว่าง25 บาทx50คน		มีค-เมย63	ร่าพิงและ
	พัฒนาต่อไป	อำเภอห้างฉัตร			1250บาท			คณะกรรมการ
		และคปสอ.ห้างฉัตรจำนวน50คน						PREM
	พัฒนาระบบข้อมูล IS							
	- ลงข้อมูล IS เพิ่ม Accidentให้ครบถ้วนถูกต้องในHos-XP	พยาบาลER12 คน					ตค62-กย63	จิรนาถ
	- ลงข้อมูลโปรแกรม IS Quick win, Accident Wetsete นครพิงค์						ธค62.	วราภรณ์
	ของสสจและเขตสุขภาพที่1							
	- แนวทางการบันทึกข้อมูล IS และเพิ่ม Accident						ตค62-กย63	วราภรณ์

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2563

คปสอ ห้างฉัตร อำเภอห้างฉัตรจังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ(Promotion Prevention + Protection Sxxclleca)

ประเด็น / งาน : แผนงานที่3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) :18.อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนนไม่เกิน14ต่อแสนประชากร

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

1. ทบพชนพบพยานที่สัมผัสสวสนที่เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร
2. มีผู้เสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางท้องถนน อ.ห้างฉัตร จำนวน 15 ราย คิดเป็น 35.04 ต่อแสนประชากร
3. อัตราส่วนผู้เสียชีวิตเพศชายต่อ เพศหญิง คิดเป็น 6.5 : 1
4. ช่วงอายุที่เสียชีวิตมากที่สุด คือ 20-29 ปี และ 60 ปีขึ้นไป ตามลำดับ
5. พาหนะที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุดคือ รถจักรยานยนต์
6. ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นผู้ขับขี่และเป็นบุคคลนอกพื้นที่อำเภอห้างฉัตร
- 7.เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและประชาชน ยังขาดความตระหนักในเรื่องวัฒนธรรม ความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน
8. ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ภาครัฐเครือข่ายภาคส่วนต่างๆ ยังขาดความต่อเนื่องและยั่งยืนเน้นเฉพาะช่วงเทศกาล

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ							
	การพัฒนากระบวนการป้องกันการบาดเจ็บทางถนน	หัวหน้าส่วนราชการ	รพ.ห้างฉัตร	อัตราการเสียชีวิต				คณะกรรมการ
	และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย อ.ห้างฉัตร	อำเภอห้างฉัตร		จากการบาดเจ็บ				DHS-RTI ระดับ
	1.มีการประชุมดำเนินงานDHS-RTI ระดับอำเภอโดยRTI Teamแบบสหวิชาชีพ	และคปสอ.ห้างฉัตร	รพสต.ทุกแห่ง	ทางถนนไม่เกิน14	งบบูรณาการ		มี.ค 63	อำเภอ
		และสหวิชาชีพ		ต่อแสนประชากร	ร่วมกับงานPHEM			
	2.คืนข้อมูลRTIในเวทีพชอ.เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนงานRTIระดับอำเภอ	จำนวน25คน						
		2ครั้ง/ปี						
	3. ร่วมเป็นคณะกรรมการเตรียมความพร้อม	หัวหน้าส่วน			งบบูรณาการ		ต.ค.62-ก.ย.63	คณะกรรมการPREM
	และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและภัยพิบัติระดับอำเภอ (PHEM)	ราชการ			ร่วมกับงานPHEM			PREMเลขาPHEM
	4.จัดทำข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน วิเคราะห์และ คืนข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนในเวที	อำเภอห้างฉัตร						เจ้าฟ้าง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	คณะกรรมการ PHEM ในการประชุมประจำเดือนที่อำเภอในวันที่4ของเดือน	เมินผล						นพ.นพรัตน์
								คุณวารารณ์
	5.ร่วมประชุมทบทวนเกณฑ์การดำเนินงาน DHS-RTI	2ครั้ง/ปี			ร่วมสสจ	งบสสจ		
	6.ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการข้อมูลS onlineกับHos XP	จนท.ER			ร่วมสสจ	งบสสจ		คุณวารารณ์
	7.ประสานงานหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องในการบูรณาการการทำข้อมูล							
	3ฐานสำรวจ สาธารณสุขและประกันภัย							
	8.บูรณาการภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานป้องกันและลดการบาดเจ็บทางถนน	อบต.4 แห่ง					ม.ค.63-เม.ย.63	นพ.นพรัตน์
	ร่วมกับอำเภอในการตั้งด่านช่วงเทศกาลปีใหม่ และเทศกาลสงกรานต์	อปท.4 แห่ง						คุณรำพึง
	ถนนสายหลัก3แห่งคือด่านหน้าสภอ.ห้างฉัตร ด่านหน้าตลาดทุ่งเกวียน							คุณรำพึง
	ด่านหน้าป้อมตำรวจหนองหล่ม ถนนสาย รongตั้งด่านชุมชนทุกตำบล							ร่วมกับอำเภอ
	ปิดเส้นทาง U-Turn ที่เกิดเหตุบนถนน บ่อยช่วงเทศกาลปีใหม่/สงกรานต์							+อบต.,อปท
	- บริเวณถนน U-Turn ซุปเปอร์ไฮเวย์ลำปาง-เชียงใหม่ หน้าร้านเรือนไฟ							สภ.ห้างฉัตร
	- บริเวณถนน U-Turn หน้าตลาดต้นเงิน							สภ.หนองหล่ม
								สภ.เมืองยาว
	9. คืบข้อมูลจุดเสี่ยง/พฤติกรรมเสี่ยง จำนวนผู้เสียชีวิตจากข้อมูลการเฝ้าระวัง							
	ปี2560 แก่คณะกรรมการ PHER อำเภอ							
	10.จัดทำแบบประเมินDHS RTI	2ครั้ง/ปี					ด.ค62-ก.ย.63	วารารณ์
	11. ส่งจนท.พยาบาลอบรมการสอบสวนการบาดเจ็บและตาย	2 คน				งบสสจ	ด.ค62-ก.ย.63	รำพึงร่วม
								HRD
	12.ทบทวนคณะกรรมการสอบสวนการบาดเจ็บและตายระดับอำเภอพร้อม	หน.ส่วนราชการที่	อำเภอห้างฉัตร				พ.ย.63	รำพึงและ
	โครงสร้าง/บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ	เกี่ยวข้องอ.ห้างฉัตร						คุณประจักษ์
		เขื่อนนายอำเภอ						สสอ.
		ปลัดอำเภอ						ผอ.รพ
		แขวงอำเภอ,อบต.						
		สภอ.ห้างฉัตร, สสอ.						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
		รพ., SRRT ,กลุ่มเวช รพสต.						
	13. มีการจัดทำรายงานการสอบสวนอุบัติเหตุงการบาดเจ็บและตายทุกรายโดย โดยทีมสอบสวนการบาดเจ็บและตาย		รพ.ห้างฉัตร					วราภรณ์
	14. กำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานการสอบสวนการบาดเจ็บและตาย							
	รณรงค์การสร้างวัฒนธรรมการขับขี่ปลอดภัย							
	1.ขอความร่วมมือบูรณาการร่วมกับสถานศึกษารร.ห้างฉัตรวิทยาและเวียงตาลวิทยาคม ให้มีการสวมหมวก+คาดเข็มขัดนิรภัยก่อนเข้าและออกจากโรงเรียนและ ให้มีการสวมหมวก+คาดเข็มขัดนิรภัยก่อนเข้าและออกจากโรงเรียนและ ไม่ให้เข้าโรงเรียนถ้าไม่สวมหมวกและมีการสุ่มสำรวจการสวมหมวก/คาดเข็มขัด	นักเรียนมัธยม	ห้างฉัตรวิทยา เวียงตาลวิทยาคม				ตค.62- กย.63	วราภรณ์
	2. ขอความร่วมมือทุกหมู่บ้านสร้างมาตรการในหมู่บ้านในการรณรงค์ ดื่มสุราไม่ขับรถ ในงานทุกงานในหมู่บ้าน	หมู่บ้านทุก หมู่บ้านใน เขตอ.ห้างฉัตร	อำเภอห้างฉัตร				ตค.62- กย.63	ร่ำพิง
	3. ออกให้ความรู้แก่นักเรียนในรร.ระดับมัธยมและอุดมศึกษาใน อำเภอห้างฉัตรเรื่องการขับขี่ปลอดภัยบนถนนและประโยชน์ การสวมหมวกกันน็อค ลือดเข็มขัดนิรภัย	นักเรียนมัธยม จำนวน3รร.	ห้างฉัตรวิทยา เวียงตาลวิทยาคม แม่สันวิทยาคม				ตค.62- กย.63	ร่ำพิง วราภรณ์
	4.ประชาชนมีความรู้สุขภาพด้านการการเจ็บป่วยฉุกเฉินและเรียกใช้1669							
	5. ขอความร่วมมือให้มีเสียงตามสายหมู่บ้าน เรื่อง การสวมหมวกนิรภัย/คาดเข็มขัดทุกเข้า	หมู่บ้านทุกหมู่บ้าน ในเขตอำเภอห้างฉัตร						หัวหน้า ร่วมกับกลุ่มเวช
	6. ออกให้ความรู้แก่วัยแรงงานตามโรงงานในเขต อ.ห้างฉัตร เรื่องการขับขี่ ปลอดภัยบนถนนและประโยชน์การสวมหมวกกันน็อค ลือดเข็มขัดนิรภัย	โรงงานใน เขตอ.ห้างฉัตร						
	7. คือข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุทางท้องถนนให้แก่โรงเรียนในระดับมัธยมศึกษา+ อุดมศึกษา	นักเรียนมัธยม	ห้างฉัตรวิทยา เวียงตาลวิทยาคม					
	8.จัดตั้งคณะกรรมการเฝ้าระวังอุบัติเหตุบนท้องถนนช่วงเทศกาลปีใหม่และ เทศกาลสงกรานต์ปี2563							วราภรณ์
	9 ค้นข้อมูลจุดเสี่ยง/พฤติกรรมเสี่ยงจำนวนผู้เสียชีวิตจากข้อมูลการเฝ้าระวัง	หน.ส่วนราชการที่	อำเภอห้างฉัตร				ตค.62-	วราภรณ์และ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ปี2561 แก่คณะกรรมการ PHEM อำเภอ (จัดตั้งไลน์กลุ่ม เพื่อส่งข้อมูลอุบัติเหตุเสงกรานต์)	เกี่ยวข้องอ.ห้างฉัตร					กย.63	คณะกรรมการ PREM
	เจ้าหน้าที่ในรพ.เป็นแบบอย่างที่ดีในการปฏิบัติตามระเบียบวินัยจราจร							
	1. জন.สาธารณสุขเป็นแบบอย่างที่ดีในการวินัยจราจรโดยสวมหมวกนิรภัย/ คาดเข็มขัด	จนท.ทุกคน ของรพ.	รพ.ห้างฉัตร	เจ้าหน้าที่ในรพ. เป็นแบบอย่าง			ต.ค.62-ก.ย.63	ผอ.รพ. คุณศรีไพร
	2. มีมาตรการรพ.ในการสวมหมวกนิรภัย/ คาดเข็มขัดในจนท.รพ.จากการประชุมคณะกรรมการ บริหารรพ.เดือนกค.59ผอ.รพ.มีนโยบายให้จนท.ทุกคน สวมหมวกนิรภัย/คาดเข็มขัดนิรภัยครบ100%	169 คน	รพ.ห้างฉัตร	ที่ดีในการปฏิบัติ ตามระเบียบ วินัยจราจร ร้อยละ100				คุณรำพึง วรารักษ์
	3.จัดทำป้ายไว้นิตเขตสวมหมวกนิรภัยคาดเข็มขัดถ้าฝ่าฝืนปรับ500บาท		รพ.ห้างฉัตร					
	4. ข้อความร่วมมือให้มีเสียงตามสายหมู่บ้าน เรื่อง การสวมหมวกนิรภัย/คาดเข็มขัดทุกเช้า	ในโรงพยาบาล	รพ.ห้างฉัตร					
	5.สุ่มสำรวจการการสวมหมวกนิรภัย/คาดเข็มขัดจนท.ที่เข้าออกรพ.	เดือนละ1ครั้ง	รพ.ห้างฉัตร					

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 1.ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น PA การพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ (Primary Care)

ตัวชี้วัด 1. ร้อยละของอำเภอที่มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ที่มีคุณภาพ (ร้อยละ100)

ตัวชี้วัด (KPI) : ร้อยละของอำเภอที่มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ที่มีคุณภาพ (ร้อยละ100)

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

- 1. มีคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอห้างฉัตร
- 2. มีคำสั่งคณะทำงานพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอห้างฉัตร
- 3.มีประเด็นปัญหาสุขภาพ 7 ประเด็น

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 120108							
	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนคนห้างฉัตรม่นก มั่งคั่ง ยั่งยืน							
	กิจกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานของคณะกรรมการ							
	พัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอห้างฉัตร							
	1. ทบทวนการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต	คณะกรรมการ พขอ. 21 คน	อำเภอห้างฉัตร	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพขอ.	2100	uc	ต.ค.-62	ประจักษ์
	อำเภอห้างฉัตร				ค่าอาหารและอาหารว่าง21x100บาท			สมพิศ
	2. ประชุมชี้แจงบทบาท ภาระหน้าที่ของคณะกรรมการพขอ.			คณะกรรมการรู้และเข้าใจบทบาท				
	ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561			และพร้อมดำเนินงานตามภาระกิจ				ประจักษ์
	3. เป้าหมายการพัฒนาคุณภาพชีวิตจำนวน 7 ประเด็นหลัก							สมพิศ
	ประกอบด้วย							
	3.1 ประเด็นด้านสุขภาพสิ่งแวดล้อม(การกำจัดขยะ)	คณะทำงานฯ 15 คน	คณะอนุกรรมการ	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯและแผนปฏิบัติการ	1500	uc	พ.ย.-62	ทองถิ่น
	3.2 ประเด็นการดูแลผู้ป่วยโรคความดันฯ/เบาหวาน	คณะทำงานฯ 15 คน	ระดับอำเภอห้างฉัตร	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯและแผนปฏิบัติการ	1500	uc	พ.ย.-62	สาธารณสุข
	3.3 ประเด็นการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว	คณะทำงานฯ 15 คน		มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯและแผนปฏิบัติการ	1500	uc	พ.ย.-62	ทองถิ่น
	3.4 ประเด็นการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุในระดับตำบล	คณะทำงานฯ 15 คน		มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯและแผนปฏิบัติการ	1500	uc	พ.ย.-62	สาธารณสุข
	3.5 ประเด็นอุบัติเหตุจราจรทางบก	คณะทำงานฯ 15 คน		มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯและแผนปฏิบัติการ	1500	uc	พ.ย.-62	ตำรวจ
	3.6 ประเด็นเกษตรปลอดภัยมุ่งสู่เกษตรอินทรีย์	คณะทำงานฯ 15 คน		มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯและแผนปฏิบัติการ	1500	uc	พ.ย.-62	เกษตร
	3.7 ประเด็นยาเสพติด	คณะทำงานฯ 15 คน		มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯและแผนปฏิบัติการ	1500	uc	พ.ย.-62	ปกครอง
					(ค่าอาหารและอาหารว่าง15x100บาท)			
	4.กำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสู่การปฏิบัติในระดับ	นโยบายฯ 7 นโยบาย	อำเภอห้างฉัตร	นโยบายสาธารณะ ครอบคลุมทั้ง 7 ประเด็น				พขอ.ห้างฉัตร

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ตำบล/หมู่บ้าน							
	การพัฒนาคณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับตำบล							
	1. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล	คณะกรรมการ พชต.7ชุดๆละ 15 คน		มีคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล	10,500.00	UC	พ.ย.-62	ประจักษ์
	2. ประชุมชี้แจงบทบาท ภาระหน้าที่ของคณะกรรมการพชต.			คณะกรรมการรู้และเข้าใจบทบาทและพร้อม	ค่าอาหารและอาหารว่าง			
	3. เป้าหมายการพัฒนาคุณภาพชีวิตจำนวน 7 ประเด็นหลัก			ดำเนินงานตามภาระกิจ	15x7x100บาท			
	ประกอบด้วย							
	3.1 ประเด็นด้านสุขภาพสิ่งแวดล้อม(การกำจัดขยะ)	พชต.ปรางคก จำนวน 15 คน	ตำบลปรางคก	มีแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาตามประเด็น			พ.ย.-62	ท้องถิ่น
	3.2 ประเด็นการดูแลผู้ป่วยโรคความดัน/เบาหวาน	พชต.เมืองยาว จำนวน 15 คน	ตำบลเมืองยาว	มีแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาตามประเด็น			พ.ย.-62	สาธารณสุข
	3.3 ประเด็นการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว	พชต.ห้างฉัตร จำนวน 15 คน	ตำบลห้างฉัตร	มีแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาตามประเด็น			พ.ย.-62	ท้องถิ่น
	3.4 ประเด็นการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุในระดับตำบล	พชต.หนองหล่ม จำนวน 15 คน	ตำบลหนองหล่ม	มีแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาตามประเด็น			พ.ย.-62	สาธารณสุข
	3.5 ประเด็นอุบัติเหตุจราจรทางบก	พชต.เวียงตาล จำนวน 15 คน	ตำบลเวียงตาล	มีแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาตามประเด็น			พ.ย.-62	ตำรวจ
	3.6 ประเด็นเกษตรปลอดภัยมุ่งสู่เกษตรกรอินทรีย์	พชต.วอแก้ว จำนวน 15 คน	ตำบลวอแก้ว	มีแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาตามประเด็น			พ.ย.-62	เกษตร
	3.7 ประเด็นยาเสพติด	พชต.แม่สั่น จำนวน 15 คน	ตำบลแม่สั่น	มีแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาตามประเด็น			พ.ย.-62	ปกครอง
	4.กำหนดแผนปฏิบัติการเพื่อสู่การปฏิบัติในระดับ	แผนปฏิบัติการ 7 ตำบล	อำเภอห้างฉัตร	เกิดแผนปฏิบัติการตามประเด็นปัญหา 7 ประเด็น			พ.ย.62-ก.ย.63	พชต.7 ตำบล
	ตำบล/หมู่บ้าน							
	4.ประเมินผลการดำเนินงานบูรณาการงานพชอ.และ							ประจักษ์ ชื่น
	แผนงานยุทธศาสตร์อำเภอห้างฉัตร							เวท
	-จัดเวทีแลกเปลี่ยน/ทีมที่เลี้ยงออกเยี่ยม/กำกับติดตาม	ผู้เกี่ยวข้องร่วมเวทีฯ 70 คน	อำเภอห้างฉัตร	มีข้อสรุปและแนวทางการดำเนินงานในปีต่อไป	7,000.00	UC		สมพิศ
					ค่าอาหารและอาหารว่าง			
					70x100บาท			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

ประเด็น / งาน : ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. คริวเรือนได้รับการสำรวจแนะนำและติดตามผล ร้อยละ 100
2. คริวเรือนผ่านเกณฑ์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
3. มีรายชื่อร้านค้าก๋วยเตี๋ยวและร้านอาหารที่ร่วมโครงการ (ร้านอาหาร/แผงลอยจำหน่ายอาหาร/ร้านก๋วยเตี๋ยว ที่ผ่านClean Food Good Taste เข้าร่วมโครงการ ร้อยละ 50% โดยได้รับการรับรองเมนูลดเค็ม ร้อยละ 80%
4. ร้านอาหารที่ร่วมโครงการ ได้รับมอบป้าย/เมนู(ผ่านเกณฑ์) และตลาดสดได้รับ ป้ายตลาดจำหน่ายอาหารปลอดภัย Healthy Market ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- 5.รพ.ห้างฉัตร จัดสูตรอาหารลด โซเดียม ทุกเมนูแก่ผู้ป่วย
- 6.ร้านอาหารในโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ลดเค็ม ร้อยละ 100
- 7.มีร้านค้าเข้าร่วมโครงการอย่างน้อยร้อยละ 30
- 8.ร้านเครื่องดื่มที่ร่วมโครงการ ให้ความร่วมมือไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
9. หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่งมีการจัด coffee break ตามมาตรการที่กำหนดทุกมือ
10. หน่วยงานราชการอื่นๆ ร่วมดำเนินงานตามมาตรการอย่างน้อย 1 แห่ง
- 11.มีชมรมออกกำลังกายที่มีกิจกรรมต่อเนื่องทุกหมู่บ้าน

***ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. กลุ่มเสี่ยง DM เพิ่มสูงขึ้น ร้อยละ 6.31
2. อัตราความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ร้อยละ 4.55
3. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยรวมน้อยกว่าร้อยละ 50
4. หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตีสังติมากน้อยกว่าร้อยละ 30

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	รหัสโครงการ 120109							
	โครงการ..ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ คปสอ.ห้างฉัตร..							
	การพัฒนาด้านกำลังคนและสนับสนุน							
	1. ประชุมชี้แจงการใช้ Salt meter ให้กับ มอค.	รพ.สต. 44 คน	รพ.สต. 10 แห่ง	มอค.มีความรู้ความเข้าใจ	ค่าอาหารว่าง	UC	ตค-ธค 62	ธัญญลักษณ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
		รพช. 9 คน	รพช.	ในการใช้เครื่องมือและ สามารถอธิบายการ ความเค็มที่ควรบริโภค, จัดการความเค็มในเมนู อาหารได้	25*53 =1325			ชัยภัทร์ คณะกรรมการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม
	4. สำรวจ/ตรวจวัดความเค็มอาหารทุกหลังคาเรือนโดยจนท.เร่งรัดและ ติดตามการดำเนินงานของอสม.	14694 หลังคาเรือน	ทุกหลังคาเรือน	ครัวเรือนผ่านเกณฑ์ ครัวเรือนปรับเปลี่ยน			ธ.ค. 62- เม.ย. 63	ธัญลักษณ์ ชัยภัทร์
	4.1 ตรวจวัดความเค็มทุกหลังคาเรือน			พฤติกรรม ร้อยละ 50				คณะกรรมการ
	4.2 ตรวจซ้ำร้านไม่ผ่านจากการตรวจไปทุกเดือน	7347	ร้อยละ 50	ครัวเรือนผ่านเกณฑ์				ปรับเปลี่ยน
	หากผลการตรวจวัดพบไม่เค็มต่อเนื่องกัน 3 ครั้ง (เดือนละ 1 ครั้ง) ถือว่าผ่านเกณฑ์ครัวเรือนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	หลังคาเรือน	ของหลังคาเรือน ทั้งหมด	ครัวเรือนปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ร้อยละ 50				พฤติกรรม มอค.
	รพช. จำนวน 2903 หลังคาเรือน							
	รพสต.ป่าไคร้จำนวน 867 หลังคาเรือน							
	รพสต.หนองขามจำนวน 586 หลังคาเรือน							
	รพสต.เวียงใต้ จำนวน 1415 หลังคาเรือน							
	รพสต.บ้านเหล่า จำนวน 946 หลังคาเรือน							
	รพสต.สันหลวง จำนวน 1486 หลังคาเรือน							
	รพสต.บ้านช่วง จำนวน 1456 หลังคาเรือน							
	รพสต.ยางอ้อย จำนวน 1569 หลังคาเรือน							
	รพสต.ห้วยเรียน จำนวน 917 หลังคาเรือน							
	รพสต.ป่าเหียง จำนวน 1345 หลังคาเรือน							
	รพสต.วอแก้ว จำนวน 1204 หลังคาเรือน							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ร้านอาหาร							
	1. สสอ./รพช. สำรวจและจัดทำทะเบียนร้านอาหาร แผลงลอยจำหน่ายอาหาร ร้านก๋วยเตี๋ยวที่ได้มาตรฐาน CFGT	47 ร้าน	ทุกสถานบริการ	1.ร้านอาหาร แผลงลอยจำหน่าย			พ.ย.-62	ธัชชัย ประจักษ์
	2. สสอ./รพช. แจกแนวทางการดำเนินงานให้แก่หน่วยงานในสังกัดประชุมชี้แจงการดำเนินงาน	15 คน	ทุกสถานบริการ	อาหาร ร้านก๋วยเตี๋ยวCFGT	อาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม 15 คนๆละ100 บาท	uc	พ.ย.-62	ทีมงาน สุขาภิบาลอาหาร
					1,500 บาท			
	3. มอก.ประชาสัมพันธ์ร้านอาหาร แผลงลอยจำหน่ายอาหารร้านก๋วยเตี๋ยวเข้าร่วมโครงการ	47 ร้าน	ทุกสถานบริการ	เข้าร่วมโครงการ		uc	พ.ย.-62	มอก.
	4. มอก.ให้ความรู้แก่เจ้าของร้าน/ผู้ประกอบการ(รายกลุ่ม/รายบุคคล)	47 ร้าน	ทุกสถานบริการ	24 ร้านโดย ได้รับการรับรองเมนู			พ.ย-ธ.ค. 62	มอก.
	5. มอก.ตรวจวัดความเค็มในเมนูอาหารด้วยชุดทดสอบ Salt meter โดยผลการตรวจ	47 ร้าน	ทุกสถานบริการ	ลดเค็ม 20 ร้าน				ธัชชัย ประจักษ์
	5.1 ตรวจวัดความเค็มทุกร้าน	47 ร้าน	ทุกเดือน	มีร้านที่ผ่าน 20 ร้าน			พ.ย.-62	ทีมงาน
	5.2 ตรวจซ้ำร้านไม่ผ่านจากการตรวจไปทุกเดือน	ร้านที่ไม่ผ่าน	(เดือนละ 1 ครั้ง)	มีร้านที่ผ่าน 20 ร้าน			ธ.ค.62-ม.ค.63	สุขาภิบาลอาหาร
	หากผลการตรวจวัดพบไม่เค็มต่อเนื่องกัน 3 ครั้ง (เดือนละ 1 ครั้ง) ถือว่าผ่านเป็นร้านอาหาร แผลงลอย ร้านก๋วยเตี๋ยว ที่มีเมนูลดเค็ม							มอก.
	6. มอก.สื่อสารความเสี่ยงผลเสียต่อสุขภาพจากการบริโภคอาหารรสเค็มแก่เจ้าของร้าน/ผู้ประกอบการที่ปรุงอาหารเค็มและหวานเกินมาตรฐาน	47 ร้าน	ทุกสถานบริการ				พ.ย 62 -ก.ย.63	ธัชชัย ประจักษ์
	7. มอก.ประชาสัมพันธ์ร้านจำหน่ายอาหาร แผลงลอย ร้านก๋วยเตี๋ยวในตลาดเป้าหมาย	1 แห่ง	ตลาดสดเทศบาล	ผ่านเกณฑ์ประเมิน ด.ห้างฉัตร ร้อยละ 100%			ต.ค.62-ก.ย.63	ทีมงาน สุขาภิบาลอาหาร
	7.1 ตรวจแล้วพบว่าเค็ม ให้ตรวจซ้ำไปทุกเดือน	1 แห่ง	ตลาดสดเทศบาล	ผ่านเกณฑ์ประเมิน ด.ห้างฉัตร ร้อยละ 100%				มอก.
	8. มอก.ร่วมกับภาคีเครือข่าย รมรณรงค์ตลาดให้ผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารลดเค็ม ลดหวาน ไม่ใช้โฟมบรรจุอาหาร และมีจุดจำหน่ายผักปลอดสารพิษ	1 แห่ง	ตลาดสดเทศบาล	ผ่านเกณฑ์ประเมิน ด.ห้างฉัตร ร้อยละ 100			ต.ค.62-ก.ย.63	ธัชชัย ประจักษ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ส้มประเมณร้านอาหาร ร้านก๊วยเตี้ยว CFGT							ทีมงานสุขาภิบาล
								อาหาร,มอค.
	9.การมอบประกาศเกียรติคุณ	24 ร้าน	ร้านอาหารที่	ผ่านเกณฑ์ประเมิน			ก.พ.63-ก.ย.63	ประจักษ์
	9.1 มอบป้ายร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร		เข้าร่วมโครงการ	ร้อยละ 80				ทีมงาน
	ร้านก๊วยเตี้ยว CFGT ลดเค็ม(ติดสติ๊กเกอร์สัญลักษณ์ลดเค็มในป้ายCFGT)			จำนวน20 ร้าน				สุขาภิบาลอาหาร
	9.2 มอบป้ายตลาดจำหน่ายอาหารปลอดภัย Healthy Market	1 แห่ง	ตลาดสดเทศบาล	ผ่านเกณฑ์ประเมิน				ประจักษ์
	ให้แก่ตลาดที่ผ่านการประเมิน ข้อ 8		ต.ห้วยฉัตร	ร้อยละ 100				ทีมงาน
	10. ประเมินรับรองเมนูลดเค็ม/มอบป้าย Clean Food Good Taste Plus	24 ร้าน	ร้านอาหารที่	ผ่านเกณฑ์ประเมิน				สุขาภิบาลอาหาร
	ซ้ำปีละครั้ง (กำหนดป้ายหมดอายุการรับรอง 1 ปี)		เข้าร่วมโครงการ	ร้อยละ 80				
	11.สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน			จำนวน20 ร้าน			มี.ค 63, ก.ย. 63	
	* โรงพยาบาลดำเนินการ "โรงพยาบาลเค็มน้อย อร่อย (3)ดี"	1	รพ.ห้วยฉัตร	จัดสูตรอาหาร			ต.ค 62-ก.ย 63	บูรณาการกับ
	1.คณะกรรมการอาหารปลอดภัยตรวจสอบความเค็มในอาหารในโรงครัวของ			ลดโซเดียมทุกเมนู				แผนงานคบส.ย.1
	โรงพยาบาลและร้านอาหารในโรงพยาบาล ครั้งที่ 1			แก่ผู้ป่วย				
	2.การให้คำปรึกษาแนะนำสอนสาธิตเรื่องอาหารแก่ผู้มารับบริการทั้ง			ร้านอาหารใน				
	ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน			โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์				
	3.อบรมผู้ประกอบการร้านอาหารในโรงพยาบาล "ลดเค็ม ลดโซเดียม"			ลดเค็มร้อยละ 100				
	และให้การรับรอง รพ.สต. คลินิก OPD (ให้คำปรึกษาแนะนำ สอนสาธิต							
	เรื่องอาหารลดเค็มแก่ผู้มารับบริการ)							
	4.ตรวจความเค็มเมนูอาหารในโรงครัวและร้านค้า							
	* โรงเรียนดำเนินการ "โรงเรียนเค็มน้อย อร่อย (3)ดี"	รร.ห้วยฉัตรวิทยา	รร.มัธยมศึกษา	จัดสูตรอาหาร				
		14	รร.ประถมศึกษา	ลดโซเดียมทุกเมนู				
	1. สุ่มตรวจอาหารในโรงครัว(ที่จัดให้ร.)2สัปดาห์ต่อครั้ง ติดต่อกัน 3 เดือน			แก่นักเรียน			พ.ย.62-ม.ค.63	พรศิริ,กุลธิดา
	2. สุ่มตรวจร้านอาหารตามประเภทอาหาร เดือนละ 1 ครั้ง			ร้านอาหารใน			พ.ย.62-ต.ค.63	จนท.อนามัยร.ร.
				โรงเรียนผ่านเกณฑ์				
				ลดเค็มร้อยละ 100				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ลดหวาน							
	1.จัดซื้อเครื่อง Sugar Meter	1 เครื่อง	อำเภอห้างฉัตร	มีและใช้เครื่องมืออย่างถูกต้องและรอบคุ่ม	3,000 บาท	uc	ต.ค.-62	ัญญลักษณ์ ชัยภัทร์
	2.จัดทำทะเบียนร้านเครื่องดื่มในอำเภอห้างฉัตร	ทุกสถานบริการ	11 แห่ง	- มีทะเบียนร้านเครื่องดื่ม			พ.ย.-62	คณะกรรมการ
	3.ประสานท้องถิ่นในการเชิญชวนร้านเครื่องดื่มให้เข้าโครงการร้านเครื่องดื่มหวานน้อยเลือกได้		8 แห่ง	- ร้านเครื่องดื่มเข้าร่วมโครงการหวานน้อย ร้อยละ 30			พ.ย.-62	ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ทีมงาน สุขาภิบาลอาหาร
	4.มอบป้ายหวานน้อยแก่ร้านเครื่องดื่มที่เข้าร่วมโครงการ	ร้านที่เข้าร่วม โครงการ		- ร้านเครื่องดื่มหวานน้อยให้ความร่วมมือมากกว่าร้อยละ 50	- ค่าจัดทำป้ายร้านเครื่องดื่มหวานน้อยส่งได้ 50ร้านๆละ50บาท 2,500 บาท		มี.ค.-เม.ย.63	คณะกรรมการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม มอค.
	5.ประชาสัมพันธ์ผ่านวิทยุกระจายเสียงของดีใจ ธกส.ห้างฉัตร คลื่น FM 99 Mghz ในเรื่อง - ร้านเครื่องดื่มหวานน้อยเลือกได้ - ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหารร้านก๋วยเตี๋ยวเข้าร่วมโครงการ - ลดเค็ม ลดหวาน ออกกำลังกาย	1 สถานี	อำเภอห้างฉัตร	- มีการประชาสัมพันธ์ผ่านคลื่นความถี่			ต.ค. 62- ก.ย. 63	ัญญลักษณ์ ชัยภัทร์
	6. ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์/facebook/line group ต่างๆ	ทุกสถานบริการ	ทุกช่องทางบริการ	- มีการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ			ต.ค. 62- ก.ย. 63	ัญญลักษณ์ ชัยภัทร์
	หน่วยงานราชการอำเภอห้างฉัตร							
	7.ทำหนังสือแก่หน่วยงานราชการในการดำเนินงานCoffee Break	1 แห่ง	ที่ว่าการอำเภอ	- หน่วยงานสาธารณสุข			พ.ย.-ธ.ค. 62	สสอ./ผอภ
		12 แห่ง	ห้างฉัตร	ทุกแห่งมีการจัด				ัญญลักษณ์
		รวม13แห่ง	หน่วยงาน	Coffee Breakทุกมือ				ชัยภัทร์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
			สาธารณสุขทุก					คณะกรรมการ
			สถานบริการ					ปรับเปลี่ยน
								พฤติกรรม
								สสอ./ผอภ
	ออกกำลังกาย							
	1.ประชาชน ที่มี BMI เกินมาตรฐาน มากกว่า 23 เข้าร่วมออกกำลังกาย	550 คน	สถานบริการ	ทุกสถานบริการมี			พ.ย.-62	ัญญลักษณ์
			11 แห่ง	ทะเบียนผู้เข้าร่วม				ชัยภัทร์
	2.กำหนดเป้าหมายการลด BMI และให้คำแนะนำ ปรีกษา ด้านอาหาร			โครงการ			พ.ย.62 - ก.ย.63	คณะกรรมการ
	ออกกำลังกาย			ผู้เข้าร่วมโครงการ				ปรับเปลี่ยน
	3.ติดตามรายบุคคลทุกเดือน (ชั่งน้ำหนัก พฤติกรรม)	550 คน	ทุกสถานบริการ	ร้อยละ50 มีพฤติกรรม			พ.ย.62 - ก.ย.63	พฤติกรรม
	4.ประเมินผลทุก 3 เดือน	550 คน	ทุกสถานบริการ	ที่ดีขึ้นกว่าเดิม				มอศ.
	5.ประกาศบุคคลต้นแบบที่สามารถลด BMI ลงจากเดิมได้มากที่สุด	55 คน	สถานบริการ	ผู้เข้าร่วม มี BMI ลดลง			ก.ย.-63	
			11 แห่ง	จากเดิมสถานบริการละ				
				5 คน				
	6.รณรงค์ให้หมู่บ้านที่ไม่มีชมรมออกกำลังกายจัดตั้งชมรมออกกำลังกาย	ราชการอื่น1แห่ง	แห่งทุกครั้ง	ออกกำลังกายที่ดำเนิน				ัญญลักษณ์
	รณรงค์ให้ชมรมออกกำลังกายมีการดำเนินการ		หน่วยงาน	งานอย่างต่อเนื่อง				ชัยภัทร์
	- ตั้งไต่ดกลุ่มออกกำลังกายในแต่ละหมู่บ้าน		ราชการอื่น1แห่ง	- มีทะเบียนสมาชิกของ				คณะกรรมการ
	- มีการติดตามการดำเนินงานของชมรม			ชมรมออกกำลังกาย				ปรับเปลี่ยน
	- วัดรอบเอว ชั่งน้ำหนัก และประเมินค่า BMI ของสมาชิก	73 ชมรม	ทุก 3 เดือน	-สมาชิกชมรมออก			พ.ย.-ธ.ค. 62	พฤติกรรม
	- จัดทำทะเบียนชมรมออกกำลังกาย	อย่างน้อยหมู่บ้าน	73 ชมรม	ชมรมออกกำลังกายมี			พ.ย.-ธ.ค. 62	มอศ.
		ละ 1 ชมรม		พฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น				
				ร้อยละ 50				
	- ประเมินการออกกำลังกายด้วยแอปพลิเคชันต่างๆที่มีบริการฟรีและ	สมาชิกทุกคน	73 ชมรม	- มีและใช้การประเมิน			พ.ย.62-ก.ค. 63	ัญญลักษณ์
	ใช้สะดวกสำหรับประชาชน	ที่สนใจ		การออกกำลังกายใน				ชัยภัทร์
				สมาชิกที่สนใจ				คณะกรรมการ
				- สมาชิกชมรมออก				ปรับเปลี่ยน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
				กำลังกายที่มี BMIเกิน				พฤติกรรม
				สามารถ BMI ลดลง				มอค.
				ร้อยละ 10				
	- มอค.เร่งรัดการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเค็ม หวาน	ทุกหมู่บ้าน	73 หมู่บ้าน	ทุกสถานบริการมี		กสต.	ธ.ค.62-ส.ค.63	ข้อมูลลักษณะ
	ออกกำลังกาย			หมู่บ้านปรับเปลี่ยน				ชัยภัทร์
	* พัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชน			พฤติกรรมลดเค็ม หวาน				คณะกรรมการ
	* ดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ			ออกกำลังผ่านเกณฑ์				ปรับเปลี่ยน
	* ติดตามการดำเนินงานระดับหมู่บ้าน/ตำบล/อำเภอ			หมู่บ้านปรับเปลี่ยน				พฤติกรรม
				ระดับดี1 หมู่บ้าน				
				ระดับดีมาก 1 หมู่บ้าน				
	- เร่งรัดการดำเนินงานโรงเรียนสุขบัญญัติเพิ่มลดเค็ม ลดหวาน	ทุกโรงเรียน	24 โรงเรียน	- มีโรงเรียนสุขบัญญัติ			พ.ย.62-ส.ค.63	ข้อมูลลักษณะ
				ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก				ชัยภัทร์
				เพิ่มขึ้น / แห่ง				คณะกรรมการ
								ปรับเปลี่ยน
								พฤติกรรม
								เจ้าหน้าที่อนามัย
								โรงเรียน
	จัดเวทีแลกเปลี่ยนระดับอำเภอหมู่บ้านต้นแบบ ลดหวาน เค็ม	1 ครั้ง	อำเภอละ 1 ครั้ง	- มีการสำรวจครัวเรือน	-ค่าอาหารอาหารว่าง	uc	ก.ค.-ก.ย.63	สสอ./ผอก.
	ออกกำลังกาย			ลดเค็ม ร้อยละ 100	และเครื่องดื่มผู้เข้าร่วม			ข้อมูลลักษณะ
				- ครัวเรือนผ่านเกณฑ์	กิจกรรมหมู่บ้านละ			ชัยภัทร์
				การปรับเปลี่ยน	5 คน 365 คนๆละ			คณะกรรมการ
				พฤติกรรมมากกว่า	100 บาทเป็นเงิน			ปรับเปลี่ยน
				ร้อยละ 50	36,500บาท			พฤติกรรม
	- คัดเลือกอสม.Buddy ดีเด่นระดับ ตำบล อำเภอ			- ในตลาดผู้ประกอบ	- ค่าใบประกาศพร้อม	uc		ข้อมูลลักษณะ
				การจำหน่ายอาหาร	กรอบระดับตำบล 7			ชัยภัทร์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
				ลดเค็ม ลดหวาน	ฉบับๆละ200บาท			คณะกรรมการ
				ไม่ใช้ไขมันบรรจุอาหาร	1,400 บาท			ปรับเปลี่ยน
				และมีที่จำหน่ายผัก	- ระดับอำเภอมอบ			พฤติกรรม
				ปลอดภัย	ใบประกาศพร้อมกรอบ			
				- มีบุคคลต้นแบบการ	และรางวัลที่ระลึก			
				ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุข	500 บาท			
				- มีโรงเรียนสุขบัญญัติ	1,900 บาท			
				ระดับดีมากเพิ่มขึ้น				
				อย่างน้อย 1 โรงเรียน				
				- มีหมู่บ้านปรับเปลี่ยน				
				สุขภาพระดับดีมาก 2				
				หมู่บ้าน				
				- มีชมรมออกกำลังกาย				
				ระดับดีมากอย่างน้อย				
				ตำบลละ 1 ชมรม				
	- คัดเลือกบุคคลต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรมระดับตำบล/อำเภอ	7 คน	ตำบลละ 1 คน		- ระดับตำบลมอบ	uc		สัญลักษณ์
					ใบประกาศนียบัตร			ชัยภัทร์
					พร้อมกรอบฉบับละ			คณะกรรมการ
					200 บาท7 คน			ปรับเปลี่ยน
					1,400			พฤติกรรม
					- ระดับอำเภอ 1			
					รางวัลละ 200 บาท			
					1,700 บาท	uc		
	-คัดเลือกหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคต้นแบบ				- รางวัลที่1			สัญลักษณ์
	ลดเค็ม ลดหวาน ออกกำลังกาย				- รางวัลรองชนะเลิศ			ชัยภัทร์
					รางวัลชมเชย 3 รางวัล			คณะกรรมการ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
					มอบเกียรติบัตรและรวม			ปรับเปลี่ยน
				ของรางวัลที่ระลึกงานรางวัลละ500บาท=2,500 บาท		uc		พฤติกรรม
	- คัดเลือกชมรมออกกำลังกายดีเด่นระดับตำบล อำเภอ				- รางวัลที่1			ัญญลักษณ์
					- รางวัลรองชนะเลิศ			ชัยภัทร์
					รางวัลชมเชย 3 รางวัล			คณะกรรมการ
					มอบเกียรติบัตรและรวม			ปรับเปลี่ยน
				ของรางวัลที่ระลึกงานรางวัลละ500บาท=2,500 บาท		uc		พฤติกรรม
	- คัดเลือกโรงเรียนสุขบัญญัติดีเด่น		เข้าร่วมโครงการ	ร้อยละ 80	- รางวัลที่1			ัญญลักษณ์
				จำนวน20 ร้าน	- รางวัลรองชนะเลิศ			ชัยภัทร์
				1 แห่ง	รางวัลชมเชย 3 รางวัล			คณะกรรมการ
					มอบเกียรติบัตรและรวม			ปรับเปลี่ยน
				ของรางวัลที่ระลึกงานรางวัลละ500บาท=2,500 บาท		uc		พฤติกรรม
	- มอบป้ายร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร	20 ร้าน	ร้อยละ 30 ของ	มีกิจกรรมออกกำลังกาย				ัชชัย
	ร้านก๋วยเตี๋ยว CFGT ลดเค็ม(ติดสติ๊กเกอร์สัญลักษณ์ลดเค็มในป้ายCFGT)		ร้านที่เข้าร่วม	ในหน่วยงาน				ประจักษ์
			โครงการ					
	- มอบป้ายตลาดจำหน่ายอาหารปลอดภัย Healthy Market	1 แห่ง	ตลาดสด					ัชชัย
			เทศบาลห้วยฉัตร					ประจักษ์
	ในหน่วยงาน							
	1. ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนการดำเนินงาน/ติดตามการดำเนินงาน	15 คน	ทุกๆ 3 เดือน	มีกิจกรรมออกกำลังกาย	คำอาหารว่างและ	uc	พ.ย.62-ก.ย.63	สสอ./ผอภ.
				ในหน่วยงาน	เครื่องดื่ม 15 คนๆละ			
					25 บาท 4 ครั้ง			
					1,500 บาท			คณะกรรมการ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	2. รวมพลออกกำลังในสำนักงานประจำสัปดาห์ทุกวันพฤหัสบดีเวลา 16.00-16.30 น.	12 แห่ง	ทุกสถานบริการ	จนท.มีชมรมและเข้าร่วม ชมรมออกกำลังกาย				ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม
	3. มอบประกาศนียบัตรเกียรติคุณแก่บุคคลต้นแบบที่มีน้ำหนักลดลง			เจ้าหน้าที่BMIเกิน ร้อยละ 10 BMIลดลง	- ค่าใบประกาศนียบัตร พร้อมกรอบ 10 ฉบับๆ ละ 200 บาท			คณะกรรมการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม
					2,000 บาท	uc		
	4.รณรงค์ให้เดิน 10,000 ก้าว/วัน โดยใช้แอปนับก้าวฟรี ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์/facebook/line group ต่างๆ	12 แห่ง	ทุกสถานบริการ	จนท.กลุ่มปกติ เดิน 10,000 ก้าว/วัน	- มอบรางวัลแก่จนท. ที่สามารถดำเนินการได้ ทุกวันติดต่อกันอย่างน้อย 6 เดือนหรือ 1.8 ล้านก้าว มอบเกียรติบัตรและรวม	uc	ธ.ค.62-ก.ย.63	คณะกรรมการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม
				ของรางวัลที่ระลึกงานรางวัลละ500บาทx10รางวัล=5,000 บาท				

OK

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ คปสอ.....ห้างฉัตร. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
1	120201	โครงการป้องกันและควบคุมโรค คปสอ.ห้างฉัตร	229,800					229,800
2	120202	โครงการพัฒนางานคุณภาพ HA	474,790					474,790
3	120203	โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care)	5,000					5,000
4	120204	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	17,850					17,850
5	120205	โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)	31,125					31,125
6	120206	โครงการพัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่อง อย่างมีคุณภาพ	12,400					12,400
7	120207	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานเครือข่ายและหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต.ติดตาม/PCC)	17,500					17,500
8	120208	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิห้างฉัตรใกล้บ้านใกล้ใจ ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลังปีงบประมาณ 2563	205,500					205,500
9	120209	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	134,960					134,960
รวม ย.2 ทั้งหมด9..... โครงการ เป็นเงิน			1,128,925	0	0	0	0	1,128,925
1								0
2								0
3								0
รวม ย.3 ทั้งหมด โครงการ เป็นเงิน			0	0	0	0	0	0
1								0
2								0
3								0
รวม ย.4 ทั้งหมด โครงการ เป็นเงิน			0	0	0	0	0	0
1								0

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
2								0
3								0
รวม แก้ไขปัญหา ทั้งหมด โครงการ เป็นเงิน			0	0	0	0	0	0
1								0
2								0
3								0
รวม บริการ ทั้งหมด โครงการ เป็นเงิน			0	0	0	0	0	0
รวมทั้งหมด โครงการ เป็นเงินทั้งหมด			#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence

ประเด็น / งาน : ป้องกันและควบคุมวัณโรค

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลสำเร็จของการรักษาวัณโรค $\geq$ ร้อยละ 90

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

- อัตราการรักษาสำเร็จ ร้อยละ 81
- ผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียน เสียชีวิต ปีงบประมาณ 61 จำนวน 11 ราย ปีงบประมาณ 62 จำนวน 6 ราย รักษาล้มเหลว 1 ราย
- การค้นหากลุ่มเสี่ยงในปี 62 ทำได้ล่าช้า เป็นผลให้ เจอผู้ป่วยในระยะที่รุนแรง และมีโรคแทรก ทำให้ผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียน เสียชีวิตในระยะ 1-2 สัปดาห์แรกของการรักษา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ 120201							
	โครงการป้องกันและควบคุมวัณโรค คปสอ.ห้างฉัตร							
	1. พัฒนาการเข้าถึงการตรวจวินิจฉัย โดยการเร่งรัดตรวจคัดกรองค้นหาวัณโรค							
	1.1 คัดกรองกลุ่มเสี่ยง Actibe ในไตรมาสที่ 1 Passive ในไตรมาสที่ 2			คัดกรองกลุ่มเป้าหมาย				อนุพงษ์
	1.1.1 ในสถานบริการ		รพ.ห้างฉัตร	ครบ 100 %				ธีรพันธ์
	- ประชุมทีม TB management Team เพื่อจัดระบบคัดกรอง จัด flow กระบวนการคัดกรอง กรณีมีอาการเข้ากับวัณโรค ทุกจุดบริการที่เกี่ยวข้อง		รพ.ห้างฉัตร	มี Flow คัดกรองในสถานบริการ			1 ต.ค. 62	บุญลักษณ์
	- ตรวจสอบยอดคัดกรองใน hosxp ทุกสัปดาห์						ต.ค. - ธค. 62	
	- สรุปรายงานการคัดกรอง ให้ผู้บริหารรับทราบ						ต.ค. - ธค. 62	
	1.1.2 คัดกรองนอกสถานบริการ โดยใช้ Mobile x-ray ตามแผนดังนี้		คปสอ.ห้างฉัตร					อนุพงษ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- รพ.สต. วอแก้ว (เข้า) รพ.สต.ป่าไคร้ (บ่าย)	289 / 200 คน					15 ต.ค. 62	ธีรพันธ์
	- รพ.สต.เวียงใต้ (เช้า) รพ.สต.บ้านเหล่า (บ่าย)	227 / 275 คน					16 ต.ค. 62	บุญลักษณ์
	- รพ.สต.สันหลวง (เช้า) รพ.สต.ป่าเหียง (บ่าย)	372 / 310 คน					17 ต.ค. 62	
	- รพ.สต.ยางอ้อย (เช้า) รพ.สต.ห้วยเรี่ยน (บ่าย)	369 / 148 คน					18 ต.ค. 62	
	- รพ.สต.บ้านข่วง (เช้า) รพ.สต.หนองขาม (บ่าย)	367 / 131 คน					21 ต.ค. 62	
	- ศาลาบ้านปันจ้าว (เช้า) สสอ.ห้างฉัตร (บ่าย)	525 คน					22 ต.ค. 62	
	- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการคัดกรองวัณโรค							
	1. ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ที่ออกคัดกรองกลุ่มเสี่ยง	20 คน	ทุก รพ.สต.		14,400	UC	15-18ต.ค 62	อนุพงษ์
							21-22 ต.ค.62	ธีรพันธ์
	2. ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ							
	2.1 ค่าตอบแทนการลงบันทึกผลการคัดกรอง	5 คน / 13 วัน	คปสอ.ห้างฉัตร		27,300	UC	23,26,27 ต.ค	อนุพงษ์
							2,3,9,10,16	ธีรพันธ์
							17,23,24,29	
							30 พย. 62	
	2.2 ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ x-ray ในการคัดกรอง กลุ่มเป้าหมายที่ตกหล่น	1 คน / 6 วัน	รพ.ห้างฉัตร		3,600	UC	ต.ค. - พ.ย. 62	อนุพงษ์
	- ค่าตรวจ CXR โดยใช้รถ Mobile x-ray รายละเอียด 50 บาท	3500 ราย	คปสอ.ห้างฉัตร		175,000	UC	15-18ต.ค 62	อนุพงษ์
							21-22 ต.ค.62	ธีรพันธ์
	2. การพัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค							
	2.1 วางแนวทางการดูแลผู้ป่วยวัณโรคและกลุ่มเสี่ยงเสียชีวิต อย่างไร โดยใคร หน้าที่ เน้นการปฏิบัติให้ครอบคลุมมากขึ้น							
	- ทบพทวมทีม TB management Team							
	- ทำหน้าที่ตามคำสั่ง คปสอ. ห้างฉัตร ที่ 11/2562							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- การ admit ผู้ป่วยวัณโรค 2 สัปดาห์ (นพ.ศรัญญู)			ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ร้อยละ 100				อนุพงษ์
	1. ประเมินความเสี่ยงเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคทุกราย			มีข้อมูลจำแนกเป็น แดง เหลือง เขียว				ธีรพันธ์
	- Consult อายุรแพทย์ตามแนวทางกลุ่มเสี่ยงเสียชีวิต							
	2. admit 2 สัปดาห์ ในกลุ่ม สูงอายุ alc copd ckd DM malnutrition HIV			กลุ่มเสี่ยงเสียชีวิต admit ร้อยละ 100				
	3. จัดทำ Standing Order For Pulmonary Tuberculosis รพ.ห้างฉัตร			ผู้ป่วยมี Standing order และลงนามโดยทีมร้อยละ 100				
	4. Low dose Regimen			ผู้ป่วยที่มีปัญหาเรื่องยา ใช้แนวทาง Low dose Regimen ร้อยละ 100				
	5. Standard Lab (LFT , Cr./ Cr.CL.,Hct.) ทุกสัปดาห์ ใน 2 เดือนแรกของการรักษา			กลุ่มเสี่ยงเสียชีวิต ทำ standard lab ร้อยละ 100				
	6. ประเมินและเสริมโภชนาการ			ประเมินและเสริมโภชนาการ ผู้ป่วยทุกโภชนาการ ร้อยละ 100				
	- ในสถานบริการฯ เสริมอาหารโปรตีน ทุกมื้อ ใน ward							
	- TB management team ให้คำแนะนำเสริมโปรตีน และกำกับติดตาม โดย BW							
	7. การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน Close monitor							
	- กลุ่มเสี่ยงเสียชีวิต หลังจาก D/C ติดตามโดย รพ.สต.			กลุ่มเสี่ยงเสียชีวิต close monitor ร้อยละ 100				
	- กลุ่มไม่เสี่ยง ติดตามเยี่ยมโดย มอค.			ไม่เสี่ยง เยี่ยมบ้านโดย มอค ในระยะเข้มข้น ร้อยละ 100				
	2.2 พัฒนาทีมดูแลรักษา				บูรณาการ			
	- เทคนิค Close Monitor โดยทีม สหวิชาชีพ			พยาบาล รพสต ทำ Close monitor ร้อยละ 100	ประชุมประจำเดือน			TB manage
				มอค เยี่ยมบ้าน ร้อยละ 100				team
	3. นิเทศ กำกับ ติดตาม และประเมินผลงาน							
	- พัฒนาศักยภาพทีมผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลคลินิกวัณโรคคุณ	20 คน	TB คลินิก	ผ่านเกณฑ์การประเมิน	2000	UC	มค.-พค.63	อนุพงษ์
	ภาพ QTB พัฒนาศักยภาพทีมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน			QTB				ธีรพันธ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- ประชุมคณะทำงานบริหารจัดการผู้ป่วยวัณโรครายบุคคล TB Manage	12 ครั้ง /25 คน	รพ.ห้างฉัตร		7500	UC	ตค. - กย. 6	อนุพงษ์
	ment Team อำเภอทุกเดือน พร้อมจัดส่งรายงานจังหวัด				ค่าอาหารว่าง			ธีรพันธ์
	- ควบคุมกำกับติดตาม เชื่อมโยงข้อมูลในเวชระเบียน คีย์ข้อมูล ICD-10							
	Z111 Z016 ICD-9cm 8744 พร้อมทั้งตรวจสอบข้อมูลก่อนส่งขึ้น							
	HDC จังหวัดเพื่อประมวลผล							
	- HTC และ DTC ติดตาม รวบรวม และรายงานผลการคัดกรองให้ สสจ.							
	ทราบทุก 3 เดือน ทั้งผลการคัดกรองในคลินิก และผลการคัดกรองของ มอศ.							
	- HTC ติดตามขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคทุกเดือน พร้อมจัดส่งข้อมูลในจังหวัด							
	- ติดตามกำกับผลการดำเนินงานใน ที่ประชุม คปสอ.ทุกเดือน							
	- ทบทวนผู้รับผิดชอบงาน TB แต่ละ รพ.สต. เป็น Case manager							
	ผู้ป่วยในเขตรับผิดชอบ พร้อมทั้ง ติดตาม Care plan แต่ละผู้ป่วย							
	- Conference Dead Case ทุกรายโดยทีมสหวิชาชีพ							
					229,800			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ย1.....งานพัฒนาคุณภาพ...HA.....

ประเด็น / งาน : ระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพ มาตรฐาน

ตัวชี้วัด (KPI) /สถานบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานในปี 2563

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ 120202							
	โครงการพัฒนางานคุณภาพ HA							
	1.การยกระดับการพัฒนาคูณภาพ โรงพยาบาลห้างฉัตรเข้าสู่การรับรอง	โรงพยาบาลห้างฉัตร	อ. ห้างฉัตร	โรงพยาบาลผ่าเกณฑ์		UC	ต.ค.62-ก.ย.63	ผอภ. จนท
	คุณภาพตามมาตรฐาน HA			รับรองคุณภาพ				โรงพยาบาล
				มาตรฐาน DSHA				ห้างฉัตร
	กิจกรรมพัฒนาองค์ความรู้							
	1.1 การพัฒนาองค์ความรู้ที่มนำระดับกลาง							
	หลักสูตร HA201:HA พื้นฐาน สำหรับการพัฒนาคูณภาพ ทีม (FA)	7 คน 3 วัน	อ. ห้างฉัตร	โรงพยาบาลมีตัวแทน	81,280	UC	12-14 กพ.63	ทีมพัฒนาคูณภาพ
	ทีม (QMT,FA)			ผู้ประสานงานและ				
	หลักสูตร HA303: การพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อคุณภาพ	4 คน 3 วัน	อ. ห้างฉัตร	ผู้นำทีมเฉพาะด้าน	40,640	UC	13-15 พย.62	ทีมพัฒนาคูณภาพ
	ทีม คกก.MRA			ที่มีความรู้ความเข้าใจ				
	หลักสูตร HA304: HA กับการบริหารการพยาบาล	5 คน 3 วัน	อ. ห้างฉัตร	SA 2018	50,800	UC	29-31 มค.63	ทีมพัฒนาคูณภาพ
	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ER WARD OPD LR							
	หลักสูตร HA305: HA การพัฒนาคูณภาพสำหรับงานสนับสนุนบริการ	2 คน 3 วัน	อ. ห้างฉัตร		20,320	ค่าสมัครอบรม	11-13 ธ.ค.62	ทีมพัฒนาคูณภาพ
	คกก.ENV ทีมบริหาร					ค่าเดินทาง		
	หลักสูตร HA501: HA การนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ	4 คน 3 วัน	อ. ห้างฉัตร		60,000	ค่าที่พัก	22-24 มค.63	ทีมพัฒนาคูณภาพ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	แพทย์ประธาน FA ประธานระบบยา							
	หลักสูตร HA503: SAR writing	6 คน 2 วัน	อ. ห้างฉัตร		54,960	UC	22-23 สค .63	ทีมพัฒนาคุณภาพ
	หัวหน้างานทุกงานในโรงพยาบาล							
	หลักสูตร HA601: ระบบบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาลคุณภาพ	2 คน 3 วัน	อ. ห้างฉัตร		20,320	UC	13-15 พย 62	ทีมพัฒนาคุณภาพ
	ประธาน และ แลชา RM							
	หลักสูตร HA602: คุณภาพและความปลอดภัยทางคลินิก	2 คน 3 วัน	อ. ห้างฉัตร		20,320	UC	18-20 ธค 62	ทีมพัฒนาคุณภาพ
	ประธาน และ เลขา PCT							
	แผนการส่งบุคลากรทีมนำอบรมตามแผนฯของจังหวัดและ ตามแผนของ สรพ./HACC							
	กิจกรรมทบทวนและพัฒนาคุณภาพ							
	1.2 ทบทวนแผนกลยุทธ์และRoad mapเพื่อให้สอดคล้องกับแผน ยุทธศาสตร์							
	1.จัดทำแผนกลยุทธ์และRoad mapเพื่อให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์	คณะกรรมการ	อ. ห้างฉัตร	คะแนน scoring				
	1.1ปรับโครงสร้างทีมนำระดับกลาง	และทีมนำ		จากการประเมิน			ตค.62	ผอ.และทีมคุณภาพ
	1.2 ประชุมเจ้าหน้าที่ เพื่อชี้แจง และ ถ่ายทอดแผนพัฒนา 2018			ของทุกหน่วยงาน			ทุกเดือน	ทุกหน่วยงาน
	1.3 ทีมนำเฉพาะด้าน จัดทำแผนปฏิบัติการ			และทุกทีม>3.0			ตค.62	ทีมนำเฉพาะด้าน
	2.ทบทวนและชี้แจงค่านิยมกับหน่วยงานทุกระดับ	คณะกรรมการ					พย.62	ผอ.และทีมคุณภาพ
	ประชุมชี้แจง เพื่อนำค่านิยมองค์กรสู่การปฏิบัติ	และทีมนำ						
	3.วางแผนการทำงาน สร้างระบบติดตามงาน และวิเคราะห์ผลงาน							
	3.1จัดทำตัวชี้วัดโรงพยาบาล ให้สอดคล้องกับมาตรฐาน SPA I ,II,III	จนท.รพ.ห้างฉัตร					พย.62	ทีมนำระดับกลาง
	3.2ทีมนำระดับกลางนำตัวชี้วัด กระบวนการทำงาน และ ผลงาน ลงสู่ทีม	จนท.รพ.ห้างฉัตร					พย.62	ทีมนำระดับกลาง
	3.3ทีม FA มีระบบติดตามงาน และแผนการติดตามงาน	จนท.รพ.ห้างฉัตร					พย.62	ทีมFA
	กิจกรรมทบทวนและพัฒนาคุณภาพในหน่วยงาน							
	1.3 กิจกรรมหัวหน้าพาทำคุณภาพ ทุกหน่วยงาน	ทุกหน่วยงาน		คะแนน scoring			พย-ตค62	หัวหน้างาน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	1. หน่วยงาน มี แพ้คุณภาพงาน HA ของแต่ละหน่วยงาน			จากการประเมิน				ทุกหน่วยงาน
	ประกอบด้วยUnit profile หน่วยงานมาตรฐานการทำงาน			ของทุกหน่วยงาน				
	แผนพัฒนาคุณภาพ และ แผนพัฒนาบุคลากร			และทุกทีม>3.0				
	2. กิจกรรมหัวหน้าพาทำคุณภาพ							
	2.1มีการทำกิจกรรม 12 ทบทวน							
	ทบทวนความเสี่ยงของหน่วยงาน,ทบทวนการดูแลผู้ป่วย							
	ทบทวนการติดเชื้อ และ อื่น ๆ							
	2.2 มีการพัฒนาคุณภาพ CQI โดยใช้หลัก 3 P							
	2.3 มีการติดตามตัวชี้วัด ระดับหน่วยงาน และ องค์กร	3 เดือน/ครั้ง/หน่วยงาน					พย-ตค62	หัวหน้างาน
								ทุกหน่วยงาน
	กิจกรรมพัฒนาความรู้สู่ปฏิบัติ						ทุกเดือน	
	1.4 ถ่ายทอดวิชาการและองค์ความรู้พื้นฐาน งาน HA สู่ปฏิบัติ						ตค62-กย63	
	จัด อบรม3 P ทบทวนในงานประจำ	จนท . รพ ห้างฉัตร	อ. ห้างฉัตร	คะแนน scoring	ค่าอาหารว่าง 2วัน*100*25	พย 62		
					5,000 UC			
	จัด อบรมRM	100 % 2 ครั้งวันบ่าย	จนท . รพ ห้างฉัตร	อ. ห้างฉัตร	จากการประเมิน	ค่าอาหารว่าง 2วัน*100*25	ธค.62	ทีมFA
					5,000 UC			
	จัด อบรมSIMPLE 2 P safety	(สื่อสาร 2 ทาง)	จนท . รพ ห้างฉัตร	อ. ห้างฉัตร	ของทุกหน่วยงาน	ค่าอาหารว่าง 2วัน*100*25	มค.63	
					5,000 UC			
	จัด อบรมClinical tracer		จนท . รพ ห้างฉัตร	อ. ห้างฉัตร	และทุกทีม>3.0	ค่าอาหารว่าง 2วัน*100*25	กพ.63	
					5,000 UC			
	นำเสนอ ผลงาน CQI หน่วยงานละ 1 เรื่อง	จนท . รพ ห้างฉัตร	อ. ห้างฉัตร		ค่าวิทยากร 3 คน* 1000	มี.ค 63		
					3000			
					ค่าอาหารและอาหารว่าง			
					100คน*100บาท*1 วัน			
					10,000			

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
					13,000	UC		
	จัดอบรมพัฒนางานคุณภาพให้กับบุคลากร คปสอ.ห้างฉัตร	ทีมนำ/หน.งาน 38	รพ.ห้างฉัตร	จนท.เข้าใจหลักการ	ค่าวิทยากร 3คน*2วัน*600			
		รพ.สต. 20 คน		พื้นฐานงานคุณภาพ	3600			
		สสอ. 2 คน			ค่าอาหารว่าง 25*60*2 วัน			
					3000			
					รวม 6600	UC		
	กิจกรรมติดตามและประเมินการพัฒนาคุณภาพ							
	1.5 การนิเทศ/ติดตามเยี่ยมหน่วยงานระดับโรงพยาบาล	3 ครั้ง/ปี		ทุกหน่วยงาน			ธค62 มีค มีย6	ทีมFA
	Quality round ของทีมนำเฉพาะด้าน			ได้รับการติดตามเยี่ยม				
	Patient Safety Leadership walk round			ปรับปรุงและพัฒนา				
	การเยี่ยมสำรวจภายใน							
	1.6 การประชุมติดตามงานทีมนำระดับกลาง							
	1.6.1 ทีม PCT	6 ครั้ง / ปี			ค่าอาหารว่าง 6 ครั้ง*25 บาท*21 คน			
					3,150	UC		
	1.6.2 ทีม RM	6 ครั้ง / ปี			ค่าอาหารว่าง 6 ครั้ง*25 บาท*13 คน			
					1,950	UC		
	1.6.3 ทีม PTC	6 ครั้ง / ปี			ค่าอาหารว่าง 6 ครั้ง*25 บาท*17 คน			
					2,550	UC		
	1.6.4 ทีม IC	6 ครั้ง / ปี			ค่าอาหารว่าง 6 ครั้ง*25 บาท*17 คน			
					2,550	UC		
	1.6.5 ทีม IM	6 ครั้ง / ปี			ค่าอาหารว่าง 6 ครั้ง*25 บาท*17 คน			
					2,550	UC		
	1.6.6 ทีม MRA	6 ครั้ง / ปี			ค่าอาหารว่าง 6 ครั้ง*25 บาท*17 คน			

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
					2,550	UC		
1.6.7	ทีม ENV	6 ครั้ง / ปี			ค่าอาหารว่าง 6 ครั้ง*25 บาท*17 คน			
					2,550	UC		
1.6.8	ทีม HRD	6 ครั้ง / ปี			ค่าอาหารว่าง 6 ครั้ง*25 บาท*17 คน			
					2,550	UC		
1.6.9	ทีมนำ	12 ครั้ง /ปี			ค่าอาหารว่าง 6 ครั้ง*25 บาท*21 คน			
					3,150	UC		
	1.6 จัดทำแบบประเมินตนเองตาม มาตรฐาน SA2018						เมย. 63	
	service profile หน่วยงาน			มีการประเมินตนเองในหน่วยงาน			เมย. 63	
	srevive profile ทีมนำระดับกลาง			มีการประเมินตนเองในระดับทีม			มี.ค 63	
	1.7 จัดเวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และ KM ระดับ ทีมนำเฉพาะด้าน			ทีมมีการพัฒนาคุณภาพและ นำเสนอ			มีย.63	
				Gap และการพัฒนา				
	1.8 ประเมิน scoring ทุกหน่วยงาน			ทุกหน่วยงาน				
	1.9 การตรวจเยี่ยมเพื่อประเมินจาก ORT จังหวัด	2 ครั้ง/ปี		รพ.ได้รับการตรวจ	1,500	ค่าอาหารว่าง	มค มีย 63	
				เยี่ยมเพื่อปรับปรุง	1,500	ช่วงบ่าย 2 ครั้ง		
				พัฒนา				
	1.10 การตรวจเยี่ยมเพื่อประเมินจาก HACCC	1 ครั้ง		รพ.ได้รับการตรวจ	60,000	ค่าตอบแทน	กค 63	
				เยี่ยมเพื่อปรับปรุง		อาจารย์ 4 ท่าน		
				พัฒนา ตามลำดับ				
	ติดตามการพัฒนาและประเมินคุณภาพบริการเฉพาะด้าน							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- มาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ มาตรฐานการชันสูตร	1 ครั้ง		ต่ออายุ Re-3			สค.62	บุคลากรในงานประจำ
	บุคลากรในแผนงานประจำ							
	- มาตรฐานห้องรังสีวินิจฉัย	1ครั้ง					28 พย 62	บุคลากรในงานประจำ
	บุคลากรในแผนงานประจำ							
					474,790			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence

ประเด็น / งาน : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (DM ,HT)Redesign

ตัวชี้วัด (KPI)

1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ $\geq$ ร้อยละ 40
2. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ $\geq$ ร้อยละ 50
3. ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) $\geq$ ร้อยละ 85
4. ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีค่า FBS $\leq$ 130 mg% ติดต่อกัน 2 ครั้ง ได้รับการเจาะ HbA1C ร้อยละ 70
5. ผู้ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิตสูง มีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้นจากการประเมินครั้งที่ 1 ร้อยละ 20

ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง สามารถควบคุมโรคได้ดีขึ้น
2. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน ตา ไต เท้า ในผู้ป่วยเบาหวานลดลง
3. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน ไต ในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงลดลง
4. อัตราป่วยด้วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงลดลงกว่าปีที่ผ่านมา

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ ร้อยละ 15.33
2. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ร้อยละ 45.22
3. ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ร้อยละ 91.40
4. ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีค่า FBS $\leq$ 130 mg% ติดต่อกัน 2 ครั้ง ได้รับการเจาะ HbA1C ร้อยละ 59.70
5. ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงมีจำนวนเพิ่มขึ้นทำให้ไม่มีเวลาในการให้บริการอย่างเหมาะสม

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 120203							
	โครงการ พัฒนาระบบบริการและการดูแลรักษาผู้ป่วย DM HT							
	1.ชี้แจงนโยบายการดำเนินงานเพื่อลดความแออัดใน รพ. จัดบริการใกล้บ้านใกล้ใจ	หน.ส่วนราชการ15คน	ที่ว่าการอำเภอ	เพื่อเป็นการ			ตค. - พย.62	นพ.นพรัตน์
	ในที่ประชุม หัวหน้าส่วนราชการ กำนันและผู้ใหญ่บ้าน	กำนัน 7 คน	ห้างฉัตร	สร้างความ				สสอ.บุญเรือง
		ผู้ใหญ่บ้าน 73 คน		เข้าใจให้กับทุก				
	2. ชี้แจงนโยบายในเวทีประชุม คปสอ. / NCD board	คณะกรรมการ คปสอ.	รพ.ห้างฉัตร	หน่วยงาน			ตค. - พย.62	นพ.นพรัตน์
		คณะกรรมการ NCD board25ท่าน						สสอ.บุญเรือง
	3. ชี้แจงลงสู่ รพ.สต.และเครือข่าย อสม. ภาคประชาชน	จนท.รพสต 44คน	รพ.สต. 10 แห่ง				ตค. - พย.62	ผอ.รพ.สต.
	ในเวทีประชุม อสม.ประจำเดือน	อสม.1353คน						สมพิศ / ประจักษ์
								สมพิศ / พรศิริ
								มอค.ทุกคน
	4. จัดทีม FCT/PCC และวางแผนการดำเนินงาน ประกอบด้วย แพทย์ เภสัชกร	จนท.5 ทีม FCT	รพช.				ตค. 62	นพ.นพรัตน์
	พยาบาล และ มอค./อสม. ทุกพื้นที่		รพ.สต.10แห่ง					สสอ.บุญเรือง
								คณะทำงาน FCT
	5. FCT สัณจรโดยทีม FCT ออกเยี่ยมทุกวัน ๆ ละ 1 ทีมดังนี้							
	ทีมที่ 1 ออกปฏิบัติงานวันจันทร์	ผู้ป่วย DM ,HT	รพ.สต.บ้านเหล่า				วันจันทร์	พ.ศรีณยู
		ทีมปัญหาซับซ้อน	รพ.สต.เวียงใต้				สัปดาห์ที่ 2-4	พว.เทียนจรัส
		และ 12 กลุ่ม COC	รพ.สต. ป่าเหียง				เริ่มเดือน พย.62	ภญ.ภัทราพร
		ทุกรายวันละ 20					ถึง กย.63	มอค.ในพื้นที่

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ทีมที่ 2 ออกปฏิบัติงานวันอังคาร	ผู้ป่วย DM ,HT	รพ.สต.บ้านช่วง				วันอังคาร	พ.อิสเรศ
		ที่มีปัญหาซับซ้อน	รพ.สต.สันหลวง				สัปดาห์ที่ 2-3	พว.เจนจิรา
		และ 12 กลุ่ม COC					เริ่มเดือน พย.62	ภญ.ปราณี
		ทุกรายวันละ 20					ถึง กย.63	มอค.ในพื้นที่
	ทีมที่ 3 ออกปฏิบัติงานวันพฤหัสบดี	ผู้ป่วย DM ,HT	รพ.สต.บ้านป่าไคร้				วันพฤหัสบดี	พ.นิลวัตร
		ที่มีปัญหาซับซ้อน	รพ.สต.หนองขาม				สัปดาห์ที่ 2-4	พว.ขวัญดาว
		และ 12 กลุ่ม COC	รพ.สต. วอแก้ว				เริ่มเดือน พย.62	ภญ.อังคณา
		ทุกรายวันละ 20					ถึง กย.63	
	ทีมที่ 4 ออกปฏิบัติงานทุกวันพุธ	ผู้ป่วย DM ,HT	รพ.หล่มหมู่ 1,2,6				วันพุธ	พ.นพรัตน์
		ที่มีปัญหาซับซ้อน	รพ.หล่มหมู่ 3,9				สัปดาห์ที่ 1-4	พว.อารีย์
		และ 12 กลุ่ม COC	รพ.หล่มหมู่ 4,5				เริ่มเดือน พย.62	ภญ.วิษุตา
		ทุกรายวันละ 20	รพ.หล่มหมู่ 7,8				ถึง กย.63	
	ทีมที่ 5 ออกปฏิบัติงานวันศุกร์	ผู้ป่วย DM ,HT	รพ.สต.ยางอ้อย				วันศุกร์	พ.สุทัศน์
		ที่มีปัญหาซับซ้อน	รพ.สต.ห้วยเรียน				สัปดาห์ที่ 2,3	พว.ทิพย์ศุภางค์
		และ 12 กลุ่ม COC					เริ่มเดือน พย.62	ภญ.สมถวิล
		ทุกรายวันละ 20					ถึง กย.63	
	โดยมีกิจกรรมดำเนินการ ดังนี้ (ช่วงเช้า)							
	1.ให้บริการในกลุ่มเป้าหมายที่มีปัญหาซับซ้อนใน รพ.สต. และ 4 มุมเมืองของ	ผู้ป่วย DM ,HT	รพช				ต.ค - กย.63	นพ.นพรัตน์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ตำบลห้วยฉัตร	ที่มีปัญหาซับซ้อน	รพสต 10 แห่ง					ทีมแพทย์ผู้เกี่ยวข้อง
	2.พยาบาลวิชาชีพทำการประเมินตามสภาพปัญหาในเรื่องยา อาหาร	และ 12 กลุ่ม COC						ทุกท่าน
	การออกกำลังกาย และความเครียด	ทุกรายวันละ 20						ทีมงาน FCT
	3.ส่งพบเภสัชกรประเมินให้คำแนะนำเกี่ยวกับการใช้ยา							มอค.ทุกรพสต
	4.ส่งตรวจรักษาโดยแพทย์							ผู้รับผิดชอบงาน
								ทุก รพสต.
	กิจกรรมในช่วงบ่าย							
	1.เยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมาย DM/HT ที่มีปัญหาซับซ้อน และกลุ่มCOC	ทุกรายตามเป้าหมาย	รพช				ต.ค - ก.ย.63	นพ.นพรัตน์
	2.ติดตามผู้ป่วย DM /HT ในรายที่ค่า FBS > 200 mg% และ BP > 160/100	ทุกราย	รพสต 10 แห่ง					ทีมแพทย์ผู้เกี่ยวข้อง
	ใน รพ.สต.							ทุกท่าน
	3.จัดทำ Individual Care Plan ร่วมกับสหวิชาชีพ	ทุกราย	รพช				ต.ค - ก.ย.63	ทีมงาน FCT
	3.1 ประเมินผู้ป่วยตามสภาพปัญหาในเรื่องยา อาหาร ออกกำลังกาย ความเครียด		รพสต 10 แห่ง					มอค.ทุกรพสต
	3.2 ตรวจรักษาโดยแพทย์							ผู้รับผิดชอบงาน
	3.3 ติดตามผู้ป่วยทุก 1 เดือน							ทุก รพสต.
	3.4 การบันทึกอาหารที่ผู้ป่วยทานใน 1 สัปดาห์							
	3.5 การประเมิน DTX ด้วยตนเองโดยการทำ SMBG โดย อสม.							
	ในช่วง 1 สัปดาห์ เพื่อประเมินการกิน							
	3.6 ถ้าค่าDTX เกิน 200 mg% ส่งต่อ มอค							
	4. ติดตามเยี่ยมบ้านโดย มอค. โดยใช้Individual Care Plan	ทุกรายตามเป้าหมาย	รพช					ผู้รับผิดชอบงาน
	โดยเยี่ยมวันละ 4-5 ราย		รพสต 10 แห่ง					ทุก รพสต.
	5.ติดตามการรักษาผ่านทาง Line Group ของ มอค และ FCT	ทุกรายตามเป้าหมาย	รพช				ต.ค - ก.ย.63	มอค.ทุกรพสต

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	และ Line Group ของ มอศ.ในพื้นที่กับ อสม และ Care Giver		รพสต 10 แห่ง					ผู้รับผิดชอบงาน
	เดือนละ 1 ครั้ง							ทุก รพสต.
	6. จัดระบบบริการใน รพ.ห้างฉัตร โดยบริการโรคเบาหวาน 2 วัน ในวันจันทร์ อังคาร						ต.ค-ก.ย.63	นพ.วัลลภ
	และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ในวันพฤหัสบดี และ วันศุกร์ ในกลุ่มที่ใช้ลิทธี กบก.	ผู้ป่วยทุกราย	รพช					อารีย์
	ผู้ป่วย CAPD และผู้ป่วยที่มียา Warfarin							ทีมงานคลินิกพิเศษ

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2563

คปสอ ห้างฉัตร อำเภอห้างฉัตรจังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น / งาน : แผนงานที่6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service planโรคหลอดเลือดหัวใจ STEMI)

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ : ร้อยละของการให้การรักษผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

: อัตราการเสียชีวิตในโรงพยาบาลของผู้ป่วย STEMIไม่เกินร้อยละ10

: อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (I20-I25)ไม่เกิน26/แสนประชากร

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

- ร้อยละของการให้การรักษผู้ป่วย STEMI ได้มาตรฐานเวลาที่กำหนด > 50
 - ระยะเวลาที่ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยเป็นSTEMIจนถึงได้รับยาละลายลิ่มเลือดอย่างรวดเร็วภายใน30นาที(Door to need time) :ปี61=14 นาที,ปี62=23นาที
 - ระยะเวลาที่ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยเป็น STEMIจนถึงส่งต่อเพื่อทำPCIภายใน 120นาที (Door to refer time): ปี61=97นาที ,ปี 62= 41.6 นาที
- อัตราการเสียชีวิตในโรงพยาบาลของผู้ป่วย STEMI ไม่เกินร้อยละ 10 : ปี 61 =0 ราย , ปี 62 = 0 ราย
- อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (I20-I25) ไม่เกิน26/แสนประชากร: ปี61=32.57 (14ราย),ปี62 =23.32 (10ราย)
- ผู้ป่วยมารพ.เองมีการใช้ระบบ EMS 1669 น้อย ไม่ถึงร้อยละ 50

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ...120304							
	โครงการพัฒนาระบบสุขภาพสาขาโรคหัวใจ (STEMI)							
	1.พัฒนาระยะ Pre-hospital							
	1.1 สร้าง STEMI,STROKE Alert/ STEMI,STROKE awareness	ประชาชนทั่วไป	1.ชุมชนในเขตรพ	13 วนิล	รวมทั้งหมด 30 วนิล	UC	ต.ค.62-ก.ย 63	ธิดารัตน์, บุญสนอง
	โดยประชาสัมพันธ์เมื่อมีอาการให้รับมารพ.โดยเรียกใช้ระบบ	นักเรียน นักศึกษา	สต.และ					
	EMS 1669 ให้กับประชาชนแต่ละพื้นที่ ผ่าน วนิล		รพ.ห้างฉัตร					

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
			2.ที่ทำการอปท.	8 วนิล	30 x 450 บาทเป็นเงิน			
			ในอำเภอห้างฉัตร					
			3. รร.มัธยมและ	9 วนิล	13500			
			รร.ขยายโอกาส					
			และรร.วัดในเขต					
			อำเภอห้างฉัตร					
	1.2 ส่งบทความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลันในเวทีประชุม ผู้นำชุมชนประจำเดือนเพื่อเผยแพร่เสียงตามสายในชุมชน เพื่อให้เกิด Alert / awareness ต่อ STEMI	ประชาชนทั่วไป	ชุมชนทั้งอำเภอ	บทความ	บูรณาการร่วมกับงานพัสดุ		ต.ค.62-ก.ย63	ธิดารัตน, นางสาวเนือง
	1.3 แจก Alert card .ในผู้ป่วย NCD ที่พบ BP สูงและ hyperglycemia ที่มารักษาER เพื่อแก้ไขภาวะวิกฤตซึ่งเสี่ยงต่อการเกิด MI,Stroke ทันทีโดยเรียกใช้ระบบEMS 1669	กลุ่มเสี่ยง CVD RISK ทุกระดับ			บูรณาการร่วมกับ NCD board		ต.ค.62-ก.ย63	ธิดารัตน , นางสาว NCD
	2.พัฒนาระบบบริการ							
	2.1 ทบทวน clinical practice guide line, CPG ACS, CPG STEMI FAST TRACK ลงสู่รพช และระดับรพ.สต	ทีมการรักษา และรพสต.		CPG ACS ที่ใช้ในทีม	บูรณาการร่วมกัน ใน NCD board		ต.ค.62-ก.ย 63	ทีมการรักษา และรพสต
	2.2 ทบทวนเหตุการณ์ conference case ACS ที่มีปัญหาการรักษา ล่าช้าในทีมการรักษาใน case นั้นๆในเวร เพื่อการวินิจฉัยรักษา และส่งต่ออย่างปลอดภัย ทันเวลา			การรักษา รพ.และรพสต.				องค์กรแพทย์
	2.3 ร่วมกันวิเคราะห์ผู้ป่วยที่เป็น STEMI และเสียชีวิต ในทีม NCD board							
	2.4 โรงพยาบาลมียาละลายลิ่มเลือด Fibrinolytic drug และมีระบบการบริหารยาละลายลิ่มเลือด โดยพร้อม							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ให้ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกวันและมีระบบหมุนเวียน ยาระหว่างโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชน 2.5 มีความพร้อมของหน่วยงานและทีมงาน มีอุปกรณ์ช่วยชีวิต มีรถพยาบาลพร้อมส่งในกรณีฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง 2.6 ประสานงาน/พัฒนาระบบยา consult โดยการ จัดซื้อยา streptokinase ไว้ใช้รักษาผู้ป่วย STEMI โดย stock ไว้ใช้ให้เพียงพอและยา LMWH (Enoxparin) ให้มีเพียงพอในการรักษาตามแนวทางปฏิบัติ ระดับ F2				บูรณาการร่วมกับ งานเภสัชกรรม		ต.ค.62-ก.ย 63.	ธิดารัตน์ , รุจิรา
	3.พัฒนาระบบส่งต่อให้ได้ตามเวลา							
	3.1 ทบทวนแนวทางการรับและส่งต่อผู้ป่วยที่คัดกรองเข้าข่าย ACS ที่ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกันทั้งรพช/รพสตและรพ.แม่ข่าย	ทีมการรักษาทั้งรพช และรพสต		แนวทางการ ส่งต่อ	บูรณาการร่วมกัน ใน NCD board		ต.ค.62-ก.ย 63.	ธิดารัตน์+ทีม NCD
	3.2 มีระบบการปรึกษากับรพ.แม่ข่าย (Consult Cardiologist) มีช่องทางด่วน fast track ก่อนนำส่งต่อรพ.แม่ข่าย ผ่านทาง Line , telephone			เดียวกันทั้งรพช รพชและรพสต.				
	3.3 ให้คำปรึกษากับรพสต.ผ่านช่องทางด่วน telephone ติดต่อ แพทย์เวรประจำห้องฉุกเฉิน (054)269231 ตลอด 24 ชั่วโมง ในการรักษาพยาบาลเบื้องต้นส่งต่อ ถูกต้องปลอดภัย							
	4.พัฒนาศักยภาพบุคลากร							
	4.1 จัดส่งบุคลากรทั้งรพช.และรพสต.อบรมความรู้	ทีมการรักษาทั้งรพช			บูรณาการร่วมทำงาน		ต.ค.62-ก.ย 63.	

[illegible]

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2563

คปสอ.ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น / งาน : แผนงาน : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Excellence)

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care)

ตัวชี้วัด (KPI) :

ข้อมูลพื้นฐาน/สถานการณ์: 1.จากข้อมูลในปีงบประมาณ 2562 พบว่าโรงพยาบาลห้างฉัตร ได้รับการส่งผู้ป่วยกลับเพื่อการดูแลผู้ป่วยระยะกลางทั้งหมด80ราย

2.ระบบการส่งต่อผู้ป่วยจากพ.แม่ข่ายเพื่อมาดูแลระยะกลางที่รพช. การเชื่อมโยงกับรพ.แม่ข่ายยังไม่ชัดเจน ยังไม่มีคู่มือการปฏิบัติงาน รูปแบบการดำ

3.การเชื่อมโยงระบบการดูแลระยะกลางของอำเภอ ในรูปแบบของสหวิชาชีพ ยังไม่มีระบบที่ชัดเจน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 120205							
	โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care)							
	สร้างการมีส่วนร่วมของ							
	ภาคีเครือข่ายในการดูแล							
	ผู้ป่วยระยะกลาง							
	(Intermediate care)							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	1. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ การดูแล ผู้ป่วยระยะกลาง ระดับอำเภอ	20	รพ.ห้างฉัตร	คำสั่งแต่งตั้งคณะ กรรมการระดับ อำเภอ 1 คณะ	-	-	ธ.ค.62	มยุรี
	2. แต่งตั้งคณะทำงานระดับ โรงพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ระยะกลางโดยทีมสหวิชาชีพ	10	รพ.ห้างฉัตร	คำสั่งแต่งตั้งคณะ ทำงานโรงพยาบาล ห้างฉัตร 1 คณะ	-	-	ธ.ค.62	มยุรี
	3.ประสานงานกับทีมงานพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ) เพื่อเตรียมความพร้อมของ ผู้ป่วย ผู้ดูแล และอุปกรณ์ที่ จำเป็น		คปสอ. ห้างฉัตร	ผู้ป่วยได้รับการดูแล และฟื้นฟูต่อเนื่อง ที่บ้าน			ต.ค.62 - ก.ย.-63	มยุรี
2	การพัฒนาระบบบริหาร จัดการในการดูแลผู้ป่วย ระยะกลาง							
	1. ประชุมเพื่อค้นหาปัญหาและ ร่วมจัดระบบการดูแลผู้ป่วย Intermediate care	20 คน	รพ.ห้างฉัตร	1 ครั้ง	500	UC	ธ.ค.62	คณะกรรมการ ระดับอำเภอ
					-ค่าอาหาร ว่าง คนละ 25บาท			
	2. มอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับ ผิดชอบงานการดูแลผู้ป่วยราย โรค		รพ.ห้างฉัตร				ธ.ค.62	คณะกรรมการ ระดับอำเภอ
	3. ประชุมคณะกรรมการดูแล	20 คน	รพ.ห้างฉัตร	รายงานการประชุม	2,000		ธ.ค.62,มี.ค.,	คณะกรรมการ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ผู้ป่วย Intermediate care ระดับอำเภอ	4 ครั้ง/ปี		คณะกรรมการ ๑	ค่าอาหารว่าง 25 บาทX20คน X 4 ครั้ง		ม.ย.,กย.63	ระดับอำเภอ
	4. ประชุมคณะกรรมการดูแล	10 คน	รพ.ห้างฉัตร	รายงานการประชุม	1000		ธ.ค.62,มี.ค.,	คณะกรรมการ
	ผู้ป่วย Intermediate care ระดับโรงพยาบาล	4 ครั้ง/ปี		คณะกรรมการ ๑	ค่าอาหารว่าง 25 บาทX10คน X 4 ครั้ง		ม.ย.,กย.63	Intermediate โรงพยาบาล
	5.ประชุมเจ้าหน้าที่งานผู้ป่วยใน	15	งานผู้ป่วยใน	รายงานการประชุม	1,500	UC	ธ.ค.62,มี.ค.,	มยุรี
	เรื่อง ระบบการดูแลผู้ป่วย	4 ครั้ง/ปี			ค่าอาหารว่าง		ม.ย.,กย.63	
	Intermediate care				25 บาทX15คน X 4 ครั้ง			
	6.จัดทำแนวทาง/คู่มือการดูแล	อย่างน้อย	งานผู้ป่วยใน	แนวทาง/คู่มือการ			ธ.ค.62 -	คณะกรรมการ
	ผู้ป่วย Intermediate care	3 เรื่อง		ดูแลผู้ป่วย			ม.ค.63	Intermediate
	- โรคหลอดเลือดสมอง							care
	(Stroke)							
	- การบาดเจ็บที่ศีรษะ							
	- การบาดเจ็บที่กระดูกสันหลัง							
	7. จัดหาวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น		งานผู้ป่วยใน				ต.ค.62 -	
	ในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง						ก.ย.-63	
	- ที่นอนลม	10ชุด					บูรณาการแผน	งานพัสดุ
	- ชุดเกจ์ออกซิเจน Pipeline	15 ชุด					บูรณาการแผน	งานพัสดุ
	- เพิ่ม Oxygen Pipeline	12จุด					บูรณาการแผน	งานพัสดุ
	- ชุด tracheostomy mask	10 ชุด					บูรณาการแผน	งานพัสดุ
	-อุปกรณ์ on oxygen T piece	10ชุด					บูรณาการแผน	งานพัสดุ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	8.จัดระบบบริการผู้ป่วยภายใน WARD	ผู้ป่วยรับ กลับจาก รพ. ที่มีศักยภาพ สูงกว่า		อัตราการเข้ารับ บริการ Intermediate Care ร้อยละ 70			ต.ค.62 - ก.ย.-63	เจ้าหน้าที่ งานผู้ป่วยใน
	8.1 จัดระบบการรับผู้ป่วยลง เตียง กำหนดเตียงตามเกณฑ์ จำแนกประเภทผู้ป่วยและความ รุนแรง		งานผู้ป่วยใน	แนวทางการจัดเตียง รับผู้ป่วย	-	-	ต.ค.62 - ก.ย.-63	เจ้าหน้าที่ งานผู้ป่วยใน
	8.2 ประเมินและบันทึกฟอร์ม Bartheal Index เป็นลายลักษณ์ อักษรชัดเจน	ผู้ป่วย Intermediate ทุกราย	งานผู้ป่วยใน	การประเมิน Bartheal Index เพิ่มขึ้นร้อยละ 70	-	-	ต.ค.62 - ก.ย.-63	เจ้าหน้าที่ งานผู้ป่วยใน
	8.3 ประเมิน Bartheal Index อย่างต่อเนื่อง และพิจารณาตาม เกณฑ์ ดังนี้	1.แรกรับ 2.อาทิത്യละ 1 ครั้ง	งานผู้ป่วยใน	ผู้ป่วยทุกรายได้รับ ได้รับการประเมิน			ต.ค.62 - ก.ย.-63	เจ้าหน้าที่ งานผู้ป่วยใน
	BI = 20 Discharge BI = 11-19 ติดตามโดยทีม ดูแล / พื้นฟู	3.ก่อนกลับบ้าน						
	BI <11 ประสานงาน COC.เพื่อ วางแผนการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน							
	9. เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วย Intermediate care/ ผู้ป่วยติดเตียง			ลดภาวะแทรกซ้อน ในผู้ป่วยติดเตียง (Bedridden) ≤ ร้อยละ 20				คณะทำงาน Intermediate care

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	9.1 ทบทวน CNPG. การดูแล	Stroke,HI,	งานผู้ป่วยใน				ต.ค.62 -	คณะทำงาน
	ผู้ป่วยติดเตียง ตามรายโรค	spinal cord					ก.ย.-63	Intermediate
		injury						care
	9.2 ทบทวนการดูแลผู้ป่วยที่	ผู้ป่วย	งานผู้ป่วยใน				ต.ค.62 -	คณะทำงาน
	คาสาย หรือทำหัตถการ เช่น						ก.ย.-63	Intermediate
	- การคาสายสวนปัสสาวะ							care
	- ผู้ป่วยที่ต้องดูดเสมหะ							
	- ผู้ป่วยที่ให้อาหารทางสายยาง							
	- การดูแลแผล							
	9.3 ประเมินภาวะแทรกซ้อนใน	ผู้ป่วย	งานผู้ป่วยใน				ต.ค.62 -	คณะทำงาน
	การดูแลผู้ป่วย Intermediate	Intermediate					ก.ย.-63	Intermediate
	care ดังนี้	Care ทุกราย						care
3	- Preeure Sore							
	- Pneumonia							
	- UTI							
	พัฒนาศักยภาพบุคลากร							
	และผู้ดูแลผู้ป่วย (Care							
	Giver)							
	1. ส่งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน			เจ้าหน้าที่ได้รับ		UC	ต.ค.62 -	งาน HRD
	Intermediate Care และผู้รับ			ความรู้ในการดูแล			ก.ย.-63	
	ผิดชอบรายโรค เข้าร่วมประชุม			ผู้ป่วย				
	เพื่อพัฒนาศักยภาพ							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
4	2.เจ้าหน้าที่ค้นหาปัญหาของ ผู้ป่วยแต่ละราย และให้ความรู้ คำแนะนำ สอนและสาธิตแก่ ผู้ป่วย / ผู้ดูแลในเรื่องการดูแล ต่อเนื่องที่บ้าน	ผู้ป่วย Intermediate Care ทุกราย	งานผู้ป่วยใน	ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลได้รับ การสอน/สาธิตการ ดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ร้อยละ 70			ต.ค.62 - ก.ย.-63	งาน HRD
	4 พัฒนาระบบสารสนเทศ							
	การดูแลผู้ป่วย Intermediate Care							
	1. จัดแบบฟอร์มในการประเมิน Bartheal Index		งานผู้ป่วยใน				ต.ค.62 - ก.ย.-63	คณะทำงาน Intermediate
	2. จัดทำแผนพับ/เอกสารให้ ความรู้สำหรับการดูแลผู้ป่วย	อย่างน้อย 4 เรื่อง	งานผู้ป่วยใน งานผู้ป่วยใน				ต.ค.62 - ก.ย.-63	care
	3. ประสานงานกับ IT.ในการ เก็บข้อมูลผู้ป่วย Intermediate Care ตั้งแต่แรกรับ กลับบ้าน และต่อเนื่องชุมชน						ต.ค.62 - ก.ย.-63	
	4. จัดทำทะเบียนผู้ป่วย Intermediate Care ในงาน ผู้ป่วยใน	1 ครั้ง	งานผู้ป่วยใน				ต.ค.62 - ก.ย.-63	ผู้รับผิดชอบ รายโรค
	5. จัดทำรายงานและสรุปผล ดูแลผู้ป่วย	1 ครั้ง/เดือน	งานผู้ป่วยใน				ต.ค.62 - ก.ย.-63	ผู้รับผิดชอบ รายโรค
	6. ส่งคืนข้อมูลการดูแลผู้ป่วย	ทุกราย		ผู้ป่วยติดเตียงทุกราย			ต.ค.62 -	มยุรี/ณัฐยาน์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
5	ที่ดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ให้งาน			ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือ			ก.ย.-63	
	COC.			ตนเองไม่ได้				
	การควบคุมติดตามงาน							
	ต่อเนื่อง							
	1.ประเมินความพึงพอใจของ			ความพึงพอใจของ			ต.ค.62 -	คณะทำงาน
	ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลผู้ป่วย			ผู้ป่วย/ผู้ดูแล $\geq$ ร้อยละ80			ก.ย.-63	Intermediate
	2. ประสานงาน COC ในการ	ผู้ป่วย						care
	ติดตามผู้ป่วย Intermediate	ทุกราย						
	ทุกราย							
	3. รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์และ	1 ครั้ง						
	ประเมินผลการปฏิบัติงานการ							
	ดูแลผู้ป่วยIntermediate care							
	4.ประชุมคณะกรรมการ ฯและ	1 ครั้ง					ก.ย.63	คณะกรรมการ
	ทีมงาน รพ.เพื่อประเมินผลการ							การ ฯ
	ดูแลผู้ป่วยIntermediate care							

รวมเงิน

5000

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ.ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2

ประเด็น / งาน : แพทย์แผนไทย

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. ประชาชนได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 19.5
2. โรงพยาบาล และ รพ.สต. มีมูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรเพิ่มขึ้น ร้อยละ 10

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. ประชาชนได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน (ปี2562 โรงพยาบาล ร้อยละ 10.65 รวมทั้งอำเภอ ร้อยละ 32.46)
2. มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรเพิ่มขึ้น ร้อยละ 10 (ปี2562 โรงพยาบาล ร้อยละ 9.29 ทั้งอำเภอ ร้อยละ 8.40)

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ 120204							
	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก							
	1.พัฒนาคุณภาพด้านการบริการ	รพ.สต.บ้านช่วง						
	สนับสนุนการจัดบริการนวด ประคบสมุนไพร การอบสมุนไพร และการดูแลสุขภาพ	รพ.สต.สันหลวง		-งานแพทย์แผนไทย	4800	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	นพคุณ
	มารดาหลังคลอดให้ได้ตามมาตรฐาน	รพ.สต.วอแก้ว		มีการให้บริการ				คมขำ
	-ลูกประคบสมุนไพร จำนวน 30ลูกๆละ 40บาท *4แห่ง = 4,800 บาท	รพ.สต.บ้านเหล่า		ครบตามมาตรฐาน				พนิดา
	-แพทย์แผนไทยออกปฏิบัติงานประจำ รพ.สต.บ้านช่วง และ รพ.สต.สันหลวง	สัปดาห์ละ 1วัน					ต.ค.62-ก.ย.63	นพคุณ,พนิดา
	-ให้บริการ OPD คูชานาน บริการโรคทั่วไป และให้บริการคลินิกดูแล	สัปดาห์ละ 2วัน	รพ.ห้างฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์
	ข้อเข้าเสื่อม ร่วมกับคลินิกสูงอายุ	(พุธ/ศุกร์)						
	-บริการให้คำปรึกษาปัญหาทางการแพทย์(16คำรับ) คลินิกแพทย์แผนไทย ในรพ.		รพ.ห้างฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์
	โดยบูรณาการ ร่วมกับคลินิกจิตเวช							นพคุณ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	2.บริการสร้างเสริมสุขภาพมารดาหลังคลอดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย							
	-ประชาสัมพันธ์การให้บริการหญิงหลังคลอดในอำเภอห้างฉัตร	รพ.และรพ.สต.10แห่ง		-ร้อยละ50ของ	3600	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	นพคุณ
	โบว์ชาร์ประชาสัมพันธ์ ขนาดA5สีหน้า-หลัง 300แผ่น*12บาท			หญิงหลังคลอด				คมขำ
	-ลงเยี่ยม ติดตามการรับบริการหญิงหลังคลอดร่วมกับทีม มอค.ประจำหมู่บ้าน	หญิงหลังคลอด	รพ.ห้างฉัตร	ได้รับการดูแลด้วย			ต.ค.62-ก.ย.63	พนิดา
		ต.ห้างฉัตร		แพทย์แผนไทย				
	3.ส่งเสริมการใช้อยาสุมไพรทั้งใน รพ. และรพ.สต.							
	-อบรมการใช้อยาสุมไพรให้แก่เจ้าหน้าที่ รพ.และรพ.สต. ทุกแห่ง	รพ. 5คน	รพ.ห้างฉัตร	-ลดการใช้อยาที่ไม่	3,000	UC	มี.ค.-63	นพคุณ
	ค่าอาหาร 20คน*50บาท = 1,000บาท	รพ.สต.10คน,สสอ1คน		สมเหตุผลและส่ง				คมขำ
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20คน*2มื้อ*25บาท = 1,000บาท	สสจ.4		การใช้อยาสุมไพร				
	ค่าเอกสารการอบรม 20ชุด*50บาท = 1,000บาท	รวม 20 คน		-มูลค่ายาสมไพร				
				เพิ่มขึ้นร้อยละ10				
				-ประชาชนมีความ				
				รู้ความเข้าใจใน				
				การใช้อยาสุมไพร				
	4.ประชุมคณะกรรมการพัฒนางานแพทย์แผนไทยอำเภอห้างฉัตร							
	-วางแผนการดำเนินงานแพทย์แผนไทยในอำเภอ และพัฒนาระบบการบันทึก	รพ. 4คน	รพ.ห้างฉัตร	-การให้บริการ	4,500	UC	ม.ค,เม.ย,ก.ค 63	นพคุณ
	ข้อมูล การจัดเก็บรายงาน แก่เจ้าหน้าที่ รพ.สต.และ รพ. จำนวน 3ครั้ง/ปี	รพ.สต.10คน,สสอ1คน		มีมาตรฐาน				คมขำ
	ค่าอาหาร 15คน*50บาท*3ครั้ง = 2,250บาท	รวม 15 คน		-ข้อมูลถูกต้อง				
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 15คน*2มื้อ*25บาท*3ครั้ง = 2,250บาท			ครบถ้วน ทันเวลา				
	5.พัฒนาองค์ความรู้และทักษะบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	-อบรมทักษะฝีมือผู้ช่วยแพทย์แผนไทยเรื่องการนวดรักษาและนวดเพื่อสุขภาพ	รพ. 8 คน	รพ.ห้างฉัตร	ผู้ช่วยแพทย์	1,950	UC	พ.ค.-63	ธนาภรณ์
	ให้ได้มาตรฐาน	รพ.สต.4คน,สสอ1คน		แผนไทยได้รับ				
	ค่าอาหาร 13คน*50 บาท = 650บาท	รวม 13 คน		การพัฒนาศักยภาพ				
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 13คน*2มื้อ*25บาท = 650บาท			การรักษา ผู้รับ				
	ค่าเอกสารคู่มือ 13ชุด*50บาท = 650บาท			บริการพึงพอใจ				
					17850	UC		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2563

คปสอ ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนงานที่ 6

ประเด็น / งาน : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Service Plan : Rational Drug Use)

ตัวชี้วัด (KPI) :

1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ชั้นที่ 2
2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การใช้ยาปฏิชีวนะใน 4 กลุ่มโรค (RI , AD , FTW , APL)
3. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การใช้ยาในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง (CKD , เบาหวาน , สตรีตั้งครรภ์)
4. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านเกณฑ์การใช้ยาปฏิชีวนะใน 2 กลุ่มโรค (RI , AD) ไม่น้อยกว่า 60%

สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน ในปีงบประมาณ 2562

1. โรงพยาบาลห้างฉัตร ผ่านเกณฑ์การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ชั้นที่ 1
2. โรงพยาบาลห้างฉัตร ผ่านเกณฑ์การใช้ยาปฏิชีวนะใน AD (12.52%) FTW (46.95%) APL (0%)
3. โรงพยาบาลห้างฉัตร ยังไม่ผ่านเกณฑ์การใช้ยาปฏิชีวนะใน 3 กลุ่มโรค ดังนี้ RI (22.38%)
4. โรงพยาบาลห้างฉัตร ผ่านเกณฑ์การใช้ยาในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง (CKD , เบาหวาน , สตรีตั้งครรภ์)
5. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในอำเภอห้างฉัตร ผ่านเกณฑ์การใช้ยาปฏิชีวนะใน 2 กลุ่มโรค ในปี 2562 100%

ลำดับ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมายและ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ....120205.....							
	โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)							
	I.การประกาศนโยบาย/การดำเนินงาน/การคืนข้อมูล							
	1. ผู้บริหาร (ผู้อำนวยการ/สาธารณสุขอำเภอ) มอบนโยบายและสร้างความเข้าใจแก่แพทย์และบุคลากรผู้สั่งใช้ยา ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน RDU .ให้ผ่านเกณฑ์ ชั้นที่ 2 -3	รพ/รพสต	อ.ห้างฉัตร	มีการแจ้งในที่ประชุมของหน่วยงาน			พ.ย.-62	PTC/สสอ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	2. ตัดประกาศนโยบายการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และนโยบายในการส่งเสริมจริยธรรมในการสั่งจ่าย และการสร้างธรรมาภิบาลในระบบยา รวมทั้งค่านิยมร่วม" RDU รู้ใช้ ปลอดภัย ไม่ดื้อยา " เพื่อสื่อสารให้บุคลากรรับทราบอย่างทั่วถึง	รพ/รพสต	อ.ห้างฉัตร	มีการตัดประกาศนโยบาย			ต.ค.62- ก.ย.63	PTC/สสอ
	3 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน RDU ในปี 2563 และติดตามผลการดำเนินงาน แก่จนท.รพสต.ทุกระดับ	รพสต. ปีละ 2 ครั้ง	อ.ห้างฉัตร	- แนวทางการดำเนินงาน RDU ปี 2563 - ติดตามผลการดำเนินงาน RDU	750	UC	พ.ย.62 ก.ค. 62	PTC/สสอ
	4. ดึงข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลการสั่งจ่ายรายบุคคล เพื่อคืนข้อมูลให้แก่ RDU Doctor ผู้บริหาร องค์กรแพทย์ แพทย์/พยาบาลผู้สั่งจ่ายเป็นประจำทุกเดือน	รพ/รพสต	อ.ห้างฉัตร	มีเอกสารการวิเคราะห์และคืนข้อมูล			ตค62- กย62	PTC/สสอ
	5 ติดตามกำกับผลการดำเนินงานในระดับโรงพยาบาลและ รพ.สต. ในที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร และคปสอ.ทุกเดือน รวมทั้งคณะกรรมการ PTC ทุก 3 เดือน และมีการตรวจสอบข้อมูลก่อนส่งเข้าระบบ						ตค62- กย63	PTC/สสอ
	6. กำกับติดตามงานระดับตำบลโดยทีมอำเภอ	รพ.สต.	อ.ห้างฉัตร	สรุปผลการลงพื้นที่			ธ.ค.-62	PTC/สสอ
	7. รายงานผลการวิเคราะห์ปัญหาการดำเนินงาน ตาม GAP Analysis มายัง สสจ. ทุกเดือน	รพช	อ.ห้างฉัตร	ผลการดำเนินงานและแก้ไขปัญหา			ตค62- กย63	PTC/สสอ
	8. กิจกรรม RDU สัญจร เพื่อให้ความรู้/สร้างความเข้าใจ และความตระหนักในการดำเนินงานRDU และการสั่งจ่ายอย่างสมเหตุผลเพื่อช่วยเหลือ/ติดตามกำกับ/คุ้มครองความถูกต้องของการลงข้อมูล และระบบรายงาน	รพ/รพสต	อ.ห้างฉัตร	สรุปผลการลงพื้นที่ RDU สัญจร	3,500	UC	เม.ย.-พ.ค.63	PTC/สสอ
					*ค่าอาหารกลางวัน/อาหารว่าง 35x100 = 3,500 บาท			
	II. การสร้างความเข้มแข็งของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด							
	1. ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ PTC โรงพยาบาล/อำเภอ ให้มีสหวิชาชีพที่จะเป็นทีมขับเคลื่อนการดำเนินงาน RDU ร่วมเป็นคณะกรรมการ	รพช ปีละ 1 ครั้ง	อ.ห้างฉัตร	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ PTC ของแต่ละหน่วยงาน			พ.ย.-62	PTC

ลำดับ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	2. ทบทวนคณะกรรมการสหวิชาชีพได้แก่ RDU Doctor/ Pharmacist/ Nurse / IT/Lab ในแต่ละโรงพยาบาล ที่จะดำเนินงานขับเคลื่อน กำกับติดตามการดำเนินงาน RDU ในระดับโรงพยาบาล และอำเภอ และมีคำสั่งแต่งตั้งชัดเจน	รพช. ปีละ 1 ครั้ง	อ.ห้างฉัตร	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการที่มีทีมสหวิชาชีพ			พ.ย.-62	PTC
	3. จัดประชุมคณะกรรมการ PTC ทุก 3 เดือน โดยมีการรายงานผลการดำเนินงาน และติดตามกำกับกำกับการดำเนินงาน RDU และ AMR ด้วยทุกครั้ง จัดส่งรายงานการประชุมให้จังหวัดภายใน 2 สัปดาห์หลังจากการประชุม	รพช. ปีละ 4 ครั้ง	อ.ห้างฉัตร	รายงานการประชุม	1,900	UC	ธ.ค.62/มี.ค.63/มี.ย.63/ก.ย.63	PTC
					*ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 19x25x4 = 1,900 บาท			
	4. ทบทวนกรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ รวมทั้งสมุนไพรสถานบริการสาธารณสุขในแต่ละระดับ รวมทั้งระบบส่งต่อผู้ป่วย	รพช./รพ.สต. ทุกแห่ง 1 ครั้ง	อ.ห้างฉัตร	กรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ รวมทั้งสมุนไพร ระดับรพช. และ รพ.สต.	375	UC	กค.63	PTC/สสอ
					*ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 15x25 = 375 บาท			
	III. การจัดทำฉลากยา, ฉลากยาเสริม และข้อมูลยาสู่ประชาชน							
	1. จัดระบบการตรวจรักษาให้ส่งยาผ่านระบบคอมพิวเตอร์ โดยเชื่อมกับการพิมพ์ฉลากยาในรูปแบบฉลากยา RDU แบบเดียวกันทั้งจังหวัด ทั้งใน รพ.และ รพ.สต. ตรวจสอบและคงระบบให้มีการใช้รูปแบบฉลากยา RDU ตลอด	รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง	อ.ห้างฉัตร	รพ.และรพ.สต.มีการส่งยาแบบ Real Time และเชื่อมกับการพิมพ์ฉลากยา			ตค.62 - กย.63	PTC/สสอ
	2. จัดพิมพ์ฉลากยามาตรฐาน ฉลากเสริมตามรูปแบบฉลาก RDU รูปแบบเดียวกันทั้งจังหวัด อาจทำในรูปแบบ QR code (จัดทำรายละเอียดยา 13 กลุ่มให้ รพช./รพ.สต.)	รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง	อ.ห้างฉัตร	- รพ.สต.สามารถพิมพ์ฉลากยามาตรฐาน RDU ได้ทุกแห่ง - มีการใช้ฉลากเสริมในยา 13 กลุ่มโรค			ตค.62 - กย.63	PTC/สสอ
	3. จัดทำฉลากช่วยสำหรับยาที่มีการใช้ยุ่งยาก ซับซ้อน เช่น ยาหยอดตา ยาเหน็บ การผสมยาผงแห้งสำหรับเด็ก	รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง	อ.ห้างฉัตร	รพ.และรพ.สต.มีฉลากช่วยบริการผู้ป่วย			ตค.62 - กย.63	PTC/สสอ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมายและ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	4. ส่งมอบยาด้วยความถูกต้อง มีข้อมูลครบถ้วน โดยมีฉลากยาที่มีชื่อยาภาษาไทย พร้อมระบุชื่อสถานพยาบาล ชื่อผู้ป่วย วันที่จ่ายยา ชื่อยา วิธีใช้ ข้อควรระวังในการใช้ยา	รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง	อ.ห้างฉัตร	ผู้ป่วยได้รับยาที่มีข้อมูลครบถ้วน			ตค.62 - กย.63	PTC/สสอ
	IV.การจัดทำหรือจัดหาเครื่องมือจำเป็นที่ช่วยให้เกิดการสั่งใช้อย่างสมเหตุสมผล							
	1. จัดระบบการสื่อสารทางไลน์กลุ่มให้สามารถส่งข่าวสาร ติดต่อสื่อสารกับผู้ที่เกี่ยวข้องละเครือข่าย ทั้งภายในรพ. ระดับอำเภอและตำบล และให้รายงานผลการดำเนินงานแก้ปัญหาผ่านทางช่องทางนี้	รพช. ทุกแห่ง	อ.ห้างฉัตร	มีการสื่อสารเพื่อแก้ปัญหาผ่านทางไลน์กลุ่ม			ตค.62 - กย.63	PTC/สสอ
	2. รายงานผลการดำเนินงานและปัญหาในแต่ละพื้นที่ทุกเดือนผ่านทางช่องทาง Line RDU lampang province โดย RDU doctor	รพช.ทุกแห่ง	อ.ห้างฉัตร	มีผลการดำเนินการและแนวทางการแก้ไขจาก RDU doctor			ตค.62 - กย.63	PTC/สสอ
	3. จัดหา/สนับสนุนแนวทางการรักษา การสั่งใช้ยาปฏิชีวนะใน 4 กลุ่มโรค การลงรหัสโรค ในรูปแบบเอกสาร/ไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ให้แก่ผู้สั่งใช้ยา	รพช.ทุกแห่ง	อ.ห้างฉัตร	มีสื่อประชาสัมพันธ์ทุกรพ.			พ.ย.62-ก.ค.63	PTC/สสอ
	4. ทบทวนแนวทางการดำเนินงาน และมาตรฐานการรักษาในกลุ่มโรคที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในโรค/กลุ่มผู้ป่วยต่อไปนี้ : : แนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะใน 4 กลุ่มโรค ได้แก่ โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนบน โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน บาดแผลสดจากอุบัติเหตุ คลอดปกติทางช่องคลอด : แนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในผู้ป่วยกลุ่มโรค NCD : แนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยาในสตรีตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร : แนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยาในผู้ป่วยไตเรื้อรังระดับ 3 : แนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยาในผู้ป่วยสูงอายุที่ใช้ยากกลุ่ม long acting benzodiazepine (Chlordiazepoxide, Diazepam, Dipotassium Chlorazepate) - ตรวจรักษาโรคตามมาตรฐาน และแนวทางที่กำหนด	รพช.ทุกแห่ง	อ.ห้างฉัตร	แนวทางการดำเนินงาน/มาตรฐานการรักษาที่ผ่านการทบทวนแล้ว			ธ.ค.-62	PTC/สสอ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	5. ทบทวนแนวทางดูแลความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้ป่วย NCD ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง หญิงมีครรภ์ ผู้ป่วยระยะสุดท้ายทั้งในโรงพยาบาล รพ.สต. และที่บ้าน	รพช.ทุกแห่ง		แนวทางการดูแลการในกลุ่มโรค NCD ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง หญิงมีครรภ์ ผู้ป่วยระยะสุดท้าย			ธ.ค.-62	PTC/สสอ
	6. ชักประวัติและบันทึกอาการให้ครอบคลุมตามเกณฑ์การสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะในแต่ละโรค กรณีขาดแคลน ให้บันทึกรายละเอียดการเกิดแผล ได้แก่ ระยะเวลาการเกิดบาดแผล ลักษณะแผล ฯลฯ	รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง		มีการบันทึกอาการครอบคลุมตามแนวทางที่กำหนด			ต.ค.62 - ก.ย.63	PTC/สสอ
	7. พัฒนาระบบเพื่อให้มีการแจ้งเตือนผู้สั่งจ่ายยาให้จ่ายยาได้อย่างถูกต้องตามแนวทาง เช่น มีการทำ Check list อาการที่สำคัญในแต่ละโรคก่อนจ่ายยา ปฏิชีวนะ ให้ครบถ้วน สมบูรณ์	รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง		มีระบบการแจ้งเตือนการสั่งจ่ายยาใน รพ.และรพ.สต.			ต.ค.62 - ก.ย.64	PTC/สสอ
	8. ติดตามกำกับให้รพ.สต.มีระบบแจ้งเตือนช่วยการสั่งจ่ายยาให้ครบถ้วน	รพ.สต. ทุกแห่ง		มีระบบการแจ้งเตือนการสั่งจ่ายยาใน รพ.สต.ครบถ้วน			ม.ค.-ก.พ.63	PTC/สสอ
	9. ตรวจสอบรักษาตามมาตรฐานการรักษาที่กำหนด	รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง		รพ. และรพ.สต.มีการตรวจรักษาตามมาตรฐานการรักษา			ต.ค.62 - ก.ย.63	PTC/สสอ
	10. ให้ความรู้/สร้างความเข้าใจในการดำเนินงาน RDU รวมทั้งแนวทางการรักษา การสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะใน 4 กลุ่มโรคและโรคอื่นๆที่เกี่ยวข้อง การวินิจฉัยโรค และการลงรหัสโรค (ICD-10) เป็นประจำ โดยเน้นการลงระยะเวลาที่เกิดบาดแผล ก่อนมารพ. และเน้นการชักประวัติให้ครอบคลุมตามหลัก centor criteria (กรณีผู้ป่วยมาด้วยอาการทาง URI) รวมทั้งควรมีการสั่งเก็บ stool ส่งตรวจ เพื่อวินิจฉัยและประเมินอาการ กรณีที่ผู้ป่วยมาด้วยภาวะ acute diarrhea	แพทย์/พยาบาลผู้สั่งจ่ายยา/พยาบาล ER /พยาบาลห้องคลอด รวมทั้งผู้สั่งจ่ายยาในรพ.สต. ที่ปฏิบัติงานทั้งในและนอกเวลา ราชการครบทุกคน		มีการสั่งจ่ายอย่างถูกต้องเหมาะสมทั้งใน รพ.และรพ.สต.			ต.ค.62-ก.ย.63	PTC/สสอ
	11. สร้างระบบให้ coder ตรวจสอบการลง ICD10 ของแพทย์ และให้เภสัชกรตรวจสอบรหัสยา 24 หลักให้ถูกต้องเป็นประจำ	รพช.ทุกแห่ง		มีการลง ICD10 ที่ถูกต้อง ครบถ้วน			ต.ค.62-ก.ย.63	PTC/สสอ
	13. ลงรหัสยา 24 หลัก และรหัสโรคให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน และมีการสุ่มตรวจสอบความถูกต้องของการลงรหัสยาและรหัสโรคสม่ำเสมอ	รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง		รพ./รพ.สต.ลงรหัสยาและรหัสโรคได้ถูกต้อง			ต.ค.62-ก.ย.63	PTC/สสอ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	14. บันทึกความคลาดเคลื่อนในการจ่ายยา (Medication Error) ทั้งโรงพยาบาล และ รพ.สต. และรายงานเข้าคณะกรรมการ PTC เพื่อแก้ปัญหาอย่างสม่ำเสมอ	รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง		บันทึกความคลาดเคลื่อนจากการใช้ยา			ต.ค.62-ก.ย.63	PTC/สสอ
	15. จัดระบบการป้องกันการผิดพลาดในการจ่ายยา เช่น กรณีผู้ป่วยแพ้ยา ยาที่มีลักษณะภายนอกคล้ายกัน (LASA Drug) หรือกรณียาที่อาจเกิดอันตรกิริยาต่อกัน (Drug Interaction)	รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง		ความผิดพลาดเกิดขึ้นไม่เกินเกณฑ์ที่ระบบยากำหนด			ต.ค.62-ก.ย.63	PTC/สสอ
	16. สร้างระบบการปฐมพยาบาล งาน RDU แก่เจ้าหน้าที่ใหม่ทุกครั้ง โดยรพ.ลำปาง orientation ในแพทย์ที่จะลงรพช. และรพช. Orientation ทูกรอบการย้าย	รพช.ทุกแห่ง		เจ้าหน้าที่ใหม่ตรวจรักษาตามแนวทางได้เหมาะสม			ต.ค.62-ก.ย.63	PTC/สสอ
	17. ประสานงานแพทย์แผนไทย รณรงค์การใช้ยาสมุนไพรทดแทนเป็นทางเลือกแรก แทนการใช้ยาปฏิชีวนะ ในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคท้องร่วงเฉียบพลัน	รพช.ทุกแห่ง		ลดมูลค่าการใช้ยาปฏิชีวนะ และเพิ่มการใช้สมุนไพรทดแทน			ต.ค.62 - ก.ย.63	PTC/สสอ
	19. ประเมินการสั่งจ่ายยา ceftriaxone และ broad spectrum antibiotic ตามแนวทางจังหวัด	รพช.ทุกแห่ง		มีการสั่งจ่ายยา ceftriaxone ที่เหมาะสมไม่น้อยกว่า 80%			ต.ค.62 - ก.ย.63	PTC/สสอ
	V การสร้างความตระหนักรู้ของบุคลากรทางการแพทย์และผู้รับ บริการต่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล							
	1. เผยแพร่ความรู้ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลที่เป็นประโยชน์แก่ผู้ป่วยและประชาชนผ่านสื่อต่างๆ เช่น หนังสือพิมพ์ วิทยุ ไลน์กลุ่ม เฟซบุ๊ก	รพช./รพ.สต. ทุกแห่ง		ภาพกิจกรรม			ต.ค.62 - ก.ย.63	PTC/สสอ
	2. จัดทำสื่อที่เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ และเผยแพร่ในชุมชน เพื่อเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชน	รพช./รพ.สต. ทุกแห่ง		มีสื่อที่เหมาะสมกับบริบทอำเภอ	4,500	UC	ก.พ.63	PTC/สสอ
	3. ประเมินความตระหนักในการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในกลุ่มบุคลากรแบบ online และประชาชนแบบเอกสาร	รพช./รพ.สต. ทุกแห่ง ปีละ 2 ครั้ง		แบบประเมินความตระหนัก			ต.ค.62 - ก.ย.63	PTC/สสอ
	4. จัดช่องทางส่งข่าวสารที่เป็นประโยชน์ เพื่อส่งให้ถึงประชาชน	รพ / รพสต	อ.ห้างฉัตร	ภาพกิจกรรม			ต.ค 62 - ก.ย 63	PTC/สสอ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมายและ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- เผยแพร่ความรู้ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลที่เป็นประโยชน์							
	แก่ผู้ป่วยและประชาชน ได้แก่							
	: เสียตามสาย	1 ครั้ง/สัปดาห์	รพ.ห้างฉัตร				ตค 62 - กย 63	PTC
	: สุขศึกษารายกลุ่ม	OPD/คลินิก NCD	รพ.ห้างฉัตร				ตค 62 - กย 63	PTC
	: จัดบอร์ดประชาสัมพันธ์	1 ครั้ง/เดือน	รพ/รพสต				ตค 62 - กย 63	รพ/รพสต
	5.จัดกิจกรรมรณรงค์การใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในช่วงสัปดาห์เภสัชกรรม	รพ.ห้างฉัตร	อ.ห้างฉัตร	- เจ้าหน้าที่และ	4,500	UC	มีย 63	PTC
		1ครั้ง/ปี		ผู้รับบริการมีความรู้	*ค่าวัสดุ/ของรางวัล 4,500 บาท			
				ความเข้าใจในเรื่อง				
				ของการใช้ยาอย่าง				
				สมเหตุผล				
	6. จัดประชุมวิชาการด้านยา ในเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ประจำปี 2563	รพ. / รพสต.	อ.ห้างฉัตร	- เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้	14,100	UC	มีค 63	PTC/สสอ
		1 ครั้ง/ปี		ความเข้าใจในเรื่อง	* ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 80x100 =8,000			
				ของการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	* ค่าวัสดุอุปกรณ์ = 2,500 บาท			
					*ค่าวิทยากร 6 ชมๆละ 600 บาท = 3,600 บาท			
	VI การดูแลด้านยาเพื่อความปลอดภัยของประชากรกลุ่มพิเศษและงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ							
	1. กำหนดแนวทางในการดูแลผู้ป่วยแต่ละกลุ่ม และระบบการเก็บรวบรวมข้อมูลการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่บ้าน	รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง	อ.ห้างฉัตร	มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน			ตค.62 - กย.63	เภสัชปฐมภูมิ
	2. ติดตามดูแลการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่บ้าน ได้แก่ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ฯลฯ - บันทึกข้อมูล เก็บรวบรวมข้อมูล และนำเสนอปัญหา	รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง	อ.ห้างฉัตร	มีผลงานการเยี่ยมบ้านและการดูแลการใช้ยาของผู้ป่วย			ตค.62 - กย.63	เภสัชปฐมภูมิ
อ	3. จัดระบบการดูแลยาผู้ป่วยในคลินิก NCD จากการเยี่ยมบ้าน และจัดเก็บข้อมูลยาเหลือใช้ ที่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้	รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง	อ.ห้างฉัตร	มีผลงานการเยี่ยมบ้านและการดูแลการใช้ยาของผู้ป่วย			ตค.62 - กย.63	PTC/เภสัช ปฐมภูมิ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมายและ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	4.สร้างระบบแจ้งเตือนผู้ป่วยกลุ่มพิเศษ (ผู้ป่วยแพ้ยา ผู้ป่วย G6PD ผู้ป่วยใช้ยา warfarin หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ดับ/ไตบกพร่อง) ในรพ.ให้ครบถ้วน	รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง	อ.ห้างฉัตร	ระบบการแจ้งเตือน			พย.63	PTC
	5 ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มพิเศษ(ผู้ป่วยแพ้ยา ผู้ป่วย G6PD ผู้ป่วยใช้ยา warfarin หญิงตั้งครรภ์ ให้นมบุตร ดับ/ไตบกพร่อง) ให้ให้หน่วยบริการในเครือข่ายทุกเดือน	รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง	อ.ห้างฉัตร	ระบบการส่งต่อข้อมูล			ตค.62 - กย.63	PTC
	VII การส่งเสริมจริยธรรมและจรรยาบรรณทางการแพทย์ในการสั่งใช้ยา							
	1. ดำเนินการตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขายยาของกระทรวงสาธารณสุข	รพช ทุกแห่ง	อ.ห้างฉัตร	ผลจากการตอบแบบประเมิน			ตค.62 - กย.63	PTC
	2. ประเมินตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขายยาของกระทรวงสาธารณสุข	รพช ทุกแห่ง	อ.ห้างฉัตร	ผลการประเมิน			พ.ค.63	PTC
	VIII. การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน							
	1. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Proactive Hospital based surveillance)		อ.ห้างฉัตร	ข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ก่อให้เกิด ความเสี่ยงในภาพรวมของอำเภอ			ตค.62 - กย.63	RDU
	1.1 พัฒนาแนวทางการประเมินภาวะโรค หรืออาการไม่พึงประสงค์ของผู้ป่วยที่มี							
	ความสัมพันธ์กับการใช้ยาหรือผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่เหมาะสม เช่น Drug Allergy							
	Cushing's syndrome, APR สำหรับแพทย์และพยาบาล							
	1.2 เกสซ์กรประเมินอาการไม่พึงประสงค์ ตามระบบ ADR นวัตกรรมในระบบของ							
	โรงพยาบาล และรายงาน HPVC สอบถามถึงแหล่งที่มาของผลิตภัณฑ์จากผู้ป่วย							
	ส่งต่อข้อมูลให้เภสัชปฐมภูมิ หรือ คบส.							
	1.3 รวบรวมข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยงในพื้นที่ ในด้านผลิตภัณฑ์ไม่ปลอดภัย							

ลำดับ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	บูรณาการ การจัดการความเสี่ยงร่วมกับทีมพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ							
	1.4 สื่อสารความเสี่ยง ให้กับ สสจ./โรงพยาบาล/รพ.สต./อสม./เครือข่าย							
	2. การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อการใช้อย่างสมเหตุผล (Community Participation)							
	2.1 สร้างทีมทำงานระดับตำบล โดยมีทีม RDU และ คบส.อำเภอเป็นพี่เลี้ยง กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานร่วมกัน ประกอบด้วย เกษัชปฐมภูมิ เกษัชกร คบส. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. อสม. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตัวแทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน ครู นักเรียนน้อย น้อย ตำรวจ แพทย์ประจำตำบล(ถ้ามี) ผู้ประกอบการร้านค้า ตัวแทนภาคประชาชน (ผู้สูงอายุ, ผู้ป่วย NCDs)		ต.ห้างฉัตร	เกิดภาคีเครือข่าย ในขับเคลื่อนการดำเนินงาน ร่วมตรวจสอบ เฝ้าระวัง แก้ไขปัญหา			ตค.62 - กย.63	ทีม RDU+ทีม คบส. อำเภอ
	2.2 พัฒนาศักยภาพให้แก่ทีมงาน และภาคีเครือข่าย						ตค.62 - กย.63	ทีมคบส.อำเภอ
	: การเลือกซื้อ เลือกใช้ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพให้ปลอดภัย							
	: รู้ทันโฆษณา							
	: อันตรายของผลิตภัณฑ์สุขภาพ							
	: การตรวจสอบการขึ้นทะเบียนของผลิตภัณฑ์สุขภาพ กับ website ของ อย.							
	: การใช้ชุดทดสอบเบื้องต้น (ยา อาหาร เครื่องสำอาง)							
	: ระบบการค้นหา คัดกรอง ส่งต่อข้อมูลผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ							
	2.3 จัดประชุมบูรณาการในระดับชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่าย ได้แก่ ปศุสัตว์	รพช	อ.ห้างฉัตร		1,500	UC	มค.63	RDU+คบส
	เกษตร ประมง และเทศบาล ในการเฝ้าระวังการใชยาปฏิชีวนะอย่างไม่เหมาะสม และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานในชุมชน				*ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20x25 = 500 บาท			
					*วัสดุ/เอกสารการประชุม 1,000 บาท			
	3. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน (Active Community based Surveillance)							

ลำดับ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมายและ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	3.1 สำรวจข้อมูลจุดเสี่ยงในชุมชน ที่อาจเป็นแหล่งกระจายยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เช่น ร้านยา สถานพยาบาล ร้านชำ รถเร่ ตลาดนัด สถานีวิทยุ	รพ/รพสต	อ.ห้างฉัตร	มีกลไกในการเฝ้าระวังและลดความเสี่ยงหรือภัยต่อสุขภาพ เพื่อให้เกิดการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ อย่างสมเหตุผลในชุมชน			ตค.62 - กย.63	คบส
	3.2 สำรวจการจำหน่ายยาปฏิชีวนะ Nsaids และสเตียรอยด์ในร้านชำ	ร้านชำในพื้นที่	อ.ห้างฉัตร	รายงานผลการสำรวจร้านชำและปัญหาที่พบ			ตค.62 - กย.63	คบส
	3.3 เยี่ยมบ้านด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ค้นหาและแนะนำการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพในครัวเรือน คัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากผลิตภัณฑ์สุขภาพ	รพ/รพสต	อ.ห้างฉัตร	รายงานผลการเยี่ยมบ้าน				คบส
	3.4 ประเมินผลการดำเนินงาน และนำเสนอผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	รพ/รพสต	อ.ห้างฉัตร	ผลการรายงาน			ตค.62 - กย.63	คบส
	4. การสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประชาชน (RDU Literacy)							
	4.1 จัดกิจกรรมให้ความรู้ร่วมกับการสร้างเครือข่าย RDU Participate เพื่อให้คนในชุมชนสามารถช่วยส่งเสริมและสนับสนุน ในการสร้างทักษะความรู้ด้านการใช้ยา บูรณาการร่วมกับ พขอ		อ.ห้างฉัตร				ตค.62 - กย.63	คบส+RDU
	4.2 จัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาความรู้ด้านยา โดยร่วมกับสัปดาห์เภสัชกรรม		อ.ห้างฉัตร				มีย.63	คบส+RDU
	4.3 ประเมินความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล วิเคราะห์ข้อมูล และคืนข้อมูลแก่ชุมชน		อ.ห้างฉัตร					คบส
	4.4 คืนข้อมูลและนำเสนอข้อมูลการใช้ยาไม่ปลอดภัยแก่ชุมชน	ประชาชนในพื้นที่	อ.ห้างฉัตร	ผลการดำเนินงานในชุมชน/ภาพกิจกรรม			พ.ค.-63	คบส
	IX.การพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ							
	9.1 ทบทวนและพัฒนากระบวนการส่งใช้ยา ผ่านโปรแกรม ซึ่งมีการแจ้งเตือน	รพ. / รพสต.	อ.ห้างฉัตร	- เพื่อสะดวกต่อการปฏิบัติงาน			ตค62- กย63	PTC/สสอ/IT
	การใช้ยาที่ไม่ถูกต้อง เหมาะสม ทั้งในระบบ HOSXP และ JHCIS			และลดความคลาดเคลื่อนทางยา				
	9.2 ทบทวนและพัฒนากระบวนการสารสนเทศ ในการแจ้งเตือนการส่งใช้ยา	รพ. / รพสต.	อ.ห้างฉัตร	- อัตราการแพ้ยาซ้ำ ร้อยละ 0			ตค62- กย63	PTC/สสอ/IT

ลำดับ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	ที่ไม่เหมาะสม เช่น กรณีผู้ป่วยแพ้ยา, ยาที่มี drug Interaction ต่อกัน ยาที่ไม่ควรสั่งใช้ร่วมกัน เป็นต้น			- ไม่มีการสั่งใช้ยาซ้ำซ้อน				
	9.3 ประสานงาน IT วิเคราะห์และประเมินผลการดำเนินงาน รวมทั้งการเชื่อมโยง IT ในการเก็บรวบรวมข้อมูลความปลอดภัยด้านยา	รพ. / รพสต.	อ.ห้างฉัตร	- เพิ่มความสะดวกในการดำเนินงาน RDU ในการวิเคราะห์และประเมินผล			ตค62- กย63	PTC/สสอ/IT
	9.4 ปรับปรุงโปรแกรม Lampang Pharm NET (LPPN) สำหรับใช้ในโรงพยาบาลให้มีความเสถียร มีการลงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน และสามารถใช้งานได้ตลอดเวลา	รพช	อ.ห้างฉัตร	- เพิ่มความสะดวกในการดำเนินงาน RDU ในการวิเคราะห์และประเมินผล			ตค62- กย63	PTC/IT
	X การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อต้านจุลชีพ							
	1. ทบทวนและจัดทำแผนปฏิบัติการ เรื่อง การติดเชื้อต้านจุลชีพ (AMR) แนวทางการจัดการเชื้อต้านจุลชีพ และระบบการส่งต่อเชื้อต้านจุลชีพ	รพช	อ.ห้างฉัตร	- มีแนวทางการจัดการเชื้อต้านจุลชีพและระบบการส่งต่อเชื้อต้านจุลชีพ			ตค62- กย63	IC
	2. ทบทวนแนวทางปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อต้านจุลชีพ และแจ้งเวียนให้เจ้าหน้าที่ทุกคนรับทราบและถือปฏิบัติ	รพ/รพสต	อ.ห้างฉัตร	- มีแนวปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อต้านจุลชีพ			ธค. 62	IC
	3. ทบทวนระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อต้านจุลชีพในรพ. พร้อมสำรวจความชุกของการติดเชื้อใน รพ. (Prevalence survey)	รพ.ห้างฉัตร	อ.ห้างฉัตร	- มีระบบเฝ้าระวังการติดเชื้อต้านจุลชีพในรพ.			ตค62- กย63	IC
	4. ทบทวนแนวทางในการรายงานผลทางห้องปฏิบัติการ (ระบบ Lab alert) และระบบเตือนผู้ป่วยติดเชื้อต้านจุลชีพ	รพ.ห้างฉัตร	อ.ห้างฉัตร	- มีระบบ Lab Alert			ตค62- กย63	IC/Lab
	5. มีการกำกับติดตามการใช้ยาต้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้าง และมีการคืนข้อมูลผลการกำกับติดตามและประเมินผลการใช้ยาในการประชุม PTC ได้แก่ ceftazidime inj. , Azithromycin inj.	รพช	อ.ห้างฉัตร	- การประเมินผลการดำเนินงาน ในรายการยาที่ต้องทำ DUE			ตค62- กย63	PTC/IC

สรุปรวมเงิน UC สำหรับใช้ในกิจกรรม RDU ปี 2563 เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 31,125 บาท

31,125

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2563

คปสอ.ห้างฉัตร.จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น / งาน : การพัฒนาการดูแลต่อเนื่อง (Continuity Of Care) อย่างมีคุณภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) :

1. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของผู้ป่วยที่ได้รับการวางแผนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ได้รับการตอบกลับผลการเยี่ยมบ้านภายใน 1 เดือน
2. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของบ้านที่มีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการเยี่ยมบ้าน
3. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ในผู้ป่วยที่บ้าน ได้แก่ แผลกดทับ ข้อติด UTI Fall ภายใน 1 เดือน ไม่เกินร้อยละ 5
4. อัตราการเยี่ยมครอบครัวกลุ่ม 12 กลุ่มเป้าหมาย

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

1. ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย 12 กลุ่ม (สีแดง)

กลุ่มเป้าหมาย	รวมทั้งหมด		
	จำนวน	ได้รับการดูแล	ร้อยละ
1. หญิงตั้งครรภ์เสี่ยง	9	9	100
2. เด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้า	24	23	95.83
3. ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง	141	141	100
4. ผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง	70	70	100
5. ผู้ป่วยจิตเวช	34	34	100
6. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD)	13	13	100
7. ผู้ป่วยวัณโรค	6	6	100
8. ผู้ป่วย CKD/CRF : ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย	135	131	97.04
9. ผู้ป่วย DM	116	111	95.69
10. ผู้ป่วย HT	8	8	100
11. ผู้ป่วย Palliative Care ผู้ป่วยแบบประคับประคอง	47	47	100
12. ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์	4	4	100
รวม	607	597	98.35

ลำดับ	ชื่อโครงการ /รายละเอียดกิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับ ผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ.120209							
1	โครงการพัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่อง อย่างมีคุณภาพ							
	1.สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย							
	1.สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการคืนข้อมูล		อ.ห้างฉัตร	ภาคีเครือข่าย				บุญลักษณ์
	ในเวที พขอ. เพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหา							
	2.สรรหาและสำรองอุปกรณ์ทางการแพทย์โดยให้	1 รพ./ 10 รพ.สต.	อ.ห้างฉัตร				รค.62	
	ภาคีเข้ามามีส่วนร่วมการจัดหาอุปกรณ์และการดำเนินงาน							
	3.ระบบการบริหารจัดการ							
	1.ศึกษาดูงานโปรแกรม COC lampang Link	1 ครั้ง/20 คน	รพ.งาว	มีการพัฒนา ระบบ	ค่าอาหาร-อาหาร	uc	รค.62	ณัฐธยาน์
	2.ทบทวนทีมหมอครอบครัว(FCT)และทบทวนการ	2 ครั้ง		ฐานข้อมูล ต่อเนื่อง	(20*100=2000)		รค.62	ณัฐธยาน์
	ดำเนินงานของทีมระดับอำเภอ ตำบล ชุมชน ในการดูแลผู้ป่วย				(ค่าวิทยากร 2400)			บุญลักษณ์
	12 กลุ่มครอบครัว ผลลัพธ์การดูแลเชิงคุณภาพ				ค่าของสมนาคุณในการดูงาน (3000)			
	ในกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย และระบบ							
	การส่งต่อ การเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วย และการ							
	บริการจัดการศูนย์ COC ระดับอำเภอ							
	3.ทบทวนคณะกรรมการพัฒนาการดูแลต่อเนื่อง	14 คน	อ.ห้างฉัตร	มีคณะกรรมการ	ค่าอาหาร-	uc	พย.62	ณัฐธยาน์
	ระดับอำเภอ			ต่อเนื่อง	อาหารว่าง			บุญลักษณ์
	4.ประชุมคณะกรรมการพัฒนาการดูแลต่อเนื่อง	2 ครั้ง	อ.ห้างฉัตร	อำเภอ 1ทีม	บูรณาการร่วม กับ PCC		พย.62	
	ระดับอำเภอ						พค.62	
	3.ระบบการดำเนินงาน							
	3.1.มีศูนย์ COC มีโครงสร้าง /ผังผู้รับผิดชอบและ	1 รพ./ 10 รพ.สต.	อ.ห้างฉัตร	มีศูนย์ COC อำเภอ				
	กำหนดบทบาทหน้าที่ของผู้รับผิดชอบในศูนย์ COC			ครบทุกตำบล				
	รพ.ห้างฉัตร							
				อำเภอและระดับตำบล	บาท			

ลำดับ	ชื่อโครงการ /รายละเอียดกิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับ ผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	3.2 มีศูนย์สำรองอุปกรณ์ทางการแพทย์ระดับ/อำเภอ	11 แห่ง	รพ.สต.ทุกแห่ง	ครบทุกตำบล/อำเภอ			ตค.-กย.62	จนท.รพ.สต.
	- สำรวจคลังอุปกรณ์							
	- ทุกรพ.สต.จัดหาอุปกรณ์ ในการดูแลต่อเนื่อง							
	ตามบริบทของพื้นที่							
	-จัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ไว้ในศูนย์ COC ระดับ	1 แห่ง	รพ.ห้างฉัตร				พ.ย.-62	ณัฐยานี
	อำเภอ ดังรายการต่อไปนี้							
	1.เครื่องดูดเสมหะ จำนวน 8 เครื่อง x4500 บาท							
	2.ที่นอนลมจำนวน 7 ชุด x4000 บาท							
	3.เครื่องผลิตออกซิเจน 5ลิตร 4 เครื่องx22000 บาท							
	3.3.มีระบบการให้คำปรึกษา ทั้งทางโทรศัพท์		อ.ห้างฉัตร				ตค.-กย.62	ณัฐยานี
	และทางไลน์ แอปพลิเคชั่น							
	3.4 ประชุมทีมผู้รับผิดชอบCOC เพื่อจัดทำฐานข้อมูล	ผู้รับผิดชอบCOC ตำบล	รพ.สต.	- มีผู้รับผิดชอบCOC	ค่าอาหาร-อาหารว่าง	uc	พ.ย.62,	ณัฐยานี
	วางแผนการเยี่ยมและมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	จนท.รพ./สสอ /รพ.สต.ผู้รับผิดชอบ	10 แห่ง	ระดับตำบลพร้อมมี	3,000บาท		มค,มีค,	บุญลักษณ์
	ทุก 2 เดือน	ชอบงาน และCM 12 กลุ่มป่วย		ทะเบียนฐานข้อมูล	(20 *25*6)		พค.,กค.	จนท.
	3.5 ประชุม CM 12 กลุ่ม เพื่อจัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วย	รวม 20 คน	รพ.ห้างฉัตร	- มีการประชุมตาม			กย.63	รพ.สต.
	เพื่อใช้ในการส่งต่อ และติดตามการดำเนินงาน			วาระทุก 2 เดือนและ				
	3.6 ติดตามผลการการเยี่ยมบ้าน และจัดทำ			มีผู้เข้าร่วมประชุมครบ				
	Individual care plan ของ CM และ มอค.ในกลุ่ม			ทุกแห่ง				
	ผู้ป่วยสีแดง ที่ต้องดูแลต่อเนื่อง							
	3.ระบบข้อมูลสารสนเทศ							
	1.การพัฒนาคุณภาพระบบข้อมูลศูนย์ COC							
	1.1 พัฒนา โปรแกรม ITกลางในการรับ-ส่งข้อมูล	12 ครั้ง	อ.ห้างฉัตร	มีและใช้โปรแกรม IT			ตค.-กย.62	ณัฐยานี
	การดูแลกลุ่มเป้าหมาย 12 กลุ่ม			กลางในการรับ-ส่ง				สนเทศ
	ให้ระดับตำบล รายงานผลการเยี่ยมทั้งเชิง			ข้อมูลทุกระดับ				จังหวัดและ
	ปริมาณและคุณภาพให้ศูนย์ COC ทุกเดือนผ่าน			สถานบริการ				อำเภอ
	ระบบ IT กลาง			มีฐานข้อมูลที่ชัดเจน				

ลำดับ	ชื่อโครงการ /รายละเอียดกิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับ ผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	1.2.ศูนย์COC จัดแบ่งกลุ่มผู้ป่วย ส่งข้อมูล	12 ครั้ง	อ.ห้างฉัตร	ผู้ป่วยได้รับการเยี่ยม			ตค.-กย.62	ณัฐธยาน์
	แจ้งให้ทีม PCC ออกเยี่ยมติดตาม			ตามเกณฑ์ที่กำหนด				ชนิษฐา
	ตาม CPG และภายในเวลาที่กำหนด							
	1.3 ศูนย์COC รับผิดชอบกำกับติดตามให้	4 ครั้ง	อ.ห้างฉัตร				ตค.-กย.62	ณัฐธยาน์
	กลุ่มเป้าหมายได้รับการเยี่ยมครอบคลุม							บุญลักษณ์
	และสรุปผลงานการเยี่ยมทั้งเชิงปริมาณ							ชนิษฐา
	คุณภาพ							
	1.4 จัดอบรมฟื้นฟูการใช้โปรแกรม COC Lampang	1 ครั้ง						
	Link แก่ผู้รับผิดชอบงาน	20 คน	อ.ห้างฉัตร		20*100			
					อาหารและอาหารว่าง		พย.62	ณัฐธยาน์
					2,000 บาท		มีค.63	งานIT
	1.5 จัดซื้อ Tablet ในการจัดเก็บข้อมูลการติดตาม	จำนวน 1 รพ./10 รพ.สต.	อ.ห้างฉัตร					
	ดูแลกลุ่มเป้าหมายและข้อมูลอื่นๆในชุมชน เชื่อมต่อ							
	กับศูนย์ COC , Hosxp และ JHCIS							
	4.การควบคุมกำกับ							บุญลักษณ์
	1.รายงานผลการดูแลต่อเนื่อง 12 กลุ่มเป้าหมาย	12 ครั้ง	อ.ห้างฉัตร					บุญลักษณ์
	และผู้ป่วยอื่น ๆ							
	2.นิเทศติดตามผสมผสาน	2 ครั้ง	ทุก	มีการนิเทศ			กพ.,กค63	ณัฐธยาน์
		ทุกรพสต.และเขตโรงพยาบาล	รพ.สต.	ติดตามงาน				บุญลักษณ์
	3.ติดตามประเมินผลการดำเนินงานทั้งระบบ	2 ครั้ง	คปสอ.	มีการประเมินผล			มีค,กย.63	ณัฐธยาน์
			ห้างฉัตร	ติดตามงาน				บุญลักษณ์
				รวมงบบริจาค				
				รวมงบประมาณ	12400บาท			

2,000

12,400

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ...ห่างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ

ประเด็น / งาน : การพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต.ติดดาว/PCC)

ตัวชี้วัด (KPI) : ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว (ร้อยละ 90)

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

1. รพ.สต.อำเภอห่างฉัตรแบ่งเขต Zoning รพ.สต. เป็น 3 Zone (บ้านเหล่า, บ้านป่าเหียง, บ้านเวียงใต้) (บ้านข่วง, บ้านสันหลวง, บ้านยางอ้อย, บ้านห้วยเรียน) (บ้านวอแก้ว, บ้านป่าไคร้, บ้านหนองหล่ม) ซึ่งยังไม่สามารถ Function เชิงระบบ PCC ได้ ได้วางแผนพัฒนา รพ.สต.บ้านเหล่าเป็น Node(Super รพ.สต.ติดดาว) ในปี พ.ศ. 2565
2. ปี พ.ศ.2562 รพ.สต. ที่ได้รับการคัดเลือกผ่านเกณฑ์ รพ.สต 5ดาว 6+2 แห่ง 2561 คือ รพ.สต.บ้านสันหลวง และ รพ.สต. บ้านป่าไคร้ คิดเป็นร้อยละ 80 และ รพ.สต. ดีเด่น 1 แห่ง คือ รพ.สต. บ้านยางอ้อย จากบทเรียนพบว่า ผู้ปฏิบัติยังไม่เข้าใจในเป้าหมายที่แท้จริงในการประเมิน รพ.สต.ติดดาว มีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบหลัก แผนยกระดับตาม GAP ในปี 62 แผนติดตามยังไม่ครอบคลุมทุกมิติ แต่มีการสนับสนุนงบประมาณจาก กสศ.
- 3.ปี พ.ศ. 2563 เกณฑ์ประเมิน รพ. สต.ติดดาว ประเมิน ตามขนาดจำนวนประชากรของ รพ.สต.= S, M L ห่างฉัตรมีระดับ S 3 แห่ง ระดับ M 7 แห่ง บุคลากรยังขาดทักษะการเยี่ยมเสริมพลัง
4. FCTมี 3 ทีม โดยสหวิชาชีพแต่ Function น้อย จากภาระงาน , 10 กลุ่มสำคัญ จำนวน 929 ราย อันดับ 1 คือ จิตเวช, 2 คือ ผู้ป่วยติดบ้าน และ 3 คือผู้ป่วย DM Uncontrol สีแดง ดำ ตามลำดับ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	รหัสโครงการ..120207							
	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานเครือข่ายและ							
	หน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต.ติดดาว/PCC)							
	1.พัฒนาทีมคณะทำงาน							
	1.1 ชี้แจงแนวทางประเมินตน	รพ.สต. สสอ. รพ.	ห้องประชุม สสอ.	มีทีมพัฒนาฯ	ค่าอาหารและ	UC	20-พ.ย.-62	บุญลักษณ์
	เอง ตามเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว	15 คน		เข้าใจในการประเมินตน	อาหารว่าง 15 คน*100บาท= 1500 บาท			คุณทรงศักดิ์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	วิเคราะห์ GAP และทบทวน			เอง และ วิเคราะห์ GAP				ทีมพัฒนาฯ
	เขียน Profile รพ.สต. และ R2R			เขียน Profile และ R2R				
	1.1 ทบทวนทีมพี่เลี้ยง ผู้รับผิดชอบหลักในการ	รพ.สต. สสอ. รพ.	ห้องประชุม สสอ.	มีผู้รับผิดชอบหลัก			20-พ.ย.-62	บุญลักษณ์
	พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ ระดับอำเภอ	15 คน						คุณทรงศักดิ์
								ทีมพัฒนาฯ
	1.2 กำหนด รพ.สต. พัฒนา	2 แห่ง	ห้องประชุม สสอ.				20-พ.ย.-62	บุญลักษณ์
	ให้ผ่านเกณฑ์ รพ.สต. 5 ดาว	คงสภาพ 8 แห่ง						คุณทรงศักดิ์
	1.3 ทำแผนพัฒนาระดับ			มี Action Plan	ค่าอาหารและ	UC	30-พ.ย.-62	บุญลักษณ์
	ให้ผ่านเกณฑ์ รพ.สต. ติดตาม				อาหารว่าง 15 คน*100บาท= 1500 บาท			คุณทรงศักดิ์
	เอาเข้า Action Plan รพ.สต.							ทีมพัฒนาฯ
	- ตามจุดเน้นที่ได้จาก GAP							
	ของแต่ละ รพ.สต.					กสต.		
	-มิติการเข้าถึงบริการ 12กลุ่ม							
	จาก COC Link LP : แผนเชิงรุกเยี่ยมบ้าน							
	โดย FCT/ มอค.							
	ค้นหากลุ่มผู้ด้อยโอกาส							
	“บ้านยากจน คนยากไร้ ไม่มีคนดูแล”							
	แผนการคัดกรองที่ยังไม่ได้ตามเป้า							
	-มิติการดูแล: การปรับปรุง/ใช้ CPG							
	-มิติการเสริมพลัง :							
	Self management ในกลุ่ม							
	DM/HT, CG/ญาติผู้สูงอายุติดเตียง							
	Health Literacy ในกลุ่มเสี่ยง							

ลำดับ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	หมู่บ้านปรับเปลี่ยน							
	-มีการดูแลต่อเนื่อง:ร่วมดูแล							
	กลุ่ม Intermediate careระยะพักฟื้นที่บ้าน							
	ระบบส่งต่อ ระบบConsult							
	ช่องทางGreen Chennel							
	Chennel /Fast track							
	1.4 การทำ R To R	รพ.สต. สสอ.15 คน	ห้องประชุม สสอ.	มีงานวิจัย R2R	บูรณาการ ใน	UC	14-ธ.ค.-62	บุญลักษณ์
	-อบรมการทำ R To R				Gov. Ex			คุณทรงศักดิ์
	-ติดตามงานโดยวิทยากร 2 ครั้ง				(งานวิจัย)			
	2.พัฒนาศักยภาพทีมเยี่ยม							
	ประเมินคุณภาพมาตรฐาน รพ.สต.							
	ระดับอำเภอ							
	2.1 แต่งตั้งทีมเยี่ยมประเมิน	รพ.สต. สสอ. รพ.	ห้องประชุม สสอ.	มีทีมเยี่ยมประเมินฯ		UC	20-พ.ย.-62	บุญลักษณ์
	ระดับอำเภอแบ่งเป็น Zone	15 คน						คุณทรงศักดิ์
	2.2 อบรมเรื่องการเยี่ยม	รพ.สต. สสอ. รพ.	ห้องประชุม สสอ.		ค่าวิทยากร 1500บาท	ธค 62		คุณกัญญา
	เสริมพลังอิงมาตรฐาน	15 คน			ค่าเอกสารอบรม 500บาท			คุณทรงศักดิ์
	รพ.สต. ติดตาม				ค่าอาหารและอาหารว่าง 15 คน*100บาท= 1500 บาท			
	3. การควบคุม							
	กำกับติดตามการดำเนินงาน PCC							
	และ รพ.สต.ติดตาม							
	3.1 ติดตาม Site Visit	ทีมละ5คน	รพ.สต.	มีแผนการเยี่ยม				บุญลักษณ์
	รพ.สต เป้าหมาย ระดับ S	2 รพ.สต /2ครั้ง	รพ.สต บ้านหนองขาม ,เวียงใต้		ติดตามนิเทศงานประจำปี	ธค. มีค.		คุณทรงศักดิ์
	รพ.สต เป้าหมายระดับ M	8 รพ.สต/2ครั้ง	รพ.สต. บ้านเหล่า,ช่วง,ยางอ้อย, ห้วยเรียน,		แห่งละ500*20=10000บาท	มค. กพ. พค. มี.ย.		ทีมพัฒนาฯ
			ป่าหิยง,วอแก้ว,ป่าไคร้,สันหลวง					

ลำดับ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	2.3 ประชุม ก่อนเยี่ยม	2ครั้งๆละ20คน	ห้องประชุม สสอ.		ค่าอาหารว่าง 20*25บาท*2 =1000 บาท			
	2.3 ตั้ง Line กลุ่มในการสื่อสาร							
	2.4สรุปผลการเยี่ยมประเมิน							
	ปัญหา อุปสรรค รพ.สต.ทุกแห่ง							
	และความต้องการสนับสนุน							
	จากระดับจังหวัดส่ง สสจ.							
	2.5 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้	รพ.สต. สสอ. รพ.	ห้องประชุม สสอ.		บูรณาการ ใน		20 ก.ค. 63	บุญลักษณ์
	การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.	25คน			Gov. Ex			ทีมพัฒนาฯ
	และคัดเลือกผลงานเด่น	ทุก รพ.สต.รวมทั้ง						คุณทรงศักดิ์
	นวัตกรรม R to R ระดับอำเภอ	รพ.สต.ที่คงสภาพ						
	รหัสโครงการ.....							
	โครงการพัฒนารูปแบบ โครงสร้าง							
	และการจัดบริการปฐมภูมิใหม่							
	สนับสนุนการเพิ่มขีดความสามารถ							
	ให้อี้อต่อการดูแลแบบองค์รวม							
	และต่อเนื่อง							
	1.พัฒนารพ.สต.ตามเป้าหมาย	รพ.สต บ้านยางอ้อย			ตามนโยบาย น.พ. สสจ .ลำปาง ปี 63			
	โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ	รพ.สต.บ้านเหล่า						
	รัชกาลที่ 10	1.รพ.สต.ป่าเหียง			ตามนโยบาย น.พ. สสจ .ลำปาง ปี 63			
	เน้นปรับโครงสร้าง อาคาร	2.รพ.สต.วอแก้ว						
	สถานที่ สิ่งแวดล้อมให้อี้อและ	3.รพ.สต.บ้านช่วง						
	สวยสะอาด สมศักดิ์ศรี							
	กระทรวงสาธารณสุข							

ลำดับ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	2.พัฒนาระดับคุณภาพมาตรฐานและศักยภาพ ให้เป็น Node (Super รพ.สต.)	รพ.สต.บ้านเหล่า						
	สนับสนุนการเพิ่มศักยภาพของ รพ.สต. เป้าหมาย จัดระบบ	เป้าหมาย ปี 2565						
	สนับสนุนในการดูแลประชากรในพื้นที่รับผิดชอบ สนับสนุนยา ,LAB ที่จำเป็น,ระบบขนส่ง							
	,ระบบสัญญาณอินเทอร์เน็ต, เครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ ,							
	ครุภัณฑ์ที่จำเป็น ในการเพิ่มศักยภาพ							

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น / งาน : พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ

: ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster

โดยมุ่งเน้นเป้าหมายใน ๓ มิติร่วมกัน ได้แก่

มิติที่ ๑ สุขภาวะของประชากร(Population's Health)

มิติที่ ๒ คุณภาพของบริการ(Service excellent & Patient's experience of care) เช่น การเข้าถึงบริการ, คุณภาพชีวิต และความน่าเชื่อถือ เป็นต้น

มิติที่ ๓ ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต่อประชากร(Cost per capita) มีค่าใช้จ่ายบริการที่เหมาะสม(ใช้จ่ายได้อย่างสมเหตุ สมผล) ต้นทุนบริการลดลงหรืออัตราการเพิ่มของต้นทุนลดลง เป็นต้น

ผลลัพธ์ด้านการบริการ

การใช้บริการผู้ป่วยนอกที่คลินิกหมอครอบครัวทุกสิทธิ (PCC Visit)

(Improve pt. Care)

(satisfaction of provider)

1. สัดส่วนการเข้าใช้บริการระหว่าง PCC : โรงพยาบาลแม่ข่าย ทุกสิทธิ

.อัตราควบคุมโรค NCD ดีขึ้น

ความสุขเพิ่ม

2. สถิติผู้ป่วยเบาหวาน (DM) กลับมารักษาที่คลินิกหมอครอบครัว

•ความพึงพอใจ

•สมรรถนะเพิ่ม

3. สถิติผู้ป่วยความดันโลหิตสูง (HT) กลับมารักษาที่คลินิกหมอครอบครัว

•ลดwalk in

(Improve health of people)

4. จำนวนการส่งต่อผู้ป่วย

(Value base health care)

- HL ในพช.ดีขึ้น

5. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง Home Visit

- ลดการใช้จ่ายลง - ลดค่าใช้จ่ายในครอบครัว

- •ลดกลุ่มเสี่ยง NCD

- •ลดป่วยรายใหม่

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

อำเภอห้างฉัตรมี 5 PCC ขึ้นทะเบียนกรกฎาคม 2/2562 มี 2 แห่ง คือ PCC รพ.ห้างฉัตร และ PCC บ้านช่วง-สันหลวง แผนลงทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ปี 2563 จังหวัดลำปาง

1. ชื่อ รพ.สต.แม่ข่าย.รพ.สต.บ้านเหล่า (1.รพ.สต.บ้านเหล่า 2.รพ.สต.บ้านเวียงใต้ 3.รพ.สต.บ้านป่าเหียง ประชากร=12,722 คน) ชื่อแพทย์ พ.ศ. ญ. ตาใจ Plan ส่งแพทย์เข้าอบรมระยะสั้น ปี 63

2. ชื่อ รพ.สต.แม่ข่าย.รพ.สต.บ้านป่าไคร้ (1.รพ.สต.บ้านป่าไคร้ 2.รพ.สต.บ้านวอแก้ว 3.รพ.สต.บ้านหนองขาม ประชากร=9,619 คน) ชื่อแพทย์ พ.ศ. ญ. นิลวัตร สุวรรณศรี Plan ส่งแพทย์เข้าอบรมระยะสั้น ปี 63

3. ชื่อ รพ.สต.แม่ข่าย.รพ.สต.บ้านยางอ้อย (1.รพ.สต.บ้านยางอ้อย 2.รพ.สต.บ้านห้วยเรียน ประชากร=9,009 คน) ชื่อแพทย์ พ.ศ. ญ. สุทัศน์ย์ สุวรรณศรี Plan ส่งแพทย์เข้าอบรมระยะสั้น ปี 63

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ 120208							
	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิห้างฉัตรใกล้บ้านใกล้ใจ ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง							ผอ.ก./สสอ

[illegible]

แผนพัฒนางาน ECS คุณภาพ โรงพยาบาลห้างฉัตร ประจำปี 2563

คะแนน ECS คุณภาพรพ.ห้างฉัตรปี 2562 = 74.43 องค์ประกอบที่ไม่ผ่านเกณฑ์มีดังนี้

องค์ประกอบที่1 ด้านอาคารสถานที่

-ไม่มีห้องชะล้าง

องค์ประกอบที่2. ด้านบุคลากร

-Head Nurse ไม่ผ่านการอบรมผู้บริหาร 4 เดือน ,พยาบาลในหน่วยงานไม่ผ่าน ENP/EP

องค์ประกอบที่3. การรักษาพยาบาล

- ไม่มี Fast Track HI ที่ชัดเจน

องค์ประกอบที่5. ด้านการส่งต่อ(Referral System)

-ไม่มีคู่มือแนวทาง Refer System ชัดเจน, ไม่ผ่าน 74.16% (เป้า80)

องค์ประกอบที่8. Pre Hospital System

-ระบบ Pre Hospital ของรพ. Resptime ไม่ผ่าน 74.16% เป้าหมาย80%)

องค์ประกอบที่7.ด้านการพัฒนาคุณภาพ HA

-รูปแบบงานพัฒนาคุณภาพ HA ไม่ต่อเนื่อง

องค์ประกอบที่12. ด้านการศึกษาและวิจัย

-ไม่มีการศึกษาวิจัยในหน่วยงาน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ120209		ร.พ.ห้างฉัตร	ผ่านเกณฑ์ECSคุณภาพ				
	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ							
	1.พัฒนาระบบ ECS คุณภาพ							
	1.1.มีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ประเมินECSคุณภาพ	จนท.ER12 คน	ห้องฉุกเฉิน	ร้อยละ70			ตค.62-กย.63	ทพ.ER
	พัฒนาความสามารถขาด 12 องค์ประกอบ ดังนี้	จำนวน 2 ครั้ง/ปี						
	- ทำประเมินเกณฑ์ ECS คุณภาพปีละ 2 ครั้ง							
	- กำหนดประชุมคณะทำงานทุก 1 เดือน	-นายอำเภอและหัว		มีคณะกรรมการPHER			ต.ค62	คณะกรรมการ
	- การสรุปและประเมินผลการดำเนิน6เดือน, 1 ปี	หน้าส่วนอ.ห้างฉัตร		อำเภอห้างฉัตร				PHEM
	- จัดสร้างห้องชะล้างหน้าห้อง ER	สสอ/รพ/รพสต50คน						อ.ห้างฉัตร
	- ส่งแพทย์และพยาบาลอบรม ENP 4 เดือนปีละ 1คน	จำนวน 50 คน			อาหารและ	uc	ตค.62-กย.63	หัวหน้า ER
	ส่ง Head Nurse อบรมผู้บริหาร 4 เดือน				อาหารว่าง			
	- ประสานแม่ข่ายรพ.ลำปางจัดทำ Fast Track							
	ชัดเจนเป็นรูปธรรมมีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน							
	- จัดทำแนวทาง Refer System คปสอ.ห้างฉัตรและรพ.ลำปาง/รพ.เกาะคา							
	- ส่งบุคลากรอบรม Pre Hos Nurse ที่รพ.ขอนแก่น							
	- ประชุมคณะทำงานประสานบริหารแยกพชร.EMS+							
	พชร.Refer แยกออกจากกันชัดเจน							
	- สนับสนุนส่งเสริมจนท.ในหน่วยงานทำR2Rคนละ1เรื่อง/ปี							
	1.5.ร่วมจัดทำแผนปฏิบัติการสาธารณสุขและภัยพิบัติ,โครงสร้างICS,				3750บาท		ตค.62-กย.63	
	บทบาทหน้าที่ระบุนุคลากรให้ชัดเจน/แผนประกอบกิจการและแผนอพยพผู้ป่วย							
	1.6.ร่วมเป็นคณะกรรมการMCATTงานจิตเวช							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	1.7จัดทำคำสั่งแต่งตั้งทีมMini MERTรพห้างฉัตร	จำนวน2ทีม						
	1.8จัดทำซ้อมแผนรองรับสาธารณภัยและภัยพิบัติโดยซ้อมแผนอุบัติเหตุน้ำจืด							
	1.9อบรมชี้แจงการซ้อมแผนอุบัติเหตุน้ำจืดโดยมี - การซ้อมแผนบนโต๊ะ - การซ้อมแผนเสมือนจริง - การชี้แจงให้ความรู้เรื่องการเตรียมทีมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณภัยและภัยพิบัติ	จำนวน คน -ปีละ 1 ครั้ง จำนวน 200 คน			1,250 20,000	UC UC	กพ-มีค63	อ.ห้างฉัตร
	1.10.สรุปประเมินผลการซ้อมแผน	จำนวน 50 คน		มีแผนรองรับภัยพิบัติ				
	1.11. ส่งพยาบาลอบรมหลักสูตรPre-Hospital Nurse จำนวน 2 คน/ปี	จำนวน 2 คน -ปีละ 1 ครั้ง			20,000	UC	มีค.-เม.ย63	HRD ร่าพึง
	1.12 ส่งบุคลากรทางการแพทย์อบรมการเตรียมความพร้อมรับภัยพิบัติหลักสูตรHops							
	1.13. มีระบบ Pre-hospital ก่อนถึงรพ.						ต.ค62	PCT ร่วม
	1.14. จัดทำแนวทางการดูแล ผู้ป่วยTrauma HI, Blunt Trauma, Multiple Trauma	จำนวน 3 เรื่อง ER		มีCPGรายโรคใช้ปฏิบัติ ในหน่วยงานER			ต.ค62 กย.63	กับงาน ER
	1.15 จัดทำแนวทางให้มีการวินิจฉัยและช่วยเหลือผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะขั้นต้นตามแนวทาง ATLS คือ Fast Tarck Trama							PCT ร่วมกับ ER
	1.17ทำ MCUร่วมกับสถานประกอบการใน	หัวหน้าส่วนอำเภอ	อำเภอห้างฉัตร				ตค.62-กย.63	วรารักษ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	การให้ลูกจ้างในโรงงานสวมหมวกนิรภัย/ คาดเข็มขัดในการเข้าออกโรงงาน	ห่างฉัตรเดือนละ1ครั้ง						บุคลากร ร่วมกลุ่มเวช
	1.18. ส่งต่อผู้ป่วยบาดเจ็บศีรษะ(Sever HI, Blunt Trauma, Multiple Trauma) ตามแนวทางการส่งต่อทุกราย		ห้องฉุกเฉิน				ตค.62-กย.63	แพทย์ศรี+ จนท.ER
	1.19.เก็บรวบรวมรายงาน/วิเคราะห์จุดเสี่ยง อุบัติเหตุทุกเดือนส่งสสจและรพ.ลำปาง	12เดือน					ตค.62-กย.63	วราภรณ์
	1.20.รวบรวมรายงาน IS ส่งสสจ.ทุกเดือน และนำมาวิเคราะห์/สถิติ เพื่อนำเสนอ คณะกรรมการเตรียมความพร้อมรับอุบัติ ทางถนนของอำเภอในที่ประชุมอำเภอทุก วันที่4ของเดือน	หัวหน้าส่วนอำเภอ ห่างฉัตรเดือนละ1ครั้ง					ตค.62-กย.63	ร่าพึงและจิรนาถ ผอ.รพ.
	1.21ส่งข้อมูลศูนย์cocเยี่ยมบ้านผู้ป่วยบาดเจ็บ ศีรษะที่ต้องได้รับการฟื้นฟูที่บ้านร่วม กับชุมชนและรพสต.	รพสตทุกแห่ง และpcc2แห่ง บ้านเหล่าและบ้านช่วง					ตค.62-กย.63	ชนิษฐา Erร่วมกับ COC
	1.22สรุปผลการดำเนินงานพัฒนา ECS คุณภาพประจำปี2562 ปีละ 2 ครั้ง						มีค.-กย63	ร่าพึง
	2.ดำเนินการพัฒนา ER คุณภาพ							
	1.วิเคราะห์สถานะการณ์ข้อมูลเพื่อจัดทำ Gap Analysis	จนท.ER 12 คน จำนวน 2 ครั้ง/ปี	ห้องฉุกเฉิน	ผ่านเกณฑ์ERคุณภาพ ร้อยละ70			ตค.62	ร่าพึง วิชาการห้อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	2.1 มีการประเมินตนเอง ER คุณภาพ	จนท.ER 12 คน					มีค.-กย.63	
	ใน 3 มิติ 12 องค์ประกอบไม่ผ่านเกณฑ์	จำนวน 2 ครั้ง/ปี						
	และนำสู่แผนปี2561							
	2.1.1 อาคารสถานที่							ห้อง ER
	-ปรับปรุงโครงสร้างโดยจัดสร้างที่ชะล้างตัวผู้ป่วย	หน้าห้องser 1ห้อง			10000บาท		ตค.62-กย.63	
	-จัดให้มีZONE CPR พร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิต							
	2.1.2 บุคลากรไม่ผ่าน=41.58%							หน.ER+
	-ส่งอบรมparamedic nurse	จำนวน 2 คน			20,000บาท		ตค.62-กย.63	หน.ER+HRD
	- อบรมพยาบาลผู้ช่วยชั้นสูตรพลีชีพ	จำนวน 2คน/ปี			10,000บาท		มีค.,กย.63	หน.ER+HRD
	2.1.3 สามารถในการรองรับภัยพิบัติ (ปี62=83.08%)							
	- ส่งแพทย์พยาบาลอบรมหลักสูตร Mini MERT	จำนวน 1 ทีม			งบสสจ.		ตค.62-กย.63	หน.ER+HRD
	2.1.4 ระบบสนับสนุน(ปี62=64.70 %)							
	- จัดให้จนท.รปภ.มีอาชีพโดยกำหนด	จนท.รปภ					ตค.62-กย.63	หน.บริหาร
	บทบาท/หน้าที่ ความรับผิดชอบชัดเจน							
	- มีระบบรายงานความเสี่ยงที่เกิดขึ้นทันเวลา	จนท.ERทุกคน					ตค.62-กย.63	พวงเพ็ญ
	- จัดให้มีระบบเก็บเงินค่าบริการนอกเวลา							หน.บริหาร
	- จัดให้มีระบบการจ่ายยานอกเวลาราชการตลอด 24 ชม.	จนท.เภสัช						หน.เภสัช
	2.1.5 ข่าวสาร/ข้อมูล (ปี62 = 83.75 %)							
	-พัฒนาระบบมาตรฐานข้อมูลในงานER	จนท.ERทุกคน					ตค.62-กย.63	วราภรณ์
	และจัดให้มีการลงข้อมูลเวชระเบียนในระบบ							จนท.ER

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ฐานข้อมูล Hos-xp ให้ครบถ้วนสมบูรณ์							
	- มีการวิเคราะห์ข้อมูลฐานข้อมูลHos-xp เพื่อดึงข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในระบบโรค	งานIM ของER					ตค.62-กย.63	วรารักษ์+ งาน IM รพ.
	2.1.6 การพัฒนาคุณภาพ (ไม่ผ่าน= 60 %) (Quality Management)		ห้องฉุกเฉิน				ตค.62-กย.63	คณะกรรมการ HA รพและER
	- ทบทวนคณะกรรมการต่างๆเพื่อให้มีการพัฒนาคุณภาพ HA อย่างต่อเนื่อง	แพทย์ประจำER	รพ.ห้างฉัตร					ร่ำพึง+ จนท.ER
	-ดูแลรักษาให้มีการใช้ระบบTelemedicinในผู้ป่วยER	พยาบาลERทุกคน						
	2.1.7 การศึกษาและการวิจัย (ไม่ผ่าน= 0 %)							
	- ส่งเสริม+สนับสนุนให้มีการพัฒนาและทำวิจัย	ปีละ 1 ครั้ง			1,000	uc	ตค.62-กย.63	HRD
	แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในงานประจำ(R to R)	จำนวน1เรื่อง						ร่ำพึง
	2.1.8 ความพึงพอใจของบุคลากรด้าน การรักษาพยาบาลฉุกเฉินของงานER	2ครั้ง/ปี						ชนิษฐา หน.ER
	- อบรม ESB ทั้งโรงพยาบาลเพื่อ สร้างขวัญกำลังใจ/คำตอบแทนบุคลากร					ร่วมกับHRD		HRD ร่ำพึง
	- สวัสดิการอบรมตอบไควต้า เพื่อความ ต้องการในด้านความรู้และวิชาชีพ	จำนวน 2 ครั้ง/คน/ปี						HRD ร่ำพึง
	2.2สถานะห้องฉุกเฉินแออัด โดย	พยาบาลERทุกคน	ห้องฉุกเฉิน				ตค.62-กย.63	ร่ำพึง
	2.2.1 จัดให้มีพยาบาลวิชาชีพทำหน้าที่Triage หน้าห้องฉุกเฉิน		หน้าห้องฉุกเฉิน					

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	และบทบาท หน้าที่Triageชัดเจนเป็นลายลักษณ์							
	และจัดให้มีโต๊ะTriageไว้หน้าห้องฉุกเฉิน							
	2.2.2มีนโยบายโรงพยาบาลแจ้งที่ประชุม		อำเภอห้างฉัตร					ผอ.รพ.
	อำเภอห้างฉัตรและผู้ประกอบการโรงงาน							ร่าพึง
	กรณีมาตรวจนอกเวลาราชการถ้าไม่							
	เจ็บป่วยฉุกเฉินจะไม่ออกไปรับรองแพทย์สถาน							
	2.2.3มีการประชาสัมพันธ์เสียงตามสายใน		รพ.ห้างฉัตร					ร่าพึง
	โรงพยาบาลให้ผู้ป่วยทราบTriage Level							ธนวิรา
	2.2.4จัดให้มีHOT LINEสายตรงปรึกษาโรค	ประชาชนอ.ห้างฉัตร	ห้องฉุกเฉิน					ร่าพึง
	2.3.มีการพัฒนาคุณภาพการรักษาโดยใช้	พยาบาลERทุกคน	ห้องฉุกเฉิน				คค.62-กย.63	ร่าพึง
	ER Safety Goal							แพทย์ประจำER
	2.3.1ER Safety(2P Safety)	พยาบาลERทุกคน	ห้องฉุกเฉิน					ร่าพึง
	ดูแลผู้ป่วยโดยPatient Safety 5ประเด็น							วิชาการห้องER
	-จัดโซนTriage และโซนต่างๆให้ชัดเจน							
	- มีแผนวิจัยและการรักษาโรคกลุ่มเสี่ยง							
	โดยใช้ Early Warning Score (NEWS)ให้ถูกต้อง							
	- มีการสื่อสาร วิธีการและแนวทางสำหรับ							
	Crisis Situation							
	- เป้าหมายผู้ป่วยต้องจัดทำ Flow ดูแล							
	ผู้ป่วยและมาตรการกำหนดระยะเวลาผู้ป่วย							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ฉุกเฉินวิกฤตอยู่ในห้องฉุกเฉินไปเกิน 2-4 ชม.							
	- มีการเตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน							ร่าพึง
	และสาธารณสุข (Hospital Preparedness for Emergencies : HOPE)							ร่วมกับคณะกรรมการ
	2.2 Personnel : 2 ประเด็น	พยาบาลERทุกคน	ห้องฉุกเฉิน					PHRM
	2.2.1 Ambulance Safety							ร่าพึง
	1. มีส่งจนท.พนักงานขับรถอบรม				งบสสจ			
	2. ขับรถไม่เกิน 80 กิโลเมตร							หน.บริหาร
	3. ติด CCTV +GPS ในรถ Ambulance							หน.บริหาร
	4.จัดทำประกันชีวิตจนท.ปฏิบัติงานEMS	จำนวน 55 บาท			6,960	uc	ต.ค.-62	โสพิศญา
	2.2.2 Workplace Violence							ร่าพึง
	โดยเป็นนโยบายด้านบุคลากรเพียงพอ							
	2.3 จัดให้มี ER Quality Improvement (Audit)	ปีละ 2 ครั้ง	ห้องฉุกเฉิน				มีค.,กย63	วารกรณ์
	3.พัฒนา EMS คุณภาพ			1.ระบบการแพทย์				
	1. ทบทวนและแต่งตั้งคณะกรรมการ	คณะกรรมการ EMS	อำเภอห้างฉัตร	ฉุกเฉินมีคุณภาพ			ตค62-กย63	คณะกรรมการEMS
	เครือข่าย EMS ระดับอำเภอประชุมและนำเสนอข้อมูล	ระดับอำเภอปีละ1ครั้ง		ได้มาตรฐาน				ระดับอำเภอ
	2.คืนข้อมูลผลการดำเนินงานEMSและ	เดือนละ1 ครั้ง		2.เพิ่มการเข้าถึง			ตค62-กย63	นพ.พรัตน์
	เครือข่ายระดับอำเภอ			ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน				ร่าพึง
	3.ประชุมคณะกรรมการเครือข่าย	จำนวน2ครั้ง/ปี		3.ลดอัตราการเสียชีวิต	ค่าอาหารว่าง	uc	ตค62-กย63	ร่าพึง
	EMSระดับอำเภอ			ชีวิตจากการเจ็บป่วย	1000บาท			โสพิศญา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	4. จัดตั้งศูนย์ฯรับ-ส่งการ ระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินโดยมีผู้รับผิดชอบชัดเจน (แยกจากเจ้าหน้าที่ ER)			ฉุกเฉิน			ตค62-กย63	ร่าพึง
	5. ทบทวนคู่มือและแนวทางการปฏิบัติงาน และแนวทางการเบิกจ่ายค่าตอบแทนEMSและแจ้ง ให้กับหน่วยปฏิบัติงาน EMSและเครือข่าย	จำนวน 10เล่ม					ตค62-กย63	โสพิศญา ร่าพึง
	6. สร้างความผูกพันEagagement โดยเยี่ยม ให้กำลังใจหน่วยปฏิบัติการภาคีเครือข่ายEMS และนิเทศติดตามการดำเนินงาน/ปัญหา อุปสรรคต่างๆของภาคีเครือข่าย EMSและคืนข้อมูล	ปีละ2ครั้ง					ตค62-กย63	โสพิศญา
	7. จัดให้มีทีม Mini MERT ระดับอำเภอ และโครงสร้างบทบาทหน้าที่แผนปฏิบัติ การรองรับสาธารณภัยและภัยพิบัติ	จำนวน 2 ทีม	รพ.ห้างฉัตร				ตค62-กย63	จิรวรรณ+ชลธิชา ร่าพึง+โสพิศญา
	8. จัดทำประกันชีวิตให้แก่จนท.ในระบบบริการ แพทย์ฉุกเฉิน (ACLS) และภาคีเครือข่าย BLS, FR	ACLS จำนวน 55คน					ก.ย.-63	ร่าพึง+โสพิศญา
	9. อบรมโปรแกรม ITEMS รพ.ศูนย์+สสจ.							โสพิศญา
	10. เข้าร่วมแข่งขัน EMS Rally ระดับ จังหวัด/เขต/ประเทศ	ทีมEMR, BLS ,ACLS อำเภอห้างฉัตร			รอกาสสจ		ตค.62-กย63	ร่าพึง โสพิศญา
	11. ลงเยี่ยมให้ความรู้แก่จนท.EMR ในเขต.ห้างฉัตร	ปีละ 2 ครั้ง					ม.ค.63-กย63	โสพิศญา
	12. ยกระดับ EMR เทศบาลห้างฉัตรแม่ตาล	2 แห่ง					ตค.62-กย63	โสพิศญา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	และอบต.เมืองยาวเป็น BLS							
	13.ขึ้นทะเบียนหน่วยปฏิบัติการ EMR	1 แห่ง					ตค.62-กย63	โสพิศญา
	ใหม่คือเทศบาลห้วยฉัตร							
	14.ร่วมนำเสนอผลการดำเนินงาน EMSระดับจังหวัด	ปีละ 1 ครั้ง					มีค.-กย63	ร่าพึง,โสพิศญา
	15. ประชุมคณะกรรมการภาคีเครือข่าย EMS	ปีละ 2 ครั้ง					มีค.-กย63	คกก.Pher
	ระดับอำเภอ ปีละ2 ครั้งและ							ร่าพึง
	Conference case Dead/Interesting Case							
	16.อบรมให้ความรู้ของเครือข่าย อฉข.	ประชาชนอ.ห้วยฉัตร			รจากสสจ.		ตค.62-กย63	ร่าพึง
	เรื่องการแจ้งเหตุและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ฯลฯ	อสม.ลูกจ้างโรงพยาบาล						โสพิศญา
	17.ร่วมสรุปประเมินผลการดำเนินงาน	2ครั้ง/ปี	สสจ		งบสสจ			ร่าพึง
	EMSทั้งจังหวัด							โสพิศญา
	18. Ambulance Safety							
	18.1 ติดตั้งอุปกรณ์ CCTV และ GPS ในรถพยาบาล	รถพยาบาล1คัน	รพ.ห้วยฉัตร				ตค.62-กย63	ร่าพึง+หน.บริหาร
	18.2 ทำประกันภัยขึ้น1 รถพยาบาล	รถพยาบาล2คัน	รพ.ห้วยฉัตร				ตค.62-กย63	หน.บริหาร
	18.3 เน้นย้ำพนักงานขับรถรพ.ขับรถความ	พขร4คน	รพ.ห้วยฉัตร				ตค.62-กย63	หน.บริหาร
	เร็วไม่เกิน90กิโลเมตร/ชั่วโมง							
	18.4 มีผู้รับผิดชอบโดยพนักงานขับรถรพ.	ทุกวัน	รพ.ห้วยฉัตร				ตค.62-กย63	หน.บริหาร
	ทุกเข้าต้องมีการตรวจสอบสภาพความ							+พขร.รพ.ทุกคน
	พร้อมของรถและพนักงานขับรถก่อน							
	ปฏิบัติงาน							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	18.5- ส่งเจ้าหน้าที่ที่ขับรถพ.อบรมพนักงานขับรถครบ 100%	จำนวน 1 คน	รพ.ห้างฉัตร		5000		ตค.62-กย63	ร้ำพึง
	18.6พนักงานขับรถผ่านการอบรมEMTB	จำนวน 1 คน	รพ.ห้างฉัตร		6000		ตค.62-กย63	ร้ำพึง
	19.ประชาสัมพันธ์การเรียกใช้บริการ1669โดยเสียงตามสายหมู่บ้านและวิทยุชุมชน		อำเภอห้างฉัตร				ตค.62-กย63	ร้ำพึง
	และแจ้งกำนันผู้ใหญ่บ้านในที่ประชุมอำเภอ							ผอ.รพ.
	และไลน์หัวหน้าส่วนอำเภอ							
	20.ส่งพยาบาล ER อบรม ATLS ให้ครบ 100 %	พยาบาล ER 2 คน	รพ.ห้างฉัตร		15000		ตค.61-กย62	ร้ำพึง
	21.ส่งพยาบาลER อบรมPre-Hospital หลักสูตร80ชม.	จำนวนปีละ 2 คน	รพ.ห้างฉัตร				ตค.61-กย62	ร้ำพึง
	22.ส่งพยาบาล ER อบรม Advance CPR	จำนวนปีละ 2 คน	รพ.ห้างฉัตร		15000		ตค.61-กย62	ร้ำพึง

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2563

คปสอ ห้างฉัตร อำเภอห้างฉัตรจังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น / งาน : แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service planโรคหลอดเลือดสมอง Stroke)

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ : ร้อยละของการให้การรักษผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Stroke ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

: อัตราการเสียชีวิตในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Stroke

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ (ระบุ PCC)	ผลผลิต/ ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ.....							
	โครงการพัฒนาระบบสุขภาพสาขาโรคหลอดเลือดสมอง Stroke		1.ชุมชนในเขตพร สศ.และรพ.ห้างฉัตร	13 วนิล				
	1.พัฒนาระยะ Pre-hospital		2.ที่ทำการอปท. ในอำเภอห้างฉัตร	8 วนิล				
	1.1 สร้าง STEMI,STROKE Alert/ STEMI,STROKE awareness	ประชาชนทั่วไป	3. รร.มัธยม และรร.ขยายโอกาส	9 วนิล		UC	ต.ค.62-ก.ย63	ธิดารัตน์,บุญสนอง
	โดยประชาสัมพันธ์เมื่อมีอาการให้รีบมารพ.โดยเรียกใช้ระบบ EMS 1669 ให้กับประชาชนแต่ละพื้นที่ ผ่าน วนิล	นักเรียน นักศึกษา	และรร.วัดในเขต อำเภอห้างฉัตร					
	1.2 ส่งบทความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมองเผยแพร่ในเวทีประชุม	ประชาชนทั่วไป	ชุมชนทั้งอำเภอ		บูรณาการร่วมกับงานพัสดุ		ต.ค.62-ก.ย63	ธิดารัตน์,บุญสนอง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ (ระบุ PCC)	ผลผลิต/ ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ผู้นำชุมชนประจำเดือนเพื่อเผยแพร่เสียงตามสายในชุมชน							
	เพื่อให้เกิด Alert / awareness ต่อ Stroke							
	1.3 แจก Alert card .ในผู้ป่วย NCD ที่พบ BP สูงและ hyperglycemia	กลุ่มเสี่ยง					ต.ค.62-ก.ย63	บุญสนอง, งาน NCD
	ที่มารักษาER เพื่อแก้ไขภาวะวิกฤตซึ่งเสี่ยงต่อการเกิด MI,Stroke	Risk stroke						
	ทันทีโดยเรียกใช้ระบบ EMS 1669	ทุกระดับ						
	2.พัฒนาระบบบริการ							
	2.1 ทบทวน clinical practice guide line,	ทีมการรักษา		CPG stroke	บูรณาการร่วมกัน			ทีมการรักษา
	CPG Stroke, CPG Stroke Fast TracK ลงสู่รพช และระดับรพ.สต และรพสต.			ที่ใช้ในทีม	ใน NCD board			และรพสต
	2.2 ทบทวน conference case ที่มีปัญหาการรักษา			การรักษา				องค์กรแพทย์
	ล่าช้าในทีมการรักษาใน case Stroke เพื่อหาแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้อง			รพ.และรพสต.				
	และส่งต่ออย่างปลอดภัย ทันเวลา							
	2.3 ร่วมกันวิเคราะห์ผู้ป่วยที่เป็น Stroke และเสียชีวิต ในทีม NCD board							
	3.พัฒนาระบบส่งต่อให้ได้ตามเวลา							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ (ระบุ PCC)	ผลผลิต/ ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
	3.1 ทบทวนแนวทางการรับและส่งต่อผู้ป่วยที่คัดกรองเข้าข่าย stroke	ทีมการรักษาทั้งรพช		แนวทางการ	บูรณาการร่วมกัน		ต.ค.62-ก.ย63	บุญสนอง, ทีม NCD
	ที่ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกันทั้งรพช/รพสตและรพ.แม่ข่าย	และรพสต.		ส่งต่อ	ใน NCD board			
	3.2 มีระบบการปรึกษากับรพ.แม่ข่าย			เดียวกันทั้งรพช				
	มีช่องทางด่วน fast track ก่อนนำส่งต่อรพ.แม่ข่าย			รพชและรพสต.				
	ผ่านทางLine , telephone							
	4.พัฒนาศักยภาพบุคลากร							
	4.1จัดส่งบุคลากรทั้งรพช.และรพสต.อบรมความรู้	ทีมการรักษาทั้งรพช			บูรณาการร่วมกับงาน		ต.ค.62-ก.ย63	บุญสนอง
	แนวทางการรักษาโรคหลอดเลือดสมอง	และรพสต.			service planสาขา			องค์กรแพทย์
	CPG stroke , stroke Fast Track				โรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดลำปาง			ทีม NCD BOARD
	4.2จัดทำแนวทางและทบทวน clinical practice				บูรณาการร่วมกัน			
	guideline stroke Fast Track ใหม่ ให้เป็นปัจจุบัน				ในองค์กรแพทย์			
	5.พัฒนาเรื่องระบบและคุณภาพการบริการ							
	5.1 การคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ผู้ป่วยกลุ่มNCD			ในทีม NCD BOARD		ต.ค.62-ก.ย63	บุญสนอง
	กลุ่มเสี่ยงร่วมกับ NCD							ทีม NCD BOARD

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ (ระบุ PCC)	ผลผลิต/ ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	5.2.คืนข้อมูลและส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย stroke ให้กับทีมหมอ,				บูรณาการร่วมกับ		ต.ค.62-ก.ย63	
	ให้กับผ่านทางศูนย์ COC เพื่อติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังทำการ				ศูนย์ COC,			บุญสนอง ,ศูนย์ COC
	และดูแลผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่อง(Intermediate Care)				mobile NCD			
	6.พัฒนาระบบข้อมูล						ต.ค.62-ก.ย63	บุญสนอง
	6.1 บันทึกและจัดทำรายงานตัวชี้วัดโรคหลอดเลือดสมองประจำเดือน							
	ให้ถูกต้องและรวดเร็ว							
	6.2 จัดให้มีการขึ้นทะเบียนผู้ป่วย Stroke ให้เป็นปัจจุบัน							
	-							

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ. ท่างฉัตร จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 1. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น / งาน : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (sepsis)

ตัวชี้วัด (KPI) :

1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบชนิดรุนแรง Community acquired < ร้อยละ 30
2. อัตราผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดได้รับการเจาะ H/C ก่อนการให้ ABO > ร้อยละ 90
3. อัตราผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดได้รับ ABO ภายใน 1 ชม.หลังวินิจฉัย Sepsis/Septic shock > ร้อยละ 90
4. อัตราผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดชนิดรุนแรง (Septic shock) ได้รับสารน้ำอย่างน้อย 30 ml/kg.ภายใน 1.5 ชม > ร้อยละ 90
5. อัตราผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดชนิดรุนแรง (Septic shock) ได้รับย้ายเข้า ICU ภายใน 3 ชม > ร้อยละ 30
6. อัตราผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดชนิดไม่รุนแรง ได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า < ร้อยละ 50

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน : อำเภอท่างฉัตร ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2562

1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบชนิดรุนแรง Community acquired ปี2560 ร้อยละ 14.70, ปี2561 ร้อยละ 9.87 และปี2562 ร้อยละ13.86
2. อัตราผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดได้รับการเจาะ H/C ก่อนการให้ ABO ปี2560 พบร้อยละ 89.21, ปี2561 ร้อยละ 93.8และปี 2562 ร้อยละ 94.89
3. อัตราผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดได้รับ ABOภายใน 1 ชม.หลังวินิจฉัย Sepsis/Septic shock ปี2560 พบร้อยละ 87.25 , ปี2561 ร้อยละ 92.50 และปี2562 ร้อยละ 93.43
4. อัตราผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดชนิดรุนแรง (Septic shock) ได้รับสารน้ำอย่างน้อย 30 ml/kg.ภายใน 1.5 ชม ปี2560 พบร้อยละ 93.54 , ปี 2561 ร้อยละ100 และปี2562 ร้อยละ 100
5. อัตราผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดชนิดรุนแรง (Septic shock) ได้รับย้ายเข้า ICU ภายใน 3 ชม (ไม่มีข้อมูล)
6. อัตราผู้ป่วยได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า ปี2560 ร้อยละ 59.80 , ปี2561ร้อยละ 60.49 และปี2562 ร้อยละ 55.47 (ไม่ได้แยกแยะระดับความรุนแรง)

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ.....							
	โครงการพัฒนาระบบบริการ							
	สุขภาพ 5สาขาหลัก (Sepsis)							
	1.พัฒนาด้านบุคลากร							
	1.1.จัดส่งแพทย์และบุคลากร รพช.	1 ครั้ง/ปี	NCD board		บูรณาการร่วม		ตค.62-กย.63	Sepsis team
	เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการดูแล		ER , IPD		กับงานService plan			องค์กรแพทย์
	รักษาผู้ป่วยSepsis ร่วมกับเขตสุขภาพ				สาขาSepsis			จิรนาถ
	โดยเนื้อหาครอบคลุมวิชาการเรื่อง				จังหวัดลำปาง			นิลรัตน์

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	1.1.1เกณฑ์การวินิจฉัย SEPSIS-3							วรรณดา
	ใช้เครื่องมือในการประเมิน qsofa							
	และ SOFA score							
	1.1.2นำMEWS มาใช้ในการประเมิน							
	เฝ้าระวังในผู้ป่วยวิกฤติ							
	1.1.3การทำU/S IVC เพื่อประเมิน							
	สารน้ำ ในการResuscitated fluid							
	1.1.4แนวทางการส่งต่อไปยัง							
	รพ.แม่ข่าย และการสรุป chart							
	1.1.5การเก็บบันทึกข้อมูลในระบบ							
	Sepnet1.							
	1.2 ร่วมทบทวนเวชระเบียน	6 เดือน/ครั้ง	NCD board				ตค.62-กย.63	Sepsis team
	ผู้ป่วยที่เสียชีวิตจากSepsis/Septic		ER , IPD					องค์กรแพทย์
	shock ทุกราย เพื่อหา GAP							จิรนาถ
	และพัฒนาแก้ไข							นิรัตน์ ,วรรณดา
	1.3 จัดทำแนวทางการคัดกรอง,การ		รพ.สต.ทุกแห่ง				ตค.62-กย.63	องค์กรแพทย์
	ประเมินและส่งต่อสำหรับรพ.สต.							จิรนาถ
	1.4 ทบทวนและจัดทำแนวทาง		NCD board				ตค.62-กย.63	องค์กรแพทย์
	Guidline Sepsis ให้เป็นปัจจุบัน		ER , IPD					จิรนาถ
	1.5 รพช.และรพสต. ได้รับการ	1 ครั้ง/ปี					ตค.62-กย.63	
	นิเทศภายในจากทีมService plan							
	จังหวัดลำปาง							
	2.พัฒนาด้านยาและอุปกรณ์							
	2.1จัดหาชุด Hemo culture.	100%			งบประมาณ		ตค.62-กย.63	ห้องLAB
	ให้พร้อมใช้				จากเงินบำรุง			

[illegible]

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่2

ประเด็น / งาน : คลินิกให้คำปรึกษาการให้บริการรักษาทางการแพทย์

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ สามารถให้คำปรึกษาและต่อ การให้บริการรักษาทางการแพทย์ได้

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

จากการดำเนินงานคลินิกให้คำปรึกษาการให้บริการรักษาทางแพทย์เมื่อวันที่ 28 สิงหาคมที่ผ่านมาพบว่ามีประชาชนให้ความสนใจ โดยมีการเข้ารับการปรึกษาที่คลินิก และการสอบทางโทรศัพท์
รวมทั้งสิ้น 8 ราย มีผู้ที่ใช้กัญชาจากการขายออนไลน์อย่างต่อเนื่องมาแล้ว 7 ราย เป็นผู้ป่วยมะเร็ง 2 ราย ผู้ป่วย ปวดกระดูกหลังผ่าตัด 1 ราย ผู้ป่วยที่มีอาการโรคอื่นๆ ไม่จำเพาะอีก 3 ราย และ
ผู้ป่วยส่วนใหญ่สนใจเข้าร่วมงานวิจัยกัญชาทางการแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ							
	โครงการ. การพัฒนาคลินิกให้คำปรึกษาการให้บริการรักษาทางการแพทย์			-มีแนวทางการให้	บูรณาการกับ	UC	พย.62	กุหลาบทิพย์
	1.รายละเอียดกิจกรรม			คำปรึกษากัญชา	งานจิตเวช			รับผิดชอบโครง
	1.1ประชุมชี้แจงกิจกรรมที่ปฏิบัติเดิมและพัฒนาแนวทางใหม่	แพทย์ เกสัชกรฯ		ทางการแพทย์	ยาเสพติด			นพ .นิลวัตร
	เรื่องแนวทางการให้การเข้าสู่ระบบบริการ การให้คำแนะนำ การส่งในทั้งภายใน	ทันตแพทย์		รพ.ห้างฉัตร				เกสัชกร
	และภายนอก			-ปชช.ได้รับ				แพทย์แผนไทย
				คำแนะนำ				
				ช่วยเหลือส่งต่อ				
				ได้ถูกต้อง				
	1.2จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ผ่าน FB และ Line เน้นให้ความรู้โดยอ้างอิงจากศูนย์							
	วิชาการ	แพทย์แผนไทย		- เจ้าหน้าที่				
	- แจ้งแนวทางการให้บริการคลินิกให้คำปรึกษากัญชาทางการแพทย์แก่เจ้าหน้าที่	นักกายภาพบำบัด		สาธารณสุขมี				
	โรงพยาบาลทุกคน ผ่านทางไลน์เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล และชี้แจงเจ้าหน้าที่ รพ.สต	นักประชาสัมพันธ์		ความรู้ความเข้าใจ				
	โดยประสานกับ ผู้รับผิดชอบ สสอ, โดยจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์รูปแบบ	พยาบาล scree		ในการให้บริการ				
	อินโฟกราฟฟิก	พยาบาลจิตเวช		สามารถให้คำ				
		นักจิตวิทยา		แนะนำแก่ประชา				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
		รวม 12 คน		คนที่ต้องการรักษา				
				ด้วยกัญชาทาง				
				การแพทย์ได้				
				ถูกต้อง				
	-จัดเก็บรายงานส่ง สสจ .ทุก สัปดาห์			- มีรายงานตาม				
				แนวทางส่ง สสจ				
				ทุกสัปดาห์				

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ คปสอ..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
1	120301	โครงการพัฒนาบุคลากร คปสอ.ห้างฉัตร	491,760					491,760
2								0
3								0
รวม ย.3 ทั้งหมด1..... โครงการ เป็นเงิน			491,760	0	0	0	0	491,760
รวมทั้งหมด โครงการ เป็นเงินทั้งหมด			#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่ง งบ		
1	รหัสโครงการ...120301							
	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ		คปสอ.ห้างฉัตร	- มีการบริหารจัดการ กำลังคนที่มีประสิทธิภาพ				
	1.การบริหารจัดการอัตรากำลัง		คปสอ.ห้างฉัตร					
	(Human Resource Management:HRM)							
	1.1 ทบทวนคณะกรรมการ CHRO คปสอ	1 คณะ	คปสอ.ห้างฉัตร	มีคำสั่งแต่งตั้ง				
	ครอบคลุมทุกสาขาวิชาชีพและทุกระดับ						พ.ย.-62	ศรีไพร/ประจักษ์
	1.2 ประชุมคณะกรรมการ CHRO อำเภอร่วมกับการประชุม คปสอ.	คกก. CHRO	คปสอ.ห้างฉัตร	- รายงานการประชุม			ตค.62 - กย63	ศรีไพร/ประจักษ์
		ครบองค์ประชุม/รายไตรมาส						
	1.3 วิเคราะห์สภาพปัญหาด้านกำลังคน กำหนดผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ	2 ครั้ง /ปี	คปสอ.ห้างฉัตร	ข้อมูลบุคลากร	-	-	ตค.62	ศรีไพร/ประจักษ์
	วิเคราะห์อัตรากำลังทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ			มีความครบถ้วน				
	เชิงปริมาณ : กรอบ FTE	ทุกวิชาชีพ/รายไตรมาส		และเป็นปัจจุบัน				
	เชิงคุณภาพ : ความสอดคล้องกับการจัดบริการและ Service Plan	ทุก SP/รายไตรมาส						
	1.4 - การพัฒนาคุณภาพฐานข้อมูลบุคลากร HROPS	บุคลากรทุกประเภทการจ้าง/ราย ไตรมาส	คปสอ.ห้างฉัตร	บริหารจัดการกำลังคนอย่าง มีประสิทธิภาพ				
	การลงข้อมูลในระบบ HROPS							
	- รายงานข้อมูลอัตรากำลังตามแบบฟอร์มที่ สสจ. กำหนด ทุกประเภทการจ้าง	รายไตรมาส		1.ข้อมูลบุคลากรมีความถูกต้อง			5 ม.ค. 63	ศรีไพร/ประจักษ์
	- รายงานความเคลื่อนไหวอัตรากำลัง			ความครบถ้วนและ			5 เม.ย. 63	ศรีไพร/ประจักษ์
	(บุคลากรออกหรือเข้าใหม่) หรือมีการจ้างผู้พิการ			เป็นปัจจุบัน			5 ก.ค. 63	
				2.ส่งข้อมูลตามกำหนดเวลา			5 ต.ค. 63	
							พ.ย.62-ธ.ค.63	
	1.5 กรณีสูญเสียบุคลากร จัดทำหนังสือขอตแทนตำแหน่งว่างไปที่สสจ. ให้เป็นปัจจุบัน	คกก. CHRO	คปสอ.ห้างฉัตร					
		ครบองค์ประชุม/รายไตรมาส						
	2.การวางแผนอัตรากำลัง							
	(Human Resource Planing)							
	2.1 จัดทำแผนอัตรากำลัง 1 ปี และแผน 5 ปี	1 ครั้ง	คปสอ.ห้างฉัตร	มีแผนอัตรากำลัง ปีงบประมาณ 2563 - 2567			ม.ค. 63	ศรีไพร/ประจักษ์
	สอดคล้องกับ Service Plan และ Service Blueprint							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่ง งบ		
	สายงาน แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ (Primary care Secondary & Tertiary care และ Excellence) และสหวิชาชีพ							
	ให้ครอบคลุมทุกระดับทั้งในส่วนของ							
	1.สมรรถนะบุคลากร		คปสอ.ห้างฉัตร					
	1.กำหนดสมรรถนะบุคลากรทุกระดับ	2 ครั้ง		ผลการประเมินสมรรถนะ	ไม่ใช้งบ		พ.ย.62	ศรีไพร/ประจักษ์
	ทั้งส่วนบริการและสนับสนุนบริการ			หลัก และสมรรถนะตาม			มี.ค.-63	
	2.ประเมินสมรรถนะบุคลากรทุกระดับ			บทบาหน้าที่ของบุคลากร				ศรีไพร/ประจักษ์
	ทั้งส่วนบริการและสนับสนุนบริการ			ทุกระดับมากกว่าร้อยละ 80				
	2.เตรียมความพร้อมบุคลากร		คปสอ.ห้างฉัตร					
	1.ปฐมนิเทศบุคลากรใหม่	5..คน		1.บุคลากรใหม่ผ่านการ ปฐมนิเทศ 100%	ไม่ใช้งบ		ต.ค.62	ศรีไพร/ประจักษ์
				2.ข้าราชการใหม่ผ่านการ ทดลองงาน 100%			มี.ย.63	
	2.เตรียมผู้เกษียณอายุราชการ	3....คน	คปสอ.ห้างฉัตร	เกษียณอายุราชการอย่างมี คุณค่า	30,000	UC	ก.ย.63	ศรีไพร/ประจักษ์
	2.2 วิเคราะห์สภาพปัญหาด้านกำลังคน เพื่อวางแผนการ บริหารกำลังคน ทดแทนในส่วนของการเกษียณอายุราชการ และลาออก	1 ครั้ง	คปสอ.ห้างฉัตร	1. รายงาน การวิเคราะห์			ม.ค. 63	ศรีไพร/ประจักษ์
	จากราชการเพื่อ			2. ตำแหน่งว่างลดลงตาม เป้าหมายที่กำหนด				
	* วางกำลังคนทดแทน	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน รพ.ทาง ไกล พช. 1 คน รพ.ห้างฉัตร นวมิ.สส.1คน รพ.สต.สนทสง คสอ. จพ.ธุรการ 1 คน สสอ.						
	* บริหารตำแหน่งว่าง	ผอ.รพ.สต.บ้านยางอ้อย						
	2.3 การบริหารจัดการกำลังคนเป็นแบบ One Province One Hospital One resource ในทุกวิชาชีพ		คปสอ.ห้างฉัตร	1. มีแผนบริหารกำลังคน 2. มีอัตรากำลังที่เพียงพอ ต่อการปฏิบัติงาน				
	1. จัดทำแผนกระจายอัตรากำลังหรือshare ทรัพยากรร่วมกัน จัดให้มีการหมุนเวียนบุคลากรในสายสหวิชาชีพทั้ง							
	* พยาบาล							
	- ระหว่าง รพช. กับ รพช.	รพ.เกาะคา 5 manday / วัน						เทียนจรัส/ประจักษ์
	- ระหว่างรพช.กับรพ.สต.	รพ.ห้างฉัตร/รพ.สต.บ้านช่วง 1 manday/วัน						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่ง งบ		
	* เกสซ์							
	* ทันดาภิบาล							
	* ฯลฯ							
	- จัดทีมสหวิชาชีพ PCC FCT 1วัน/ สัปดาห์	1 วัน/สัปดาห์	ต.ห้วงฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	สมพิศ/ประจักษ์
	เขตรับผิดชอบ ต.ห้วงฉัตร							
	รพ.สต. 10 แห่ง	1วัน/เดือน	ทุก รพ.สต.	FCT 1 ทีม/เดือน/1แห่ง ตามเอกสารแนบท้าย			ธ.ค.62-ก.ย.63	
	2.3 สรุปรายงานปัญหา อุปสรรคแก่ คปสอ/จังหวัด		คปสอ.ห้วงฉัตร	- มีรายงานเสนอต่อ			ทุกไตรมาส	สมพิศ/ประจักษ์
	ทุกไตรมาส			ผู้บริหารเพื่อช่วยจัดการ				
				ปัญหา/อุปสรรคที่เกิดขึ้น				
	3.โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ (Development : HRD)							
	รหัสโครงการ.....							
1	โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์		คปสอ.ห้วงฉัตร	มีจำนวน				
		รพ.สต.ละ 1 เรื่อง		- งานวิจัย.....11.....เรื่อง				
				- นวัตกรรม.....11.....เรื่อง				
				- ผลิตภัณฑ์ชุมชนที่คิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด				
				- เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่คิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด				
	1. ทบทวนคณะทำงานระดับอำเภอ	คปสอ./รายไตรมาส		1.รพ.สต. สสอ. และ				สมพิศ/ประจักษ์
	2. ประชุมคณะกรรมการ			กลุ่มงาน รพ.มีผลงาน				
	3. ชี้แจง จนท.รพ.สต. ,สสอ.,รพช.	1 ครั้ง		วิจัย/R2R/นวัตกรรม				สมพิศ/ประจักษ์
	(บูรณาการประชุม คปสอ/ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขอำเภอ.....)			อย่างน้อยหน่วยงาน				
	4. อบรมเชิงปฏิบัติการการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพดูแลผู้ป่วยในงานประจำ	6 ครั้ง		ละ 1 เรื่อง	งบฯ อยู่ใน			สมพิศ/ประจักษ์
	(วิทยากรจาก..วพบ.ลำปาง.....)	40....คน		2.คปสอ.มีผลงานวิจัย	งานวิจัย ย. 4			
	ระยะที่ 1 ตั้งคำถามวิจัย เค้าโครงวิจัย เครื่องมือวิจัย&ฐานข้อมูลวิจัย			R2R ระดับจังหวัด				
	ระยะที่ 2 การวิเคราะห์ทางสถิติเบื้องต้นด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์และตารางนำเสนอผลวิจัย			ระดับเขต ระดับภาค				
	ระยะที่ 3 ติดตามความก้าวหน้าของงาน			และระดับประเทศ				
	ระยะที่ 4 วิเคราะห์ข้อมูล และแปลผลวิเคราะห์			3.มีผลงานเข้า				
	ระยะที่ 5 เขียนรายงานวิจัยแบบเตรียมส่งตีพิมพ์วารสารวิชาการ			ร่วมนำเสนอใน				
	ระยะที่ 6 นำเสนอผลการวิจัย			การประชุมวิชาการ				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่ง งบ		
	5. ประชุมนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานคุณภาพ, CQI, นวัตกรรมงานวิจัย/R2R ระดับอำนวยการ	1 ครั้ง/คน		ระดับ	งบฯ อยู่ใน			สมพิศ/บุญลักษณ์
		40....คน		- เขต....1...เรื่อง	งานวิจัย ย. 4			
		130 เรื่อง						
	6. ประชุมนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการวิจัย/R2R ระดับจังหวัด	เรื่อง..2../..10...คน					สค.63	สมพิศ/บุญลักษณ์
	7. ส่งผลงานที่ได้รับคัดเลือกนำเสนอระดับเขต,ภาคและประเทศ						ปีงบประมาณ. 63	
2	พัฒนาบุคลากร โดยให้บุคลากรได้เรียนรู้ด้วยตนเอง	บุคลากรทุกคน	คปสอ.ห้างฉัตร				ตค62-กย63	สมพิศ/บุญลักษณ์
	Individual self Learning ผ่านระบบ E-Learning							
	โดยให้บุคลากรเข้าร่วมลงทะเบียน ในเว็บไซต์ต่าง ๆ	จนท.ใน คปสอ.	คปสอ.ห้างฉัตร	- มีเอกสารรับรองการ			ต.ค.62-ก.ย.63	สมพิศ/บุญลักษณ์
	1. http://http://ocsc.chulaonline.net/main/default52.asp	ขรก. 89 คน / อื่นๆ 80 คน		อบรมหลักสูตรต่าง ๆ				
	เพื่อเข้าร่วมอบรมระบบ E-learning online ของ กพ.	100%		4 หลักสูตร/คน/ปี				
	2. www.Application หรือ YouTube ตามความสนใจ							
3	การพัฒนา core competency ด้าน digital competency	จนท.คปสอ.ห้างฉัตร	คปสอ.ห้างฉัตร	- บุคลากรมีทักษะด้าน			มค. - กย .63	สมพิศ/บุญลักษณ์
	Internet ,Cloud, Applications, Technology	จำนวน....20.....คน		Digital เพิ่มขึ้น				
	3.1 กลุ่มผู้บริหาร	ผช สสอ หัวหน้าฝ่าย		- เจ้าหน้าที่กลุ่มเป้า				สมพิศ/บุญลักษณ์
	- เข้าร่วมอบรมการใช้ SPSS ในการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบตอบรับของ Google Form	จำนวน 10. คน		หมายได้รับการอบรม				
	- เข้าร่วมอบรมการทำ Pivot Table จากข้อมูล Data Exchange			ตามแผนมากกว่า				
	- เข้าร่วมประชุม การสร้างสื่ออินโฟกราฟิกด้วยโปรแกรม powerpoint			ร้อยละ80				
	3.2 กลุ่มผู้ปฏิบัติงานด้านสารสนเทศ	IT จำนวน 4. คน						
	- เข้าร่วมประชุมหลักสูตร การวางระบบ Server							
	- เข้าร่วม อบรม MySQL for Developer							
	- เข้าร่วมอบรม PHP using Laravel FrameworkFramework							
	3.3 กลุ่มผู้ปฏิบัติงานบริการ							
	- เข้าร่วมอบรมเรื่องฐานข้อมูลเบื้องต้น เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องฐาน	จำนวน3.. คน (Itและ CM)						
	- เข้าร่วมอบรมการพัฒนาเว็บไซต์ด้วย Google Site เพื่อสร้างทักษะในการส	จำนวน ...5... คน (Itและ CM)						
	- อบรมความเข้าใจ และทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Literacy) ตามหลักสูตร	จำนวน ...4.. ครั้ง ครั้งละ...5. คน						
	3.4 กลุ่มผู้ปฏิบัติงานอื่นๆ							
	- Digital Literacy Project สำนักงาน กพ.							
	- สื่อความรู้ Digital Competency สสจ.ลำปาง							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่ง งบ		
4	การจัดทำ KMในองค์กร,conference คลินิกวิชาการ เพื่อเพิ่มศักยภาพด้านความรู้ ทักษะ ภายในหน่วยงาน โดยจัดทำ เวทีวิชาการทุกเดือน	จนท.คปสอ.ห้างฉัตร จำนวน40...คน	คปสอ.ห้างฉัตร	เจ้าหน้าที่เข้าร่วม เวทีวิชาการอย่าง น้อยร้อยละ 80 (เดือนละ 1 ครั้ง)		UC	ม.ค.63-กย.63	สมพิศ/บุญลักษณ์
5	พัฒนาสมรรถนะบุคลากร							
	3.1 กลุ่มผู้บริหาร							
	1.1 อบรมหลักสูตรผบต.	สสอ. 2 รพ. 1	คปสอ.ห้างฉัตร	1. บุคลากรมีทักษะใน การวางแผน กำกับ ติดตาม	90,000	UC	ตค.-62-กย.63	ศรีไพร/ประจักษ์
				2.บุคลากรมีความ				
	1.2 อบรมหลักสูตรผบก.	สสอ. 1	คปสอ.ห้างฉัตร	สามารถในการวางแผน บริหารจัดการทรัพยากร	30,000	UC		ศรีไพร/ประจักษ์
				3. เตรียมบุคลากรเข้า สู่ตำแหน่งผู้บริหาร				
	1.3 อบรมmini MBA	สสอ.1 ผอ.รพ.1	คปสอ.ห้างฉัตร	ผู้บริหารมีทักษะการบริหารงาน				ศรีไพร/ประจักษ์
	1.4 พัฒนาศักยภาพผู้บริหารทางการพยาบาล	หน.พยาบาล, ผู้ช่วยหน.พยาบาล	คปสอ.ห้างฉัตร					
		จำนวน.....2.....คน						
	1.5							
	1.6							
	3.2 การพัฒนาสมรรถนะเฉพาะด้าน (Functional Competency)		คปสอ.ห้างฉัตร					
	- พัฒนาบุคลากรตามโควต้า เพื่อพัฒนาบริการตามวิชาชีพตนเอง ทั้งนี้ต้องได้รับความเห็นชอบจาก HRD ก่อนอนุมัติเข้าร่วมประชุม อบรม นั้นๆ โดยกำหนดอัตรา ให้ 1 ครั้ง/ปี และ สนับสนุนค่าใช้จ่าย 3,000 บาท/คน เหม่าจ่ายทุกหมวด	1 ครั้ง / ปี	รพ.ห้างฉัตร	เพื่อให้เกิดการ		UC	พย.62 - กค. 63	ศรีไพร
	เห็นชอบจาก HRD ก่อนอนุมัติเข้าร่วมประชุม อบรม นั้นๆ โดยกำหนดอัตรา ให้ 1 ครั้ง/ปี และ สนับสนุนค่าใช้จ่าย 3,000 บาท/คน เหม่าจ่ายทุกหมวด	160 คน		พัฒนาตามวิชาชีพ				
	- พัฒนาสมรรถนะตามสายวิชาชีพโดย							
	อบรมระยะสั้นแพทย์ อว.	3 คน						
พยาบาล.....								
	1. งานประชุมวิชาการ							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่ง งบ		
	1.1 ประชุมวิชาการระดับประเทศ							เทียนจรัส/ประจักษ์
	1.2 ประชุมองค์กรพยาบาลระดับอำเภอเพื่อทบทวนอัตรากำลัง บทบาท ภารกิจ ให้สอดคล้องกับนโยบาย และควบคุมกำกับมาตรฐานวิชาชีพ							
	1.3 ร่วมประชุมชมรมผู้บริหารการพยาบาลโรงพยาบาลชุมชนระดับประเทศ							
	2. อบรมหลักสูตร 4 เดือน							
	2.1 อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) หลักสูตร 4 เดือน	2 คน	รพ.สต.บ้านเหล่า รพ.สต.บ้านช่วง		60,000	UC		เทียนจรัส/ประจักษ์
	5.งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน							
	5.1 อบรม Advance CPR	2 คน	ER					เทียนจรัส/ประจักษ์
	5.2 อบรม Pre-hospital หลักสูตร 80 ชม.	2 คน	ER					เทียนจรัส/ประจักษ์
	5.2 อบรม ATLS	2 คน	ER					เทียนจรัส/ประจักษ์
	5.3 จัดบุคลากรเข้ารับการอบรม หลักสูตร EMT-B	1 คน	ER					เทียนจรัส/ประจักษ์
	7.งานผู้ป่วยนอก							
	จัดบุคคลเข้ารับการอบรมความรู้รายโรค							
	1. COPD							
	2. Advance ICD 10							
	3. Thalassemia							
	4. Warfarin Clinic							
	5. ตา							
	6. มะเร็ง							
	7. TB							
	8. NCD							
	8.การสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรระหว่างประจำการตามแผนการพัฒนาศูนย์ (ฝึกปฏิบัติ รพ.ลำปาง และ รพ.เกาะคา)							
	8.1 การอบรมฟื้นฟูวิชาการด้านห้องผ่าตัด							
	8.2 ส่งพยาบาลฝึกทักษะการส่งเครื่องมือผ่าตัด							
	8.3 ส่งพยาบาลฝึกทักษะ งาน ICU							
	8.4 ส่งพยาบาลฝึกทักษะ งาน ER							
	8.5 ส่งพยาบาลฝึกทักษะ ห้องคลอด							
	9.การพัฒนาวิชาการและศักยภาพบุคลากรด้าน วิชาการ							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่ง งบ		
	9.1 การฟื้นฟูด้านสุขภาพจิตและจิตเวช							
	9.2 การประชุมวิชาการด้านยาเสพติด ประจำปี							
	9.3 อบรมจิตเวชเด็กและวัยรุ่น							
	9.4 อบรมสมาคมโรคเอดส์ แห่งประเทศไทย							
	9.5 ประชุมวิชาการ Nurse case manager							
	9.6 อบรมวิชาการโรคไตเรื้อรัง							
	9.7 อบรมวิชาการผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง							
	9.8 อบรมหลักสูตรการพัฒนาการลงรหัสโรค ICD 10 (Advance)							
	9.9 ฟื้นฟูการไกล่เกลี่ยทางการแพทย์							
	9.10 อบรมฟื้นฟูวิชาการโรคหลอดเลือดสมอง							
	9.11 จัดบุคลากรเข้ารับการอบรมตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย service plan ต่างๆ เช่น stroke, MI, trauma, sepsis และงานในหน้าที่รับผิดชอบ IS, Head injury, UGIH, ระบาด, พิษสุนัขบ้า							
0	10.งานคุณภาพ							
	หลักสูตร HA201:HA พื้นฐาน สำหรับการพัฒนาคุณภาพ ทีม (FA) ทีม (QMT,FA)	7 คน 3 วัน	อ. ห้างฉัตร	โรงพยาบาลมีตัวแทน			12-14 กพ.63	ทีมพัฒนาคุณภาพ
	หลักสูตร HA303: การพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อคุณภาพ ทีม คกก.MRA	4 คน 3 วัน	อ. ห้างฉัตร	ผู้ประสานงานและ ผู้นำทีมเฉพาะด้าน ทีมมีความรู้ความเข้าใจ			13-15 พย.62	ทีมพัฒนาคุณภาพ
	หลักสูตร HA304: HA กับการบริหารการพยาบาล หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ER WARD OPD LR	5 คน 3 วัน	อ. ห้างฉัตร	SA 2018			29-31 มค.63	ทีมพัฒนาคุณภาพ
	หลักสูตร HA305: HA การพัฒนาคุณภาพสำหรับงานสนับสนุนบริการ คกก.ENV ทีมบริหาร	2 คน 3 วัน	อ. ห้างฉัตร				11-13 ธ.ค.62	ทีมพัฒนาคุณภาพ
	หลักสูตร HA501: HA การนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ แพทย์ประธาน FA ประธานระบบยา	2 คน 3 วัน	อ. ห้างฉัตร				22-24 มค.63	ทีมพัฒนาคุณภาพ
	หลักสูตร HA503: SAR writing หัวหน้างานทุกงานในโรงพยาบาล	6 คน 2 วัน	อ. ห้างฉัตร				22-23 สค .63	ทีมพัฒนาคุณภาพ
	หลักสูตร HA601: ระบบบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาลคุณภาพ ประธาน และ แลชา RM	2 คน 3 วัน	อ. ห้างฉัตร				13-15 พย 62	ทีมพัฒนาคุณภาพ
	หลักสูตร HA602: คุณภาพและความปลอดภัยทางคลินิก ประธาน และ เลขา PCT	2 คน 3 วัน	อ. ห้างฉัตร				18-20 ธค 62	ทีมพัฒนาคุณภาพ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่ง งบ		
	4.โครงการ HAPPY MOPH กระทรวงสาธารณสุขกระทรวงแห่งความสุข							
	1) นำแบบประเมินความสุขของบุคลากรสาธารณสุข (Happinometer) 1. วิเคราะห์ข้อมูล/ปัญหา 2. วางแผนแก้ไขปัญหา 3. จัดกิจกรรมส่งเสริมการสร้างสุขในองค์กร	บุคลากรใน คปสอ.ห้างฉัตร	คปสอ.ห้างฉัตร	บรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัดที่ 58 ของกระทรวงสาธารณสุข				ศรีไพร/ประจักษ์
	2) การประชุมเชิงปฏิบัติการ Happy MOPH : สุขสร้างได้							
	1. ทุกหน่วยงานมีการนำเอาดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) ไปใช้ 2. ทุกหน่วยงานมีการจัดทำแผนงานสร้างสุขในหน่วยงาน	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสร้างสุขในองค์กรทุก คปสอ.	คปสอ.ห้างฉัตร	1. เจ้าหน้าที่สร้างสุขในหน่วยงานเข้าร่วมประชุมทุกแห่ง 2. ทุกหน่วยงานมีกิจกรรมการสร้างสุขในหน่วยงาน				
	3) สาธารณสุขสร้างสุข	บุคลากรใน คปสอ.ห้างฉัตร	คปสอ.ห้างฉัตร	เจ้าหน้าที่เลือกชุดออกกำลังกายและดำเนินกิจกรรมตามที่ได้เลือก 1. เดิน-วิ่ง 2. Fitness 3. แอโรบิก 4. อื่นๆ				
	- กิจกรรมเสริมสร้างจริยธรรมและคุณธรรม มีศีลธรรมในการดำรงชีวิต Happy Soul/Happy Society	226 คน	วัดในอำเภอ ห้างฉัตร	ค่าอาหาร+อาหารว่าง 130 บาท/คน	29,380	UC	เมย.63	ศรีไพร/บุญลักษณ์
	- กิจกรรมสร้างความสามัคคีและความสัมพันธ์ในองค์กร ขยับนิด ชีวิตเปลี่ยน Happy Body/Happy Relax	226 คน	คปสอ.ห้างฉัตร	ค่าวัสดุ ค่าอาหารว่าง 100 คน/4 ครั้ง	5,000 10,000	UC	ธค.62	ศรีไพร/บุญลักษณ์
				ค่าวัสดุ	8,000	UC	มค.63	
				ค่าอาหาร+อาหารว่าง 130 บาท/คน	29,380			ศรีไพร/บุญลักษณ์
	1. บุคลากรทุกคนสร้างเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย 2. ตรวจสุขภาพประจำปี	226 คน	คปสอ.ห้างฉัตร	ค่าตรวจสุขภาพ	200,000	UC	กค. -สค.63	ศรีไพร/บุญลักษณ์
	4.บุคลากรทุกคนสามารถบริหารจัดการการรับ จ่าย และออมในแต่ละเดือน			แยกตามกลุ่มอายุ				
				1. บุคลากรในองค์กร มีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่ง งบ		
				2. สร้างความรักความผูกพัน และภาคภูมิใจ 3. เป็นองค์กรคุณธรรม				
	กิจกรรมจิตอาสา 1.บุคลากรสาธารณสุขสมัครเป็นจิตอาสาในโครงการ "เราทำได้ด้วยหัวใจ" 2.กิจกรรมจิตอาสาพัฒนาและบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ 3.การพัฒนาค่านิยมสู่วัฒนธรรมที่ดี 3.1 งานรดน้ำดำหัว 3.2 กิจกรรมถวายเทียนพรรษา 3.3 การทำบุญประจำปีโรงพยาบาล.....หน่วยงาน..... 3.4 ทำบุญสืบชะตาหน่วยงาน 3.5 ทำบุญตักบาตรวันสำคัญ	บุคลากรใน คปสอ.ห้างฉัตร	คปสอ.ห้างฉัตร					
	- Happy Work Life จัดทำบันไดวิชาชีพ ให้ครอบคลุมทุกวิชาชีพและติดตามความก้าวหน้าในการพัฒนาแต่ละวิชาชีพ ทั้งด้านวิชาการและการปรับเลื่อนตำแหน่ง	บุคลากรใน คปสอ.ห้างฉัตร	ทุก คปสอ.	บุคลากรทราบ Career path ทำให้มีความรู้สึก มั่นใจในอาชีพ ,รายได้ของตน				
	กิจกรรมตาม ITA : การพัฒนาชมรมจริยธรรม ขับเคลื่อนชมรม จริยธรรม - แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมของหน่วยงาน - ลงทะเบียนชมรมจริยธรรม - จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม	สสอ. 1 ชมรม + รพช. 1 ชมรม	ทุก คปสอ.	มีชมรมจริยธรรม ลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว... มีแผนปฏิบัติการ.....			ตลอดทั้งปี	หนก. บริหารทั่วไป

491,760

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ คปสอ..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
1	120104	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการและธรรมาภิบาล	559,700					559,700
2		คปสอ.ทางฉัตร						0
3								0
รวม ย.4 ทั้งหมด1..... โครงการ เป็นเงิน			559,700	0	0	0	0	559,700
1								0
2								0
3								0
รวม แก้ไขปัญหา ทั้งหมด โครงการ เป็นเงิน			0	0	0	0	0	0
1								0
2								0
3								0
รวม บริการ ทั้งหมด โครงการ เป็นเงิน			0	0	0	0	0	0
รวมทั้งหมด โครงการ เป็นเงินทั้งหมด			#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ ...บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล Good Governance Excellence

ประเด็น / งาน : พัฒนาระบบกำกับ ติดตาม และประเมินผลงาน

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ 1. ร้อยละของแผนงานโครงการได้รับการดำเนินการร้อยละ 100

2. มีแผนงานโครงการที่สอดคล้องกับนโยบายตามบริบทของแต่ละอำเภอ และมีกิจกรรม งบประมาณที่เหมาะสม

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. โครงการในปี 62 ดำเนินการเสร็จสิ้นคิดเป็นร้อยละ 94
2. โครงการมากกว่าร้อยละ 30 ดำเนินการในช่วงไตรมาสที่ 3 และ 4

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 120401							
	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการและธรรมาภิบาล							
	คปสอ.ห้างฉัตร							
	1. ผู้บริหารฯถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์			1.ผู้รับผิดชอบแต่ละ	ค่าอาหารว่างฯ	UC	ตค. 62	นพ.นพรัตน์
	ลงสู่ระดับตำบลทุกแห่ง	20 คน	คปสอ.ห้างฉัตร	ยุทธฯ สามารถ	20 คน*25 บาท			อนุพงษ์
	2. จัดทำแผน ระดับ CUP และ ระดับ			ถ่ายทอดแผนฯ	*2 ครั้ง			บุญลักษณ์
	รพ.สต.ทุกแห่ง			ลงสู่ผู้ปฏิบัติได้	1,000.-			
				และมีแผนปฏิบัติ				
				การ คปสอ.				
	3. บันทึกโครงการในโปรแกรมระบบบริหาร			2. ตัวชี้วัด และ			พย. 62	อนุพงษ์
	และ ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน			ผลลัพธ์ตามยุทธฯ				บุญลักษณ์
	ของ สสจ.			ผ่านเกณฑ์ ไม่น้อย				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งงบ		
	4. ติดตามความก้าวหน้าของโครงการในกลุ่ม line ยุทธศาสตร์ทางฉัตร และในที่ประชุม คปสอ.			กว่า ร้อยละ 90			ทุกเดือน	อนุพงษ์ บุญลักษณ์
	5. ออกนิเทศติดตาม รพ.สต. ปีละ 2 ครั้งตามโครงสร้าง provider board ประจำอำเภอ ดังนี้							
	- PP&P Board (สมพิศ)							
	- SP. Board (เทียนจรัส)							
	- Pepple Board (ศรีไพร/ประจักษ์)							
	- Good Gov. Board (อนุพงษ์/บุญลักษณ์)							
	โดยเน้นประเด็นหลักตามยุทธศาสตร์ที่เป็นปัญหาในพื้นที่ ดังนี้							
	<u>รอบที่ 1</u>	15 คน	ทุก รพ.สต.	ค่าเบี้ยเลี้ยง	18,000.-	UC	มีค. 63	อนุพงษ์
	- การค้นหาหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง			120 บาท * 15 คน				บุญลักษณ์
	- คลินิกเด็กเตี้ย เด็กอ้วน			* 10 แห่ง				
	- ระบบส่งต่อเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า							
	- การใช้ Thai school lunch							
	- ระบบให้คำปรึกษาาระดับอำเภอ กลุ่มline							
	- กิจกรรม "ลดหวาน ลดเค็ม ออกกำลังกาย"							
	- การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ/พิการ							
	Univesal desing (รพ.สต. / วัด / ตลาด)							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งงบ		
	- ข้อมูล 43 แฟ้ม เชื่อมโยง ข้อมูลพื้นฐาน ใน JHCIS ข้อมูลแม่และเด็ก ข้อมูล NCD - รพ.สต. ติดดาว และ พขอ.							
	รอบที่ 2	15 คน	ทุก รพ.สต.	ค่าเบี้ยเลี้ยง	18,000.-	UC	กค. 63	อนุพงษ์
	- ติดตามตัวชีวิต และผลลัพธ์ ตามยุทธศาสตร์			120 บาท * 15 คน				บุญลักษณ์
	ทุกตัว			* 10 แห่ง				
	- สรุปปัญหา พร้อมทั้งแนวทางแก้ไข							
	คืนข้อมูลกลับ รพ.สต. รายงานส่ง สสจ.							
	และนำมาจัดทำแผนในปีถัดไป							
	6. ประเมินผลงานประจำปี 2563	60 คน	ทุก รพ.สต.	ค่าอาหาร			พค. 63	อนุพงษ์
	ครั้งที่ 1(ในโรงพยาบาล)	(1วัน)	สสอ. และ ทุก	60 คน*50 บาท	3,000.-	UC		บุญลักษณ์
			กลุ่มงานฯ ใน	ค่าอาหารว่างฯเข้าบ่าย				
			รพ.	60 คน*25 บาท				
				*2 มื้อ	3,000.-	UC		
	ครั้งที่ 2 + Pre-Plan 64(นอกโรงพยาบาล)	120 คน	ทุก รพ.สต.	ค่าอาหาร			กย. 63	
		(2วัน)	สสอ. และ ทุก	120 คน*100 บาท*2	24,000.-	UC		อนุพงษ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งงบ		
			กลุ่มงานฯ ใน	ค่าอาหารว่างฯเช้าบ่าย				บุญลักษณ์
			รพ.	120 คน*50 บาท	24,000.-	UC		
				*4 มื้อ				
				ค่าเช่าสถานที่ 2วัน	4,000.-	UC		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ ...บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล Good Governance Excellence

ประเด็น / งาน : ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. บทบาทหน้าที่ของศูนย์ข้อมูลข่าวสารระดับอำเภอยังไม่ชัดเจน
2. Type area 1 ,2 ,3 ในอำเภอห้างฉัตร มากกว่า ทะเบียนราษฎร์ ร้อยละ 3
3. ร้อยละข้อมูลของสาเหตุการตาย(ill define) ร้อยละ 31
4. คุณภาพเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรค IPD ร้อยละ 78 OPD ร้อยละ 81

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ 120401							
	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการและธรรมาภิบาล							
	คปสอ.ห้างฉัตร							
	การพัฒนาคุณภาพข้อมูล							อนุพงษ์
	1. ตรวจสอบรายงานข้อมูลเทียบกับทะเบียนราษฎร์ คืนข้อมูลให้หน่วยบริการ	2 ครั้ง / ปี	ทุก รพ.สต. / รพ.	- เพื่อให้ได้มาซึ่ง			ม.ค. / ก.ค. 63	บุญลักษณ์
	2. สุ่มตรวจประชากรข้อมูล HIS หน่วยบริการ เทียบกับ ปชก. ในหมู่บ้าน	2 ครั้ง / ปี	ทุก รพ.สต. / รพ.	ข้อมูลคุณภาพ			พ.ค. / ส.ค. 63	
	3. รายงานผลตรวจสอบข้อมูลการเข้าช้อนของประชากร ในที่ประชุม คปสอ.	ทุกเดือน	ทุก รพ.สต. / รพ.	ครบถ้วน ถูกต้อง			ต.ค. - กย.63	
	4. กำกับติดตามการบันทึกข้อมูล การตรวจสอบข้อมูล การแก้ไขข้อมูล สำรองข้อมูล HIS รายสัปดาห์/เดือน นำเสนอผลปฏิบัติงานในที่ประชุม คปสอ.	ทุกเดือน	ทุก รพ.สต. / รพ.	นำมาใช้ประโยชน์			ต.ค. - กย.63	
	5. IM+IT ตรวจสอบข้อมูล 43 แฟ้ม หน่วยบริการทุกวันพฤหัสบดี รายงานผลการตรวจสอบให้ CIO อำเภอ และส่งข้อมูล 43 แฟ้ม ให้ HDC	20 คน / 12 ครั้ง	ทุก รพ.สต. / รพ.	ได้อย่างเหมาะสม	20,000	UC	ต.ค. - กย.63	
	6. ติดตามข้อมูล Data Exchange, ข้อมูลการตาย จากสำนักทะเบียนราษฎร์ จาก จังหวัด และส่งคืนให้พื้นที่ตามเขตรับผิดชอบ	ทุกเดือน	ทุก รพ.สต. / รพ.				ต.ค. - กย.63	
	7. Update ข้อมูลผ่านโปรแกรม Hosxp และ JHCIS ทั้ง Type area ข้อมูลการตาย	ทุกเดือน	ทุก รพ.สต. / รพ.				ต.ค. - กย.63	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	ทั้งจากทะเบียนราษฎร์ และจากการสำรวจ พร้อมส่งกลับเข้า HCD							
	- การตรวจสอบคุณภาพข้อมูลเวชระเบียน และข้อมูลสาเหตุการตาย		ทุก รพ.สต. / รพ.	-เพื่อทบทวนข้อมูล ill defin			ทุกเดือน	อนุพงษ์
	1. ผู้รับผิดชอบ MRA ทำการ Audit ข้อมูลผู้ป่วยนอก/ใน และส่งผลการ Audit ให้อำเภอ ไตรมาสละ 1 ครั้ง			ให้ได้ตามเป้าหมาย				บุญลักษณ์
	2. สำรวจและรายงานข้อมูลการเสียชีวิตของบุคคลในเขตรับผิดชอบให้อำเภอทุกเดือน							
	3. กรณีเสียชีวิตในหน่วยบริการ จุดทำทะเบียนใบรับรองการตาย ทร. 4/1 สอบทวนการวินิจฉัยสาเหตุการตายของแพทย์ ก่อนให้ญาตินำไปสำนัทะเบียนเพื่อออกใบมรณบัตร							
	4. กรณีเสียชีวิตตามธรรมชาติ นอกสถานพยาบาล ให้ญาติผู้เสียชีวิตมาพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/แพทย์ ในเขตรับผิดชอบ เพื่อให้ความเห็นการเสียชีวิตในเอกสารรับรองการตาย							
	- การจัดการข้อมูลแม่และเด็ก		ทุก รพ.สต. / รพ.	- ข้อมูลแม่และเด็ก				
	1. ผู้รับผิดชอบงาน (นางงานแต่ละจุด) บันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามระบบการบันทึกข้อมูล PM ประสาน IT ตรวจสอบการบันทึกข้อมูล (ครบตามโครงสร้าง Item, ไม่มีค่าว่าง, ชุดข้อมูล/รหัสถูกต้อง, จำนวนตัวเลขสามารถแปรผลได้)			ไม่มีข้อมูล error				
	2. IT ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกที่วินิจฉัยการฝากครรภ์ Z34 – Z35 เทียบกับจำนวนการฝากครรภ์ (ANC) ในระบบ HIS แจ้งผลให้ PM ทราบ เพื่อให้ผู้รับผิดชอบแก้ไขให้ถูกต้อง (เท่า หรือใกล้เคียงกัน ในกรณีให้บริการฝากครรภ์)			สามารถนำมา				
	3.IT ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยใน วินิจฉัย O80 – O84 เปรียบเทียบกับการบันทึกข้อมูลการคลอด ตรวจสอบความเชื่อมโยง ความสัมพันธ์ (แฟ้มแม่, แฟ้มลูก) ก่อนส่งข้อมูลให้จังหวัด รูปแบบ 43 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ HDC			วิเคราะห์ภาพรวม				
	4. ตรวจสอบการลง Ultrasound ให้สัมพันธ์การฝากครรภ์ ครั้งที่ 1 ก่อน 24 สัปดาห์ ครั้งที่ 2 อายุครรภ์ 34 - 36 สัปดาห์ การลงรหัส หัตถการ ICD 9 = 8878			อำเภอได้				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	5. ติดตามข้อมูล Data Exchange จาก HDC ปรับปรุงข้อมูลตามส่วนขาด หรือ Error หรือข้อมูลการตั้งครุฑที่ไม่ตรงกัน แก้ไขในระบบ HIS หน่วยบริการ และส่งข้อมูลเข้าระบบ HDC							
	6. ติดตามตรวจสอบข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่ใกล้คลอด (36 wks+) เพื่อการวางแผนการคลอด และติดตามข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์เกิน 42 wks							
	7. ส่งข้อมูลการคลอดในโรงพยาบาล ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง และการคืนข้อมูลให้หน่วยบริการเครือข่าย							
	การพัฒนาข้อมูลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง NCD		ทุก รพ.สต. / รพ.					
	1. ผู้รับผิดชอบงานปรับปรุงข้อมูลกลุ่มแฟ้ม NCD ให้เป็นปัจจุบัน			ข้อมูลNCD เชื่อม			ทุกเดือน	อารี/ สาธิต
	2. ผู้รับผิดชอบงาน (หน่วยงานแต่ละจุด) บันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามระบบการบันทึกข้อมูล PM ประสาน IT ตรวจสอบการบันทึกข้อมูล เช่น แฟ้มทะเบียน แฟ้มบริการ แฟ้มความครอบคลุม (ครบตามโครงสร้าง Item, ไม่มีค่าว่าง, ชุดข้อมูล/รหัสถูกต้อง, จำนวนตัวเลขสามารถแปรผลได้) ทุกวัน	ทุกจุดบริการ	ทุกจุดบริการ	โยงกันได้อย่างถูกต้อง				
	3. IT, PM ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกที่วินิจฉัย NCD ที่ยังไม่ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ทุกสัปดาห์			และสามารถนำมา				
	4. ตรวจสอบข้อมูลแฟ้ม Death เชื่อมโยงแฟ้ม Person, Chronic และแฟ้มบริการอื่นๆ ทุกสัปดาห์			วิเคราะห์ภาพรวม				
	5.IT ตรวจสอบความสัมพันธ์ของชุดข้อมูลก่อนส่งข้อมูลให้จังหวัด รูปแบบ 43 แฟ้ม มาที่ระบบ HDC ทุกวัน			ระดับอำเภอได้				
	6. ติดตามข้อมูล Data Exchange จาก HDC ปรับปรุงข้อมูลตามส่วนขาด หรือ Error หรือข้อมูลไม่สัมพันธ์ หรือไม่ตรงกัน แก้ไขในระบบ HIS หน่วยบริการ และส่งข้อมูลมาที่ระบบ HDC ทุกวัน							
	การพัฒนา Information Center			เกิดศูนย์ข้อมูล			ธค. 62	อนุพงษ์
	- ผู้รับผิดชอบงานสารสนเทศระดับอำเภอ			ระดับอำเภอ พร้อม				บุญลักษณ์
	1. ทบทวนคณะกรรมการสารสนเทศระดับอำเภอ (CIO)			นำเสนอข้อมูลใน				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	- ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ ให้คำปรึกษา จัดทำแผนงานโครงการ พัฒนา และการปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศระดับอำเภอ			ระดับอำเภอ ตำบล				
	2. กำหนดผู้รับผิดชอบสารสนเทศระดับอำเภอ (IM) - วิเคราะห์ รวบรวม รายงานผล กำกับตัวชี้วัด ประเมินผล นำเสนอ Health profile อำเภอ - ตรวจสอบคุณภาพชุดข้อมูล ความครบถ้วน ถูกต้องข้อมูล 43 แฟ้ม ที่ได้รับจากหน่วยบริการ ส่งข้อมูลที่ผิดพลาดให้หน่วยบริการแก้ไข ส่งข้อมูลที่ต้องเข้าสู่ระบบ HDC รายงานให้ CIO อำเภอ - ตรวจสอบข้อมูลตัวชี้วัดในเว็บไซต์ส่วนกลาง (HDC)			ได้อย่างถูกต้อง				
	3. กำหนดผู้รับผิดชอบข้อมูลระดับงาน/กลุ่มงาน/หน่วยบริการ (CM, PM) - ตรวจสอบข้อมูลหน้างาน การคืนข้อมูล Data Exchange การแก้ไขข้อมูลตรวจสอบข้อมูลรายงานในระบบ HDC			นำเชื่อถือ				
	4. กำหนดผู้รับผิดชอบงาน Admin IT หน่วยบริการ - การอัปเดต ปรับปรุงระบบโปรแกรม HIS - การสำรองข้อมูลทุกสัปดาห์ - ปรับโครงสร้าง รหัส ตามมาตรฐาน เป็นปัจจุบัน - เขียนชุดคำสั่ง คิวรี รายงานข้อมูลตามการร้องขอ (Requirement) - ตรวจสอบ บำรุงรักษา และซ่อมทำระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่ายสารสนเทศของหน่วยงาน ให้พร้อมใช้ และรองรับการทำงานอย่างต่อเนื่อง รวมถึงบำรุงรักษาและเก็บสำรองข้อมูลต่าง ๆ ไม่ให้เกิดการสูญหายหรือชำรุด							
	การพัฒนา Smart Hospital	1 แห่ง	รพ.ห้างฉัตร	- เกิดระบบSmart hospital			พย. - มค. 63	อนุพงษ์
	ระบบ Queue			ลดระยะเวลาการรอคอย และลดความแออัด				ธีรพันธ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	1. จัดระบบ Queue online และเฉพาะจุดเพิ่มเติม			ค่าจ้างเหมา	20,000			
	- Queue Online จุดบริการ NCD / LAB / ทันตา							
	- โปรแกรม smart OPD พร้อมอุปกรณ์ เครื่องวัดความดัน เครื่องวัดส่วนสูง เชื่อมต่อ เข้าโปรแกรม HosXP				180,000			
	- ตู้ Kiosk เชื่อมต่อโปรแกรมHosxp							
	-เชื่อมต่อโดยใช้ smart card หรือกรอกหมายเลขบัตร ปชช.เชื่อมต่อเซคสิทธิ์ สปสช.				159,000			
	- สามารถลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่ได้			ค่าอบรม	10,700			
	- สามารถเลือกจุดบริการ และส่งตรวจผู้ป่วย ทั้งนัดหมาย และปกติได้			ค่าขนส่ง	2,000			
	- สามารถออกคิวบริการได้							
	- มีระบบเสียงให้คำแนะนำ ขณะใช้งานเครื่อง							
	- Access point เชื่อมต่อระบบinternet ใช้งานในการเชื่อมต่อ HosXP ในการออก PPC			อุปกรณ์เชื่อมต่อ	5000			
	- ร่วม MOU กับบริษัท QueQ ประเทศไทยจำกัด ทำระบบ Start Up สำหรับคิวใน หน่วยงาน รพ.ของรัฐ ตามจุดบริการ และระบบนัดหมายonline โดยให้ประชาชนเชื่อม ต่อระบบด้วยการ Download โปรแกรมใน PlayStote และ App Store							
	2. HIS Gateway							
	- สื่อสารประชาสัมพันธ์การใช้สมุดสุขภาพประชาชน Health for you ในเว็บไซต์ รพ. และ Facebook							
	- สร้างระบบ consent form เข้าร่วมโครงการ PHRs และยินยอมให้สถานพยาบาล เปิดเผยข้อมูล และส่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์							
	- เตรียมความพร้อม เพื่อการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนสารสนเทศสุขภาพ API for Health Information Exchange							
	3. Paper less							
	- ลดการใช้กระดาษในการปรับ OPD Card รับระบบโดยใช้ คิว และใบนำทาง							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
	- กำชับให้บุคลากรบันทึกกิจกรรมทุกอย่างใน Hosxp							
	- จัดทำโปรแกรม back office และสนับสนุนการใช้งานให้ครอบคลุมทุกกลุ่มงาน ดังนี้							
	- จอห้องประชุม							
	- แจ็งซ่อมบำรุง							
	- ข้อมูลบุคลากร แบบฟอร์มต่าง							
	- งานยานพาหนะ							
	- หนังสือเวียนต่างๆ							

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่...บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

ประเด็น / งาน : การบริหารการเงินการคลัง

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. สถานการณ์การเงิน ระดับ 1 / 7 plus ไม่ผ่านเกณฑ์ ระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการชำระหนี้ และการบริหารวัสดุคงคลังฯ
2. การติดตามสถานการณ์ทางการเงินโดย planfin+actual plan ยังไม่ครอบคลุมทุกหมวด
3. แผนควบคุมการจัดซื้อยังไม่เกินเป้าหมายตั้งไว้
4. การกำกับติดตาม ชำระหนี้ ยังไม่ชัดเจน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 120401							
	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการและธรรมาภิบาล							
	คปสอ.ห้างฉัตร							
	1. พัฒนาประสิทธิภาพระบบการจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ - ทบทวนคณะทำงานพัฒนาประสิทธิภาพระบบจัดเก็บรายได้ - ประชุมติดตาม/แนะนำพัฒนาประสิทธิภาพระบบการจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ โดย คณะทำงานฯและรพทุกแห่ง หมุนเวียนแต่ละโรงพยาบาล เพื่อติดตามประสิทธิภาพระบบเจ้าหนี้ ลูกหนี้ โดยใช้เครื่องมือทางการเงินการคลัง และโปรแกรม RCM	15 คน	รพ.ห้างฉัตร	มีคณะทำงานพัฒนาประสิทธิภาพจัดเก็บรายได้			ทุกเดือน	ศรีไพร/อนุพงษ์
	2. พัฒนาประสิทธิภาพเรียกเก็บประกันสังคม							
	- ร่วมประชุมคณะทำงานระบบบริการประกันสังคมระดับจังหวัด	2 คน	สสจ.ลำปาง				พย.62, มีค.63	อนุพงษ์
	- ติดตามรายการเคลมประกันสังคมทุกเดือน เพื่อรายงานต่อ กกบ.	12 ครั้ง	รพ.ห้างฉัตร				ทุกเดือน	ปิยาพร
	- ติดตามรายเคส ใน RCM พิจารณา รายรับ-รายจ่าย ที่เกิดขึ้น รายสัปดาห์							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	พร้อมประสานการเงิน รับรู้รายได้-รายจ่าย							
	3. จัดทำ planfin โดยคณะกรรมการฯ ส่ง			- จัดส่งแผน planfin			ตค. 62	ศรีไพร/อนุพงษ์
	ภายในเดือน ตค. 62			ส่งขึ้น website ทันเวลา				
	4. กำหนดผู้รับผิดชอบแผน 7 แผนเพื่อ			- มีผู้รับผิดชอบ กำกับ	ค่าอาหารว่าง			
	ทำหน้าที่ กำกับแผน วิเคราะห์ รายงาน			ติดตาม ทั้ง 7 แผน	25*10*12			
	ผลต่อผู้บริหาร รายสัปดาห์ รายเดือน(ในการประชุม กกบ.)				3,000.-			
	ตามรายชื่อดังนี้							
	- งบทดลอง (ยุพิน/ประคองศรี)							
	- ยา และเวชภัณฑ์ (รุจิรา)							
	- วัสดุอื่นๆ (นิภา)							
	- แผนเจ้าหน้าที่ (ศรีไพร, อรอนงค์)							
	- แผนลูกหนี้ (ศรีไพร/อรอนงค์)							
	- แผนงบลงทุน (ศรีไพร/นิภา)							
	- แผนสนับสนุน รพ.สต. (ศรีไพร/ประจักษ์)							
	5. กำหนดผู้ตรวจสอบคุณภาพบัญชี			- มีทีมตรวจสอบคุณภาพ			ทุกเดือน	ศรีไพร/ยุพิน
	พร้อมทั้งรายงาน ให้ผู้บริหารฯ ทราบ			ทางบัญชี				
	ทุกเดือน							
	6. กำหนดผู้รับผิดชอบการเรียกเก็บทุกสิทธิ			- มีผู้รับผิดชอบการเรียก			ทุกเดือน	อนุพงษ์
	เพื่อทำหน้าที่ รายงานผลการclaim ราย			เก็บทุกกองทุน				
	สัปดาห์ รายเดือน ต่อ กกบ. และ CFO							
	7. พัฒนาการ Audit chart โดย MRA			- มีทีม MRA audit			ทุกเดือน	นฤมล
	ก่อนส่ง Claim เป็นรายสัปดาห์			- Claim ทันเวลา 100%				นพมาศ
	8. Claim Center จัดเก็บระบบรายรับ			- บันทึกบัญชีตรงกัน			ทุกเดือน	ศรีไพร/อนุพงษ์
	จากสปสข. เป็นรายกองทุน พร้อมประสาน			และเป็นปัจจุบัน				
	การเงินและบัญชี เพื่อการลงบัญชีที่ถูก							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ต้องและตรงกัน โดยมีผู้รับผิดชอบตาม CM ดังนี้							นฤมล
	- กองทุนIPD (นฤมล)							
	- กองทุนวินโรค (ธีรพันธ์)							
	- กองทุนเอดส์ (จันจิรา)							
	- กองทุนโรคไม่ติดต่อ (อารี)							
	- OPAE มาตรา7 CAREFER (นพมาศ)							
	- ประกันสังคมไม่ครบ 3 เดือนป่วย ,ส่งเงิน							
	ไม่ครบ 5 เดือนคลอด (ปิยาพร)							
	- Strok Fast Track (ธิดารัตน์)							
	- รองเท้าเบาหวาน (อารี)							
	- ฟันเทียมพระราชทาน (รณชัย)							
	- ไม้ค้ำยัน , arm sling (นพมาศ)							
	- ยาบัญชี จ. (อังคณา)							
	- ธาราสีเมีย ในหญิงตั้งครรภ์ (รณิศาภัทร)							
	- Paliative Care (ณัฐญา)							
	- กองทุน PP (อนุพงษ์)							
	- FP ในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น (กุลลาบทิพย์)							
	- QOF ปี62 (อนุพงษ์,ประจักษ์)							
	- งบประมาณสมรรถภาพฯ (ปทุมทิพย์)							
	โดยเริ่มตั้งแต่การเช็คสิทธิทุกรายจากห้อง							
	บัตร และ วิเคราะห์ STM UC ด้วย โปรแกรม							
	แกรม Quick view ร่วมกับ RCM นำเสนอแนวทางแก้ไข							
	one page ทุกเดือน							
	9. ประชุมทีม claim center+ CM +			- มี one page เสนอ	ค่าอาหารว่าง		พ.ย. - ต.ค. 63	ศรีไพร/อนุพงษ์
	การเงินและบัญชี เพื่อวิเคราะห์ส่วนขาด (IP ขาดทุน / กองทุนย่อย / เงินสอย)			กทบ. พร้อมแนวทางแก้	25*20*10 ครั้ง			

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	แนวทางแก้ไข ทั้งในเรื่องการบันทึกข้อมูล			ไข ให้พิจารณาดำเนิน	5,000.-	UC		
	การเคลม การวิเคราะห์กำไร ขาดทุน			การ				
	จาก IPD เสนอต่อ MRA							
	10. บริหารเจ้าหนี้ ตามมาตรฐานการจ่าย			- บริหารหนี้ ไปตาม			ทุกเดือน	ศรีไพร
	หนี้ และสถานการณ์การเงินในแต่ละช่วง			เกณฑ์มาตรฐาน				
	- กำหนดผู้รับผิดชอบ (ศรีไพร)							
	- รายงานการบริหารเจ้าหนี้ และผลกระทบ			- มีรายงานบริหาร				
	ของการจ่ายหนี้ แต่ละเดือนตาม planfin+			เจ้าหนี้				
	actual plan ต่อ กกบ+CFO ทุกเดือน							
	- เสนอแนวทางแก้ไขในการบริหารลูกหนี้			- มีFlow แนวทาง				
	เพื่อป้องกันภาวะวิกฤตทางการเงิน			แก้ไข				

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ ...บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

ประเด็น / งาน : ควบคุมภายใน

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ..120401....							
	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการ							
	และธรรมาภิบาล คปสอ.ห้างฉัตร							
	1. ทบทวนคณะกรรมการฯ โดยเพิ่ม	1 คณะ	คปสอ.ห้างฉัตร	- จัดทำแบบควบคุมภายใน			พย. 62	ศรีไพร
	หน.กลุ่มงาน และ หน. หน่วยงานย่อย			และบริหารความเสี่ยง				
	เพื่อให้การควบคุมภายใน และบริหาร			ครบทุกหน่วยงานย่อย				
	ความเสี่ยงครอบคลุมทุกหน่วย							
	งานย่อย							
	2. กำหนดผู้รับผิดชอบด้านบริหารความ	ทุกหน่วยงาน	คปสอ.ห้างฉัตร	- มีผู้รับผิดชอบแต่ละ			พย. 62	ศรีไพร
	เสี่ยงของหน่วยงานย่อย ครอบคลุม			หน่วยงานครบทั้ง 4				
	ทั้ง ด้านกลยุทธ์ ด้านการเงิน ด้านโครง			ด้าน				
	การ ด้านบริหารและบริการ			- ส่งรายงานควบคุม				หน.กลุ่มงาน
				ภายในและบริหารความ				ทุกกลุ่ม
				เสี่ยง ทุก 6 เดือน				
	3. ออกตรวจสอบภายใน รพ.สต. ปี		คปสอ.ห้างฉัตร	- มีกิจกรรมตรวจสอบ	ค่าเบี้ยเลี้ยง	UC	กพ. 63	ศรีไพร
	ละ 2 ครั้ง ครอบคลุมทั้ง 4 ด้าน			ภายใน รพ.สต. ครบทุก	120บาท*		ก.ค.-63	ประจักษ์
	ทั้ง การเงินบัญชี พัสดุ บริหารยาเวชภัณฑ์			แห่ง พร้อมทั้งรายงาน	5คน*10 แห่ง			
	และการจัดเก็บรายได้			ผลให้ สสจ. ทราบ	* 2ครั้ง			
					12,000.-			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ...ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาระบบบริหารจัดการและธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น / งาน : ประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส

ตัวชี้วัด (KPI) : ร้อยละของหน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

- ผ่านเกณฑ์ การประเมินระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน ร้อยละ 100
- คณะทำงานแต่ละด้านขาดความเข้าใจ ในการจัดทำ/รวบรวมเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์/การเผยแพร่ผลการดำเนินงาน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 120401							
	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการและธรรมาภิบาล คปสอ. ห้างฉัตร							
	1.1 ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ ITA พร้อมกำหนด รายละเอียดและผู้รับผิดชอบงาน ITA ด้านต่างๆ	15 คน	รพ.ห้างฉัตร/ สสอ.ห้างฉัตร	มีคณะทำงานดำเนินงาน มีผู้รับผิดชอบหลัก			ต.ค.-62	ศรียไพโร / ประจักษ์
	งานภารกิจหลัก/พัสดุ/ระบบคุณธรรมโปร่งใส/ เครือข่าย			2 คณะ (แยก รพ. / สสอ.)				
	1.2 ประชุมคณะกรรมการ ITA ทบทวนบทบาท หน้าที่กำหนดแนวทางการดำเนินงาน ITA หน่วยงาน	คกก.ITA 3 ครั้ง	รพ.ห้างฉัตร/ สสอ.ห้างฉัตร	มีการดำเนินการและ ติดตามแผน			พ.ย.-62	ศรียไพโร / ประจักษ์
	1.3 .ดำเนินการประเมินโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence Base Integrity Assessment :EBIT	คกก.ITA 2 คณะ						
	1.4 ติดตามประเมินผลการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสภาครัฐ ITA			เพื่อติดตามความก้าวหน้า การดำเนินการ			ธ.ค.62, มี.ค.63 มิ.ย.63,ก.ย.63	ศรียไพโร / ประจักษ์
	1.5. กิจกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อน ระบบงาน ITA	คกก.ITA					ต.ค.62-ก.ย.63	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	(1) ระบบจัดซื้อจัดจ้าง(EB1-EB4)	รพ. 1 แห่ง						
	- วิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างของปีที่ผ่านมา			มีการเผยแพร่ข้อมูลการจัดซื้อ			ธ.ค.-62	หัวหน้ากลุ่มงาน
	- จัดทำ/เผยแพร่แผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปี	สสอ. 1 แห่ง		จัดจ้างผ่านเว็บไซต์ และบอร์ด			ธ.ค.-62	การจัดการ
	- แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ปิด-ปลดประกาศ			ประชาสัมพันธ์ หน่วยงาน			ธ.ค.-62	/ หัวหน้าพัสดุ
	- เวียนหนังสือแสดงความบริสุทธิ์ใจ	รพ.สต. 10 แห่ง		มีรายงานผลการวิเคราะห์			ธ.ค.-62	คกก.ITA
	- จัดทำเอกสารซื้อ/จ้างตามระเบียบ							
	- สรุปรายงานผลซื้อ/จ้างสร.รายเดือนweb.						ต.ค.62-ก.ย63	
	(2) การมีส่วนร่วมของบุคคลภายนอกดำเนินการตามภารกิจหลักแผนงาน/โครงการ.....	1 โครงการ	รพ.ห้างฉัตร/ สสอ.ห้างฉัตร	รายงานการประชุมของ โครงการ			ต.ค.62-ก.ย63	ผู้รับผิดชอบ
	(EB5-EB7)							แผนงาน
	- จัดทำโครงการตามภารกิจหลัก(ที่มีผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร่วมดำเนินการ)							โครงการ
	- การจัดประชุมร่วมกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย							
	(ประชุมร่วมแสดงความคิดเห็น/ร่วมจัดทำแผนงาน/โครงการ/ร่วมดำเนินการ)							
	- การจัดทำคู่มือการดำเนินการ มี flow							
	การทำงานและทบทวน							
	- สรุปผลการประชุม/เผยแพร่ผลการดำเนินงาน							
	(3) กำหนดมาตรการ กลไก หรือเผยแพร่ข้อมูลสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน (EB8-12)							คกก.IM
	- ทบทวนคำสั่ง ข้อสั่งการของผู้บังคับบัญชา	1 ครั้ง	คปสอ.ห้างฉัตร	มีมาตรการ แนวทาง			ธ.ค.-62	
	- บันทึกข้อมูลที่กำหนดในเว็บไซต์			ในการเผยแพร่ข้อมูล			ต.ค.62-ก.ย63	
	(4)การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี 2563						ต.ค.62-ก.ย63	ผู้รับผิดชอบ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- จัดทำแผน/อนุมัติแผนปฏิบัติราชการ (แผนยุทธศาสตร์)	1 ครั้ง	คปสอ.ห้างฉัตร	มีการจัดทำแผน			ต.ค.-62	แผนงาน
	- การกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผน			มีการดำเนินการตามแผน			ต.ค.62-ก.ย63	โครงการ
	- สรุปผลการดำเนินการตามปฏิบัติราชการประจำปี			สรุปผลการดำเนินงาน			ก.ย63	
	- เผยแพร่ผลการดำเนินงานแผนปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์			เผยแพร่ผลการดำเนินงาน			ก.ย63	
	(5) ระบบรายงานการประเมินผลเกี่ยวกับการ ปฏิบัติราชการประจำปีของบุคลากร (EB13-EB14)	1 ครั้ง	คปสอ.ห้างฉัตร	สรุปผลการปฏิบัติงาน			เม.ย.-63	หัวหน้ากลุ่มงาน
	-จัดทำกรอบแนวทางการบริหารผลการปฏิบัติงานและ การดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องการปฏิบัติงานต่ำ			การดำเนินการกับผู้ที่มี ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำ			ก.ย.-63	คกก.HR
	-ประกาศรายผู้มีส่วนการประเมินดีเด่น และดีมาก							
	- ประชุมชี้แจงทำความเข้าใจให้ทราบทั้งองค์กร							
	(6) การเผยแพร่เจตจำนงสุจริตของผู้บริหารต่อสาธารณะ	1 ครั้ง	คปสอ.ห้างฉัตร	มีการประกาศเจตจำนงสุจริต			ธ.ค.-62	ศรีไพร
	-ดำเนินการประกาศเจตจำนงสุจริตโดยผู้บริหาร							
	และมีการเผยแพร่บนเว็บไซต์							
	- เผยแพร่เจตจำนงฯและภาพกิจกรรม							
	(7) จัดทำมาตรการ กลไก เกี่ยวกับการ ร้องเรียนฯ (EB16)							
	- ทบทวนคำสั่งผู้รับผิดชอบการดำเนินการเกี่ยวกับร้องเรียน	1 ครั้ง	คปสอ.ห้างฉัตร				ต.ค.61-ก.ย.62	คณะกรรมการ
	- ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน ทางโทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต							จัดการเรื่องร้องเรียน
	ไปรษณีย์ แอปพลิเคชันหรืออื่น ๆ ตามความเหมาะสม						ธ.ค.-61	
	-ทบทวนคู่มือปฏิบัติงานการรับเรื่องร้องเรียน							
	-ทบทวนแผนผังขั้นตอนการร้องเรียน							
	- รายงานสรุปผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน			-มีสรุปผลการดำเนินการ			มี.ค.63, ก.ค. 63	เลขาคณะกรรมการ
	รอบ 6 เดือน และรอบ 12 เดือน			เรื่องการร้องเรียน				จัดการเรื่องร้องเรียน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- มีการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะทางเว็บไซต์							
	(8) การกำหนดมาตรการกำหนดมาตรการ						ต.ค.62-ก.ย.63	ศรีไพร / ประจักษ์
	กลไก เกี่ยวกับการรับสินบน (EB17)							
	- ประกาศมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ						ธ.ค.-62	
	- กำกับติดตามผลการดำเนินงาน							
	- รายงานสรุปผลประกาศมาตรการการป้องกันการรับสินบน							
	(9) การสร้างวัฒนธรรมองค์กรค่านิยมสุจริตและต่อต้านการทุจริต						ต.ค.62-ก.ย.63	คกก.ITA
	- ดำเนินโครงการที่มีวัตถุประสงค์สร้าง							ทั้ง 2 คณะ
	วัฒนธรรมในองค์กร(คุณธรรมนำไทย (พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา)							
	(10) การดำเนินการกลุ่มบริหารที่โปร่งใส							
	- แผนการดำเนินงานของกลุ่มที่ความพยายามที่จะปรับปรุง	คปสอ.ห้างฉัตร		-มีการจัดตั้งกลุ่มและ			ต.ค.62-ก.ย.63	คกก.ITA
	การบริหารงานของหน่วยให้มีความโปร่งใสมากขึ้น	รพ. 1 แห่ง		กิจกรรมกลุ่ม				ทั้ง 2 คณะ
	- กำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผน	สสอ. 1 แห่ง						
	- ประชุมเชิงปฏิบัติการกิจกรรมและแผนงานของชมรมจริยธรรม	รพ.สต. 10 แห่ง						
	การบริหารงานโดยยึดหลักคุณธรรม และจริยธรรม	จำนวน 20 คน		หน่วยงานมี	2,000	UC	ธ.ค.62 - ก.ย.63	ศรีไพร
	ความซื่อสัตย์สุจริต ความถูกต้องชอบธรรม			คุณธรรมและความโปร่งใส				
	- รายงานสรุปผลของกลุ่ม	รพ.สต. 10 แห่ง						คกก.ITA
	11.ให้ความรู้ความเข้าใจด้านผลประโยชน์ทับซ้อน		คปสอ.ห้างฉัตร	-เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้			ม.ค.-63	ศรีไพร / ประจักษ์
	จรรยาข้าราชการ/จรรยาพรก.วินัย/ความรับผิดชอบทางละเมิดให้	รพ. 1 แห่ง		ความเข้าใจในเรื่องของ				
	เจ้าหน้าที่ในการประชุมประจำเดือน	สสอ. 1 แห่ง		ผลประโยชน์ทับซ้อน				
	-วิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิด	รพ.สต. 10 แห่ง						
	ผลประโยชน์ทับซ้อน		คปสอ.ห้างฉัตร	-มีคู่มือการปฏิบัติงานเพื่อ			มี.ค.-63	คกก.ITA

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	-ทบทวนคู่มือการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันอาจเกิด ผลประโยชน์ทับซ้อน			ป้องกันผลประโยชน์ ทับซ้อน				ทั้ง 2 คณะ
	(12) จัดทำแผนการปฏิบัติการป้องกันปราบปรามทุจริตมิชอบ และส่งเสริมคุณธรรม (EB23-24)							คกก.ITA ทั้ง 2 คณะ
	(1) แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมของหน่วยงาน 1.1จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม โรงพยาบาลเจ้าหมื่น	1 ครั้ง	คปสอ.ห้างฉัตร	มีคณะกรรมการขับเคลื่อน			ต.ค.62-ก.ย.63	ศรีไพร / ประจักษ์
	1.2 รายงานผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม ของชมรมจริยธรรมโรงพยาบาลเจ้าหมื่น							
	1.3 ติดตามประเมินผลการปฏิบัติการตามแผนปฏิบัติการ ส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมโรงพยาบาลเจ้าหมื่น							
	(13) การกำหนดมาตรการ&ระบบตรวจสอบการปฏิบัติงาน (1) จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน ขั้นตอน Flow การปฏิบัติงาน (2) จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (3) จัดทำแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน (4) ทบทวนความเสี่ยงแต่ละขั้นตอนและนำไปปรับปรุง						ต.ค.62-ก.ย.63	หัวหน้ากลุ่มงาน / หัวหน้างาน สสอ. ผอ.รพ.สต
	(14)การอำนวยความสะดวกประชาชน (1) จัดทำคู่มือ การอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน (2) มาตรฐานการปฏิบัติงาน การอำนวยความสะดวก ความสะดวกประชาชน (3) มีหลักฐานการเผยแพร่ต่อสาธารณชน						ม.ค.-63 ก.พ.-63	หัวหน้ากลุ่มงาน / หัวหน้างาน สสอ. ผอ.รพ.สต

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
		รวมเป็นเงิน			2,000			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ....ห้างฉัตร..จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Good Governance)

ประเด็น / งาน : พัฒนางาวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) : 1) จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :บุคลากรสุขภาพระดับปฏิบัติการมีผลงานแต่ขาดการจัดหมวดหมู่และรวบรวมเป็นชุดความรู้และแลกเปลี่ยนกัน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ							
	โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม							
	ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยี							
	การแพทย์คปสอ.ห้างฉัตร							
	1. กำหนดนโยบาย ตามแผนยุทธ						พ.ย.-62	สมพิศ
	ศาสตร์ที่จังหวัดกำหนด							คณะกรรมการ
	2.ทบทวนคณะกรรมการKMของ						พ.ย.-62	KM
	คปสอ.ห้างฉัตร							ของ
	3.ควบคุม ติดตาม กำกับ	130 เรื่อง	รพ.ห้างฉัตร	- มีCQI อย่างน้อย1เรื่อง				คปสอ.ห้างฉัตร
	กำหนดเป็นKPIในสมรรถนะหลัก		สสอ.ห้างฉัตร	ในงานและนวัตกรรมหรือ				
	ของบุคลากรทุกคน		รพสต.	งานวิจัย1เรื่องต่อรพสต.				
	4.จัดประชุมวิชาการให้ความรู้เรื่อง	40 คน	รพ.ห้างฉัตร	คำอาหาร+อาหารว่าง*3ครั้ง	12,000	UC	23มค63	สมพิศ
	การทำวิจัยเบื้องต้น R2R นวัตกรรม	รพช.		คำวิทยากร6ชม.*3ครั้ง	10800	UC	กพ63	คณะกรรมการ
	CQI	สสอ.		คำวัสดุเพื่อจัดทำคู่มือ	4,000	UC	มีค63	KM
		รพ.สต.		และรูปเล่ม				ของ
		3 วัน						คปสอ.ห้างฉัตร

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
	5.จัดประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	40 คน	รพ.ห้างฉัตร	ค่าอาหาร+อาหารว่าง	12,000	UC	เมย63	สมพิศ
	(มหกรรมKM)	รพช.		ค่าวิทยากร6ชม.*2คน	7,200	UC		คณะกรรมการ
		สสอ.						KM
		รพ.สต.						ของ
								คปสอ.ห้างฉัตร
					46,000			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2563

คปสอ ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Good Governance)

ประเด็น / งาน : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) : 1. ร้อยละความสำเร็จในการดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอห้างฉัตรได้นำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มาใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร เพื่อยกระดับการปฏิบัติราชการให้เทียบเท่ามาตรฐานสากลมาตั้งแต่ปีพ.ศ. 2558 โดยกำหนดนโยบายให้ รพ.สต.10 แห่ง รพช.1 แห่ง ดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ.2558 ปีละ 2 หมวดโดยปี พ.ศ.2560 ดำเนินการหมวด 1 การนำองค์กร และหมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร ปี พ.ศ.2561 ดำเนินการหมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ และหมวด 4 การวัดการวิเคราะห์และการจัดการความรู้ โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้

ข้อมูลพื้นฐาน: ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2562

1. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นำ PMQA มาดำเนินการร้อยละ 95
2. รพ.สต.ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว 8 แห่ง ร้อยละ 80

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ..120401							
	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการ							
	และธรรมาภิบาล คปสอ.ห้างฉัตร							
	1. ผู้บริหารฯถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์						พ.ย.-62	อนุพงษ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ลงสู่ระดับตำบลทุกแห่ง							บุญลักษณ์
	2. จัดทำแผน ระดับ CUP และ ระดับ	20 เล่ม	รพ.ห้างฉัตร	- มีแผนปฏิบัติการระดับ	บูรณาการแผน		พ.ย.-62	
	รพ.สต.ทุกแห่ง		สสอ.ห้างฉัตร	CUP และ รพ.สต.ทุก	m&e			
				แห่ง	บริหารแผน			
	3. บันทึกโครงการในโปรแกรมระบบบริหาร	ทุกเดือน	รพ.ห้างฉัตร	- มีการบันทึกโครงการ			ม.ค.63- สค.63	อนุพงษ์
	และ ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน			และรายงานกิจกรรมครบ				
	ของ สสจ.							
	4. ติดตามความก้าวหน้าของโครงการใน						ทุกเดือน	อนุพงษ์
	กลุ่ม line ยุทธศาสตร์ห้างฉัตร							บุญลักษณ์
	5. ออกนิเทศติดตาม รพ.สต. ปีละ 2 ครั้ง							อนุพงษ์
	ตามโครงสร้าง provider board ประจำ							บุญลักษณ์
	อำเภอ ดังนี้							สมพิศ
	- PP&P Board (สมพิศ)							
	- SP. Board (เทียนจรัส)							
	- Pepple Board (ศรีไพร/ประจักษ์/)							
	- Good Gov. Board (อนุพงษ์/บุญลักษณ์)							
	โดยเน้นประเด็นหลักตามยุทธศาสตร์							
	ที่เป็นปัญหาในพื้นที่ ดังนี้							
	รอบที่ 1	15 คน	ทุก รพ.สต.		บูรณาการแผน		กพ. 62	อนุพงษ์
	- กระบวนการจัดการแม่กลุ่มเสี่ยง				m&e			กัญธนา
	- การติดตามเด็กอ่อนในโรงเรียน				บริหารแผน			
	- กระบวนการควบคุมระดับน้ำตาลใน							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	เลือด ความดันโลหิตในกลุ่มป่วย							
	- กระบวนการค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่แต่ละ รพ.สต.							
	- RDU มีการจัด Stock หรือไม่							
	- COC link กับการค้นหา palliative Care							
	ในระดับตำบล							
	- กิจกรรมบ้านปล่อยของในแต่ละพื้นที่							
	- การดำเนินการ รพ.สต.ติดตาม							
	รอบที่ 2	15 คน	ทุก รพ.สต.		บูรณาการแผน		ก.ค.-63	อนุพงษ์
	- ติดตามตัวชีวิต และผลลัพธ์ ตามยุทธศาสตร์				m&e			บุญลักษณ์
	ทุกตัว				บริหารแผน			
	- สรุปปัญหา พร้อมทั้งแนวทางแก้ไข							
	คืนข้อมูลกลับ รพ.สต. รายงานส่ง สสจ.							
	และนำมาจัดทำแผนในปีถัดไป							
	6. ประเมินผลงานประจำปี 2563	2 ครั้ง					เม.ย.-63	อนุพงษ์
	ครั้งที่ 1	60 คน			บูรณาการแผน			บุญลักษณ์
					m&e			
					บริหารแผน			
				คำวัสดุ				
	ครั้งที่ 2 + Ple-Plan 63			ค่าอาหาร+อาหารว่าง	บูรณาการแผน		ก.ค.-62	
				ค่าเช่าสถานที่	m&e			
				คำวัสดุ	บริหารแผน			

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
2	<u>การพัฒนามาตรฐานPMQA</u>							
	1. แต่งตั้งคณะทำงาน PMQA	8 คน	สสอ.ห้างฉัตร	มีคณะกรรมการฯ	-	-	พ.ย.62	บุญลักษณ์
	2. จัดระบบการพัฒนา PMQA							
	2.1 จัดทำลักษณะสำคัญขององค์กร จำนวน 1	8 คน	สสอ.ห้างฉัตร	มีลักษณะสำคัญของ	-	-	ธ.ค.62	บุญลักษณ์
	ข้อคำถาม ได้ครบถ้วน			องค์กร 13 ข้อคำถาม				
	2.2 ดำเนินการภาคบังคับ ปีละ 2 หมวด (หมวด 1 ,			มีการดำเนินการตามหมวด				
	หมวด 5)			1,5				
	2.3 ประเมินองค์กรด้วยตนเองเทียบกับเกณฑ์	8 คน	สสอ.ห้างฉัตร	มีผลการประเมินตนเอง	-	-	ธ.ค.62	บุญลักษณ์
	คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ.2558			ตามหมวด 1,5				
	ภาคบังคับ 2 หมวด (หมวด 1,หมวด 5)							
	2.4 นำผลการประเมินองค์กรด้วยตนเอง (OFI)	8 คน	สสอ.ห้างฉัตร	มีแผนพัฒนาองค์กรใน	-	-	ธ.ค.62	บุญลักษณ์
	หมวดที่ดำเนินการมาจัดทำแผนพัฒนาองค์กรของ			หมวด 1,5				
	หมวดที่ดำเนินการได้ครบถ้วน (หมวดละ 1 แผน)			หมวดละ 1 แผน				
	2.5 จัดทำตัวชี้วัดที่สะท้อนผลลัพธ์ใน	8 คน	สสอ.ห้างฉัตร	มีตัวชี้วัดที่สะท้อน	-	-	ธ.ค.62	บุญลักษณ์
	หมวดที่ดำเนินการได้ครบถ้วน			ผลลัพธ์				
	(ตามเกณฑ์ หมวด 7)							
	2.6 ดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กร	8 คน	สสอ.ห้างฉัตร	มีการดำเนินการตามแผนพัฒนาฯ	-	-	ธ.ค.62 - กย.63	บุญลักษณ์
	3. พัฒนาศักยภาพบุคลากร	8 คน	สสอ.ห้างฉัตร	มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร	-	-	ธ.ค.2562 -	บุญลักษณ์
							ม.ค.-63	
	4. ติดตามประเมินผลความสำเร็จของ	3 เดือน/ครั้ง	สสอ.ห้างฉัตร	มีการติดตามประเมินผล	-	-	ก.62 - มี.ค.,มี	บุญลักษณ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	การพัฒนาองค์กรในหมวดที่ดำเนินการ			ความสำเร็จ			ก.ย.-63	
	5.การบริหารจัดการตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ(PMQA)							บุญลักษณ์
	- จัดทำลักษณะสำคัญขององค์กร จำนวน 13 ข้อคำถามได้ครบถ้วน							
	- ดำเนินการพัฒนาคูณภาพมุ่งเน้นหมวดที่3 ,6							
	คงสภาพหมวดที่1, 2 ,4,5							
	- ประเมินองค์กรหมวดที่3,6เทียบกับเกณฑ์คุณภาพ							
	การบริหารจัดการภาครัฐ							
	- นำผลการประเมินองค์กร (OFI) หมวด 3,6							
	มาจัดทำแผนพัฒนาฯ หมวดละ 1 แผน							
	พร้อมทั้งจัดทำตัวชี้วัดที่สะท้อนผลลัพธ์ดำเนินการหมวด3,6							
	หมวดละ 3 ตัวชี้วัดตามเกณฑ์ของหมวด7							
	- ดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กร							
	5.1ประเมินผลการพัฒนาองค์กรตามเกณฑ์PMQA	4 รอบ/ปี		มีการติดตามประเมิน				บุญลักษณ์
	ในหมวดที่ดำเนินการ 4 รอบ/ปี			ผลการดำเนินงาน				
	-ประเมินผลการดำเนินงานตามแผนที่กำหนด	(3ด.,6ด.,9ด.,12ด.)		พัฒนาคูณภาพฯ				
	-ประเมินการบรรลุผลตามตัวชี้วัดที่กำหนด							
	5.2รายงานผลการดำเนินงานผ่าน ระบบการพั	4 รอบ/ปี		มีการรายงานผล				บุญลักษณ์
	ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ กท	(3ด.,6ด.,9ด.,12ด.)		การดำเนินงานตาม				
				รอบที่ระบบรายงานฯกำหนด				
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น			0				

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการภายใต้แผนงานประจำ คปสอ.ห้างฉัตร ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
1	120501	โครงการพัฒนางานแม่และเด็กในชุมชน	58,320					58,320
2	120502	โครงการเด็กห่างฉัตร สูงดี สมส่วน (Hangchat Smart Child)	48,280					48,280
3	120503	โครงการพัฒนาเพื่อการเข้าถึงบริการศูนย์บริการที่เป็นมิตรกับเยาวชนและวัยรุ่นอำเภอห่างฉัตร	29,200					29,200
4	120504	โครงการชุมชนร่วมใจปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดหวาน ลดเค็มเติมเต็มการออกกำลังกาย	53,000					53,000
5	120505	โครงการพัฒนาระบบสุขภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	5,000				179,439	184,439
6	120506	โครงการพัฒนาคุณภาพชมรมคนพิการ	7,025					7,025
7	120507	โครงการส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์	7,200					7,200
8	120508	โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ	53,000					53,000
9	120509	โครงการพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมอำเภอห่างฉัตรให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน	230,700					230,700
10	120510	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพคปสอ.ห่างฉัตร	68,645					68,645
11	120511	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานพยาบาล	15,200					15,200
12	120512	โครงการงานควบคุมโรคติดต่อฯโดยแมลง	9,500					9,500
13	120513	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	106,004					106,004
14	120514	โครงการพัฒนาระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการ	105,800					105,800
15	120515	โครงการ พัฒนามาตรฐานการบริการของเครือข่ายสถานบริการสุขภาพ	2,375					2,375
16	120516	โครงการพัฒนาระบบบริหารแผนงานประจำ	62,000					62,000
รวม บริการ ทั้งหมด16..... โครงการ เป็นเงิน			861,249	0	0	0	179,439	1,040,688
รวมทั้งหมด โครงการ เป็นเงินทั้งหมด			#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ. ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งาน...กลุ่มวัยแม่และเด็ก...

☐ สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

☒ งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ :

- 1.คลินิก ฝากครรภ์ งานห้องคลอดและทารกแรกเกิด คลินิกสุขภาพเด็กดี ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 80
- 2.อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
- 3.ร้อยละ0-5 ปีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ90
- 4.ร้อยละ0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ5ปี ร้อยละ60

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

- 1.อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน (17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน) 0
 - 2.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อนหรือเท่ากับ 12สัปดาห์ (ร้อยละ 70) 83.82
 - 3.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5ครั้งตามเกณฑ์คุณภาพ (ร้อยละ 70) 77.46
 - 4.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงและพบภาวะเสี่ยง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25ร้อยละ 42.85
 - 5.เด็กแรกคลอดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม (น้อยกว่าร้อยละ7) 9.09
 - 6.เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว (ร้อยละ 50) ร้อยละ 52.52
 - 7.เด็ก0-5ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ(ร้อยละ90) 96.94
 - 8.เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า (ร้อยละ25) 32.29
 - 9.เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม (ร้อยละ90) 90.32
 - 10.เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA4(ร้อยละ60) 58.70
 - 11.เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (ร้อยละ63) และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ5ปี (ชาย113ซม.หญิง112ซม.)ร้อยละ 55.99
-

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 120501							
	1. โครงการพัฒนางานแม่และเด็ก ในชุมชน							
	1.1โครงการสวไทยแก้มแดง	หญิงวัยเจริญพันธุ์	โรงงานที่	หญิงวัยเจริญพันธุ์	-	-	มค.-พค63	ผู้รับผิดชอบงาน
	การเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์ ในหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่พร้อมมีบุตร	50คน	เข้าร่วมโครงการ	ไม่มีภาวะซีด				รพสต./รพ.
	1.ทำกลุ่มการเตรียมความพร้อมก่อนแต่งในโรงงาน	อายุ20-34ปี		พร้อมตั้งครรภ์				
	2.เจาะเลือดประเมินภาวะซีด /จ่ายยาเสริมธาตุเหล็ก							
	3.ประเมินผล/ติดตามการตั้งครรภ์							
	1.2โครงการ การตั้งครรภ์คุณภาพ							
	2.1 จัดบริการANC. คู่ขนาน	หญิงตั้งครรภ์	รพสต.ทุกแห่ง	-หญิงตั้งครรภ์	-	-	ตค.21-กย.63	ผู้รับผิดชอบงาน
	-ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ ตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์และที่ฝากครรภ์คลินิกโดยอสม.	ทุกคน	รพ.	ทุกคนได้รับการ				รพสต./รพ.
	-จัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ทุกราย ยืมสมุดสีชมพูมาลงทะเบียนทางLine			ดูแล				
	-แยกกลุ่มเสี่ยง วางแผนการดูแล รายเดือน							
	-เยี่ยมให้การดูแลที่บ้าน โดยมอค. หรืออสม. 1ครั้ง/ เดือน กำกับติดตามโดย							
	ผู้รับผิดชอบงาน							
	-หญิงตั้งครรภ์เสี่ยง จัดทำIndividual Care Plan ร่วมกับCM เยี่ยมตามแผน							
	โดยผู้รับผิดชอบงาน ร่วมกับมอค. และอสม. กำกับติดตามโดยCM							
	-ติดตามแผนการดูแลของแพทย์จากการซักถามหญิงตั้งครรภ์ /สมุดสีชมพู							
	2.2 เยี่ยมบ้านหญิงตั้งครรภ์ตามแนวทางANC Version 2018							
	-คัดกรองประเมินความเสี่ยง18ข้อ/ซึมเศร้า ในสมุดสีชมพูให้การช่วยเหลือ							
	-ติดตามการตรวจU/A ครั้งที่1 ก่อน24 สัปดาห์ ครั้งที่2/ 32 สัปดาห์							
	-ปรับปรุงคู่มือCouple Counselling และทำCouple Counselling 4ครั้งที่บ้าน							
	และติดตามผลการทำโดยผู้รับผิดชอบงาน							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	-ติดตามการได้รับการUltrasound เมื่อฝากครรภ์ครั้งแรกหรืออายุครรภ์ไม่เกิน24สัปดาห์ และอายุครรภ์ 34-36 สัปดาห์ จากสมุดสีชมพู							
	-นำ Individual Care Plan ไปใช้กับหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงทุกราย/ประเมินผลการใช้							
	-ติดตามVallop Curveในสมุดสีชมพู /ส่งเสริมภาวะโภชนาการ							
	-ติดตามการกินยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ในหญิงตั้งครรภ์							
	-ติดตามหญิงตั้งครรภ์มาANCครั้งแรก ก่อน12 สัปดาห์ และมาตามนัดทุกครั้ง							
	-สอนให้หญิงตั้งครรภ์ใช้QR Code หลังสมุดสีชมพู							
	1.3โครงการเด็กแรกเกิดน้ำหนักตัวดี							
	3.1การเฝ้าระวังและส่งเสริมภาวะโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์	หญิงตั้งครรภ์	รพสต.ทุกแห่ง	LBW.< ร้อยละ	-	-	ตค.62-กย.63	CM แม่
	-คัดกรองหญิงตั้งครรภ์น้ำหนักตัวน้อย และจัดทำทะเบียน	ทุกราย	รพ.					ผู้รับผิดชอบงาน
	-ประเมินพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารและส่งเสริมภาวะโภชนาการ							รพสต.
	-สนับสนุนให้หญิงตั้งครรภ์ กินนมและไข่							มอค.
	-กำกับติดตามภาวะโภชนาการทุกเดือน โดยอสมและผู้รับผิดชอบงาน							
	3.2.การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง previous Preterm	หญิงตั้งครรภ์						CM แม่
	-ติดตามประวัติPretermในหญิงตั้งครรภ์ จากสมุดสีชมพู	previousPreterm						PMอำเภอ
	-ติดตามให้หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการป้องกันภาวะprevious Preterm	ทุกราย						มอค.
	ตามแผนการดูแล และ Individual Care Plan	เดือนละ1ครั้ง						
	-ติดตามการพบสูติแพทย์ตามนัด							
	-ติดตามการวางแผนการคลอด							
	1.4โครงการเยี่ยม สนับสนุนให้ศูนย์เด็ก และโรงเรียนอนุบาล จัดกิจกรรม	14ศูนย์เด็ก	ศูนย์เด็ก	เด็ก3-5ปี	-	-	ตค.62-กย.63	ผู้รับผิดชอบงาน
	ส่งเสริมเด็กไทย สูงดีสมส่วน ไม่มีฟันผุ พัฒนาการสมวัยดังนี้	15โรงเรียน	โรงเรียนประถม	สูงดีสมส่วน				รพสต./รพ.
	1.4.1การส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการ	เด็ก3-5ปี		ไม่มีฟันผุ				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	-จัดทำFlow Chart การส่งเสริมภาวะโภชนาการ/การส่งต่อ รพสต.			พัฒนาการสมวัย				
	-มีการทดสอบมาตรฐานเครื่องชั่งน้ำหนัก	เดือนละ1ครั้ง						
	-มีคู่มือวิธีการวัดส่วนสูง/ท่ามาตรฐานในการวัด							
	-มีการประเมินภาวะโภชนาการ							
	-จัดทำทะเบียน และจัดส่งรายงานทุกเดือน ทางLine							
	-แจ้งและอธิบายผลการประเมินภาวะโภชนาการให้ผู้ปกครองทราบ							
	-มีแผนการแก้ไขปัญหาเด็ก เรื่องภาวะโภชนาการ มีการติดตามและส่งต่อรพสต.							
	-มีการใช้ Program Thai School Lunch							
	1.4.2การส่งเสริมสุขภาพด้านทันตกรรม							
	1.มีการตรวจสุขภาพช่องปากและสำรวจพฤติกรรมทันตสุขภาพโดยครู							
	2.ครูสนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ดังนี้							
	- แปรงฟันหลังอาหารกลางวัน แบบแปรงแห้ง							
	- จัดอาหารว่างด้วยผลไม้ 3-5 วัน/สัปดาห์							
	- เน้นการดื่มนมจืด							
	- พัฒนานโยบายสาธารณะ/มาตรการศูนย์เด็กอ่อนหวาน ปลอดภัยลดน้ำตาล							
	ลูกอม ขนมกรุบกรอบ							
	1.4.3การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย							
	-จัดทำFlow Chart การคัดกรองพัฒนาการเด็กและส่งต่อ							
	-มีการส่งเสริมและคัดกรองพัฒนาการเด็ก							
	-มีการแจ้งและอธิบายผลการคัดกรองพัฒนาการเด็กให้ผู้ปกครองทราบ							
	-มีการส่งเสริมผู้ปกครองใช้ DSPMประเมิน/ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก							
	-มีการส่งเสริมผู้ปกครองใช้ QR Code การใช้คู่มือDSPM/ 9อย่างเพื่อสร้างลูก							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	และApp.คุณลูก							
	-มีแผนการกระตุ้นเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า และส่งต่อเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า							
	หลังกระตุ้น1 เดือนไม่ดีขึ้น ไปยังรพสต.							
	-มีการจัดทำทะเบียน และส่งรายงานการคัดกรอง/การส่งต่อทุกเดือนทางLine							
	1.4.4 ประสานและสนับสนุน เครือข่ายจัดทำโครงการเด็กไทย สูงดีสมส่วน						พย.-ธค.62	ภรณ์
	ไม่มีพื้นที่ พัฒนาการสมวัย ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนสุขภาพตำบล							พรศิริ
	1.4.5เยี่ยมเสริมพลังเครือข่าย เพื่อติดตาม คุณภาพการคัดกรองพัฒนาการเด็ก	14ศูนย์เด็ก	ศูนย์เด็ก	ครูมีทักษะตรวจ	7,500	UC	มค.-กพ.63	ภรณ์
	พัฒนาศักยภาพ/Training ครูพี่เลี้ยง ศพด.และรร.อนุบาล	15โรงเรียน	โรงเรียนประถม	พัฒนาการเด็ก				พรศิริ
	และติดตาม สนับสนุนการใช้ Program Thai School Lunch							
	เยี่ยมศูนย์เด็ก ค่าอาหาร7ครั้ง*5คน*100บาท = 3,500 บาท							
	เยี่ยมโรงเรียน ค่าอาหาร 8ครั้ง*5คน*100บาท =4,000 บาท							
	1.4.6เยี่ยมประเมินมาตรฐานศูนย์เด็กเล็ก ร่วมกับ4 กระทรวงหลัก	14ศูนย์เด็ก		ศูนย์เด็กเล็กผ่าน	3,500	UC	ตค.62-กย.63	ภรณ์
	ในการดำเนินงาน ศพด.มาตรฐานแห่งชาติ			มาตรฐาน				พรศิริ
	เยี่ยมศูนย์เด็ก ค่าอาหาร7ครั้ง*5คน*100บาท = 3,500 บาท							
	2. โครงการพัฒนาระบบบริการ แม่และเด็ก							
	2.1การพัฒนาคุณภาพระบบบริการ คลินิกฝากครรภ์	เจ้าหน้าที่ ANC	รพ./ทุกรพสต.	-ANC.ผ่านมาตรฐาน	-	-	ตค.62-กย.63	รมิดาพัทธ์
	1.ให้บริการคลินิกฝากครรภ์ ตามแนวทางANC Version 2018			-ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน				ผู้รับผิดชอบงาน
	1.ปรับปรุงCPG การดูแลหญิงตั้งครรภ์ และ หญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง			12 สัปดาห์				รพสต.
	Preterm,PPH,DM , HT , Thyroid ,Anemia			-ฝากครรภ์5ครั้งคุณภาพ				
	2.ควบคุมกำกับติดตามการใช้CPGโดยPCT			-มีระบบการเฝ้าระวัง				
	3.รับบริการฝากครรภ์รายใหม่ทุกวัน และคัดกรองความเสี่ยง			หญิงตั้งครรภ์				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	4.จัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง และIndividual Care Plan			-มีระบบส่งต่อหญิงตั้งครรภ์				
	5.ส่งต่อ หญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง ไปพบสูติแพทย์ ที่รพ.แม่ข่าย ตามCPG							
	6. ส่งต่อ หญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง ให้รพสต.พร้อมIndividual Care Plan	1ครั้ง/ เดือน	ตั้งครรภ์เสี่ยง					รพิตาพัทฯ
	7.ติดตามกำกับและตรวจสอบการใช้ Individual Care Plan		ทุกราย					
	2.การเฝ้าระวังและส่งเสริมภาวะโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์	หญิงตั้งครรภ์ทุกราย	ANC	LBW.< ร้อยละ	-	-	ตค.62-กย.63	รพิตาพัทฯ
	- เฝ้าระวังติดตามน้ำหนักโดยสอนให้หญิงตั้งครรภ์ลงบันทึก		รพ./ทุกรพสต.					ผู้รับผิดชอบงาน
	กราฟโภชนาการ และแปลผล (Vallop Curve)							รพสต.
	- ประเมินพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารและให้คำแนะนำและเพิ่มกิจกรรม							
	ทางกายตามช่วงอายุครรภ์							
	- หญิงตั้งครรภ์ได้รับ ยาเม็ดไอโอดีน เหล็ก โฟลิก ทุกครั้งที่มารับบริการ			หญิงตั้งครรภ์				
				ได้รับยาร้อยละ100				
	3.การป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนด			LBW.< ร้อยละ 7				
	1.ตรวจปัสสาวะ (U/A) เพื่อคัดกรองหาภาวะ UTI ที่ทำให้เสี่ยงต่อการ	หญิงตั้งครรภ์ทุกราย						
	คลอดก่อนกำหนด							
	2. จัดทำทะเบียน และเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงตามCPG	หญิงตั้งครรภ์ ทุกราย						
	- previous Preterm	ที่มีประวัติ Preterm						
	-มีภาวะทุพโภชนาการ	มีภาวะทุพโภชนาการ						
	- มีภาวะโลหิตจาง	มีภาวะโลหิตจาง						
	3.ส่งต่อพบสูติแพทย์รพ.แม่ข่าย ตามCPG							
	4.ติดตามผลและแผนการรักษา ตามCPG							
	5.ติดตามหญิงตั้งครรภ์พบแพทย์ตามนัด							
	6.ส่งต่อรพสต.พร้อม Individual Care Plan							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	4.การบริการทันตกรรม ANC							
	1. ส่งต่อหญิงตั้งครรภ์เข้าคลินิกทันตกรรม เพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	หญิงตั้งครรภ์ทุกราย	รพ.	ร้อยละ100	2250	UC	ตค.62-กย.63	รพีพรรณ
	2. ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและฝึกทักษะการแปรงฟันโดยการควบคุมแผ่น	หญิงตั้งครรภ์	ทุกรพสต.	ร้อยละ80				ผู้รับผิดชอบงาน
	คราบจุลินทรีย์ แปรงสีฟันผู้ใหญ่ 150อันx15บาท	รายใหม่						รพสต.
	3.รับบริการทันตกรรมตามความจำเป็น	รายที่มีปัญหา		ร้อยละ 20				
	4.ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากขณะตั้งครรภ์	หญิงตั้งครรภ์		ร้อยละ100				
	5.เยี่ยมหลังคลอดโดยจนท.หรือสม.เชี่ยวชาญให้คำแนะนำการดูแล	ทุกราย		ร้อยละ 20				
	อนามัยช่องปากทารก							
	5.การจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่							
	จัดให้คู่สามี-ภรรยา เข้ากิจกรรมในโรงเรียนพ่อแม่ อย่างน้อย 4 ครั้ง							
	ตามช่วงการฝากครรภ์คุณภาพ							
	ครั้งที่1 แรกรับ -การใช้สมุดสีชมพู การเปลี่ยนแปลงของร่างกายและจิตใจ							
	สมาธิ(จิตประภัสสร) อาหาร การทำงาน การออกกำลังกาย							
	ครั้งที่ 2 GA 16-19 สัปดาห์ -กราฟและโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์							
	ครั้งที่ 3 GA 24-25 สัปดาห์ -การนับและการบันทึกลูกดิ้น							
	ครั้งที่ 4 GA 36 สัปดาห์- ทวีรห้องคลอด DSPM นมแม่							
	6.การบริหารจัดการข้อมูล							
	1.จัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ปกติ และหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง							
	2.บันทึกและตรวจสอบข้อมูล ทุกสัปดาห์	1ครั้ง/ สัปดาห์						
	3.กำกับข้อมูลตามตัวชี้วัด งานฝากครรภ์	1ครั้ง/ เดือน						
	2. การพัฒนาระบบบริการ งานห้องคลอดและทารกแรกเกิด	หญิงตั้งครรภ์					ตค.62-กย.63	ณขมา
	2.1จัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่หลังคลอดทุกราย และทวนสอบความเข้าใจ	ทุกราย						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ก่อนกลับบ้าน เรื่อง การพักผ่อน การออกกำลังกาย สมาธิ(จิตประภัสสร)							
	ประเมินความเครียด พัฒนาการ นมแม่ อาหาร พัฒนาการ							
	การคุมกำเนิด การอาบน้ำทารก การใช้คู่มือ DSPM							
	2.2จัดนมและไข่ให้แม่หลังคลอดในโรงพยาบาลไข3ฟอง นม3กล่อง	แม่หลังคลอด			1000	UC		
	คำนวณและไข่ 20คน*50บาท =1,000บาท							
	3.พัฒนาระบบบริการ คลินิกสุขภาพเด็กดี		รพ./ทุกรพสต.	มาตรฐานคลินิก			ตค.62-กย.63	ภรณ์
	3.1การจัดระบบบริการ			สุขภาพเด็กดี				
	-จัดทำFlow Chart ระบบบริการ คลินิกสุขภาพเด็กดี และการส่งต่อ							
	-จัดทำทะเบียนเด็ก 0-5 ปี ที่มารับบริการ							
	-จัดทำทะเบียนเด็กที่ส่งสัยพัฒนาการล่าช้า							
	-ติดตามเด็กที่ส่งสัยพัฒนาการล่าช้าภายใน 3 สัปดาห์/บันทึกข้อมูลภายใน1เดือน							
	-จัดทำทะเบียนส่งต่อ เด็กที่ส่งสัยพัฒนาการล่าช้า							
	-ประสานความร่วมมือในการส่งต่อเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าทุกราย	เด็กสงสัยล่าช้า		เด็กสงสัยล่าช้า				
	ให้ได้รับการบริการตามนัด (รพ.ศูนย์, M2) และติดตามผลการดูแล	ทุกราย		ทุกรายได้รับ				
				การดูแล				
	-จัดคลินิกบริการวัคซีน/ตรวจพัฒนาการDSPM	พญัสที่1และ3		เด็กกลุ่ม				
	-จัดคลินิกตรวจพัฒนาการเด็กDAIM	พญัสที่2และ4		เป้าหมายได้รับ				
		เด็ก 0-5 ปี		การคัดกรอง				
	-คัดกรองพัฒนาการเด็กกลุ่มเป้าหมายด้วยDSPM/DAIM	เด็ก9,18,30,42และ						
		60เดือน ทุกราย						
	3.2การส่งเสริมภาวะโภชนาการ(คลินิก เด็ก อ้วน เตี้ย ผอม)		WCC.				ตค.62-กย.63	กุลธิดา
	-จัดทำFlow Chart การส่งเสริมภาวะโภชนาการ/การรับและส่งต่อ							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	-การประเมินภาวะโภชนาการ/แจ้งและอธิบายผล	เด็กทุกคน						
	-สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	เด็กแรกเกิด-6เดือน						
	-การประเมินพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร/แจ้งและอธิบายผล ให้คำแนะนำ	เด็กอ้วน/เตี้ย/ผอม						
	ปรึกษาโภชนาการ เป็นรายบุคคล และส่งต่อ							
	-มีการตรวจสอบมาตรฐานเครื่องชั่งน้ำหนัก	ทุกเดือน						
	-มีคู่มือวิธีการวัดส่วนสูง/ท่ามาตรฐานในการวัด							
	3.3การป้องกันภาวะโลหิตจางในเด็ก	เด็ก6,9และ12เดือน						
	-ทำกลุ่มให้ความรู้ ภาวะโลหิตจางในเด็ก ก่อนเจาะเลือด							
	-แจ้งและอธิบายผลการประเมินภาวะโลหิตจาง							
	-จ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ในเด็ก6เดือน - 5ปี	เด็ก6เดือน - 5ปี						
	-ให้ความรู้ด้านโภชนาการอาหารที่มีธาตุเหล็กสูง							
	-จ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ในเด็ก6เดือน - 5ปี							
	-นัดหมายเดือนละ 1ครั้ง เด็กที่มีปัญหาเรื่องภาวะโภชนาการ และซีด	เด็กเป้าหมาย						
	-จัดทำทะเบียน ติดตามประเมินผล/ปิดCase	เด็กเป้าหมายทุกคน						
	3.4การพัฒนาคุณภาพ การตรวจพัฒนาการ /การลงข้อมูล							
	-ประเมินคุณภาพ การตรวจพัฒนาการ เยี่ยมเสริมพลังผู้รับผิดชอบงาน	ผู้รับผิดชอบงาน	10รพสต.		5000	UC		
	และTrainning ผู้รับผิดชอบงานใหม่ การลงบันทึกข้อมูล							
	ค่าอาหาร5คน*100บาท*10ครั้ง =5,000บาท							
	3.5การส่งเสริมให้ผู้ปกครองมีและใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริม	ผู้ปกครองเด็กทุกคน						
	พัฒนาการเด็กปฐมวัย(DSPM)	ที่มารับบริการ						
	-ผู้ปกครองใช้ DSPMประเมิน/ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	ในหมู่บ้าน						
	-ผู้ปกครองใช้ DSPM ตรวจพัฒนาการเด็กพบว่าสงสัยล่าช้า							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	-ผู้ปกครองนำDSPMมาตรวจตามนัดทุกครั้ง							
	3.6โรงเรียนพ่อแม่(กลุ่ม3-5คน) และสนับสนุนให้ผู้ปกครองใช้ สื่อสาธารณะ	เด็กรายใหม่						
	ในการเลี้ยงดูเด็ก	ที่มารับบริการ						
	-นมแม่/โภชนาการเด็ก/อาหารสมอง	และเด็ก6,12เดือน						
	-พัฒนาการเด็ก							
	-การส่งเสริมผู้ปกครองใช้ DSPMประเมิน/ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก							
	-การส่งเสริมผู้ปกครองใช้ QR Code การใช้คู่มือDSPM/ 9อย่างเพื่อสร้างลูก							
	และApp.คุณลูก							
	3.7การจัดระบบบริการ ทันตกรรม							
	-จัดทำทะเบียนเด็กที่มารับบริการ	เด็กwcc.ทุกราย	ทุกรพสต.	ร้อยละ 100			ตค.62-กย.63	รพีพรรณ
	-ตรวจช่องปากเด็ก 9 เดือน - 3ปีและประเมินความเสี่ยง	1096 คน	รพ.	ร้อยละ 100				
	ต่อฟันผุ จัดเป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงต่ำ กลุ่มเสี่ยงสูง							
	-เด็กอายุ 6 เดือน (เช็ดทำความสะอาดช่องปาก/ลิ้น)	271 คน		ร้อยละ 80				
	-เด็กอายุ 9-12 เดือน (ผู้ปกครองแปรงฟัน)	264 คน		ร้อยละ 80				
	-เด็กอายุ 18 เดือน (ผู้ปกครองแปรงฟัน)	279 คน		ร้อยละ 80				
	-เด็กอายุ 9- 12 -18เดือน ที่มีความเสี่ยง (มีPlaque,	เด็ก 9,12,18เดือน		ร้อยละ85				
	White spot)ได้ทาฟลูออไรด์วานิชโดยทันตบุคลากร	มีPlaque,						
	ค่าแปรงสีฟันเด็ก 500อัน*10บาท=5,000บาท	White spot			14150	UC		
	ค่าฟลูออไรด์วานิช 5ท่อ*1500บาท=5,000บาท							
	ค่าแปรงทาฟลูออไรด์ 11กล่อง*150บาท=1,650 บาท							
	-เด็กอายุ 18เดือน ตรวจประเมินพฤติกรรม	เด็ก18เดือนทุกราย		ร้อยละ100				
	และความเสี่ยงในช่องปาก ส่งรายงานทางออนไลน์							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
	- ออกติดตามเยี่ยมบ้านเด็กกลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าติดตามจนถึงช่วงอายุ3ปี	เด็กกลุ่มเสี่ยง		ร้อยละ100				
	โดยทันตบุคลากร/อสม.เชี่ยวชาญ							
	3.8การส่งเสริมทันตสุขภาพกลุ่มเด็กอายุ 3-5ปีในศูนย์เด็ก และรร.อนุบาล	1022 คน	เด็ก 3-5 ปีใน				ต.ค62-ก.ย 63	จิราพร
	1.ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและสำรวจพฤติกรรมทันตสุขภาพ		อำเภอห้วยฉัตร					
	เด็กทุกคนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และรร.อนุบาล	14 ศพด.	ศพด.ทุกแห่ง				ธ.ค62-ก.พ 63	จิราพร
	2.สนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	540 คน						
	ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และรร.อนุบาล	14 ศพด.	ศพด.ทุกแห่ง					
	- แปร่งฟันหลังอาหารกลางวัน แบบแปร่งแห้ง	540คน						
	- จัดอาหารว่างด้วยผลไม้ 3-5 วัน/สัปดาห์							
	- เน้นการดื่มนมจืด							
	- พัฒนานโยบายสาธารณะ/มาตรการศูนย์เด็กอ่อนหวาน							
	ปลอดน้ำอัดลม ลูกอม ขนมกรุบกรอบ							
	3.ให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็น เน้นการ early	ทุกรายที่พบ	ศพด.ทุกแห่ง				ต.ค62-ก.ย 63	จิราพร
	detection ทาฟลูออไรด์วานิช ในเด็กที่มีความเสี่ยง และ	ปัญหา						
	อุดฟันแบบ SMART technic (เพิ่ม cavity free)							
	4.ประเมินสภาวะช่องปากและพฤติกรรม จัดระดับความ-	14 ศพด.	ศพด.ทุกแห่ง				ต.ค62-ก.ย 63	จิราพร
	เสี่ยง และดำเนินการฝึกทักษะในการแปร่งฟันโดยผู้ปกครอง	540คน						
	5.พัฒนาศักยภาพผู้ปกครองให้สามารถใช้ไหมขัดฟันเพื่อป้องกัน	2 ศพด.นำร่อง	ศพด.วอแก้ว				ต.ค62-ก.ย 63	จวีร์รัตน์
	ฟันกรามน้ำนมผุด้านประชิด โดยดำเนินการในศูนย์พัฒนาเด็ก		ศพด.เทศบาลห้วยฉัตร					จิราพร
	เล็กนำร่อง							
	6.ดำเนินการต่อเนื่องในศพด.ที่ดำเนินการในปี 2562	1 ศพด.	ศพด.วอแก้ว					
	7.ขยายพื้นที่ในการดำเนินการ ปี 2563	1 ศพด.	ศพด.เทศบาลห้วยฉัตร					

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ค่าฟลูออไรด์วานิช 6 แพ็ค*1,600บาท =9,600บาท				24,920	uc		
	ค่าปรังทพลูออไรด์วานิช 10 แพ็ค*200บาท =2,000บาท							
	ค่าปรังสสีฟันเด็ก 540 อัน*10บาท =5,400บาท							
	ค่าไหมขัดฟัน 110 คน*3ชุด*22.56บาท =7500บาท							
	ค่าสีย้อมฟัน 6 ขวด * 70 บาท = 420 บาท							
	-เด็กอายุ 18เดือน ตรวจประเมินพฤติกรรม	เด็ก18เดือนทุกราย		ร้อยละ100				
	และความเสี่ยงในช่องปาก ส่งรายงานทางออนไลน์							
	- ออกติดตามเยี่ยมบ้านเด็กกลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าติดตามจนถึงช่วงอายุ3ปี	เด็กกลุ่มเสี่ยง		ร้อยละ100				
	โดยทันตบุคลากร/อสม.เชี่ยวชาญ							
					58,320			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

งาน.....อนามัยวัยเรียน.....

☐ สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

☒ งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

เป้าหมายร้อยละ 66 ของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดี สมส่วน

ส่วนสูงเฉลี่ย อายุ 12 ปี ชาย 154 ซม หญิง 155 ปี

สามเณรในโรงเรียนพระปริยัติธรรม เริ่มอ้วน/อ้วนลดลง อย่างน้อย ร้อยละ 10

ผอม ลดลง อย่างน้อย ร้อยละ 10

เตี้ย ลดลง อย่างน้อย ร้อยละ 5

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

1.เด็กวัยเรียน สูงดี สมส่วน ร้อยละ 72.47

2.เด็กวัยเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 10.13

3.เด็กวัยเรียนที่มีภาวะเตี้ย ร้อยละ 2.01

4. เด็กวัยเรียนที่มีภาวะผอม ร้อยละ 3.36

5. ส่วนสูงเฉลี่ยชายอายุ 12 ปี 152.09 ซม หญิงอายุ 12 ปี 152.13 ซม

6. เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ82.69

7.เด็กชั้นป.1 มีผล Hct ซีดเกินเกณฑ์ร้อยละ 9.35 (เกณฑ์ไม่เกิน 10 %)

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 120502							
	โครงการเด็กห้างฉัตร สูงดี สมส่วน (Hangchat Smart Child)							
	1. ขับเคลื่อนนโยบายพัฒนาระบบการเฝ้าระวังสารสนเทศและ							
	เฝ้าระวังการเจริญเติบโตของนักเรียน ของเครือข่ายภาคการศึกษา							
	1.1 ประสานเครือข่ายการศึกษาในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ และควบคุมโรค	รร.24 แห่ง	รร.24 แห่ง	มีระบบการจัดการ			ธค62,กค63	พรศิริ,กุลธิดา
	1.2 จัดทำแนวทางและระบบการจัดการภาวะทุพโภชนาการ	รพสต.10แห่ง	รพสต.10แห่ง	ภาวะทุพโภชนาการ				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	การเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กนักเรียน (นน/สส/อ้วน/เตี้ย/ผอม/ส่วนสูงเฉลี่ย/Obesity Sign)							
	- กำกับคุณภาพและเทคนิคการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง							
	- มาตรฐานเครื่องชั่ง/ที่วัดส่วนสูง							
	- การคัดกรองและการส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยง							
	1.3 ส่งเสริมและพัฒนาโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ(HLS)							
	1.3.1 การพัฒนาศักยภาพเครือข่าย โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ	รุ่นที่ 1	รร.ประถม13 แห่ง	เครือข่ายมีทักษะ	อาหารว่าง	UC	มีค 63	พรศิริ
	โดยแบ่งเป็น 2 รุ่น (โรงเรียนประถม และ โรงเรียนมัธยม+มัธยมขยายโอกาส)	ครูรร.ประถม 13	รร.ประถม13 แห่ง	และศักยภาพ	และเครื่องดื่ม			กุหลาบทิพย์
	- แนวคิด หลักการเกี่ยวกับโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ กระบวนการพัฒนา	จนท รพสต 10	จนท รพสต 10	ในการขับเคลื่อน	25*33 คน*2			กุลธิดา
	และ การสื่อสารความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ	สสอ 3 คน	สสอ,รพ สต.	โรงเรียนรอบรู้	1650			
	- ร่วมกำหนดแผน ตามประเด็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ HIS/Key Messages	รพ 7 คน	รพ	ด้านสุขภาพ	อาหารกลางวัน			
	- การจัดการเมนูอาหารกลางวันโดยใช้ (Thai School Lunch)	รวม 33 คน			50*33 คน			
	- การแก้ไขปัญหาโภชนาการเพื่อเด็กสูงตีสมาส่วน ประเด็น อาหาร ผลิตภัณฑ์ที่ปลอดภัย				1650			
	ออกกำลังกาย(Physical Activity) การนอน				ค่าเอกสาร			
	- การคัดกรองเด็ก Obesity Signและการส่งต่อ				50*33 คน			
	- การตรวจคัดกรองสายตา ป.1				1650			
	- การคัดกรองภาวะโลหิตจาง				ค่าวิทยากร			
					3 ชั่วโมง*600			
					1,800			
					6,750			
		รุ่นที่ 2	รร.มัธยม 4 แห่ง		อาหารว่าง	UC	มีค 63	พรศิริ
		ครูอนามัย 9	รร.ขยายโอกาส 5 แห่ง		และเครื่องดื่ม			กุหลาบทิพย์
		ครูให้คำปรึกษา 9	สสอ,รพ สต.		25*33 คน*2			กุลธิดา
		จนท รพสต. 7	รพ		1650			
		สสอ.2			อาหารกลางวัน			
		รพ.6			50*33 คน			

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
					1650			
					ค่าเอกสาร			
					50*33 คน			
					1650			
					ค่าวิทยากร			
					3 ชั่วโมง*600			
					1,800			
					6,750			
	1.3.2 การพัฒนาโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ(HLS)	รร.ประถม10 แห่ง	รร.ทุ่งหนองขาม	มีโรงเรียนรอบรู้			มีย 63	พรศิริ,กุลธิดา
	โดยการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ(HPS) เป็น		รร.เมืองยาววิทยา	ด้านสุขภาพ				
	โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) จากโครงการด้านสุขภาพในองค์ประกอบที่ 2		รร.ชุมชนสันกำแพง	จำนวน 10 แห่ง/อำเภอ				
	ของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ		รร.ปงยางคก					
	ติดตามและสนับสนุนให้ความร่วมมือ ในการจัดกิจกรรมในโรงเรียน		รร.บ้านหม้อศึกษา					
	- โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ เน้นเด็กวัยเรียน สูงดี สมส่วน		รร.บ้านยางอ้อย					
	ฉลาด กิน นอน เล่น แปร่ง สะอาด(Smart Child 4.0)		รร.แม่ตาลน้อยปางปง-ปางทราย					
	- โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ		รร.บ้านโป่งขวาง					
	- โรงเรียนอ่อนหวาน ปลอดภัยลด ละ เลิก อบายมุข		รร.บ้านทุ่งหมอก					
	- การให้ความรู้ผ่านสื่อต่างๆในโรงเรียน โดย		รร.อนุบาลห้างฉัตร					
	บูรณาการความรู้ด้านอาหารและโภชนาการสู่ 8 กลุ่มสาระ							
	- การจัดสิ่งแวดล้อมในรร. ด้านโภชนาการ และการออกกำลังกาย							
	2. พัฒนาระบบการจัดการอาหารและการคัดกรอง (Obesity Signs)							
	และการส่งต่อ การจัดการภาวะโภชนาการ สนับสนุนเครือข่าย							
	2.1 การจัดการด้านอาหารกลางวันในโรงเรียน (Thai School Lunch)	รร.24 แห่ง					รค62,กค63	พรศิริ,กุลธิดา
	- ประสานงาน/ส่งเสริมการใช้และพัฒนา เมนู Thai School Lunch							
	ของโรงเรียนให้สอดคล้องกับอาหารในท้องถิ่น ผลผลิตทางการเกษตร							
	ของโรงเรียน หรือชุมชนโดยกระตุ้น ผปค./นร.คิดเมนูอาหาร							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
	- ประสานความร่วมมือชุมชน(ภายนอก รอบรั้วโรงเรียน) เพื่อควบคุมมาตรฐานการจัด/จำหน่ายอาหารว่าง นม/ขนม/เครื่องดื่ม ให้มีคุณค่าทางโภชนาการ รวมไปถึงรสชาติต้องไม่หวาน ไม่มัน และไม่เค็ม							
	2.2 การจัดการแก้ไขปัญหาทุพโภชนาการนักเรียน							
	- การคัดกรองความเสี่ยงเด็กที่มีภาวะอ้วน(Obesity Sign)	รร.24 แห่ง	รร.24 แห่ง	มีระบบการคัดกรอง			ธค62,กค63	พรศิริ,กุลธิดา
	ประเมินความเสี่ยง Obesity Sign 4 ข้อ	รพสต.10แห่ง	รพสต.10แห่ง	สุขภาพ Obesity Sign				
	1.สังเกต:รอยบ่นคำที่คอและรอบรักแร้			และส่งต่อสถาน				
	2.สังเกต/สอบถาม:นั่งหลับในเวลาเรียนเป็นประจำ			บริการเครือข่าย				
	3.สอบถามผู้ปกครอง:การนอนกรนและหยุดหายใจขณะหลับ							
	4. ความเจ็บป่วยบุคคลในครอบครัว (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ)							
	** พบความเสี่ยง 1 ข้อขึ้นไปส่งต่อพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อให้คำปรึกษา 2 อ.(อาหาร/ออกกำลังกาย) 2น.(ดื่มนม/นอน)							
	2.3 ประเมินพฤติกรรมสุขภาพเด็กโดยใช้แบบบันทึกประจำตัวเด็ก (พฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร ออกกำลังกาย การดื่มนม การนอน) และแจ้งผลการประเมินให้กับนักเรียน/ผู้ปกครอง เพื่อหาสาเหตุและขอร่วมมือในการดูแล ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเด็ก							
	2.4 สร้างความรู้ 2อ. 2น.ในเด็กกลุ่มเสี่ยง อ้วน เตี้ย ผอม	เวียงใต้=10	รร.ประถม	เด็กกลุ่มเสี่ยง	อาหารว่าง	UC	มีย 63	พรศิริ,กุลธิดา
	เพื่อให้เกิด เข้าถึง เข้าใจ แลกเปลี่ยนซักถาม ตัดสินใจ เปลี่ยน พฤติกรรม/บอกต่อ ดังนี้	บ้านเหล่า=20	10 แห่ง	อ้วน เตี้ย ผอม	และเครื่องดื่ม			
	- 2 อ. (อาหาร = ออกกำลังกาย เพิ่มกิจกรรมทางกาย	สันหลวง=10		มีความรอบรู้	25*125 คน*2			
	ลดการเนือยนิ่งและเล่นเกมสในเด็กนักเรียน)	ยางอ้อย=10		ด้านสุขภาพ	6250			
	- 2 น.(ดื่มนม/นอนให้เพียงพอ เพื่อให้ร่างกายหลั่งโกรทฮอร์โมน	ห้วยเรียน=5		ร้อยละ 80	อาหารกลางวัน			
	กระตุ้นเซลล์กระดูกอ่อนเพิ่มจำนวนและขยายขนาดเพิ่มขึ้น)	วอแก้ว=10		เด็กกลุ่มเสี่ยงมี	50*125 คน			
	เด็กเริ่มอ้วนและอ้วน	ป่าเหียง=10		พฤติกรรมสุขภาพ	6250			
	• ลดปริมาณอาหารที่ ให้พลังงานสูง	รพ=50		ที่พึงประสงค์	ค่าเอกสาร			
		รวม 125 คน		ในด้านโภชนาการ	25*125 คน			

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	• ลดหรือลด ขนมอบเคียวและเครื่องตัดหญ้าจัด	**แบ่ง2รุ่น รุ่นที่ 1= 65 คน		ร้อยละ 80	3125			
	• เพิ่มผัก ผลไม้ (เน้นรสหวานน้อย)	รุ่นที่ 2 =60 คน**		เด็กวัยเรียนมีภาวะ	15625			
	• ต้มนมจืด (ไขมันต่ำ)			เริ่มอ้วนและอ้วน				
	- กระตุ้นการออกกำลังกายทุกวันๆละ 60นาที(แบ่ง 10-20-30 นาที) เน้นการกระแทกข้อต่อ			ไม่เกินร้อยละ 10				
	- นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ 9-11ชม./วัน			เด็กวัยเรียนมีภาวะ				
	เด็กเตี้ย ผอม			เตี้ย ไม่เกินร้อยละ 10				
	- เน้นอาหารที่เพิ่มพลังงานโปรตีนที่มีคุณภาพ			เด็กวัยเรียนมีภาวะ				
	- เด็กเตี้ย ให้เพิ่มอาหารที่มีแคลเซียมสูง เช่น			ผอม ไม่เกินร้อยละ 5				
	- นม วันละ 2กล่อง /อาหารหลากหลายครบ 5 หมู่							
	- กระตุ้นการออกกำลังกายทุกวันๆละ 60นาที(แบ่ง 10-20-30 นาที) เน้นการกระแทกข้อต่อ							
	- นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ 9-11ชม./วัน							
	2.5 ประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพของเด็ก โดยใช้แบบประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ				แบบประเมิน	UC	มีย 63	พรศิริ,กุลธิดา
	และพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ (ฉบับปรับปรุงปี 2561)				ความรอบรู้ด้าน			
	2.6 ส่งเสริมชมรม/กลุ่มในโรงเรียน นำข้อมูลข่าวสาร ความรู้ด้านสุขภาพ				สุขภาพ			
	เข้าไปอยู่ในกิจกรรมของชมรม/กลุ่มเพื่อให้มีการปรึกษาหารือ ช่วยเหลือกัน				5*125 คน			
	ในการดูแลสุขภาพร่วมกัน				625			
	2.7ส่งเสริมให้มีการเผยแพร่ความรู้ด้านโภชนาการและความปลอดภัยของอาหาร							
	โดยอาศัยช่องทางสื่อสารต่างๆอย่างต่อเนื่อง เช่น เสียงตามสาย มุมความรู้							
	ข่าวสารด้านอาหารและโภชนาการ บอร์ดแสดงรายการและคุณค่าอาหารประจำวัน							
	2.8 ติดตามเยี่ยมบ้านโดยครูและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข							
	เพื่อติดตามประเมินภาวะทุพโภชนาการ							
	- การเฝ้าระวังน้ำหนักทุก 3 เดือน							
	- การติดตามพฤติกรรมสุขภาพเด็กทุก 1 เดือน							
	3.ส่งเสริมภาวะป้องกันโลหิตจางในเด็กวัยเรียน							
	การส่งเสริมและป้องกันภาวะโลหิตจางในเด็กวัยเรียน	รร.ประถม 13	รร. 18 แห่ง	เด็กวัยเรียนได้รับการ			รค62,กค63	พรศิริ,กุลธิดา
	- การเจาะ Hct. เด็กนักเรียน ป1 ทุกคน	รร.ขยายโอกาส 5		ส่งเสริมและป้องกัน				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- กรณีเด็กที่พบภาวะโลหิตจาง (HCT) ต่ำกว่า 34 %	รวม 18 โรง		ภาวะโลหิตจาง			กค 63	พรศิริ,กุลธิดา
	ส่งพบแพทย์เพื่อยืนยันผลและส่งต่อรักษาต่อเนื่อง							
	(โลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก /Thalassmia/หนอนพยาธิ)							
	- การสนับสนุนเสริมยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก เด็ก 6-14 ปี สัปดาห์ละ 1 เม็ด	รร.ประถม 13	รร. 18 แห่ง				ธค62,กค63	พรศิริ,กุลธิดา
	(ยกเว้นเด็ก Thalassmia)	รร.ขยายโอกาส 5						
	กำกับติดตามการทานยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กโดยครู	รวม 18 โรง						
	- ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้Program Thai School Lunch							
	(เมนูอาหารที่แสดงคุณค่าอาหาร)และมีการเมนู ที่มีอาหารธาตุเหล็กอาทิตย์ละครั้ง)							
	4. โครงการตามพระราชดำริภายใต้โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขอนามัยเด็ก	วัดบ้านหม้อศึกษา	รร.พระปริยัติธรรม		** บูรณาการงานร่วมกับสสจ.**		พค 63- มีย 63	พรศิริ,กุลธิดา
	และเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร(กพด.) ขยายการพัฒนาสุขภาพ สหกรณ์สามเณรใน		1 แห่ง					
	โรงเรียนพระปริยัติธรรม							
	4.1 การประเมินคัดกรองสุขภาพสามเณร และตรวจสุขภาพด้วยตนเอง/สมรรถนะทางกาย							
	คืนข้อมูลปัญหาสุขภาพโดยรวมให้กับผู้อำนวยการโรงเรียนวัดปริยัติธรรม/เจ้าอาวาส							
	4.2 สร้างการรอบรู้ด้านสุขภาพการเลือกฉันทาอาหารที่ถูกหลักโภชนาการ(ลดหวาน							
	มัน เค็ม เติมเต็มผักผลไม้)							
	4.3 สร้างการรอบรู้ด้านสุขภาพด้านกิจกรรมทางกายแก่สามเณรให้เหมาะสมกับสมณะสาธูป							
	4.4 สนับสนุน พัฒนาสภาพแวดล้อม น้ำบริโภค ส้วมของโรงเรียน และสถานที่จำวัด							
	ให้สะอาดและถูกสุขลักษณะ							
	4.5 การเสริมสร้างความตระหนัก รู้ เข้าใจ ให้แก่พระภิกษุสงฆ์ สามเณร แม่ครัว							
	แกนนำชุมชน และประชาชนที่เกี่ยวข้องกับความสำเร็จของการส่งเสริมสุขภาพของสามเณร							
	และหลักเลี้ยงปัจจัยสี่ต่อสุขภาพ							
	4.6 ติดตามเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของสามเณร การคัดกรอง ภาวะทุพโภชนาการ							
	และการส่งต่อ							
	4.7 การพัฒนาโรงเรียนพระปริยัติธรรมเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ							
	5.การกำกับติดตามงาน โดย PM อำเภอ							
	5.1 ควบคุมกำกับ การบันทึกข้อมูล HDC สถานบริการ ตามปฏิทินของ รร			มีระบบข้อมูล			ตค-กย63	พรศิริ,กุลธิดา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
	เทอม 1 พค-ก.ย 63 บันทึก HDC ก.ค 63 เทอม 2 พ.ย63-กพ. 64 บันทึก HDC ธ.ค 63			ด้านโภชนาการ			ธค62,กค63	พรศิริ,กุลธิดา
				ที่ครอบคลุม				
	5.2 การกำกับติดตามข้อมูล			และมีคุณภาพ				
	- ข้อมูลการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการรายโรงเรียน						ตค-กย63	พรศิริ,กุลธิดา
	-การบันทึกข้อมูลHDCสถานบริการ							
	-การวิเคราะห์และคืนข้อมูลให้กับ ร.ร เพื่อร่วมกัน แก้ไขปัญหา							
	5.3 การเยี่ยมเสริมพลัง ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ โดยการประเมินซ้ำทุก 3 ปี						มค63,สค63	พรศิริ,กุลธิดา
	- ทูตหนองขาหย่าง,วอแก้ววิทยา,บ้านเหล่า							
	- หัวฟุ้ง, บ้านสัน,ปงยางคก							
	- จังหวัด สุ่ม ประเมิน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง							
	6. การส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กวัยเรียน							
	6.1 ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็น						ตค-กย63	เคลือวัน
	- ตรวจสอบภาวะช่องปากเด็กนร.ป1-6 โดยทันตบุคลากร	ร.ร.ประถม17แห่ง	ร.ร.ประถม17แห่ง				ตค-กย63	
	- ตรวจสอบภาวะช่องปากเด็กนร.ป1,3,6 และลงบันทึกตามแบบฟอร์มของจังหวัด	ป1,3,6	ร.ร.ประถม17แห่ง				ตค-กย63	
	6.2 เคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 ตามTeatment Need ตรวจสอบการยึดติด	อนุบาล 2 ป.1,2,4	ร.ร.ประถม17แห่ง					
	- ลงบันทึกข้อมูลการให้บริการผ่าน Goole drive (คีย์ออนไลน์) ทุกสถานบริการที่ให้บริการ							
	6.3 ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและสำรวจพฤติกรรมเด็ก ป.6และบันทึกข้อมูลผ่าน	ร.ร.ประถม17แห่ง	ร.ร.ประถม17แห่ง	เด็ก12ปี มี caries free ร้อยละ 58				
	ระบบข้อมูลของสถานบริการ							
	6.4 พัฒนาคุณภาพกิจกรรมแปรงฟันคุณภาพและใช้ไหมขัดฟันทุกโรงเรียนในเขต				อาหารกลางวัน+อาหารว่าง2มื้อ	UC	ตค-กย63	รัฐนันท์
	- ประชุมชี้แจงครูอนามัย คณะกรรมการ เจ้าหน้าที่	30คน	ร.ร.ประถม17แห่ง		(100*2*30คน)			เคลือวัน
	-ดำเนินกิจกรรมตามแนวทางกิจกรรมแปรงฟันคุณภาพและใช้ไหมขัดฟัน	ป.4,5,6 จำนวน	ร่วมกิจกรรมแปรงฟันคุณภาพ		3000บาท			
	- คัดเลือกโรงเรียน 1 โรงเรียนตัวแทนในการประกวดกิจกรรมแปรงฟันคุณภาพ	180 คน			ค่าวัสดุ สีย้อมฟัน			
	- แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกิจกรรม แปรงฟันคุณภาพ โดยร.ร.แม่ข่ายของ				(70บาท*15ขวด)			
	(ร.ร.บ้านจ้าว,ร.ร.บ้านเหล่า,ร.ร.วอแก้ววิทยา ร.ร.บ้านยางอ้อย,ร.ร.บ้านสัน)				1,050บาท			
	(ร.ร.บ้านโป่งขวาง ป่าเหียง)				ค่าไหมขัดฟัน			
					180 คน x 80.4 บาท			

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
					14,480บาท			
					18,530			
	6.5 ส่งเสริมกิจกรรมทัศนศึกษาในโรงเรียน	รร.ประถม17แห่ง	รร.ประถม17แห่ง				ตค-กย63	เคลือวัน
	- พัฒนานโยบายสาธารณะ/มาตรการโรงเรียนอ่อนหวาน ปลอดภัยลด ละ เลิก อบ							
	- กิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน							

48,280

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

งาน...วัยรุ่น

☐ สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 (กลุ่มวัยรุ่น)

☒ งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1.ศูนย์บริการที่เป็นมิตรสำหรับเยาวชนและวัยรุ่นมีมาตรฐาน และได้รับการเตรียมเพื่อผ่านการรับรองในปี 2564

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

จากข้อมูลการประเมินผลงานปี 2562 พบว่า กลุ่มวัยรุ่นที่มารับบริการทั้งในคลินิก ในชุมชนโดยผ่านช่องทางจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน และทางอินเทอร์เน็ตพบปัญหาของวัยรุ่นเป็นร้อยละ

ปัญหา -มีความเครียดจากการเรียน จากกลุ่มเพื่อน จากครอบครัว ร้อยละ 47.00

- ขอรับการประเมินทางจิต ร้อยละ23.06

- ใช้สารเสพติดร้อยละ 19.89

- ต้องการตรวจเลือดหาเชื้อเอดส์ 4.47

- อื่นๆ ได้แก่ มีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้ป้องกัน ยาฝังคุมกำเนิด การตั้งครรภ์ และโรคทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 5.60

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ 120503							
1	โครงการพัฒนาเพื่อการเข้าถึงบริการศูนย์บริการที่เป็นมิตรกับเยาวชน							
	และวัยรุ่นอำเภอห้างฉัตร							
	1.กิจกรรมพัฒนาคุณภาพบริการศูนย์บริการที่เป็นมิตรสำหรับเยาวชนและวัยรุ่น	กลุ่มตัวแทนเยาวชนสภาเด็ก		กลุ่มตัวแทน	- ค่าอาหาร	UC	มค .63	กุหลาบทิพย์
	(มิตรวัยรุ่นห้างฉัตร)	อำเภอห้างฉัตร	กลุ่มเปราะบาง	ที่เข้ารับบริการ	และอาหารว่าง			พรศิริ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
		30 คน	กลุ่ม TG	ประชุมอบรม	คนละ 130 บาท			ฉัตรธิดา
			ในเขตอำเภอ	เผยแพร่การ	รวม			อุรัสยา
			ห้างฉัตร	ศูนย์บริการ	3,900 บาท			
				มิตรวัยรุ่นได้				
				ถูกต้อง				
				เหมาะสม				
	2.กิจกรรม หนุ่มสาวมหาลัยหัวใจแข็งแรง							
	(รายละเอียดกิจกรรมใช้กระบวนการส่งเสริมความเข้มแข็งทางใจ ของวัยรุ่น	นักศึกษา	มหาวิทยาลัย	-นักศึกษา	- ค่าอาหาร	UC	มค .63	กุหลาบทิพย์
	เน้นกิจกรรมการมีส่วนร่วม)	จำนวน 50 คน	ธรรมศาสตร์ลำปาง	ได้รับการเสริม	อาหารว่าง			พรศิริ
	ขั้นตอน			พลังบวกในการ	6500 บาท			ฉัตรธิดา
	1.ประสานงานกับมหาวิทยาลัยชี้แจงโครงการ			ดำเนินชีวิตได้	- ค่าวัสดุ			อุรัสยา
	2.ตั้งคณะทำงานโดยนิสิตนักศึกษาเข้าร่วมเป็นคณะทำงาน			- นักศึกษามี	สื่อในการ			
	3.ประชาสัมพันธ์ผ่านโครงการผ่านเพจของมหาวิทยาลัย			ความเข้มแข็ง	อบรม			
	4.กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม			ทางใจ สามารถ	1000 บาท			
	4.1 คณะกรรมการ			coping ได้	- ค่าตอบแทน			
	4.2 การสมัครเข้าร่วมโครงการด้วยตัวเอง			เหมาะสม	วิทยากร			
	4.3 จัดกิจกรรมการมีส่วนร่วมโดยใช้หลักสูตรความเข้มแข็งทางใจของ นพ. ประเวศ				4,800			
	ต้นตอพัฒนัสกุล ร่วมกับหลักสูตร การพัฒนาศักยภาพวัยรุ่นของกรมอนามัย				รวม 12,300			
	4.4 สนับสนุนกลุ่มเฝ้าระวังและเพื่อนช่วยเพื่อน และมิตรวัยรุ่นในมหาวิทยาลัย				บาท			
	3.กิจกรรมแลกเปลี่ยนประสบการณ์งานวัยรุ่นอำเภอห้างฉัตร	-ตัวแทนวัยรุ่น	โรงเรียนมัธยม	ตัวแทนวัยรุ่น	- ค่าอาหาร	UC	มีย 63	กุหลาบทิพย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	- เตรียมความพร้อมในการชี้แจงครู เพื่อกำหนดแผนเตรียมประเด็นร่วมกัน	ในโรงเรียน	และมัธยมขยาย	ในโรงเรียน	และอาหารว่าง			พรศิริ
	- จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมายร่วมกัน	ในมหาวิทยาลัย	โอกาส 8 แห่ง	ในมหาวิทยาลัย	คนละ 130 บาท			ฉัตรธิดา
	- จัดให้มีใบประกาศฯ สำหรับผู้นำเสนอทุกแห่ง	จากกลุ่มภาคี	มหาวิทยาลัย 1 แห่ง	จากกลุ่มภาคี	100 คน			อุรัสยา
	*การนำเสนอ เน้น กิจกรรมที่เด็กและวัยรุ่นได้ทำในโรงเรียนของตนเองในการ ป้องกัน	นอกระบบ	สภาเยาวชน	นอกระบบ	13,000 บาท			
	และแก้ไขปัญหา ใน รร และในชุมชน	และครู อาจารย์	ห้างฉัตร	มีผลงานมาแลกเปลี่ยน	- ใบประกาศ สำหรับทุกแห่ง			
		ผู้ดูแล รวม 100		เปลี่ยน	สำหรับทุกแห่ง			
		คน		แห่งละ 1 เรื่อง	ที่ร่วมนำเสนอ			
				รวม 10 เรื่อง				
				นำเสนอโดยการ				
				พูด				

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งาน ประจำโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง (DM ,HT)/งานคัดกรองมะเร็ง

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

/ งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI)

1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ $\geq$ ร้อยละ 40
2. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ $\geq$ ร้อยละ 50
3. ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) $\geq$ ร้อยละ 85
4. ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีค่า FBS $\leq$ 130 mg% ติดต่อกัน 2 ครั้ง ได้รับการเจาะ HbA1C ร้อยละ 70
5. ผู้ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิตสูง มีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้นจากการประเมินครั้งที่ 1 ร้อยละ 20
6. ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิต เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 16
7. ประชากรหญิงอายุ 30-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม อย่างน้อยร้อยละ 80
8. ประชากรหญิงอายุ 30-60 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อย่างน้อยร้อยละ 50
9. ผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด
10. ตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยเบาหวาน (รายใหม่) ร้อยละ 100
11. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับบริการทันตกรรม ร้อยละ 20
12. ตรวจคัดกรองรอยโรคมะเร็งในช่องปากประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป ร้อยละ 60

ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง สามารถควบคุมโรคได้ดีขึ้น
2. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน ตา ไต เท้า ในผู้ป่วยเบาหวานลดลง
3. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน ไต ในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงลดลง
4. อัตราผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงลดลงกว่าปีที่ผ่านมา
5. อัตราตายด้วยมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกลดลง

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ ร้อยละ 15.33
2. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ร้อยละ 45.22
3. ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ร้อยละ 91.40
4. ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีค่า FBS $\leq$ 130 mg% ติดต่อกัน 2 ครั้ง ได้รับการเจาะ HbA1C ร้อยละ 59.70

5.ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงมีจำนวนเพิ่มขึ้นทำให้ไม่มีเวลาในการให้บริการอย่างเหมาะสม

6.กลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองเบาหวานร้อยละ 6.24

7.กลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองความดันโลหิตร้อยละ 24.9

8.พบผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จาก Pre-DM ร้อยละ 2.63

9.พบผู้ป่วยความดันรายใหม่จาก Pre-HT ร้อยละ 3.59

10.อัตราการตายด้วยมะเร็งเต้านมร้อยละ 7.55 และ อัตราตายมะเร็งปากมดลูกร้อยละ 3.77

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในตัวเลข)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 120504							
	โครงการชุมชนร่วมใจปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดหวาน ลดเค็ม							
	เดิมเติมการออกกำลังกาย							
	1. จัดทำทะเบียนฐานข้อมูลการคัดกรองของประชากร	ผู้ที่ไม่ป่วย DM	รพช 1 แห่ง	มีทะเบียนการ			ตค-พ.ย 62	อารีย์
	อายุ35ปีขึ้นไป	22,411 คน	รพ.สต. 10 แห่ง	คัดกรองที่เป็น				คมขำ
		ผู้ที่ไม่ป่วย HT		ปัจจุบัน				ธัญลักษณ์
		17,807 คน						ผู้รับผิดชอบ
								งานธุรการ
	2. การคัดกรองโรคเบาหวานในกลุ่มประชากร	22,411	รพช 1 แห่ง	ประชากรได้รับการ	งบอยู่ในแผนงบ	UC	ตค. -ธค.62	อารีย์
	อายุ 35 ปีขึ้นไปที่ไม่ป่วย โดยการเจาะ DTX ทุกราย	คน	รพ.สต. 10 แห่ง	คัดกรองDM	สนับสนุนรพสต			คมขำ
	บุหรื/สุรา/2Q ตามเป้าหมาย ดังนี้			HTร้อยละ 90	แผน 7			ธัญลักษณ์
	ปค 1248 คน , ยางอ้อย 2576 คน				รายการอื่นๆ			ผู้รับผิดชอบ
	นข 960 คน , ห้วยเรียน 1425 คน							งานทุก
	เวียงใต้ 1468 คน , ป่าเหียง 1985 คน							รพสต.
	บ้านเหล่า 2147 คน , วอแก้ว 1931 คน							
	สันหลวง 2181 คน , รพ.ห้างฉัตร 4335 คน							
	บ้านข่วง 2155 คน							
	3. การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงในกลุ่ม	17,807	รพช 1 แห่ง	ประชากรได้รับ	รวมกับคัดกรอง		ตค. -ธค.62	อารีย์
	ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ไม่ป่วยโดยการวัด	คน	รพ.สต. 10 แห่ง	การคัดกรองDM	DM/HT			คมขำ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดเลข)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	วัดความดันโลหิต ทุกราย			และ HT				อัญญลักษณ์
	บุหรี/สุรา/2Q			อย่างน้อยร้อยละ				ผู้รับผิดชอบ
				90				งานธุรการ
	4. การคัดกรองโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตในกลุ่มพระสงฆ์	257 รูป	รพช 1 แห่ง	พระสงฆ์และ	รวมกับคัดกรอง		ตค. -ธค.62	สมพิศ
	และสามเณร ทุกรูป		รพ.สต. 10 แห่ง	สามเณรได้รับ	DM/HT			ชัยภัทร์
				การคัดกรอง				ผู้รับผิดชอบ
				ร้อยละ90				งานรพ.สต.
	5.พบผลการคัดกรองภาวะดึกเคิน(สีแดง)BP≥180/110							ทุกแห่ง
	และค่าน้ำตาล FCG ≥ 126 มก.ดล ให้ส่งพบแพทย์เพื่อตรวจ							
	ยืนยันค่าน้ำตาล FPG และค่าความดันโลหิตที่ รพช.							
	งานคัดกรอง CVD							
	6. คัดกรอง CVD risk ในประชาชน อายุ	3,750 คน	รพช 1 แห่ง	ร้อยละ 85	คัดกรองผ่าน		ตค62-กย63	อารีย์
	35 - 59 ปี โดยใช้โปรแกรม Thai CV risk		รพ.สต. 10 แห่ง		โปรแกรม			คมขำ
					Thai CV risk			ผู้รับผิดชอบ
								งานรพ.สต.
								ทุกแห่ง
	กลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูง							
	7. จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	1,395 ราย	รพช 1 แห่ง	กลุ่มเสี่ยงได้รับ			ตค62-กย63	อัญญลักษณ์
	8. ติดตามกลุ่มเสี่ยงDM โดยการเจาะ DTXและให้ความรู้	ทุกราย	รพ.สต. 10 แห่ง	ความรู้ในการ				ชัยภัทร์
	ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเป็นระบบ			ปรับพฤติกรรม				ผู้รับผิดชอบ
	9. ติดตามกลุ่มเสี่ยง โดยการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	กลุ่มเสี่ยง HT	รพช 1 แห่ง	ให้ดีขึ้น				งานรพ.สต.
	และให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเป็นระบบ	4,475 ราย	รพ.สต. 10 แห่ง					ทุกแห่ง
	- ประเมินพฤติกรรมเสี่ยงและดำเนินการปรับเปลี่ยนตามปัญหา	11 แห่ง	ทุกสถานบริการ		งบประมาณบูรณาการในงานปรับเปลี่ยน			
	จัดทำแบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ก่อนและหลังดำเนินงาน(ตนเอง)							
	- ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทั้งแบบกว้าง							
	(โดยเลือกลดหวาน ลดเค็ม การออกกำลังกาย) และ รายบุคคล							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดเลข)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- การติดตามประเมิน ผล DTX และ BP ทุก 3เดือน,6เดือน							
	กลุ่มเสี่ยงที่มีปัจจัยเสี่ยง (สีแดง)	กลุ่มเสี่ยง			บูรณาการในแผนงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรม			ชัยญลักษณ์
	- ทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยง	เสี่ยงเบาหวาน						ชัยภัทร์
	- ทำการคัดแยกกลุ่มเสี่ยงที่ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคล	สีแดง 279 คน						ผู้รับผิดชอบ
	- ทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงและ Buddy (อสค./อสม.)	เสี่ยงความดัน						งานรพ.สต.
		สีแดง 895 คน						ทุกแห่ง
		รวม 1174 คน						
	- อบรมให้ความรู้แก่แกนนำอสม. Buddy เพื่อเพิ่มพูนทักษะในการให้	หมู่บ้านละ 5 คน		อสม.มีความรู้	บูรณาการในงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ			ชัยญลักษณ์
	ความรู้และติดตามกลุ่มเป้าหมาย	365 คน		ความสามารถใน		uc	ม.ค.- มี.ค.63	ชัยภัทร์
	- ประเมินพฤติกรรมเสี่ยงและดำเนินการปรับเปลี่ยนตามปัญหา			การดำเนินงานติดตาม				คณะกรรมการ
	(โดยเลือกลดหวาน ลดเค็ม การออกกำลังกาย)			ผู้ป่วย				ปรับเปลี่ยน
	- จัดทำแบบติดตามพฤติกรรมสุขภาพ ทุก 3 เดือน						ธ.ค.62-มี.ย.63	พฤติกรรม
	- การติดตามประเมินพฤติกรรม BMI,เส้นรอบเอว ผล DTX และ BP			มีข้อมูลพฤติกรรม			ม.ค.,เม.ย.	ผู้รับผิดชอบ
	ทุก 1 เดือน,3เดือน,6เดือน			สุขภาพที่เป็นปัญหา			มี.ย.63	งานรพ.สต.
				- อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วย				ทุกแห่ง
				รายใหม่ความดันโลหิต				
				น้อยกว่าร้อยละ 4				
	10.กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	1,232 ราย	รพช 1 แห่ง	กลุ่มสงสัยป่วย			ตค62-กย63	ผู้รับผิดชอบ
	(กลุ่มสงสัยป่วยHT คือมีค่าระดับความดันโลหิต $\geq 140/90$ mmHg.		รพ.สต. 10 แห่ง	HT ได้รับการวัด				งานรพ.สต.
				ความดันที่บ้าน				ทุกแห่ง
				$\geq$ ร้อยละ 40				
	หมายเหตุ กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดเค็ม ลดหวาน ออกกำลังกาย อยู่ในแผนยุทธศาสตร์							
2	กลุ่มป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงผู้ป่วยรายใหม่และรายเก่า							
	1. ขึ้นทะเบียนตรวจสอบยืนยันความถูกต้องการวินิจฉัยตามเกณฑ์	ทุกราย	รพช	ผู้ป่วยเบาหวาน			ต.ค-ก.ย.63	คลินิกพิเศษ
	2. ตรวจค้นหาภาวะแทรกซ้อน	ร้อยละ 60	รพสต.10แห่ง	ความดันโลหิตสูง				คลินิกพิเศษ
	2.1 ตรวจทางห้องปฏิบัติการในผู้ป่วยเบาหวาน FBS , Cr , Lipid , A1c			ได้รับการขึ้นทะเบียน				ผู้รับผิดชอบงาน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดเลข)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	Urine Alb / Sugar .Strip และ ตรวจ Micro Albumin ในรายที่มีผล			ดูแลทุกราย				NCD
	Urine Albumin Strip = negative และเจาะ HbA1c ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน							ห้องปฏิบัติการ
	รายเก่า ที่มีระดับ FBS = 70 - 130 mg% 2 Visit							
	2.2 ตรวจ Fundus Camera และตรวจเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน			ผู้ป่วยเบาหวาน			ต.ค-ก.ย.63	ผู้รับผิดชอบ
				ความดันโลหิตสูง				งานรพ.สต.
				ได้รับการดูแลทุกราย				ทุกแห่ง
	2.3 ตรวจทางห้องปฏิบัติการในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง FBS , Cr. , Lipid ,UA						ต.ค-ก.ย.63	คลินิกพิเศษ
	2.4 ตรวจ Elyte , Uric ในกลุ่มผู้ป่วยที่มียา ACEI ,ARB, Diuretic							ห้องปฏิบัติการ
	3. โรงเรียนผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รายใหม่ ให้ความรู้เรื่องโรค	DM รายใหม่			สมุดคู่มือผู้ป่วย		ต.ค-ก.ย.63	อารีย์
	ภาวะแทรกซ้อน และการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง	273 ราย						คลินิกพิเศษ
		HT รายใหม่						
		865 ราย						
	4.จัดระดับสีกกลุ่มผู้ป่วยโดยแยกเป็น สีเขียว สีเหลือง สีแดง	ทุกราย	รพช				ต.ค-ก.ย.63	อารีย์
	4.1 สีเขียว FBS = 70 - 130 mg% ได้รับการติดตามดูแลโดย มอค นัดติดตามทุก 3 เดือน		รพสต.10แห่ง				ธ.ค,มี.ค,มิ.ย	คลินิกพิเศษ
	4.2 สีเหลือง FBS = 131 - 200 mg% ได้รับการประเมินพฤติกรรมเสี่ยง และติดตาม						ก.ย 63	มอค.ทุก
	การรักษาโดย มอค ทุก 1-2 เดือน							รพสต.
	4.3 สีแดง FBS > 200 mg% ได้รับการประเมินพฤติกรรมเสี่ยง และติดตามการดูแลรักษา						ต.ค-ก.ย.63	ทีมFCT
	โดยทีม FCT ทุก 2 สัปดาห์							ทีมงาน รพสต
	5. การติดตามโดย SMBG ในกลุ่มผู้ป่วย รายใหม่และรายเก่า ตามเกณฑ์ ดังนี้	ผู้ป่วยที่สมัครใจ	รพช		สนับสนุนเครื่องตรวจ DTX		ต.ค-ก.ย.63	อารีย์
	1. อายุ < 60 ปี หรือถ้า > 60 ปี ที่มี Care Giver ดูแล		รพสต.10แห่ง		พร้อม Glucostrip			คมขำ
	2. ยินยอมเข้าร่วมในเรื่องการทำ SMBG ตามคำแนะนำของแพทย์หรือ				ให้กับ รพ.สต. และ FCT			คลินิกพิเศษ
	จนท.สาธารณสุข และผ่านเกณฑ์การประเมินเรื่องการทำ SMBG				ต.ห้างฉัตรจำนวนแห่งละ			ผู้รับผิดชอบงาน
	3. ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะน้ำตาลต่ำในเลือด (hypoglycemia) บ่อยๆ				5กล่อง*50 Strip *800*11 ชุด		ต.ค-ก.ย.63	NCD

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดเลข)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	หรือ รุนแรง หรือ hypoglycemia unawareness				44,000	UC		ทุก รพสต.
	4. ผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับน้ำตาล FBS $\geq$ 180 mg/dl ติดต่อกัน 2 Visits						ต.ค-ก.ย.63	มอค.ทุกคน
	5. ติดตามประเมินพฤติกรรมเสี่ยง และติดตามการดูแลรักษา โดย มอค.และทีม FCT							
	ทุก 2 สัปดาห์							
	6. กิจกรรมดำเนินการ SMBG							
	6.1 คัดเลือกผู้ป่วยที่สมัครใจตามเกณฑ์ที่กำหนด	ทุกรายที่สมัครใจ					ต.ค-ก.ย.63	มอค.ทุกคน
	6.2 ให้คำแนะนำผู้ป่วยพร้อมทั้งให้ อสม.หรือ Care Giver ทำการเจาะเลือดที่ปลายนิ้วโดยเจาะใน 1 สัปดาห์เจาะก่อนอาหารเช้า 1 ครั้งหลังอาหารเช้า 1 ครั้ง และก่อนอาหารเย็น 1 ครั้ง							
	6.3 มอค.ประเมินเมื่อพบผลน้ำตาลมากกว่า 200 mg% 2 ครั้งติดต่อกัน ให้ส่งต่อทีม FCT และให้คำแนะนำ ติดตามประเมินพฤติกรรมเสี่ยง และติดตามการดูแลรักษา							
	6.4 ส่งต่อทีม FCT เพื่อให้เกิดการดูแลอย่างเป็นระบบ						ต.ค-ก.ย.63	ทีมFCT
	6.5 มี Line Group ติดตามการรักษา ทั้งของมอค. และ ทีม FCT และ Line Group ของมอค.ทุกพื้นที่ กับ อสม. และ Care Giver						ต.ค-ก.ย.63	มอค.ทุกรพสต.
	7. การติดตามโดย SMBP ในกลุ่มผู้ป่วย รายใหม่และรายเก่า ตามเกณฑ์ ดังนี้	ผู้ป่วยที่สมัครใจ	รพช		บูรณาการใน		ต.ค-ก.ย.63	ผู้รับผิดชอบงาน
	1. อายุ < 60 ปี หรือถ้า > 60 ปี ที่มี Care Giver ดูแล		รพสต.10แห่ง		งาน สสม.			NCD
	2.ยินยอมเข้าร่วมในโครงการวัดความดันที่บ้าน ตามคำแนะนำของแพทย์หรือ จนท.สาธารณสุข							ทุก รพสต. มอค.
	3. ผ่านเกณฑ์การประเมินเรื่องการทำ SMBG							
	4.ผู้ป่วยความดันโลหิตที่มี BP $\geq$ 160/100 mmHg ติดต่อกัน2ครั้ง							
	8. กิจกรรมดำเนินงาน SMBP							
	8.1 การคัดเลือกผู้ป่วยที่สมัครใจตามเกณฑ์							
	8.2 อธิบายให้ผู้ป่วยเตรียมตัวก่อนถูกวัดความดันโลหิตโดยไม่สวมเสื้อผ้าที่รัดแน่นเกินไป ไม่ดื่มชา กาแฟ หรือเครื่องดื่มผสมคาเฟอีน							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดเลข)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	8.3 ถ่ายปัสสาวะให้เรียบร้อย							
	8.4 ทำการวัดความดันอย่างน้อย 2 ครั้งห่างกันครั้งละ 1 นาที							
	จากแขนเดียวกันและท่าเดียวกัน							
	8.5 ให้วัดความดันโลหิตวันละ 2 ครั้งในช่วงเช้า และ ช่วง เย็น 2 ครั้ง							
	รวมเป็น 4 ครั้ง เป็นเวลา 3-7 วัน							
	8.6 เมื่อพบว่า BP $\geq$ 135/85 mmHg ให้ส่งต่อ มอก							
	8.7 มอก.ส่งต่อทีม FCT เพื่อให้การดูแลอย่างเป็นระบบต่อไป							
	8.8 มี Line Group ติดตามการรักษา ทั้งของมอก. และ ทีม FCT							
	และ Line Group ของมอก.ทุกพื้นที่ กับ อสม. และ Care Giver							
	9. จัดทำ Individual care Plan ในกลุ่มสีเขียว สีเหลืองโดย มอก.	ทุกราย	รพช				ต.ค-ก.ย.63	อารีย์
	ในกลุ่มสีแดงโดยทีม FCT		รพสต.10แห่ง					ผู้รับผิดชอบงาน
								NCD
								ทุก รพสต.
	10. พัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบข้อมูล							
	10.1.ทบทวนคณะกรรมการNCD boardให้เป็นปัจจุบันโดย ผู้อำนวยการ รพ.							
	เป็นประธานคณะกรรมการ และ สาธารณสุขอำเภอ เป็นรองประธาน	1 ครั้ง						
	มีแพทย์ดูแลทั้งระบบ							
	10.2. ประชุมคณะกรรมการ NCD board และติดตามผลการดำเนินงานในที่ประชุม							
		ทุก 2 เดือน			ค่าอาหารว่าง 25*25*6 ครั้ง		ตค. ธค.,กพ. เม.ย	อารีย์ , คมขำ
					3,750	UC	มีย. สค.	ทีม NCD board
	10.3. สรุปและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานในรอบ 6 เดือน 1 ปีในที่ประชุม NCD board							
		2 ครั้ง			ค่าอาหารว่าง 25*25*2 ครั้ง		มีค. , กย. 63	อารีย์ , คมขำ
	10.4. ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง ใน รพ.สต. / ชุมชน				1,250	UC		ทีม NCD board

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดเลข)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
		2 ครั้ง			บูรณาการกับแผนงานนิเทศ		มีค , กค 63	
	10.5. ร่วมเป็นคณะกรรมการงาน พขอ. นำเสนอข้อมูล เรื่องพิษภัยสุขภาพ				รพ.สต.			อารีย์ , คมขำ
	และขับเคลื่อนให้เกิดนโยบาย สาธารณะ ตามนโยบาย 661				บูรณาการกับงาน พขอ.			ทีม NCD board
	10.6. ทบทวนคำสั่งตรวจแทนแพทย์โดยพยาบาลใน คลินิก NCD , รพ.สต.							อารีย์ , คมขำ
	10.7. พัฒนา NCD Clinic Plus ทั้งใน รพช. รพ.สต. ตาม 6 องค์ประกอบ	1 ครั้ง					กค 63	ทีม NCD board
	10.7.1 การประเมินตนเอง	2 ครั้ง					มีค , กค 63	
	10.7.2 พัฒนาส่วนขาด							
	11. พัฒนาระบบฐานข้อมูลทั้ง ใน รพช. และ รพ.สต.บูรณาการกับการประชุม JHCIS							
	Hos - xp ทุกเดือน	12 ครั้ง			บูรณาการกับงาน IT		ต.ค-ก.ย.63	อารีย์ , คมขำ
	11.1 ติดตามข้อมูล ทุกสัปดาห์ ตามระบบ HDC เมื่อพบปัญหาแก้ไขในที่ประชุมได้ทันที							ทีม NCD board
	11.2 วิเคราะห์ข้อมูล ทุก 3 เดือน							บุญลักษณ์
	11.3 ตรวจสอบ / ปรับปรุงฐานข้อมูลผู้ป่วยให้เป็นปัจจุบัน ทุก 6 เดือน , 1 ปี							อนุพงษ์
		2 ครั้ง						
	12. เข้าร่วมโครงการ DSME โดยคัดเลือกผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ ปี 2562 และผู้ป่วย							
	เบาหวานที่วินิจฉัยมาแล้ว 3 ปี (2559)ที่มีระดับ HbA1c > 7 ตามสมัครใจ	ผู้ป่วยทุกราย	รพช			โครงการวิจัย	ต.ค-ก.ย.63	อารีย์
	โซนที่ 1 รพ.สต.บ้านเหล่า	15 คน	รพสต.10แห่ง			ร่วมของ มช.		คลินิกพิเศษ
	รพ.สต.เวียงใต้	5 คน						ผู้รับผิดชอบงาน
	รพ.สต.ป่าเหียง	20 คน						NCD
	โซนที่ 2 รพ.สต.บ้านช่วง	20 คน						ทุก รพสต.
	รพ.สต.สันหลวง	20 คน						
	โซนที่ 3 รพ.สต.ป่าไคร้	15 คน						
	รพ.สต.หนองขาม	7 คน						
	รพ.สต.วอแก้ว	18 คน						
	โซนที่ 4 รพ.ห้างฉัตร	32 คน						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดเลข)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	โซนที่ 5 รพ.สต.ยางอ้อย	20 คน						
	รพ.สต.ห้วยเรียน	13 คน						
	13 .ทันตสุขภาพในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง							
	13.1. ตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยเบาหวาน (รายใหม่)	274 คน	รพช	เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวาน			ต.ค-ก.ย.63	รณชัช
	- ตรวจช่องปากผู้ป่วยที่คลินิกเบาหวาน			รายใหม่ได้รับการ				
	- ทำ plaque control สอนการทำความสะอาดช่องปากแก่ผู้ป่วยที่คลินิกทันตกรรม			ดูแลช่องปาก				
	- มอบเอกสารแนวทางการดูแลสุขภาพช่องปาก							
	13.2 ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการบริการทันตกรรม	720 คน	รพสต.10แห่ง	เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวาน			ต.ค-ก.ย.63	รณชัช
	- นัดผู้ป่วยมารับการรักษาทางทันตกรรมที่จำเป็น	720 คน		ได้รับการดูแล				กลุ่มงานทันตฯ
				ช่องปากร้อยละ 20				
	13.3ตรวจคัดกรองรอยโรคมะเร็งในช่องปากประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป	24,943	รพช	ประชาชนได้รับการ			ต.ค-ก.ย.63	รณชัช
	- ตรวจคัดกรองรอยโรคมะเร็งช่องปากของประชาชนที่มาใช้บริการที่	คน	รพสต.10แห่ง	ดูแลสุขภาพช่องปาก				กลุ่มงานทันตฯ
	คลินิกทันตกรรมและคลินิกโรคเรื้อรัง			ร้อยละ 60				
	- มอบเอกสารการตรวจมะเร็งช่องปากด้วยตัวเองแก่ประชาชน							
	- ส่งต่อผู้ป่วยที่พบรอยโรคก่อนมะเร็ง (PMD) หรือรอยโรคมะเร็งเพื่อ	ทุกราย						
	รับการวินิจฉัยและรักษาต่อ							
	13.4 ตรวจพบส่งต่อเพื่อรักษา	ทุกราย	รพช				ต.ค-ก.ย.63	รณชัช
	13.5 อบรมเจ้าหน้าที่ รพสต.ในการให้ความรู้ด้านทันตสุขภาพแก่ผู้ป่วยเรื้อรัง	พยาบาลในรพ.สต.	รพช 1		ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ	UC	ม.ค-ก.ค 63	กลุ่มงานทันตฯ
		ทันตภิบาล	รพสต.10แห่ง		และอาหารว่าง 2 มื้อ			
		20 คน			20*100 = 2,000			
3	งานคัดกรองมะเร็งเต้านม							
	1.คัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30-70 ปี ดังนี้	12,812 คน	รพช 1 แห่ง	สตรีในกลุ่มเป้า			ตค62-กย63	คมขำ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดเลข)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ปค 740 คน , ยอ 1399 คน		รพ.สต. 10 แห่ง	หมายได้รับ				อัญญลักษณ์
	นข 556 คน , หร 782 คน			การคัดกรอง				ผู้รับผิดชอบ
	วต 820 คน , ปห 1128 คน			อย่างน้อย				งานรพ.สต.
	บล 1244 คน , วก 1028 คน			ร้อยละ 80				ทุกแห่ง
	สล 1285 คน , รพ. 2571 คน							มอค
	บข 1259 คน							
	2.ให้ความรู้ในการตรวจเต้านมด้วยตนเองแก่สตรีกลุ่มเป้าหมาย	12,812 คน	รพช 1 แห่ง	สตรีกลุ่มเป้า			ตค62-กย63	ผู้รับผิดชอบ
			รพ.สต. 10 แห่ง	หมายได้รับ				งานรพ.สต.
				ความรู้อย่างน้อย				ทุกแห่ง
				ร้อยละ 80				มอค
	3.พบผลการคัดกรองผิดปกติส่งพบแพทย์ตามระบบ	ทุกราย	รพช 1 แห่ง	ผู้ที่มีผลผิดปกติ			ตค62-กย63	ผู้รับผิดชอบ
		ที่ผิดปกติ	รพ.สต. 10 แห่ง	ได้รับการส่ง				งานรพ.สต.
				พบแพทย์ทุกราย				ทุกแห่ง
								มอค
4	งานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก							
	1คัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30-60 ปี ดังนี้	9,478 คน	รพช 1 แห่ง	สตรีในกลุ่มเป้า	งบอยู่ในแผนงบ	UC	ตค62-กย63	คมข้า
	ปค 553 คน , ยอ 1060 คน	ร้อยละ 50เท่ากั	รพ.สต. 10 แห่ง	หมายได้รับ	สนับสนุนรพสต			อัญญลักษณ์
	นข 422 คน , หร 608 คน	4,739 คน		การคัดกรอง	แผน 7			ผู้รับผิดชอบ
	วต 635 คน , ปห 838 คน			อย่างน้อย	รายการอื่นๆ			งานรพ.สต.
	บล 937 คน , วก 720 คน			ร้อยละ 50				ทุกแห่ง
	สล 906 คน , รพ. 1875 คน							มอค
	บข 924 คน							
	หมายเหตุ ประมาณการค่างบประมาณการตรวจ PAP							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดเลข)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ร้อยละ 50 เท่ากับจำนวน 4,739 คน							
	ค่าตรวจ CASE ละ 50 บาท							
	2.ให้ความรู้เรื่องโรคที่เกี่ยวข้องแก่สตรีกลุ่มเป้าหมาย	9,478 คน	รพช 1 แห่ง	สตรีกลุ่มเป้า			ตค62-กย63	ผู้รับผิดชอบ
			รพ.สต. 10 แห่ง	หมายได้รับ				งานรพ.สต.
	3.พบผลการคัดกรองผิดปกติส่งพบแพทย์ตามระบบ	ทุกราย	รพช 1 แห่ง	ความรู้ในเรื่อง			ตค62-กย63	ทุกแห่ง
		ที่ผิดปกติ	รพ.สต. 10 แห่ง	โรคมะเร็ง				มอค
				ปากมดลูก				
				อย่างน้อย				
				ร้อยละ 80				
5	คัดกรองมะเร็งลำไส้ด้วยการตรวจ Colonoscope							
	1.คัดกรองมะเร็งลำไส้ด้วยการตรวจ Colonoscope จากกลุ่ม	130 ราย	รพช 1 แห่ง				ตค62-กย63	ผู้รับผิดชอบ
	เป้าหมาย FIT TEST ที่มีผลเป็นบวกของปี 2562 ที่รอตรวจ		รพ.สต. 10 แห่ง					งานรพ.สต.
	2.ให้ความรู้และการป้องกันโรคมะเร็ง			กลุ่มเป้าหมาย			ตค62-กย63	ทุกแห่ง
				ได้รับความรู้				
				เรื่องโรคมะเร็ง				
				ลำไส้ใหญ่และ				
				ลำไส้ตรง				
	3.ลงข้อมูลใน 43 แฟ้ม	1550 คน	รพ.สต. 10 แห่ง				ตค62-กย63	คมขำ
	4.ติดตามการตรวจคัดกรองด้วยการทำ Colonoscope	130 ราย	รพช 1 แห่ง				ตค62-กย63	ฉัญญลักษณ์
			รพ.สต. 10 แห่ง					ผู้รับผิดชอบ
	5.พบผลผิดปกติส่งต่อเพื่อรักษา	130 ราย	รพช 1 แห่ง				ตค62-กย63	งานรพ.สต.
			รพ.สต. 10 แห่ง					ทุกแห่ง
	6.วิเคราะห์ข้อมูล ควบคุมกำกับติดตามงานรายงานข้อมูลทุก		รพช 1 แห่ง				ธ.ค,มี.ค,มิ.ย,	CM.CA
	ไตรมาส		รพ.สต. 10 แห่ง				ก.ย	คมขำ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดเลข)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
								ธัญลักษณ์
6	งานคัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดีด้วยอัลตราซาวด์							
	1.ดำเนินการตรวจกลุ่มเป้าหมาย OV ที่มีผลตรวจ Positive	ทุกคนที่ผลPosit	รพช 1 แห่ง				ตค62-กย63	CM.CA
	(เป้าหมายทุกคนที่มีผล POSITIVE)		รพ.สต. 10 แห่ง					ธัชชัย
	2.จัดประชุมร่วมกับทีมงาน ในการชี้แจงโครงการ				500	UC	ต.ค. -พ.ย.62	บุญลักษณ์
					20*25			CM.CA
								ธัชชัย
	3.จัดประชุมวิชาการในการตรวจอัลตราซาวด์โดยแพทย์ และ		รพช 1 แห่ง		1,500	UC	ตค62-กย63	บุญลักษณ์
	เจ้าหน้าที่ดำเนินงาน		รพ.สต. 10 แห่ง		15*100			
	4.รวบรวมข้อมูลรายงานผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ปัญหา		รพช 1 แห่ง				ธ.ค,มี.ค,มิ.ย,	CM.CA
	รายไตรมาส		รพ.สต. 10 แห่ง				ก.ย	ธัชชัย
								บุญลักษณ์
	5.จัดประชุมถอดบทเรียน		รพช 1 แห่ง		1,500	UC	ก.ค.-63	ธัชชัย
			รพ.สต. 10 แห่ง		15*100			บุญลักษณ์
	6.ติดตามการลงข้อมูลใน 43 แฟ้มและโปรแกรม ISAN COHORT		รพช 1 แห่ง				ตค62-กย63	CM.CA
			รพ.สต. 10 แห่ง					ธัชชัย
								บุญลักษณ์
	7.พบผลผิดปกติส่งต่อรพช.และ รพ.ลำปาง	ทุกราย	รพช 1 แห่ง				ตค62-กย63	CM.CA
			รพ.สต. 10 แห่ง					ธัชชัย

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดเลข)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
								บุญลักษณ์
				รวมเงิน	53000			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

งาน..กลุ่มวัยสูงอายุ

 สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

 งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- 1) ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์
- 2) ร้อยละของ Healthy Ageing
- 3) ผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานไม่น้อยกว่า 20 ซี่ และมีฟันหลัง 4 คู่สบ (แท้กับแท้) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60
- 4) การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ/พิการ (universal design)

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. อำเภอห้างฉัตร ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged society)

ปี 62 ร้อยละ 24.08 ปี 61 ร้อยละ 22.41 ปี 60 ร้อยละ 21.08 ปี 59 ร้อยละ 19.34

Healthy Ageing ร้อยละ 98.74 / ดิตบ้าน 0.87 / ดิตเตียง 0.39

2. ตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์จำนวน 4 ตำบล ยังไม่ผ่านเกณฑ์

บางสถานบริการที่ยังไม่มี CM / ย้าย/เปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานทำให้ขาด Care Manager ในการทำงาน

3. การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ/พิการ (universal design) ยังไม่ครอบคลุม

- จากการประเมินตนเองของสถานบริการ 11 แห่ง ผ่านการประเมิน 1 แห่ง หมู่บ้านที่ไม่ผ่านเกณฑ์

หมวด 1 ที่จอดรถ

หมวด 2 ทางลาด

หมวด 3 ห้องน้ำ

หมวด 4 ป้ายและสัญลักษณ์

หมวด 5 การให้บริการข้อมูล

4. Healthy Ageing ร้อยละ 98.74 ดิตบ้าน 0.87 ดิตเตียง 0.39

1. ระบบบริการ

- PP&P กิจกรรมลดพฤติกรรมเสี่ยงยัง ทำได้ไม่ต่อเนื่อง
- การจัดระบบดูแลในคลินิก สว. และระบบส่งต่อ/COC.

ยังไม่ครอบคลุม

- สิ่งแวดล้อม 5 ด้าน ยังไม่ครอบคลุมถึง ระดับ รพสต.

- LTC. : ปัญหา/ระเบียบการใช้เงิน

- ตำบล LTC. ที่พบไม่ผ่านเกณฑ์คือ ประเด็นชมรมผู้สูงอายุ

ไม่ผ่านเกณฑ์

2. การมีส่วนร่วมในภาคีเครือข่ายในการทำงาน

- ชมรมผู้สูงอายุ ดำเนินกิจกรรมไม่ต่อเนื่อง
- ความร่วมมือการทำงานระหว่างกระทรวงยังเกิดน้อย
- เวทีคืนข้อมูล / ช่องทางการสื่อสารระหว่างส่วนราชการยังมีน้อย

3. การกำกับติดตามระดับอำเภอ และจังหวัด ยังไม่เป็นไปตามแผน

(ระบบรายงาน)

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
1	รหัสโครงการ 120506							
	โครงการพัฒนาระบบสุขภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ							
	1.การจัดระบบบริการ(Medical service)การดูแล			ผู้สูงอายุเข้าถึง				
	ผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ/ ระบบส่งต่อ/LTC			บริการสุขภาพ				
	1.1จัดระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ/ระบบส่งต่อ							
	1.1.1 คัดกรองสุขภาพ/ประเมินสมรรถนะในผู้สูงอายุ							
	1.1.2 ประชุมร่วมกับสหวิชาชีพเพื่อทบทวน/ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบงาน	รพ.ห้างฉัตร	CPG เชิงระบบ	ค่าอาหารว่าง	LTC	กพ.,มีค. 63	สมพิศ
	ระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนและในโรงพยาบาล	30 คน		/GSทุกงาน	3,000 บาท		พค. 63	ชัยภัทร์
	การประเมิน การส่งต่อ การ consult การดูแลรักษา	FCT/COC/LTC		ที่เกี่ยวข้อง	(4*30*25)		สค63	คณะกรรมการ
	สร้างเสริมสุขภาพและกลวิธีการประเมินผลแต่ละระบบ	รพสต./งาน IT/ชมรม-		ร่วมบูรณาการ				พัฒนาระบบ
		รร ผู้สูงอายุ/ทันตกรรม						สูงอายุห้างฉัตร
		แพทย์/แพทย์แผนไทย						
		กายภาพบำบัด/TB						
		กลุ่มการพยาบาล						
		สสอ./คลินิกสูงอายุ						
	1.1.3 ทำ Ageing Screening HangChat Model							
	1.1.3.1.ทบทวนแนวปฏิบัติการคัดกรองผู้สูงอายุ อ ห้างฉัตร	ผู้รับผิดชอบ	รพ.สต.10 คน	ได้ Model	ค่าอาหารว่าง	LTC	พย. 62	คุณสดศรี
	1.1.3.2.การติดตามและสรุปผลรายบุคคล	การคัดกรองผู้สูงอายุ	รพ./สสอ.10 คน		1000 บาท		มีค 63	ชัยภัทร์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	1.1.3.3.การส่งรายงาน และแบบฟอร์มรายงาน	20 คน * 2 ครั้ง			(2*20*25)			ผู้รับผิดชอบ
	1.1.4 กิจกรรมการคัดกรองในชุมชน							รพสต.
	1.1.4.1.Verbal screening โดย อสม.	อสม.1,353คน	อสม.อ.ห้างฉัตร	ผู้สูงอายุ	แบบคัดกรองสูงอายุ	งบกองทุน	พย.62 -	คุณสดศรี
	1.1.4.2.มอค./ทันตบุคลากร เยี่ยมติดตามประเมินซ้ำ ใน			ได้รับคัดกรองและ	1,353*5บาท	LTC	กพ.63	ชัยภัทร์
	รายที่ผิดปกติใช้แบบฟอร์มของ สสจ./กรมการแพทย์			การเยี่ยมบ้านตาม	=6,765			ชัยภัทร์
	กลุ่ม 1 ประเมินซ้ำในชมรม/ รร. ผู้สูงอายุ/			เกณฑ์ CPG				รพสต.
	เยี่ยมบ้าน			การสร้างเสริมสุข				
	กลุ่ม 2-3 เยี่ยมติดตามประเมินซ้ำที่บ้าน			ภาพตามประเด็น				
	(บูรณาการร่วมกับงาน TB/ทันตกรรม)			ปัญหา				
	1.2 .จัดกิจกรรมลดภาวะเสี่ยงจากผลการประเมิน			ผู้สูงอายุได้รับ			มค.-มีค.63	สดศรี/ชนิษฐา
	สุขภาพ โดยการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่ม GS ในชุมชน			การคัดกรอง/				CMรายนรพสต.
	และดูแลผู้สูงอายุที่มีปัญหารายบุคคลร่วมกับ			กลุ่มเสี่ยง geriatric synd				ผู้รับผิดชอบ
	หน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยมีIndividual careplan			/ติดบ้าน ติดเตียง				รพสต.
	-กลุ่มที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ ติดบ้านติดเตียงส่งเข้า COC			ได้รับการดูแลราย				ชนิษฐา/ชัยภัทร์
	ติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียงโดยทีม FCT/มอค.			บุคคลตาม				ทีมFCT/
				Individual careplan				.มอค
	- ภาวะสมองเสื่อม							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	1.ประชุมทบทวนแนวทางการปฏิบัติการ ในการแก้ปัญหา	ผู้รับผิดชอบ	รพ.สต.10 คน	ได้ Model	ค่าอาหารว่าง	งบกองทุน	ธค. 62	คุณสดศรี
	2.การติดตามและสรุปผลรายบุคคล	20 คน 1 ครั้ง	รพ./สสอ.10 คน		500 บาท	LTC		ชัยภัทร์
	3.การส่งรายงาน และแบบฟอร์มรายงาน				(1*20*25)			ผู้รับผิดชอบ
	- ภาวะข้อเข้าเสื่อม							
	1.ประชุมทบทวนแนวทางการปฏิบัติการ ในการแก้ปัญหา	ผู้รับผิดชอบ	รพ.สต.10 คน	ได้ Model	ค่าอาหารว่าง	งบกองทุน	มค. 63	คุณสดศรี
	2.การติดตามและสรุปผลรายบุคคล	20 คน 1 ครั้ง	รพ./สสอ.10 คน		500 บาท	LTC		ชัยภัทร์
	3.การส่งรายงาน และแบบฟอร์มรายงาน				(1*20*25)			นพคุณ,ธนาพร
	- ภาวะตาต้อกระจก							
	1.ประชุมทบทวนแนวทางการปฏิบัติการ ในการแก้ปัญหา	ผู้รับผิดชอบ	รพ.สต.10 คน	ได้ Model	ค่าอาหารว่าง	งบกองทุน	กพ. 63	คุณสดศรี
	2.การติดตามและสรุปผลรายบุคคล	20 คน 1 ครั้ง	รพ./สสอ.10 คน		500 บาท	LTC		ชัยภัทร์
	3.การส่งรายงาน และแบบฟอร์มรายงาน				(1*20*25)			ผู้รับผิดชอบ
	1.2.1 งานทันตกรรม							
	ตรวจสุขภาพช่องปาก ฝึกแปรงฟัน/แปรงฟันร่วมกัน						พย.62 -กพ.63	คุณฤทธิณีวี
	แปรงฟันร่วมกัน							จิราพร
	-จัดทำรายชื่อผู้สูงอายุ และสุขภาพช่องปาก							นัทธมน
	-ส่งต่อผู้สูงอายุที่ปัญหาช่องปากไปรักษาที่ รพ.							รพีพรรณ
	ห้างฉัตร							เคลือวัน
								จวีรัตน์
	1.2.2 คลินิกสูงอายุ							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
	-กลุ่ม Geriatric Syndromes ส่งเข้าคลินิกสูงอายุ						ตค.62-กย 63	คุณสดศรี
	-ประเมิน GS ซ้ำ การให้ความรู้แก่ Care giver							
	ในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน ตามการประสานจาก							
	รพสต. /ชมรม/รร. ผู้สูงอายุ/มอศ.							
	- รพ.ห้างฉัตร จัดบริการคลินิกสูงอายุตามเกณฑ์	รพ.ห้างฉัตร	อ.ห้างฉัตร				ตค.62-กย 63	คุณสดศรี
	คลินิกสูงอายุคุณภาพ							
	(ประเมินตนเองหาส่วนขาด - วางแผน - พัฒนา)							
	- ทบทวนส่วนขาดในระบบบริการคลินิกผู้สูงอายุ							
	เทียบกับมาตรฐานและการดำเนินงานคลินิก							
	สูงอายุคุณภาพ (สถาบันเวชศาสตร์ฯ กรมการ							
	แพทย์) และปรับปรุงตามบริบท							
	-จัดทำข้อมูลการดูแลแก้ไขปัญหาของผู้สูงอายุรายคน	รพ.ห้างฉัตร	คลินิกพิเศษ/	มีผลลัพธ์การดูแล			มีค,กย.63	สดศรี
	เชื่อมโยงกับคลินิกพิเศษ/แผนกผู้ป่วยใน/COC		แผนกผู้ป่วยใน/	รวบรวมอย่างน้อย				อารีย์
	ทันต/แพทย์แพทย์แผนไทยและคืนข้อมูลให้ รพสต.		COC	ปีละ2ครั้ง				มยุรี
	- สรุปผลการติดตามคุณภาพการเยี่ยมติดตาม/							ณัฐธยาน์
	ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุรายคน และคืนข้อมูลให้ รพสต.							ชนิษฐา
	- หลังพัฒนาส่วนขาดประเมินซ้ำและขอรับการประเมินจาก	รพ.ห้างฉัตร	อ.ห้างฉัตร	ผ่านเกณฑ์	ค่าอาหารแ	UC	ตค.62-กย 63	สมพิศ
	จังหวัดและกรมการแพทย์			มาตรฐานLTC/	=100*20คน=2000บาท			สดศรี

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
				คลินิกสูงอายุ				คณะกรรมการฯ
	1.2.3 งานกายภาพบำบัด							
	-สอนการ Strengthen exercise ตาม						ตค.62-กย 63	คุณสดศรี
	การประสานจากรพสต. /ชมรม/รร. ผู้สูงอายุ/มอค.							คุณปทุมทิพย์
	ในการเยี่ยมผู้สูงอายุกลุ่ม 1							
	1.2.4 งานแพทย์แผนไทย							
	- จัดทำนวัตกรรมการดูแลตนเองโดยใช้แพทย์แผนไทย			มีนวัตกรรมการใช้แพทย์แผนไทย		กสต	ตค.62-กย 63	คุณนพคุณ
	-สอนการใช้สมุนไพรในการดูแลรักษาตนเอง			-ผู้สูงอายุที่มีปัญหา				ธนาภรณ์
	-ทำคลินิกโรคข้อเข่าเสื่อมเชื่อมโยงการดูแล			โรคเรื้อรังสำคัญ				คุณสดศรี
	ระหว่าง แพทย์ คลินิกสูงอายุและแพทย์แผนไทย			สามารถดูแล				
	1.2.5 งานคลินิกพิเศษ			ตนเองได้ร่วมกับ				
	- ทำกิจกรรม Individual self management			care giver			ตค.62-กย 63	คุณอารีย์
	ในผู้สูงอายุUncontrolled DM (จันทร์-อังคาร),			-มีข้อมูลการดูแล				คุณสดศรี
	CKD stage 4-5 (ศุกร์)			แก้ไขปัญหา				
	1.2.6 ผู้สูงอายุที่ admit			ของผู้สูงอายุรายคน				
	-งาน IPD ทบทวนประเมิน GS ในผู้สูงอายุ							
	1.2.7ระบบ Intermediate Care ร่วมกับ COC							สมพิศ
	•ประเมิน ADL ผู้สูงอายุที่เข้ามารักษาตัว ในรพ.และแยกประเภทแต่ละกลุ่ม							ณัฐะยาน์
	•แจ้งผู้รับผิดชอบ รพสต.เพื่อเตรียมชุมชนและผู้ดูแลกรณีผู้ป่วยมานาน รพ.							ชนิษฐา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
	•ประเมิน ADL ก่อนจำหน่าย เพื่อส่งเข้าคลินิกสูงอายุและศูนย์ HHC							คณมยุรี
	เพื่อวางแผนเยี่ยมบ้านพร้อม สหวิชาชีพและเครือข่าย							คุณบุญลักษณ์
	•เยี่ยมบ้านร่วมกับทีมสหวิชาชีพ, อสม, อผส. และเครือข่าย เพื่อติดตามการ							ชัยภัทร์
	ดูแลผู้สูงอายุในประเด็นปัญหาต่างๆ,และประเมินผู้ดูแลในด้านต่างๆแบบองค์รวม							สดศรี
	โดยใช้หลัก INHOMESS							
	•ประสานหน่วยงาน อปท.ในพื้นที่เพื่อการดูแลผู้สูงอายุและสนับสนุน							
	ช่วยเหลือเพื่อให้คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุดีขึ้น							
	•จัดตั้งศูนย์กายอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับผู้สูงอายุที่ รพ.และ รพสต.เพื่อเป็น							
	ศูนย์ช่วยเหลือผู้สูงอายุ เช่น ชุดออกซิเจน,Cain, Walker, รอก เป็นต้น							
	•ร่วมทีมเยี่ยมดูแลสุขภาพช่องปาก							
	ผู้ป่วยติดเตียงและให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในการดูแลช่องปากผู้ป่วยติดเตียง							
	•การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองต่อเนื่อง							
	ถึงบ้านในผู้สูงอายุ							
	•ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยโดยทีมสหวิชาชีพ ประสาน อปท.ในการสนับสนุนอุปกรณ์							
	•จัดระบบการส่งต่อให้เครือข่าย รพสต.โดยทางโทรศัพท์และใช้แบบประเมิน							
	PPS-Palliative Performant Scale ในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง							
	•ประสานทีม รพสต.,จิตอาสา, อสม และเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วย							
	ต่อเนื่องที่บ้าน							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
	1.3 บันทึกข้อมูล การตรวจสอบข้อมูล ใน	บูรณาการ DHDC						สดศรี
	โปรแกรมhos xp,jhcis							ชัยภัทร์
	1.4 รพ.ลำปางออกหน่วยของจักษุแพทย์	20 คน	อ.ห้างฉัตร	ผู้ป่วยโรคตาต้อ	ค่าอาหารกลาง	LTC	27 มีค. 63	ชัยภัทร์
	Cataract	จนท.จากรพสต.,		กระจก ได้รับการ	ค่าอาหารว่าง			คุณสดศรี
		สสอ,รพศ		รักษาอย่างถูกต้อง	20*100 บาท			จนท.รพสต.
					2000 บาท			
	1.5 การจัดระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง							สมพิศ
	ให้ผ่านเกณฑ์ LTC. 7 องค์ประกอบโดย							ชัยภัทร์
	ขับเคลื่อนผ่านกลไก พชอ.(DHB)							
	- คืบข้อมูลปัญหาผู้สูงอายุใน พชอ.(DHB)	1 ครั้ง	อ.ห้างฉัตร				ตค.62-กย 63	คุณสดศรี
	- ผลักดันจัดสรรงบประมาณจากท้องถิ่น			ได้รับการสนับสนุน				ชัยภัทร์
	เกิดโครงการการแก้ไขปัญหา GS ในตำบล			การดำเนินงานจาก				
	- สนับสนุนตำบลพัฒนาตามเกณฑ์ตำบล LTC			ท้องถิ่น				สมพิศ
	โดยให้รพ./รพ.สต. ทบทวนส่วนขาดตาม							ชัยภัทร์
	เกณฑ์ตำบล LTCและพัฒนาส่วนที่ขาด							ผอ.รพสต.
	- เร่งรัดการดำเนินงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต	5 แห่ง	ต.ปงยางคก	มีศูนย์พัฒนาคุณภาพ		กสต.	ตค.62-กย 63	คุณสมพิศ
	ผู้สูงอายุ		ต.เวียงตาล	ชีวิตผู้สูงอายุLTC				ชัยภัทร์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
			ต.เมืองยาว	ครบ8แห่ง				
			ต.ห้างฉัตร(2)					
	- เร่งรัดการจัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุ	3 แห่ง	ต.แม่สัน			กสศ.	ตค.62-กย 63	คุณสมพิศ
			ต.วอแก้ว					ชัยภัทร์
			ต.หนองหล่ม					
	- จัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นสำหรับผู้สูงอายุ (ตามระเบียบพัสดุ)	ผู้ป่วยสูงอายุ	โรงพยาบาล	อุปกรณ์ที่จำเป็น	97,806	LTC	ตค.62-กย 63	คุณสมพิศ
	-สนับสนุน Case Manager จัดทำ Care Plan ผู้สูงอายุที่อยู่ในเกณฑ์ต้องดูแลที่บ้าน ทุกราย และ ติดตามผลการดูแลผู้สูงอายุ ของ Care giver และ อสค.	อ.ห้างฉัตร	อ.ห้างฉัตร	ผู้สูงอายุที่อยู่ในเกณฑ์ ต้องดูแลที่บ้าน ได้รับการ ส่งต่อและมีCG และ CPทุกราย			ตค.62-กย 63	คุณสมพิศ ชัยภัทร์
	-ประสาน COCและออกเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ติดบ้าน-ติดเตียงพร้อมทั้งสอน care giver และทำ care plan ร่วมกัน	ผู้สูงอายุ	ที่บ้าน	ผู้สูงอายุ	- กิจกรรมงบกองทุน		ตค.62-กย 63	ฤทธิ์ฉวี
		ติดบ้าน-ติดเตียง	ผู้สูงอายุ	ติดบ้าน-ติดเตียง	ผู้ป่วยติดบ้าน	LTC		จิราพร
		184	ติดบ้าน	ได้รับการเยี่ยมบ้าน	แปรงสีฟันผู้ใหญ่10x184คน = 1,840			นัทธมน
		(ติดบ้าน 127 คน ติดเตียง	ติดเตียง	โดยมีcare plan	ผ้าขนหนู 10 x 184คน = 1,840 บ			รพีพรรณ
				และได้รับการสอน	ยาสีฟัน 7 หลอดx 50 บาท= 350 บาท			เคลือวัน
				สาธิตการแปรงฟัน	รวม 4,030 บาท			

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
	2.กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน							
	(Public health)							
	ภายใต้ theme : Aging Health							
	Promotion Campaign							
	"ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กิน							
	ข้าวอร่อย ตาดีตายดี สิ่งแวดล้อมดี"							
	-จัดกิจกรรมลดภาวะเสี่ยงจากผลการ ประเมินสุขภาพ							
	โดยให้ครอบคลุม ประเด็นดังนี้							
	2.1 จัดกิจกรรมโรงเรียนผู้สูงอายุตลอดจน	โรงเรียน ผู้สูงอายุ	อ.ห้างฉัตร	Healthy		กสต	ชค.62	ผู้รับผิดชอบ
	จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ/ โรงเรียนผู้สูงอายุ ในประเด็น ที่เป็นปัญหาสุขภาพ	8 แห่ง		Aging			ตค.62-กย 63	ชมรม/รพ สต.
	- สมองเสื่อม			ผ่านเกณฑ์ชมรม				กศน/ท้องถิ่น/
	-ข้อเข่าเสื่อม			สูงอายุคุณภาพ				วัฒนธรรมอำเภอ
	-ซึมเศร้า							
	-โภชนาการ							
	-ตา							
	-ฟัน (ส่งเสริมการแปรงฟัน)							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
	2.2 จัดกิจกรรมส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 5 ด้าน	โรงเรียน ผู้สูงอายุ	อ.ห้างฉัตร	Healthy		กสศ	ธค.62	ผู้รับผิดชอบ
	- ออกกำลังกาย/การดื่มน้ำ/การรับประทานผัก/ผลไม้	8 แห่ง		Aging			ตค.62-กย 63	ชมรม/รพ สต.
	- ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มสุรา			ผ่านเกณฑ์ชมรม				กศน/ท้องถิ่น/ วัฒนธรรมอำเภอ
	2.3 พัฒนาระบบการสื่อสารสาธารณะ และความรอบรู้			สูงอายุคุณภาพ				
	ด้านสุขภาพด้านอนามัยผู้สูงอายุแก่ประชาชน ผ่านช่องทางต่าง ๆ							
	สื่อสาร ข่าวสารด้านสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพในผู้สูงอายุ เช่น							
	การออกกำลังกาย,การรับประทานอาหาร,การนอนหลับ							
	และการฝึกทักษะทางสมอง (4 smart) รวมทั้งสิทธิและพรบ.สูงอายุ							
	2.4 ประสานความร่วมมือในการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อ							ัชชัช
	ต่อสุขภาพดี ภายใต้แนวคิด : งานที่เป็นมิตร/บ้าน							ชัยภัทร์
	อัจฉริยะ/สิ่งแวดล้อมในสถานบริการ(อารยะสถาปัตย์)							สมพิศ
	2.4.1 จัดทำฐานข้อมูลชุมชนเข้มแข็งใน	7 ตำบล	อ.ห้างฉัตร	ตำบลเป้าหมายมี		บูรณาการ	มค.63	ชัยภัทร์
	การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน	อปท. 8 แห่ง		การจัดสิ่งแวดล้อม		งานอนามัยสิ่งแวดล้อม		
	-พัฒนาสถานบริการทุกระดับให้ผ่านเกณฑ์ สวล. 5 ด้าน			ที่เอื้อต่อสุขภาพ				
				ผู้สูงอายุ				
	2.4.2 สนับสนุนการขับเคลื่อนการพัฒนา	7 ตำบล					มค.63	ชัยภัทร์
	- คัดเลือกพื้นที่เป้าหมายดำเนินการ							ัชชัช

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
								สมพิศ
	- ดำเนินการพัฒนาตามแนวทาง ให้ครบตาม							
	เกณฑ์ ตามบริบทปัญหาพื้นที่ ดังนี้							
	1) ชี้แจงทำความเข้าใจ ส่งเสริมองค์ความรู้และ	1 ครั้ง	7 ตำบล	ภาคีเครือข่าย			กพ.63	ชัยภัทร์
	พัฒนาศักยภาพด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมให้กับ			ร่วมจัดการสวล.				ธัชชัย
	คณะกรรมการตำบลจัดการสุขภาพ อบท./			เพื่อความสะอาด				สมพิศ
	แกนนำชุมชน (ผู้ใหญ่บ้าน,กำนัน) และ อสม.			แก่ผู้สูงอายุ				
	2) ภาคีเครือข่าย ร่วมกันชี้แจงรณรงค์ กระตุ้น		7 ตำบล				กพ.63	
	สร้างความตระหนักให้ชุมชนมีบทบาทในการ							ธัชชัย
	มีส่วนร่วม และร่วมวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพ							สมพิศ
	และอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่							ชัยภัทร์
	3) สนับสนุนให้ชุมชนร่วมกันประเมินความเสี่ยงด้าน		7 ตำบล				กพ.63	
	อนามัยสิ่งแวดล้อมในประเด็นผู้สูงอายุและจัดลำดับ							ธัชชัย
	ความสำคัญของการจัดการปัญหา							สมพิศ
	4)สนับสนุนให้ชุมชนร่วมกันจัดทำแผนงานกิจกรรม						กพ.63	ชัยภัทร์
	สำหรับจัดการความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม							
	ด้านอาคารสถานที่และบริเวณภายนอก							
	1.รพ.สต., ทต./อบต.,วัด ควรมี	11 แห่งรพ./รพ.สต	วัดหลังบ้านรพสต.ป่าไคร้					

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
	-ห้องน้ำ มีป้ายสัญลักษณ์รูปผู้สูงอายุ และ	8 แห่งทด./อบต./วัด	วัดจ้าวพิชัยรพสต.หนองขาม					ธัชชัย
	มีราวจับ	11วัด	วัดบ้านเหล่ารพสต.บ้านเหล่า					สมพิศ
	-ทางลาด สำหรับรถเข็น	1ตลาด	วัดเวียงไทรรพสต.เวียงใต้					ชัยภัทร์
	-บันไดควรมีราวจับมีลักษณะกลม		วัดทุ่งบ่อแป้นรพสต.สันหลวง					
	-ที่จอดรถต้องมีผิวเรียบเสมอกัน มีสัญลักษณ์		วัดบ้านจำรพสต.บ้านช่วง					
	รูปผู้พิการที่พื้นและรูปผู้สูงอายุที่พื้น		วัดยางอ้อยเหนือรพสต.ยางอ้อย					
	-อ่างล้างมือ		วัดห้วยเรียนรพสต.ห้วยเรียน					
	-บันไดควรมีราวจับทั้ง 2 ข้าง และควรมีพื้นผิวต่าง		วัดหัวทุ่งรพสต.แม่สัน					
	สัมผัสเตือน อยู่บริเวณก่อนและสิ้นสุดทางบันได		วัดวอแก้วรพสต.วอแก้ว					
	-ทางเดิน ทางเชื่อมบริเวณทางแยกต้องมีพื้นผิว		วัดห้างฉัตรรพ.ห้างฉัตร					
	ต่างสัมผัส โดยพื้นผิวต่างสัมผัสเตือน							
	-พื้นภายในอาคาร ต้องไม่มีพื้นต่างระดับ และ							
	สามารถสวมใส่รองเท้าเข้าภายในอาคารได้เพื่อ							
	ความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุ							
	5) ประเมินตนเองถึงระดับความสำเร็จ โดยใช้แบบ	1 แห่ง	รพช.	ชุมชนผ่านเกณฑ์	บูรณาการกับEHA		ธค.62	ธัชชัย
	ประเมินการพัฒนาชุมชนเข้มแข็งในการจัดการ	10 แห่ง	รพ.สต.	การจัดการอนามัย	และUNIVERSAL DES		มีค.63	ชัยภัทร์
	อนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน	8 แห่ง	ทด./อบต.	สวล.อย่างน้อยระดับ			มีย.63	สมพิศ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
		11แห่ง	วัด	พื้นฐาน-ดีเยี่ยม			กย.63	
	2.5 การดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ							
	1.บริการทันตกรรม							
	-ตรวจช่องปากผู้สูงอายุ และคัดกรองภาวะ	5,770	อ.ห้างฉัตร	ผู้สูงอายุได้รับการดู	กระดากา	LTC	ตค.62-กย 63	ฤทธิ์ฉวี
	น้ำลายแห้งจากโรคทางระบบ	ทุกตำบลร้อยละ 60		ช่องปากและได้รับ	A4 2 ห่อ =200 บาท			จิราพร
	-ให้บริการทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์			การส่งต่อ	สมุด NO 2			นัทธมน
	- ชูด อุด ถอน				14 เล่มx30=420 บาท			รพีพรรณ
	- ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่รากฟัน	280		ผู้สูงอายุมีความรู้	ทาฟลูออไรด์รากฟันเฉพาะที่ป้องกัน			เคลือวัน
				การดูแลตนเองใน	ฟลูออไรด์			จวีรัตน์
				เรื่องสุขภาพ	1,600บาทx 7 แพ็ค = 11,200 บาท			
				ช่องปากและ	แปรงทาฟลูออไรด์			
				และการแปรงฟัน	10 แพ็ค x 200 บาท =2,000 บาท			
				ที่ถูกวิธี	รวม 13820 บาท			
	-บริการฟันเทียม ให้ผู้สูงอายุ(50ปีขึ้นไป)ตำบล LTC	40 คน					ตค.62-กย 63	ทันตารพ,
	2.ส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ	280 คน	ทุกตำบล		กิจกรรมส่งเสริม	LTC	ตค.61-กย 62	ฤทธิ์ฉวี
	-ให้ความรู้ส่งเสริมการแปรงฟันในชมรม	8 แห่ง	อ.ห้างฉัตร		การแปรงฟันในชมรม			จิราพร
					แปรงสีฟันผู้ใหญ่			วรรณนิภา
					10x280 คน = 2,800 บาท			รพีพรรณ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
					แก้วนํ้า10x280=2,800 บาท			เคลือวัน
					สีย้อมฟัน 2กล่อง		ตค.62-กย 63	จूरรัตน์
					กล่องละ 1,284 บาท=2,568บาท			
					ยาสีฟัน 7 หลอดx 50 บาท= 350 บาท			
					รวม 8,518 บาท			
	2.6อำเภอประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพหลังจากพัฒนาส่วนขาด	7 ชมรม	ห้างฉัตร	ทุกตำบลผ่านเกณฑ์	บูรณาการการประชุม		มค62/มีค63/	สมพิศ
	3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้อง		ปงยางคก	ชมรมสูงอายุคุณภาพระดับอำเภอ			มีย63	ชัยภัทร
	- สื่อสาร ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง		วอแก้ว					สดศรี
	- CM/CG/อสค.		แม่สั่น					ร่วมกับคณะ
	- ทักษะวิชาการเฉพาะด้าน		เมืองยาว					กรรมการ
			เวียงตาล					ชมรม อำเภอ
			หนองห่ม					
	1.จัดส่งCM เข้ารับการอบรม การดูแลผู้ป่วย ของ สปสช.	4 คน	วอแก้ว	CM/CG	(แผนยุทธศาสตร์)		กพ-มีค63	สมพิศ
	บูรณาการกับSERVICE PLAN		ป่าไคร้	ได้รับการพัฒนา				ชัยภัทร
	และระบบสุขภาพภาคประชาชน		หนองขาม	ศักยภาพ				
			เวียงใต้	อย่างต่อเนื่อง				
	4. พัฒนาระบบบริหารจัดการโดยการมีส่วนร่วม			มีการพัฒนา				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
	(Social health)							
	4.1 นำปัญหา GS/LTC ในผู้สูงอายุ เข้าที่ประชุม	2 ครั้ง	อ.ห้างฉัตร	คุณภาพชีวิตอย่าง	รณการการประชุมพ		มค.63	สมพิศ
	กรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ			ต่อเนื่องและอย่าง			-มีค63	ชนิษฐา สดศรี
	การคืนข้อมูลให้ท้องถิ่น /คณะกรรมการตำบล และส่วนที่เกี่ยวข้อง							
	4.2 ติดตามกำกับผ่านระบบรายงาน/ การประเมินตนเอง	12 ครั้ง	อ.ห้างฉัตร	ยั่งยืนสูงอายุ สุขภาพดี			ตค.-กย.63	ชัยภัทร์
	4.3 สรุปผลการติดตามคุณภาพการเยี่ยม ติดตาม/ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุรายคนและคืนข้อมูลให้	บูรณาการ พขอ.	อ.ห้างฉัตร	โดยทีมพขอ.			กค.63	สมพิศ ชัยภัทร์
	รพสต.และกรรมการคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ	ผู้รับผิดชอบ LTC						,ชนิษฐา
	4.4 ประชุมวางแผนชมรมผู้สูงอายุระดับอำเภอ	4ครั้ง/ปี	30คน	เป็นชมรมสูงอายุ	ค่าอาหารว่าง30คน*2		มค62/มีค63/	สมพิศ
	/ ประเมินผล			คุณภาพ	= 750 บาท*4ครั้ง		มิย63/สค63	ชัยภัทร์
					= 3,000 บ	uc		
	4.5 ประชุมCM วางแผนการดำเนินงาน/วิเคราะห์	2ครั้ง/ปี	10คน	ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง	ค่าอาหารแ	กองทุนLTC	มค62/	สมพิศ
	งาน/แก้ปัญหาทางาน			ได้รับการดูแล	อาหารว่าง	สปสช.	สค63	ชัยภัทร์
					10คน*100บาท			,ชนิษฐา
					1000 บาท			
	4.6 ประชุมวางแผนCMร่วมกับCG/จัดทำCare plan	4 ครั้ง/ปี	CG92 คน	ตามแผน	ค่าอาหารแ	กองทุนLTC	ธค62/มีค63/	,ชนิษฐา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
			CM8คน		อาหารว่าง100คน*		มีย63/สค63	CM
				100บาท*4ครั้ง = 40,000บาท				
	4.7 จัดประชุมติดตามประเมินผลโดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้	1ครั้ง	CG92 คน	ได้เรียนรู้ร่วมกัน	ค่าอาหารและ	กองทุนLTC	สค63	สมพิศ
	การทำCase Conferenceเพื่อเรียนรู้การดูแลผู้สูงอายุรายCaseและ		CM8คน	และจัดทำแผน	อาหารว่าง100คน*			ชัยยภัทร์
	ใช้เป็นข้อมูลในการทำแผนเพื่อดูแลผู้สูงอายุในปีต่อไป			ร่วมกัน	100บาท= 40,000บาท			CM

OK

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ.....คปสอ.ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

งาน.....คนพิการ

☐ สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์



งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ชมรมคนพิการผ่านเกณฑ์ชมรมคุณภาพ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 120506							
	โครงการ....การพัฒนาคุณภาพชมรมคนพิการ.....							
	1.รายละเอียดกิจกรรม							
	1.ประชุมชี้แจงจนท.ผู้รับผิดชอบงานชมรมคนพิการ และชมรมคนพิการ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เกี่ยวกับการดำเนินงาน	35 คน	อำเภอห้างฉัตร	มีชมรมคนพิการคุณภาพ	ค่าอาหารว่าง 875	UC	ธค.62	สมพิศ ขนิษฐา
	- ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการชมรมคนพิการระดับอำเภอ	ชมรมคนพิการ 14 คน			(35*25)			ชัยภัทร์
	- วางแผนพัฒนาระบบ	จนท.ท้องถิ่น 8 คน						
	- การติดตามและการประเมินผลการดำเนินงาน							
	2. ประชุมคณะกรรมการชมรมคนพิการระดับอำเภอ	27 คน / 2 ครั้ง	อำเภอห้างฉัตร		ค่าอาหารว่าง 1350	UC	มค.63	สมพิศ ขนิษฐา
		จนท.รพ.สต. 13 คน					มิย.63	ชัยภัทร์
		ชมรมคนพิการ 14 คน			(27*25*2)			
	การดำเนินงานกิจกรรมชมรมคนพิการ							
	1.การดำเนินงานตามมาตรฐานชมรมคนพิการ							
	1.1 ทบทวนคณะกรรมการชมรมคนพิการระดับตำบล	1ครั้ง	อำเภอห้างฉัตร			กสต.	มค.63	สมพิศ
	1.2 ประชุมคณะกรรมการชมรมฯ	3 ครั้ง	อำเภอห้างฉัตร				พค.63	ขนิษฐา
	1.3 จัดทำข้อมูลทั่วไป เกี่ยวกับชมรมฯ	1ครั้ง	อำเภอห้างฉัตร				กย.63	ชัยภัทร์
	1.4 จัดทำระเบียบข้อบังคับ กฎ กติกา ของชมรม	1ครั้ง	อำเภอห้างฉัตร					จนท.รพ.สต.

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	1.5 การระดมทุนสำหรับใช้ในกิจกรรมชมรม	ทุกชมรม	อำเภอหางฉัตร					คณะกรรมการ
	1.6 กิจกรรมอื่น ๆ เช่น	ทุกชมรม	อำเภอหางฉัตร					ชมรม
	-การออกกำลังกาย							ทุกตำบล
	- การตรวจสุขภาพ							
	- การเยี่ยมเยียนสมาชิก							
	- การดำเนินกิจกรรมตามประเพณี							
	- การดำเนินการกิจกรรมช่วยเหลือซึ่งกันและกัน เช่นด้านการเงิน สิ่งของ							
	3.จัดกิจกรรมงานวันคนพิการ มีกิจกรรม ดังนี้	1 ครั้ง	อำเภอหางฉัตร			กสศ.		สมพิศ
	-ลงทะเบียน ผู้มาร่วมงาน							ชนินฐา
	-ทำบุญตักบาตร							ชัยยภัทร์
	-กิจกรรม สันทนาการ เช่น ประกวดร้องเพลง							จนท.รพ.สต.
	การแสดง ของชมรมคนพิการ							คณะกรรมการ
								ชมรมฯ
								แม่สัน
	4.เยี่ยมนิเทศ ติดตามสนับสนุนการทำงานของชมรมคนพิการ	6 คน / 8 ครั้ง	อำเภอหางฉัตร		ค่าอาหารว่าง	UC	มีค.-พค.63	สมพิศ
	ร่วมกับชมรมคนพิการพี่เลี้ยง (ชมรมคนพิการตำบลหางฉัตร)				ค่าอาหารกลางวัน			ชนินฐา
	(1 ครั้ง / ชมรม)				4800			ชัยยภัทร์
					(6*100*8)			คณะกรรมการ
								ชมรม
								ตำบล
								หางฉัตร
								(ชมรม
								ต้นแบบ)
	5.การควบคุมกำกับ							
	-รายงานผลการประเมินชมรมคนพิการคุณภาพ	1 ครั้ง	อำเภอหางฉัตร				กย.63	สมพิศ

[illegible]

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ...ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

งาน...ประเด็น พระสงฆ์กับการพัฒนาวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ

☐ สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

☐ งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- 1.วัดทุกวัดผ่านเกณฑ์วัดส่งเสริมสุขภาพ
- 2.พระภิกษุสงฆ์ได้รับการตรวจสุขภาพ ร้อยละ 80

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

จำนวนวัด 72 แห่ง

จำนวนพระภิกษุ 126 รูป จำนวนสามเณร 131 รูป รวมทั้งหมด 257 รูป

จำนวนพระ อสว. 9 รูป

จำนวนพระอายุ>=60ปี 14 รูป

จำนวนพระอายุ>=60ปี ที่อาพาธ จำนวน 7 รูป

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ 120507							
	โครงการส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์							
	การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์							
	1.แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์ระดับอำเภอ							
	ระดับตำบล							
	2.ตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์			กลุ่มเป้าหมาย				
	-จัดทำทะเบียนพระสงฆ์ในเขตรับผิดชอบ	พระ 126 รูป	อำเภอห้างฉัตร	ได้รับการคัดกรอง			ตค62	สมพิศ
	-ตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ใช้แนวทางการดำเนินการตามแต่ละกลุ่มวัย	สามเณร 131 รูป		สุขภาพและดูแล			ต.ค. - ธ.ค. 62	ชัยภัทร์
	-จัดอบรมเรื่องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพพระสงฆ์	กลุ่มเสี่ยงและ	อำเภอห้างฉัตร	ตามสิทธิ	ค่าอาหารว่าง	uc	ม.ค. 63-พ.ค. 63	สมพิศ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	กลุ่มเสี่ยง ส่งเสริมจัดการความรู้ ด้านสุขภาพ (3๑2ส1พ) ให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ดูแลตนเองได้ตามหลักพระธรรมวินัย	กลุ่มป่วย		ประโยชน์	อาหารเพล = 7200(72*100)			ชัยยภัทร์
				ได้รับการตรวจสุขภาพ				
	3. ส่งเสริมถวายความรู้แก่พระสงฆ์			ร้อยละ 80				
	3.1.อบรมอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.พระ)			พระสงฆ์มีความรอบ				
	-จัดอบรมอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.พระ)	สามเณรและพระ	อำเภอหางฉัตร	รู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น	กสค.		ม.ค. 63-พ.ค. 63	สมพิศ
	(หลักสูตร 70 ชม.)ให้เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำวัด (อสว.)	ในพื้นที่รับผิดชอบทุกวัด		สามารถดูแลสุขภาพ				ชัยยภัทร์
	3.2 ขอความร่วมมือให้ อสว.เทศน์สวดแทรกเรื่องสุขภาพให้ญาติโยมตระหนักในการเลือกอาหาร/สังฆทานสุขภาพ	จำนวน 72 วัด	อำเภอหางฉัตร	ของตนเองได้อย่าง			ม.ค. 63-พ.ค. 63	สมพิศ
				ถูกต้อง				ชัยยภัทร์
	3.3ส่งเสริมให้ประชาชนตระหนักในการถวายอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่เป็นโทษต่อร่างกายพระสงฆ์	73 หมู่บ้าน	อำเภอหางฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	สมพิศ
								ชัยยภัทร์
	4.การสนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อน							
	-ประชาคม/คืนข้อมูล/สื่อสารแนวทางการดำเนินงานในที่ประชุมคณะสงฆ์ ผู้นำชุมชน ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง	1ครั้ง	อำเภอหางฉัตร	บูรณาการ			ทุกไตรมาส	สมพิศ
				ที่ประชุม พชอ.			(ธ.ค. 62,มี.ค.63	ชัยยภัทร์
				พชต.			,มิ.ย. 63,ก.ย. 63)	
	-ทบทวนคณะกรรมการในการขับเคลื่อน	1ครั้ง	รพ./รพ.สต.					สมพิศ
	วางแผน ส่งเสริม สนับสนุน ติดตามงานในระดับอำเภอ							ชัยยภัทร์
	- มหกรรมวัดรอบรู้สุขภาพ ได้แก่ พระ อสว.ต้นแบบ และวัดรอบรู้สุขภาพ ประกวดอาหารเพื่อสุขภาพถวายพระสงฆ์	วัดต้นแบบ (1 อำเภอ 1 วัด)	อำเภอหางฉัตร				มิ.ย.-63	
	5.ประเมินมาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพ	ทุกวัดในเขตพื้นที่		วัดทุกวัดผ่าน			ก.พ. และส.ค. 63	สมพิศ
	-จัดสิ่งแวดล้อมในวัดให้เหมาะสมตาม	รับผิดชอบ	อำเภอหางฉัตร	เกณฑ์วัดส่งเสริม			ม.ค. -พ.ค. 63	ชัยยภัทร์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	ประเมินมาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพ			สุขภาพมี3ระดับ				อึ้งชัย
	-มีการประเมินวัดทุกวัดในเขตรับผิดชอบตาม	จำนวน 72 วัด		พื้นฐาน,ก้าวหน้า				
	แบบประเมินมาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพ(ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2556)			และยั่งยืน				
	6.นิเทศติดตามงาน							
	-นิเทศติดตามงานผสมผสาน	2 ครั้ง	อำเภอหางฉัตร		บูรณาการ		มี.ค.,มี.ย.63	สมพิศ
					ร่วมกับการ			ชัยยภัทร์
					นิเทศงานผสมผสาน			
	7.การควบคุมกำกับ							
	-รายงานผลตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์	1 ครั้ง	อำเภอหางฉัตร	มีกิจกรรม			ม.ค.-63	สมพิศ
	-รายงานผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พระสงฆ์	1 ครั้ง	อำเภอหางฉัตร	ครอบคลุม			มี.ย.-63	ชัยยภัทร์
	-รายงานผลการจัดอบรมอาสาสมัคร สาธารณสุข (อสม.พระ)	1 ครั้ง	อำเภอหางฉัตร	ตามแผน			มี.ย.-63	
	-รายงานประเมินมาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพ	1 ครั้ง	อำเภอหางฉัตร				พ.ค.-63	

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

งานสุขภาพภาคประชาชน

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

/ งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ

Lead : 1) ร้อยละของเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพที่มีความเข้มแข็ง(ระยะยาว)

Lag : 1) ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

1. ครีวเรือนได้รับการสำรวจแนะนำและติดตามผล ร้อยละ 100

2. ครีวเรือนผ่านเกณฑ์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1.กลุ่มเสี่ยง DM,HT เพิ่มขึ้น

2.กลุ่มป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ							
	โครงการ..พัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ							
	.รายละเอียดกิจกรรม							
1	งาน สุขภาพภาคประชาชน (สข.)							
	1.งานส่งเสริมสุขภาพชุมชนโดย อสม.							
	1. 1ส่งเสริมพฤติกรรมบริโภคเค็ม โดยการให้ อสม.สู่มวัดความเค็ม (เกลือและ	อสม.ทุกคน	รพ.สต.ทุกแห่ง	- ครีวเรือนที่ตรวจ		บูรณาการ	พย.62 - มีย.6	สมพิศ
	โซเดียม)ของอาหารทุกครัวเรือนเดือนละ 1 ครั้ง (เดือน พย.62เป็นต้นไป) โดยใช้		รพ.ห้างฉัตร	วัดพบไม่เค็ม		SERVICE		พรศิริ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
	เครื่องตรวจวัดความเค็ม (salt meter)			(ไม่เกิน 0.6 %)		plan		
				ต่อเนื่องติดต่				
				กัน 3 ครั้ง ถือว่า				
				ผ่านเป็นครัวเรือน				
				วัดเค็ม				
				- ครัวเรือนที่ตรวจ				
				แล้วพบว่าเค็มเกิน				
				(0.6 %) ให้ตรวจ				
				เข้าไปทุกเดือน หาก				
				ผลการตรวจวัดไม่				
				เค็มต่อเนื่องกัน 3				
				ครั้งถือว่าผ่านเป็น				
				ครัวเรือนลดเค็ม				
				โดย 1)อสม.จะเป็น				
				ผู้ให้ข้อมูล/คำแนะนำ				
				นำ ในการตรวจฯ				
				ครั้งแรก และครัว				
				เรือนที่ไม่พบความ			พย.62 - มิย.61	สมพิศ
				เค็ม 2) มอค.จะเป็น				พรศิริ
				ผู้ให้ข้อมูล/คำแนะนำ				
				นำ ในครัวเรือนที่				
				ตรวจพบความเค็ม				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
				ในครั้งที่ 2 เป็นต้น				
	1.2 ส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกาย โดยการให้ อสม.	อสม.แกนนำ					ตค.62-กย.63	สมพิศ
	เป็นแกนนำการออกกำลังกายในชุมชน เช่นการเดิน-วิ่ง ฯลฯ และ			- ผู้ร่วมโครงการร้อยละ 50 มีพฤติกรรมที่ดีขึ้นจากเดิม				พรศิริ
	การรวมกลุ่ม/ชมรมออกกำลังกายในชุมชน (บูรณาการร่วมกับงานส่งเสริม)			- ร้อยละ 30 ผู้ร่วมโครงการมี BMI ลดลงจากเดิม				
	2. การพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม.ประจำบ้าน			ครอบครัวมีศักยภาพ				
	2.1 จัดอบรมหลักสูตร อสม.หมอบริการ 3 วัน	ประธาน อสม. ม.	ทุกหมู่บ้าน	ภาพในการดูแลสุขภาพ	สสจ.ลำปาง		มค.-กพ.63	สมพิศ
	2.2 จัดอบรมหลักสูตร อสม.หมอบริการ 1 วัน	ประธาน อสม. ต.	ทุกตำบล	ตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	สสจ.ลำปาง		มีค.63	พรศิริ
	2.3 ติดตามผลการปฏิบัติงาน	ประธาน อสม. ต.	ทุกตำบล				เมย.-กย.63	
	2.4 ประชุมติดตามสรุปผลงาน	อสม.	ทุกคน				ทุกเดือน	
	3. พัฒนาศักยภาพ อสม. สู่อสม.4.0							
	3.1 พัฒนาศักยภาพ อสม.4.0 ร้อยละ 30	406 คน	รพ.สต.ทุกแห่ง			สสจ.ลำปาง	มค.-มีย.63	สมพิศ
	3.2 ขับเคลื่อนโครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย	อสม.1/ประชาชน	รพ.ห้างฉัตร				มีค.63	พรศิริ
	3.3 พัฒนา อสม.นักจัดการสุขภาพ	100 คน	รพ.สต.ทุกแห่ง			สสจ.ลำปาง	มค. -พค.63	
	3.4 อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.ใหม่	80 คน	รพ.ห้างฉัตร		10,000	UC	มีค. และ สค.63	
	3.5 ส่งเสริมทุกสถานบริการปิดใช้งาน แอปพลิเคชัน อสม. AIS ออนไลน์	สถานบริการ	รพ.สต.ทุกแห่ง				มค.63	
		11 แห่ง	รพ.ห้างฉัตร					
	4. สนับสนุนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต							
	- พัฒนาศักยภาพตำบลจัดการคุณภาพชีวิต สู่เป้าหมาย ชุมชนสร้างสุข	7 แห่ง				บูรณาการพขอ.	พย.62 - มีย.63	สมพิศ
	สุขภาพ สุขใจ สุขเงิน (ร้อยละ 50)							พรศิริ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	การพัฒนาคณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับตำบล							
	1. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล	คณะกรรมการ		มีคำสั่งคณะ	บูรณาการพขอ.		พ.ย.-62	ประจักษ์
		พชต.7ชุดๆละ		กรรมการ				
				รู้และเข้าใจ				
	2. ประชุมชี้แจงบทบาท ภาระหน้าที่ของคณะกรรมการพชต.			บทบาทและ				
				พร้อม				
	3. เป้าหมายการพัฒนาคุณภาพชีวิตจำนวน 7 ประเด็นหลัก			ดำเนินงานตาม				
	ประกอบด้วย			ภาระกิจ				
	3.1 ประเด็นด้านสุขภาพสิ่งแวดล้อม(การกำจัดขยะ)	พชต.ปายangk จำนวน 15 คน	ตำบลปายangk	มีแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาตามประเด็น			พ.ย.-62	ท้องถิ่น
	3.2 ประเด็นการดูแลผู้ป่วยโรคความดันฯ/เบาหวาน	พชต.เมืองยาว จำนวน 15 คน	ตำบลเมืองยาว	มีแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาตามประเด็น			พ.ย.-62	สาธารณสุข
	3.3 ประเด็นการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว	พชต.ห้างฉัตร จำนวน 15 คน	ตำบลห้างฉัตร	มีแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาตามประเด็น			พ.ย.-62	ท้องถิ่น
	3.4 ประเด็นการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุในระดับตำบล	พชต.หนองห่ม จำนวน 15 คน	ตำบลหนองห่ม	มีแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาตามประเด็น			พ.ย.-62	สาธารณสุข
	3.5 ประเด็นอุบัติเหตุจราจรทางบก	พชต.เวียงตาล จำนวน 15 คน	ตำบลเวียงตาล	มีแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาตามประเด็น			พ.ย.-62	ตำรวจ
	3.6 ประเด็นเกษตรปลอดภัยมุ่งสู่เกษตรอินทรีย์	พชต.วอแก้ว จำนวน 15 คน	ตำบลวอแก้ว	มีแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาตามประเด็น			พ.ย.-62	เกษตร
	3.7 ประเด็นยาเสพติด	พชต.แม่สัน จำนวน 15 คน	ตำบลแม่สัน	มีแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาตามประเด็น			พ.ย.-62	ปกครอง
	4.กำหนดแผนปฏิบัติการเพื่อสู่การปฏิบัติในระดับตำบล/หมู่บ้าน	แผนปฏิบัติการ 7 ตำบล	อำเภอห้างฉัตร	มีแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาตามประเด็น			พ.ย.62-ก.ย.63	พชต.7 ตำบล
	5.พัฒนาความเป็นเลิศ เสริมสร้างแรงจูงใจของ อสม.							
	- คัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับอำเภอ ปี 2564	11 แห่ง	อสม.ดีเด่น 12 สาขา		12,000	uc	มีค.-มิย.63	สมพิศ
	- จัดกิจกรรมรณรงค์วัน อสม.แห่งชาติประจำปี 2563	11 แห่ง	รพ.ห้างฉัตร		30,000	uc	มีค.63	พรศิริ
			รพ.สต.ทุกแห่ง					
	6.รายงานข้อมูลผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	ผ่านโปรแกรม thaiphc.net ดังนี้							
	6.1 ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต			ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต			เมย.63	
	6.2 สำรวจการไม่มีสมาร์โฟน อสม.			สู่เป้าหมาย ชุมชนสร้างสุข สุขกาย สุขใจ			มค.63	
	6.3 นักจัดการสุขภาพ และ สม. 4.0			สุขเงิน (ร้อยละ 50			สค.63	
	6.4 โครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิกทุพพิกภัย						ทุกเดือน	
	6.5 ปรับปรุงฐานข้อมูล อสม. ให้ตรงกับฐานข้อมูลในโปรแกรม e-socail						ทุกเดือน	
	7. การจ่ายเงินค่าป่วยการ อสม.ผ่านโปรแกรมระบบบูรณาการ							
	ฐานสวัสดิการสังคม (e-socailwelfare)							
	7.1 ติดตามและตรวจสอบรายการขอเบิกเงินค่าป่วยการ อสม. รพ.สต./	11 แห่ง	สถานบริการ				ทุกเดือน	
	7.2 กดยื่นขอเบิกเงินค่าป่วยการ อสม.ผ่านโปรแกรมระบบบูรณาการ	11 แห่ง	สถานบริการ				ทุกเดือน	
	ฐานสวัสดิการสังคม (e-socailwelfare) มายัง สสจ.ลำปาง							
	7.3 ติดตามนิเทศงาน รพ.สต./ รพ.	11 แห่ง	สถานบริการ			บูรณาการยุทธศาสตร์4	พย.62	
							กพ.63	
							พค.63	
							สค.63	
	8. เลือกตั้งประธาน อสม.							
	8.1 สนับสนุน อำนวยความสะดวกในการได้มาของ ประธาน	11 แห่ง					ตค.62	
	อสม. ทุกระดับ							
	8.2 จัดการเลือกตั้ง ประธานชมรม อสม.ระดับอำเภอ	7 แห่ง			1000	uc	พย.62	
						อาหารว่าง30x25/เอกสาร250บาท		
	8.3 บันทึกข้อมูลประธาน อสม.ระดับอำเภอ ในฐานข้อมูลใน	1 แห่ง					พย.62	สมพิศ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	โปรแกรมระบบ thaiphc.net							
	8.4 ออกหนังสือรับรอง ประธานชมรม อสม.ระดับอำเภอ	1 แห่ง					พย.62	พรศิริ
	8.5 รวบรวมและรายงาน ข้อมูล ประธาน อสม.ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน	11 แห่ง 73 หมู่บ้าน	รพ.สต.ทุกแห่ง				พย.62	
	ประธาน อสม.ระดับตำบล	7 แห่ง	รพ.ห้างฉัตร				พย.62	
	/ประธาน อสม.ระดับอำเภอ แก่ สสจ.ลำปาง	1 แห่ง	อำเภอ				พย.62	
	9.งานภาคีเครือข่าย							
	- สนับสนุน/การมีส่วนร่วม การสร้างทีมงานภาคีเครือข่าย	11 แห่ง 73 หมู่บ้าน	รพช.	การมีส่วนร่วม		บูรณาการ	ตค.62-กย.63	กลุ่มปฐมภูมิ
	สุขภาพภาคประชาชน		รพ.สต.ทุกแห่ง	ทุกภาคส่วน		งานพขอ.		ผอ.รพสต.
	- การประชาสัมพันธ์ การสร้างความเข้าใจ การกำหนดบทบาทและ					และPCC		
	การมอบหมายแบ่งปันหน้าที่โดยการมีส่วนร่วมในการจัดการทุกระดับ							
	มีทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมคิดร่วมตัดสินใจเพื่อคุณภาพชีวิตของประชาชน							
2	งานจิตอาสาสาธารณสุขสุขภาพประชาชน							สมพิศ
	2.1 จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม							พรศิริ
	2.1.1 กิจกรรมพัฒนาสิ่งแวดล้อม (แม่น้ำ ลำคลอง ถนน ที่สาธารณะ							
	- งานพิธีสำคัญ ตามมติฯ ครม.	6 แห่ง	พื้นที่ รพ. /รพ.สต.				ตค.62 2 ครั้ง	
		อนันตยศ/แม่ตาล					ธค.62	
		แม่สั้น/แม่ยาว					มีย.63	
		ปงยางคก/แม่ไฟ					กค.63	
							สค.63	
	2.1.2 กิจกรรม อสม.จิตอาสาพัฒนา กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย	11 แห่ง	รพ.สต.ทุกแห่ง				ตค.62-กย.63	
	- อำเภอเยี่ยมเคลื่อนที่ ร่วมกับ ที่ว่าการอำเภอ		รพ.ห้างฉัตร					

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
		73 หมู่บ้าน	รพ.สต.ทุกแห่ง				ตค.62-กย.63	
			รพ.ห้างฉัตร					
	2.2 จิตอาสาภัยพิบัติ	11 แห่ง	รพ.สต.ทุกแห่ง				ตค.62-กย.63	
			รพ.ห้างฉัตร					
	10.งานกองทุนสุขภาพตำบล (กสต.)							
	-การประเมิน/พัฒนากองทุนฯ กสต.ตามส่วนขาด	8กองทุน	อปท.ทุกแห่ง	กองทุนทุกกองทุน		กสต	ตค.62-กย.63	ประจักษ์
	-การจัดทำแผนงาน/โครงการ ร่วม กสต.(หมวดที่1)		รพ.ห้างฉัตร	ยกระดับ				สมพิศ
								ผอ.รพสต.

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ.ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย



สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์



งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ อำเภอห้างฉัตรมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

- 1.โรงพยาบาลห้างฉัตรผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐาน Green clean hospital ระดับดีมากพลัสในปี 2562 แต่ต้องรักษามาตรฐานให้คงสภาพต่อเนื่อง และขยายงานลงสู่ รพสต.ต่อไป
- 2.ท้องถิ่นมีการจัดระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมยังไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (EHA)
- 3.ตำบลที่มีชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (Active Communities)ยังมีน้อย

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ 120509							
	โครงการ พัฒนอนามัยสิ่งแวดล้อมอำเภอห้างฉัตรให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน							
	1.การพัฒนากระบวนการข้อมูลสถานการณ์และการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ			อปท.มีการบันทึกข้อมูล				ธัชชัย/ประจักษ์
	1.1 สสอ./รพช.แจ้ง อปท.ทุกแห่งในเขตรับผิดชอบ (เทศบาลตำบล/อบต.)	อปท.8 แห่ง	อปท.ทุกแห่ง	ออนไลน์ด้านการจัดการ			พ.ย. - ธ.ค.62	ธัชชัย/ประจักษ์
	สำรวจและบันทึกข้อมูลออนไลน์ด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมส่งกระทรวงสาธารณสุข			อนามัย				
	1.2 มอศ.ติดตามการบันทึกและส่งข้อมูลออนไลน์ของ อปท. (ข้อ 1) ในเขต			สิ่งแวดล้อม			ม.ค 63	ธัชชัย/ประจักษ์
	รับผิดชอบให้ครบทุกแห่งและดำเนินการ ดังนี้			ทุกแห่ง				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- รพ.สต.รายงานสรุปผลการบันทึกข้อมูลออนไลน์ของ อปท. ส่ง ให้ สสอ.	อปท.6 แห่ง	อปท.6 แห่ง					ประจักษ์/รพสต
	สำหรับ สสอ.ให้สรุปรายงานภาพรวม อปท.ในเขตรับผิดชอบส่ง สสจ.							
	- รพช. รายงานสรุปการบันทึกข้อมูลออนไลน์ของ อปท. ส่ง สสจ.	อปท.2 แห่ง	ห้างฉัตร,					ธัชชัย
			ห้างฉัตร-แม่ตาล					
	1.3 สรุปประเมินผลการดำเนินงาน	สสอ./รพช.	รพช./รพสต.				ก.ย.-63	ธัชชัย/ประจักษ์
	2.การส่งเสริมให้ท้องถิ่นมีการจัดระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้	เทศบาล 4 แห่ง	ปงยางคก	เทศบาลทุกแห่ง				ธัชชัย/ประจักษ์
	(EHA)		,เมืองยาว,ห้างฉัตร,	ส่งแบบสมัคร				
			ห้างฉัตรแม่ตาล	ขอรับการประเมิน				
	2.1 สสอ./รพช.ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้แก่อปท.ในเขต	จนท.รพช. จนท.	ปงยางคก,เมือง	รับรอง และผ่าน	1500	UC	ธ.ค.-62	ธัชชัย/ประจักษ์
	รับผิดชอบ เพื่อสมัครเข้าร่วมโครงการ	รพสต.จนท. อปท	ยาว,ห้างฉัตร,	เกณฑ์มาตรฐาน				
		จนท.สสอรวม 15 คน	ห้างฉัตรแม่ตาล	การจัดระบบ				
	2.2 อปท.ประเมินตนเองตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน (EHA SOP)	เทศบาล 4 แห่ง	ปงยางคก,เมือง	บริการอนามัย			ม.ค 63	ธัชชัย/ประจักษ์
			ยาว,ห้างฉัตร,	สิ่งแวดล้อม				
			ห้างฉัตรแม่ตาล	(EHA)				
	2.3 สสอ./รพช. เป็นพี่เลี้ยงสนับสนุน อปท. พัฒนาระดับได้มาตรฐาน	เทศบาล 4 แห่ง	ปงยางคก,เมือง ยาว				ม.ค-มี.ค. 63	ธัชชัย/ประจักษ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ตามเกณฑ์ EHA		,ห้างฉัตร,					
			ห้างฉัตรแม่ตาล					
	2.4 สสอ./รพช.ประสานงานอปท. เตรียมความพร้อมรับการประเมินรับรอง จากคณะกรรมการฯ	เทศบาล 4 แห่ง	ปายangk, เมืองยาว,ห้าง				เม.ย.- พ.ค.63	ธัชชัย/ประจักษ์
	- ระดับเกียรติบัตร คณะกรรมการฯ จากศูนย์อนามัยที่ 1		ฉัตร,ห้างฉัตรแม่ตาล					ธัชชัย/ประจักษ์
	- ระดับพื้นฐาน คณะกรรมการฯ จังหวัด							ธัชชัย/ประจักษ์
	2.5 มอบประกาศเกียรติคุณ	เทศบาล 4 แห่ง	ปายangk,เมืองยาว, ห้างฉัตร, ห้างฉัตรแม่ตาล				ส.ค-ก.ย 63	ธัชชัย/ประจักษ์
	2.6สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน						ก.ย 63	ธัชชัย/ประจักษ์
	3.การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดตำบลที่มีชุมชนเข้มแข็งด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม (Active Communities)			ตำบลมีชุมชน เข้มแข็ง				ธัชชัย/ประจักษ์
	3.1 สสอ./รพช.ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้แก่ มอค.	มอค. 46 คน	สสอ./รพช.ห้างฉัตร	ด้านการจัด การอนามัย			ต.ค 62	ธัชชัย/ประจักษ์
	3.2 มอค.แจ้งรายชื่อหมู่บ้านและประเด็นการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมใน เขตรับผิดชอบ	73 หมู่	ทุกหมู่บ้าน	สิ่งแวดล้อม อย่างน้อย			พ.ย.-62	มอค.ทุกคน
	3.3 มอค. ชี้แจงและสนับสนุนการดำเนินงานชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมแก่ อสม./กม./ประชาชนเพื่อให้ชุมชนดำเนินการ ดังนี้	73 หมู่	ทุกหมู่บ้าน	1 หมู่			พ.ย.62- ก.ค.-63	มอค.ทุกคน
	1)วิเคราะห์ปัญหาสิ่งแวดล้อมในชุมชน							มอค.ทุกคน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	2) ประชุมและประชาคมจัดลำดับและคัดเลือกปัญหาสิ่งแวดล้อม							มอศ.ทุกคน
	3) จัดทำแผนงาน โครงการแก้ไขปัญหา							มอศ.ทุกคน
	4) มีกระบวนการทำกิจกรรมการดำเนินงานตามโครงการร่วมกันของประชาชน							มอศ.ทุกคน
	5) เกิดต้นแบบนวัตกรรมต้นแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน ได้แก่							มอศ.ทุกคน
	- นวัตกรรมผลิตภัณฑ์ เช่น ไซดักยุง							มอศ.ทุกคน
	- นวัตกรรมกระบวนการ เช่น ธนาคารขยะ							มอศ.ทุกคน
	- นวัตกรรมต้นแบบ เช่น ต้นแบบบ้านสะอาด							มอศ.ทุกคน
	6) เฝ้าระวังความเสี่ยงสิ่งแวดล้อมในชุมชน							มอศ.ทุกคน
	7) ติดตามประเมินผลการจัดกิจกรรม และสรุปผลการดำเนินงานให้ประชาชน							มอศ.ทุกคน
	8) มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้นวัตกรรมในชุมชน							มอศ.ทุกคน
	9) การประกวดและมอบรางวัลนวัตกรรมหมู่บ้าน/ชุมชน							มอศ.ทุกคน
	3.4 มอศ.แจ้งรายชื่อหมู่บ้าน/ชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และมี	อย่างน้อย	หมู่บ้านที่ผ่าน				ก.ค 63	ธัชชัย/
	นวัตกรรมในชุมชน ให้ สสอ./รพช. เพื่อแจ้งให้ สสจ.	รพสต.ละ1หมู่	เกณฑ์ประเมิน					ประจักษ์/มอศ.
	3.5 สสอ./รพช.สนับสนุนการทำงาน มอศ.	มอศ. 46 คน	สสอ./รพช.ห้างฉัตร				ต.ค. – ก.ค.63	ธัชชัย/ประจักษ์
	3.6 มอบประกาศเกียรติคุณหมู่บ้าน/ชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	ผ่าน	หมู่บ้านที่ผ่าน				ส.ค.-63	ธัชชัย/ประจักษ์
	และมีนวัตกรรมในชุมชน	เกณฑ์ประเมิน	เกณฑ์ประเมิน					
	3.7 สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	11 แห่ง	รพช./รพสต.				ก.ย.-63	ธัชชัย/ประจักษ์
	4. ระบบและกลไกสนับสนุนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลสังกัด	11 แห่ง	รพช./รพสต.	รพสต.ติดตาม				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	กระทรวงสาธารณสุขให้ถูกต้องตามกฎหมาย			ผ่านเกณฑ์				
	4.1.ประเมินตนเองเกณฑ์ประเมิน GREEN & CLEAN hospital และ	รพสต.10 แห่ง	รพสต.ทุกแห่ง	ประเมิน			ธ.ค. 62 –	ประจักษ์
	ปรับปรุงตามเกณฑ์ (บูรณาการ รพ.สต.ติดตาม)			Green and			ส.ค.-63	
	5.การจัดระบบเฝ้าระวังสุขภาพจากการประกอบอาชีพและมลพิษ						ต.ค. – ก.ย.63	เรียงสอน/ประจักษ์
	สิ่งแวดล้อม							
	ได้มาตรฐาน							
	5.1 เฝ้าระวังโรค (ICD 10)	ประชาชนเขต	รพสต.ทุกแห่ง	คปสอ.ห้างฉัตร มีการดำเนินการ				
	5.2 แต่งตั้ง Mr.P.M.2.5	อ. ห้างฉัตร		ดำเนินการเฝ้าระวังผลกระทบ				
	5.3 จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยง			ต่อสุขภาพจากปัญหาฝุ่น				
	5.4 ติดตามสถานการณ์ PM. 2.5			ละอองขนาดเล็ก				
	5.5 รายงานสถานการณ์ผู้ป่วย 4 กลุ่มโรคในโปรแกรมสคร.1 ทุกวันก่อน10.00น.			และโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม				
	5.6 ประสานองค์กรส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชนจัดเตรียมหน้ากากอนามัยและ							
	ห้อง Clean Room							
	5.7 สื่อสารความเสี่ยงแจ้งเตือนประชาชน เพื่อเฝ้าระวังผลกระทบจากภาวะ							
	หมอกควัน การใช้หน้ากากอนามัย							
	5.8 ประสานอสม.ออกเยี่ยมบ้านติดตามอาการประชากรกลุ่มเสี่ยง ให้คำแนะนำ							มอค./อสม
	5.7 สนับสนุนสื่อความรู้ แก่โรงเรียน อสม. แก่ประชาชน							
	5.8 สนับสนุนหน้ากากอนามัยแก่กลุ่มเสี่ยง							
	5.9 ค้นข้อมูลแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง							
	5.10 จัดทำคลินิกเกษตรกร	7 ตำบล ๆ ละ	7 ตำบล	คปสอ.ห้างฉัตร มีการดำเนินการ			พค- สค 63	เรียงสอน/ประจักษ์
	5.11 จัดทำทะเบียน/ฐานข้อมูลกลุ่มอาชีพเกษตรกรในพื้นที่	50 คน/ 350 คน		เฝ้าระวังอาชีพวอนามัยภาค				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	5.12 คัดกรองสุขภาพเกษตรกร			เกษตรกรรม ร้อยละ 50				
	5.13 คั้นข้อมูลให้ความรู้ คำแนะนำ							
	6. การจัดการขยะ							
	6.1. การจัดการขยะทุกประเภท ถูกต้องตามหลักวิชาการและกฎหมายที่กำหนด			ปริมาณมูลฝอย				ธัชชัย
	- การคัดแยกขยะตามหลัก 3 Rs อย่างต่อเนื่อง เช่น การลดปริมาณขยะ	11 แห่ง	รพ./รพสต.	ทั่วไปลดลง			ตค.- กย.63	ธัชชัย
	ใช้กระดาษ 2 ด้าน ยกเลิกการใช้แก้วพลาสติก ใช้วัสดุธรรมชาติ กระดาษ			5%ต่อปี				
	แก้ว ลดการใช้ถุงในการจัดอาหารว่าง ฯลฯ							ธัชชัย
	- มีจุดสาธิตการคัดแยกขยะ	11 แห่ง	รพ./รพสต.				ตค.- กย.63	ธัชชัย
	- รณรงค์เลิกการใช้โฟม “องค์กรปลอดโฟม”	11 แห่ง	รพ./รพสต.				ตค.- กย.63	ธัชชัย
	- การเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ ใช้ถุงแดงและกล่องถูกต้องตามกฎหมาย	11 แห่ง	รพ./รพสต.				ตค.- กย.63	ธัชชัย
	- จัดซื้อถังขยะทั่วไป/รีไซเคิล/อันตราย/ติดเชื้อไว้บริการแก่ผู้ป่วยและญาติ	6 จุด	รพ.ห้างฉัตร		6,000	UC	กพ. - เมย.63	ธัชชัย
	- เก็บรวบรวมและขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ ไปกำจัด โดยเอกชน (ส.เรือโรอาทิตยละ 1 ครั้ง)		รพ.ห้างฉัตร		120,000	UC	กพ. - เมย.63	ธัชชัย
	- เก็บรวบรวมและขนย้ายมูลฝอยทั่วไปกำจัด โดยเทศบาล (หล.แม่ตาอาทิตยละ 2 ครั้ง)		รพ.ห้างฉัตร		24,000	UC	กพ. - เมย.63	ธัชชัย
	7.การจัดการสิ่งแวดล้อม							
	- จัดทำบันทึกตรวจตราห้องส้วมทุกวัน	11 แห่ง	รพ./รพสต.	ผ่านเกณฑ์			ตค.- กย.63	ธัชชัย
	- จัดทำแนวทางเงื่อนไขในบันทึกข้อตกลงจ้างเหมา	1 แห่ง	รพ.ห้างฉัตร.	มาตรฐาน HAS			ตค.62	ศรียไพโร/นิพภา
	- บำรุงรักษาและรักษามาตรฐาน HAS	11 แห่ง	รพ./รพสต.				ตค.- กย.63	ธัชชัย
	- ปรับปรุงส้วมผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในผ่านเกณฑ์ HAS อย่างต่อเนื่อง	11 แห่ง	รพ./รพสต.			งบค่าเสื่อม	มค. - เมย.63	ธัชชัย
	- ใช้วัสดุธรรมชาติ/สมุนไพร (หลีกเลี่ยงการใช้สารเคมีในห้องส้วม)	11 แห่ง	รพ./รพสต.				ตค.- กย.63	ธัชชัย
	- กำจัดสิ่งปฏิกูลอย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล (ค่าดูดส้วม)	4 ครั้ง	รพ.ห้างฉัตร		4000	UC	ตค.- กย.63	ธัชชัย
	8.การจัดการด้านพลังงาน							
	- จัดทำฐานข้อมูลการใช้ไฟฟ้า น้ำประปา น้ำมันเชื้อเพลิง	11 แห่ง	รพ./รพสต.	ปริมาณการใช้			ตค.- กย.63	ศรียไพโร

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- บำรุงรักษา/เปลี่ยนอุปกรณ์ที่เสื่อมสภาพ/ไม่มีประสิทธิภาพ	11 แห่ง	รพ./รพสต.	ไฟฟ้าและน้ำ			ตค.- กย.63	ศรีไพร/กรกต
	- เตรียมข้อมูลและวางแผนงบประมาณเพื่อเข้าร่วมโครงการ	11 แห่ง	รพ./รพสต.	ประปาตกลง			ตค.- กย.63	ไพฑูรย์/ศรีไพร
	ประหยัดพลังงาน			5 % ต่อปี			ตค.- กย.63	ไพฑูรย์/ศรีไพร
	- ลดปริมาณการใช้พลังงานใช้หลอดประหยัดไฟ	ทุกแผนก	รพ./รพสต.				ตค.- กย.63	ไพฑูรย์/ศรีไพร
	9.การจัดการสิ่งแวดล้อม							
	1.จัดการสิ่งแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกอาคารดำเนินการตามแนวทาง			ผ่านเกณฑ์				
	สถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงานโดยบูรณาการกับงานอาชีวอนามัยใน			มาตรฐาน				
	โรงพยาบาล ขับเคลื่อนโดยคณะทำงานพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมและ			Green&clean				
	ความปลอดภัย(ทีม Env.)			hospital				
	- ปรับปรุงภูมิทัศน์ทั้งภายในและภายนอกอาคาร บริเวณโดยรอบ สนง.	11 แห่ง	รพ./รพสต.				ตค.- กย.63	ไพฑูรย์/ศรีไพร
	- บำรุงรักษา สภาพแวดล้อม สนง. ภูมิทัศน์ / สวนสมุนไพร	11 แห่ง	รพ./รพสต.				ตค.- กย.63	ศรีไพร
	- จัดกิจกรรม 5 ส.และประกวดหน่วยงาน 5 ส.	11 แห่ง	รพ./รพสต.				ตค.- กย.63	ไพฑูรย์/ศรีไพร
	- ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม /ควบคุมความเสี่ยงฯ	11 แห่ง	รพ./รพสต.				ตค.- กย.63	ไพฑูรย์/ศรีไพร
	- ปฏิบัติงานตามมาตรฐานระบบประปา/ บำบัดน้ำเสีย และการเฝ้าระวัง	1 แห่ง	รพ.ห้างฉัตร				มค.- กย.63	ธัชชัย
	คุณภาพน้ำประปา น้ำเสีย ทั้งภาคสนามและส่งตรวจห้องปฏิบัติการ							
	- ส่งตัวอย่างน้ำประปาเพื่อตรวจวิเคราะห์และทดสอบทางห้องปฏิบัติการ	ปีละ 2 ครั้ง	ประปา รพข.		5000	UC	มค.63 ,กค.63	ธัชชัย
	- ส่งตัวอย่างน้ำเสียเพื่อตรวจวิเคราะห์และทดสอบทางห้องปฏิบัติการ	ปีละ 2 ครั้ง	บ่อบำบัด รพข.		1300	UC	มค.63 ,กค.63	ธัชชัย
	- การซ่อมแผนภูมิในหน่วยงาน	มท.คปสอ.150 ค	รพ./รพสต.		7,750	UC	ก.ค 63	ทีม ENV.
				- อาหารว่าง 2 รุ่น				
				- 150 คน X 25 บาท = 3,750 บ				
				- ค่าวิทยากร 1,800 X 2 ครั้ง= 3,600 บ.				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
				- ค่าป้ายไวนิล 1 ผืน= 400 บ				
	2.จัดทำแผน ชี้แจงแนวทางการดำเนินการนโยบายการดำเนินงานอาชีวอนามัย	คณะกรรมการ	รพ.ห้างฉัตร	- อัตราการลาป่วยจากงาน			กพ 63	เรียงสอน/ประจักษ์
		อาชีวอนามัยใน		เกิน 3 วัน น้อยกว่าร้อยละ 10				
		โรงพยาบาล 15 คน		- อัตราการเกิด				
				อุบัติเหตุจากการทำงาน				
				น้อยกว่า ร้อยละ 3				
	3.อบรมฟื้นฟูความรู้เชิงปฏิบัติการเรื่องความปลอดภัย และโรคจากการทำงาน	บุคลากร คปสอ	คปสอ.ห้างฉัตร			UC		เรียงสอน/ประจักษ์
	ประเมินความเสี่ยงในการทำงาน	ห้างฉัตร 210 คน			รวมเป็นเงิน 18,300 บาท		มีค 63	เรียงสอน/ประจักษ์
					- ค่าวิทยากร 2 คน x 3 ชม.ๆละ 600บาท x 2 วัน = 3,600บาท			
					- ค่าอาหารว่าง 210 คน x 25 บาท x 2 มื้อ = 10,500 บาท			
					- ค่าวัสดุ /เอกสารประกอบการอบรม 4200 บาท			
	4.ประเมินความเสี่ยงในการทำงาน	คปสอ.ห้างฉัตร	รพ.ห้างฉัตร	-ทุกหน่วยงานมีการประเมิน			มีค.63	เรียงสอน/ไพฑูริย์
				ความเสี่ยงในการทำงาน				
	5. ตรวจวัดสภาพแวดล้อมการทำงานโดยเครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์	รพ.ห้างฉัตร	รพ.ห้างฉัตร	-ทุกหน่วยงานได้รับการตรวจ		-	ตค-พย 62	เรียงสอน/รัชชัย
	(แสง เสียง ฝุ่น ความร้อน)			วัดสิ่งแวดล้อม				ม.ธรรมศาสตร์
	6.สำรวจความเสี่ยงด้านสุขภาพ ความปลอดภัย และสิ่งแวดลอมในการทำงาน	ทุกแผนกในรพ.	รพ.ห้างฉัตร	ความเสี่ยงในการทำงาน			ตค 62 - กย 63	เรียงสอน/ไพฑูริย์
		เดือนละ 1 ครั้ง		ได้รับการสำรวจ และแก้ไขอย่าง				ร่วมกับENV IC
				มีส่วนร่วมของสหวิชาชีพ				
	7. ตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง (การมองเห็น การได้ยิน ปอด สมรรถภาพกาย	บุคลากร คปสอ	คปสอ.ห้างฉัตร	บุคลากรทุกหน่วยงานได้รับ		UC	กพ - พค 63	เรียงสอน/ประจักษ์
	และการตรวจหาสารเคมี ได้แก่ สารปรอทในงานทันตกรรม	ห้างฉัตร 240 คน		การตรวจสุขภาพ	รวมเป็นเงิน 9,000 บาท			
	และสารตะกั่วในกลุ่มช่างซ่อมบำรุง)			ความเสี่ยงอย่างนี้	- ค่าเจาะสารตะกั่วในกระแสเลือดจนท.			
	มอบอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล			ร้อยละ 90	งานช่าง 500 บาท x 4 คน = 2,000บาท			เรียงสอน/ไพฑูริย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
					- ค่าเอกสารปรอทในเจ้าหน้าที่แผนกทันตกรรม			
					500 บาท x 14 คน = 7,000 บาท			
	8. สรุปผลการดำเนินงาน อาชีวอนามัยเสนอต่อผู้บริหาร	2 ครั้ง	รพ.ห้างฉัตร		-		มีค., สค.63	เรียงสอน/ไพฑูรย์
			สสอ.,รพสต.					
	9. คืบข้อมูลด้านอาชีวอนามัยแก่หน่วยงานและให้ข้อเสนอแนะ				-		สค.63	เรียงสอน/ไพฑูรย์
	การแก้ไขปัญหาด้านความเสี่ยง							
	10. จัดกิจกรรมแก้ไขปัญหาด้านอาชีวอนามัยตามปัญหา	100 คน	รพ.ห้างฉัตร	-บุคลากรกลุ่มเสี่ยงเข้าร่วม	UC		มค.63-สค.63	เรียงสอน/ไพฑูรย์
	- กิจกรรมยืดเหยียดกล้ามเนื้อ		สสอ.,รพสต.	กิจกรรมทุกคน	รวมเป็นเงิน 6,300 บาท			
	- อบรมให้ความรู้เรื่องการแก้ไข				-ค่าวิทยากร 2 คน x 3 ชม.ๆละ 600 บาท = 1,800 บาท			
	โรคและอุบัติเหตุจากการทำงาน				-ค่าเอกสารในการจัดอบรม 100 ชุดๆ20 บาท= 2,000 บาท			
	- จัดกิจกรรมสัปดาห์ความปลอดภัย				-ค่าอาหารว่างผู้อบรม 25 บาท x 100 คน= 2,500 บาท			
								บูรณาการร่วมกับ
								งาน IC ,เภสัชฯ
								คณะกรรมการก
								และคณะกรรมการก
								ปรับเปลี่ยนน
	10.การจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ							
	1.ดำเนินการบูรณาการอาหารปลอดภัย/โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย			ผ่านเกณฑ์				
	ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2563			มาตรฐาน				
	- เฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มด้วย อ.11	11 แห่ง	รพ./รพสต.	clean food			มค.63,	อิชชัย
				good test			กค.63	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- พัฒนาโรงครัว ร้านอาหารในรพช.ตามเกณฑ์ CFGT.	1 แห่ง	รพช.ห้างฉัตร	ผ่าน CFGT			มีค..63	ธัชชัย/วิษชุดา
	- ส่งเสริมการใช้เมนูอาหาร/อาหารว่างเพื่อสุขภาพ ใช้ผักปลอดภัย							ธัชชัย/วิษชุดา
	เมนูลดเค็ม ในสถานบริการ สาธารณสุข ทุกแห่ง							
	- จัดให้มีสถานที่จำหน่ายผักปลอดภัย/ปลอดสารพิษ ในโรงพยาบาล	1 แห่ง	รพ.ห้างฉัตร	มีร้าน Q-shop			ธค.62	วิษชุดา
	(Q-Shop)							
	- ส่งเสริมให้ รพช. / รพ.สต.เป็นองค์กรปลอดโฟม	11 แห่ง	รพ./รพสต.	มีนโยบาย			กพ.63	ธัชชัย/วิษชุดา
	- ส่งเสริมบุคคล ครอบครัว ใช้ผักปลอดสารพิษ	11 แห่ง	รพ./รพสต.	มีแปลงผัก			กพ.63	ธัชชัย/วิษชุดา
	2.การพัฒนางานสุขภาพอาหาร			ปลอดสารพิษ				
	2.1.ประสานภาคีเครือข่ายการทำงานระดับอำเภอ(อปท./รพช./รพ.สต./	1 เครือข่าย	รพ./รพสต.	มีภาคีเครือข่าย			ธค.62	วิษชุดา
	เครือข่ายอาหารฯ)							/ประจักษ์
	2.2. อัปเดตฐานข้อมูลและสารสนเทศ(ปรับปรุงทะเบียนสถาน	ทุกร้าน	รพ./รพสต.	มีฐานข้อมูล				ธัชชัย
	ประกอบการอาหาร โรงอาหารในโรงงาน ร้านที่รับจัดทำข้าวกล่อง							
	โต๊ะจีน,ตลาดสด,ตลาดนัด							
	2.3 ประชุมภาคีเครือข่ายอาหารปลอดภัยและภาคีที่เกี่ยวข้องในอำเภอ	4 ครั้ง/ปี	คณะกรรมการอาหาร	มีรายงาน	2000	UC	กพ.63	วิษชุดา/
			อำเภอห.ฉ.	การประชุม				ประจักษ์
	2.3 อบรมผู้ประกอบการด้านอาหาร ร้านอาหาร โรงอาหาร โรงอาหาร	50 คน	เจ้าของร้านค้า	มีการจัดอบรม	5500	UC อาหาร+เครื่องต้ม 5000	มีค..63	ธัชชัย
	โรงงานผู้รับจัดทำข้าวกล่องงานเลี้ยง โต๊ะจีน ตลาดสดและตลาดนัด		ร้านอาหารแผง			ป้ายชื่อผ่าน		
			ลอยย.หฉ.			การอบรม 500		

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	2.4 ออกตรวจแนะนำและเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหาร เพื่อรับรองมาตรฐาน	44 ร้าน	รพช./รพสต.	ร้านผ่าน	7,500	UC ชื้อชุด	มค.63-เมย.63	ทีมสุขาภิบาล
	สถานประกอบการร้านอาหารแผงลอยโรงอาหารโรงงาน ผู้รับจัดทำอุปกรณ์ด้วย			เกณฑ์CFGT		ทดสอบ(SI-2)		อาหารอ.ห้างฉัตร
	SI-2 ข้าวกล่องงานเลี้ยง โต๊ะจีน ตลาดสด และ ตลาดนัด (เก็บตย.อาหาร							
	น้ำ น้ำแข็ง/ มีผู้สัมผัสอาหาร /และภาชนะอุปกรณ์ ด้วย SI-2							
	2.5 ออกตรวจแนะนำและเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหาร ในงานเทศกาล	ทุกงานเทศกาล	รพ./รพสต.	ไม่มีรายงาน	4800	UC ค่าOt.	ตค.62 - กย.63	ทีมสุขาภิบาล
	โรงทานงานบุญ งานกีฬา ฯลฯ			ผู้ป่วยFP		การปฏิบัติงาน		อาหาร
						นอกเวลา		อ.ห้างฉัตร
	2.6 สื่อสารความเสี่ยงและเตือนภัยความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ ให้		รพ./รพสต.	มีการ			ตค.62 -	วิษุตา/ธัชชัย
	ประชาชนและหน่วยงาน และคืนข้อมูลให้ผู้เกี่ยวข้อง			ประชาสัมพันธ์			กย.63	ประจักษ์
	- จัดทำสื่อสุศึกษา		รพ./รพสต.				ตค.62 - กย.63	ธัชชัย/ประจักษ์
	- ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อช่องทางต่างๆ (บอร์ดประชาสัมพันธ์/เสียง		รพ./รพสต.				ตค.62 -	ธัชชัย/ประจักษ์
	ตามสาย/วิทยุชุมชน/เอกสาร แผ่นพับ การประชุมประจำเดือน						กย.63	
	อสม./กำนัน ผญบ. ฯลฯ)							
	2.7. ยกย่องและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์สถานประกอบการที่ได้	ร้านที่ได้ป้าย	รพ./รพสต.	มีการมอบป้าย			กย.63	ธัชชัย/ประจักษ์
	มาตรฐานการมอบป้าย CFGT	CFGT 44 ร้าน						
	2.8 รายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส		รพ./รพสต.	มีรายงาน			ตค.62 - กย.63	ธัชชัย/ประจักษ์
	2.9 สรุปวิเคราะห์ประเมินผลการดำเนินงาน		รพ./รพสต.				กย.63	ธัชชัย/ประจักษ์

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นงานประจำสาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : สุขศึกษา ประชาสัมพันธ์และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. มีหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับดีมากเพิ่มขึ้นจากเดิม ร้อยละ 10
2. มีโรงเรียนผ่านเกณฑ์โรงเรียนสุขบัญญัติระดับดีมากเพิ่มขึ้นร้อยละ 20
3. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้นจากปี 2562
4. นักเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
5. ลดอัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงจากปี 2562
6. เจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยงที่มีดัชนีมวลกายเกินมีค่าดัชนีมวลกายลดลง

***ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. กลุ่มเสี่ยง DM เพิ่มขึ้น ร้อยละ 6.31
2. อัตราความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ร้อยละ 4.55
3. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยรวมน้อยกว่าร้อยละ 50
4. หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพดีถึงดีมากน้อยกว่าร้อยละ 30

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ 120510							
	โครงการ..ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพคปสอ.ห้างฉัตร..							
1	การพัฒนากำลังคนและการสนับสนุน							
	- กระดาษพื้นหลัง	20	รพ.ห้างฉัตร	- มีการเผยแพร่	400	uc	ม.ค.62-พ.ค.63	อัญญลักษณ์
				ประชาสัมพันธ์ใน				ชัยภัทร์
	- กระดาษขอบบอร์ด	10 แผ่น		หน่วยงาน	100	uc	ม.ค.62-พ.ค.63	คณะกรรมการ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- กระดาษชาติสี	ส้ม/เขียว/เหลือง/ฟ้า			96	uc	ม.ค.62-พ.ค.63	
		8 แผ่น						
	- หมุดปักบอร์ด	2 กล้อง			80	uc	ม.ค.62-พ.ค.63	
	- จัดทำป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ตามปฏิทินในส่วนขาด	5 ผืน	1 จุด		- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์			
			ประชาสัมพันธ์		ผืนละ200บาทเป็นเงิน			
					1,000บาท			
	- ประชุมคณะกรรมการสุศึกษาประชาสัมพันธ์และ	15 คน	ทุก 2 เดือน	- มีแผนงานและ	- ค่าอาหารว่างและ	uc	ม.ค.มี.ค.,พ.ค.	
	พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพในบุคลากรสาธารณสุข		5 ครั้ง	กิจกรรมดำเนินงาน	เครื่องดื่ม15คนๆละ25บ.		ก.ค.,ก.ย.63	
				ปรับเปลี่ยน	1,875 บาท			
				พฤติกรรมสุขภาพ				
				เจ้าหน้าที่				
	- ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเจ้าหน้าที่	2 ครั้ง	จนท.กลุ่มเสี่ยง		- ค่าอาหารว่างและ	uc	ม.ค. - ส.ค.63	
	กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย		ทุกคน		เครื่องดื่ม120คนๆละ			
					25บาทx2ครั้ง เป็นเงิน6,000บ.			
	- จัดกิจกรรมออกกำลังกายในเจ้าหน้าที่ทุกวันพฤหัสบดี	12 หน่วยงาน	ทุกหน่วยงาน	- มีกิจกรรม			ธ.ค.-ก.ย.63	
	- คัดเลือกบุคคลต้นแบบการออกกำลังกายที่สามารถรอบ	12 คน	จนท.ทุกคน	ออกกำลังกาย				
	หรือBMIลดลงจากเดิม			ทุกอาทิตย์				
	- ลูกชนไก่แบดมินตัน	ตลอด			350	uc	ม.ค.62-พ.ค.63	
	- ตาข่ายแบดบินตัน	เส้น			700	uc	ม.ค.62-พ.ค.63	
	- ลูกฟุตบอล FBT	ลูก			300	uc	ม.ค.62-พ.ค.63	
	- เรงรัดการจัดอาหารว่างเพื่อสุขภาพในหน่วยงาน	12 หน่วยงาน	ทุกหน่วยงาน	- มีการจัด			ธ.ค.-ก.ย.63	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
				อาหารว่างเพื่อสุขภาพทุกกิจกรรมที่จัดในหน่วยงาน				
	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน							
	- ทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยง	กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	ทุกสถานบริการ	มีทะเบียนกลุ่มเสี่ยง	ค่าแบบฟอร์ม	UC	พ.ย.-62	ธัญญลักษณ์
	- ประเมินพฤติกรรมเสี่ยงและดำเนินการปรับเปลี่ยนตามปัญหา	1395 คน	ทุกสถานบริการ	มีข้อมูลพฤติกรรม	เงินเดือนตอบแทน		ธ.ค.62-ม.ค.63	ชัยภัทร์
	จัดทำแบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ก่อนและหลังดำเนินงาน(ตน	กลุ่มเสี่ยงความดัน		สุขภาพที่เป็นปัญหา	1 บาทx5870คน=			คณะกรรมการ
		4,475 คน			5,870 บาท			
	- ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทั้งแบบวงกว้าง						ธ.ค.62-มิ.ย.63	ปรับเปลี่ยน
	(โดยเลือกลดหวาน ลดเค็ม การออกกำลังกาย) และ รายบุคคล							พฤติกรรม
								มอค.
	- การติดตามประเมิน ผล DTX และ BP ทุก 3เดือน,6เดือน							
	กลุ่มเสี่ยงที่มีปัจจัยเสี่ยง (สีแดง)							
	- ทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยง						พ.ย.-62	ธัญญลักษณ์
	- ทำการคัดแยกกลุ่มเสี่ยงที่ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคล						ม.ค.,เม.ย.,มิ.ย.	ชัยภัทร์
	- ทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงและ Buddy (อสม./อสม.)	11 แห่ง	ทุกสถานบริการ	มีทะเบียนกลุ่มเสี่ยง			พ.ย.-62	คณะกรรมการ
		เสี่ยงเบาหวาน		มีแผนงานการดำเนิน				ปรับเปลี่ยน
		สีแดง 279 คน		งานทุกสถานบริการการ				พฤติกรรม
		เสี่ยงความดัน		มีการติดตามกลุ่มเสี่ยง				มอค.
		สีแดง 895 คน		และbuddy อสม.				
		รวม 1174 คน		มีพฤติกรรมสุขภาพ				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
				กลุ่มเสี่ยง				
	- ประชุมคณะกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อวางแผนการทำงาน	30 คน	ทุกๆ2เดือน 6 ครั้ง	- มีการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและการติดตามงาน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม30คนๆละ 25บาท 6ครั้ง 4,500 บาท	uc	พ.ย.62 ม.ค.,มี.ค., พ.ค.,ก.ค., ก.ย.-63	ธัญญลักษณ์ ชัยยภัทร์ คณะกรรมการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม
	- อบรมให้ความรู้แก่แกนนำอสม. Buddy เพื่อเพิ่มพูนทักษะในกา	หมู่บ้านละ 5 คน		อสม.มีความรู้	- ค่าอาหารและ	uc	ม.ค.- มี.ค.63	ธัญญลักษณ์
	ความรู้และติดตามกลุ่มเป้าหมาย	365 คน		ความสามารถใน	อาหารว่าง			ชัยยภัทร์
	- ประเมินพฤติกรรมเสี่ยงและดำเนินการปรับเปลี่ยนตามปัญหา			การดำเนินงานติดตาม	เครื่องดื่ม 365 คนๆ			คณะกรรมการ
	(โดยเลือกลดหวาน ลดเค็ม การออกกำลังกาย)			ผู้ป่วย	ละ100 บาท			ปรับเปลี่ยน
					เป็นเงิน 36,500			พฤติกรรม
	- จัดทำแบบติดตามพฤติกรรมสุขภาพ ทุก 3 เดือน	กลุ่มเสี่ยง 1174 คน		มีข้อมูลพฤติกรรม	- ค่าแบบฟอร์มติดตาม	uc	ธ.ค.62-มี.ย.63	ธัญญลักษณ์
				สุขภาพที่เป็นปัญหา	พฤติกรรมสุขภาพฉบับละ			ชัยยภัทร์
				- อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วย	1 บาท= 1,174บาท		ม.ค.,เม.ย.	คณะกรรมการ
				รายใหม่ความดันโลหิต			,มี.ย.63	ปรับเปลี่ยน
	- ให้ความรู้และตั้งเป้าหมายในการปรับเปลี่ยน	กลุ่มเสี่ยง 1174 คน		น้อยกว่าร้อยละ 4			ธ.ค.62-มี.ย.63	พฤติกรรม
	- จัดทำเมนูสุขภาพ อาหารพื้นบ้านที่เหมาะสมกับบริบท	กลุ่มเสี่ยง 1174 คน		- อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วย			ธ.ค.62-มี.ย.63	
	- การติดตามเยี่ยมบ้าน โดย มอค.และอสม. ทุก 1 เดือน	กลุ่มเสี่ยง 1174 คน		รายใหม่โรคเบาหวาน			ม.ค.,เม.ย.	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- การติดตามประเมินพฤติกรรม BMI,เส้นรอบเอว ผล DTX และ BP ทุก 1 เดือน,3เดือน,6เดือน	กลุ่มเสี่ยง 1174 คน		น้อยกว่าร้อยละ 4			มิ.ย.63	
				- กลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรม				
				ที่ดีขึ้นร้อยละ 10				
	- เรงรัดการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	73 หมู่บ้าน	ทุกหมู่บ้านใน	- มีหมู่บ้าน	- ค่าแบบฟอร์มประเมิน	uc		อัญญลักษณ์
			อำเภอห้วยฉัตร	ปรับเปลี่ยน	ความรู้ด้านสุขภาพ			ชัยภัทร
				พฤติกรรมสุขภาพ	หมู่บ้านละ20ชุดๆละ			คณะกรรมการ
				ระดับดีมาก	5บาทx73=7,300บาท			ปรับเปลี่ยน
				สถานบริการละ				พฤติกรรม
				1 หมู่บ้าน				
	- เรงรัดการดำเนินงานโรงเรียนสุขบัญญัติ	24 โรงเรียน	ทุกโรงเรียนใน	มีโรงเรียนสุขบัญญัติ	- ค่าแบบฟอร์มประเมิน	uc		อัญญลักษณ์
			พื้นที่อำเภอ	ระดับดีมากเพิ่มขึ้น	ความรู้ด้านสุขภาพ			ชัยภัทร
				จากปี2562	โรงเรียนละ20ชุดๆละ			จนท.งานอนามัย
					5บาทx24ร.ร=2,400บาท			โรงเรียน

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งาน กลุ่มการพยาบาล

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์ / งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ร้อยละของ รพ.ที่มีกำลังคนด้านการพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐาน

มี Job Description ของเจ้าหน้าที่พยาบาลทุกคน

อัตราความพึงพอใจในงานของบุคลากรทางการพยาบาลร้อยละ 70

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	รหัสโครงการ 120511							
	โครงการ.พัฒนาคุณภาพมาตรฐานพยาบาล							
	รายละเอียดกิจกรรม							
1	1.จัดทำแผนอัตรากำลังคนทางการพยาบาล		รพ.ห้างฉัตร	ทุกงานของกลุ่ม			ธค.62	หัวหน้ากลุ่มการ
	1.1 สํารวจจํานวนบุคลากรทางการพยาบาล	ทุกงานของกลุ่ม		การพยาบาล				หัวหน้างาน
	1.2 วิเคราะห์ภาระงานและความต้องการ	การพยาบาล						กลุ่มการพยาบาล
	1.3 วางแผนอัตรากำลัง							
	1.4 รายงานสถานการณ์กำลังคนและ productivity ทางการพยาบาลไปยัง							
	สํานักการพยาบาล							
2	พัฒนาระบบสารสนเทศด้านกำลังคนทาง	ทุกงานของกลุ่ม	รพ.ห้างฉัตร	ทุกงานของกลุ่ม			ธค.62	หัวหน้ากลุ่มการ
	การพยาบาลโรงพยาบาลห้างฉัตร	การพยาบาล		การพยาบาล				หัวหน้างาน
	2.1 กำหนดฐานข้อมูลด้านกำลังคนทางการ							กลุ่มการพยาบาล
	พยาบาลโรงพยาบาลห้างฉัตร							
	2.2 พัฒนาระบบการรายงานข้อมูลสารสนเทศ							
	ทางการพยาบาล							

[illegible]

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	6.1 สนับสนุนการประชุมวิชาการทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล							หัวหน้างาน กลุ่มการพยาบาล
	6.2 ประชุมวิชาการพยาบาลเขตบริการ	คณะกรรมการ			50,000	UC	กค. - กย. 63	
	ชมรมผู้บริหารการพยาบาล รพ.ชุมชน	กลุ่มการ 10 คน			ค่าพาหนะ , ที่พัก			
	6.3 วิชาการวันพยาบาลแห่งชาติ	คณะกรรมการ			1600	UC	21-ต.ค.-62	
	6.4 ประชุมวิชาการเครือข่ายสภาการพยาบาล	กลุ่มการ 10 คน			ค่าพาหนะ			
	เขต บริการสุขภาพที่ 1	คณะกรรมการ			20,000	UC	กค. - กย. 63	
7	พัฒนาคุณภาพบรการพยาบาลตามมาตรฐาน	กลุ่มการ 10 คน			ค่าพาหนะ , ที่พัก			หัวหน้ากลุ่มการ
	สำนักการพยาบาล							หัวหน้างาน
	7.1 กำหนดแนวทาง / รูปแบบการประเมิน	10 งานในกลุ่มการพยาบาล					มีค.63 - กย.63	กลุ่มการพยาบาล
	คุณภาพบริการพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐาน	(OPD,IPD,ANC,Counseling,LR,						
	บริการพยาบาล	ER, จ่ายกลาง, OR,NCD, กลุ่ม						
	7.2 ประเมินคุณภาพบริการภายใน	การพยาบาล						
	7.3 รวบรวมผลการประเมินส่งเขตและส่งสำนัก							
	การพยาบาล							
	7.4 กำหนดแผนการพัฒนาคุณภาพบริการ						ธค.62	
	พยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐานบริการพยาบาล							
	ในแต่ละหน่วยงาน							
	7.5 ประเมินคุณภาพบริการพยาบาลจากภายนอก						กย.63	
8	พัฒนาระบบการสำรวจความพึงพอใจของ						ธค.62	หัวหน้ากลุ่มการ
	ประชาชนและผู้ให้บริการต่อการบริการพยาบาล							หัวหน้างาน
	8.2 จัดทีมนำดำเนินงาน							กลุ่มการพยาบาล
	8.3 กำหนดวิธีการสำรวจความพึงพอใจ	10 งานในกลุ่มการพยาบาล						
	8.4 สำรวจความพึงพอใจ 2 ครั้ง/ปี	(OPD,IPD,ANC,Counseling,LR,					มีค.63, กย.63	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	8.5 วิเคราะห์และรายงานผล	ER, จ่ายกลาง, OR,NCD, กลุ่ม					มี.ค.63, กย.63	
9	พัฒนานักวิจัยทางการแพทย์	การพยาบาล					ต.ค.62 - กย.63	หัวหน้ากลุ่มการ
	9.1 สนับสนุนประชุมวิชาการการพัฒนา							หัวหน้างาน
	งานประจำการวิจัย (R2R)							กลุ่มการพยาบาล
	9.2 สนับสนุนการจัดทำงานวิจัย	10 งานในกลุ่มการพยาบาล						
	9.3 ให้ความร่วมมืองานวิจัยจากหน่วยงานอื่นๆ	(OPD,IPD,ANC,Counseling,LR,						
	9.4 สนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานของบุคลากร	ER, จ่ายกลาง, OR,NCD, กลุ่ม						
	ทางการแพทย์	การพยาบาล						
	9.5จัดเวทีประกวดผลงานทางวิชาการ						เม.ย.-63	
	(วิจัย/นวัตกรรม)							
10	โครงการพัฒนาบริการพยาบาลใน รพ.สต.							หัวหน้ากลุ่มการ
	- ออกติดตาม ร่วมพัฒนา รพ.สต.ด้านบริการพยาบาล						ต.ค.62 - กย.63	หัวหน้างาน
11	เตรียมความพร้อมรับมือกับสาธารณสุขภัย โรค							กลุ่มการพยาบาล
	อุบัติใหม่ /อุบัติซ้ำ							
	1 จัดทำแผนรับสาธารณสุขภัยโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	2 ครั้ง / ปี						
	2 จัดระบบ / เตรียมความพร้อมระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	10 งานในกลุ่มการพยาบาล						
	3 เสริมสร้างความรู้ และทักษะให้กับบุคลากรทางการแพทย์	(OPD,IPD,ANC,Counseling,LR,						
	พยาบาลทุกระดับในการป้องกัน และควบคุมโรคอุบัติใหม่/	ER, จ่ายกลาง, OR,NCD, กลุ่ม						
	อุบัติซ้ำ	การพยาบาล						
12	กำหนดนโยบายของกลุ่มการพยาบาลที่สอดคล้องกับ						ต.ค.62 - กย.63	หัวหน้ากลุ่มการ
	วิสัยทัศน์ และค่านิยมหลักร่วมของวิชาชีพพยาบาล							หัวหน้างาน
	1. เน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากรพยาบาลทุกระดับ	10 งานในกลุ่มการพยาบาล						กลุ่มการพยาบาล
	2.ฝึกอบรมผู้บริหารทางการแพทย์ทุกระดับ เรื่องการ	(OPD,IPD,ANC,Counseling,LR,						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	นิเทศทางการพยาบาลและการคิดภาระงาน	ER, จ่ายกลาง, OR,NCD, กลุ่ม						
	3. ส่งเสริมทักษะการสื่อสารของบุคลากรทางการ	การพยาบาล						
	พยาบาลทุกระดับ							
	4. สนับสนุนผู้บริหารทางการพยาบาลเข้าอบรมการ							
	พยาบาลโดยมีส่วนร่วม และมาตรฐานประเทศ							
13	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการพยาบาล						ตค.62 - กย.63	หัวหน้ากลุ่มการ
	- ทบทวนคณะกรรมการ	10 งานในกลุ่มการพยาบาล			ค่าอาหาร 8,000 บาท			หัวหน้างาน
	- ประชุมวิชาการบันทึกทางการพยาบาล	(OPD,IPD,ANC,Counselling,LR,			ค่าวิทยากร 600*2*6 ชม.			กลุ่มการพยาบาล
	- ประเมินและวิเคราะห์งาน การพัฒนางาน อย่างต่อเนื่อง	ER, จ่ายกลาง, OR,NCD, กลุ่ม			7200 บาท			
	- การนิเทศทางการพยาบาล	การพยาบาล						
14	จัดทำผังโครงสร้างกลุ่มการพยาบาล	พยาบาลทุกคน					ธค.62- มค.63	หัวหน้ากลุ่มการ
								หัวหน้างาน
								กลุ่มการพยาบาล

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ.ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งานควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง

☐ สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

☒ งานประจำ

ตัวชี้วัด ลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ไม่เกิน 50 ต่อแสนประชากร

ข้อมูลพื้นฐาน ปี 2562 พบผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 13 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 21.79 /แสนประชากร

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 120512							
	โครงการ...งานควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง							
	๑.การป้องกันโรคไข้เลือดออกก่อนการระบาด							
	๑.๑ การวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยเพื่อป้องกันและควบคุม	๑ ครั้ง					พ.ย.62-ธ.ค.62	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	โรคไข้เลือดออกในหมู่บ้านที่เกินเกณฑ์							
	- แจ้งพื้นที่เสี่ยงในการระบาดปี ๖๓ แก่ รพ.สต / รพ.	๑๑ แห่ง	รพ.และรพ.สต.				ม.ค.-63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	๑.๑.๑ จัดทำศูนย์ข้อมูลโรคไข้เลือดออก							
	- จัดทำศูนย์ข้อมูลโรคไข้เลือดออกระดับอำเภอ	๑ ศูนย์					พ.ย.62-ธ.ค.62	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	(บอร์ดข้อมูล)							
	- จัดทำศูนย์ข้อมูลโรคไข้เลือดออกระดับสถาน	๑๑ ศูนย์					พ.ย.62-ธ.ค.62	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	บริการ (บอร์ดข้อมูล)							
	๑.๑.๒ จัดทำกระบวนการประชาคมเพื่อหามาตรการ	๗๓ หมู่	รพ.และรพ.สต.	มีการประชาคม			ต.ค.62-ธ.ค.62	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	ทางสังคมในการป้องกันและควบคุมโรค		ขณะเกิดโรค					
	๑.๒ สํารวจและทําลายแหล่งเพาะยุงลายในหมู่บ้าน	๑๑ แห่ง		มีการสุ่มสำรวจ	ค่าอาหารและ	uc	ม.ค.63-เม.ย.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	เสี่ยงสูง โดย SRRT ระดับอำเภอร่วมกับ SRRT ในพื้นที่			พื้นที่เสี่ยงทุก	อาหารว่างในการสรุปและ			
	๑.๓ สุ่มสำรวจและทําลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายโดย	๒ ครั้ง/๗๓หมู่		แห่ง 11 แห่ง	war room (20*100*2)=4000		ต.ค.62-ก.ย.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	อสม.ทุกสัปดาห์							
	๑.๔ สุ่มสำรวจและทําลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายโดย	๔ ครั้ง/ปี					ต.ค.62-ก.ย.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	เจ้าหน้าที่ทุกเดือน							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	๑.๕ วิเคราะห์และชี้เป้าพื้นที่เสี่ยง นำเข้าที่ประชุม คปสอ.ทุกเดือน	๑ ครั้ง					ต.ค.62-ก.ย.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	๑.๖ รมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายร่วมกับ อปท., จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม							
	อสม. ,โรงเรียน , ศูนย์เด็ก และองค์กรในชุมชน							
	๑.๗ จัดประกวดหมู่บ้านและชุมชนปลอดลูกน้ำยุงลาย	๒ ครั้ง	รพ.และรพ.สต.		ค่าจัดใบทำประ	uc	ต.ค.62-ก.ย.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	ระดับตำบล/อำเภอ				กาศพร้อมกรอบ			
	๑.๘ พันหมอกควันในโรงเรียนและศูนย์เด็กก่อน	๘ แห่ง			8*200=1600 บ		ต.ค.62,พ.ค.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	เปิดเทอม							
	๑.๙ ประสานท้องถิ่นสนับสนุนวัสดุป้องกันควบคุมโรค	๘ แห่ง						
	(เตรียมความพร้อม ๒ เท่าของการระบาดในปี ๒๕๖๓)							
	- จัดซื้อวัสดุเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย/น้ำมัน/ค่าจ้างเหมาพ่นเคมี						ต.ค.62-พ.ย.62	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	๑.๑๐ เตรียมความพร้อมด้านควบคุมโรค							
	- อบรมให้ความรู้เรื่องเทคนิคการพ่นหมอกควันแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน	๓๐ คน					ม.ค.63-มี.ค.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	- เครื่องพ่น ส่งตรวจสอบที่ ศตม.๑.๒ ลำปาง ทุกเครื่อง	ทุกเครื่อง					ม.ค.63-มี.ค.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	๑.๑๑ ประชุมผู้ประกอบการค้าของเก่า	๒๐ คน						
	๒.การควบคุมโรคใช้เลือดออกระยะการระบาด							
	๒.๑ แจกยาทาแก้นุงแก่ผู้ป่วยใช้เลือดออกทุกราย	ทุกหมู่					ต.ค.62-ก.ย.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	๒.๒ ทีมSRRTออกควบคุมป้องกัน/สอบสวนโรค ในหมู่บ้านที่	๒ ครั้ง/ราย					ต.ค.62-ก.ย.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	พบผู้ป่วยและรณรงค์ร่วมกับ อสม. ภายใน ๒๔ ชั่วโมง (HI = ๐)							
	๒.๓ ประชุมชาวบ้าน เน้นการประชาคมและใช้บทสรุปของประชาคม	ทุกหลัง					ต.ค.62-ก.ย.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	ในการป้องกันควบคุมโรคกรณีเกิดผู้ป่วยในพื้นที่ตั้งแต่ ๒ คนขึ้นไป							
	๒.๔ ประสานอปท.ในการพ่นหมอกควันเคมีฆ่ายุงลายตัวแก่	ทุกราย					ต.ค.62-ก.ย.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	๒.๕ ทำหนังสือขอความร่วมมือเจ้าของบ้านในการ	ทุกสัปดาห์					ต.ค.62-ก.ย.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย							
	๒.๖ SRRTอำเภอ ประสานพันสารเคมีกำจัดยุงลาย	ทุกราย					ต.ค.62-ก.ย.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	กรณีฉุกเฉิน รวมถึงการพ่น ULV.กรณี อปท. สนับสนุนไม่เพียงพอ							
	๒.๗ จัดทำ War room วิเคราะห์สถานการณ์ทุกสัปดาห์กรณีเกิดการระบาด	ทุกราย					ต.ค.62-ก.ย.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งบ		
	๒.๘ ทีม SRRT สามารถควบคุมโรคได้ตามมาตรการ ๓ ๓ ๑ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ ของเหตุการณ์	ทุกเหตุการณ์					ต.ค.62-ก.ย.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
	๓. ระยะหลังการระบาด							
	๓.๑ มีการสอบสวน โรคและทำรายงานการสอบสวน โรค ส่งสสจ. ภายใน ๗๒ ชม.	ทุกราย					ต.ค.62-ก.ย.63	ศิริญา/บุญลักษณ์
	๓.๒ มีการเฝ้าระวังพื้นที่เสี่ยงในการระบาดของโรค	๑ครั้ง/เดือน					ต.ค.62-ก.ย.63	ศิริญา/บุญลักษณ์
	๔. สุขศึกษาประชาสัมพันธ์							
	๑.ทีมสุขศึกษาของ คบสอ.ห้างฉัตร จัดทำสื่อสนับสนุน - ป้ายไว้นิยขอความร่วมมือประชาชนทำลายแหล่ง เพาะพันธุ์ยุงลายติดที่สถานบริการสาธารณสุข และย่านรวมของประชาชน	13 ป้าย	รพ.และรพ.สต. สสอ.	ประชาสัมพันธ์ กฎหมายโรค ระบาด	=13*300=3900บาท		ต.ค.62-ก.ย.63	ธัชชัย/บุญลักษณ์
						UC		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563
คปสอ.ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งานแพทย์แผนไทย

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- 1. ประชาชนได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 19.5
- 2. โรงพยาบาล และ รพ.สต. มีมูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรเพิ่มขึ้น ร้อยละ 10
- 3. โรงพยาบาลทุกแห่ง มีการทำวิจัย หรือ R2R
- 4. จัดบริการ คลินิกเช่าเสื่อม LP Model ในโรงพยาบาล ร้อยละ 20 ของจำนวนผู้มารับบริการคลินิกเช่าเสื่อม
- 5. จัดบริการ ทบหม้อเกลือ ในโรงพยาบาล ร้อยละ 80 ของจำนวนหญิงหลังคลอดที่โรงพยาบาล

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

- 1. ประชาชนได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน (ปี2562 โรงพยาบาล ร้อยละ 10.65 รวมทั้งอำเภอ ร้อยละ 32.46)
- 2. มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรเพิ่มขึ้น ร้อยละ 10 (ปี2562 โรงพยาบาล ร้อยละ 9.29 ทั้งอำเภอ ร้อยละ 8.40)

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ120513							
	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก							
	1.พัฒนาพัฒนามาตรฐาน ด้านสถานที่ เครื่องมือ เครื่องใช้ และสิ่งแวดล้อม							
	1.1 พัฒนาห้องอบสมุนไพรให้ได้มาตรฐาน		รพ.ห้างฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	นพคุณ
	-เครื่องวัดอุณหภูมิในห้องอบสมุนไพร (ขาย-หญิง)	2 เครื่อง			1,000	UC		
	-กระติกน้ำร้อน ขนาด3.3ลิตร	1 เครื่อง			1,000	UC		
	-กริ่งฉุกเฉินในห้องอบสมุนไพร (ขาย-หญิง)	2 เครื่อง			3,000	UC		
	-หม้อกระทะไฟฟ้า	1 หม้อ			1,000	UC		

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	1.2 พัฒนาจุดให้บริการ		รพ. ห้างฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	นพคุณ
	-เก้าอี้เลื่อนสำนักงาน	1 ตัว			4,000	UC		
	-ตู้ลิ้นชักเกอร์แฟ้มเอกสาร	1 ตู้			4,000	UC		
	-โต๊ะทำงาน	1 ตัว			4,000	UC		
	-ชุดคอมพิวเตอร์	1 ชุด			20,000	UC		
	-เครื่องวัดความดันดิจิตอล	1 เครื่อง			2,500	UC		
	2.พัฒนามาตรฐาน ด้านบุคลากร							
	-อบรมการใช้ยาสมุนไพรให้แก่เจ้าหน้าที่ รพ.และรพ.สต. ทุกแห่ง	รพ. 5คน	รพ.ห้างฉัตร	-ลดการใช้ยาที่ไม่		ย.2	มี.ค.-63	นพคุณ
	ค่าอาหาร 20คน*50บาท = 1,000บาท	รพ.สต.10คน,สสอ1คน		สมเหตุผลและส่ง				คมขำ
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20คน*2มื้อ*25บาท = 1,000บาท	สสจ.4		การใช้ยาสมุนไพร				
	ค่าเอกสารการอบรม 20ชุด*50บาท = 1,000บาท	รวม 20 คน		-มูลค่ายาสมุนไพร				
				เพิ่มขึ้นร้อยละ10				
				-ประชาชนมีความ				
				รู้ความเข้าใจใน				
				การใช้สมุนไพร				
	-อบรมทักษะฝีมือผู้ช่วยแพทย์แผนไทยเรื่องการนวดรักษาและนวดเพื่อสุขภาพ	รพ. 8 คน	รพ.ห้างฉัตร	-ผู้ช่วยแพทย์		ย.2	พ.ค.-63	ธนาภรณ์
	ให้ได้มาตรฐาน	รพ.สต.4คน,สสอ1คน		แผนไทยได้รับ				
	ค่าอาหาร 13คน*50 บาท = 650บาท	รวม 13 คน		การพัฒนาศักยภาพ				
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 13คน*2มื้อ*25บาท = 650บาท			การรักษา ผู้รับ				
	ค่าเอกสารคู่มือ 13ชุด*50บาท = 650บาท			บริการพึงพอใจ				
	-อบรมความรู้เพื่อเสริมทักษะการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์	แพทย์แผนไทย3คน	รพ.ห้างฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ทางเลือกแก่แพทย์แผนไทย							นพคุณ
								พนิดา
	-อบรมความรู้เพื่อเสริมทักษะการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกแก่แพทย์แผนไทย 3,000บาท*3คน	แพทย์แผนไทย3คน	รพ.ห้างฉัตร		เข้าแผนพัฒนาบุคลากร		ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์
								นพคุณ
								พนิดา
	-วางแผนการดำเนินงานแพทย์แผนไทยในอำเภอ และพัฒนาระบบการบันทึก ข้อมูล การจัดเก็บรายงาน แก่เจ้าหน้าที่ รพ.สต.และ รพ. จำนวน 3ครั้ง/ปี	รพ. 4คน รพ.สต.10คน,สสอ1คน	รพ.ห้างฉัตร	-การให้บริการ มีมาตรฐาน		ย.2	ม.ค,เม.ย,ก.ค 63	นพคุณ
	ค่าอาหาร 15คน*50บาท*3ครั้ง = 2,250บาท	รวม 15 คน		-ข้อมูลถูกต้อง				คมชา
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 15คน*2มี้อ*25บาท*3ครั้ง = 2,250บาท			ครบถ้วน ทันเวลา				
	3.พัฒนามาตรฐาน ด้านควบคุมคุณภาพ							
	3.1มีแบบรายงานการทบทวนเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์จากการรับบริการ		รพ.ห้างฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์
	3.2ดำเนินการทบทวนเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์จากการมารับบริการ		รพ.ห้างฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์
	4.พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน ด้านจัดการบริการแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาล							
	4.1 จัดเตรียมสถานที่และเครื่องมือ เครื่องใช้ ให้เพียงพอสำหรับผู้รับบริการทุกราย		รพ.ห้างฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์
	4.2 จัดทำทะเบียนผู้มารับบริการทุกราย		รพ.ห้างฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์
	4.3 ให้บริการในด้านการแพทย์แผนไทยแก่ผู้มารับบริการทุกราย		รพ.ห้างฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์
	- ชักประวัติตรวจร่างกาย และ ประเมินอาการตามแนวทางการแพทย์แผนไทย							
	- ให้บริการทางการแพทย์แผนไทย							
	1. การรณวดแผนไทย							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	2. การประคบสมุนไพร							
	3. การอบสมุนไพร							
	4. การบริหารหญิงหลังคลอด							
	5. ยาสมุนไพร							
	6. ให้คำปรึกษาด้านการแพทย์แผนไทย							
	- ให้บริการ OPD คู่ขนาน บริการโรคทั่วไป และให้บริการคลินิกดูแลผู้สูงอายุโรค	สัปดาห์ละ 2วัน	รพ.ห้างฉัตร	- ร้อยละ 20			ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์
	ข้อเชื่อมต่อ (คลินิกเชื่อมต่อ LP Model) ร่วมกับคลินิกสูงอายุ	(พุธ/ศุกร์)		ของจำนวนผู้มา				นพคุณ
	- บริการให้คำปรึกษาปัญหาทางการแพทย์(16ตำรับ) คลินิกแพทย์แผนไทย ในรพ.		รพ.ห้างฉัตร	รับบริการคลินิก			ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์
	โดยบูรณาการ ร่วมกับคลินิกจิตเวช			ข้อเชื่อมต่อ				นพคุณ
	4.4 ประเมินอาการและความพึงพอใจผู้มารับบริการ		รพ.ห้างฉัตร					
	4.5 จัดซื้อแก๊สหุงต้มขนาด 14 กก. 4ถัง*12เดือน*1,248บาท สำหรับเปิดให้	4ถังต่อเดือน	รพ.ห้างฉัตร		59,904	เข้าแผนวัสดุ	ต.ค.62-ก.ย.63	นพคุณ
	บริการอบสมุนไพร ทุกวันจันทร์-วันศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์							
	4.6 รวบรวมรายงานประจำเดือนและสรุปประเมินผลงานทุกไตรมาส		อำเภอห้างฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	นพคุณ
	4.7 ดูแลสวนสมุนไพรและเพาะปลูกพืชสมุนไพรในบริเวณรอบ ๆอาคาร		รพ.ห้างฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	นพคุณ
	4.8 แพทย์แผนไทยออกปฏิบัติงานประจำ รพ.สต.บ้านข่วง และ รพ.สต.สันหลวง	สัปดาห์ละ 1วัน					ต.ค.62-ก.ย.63	นพคุณ
								พนิดา
	5.จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพมารดาหลังคลอดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย							
	-ให้บริการดูแลมารดาหลังคลอดด้วยการทักหม้อเกลือทั้งในและนอกสถานที่	หญิงหลังคลอดทุกราย	รพ.ห้างฉัตร	หญิงหลังคลอดได้			ต.ค.62-ก.ย.63	พนิดา
	คำอุปกรณการทักหม้อเกลือ	ในเขต ต.ห้างฉัตร		รับการดูแลด้วยศาสตร์				
	หม้อดิน 12 ใบๆละ 50 บาท = 600 บาท			การแพทย์แผนไทย	600	UC		
	เตา Hot Plate สำหรับตั้งหม้อเกลือ			- ร้อยละ 80 ของ	5000	UC		

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	-ประชาสัมพันธ์การให้บริการหญิงหลังคลอดในอำเภอห้วยฉัตร	รพ.และรพ.สต.10แห่ง		จำนวนหญิงหลัง		ย.2		
	โบว์รประชาสัมพันธ์ ขนาดA5สีหน้า-หลัง 300แผ่น*12บาท			คลอดที่โรงพยาบาล				
	-ลงเยี่ยม ติดตามการรับบริการหญิงหลังคลอดร่วมกับทีม มอค.ประจำหมู่บ้าน	หญิงหลังคลอด	รพ.ห้วยฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	พนิดา
		ต.ห้วยฉัตร						
	-พัฒนาวิจัย R2R /นวัตกรรม เกี่ยวกับหญิงหลังคลอด	1ชิ้นงาน	รพ.ห้วยฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	พนิดา
	-ให้บริการประคบเต้านม ในห้องคลอด		รพ.ห้วยฉัตร					
	-ให้บริการดูแลมารดาหลังคลอดในคลินิกแพทย์แผนไทย ทุก จันทร์-อังคาร		รพ.ห้วยฉัตร					
	6.พัฒนา/ขยายบริการในกลุ่มเป้าหมาย ผู้สูงอายุ กลุ่มติดบ้านติดเตียง ในชุมชน						ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์
	6.1ออกเยี่ยมบ้านให้ความรู้และดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มติดบ้านติดเตียง กลุ่มผู้พิการ		อำเภอห้วยฉัตร					นพคุณ
	ร่วมกับทีม HHC							พนิดา
	6.2การเผยแพร่ความรู้การแพทย์แผนไทยในกลุ่มผู้สูงอายุ	ชมรมผู้สูงอายุ	อำเภอห้วยฉัตร					
	- ส่งเสริมการปลูกสมุนไพรพื้นบ้านพืชผักสมุนไพร							
	- ให้ความรู้ในเรื่องสมุนไพรใกล้ตัว							
	- การสาธิตและสอนการออกกำลังกายในชมรมผู้สูงอายุ							
	6.3ออกให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อมในชุมชนเขต ต.ห้วยฉัตร	ทุกวันพุธ	ต.ห้วยฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์
	6.4ออกFCT ให้บริการแพทย์แผนไทย ส่งเสริมสุขภาพในชุมชน							
	PCC โซน1 บ้านเหล่า,เวียงใต้,ป่าเหียง	วันจันทร์					ต.ค.62-ก.ย.63	นพคุณ
	PCC โซน2 บ้านช่วง,สันหลวง	วันอังคาร					ต.ค.62-ก.ย.63	พนิดา
	PCC โซน3 ป่าไคร้,หนองขาม,วอแก้ว	วันพฤหัสบดี					ต.ค.62-ก.ย.63	นพคุณ
	PCC โซน4 โรงพยาบาลห้วยฉัตร หมู่1-หมู่9	วันพุธ					ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	PCC โชน5 ยางอ้อย,ห้วยเรียน	วันศุกร์					ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์
	7.ขยายองค์ความรู้ด้านแพทย์แผนไทยในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในผู้ป่วยเบาหวาน-ความดันโลหิตสูง							
	- ส่งเสริมการให้ความรู้การใช้สมุนไพร ,การออกกำลังกายด้วยฤาษีดัดตน		รพ.ห้างฉัตร				ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์
	และสมาชิกบำบัด ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในผู้ป่วยร่วมกับคลินิกพิเศษ							นพคุณ
								พนิดา
	8.ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรทั้งใน รพ. ,รพ.สต. และชุมชน			-ลดการใช้ยาที่ไม่				
	- ส่งเสริมสนับสนุนการใช้สมุนไพร ทดแทนยาแผนปัจจุบัน 5 รายการ ได้แก่			สมเหตุผลและส่ง			ต.ค.62-ก.ย.63	ธนาภรณ์
	(1.)ยาขี้ผึ้งโพลง ทดแทนยา Methyl Salicylate Cream			การใช้ยาสมุนไพร				นพคุณ
	(2.)ยามะขามแขกทดแทนยาBisacodyl, Milk of Magnesia (MOM)			-มูลค่ายาสมุนไพร				พนิดา
	(3.)ครีมพญายอ ทดแทนยา Acyclovir Cream			เพิ่มขึ้นร้อยละ10				
	(4.)กลีเซอรีนพญายอ ทดแทนยา TA Oral Paste							
	(5.)เพชรสังฆาต ทดแทนยา Daflon							
	- ส่งเสริมสมุนไพรให้ใช้เป็นลำดับแรก(First Line Drug) ฟ้าทะลายโจรและขมิ้นชัน			- มูลค่าการใช้ยา				
	ทำคู่มือยาสมุนไพรที่สามารถทดแทนยาแผนปัจจุบันได้ให้แก่แพทย์แผนไทยปัจจุบัน			frist line drug				
				เพิ่มขึ้นร้อยละ 20				
					106,004	UC		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

งาน.....กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์.....

☐ สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์ พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ ☐ งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ ห้องปฏิบัติการผ่านการประเมินรับรอง RE -2

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ห้องปฏิบัติการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (Re-2) จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

และจะหมดอายุการรับรองในเดือนสิงหาคม 2563

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 120514							
	โครงการ_การพัฒนากระบวนการบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการ			ห้องปฏิบัติการ				
				ผ่านการประเมิน				
				รับรอง (Re -3)				
	1.การสอบเทียบเครื่องมือและครุภัณฑ์ทางห้องปฏิบัติการ	1 เครื่อง	ห้องปฏิบัติการ	เครื่องมือและ	45,000	UC	ม.ค 63	สารสิน
	- ตู้เย็นเก็บน้ำยา	2 หลัง	กลุ่มงานเทคนิค	ครุภัณฑ์ที่ได้รับการ				
	- ตู้เย็นเก็บเลือด	1 หลัง	การแพทย์	สอบเทียบร้อยละ				
	- ตู้ปลอดเชื้อ (Biological Safety Cabinet:BSC)	1 ตู้		100				
	- เครื่องcentrifuge	4 เครื่อง						
	- เครื่องปั่น Hematocrit	2 เครื่อง						
	- เครื่องหมุนสาย (rotater)	1 เครื่อง						
	- พรอทวัดอุณหภูมิ	4 อัน						
	- Hygrothermometer	1 อัน						
	- นาฬิกาตั้งเวลา	4 อัน						
	2 การประกันคุณภาพห้องปฏิบัติการ		ห้องปฏิบัติการ	ห้องปฏิบัติการ	25,000	UC	ต.ค.62 -	วรรณิตา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	การทดสอบความชำนาญกับห้องปฏิบัติการภายนอก (EOA)		กลุ่มงานเทคนิค	มีการทำEOA			ก.ย.-63	
	- งานเคมีคลินิก	14 รายการ	การแพทย์	ครอบคลุมราย				
	- งานโลหิตวิทยา	4 รายการ		การตรวจที่สำคัญ				
	- งานภูมิคุ้มกัน	6 รายการ						
	- งานจุลทรรศน์ศาสตร์	4 รายการ						
	- งานจุลชีววิทยา	2 รายการ						
	- งานธนาคารเลือด	4 รายการ						
	3. การตรวจติดตามภายใน	10 คน	ห้องปฏิบัติการ	ห้องปฏิบัติการ	4,600	UC	มี.ค.-63	ทรงศักดิ์
			กลุ่มงานเทคนิค	ได้รับการตรวจ	ค่าอาหาร+			
			การแพทย์	ติดตามระบบคุณ	อาหารว่าง			
				ภาพจากเครื่อง	ค่าวิทยากร			
					6 ชม *600			
					3600 บาท			
	4. การตรวจประเมินเพื่อรับรองคุณภาพ(Re-accreditaion 3)	10 คน	ห้องปฏิบัติการ	ห้องปฏิบัติการ	31,200	UC	ส.ค.-63	ทรงศักดิ์
	- ค่าตรวจประเมิน LA 12,000 บาท (สภาเทคนิคฯ)		กลุ่มงานเทคนิค	ได้รับการตรวจ				
	- ค่าที่พัก+ค่าเดินทางผู้ตรวจประเมิน 6400 บาท		การแพทย์	ประเมินเพื่อรับรอง				
	- ค่าอาหาร+อาหารว่าง 2000 บาท			คุณภาพ				
	- ค่าตรวจประเมิน Re-acc-3 6,000 บาท (กระทรวงฯ)							
	- ค่าที่พัก+ค่าเดินทางผู้ตรวจประเมิน 4800 บาท							

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

งาน.....ทันตกรรม.....

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์ พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ ผ่านเกณฑ์การประเมิน dental safety goal ไม่น้อยกว่า 2.5 คะแนน

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ 120515							
	โครงการ พัฒนามาตรฐานการบริการของเครือข่ายสถานบริการสุขภาพ			ผ่านเกณฑ์การประเมิน				
	1.การพัฒนาระบบบริการทันตกรรมเพื่อให้บรรลุมาตรฐาน dental safety goal			Dental safety goal ลำปาง				
	Safe Dental Treatment							
	1.1.เพิ่มคอมพิวเตอร์บริเวณจุดซักประวัติด้านหน้าห้องทันตกรรม	1 เครื่อง	ห้องทันตกรรม	ทั้ง4ด้าน		UC	ธค 62	ทญ.พิมพ์พรพงศ์
	เพื่อ							
	1.2. จัดซื้อ ambubag สำหรับเด็ก เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินในผู้ป่วยเด็ก ให้	1 ตัว	ห้องทันตกรรม			UC	ธค 62	ทญ.พิมพ์พรพงศ์
	เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานสถานพยาบาลของสำนักงานพยาบาลกองประกอบ							
	โรคศิลปะและตามเกณฑ์พัฒนาระบบบริการทันตกรรม Dental safety goal ของ							
	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง							
	1.3 จัดซื้อแผ่นฉุกเฉินทางทันตกรรมในเวลาราชการร่วมกับงานอุบัติเหตุและ	เจ้าหน้าที่ทันตกรรม	ห้องทันตกรรม	ค่าอาหาร+	25*15=375	UC	ตค62-มีย63	ทญ.พิมพ์พรพงศ์
	ฉุกเฉิน ปีละ1ครั้ง เพื่อรองรับเหตุการณ์ฉุกเฉินที่จะเกิดขึ้น	และอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	ห้องฉุกเฉิน	อาหารว่าง				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
		จำนวน 15 คน						
	2. รับการตรวจประเมินคลินิกทันตกรรมคุณภาพจากคณะกรรมการจังหวัด	เจ้าหน้าที่ทันตกรรมและคณะกรรมการจังหวัด	ห้องทันตกรรม	ค่าอาหาร+อาหารว่าง	100*20=2000	UC	ตค62-มีย63	ทญ.พิมพ์ปรางค์
		จำนวน 20คน						
	3.ออกตรวจประเมินคลินิกทันตกรรมคุณภาพใน รพ.สต ที่ให้การรักษาทางทันตกรรม	4 รพ.สต	4 รพ.สต	ผ่านเกณฑ์การประเมิน			ตค62-มีย63	ทญ.พิมพ์ปรางค์

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ 2563

คปสอ. ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งาน บริหารแผน

☐ สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

☒ งานประจำ

ประเด็น / งาน : ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด (KPI)/ ผลลัพธ์ที่ต้องการ 1. ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ

2. ร้อยละของผลสำเร็จตามตัวชี้วัดทุกระดับ

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา : มีการประชุม คปสอ.ห้างฉัตรทุกเดือน การนิเทศงาน รพ.สต. 2 ครั้ง/ปี และการประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขทุก 6 เดือน

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
2	รหัสโครงการ 120516							
	โครงการพัฒนาระบบบริหารแผนงานประจำ							
	1. คณะกรรมการ คปสอ.ห้างฉัตร							
	- แต่งตั้งคณะทำงาน คปสอ.ห้างฉัตร	คณะทำงาน 20 คน	คปสอ.ห้างฉัตร	มีคณะกรรมการ				
	- ประชุมชี้แจงแนวทางในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงาน	คณะทำงานแผนฯ		มีแผนฯคปสอ.ห้างฉัตร			ต.ค.62	ทีม ยุทธฯ
	- ระดับ คปสอ. ห้างฉัตร	คณะทำงานแผนฯ	คปสอ.ห้างฉัตร	มีแผนฯคปสอ.ห้างฉัตร		UC		คปสอ.ห้างฉัตร
	- ระดับ รพ./รพ.สต. (แผนสุขภาพตำบล)	20 คน * 2 ครั้ง					ต.ค.62	
	- ประชุมชี้แจงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และการจัดทำแผนงบประมาณปี 2563						พย.-ธค. 62	คปสอ.ห้างฉัตร
	2. ระบบการบริหารแผน คปสอ.ห้างฉัตร							
	- การจัดทำโครงการ เสนอขออนุมัติ	โครงการที่ได้รับ		รายงานการส่งแผนฯ			ต.ค.- ธ.ค.62	บุคลากร/อนุพงษ์
	สสจ.ลำปาง	อนุมัติจาก สสจ.						

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- จัดทำทะเบียนโครงการ ระดับอำเภอ			มีทะเบียนโครงการฯ			ต.ค.- ธ.ค.62	บุญลักษณ์/อนุพงษ์
	- ติดตามโครงการที่ได้รับอนุมัติจากสสจ.ลำปาง						มค.- กย. 63	บุญลักษณ์/อนุพงษ์
	- บันทึกโครงการ/กิจกรรม/ผลการดำเนินงาน			มีรายงานผลการบันทึก			มค.- กย. 63	บุญลักษณ์/อนุพงษ์
	- การติดตามและสรุปความก้าวหน้าโดย ผู้บริหารแผน	1 ครั้ง / เดือน		มีสรุปผลการดำเนินงานยุทธศาสตร์ฯ			มค.- กย. 623	บุญลักษณ์/อนุพงษ์
	- สรุปผลดำเนินงานโครงการ เสนอที่ประชุม คปสอ.ห้างฉัตร	1 ครั้ง / เดือน		มีรายงานสรุปผลการ ติดตามโครงการฯ			ต.ค.62-ก.ย.63	คปสอ.ห้างฉัตร
	3.การนิเทศและติดตามงาน							
	3.1 การประชุมคณะกรรมการบริหารหน่วยงาน	12 ครั้ง/ปี		รายงานประชุม คปสอ.	ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม		ต.ค.62-ก.ย.63	คปสอ.ห้างฉัตร
	เพื่อติดตาม ประเมินผลงานของกลุ่มงาน				25 คน x30บาท x 12 ครั้ง			
	- ระดับโรงพยาบาล				9,000	UC		
	- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	12 ครั้ง/ปี						
	3.2 ประชุม คปสอ.ห้างฉัตร							
	ติดตามผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์							
	แผนแก้ไขปัญหาและตัวชี้วัด ปี 2563							
	3.3 รับการนิเทศติดตามงานทีม สสจ.ลำปาง 2 ครั้ง/ปี							
	3.3.1 รับการนิเทศติดตามงานทีม สสจ.ลำปาง	คปสอ.,สสจ.40 คน		คปสอ.ได้รับการนิเทศ	ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		ม.ค.63	ทีมนิเทศ
	ครั้งที่ 1			จากทีม สสจ.ลำปาง	40 คน x100 บาท x 1 ครั้ง			สสจ.ลำปาง
					4,000	UC		

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	3.3.2 รับการนิเทศติดตามงานทีม สสจ.ลำปาง			คปสอ.ได้รับการนิเทศ	ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		มิ.ย.-63	ทีมนิเทศ
	ครั้งที่ 2			จากทีม สสจ.ลำปาง	40 คน x100 บาท x 1 ครั้ง			สสจ.ลำปาง
					4,000	UC		
	4.4 นิเทศติดตามงานตรวจสอบภายใน (ทีม สสจ.ลำปาง)	1 ครั้ง/ปี	คปสอ. ห้างฉัตร		ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		มี.ค.-63	คปสอ.ห้างฉัตร
					35คน x100บาท x1 ครั้ง			
					3,500	UC		
	4.5 ทีมนิเทศงานจากศูนย์วิศวกรรม ฯ	1 ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร		ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		มี.ค.-63	รพ.ห้างฉัตร
					25คน x100 บาท x1 ครั้ง			
					2,500	UC		
	4.6รับการประเมินมาตรฐาน ECS	1 ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร		ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		เม.ย.-63	รพ.ห้างฉัตร
					20คน x100 บาท x1 ครั้ง			
					2,000	UC		
	4.7 รับการประเมินมาตรฐานสิ่งแวดล้อมฯ	1 ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร		ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		เม.ย.-63	รพ.ห้างฉัตร
					20คน x100 บาท x1 ครั้ง			
					2,000	UC		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ.ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งานควบคุมโรคทางเดินอาหารและน้ำ

☐ สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

☐ งานประจำ

ตัวชี้วัด ลดอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและโรคอาหารเป็นพิษ>ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง

ข้อมูลพื้นฐาน ปี 2562 อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ 5 ปีย้อนหลัง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ							
	โครงการป้องกันและควบคุมอาหารเป็นพิษ							
	1.ก่อนเกิดโรค							
	1.1ส่งเสริมคณะกรรมการ"กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ	4 ครั้ง/ปี			บูรณาการกับคณะกรรมการ		ต.ค62-กย.63	ธัชชัย /ชัยยภัทร
	สวมหน้ากากอนามัย" ร่วมกับอำเภอห้างฉัตร ให้มี				งานสุขาภิบาลอาหาร			
	มาตรการทางสังคมในการงดอาหารดิบ แอลกอฮอล์							
	ในงานบุญ งานศพ มอบเป็นนโยบายสาธารณะแก่							
	กำนันผู้ใหญ่บ้านและผู้นำชุมชน							
	1.2.ส่งเสริมชุมชนตัวอย่างในการ"กินร้อน ช้อนกลาง	3 ชุมชน			บูรณาการร่วมกับ		ต.ค62-กย.63	ธัชชัย /ชัยยภัทร
	ล้างมือ งดอาหารดิบ แอลกอฮอล์ในงานบุญ งานศพ				งานสุขศึกษา			
	(ให้รางวัลชุมชนตัวอย่าง 3 อันดับ)							
	1.3.ประชาสัมพันธ์ มาตรการ " สุก ร้อน สะอาด "	4 ครั้ง/ปี					ต.ค62-กย.63	ธัชชัย /ชัยยภัทร
	1.4.สนับสนุนให้มีจุดล้างมือที่สะดวกต่อการล้าง ในวัด	ทุกหมู่					ต.ค62-กย.63	ธัชชัย /ชัยยภัทร
	โรงเรียน ศูนย์เด็ก ที่สาธารณะในหมู่บ้าน							
	1.5เฝ้าระวังในชุมชน							
	-ปรับปรุงสุขาภิบาลอาหาร ร้านอาหารตาม CFGT	ทุกร้าน			บูรณาการกับงานสุขาภิบาล		ต.ค62-ธ.ค.62	ธัชชัย /ชัยยภัทร
	ตลาดสด ตลาดนัดตามเกณฑ์ ตลาดสดน่าซื้อ				อาหารและตลาดสดน่าซื้อ			
	- เก็บตัวอย่างน้ำ อาหาร เยี่ยง ส่งตรวจเฝ้าระวังSI2	ทุกร้าน					ต.ค62-ธ.ค.62	ธัชชัย /ชัยยภัทร

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	1.6 จัดทำสื่อ ด้านเอกสารแผ่นพับ สื่อป้ายไวนิล สื่อเสียงตามสาย ในรพ./หมู่บ้าน วิฑูรย์ชุมชน	ทุกหมู่			บูรณาการกับ	งานสุขศึกษา	ต.ค62-ธ.ค.62	ธัชชัย /ชัยภัทร
	1.6.1รณรงค์ การป้องกันและควบคุมโรคอาหารเป็นพิษ	4 ครั้ง					ต.ค62-ธ.ค.62	ธัชชัย /ชัยภัทร
	1.6.2อบรมให้ความรู้แก่ภาคีเครือข่ายในการป้องกันโรค							
	- อบรมผู้ดูแลเด็กและผู้ปกครองเด็ก0- 4ปี	350 คน			บูรณาการกับงานสุขภาพ		ต.ค62-ธ.ค.62	ธัชชัย /ชัยภัทร
	-อบรมแม่ครัวผู้ปรุงอาหารในงานบุญงานศพ	100 คน			บูรณาการกับงานสุขภาพ		ต.ค62-ธ.ค.62	ธัชชัย /ชัยภัทร
	-อบรมผู้ประกอบการร้านอาหาร	ทุกร้าน			อาหารและตลาดสดน้ำซ้อ		ต.ค62-ธ.ค.62	ธัชชัย /ชัยภัทร
	1.6.3 จัดกิจกรรมล้างมือเนื่องในวันล้างมือโลก	1 ครั้ง						ธัชชัย
	1.7 วิเคราะห์สถานการณ์ การเกิดโรคอาหารเป็นพิษทุกเดือน	1ครั้ง/เดือน					ต.ค62-กย.63	ศิริสัญญา/บุญลักษณ์
	2.ขณะเกิดโรค							
	2.1สอบสวนโรคตามมาตรฐาน SRRT							
	- สอบสวนโรคอาหารเป็นพิษกรณีเป็นกลุ่มก้อนทุกเหตุการณ์	ทุกราย					ต.ค62-กย.63	ศิริสัญญา/บุญลักษณ์
	- ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรฐาน SRRT	ทุกราย					ต.ค62-กย.63	ศิริสัญญา/บุญลักษณ์
	- ทำ war room ในกรณี สถานการณ์รุนแรง	ทุกสัปดาห์					ต.ค62-กย.63	ศิริสัญญา/บุญลักษณ์
	- สังเกตตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ	ทุกราย					ต.ค62-กย.63	ศิริสัญญา/บุญลักษณ์
	3.หลังเกิดโรค							
	3.1 เฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องในกลุ่มผู้ป่วย/ผู้สัมผัส	ทุกราย					ต.ค62-กย.63	ศิริสัญญา/บุญลักษณ์
	เป็น 2 เท่าของระยะพักตัวของเชื้อ							
	3.2 มีรายงานการสอบสวนโรคฉบับสมบูรณ์ทุกเหตุการณ์	ทุกราย					ต.ค62-กย.63	ศิริสัญญา/บุญลักษณ์

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ.ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งานโรคเรื้อน

☐ สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

☒ งานประจำ

ตัวชี้วัด

ข้อมูลพื้นฐาน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	รหัสโครงการ							
	โครงการ.....งานโรคเรื้อน							
	1. การค้นหาผู้ป่วยรายใหม่							
	- การสำรวจหาผู้ป่วยในหมู่บ้านแบบ Rapid Survey	73 หมู่		1.อัตราป่วยไม่เกิน 1 ต่อ			ตค.62- ก.ย.63	อัชชัย/บุญลักษณ์
	- การตรวจร่างกายนักเรียน ป.1-6	ทุกโรงเรียน		หมื่นประชากร			ตค.62- ก.ย.63	อัชชัย/บุญลักษณ์
	- การตรวจร่างกายผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านผู้ป่วย	ผู้สัมผัสทุกราย		2. ไม่พบผู้ป่วยใหม่			ตค.62- ก.ย.63	อัชชัย/บุญลักษณ์
	- รายงานกิจกรรมคลินิกโรคผิวหนัง	ทุกเดือน		อายุ < 15 ปี			ตค.62- ก.ย.63	อัชชัย/บุญลักษณ์
	2. การรักษา / ประเมินผล			3. ไม่พบผู้ป่วยใหม่ที่มีความ				
	2.1 การติดตามการกินยาของผู้ป่วย	ผู้ป่วยทุกราย		พิการระดับ 2 (มองเห็น			ตค.62- ก.ย.63	อัชชัย/บุญลักษณ์
	2.2 การตรวจร่างกายผู้ป่วยเพื่อประเมินความพิการ	ผู้ป่วยทุกราย		ความพิการได้ด้วยตาเปล่า)			ตค.62- ก.ย.63	อัชชัย/บุญลักษณ์
	2.3 สรุปการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ ผู้สัมผัสโรคเรื้อนและการรักษาเข้าที่ คปสอ.ทุกเดือน	ทุกเดือน					ตค.62- ก.ย.63	อัชชัย/บุญลักษณ์
	3. การรณรงค์สัปดาห์ราชประชาสมาสัย							
	3.1 รณรงค์ให้ความรู้และตรวจโรคผิวหนัง	73 หมู่					มค.63- ก.ย.63	อัชชัย/บุญลักษณ์

๒
คปสอ.ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งานควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

☐ สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

☒ งานประจำ

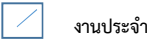
ตัวชี้วัด ลดอัตราป่วยด้วยโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ข้อมูลพื้นฐาน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ							
	โครงการ.....งานควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์..							
	งานควบคุมและป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์							
	1. สำรวจเฝ้าระวังกลุ่มเยาวชนในสถานศึกษา							
	-คัดเลือกแต่งตั้งคณะทำงานตัวแทนเยาวชน	11 แห่ง					ต.ค62-กย.63	อัชชัย/บุญลักษณ์
	- จัดกิจกรรมประชุมอบรมให้ความรู้ในกลุ่มเด็กเยาวชนในสถานศึกษา	200 คน/1 แห่ง			บูรณาการกับงานอนามัยโรงเรียน		ต.ค62-กย.63	อัชชัย/บุญลักษณ์
	- จัดกิจกรรมเยาวชนให้ความรู้ทางวิทยุชุมชน	1 ครั้ง / ปี			บูรณาการกับงานสุขศึกษาประชาสัมพันธ์		ต.ค62-กย.63	อัชชัย/บุญลักษณ์
	-กิจกรรม ตอบปัญหาชิงรางวัล	1 ครั้ง / ปี			บูรณาการกับงานอนามัยโรงเรียน		ต.ค62-กย.63	อัชชัย/บุญลักษณ์
	- รณรงค์เนื่องในวัน เอดส์โลก							
	- ให้ความรู้เรื่องโรคทางเพศสัมพันธ์/รณรงค์การใช้ถุงยางอนามัย	1 ครั้ง / ปี			บูรณาการกับงานสุขศึกษาประชาสัมพันธ์		ต.ค62-กย.63	อัชชัย/บุญลักษณ์
	2.จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์เรื่องโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	1 ครั้ง / ปี			บูรณาการกับงานสุขศึกษาประชาสัมพันธ์		กพ 62 - มีค.63	อัชชัย/บุญลักษณ์
	3. รายงานการเฝ้าระวังโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	1/ เดือน/ครั้ง					ต.ค62-กย.63	ศิริกัญญา
	4. สรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ ส่งคืนข้อมูลแก่ชุมชน	2 ครั้ง /ปี					ธค.62- กค 63	อัชชัย
	ข้อมูลจาก สสจ.						กพ.63-กค 63	อัชชัย

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563
คปสอ.ห้วยฉัตร จังหวัดลำปาง

งานควบคุมโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน
สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์
ตัวชี้วัด
ข้อมูลพื้นฐาน ปี 2562



งานประจำ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต ของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่ง งบ		
	รหัสโครงการ							
	โครงการ...งานควบคุมโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน							
	1. ให้บริการวัคซีน							
	1.1 วัคซีนเด็ก 0-5 ปี	- เด็ก 0-5 ปี	สถานบริการทุกแห่ง				ต.ค.62-ก.ย.63	
	- ให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในคลินิกสุขภาพเด็กดี							
	1.2 วัคซีนนักเรียน							
	- HPV	- นักเรียนหญิง ชั้น ป.5	รร.ทุกแห่ง				ภาคเรียนที่ 1 ของปีการศึกษา	
	- dT	- นักเรียนชั้น ป.6 ทุกคน	รร.ทุกแห่ง				ภาคเรียนที่ 1 ของปีการศึกษา	
	1.3 วัคซีนผู้ใหญ่							
	- ดำเนินการจัดตั้งคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่							
	- ประชาสัมพันธ์การให้บริการในคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่							
	- ดำเนินการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่							
	1.วัคซีนไข้วัดใหญ่	- บุคคลที่ได้รับการวัคซีนไข้วัดใหญ่ตามแนวทาง (7 กลุ่มเสี่ยง)	3,000 คน				มิ.ย.63-ส.ค.63	
		- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข,ทีมกำจัดสัตว์ปีก,ปศุสัตว์						
	2.dT	- บุคคลที่อายุลงท้ายด้วย 0	ทุกคน				ต.ค.62-ก.ย.63	
	3.MR	- นักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกคน	ทุกคน				ต.ค.62-ก.ย.63	
	* อัตราความครอบคลุมทุกวัคซีน>ร้อยละ 90							
	ยกเว้น MMR1 และ MMR2 >ร้อยละ 95							
	และวัคซีนโน นร. >ร้อยละ 95 เป็นราย							
	โรงเรียน							
	2. การเฝ้าระวัง							
	2.1 เฝ้าระวังผู้ป่วย AEFI ภายหลังการได้รับวัคซีน	ประชากรทุกกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีน	ทุกราย				ต.ค.62-ก.ย.63	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต ของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่ง งบ		
	2.2 เฝ้าระวังผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแรงแบบปากเปื่อยเฉียบพลัน (Acute flaccid paralysis : AFP)	- มีรายงานผู้ป่วย AFP ไม่น้อยกว่า 2 รายต่อประชากรแสนคนอายุต่ำกว่า 15 ปีต่อปี (รายจังหวัด)	ทุกราย				ต.ค.62-ก.ย.63	
	- ดำเนินการสอบสวนโรคในผู้ป่วย AFP ภายใน 48 ชั่วโมงหลังพบผู้ป่วย		ทุกราย				ต.ค.62-ก.ย.63	
	- เก็บตัวอย่างอุจจาระส่งตรวจจากผู้ป่วย AFP จำนวน 2 ตัวอย่าง ห่างกันอย่างน้อย 24 ชั่วโมง ภายใน 14 วันหลังเริ่มมีอาการ ได้ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ของผู้ป่วย AFP ทั้งหมด	- ผู้ป่วยสงสัย AFP ทุกราย	ทุกราย				ต.ค.62-ก.ย.63	
	- ดำเนินการควบคุมโรคภายใน 72 ชั่วโมง หลังพบผู้ป่วย AFP (พิจารณาจากผลการตรวจสอบความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในพื้นที่ที่พบผู้ป่วยหรือพื้นที่ใกล้เคียง)	- ผู้ป่วยยืนยัน AFP ทุกราย	ทุกราย				ต.ค.62-ก.ย.63	
	- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโปลิโอครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 1 ปี ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90	- เด็กอายุครบ 1 ปี	>ร้อยละ90				ต.ค.62-ก.ย.63	
	- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโปลิโอช่วงรณรงค์ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90 โดยต้องผ่านเกณฑ์ทั้ง 2 รอบ	- เด็ก 0-5 ปี ในช่วงรณรงค์ทุกราย	>ร้อยละ90				ต.ค.62-ก.ย.63	
	2.3 เร่งรัดการเฝ้าระวังโรคหัดและการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ	มีรายงานผู้ป่วยไข้อยอกผื่นหรือผู้ป่วยสงสัยโรคหัดหรือหัดเยอรมัน ไม่น้อยกว่า 2 รายต่อประชากรแสนคนต่อปี	ทุกราย				ต.ค.62-ก.ย.63	
	- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโรคหัดทั้ง 2 เข็ม คือ MMR1 และ MMR2 ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 95	(รายจังหวัด)	>ร้อยละ95				ต.ค.62 – ก.ย.63	
	- มีการสอบสวนโรคเฉพาะรายในผู้ป่วยไข้อยอกผื่นหรือผู้ป่วยสงสัยโรคหัดหรือหัดเยอรมัน ภายใน 48 ชั่วโมงหลังจากพบผู้ป่วย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของผู้ป่วย	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	ทุกราย				ต.ค.62-ก.ย.63	
	- มีการเก็บตัวอย่างซีรัมส่งตรวจ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของผู้ป่วยที่รายงานเข้าสู่ระบบเฝ้าระวัง (ไม่นับผู้ป่วยในการสอบสวนเหตุการณ์การระบาด)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	ทุกราย				ต.ค.62-ก.ย.63	
	- มีการเก็บส่งตรวจเพื่อวิเคราะห์หาสายพันธุ์ไวรัสโรคหัดไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเหตุการณ์การระบาด	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	ทุกราย				ต.ค.62-ก.ย.63	
	- ดำเนินการให้วัคซีนเพื่อควบคุมการระบาดของโรคหัดให้แล้วเสร็จภายใน 72 ชั่วโมง หลังพบผู้ป่วยสงสัยโรคหัดรายแรก (พิจารณาจากผลการตรวจสอบความครอบคลุมการได้รับวัคซีน/ประวัติการได้รับวัคซีน/ลักษณะทางระบาดวิทยา ในพื้นที่)	- ผู้ป่วยสงสัย/ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	ทุกราย				ต.ค.62-ก.ย.63	
	- ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนโรคหัด โดยมีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนช่วงรณรงค์ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 95	- กลุ่มเป้าหมายในช่วงรณรงค์	>ร้อยละ 95				ต.ค.62-ก.ย.63	
	3. การควบคุมและติดตาม						ต.ค.62-ก.ย.63	
	- ติดตามผลการดำเนินงานของสถานบริการ	- สถานบริการทุกแห่ง	11 แห่ง				ต.ค.62-ก.ย.63	
	- ประเมินคุณภาพการลงข้อมูลในระบบ 43 แฟ้ม	- สถานบริการทุกแห่ง	11 แห่ง				ต.ค.62-ก.ย.63	
	- วิเคราะห์ข้อมูลความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในพื้นที่ทุกเดือน	- สถานบริการทุกแห่ง	11 แห่ง				ต.ค.62-ก.ย.63	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต ของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่ง งบ		
	- เฝ้าระวังการดำเนินงานของสถานบริการ	- สถานบริการทุกแห่ง	11 แห่ง				ต.ค.62-ก.ย.63	

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ.ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งานควบคุมโรคใช้หัดใหญ่

☐ สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

☒ งานประจำ

ตัวชี้วัด

ข้อมูลพื้นฐาน ปี 2562

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	งานควบคุมโรคใช้หัดใหญ่							
	1. การป้องกันโรค							
	1.1 การให้ความรู้แก่ประชาชนในการป้องกันและการเฝ้าระวังโรค							
	- เอกสารแผ่นพับสนับสนุนรพ.สต.	รพ.สต./รพ 11 แห่ง			บูรณาการงานสุขศึกษา ประชาสัมพันธ์		ต.ค.62-เม.ย.63	ศิริญา/บุญลักษณ์
	- เสียตามสายในโรงพยาบาล/หมู่บ้าน	รพ.สต./รพ 11 แห่ง					ต.ค.62-เม.ย.63	ศิริญา/บุญลักษณ์
	- ประชาสัมพันธ์การให้บริการฉีดวัคซีนใช้หัดใหญ่ ใน กลุ่มเสี่ยง	73 หมู่บ้าน จำนวน 3,500 คน					มิ.ย.63-ก.ย.63	ศิริญา/บุญลักษณ์
	1.2 บูรณาการการจัดกิจกรรมร่วมกับโครงการ							
	- ดำเนินการฉีดวัคซีน แก่กลุ่มเป้าหมาย (กำหนดโดย สปสช.)	73 หมู่บ้าน จำนวน 3,000 คน					มิ.ย.63 -ส.ค.63	ศิริญา/บุญลักษณ์
	- ดำเนินการฉีดวัคซีน แก่กลุ่มเป้าหมาย (เจ้าหน้าที่สาธารณสุข)	จำนวน 300 คน						
	- บันทึกผลการฉีดวัคซีนใช้หัดใหญ่ ลงในโปรแกรม Hos Xp	จำนวน 3,000 ชุด ชุดละ 3 บาท			9000	UC	ก.ค.63 -ส.ค.63	ศิริญา
	2. การเฝ้าระวังโรค							
	2.1 การค้นหาผู้ป่วย							
	- แจ้งสถานการณโรคแก่SRRT ,คปสอ.กทบ.,หัวหน้าส่วนราชการ	SRRT ,คปสอ.กทบ.,หัวหน้าส่วนราชการ					ต.ค.62-ก.ย.63	ศิริญา
	- คัดกรองผู้ที่มารับบริการในสถานพยาบาล	11 แห่ง					เม.ย.63-ก.ย.63	ณภัทร/รัชชัย/ศิริญา
	2.2 ส่งวัดตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	รายที่สงสัยทุกราย					ต.ค.62-ก.ย.63	ทรงศักดิ์/ศิริญา
	3. การควบคุมโรค							
	3.1 ทีม (SRRT) ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรค	ทุกราย					ต.ค.62-ก.ย.63	รัชชัย/ศิริญา/บุญลักษณ์
	โรคในพื้นที่และรายงานผลการดำเนินงานภายใน 72 ชม.(เกิดการระบาด)							

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งาน คลินิกพิเศษ

ตัวชี้วัด / ค่าเป้าหมาย 1. ผ่านการประเมิน NCD Clinic Plus 2. ผ่านการประเมิน CKD Clinic คุณภาพ

3. อัตราผู้ป่วยเอดส์มีค่า OI ลดลงจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 10 4. อัตราการติดเชื้อจากมารดาสู่ทารก เท่ากับ 0

5. อัตราการเข้าถึงยาต้านไวรัส ร้อยละ 100 6. อัตราตายลดลงจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 5

7. ร้อยละความพึงพอใจผู้รับบริการ > ร้อยละ 75 8. อัตราการเข้าถึงยา ICS/LABA ร้อยละ 100

9. อัตราการเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในด้วย AE น้อยกว่า 130 ต่อ 100 ผู้ป่วย

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดเลข)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	โครงการพัฒนาศูนย์คลินิกพิเศษ		คลินิกพิเศษ	1.คลินิกโรคเบาหวาน				อารีย์
	ปรับปรุงระบบโครงสร้าง / พื้นที่บริการ		รพ.ห้างฉัตร	โรคความดันโลหิตสูง				ทีม NCD Clinic
	1. พัฒนาศูนย์สำหรับผู้ป่วยที่มาใช้บริการ			คลินิกโรคไต			ธค.62	
	ทดแทนของเดิม	4 ตัว		ผ่านการ NCD clinic plus	12000	UC		
	2. แก้อัปเดตข้อมูลน้ำเงินมีพนักงานหลัง	5 ตัว ทดแทนที่ชำรุด		2.ผู้ป่วยมีความพึงพอใจ	5000	UC		
	3. ปรับปรุงให้ความรู้แก่ผู้มารับบริการ			มากกว่าร้อยละ 75	15,000	UC		
	4. โทรศัพท์ไร้สายสำหรับแพทย์ Consult	1 เครื่อง			5,000	UC		
	5. พัฒนาศูนย์พื้นที่ขนาดใหญ่	2 เครื่อง			3,000	UC		
	6. แก้อัปเดตโลนปรับระดับความสูงได้สำหรับ	1 ตัว			3,000	UC		
	เครื่องวัดความดันดิจิตอลเครื่องใหญ่							
	ระบบบริการในคลินิก							
	1. จัดทำแบบคัดกรองค้นหาภาวะแทรกซ้อนทางตา	5 รีม			บูรณาการกับงานพัสดุ		ธค.62	อารีย์
	2. จัดทำแบบคัดกรองค้นหาภาวะแทรกซ้อนทางเท้า	10 รีม			บูรณาการกับงานพัสดุ		ธค.62	ทีม NCD Clinic

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	3. จัดทำแบบคัดกรองค้นหาภาวะแทรกซ้อนทาง	10 รีม			บูรณาการกับงานพัสดุ		ธค.62	
	ห้องปฏิบัติการ							
	4. หูฟัง 3 M	5 อัน					ธค.62	
	5. ชุดคอมพิวเตอร์พร้อมจอขนาด 17 นิ้ว	3 ชุด			บูรณาการงาน IT		ธค.62	
					120,000	UC		
	5. เครื่องวัดความดันปรอทแบบตั้งโต๊ะ	2 ตัว			10000	UC	ธค.62	
	6. หมึกปริ้นเตอร์สี	3 =ชุด / 4 สี			บูรณาการงานพัสดุ		ธค.62	
	7. จัดทำเอกสารแผ่นพับเรื่องอาหารสำหรับ	9000 แผ่น			แผ่นละ 3 บ	UC	ตค. 62 - มีค.63	อารีย์
	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันไขมันในเลือด	กระดาสี			27,000 บาท			
	8. รองเท้าเบาหวานสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน	410 คู่			1200*410 คู่	UC	ส.ค.-62	อารีย์ , งานพัสดุ
	ที่มีความเสี่ยงสูง				492,000	สปสช.		
	9. จัดทำกระดานความรู้เคลื่อนที่ขนาด1 เมตร	2 ชุด			10,000 บาท	UC	ตค. 62 - มีค.63	อารีย์
	คูณ 1.2 เมตร โดยใช้กระดานขานอ้อย							ทีม NCD Clinic
2	พัฒนาการบริการโรคเอดส์							
	1. กิจกรรมบริการ คลินิก AIDS						ตค. 62 - มีค.63	เทียนจรัส
	- การบันทึกลงทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่							ปราณี
	- ประเมินอาการ							วรรณิดา
	-ให้ความรู้เกี่ยวกับโรค อาการปัจจัยเสี่ยง							เจนจิรา
	ให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยา							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	ให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัว โฆษณาการ							
	การป้องกันการติดเชื้อที่ถูกต้อง							
	การแพร่กระจายเชื้อที่ถูกต้อง							
	-พุดคุยให้กำลังใจ (EMPOWERMENT)							
	-ส่งเจาะเลือด V/L และติดตามทุก 1ปี							
	-ส่งเจาะเลือด Blood chem							
	และติดตามต่อทุก 6 เดือน							
	ส่งเจาะเลือด CD4, CBC							
	และติดตามต่อทุก 6 เดือน							
	-ให้การรักษามาตาม GUIDLINE							
	ลงบันทึกติดตามการรักษา และการส่ง LAB							
	ในฐานะข้อมูล สปสช.ทุก VISIT							
	ติดตามผู้ป่วย กรณีที่ขาดนัดโดยทางโทรศัพท์							
	งานบริการเชิงรุก							
	2. ให้บริการเคลื่อนที่ผู้ต้องขังในทัณฑสถานบำบัด						ตค. 62 - มีค.63	
	พิเศษ จ.ลำปาง							
	1. คัดกรอง DM , HT							อารีย์
	2. คัดกรอง TB , AIDS							ธีระพันธ์,เจนจิรา
	3. ให้ความรู้เรื่องโรค DM ,HT , TB , AIDS							
	4.จัดกิจกรรมโครงการปฏิบัติการเร่งรัดการยุติ							
	ปัญหาเอดส์ ในกลุ่ม MSM , FW							
3	คลินิก COPD						1ตค.62-30กย.63	
	- ตรวจคัดกรองผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อ							
	การเกิดโรค COPD เช่น ผู้สูบบุหรี่ ผู้ที่อยู่							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	ในสถานะแวดล้อมที่เป็นฝุ่น ควัน							
	โดยให้บริการตรวจวินิจฉัยโรค ด้วยการเป่า							
	SPIROMETRY โดยใช้Mouth peach				ขึ้นละ 6 บาท	UC		ทิพย์ศุภางค์
	- ส่งเข้ารับบริการคลินิกอดบุหรี่				3,000 บาท			ฉัตรธิดา
	- บริการรักษาตามมาตรฐานแนวปฏิบัติ COPD							อังคณา
	- การฟื้นฟูสมรรถภาพปอด							ดวงพร
	- ติดตามการได้รับ CXR, วัคซีนไข้หวัดใหญ่							
	- รายงานการส่งต่อ							
	- ลงข้อมูลในโปรแกรม Easy COPD							
	- รายงานประจำเดือนส่งจังหวัด							

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งาน ผู้ป่วยนอก

ตัวชี้วัด / ค่าเป้าหมาย

1. หน่วยงานบริการ มีความปลอดภัย ได้มาตรฐานพึงพอใจสำหรับผู้รับและผู้ให้บริการ
2. ผลผลิตภาพ (Productivity) ของหน่วยงานผู้ป่วยนอกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน เท่ากับ 90-110 %
3. จำนวนอุบัติเหตุผู้ป่วยโรคติดต่อได้รับการคัดกรองและส่งตรวจรักษาไม่ถูกต้อง
4. จำนวนอุบัติเหตุการส่งผู้ป่วยเข้าห้องตรวจผิคน / ผิดเวชระเบียน เท่ากับ 0
5. จำนวนอุบัติเหตุการตรวจรักษาผิคน เท่ากับ 0
6. จำนวนอุบัติเหตุผู้ป่วยเกิดภาวะวิกฤติฉุกเฉินขณะรอตรวจ
7. จำนวนผู้ป่วยได้รับอุบัติเหตุ พลัดตกหกล้มระหว่างรอตรวจ
8. ร้อยละความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอก $\geq$ 85
9. ร้อยละความพึงพอใจผู้รับบริการ $\geq$ ร้อยละ 85
10. จำนวนข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรม/ด้านระบบการบริการ

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุในชุดเวลา)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	โครงการพัฒนาปรับปรุงหน่วยงานบริการ ให้	งานผู้ป่วยนอก	รพ.ห้างฉัตร					อารีย์
	เหมาะสม ปลอดภัย น่าอยู่							ทีม NCD Clinic
	- ปรับพื้นที่จุดทำงานของพยาบาลคัดกรอง และ	2 ห้อง				UC	รท.62	งาน ENV
	ห้องพักเจ้าหน้าที่							
	- จัดทำระบบระบายอากาศของหน่วยงาน	ระบบระบาย				UC	รท.62	งาน ENV
	หรือติดตั้งพัดลมเพดานขนาดใหญ่	อากาศ/ พัดลม						
	- แก้อั้วทำงานของเจ้าหน้าที่ เป็นแก้อั้วบุฟองน้ำ	5 ตัว			15,000.00	UC	รท.62	งานพัสดุ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดเวลา)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	มีพนักงานปรับระดับสูง - ต่ำ							
	- ปรับจอคอมพิวเตอร์ให้เป็นจอ ขนาดใหญ่	3 เครื่อง			15,000.00	UC	รท.62	IT.
	- ซื้อตู้/ลิ้นชักเก็บอุปกรณ์ ในห้องตรวจ	6 หลัง			18,000.00	UC	รท.62	งานพัสดุ
	สำหรับแพทย์ และเจ้าหน้าที่							
	ปรับระบบบริการผู้ป่วย Smart OPD และ	งานผู้ป่วยนอก			170,000.00	UC	รท.62	IT
	Smart queue							
	- ปรับระบบคอมพิวเตอร์เชื่อมโยงโปรแกรม				50,000.00	UC		
	Hos XP							
	-เครื่องวัดความดันโลหิต ชนิด OMRON	1 เครื่อง			60,000.00	UC		สุดารัตน์
	- เครื่องชั่งน้ำหนัก - วัดความสูง	1 เครื่อง			60,000.00	UC		สุดารัตน์
	- Stetoscope	5 อัน				UC		สุดารัตน์
	- เครื่องวัดความดันโลหิตแบบ Digital	4 อัน				UC		สุดารัตน์
	- เครื่องวัดความดันโลหิต O2Sat	2 อัน				UC	รท.62	สุดารัตน์
	- Ophthalmoscope	2 ตัว					รท.62	ณปภัช
	- เครื่องขยายเสียงและไมโครโฟน แบบเคลื่อน	1 ชุด			10000.00	UC	รท.62	ณปภัช
	ย้ายได้							
	- โทรศัพท์ไร้สาย	1 อัน			5000.00	UC	ร.ท.-62	ณปภัช
	การนำองค์กร กำหนดทิศทางด้านการพัฒนา							
	คุณภาพ							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดเลข)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- มอบหมายผู้รับผิดชอบงานคุณภาพ เช่น						ต.ค.62	ณปภัช
	ทีมงานสำคัญ							
	- ดำเนินกิจกรรมงานคุณภาพ							
	*ทบทวนและปรับปรุงมาตรฐานการปฏิบัติงาน	1 ครั้ง					ต.ค.62	ณปภัช
	*ตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียน	3 ครั้ง/ปี						ณปภัช
	*ตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึก	3 ครั้ง/ปี						ณปภัช
	* พัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล	3 ครั้ง/ปี						ณปภัช
	- การทำ Quality round	ทุกวัน					ต.ค.62 - ก.ย.63	ณปภัช
	- ประเมินตนเองตามแนวทางการพัฒนา							
	-ดำเนินการพัฒนาตามส่วนขาด							
	-							
					403,000.00			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ. ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งาน ยาเสพติด

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

งานประจำ

ประเด็น / งาน :การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพ (Service Plan)

ตัวชี้วัด (KPI) :

- ร้อยละ 50 ผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับบำบัดรักษา และติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี(Retention Rate 1 ปี)
- ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

1.อำเภอห้างฉัตรมีผู้จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากข้อมูลสรุปผลการดำเนินงานปี 2560-2562พบว่าจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดmatrix program จำนวน 144,195 และ 213 คนตามลำดับ นอกจากนี้ยังพบจำนวนผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงจากการใช้ยาเสพติด ทั้งอาการทางร่างกายและอาการทางจิต ที่เข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลเพิ่มจำนวนขึ้นโดยเฉพาะกลุ่มที่มีอาการทางจิต และมีพฤติกรรมรุนแรง โดยศักยภาพของหน่วยงานยังไม่สามารถดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ได้อย่างต่อเนื่อง

2.ผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจ drop out ระหว่างการบำบัด ร้อยละ 14.48

3.ผู้ป่วยโรคติดสุราเพิ่มมากขึ้น

4.การให้คำปรึกษารายบุคคลและรายครอบครัวขาดความเป็นสัดส่วน

5.บุคลากรขาดความรู้และทักษะเฉพาะทางในการให้คำปรึกษาเชิงลึก การทำจิตบำบัด

ลำดับ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	รหัสโครงการ							
	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขายาเสพติด							
	รายละเอียดกิจกรรม							
	1.ระบบบริการ							
	1.1ประสานคณะทำงาน คปส.อ.ห้างฉัตร	10 คน	ที่ว่าการฯ	การทำงานร่วมกับเครือข่าย	บูรณาการ		ตค 62-กย63	งานจิตเวชแล
	-ประชุมทบทวนการทำงานในปี 2563				กับศอปปส			
	-ทบทวนคณะกรรมการการบำบัดรักษา คปสอ.ห้างฉัตร				.ห้างฉัตร			
	1.2 ร่วมทีม คปส.อ.ห้างฉัตรทำประชาคม	5 ตำบล	5 ตำบล					
	หมู่บ้าน(ฝ่ายป้องกัน บำบัด ปรามปราม)							

ลำดับ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	1.3มีการค้นหาคัดกรองผู้เสพผู้ติดเข้าสู่กระบวนการบำบัด	กลุ่มเสี่ยง	พื้นที่เสี่ยง					
			อำเภอห้วยฉัตร					
	1.4เข้าสู่กระบวนการบำบัด แบ่งเป็น ผู้ใช้ผู้เสพและผู้ติดตามกระบวนการ							
	- บำบัดในสถานบริการ (สมัครใจ) (จำนวน 4 เดือน = 16 ครั้ง/คน)	จำนวน 50 ราย	รพ ห้างฉัตร	จำนวนผู้เข้ารับการบำบัด	125,000	สสจ	ตค 62-กย63	
	- บำบัดในสถานบริการ(พรบ.ฟื้นฟู) (จำนวน 4 เดือน = 16 ครั้ง/คน)	200 ราย	รพ ห้างฉัตร	ทุกระบบ	500,000	สสจ	ตค 62-กย63	
	- บำบัดแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (จำนวน 12 วัน)	5ราย	วัดบรรพตฯ	บูรณาการ ศอปส.				
	-บำบัดรูปแบบCBT (community based therapy)	บูรณาการ ศป.สอ	อ.ห้างฉัตร		26,020	สสจ	ตค 62-กย63	
	(รูปแบบการบำบัดโดยใช้ชุมชนบำบัด)	จำนวน 10 ราย						
	1.5 การติดตามผู้ผ่านการบำบัดในสถานบริการและในชุมชน	การติดตาม 30ราย	รพ ห้างฉัตร	จำนวนผู้เข้ารับการติดตาม	14,400	สสจ	ตค 62-กย63	
	1.6 การพัฒนารูปแบบบำบัดในโรงพยาบาล							
	1.ด้านสถานที่							
	1.1 เปลี่ยนบานประตูทางเข้าให้กว้างเพียงพอต่อการช่วยเหลือเมื่อเกิดภาวะ	1 บาน	ประตูทางเข้า	-เปลนอน	60,000			งานจิตเวชแล
	วิกฤตฉุกเฉินทางจิตเวชและยาเสพติด		ห้องให้คำปรึกษา	สามารถเซ็น				
			จิตเวชและ	เข้าได้สะดวก				
			ยาเสพติด	ผู้ป่วยปลอดภัย				
	1.2 คิดตั้งแฟงกันแบบกระจกห้องให้คำปรึกษารายบุคคลและรายครอบครัว	2 แผ่น		-มีห้องให้	7,500			งานจิตเวชแล
	ตามมาตรฐานการรักษาความลับผู้ป่วย เน้นลับหูไม่ลับตา	กระจก		คำปรึกษาราย				
				เดี่ยวและครอบครัว				
				ครัวในผู้ป่วยคดี				
				ผู้ป่วยลับอื่นๆ				
	1.3 จัดซื้อเก้าอี้นั่งบำบัดรายกลุ่มให้เพียงพอ	15 ตัว			3,750			

ลำดับ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	1.4 จัดให้มีเก้าอี้สำนักงานแก่เจ้าหน้าที่บำบัดทดแทนของเดิมชำรุด	2 ตัว			3,980			
	2.ด้านรูปแบบการบำบัด							
	2.1.1 พัฒนาระบบการบำบัด 16 ครั้ง	ผู้ป่วยที่เข้ารับ	งานจิตเวชและ	มีรายงานคู่มือ				
	และทบทวนเนื้อหาการบำบัด แบบ Resilience with matrix program	การบำบัดทุกราย	ยาเสพติด	ผู้ป่วยบำบัด				
				ทุกราย				
	2..2 พัฒนาระบบการประสานข้อมูลจากหน่วยงานเครือข่ายโดยสามารถปรึกษา		ห้องบำบัด	มีโทรศัพท์	1,500			
	กรณีฉุกเฉินเร่งด่วนทางโทรศัพท์			สายนอกใช้				
				ในการขอ				
				consult				
				refer ฉุกเฉิน				
				การขอประวัติ				
	2.3พัฒนาระบบการจัดส่งรายงานและการจัดส่งข้อมูล และเพิ่มประสิทธิภาพ		ห้องบำบัด	มีปริ้นเตอร์ใช้	ปริ้นเตอร์ชนิด			
	การให้บริการแก่ผู้ป่วย			งานเหมาะสม	Laser			
				กับงาน				
				คอมพิวเตอร์	40,000 บาท			
				(วัสดุคอมฯ)				
	2. การส่งเสริมป้องกันสุขภาพจิตเชิงรุกและเชิงรับ							
	2.1 การบำบัดบุหรืในสถานบริการ -กลุ่มผู้ป่วย NCD individual	จำนวน 100 คน			บูรณาการงบ	วัยรุ่น	ตค 62-กย63	
	-กลุ่มผู้ป่วยทั่วไป individual							
	-กลุ่มผู้ป่วยที่ใช้ยาเสพติดใช้กระบวนการกลุ่ม							
	2.2.จัดอบรมแกนนำนักเรียนทักษะชีวิต	โรงเรียนห้างฉัตรวิทย	ต.ห้างฉัตร	-เด็กวัยรุ่นห้างฉัตรได้รับการ	บูรณาการงบ	วัยรุ่น	พค-กย 63	จิตเวช/PCU
	โรงเรียนขยายโอกาสจำนวน 3 โรงๆละ 40คน	โรงเรียนเวียงตาลวิทยา	ต.เวียงตาล	ส่งเสริมสุขภาพทั้งด้านร่างกาย				รพสต.

ลำดับ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	40 คน (เพศ สุขภาพจิต ยาเสพติด)	โรงเรียนแม่สันวิทยา	ต.แม่สัน	และจิตใจมีทักษะในการดูแล				
	2.3 ให้ความรู้เรื่องสุขภาพจิต ยาเสพติด	เรียนทุ่งหนองขามวิ	ต.หนองหล่ม	วเอง เข้าใจตัวเอง เข้าใจผู้อื่น	บูรณาการงบ	วัยรุ่น	พค-กย 63	จิตเวช/PCU
	แก่นักเรียน ป 5-6 จำนวน 3 โรง	โรงเรียนบ้านบงยา	ต.ปงยางคก	เมื่อเกิดปัญหาสามารถดูแลตัว				รพสต.
	2.4 สสำรวจพฤติกรรมวัยรุนอายุ			พฤติกรรมเสี่ยงในเรื่องเพศ				
	10-24 ปี จำนวน1500 คนแยกรายตำบล	วัยรุนอำเภอห้างฉัตร	1500 ราย	สุขภาพจิตและยาเสพติด	บูรณาการงบ	วัยรุ่น	พค-กย 63	จิตเวช/PCU
	*							
	3.พัฒนาบุคลากร							
	2.1 อบรมการบำบัดแบบ CBTx	4 คน	รพ/รพสต	รองรับการบำบัดรูปแบบใหม่	บูรณาการ	สสจ	ตค 62-กย63	
	2.2ร่วมประชุมวิชาการยาเสพติด	2 คน	รพ	ของพื้นที่	10,200	UC	กค63	
	2.3แพทย์ อบรมหลักสูตรระยะสั้น 3-5 วัน			แล้วแต่หลักสูตร				
	2.1 พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานจิตเวชและยาเสพติด							
	-พยาบาลวิชาชีพได้รับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นทางยาเสพติด	พว. 2 คน	งานจิตเวชและ	เจ้าหน้าที่ใน	แล้วแต่หลักสูตร	คาดการณ์ค่าใช้จ่ายรวม 12000	ต่อคน	
	-นักจิตวิทยาได้รับการอบรมการให้คำปรึกษา หรือการดูแลช่วยเหลือ	นักจิต ๑ 1 คน	ยาเสพติด	หน่วยงานได้	5,000			
	ยาเสพติดและครอบครัว			รับการอบรมพัฒ				
	2.2 ให้เจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมตามนโยบายของหน่วยงานผู้จัดด้าน			นาศักยภาพและ				
	จิตเวชและยาเสพติด							
	4.ระบบข้อมูลสารสนเทศ							
	3.1 อบรม ระบบข้อมูล บสต	รพ.2 คน	รพ	ลงข้อมูลถูกต้องทันเวลา	บูรณาการ	สสจ	ตค 62-กย63	
	3.2 ลงข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลให้มีความถูกต้องและครอบคลุม							
	3.3.ติดตามข้อมูลผลการดำเนินงานจาก HDC/บสต							
	3.4 คืบข้อมูลในเวทีและติดตามกำกับผลการดำเนินงานในเวทีประชุมคปสอ.							
	3.5 ควบคุมกำกับกำกับการดำเนินงานเป็นไปตามแผน							
	5 ยาและเวชภัณฑ์							

ลำดับ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	4.1 ชุดตรวจปัสสาวะ(สสจ สนับสนุน)	4,500 ชุด	รพ ห้างฉัตร	มีเวชภัณฑ์เพียงพอในการใช้	บูรณาการ	สสจ	ตค 62-กย63	
	4.2 ตรวจปัสสาวะในสถานบริการ	250 ราย	รพ ห้างฉัตร		12,500	สสจ	ตค 62-กย63	
	4.3 ยาจิตเวชตามบัญชียาหลัก							
	6.งบประมาณ							
	-ปรับปรุง/ขยายห้องบำบัด/ย้ายห้องใหม่	3 ห้อง	รพ ห้างฉัตร	รองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น		งบค่าเสื่อม	สค 63	
	(ห้องให้คำปรึกษา 2 ห้องเล็ก ห้องทำกลุ่ม 1 ห้องใหญ่)			พร้อมให้บริการ				
	-จัดซื้อคอมพิวเตอร์	1 เครื่อง	งานจิตเวช	บูรณาการงาน IT			มค 63	
	7.ธรรมาภิบาลและการมีส่วนร่วม							
	-การมีส่วนร่วมของครอบครัว(การบำบัด)	ผู้เข้ารับการ	รพ/รพสต/ชุมชน	เสริมพลังครอบครัวและชุมชน	บูรณาการ		ตค 62-กย63	
	-การฟื้นฟูส่งเสริมอาชีพผ่านการบำบัด	ผู้ผ่านการบำบัด			ศสปปส.อ.			
	-การมีส่วนร่วมของชุมชนในการเฝ้าระวัง(การประชุมชี้แจง ทำความเข้าใจ)	แกนนำชุมชน	5 ตำบล					
	-การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงในสถานศึกษา	นร.กลุ่มเสี่ยง	8 โรงเรียน		บูรณาการ		ตค 2562	
	-การเฝ้าระวังใน รพ (2 ครั้ง/ปี)	จนท ชาย 30 คน	รพ ห้างฉัตร		ศสปปส.อ.		ตค 2562	
	-การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงและแหล่งมั่วสุมในชุมชน	กลุ่มเสี่ยง	5 ตำบล		บูรณาการ			
	-การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงในสถานประกอบการ (การสุ่มตรวจปัสสาวะ/และ	พนักงานบริษัท	ควอลิตี้, มาเจสติค		ศอปปส.อ.			
	-การกำกับติดตามประเมินผล							
	รวม				#REF!			
					#REF!	สสจ.(ปปส)		
					#REF!	UC		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งาน ส่งต่อ

ประเด็น Service Plan การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ระบบการส่งต่อ

ตัวชี้วัดหลักและค่าเป้าหมาย

1. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง
2. มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยโดยใช้โปรแกรม Thai refer ครอบคลุมทั้งภายในอำเภอและจังหวัด ร้อยละ 100
3. การรับและการส่งต่อผู้ป่วยถูกต้อง ตามการจำแนกประเภทผู้ป่วย
4. ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ มากกว่า ร้อยละ 85

สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน

1. ระบบการส่งต่อภายในจังหวัดยังไม่ชัดเจน ไม่มีคู่มือหรือแนวทางปฏิบัติในการส่งต่อแต่ละโรค/แผนก ทำให้มีข้อผิดพลาดในการส่งต่อ ผู้ป่วยรอนาน
2. รพ.สต.ลูกข่าย ยังใช้โปรแกรม Thai Refer ไม่ครอบคลุม
3. ศูนย์ประสานงานระบบการส่งต่อยังขาดความพร้อมในเรื่อง อุปกรณ์ อัตรากำลังคน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	พัฒนาระบบการรับและส่งต่อโดยใช้โปรแกรม							
	Thai Refer							
	1. ทบทวนคณะกรรมการ/คณะทำงาน	1 คณะ	คปสอ.ห้างฉัตร		-	-	ต.ค.62	ณปภัช
	- คณะกรรมการระบบการรับและส่งต่อระดับ							กัญญกร
	อำเภอครอบคลุมทุกสาขาของ Service Plan							
	- คณะทำงานเครือข่าย การรับและส่งต่อ		คปสอ.ห้างฉัตร		-	-	ต.ค.62	ณปภัช
	ระดับอำเภอ	1 คณะ						กัญญกร
	2. พัฒนาระบบการรับและส่งต่อ ระหว่าง							
	รพ.และรพ.สต.ทุกแห่ง							
	- เข้าร่วมประชุมการพัฒนากระบวนการ	3 ครั้ง/ปี	จังหวัด				โปรแกรม	นพ.นิลวัตร

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	ส่งต่อเครือข่ายจังหวัด เพื่อนำเสนอปัญหา และพัฒนาระบบ						จังหวัด	กัญญา
	- ประชุมคณะกรรมการพัฒนางานส่งต่อ อำเภอห้างฉัตร	3 ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร			UC	พ.ย.62	คณะ
							มี.ค.63	กรรมการ
							ส.ค.63	ส่งต่อ อำเภอ
	- ประชุมผู้รับผิดชอบระบบการส่งต่อของ รพ.สต.ทุกแห่ง เพื่อติดตามงาน	3 ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร			UC	พ.ย.62	คณะ
							มี.ค.63	กรรมการ
							ส.ค.63	ส่งต่อ อำเภอ
	-จัดเก็บรายงานและจัดทำฐานข้อมูลส่งต่อ และสรุปผลการดำเนินงาน นำมา	2 ครั้ง/ปี	ศูนย์ Refer				มี.ค.63	กัญญา
							ส.ค.63	
	วิเคราะห์ข้อมูล เสนอผู้บริหารเพื่อพัฒนา งาน							
	3. พัฒนาศูนย์ประสานการส่งต่อ ระดับ หน่วยบริการทุกแห่ง	1 แห่ง						กัญญา
								งาน IT
	- จัดสถานที่ทำงานของศูนย์ส่งต่อ ให้เป็นสัดส่วน							งาน ENV.
	- จัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็น เทคโนโลยีที่ เหมาะสมในการปฏิบัติงาน ดังนี้							
	* เครื่อง Printer สี พร้อม Scan	1 เครื่อง	ศูนย์ Refer		5000	UC	พ.ย.62	งาน IT.
	*เก้าอี้บุฟองน้ำมีพนักพิงหลังปรับระดับ สูง-ต่ำได้	2 ตัว	ศูนย์ Refer		5000	UC	ธ.ค.62	งานพัสดุ
	*โทรศัพท์ไร้สายสำหรับแพทย์ Consult	1 เครื่อง	ศูนย์ Refer		5000	UC	ธ.ค.62	งานพัสดุ

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

หน่วยงาน ผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

1. สิ่งแวดล้อมในการปฏิบัติงาน มีความปลอดภัย ได้มาตรฐานพึงพอใจสำหรับผู้รับและผู้ให้บริการ

- 1.1 หน่วยงานมีการจัดโซนพื้นที่บริการได้มาตรฐาน
- 1.2. ข้อร้องเรียนด้านอาคารสถานที่ ได้รับการปรับปรุงแก้ไข เท่ากับ 100

2. ตัวชี้วัดตามมาตรฐานทางการพยาบาล

มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจ

1. ร้อยละของแผนงาน/โครงการที่บรรลุเป้าหมาย เท่ากับ 100

มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาล

1. ความปลอดภัยของผู้ป่วย

- 1.1 จำนวนอุบัติการณ์รักษาผิดคน เท่ากับ 0
- 1.2 จำนวนอุบัติการณ์ความผิดพลาดในการบริหารยา (Drug Administration Error) เท่ากับ 0
- 1.3 จำนวนอุบัติการณ์ความผิดพลาดในการให้เลือด และ/หรือ ส่วนประกอบของเลือด เท่ากับ 0
- 1.4 จำนวนอุบัติการณ์พลัดตกหกล้ม เท่ากับ 0
- 1.5 จำนวนอุบัติการณ์ผู้ป่วยบาดเจ็บจากการจัดท่า การผูกยึด การใช้อุปกรณ์และเครื่องมือ เท่ากับ 0
- 1.6 ร้อยละของการเกิดผลกดทับของผู้ป่วยที่นอนรักษาในโรงพยาบาล ≤ 3
- 1.7 อัตราการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ ต่อ 1000 วันคาสายฯ ≤ 3
- 1.8 อัตราการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบจากการให้น้ำทางหลอดเลือดดำ (Phebitis) ต่อ 1000 วันคาสายฯ ≤ 3

3. อัตราการกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผนล่วงหน้า ลดลงปีละ 10%

4. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Intermediate care

- 4.1 อัตราการเข้าถึงระบบบริการ Intermediate care ร้อยละ 70
- 4.2 การประเมิน Barthel Index เพิ่มขึ้นร้อยละ 70

4.3 เกิดภาวะแทรกซ้อน(ใหม่)ในผู้ป่วยติดเตียง (Bedridden) น้อยกว่าร้อยละ 20

4.4 ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลได้รับคำแนะนำการดูแลตามปัญหาที่พบ และสามารถปฏิบัติต่อเนืองที่บ้าน ร้อยละ 70

5. การร้องเรียนของผู้ใช้บริการ

5.1 จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการของบุคลากรทางการพยาบาล เท่ากับ 0

5.2 ร้อยละของการแก้ไขและ/หรือ ตอบกลับข้อร้องเรียนของผู้ใช้บริการ เท่ากับ 100

6. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อบริการพยาบาล ≥ 85

มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติการพยาบาล

1. ผลិតภาพ (Productivity) ของหน่วยงานอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน เท่ากับ 90-110 %

2. ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาลถูกต้อง เท่ากับ 100

มิติที่ 4 ด้านพัฒนาองค์กร

1. ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลมีสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด ≥ 80

2. จำนวนอุบัติการณ์เกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงานจากการสัมผัสสารคัดหลั่งหรือของมีคมที่มิดำของบุคลากรทางการพยาบาล เท่ากับ 0

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในข้อใดเลข)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	การบริหารที่มีประสิทธิภาพ							
	พัฒนาปรับปรุงหน่วยงาน	งานผู้ป่วยใน	รพ.ห้างฉัตร					
	บริการเหมาะสม ปลอดภัย							
	ตามมาตรฐาน						ต.ค.-62	มยุรี
	1. ปรับปรุงสถานที่เหมาะสม ปลอดภัย							
	ได้มาตรฐาน							
	1.1 ทบทวนแผนผังการจัดเตียงผู้ป่วยให้			มีแผนผังการ			ต.ค.62-ก.ย.63	มยุรี
	เหมาะสมโดยพิจารณาตามความรุนแรง			จัดเตียง				ร่วมกับงานบริหาร
	และความปลอดภัย							และงาน IC.
	1.2 ต่อเติมห้องแยกเฉพาะ แผนกชาย - หญิง	ผู้ป่วยรวม		ลดการแพร่			ต.ค.62-ก.ย.63	
	เพื่อรองรับ ผู้ป่วย ติดเชื้อ-เชื้อดื้อยา เช่น	ชาย-หญิง		เชื้อโรค			ต.ค.62-ก.ย.63	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชื่อแผน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	TB , CRE,VRE						ต.ค.62-ก.ย.63	
	- กันห้องแยกเฉพาะผู้ป่วย แผนก ชาย /หญิง	ผู้ป่วยรวม		2	50,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	ร่วมกับการบริหาร
	- ติดตั้งพัดลม , พัดลมดูดอากาศ	ชาย/หญิง		2 , 2	5,000	UC		
	- จัดซื้อตู้เก็บอุปกรณ์ และวางเครื่องมือ	ผู้ป่วยรวม-พิเศษ		2 อัน	5,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	ร่วมกับการบริหาร
	1.3 ติดตั้งอ่างล้างมือสำหรับล้างมือและล้างอุปกรณ์	ผู้ป่วยรวม		2ชุด	5,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	
	ถ้วยจานสำหรับผู้ป่วยและญาติ	ห้องทำงาน					ต.ค.62-ก.ย.63	ร่วมกับการบริหาร
	1.4-จัดซื้อตู้ข้างเตียงใหม่ทดแทนของเดิมที่ชำรุด			31	150,000	UC		
	-ซ่อมแซมป้ายท้ายเตียงที่ชำรุด			30	3,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	
	1.5 ปรับปรุงห้องพักเจ้าหน้าที่และห้องปฏิบัติ							
	การพยาบาล						ต.ค.62-ก.ย.63	
	-ต่อเติมห้องปฏิบัติการพยาบาลพร้อมติดตั้งอ่าง			1ห้อง	500,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	
	ซิงค์และห้องพักเจ้าหน้าที่พร้อมห้องน้ำ1 ห้อง	ห้องTreatment						ร่วมกับการบริหาร
	-ติดตั้งเครื่องปรับอากาศในห้องพักเจ้าหน้าที่	และห้องยา		2 เครื่อง	60,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	
	-ซ่อมอ่างล้างมือเจ้าหน้าที่ในห้องพักพยาบาล			1ตัว	5,000	UC		
	1.6 ปรับปรุงห้องปฏิบัติการพยาบาล						ต.ค.62-ก.ย.63	
	-ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ(เนื่องจากเป็นสต็อก			1เครื่อง	30,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	
	เก็บยาและวัสดุทางการแพทย์)							
	-ปรับปรุงอ่างล้างมือและตู้เก็บอุปกรณ์(ชำรุด)			1ชุด	5,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	
	-จัดซื้อตู้เก็บวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์			1ชุด	20,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	
	(ของเดิมชำรุด)							ร่วมกับการบริหาร
	-ติดตั้งเครื่องดูดอากาศ			1 เครื่อง	2,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	
	-ติดตั้งเครื่องทำน้ำร้อนในห้อง Treatment			1 เครื่อง	5,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	
	1.7ปรับปรุงห้องน้ำเจ้าหน้าที่(เดิม)						ต.ค.62-ก.ย.63	มยุรี

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดงบประมาณ)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	-ซ่อมแซมห้องน้ำ/ประตู			1ห้อง	10,000	UC		
	-เครื่องทำน้ำอุ่น			1 เครื่อง	5,000	UC		
	1.8 ติดตาม ควบคุม กำกับงานด้านความสะอาด						ต.ค.-62	มยุรี
							ต.ค.-62	รัตติกาล
2	บริหารทรัพยากรให้มีคุณภาพและ เพียงพอ						ต.ค.-62	มยุรี
	2. การบริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ						ต.ค.62-ก.ย.63	ร่วมกับการบริหาร
	2.1 มีแผนการจัดซื้อประจำปี						ต.ค.62-ก.ย.63	ร่วมกับการบริหาร
	2.2 จัดทำทะเบียนคุมครุภัณฑ์เครื่องมือแพทย์							
	2.3 จัดทำแผนสำรวจความเพียงพอของเครื่องมือ ปีละครั้ง						ต.ค.62-ก.ย.66	
	2.4 สอบเทียบเครื่องมือ						ต.ค.62-ก.ย.63	
	2.5 จัดซื้อวัสดุครุภัณฑ์การแพทย์ให้เพียงพอ						ต.ค.62-ก.ย.63	
	2.5.1วัสดุครุภัณฑ์การแพทย์						ต.ค.62-ก.ย.63	
	- ติดตั้งออกซิเจนไปท์ไลน์เพิ่ม 12 จุด			12จุด	180,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	
	- เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด 10 ลิตร			4 เครื่อง	100,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	
	- เครื่องวัดความดันโลหิต			10 เครื่อง	20,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	
	-เครื่องวัดออกซิเจนแบบพกพา			4 เครื่อง	30,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	
	-ปรอทวัดไข้(ดิจิตอล)			30อัน	10,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	
	-stethoscope (3M)			4 อัน	12,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	
	- Laryngoscope			1 เครื่อง	20,000	UC		
	- เกย์และกระเปาะออกซิเจน(ต่อจากถัง)			5 ชุด	17,500	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	มยุรี
	- เกย์และกระเปาะออกซิเจน(pipe line)			15 ชุด	75,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในสัปดาห์)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	- ที่นอนลม			10ชุด	100,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	
	- เครื่องดูดเสมหะ			5 ชุด	100,000	UC		
	2.5.2 วัสดุสำนักงาน							
	- เครื่อง Printerสีและถ่ายเอกสาร(แยกกระดาษได้)			1 เครื่อง	5,000	UC	ต.ค.-62	มยุรี
	-จัดซื้อโต๊ะทำงานพร้อมเก้าอี้			1 ชุด	6,000	UC		
	- จัดซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์ชนิดตั้งโต๊ะ			1เครื่อง	15,000	UC	ต.ค.62-ก.ย.63	มยุรี
3	การนำองค์กรด้านการ							
	พัฒนาคุณภาพ						ต.ค.62-ก.ย.63	มยุรี
	3. การนำองค์กรและทิศทางนโยบายด้าน							
	การพัฒนาคุณภาพ						ต.ค.62-ก.ย.63	ประภัสสร
	3.1 จัดให้มีผู้รับผิดชอบกิจกรรมคุณภาพและ						ต.ค.62-ก.ย.63	ประภัสสร
	กลุ่มโรคสำคัญ							
	3.2 จัดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง						ต.ค.62-ก.ย.63	ประภัสสร
	ในหน่วยงาน							
	- ทบทวนและปรับปรุงมาตรฐานการปฏิบัติ							
	งาน							
	- ตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียน							
	- ตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึกทาง						ต.ค.62-ก.ย.63	มยุรี
	การพยาบาล							
	- พัฒนาการเขียนบันทึกทางการพยาบาล							
4	พัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพ							
	ตามมาตรฐาน เพื่อให้ผู้รับ							
	บริการได้รับบริการได้							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดเวลา)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	มาตรฐาน ประชาชนพึงพอใจ							มยุรี
4.1	1. พัฒนามาตรฐานบริการ							
	1.1. Quality Round							
	1.2. ประเมินตนเองตามแนวทางการพัฒนา							มยุรี
	คุณภาพ							
	1.3. ดำเนินการพัฒนาตามส่วนขาด							
	1.4. ทบทวนการนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ							อัมพร
	1.5. ส่งเสริมการใช้กระบวนการพยาบาล							
	1.6. ประเมินการใช้กระบวนการพยาบาลใน							มยุรี
	การทำงาน 2 ครั้ง/ปี							
	1.7. นิเทศทางการพยาบาล							
	1.8. จัดให้มีช่องทางการรับฟังความคิดเห็น/							
	ดูรับความคิดเห็น มีกระดานพร้อมปากกา						ต.ค.62-ก.ย.63	CM รายโรค
	1.9. ประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการเดือนละ							
	30 รายตามเกณฑ์การประเมิน							
	1.10. วิเคราะห์และนำผลการประเมินมาแก้ไข							
	ปรับปรุง หรือกำหนดเป็นแนวทางหรือ							
	มาตรฐาน							
4.2	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย							
	โรคเรื้อรัง							
	2. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น							
	COPD,CKD,DM,HT,Stroke							
	2.1 ประเมินผู้ป่วยครอบคลุม ครบถ้วนตาม							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชื่อผลงาน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	มาตรฐาน							
	2.2 วางแผนให้การดูแลผู้ป่วย							
	2.3 ดูแลให้การรักษายาบาลตามแผนการ รักษาและแผนการพยาบาลอย่างครบถ้วน							
	2.4 วางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย เพื่อให้ สามารถดูแลตนเองที่บ้านรวมถึงการนัด เพื่อรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง							มยุรี
	2.5 ประสานงานกับทีมเยี่ยมบ้านในราย ที่พบปัญหาซับซ้อน ผู้ป่วยขาดผู้ดูแล							
	ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้ป่วยรักษาแบบประคับ ประคอง (Palliative care)	20คน					ต.ค.62-ก.ย.63	มยุรี
4.3	การพัฒนากระบวนการบริการ สุขภาพ Intermediate care	10 คน		บูรณาการใน SP.IMC			ต.ค.62-ก.ย.63	มยุรี
	3. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Intermediate care	รพ.ห้างฉัตร					ต.ค.62-ก.ย.63	มยุรี
	3.1. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ Intermediate care ระดับ อำเภอ						ต.ค.62-ก.ย.63	มยุรี
	-แต่งตั้งคณะกรรมการIntermediate care ระดับอำเภอ						ต.ค.62-ก.ย.63	มยุรี
	-แต่งตั้งทีมงาน Intermediate care ระดับโรงพยาบาล	1 คน/โรค					ต.ค.62-ก.ย.63	HRD
	-ประชุมเพื่อค้นหาปัญหาและจัดระบบการ							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในสัปดาห์)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	ดูแลผู้ป่วย Intermediate care							
	-มอบหมายผู้รับผิดชอบแต่ละโรค						ต.ค.62-ก.ย.63	
	-จัดทำแนวทาง/คู่มือการดูแลผู้ป่วย	งานผู้ป่วยใน						มยุรี
	-ประชุมคณะกรรมการระดับอำเภอ							
	- ประชุมคณะทำงานระดับโรงพยาบาล							
	- จัดประชุมเจ้าหน้าที่งานผู้ป่วยในเรื่อง							
	ระบบการดูแลผู้ป่วย Intermediate care							
	- ส่งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน							
	Intermediate care แต่ละกลุ่มเป้าหมาย							
	เข้าร่วมประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพ							
	3.2.ประเมิน Bartheal Index ผู้ป่วยทุกราย							
	- ประชุมเจ้าหน้าที่ทุกคนในการประเมิน							
	Bartheal Index ผู้ป่วยทุกรายและบันทึก						ต.ค.62-ก.ย.63	คณะทำงาน
	ในรูปแบบฟอร์ม							Intermediate
	- ประเมิน Bartheal Index ตั้งแต่แรกรับ ,							care
	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง หรือก่อนกลับบ้าน							
	BI = 20 Discharge							
	BI 11 - 19 ติดตามที่มดูแล/ฟื้นฟู							
	BI < 11 ประสานงาน COC. เพื่อ							
	วางแผนการดูแล	ผู้ป่วยIntermediate					ต.ค.62-ก.ย.63	คณะทำงาน
	ที่บ้าน	ทุกราย						Intermediate
	3.3.เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยติดเตียง							care
	- ทบทวน CNPG การดูแลผู้ป่วยติดเตียง							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดงบประมาณ)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	- ประเมินภาวะแทรกซ้อนในการดูแล							
	ผู้ป่วย Intermediate care ดังนี้							
	- Pressure sore							
	- Pneumonia							
	- UTI							
	3.4.ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลได้รับคำแนะนำการดูแล						ต.ค.62-ก.ย.63	มยุรี
	ตามปัญหาที่พบและสามารถปฏิบัติต่อเนื่อง							
	ที่บ้าน เช่น แผล ,การทำอาหารและให้						ต.ค.62-ก.ย.63	ทัศรา
	อาหารทางสายยาง และอื่นๆ							
	- ประเมินปัญหาผู้ป่วย บันทึกลงในเวช							
	ระเบียน ส่งต่อข้อมูลเวรถัดไป							
	- สอนและสาธิตการดูแลผู้ป่วยตามปัญหา						ต.ค.62-ก.ย.63	ทัศรา
	ที่พบ							
	- ประเมินหลังการสอน						ต.ค.62-ก.ย.63	มยุรี
	- จัดทำแผ่นพับ/เอกสารให้ความรู้สำหรับ							
	ผู้ดูแลผู้ป่วย						ต.ค.62-ก.ย.63	มยุรี
	4.4 การพัฒนาระบบการดูแล							
	ผู้ป่วยระยะสุดท้าย						ต.ค.62-ก.ย.63	อรวิ
	4. การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะ							
	สุดท้าย							
	4.1กำหนดสถานที่ห้องแยกเป็น unit						ต.ค.62-ก.ย.63	วรรณดา
	palliative care							
	4.2ประเมิน PPS ตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในสัปดาห์)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	palliative care						ต.ค.62-ก.ย.63	วรรณดา
	4.3 มีการประสานงานกับทีม HHC ดูแล							
	ต่อเนื่องโดยใช้แบบฟอร์มเยี่ยมบ้าน						ต.ค.62-ก.ย.63	วรรณดา
5	พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง							
	การติดเชื้อในหน่วยงาน							
	5.1. การเฝ้าระวังผู้ป่วยแผลกดทับปฏิบัติตาม							
	แนวทางการดูแลแผลกดทับ							
	5.2 การเฝ้าระวังการติดเชื้อจากการให้สารน้ำ							
	ทางหลอดเลือด							
	5.3 การเฝ้าระวังการติดเชื้อจากการใส่สาย							
	สวนปัสสาวะ						ต.ค.62-ก.ย.63	อัมพร
	5.4 กระตุ้นและติดตามเจ้าหน้าที่เรื่องการ							
	ล้างมือ							
	- จัดทำป้ายล้างมือบริเวณอ่างล้างมือ							
	- จัดหาอุปกรณ์ให้เพียงพอ น้ำยาล้างมือ							
	ผ้าเช็ดมือ alcohol handrub							
	- รณรงค์การล้างมือ							
	- สุ่มการล้างมือที่ถูกต้องและประเมินผล							
	- รณรงค์การคัดแยกขยะ							
	- สุ่มการตรวจสอบการคัดแยกขยะใน						ต.ค.62-ก.ย.63	อรรวี
	หน่วยงาน ควบคุมกำกับ และประเมินผล							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในชุดงบประมาณ)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
6	พัฒนาระบบสำคัญ							
	6.1 ความปลอดภัยจากการใช้ยาผู้ป่วย	กลุ่มเป้าหมาย/					ระยะเวลา	ผู้รับ
	1 ทบทวนแนวทางการใช้ยาผู้ป่วย และ	พื้นที่เป้าหมาย					ดำเนินการ	ผิตชอบ
	บัญชียากลุ่มเสี่ยง							
	2 พัฒนาการใช้ระบบบริหารยาแบบ							
	Real time							
	3 ประเมินการปฏิบัติตามแนวทาง						ต.ค.62-ก.ย.63	มยุรี
	4 ติดตามตัวชี้วัด							
	5 นำปัญหาที่พบมาวิเคราะห์หาสาเหตุ							
	และแนวทางการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง							
	6.2 ค้นหาและจัดการความเสี่ยง							
	.1 บันทึกเหตุการณ์สำคัญ และนำมาวาง							
	มาตรการป้องกัน							
	กิจกรรมหลัก							
	2 ประเมินจัดระดับความรุนแรง							
	3 ดำเนินการแก้ไขความเสี่ยงตามลำดับ						ต.ค.62-ก.ย.63	มยุรี
	ความสำคัญ							
7	พัฒนาพฤติกรรมบริการ							
	7.1 ประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ							
	7.2 พัฒนาระบบข้อร้องเรียน							
	7.3 ค้นหาความเสี่ยงข้อร้องเรียน							
	7.4 จัดทำแนวทางการปรับปรุงแก้ไขข้อ							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ในตัวเลข)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	ร้องเรียน และดำเนินการแก้ไข							
	7.5 ประเมินพฤติกรรมบริการ							
	7.6 ติดตามตัวชี้วัด							
	7.7 นำปัญหาที่พบมาวิเคราะห์หาสาเหตุ							
	และแนวทางแก้ไขอย่างต่อเนื่อง							
8	พัฒนาศักยภาพและประสิทธิภาพของบุคลากร							
	8.1 วิเคราะห์อัตรากำลังและจัดอัตรากำลัง							
	เจ้าหน้าที่ให้เหมาะสมกับงาน							
	8.2 จัดทำแนวทางสำรองกรณีคนไม่เพียงพอ							
	8.3 .วิเคราะห์ training Need							
	8.4 .ปรับปรุงคู่มือ ปฐมนิเทศ คู่มือปฏิบัติงาน							
	8.5 จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร							
	8.6 ประเมินความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่							
	ในหน่วยงาน							
	-ฟื้นฟูวิชาการ CPR และการซ้อมแผน							
	อุบัติเหตุหมู่							
	-ฟื้นฟูความรู้เรื่อง IC .							
	-ฟื้นฟูความรู้เรื่อง NCPR							
	นอกหน่วยงาน							
	- ฟื้นฟูความรู้ วิชาการเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน							
	ในหน่วยงาน				1,550,500			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ.ห้างฉัตร อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

☐	สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์	☒	งานประจำ
--------------------------	---------------------------	-------------------------------------	----------

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

มิติที่1 ต้นประสิทธิผลตามพันธกิจ

- ร้อยละของแผนงาน/โครงการที่บรรลุเป้าหมาย 100%
- ผ่านการประเมินมาตรฐาน ER / EMS คุณภาพร้อยละ60
- .การแก้ไขและตอบสนองข้อร้องเรียนของผู้ใช้บริการ = 100 %

มิติที่2 ด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาล

- อุบัติการณ์ผู้ป่วยเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางศีรษะ = 0
- ลดอัตราการบาดเจ็บตาย ในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน : Trauma (Head injury Fracture) Non-Trauma (appendicitis)
- ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการคัดกรองจำแนกประเภทผู้ป่วย (Tricger)ถูกต้อง 100%
- อัตราการประเมินผิดพลาดในกลุ่ม MI,Stroke ไม่เกินร้อยละ 2
- อุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา = 3 (เป้าหมายต่อพันใบสั่งยา)
- ผู้ป่วยฉุกเฉินมากได้รับการคัดกรองภายใน 4 นาทีร้อยละ 100
- อัตราการติดเชื้อที่แผลเย็บจากห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ≤ ร้อยละ3
- ผู้ป่วยฉุกเฉิน (Resuscitatin) ได้รับการคัดกรองภายใน 4 นาที ร้อยละ 100
- .ระยะเวลารอคอยที่ ER ในผู้ป่วย Resusctiatin ≤ 4 นาที

มิติที่3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติการพยาบาล

- ผลผลิตภาพ Productity ของหน่วยงานอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานเท่ากับ90-110 %
- ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลปฏิบัติงานพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลถูกต้องร้อยละ100
- อัตราการประเมินผิดพลาดในกลุ่ม MI,Stroke , DHF, Appendic ไม่เกินร้อยละ 2
- อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการงานอุบัติเหตุ - ฉุกเฉิน 85%

5. อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนตาม ADPTE สภาการพยาบาลร้อยละ 100

6. อุบัติการณ์ข้อร้องเรียนพฤติกรรมบริการของพยาบาล = 0

มิติที่4 ด้านพัฒนาองค์กร

1. ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลมีสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด ≥ 80

2. จำนวนอุบัติการณ์เกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงานจากการสัมผัสสารคัดหลั่งหรือของมีคมที่มิดำของบุคลากรทางการพยาบาล เท่ากับ 0

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	รหัสโครงการ							
	โครงการการนำองค์กรและทิศทางนโยบายด้านพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล							
1	แผนพัฒนาคุณภาพ (HA) ในหน่วยงาน							
	1.1.ทบทวนและแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ (HA)ในหน่วยงาน	จนท.ER ทุกคน	ER		งบอยู่ในแผน		1-ต.ค.-62	คุณรำพึง
	1.2 ประกาศนโยบายคุณภาพและสื่อสารให้ จนท.ทุกคนรับทราบและถือปฏิบัติในประชุมประจำเดือน	หัวหน้า ER			HA รพ.		1-ต.ค.-62	
	1.3 ร่วมทำแผน/ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	หัวหน้า ER						
	1.4 มีการจัดทำแผนปฏิบัติการในหน่วยงาน	หัวหน้า ERและจนท.ทุกคน						
	1.5 เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระดับจังหวัด/ อำเภอ	หัวหน้า ER						
	1.6 ร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ(HA ER)	หัวหน้า ER						
	และสรุปวาระการประชุมส่งศูนย์พัฒนาคุณภาพ	และจนท.ทุกคน						
		12ครั้ง/ปี						
	1.7ร่วมกิจกรรมพัฒนาองค์ความรู้ตามแผนพัฒนางาน HA ของศูนย์ประสานงาน							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
2	การนำองค์กรด้านการพัฒนาคุณภาพ (HA)							
	1.การนำองค์กรกลทิตศทางนโยบายด้านการพัฒนาคุณภาพ HA โดยหน่วยงานจัดทำ	หัวหน้า ER และจนท.ทุกคน						
	เขียนแบบ ประเมิน Service Profile หน่วยงาน ER	1 ครั้ง/คน/ปี						
	2.ทำกิจกรรมหัวหน้าพาทำคุณภาพ							
	2.1.ทำกิจกรรมหัวหน้าพาทำคุณภาพ							
	2.2 หน่วยงานและทีมเฉพาะด้านทำกิจกรรม 12 ทบทวน							
	2.3 หน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพ(CQI) โดยใช้ 3P ,PDSA .ในเรื่อง							
	1 การติดเชื้ของแผลเย็บ							
	2. การดูแลผู้ป่วยก่อน-ขณะส่งต่ออย่างมีประสิทธิภาพ							
	3 การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย AMI							
	4. การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย STROKE FAST TACK							
	5. การ CPR อย่างมีประสิทธิภาพ							
	6..การพัฒนาระบบ EMS อย่างมีประสิทธิภาพ							
	7.การพัฒนาความคลาดเคลื่อนทางยาเรื่องการแพ้ยาซ้ำ							
	8. Succeed triage For Saft Life							
	9.การพัฒนาการบันทึกเวชระเบียน							
	10.การพัฒนาการดูแลผู้ป่วย Head injury							
	11.การพัฒนาระบบคุณภาพการเบิกจ่ายวัคซีนในER							
	12.การพัฒนางาน 5ส. ในงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน							
	13.การพัฒนาการส่งของนึ่ง(Re-sterile ER)							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	14.ERร่วมใจด้านภัยความเสี่ยง							
	2.4 ทบทวนและปรับปรุงมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SP,WI) และ CPG	1 ครั้ง/ปี						
	2.5 ทบทวนและกำหนดติดตามตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน	2 ครั้ง/ปี						
	2.6 จัดทำแบบประเมินตนเองตาม HA2011และ service profile ของหน่วยงาน	1 ครั้ง/ปี						
	2.7 ร่วมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และKM ,มหกรรมคุณภาพของโรงพยาบาล	1 ครั้ง/ปี						
		1 ครั้ง/ปี						
3	แผนพัฒนาระบบบริการในหน่วยงาน							
	การพัฒนาระบบบริการงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน (ER) ,IC, IPD หน่วยจ่ายกลาง	1 ครั้ง/ปี						
	ร่วมกับสสจ. (ER+EMS คุณภาพ)	2 ครั้ง/ปี						
	3.1 แผนพัฒนาระบบส่งต่อ							
	1 ร่วมเป็นคณะกรรมการพัฒนาการส่งต่อระดับอำเภอ	คปสอ.ห้างฉัตร/2คน						
	2.ร่วมเป็นคณะกรรมการระบบส่งต่อระดับจังหวัด	1 คน						
	3ร่วมประชุมกับคณะกรรมการระบบส่งต่อระดับอำเภอ	2 ครั้ง/ปี						
	4.เข้าร่วมประชุมกับคณะกรรมการระบบส่งต่อระดับจังหวัด	2 ครั้ง/ปี						
	6. พัฒนาสารสนเทศระบบ Thai Refer Lingร่วมกับศูนย์ประสานงานโรงพยาบาลลำ	1 ครั้ง/ปี						
	7. ร่วมจัดทำแนวทาง(SP)การดูแลผู้ป่วยก่อนส่งต่อ/ระหว่างส่งต่อ 5 กลุ่มโรค	1 ครั้ง/ปี						
	8. มีการทบทวนคู่มือระบบส่งต่อร่วมกับศูนย์ประสานงานการส่งต่อระดับอำเภอ	1 ครั้ง/ปี						
	9.ร่วมทบทวนConfereneกรณีCase Dead and Interesting caseในระบบส่งต่อ	2 ครั้ง/ปี						
	ร่วมกับศูนย์ประสานงานการส่งต่อรพ.ห้างฉัตร	คณะกรรมการระบบส่งต่อ						
	10 .มีการรวบรวมรายงานประจำเดือน และสรุปผลงานทุก6เดือน	12ครั้ง/ปี,2ครั้ง/ปี						
	11.เตรียมความพร้อมรถส่งต่อ โดยการตรวจเช็คอุปกรณ์และ	ทุกวัน/พยาบาลER						
	ลงบันทึกในสมุด OK ของเป็นลายลักษณ์อักษร							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	12.จัดซื้ออุปกรณ์บนรถ Refer คือ BP Digital	1 เครื่อง						
	SPO2	1 เครื่อง						
	13.พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ให้บริการส่งต่อผู้ป่วยในเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ	Pre+Hospital 1 ครั้ง/คน/ปี						
	14.ประสานการส่งต่อผู้ป่วยผ่านศูนย์ประสานงาน (Refer link) รพ.ห้างฉัตร	ทุกราย						
	ในการส่งต่อผู้ป่วยเข้าระบบ Refer link/ Fast Track							
	3.2แผนพัฒนาคุณภาพระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและภาคีเครือข่ายระดับอำเภอ							
	งานคุณภาพการดูแลรักษากลุ่มโรคอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน(Trauma) Head Injury,Fracture							
	(Non-trauma)Acut Apendicitisและการบาดเจ็บในโรงงาน							
	3.2.1แต่งตั้งคณะกรรมการแบบบูรณาการการทำงานความปลอดภัย	เกี่ยวข้อง						
	อุบัติเหตุจราจร , EMS.และ Refer ระดับอำเภอ(EMS and	จนท.รพ.,หน่วยกู้ชีพ						
	Refer Safety Travel at Hangchat)	FR ,ACLS และ รพ.สต30คน						
	การบริการที่มีประสิทธิภาพ							
	1.ER+EMS คุณภาพ ปรับปรุงสถานที่เหมาะสมปลอดภัยได้มาตรฐาน							
	1.1 ต่อเติมสร้างห้องชะล้าง				50,000		ต.ค.62-ก.ย.63	
	2.บริหารทรัพยากรที่มีคุณภาพและเพียงพอ							
	2.1 จัดทำแผนจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์							
	2.2 ทบทวนทะเบียนครุภัณฑ์เครื่องมือทางการแพทย์							
	2.3 จัดทำแผนสำรวจความเพียงพอของเครื่องมือ	ปีละ 1 ครั้ง						
	2.4 จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์							

[illegible]

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ 2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

งาน...จ่ายกลาง

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด /ค่าเป้าหมาย : เครื่องมือทุกชิ้นผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อมีผลการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อเป็นลบเท่ากับ 100 %

: -อัตราการ Re - Sterile น้อยกว่าร้อยละ 2 : อัตราความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ 85

: น้ำมีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์ที่ควบคุม เครื่องมือไม่เป็นสนิม

: น้ำที่ใช้ในการล้างอุปกรณ์ เครื่องมือต้องผ่าน การกรองแบบระบบ RO

: ร้อยละการล้างเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์การแพทย์สะอาด 100 %

: ร้อยละการจัดชุดอุปกรณ์ปราศจากเชื้อครบถ้วนถูกต้อง 100 %

: ร้อยละการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ ผล Spore test ผ่านเกณฑ์ 100 %

: ร้อยละการจ่ายชุดอุปกรณ์ปราศจากเชื้อถูกต้อง 100 %

สถานการณ์และข้อมูลพื้นฐาน -น้ำยังไม่ผ่านมาตรฐาน มีปัญหาน้ำขุ่น มีธาตุเหล็กเกินเกณฑ์

- อุณหภูมิห้องเก็บของ Sterile เกินเกณฑ์มาตรฐาน

ลำดับ	โครงการและกิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ
					จำนวน (บาท)	แหล่งบฯ	
1	พัฒนาระบบการทำลายเชื้อ / ปราศจากเชื้อ	จนท.Supply	Supply				ตค.62-กย63
	-สวม PPE ก่อนล้างทำความสะอาดอุปกรณ์ทุกครั้ง	15ชุด			10,000	UC	
	-ตะกร้าแยกประเภทอุปกรณ์ทางการแพทย์เป็นหมวดหมู่				6,000	UC	
	-เครื่องกรองน้ำระบบ RO บริเวณที่ล้าง	1 เครื่อง			40,000	UC	
	-ล้างทำความสะอาดอุปกรณ์อย่างถูกวิธีและเหมาะสมกับชนิดของอุปกรณ์						
	ด้วยน้ำยา Enzymatic detergent				80,000	UC	
	-เครื่องล้างอุปกรณ์ระบบคลื่นเสียง สำหรับเครื่องมือทันตกรรม	1 เครื่อง			380,000	UC	
	-แปรงล้างเครื่องมือ	2 ชุด			1,200	UC	
	-ห่ออุปกรณ์ด้วยผ้า / ซองสเตอร์ไรด์				50,000	UC	
	-เครื่อง ซิลของอัตโนมัติ	1 เครื่อง			65,000	UC	

ลำดับ	โครงการและกิจกรรมหลัก	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ
					จำนวน (บาท)	แหล่งงบฯ	
	-เครื่องปรับอากาศให้ห้องทำงานและห้อง sterile	1200BTU 3 เครื่อง			70,000	UC	
	-รถเข็นไฟฟ้าแบบนั่งขับ	1 คัน			160,000	UC	
	-ตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อทางกลไก	จนท.Supply	Supply				

งาน.....หน่วยจ่ายกลาง

	-ตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อทางกลไก	จนท.Supply	Supply				ตค.62-กย63
	-ตรวจสอบการผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยติด autoclave tape				20,000	UC	
	ทุกห่ออุปกรณ์						
	-ตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพ โดยทำ Spore test สัปดาห์ละ 1 ครั้ง				62,500	UC	
	ด้วยเครื่องอุ่นที่อ่านค่าได้ภายใน 3 ชั่วโมง และ 48 ชั่วโมง (ของรพ.สต.)						
	-ตรวจสอบประสิทธิภาพทางกายภาพ โดยทำ Bowiedic test ทุกวัน วันละครั้ง				45,000	UC	
	-ตรวจสอบประสิทธิภาพทางเคมี class 4 และ class 5 ในห่ออุปกรณ์				20,000	UC	
	ที่มีความเสี่ยงการติดเชื้อสูง						
	-ตรวจเช็คและบำรุงรักษาเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อด้วยแรงดันไอน้ำเป็นประจำ	4 เดือน/ครั้ง			15,000	UC	
2	พัฒนาความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานพร้อมทั้งประเมินแนวทางการกระบวนการหลัก						
	-จัดซื้อเอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้อง						
	-จัดประชุมในหน่วยงาน	3 เดือน/ครั้ง					
	-เข้าร่วมประชุมวิชาการงานจ่ายกลาง/ศึกษาดูงาน	2-3 คน			9,000	UC	
3	พัฒนาด้านมาตรฐานการปฏิบัติงาน	จนท.Supply	Supply				
	-สำรวจความต้องการอุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ของหน่วยบริการต่างๆ และจัดซื้อ				30,000	UC	
	-สำรวจความพึงพอใจของบุคลากร/หน่วยงาน	มากกว่า 80%					
	-CQI ลดการRe-Sterile อุปกรณ์/เครื่องมือทางการแพทย์	น้อยกว่า 2 %					
4	พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลที่ทันสมัย	จนท.Supply	Supply				

ลำดับ	โครงการและกิจกรรมหลัก	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ
					จำนวน (บาท)	แหล่งงบฯ	
	-มี โปรแกรม Supply พร้อมสติ๊กเกอร์ติด set เพื่อเก็บข้อมูลพัฒนา				30,000	UC	
	ระบบงานต่อไป						

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ 2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

งาน.....ชักฟอก

ตัวชี้วัด /ค่าเป้าหมาย : เพื่อลดข้อร้องเรียนผ้าไม่เพียงพอใช้

: เพื่อความพึงพอใจแก่ผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

: ลดอุบัติการณ์อุปกรณ์ทางการแพทย์ปนมากับผ้าเปื้อนที่ส่งซัก

สถานการณ์และข้อมูลพื้นฐาน น้ำยังไม่ผ่านมาตรฐาน มีปัญหาน้ำขุ่น ,ชุดผู้ป่วย เครื่องนอนไม่เพียงพอ, การแยก Zone ยังไม่ชัดเจน และที่ชำระล้างผ้าสกปรกยังไม่เหมาะสม

ลำดับ	โครงการและกิจกรรมหลัก	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ
					จำนวน (บาท)	แหล่งงบฯ	
1	พัฒนาด้านมาตรฐานการปฏิบัติงาน	จนท.ชักฟอก	ชักฟอก				ตค.62-กย63
	-สำรวจความต้องการเครื่องผ้าของหน่วยบริการต่างๆ และจัดซื้อ				100,000	UC	
	-มีผลิตภัณฑ์ซักผ้าที่มีคุณภาพและเหมาะสมกับสภาพน้ำ				90,000	UC	
	-สำรวจความพึงพอใจของบุคลากร/หน่วยงาน	มากกว่า 80 %	ชักฟอก				
	-มีการคัดแยกผ้าในการเก็บ/ซักตามขบวนการ						
	-แต่ละหน่วยงานมีการแยกถุงผ้าเปื้อน/ถุงผ้าธรรมดา				5,000	UC	
	-จัดแบ่ง Zone สะอาดและสกปรกให้ชัดเจนยิ่งขึ้น				10,000	UC	
	-มีระบบการดูแลน้ำให้ได้คุณภาพ และวิเคราะห์คุณภาพน้ำ	ปีละครั้ง	ชักฟอก		50,000	UC	
	-มีบ่อชะล้างสิ่งปฏิกูลที่ปนมากับผ้า				5,000	UC	
2	พัฒนาความรู้และทักษะในการปฏิบัติงาน						

ลำดับ	โครงการและกิจกรรมหลัก	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ
					จำนวน (บาท)	แหล่งงบฯ	
	-จัดซื้อเอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้อง				500	UC	
	-จัดประชุมในหน่วยงาน						
	-ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามแนวทางกระบวนการหลัก						
3	การบำรุงรักษาเครื่องซักผ้าและเครื่องอบผ้า	4 เครื่อง	ซักฟอก	ตค.61-กย62	50,000		
	-จัดทำกันสาดบริเวณที่ไว้เครื่อง					UC	

งาน.....ซักฟอก

	-ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามแนวทางกระบวนการหลัก						ตค.62-กย63
	-ปฏิบัติตามแนวทางการบำรุงรักษาเครื่อง						
4	CQI โครงการแยกผ้าก่อนซัก	ทุกหน่วยงาน	ทุกหน่วยงาน	ตค.61-กย62			
	-แต่ละหน่วยงานมีการแยกถุงผ้าเปื้อน/ถุงผ้าธรรมดา						
	-เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานมีการทิ้งผ้าให้ถูกต้อง						
	-มีการคัดแยกผ้าในการเก็บ/ซักตามขบวนการ						

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ 2563

คปสอ. ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

งาน บริหารแผน

☐ สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

☒ งานประจำ

ประเด็น / งาน : ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด (KPI)/ ผลลัพธ์ที่ต้องการ 1. ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ

2. ร้อยละของผลสำเร็จตามตัวชี้วัดทุกระดับ

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา : มีการประชุม คปสอ.ห้างฉัตรทุกเดือน การนิเทศงาน รพ.สต. 2 ครั้ง/ปี และการประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขทุก 6 เดือน

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
2	รหัสโครงการ							
	โครงการพัฒนาระบบบริหารแผน							
	1. คณะกรรมการ คปสอ.ห้างฉัตร							
	- แต่งตั้งคณะทำงาน คปสอ.ห้างฉัตร	คณะทำงาน 20 คน	คปสอ.ห้างฉัตร	มีคณะกรรมการ				
	- ประชุมชี้แจงแนวทางในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงาน	คณะทำงานแผนฯ		มีแผนฯคปสอ.ห้างฉัตร	ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		ต.ค.62	ทิม ยุทธา
	- ระดับ คปสอ. ห้างฉัตร	คณะทำงานแผนฯ	คปสอ.ห้างฉัตร	มีแผนฯคปสอ.ห้างฉัตร	30 คนx100 บาท x 1 ครั้ง			คปสอ.ห้างฉัตร
	- ระดับ รพ./รพ.สต. (แผนสุขภาพตำบล)	20 คน * 2 ครั้ง			3,000	uc		
	- ประชุมชี้แจงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และการจัดทำแผนงบประมาณปี 2563						ต.ค.62	
	2. ระบบการบริหารแผน คปสอ.ห้างฉัตร						พย.-ธค. 62	คปสอ.ห้างฉัตร
	- การจัดทำโครงการ เสนอขออนุมัติ	โครงการที่ได้รับ		รายงานการส่งแผนฯ			ต.ค.- ธ.ค.62	บุญลักษณ์/อนุพงษ์

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	สสจ.ลำปาง	อนุมัติจาก สสจ.						
	- จัดทำทะเบียนโครงการ ระดับอำเภอ			มีทะเบียนโครงการฯ			ต.ค.- ธ.ค.62	บุญลักษณ์/อนุพงษ์
	- ติดตามโครงการที่ได้รับอนุมัติจากสสจ.ลำปาง						มค.- กย. 63	บุญลักษณ์/อนุพงษ์
	- บันทึกโครงการ/กิจกรรม/ผลการดำเนินงาน			มีรายงานผลการบันทึก			มค.- กย. 63	บุญลักษณ์/อนุพงษ์
	- การติดตามและสรุปความก้าวหน้าโดย ผู้บริหารแผน	1 ครั้ง / เดือน		มีสรุปผลการดำเนิน งานยุทธศาสตร์ฯ			มค.- กย. 623	บุญลักษณ์/อนุพงษ์
	- สรุปผลดำเนินงานโครงการ เสนอที่ประชุม คปสอ.ห้างฉัตร	1 ครั้ง / เดือน		มีรายงานสรุปผลการ ติดตามโครงการฯ			ต.ค.62-ก.ย.63	คปสอ.ห้างฉัตร
	3.การนิเทศและติดตามงาน							
	3.1 การประชุมคณะกรรมการบริหารหน่วยงาน	12 ครั้ง/ปี		รายงานประชุม คปสอ.	ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม		ต.ค.62-ก.ย.63	คปสอ.ห้างฉัตร
	เพื่อติดตาม ประเมินผลงานของกลุ่มงาน				25 คน x30บาท x 12 ครั้ง			
	- ระดับโรงพยาบาล				9,000	UC		
	- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	12 ครั้ง/ปี						
	3.2 ประชุม คปสอ.ห้างฉัตร							
	ติดตามผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์							
	แผนแก้ไขปัญหาและตัวชี้วัด ปี 2563							
	3.3 รับการนิเทศติดตามงานทีม สสจ.ลำปาง 2 ครั้ง/ปี							
	3.3.1 รับการนิเทศติดตามงานทีม สสจ.ลำปาง	คปสอ.,สสจ.40 คน		คปสอ.ได้รับการนิเทศ	ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		ม.ค.63	ทีมนิเทศ
	ครั้งที่ 1			จากทีม สสจ.ลำปาง	40 คน x100 บาท x 1 ครั้ง			สสจ.ลำปาง
					4,000	UC		

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	3.3.2 รับการนิเทศติดตามงานทีม สสจ.ลำปาง			คปสอ.ได้รับการนิเทศ	ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		มี.ย.-63	ทีมนิเทศ
	ครั้งที่ 2			จากทีม สสจ.ลำปาง	40 คน x100 บาท x 1 ครั้ง			สสจ.ลำปาง
					4,000	UC		
	4.4 นิเทศติดตามงานตรวจสอบภายใน	1 ครั้ง/ปี	คปสอ.		ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		มี.ค.-63	คปสอ.ห้างฉัตร
	(ทีม สสจ.ลำปาง)		ห้างฉัตร		35คน x100บาท x1 ครั้ง			
					3,500	UC		
	4.5 ทีมนิเทศงานจากศูนย์วิศวกรรม ฯ	1 ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร		ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		มี.ค.-63	รพ.ห้างฉัตร
					25คน x100 บาท x1 ครั้ง			
					2,500	UC		
	4.6รับการประเมินมาตรฐาน ECS	1 ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร		ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		เม.ย.-63	รพ.ห้างฉัตร
					20คน x100 บาท x1 ครั้ง			
					2,000	UC		
	4.7 รับการประเมินมาตรฐานสิ่งแวดล้อมฯ	1 ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร		ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		เม.ย.-63	รพ.ห้างฉัตร
					20คน x100 บาท x1 ครั้ง			

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
					2,000	UC		
	4.8 รับการประเมินมาตรฐาน SRRT	1 ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร		ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม 20คน x100 บาท x1 ครั้ง		เม.ย.-63	รพ.ห้างฉัตร
					2,000	UC		
	4.9 รับการประเมินมาตรฐานห้องรังสีวินิจฉัย	1 ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร		ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม 20คน x100 บาท x1 ครั้ง		เม.ย.-63	รพ.ห้างฉัตร
					2,000	UC		
	4.10 รับการประเมินมาตรฐานห้องกายภาพบำบัด	1ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร		ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม 20คน x100 บาท x1 ครั้ง		เม.ย.-63	รพ.ห้างฉัตร
					2,000	UC		
	4.11 รับการประเมินมาตรฐานงานควบคุม ป้องกันการติดเชื้อใน รพ.	1 ครั้ง/ปี	รพ.ห้างฉัตร		ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม 20คน x100 บาท x1 ครั้ง		เม.ย.-63	รพ.ห้างฉัตร
					2,000	UC		
	4.12 ประชุมประจำเดือน ผอ.รพ.สต.	12 ครั้ง/ปี	รพ.สต.		ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม 15คน x100 บาท x12 ครั้ง	เงินบำรุง	ต.ค.62-ก.ย.63	ประจักษ์
					18,000	รพ.สต.		

ลำดับ	ชื่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	4.13 ประชุมประจำเดือนผู้ปฏิบัติงาน.รพ.สต.	6 ครั้ง/ปี	รพ.สต.		ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม		ตค.62-กย.63	ประจักษ์
					25คน x100 บาท x6 ครั้ง			
					15,000	เงินบำรุง		
						รพ.สต.		
		รวมงบประมาณ			71,000.00	UC		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

คปสอ.....ห้างฉัตร.....จังหวัดลำปาง

งาน...จิตเวช

☐

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 2 (SP จิตเวช)

☒

งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

อัตราการเข้าถึงบริการโรคจิต ในผู้ป่วยซึมเศร้า ร้อยละ 65

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 6.3 ต่อแสนประชากร

อัตราการพยายามฆ่าตัวตายไม่เกิน 33 ต่อแสนประชากร

ผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายได้รับการติดตามเยี่ยมและไม่มีกการพยายามฆ่าตัวตายซ้ำในช่วง 1 ปี ร้อยละ 85

ผู้ป่วยจิตเวชอาการซับซ้อนรุนแรงได้รับการติดตามดูแล

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

อัตราการเข้าถึงบริการโรคจิตในผู้ป่วยซึมเศร้า อำเภอห้างฉัตร ร้อยละ 68

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จและอัตราการพยายามฆ่าตัวตาย ร้อยละ ต่อแสนประชากรตามลำดับ

ผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายได้รับการติดตามเยี่ยมและไม่มีกการพยายามฆ่าตัวตายซ้ำในช่วง 1 ปี ร้อยละ 100

ผู้ป่วยจิตเวชอาการซับซ้อนรุนแรงได้รับการติดตามดูแล จากโครงการ SMIV ร้อยละ 34.28

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	โครงการ การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการทางจิตซับซ้อน							
	กิจกรรมที่1 ประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตระดับอำเภอเพื่อชี้แจงแนวทาง	คณะกรรมการสุข	รพ ห้างฉัตร	รับทราบแนวทาง	ค่าอาหารว่าง	UC	ธค 63	กุหลาบทิพย์
	และคืนข้อมูล รวมถึงทบทวนคณะทำงาน	ภาพจิตจำนวน	ประกอบด้วย	และวางแผน	1มือ			ฉัตรธิดา
		20 คน	แพทย์ เภสัช	ลงมือปฏิบัติ	มือละ 30 บาท			
			พยาบาล	ร่วมกันได้	รวม600 บาท			
			และ พยาบาล					
			รพ สต					
			กลุ่มงานปฐมภูมิ					
	กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมเสริมพลังใจในผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัว							
	- คัดเลือกผู้ป่วยซับซ้อน .ในแต่ละ รพ สต	ผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อน	รพ สต 10 แห่ง	ผู้ป่วยและญาติ	ค่าอาหารว่าง	เงินในโครงการ	มี ค 63	กุหลาบทิพย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	- ทำกลุ่ม ให้ความรู้และ empowerment ในผู้ป่วยและญาติ แยก ราย รพ สต	และญาติ	ในเขตอำเภอ	ได้รับการติดตาม	คนละ 30บาท	SMIV	หรือตามการแจ้ง	ฉัตรธิดา
	และ กลุ่มในเขต พื้นที่ รพ .ห้างฉัตร	รวม 275 คน	ห้างฉัตร	ดูแลช่วยเหลือ	จำนวน275 คน			
			รพ.ห้างฉัตร	ประเมินอาการ	เป็นเงิน			
				ทางจิต	8,250 บาท			
				รวมถึงได้รับ				
				การเสริมพลังใจ				
				การปรับทัศนคติ				
				ต่อผู้ป่วย				
				สามารถให้การ				
				ดูแลช่วยเหลือ				
				ผู้ป่วยจิตเวช				
				ได้อย่างเหมาะสม				
	กิจกรรมที่ 3 การสร้างความเข้าใจในชุมชนแก่ผู้ป่วยที่มีอาการทางจิต	แกนนำในชุมชน	อำเภอห้างฉัตร	ชุมชนมีทัศน	ค่าอาหารและ	เงินในโครงกา	มี.ค.-63	กุหลาบทิพย์
	รุนแรงและการเจรจาต่อรอง	และภาคีเครือข่าย		คติที่ดีต่อผู้ป่วย	อาหารว่าง	SMIV	หรือการแจ้งจาก	ฉัตรธิดา
		อำเภอห้างฉัตร		จิตเวชซับซ้อน	100 บาท			
		50 คน		และให้การช่วย	ต่อคนต่อวัน			
				เหลือได้อย่าง	รวม 5,000			
				เหมาะสมตาม	ค่าตอบแทนวิทยา			
				มาตรฐาน	จำนวน 3600 บาท			
					รวม 8,600บาท			
2	พัฒนาบุคลากร							
	2.1แพทย์เข้ารับการอบรมด้านการวินิจฉัยรักษาผู้ป่วยจิตเวช	แพทย์ 1 ราย	รพ ห้างฉัตร	แพทย์สามารถ	แล้วแต่หลักสูตร	แล้วแต่หลักสูตร	UC	แพทย์
				วินิจฉัยรักษา				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
				ผู้ป่วยจิตเวช				
				10 โรคหลักตาม				
				มาตรฐานเพื่อ				
				ให้สอดคล้องกับ				
				ตัวชี้วัดการเข้า				
				ถึงบริการได้				
	2.2 พยาบาลเข้ารับการอบรมหลักสูตร เฉพาะทางฯ (4 เดือน) โดยไม่มี	พยาบาลวิชาชีพ	งานจิตเวชฯ	สามารถประเมิน	ค่าพาหนะ	8,000 บาท	UC	ฉัตรธิดา
	ค่าลงทะเบียน	1 ราย		สภาพจิต	ค่าที่พัก			
				ตรวจรักษาเบื้องต้น	ค่าเบี้ยเลี้ยง			
				ทางจิตเวช				
				ให้การดูแลผู้ป่วย				
				ซับซ้อนได้				
	2.3 นักจิตวิทยาเข้ารับการอบรมหลักสูตรทางจิตวิทยาอย่างน้อย	นักจิตวิทยา	งานจิตเวชฯ	สามารถให้	ค่าพาหนะ	ไม่เกิน	Uc	อุรัสยา
	1 หลักสูตร	1 ราย		คำปรึกษาเชิงลึก	ค่าที่พัก	10000 บาท		
				และทำจิต	ค่าเบี้ยเลี้ยง			
				บำบัดadvanceได้	ค่าลงทะเบียน			
					แล้วแต่หลักสูตร			