



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานประกันสุขภาพฯโรงพยาบาลศรีธาตุ เบอร์โทร ๐๔๒-๑๔๐๓๓๒-๓ ต่อ ๒๒๙

ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๑.๐๗ / ๕๕ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตประชาสัมพันธ์แผนยุทธศาสตร์แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

ตามที่งานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์โรงพยาบาลศรีธาตุ ได้จัดทำและรวบรวมแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุและนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้ให้ความเห็นชอบ อนุมัติแผนฯ ดังกล่าวแล้วนั้น เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบ

ดังนั้น จึงขออนุญาตประชาสัมพันธ์แผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงานและปิดประกาศประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานและผู้สนใจทราบต่อไป (ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายพงษ์พันธ์ ท้ามา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

- เพื่อโปรดพิจารณา

[/] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ

(นายปิยวัตร ตุงคโสภะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลศรีธาตุ

ตามประกาศโรงพยาบาลศรีธาตุ

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
สำหรับโรงพยาบาลศรีธาตุ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศรีธาตุ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลศรีธาตุ

วัน/เดือน/ปี : ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : ประชาสัมพันธ์ประกาศเผยแพร่แผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ๒๕๖๗

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ๒๕๖๗

ขอเผยแพร่ทาง

- เว็บไซต์ของโรงพยาบาลศรีธาตุ <http://www.srihathospital.com>
 บอร์ดประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลศรีธาตุ
 Line
 อื่น ๆ ระบุ.....
 Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ:

.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

นายพงษ์พันธ์ ทามา

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

นายปิยวัตร ตุงคโสภา

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

วันที่ ๑๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นายพงศธร ศรีนันทน์

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธ สธจ.อุดรธานี
รับที่ 1992
วันที่ 16 พ.ย. 2566
เวลา

พ.บ.



สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี
รับที่ 19192
วันที่ 16 พ.ย. 2566
เวลา 14.35

ที่ อต ๐๐๓๓.๓/ ๑๓๕๑๓

โรงพยาบาลศรีธาตุ ๒๗ หมู่ ๑๓
ต.จำปี อ.ศรีธาตุ จ.อุดรธานี ๔๑๒๓๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการดำเนินงาน คปสอ.ศรีธาตุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการดำเนินงาน คปสอ.ศรีธาตุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย คปสอ.ศรีธาตุ ขอส่งแผนปฏิบัติการดำเนินงานคณะกรรมการประสานงาน
สาธารณสุขระดับอำเภอ(คปสอ.)ศรีธาตุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อให้บริการด้านสุขภาพและการบริหาร
จัดการ ในภาพรวมทั้งเครือข่าย อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน จึงขอส่ง
แผนปฏิบัติการฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นพ.สจ.อุดรธานี

- ตรวจสอบแล้ว
- เห็นควรอนุมัติ
- เห็นควรทบทวน

เนื่องจาก...พ.ศรีธาตุ ขออนุมัติแผน
ปฏิบัติงานระดับสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

จำนวน ๑๑ แผนงาน/โครงการ งบประมาณ 3,617,282-บาท

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยวัตร ตุงคเสภา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

อนุมัติ

ดำเนินการตามระเบียบ

งานแผนและยุทธศาสตร์

โทรศัพท์ ๐ ๔๒๑๔ ๐๓๓๒-๓ ต่อ ๒๒๔

โทรสาร ๐ ๔๒๑๔ ๐๓๓๗

(นางสาวสตีดาภรณ์ สุระสิทธิ์)

นักวิชาการชั้นนโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑๕/๑๑

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

“ อยู่ห่างไว้ ใส่แมสก์กัน หมั่นล้างมือ ถือหลักสะอาด ปราศจากแออัด เคร่งครัดไทยชนะ ”

ក្រសួងសុខាភិបាល ឯកសារយោងសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវ
ឯកសារយោងសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវសុខាភិបាល



ឯកសារយោងសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវ
សុខាភិបាល





แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ
คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ประจำปีงบประมาณ 2567



แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ
คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ประจำปีงบประมาณ 2567

อนุมัติแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ ปีงบประมาณ 2567
 วิสัยทัศน์ คปสอ ศรีธาตุ “เป็นองค์กร ที่เป็นเลิศในการบริหารจัดการระบบสุขภาพแบบองค์รวม โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและพหุภาคีทุกภาคส่วนเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี”

พันธกิจ คปสอ.ศรีธาตุ

กรอบในการดำเนินงานตามภารกิจของเครือข่ายสุขภาพอำเภอศรีธาตุ และภารกิจการพัฒนาไปสู่
 วิสัยทัศน์ เครือข่ายบริการสุขภาพ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ ได้กำหนดพันธกิจทาง
 ยุทธศาสตร์ ดังนี้

- 1) พัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การปรับพฤติกรรมสุขภาพ การจัดการสิ่งแวดล้อมด้านสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่
- 2) พัฒนาศักยภาพด้านรักษาพยาบาล พันฟูสมรรถภาพ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างปลอดภัย ไร้รอยต่อ
- 3) พัฒนาศักยภาพบุคลากร เป็นต้นแบบด้านสุขภาพ มีความสุข และสภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงาน
- 4) พัฒนาระบบบริหารจัดการ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบการเงินการคลัง อย่างมีธรรมาภิบาล

ค่านิยมองค์กร คปสอ.ศรีธาตุ STCMOPPH

S=Service mind : การบริการที่ดี, T= Team Work:ทำงานเป็นทีม, C=Competency:ความมีศักยภาพสูง
 M=Mastery:เป็นนายตัวเอง, O=Originality:เร่งสร้างสิ่งใหม่, P=People centered:ใส่ใจประชาชน
 H=Humility:ถ่อมตนอ่อนน้อม

ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ

- 1.ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
 จำนวน.....24.....แผนงาน/โครงการ งบประมาณ 1,530,265.....บาท
 - 2.ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
 จำนวน.....14.....แผนงาน/โครงการ งบประมาณ 1,004,311.....บาท
 - 3.ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
 จำนวน.....3.....แผนงาน/โครงการ งบประมาณ 75,360.....บาท
 - 4.แผนยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
 จำนวน.....10.....แผนงาน/โครงการ งบประมาณ 1,007,346.....บาท
- 51 แผน/โครงการรวมงบประมาณทั้งหมด..... 3,617,282.....บาท

.....
 (ดร.ฐนกร คำหารพล)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ
 รองประธาน คปสอ.ศรีธาตุ
 ผู้เสนอแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการ

.....
 (นายปิยวัตร ตุงคโสภ)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ
 ประธาน คปสอ.ศรีธาตุ
 ผู้เห็นชอบแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการ

.....
 (ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)
 ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
 ผู้อนุมัติแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ 2567

คำนำ

เครือข่ายบริการสุขภาพ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ ในฐานะหน่วยบริการสุขภาพในระดับพื้นที่ของจังหวัดอุดรธานี มีอำนาจหน้าที่สำคัญด้านงานยุทธศาสตร์ งานนโยบายและแผน มีหน้าที่จัดทำยุทธศาสตร์การพัฒนา เป็นกรอบในการจัดทำแผนพัฒนาระบบสุขภาพของเครือข่ายบริการสุขภาพ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ นอกจากนี้ในการดำเนินงานมีภารกิจในการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมถึงยังมีการปฏิบัติงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อให้การขับเคลื่อนบริหารงานระบบสุขภาพของจังหวัดอุดรธานี จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพระดับพื้นที่ในลักษณะบูรณาการ โดยมีคณะทำงานการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฯ ร่วมพิจารณาดำเนินการ มีการเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์สภาพแวดล้อมเพื่อกำหนดแนวทางในการดำเนินงาน ทบทวนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฯ ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 – 2579) แผนแม่บทของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ 8 และแผนพัฒนาระบบสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ให้เหมาะสมกับสภาพแวดล้อม ศักยภาพขององค์กรรวมถึงสภาพการณ์ด้านสุขภาพของอำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี และความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในพื้นที่

เครือข่ายบริการสุขภาพคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุได้มีการดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ระยะ 5 ปี พ.ศ.2565 – 2569 ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 กระทรวงสาธารณสุขได้มอบหมายให้มีการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ และจัดทำแผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพ ต่อเนื่องในลักษณะของ Rolling Plan พ.ศ.2567 และแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.2567 ในปีงบประมาณ พ.ศ.2567 เอกสารฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ เป็นกรอบทิศทางและแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานในเครือข่ายบริการสุขภาพ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ ตลอดทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านสาธารณสุข เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพและบริหารงานด้านสาธารณสุขของเครือข่ายบริการสุขภาพ ให้เป็นไปตามเป้าประสงค์ของกระทรวงสาธารณสุข เขตบริการสุขภาพที่ 8 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

เครือข่ายบริการสุขภาพ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ ขอขอบคุณ คณะทำงานจัดทำแผนและผู้มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการด้านสาธารณสุข คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ ปีงบประมาณ 2567 ฉบับนี้ มา ณ โอกาสนี้ด้วย

เครือข่ายบริการสุขภาพ คณะกรรมการประสานงาน
สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ
พฤศจิกายน 2566

สารบัญ

หน้า

อนุมัติแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอ
ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ 2567

คำนำ.....	ง
บทที่ 1 วิสัยทัศน์/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี.....	1
บทที่ 2 ข้อมูลทั่วไป/สภาพปัญหา/SWOT.....	8
บทที่ 3 วิสัยทัศน์/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ	10
บทที่ 4 แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ประจำปี 2567.....	11
บทที่ 5 สรุปแผนงานและงบประมาณ	29
บทที่ 6 แผนปฏิบัติการ ประจำปี 2567.....	35
บทที่ 7 ภาคผนวก.....	94
คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ.....	114
รายงานผู้จัดทำ	117

บทที่ 1

วิสัยทัศน์/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

วิสัยทัศน์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี เป็นองค์กรด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชน
อุดรธานีสุขภาพดี

พันธกิจ

1. กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และผลลัพธ์ด้านสุขภาพ พัฒนากฎหมาย กำหนด
มาตรฐาน ประสานและบูรณาการประเด็นสุขภาพที่สำคัญ ทั้งในระดับจังหวัด ระดับเขตและระดับภาค
2. แพลงนโยบายสู่การปฏิบัติ ติดตามกำกับ (Monitoring) ประเมินผล (Evaluation) ตลอดจนกำกับ
ดูแล (Regulate) การดำเนินงานตามกฎหมายและมาตรฐานด้านสุขภาพ
3. จัดบริการและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค
รักษาพยาบาล พันฟูสภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ
4. สนับสนุนและพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตามหลักธรร
มาภิบาล

ค่านิยม (Core Value)

“UDMOPH”

U : Unity มีความสามัคคี D : Diversity มีความหลากหลาย

M : Mastery เป็นนายตนเอง O : Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

P : People center ใส่ใจประชาชน H: Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม

เป้าประสงค์ (Goal)

เป้าประสงค์ (Goal) ตัวชี้วัด

1. ประชาชนสุขภาพดี

1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy : LE) ไม่น้อยกว่า 80 ปี

1.1 External causes

1.2 Chronic diseases

2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health-Adjusted Life Expectancy :HALE) ไม่น้อยกว่า 72 ปี

2.1 ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วย

2.2 ส่งเสริมสุขภาพของคนไทย

2. เจ้าหน้าที่มีความสุข

1. ดัชนีวัดความสุขด้วยตนเองของคนในองค์กร (Happy Work Life Index) เป้าหมาย \geq ร้อยละ 50

2. ดัชนีสุขภาวะองค์กร (Happy Workplace Index) \geq 57

3. ระบบสุขภาพยั่งยืน

1. Access : เข้าถึงบริการ

2. Coverage : บริการสุขภาพครอบคลุม

3. Quality : บริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน
4. Governance : บริหารจัดการแบบธรรมาภิบาล

เป้าหมายการให้บริการ

1. ประชาชนทุกกลุ่มวัย มีคุณภาพชีวิตที่ดี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ
2. ประชาชนเข้าถึงบริการและได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน
3. ประชาชนได้รับบริการจากบุคลากรสาธารณสุขที่มีคุณภาพ
4. ประชาชนได้รับบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขด้วยระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)

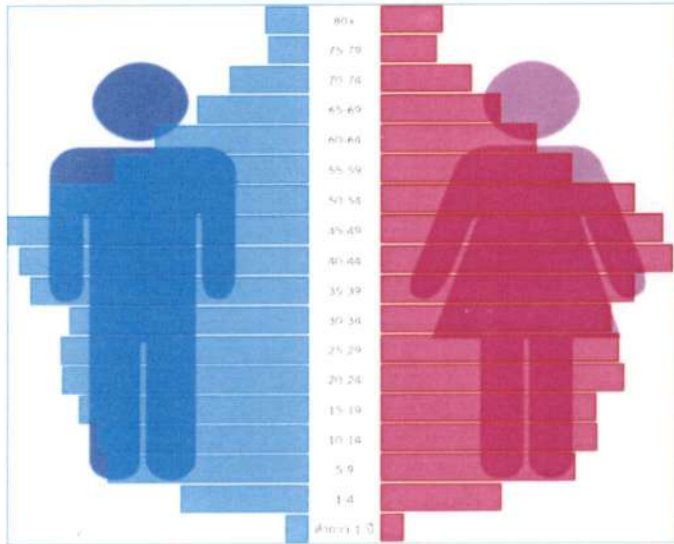
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

6. ข้อมูลทั่วไป/สภาพปัญหา/SWOT

6.1 ข้อมูลทั่วไป

1. ข้อมูลประชากร (Demography)

แผนภูมิ แสดง พีรามิดประชากรอำเภอศรีธาตุ ปี 2567



จำนวนประชากรทั้งอำเภอศรีธาตุ 50,991 คน

ชาย มีจำนวน 25,582 คน , หญิง มีจำนวน 25,409 คน

ผู้สูงอายุ ร้อยละ 15.48

อัตราส่วนประชากรวัยพึ่งพิง

(Total Dependent Ratio) ร้อยละ 43.39%

แบ่งเป็น

อัตราส่วนพึ่งพิงวัยเด็ก

(Youth Dependent Ratio) ร้อยละ 22.16

อัตราส่วนพึ่งพิงวัยชรา

(Old-age Dependent Ratio) ร้อยละ 21.23

2. ทางสังคม (Social determinant)

ลักษณะสำคัญทางภูมิศาสตร์: สภาพพื้นที่ส่วนใหญ่เป็นที่ราบสูง ประมาณร้อยละ 70 เป็นป่าสงวนแห่งชาติ ซึ่งมีสภาพที่เสื่อมโทรม มีสภาพภูมิประเทศส่วนใหญ่เป็นที่ราบลุ่ม บางส่วนเป็นพื้นที่ลูกคลื่นลอนตื้น สลับพื้นที่นาที่มีที่ราบลุ่มอยู่บริเวณริมลำน้ำปาว มีภูเขาลูกเล็ก ๆ ซ้ำอยู่กระตมแบ่งเขตอำเภอศรีธาตุ กับอำเภอไชยวาน และอำเภอกู่แก้ว จังหวัดอุดรธานี มีความสูงจากระดับน้ำทะเลปานกลาง ประมาณ 200 เมตร ลักษณะหินที่พบในเขตอำเภอศรีธาตุ ส่วนใหญ่จะเป็นหินกรวด และหินทราย

อาณาเขต:

- ทิศเหนือ ติดต่อกับอำเภอกู่แก้วและอำเภอไชยวาน
- ทิศตะวันออก ติดต่อกับอำเภอวังสามหมอ
- ทิศใต้ ติดต่อกับอำเภอท่าคันโท (จังหวัดกาฬสินธุ์)

• **ทิศตะวันตก** ติดต่อกับอำเภอกุมภวาปี

ลักษณะสำคัญสังคม:

อำเภอศรีธาตุแบ่งพื้นที่การปกครองออกเป็น 7 ตำบล 86 หมู่บ้าน 11774 หลังคาเรือน

1.	ตำบลศรีธาตุ (Si That)	ประกอบด้วย	12	หมู่บ้าน
2.	ตำบลจำปี (Champi)	ประกอบด้วย	17	หมู่บ้าน
3.	ตำบลบ้านโปร่ง (Ban Prong)	ประกอบด้วย	11	หมู่บ้าน
4.	ตำบลหัวน้ำคำ (Hua Na Kham)	ประกอบด้วย	17	หมู่บ้าน
5.	ตำบลหนองนกเขียน (Nong Nok Khian)	ประกอบด้วย	8	หมู่บ้าน
6.	ตำบลนายูง (Na Yung)	ประกอบด้วย	10	หมู่บ้าน
7.	ตำบลตาดทอง (Tat thong)	ประกอบด้วย	11	หมู่บ้าน

ปัจจัยทางเศรษฐกิจ (Economy determinant)

ลักษณะสำคัญทางเศรษฐกิจ: ประชาชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรมพืชเศรษฐกิจสำคัญ ได้แก่ ข้าว ข้าวโพด มันสำปะหลัง อ้อย

การเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายในที่สำคัญ

1) **โครงสร้าง/ภารกิจของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (Structure/Organization)**

กฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2560 มาตรา 8 ณ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.2534 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ 4) หน่วยงานในสังกัดเครือข่ายบริการสุขภาพคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ ประกอบด้วย 2 หน่วยงาน ดังนี้

- 1) โรงพยาบาลศรีธาตุ
- 2) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองศรีธาตุ

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ มีหน้าที่

1. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอศรีธาตุ
 2. ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอศรีธาตุ
 3. กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอศรีธาตุ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
 4. ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัดให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง
 5. พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอศรีธาตุ
 6. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ มีหน้าที่
1. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ
 2. ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ
 3. กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภค
 4. ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง

5. พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ
6. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย
ความท้าทายในการจัดบริการเพื่อรองรับกับการเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ในปัจจุบันและในอนาคต คือ
 - 1) การพัฒนา รักษามาตรฐานโรงพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐาน HA และการจัดการความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กร
 - 2) การสร้างนวัตกรรมระบบธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการองค์กร
 - 3) การเพิ่มประสิทธิภาพการนำองค์กรด้วยทีมงานและการใช้แผนยุทธศาสตร์เพื่อการขับเคลื่อนองค์กร

3 ข้อมูลบริการสุขภาพ (System/Health Service)

อำเภอศรีธาตุประกอบด้วย

1. โรงพยาบาลชุมชน ขนาด 30 เตียง ระดับ F2.1 และศูนย์สุขภาพชุมชน รพ.ศรีธาตุ
ดำเนินงาน ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค แก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ 2 ตำบล 8 หมู่บ้าน
ให้การรักษาโรคแก่ประชาชนอำเภอศรีธาตุ ในโรคที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน และโรคเรื้อรังที่ต้องดูแลโดย
แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป รับส่งต่อจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในอำเภอศรีธาตุ และส่งต่อเพื่อสถาน
บริการที่มีศักยภาพสูงในโรคที่มีความยุ่งยากซับซ้อน และโรคที่ต้องดูแลโดยแพทย์เฉพาะทาง

2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 12 แห่ง

การจัดบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการรักษาพยาบาลเบื้องต้น รวมทั้งการดูแล
ต่อเนื่อง มีศักยภาพในการจัดบริการได้ใกล้เคียงกัน นอกจากนี้มีการทำงานในรูปแบบทีมหรือคณะทำงานใน
กิจกรรมที่มีการระดมทรัพยากรในการทำงานรณรงค์โครงการต่าง ๆ และมีโรงพยาบาลศรีธาตุ เป็นพี่เลี้ยง

ข้อมูลพื้นฐานด้านบริการ

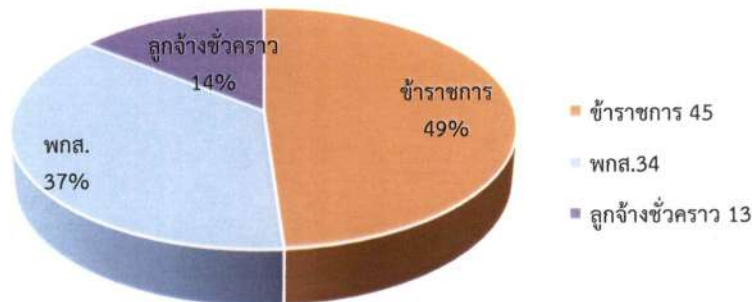
รายการ	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565	ปีงบประมาณ 2566
OP visit รพ. (ครั้ง)	83,742	80,878	123,858	72,569
จำนวนผู้ป่วยใน	3,386	3,379	2,429	2,160
วันนอน	8,702	10,046	9,653	6,607
SumAdjRW.	2,064.21	2,178.30	1,599.40	1,377.83

ที่มา : งานแผนงานโรงพยาบาลศรีธาตุ 23 มิถุนายน 2565

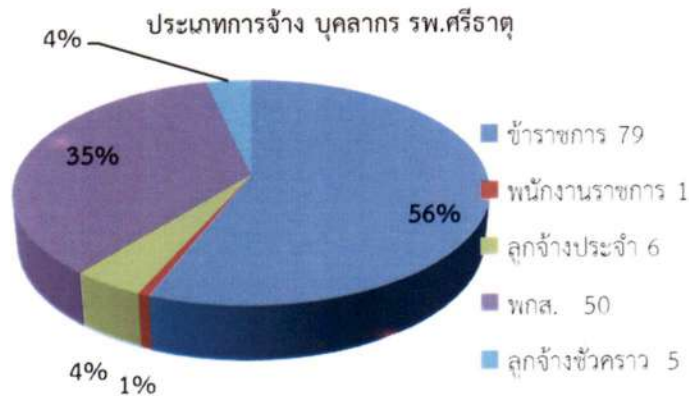
ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ (Staff/Health Resources)
บุคลากรสาธารณสุขอำเภอในสถานบริการอำเภอศรีธาตุ

	แพทย์	ทันตแพทย์	เภสัชกร	พยาบาลวิชาชีพ	เทคนิคการแพทย์	แพทย์แผนไทย	นักกายภาพบำบัด	นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	บุคลากรอื่น ๆ	อสม.
โรงพยาบาลศรีธาตุ	6	3	5	42	3	3	3	6	91	
รพ.สต.+ สสอ.	-	-	-	16	-	-	-	12	45	904
สัดส่วนตาม FTE	60%FTE	75%FTE	71.43%FTE	83%FTE	75%FTE	100%FTE	75%FTE	80%FTE		
สัดส่วน: ปชก.	1:8,499	1:16,997	1:10,199	1: 880	-	-	-			

ประเภทการจ้างบุคลากร สสอ.และรพ.สต.อำเภอศรีธาตุ



ประเภทการจ้าง บุคลากร รพ.ศรีธาตุ



ที่มา : งานแผนงานโรงพยาบาลศรีธาตุ 23 มิถุนายน 2566

- 4) ภัยสุขภาพที่สำคัญของอำเภอศรีธาตุ จากวิถีชีวิตที่เกี่ยวข้องกับเกษตรกรรมดังนั้นภัยสุขภาพที่แฝงมาคือ การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชชนิดต่าง ๆ ซึ่งก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพ นอกจากวิถีเกษตรกรรม และวิถีชุมชนตามประเพณีสำคัญต่าง ๆ จะมีการทำบุญและฉลองตามประเพณีซึ่งหลีกเลี่ยงไม่ได้ที่จะมีการดื่มสุรา และการสังสรรค์ต่าง ๆ รวมทั้งดื่มสุรา อีกทั้งมีแนวโน้มของการจัดรถแห่คอนเสิร์ตเพิ่มมากขึ้น ซึ่งเป็นแหล่งรวมตัวของวัยรุ่นภัยสุขภาพที่ตามมาต่อเนื่องเป็นลูกโซ่ ได้แก่ การดื่มสุรา การใช้สารเสพติด การขับรถซึ่งวัยรุ่นส่วนใหญ่ใช้รถจักรยานยนต์ เกษตรกรใช้รถยนต์เกษตรส่งผลต่อปัญหาการใช้สารเสพติด และอุบัติเหตุจราจร ซึ่งส่งผลต่อปัญหาสุขภาพ การบาดเจ็บ การเสียชีวิตหรือทุพพลภาพ เป็นต้น

สภาพปัญหา

ข้อมูลโรคและภัยสุขภาพอำเภอศรีธาตุ

	อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 5 อันดับ	อัตราป่วยต่อแสนประชากร				
		2562	2563	2564	2565	2566
1	Coviid-19	-	548.2	12,211.16	548.2	410.31
2	D.H.F.-total	153.2	1.98	176.69	1.98	27.48
3	Acute Diarrhea	1170.2	1170.2	257.2	1170.2	376.94
4	Food poisoning	224.6	224.6	123.7	224.6	62.82
5	Tuberculosis Total	449.3	449.3	78.5	449.3	106.13

ที่มา : งานแผนงานโรงพยาบาลศรีธาตุ 10 ตุลาคม 2566

5 อันดับการเจ็บป่วยประชาชน อำเภอศรีธาตุ

- 1 โรคระบบย่อยอาหารรวมโรคในช่องปาก
- 2 โรคระบบทางเดินหายใจ
- 3 โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม
- 4 โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม
- 5 โรคระบบไหลเวียนเลือด (HT)

ที่มา : งานแผนงานโรงพยาบาลศรีธาตุ 10 ตุลาคม 2566

บทที่ 2

การวิเคราะห์ SWOT (SWOT Analysis)

SWOT Analysis คปสอ.ศรีธาตุ

S

- มีนโยบายและตัวชี้วัดการทำงานชัดเจน
- ผู้บริหาร/ผู้นำดี มีวิสัยทัศน์ในการพัฒนา ให้การสนับสนุนและควบคุมกำกับกับการปฏิบัติงาน
- มีบุคลากรส่วนใหญ่เป็นคนที่ในพื้นที่ จำนวนเพียงพอและมีความรู้ ทักษะดี มีจิตใจบริการ ทำงานเป็นระบบ มีความเข้มแข็ง มีความสามัคคี ทำงานเป็นทีม
- มีงบประมาณเพียงพอและการบริหารจัดการที่ดี
- มีระบบสนับสนุนภายในเครือข่ายเป็นอย่างดี
- หน่วยบริการผ่านการรับรองคุณภาพจากองค์กรภายนอก(HA,รพ.สต.ติดดาว,DHSA)

W

- ตัวชี้วัดมากเกินไป
- มีการเบิกจ่ายงบประมาณล่าช้าและได้รับงบประมาณไม่ทั่วถึง ขาดการบริหารจัดการที่ดี
- คณะทำงานขาดความเชื่อมโยงระหว่างหน่วยบริการ
- ขาดการติดตามกำกับประเมิน ตรวจสอบ สรุปและวิเคราะห์ปัญหาด้านสุขภาพ
- การปฏิบัติงานไม่ตรงตามสายงาน ภาระงานเกิน ขาดความกระตือรือร้น ขาดการฟื้นฟูความรู้ และทักษะการปฏิบัติงาน
- ขาดการตอบสนองความคิดเห็น รวมทั้งขาดขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน

O

- มีภาคีเครือข่าย ภาครัฐ ภาคเอกชน ที่เข้มแข็งและมีส่วนร่วมในการทำงาน มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์พร้อมพัฒนา
- ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรภายนอก ชมรมพ่อค้า/วัด/โรงงาน
- มีระบบประสานงาน การจัดการที่ดีในชุมชน
- สภาพเศรษฐกิจ/สังคม/ชุมชนดี ภูมิประเทศเอื้อต่อการบริการ มีสถานที่ท่องเที่ยว
- ได้รับโอกาสเป็นพื้นที่นำร่องในการพัฒนางานและเป็นแหล่งเรียนรู้
- ประชาชนเข้าถึงบริการสะดวกรวดเร็ว

T

- รถขนส่งสินค้าเกษตร เช่น รถอีแต่น้ำมันสำปะหลัง มีจำนวนเยอะ ถนนคับแคบ
- ถนนเป็นหลุม ไม่สะดวกในการส่งต่อผู้ป่วย เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ
- พื้นที่เป็นพื้นที่ที่มีผู้เสพและจำหน่ายยาเสพติด

- กฎหมายและระเบียบภายนอกไม่เอื้ออำนวยในการให้บริการผู้ป่วย
- ประชาชนไม่ให้ความร่วมมือสร้างสุขภาพ
- ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีพฤติกรรมดูแลตนเองไม่ถูกต้อง
- การประกอบอาชีพและวิถีชีวิตที่เปลี่ยนไปของประชาชนส่งผลต่อพฤติกรรมดูแลสุขภาพ

จุดแข็ง (Strange)	จุดอ่อน (Weaknees)
<ul style="list-style-type: none"> - มีนโยบายและตัวชี้วัดการทำงานชัดเจน - ผู้บริหาร/ผู้นำดี มีวิสัยทัศน์ในการพัฒนา ให้การสนับสนุนและควบคุมกำกับ การปฏิบัติงาน - มีบุคลากรส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ จำนวนเพียงพอและมีความรู้ ทักษะดี มีจิตใจบริการ ทำงานเป็นระบบ มีความเข้มแข็ง มีความสามัคคี ทำงานเป็นทีม - มีงบประมาณเพียงพอและการบริหารจัดการที่ดี - มีระบบสนับสนุนภายในเครือข่ายเป็นอย่างดี - หน่วยบริการผ่านการรับรองคุณภาพจากองค์กรภายนอก (HA,รพ.สต.ติดดาว,DHSA) 	<ul style="list-style-type: none"> - ตัวชี้วัดมากเกินไป - มีการเบิกจ่ายงบประมาณล่าช้าและได้รับงบประมาณไม่ทั่วถึง ขาดการบริหารจัดการที่ดี - คณะทำงานขาดความเชื่อมโยงระหว่างหน่วยบริการ - ขาดการติดตามกำกับประเมิน ตรวจสอบ สรุปและวิเคราะห์ปัญหาด้านสุขภาพ - การปฏิบัติงานไม่ตรงตามสายงาน ภาระงานเกิน ขาดความกระตือรือร้น ขาดการฟื้นฟูความรู้ และทักษะการปฏิบัติงาน - ขาดการตอบสนองความคิดเห็น รวมทั้งขาดขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน
โอกาส (Opportunities)	อุปสรรค (Threats)
<ul style="list-style-type: none"> - มีภาคีเครือข่าย ภาครัฐ ภาคเอกชน ที่เข้มแข็งและมีส่วนร่วมในการทำงาน มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์พร้อมพัฒนา - ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรภายนอก ชมรมพ่อค้า/วัด/โรงงาน - มีระบบประสานงาน การจัดการที่ดีในชุมชน - สภาพเศรษฐกิจ/สังคม/ชุมชนดี ภูมิประเทศเอื้อต่อการบริการ มีสถานที่ท่องเที่ยว - ได้รับโอกาสเป็นพื้นที่นำร่องในการพัฒนางานและเป็นแหล่งเรียนรู้ - ประชาชนเข้าถึงบริการสะดวกรวดเร็ว 	<ul style="list-style-type: none"> - รถชนสินค้าเกษตร เช่น รถอีแต๋นชนมันสำปะหลัง มีจำนวนเยอะ ถนนคับแคบ - ถนนเป็นหลุม ไม่สะดวกในการส่งต่อผู้ป่วย เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ - พื้นที่เป็นพื้นที่เป็นพื้นที่ที่มีผู้เสพและจำหน่ายยาเสพติด - กฎหมายและระเบียบภายนอกไม่เอื้ออำนวยในการให้บริการผู้ป่วย - ประชาชนไม่ให้ความร่วมมือสร้างสุขภาพ

บทที่ 3 วิสัยทัศน์

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

“เป็นองค์กร ที่เป็นเลิศในการบริหารจัดการระบบสุขภาพแบบองค์รวม โดยมีส่วนร่วมของประชาชนและ
พหุภาคีทุกภาคส่วนเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี”

พันธกิจ คปสอ.ศรีธาตุ

กรอบในการดำเนินงานตามภารกิจของเครือข่ายสุขภาพอำเภอศรีธาตุ และภารกิจการพัฒนาไปสู่
วิสัยทัศน์ เครือข่ายบริการสุขภาพ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ ได้กำหนดพันธกิจทาง
ยุทธศาสตร์ ดังนี้

- 1) พัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การปรับพฤติกรรมสุขภาพ การ
จัดการสิ่งแวดล้อมด้านสุขภาพ โดยมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของ
ประชาชนในพื้นที่
- 2) พัฒนาศักยภาพด้านรักษาพยาบาล พื้นฟูสมรรถภาพ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
อย่างปลอดภัย ไร้รอยต่อ
- 3) พัฒนาศักยภาพบุคลากร เป็นต้นแบบด้านสุขภาพ มีความสุข และสภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงาน
- 4) พัฒนาระบบบริหารจัดการ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบการเงินการคลัง อย่างมีธรรมาภิบาล

ค่านิยมองค์กร คปสอ.ศรีธาตุ STCMOPPH

S=Service mind : การบริการที่ดี, T= Team Work:ทำงานเป็นทีม, C=Competency:ความมีศักยภาพสูง
M=Mastery:เป็นนายตัวเอง, O=Originality:เร่งสร้างสิ่งใหม่, P=People centered:ใส่ใจประชาชน
H=Humility:ถ่อมตนอ่อนน้อม

ยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ	1.1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) 1.2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ 1.3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ 1.4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ	2.1 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) 2.2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) 2.3 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ 2.4 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ 2.5 อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ	3.1 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล	4.1 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ 4.2 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ 4.3 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ 4.4 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ 4.5 การปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

8.แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

บทที่ 4 แผนยุทธศาสตร์
ด้านสุขภาพ ประจำปี 2567

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (๒๕๖๗ - ๒๕๖๙)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : PP&P Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : พัฒนาการเด็กปฐมวัย

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : PP&P Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่านมา ปี ๖๖	ค่าเป้าหมาย ๓ ปี					
			๒๕๖๗	๒๕๖๘				๒๕๖๙
PP&P Excellence	๑)เด็ก ๐-๕ ปี ตามช่วง	๑)เด็ก ๐-๕ ปี				๑.สนับสนุนการจัดบริการ	โครงการเด็กศรีธาตุ สูงดีสมส่วน	นางอนุชิตา
พัฒนาการเด็กปฐมวัย	อายุที่กำหนดมีพัฒนา	ตามช่วง				สุขภาพเด็ก ในสถานบริการ	พัฒนาการสมวัย	ไพศาล
	การสมวัยร้อยละ ๙๐	อายุที่กำหนดมี				สาธารณสุข	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและ	
		พัฒนาการสมวัย				๒.บูรณาการองค์กรภาคี	องค์กรวม โรงพยาบาลศรีธาตุ	
		ร้อยละ ๙๕.๘๓				เครือข่ายทุกภาคส่วน	ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	
	๒)มีภาวะโภชนาการดี	๒)มีภาวะโภชนาการดี				๓.พัฒนาระบบเฝ้าระวัง		
	สูง ดี สมส่วน ร้อยละ ๖๔	สูง ดี สมส่วน	๖๘	๖๙	๗๐	สารสนเทศและกำกับ		
		ร้อยละ ๖๗.๗๒				ติดตามประเมินผล		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 - 2569)

ยุทธศาสตร์(Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : ...PP&P Exellecne...

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : ...ประเด็นที่ 6 GREEN&CLEAN Hospital...

ยุทธศาสตร์(Strategic) ของ คปสอ.ศรีธาตุ : โรงพยาบาลพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital Challenge และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ตำบลพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital ร้อยละ 80.

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
ประเด็นที่ 6 GREEN&CLEAN Hospital...	ร้อยละของ โรงพยาบาลที่ พัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมได้ตาม เกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐาน ขึ้นไป)	โรงพยาบาลศรีธาตุ ผ่านการประเมิน มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับ เยี่ยม	โรงพยาบาลศรี ธาตุรักษาระดับ มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospitalระดับ ดีเยี่ยม	โรงพยาบาล พัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมได้ ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับ มาตรฐานขึ้น ไป)	โรงพยาบาล พัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมได้ ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับ มาตรฐานขึ้น ไป)	กลยุทธ์ที่ 1 ขับเคลื่อน กลไกการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital และ GREEN & CLEAN Sub-district Health กลยุทธ์ที่ 2 ส่งเสริมพัฒนาการ ดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital และ กลยุทธ์ที่ 3 คือ สร้าง เครือข่ายดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital	1.โครงการซ่อม แผนอค์คิภัย และ โครงการ ทดสอบ สมรรถภาพทาง กาย และ ตรวจ ประเมินความ เสี่ยงด้าน กายภาพและ สิ่งแวดล้อมจาก การทำงาน	นางฐิติยา ชื่นใจ

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี :ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : คุณภาพบริการ NCD

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
1.)ลดอัตราผู้ป่วยDM/HT รายใหม่	1.)อัตราผู้ป่วยเบาหวาน รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง					1.ขับเคลื่อนงานนโยบาย สร้างความรอบรู้สุขภาพ ลดเสี่ยงต่อการเกิดโรค	1.โครงการเสริมสร้าง สุขภาพเพื่อลดการเกิดโรค	นางวัชรินทร์ หอมอ้ม
2.) ลดอัตราการเกิดภาวะ แทรกซ้อน	เบาหวาน	3.41	≤ 1.75	≤ 1.75	≤ 1.75		เบาหวานรายใหม่	นส.ประภาศรี เซ็นนอก นางช่อนกลิ่น จันทศิริ
3)ประชาชนรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยง รู้สถานะ ตนเองและสามารถ จัดการตนเองได้ถูกต้อง เหมาะสม	2.อัตราผู้ป่วยความดัน โลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง	4.48	≤ 2.5	≤ 2.5	≤ 2.5	2.การจัดระบบบริการ ตามมาตรฐาน ลดเสี่ยง ลดภาวะแทรกซ้อน	2.โครงการพัฒนาความรู้ และทักษะในการป้องกัน โรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วย	
	3.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	45.25	≥ 40	≥ 40	≥ 40		3.ระบบสารสนเทศ/ กำกับติดตาม	เสี่ยงสูงอันตราย ผู้ดูแลผู้ป่วยและ อาสาสมัครสาธารณสุข
	5.)ร้อยละของผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตที่ควบคุมได้	59	≥ 65	≥ 65	≥ 65		ประจำหมู่บ้าน อำเภอศรีธาตุ	
	6.)จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ถูกตัดเท้า ตัดขา รายใหม่	1 ราย	0	0	0		3.โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมเพื่อลดและป้องกัน การเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย	
	7.)ร้อยละของผู้ป่วย DM,HT ที่ได้รับการคัดกรอง CKD	74.87	≥ 85	≥ 90	≥ 90		เบาหวานที่ควบคุมระดับไม่ได้	
	8.)ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มี อัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/ 1.73m2/yr	58.68	≥ 66	≥ 67	≥ 67		4.โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมเพื่อการป้องกันและ ลดความรุนแรงของโรคไตเรื้อรัง	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 - 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี :ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : คุณภาพบริการ NCD

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
1.)ลดอัตราผู้ป่วยDM/HT รายใหม่	1.)อัตราผู้ป่วยเบาหวาน รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง					1.ขับเคลื่อนงานนโยบาย สร้างความปลอดภัย ลดเสี่ยงต่อการเกิดโรค	1.โครงการเสริมสร้าง สุขภาพเพื่อลดการเกิดโรค	นางวัชรินทร์ ทอมอ้ม นส.ประภาศรี เซ็นนอก
2.) ลดอัตราการเกิดภาวะ แทรกซ้อน	เบาหวาน 2.อัตราผู้ป่วยความดัน	3.41	≤ 1.75	≤ 1.75	≤ 1.75	2.การจัดระบบบริการ ตามมาตรฐาน ลดเสี่ยง	2.โครงการพัฒนาความรู้ และทักษะในการป้องกัน	นางช่อนกลิน จันทศิริ
3)ประชาชนรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยง รู้สถานะ	โลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง	4.48	≤ 2.5	≤ 2.5	≤ 2.5	3.ระบบสารสนเทศ/ กำกับติดตาม	โรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วย เสี่ยงสูงอันตราย ผู้ดูแลผู้ป่วยและ	
ตนเองและสามารถ จัดการตนเองได้ถูกต้อง	ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	45.25	≥ 40	≥ 40	≥ 40		อาสาสมัครสาธารณสุข	
เหมาะสม	5.)ร้อยละของผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตที่ควบคุมได้	59	≥ 65	≥ 65	≥ 65		ประจำหมู่บ้าน อำเภอศรีธาตุ	
	6.)จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ถูกตัดเท้า ตัดขา รายใหม่	1 ราย	0	0	0		3.โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมเพื่อลดและป้องกัน	
	7.)ร้อยละของผู้ป่วย DM,HT ที่ได้รับการคัดกรอง CKD	74.87	≥ 85	≥ 90	≥ 90		การเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย เบาหวานที่ควบคุมระดับไม่ได้	
	8.)ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มี อัตราการลดลงของ eGFR<5						4.โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมเพื่อการป้องกันและ	
	mL/min/ 1.73m ² /yr	58.68	≥ 66	≥ 67	≥ 67		ลดความรุนแรงของโรคไตเรื้อรัง	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratey) ของ สสจ.อุดรธานี : PP&P Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : DHF

ยุทธศาสตร์(Stratey) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : PP&P Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
DHF	อัตราป่วยด้วยโรค ไข้เลือดออก ลดลง ร้อยละ 25 จาก ค่ามัธยฐาน , อัตราตาย ด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.10	ปัญหาอุปสรรค - ประชาชน มีความ ตระหนักถึงความสำคัญ ของโรคไข้เลือดออกน้อย - งบประมาณที่ สนับสนุนไม่เพียงพอ ทำ ให้ยากต่อการควบคุม ป้องกันโรค - การเลี้ยงตักแตนใน ชุมชน ส่งผลให้ไม่ สามารถพ่นหมอกควัน เพื่อป้องกันควบคุมยุงตัว เต็มวัย ในพื้นที่ได้	อัตราป่วย ลดลง ร้อยละ 25 จาก ค่ามัธยฐาน	อัตราป่วย ลดลง ร้อยละ 25 จาก ค่ามัธยฐาน	อัตราป่วย ลดลง ร้อยละ 25 จากค่ามัธยฐาน	1. พัฒนาเครือข่ายการมี ส่วนร่วมในการป้องกันโรค 2.พัฒนาระบบการเฝ้า ระวัง ควบคุม ป้องกันโรค	โครงการประสานใจด้านภัยไข้เลือดออก เขตรับผิดชอบกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรวม โรงพยาบาลศรีธาตุ อำเภอศรี ธาตุ จังหวัดอุดรธานี ปี 2567	นส.วรรณธิดา ทิพย์คำมี

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี (2567 - 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : ข้อ 42 Mother & Child Healt

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี : (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568				2569
PP &P Excellence	1.อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ	0	0	0	0	1.เสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายแม่และเด็กทุกระดับ	โครงการดูแลแม่ที่มีลูกแข็งแรงฉลาด เพื่อพัฒนาการสมวัยอำเภอศรีธาตุ ปีงบประมาณ 2567	คุณรัตดาวรรณ คุณจันทลา คุณน้ำฟ้า
	2.อัตราการตายปริกำเนิดไม่เกิน 4 ต่อการเกิดทั้งหมด	16.46				2.ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพแม่และเด็ก		
	3.ร้อยละทารกตายจากสาเหตุ BA ไม่เกินร้อยละ 4	0	0	0	0	3.สร้างกระบวนการพัฒนาและสื่อสารความรู้สุขภาพสู่แม่และครอบครัว		
	4.อัตราการเกิดภาวะ SBA ไม่เกิน 5 ต่อพันการเกิดมีชีพ	0	0	0	0	5.พัฒนาระบบบริการสุขภาพแม่และเด็ก		
	5.การคลอดก่อนกำหนดไม่เกินร้อยละ 7	8.23	ไม่เกินร้อยละ 7	ไม่เกินร้อยละ 7	ไม่เกินร้อยละ 7			

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ จังหวัดอุดรธานี 3 ปี (2567 - 2569)

Strategie :Service Excellence)

คปสอ.ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์/มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
			ค่าเป้าหมาย 3 ปี						
			2567	2568	2569				
ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	1)ร้อยละของอำเภอมี	4 ตำบล มี 8 ชมรม	5 ตำบล	7 ตำบล	7 ตำบล	1.ทุกภาคส่วน ทุกระดับมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนงาน TO BE NUMBER ONE อย่างเข้มแข็งและต่อเนื่อง 2. สนับสนุนการดำเนินงานและขยายเครือข่าย 3.วัดระดับความสำเร็จในการพัฒนางาน	1.โครงการพัฒนาอำเภอ	น.ส.อภิญา เครือเนตร	
	ชมรม TO BE	ครบทั้ง 2 setting	มี 10	มี 12	มี 13		TO BE NUMBER ONE ให้เข้มแข็ง	น.ส.ปิยะวดี พรหมกุล	
	NUMBER ONE		ชมรม	ชมรม	ชมรม				
	ครบทั้ง 2 Setting		ครบทั้ง	ครบทั้ง	ครบทั้ง			อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี	
	ร้อยละ 100		2	2	2			ปีงบประมาณ 2567	
	2)ร้อยละของผู้ที่มี		setting	setting	setting				
	อายุ 6-24 ปี เป็น								
: TO BE NUMBER ONE	สมาชิก TO BE								
	NUMBER ONE								
	ร้อยละ 98								
	3) หมู่บ้าน TO BE								
	NUMBER ONE จำนวน								
	อำเภอละ 13 หมู่บ้าน								
	อย่างน้อยและดำเนินงาน								
	ศูนย์เพื่อนใจ TO BE								
	NUMBER ONE								

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี :ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : คุณภาพบริการ NCD

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
1.)ลดอัตราผู้ป่วยDM/HT รายใหม่	1.)อัตราผู้ป่วยเบาหวาน รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง					1.ขับเคลื่อนงานนโยบาย สร้างความรอบรู้สุขภาพ ลดเสี่ยงต่อการเกิดโรค	1.โครงการเสริมสร้าง สุขภาพเพื่อลดการเกิดโรค	นางวัชรินทร์ ทอมอ้ม
2.) ลดอัตราการเกิดภาวะ แทรกซ้อน	เบาหวาน	3.41	≤ 1.75	≤ 1.75	≤ 1.75		เบาหวานรายใหม่	นส.ประภาศรี เซ็นนอก นางช่อนกลิน จันทศิริ
3)ประชาชนรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยง รู้สถานะ ตนเองและสามารถ จัดการตนเองได้ถูกต้อง เหมาะสม	2.อัตราผู้ป่วยความดัน โลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง	4.48	≤ 2.5	≤ 2.5	≤ 2.5	2.การจัดระบบบริการ ตามมาตรฐาน ลดเสี่ยง ลดภาวะแทรกซ้อน	2.โครงการพัฒนาความรู้ และทักษะในการป้องกัน โรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วย เสี่ยงสูงอันตราย ผู้ดูแลผู้ป่วยและ อาสาสมัครสาธารณสุข	
	3.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	45.25	≥ 40	≥ 40	≥ 40	3.ระบบสารสนเทศ/ กำกับติดตาม	3.โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมเพื่อลดและป้องกัน การเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย เบาหวานที่ควบคุมระดับไม่ได้	ประจำหมู่บ้าน อำเภอศรีธาตุ
	5.)ร้อยละของผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตที่ควบคุมได้	59	≥ 65	≥ 65	≥ 65		4.โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมเพื่อการป้องกันและ ลดความรุนแรงของโรคไตเรื้อรัง	
	6.)จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ถูกตัดเท้า ตัดขา รายใหม่	1 ราย	0	0	0			
	7.)ร้อยละของผู้ป่วย DM,HT ที่ได้รับการคัดกรอง CKD	74.87	≥ 85	≥ 90	≥ 90			
	8.)ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มี อัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/ 1.73m2/yr	58.68	≥ 66	≥ 67	≥ 67			

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีราชา..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : PP&P Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : พัฒนาการเด็ก

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีราชา.. : PP&P Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 64	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568				2569
พัฒนาการเด็ก	1).เด็ก 0-5ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการอย่างน้อย ร้อยละ90.2 2)เด็กอายุ 0-5 ปีได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า อย่างน้อย ร้อยละ 30 3) เด็กอายุ 0-5 ปี ที่สงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ ภายใน 30 วัน ร้อยละ 100 4) เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA 4i ร้อยละ80 5.) เด็กอายุ 0-5 ปีทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 85 6.) สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ (สพต). ผ่านเกณฑ์ประเมินตนเองด้าน สพต.4D 7) เด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน ร้อยละ 66 8) ทุกอำเภอมีการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน plus สู่ 2500 วัน อย่างน้อย ร้อยละ 50 ของพื้นที่	- มีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป ร้อยละ 83.3 และควรพัฒนา ร้อยละ 16.7 (ข้อมูลระดับประเทศ)	- มีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป ร้อยละ 84	- มีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป ร้อยละ 85	- มีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป ร้อยละ 86	1. บูรณาการองค์รภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน (Partnership) 2.จัดบริการสุขภาพเด็กปฐมวัยที่มีคุณภาพ (Building Capacity) 3.เสริมสร้างความรู้สื่อสารสุขภาพเด็กปฐมวัยอย่างยั่งยืน (Advocate)	โครงการเสริมสร้างอ็ควเด็กปฐมวัยสำหรับครูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและครูอนุบาลในเขตอำเภอศรีราชา จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567	นางนันทภรณ์ วงคะจันทร์

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 - 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : RTI/ER คุณภาพ

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ..:ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
RTI/ER คุณภาพ	1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย ฉุกเฉิน(Triage level1)ภายใน 24 ชม ในโรงพยาบาลไม่เกิน ร้อยละ 12	1.95	1.5	1	0.5	การพัฒนาบุคลากร	1. แผนการพัฒนา ER คุณภาพ โรงพยาบาลศรีธาตุประจำปี งบประมาณ2567 2. แผนการ อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ ขั้นพื้นฐานสำหรับเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลศรีธาตุประจำปี งบประมาณ 2567	นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์
	2. ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉิน วิกฤต (สีแดง) เข้าถึงบริการ ด้วย EMSร้อยละ 80	34.98	37	40	42	การพัฒนาบุคลากร	แผนการพัฒนาศักยภาพ อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ 2567	นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์
	3. อัตราการบาดเจ็บที่สมอง เสียชีวิตจากการจราจรไม่เกิน ร้อยละ 75	75	70	65	60	การพัฒนาบุคลากร	แผนการฝึกซ้อมรับมืออุบัติเหตุหมู่ โรงพยาบาลศรีธาตุ ประจำปี งบประมาณ 2567	นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี 2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : 8 พัฒนา อสม.

ยุทธศาสตร์(Strategic) ของ คปสอ : ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
พัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข	1. อสม.ศรีธาตุ ได้รับการพัฒนาศักยภาพ	740	100	100	100	การพัฒนาศักยภาพและความรอบรู้ของ อสม.	1.โครงการประชุมวิชาการพัฒนางาน	-รพ.สต.12แห่ง
สุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	ภาพในการดำเนินงานตามประเด็น สาธารณสุข12ประเด็น	ร้อยละ78.63					สุขภาพภาคประชาชน อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปี2567	-PCUรพ.ศรีธาตุ
	2. อสม.อำเภอศรีธาตุเข้าร่วมประกวด						2.การร่วมกิจกรรมการประกวด อสม.ดีเด่น	
	ผลงานเด่นอย่างน้อย ร้อยละ70ของ สาขาทั้งหมด	3 ร้อยละ25	100	100	100		12สาขา ประจำปีงบประมาณ2567	
	3. ระดับความสำเร็จ ของ อสม.ดีเด่น ระดับเขต ร้อยละ20							

ยุทธศาสตร์(Stratey) ของ สสจ.อุดรธานี : P&P Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี :ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตามแผนการดูแล(Care plan)

ยุทธศาสตร์(Stratey) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. :

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตามแผนการดูแล(Care plan)	(1).ร้อยละ 55 ของประชากรสูงอายุ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	จากการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ ปี 2566 พบว่าผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 51.20	ร้อยละ 55	ร้อยละ 58	ร้อยละ 60	(1) พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (2) ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่าย (3) สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ฯของงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ 2567	นางสาวภัศราภรณ์ คุยบุตร
	(2)ร้อยละ30ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการ	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี	ร้อยละ30	ร้อยละ 40	ร้อยละ 50			

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568				2569
	3). ร้อยละผู้ที่มีภาวะ พึ่งพิง ได้รับการดูแล ตามและได้รับการเยี่ยม บ้านตามชุดสิทธิ ประโยชน์ และแผนการ ดูแล Care plan(ร้อยละ 100)	ผู้มีภาวะพึ่งพิง ได้รับ การดูแลตามชุดสิทธิ ประโยชน์ ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100			

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : Service Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : พยาธิใบไม้ดับและมะเร็งท่อน้ำดี (OVCCA)

ยุทธศาสตร์(Strategic) ของ คปสอ : Service Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่าน มา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี				
			2567	2568			
1.การคัดกรองพยาธิใบไม้ดับ และมะเร็งท่อน้ำดี	1. ร้อยละคัดกรองพยาธิใบไม้ ดับ ด้วยวิธีตรวจอุจจาระ/ ปัสสาวะ ในประชากรอายุ15 ปีขึ้นไป ตามกำหนด (ร้อยละ 10 ของกลุ่มเป้าหมาย)	NA	100	100	100	1.ค้นหาประชาชนกลุ่มเสี่ยงพยาธิใบไม้ดับและ มะเร็งท่อน้ำดี โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพเสี่ยงการติดเชื้อ พยาธิใบไม้ดับและมะเร็งท่อน้ำดี และการ ตรวจคัดกรองของประชากรกลุ่มเสี่ยง ในพื้นที่ตำบลจำปี อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ปี 2567	นางสุภาภรณ์ ไสระศรี น.ส.ปรียาตา ยั่งยืน
	2.ร้อยละของการคัดกรอง มะเร็งท่อน้ำดีด้วยเครื่องอัลตรา ซาวด์ตามเป้าหมาย **200 ราย	อำเภอศรีธาตุ 200 คน มิตปกติอื่นๆ 17 ราย CCA 2 ราย	100	100	100		
2.การสร้างความรู้ด้าน สุขภาพเรื่องโรคพยาธิใบไม้ดับ และมะเร็งท่อน้ำดี (Health Literacy)	1.โรงเรียนมีการจัดการเรียน การสอนและสร้างความรู้ ด้านสุขภาพ(Health Literacy) โรคพยาธิใบไม้ดับและมะเร็งท่อน้ำดี ต้นแบบอย่างน้อย สถานบริการ ละ 1 โรงเรียน	NA	13	20	30	2.สร้างความรู้ด้านสุขภาพ(Health Literacy) โรคพยาธิใบไม้ดับและมะเร็งท่อน้ำดี	
	2.มีตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยโรคพยาธิ ใบไม้ดับและมะเร็งท่อน้ำดี 1 แห่ง/อำเภอ** ตำบลบ้านโป่ง	NA	1	2	3		
3.การจัดการบ่อบำบัดและสิ่ง ปฏิกุล	1.มีบ่อบำบัดสิ่งปฏิกุล อย่างน้อย อำเภอละ 1 แห่ง **เทศบาลตำบลศรีธาตุ	NA	1	2	3	3.สนับสนุนให้มีบ่อบำบัดสิ่งปฏิกุล	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี :ยุทธศาสตร์ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี :งานดับอักเสบ

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : ยุทธศาสตร์ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
งานดับอักเสบ	1.ร้อยละของประชากรที่เกิด ก่อนปี2535 ได้รับการตรวจ	ตรวจคัดกรอง 2 ตำบล คือ ตำบลจำปี 200 คน พบพบเชื้อ	90	95	95	1. วิเคราะห์ข้อมูล กลุ่มเป้าหมาย KP 2. จัดทำแผนการดำเนินงานครอบคลุม KP 3. พัฒนาคุณภาพข้อมูล และการรายงานผล 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร 5. ติดตามผลงานผ่านระบบกลุ่มไลน์ 6. สร้าง,ประสานเครือข่ายสุขภาพที่เกี่ยวข้อง 7. พัฒนาระบบการทำงานเชิงรุก เพิ่มการ คัดกรอง และเข้าถึงบริการ	ไม่มีโครงการ	นางสุภาพร ไสระศรี น.ส.ปรีญาดา ยั่งยืน
	คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ร้อยละ 90	HBV 3 ราย, HVC 6 ราย และตำบลบ้านโปร่ง 100 ราย พบเชื้อ HBV 11 ราย , HCV 3 ราย						
	2.ร้อยละของประชากรที่เกิด ก่อนปี2535 ได้รับการตรวจ		90	95	95			
	คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี 90							
	3.ร้อยละการเข้าถึงการรักษา โรคไวรัสตับอักเสบบี ร้อยละ 90	ส่งต่อตรวจเลือดเพิ่มที่ รพ.ศรีธาตุ 14 ราย	90	95	95			
4.ร้อยละการเข้าถึงการรักษา โรคไวรัสตับอักเสบบี ร้อยละ 90	ส่งต่อตรวจเลือดเพิ่มที่ รพ.ศรีธาตุ 9 ราย	90	95	95				
5.ร้อยละของรพ.สต.มีระบบ การตรวจคัดกรองและการส่ง ต่อการรักษาโรคไวรัสตับ อักเสบบีและซี ร้อยละ50 ของอำเภอ	มี 3 รพ.สต. คือ รพ.สต.บ้าน โปร่ง รพ.สต.ท่าไฮ และรพ. สต.โนนม่วง และ PCU 1 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 30	รพ.สต. 4แห่ง คือศรีสง่าเมือง, หัวน้ำคำ หัวนาคำ	รพ.สต. 3 แห่ง คือห้วยผึ้ง, นาเรียง, ตาตทอง	รพ.สต. 2 แห่ง คือ นาเยุง และ หนองนกเขียน				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี :ยุทธศาสตร์ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี :งานดับอักเสบ

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : ยุทธศาสตร์ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
งานดับอักเสบ	1.ร้อยละของประชากรที่เกิด ก่อนปี2535 ได้รับการตรวจ	ต่ำลงจากปี 200 คน พบพบเชื้อ HBV 3 ราย, HVC 6 ราย	90	95	95	1. วิเคราะห์ข้อมูล กลุ่มเป้าหมาย KP	โครงการประชุมเชิง	น.ส.ปรียาดา ยั่งยืน
	คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	**ชุดอุปกรณ์การตรวจ				2. จัดทำแผนการดำเนินงานครอบคลุม KP	ปฏิบัติการปรับเปลี่ยน	
	ร้อยละ 90	งบประมาณไม่เพียงพอ				3. พัฒนาคุณภาพข้อมูล และการรายงานผล	พฤติกรรมเสี่ยงติดเชื้อ	
						4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร	ไวรัสตับอักเสบบีและซี	
						5. ติดตามผลงานผ่านระบบกลุ่มไลน์	และการตรวจคัดกรองโรค	
	2.ร้อยละการเข้าถึงการรักษา โรคไวรัสตับอักเสบบี	ส่งต่อตรวจเลือดเพิ่มที่ รพ.ศรีธาตุ 3 ราย	90	95	95	6. สร้าง,ประสานเครือข่ายสุขภาพที่เกี่ยวข้อง	ไวรัสตับอักเสบบี และซี	
	ร้อยละ 90					7. พัฒนาระบบการทำงานเชิงรุก เพิ่มการ คัดกรอง และเข้าถึงบริการ	ในประชากรกลุ่มเสี่ยง ใน เขตตำบลศรีธาตุ อำเภอ	
						ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี		
						เพื่อส่งต่อเข้าสู่ระบบการ รักษา ประจำปี 2567		
	3.ร้อยละการเข้าถึงการรักษา โรคไวรัสตับอักเสบบี	ส่งต่อตรวจเลือดเพิ่มที่ รพ.ศรีธาตุ 6 ราย	90	95	95			
	ร้อยละ 90							

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 - 2569)

ยุทธศาสตร์(Strategy) ของ สสจ.อุดรธานี : ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : RTI/ER คุณภาพ

ยุทธศาสตร์(Strategy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ..:ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568				2569
RTI/ER คุณภาพ	1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย ฉุกเฉิน(Triage level1)ภายใน 24 ชม ในโรงพยาบาลไม่เกิน ร้อยละ 12	1.95	1.5	1	0.5	การพัฒนาบุคลากร 1. แผนการพัฒนา ER คุณภาพ โรงพยาบาลศรีธาตุประจำปี งบประมาณ2567 2. แผนการ อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ ขั้นพื้นฐานสำหรับเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลศรีธาตุประจำปี งบประมาณ 2567	นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์	
	2. ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉิน วิกฤต (สีแดง) เข้าถึงบริการ ด้วย EMSร้อยละ 80	34.98	37	40	42	การพัฒนาบุคลากร แผนการพัฒนาศักยภาพ อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ 2567	นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์	
	3. อัตราการบาดเจ็บที่สมอง เสียชีวิตจากการจราจรไม่เกิน ร้อยละ 75	75	70	65	60	การพัฒนาบุคลากร แผนการฝึกซ้อมรับมืออุบัติเหตุหมู่ โรงพยาบาลศรีธาตุ ประจำปี งบประมาณ 2567	นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี :ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : คุณภาพบริการ NCD

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
1.)ลดอัตราผู้ป่วยDM/HT รายใหม่	1.)อัตราผู้ป่วยเบาหวาน รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง					1.ขับเคลื่อนงานนโยบาย สร้างความรอบรู้สุขภาพ ลดเสี่ยงต่อการเกิดโรค	1.โครงการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อลดการเกิดโรค	นางวัชรินทร์ หอมอ้ม
2.) ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน	เบาหวาน	3.41	≤ 1.75	≤ 1.75	≤ 1.75		เบาหวานรายใหม่	นส.ประภาศรี เซ็นนอก นางช่อนกลิน จันทศิริ
3)ประชาชนรู้ตัวเลขรู้ความเสี่ยง รู้สถานะตนเองและสามารถจัดการตนเองได้ถูกต้องเหมาะสม	2.)อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง	4.48	≤ 2.5	≤ 2.5	≤ 2.5	2.การจัดระบบบริการตามมาตรฐาน ลดเสี่ยง	2.โครงการพัฒนาความรู้และทักษะในการป้องกันโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วย	
	3.)ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	45.25	≥ 40	≥ 40	≥ 40	3.ระบบสารสนเทศ/กำกับติดตาม	เสี่ยงสูงอันตราย ผู้ดูแลผู้ป่วยและอาสาสมัครสาธารณสุข	
	5.)ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตที่ควบคุมได้	59	≥ 65	≥ 65	≥ 65		ประจำหมู่บ้าน อำเภอศรีธาตุ	
	6.)จำนวนผู้ป่วยเบาหวานถูกตัดเท้า ตัดขา รายใหม่	1 ราย	0	0	0		3.โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดและป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับไม่ได้	
	7.)ร้อยละของผู้ป่วย DM,HT ที่ได้รับการคัดกรอง CKD	74.87	≥ 85	≥ 90	≥ 90		4.โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อการป้องกันและลดความรุนแรงของโรคไตเรื้อรัง	
	8.)ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/ 1.73m2/yr	58.68	≥ 66	≥ 67	≥ 67			

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี (2567 - 2569)

ยุทธศาสตร์(Strategic) : การบริการเป็นเลิศ Service Excellence

ประเด็นสำคัญ (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
1. ขึ้นทะเบียนหน่วย บริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วย บริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) ใน พื้นที่ที่มีความพร้อม ตาม 3S	1. ร้อยละของหน่วย บริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการ ปฐมภูมิ ที่เปิดดำเนินการ ในพื้นที่	ขึ้นทะเบียนและ ดำเนินงาน PCU/NPCU จำนวน 5 ทีม ร้อยละ 100 (แผน 10 ปี คง สภาพ 5 ทีม)	คงสภาพ จำนวน 5 ทีม (ร้อยละ 100)	คงสภาพ จำนวน 5 ทีม (ร้อยละ 100)	คง สภาพ จำนวน 5 ทีม (ร้อยละ 100)	1. สนับสนุนการสร้างกลไกการ ขับเคลื่อนพัฒนาระบบบริการของ PCU/NPCU 2. สนับสนุนให้ทุก รพ.สต.มีการ พัฒนาตามคุณภาพมาตรฐานบริการ สุขภาพปฐมภูมิ เพื่อให้สามารถ ดำเนินงาน PCU/NPCU ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	การพัฒนาระบบ บริการการแพทย์ ปฐมภูมิ ให้มี คุณภาพมาตรฐาน ประจำปี งบประมาณ 2567	นางสุวรรณา ร่วมวาปี
2. พัฒนาระบบ บริการของหน่วย บริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วย บริการปฐมภูมิ ตาม คุณภาพมาตรฐาน บริการสุขภาพปฐม ภูมิ พ.ศ. 2566	2. หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วย บริการปฐมภูมิ มีการ ดำเนินงานตาม มาตรฐานบริการสุขภาพ ปฐมภูมิ	หน่วยบริการ ทุกแห่งประเมิน ตนเองตาม มาตรฐาน บริการสุขภาพ ปฐมภูมิ	พัฒนา เป็น NPCU ต้นแบบ 1 ทีม			3. พัฒนารูปแบบการจัดบริการปฐม ภูมิให้มีมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพ มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ 4. พัฒนาระบบ Digital Health เพื่อให้ประชาชนทราบข้อมูลการรับ บริการ		

ประเด็นสำคัญ (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568				2569
3.พัฒนาระบบ สารสนเทศ ระบบ แพทย์คู่ประชาชน/ ระบบให้คำปรึกษา ผ่านระบบการแพทย์ ทางไกล/ระบบข้อมูล ปฐมภูมิ : ข้อมูล บริการปฐมภูมิ/ Smart อสม./ระบบ สาสุขอุ๋นใน/Digital HL	ประชาชนทุกกลุ่มวัย ได้รับการส่งเสริมการ เข้าถึงบริการ การแพทย์ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน โรค และอนามัย สิ่งแวดล้อมเพิ่มขึ้น		ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	5.พัฒนาศักยภาพ อสม.ในการ จัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้ เทคโนโลยีดิจิทัล		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratey) ของ สสจ.อุดรธานี : Service Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี :ข้อ 12 พัฒนาศักยภาพ อสม.

ยุทธศาสตร์(Stratey) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : Service Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
ยุทธศาสตร์ด้านบริการ เป็นเลิศ (Service Excellence)	ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับ การดูแลจาก อสม.หมอ ประจำบ้าน มีคุณภาพ ชีวิตที่ดี ร้อยละ 90	5 หมู่บ้าน มีการ ดำเนินการจัดการ สุขภาพที่ เหมาะสมให้กับ ประชาชน	7 หมู่บ้าน มีการ ดำเนินการ จัดการ สุขภาพที่ เหมาะสม ให้กับ ประชาชน	9 หมู่บ้าน มีการ ดำเนินการ จัดการ สุขภาพที่ เหมาะสม ให้กับ ประชาชน	10 หมู่บ้าน มีการ ดำเนินการ จัดการ สุขภาพที่ เหมาะสม ให้กับ ประชาชน	1.พัฒนาศักยภาพ อสม. 2.การติดตามเยี่ยมเสริมพลังและ ประเมินผล	<u>การประชุมชี้แจงการดำเนินงาน</u> <u>การบริการการแพทย์ทางไกล</u> <u>(Telemedicine) และการ</u> <u>ดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพปฐม</u> <u>ภูมิ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงระบบ</u> <u>บริการสาธารณสุขกลุ่มงานบริการ</u> <u>ด้านปฐมภูมิและองค์กรวม</u> <u>โรงพยาบาลศรีธาตุประจำปี</u> <u>งบประมาณ 2567</u>	นางสาวปิยะวดี พรมกุล

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : Service Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี :.....PCC

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568				2569
พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ	ร้อยละผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย	ผลการดำเนินการเยี่ยมบ้าน	>80	>90	>95	1.วิเคราะห์ข้อมูลกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่	โครงการออกให้บริการด้าน	น.ส.ภัศราภรณ์
	ได้รับการดูแลจากหมอ	จำนวน 10 หมู่บ้าน				2.จัดตั้งทีม จัดทำแผนปฏิบัติงาน	สร้างเสริมสุขภาพและเวช	ศุภบุตร
	ประจำบ้านมีคุณภาพ	คิดเป็นร้อยละ 79.41				3พัฒนาศักยภาพบุคลากรทีม	ปฏิบัติครอบครัว	
	ชีวิตที่ดี ร้อยละ 70					4.พัฒนาคุณภาพข้อมูลและการรายงาน	PCU รพ.ศรีธาตุ	
							ประจำปีงบประมาณ 2567	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	ร้อยละของผู้รับบริการที่มารับ บริการในระดับปฐมภูมิได้รับการ รักษาด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	47.90%	50	50	50	พัฒนาศักยภาพระบบบริการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้ ครอบคลุม และพัฒนาระบบยา สมุนไพรของอำเภอผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน	โครงการบำบัด รักษาและฟื้นฟู สภาพ ผู้สูงอายุปวดเข่า/ข้อเข่า เสื่อม ในชุมชน ปีงบประมาณ 2567	นนท์ณี
	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการ วินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัม พฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับ การดูแลด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	34.77%	40	50	50	พัฒนาศักยภาพระบบบริการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้ ครอบคลุม	โครงการบำบัด รักษาและฟื้นฟู ผู้ป่วยเรื้อรังผู้พิการ หญิงหลัง คลอดในชุมชน ปีงบประมาณ 2567	นนท์ณี

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratey) ของ สสจ.อุดรธานี : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ยุทธศาสตร์(Stratey) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วย ประคับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการดูแลด้วย การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	74.80%	80	80	80	พัฒนาระบบการมีส่วนร่วมของ ชุมชนในการดูแลสุขภาพด้วย การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก	โครงการบำบัด รักษาและฟื้นฟู ผู้ป่วยเรื้อรังผู้พิการ หญิงหลัง คลอดในชุมชน ปีงบประมาณ 2567	นันท์นิ

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567- 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : Service excellace

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี :Intermediat care /คนพิการ

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : Service excellace IMC/คนพิการ

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568				2569
การติดตามฟื้นฟูผู้ป่วย Intermediat care การดูแลการขึ้นทะเบียนคน พิการรายใหม่ คนพิการได้รับกายอุปกรณ์ที่ เหมาะสมทุกราย ผู้ป่วยที่ จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟู ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทุก รายเช่น ผู้ป่วย STEMI,ผู้สูงอายุ	จำนวนผู้ป่วยIMC ทั้งหมดที่ได้รับการฟื้นฟู สมรรถภาพ จำนวนคนพิการที่ จำเป็นต้องได้รับการ ฟื้นฟู ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับ การฟื้นฟู	ผู้ป่วยกลุ่ม Intermediate care มีจำนวน มากขึ้น ยังขาด นวัตกรรมใน การดูแลผู้ป่วย กลุ่มฟื้นฟู สมรรถภาพ				บูรณาการการดูแล ผู้ป่วยร่วมกับทีม PCT และทุกพื้นที่ รพ.สต และทุก อบตเพื่อ พัฒนาระบบการ ติดตามดูแลผู้ป่วย กลุ่ม IMC ผู้ป่วยที่ จำเป็นต้องได้รับการ ฟื้นฟูสมรรถภาพ และ กลุ่มคนพิการ	เยี่ยมบ้านฟื้นฟูสมรรถภาพคน พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยIMC และ ผู้ป่วยเรื้อรัง(Home Visit & Home Health Care) ด้วย กระบวนการทางกายภาพบำบัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	ภ.พรสมัย พินิจมนตรี

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : Service Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : (ข้อ 36) Service Excellence

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : Service Excellence (ข้อ 36)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่าน มา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568				2569
Service Excellence	1.ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการรักษาครบและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่องตามเกณฑ์มาตรฐานหลังการบำบัดรักษาอย่างน้อย 1 ปี (Retention Rate ระบบสมัครใจและระบบศาล)	77.78%	80%	85%	90%	มีการจัดทำโครงการเยี่ยมบ้านเยี่ยมใจ ห้วงใยดูแลผู้ป่วยจิตเวชและผู้ใช้สารเสพติด ปีงบประมาณ 2567 อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี	โครงการเยี่ยมบ้านเยี่ยมใจหวังใย ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและผู้ใช้สารเสพติด ติดตามออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวช เรื้อรัง/อาการซับซ้อน/ญาติ ผู้ป่วยติดสารเสพติดเสี่ยงต่อ SMI-V ผู้ใช้สารเสพติดหลังบำบัดครบ 4 เดือน ติดตามในช่วง 1 ปี ผู้ป่วย Attempt Suicide/ญาติ โดยประสานองค์กรเครือข่ายที่ เกี่ยวข้องและทีมสหวิชาชีพในการ ติดตามเยี่ยมบ้าน เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลให้ สามารถดูแลผู้ป่วยและตัวเองได้ สรุปและประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กับเครือข่ายทุก3เดือนเพื่อนำไป พัฒนาให้ได้มาตรฐานและคุณภาพ	งานยาเสพติด อำเภอศรีธาตุ
	2.ร้อยละของอำเภอ มีผลงานบำบัดผู้ป่วยแบบผู้ป่วยนอก โปรแกรมกาย จิต สังคมบำบัด (Matrix Program) ครบตามเป้าหมายกำหนด	114.40%	100%	100%	100%			

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : Service Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : (ข้อ 36) Service Excellence

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : Service Excellence (ข้อ 36)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่าน มา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568				2569
Service Excellence	1.ร้อยละของผู้ป่วยยา เสพติดเข้ารับการ บำบัดรักษาครบและ ได้รับการติดตามดูแล ต่อเนื่องตามเกณฑ์ มาตรฐานหลังการ บำบัดรักษาอย่างน้อย 1 ปี (Retention Rate ระบบสมัครใจ และระบบศาล)	77.78%	80%	85%	90%	มีการจัดทำโครงการ เยี่ยมบ้านเยี่ยมใจ ห่วงใยดูแลผู้ป่วยจิต เวชและผู้ใช้สารเสพติด ปีงบประมาณ 2567 อำเภอศรีธาตุ จังหวัด อุดรธานี	โครงการเยี่ยมบ้านเยี่ยมใจห่วงใย ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและผู้ใช้สารเสพติด ติดตามออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวช เรื้อรัง/อาการซับซ้อน/ญาติ ผู้ป่วยติดสารเสพติดเสี่ยงต่อ SMI-V ผู้ใช้สารเสพติดหลังบำบัดครบ 4 เดือน ติดตามในช่วง 1 ปี ผู้ป่วย Attempt Suicide/ญาติ โดยประสานองค์กรเครือข่ายที่ เกี่ยวข้องและทีมสหวิชาชีพในการ ติดตามเยี่ยมบ้าน เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลให้ สามารถดูแลผู้ป่วยและตัวเองได้ สรุปและประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กับเครือข่ายทุก3เดือนเพื่อนำไป พัฒนาให้ได้มาตรฐานและคุณภาพ	งานยาเสพติด อำเภอศรีธาตุ
	2.ร้อยละของอำเภอ มี ผลงานบำบัดผู้ป่วย แบบผู้ป่วยนอก โปรแกรมกาย จิต สังคมบำบัด (Matrix Program) ครบตาม เป้าหมายกำหนด	114.40%	100%	100%	100%			

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี (2567 - 2569)

ยุทธศาสตร์(Strategic) : การบริการเป็นเลิศ Service Excellence

ประเด็นสำคัญ (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
1. ชั้นทะเบียนหน่วย บริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการ ปฐมภูมิ(PCU/NPCU) ในพื้นที่ที่มีความพร้อม ตาม 3S	1. ร้อยละของหน่วย บริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการ ปฐมภูมิ ที่เปิดดำเนินการ ในพื้นที่	ชั้นทะเบียนและ ดำเนินงาน PCU/NPCU จำนวน 5 ทีม ร้อยละ 100 (แผน 10 ปี คง สภาพ 5 ทีม)	คงสภาพ จำนวน 5 ทีม (ร้อย ละ 100)	คงสภาพ จำนวน 5 ทีม (ร้อยละ 100)	คงสภาพ จำนวน 5 ทีม (ร้อยละ 100)	1. สนับสนุนการสร้างกลไกการ ขับเคลื่อนพัฒนาระบบบริการของ PCU/NPCU เพื่อของบสนับสนุน เพิ่มเติมจาก สปสช. 2. สนับสนุนให้ทุก รพ.สต.มีการ พัฒนาตามคุณภาพมาตรฐาน บริการสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อให้ สามารถดำเนินงาน PCU/NPCU ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	การพัฒนาระบบ บริการการแพทย์ ปฐมภูมิ ให้มี คุณภาพมาตรฐาน ประจำปี งบประมาณ 2567	นางสุวรรณา ร่มวาปี นายกิตติพงษ์ ศิลปะชัย
2. พัฒนาระบบบริการ ของหน่วยบริการปฐม ภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ ตามคุณภาพมาตรฐาน บริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566	2. หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วย บริการปฐมภูมิ มีการ ดำเนินงานตามมาตรฐาน บริการสุขภาพปฐมภูมิ	หน่วยบริการ ทุกแห่งประเมิน ตนเองตาม มาตรฐานบริการ สุขภาพปฐมภูมิ	พัฒนาเป็น NPCU ต้นแบบ 1 ทีม			3. พัฒนารูปแบบการจัดบริการ ปฐมภูมิให้มีมาตรฐานตามเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ ปฐมภูมิ 4. พัฒนาระบบ Digital Health เพื่อให้ประชาชนทราบข้อมูลการ รับบริการ		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : Service Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : (ข้อ 27-28) Service Excellence

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : Service Excellence (ข้อ 27-28)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568				2569
Service Excellence	1.ร้อยละของ ผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต 2. อัตราการ ฆ่าตัวตาย สำเร็จลดลง	อัตราการ ฆ่าตัว ตายสำเร็จ = 2 ราย คิดเป็น ร้อยละ 4.11 สาเหตุ มาจาก ปัญหา หนี้สิน และ ผู้ป่วยจิต เวชที่เป็น พระสงฆ์	1 ราย	1 ราย	0 ราย	มีการจัดทำ โครงการ พัฒนา ศักยภาพการ มีส่วนร่วม ของชุมชน ในการป้อง กั้นการฆ่า ตัวตายใน เขตอำเภอศรี ธาตุอย่าง ต่อเนื่อง 100 %	โครงการพัฒนา ศักยภาพและทักษะ การมีส่วนร่วมของ ชุมชนในการป้องกัน การฆ่าตัวตาย ปีงบประมาณ 2567 อำเภอศรีธาตุ โดย จะแบ่งการจัดอบรม เป็น 3 Zone กลุ่มเป้าหมาย ญาติ/ผู้ดูแล/ป่วยจิต เวชซึมเศร้า/อสม/ จนท.รพ.สต./ผู้นำชุม ชน	งาน สุขภาพจิต และจิตเวช อำเภอศรีธาตุ

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : Service Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : (ข้อ 27-28) Service Excellence

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : Service Excellence (ข้อ 27-28)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
Service Excellence	1.ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต 2. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จลดลง	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ = 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 4.11 สาเหตุมาจากปัญหาหนี้สินและผู้ป่วยจิตเวชที่เป็นพระสงฆ์	1 ราย	1 ราย	0 ราย	มีการจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันการฆ่าตัวตายในเขตอำเภอศรีธาตุอย่างต่อเนื่อง 100 %	โครงการพัฒนาศักยภาพและทักษะการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันการฆ่าตัวตาย ปีงบประมาณ 2567 อำเภอศรีธาตุ โดยจะแบ่งการจัดอบรมเป็น 3 Zone กลุ่มเป้าหมายญาติ/ผู้ดูแล/ป่วยจิตเวชซึมเศร้า/อสม/จนท.รพ.สต./ผู้นำชุมชน	งานสุขภาพจิตและจิตเวชอำเภอศรีธาตุ

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Strategy) ของ สสจ.อุดรธานี : บุคลากรเป็นเลิศ People exllence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : กระทรวงสาธารณสุข องค์กรแห่งความสุข Happy MOPH

ยุทธศาสตร์(Strategy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ : บุคลากรเป็นเลิศ People exllence

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
กระทรวงสาธารณสุข	หน่วยงานเป็นองค์กรแห่ง	ผลการประเมิน	ร้อยละ	ไม่น้อยกว่า	ไม่น้อยกว่า	1. วางแผนอัตรากำลัง	1. แผนอัตรากำลังโรงพยาบาล	สุภาวดี วิไชยวงศ์
องค์กรแห่งความสุข	ความสุข Happy MOPH	Happinometer	70	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70	สรรหาคัดเลือกบุคลากร	ศรีธาตุ	
Happy MOPH		ปี 2565 ได้เท่ากับ				สอดคล้องกับ FTE และ	2. แผนเตรียมความพร้อมและ	สมบูรณ์ ธนบดีวิวัฒน์
		62.67				แผน SAP	พัฒนาสมรรถนะด้านการบริหาร	
		ผลสำรวจที่มี				2. วางแผนทดแทนบุคคลา	สำหรับบุคลากร Sucession plan	
		คะแนนต่ำ				กรที่จะเกษียณ /ทดแทน	3. แผนพัฒนาหลักสูตรเฉพาะทาง	สมบูรณ์ ธนบดีวิวัฒน์
		Happy Money	>ร้อยละ60	>ร้อยละ60	>ร้อยละ60	ตำแหน่งสำคัญ	เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการ	
		Happy Family	>ร้อยละ65	>ร้อยละ60	>ร้อยละ60	4. พัฒนาสมรรถนะ	บริการและรองรับService Plan/	
						บุคลากรเพื่อตอบสนอง	SAP	
						ภารกิจขององค์กร และ	4. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ	สมบูรณ์ ธนบดีวิวัฒน์
						เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	พัฒนาศักยภาพการดูแล การ	
							ประเมินและแนวทางการป้องกัน	
							การวินิจฉัยคลาดเคลื่อน	
							โรงพยาบาลศรีธาตุ ปีงบประมาณ	
							2567	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : Governance Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การพัฒนาองค์กรคุณภาพ โรงพยาบาลมีคุณภาพผ่านการประเมินรับรอง HA ชั้นที่ 3

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : Governance Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
การพัฒนาองค์กร คุณภาพ	ร้อยละของโรงพยาบาล ชุมชนมีคุณภาพ	ผ่านการประเมินเมื่อ ปี 2565 มีข้อเสนอ แนะในประเด็น -มาตรฐานสำคัญ จำเป็นต่อความ ปลอดภัย 9 ข้อให้ ชัดเจนต่อเนื่อง การจัดการโรค มุ่งเน้นโดยเฉพาะ โรคที่มีอัตราการเกิด การเกิดเป็นซ้ำและ เข้าถึงการรักษาล่าช้า วิเคราะห์ผลการ ดำเนินงานและ พัฒนาอย่างไรรอยต่อ	ผ่าน HA	ธำรงรักษา	ธำรงรักษา	1. พัฒนาคุณภาพการ ดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ โดยบูรณาการความ ร่วมมือกับเครือข่ายและ ชุมชน 2. พัฒนามาตรฐาน ระบบสนับสนุนสำคัญ ของโรงพยาบาลและ รพ.สต.เครือข่ายและ มาตรฐานนโยบาย EMS 3. ปรับปรุงมาตรฐาน ความปลอดภัยตาม มาตรฐานสำคัญจำเป็น และบริบทของ โรงพยาบาล	1.แผนพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล และเตรียมรับการเยี่ยมประเมิน และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล HA Accreditation และเยี่ยม ประเมินระบบสุขภาพอำเภอ (1) ทบทวนกลุ่มโรคสำคัญ ผลการ ดำเนินงานและข้อเสนอแนะจาก การเยี่ยมประเมินกำหนดแผน พัฒนาคุณภาพการดูแลกลุ่มโรค สำคัญ (2) ทบทวนช่องว่างของการ ดำเนินงานตามมาตรฐานความ ปลอดภัยและมาตรฐานที่สำคัญ จำเป็น 9 ข้อ กำหนดมาตรการ เพื่อลดช่องว่าง	สมบุญ ธนบดีวิวัฒน์

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : Governance Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การพัฒนาองค์กรคุณภาพ โรงพยาบาลมีคุณภาพผ่านการประเมินรับรอง HA ชั้นที่ 3

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : Governance Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
การพัฒนาองค์กร คุณภาพ	ร้อยละของโรงพยาบาล ชุมชนมีคุณภาพ	ผ่านการประเมินเมื่อ ปี 2565 มีข้อเสนอ แนะในประเด็น -มาตรฐานสำคัญ จำเป็นต่อความ ปลอดภัย 9 ข้อให้ ชัดเจนต่อเนื่อง การจัดการโรค มุ่งเน้นโดยเฉพาะ โรคที่มีอัตราการเกิด การเกิดเป็นซ้ำและ เข้าถึงการรักษาล่าช้า วิเคราะห์ผลการ ดำเนินงานและ พัฒนาอย่างไรร้อยต่อ	ผ่าน HA	อ้างรักษา	อ้างรักษา	1. พัฒนาคุณภาพการ ดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ โดยบูรณาการความ ร่วมมือกับเครือข่ายและ ชุมชน 2. พัฒนามาตรฐาน ระบบสนับสนุนสำคัญ ของโรงพยาบาลและ รพ.สต.เครือข่ายและ มาตรฐานนโยบาย EMS 3. ปรับปรุงมาตรฐาน ความปลอดภัยตาม มาตรฐานสำคัญจำเป็น และบริบทของ โรงพยาบาล	1.แผนพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล และเตรียมรับการเยี่ยมประเมิน และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล HA Accreditation และเยี่ยม ประเมินระบบสุขภาพอำเภอ (1) ทบทวนกลุ่มโรคสำคัญ ผลการ ดำเนินงานและข้อเสนอแนะจาก การเยี่ยมประเมินกำหนดแผน พัฒนาคุณภาพการดูแลกลุ่มโรค สำคัญ (2) ทบทวนช่องว่างของการ ดำเนินงานตามมาตรฐานความ ปลอดภัยและมาตรฐานที่สำคัญ จำเป็น 9 ข้อ กำหนดมาตรการ เพื่อลดช่องว่าง	สมบุญ ธนบดีวิวัฒน์

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : Promotion Prevention & Protection Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ : Promotion Prevention & Protection Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
การพัฒนาเครือข่าย	ดเครือข่ายอำเภอศรีธาตุ	ผ่านการประเมิน	ผ่านการ	ชำระรักษา	ชำระรักษา	1. ร่วมมือกับเครือข่าย	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ	สมบุญ ธนบดีวิวัฒน์
ระบบสุขภาพอำเภอ	ผ่านการประเมินรับรอง	DHSA	ประเมิน			ในการส่งเสริมป้องกัน	คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอ	
คุณภาพ	ระบบสุขภาพอำเภอ					การเกิดโรคและประเด็น	ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี	
	(DHSA)					ปัญหาคุณภาพชีวิต	ปีงบประมาณ 2567	
						2. สนับสนุนระบบ	(1) ประชุมร่วมมือกำหนด/	
						สำคัญที่มีผลต่อการ	ทบทวนประเด็นคุณภาพชีวิต และ	
						พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.	แนวทางการดำเนินงาน	
						3. พัฒนาศักยภาพ	(2) พัฒนาระบบสนับสนุนสำคัญ	
						บุคลากรและส่งเสริม	และติดตามประเมินผลการนำสู่	
						การดูแลแบบไร้รอยต่อ	การปฏิบัติและปรับปรุง	
						ทุกระดับ ในโรคเรื้อรัง	(3) พัฒนาศูยภาพบุคลากรทุก	
						และโรคฉุกเฉิน	ระดับโดยการสื่อสารแนวคิด การ	
							เรียนรู้ และปรับปรุงระบบการดูแล	
							ไร้รอยต่อ รวมทั้งการแลกเปลี่ยน	
							เรียนรู้ ถอดบทเรียนและขยายผล	
							การดำเนินงาน พขอ.ในพื้นที่	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 - 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : Promotion Prevention & Protection Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ : Promotion Prevention & Protection Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
การพัฒนาเครือข่าย	เครือข่ายอำเภอศรีธาตุ	ผ่านการประเมิน	ผ่านการ	ดำรงรักษา	ดำรงรักษา	1. ร่วมมือกับเครือข่าย	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ	สมบุญ ธนบดีวิวัฒน์
ระบบสุขภาพอำเภอ	ผ่านการประเมินรับรอง	DHSA	ประเมิน			ในการส่งเสริมป้องกัน	คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอ	
คุณภาพ	ระบบสุขภาพอำเภอ (DHSA)					การเกิดโรคและประเด็น	ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี	
						ปัญหาคุณภาพชีวิต	ปีงบประมาณ 2567	
						2. สนับสนุนระบบ	(1) ประชุมร่วมมือกำหนด/	
						สำคัญที่มีผลต่อการ	ทบทวนประเด็นคุณภาพชีวิต และ	
						พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.	แนวทางการดำเนินงาน	
						3. พัฒนาศักยภาพ	(2) พัฒนาระบบสนับสนุนสำคัญ	
						บุคลากรและส่งเสริม	และติดตามประเมินผลการนำสู่	
						การดูแลแบบไร้รอยต่อ	การปฏิบัติและปรับปรุง	
						ทุกระดับ ในโรคเรื้อรัง	(3) พัฒนาศักยภาพบุคลากรทุก	
						และโรคฉุกเฉิน	ระดับโดยการสื่อสารแนวคิด การ	
							เรียนรู้ และปรับปรุงระบบการดูแล	
							ไร้รอยต่อ รวมทั้งการแลกเปลี่ยน	
							เรียนรู้ ถอดบทเรียนและขยายผล	
							การดำเนินงาน พขอ.ในพื้นที่	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : ..Governannce Excellence.....

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี :...แผนปฏิบัติราชการ...

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. :Governannce Excellence.....

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
แผนยุทธศาสตร์และ แผนปฏิบัติราชการ	ร้อยละ 100 ของ หน่วยงานมีและใช้ แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ 2567	ร้อยละ85 หน่วยงานมี แผนปฏิบัติการ ครบถ้วนแต่ไม่มี การบันทึกใน โปรแกรมควบคุม กำกับยุทธศาสตร์ รวมทั้งไม่ได้จัดทำ แผนงานตามแผน ที่วางไว้โดยไม่มี การอธิบาย เหตุผลประกอบที่ ชัดเจน	ร้อยละ100	ร้อยละ100	ร้อยละ100	- บูรณาการในการ จัดทำแผนยุทธศาสตร์ ร่วมกับภาคีเครือข่าย - จัดตั้งและพัฒนา ศักยภาพทีมนัก ยุทธศาสตร์อำเภอศรีธาตุ - พัฒนาระบบการ ควบคุมกำกับและการ รายงานผลการดำเนินงาน	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ ทบทวนแผนปฏิบัติราชการด้าน สุขภาพ ระยะ 3ปีและจัดทำ แผนปฏิบัติราชการ โรงพยาบาลศรี ธาตุปีงบประมาณ2567	นายพงษ์พันธ์ ท่ามา

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ สสจ.อุดรธานี : Service Excellence

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : (ข้อ 32-33) Service Excellence

ยุทธศาสตร์(Stratgy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. : Service Excellence (ข้อ 32-33)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568	2569			
Service Excellence	1.การตรวจประเมิน มาตรฐานงานเทคนิค การแพทย์ ภายใน เครือข่าย จ.อุดรธานี (IS) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	ผ่านการตรวจ ประเมินมาตรฐาน งานเทคนิค การแพทย์	ผ่านการ ตรวจ ประเมิน มาตรฐานงาน เทคนิค การแพทย์	ผ่านการ ตรวจ ประเมิน มาตรฐาน งานเทคนิค การแพทย์	ผ่านการ ตรวจ ประเมิน มาตรฐานงาน เทคนิค การแพทย์	มีการปฏิบัติงานด้าน การตรวจวิเคราะห์ ทางห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์ ตาม มาตรฐานงานเทคนิค การแพทย์ฉบับปัจจุบัน	โครงการพัฒนาระบบคุณภาพมาตรฐานงาน เทคนิคการแพทย์การรับตรวจประเมินมาตรฐาน งานเทคนิคการแพทย์ ภายในเครือข่าย จ.อุดรธานี (IS) งบประมาณ 3,000บาท	งานเทคนิคการแพทย์ รพ.ศรีธาตุ

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ..จังหวัดอุดรธานี (2567 - 2569)

ยุทธศาสตร์(Stragegy) ของ สสจ.อุดรธานี : ..Governannce Excellence.....

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี :...การเงินการคลัง...

ยุทธศาสตร์(Stragegy) ของ คปสอ.ศรีธาตุ.. :Governannce Excellence.....

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568				2569
การบริหารการเงินการคลัง	ผ่านเกณฑ์ประเมินศูนย์ จัดเก็บรายได้คุณภาพ ระดับA	ผ่านเกณฑ์ ประเมินศูนย์ จัดเก็บรายได้ คุณภาพระดับB(ร้อยละ85)	ร้อยละ95	ร้อยละ100	ร้อยละ100	- พัฒนามาตรฐาน ระบบสารสนเทศทาง การแพทย์ - พัฒนา ศักยภาพทีมจัดเก็บ รายได้ - พัฒนาระบบการควบคุม กำกับและการรายงาน ผลการดำเนินงาน	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการ พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการ บริหารจัดการด้านข้อมูลและการ เบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลศรีธาตุปีงบประมาณ 2567	นายพงษ์พันธ์ ท่ามา

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี 2567 – 2569)

ยุทธศาสตร์(Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : 8 พัฒนา อสม.

ยุทธศาสตร์(Strategic) ของ คปสอ : ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
			2567	2568				2569
พัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข	1. อสม.ศรีธาตุ ได้รับการพัฒนาศักยภาพ	740	100	100	100	การพัฒนาศักยภาพและความรอบรู้ของ อสม.	1.โครงการประชุมวิชาการพัฒนางาน	-รพ.สต.12แห่ง
สุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	ภาพในการดำเนินงานตามประเด็น สาธารณสุข12ประเด็น	ร้อยละ78.63					สุขภาพภาคประชาชน อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปี2567	-PCUรพ.ศรีธาตุ
	2. อสม.อำเภอศรีธาตุเข้าร่วมประกวด						2.การร่วมกิจกรรมการประกวด อสม.ดีเด่น	
	ผลงานเด่นอย่างน้อย ร้อยละ70ของ	3					12สาขา ประจำปีงบประมาณ2567	
	สาขาทั้งหมด	ร้อยละ25	100	100	100			
	3. ระดับความสำเร็จ ของ อสม.ดีเด่น							
	ระดับเขต ร้อยละ20							

บทที่ 5 สรุปแผนงานและ งบประมาณ

สรุปแผนงานและงบประมาณ ปีงบประมาณ 2567

คปสอ....ศรีธาตุ....

ยุทธศาสตร์ที่.1..พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ(PP&P Excellence)

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ(บาท)					รวม	ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	งบประมาณ NonUC	เงินกองทุน อปท	เงินกองทุน แพทย์ฉุกเฉิน (EMS)	งบอื่น ๆ		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	โครงการเด็กศรีธาตุ สูงดีสมส่วน พัฒนาการสมวัยกลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีธาตุปีงบประมาณ 2567	14,475	0	0	0	0	14,475			/		นางอนุชิตา ไพศาล
2	โครงการซ่อมแผนอค์คิภัย	3,000	0	0	0	0	3,000		/			นางรุติยา ชื่นใจ
3	โครงการทดสอบสมรรถภาพทางกาย และตรวจประเมินความเสี่ยงด้าน ภายภาพ และสิ่งแวดล้อมจากการ ทำงาน	15,000	0	0	0	0	15,000		/			นางรุติยา ชื่นใจ
4	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลด และป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนใน ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาล ไม่ได้อำเภศรีธาตุจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567	14,100	0	0	0	0	14,100		/			น.ส.ประภาศรี เชนนอก
5	โครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ความรู้ และคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย เบาหวาน	55,965	0	0	0	0	55,965		/			น.ส.ประภาศรี เชนนอก

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ(บาท)					รวม	ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ	
		เงินบำรุง	งบประมาณ NonUC	เงินกองทุน อปท	เงินกองทุน แพทย์ฉุกเฉิน (EMS)	งบอื่น ๆ		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
6	โครงการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการ ในเด็กอำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567	70,000	0	0	0	0	70,000	/					นางรัตดาวรรณ วิชาฤทธิ์
7	โครงการพัฒนาคุณภาพระบบการดูแล ต่อเนื่องระยะยาว(Continuity of Long Term Care)ในผู้ป่วยเรื้อรังและผู้ป่วยระยะท้ายโดยการจัดการบริการเชิง รุกที่บ้านอำเภอศรีธาตุปีงบประมาณ 2567	170,640	0	0	0	0	170,640	/					นางกอบแก้ว สุภาธร
8	โครงการประสานใจด้านภัย ไข้เลือดออกเขตรับผิดชอบกลุ่มงาน บริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีธาตุอำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานีปี2567	23,500	0	0	0	0	23,500			/			น.ส.วรรณธิดา ทิพย์คำมี
9	โครงการดูแลแม่มี ลูกแข็งแรง ฉลาด เพื่อพัฒนาการสมวัย	54,400	0	0	0	0	54,400						
10	แผนงานรณรงค์ผ่าตัดตาต่อกระจกใส เลนส์แก้วตาเทียมในความร่วมมือ ของ มูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)	7,800	0	0	0	0	7,800	/					นางวัชรินทร์ ทอมอัม

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ(บาท)					รวม	ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ	
		เงินบำรุง	งบประมาณ NonUC	เงินกองทุน อปท	เงินกองทุน แพทย์ฉุกเฉิน (EMS)	งบอื่น ๆ		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
11	โครงการพัฒนาความรู้และทักษะ ในการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง ในผู้ป่วยเสี่ยงสูงอันตราย ผู้ดูแลผู้ป่วย และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอำเภอศรีธาตุปีงบประมาณ 2567	34,050	0	0	0	0	34,050	/					นางวัชรินทร์ หอมอัม
12	โครงการพัฒนาอำเภอ TO BE NUMBER ONE	79,400	0	0	0	0	79,400						
13	โครงการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อลด การเกิดโรคเบาหวาน	27,000	0	0	0	0	27,000			/			นางวัชรินทร์ หอมอัม
14	โครงการเสริมสร้าง อีคิวปฐมวัย สำหรับครูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและครูอนุบาล	25,050	0	0	0	0	25,050						
15	แผนการพัฒนาศักยภาพ อาสาสมัคร ฉุกเฉิน	7,000	0	0	0	0	7,000						
16	โครงการประชุมวิชาการพัฒนางาน สุขภาพภาคประชาชน อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปี 2567	50,000	0	0	0	0	50,000						
17	โครงการใช้เลือดออก	41,350	0	0	0	0	41,350						

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ(บาท)					รวม	ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ	
		เงินบำรุง	งบประมาณ NonUC	เงินกองทุน อปท	เงินกองทุน แพทย์ฉุกเฉิน (EMS)	งบอื่น ๆ		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
18	โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะ ฟังฟังฯของงานบริการปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลศรีธาตุประจำปี งบประมาณ2567	0	0	527,985	0	0	527,985	/					นางสุวรรณมา ร่มวาปี
19	โครงการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพป้องกันการติดเชื้อพยาธิใบไม้ ดับและมะเร็งท่อน้ำดีในพื้นที่ตำบล จัดการสุขภาพในการเฝ้าระวังป้องกัน แก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ดับและ มะเร็งท่อน้ำดีตำบลจำปีอำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานีปี2567	0	0	95,895	0	0	95,895		/				นางสาวปรียา ดา ยั่งยืน
20	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงติดเชื้อ ไวรัสตับอักเสบบีและซีในประชากร กลุ่มเสี่ยงในเขตตำบลศรีธาตุอำเภอศรี ธาตุจังหวัดอุดรธานีเพื่อส่งต่อเข้าสู่ ระบบการรักษาประจำปี2567	0	0	46,585	0	0	46,585		/				นางสาวปรียา ดา ยั่งยืน

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ(บาท)					รวม	ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	งบประมาณ NonUC	เงินกองทุน อปท	เงินกองทุน แพทย์ฉุกเฉิน (EMS)	งบอื่น ๆ		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
21	โครงการเพิ่มการเข้าถึงการตรวจประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กเชิงรุกกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลศรีธาตุ ปีงบประมาณ2567	0	0	24,195	0	0	24,195			/		นางอนุชิตาไพศาล
22	โครงการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อลดการเกิดเบาหวานรายใหม่	0		16,300	0	0	16,300		/			น.ส.ภัสราภรณ์ คุยบุตร
23	โครงการพัฒนาความรู้และทักษะในการป้องกันโรคกลามเนื้อใจตายเฉียบพลันและโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยเสี่ยงสูงอันตราย ผู้ดูแลผู้ป่วยและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอศรีธาตุปีงบประมาณ 2567	0	0	14,075	0	0	14,075		/			น.ส.ภัสราภรณ์ คุยบุตร
24	โครงการพัฒนายกระดับคุณภาพบริการส่งเสริมทันตสุขภาพ เครือข่ายบริการสาธารณสุขศรีธาตุ ปีงบประมาณ 2567	112500		-	0	0	112,500	/				
รวม		805,230	-	725,035	-	-	1,530,265					

สรุปแผนงานและงบประมาณ ปีงบประมาณ 2567

คปสอ...ศรีธาตุ....

ยุทธศาสตร์ที่ 2..พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขให้มีคุณภาพมาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ					รวม	ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	งบประมาณ NonUC	เงินกองทุน อปท	เงินกองทุน แพทย์ฉุกเฉิน (EMS)	งบอื่น ๆ		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	แผนการพัฒนา ERคุณภาพ โรงพยาบาลศรีธาตุประจำปี งบประมาณ2567	1,980	0	0	0	0	1,980					นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์
2	แผนการ อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้น พื้นฐานสำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ศรีธาตุประจำปีงบประมาณ 2567	3,600	0	0	0	0	3,600					นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์
3	แผนการฝึกซ้อมรับมืออุบัติเหตุหมู่ โรงพยาบาลศรีธาตุ ประจำปี งบประมาณ 2567	8,050	0	0	0	0	8,050					นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์
4	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อ การป้องกันและลดความรุนแรงของโรค ไตเรื้อรัง	12,950	0	0	0	0	12,950		/			นางชอนกลิ่น จันทร์ศิริ
5	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐม ภูมิเครือข่ายบริการสุขภาพศรีธาตุ ปีงบประมาณ2567	335,106	0	0	0	0	335,106	/				นางสุวรรณา ร่มวาปี

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ					รวม	ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	งบประมาณ NonUC	เงินกองทุน อปท	เงินกองทุน แพทย์ฉุกเฉิน (EMS)	งบอื่น ๆ		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
6	การประชุมชี้แจงการดำเนินงานการบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) และการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพปฐมภูมิเพื่อเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลศรีธาตุประจำปีงบประมาณ2567	13,920	0	0	0	0	13,920		/			นางสาวปิยะวดี พรหมกุล
7	โครงการออกให้บริการด้านสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัวPCU ร.พ.ศรีธาตุประจำปีงบประมาณ2567	187,660	0	0	0	0	187,660	/				นางสุวรรณารมวารี
8	โครงการบำบัด รักษาและฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุปวดเข่า/ข้อเข่าเสื่อมในชุมชน ปีงบประมาณ2567	31,440	0	0	0	0	31,440	/				นางนันท์นิ เหลืออร่าม
9	โครงการบำบัด รักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยเรื้อรังผู้พิการ หญิงหลังคลอดในชุมชน ปีงบประมาณ2567	76,440	0	0	0	0	76,440	/				นางนันท์นิ เหลืออร่าม

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ					รวม	ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ	
		เงินบำรุง	งบประมาณ NonUC	เงินกองทุน อปท	เงินกองทุน แพทย์ฉุกเฉิน (EMS)	งบอื่น ๆ		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
10	เยี่ยมบ้านฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย IMCและผู้ป่วยเรื้อรัง (Home Visit & Home Health Care) ด้วยกระบวนการทางกายภาพบำบัด	129,600	0	0	0	0	129,600	/					นางสาวพรสมัย พินิจมนตรี
11	โครงการเยี่ยมบ้านเยี่ยมใจห่วงใยดูแลผู้ป่วยจิตเวชและผู้ใช้สารเสพติด ปีงบประมาณ 2567 อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี	128,520	0	0	0	0	128,520	/					นายเดชินท์ เหล่าบุญกุล
12	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว อำเภอศรีธาตุ ปีงบประมาณ 2567	15,925	0	0	0	0	15,925		/				นายพรรณทอง วรรณศิริ
13	การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ2567	23,600	0	0	0	0	23,600	/					นางสุวรรณารมวารี
14	โครงการพัฒนาศักยภาพและทักษะ การมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันการฆ่าตัวตาย ปีงบประมาณ๒๕๖๗ อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี	35,520	0	0	0	0	35,520			/			นางนวลจันทร์ สายถวิล
รวม		1,004,311	-	-	-	-	1,004,311						

สรุปแผนงานและงบประมาณ ปีงบประมาณ 2567

คปสอ....ศรีธาตุ....

ยุทธศาสตร์ที่.3..บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ					รวม	ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	งบประมาณ NonUC	เงินกองทุน อปท	เงินกองทุน แพทย์ฉุกเฉิน (EMS)	งบอื่น ๆ		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	โครงการพัฒนาความรู้และทักษะในการเขียนโครงการและควบคุมภายใน	8,060					8,060		/			น.ส.สมบุญ ธนบดีวิวัฒน์
2	โครงการประเชิงปฏิบัติการ การดูแลการประเมินและแนวทางการป้องกัน การวินิจฉัยตลาดเคลื่อนฯ	29,600					29,600		/			น.ส.สมบุญ ธนบดีวิวัฒน์
3	แผนพัฒนาโรงพยาบาลคุณธรรม	37,700					37,700		/			น.ส.สมบุญ ธนบดีวิวัฒน์
รวม		75,360					75,360					

สรุปแผนงานและงบประมาณ ปีงบประมาณ 2567

คปสอ....ศรีธาตุ....

ยุทธศาสตร์ที่ 4..พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์ การสาธารณสุขและระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ					รวม	ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	งบประมาณ NonUC	เงินกองทุน อปท	เงินกองทุน แพทย์ฉุกเฉิน (EMS)	งบอื่น ๆ		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	แผนพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลและเตรียมรับการเยี่ยมประเมินและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล HA Reaccreditationครั้งที่ 4 และการเยี่ยมประเมินระบบสุขภาพอำเภอครั้งที่ 2	163,550	0	0	0	0	163,550					น.ส.สมบุญ ธนบดีวิวัฒน์
2	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567	70,000	0	0	0	0	70,000					น.ส.สมบุญ ธนบดีวิวัฒน์
3	แผนงานพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ ศรีธาตุ	61,200	0	0	0	0	61,200					น.ส.สมบุญ ธนบดีวิวัฒน์

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ					รวม	ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ
		เงินบำรุง	งบประมาณ NonUC	เงินกองทุน อปท	เงินกองทุน แพทย์ฉุกเฉิน (EMS)	งบอื่น ๆ		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
4	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวน แผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพระยะ3ปี และจัดทำแผนปฏิบัติราชการ1ปร โรงพยาบาลศรีธาตุปีงบประมาณ2567	541,460	0	0	0	0	541,460		/			นายพงษ์พันธ์ ท่ามา
5	โครงการอบรมบุคลากรสาธารณสุข เสริมสร้างพัฒนาทางด้านจริยธรรม ป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนและ ป้องกันไม่ให้เจ้าหน้าที่กระทำผิด วินัยคปสอ.ศรีธาตุ ปีงบประมาณ2567	37,600	0	0	0	0	37,600		/			น.ส.สุภาวดี วิ ไชยวงศ์
6	แผนการรับประเมินองค์กร	50,000	0	0	0	0	50,000		/			น.ส.สุภาวดี วิไชยวงศ์
7	แผนการตรวจประเมินISเครือข่ายLab	3,000	0	0	0	0	3,000			/		นางอรุณ รินทร์ริก
8	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการ พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการ บริหารจัดการด้านข้อมูลและการเบิก ชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลศรีธาตุปีงบประมาณ2567	32,536	0	0	0	0	32,536		/			นายพงษ์พันธ์ ท่ามา

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ					รวม	ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ	
		เงินบำรุง	งบประมาณ NonUC	เงินกองทุน อปท	เงินกองทุน แพทย์ฉุกเฉิน (EMS)	งบอื่น ๆ		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
9	โครงการพัฒนาเครือข่ายแกนนำการ ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในชุมชน คปสอ.ศรีธาตุปีงบประมาณ2567	9,600	0	0	0	0	9,600	/					นางรัตดาว รณ วิชาฤทธิ์
10	โครงการประกวด อสม.	38,400	0	0	0	0	38,400						
รวม		1,007,346	-	-	-	-	1,007,346						

บทที่ 6 แผนปฏิบัติการประจำปี 2567

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

- การกิจเชิงยุทธศาสตร์ รพ..ศรีธาตุ....
 - ๑.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ PP&P Excellence
 - ๓.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี พัฒนาการเด็กปฐมวัย
 - ๕.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ PP&P Excellence
 - ๗.ตัวชี้วัด ๑)เด็ก ๐-๕ ปี ตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ ๙๐
 - ๒)มีภาวะโภชนาการดี สูง ดี สมส่วน ร้อยละ ๖๔
- การกิจประจำ / พื้นฐาน รพ.ศรีธาตุ...
 - ๒.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ ๑.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข PP&P Excellence
 - ๔.ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ข้อ ๓,๔
 - ๖.ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ ข้อ ๓.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี พัฒนาการเด็กปฐมวัย
 - งาน.....พัฒนาการเด็ก.....

แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

แผนงาน/โครงการ (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	กลุ่มเป้าหมาย (๓)	วิธีดำเนินงาน (๔)	รายละเอียดงบประมาณ (๕)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบป.) (๖)				ผู้รับผิดชอบ (๗)
					ไตรมาส ๑ (ตค-ธค)	ไตรมาส ๒ (มค-มีค)	ไตรมาส ๓ (เมย.-มิย.)	ไตรมาส ๔ (กค.-กย.)	
โครงการเด็กศรีธาตุ สูงดีสมส่วน	๑.เด็กปฐมวัยได้รับการดูแลและ	-ผู้ปกครอง	ชั้นเตรียมการ	ค่าจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ					
พัฒนาการสมวัย	ส่งเสริมกระตุ้นพัฒนาการทุกด้าน	หรือผู้ดูแลเด็กปฐมวัย	๑.ประเมินตนเองตามเกณฑ์คลินิก	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					อนุชิตา ไพศาล
กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและ	๒.เด็กปฐมวัยกลุ่มสุขภาพดี	๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบ	ส่งเสริมพัฒนาการเด็กคุณภาพ	๖๐ คน X ๒๕ บาท X ๒มือ					
องค์กรร่วม โรงพยาบาลศรีธาตุ	กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยได้รับ	ขอבקกลุ่มงานบริการ	๒.จัดทำแผนพัฒนางานส่งเสริม	X๑วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท			๓,๐๐๐		
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	การดูแลอย่างเหมาะสม	รวม โรงพยาบาลศรี	พัฒนาการเด็กปฐมวัย	- ค่าอาหารกลางวัน					
	๓.ผู้เลี้ยงดูเด็กมีความรู้และ	ฮาดู จำนวน ๖๐ คน	๓.จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ	๖๐ คน X ๓๐ บาท					
	ทักษะในการประเมินคัดกรอง		ชั้นดำเนินการ	X ๑ วัน เป็นเงิน ๔,๒๐๐บาท			๔,๒๐๐		
	และกระตุ้น ส่งเสริม		๑.จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ	- ค่าตอบแทนวิทยากร					
	พัฒนาการเด็กปฐมวัยได้		สำหรับผู้เลี้ยงดู/ผู้ปกครอง โดยมีรายละเอียด	วิทยากรบรรยาย					
	๔.เด็กปฐมวัยมีภาวะโภชนาการและ		ดังนี้	๒ คน x ๓ ชม. X ๖๐๐ บาท					
	พัฒนาการสมวัย		๑.๑ การดูแลเด็กปฐมวัย การตรวจพัฒนาการ	x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท			๓,๖๐๐		
			เด็กตามช่วงวัย	- ค่าป้ายโครงการฯ					
			๑.๒ การกระตุ้นพัฒนาการแก่เด็กที่มีพัฒนา	ขนาด ๑.๕ X ๓ ม. เป็นเงิน			๖๗๕		
			การสงสัยล่าช้า ล่าช้าและได้รับการส่งต่อที่	-ค่าจ้างถ่ายเอกสาร					
			เหมาะสมและการประเมินความฉลาดทาง	จำนวน ๖๐ ชุด					
			อารมณ์	x ๕๐ บาท เป็นเงิน			๓,๐๐๐		
			๑.๓ การตรวจประเมินภาวะโภชนาการ						

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพคปสอ. ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

() ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ.

(/) ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ./รพ.ศรีธาตุ.

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ....PP&P Excellence.....

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ.....ประเด็นที่ 6 Green & Clean Hospital.....

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ.....PP&P Excellence....

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ.....ประเด็นที่ 6 Green & Clean Hospital.....

งาน.....อาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม.....

แหล่งงบประมาณ (/) เงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) () งบประมาณ Non UC () เงินกองทุน อปท. () เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) () งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.โครงการทดสอบ	1.เพื่อให้บุคลากรในเครือข่าย	บุคลากรโรงพยาบาล	การเตรียมการ	ค่าจ้างเหมาตรวจวิศวกรรม		15,000			รัฐิทยา ชื่นใจ
สมรรถภาพทางกาย	บริการสุขภาพได้รับการ	ศรีธาตุทั้งหมด	1.ประชุมคณะทำงาน ผู้เกี่ยวข้อง	ความปลอดภัย 7 ระบบ					
และตรวจประเมิน	ประเมินความเสี่ยงจาก	166 คน	เพื่อกำหนด แนวทาง เวลา สถานที่	15,000 บาท					
ความเสี่ยงด้าน	การทำงานและการประเมิน		การจัดกิจกรรม	เป็นเงิน 15,000 บาท					
กายภาพและ	สมรรถภาพทางกายอย่าง		1.การประเมินความเสี่ยงจาก						
สิ่งแวดล้อม	ต่อเนื่อง		การทำงานของบุคลากรทุกแผนก						
จากการทำงาน	2.เพื่อให้บุคลากรมีความ		ตามมาตรฐานอาชีวอนามัย						
	ปลอดภัยจากการทำงาน		2.การตรวจสมรรถภาพทางกาย						
	และมีภาวะสุขภาพที่ดีและ		ตามมาตรฐานเบื้องต้นทุกราย						
	แข็งแรง		และการตรวจคัดกรองหู						
	3.บุคลากรได้รับการปรับเปลี่ยน		สายตาและสมรรถภาพปอด						
	พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ		ในกลุ่มเสี่ยงจำนวน ๓๐ ราย						

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพคปสอ. ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

() ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ.

(/) ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ./รพ.ศรีธาตุ.

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ....PP&P Excellence.....

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ.....ประเด็นที่ 6 Green & Clean Hospital.....

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ.....PP&P Excellence....

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ.....ประเด็นที่ 6 Green & Clean Hospital.....

งาน.....อาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม.....

แหล่งงบประมาณ

(/) เงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) () งบประมาณ Non UC () เงินกองทุน อปท. () เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) () งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.โครงการซ่อมแผนอค์คิภัย	1.เพื่อให้เจ้าหน้าที่ใน	บุคลากรโรงพยาบาล	การเตรียมการ	เงินบำรุงโรงพยาบาล					รัฐติยา ชื่นใจ
โรงพยาบาลศรีธาตุ อ.ศรีธาตุ	โรงพยาบาลศรีธาตุมีความรู้	ศรีธาตุ 120 คน	1.ทบทวนคณะกรรมการเกี่ยวกับ	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน		3,000			
จ.อุดรธานี ปีงบประมาณ 2567	เกี่ยวกับการป้องกันและระงับ		การป้องกันอค์คิภัย	120คน X25บาท X 1 มื้อx 1วัน					
	อค์คิภัย		2.ศึกษาสถานการณ์และความเสี่ยง	เป็นเงิน 3,000 บาท					
	2.เพื่อซ่อมแผนอค์คิภัยใน		ของการป้องกันอค์คิภัยในปีที่ผ่านมา						
	โรงพยาบาล		3.การวางแผนกิจกรรมที่						
			ต้องดำเนินงาน						
			4.เขียนโครงการเพื่อดำเนินงาน						
			การจัดกิจกรรม						
			1.การประชุมเชิงปฏิบัติการ						
			ความรู้เรื่องอค์คิภัยและการป้องกัน						
			แก่บุคลากรแบ่งการประชุม						
			ออกเป็น ๒ รุ่น รุ่นละ ๔ ชั่วโมง						
			โดยวิทยากรจากโรงพยาบาลศรีธาตุ						

แผนปฏิบัติการด้านการสุขภาพด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ....ศรีธาตุ.

การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.....

1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อ...PP&P Excellence...

2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี

ชื่อ...PP&P Excellence...

3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี

ชื่อ.คุณภาพบริการ NCD....

4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี

ชื่อ 21

5.ยุทธศาสตร์ คปสอ..

ชื่อ ..PP&P Excvellance....

6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ

ชื่อ.คุณภาพบริการ NCD..

7.ตัวชี้วัด ..ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี $\geq 40\%$

ผู้รับผิดชอบงาน NCD รพ.....

แหล่งงบประมาณ

(/) เงินบำรุง

() งบ สปสช.

() งบอุดหนุน

() งบประกันสังคม

() งบ.....

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	(เดือนที่จะดำเนินการและจำนวนงปม.)				ผู้รับผิดชอบ		
					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4			
					ต.ค-ธ.ค	ม.ค-มี.ค	เมย-มิ.ย	ก.ค.-ก.ย			
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]				[7]		
โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดและป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567	1.เพื่อส่งเสริมผู้ป่วยเบาหวานได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคและเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสม 2.เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (HbA1C < 7mg%) \geq ร้อยละ 40	กิจกรรมที่ 1 ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ จำนวน 60 คน	1.เตรียมข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย 2.ประสานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง 3.ประชุมคณะทำงานวางแผนและจัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ 4.ประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 5.เจาะเลือดHbA1c หลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 เดือน 6.สรุปโครงการ	เงินบำรุงหน่วยบริการ กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการ 1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 60คนX25บาท X 2 มื้อ x 1 วันเป็นเงิน 3,000 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน 60 คนX70 บาท X1 มื้อx 1 วัน เงิน 4,200 บาท 3.ค่าตกแต่งสถานที่ (ค่าป้าย) 5.ค่าจ้างจัดทำ Model อาหารเบาหวาน เป็นเงิน 1,000 บาท 6.ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย1 คนx1.5 ชม. X 600 บาทx1วันเป็นเงิน900 บาท		3,000	4,200	500	1,000	900	นางวัชรินทร์ หอมอัม นส.ประภาศรี เขื่อนนอก นายรัฐพล สีแดง

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ....ศรีธาตุ.

ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.....

1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อ...PP&P Excellence...

2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี

ชื่อ...PP&P Excellence....

3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี

ชื่อ.คุณภาพบริการ NCD.....

4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี

ชื่อ 21

5.ยุทธศาสตร์ คปสอ..

ชื่อ ..PP&P Excvellance....

6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ

ชื่อ.คุณภาพบริการ NCD..

7.ตัวชี้วัด ..ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี $\geq 40\%$

ผู้รับผิดชอบงาน NCD รพ.....

แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสข. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	(เดือนที่จะดำเนินการและจำนวนงปม.)				ผู้รับผิดชอบ	
					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4		
					ต.ค.-ธ.ค	ม.ค.-มี.ค	เมย-มิ.ย	ก.ค.-ก.ย		
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]				[7]	
โครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ความรู้และคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน	1. เพื่อเพิ่มความรู้ความเข้าใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วยเบาหวาน 2. เพื่อเพิ่มความครอบคลุมของการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน 3. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ค้นพบภาวะแทรกซ้อนรุนแรงได้รับการส่งต่อรักษาได้ทันเวลา	ผู้ป่วยเบาหวานในเขตอำเภอศรีธาตุ จำนวน 2,988 คน	1.ประชุมทีมผู้รับผิดชอบงานและจัดทำแผนการดำเนินงาน 2. ประสาน อสม.เพื่อสื่อสารรูปแบบการดำเนินโครงการ 3.ออกตรวจคัดกรองทางตา เท้า ฟัน CVD risk 4.ให้บริการนัดทำในกลุ่มเสี่ยง 5.ให้ความรู้เรื่องโรคพฤติกรรม 3อ 2ส เป็นรายกลุ่ม 6.ประเมินผล พร้อมสรุปผลการดำเนินการ	เงินบำรุงหมวดค่าตอบแทน ค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 2 คน x 81.25 บาท/ชม. X 6 ชม. x 13วัน เป็นเงิน 12,675 บาท ค่าตอบแทนนักร่างกายภาพ จำนวน 1 คนx x 81.25 บาท/ชม. X 6 ชม. x13วัน เป็นเงิน 6,337.5 บาท ค่าตอบแทนนักจิตวิทยา จำนวน 1 คน x 81.25 บาท/ชม. X 6 ชม. x13วัน เป็นเงิน 6,337.5 บาท ค่าตอบแทนแพทย์แผนไทย จำนวน 1 คน x 81.25 บาท/ชม. X 6 ชม. x13วัน เป็นเงิน 6,337.5 บาท		12,675		6,337.5		นางวัชรินทร์ หอมอ้ม นางช่อนกลิ่น จันทร์ศิริ นส.ประภาศิริ เซ็นนอก

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพคปสอ. ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

() ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ.

(/) ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ./รพ.ศรีธาตุ.

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ชื่อ..PP&P Excellence

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ชื่อ.....แม่และเด็ก.....

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ. ชื่อ.....PP&P Excellence.

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ. ชื่อ.....แม่และเด็ก...

ตัวชี้วัดพัฒนาการเด็กสมวัยมากกว่าร้อยละ90

งาน.....แม่และเด็ก.....

แหล่งงบประมาณ (/) (เงินบำรุง) () งบประมาณ Non UC () เงินกองทุน อปท. () เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) () งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบปม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
แผนงานการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการในเด็กอำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567	เพื่อเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเพื่อส่งเสริมให้มีพัฒนาการทางร่างกายและสมองเติบโตสมวัย	เด็กแรกเกิด - 2 ปี	<u>ขั้นเตรียมการ</u> 1.ประชุมคณะกรรมการ PCT พิจารณาขอใช้งบประมาณ 2.จัดทำแผนงานเพื่อขออนุมัติการใช้งบประมาณ <u>ขั้นดำเนินการ</u> เก็บและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับเด็กช่วงไตรมาสที่ผ่านมา ดำเนินการตามแผนงาน <u>ขั้นสรุปผล</u> สรุปผลการดำเนินโครงการเสนอคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลในที่ประชุม	<u>เงินบำรุงโรงพยาบาล</u> ค่าอาหารเสริมนม ขนาด 600 กรัม จำนวน 82 กล่อง ๆ ละ 850 บาท เป็นเงิน 69,700 บาท รวมงบประมาณทั้งสิ้น 69,700 บาท (หกหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)	34,850	34,850			รัตดาวรรณ วิชาฤทธิ์

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นางรัตดาวรรณ วิชาฤทธิ์)

(นายสุนทร คำหารพล)

(นายปิยวัตร ตุงคโสภาก)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

ตำแหน่ง.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ.

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ...ศรีธาตุ. ภารกิจประจำ / พื้นฐาน โรงพยาบาล..ศรีธาตุ..

- | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|
| 1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ | Service Excellence | ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ |
| 3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ | Promotion Prevention & Protection Excellence) | 4. ตัวชี้วัดสสจ.อุดรธานี ข้อ |
| 5.ยุทธศาสตร์ คปสอศรีธาตุ ข้อ | Service Excellence | 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอศรีธาตุ ข้อ |

- ตัวชี้วัด 1.บุคลากรโรงพยาบาลศรีธาตุ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และ Health Literacy ดีขึ้น
- 2.บุคลากร กลุ่มภาวะน้ำหนักเกิน (BMI>๒๕.๐ kg/m๒) มีค่าดัชนีมวลกายลดลง และมีภาวะสุขภาพดี ไม่เป็นโรค เบาหวาน ความดันรายใหม่ หรือ โรคหัวใจหลอดเลือด
- 3.บุคลากรที่มี คลอเลสเตอรอล มากกว่า 220 มิลลิกรัม% ลดลงมาค่าปกติ

แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
โครงการพัฒนาคุณภาพระบบการดูแลต่อเนื่องระยะยาว (continuity of Long Term Care) ในผู้ป่วยเรื้อรังและผู้ป่วยระยะท้าย โดยการจัดบริการเชิงรุกที่บ้าน อำเภอศรีธาตุ งบประมาณ 2567	การดูแลต่อเนื่องครอบคลุม ทันเวลา ได้รับการจัดการ อาการปวดและอาการ รบกวน อย่างมีคุณภาพชีวิต ที่ดี ผู้ดูแลและครอบครัว มีทักษะ ในการดูแลผู้ป่วย อย่างเหมาะสม	1.ผู้ป่วยทุกกลุ่มโรคที่ไม่ สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ 2.ผู้ป่วยที่แพทย์ระบุความ รุนแรง ที่ต้องได้รับการดูแล เชิงสหสาขา 3.ผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่ได้รับ การวินิจฉัยจากแพทย์และมี และมี PPS Score < 50 3.ผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิง กลุ่ม 3 กลุ่ม 4(Palliative)	1. ประชุมผู้รับผิดชอบงาน ที่เกี่ยวข้อง : ในโรงพยาบาล และ รพสต. ในเครือข่ายวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ 2. เยี่ยมบ้าน โดยทีมสหวิชาชีพ และเครือข่ายรพสต.ตามโครงการ 1.1 2.1 Conference Case, Family Meeting 2.2 ทำ Advace Care Plan ในผู้ป่วย ระยะสุดท้าย ที่ต้องดูแลแบบ ประคับประคอง 3. จัดประชุม ทบทวน : การบริหาร ยา เวชภัณฑ์ : การบริหารจัดการเครื่องมือ	เงินบำรุงหน่วยบริการ ค่าตอบแทน ทีมสหวิชาชีพ ในการออกติดตามเยี่ยม ผป. แพทย์ 150 บาทx6ชมx2ครั้ง X12 เดือน รวมเป็นเงิน 21,600 บาท เภสัชกร 97.5 บาทx6ชมx2 ครั้ง X12 เดือน รวมเป็นเงิน 14,040บาท พยาบาล 81.25 บาทx6ชมx8 ครั้ง X12 เดือน รวมเป็นเงิน 46,800 บาท นักกายภาพ 81.25บาทx6ชมx2ครั้ง X12เดือน รวมเป็นเงิน 11,700 บาท นักวิชาการสาธารณสุข 81.25บาทx6ชม x2 ครั้งX12ค.รวมเป็นเงิน 11,700 บาท นักโภชนาการ81.25บาทx6ชมx2ครั้ง X12เดือน รวมเป็นเงิน 11,700 บาท แพทย์แผนไทย 81.25บาทx6ชมx2ครั้ง X12เดือน รวมเป็นเงิน 11,700 บาท นักจิตวิทยา 81.25บาทx6ชมx2ครั้ง	42,660	42,660	42,660	42,660	กอบแก้ว สุภาพร

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การกิจเชิงยุทธศาสตร์ รพ..ศรีธาตุ

การกิจประจำ / พื้นฐาน รพ.ศรีธาตุ...

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ชื่อ PP&P Excellence

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ชื่อ DHF

3.ยุทธศาสตร์ คปสอศรีธาตุ ชื่อ PP&P Excellence

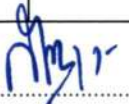
4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอศรีธาตุ ชื่อ DHF


งานควบคุมโรค


แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน(4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
โครงการประสานใจด้านภัย	1.เพื่อลดการระบาดของ	10 หมู่บ้านใน	1.วิเคราะห์สภาพปัญหาและเสนอ						นส.วรรณธิตา
ใช้เลือดออก เขตรับผิดชอบ	โรคไข้เลือดออก	เขตรับผิดชอบ	โครงการต่อผู้บริหารเพื่อพิจารณา	- แบบฟอร์มในการติดตามผล					ทิพย์คำมี
กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ	2.เพื่อกระตุ้นให้ประชาชน	PCU รพ.ศรีธาตุ	อนุมัติ	สำรวจลูกน้ำยุงลายรายบ้าน					
และองค์กรวม โรงพยาบาล	ได้ตระหนักถึงปัญหาสาเหตุ		2.จัดทำแผนและแต่งตั้งคณะ	1,500 ชุด ๆ ละ 1 บาท					
ศรีธาตุ อำเภอศรีธาตุ	ร่วมดำเนินการป้องกันและ		กรรมการในการออกตรวจลูกน้ำ	เป็นเงิน 1,500 บาท			1,500.00		
จังหวัดอุดรธานี ปี 2567	แก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก		ยุงลาย จำนวน 5 ทีม ๆ ละ 6 คน	- ค่าเดินทางไปราชการ					
	3.เพื่อส่งเสริมการควบคุม		3.จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ และสิ่ง	ส้มลูกน้ำยุง 60 บาท x 6 คน					
	และป้องกันโรคไข้เลือดออก		สนับสนุนเพื่อใช้ในการดำเนินงาน	x 2 ครั้ง x 4 เดือน (พ.ค.-ส.ค.)					
	โดยอาศัยโดยอาศัย		4.ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนิน	x 5 ทีม เป็นเงิน 14,400 บาท			14,400.00		
	กลุ่มบุคลากรในชุมชน		งานแก่กำนัน ผู้ใหญ่บ้านชุมชนใน	- ทรายเคมีฟอส 2 ถัง x 2800 บ.					
	ประชาชน อสม.		การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก	เป็นเงิน 5,600 บาท			5,600.00		

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน(4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
	ตัวแทนสถานศึกษา		- ประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้	- สเปรย์กันยุง จำนวน 20 ขวด					
	ตัวแทนภาคประชาชน		ประชาชนในทุกหมู่บ้านรณรงค์	x 100 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท			2,000.00		
	ตัวแทนระดับหมู่บ้าน		ทำความสะอาดบริเวณบ้านกำจัด						
			แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกสัปดาห์						
			- อสม.ผู้ดูแลครัวเรือนออกสำรวจ						
			ลูกน้ำยุงลายในครัวเรือนที่						
			รับผิดชอบ พร้อมรายงานผล						
			ทุกสัปดาห์						
			5.คณะกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งดำเนิน						
			ออกสู่มประเมินไขว้ระดับหมู่บ้าน						
			ปลอดลูกน้ำยุงลาย พร้อมแจก						
			ทรายอะเบท เดือนละ 2 ครั้ง						
			(10 หมู่บ้าน)	รวมเป็นเงิน 23,500 บาท			23,500.00		
			6. แจ้งผลการประเมินให้ผู้นำ	หมายเหตุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย					
			หมู่บ้าน/อสม.ได้ทราบทุกเดือน	สามารถถ่วงเฉลี่ยได้					

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนฯ
(นางสุวรรณา ร่มวาปี)
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนฯ
(นายธนากร คำหารพล)
สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายปิยวิตร ดุงคเสภา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการทางด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ . ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

/ การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ...ศรีธาตุ. การกิจประจำ / พื้นฐาน โรงพยาบาล..ศรีธาตุ..

1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ (PP&P Excellence)

2.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ

3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ 42 Mother & Child Healt

4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี

5.ยุทธศาสตร์ คปสอศรีธาตุ ข้อ (PP&P Excellence)

6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอศรีธาตุ ข้อ Mother & Child Healt

7.ตัวชี้วัด ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิ ผ่านการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ

แหล่งงบประมาณ () เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม (/) งบพัฒนางาน คปสอ.

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (6)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
โครงการดูแลแม่ดี	1.เพื่อพัฒนาระบบบริการกลุ่ม	๑.หญิงตั้งครรภ์ในเขต	ขั้นเตรียมการ	กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่ 1					รัตดาวรรณ
มีลูกแข็งแรง ฉลาด	หญิงตั้งครรภ์ให้ได้มาตรฐาน	อำเภอศรีธาตุ	-จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ	จำนวน 4 รุ่นๆละ 40 คน					จันทลา
เพื่อพัฒนาการสมวัย	ตามเกณฑ์ 8 ครั้ง คุณภาพ	จำนวน 160 คน	-ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	1. ค่าอาหารกลางวัน 4๐ คน	2,800	2,800	2,800	2,800	น้ำฟ้า
อำเภอศรีธาตุ	๒.เพื่อพัฒนาคุณภาพของ	แบ่งออกเป็น 4 รุ่นๆละ	งานฝากครรภ์	x 7๐ บาท x ๑ มื้อ x 4 วัน					
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	หญิงตั้งครรภ์ ให้มีสุขภาพดี	40 คน คนละ 2 วัน	ขั้นดำเนินการ	x 4 รุ่น เป็นเงิน 11,200 บาท					
	มีน้ำหนักตามเกณฑ์		-จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการตาม	2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2,000	2,000	2,000	2,000	
	ทารกแรกเกิดมีน้ำหนัก		โครงการดูแลแม่ดี มีลูกแข็งแรง	40 คนx 25 บาท x ๒ มื้อ					
	มากกว่า ๒,๕๐๐ กรัม		ฉลาดเพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว	x ๒ วัน x 4 รุ่น					
	และไม่มีการขาดสาร		แก่หญิงตั้งครรภ์	เป็นเงิน 8,000 บาท					
	ไอโอดีน			3.ค่าจ้างถ่ายเอกสารโรงเรียน	800	800	800	800	
	๓.เพื่อส่งเสริมให้มารดา		โดยแบ่งเป็นกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่	พ่อแม่ครั้งที่ ๑ จำนวน 40 ชุด					
	หลังคลอดและทารกได้รับการ		ครั้งที่1 จำนวน 4 รุ่นๆละ 40 คน	x 20 บาท x 4 ครั้ง เป็นเงิน					
	ดูแลหลังคลอดอย่างครบถ้วน		และแบ่งเป็นกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่	3,200บาท					

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ
					(6)				
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
	ตามเกณฑ์		ครั้งที่ 2 จำนวน 4 รุ่นๆละ 40 คน	4.ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับใช้ใน					
	4.เพื่อให้เด็กแรกเกิด - 5ปี			กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่ ๑					
	มีพัฒนาการสมวัย			-ปากกาด้ามละ 5 บาท จำนวน	200	200	200	200	
				40 ด้าม x 4 ครั้ง เป็นเงิน					
				800บาท					
		กลุ่มเป้าหมายหลัก		-สมุดเล่มละ 10 บาท จำนวน	400	400	400	400	
				40 เล่ม x 4 ครั้ง เป็นเงิน					
				1,600บาท					
				-แฟ้มกระดาษพลาสติกสำหรับ	600	600	600	600	
				ใส่เอกสาร A4 ชิ้นละ 15 บาท					
				จำนวน 40 ชิ้น x 4 ครั้ง					
				เป็นเงิน 2,400บาท					
				กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่ 2					
				1. ค่าอาหารกลางวัน 4๐ คน	2,800	2,800	2,800	2,800	
				x 7๐ บาท x ๑ มื้อ x 4 วัน					
				x 4 รุ่น เป็นเงิน 11,200 บาท					
				2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2,000	2,000	2,000	2,000	
				40 คน x 25 บาท x ๒ มื้อ					
				x ๒ วัน x 4 รุ่น					

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ
					(6)				
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
				เป็นเงิน 8,000 บาท					
				3.ค่าจ้างถ่ายเอกสารโรงเรียน	800	800	800	800	
				พ่อแม่ครั้งที่ 2 จำนวน 40 ชุด x 20 บาท x 4 ครั้ง เป็นเงิน 3,200บาท					
				4.ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับใช้ใน กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่ 2					
				-ปากกาด้ามละ 5 บาท จำนวน 40 ด้าม x 4 ครั้ง เป็นเงิน 800บาท	200	200	200	200	
				-สมุดเล่มละ 10 บาท จำนวน 40 เล่ม x 4 ครั้ง เป็นเงิน 1,600บาท	400	400	400	400	
				-แฟ้มกระดุมพลาสติกสำหรับ ใส่เอกสาร A4 ขึ้นละ15 บาท จำนวน 40 ขึ้น x 4 ครั้ง เป็นเงิน 2,400บาท	600	600	600	600	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 54,400.. บาท					

ลงชื่อ.....*นางนวล*.....ผู้เสนอแผนฯ
(นายบัณฑิต ศรีสุนช่วง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....*ดร.ธรรณกร*.....ผู้เห็นชอบแผนฯ
(ดร.ธรรณกร คำหารพล)
ตำแหน่ง.. สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ..
รองประธาน คปสอ.ศรีธาตุ

ลงชื่อ.....*นายปิยวัตร*.....ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายปิยวัตร ตุงคโสภา)
ตำแหน่ง..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ
ประธาน คปสอ.ศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.คปสอ ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.....ศรีธาตุ.....

- 1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ Service Excellence
- 2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ 24 ภาควิชาเข้มแข็ง อำเภอ/หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE
- 3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ Service Excellence 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ ข้อ 24 ภาควิชาเข้มแข็ง อำเภอ/หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE
- 5.ตัวชี้วัด

- 1) อำเภอมีชมรม TO BE NUMBER ONE ครบทั้ง 2 Setting และดำเนินการศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น ร้อยละ 100
- 2) ร้อยละของผู้ที่มีอายุ 6 – 24 ปี เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE ร้อยละ 80
- 3) หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE จำนวน อำเภอละ 13 หมู่บ้านอย่างน้อยและ ดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ร้อยละ 100

แหล่งงบประมาณ () เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม (/) งบพัฒนางาน คปสอ.

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มิค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
1.โครงการพัฒนาอำเภอ TO BE NUMBER ONE	1.เพื่อสร้างและพัฒนาเครือข่าย TO BE NUMBER ONE ระดับ	- คณะกรรมการ TO BE NUMBER ONE ระดับ	1.ประสานงานกับภาคีเครือข่ายเพื่อเสนอ แผนงาน/โครงการ						น.ส.อภิญา เครือเนตร
ให้เข้มแข็ง	ตำบล อำเภอ ให้มีกิจกรรมที่ครบ	อำเภอ 40 คน	2.จัดประชุมชี้แจงโครงการแก่ผู้บริหาร อปท.						น.ส.ปิยะวดี
อำเภอศรีธาตุ	ทุก setting	-เยาวชนอายุ 6-24 ปี	ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้นำชุมชน						พรมกุล
จังหวัดอุดรธานี	2.เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ		ผู้นำปกครอง ภาคีเครือข่าย ผู้ประสาน งาน						
ปีงบประมาณ 2567	ให้กับคณะกรรมการดำเนินงาน และแกนนำ มีศักยภาพและ สมรรถนะในการดำเนินงาน		งาน TO BR NUMBER ONE 3.จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน						
	ตามแนวคิด เด็กนำ ผู้ใหญ่หนุน		4.ดำเนินการจัดตั้งศูนย์เพื่อนใจและ ชมรม TO BE NUMBER ONE	งบประมาณการดำเนินงาน -ค่าเอกสาร Face sheet 10 เล่ม		700			
	3.เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันและ ป้องกันกลุ่มเสี่ยงในโรงเรียน และชุมชน		ในสถานศึกษาอย่างน้อย รพสต.ละ 1 แห่ง ชุมชนอย่างน้อย รพสต.ละ 1 ชุมชน	x 70 บาท เป็นเงิน 700 บาท - ค่าป้ายชมรม TO BE NUMBER ONE		1,800			
	4.เพื่อสร้างความเข้าใจ การยอม- รับผู้ที่มีปัญหาเสพติด ในการ ใช้ชีวิตส่วนหนึ่งของสังคม		5.กิจกรรมนำเสนอผลงานอำเภอ TO BE NUMBER ONE ดีเด่น ระดับ จังหวัดและระดับภาค	อำเภอศรีธาตุ จำนวน 4 ป้าย ขนาด 60 ซม.x 120 ซม. X 450 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท					
	5.เพื่อเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับ การป้องกันการใช้สารเสพติด และกิจกรรมการป้องกันของ ชมรม TO BE NUMBER ONE		6.นิเทศ ติดตาม สนับสนุน การดำเนินงาน	รวมเป็นเงิน 2,500 บาท					

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
กิจกรรมรวมพลชน	1.เพื่อสร้างและพัฒนาเครือข่าย	-คณะกรรมการ TO BE	1.นำเสนอแผนงานการจัดกิจกรรมรวมพล						
สามเฒ่า ศรีธาตุ เก่ง ดี	TO BE NUMBER ONE ระดับ	NUMBER ONE ระดับ	ชนสามเฒ่า ศรีธาตุ เก่ง ดี TO BE						
TO BE NUMBER ONE	ตำบล อำเภอ ให้มีกิจกรรมที่ครบ	อำเภอ 40 คน	NUMBER ONE						
	ทุก setting	-เยาวชนอายุ 6-24 ปี	ในเวทีประชุมหัวหน้าส่วนราชการ						
	2.เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ	-เยาวชนอายุ 25 - 60 ปี	2.จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน						
	ให้กับคณะกรรมการดำเนินงาน		3.จัดกิจกรรมรวมพลคนศรีธาตุ เก่ง ดี	งบประมาณการดำเนินงาน		5,600			
	และแกนนำ มีศักยภาพและ		TO BE NUMBER ONE โดยมีกิจกรรม	-ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ					
	สมรรถนะในการดำเนินงาน		ประกวดความสามารถของเยาวชน ในงานชน	จำนวน 2 ป้าย ขนาด 5 เมตร x 10 เมตร					
	ตามแนวคิด เด็กนำ ผู้ใหญ่หนุน		สามเฒ่า	x 2,800 บาท เป็นเงิน 5,600 บาท					
	3.เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันและ		4.1 การแข่งขันการเดินแอโรบิก	- รางวัลการแข่งขัน		8,000			
	ป้องกันกลุ่มเสี่ยงในโรงเรียน			ชนะเลิศ 3,000 บาท จำนวน 1 รางวัล					
	และชุมชน			รองชนะเลิศ 2,000 บาทจำนวน 1 รางวัล					
	4.เพื่อเผยแพร่กิจกรรมการดำเนิน			รองชนะเลิศอันดับ2 1,000 บาท					
	งานชมรม TO BE NUMBER ONE			จำนวน 1 รางวัล รางวัลชมเชย 500 บาท					
				จำนวน 4 รางวัล เป็นเงิน 2,000 บาท					
				รวมเป็นเงิน 8,000 บาท					
				-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 140 คน		3,500			
				x 1 มื้อ x 1 วัน x 25 บาท					
				เป็นเงิน 3,500 บาท					
				-ค่าตอบแทนคณะกรรมการ 3 คน x		1,800			
				600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท					
			4.2 กิจกรรมประกวดบาสโลบ	- รางวัลการแข่งขัน		12,500			
				ชนะเลิศ 3,000 บาทจำนวน 1 รางวัล					
				รองชนะเลิศ 2,500 บาทจำนวน 1 รางวัล					
				รองชนะเลิศอันดับ2 2,000 บาท					
				จำนวน 1 รางวัล รางวัลชมเชย 500 บาท					
				จำนวน 10 รางวัล เป็นเงิน 5,000 บาท					
				รวมเป็นเงิน 12,500 บาท					
				- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 260 คน		6,500			
				x 1 มื้อ x 1 วัน x 25 บาท					


แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
				จำนวน 1 รางวัล					
				-ค่าตอบแทนคณะกรรมการ 3 คน x 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท		1,800			
			6.กิจกรรมสนับสนุนตัวแทนเข้าประกวด ระดับจังหวัด	-ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ตัวแทน จำนวน 2 ป้าย ขนาด 2 เมตร x3 เมตร x800 บาท		1,600			
				เป็นเงิน 1,600 บาท					
				-ป้ายพิวเจอร์บอร์ดจำนวน 4 ป้าย ขนาด 50 ซม.X 80 ซม x 400 บาท		1600			
				เป็นเงิน 1,600 บาท					
				รวมเป็นเงิน 27,200 บาท					
			5.สรุปผลการดำเนินงานให้ภาคีเครือ- ข่ายที่เกี่ยวข้องทราบ						
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 79,400 บาท	0	79,400	0	0	79,400

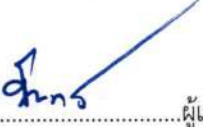
ลงชื่อ Wanzi ผู้เสนอแผน ฯ
(นายบัณฑิต ศรีสุนข่าง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


ลงชื่อ อิน ผู้เห็นชอบแผนฯ
(ดร.ธนากร คำหาพล)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ
รองประธาน คป.สอ. ศรีธาตุ

ลงชื่อ..... ทศพรผู้อนุมัติแผนฯ
(นายปิยวัตร ตุงคโสภา)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ
ประธาน คป.สอ.ศรีธาตุ

	รายใหม่		และแบ่งกลุ่มเรียนรู้	6.ค่าวัสดุจัดทำสื่อการสอน 1000 บาทx 2 รุ่น					
			2.สรุป/ประเมินผลโครงการ	เป็นเงิน 2000 บาท			2000		
				รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน 27,000 บาท			27,000		

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนฯ
 (นางวัชรินทร์ หอมอ้ม)
 ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 หัวหน้างานผู้ป่วยนอก

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนฯ
 (นายธรรนกร คำหารพล)
 ตำแหน่ง...สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ...
 รองประธาน คปสอ..ศรีธาตุ.....

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผนฯ
 (นายปิยจิตร ดุงคโสภา)
 ตำแหน่ง..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ
 ประธาน คปสอ..ศรีธาตุ..

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ...ศรีธาตุ..... ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.....ศรีธาตุ.....

- 1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ชื่อ.....
 2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ชื่อ.....
 3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.....ศรีธาตุ..... ชื่อ..... 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ...ศรีธาตุ..... ชื่อ.....

งาน...โครงการ เสริมสร้างอิคิวเด็กปฐมวัยสำหรับครูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและครูอนุบาลเขตอำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567

แหล่งงบประมาณ () เงินบำรุง () งบ สปสข. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม (/) งบ....UC.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา / งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
โครงการ เสริมสร้างอิคิวเด็ก ปฐมวัยสำหรับครูในศูนย์ พัฒนาเด็กเล็กและครูอนุบาล เขตอำเภอศรีธาตุ จังหวัด อุดรธานี ปีงบประมาณ 2567	1.เพื่อให้ครูใน ศพด. และครูอนุบาลสามารถ ประเมินอิคิวหรือความ ฉลาดทางอารมณ์ใน เด็กอายุ 3-5 ปี	1.ครู ศพด. 25 แห่ง จำนวน 74คน 2.ครูอนุบาล 31 แห่งจำนวน31คน	ขั้นเตรียมการ 1.จัดทำแผนงานโครงการ เพื่อขออนุมัติงบประมาณ 2.จัดประชุมชี้แจงแนวทาง การดำเนินงานตามโครงการ สำหรับครู ศพด. ครูอนุบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับ จนท.จำนวน 15 คน x25บาทx1มี้อx1วัน เป็นเงิน 375 บาท	375				นางนันทภรณ์ วงคะจันทร์ น.ส.สรัญญา สุวรรณชาติ
	2.เพื่อให้ครูใน ศพด. และครูอนุบาลสามารถ ค้นหาเด็กที่มีอิคิวที่ต่ำ โดยใช้แบบประเมิน อิคิวในการค้นหาเด็ก รายด้านว่าเด็กมีจุด อ่อนจุดแข็งด้านใด	จำนวน 15 คน รวมทั้งสิ้น 120คน	3.จัดทำทะเบียนข้อมูลครู ศพด. ครูอนุบาลทุกแห่ง ในเขตอำเภอศรีธาตุ 4.จัดทำทะเบียนข้อมูลเด็ก อายุ 3-5 ปี ใน ศพด. และ โรงเรียนอนุบาลเขตอำเภอ ศรีธาตุทุกแห่ง	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรมจำนวน 80คนx25บาทx2มี้อx1วัน เป็นเงิน 4,000 ท ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม จำนวน 80 คน x 70 บาท x 1 มี้อ x 1 วัน เป็นเงิน 5,600 บาท		4,000			
	3.เพื่อให้ครูศพด.และ ครูอนุบาลสามารถ จัดกิจกรรมเสริมสร้าง อิคิวเด็กปฐมวัยหรือ ความฉลาดทาง อารมณ์		5.จัดหา วัสดุอุปกรณ์และสิ่ง สนับสนุนเพื่อใช้ในการ ดำเนินงานตามโครงการฯ ขั้นดำเนินงาน 1.จัดประชุมชี้แจงแนวทาง การดำเนินงานตามโครงการ แก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจำ นวน 15 คน	ค่าจัดทำเอกสารคู่มือจัดกิจกรรมเสริมสร้างอิคิวเด็ก ปฐมวัยจำนวน80เล่ม x30บาทเป็นเงิน 2,400บาท ค่าถ่ายเอกสารแบบประเมินอิคิว จำนวน 80 ชุด x5 บาท เป็นเงิน 400 บาท ค่าวัสดุ อุปกรณ์ในการจัดอบรมตามโครงการฯ 80 ชุด x 15 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท ค่าป้ายอบรมตามโครงการฯขนาด 1.5 ม. x 3ม. เป็นเงิน 675 บาท		2,400		400	
				ค่าวิทยากรบรรยาย(วิทยากรของรัฐ) จำนวน 2 คน			675		

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			2.จัดอบรมตามโครงการ ส่งเสริมอริควเด็กปฐมวัยสำหรับครู ศพด.ครูอนุบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเขตอำเภอศรีธาตุจำนวน 120 คน	x 3ชม.x 600 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท		3,600			
			รวมงบประมาณทั้งโครงการ	รวมเป็นเงินทั้งหมด 18,250 บาท					

ลงชื่อ.....Wanep.....ผู้เสนอแผนฯ
(นายบัณฑิต ศรีสุนข่าง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....จรัส.....ผู้เห็นชอบแผนฯ
(ดร.ธนนกร คำหารพล)
ตำแหน่ง.. สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ
รองประธาน คปสอ.ศรีธาตุ

ลงชื่อ.....Wanep.....ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายปิยจิตร ตุงคโสภา)
ตำแหน่ง..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ
ประธาน คปสอ.ศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพคปสอ. ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

(/) ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ.

() ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ./รพ.ศรีธาตุ.

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ.2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ...17 RTI/ER คุณภาพ..

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ...2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ...17 RTI/ER คุณภาพ

งาน....อุบัติเหตุฉุกเฉิน..และนิติเวช..

แหล่งงบประมาณ

(/) เงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) () งบประมาณ Non UC () เงินกองทุน อพท. () เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) () งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
แผนการพัฒนาศักยภาพ	เพื่อให้ผู้ที่เข้ารับการอบรม	อาสาสมัคร	การเตรียมการ	1 ค่าอาหารว่างและ	1,750	1,750	1,750	1,750	นส.สุภาณี คุณมี
อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์	มีความรู้และทักษะในการ	ฉุกเฉินการแพทย์	1 จัดทำแผนการเสนอเพื่อขออนุมัติ	เครื่องดื่ม 70คน					นส.ธัญญลักษณ์ ใจชื่อ
ประจำปีงบประมาณ 2567	ปฐมพยาบาลเบื้องต้นและ	จำนวน70คน	การจัดกิจกรรม	x 25 บาทx 4 มื้อ					นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์
	การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน		1. จัดอบรมเรื่องปฐมพยาบาล	เป็นเงิน 7,000บาท					
	ได้ถูกต้อง		เบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพตามแผน						
			การสรุปผล						
			1. ประเมินผลโครงการ		1,750	1,750	1,750	1,750	

ลงชื่อ น.พ. อุ่มสัมฤทธิ์

(นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์)

ตำแหน่ง หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ลงชื่อ

(นายฐนกร คำหารพล)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

ลงชื่อ

(นายปิยวัตร ตุงคโสภา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ.

แผนปฏิบัติการราชการด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ

- 1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ 1. (Service Excellence) 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 1. (Service Excellence)
 3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ประเด็นที่ 8 พัฒนา อสม. 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ข้อ จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน
 5.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ ข้อ 1. (Service Excellence) 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ ข้อ ประเด็นที่ 8 พัฒนา อสม.
 7.ตัวชี้วัด คปสอ.ศรีธาตุ : จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

คปสอ.ศรีธาตุ งานแผน

แหล่งงบประมาณ (P) เงินบำรุง

() งบ สปสช.

() งบอุดหนุน

() งบประกันสังคม

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.)				ผู้รับผิดชอบ (6)
					ไตรมาส 1 (ต.ค-ธ.ค)	ไตรมาส 2 (ม.ค-ม.ค)	ไตรมาส 3 (เม.ย-มิ.ย)	ไตรมาส 4 (ก.ค-ก.ย)	
1.โครงการประชุมวิชาการ พัฒนางานสุขภาพภาค ประชาชน ปี2567	1.เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะในการปฏิบัติ งานด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน โรค การรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ อสม.ตามนโยบายของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี	- ประธาน อสม.และตัวแทน อสม.หมู่บ้านละ1คน รวม 172คน -เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในอำเภอศรีธาตุ 18คน รวมทั้งสิ้น 190คน	วิธีดำเนินการ 1.ทบทวนคณะทำงานเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ โดยกำหนดองค์ประกอบคณะทำงานให้มีครบ คลุมทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องสามารถติดต่อ ใจและให้ความเห็นต่อที่ประชุมได้	งบประมาณจากเงินบำรุง จัดประชุมวิชาการ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม25บาทx2มือ x1วันx456คน เป็นเงิน = 22,800 บาท - ค่าอาหารกลางวัน50บาทx1วันx 456คน เป็นเงิน=22,800บาท					นางพรพรรณ พิมพ์วาปี นส.ปิยะวดี ทรมกุล
	3.เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่อำเภอศรีธาตุ ได้รับรู้ด้านการดูแลสุขภาพโดยมี อสม. อำเภอศรีธาตุเป็นต้นแบบ	-อาสาสมัครสาธารณสุขประ จำหมู่บ้าน(อสม.)อำเภอศรีธาตุ จำนวน 740คน -เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในอำเภอศรีธาตุ 20คน รวมทั้งสิ้น 760คน	2. กำหนดกรอบและระยะเวลาของงาน ดำเนินงาน 3.จัดทำหลักสูตรเนื้อหาในการจัดประชุมและ ประสานวิทยากร 4.กำหนดแผนในการประชุม 5.ดำเนินการ จัดประชุมวิชาการพัฒนา งานสุขภาพภาคประชาชน อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ในเดือน มีนาคม 2567 6.สรุปผลการประชุม 7.สรุป ประเมินผลโครงการ	- ค่าเช่าหอประชุมพร้อมเครื่องเสียง เป็นเงิน= 4,400					
				รวมเป็นเงินทั้งหมด 50,000 บาท		50,000			

ลงชื่อ Hamal ผู้เสนอแผน ฯ

(นายบดินทร์ ศรีลุนช่วง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ สาร ผู้เห็นชอบแผน ฯ

(ดร.ธนูกร คำหารพล)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

รองประธาน คป.สอ. ศรีธาตุ

ลงชื่อ..... สุกัญญาผู้อนุมัติแผน ฯ

(นายปิยวัตร หงุดโสภาน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

ประธาน คป.สอ.ศรีธาตุ

การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ

1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ 1.PP&P Excellence 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 1. PP&P Excellence

3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ ประเด็นที่ 9 หมู่บ้าน/ชุมชน/อำเภอ/จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็ง 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ข้อ 1.ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม

พรบ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562

5.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ ข้อ 1.PP&P Excellence

6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ ข้อ ประเด็นที่ 9 หมู่บ้าน/ชุมชน/อำเภอ/จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็ง

7.ตัวชี้วัด คปสอ.ศรีธาตุ : 1. ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตามพรบ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562

คปสอ.ศรีธาตุ งานแผน

แหล่งงบประมาณ

() เงินบำรุง

() งบ สปสข.

() งบอุดหนุน

() งบประกันสังคม

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.)				ผู้รับผิดชอบ (6)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
โครงการป้องกันควบคุมโรค	1.เพื่อลดการระบาดของโรค	รพ.สต.จำนวน 12แห่ง	วิธีดำเนินการ						บดินทร์ ศรีลุนช่าง
ใช้เลือดออก อำเภอศรีธาตุ	ใช้เลือดออก	PCU 1 แห่ง หมู่บ้าน	1.ขั้นเตรียมการ						
จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567	2.เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนได้ตระหนักถึงปัญหาสาธารณสุขร่วมดำเนินการป้องกันและ แก้ไขปัญหา	86 หมู่บ้าน	1.1 ทบทวนคณะทำงานเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ โดยกำหนดองค์ประกอบคณะทำงานให้มีความครอบคลุมทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ต้องสามารถตัดสินใจและให้ความเห็นต่อที่ประชุมได้						
	หาโรคใช้เลือดออกอย่างจริงจังและต่อเนื่อง		1.2 กำหนดกรอบและระยะเวลาของงาน						
	3.เพื่อส่งเสริมการควบคุมและป้องกันโรคใช้เลือดออกโดยอาศัย		ดำเนินการ						
	การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่		2.จัดทำแผนและแต่งตั้งคณะกรรมการในการออกตรวจลูกน้ำยุงลาย จำนวน 3 ทีมละ 10 คน สุ่มประเมินหมู่บ้านทำพิสูจน์ปลอดลูกน้ำยุงลาย รพ.สต./PCU ละ 1 หมู่บ้าน (จับสลาก) จำนวน 5 เดือน เมษายน - สิงหาคม 67						
			3.นำผลการประเมินลูกน้ำยุงลายมาจัดลำดับหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีผลการประเมินลูกน้ำยุงลายดีต้น	1.ค่าเบี้ยเลี้ยง เจ้าหน้าที่/อสม.ที่ในการออกประเมินลูกน้ำยุงลาย 120 บาทx30คน x5เดือน =18,000 บาท			18000		
			4.ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานทีมตรวจลูกน้ำยุงลาย	- ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท x 1 มื้อ x 30 คน เป็นเงิน 2100 บาท			2100		

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา/งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.)				ผู้รับผิดชอบ (6)
					(5)				
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
				- ค่าอาหารว่าง 25 บาท x 1 มื้อ x 30 คน เป็นเงิน 750 บาท		750			
			2.ขั้นดำเนินการ						
			2.1. คณะกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งดำเนินการ	1.ค่าถ่ายเอกสาร แบบสำรวจลูกน้ำ					
			ออกสู่มประเมินตามแผน	1000 แผ่น X 0.5 บาท เป็นเงิน 500บ			500		
			2.2 จัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการออกตรวจ						
			ลูกน้ำยุงลาย	1.ค่าไฟฉายสำหรับเจ้าหน้าที่ ใช้ในการ ออกประเมินลูกน้ำยุงลาย 200 บาทx30คน เป็นเงิน 6,000 บาท			6000		
			3.ขั้นสรุปผล	-ค่าจ้างเหมาทำใบประกาศพร้อมใส่กรอบ					
			3.1 สรุปผลการตรวจลูกน้ำและมอบรางวัล	จำนวน 7 ใบ x 500 เป็นเงิน 3500 บาท				3500	
				-ค่ารางวัลผลการประเมินลูกน้ำยุงลาย					
				รางวัลที่1 จำนวน1รางวัล เป็นเงิน3000บ.				3000	
				รางวัลที่2 จำนวน1 รางวัลเป็นเงิน2,500บ				2500	
				รางวัลที่3 จำนวน1รางวัลเป็นเงิน 2,000บ.				2000	
				รางวัลชมเชย จำนวน3 รางวัลละ1,000บ. เป็นเงิน 3,000บ.				3000	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 41,350 บาท					

ลงชื่อ Wong ผู้เสนอแผน ฯ

(นายบัณฑิต ศรีสุนช่วง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ สุวิทย์ ผู้เห็นชอบแผน ฯ

(ดร.ฐานกร คำหารพล)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

รองประธาน คป.สอ. ศรีธาตุ

ลงชื่อ สุวิทย์ ผู้อนุมัติแผน ฯ

(นายปิยวิตร ตุงคโสภาก)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

ประธาน คป.สอ.ศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล..ศรีธาตุ.. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ...ศรีธาตุ. การกิจประจำ / พื้นฐาน โรงพยาบาล..ศรีธาตุ..

- | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ | 1.PP&P Excellance | ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ | 1.PP&P Excellance |
| 3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ 6 | LTC | 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ข้อ 30 | ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง |
| 5.ยุทธศาสตร์ คปสอศรีธาตุ ข้อ | 1.PP&P Excellance | 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอศรีธาตุ ข้อ 6 | ได้รับการดูแลตามแผนการดูแล Care plan (ร้อยละ 80) |
| 7.ตัวชี้วัด ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตามแผนการดูแล Care plan(ร้อยละ100) | | | LTC |
- แหล่งงบประมาณ () เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม (/) งบ...กองทุนเทศบาลตำบลศรีธาตุและตำบลจำปี....

แผนงาน/โครงการ [1]	วัตถุประสงค์ [2]	กลุ่มเป้าหมาย [3]	วิธีดำเนินงาน [4]	รายละเอียดงบประมาณ [5]	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ [7]
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มิค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
โครงการเพื่อจัดบริการดูแล	เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	ขั้นตอนการเตรียมการ	รายละเอียดงบประมาณ					นางสุวรรณา
ระยะยาวด้านสาธารณสุข	ได้รับการบริการดูแล	เขตตำบลศรีธาตุ	-ประชุมคณะอนุกรรมการ						ร่มวาปี
สำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ๖	ระยะยาวด้านสาธารณสุข	จำนวน 53 คน	LTC เพื่อร่วมวางแผน						
ของงานบริการปฐมภูมิและ	โดยหน่วยบริการสถาน	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	การจัดระบบการดูแลผู้สูง						
องค์กรวม โรงพยาบาลศรีธาตุ	บริการ โดยผู้ช่วยเหลือ	เขตตำบลจำปี	อายุที่มีภาวะพึ่งพิง						
ประจำปีงบประมาณ 2567	ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะ	จำนวน 35 คน	ขั้นตอนการดำเนินงาน						
	พึ่งพิง (care giver)	รวมทั้งสิ้น 88 คน	-คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ	- ค่าจัดทำเอกสารคัดกรองสุขภาพ	8,200				
	ร่วมกับCare manager		ประจำปี เพื่อประเมินภาวะ	ผู้สูงอายุ 820 ชุด ละ 10 บาท					
	และสหสาขาวิชาชีพ		สุขภาพ ประเมิน ADL	- จัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์					
			-Care Manager ร่วมกับ	ผ้าอ้อมผู้ใหญ่แบบกางเกง					
			Care Giver ลงเยี่ยมผู้สูงอายุ	size M จำนวน 50 ห่อๆละ		27,500			
			ที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อประเมิน	550 บาท					
			ADL ซ้ำ และประเมิน TAI	size L จำนวน 50 ห่อๆละ		27,500			
			เพื่อคัดแยกผู้สูงอายุที่มีภาวะ	550 บาท					
			พึ่งพิง ตามสภาพปัญหา	size XL จำนวน 50 ห่อๆละ		27,500			

แผนงาน/โครงการ [1]	วัตถุประสงค์ [2]	กลุ่ม เป้าหมาย [3]	วิธีดำเนินงาน [4]	รายละเอียดงบประมาณ [5]	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ) (6)				ผู้รับผิดชอบ [7]
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			เยี่ยมบ้าน ดูแลผู้สูงอายุที่มี	ค่าไข้ไก่อ					
			ภาวะพึ่งพิง ตามภาระที่ได้รับ	88 คนๆละ 60 ฟองๆละ 5 บาท					
			มอบหมาย (รายละเอียดตาม	เป็นเงิน	26,400				
			Care plan รายบุคคล)	- ค่าตอบแทนสำหรับผู้ดูแล					
			ขั้นตอนการประเมินผล	ผู้สูงอายุ 1,500 บาท/เดือน X					
			ประเมินผลการดูแลสุขภาพ	12 เดือน จำนวน 9 คน					
			ผู้สูงอายุพึ่งพิง รายเดือน	เป็นเงิน 162,000 บาท	40,500	40,500	40,500	40,500	
			บันทึกผลการดูแลผู้สูงอายุ	-ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ออกเยี่ยมบ้าน					
			พึ่งพิง ในโปรแกรม LTC	-ค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพ	7393.75	7393.75	7393.75	7393.75	
			หลังจากดูแลผู้สูงอายุครบ	ชม.ละ81.25บาทX4ชม.X91ครั้ง					
			9 เดือน	-ค่าตอบแทนนักวิชาการสาธารณสุข	7393.75	7393.75	7393.75	7393.75	
				ชม.ละ81.25บาทX4ชม.X91ครั้ง					
				- ค่าตอบแทนผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	3753.75	3753.75	3753.75	3753.75	
				ชม.ละ41.25บาทX4ชม.X91ครั้ง					
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	146,441	263,461	59,041	59,041	527,985

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนฯ

(นางสุวรรณา ร่มวาปี)

หัวหน้างานบริการปฐมภูมิและองค์กรร่วม

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายธรรณกร คำหารพล)

สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

..........ผู้อนุมัติแผนฯ

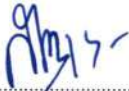
(นายปิยวัฒน์ ตุงคโสภณ)


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

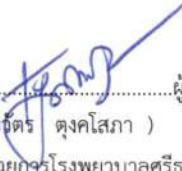
แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			ขั้นดำเนินการ						น.ส.ปรียาดา ยั่งยืน
		- กลุ่มเสี่ยงที่สมัครเข้าร่วม โครงการ จำนวน 210 คน	กิจกรรมที่ 1 การคัดกรองโดย Verbal screening	- ค่าเอกสารคัดกรอง จำนวน 210 ชุด x 5 บาท เป็นเงิน 1,050 บาท		3,360.00			
		- ทีมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ งานมะเร็งท่อน้ำดี จำนวน 3 คน		- ค่าจ้างเหมาเก็บข้อมูลกลุ่มเสี่ยงมะเร็ง ท่อน้ำดี จำนวน 210 ชุด x 5 บาท เป็นเงิน 1,050 บาท					
				- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการบันทึก ข้อมูลการคัดกรอง ในโปรแกรม OVS และโปรแกรม CASSCAP ปฏิบัติงานนอก หน่วยบริการ นอกเวลาราชการ จำนวน 3 คน x 8 ชม. x 52.5 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 1,260 บาท					
				รวมงบกิจกรรมที่ 1 เป็นเงิน 3,360 บาท					
		- กลุ่มเสี่ยงที่สมัครเข้าร่วม โครงการ จำนวน 210 คน	กิจกรรมที่ 2 การตรวจคัดกรอง พยาธิใบไม้ตับด้วยวิธีตรวจอุจจาระ	- ค่าจ้างเหมาในการตรวจหาพยาธิใบไม้ตับ ด้วยวิธีตรวจปัสสาวะ		31,500.00			
		- ทีมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ งานมะเร็งท่อน้ำดี จำนวน 11 คน	/ปัสสาวะ รายละเอียดดังนี้	จำนวน 210 ชุด x 150 บาท เป็นเงิน 31,500 บาท					
				รวมงบกิจกรรมที่ 2 เป็นเงิน 31,500 บาท					

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
		- กลุ่มเสี่ยงที่สมัครเข้าร่วม โครงการ จำนวน 210 คน	กิจกรรมที่ 4 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยน	- ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย (บุคลากรภาครัฐ)		32,235.00			น.ส.ปริยาดา ยั่งยืน
		- ทีมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ งานมะเร็งท่อน้ำดี จำนวน 11 คน	พฤติกรรมสุขภาพเสี่ยงการติดเชื้อ พยาธิใบไม้ ตับและมะเร็งท่อน้ำดี โดยวิธีบรรยายและฝึกปฏิบัติ	จำนวน 2 คน x 600 บาท x 2 ชม. เป็นเงิน 2,400 บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 221คนx70บาทx1มือx1วัน เป็นเงิน 15,470 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 211 คน x 25 บาท x 2 มือ x 1 วัน เป็นเงิน 11,050 บาท - ค่าป้ายและสื่อประชาสัมพันธ์ป้ายไวนิล ขนาด 1.5 ม. x 3 ม. x ทรม.ละ 150 บาท เป็นเงิน 675 บาท - ค่าป้ายและสื่อประชาสัมพันธ์ป้ายไวนิล ขนาด 1.2 ม. x 3 ม. x ทรม.ละ 150 บาท เป็นเงิน 540 บาท - ค่าจ้างเหมาจัดทำแผ่นพับให้ความรู้ จำนวน 221 ชุด ราคาชุดละ 10 บาท เป็นเงิน 2,100 บาท รวมงบกิจกรรมที่ 4 เป็นเงิน 32,235 บาท					

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			การสรุป/การรายงานผล						น.ส.ปรียาดา ยั่งยืน
			/การประเมินผล						
			1.สรุปรายงานการประชุมเชิง						
			ปฏิบัติการนำเสนอผู้บริหาร						
			2.ประเมินผลการประชุมเชิง						
			ปฏิบัติการโดยใช้แบบทดสอบ	รวมงบทั้งสิ้น เป็นเงิน 95,895 บาท (เก้าหมื่นห้าพันแปดร้อยเก้าสิบห้า)		95,895.00			

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนฯ
(นางสาวรณณา ร่มวาปี)
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กรร่วม
โรงพยาบาลศรีธาตุ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนฯ
(นายธรรณกร คำหารพล)
ตำแหน่ง...สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ...

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายปิยฉัตร ตุงคโสภา)
ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

 การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ
 การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.....

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ชื่อ..ยุทธศาสตร์ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ชื่อ.....งานดับอีกเสบ

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ ชื่อ.....ยุทธศาสตร์ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ ชื่อ.....งานดับอีกเสบ

งาน.....งานดับอีกเสบ (ตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี และซี)

แหล่งงบประมาณ () เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม (/) งบ.กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลศรีธาตุ

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ	วัตถุประสงค์ของโครงการ	1.ประชาชนที่อาศัยอยู่	ขั้นเตรียมการ						น.ส.ปริญาดา ยั่งยืน
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงติด	1.เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสี่ยง	เขตเทศบาลตำบลศรีธาตุ	1. ทาโครงการเสนอต่อผู้บริหาร						
เชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี	มีความรอบรู้และความตระหนัก	รวมเป็นจำนวน 200 คน	เพื่อเห็นชอบและอนุมัติโครงการ						
และการตรวจคัดกรองโรค	รู้เรื่องไวรัสตับอักเสบบี	2. คณะเจ้าหน้าที่	2. ประชุมคณะกรรมการประสาน						
ไวรัสตับอักเสบบี และซี	2.เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้รับการ	สาธารณสุขในการดำเนิน	งานสาธารณสุขระดับอำเภอ เพื่อขอ						
ในประชากรกลุ่มเสี่ยง ใน	ตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับ	จำนวน 8 คน	สนับสนุนในด้านต่างๆ เช่นวิทยากร						
เขตตำบลศรีธาตุ อำเภอ	อักเสบบี และซี		อุปกรณ์และวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนิน						
ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี	3. เพื่อการค้นหา ส่งต่อและดูแล		งานกิจกรรมต่างๆ						
เพื่อส่งต่อเข้าสู่ระบบการ	ผู้ป่วยพบเชื้อเข้าสู่ระบบการ		ขั้นดำเนินการ						
รักษา ประจำปี 2567	รักษาต่อไป		กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิง	- ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่มผู้เข้ารับประชุม		26,160.00			
			ปฏิบัติการปรับเปลี่ยน	ชี้แจง จำนวน 208 คน x 25 บาท					
			พฤติกรรมเสี่ยงติดเชื้อไวรัส	x 2 มื้อ x 1 วัน = 10,400 บาท					
			ดับอีกเสบบีและซี แก่กลุ่มเสี่ยง	- ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้ารับประชุมชี้แจง					

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค.)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค.)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			ผู้เข้าร่วมการประชุม จำนวน 208 คน รายละเอียดดังนี้	จำนวน 208 คน x 70 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน =14,560 - ค่าสมนาคุณวิทยากร บรรยาย (บุคลากรของรัฐ) จำนวน 1 คนๆละ x 2 ชม.ๆละ 600 บาทx1 วัน =1,200 บาท งบประมาณกิจกรรม 1 เป็นเงิน 26,160 บาท					น.ส.ปรียาดา ยั่งยืน
			กิจกรรมที่ 2 ตรวจคัดกรอง และเจาะเลือดกลุ่มเสี่ยงเพื่อ ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และซี	- ค่าจ้างเหมาเอกสารคัดกรอง จำนวน 200 ชุด ราคาชุดละ x 1.5 บาท=300 บาท - ค่าจ้างเหมาเก็บข้อมูลกลุ่ม เสี่ยง จำนวน 200 ชุด ราคา ชุดละ x 5 บาท =1,000 บาท - ค่าตอบแทนนักวิชาการ สาธารณสุข ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ จำนวน 3 คน x 8 ชม.ๆ ละ 81.25 บาท x 1 วัน =1,950 บาท - ค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ จำนวน 5 คน x 8 ชม.ๆ ละ 81.25 บาท x 1 วัน=3,250 บาท - ค่าตกแต่งสถานที่ (ค่าป้ายไวนิล)		20,425.00			

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
				ขนาด 1.5 ม. x ๓ ม. จำนวน 1 ป้าย=675 บาท - ค่าชุดตรวจวิเคราะห์ทาง ห้องปฏิบัติการ ตรวจหาเชื้อไวรัส ดับอักเสบบี ซี =13,250 บาท งบประมาณกิจกรรม 2 เป็นเงิน 20,425 บาท รวมทั้งสิ้นเป็น 46,585 บาท (สีหมึ้นหกพันห้าร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน)				46,585.00	น.ส.ปรีญาดา ยั่งยืน

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนฯ
(นางสุวรรณา ร่มวาปี)
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและองค์รวม
โรงพยาบาลศรีธาตุ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนฯ
(นายธรรณกร คำหาพล)
ตำแหน่ง...สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ...

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายปิยวัตร ตุงคโสภา)
ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ รพ..ศรีธาตุ....

ภารกิจประจำ / พื้นฐาน รพ.ศรีธาตุ...

๑.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ PP&P Excellance

๒.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ ๑.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข PP&P Excellance

๓.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี พัฒนาการเด็กปฐมวัย

๔.ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ข้อ ๓,๔

๕.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ PP&P Excellance

๖.ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ ข้อ ๓.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี พัฒนาการเด็กปฐมวัย

๗.ตัวชี้วัด ๑)เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ ๙๐

งาน....พัฒนาการเด็ก.....

๒)เด็ก๐-๕ ปีคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ร้อยละ ๓๐

แหล่งงบประมาณ () เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม (/) งบ...กองทุนเทศบาลตำบลจำปี...

แผนงาน/โครงการ (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	กลุ่มเป้าหมาย (๓)	วิธีดำเนินงาน (๔)	รายละเอียดงบประมาณ (๕)	ระยะเวลา / งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (๖)				ผู้รับผิดชอบ (๗)
					ไตรมาส ๑ (ตค-ธค)	ไตรมาส ๒ (มค-มีค)	ไตรมาส ๓ (เมย-มิย.)	ไตรมาส ๔ (กค.-กย.)	
โครงการเพิ่มการเข้าถึงการตรวจประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กเชิงรุก	๑.เพื่อเด็กที่มีอายุ ๐-๕ ปีได้รับการคัดกรองประเมินพัฒนาการ	ผู้ปกครอง หรือผู้ดูแลเด็ก	ขั้นเตรียมการ ๑.จัดทำแผนงาน/โครงการ เพื่อเสนอของบประมาณดำเนินการ	ค่าจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ ๑.ค่าน้ำอาหารกลางวัน ๖๖คนx๗๐บาทx๑มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๔,๖๒๐ บาท					อนุชิตา ไพศาล
กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	๒.เพื่อให้เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้	จำนวน ๑๐ คน	๒.จัดทำทะเบียนข้อมูลเด็ก๐-๕ปี ในพื้นที่	๒.ค่าน้ำอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๖คนx๒๕บาท					
โรงพยาบาลศรีธาตุ	รับการติดตามและ	อสม.๔๔คน	รับผิดชอบ แยกรายหมู่บ้าน	๒.๒ มื้อ x ๑ วัน					
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	ส่งเสริม กระตุ้น	บุคลากร ๑๒คน	๑.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการให้ อสม.ทุกคนได้รับทราบ	เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท			๓,๓๐๐		
	พัฒนาการอย่างต่อเนื่องโดยพ่อแม่	รวม ๖๖ คน	และฝึกปฏิบัติการประเมินพัฒนาการเด็กโดยใช้เครื่องมือDSPM	๓.ค่าตอบแทนวิทยากร ๒คนx๓ชม.x๖๐๐บาท					
	ผู้ดูแลเด็ก ผู้เชี่ยวชาญ และรักษา		๒.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้/ฝึกทักษะการตรวจประเมินพัฒนาการเด็กโดยใช้คู่มือDSPM	x๑วัน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท			๓,๖๐๐		
			ให้กับ อสม.โดยวิทยากรกำหนดเนื้อหา	๔.ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด ๑.๕x๓เมตร					
			๓.อาสาสมัครสาธารณสุขจัดทำทะเบียนเด็กปฐมวัย	จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๖๗๕ บาท			๖๗๕		
			ในพื้นที่และแบ่งเด็กปฐมวัยเป็นกลุ่มตามพื้นที่และมอบหน้าที่การติดตาม	๕.ค่าถ่ายเอกสารประกอบ การอบรมจำนวน ๖๖เล่มx๕๐ บาท					
				เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท			๓,๓๐๐		

แผนงาน/โครงการ (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	กลุ่มเป้าหมาย (๓)	วิธีดำเนินงาน (๔)	รายละเอียดงบประมาณ (๕)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (๖)				ผู้รับผิดชอบ (๗)
					ไตรมาส ๑ (ตค-ธค)	ไตรมาส ๒ (มค-มีค)	ไตรมาส ๓ (เมย.-มิย.)	ไตรมาส ๔ (กค.-กย.)	
			กิจกรรมที่ ๒						
			๑.อสม.ร่วมกับเจ้าหน้าที่รพ.ศรีธาตุ ดำเนินการ	๖.ค่าถ่ายเอกสารแบบ					
			ประเมินเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามอายุและ	คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย					
			บันทึกในคู่มือDSPMพร้อมคำแนะนำ	จำนวน ๖๐ชุดx๒๐บาท					
			พ่อแม่หรือผู้ปกครองในการกระตุ้นตามช่วงวัย	เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท			๑,๒๐๐		
			๒.จนท.ให้คำแนะนำในการกระตุ้นพัฒนาการ	การติดตามในชุมชน					
			เด็กและออกชุมชนตรวจประเมินพัฒนาการ	๗.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					
			เด็กสงสัยล่าช้า ๑ เดือน หากยังพัฒนาการยังล่าช้า	๕๐คนx๓๐บาทx๑มีo๕วัน					
			ไม่สมวัย ส่งพบแพทย์	เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท			๗,๕๐๐		
			เพื่อส่งต่อคลินิกกระตุ้นพัฒนาการ						
			๓.หากพบเด็กพัฒนาการที่สงสัยล่าช้าประสาน จนท.						
			ทราบและแจ้งผู้ปกครอง						
			๔.อสม.สรุปผลการเฝ้าระวังพัฒนาการรายบุคคล						
			๕.สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการพร้อม						
			แบบรายงานส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ						
			ท้องถิ่นเทศบาลตำบลจำปี						
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๒๔,๑๙๕		

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

(นางสาวรณมา ร่มวาปี)

ตำแหน่ง...หัวหน้างานบริการปฐมภูมิและองค์กรวม..

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายฐนกร คำหารพล)

ตำแหน่ง.....สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ...

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายปิยวัตร ดุงคโสภี)

ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การกิจเชิงยุทธศาสตร์ รพ.ศรีธาตุ...

การกิจประจำ / พื้นฐาน รพ.ศรีธาตุ...

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ(3) People Excellence

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ (31) พัฒนาเพื่อป้องกันและลดการเสียชีวิตจากโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ..... ข้อ.....

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ..... ข้อ.....

งานคุณภาพบริการ NCD

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบ ม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					(/) งบกองทุนเทศบาลตำบลศรีธาตุ				
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
โครงการพัฒนาความรู้และทักษะ ในการป้องกันโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย	๑.เพื่อพัฒนาความรู้เรื่องโรค หลอดเลือดแก่ผู้ป่วยที่มีผลการ	๑.ผู้ป่วยและผู้ดูแลที่มี ผลการประเมินCVD Risk	ระยะก่อนดำเนินการ ประชุมคณะทำงานเพื่อ	1.ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย 600 บาท x 4 ชั่วโมง X 2 คน		4800			น.ส.ภัศราภรณ์ คุยบุตร
เฝ้าระวังและโรคหลอดเลือดสมอง ในผู้ป่วยเสี่ยงสูงอันตราย ผู้ดูแลผู้ และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ	คัดกรอง CVD Risk ระดับ เสี่ยงสูงมาก และ ระดับ เสี่ยงสูงอันตราย	เป็นกลุ่มเสี่ยงสูงมาก และระดับสูงอันตราย	เตรียมการจัดประชุม, ประสานงานกับวิทยากร	2.ค่าอาหารกลางวันจำนวน 60 คน x 70บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน		4200			
หมู่บ้าน อำเภอศรีธาตุ ปีงบประมาณ 2567	๒. เพื่อพัฒนาความรู้เรื่องโรค หลอดเลือดสมองแก่ผู้ดูแล และอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน	๒.อาสาสมัคร สาธารณสุข ประจำหมู่บ้านที่ดูแล ผู้ป่วยจำนวน 25 คน	๑.จัดประชุมตามแผนงาน โครงการ	4.ค่าถ่ายเอกสารจำนวน 50 ชุด x 6 บาท เป็นเงิน		300			
		3.บุคลากรทางการแพทย์ จำนวน 10 คน	๒.ติดตามเยี่ยมประเมิน ความรู้ ทักษะ และ การ	5.ค่าจ้างเหมาจัดทำสื่อความรู้เรื่องโรคจำนวน 50 ชุด x 10 บาท เป็นเงิน		500			
		รวมทั้งสิ้น ๖๐ คน	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓ครั้งหลังการอบรม	6.ค่าป้ายไว้นิลโครงการ ขนาด 1.5 ม. x 80 ซม.จำนวน1 ป้าย		675			
			3.สรุปผลโครงการ						
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 14,075 บาท		14075			

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ
(นางสุวรรณา ร่มวาปี)
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ
(นายฐานกร คำหารพล)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายปิยวัตร ติงคโสภี)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567


/ การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ การกิจประจำ / พื้นฐาน สสจ.อุดรธานี

1. ยุทธศาสตร์รัฐบาล : ข้อ 1 การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์
2. ยุทธศาสตร์กระทรวง : ข้อ 1 ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
3. ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี : ข้อ 1 ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
4. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี: สุขภาพช่องปาก 4. ตัวชี้วัด : สสจ.อุดรธานี 1. เด็กอายุ 0-12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free) (ร้อยละ 67) 2. รพ.สต./คสม.จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 80) 3. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 45) 4. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข คปสอ.บ้านศรีธาตุ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ 50)
5. ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ ข้อ.6.สุขภาพช่องปาก 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.บ้านศรีธาตุ . ข้อ.6.สุขภาพช่องปาก...

แหล่งงบประมาณ () เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบประกันสังคม () งบประกันสังคม () งบ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.) (5)				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ตค-ธค 2566)	ไตรมาส 2 (มค-มีค 2567)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.2567)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.2567)	
พัฒนาระดับคุณภาพ	1. เพื่อให้ รพสต.ที่มีทันตบุคลากร	- ประชากรทุกกลุ่มวัยในพื้นที่รับผิดชอบ	1. งบประมาณจาก คปสอ.ศรีธาตุ..... ปีงบประมาณ	28,125	28,125	28,125	28,125	นางสาวสุรัญญา
บริการส่งเสริมทันตสุขภาพ	ประจำ ได้รับการบริการตามชุดสิทธิ	ขอบของ รพ.สต. ทุกแห่งในเขต	2567 ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้					สุวรรณชาติ
เครือข่ายบริการสาธารณสุข	ประโยชน์ทางทันตกรรมให้กับประชาชน	รับผิดชอบของโรงพยาบาลศรีธาตุ	1.1 ค่าตอบแทนในการออกปฏิบัติงาน					
ศรีธาตุ ปีงบประมาณ 2567	ในเขตรับผิดชอบอย่างทั่วถึง	เข้าถึงบริการทันตกรรม	- จพ.ทันตสาธารณสุข 5 คน x 60 บาท x 5 ชม. x 60 วัน = 90,000 บาท					
	2. เพื่อพัฒนา รพสต. ให้มีระบบข้อมูล		- นวก.ทันตสาธารณสุข 1 คน x 75 บาท x 5 ชม. x 60 วัน = 22,500 บาท					
	การบริการทันตกรรม และงานทันต		รวมงบประมาณค่าตอบแทนออกปฏิบัติงาน 112,500.00บาท					
	สาธารณสุขที่สมบูรณ์เชื่อมโยงกับ							
	รพ.สต. แม่ข่าย							
	3. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ได้เข้าถึง		(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)					
	บริการทางด้านการส่งเสริม ป้องกัน							
	รักษา และฟื้นฟูทันตสุขภาพที่มีมาตรฐาน							
	4. เพื่อลดการเกิดโรคและลดระดับความ							
	รุนแรงของโรคในช่องปากของประชาชน							
	ในพื้นที่							

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.) (5)				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ตค-ธค 2566)	ไตรมาส 2 (มค-มีค 2567)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.2567)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.2567)	
	5. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่มีความรู้ มีทัศนคติที่ดีต่อการดูแลสุขภาพ ทั้งของตนเองและคนในครอบครัว							
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	28,125.00	28,125.00	28,125.00	28,125.00	112,500.00

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนฯ

(นายบัณฑิต ศรีสุนช่วง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนฯ

(ดร.ธรรณกร คำหารพล)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

รองประธาน คปสอ.ศรีธาตุ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายปิยวัตร ตุงคโสภะ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

ประธาน คปสอ.ศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพคปสอ. ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

(/) ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ.

() ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ./รพ.ศรีธาตุ.

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ.2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ...17 RTV/ER คุณภาพ..

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ...2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ...17 RTV/ER คุณภาพ

งาน....อุบัติเหตุฉุกเฉิน..และนิติเวช..

แหล่งงบประมาณ (/) เงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) () งบประมาณ Non UC () เงินกองทุน อปท. () เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) () งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
แผนการพัฒนา ER	1.เพื่อพัฒนาห้องอุบัติเหตุ	1.เจ้าหน้าที่ ห้อง	การเตรียมการ	เงินบำรุงหน่วยบริการ					นส.จันธิมา แก้วคำดี
คุณภาพ โรงพยาบาล	ฉุกเฉิน ตามเกณฑ์ECS	อุบัติเหตุฉุกเฉิน	1. จัดทำแผนงานเสนอเพื่อ	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้า		550	550	550	นส.วรภัคดี พลราช
ศรีธาตุประจำปี	คุณภาพ ให้ผ่าน	จำนวน 11 คน	ขออนุมัติ	ประชุม11 คนx 25บาทx1 มื้อ					นางสาวเมธามาลย์ ชินเม
งบประมาณ2567	ตัวชี้วัดมากกว่า 50%		การจัดกิจกรรม	x 6 ครั้ง เป็นเงิน 1,650 บาท					นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์
			1.ประชุมจัดทำเอกสารให้ได้ตาม	รวมเงิน 1,650 บาท					
			เกณฑ์ ECSคุณภาพ						
			2.ประเมินคะแนนตามเกณฑ์						
			การสรุปผล						
			1.สรุปรายงานการประชุม						
			2. ประเมินผล			550	550	550	

ลงชื่อ *พ. อุ่มสัมฤทธิ์*

(นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์)

ตำแหน่ง หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ลงชื่อ *นายฐนกร คำหารพล*

(นายฐนกร คำหารพล)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

ลงชื่อ *นายปิยวิตร ตุงคโสภา*

(นายปิยวิตร ตุงคโสภา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ.

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพคปสอ. ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

(/) ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ.

() ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ./รพ.ศรีธาตุ.

- 1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ.2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ...17 RTI/ER คุณภาพ..
3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ...2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ...17 RTI/ER คุณภาพ
งาน....อุบัติเหตุฉุกเฉิน..และนิติเวช..

แหล่งงบประมาณ (/) เงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) () งบประมาณ Non UC () เงินกองทุน อปท. () เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) () งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
แผนการ อบรมการช่วย	1. เพื่อให้ผู้ที่เข้ารับการ	1. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล	การเตรียมการ	เงินบำรุงหน่วยบริการ					นางสาวพรทิพย์
ฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน	อบรมมีความรู้และทักษะใ	ศรีธาตุจำนวน 120 คน	1. จัดทำแผนงานเสนอเพื่อ	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					น้อยยามาศย์
สำหรับเจ้าหน้าที่	การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้น		ขออนุมัติ	120 คนx 25 บาทx 1มื้อ		3,000			นางสาวอภิญญา
โรงพยาบาลศรีธาตุ	ฐานได้อย่างถูกต้อง		การจัดกิจกรรม	เป็นเงิน 3,000 บาท					ใจห้าว
ประจำปีงบประมาณ 2567			1.จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ	รวมเงิน 3,000 บาท					นส.หทัยรัตน์
			การช่วยฟื้นคืนชีพให้แก่เจ้า	(สามพันบาทถ้วน)					คงกะเรียน
			หน้าที่โรงพยาบาลศรีธาตุ						นางพูนมณี
			การสรุปผล						อุ่มสัมฤทธิ์
			1.สรุปรายงานการประชุม						
			2. ประเมินผล			3,000			

ลงชื่อ *พ. อุ่มสัมฤทธิ์*
(นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์)

ลงชื่อ *สุนทร คำหารพล*
(นายสุนทร คำหารพล)

ลงชื่อ *ปิยะบุตร ดุงคโสภา*
(นายปิยะบุตร ดุงคโสภา)

ตำแหน่ง หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ.

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพคปสอ. ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

(/) ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ.

() ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ./รพ.ศรีธาตุ.

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ.2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ...17 RTI/ER คุณภาพ..

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ...2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ...17 RTI/ER คุณภาพ

งาน...อุบัติเหตุฉุกเฉิน..และนิติเวช..

แหล่งงบประมาณ (/) เงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) () งบประมาณ Non UC () เงินกองทุน อปท. () เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) () งบอื่นๆ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
แผนการฝึกซ้อมรับ	1.เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคน	1.เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล	การเตรียมการ	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					นางลดาวัลย์ ชูติมาโชติ
อุบัติเหตุหมู่ โรงพยาบาล	รับทราบบทบาทหน้าที่ของ	ศรีธาตุ จำนวน 120 คน	1. จัดทำแผนงานเสนอเพื่อ	ผู้เข้าอบรม 200คน x 25 บาท					นส.โมนา เนตรพันธ์
ศรีธาตุ ประจำปี	ตนเอง และสามารถปฏิบัติ	2.คณะกรรมการศูนย์ความ	ขออนุมัติ	x 1มือ เป็นเงิน 5,000 บาท			5,000		นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์
งบประมาณ 2567	หน้าที่ได้ถูกต้องเมื่อ	ปลอดภัยทางถนนอำเภอ	การจัดกิจกรรม	2.อุปกรณ์ในการซ้อมแผน					
	เกิดเหตุฉุกเฉินขึ้น	ศรีธาตุ จำนวน 30 คน	1. ประชุมมอบหมายงาน และ	1000 บาท			1,000		
		3. อาสาสมัครฉุกเฉินการ	ชี้แจงรายละเอียดแก่ผู้เข้าร่วม	3.ค่าอาหารกลางวันตัวแสดง			1,050		
		แพทย์ จำนวน 50 คน	ซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่	ผู้บาดเจ็บ 15คน x70บาท x 1มือ					
		รวมทั้งหมด 200คน	2.ดำเนินงานตามแผนงาน	เป็นเงิน 1,050 บาท					
			การสรุปผล						
			1. ประเมินผลโครงการ				7,050		

ลงชื่อ *พ. อุ่มสัมฤทธิ์*
(นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์)

ตำแหน่ง หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ลงชื่อ *นายธนกร คำหารพล*
(นายธนกร คำหารพล)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

ลงชื่อ *นายปิยวัตร ตุงคโสภา*
(นายปิยวัตร ตุงคโสภา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ.

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ...ศรีธาตุ. การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.....

- 1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ....Service Excellence....
- 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ...Service Excellence....
- 3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ.คุณภาพบริการ NCD.....
- 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ข้อ 41
- 5.ยุทธศาสตร์ คปสอ.. ข้อ ..Service Excvellance....
- 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ ข้อ.คุณภาพบริการ NCD..
- 7.ตัวชี้วัด ..ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มี eGFR ลดลงน้อยกว่า 5 ml/min/1.73m2/yr \geq 66% ผู้รับผิดชอบงาน NCD รพ.....

แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสข. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	(เดือนที่จะดำเนินการและจำนวนงบประมาณ.)				ผู้รับผิดชอบ		
					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4			
					ต.ค-ธ.ค	ม.ค-มี.ค	เมย-มิ.ย	ก.ค.-ก.ย			
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]				[7]		
โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อการป้องกันและลดความรุนแรงของโรคไตเรื้อรัง	1.เพื่อให้ผู้ป่วยมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3อ 2ส การใช้ยา ถูกต้องเหมาะสม \geq ร้อยละ 75 ผู้เข้าร่วม โครงการทั้งหมด 2.เพื่อลดอัตราการเปลี่ยนแปลงผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ระยะ 3B เข้าสู่ระยะที่ 4 น้อยกว่าร้อยละ 10 ของ ผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด	-ผู้ป่วยDM ,HTที่มีค่า eGFR st 3-4 ที่ GFR ลดลงมากกว่า 5 ที่มารับ บริการในโรงพยาบาลศรีธาตุ อายุต่ำกว่า 70 ปี จำนวน 50 คน	1.ประชุมทีมกรรมการดำเนินงาน 2.จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย 3.เตรียมสื่อความรู้ต่างๆ 4.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ 5.เจาะเลือดติดตามการ ทำงานของไต 6.สรุปโครงการ	เงินบำรุงหน่วยบริการ 1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คนX 25 บาท X 2มื้อx 1วันเป็นเงิน 2500 บาท 2.ค่าอาหารกลางวัน50คน X 70บาท X 1 มื้อ x 1 วัน เป็นเงิน 3,500 บาท 3.ค่าจ้างจัดทำป้ายโครงการฯ ขนาด 1 X 3 เมตร เป็นเงิน 500 บาท 4.ค่าจ้างป้ายไว้นิลความรู้อุ้เรื่องโรค ขนาด 20 x80 เซนติเมตร เป็นเงิน 1,800 บาท 5.ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย 1คน x 1.5 ชม x 600 บาทเป็นเงิน 900 บาท		2,500	3,500	500	1,800	900	นางชอนกลิ่น จันทร์ศิริ นายรัฐพล สีแดง

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
					(เดือนที่จะดำเนินการและจำนวนงปม.)				
					งวดที่ 1 ต.ค-ธ.ค	งวดที่ 2 ม.ค-มี.ค	งวดที่ 3 เมย-มิ.ย	งวดที่ 4 ก.ค.-ก.ย	
[6]				[7]					
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]					
				6.ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม จำนวน 5 คน x 2.5 ชม.x 300 บาท เป็นเงิน 3,750 บาท รวมทั้งสิ้น 12,950.- บาท		3,750			

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

(นางชอนกลิ่น จันทร์ศิริ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายธนากร คำหารพล)

ตำแหน่ง สารารณสุขอำเภอศรีธาตุ

รองประธาน คปสอ. ศรีธาตุ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายปิยวัตร ตุงคโสภาก)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

ประธาน คปสอ.ศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

/ การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ...ศรีธาตุ. การกิจประจำ / พื้นฐาน โรงพยาบาล..ศรีธาตุ..

1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ

Service Excellence

2.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ

3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ 42

พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ข้อ 109

หมอประจำบ้าน

5.ยุทธศาสตร์ คปสอศรีธาตุ ข้อ

Service Excellence

6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอศรีธาตุ ข้อ

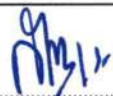
7.ตัวชี้วัด ร้อยละผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแล โดย หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น (ร้อยละ 70)

แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.)				ผู้รับผิดชอบ
					(6)	ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	
โครงการการพัฒนา	1.เพื่อให้ประชาชนเข้า	1.พื้นที่เป้าหมายใน	ขั้นเตรียมการ						นายชวิต
ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	ถึงบริการปฐมภูมิได้	การพัฒนาการจัด	1.จัดตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน						ทั้งสสจ
เครือข่ายบริการสุขภาพ	เพิ่มมากขึ้นได้รับ	บริการในปี 2567	ระดับตำบล และ ระดับอำเภอ						นางสุวรรณา
ศรีธาตุ	บริการสุขภาพที่มี	NPCU อำเภอศรีธาตุ	2.จัดเตรียมข้อมูลและความรู้						ร่วมวาปี
ปีงบประมาณ 2567	คุณภาพดีขึ้น	จำนวน 5 ทีม	เพื่อคืนข้อมูลสู่พื้นที่						
	2.เพื่อการเชื่อมโยง	1 PCU และ 12 รพ.สต.	3.ประสานงานกับทีมสหสาขา						
	บริการระหว่างปฐมภูมิ	2.บุคลากร	วิชาชีพเพื่อดำเนินงานร่วมกัน						
	ทุติยภูมิกับตติยภูมิ	-ทีมสหวิชาชีพ	4.จัดเตรียมอาคาร สถานที่						
	โดยผ่านการบูรณาการ	- ตัวแทนกลุ่มผู้ป่วย	วัสดุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ ที่จำเป็น						
	Service plan	ครอบครัว ผู้ดูแล	ตามเกณฑ์การให้บริการ						
	ทุกสาขากับบริการ	และชุมชน	1.จัดบริการในกลุ่มผู้ป่วย						

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.)				ผู้รับผิดชอบ
					(6)				
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค.)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค.)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
	ระดับปฐมภูมิที่มี		โรคเรื้อรังในเขต NPCU						
	ทีมแพทย์เวชศาสตร์		จำนวน 13 แห่ง						
	ครอบครัวดูแลประจำ								
	การตามกลุ่มวัยและ		การจัดบริการเชิงรุก	ค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน					
	ทำหน้าที่จัดการระบบ		1.ดำเนินการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย	-ค่าตอบแทนแพทย์ ชม.ละ	20,475.00	20,475.00	20,475.00	20,475.00	
	สุขภาพของชุมชน		ตามแผนที่กำหนดในแต่ละเดือน	150 บาทX6 ชม.X91ครั้ง					
	3.เพื่อสร้างทีมดูแล		2.การดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยที่บ้าน	-ค่าตอบแทนเภสัชกร ชม.ละ	13,308.75	13,308.75	13,308.75	13,308.75	
	สุขภาพประจำครอบครัว		ครอบครัวสุขภาพดีและ	97.50 บาทX6 ชม.X 91 ครั้ง					
	ที่นำโดยแพทย์เวชศาสตร์		ครอบครัวผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	-ค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพNCD	11,090.63	11,090.63	11,090.63	11,090.63	
	ครอบครัว		3.ดำเนินการออกหน่วยเชิงรุก	ชม.ละ81.25บาทX6ชม.X91ครั้ง					
	4.เพื่อช่วยให้บุคลากรที่		ร่วมกับชุมชน องค์กรในชุมชน	-ค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพ COC	5,545.31	5,545.31	5,545.31	5,545.31	
	มีอยู่อย่างจำกัดได้ช่วย		แกนนำสร้างสุขภาพในการ	ชม.ละ81.25บาทX3ชม.X91ครั้ง					
	เหลือกันในรูปแบบการ		รณรงค์ควบคุมป้องกันโรค	-ค่าตอบแทนนักกายภาพบำบัด	5,545.31	5,545.31	5,545.31	5,545.31	
	จัดบริการร่วม		ที่เป็นปัญหาในพื้นที่	ชม.ละ81.25บาทX3ชม.X91ครั้ง					
			4.พัฒนาคุณภาพระบบการ	-ค่าตอบแทนนักโภชนาการ	11,090.63	11,090.63	11,090.63	11,090.63	
			ดูแลรักษาและการติดตามดูแล	ชม.ละ81.25บาทX6ชม.X91ครั้ง					
			ต่อเนื่อง	-ค่าตอบแทนแพทย์แผนไทย	11,090.63	11,090.63	11,090.63	11,090.63	
				ชม.ละ81.25บาทX6ชม.X91ครั้ง					
				-ค่าตอบแทนพนักงานขับรถยนต์	5,630.25	5,630.25	5,630.25	5,630.25	
				ชม.ละ41.25บาทX6ชม.X91ครั้ง					

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.)				ผู้รับผิดชอบ
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			- ประชุมทบทวนมาตรฐาน/ แนวทางการดูแลผู้ป่วย และ แนวทางการติดตามการรักษา เชิงรุกการติดตามการรักษา ต่อเนื่องในชุมชน -จัดทำสื่อให้ความรู้ในคลินิก ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ / มุมCKDที่คลินิกหมอครอบครัว -กิจกรรมการติดตามเสริมพลัง กลุ่มในชุมชน ในผู้ป่วยกลุ่มสีส้ม สีแดง และCKD รายหมู่บ้าน 5.พัฒนาระบบข้อมูลประชาชน ทั่วไปทุกกลุ่มวัย/ผู้รับบริการ /ผู้ป่วย						
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	83,776.51	83,776.51	83,776.51	83,776.51	335,106

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนฯ

(นางสุวรรณา ร่มวาปี)

หัวหน้างานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายธกร คำหารพล)

สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

..........ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายปิยัตริ ตุงคโสภา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพจังหวัดโรงพยาบาลศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การกิจเชิงยุทธศาสตร์ รพ...ศรีธาตุ. การกิจประจำ / พื้นฐาน โรงพยาบาล..ศรีธาตุ..

1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ชี้ Service Excellence

ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ช้อ

3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ชี้ 12 พัฒนาศักยภาพ อสม.

4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ช้อ

0

5.ยุทธศาสตร์ คปสอศรีธาตุ ชี้ Service Excellence

6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอศรีธาตุ

7.ตัวชี้วัด ..ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ 90

งานสุขภาพภาคประชาชน

() งบกองทุนเทศบาลตำบลศรีธาตุ

แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา / งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ	
					(เดือนที่จะดำเนินการและจำนวนงปม.)					
					งวดที่ 1 ต.ค-ธ.ค	งวดที่ 2 ม.ค-มี.ค	งวดที่ 3 เมย-มิ.ย	งวดที่ 4 ก.ค.-ก.ย		
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]				[7]	
การประชุมชี้แจงการดำเนินงาน	1.เพื่อให้ อสม.มีความรู้	อสม.ในเขตรับผิดชอบ	การเตรียมการ							นางสาวปิยะวดี
การบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) และการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพปฐมภูมิ	ความเข้าใจ ในระบบ บริการคุณภาพปฐมภูมิ	จำนวน 116 คน	- จัดทำแผนการดำเนินงาน - ประสาน อสม.ทุกคนในพื้นที่เพื่อรับทราบ							พรมกุล
เพื่อเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุข	2.เพื่อให้ อสม.ร่วมกับ เจ้าหน้าที่ออกดำเนินการ		-จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อให้ อสม. ได้รับทราบนโยบาย และวัตถุประสงค์	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม						
กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรวม โรงพยาบาลศรีธาตุ	ระบบ Telehealth/ Telemedicine		ของกรดำเนินการพัฒนาตามเกณฑ์คุณภาพปฐมภูมิ	จำนวน 116 คน X25 บาทX2 มื้อ	X 1 วัน	เป็นเงิน	5,800			
ประจำปีงบประมาณ 2567	ในประชาชนทุกกลุ่มวัย		- ชี้แจงบทบาทหน้าที่ อสม.ในการร่วม	จำนวน 116 คน X70 บาทX1 มื้อ			8,120			
	ได้อย่างครอบคลุม		ดำเนินการ	X 1 วัน	เป็นเงิน					
			-กำหนดแผนการออกดำเนินงานเชิงรุก							
			ในชุมชน							

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล..ศรีธาตุ.. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ...ศรีธาตุ. การกิจประจำ / พื้นฐาน โรงพยาบาล..ศรีธาตุ..

- | | | | |
|------------------------------------|--------------------|------------------------------------|------------------------|
| 1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ | Service Excellence | ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ | Service Excellence |
| 3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ | PCC | 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ข้อ | - |
| 5.ยุทธศาสตร์ คปสอศรีธาตุ ข้อ | Service Excellence | 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอศรีธาตุ ข้อ | พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ |
- 7.ตัวชี้วัด ร้อยละผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจากหมอบริการประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ 70 งาน PCC
- แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ...กองทุนเทศบาล....

แผนงาน/โครงการ (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	กลุ่มเป้าหมาย (๓)	วิธีดำเนินงาน (๔)	รายละเอียดงบประมาณ (๕)	ระยะเวลา / งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (๖)				ผู้รับผิดชอบ (๗)
					ไตรมาส ๑ (ตค-ธค)	ไตรมาส ๒ (มค-มีค)	ไตรมาส ๓ (เมย.-มิย.)	ไตรมาส ๔ (กค.-กย.)	
โครงการออกให้บริการด้าน	1 เพื่อให้บริการประชาชน	ครัวเรือนในเขตรับผิดชอบ	1.ขั้นเตรียมการ	เงินบำรุงสถานบริการ					น.ส.ภัทราภรณ์
สร้างเสริมสุขภาพและเวช	ด้านส่งเสริมสุขภาพ	1,401 หลังคาเรือน	- เตรียมความพร้อมของชุมชน	งบประมาณเงินบำรุงหมวดค่าตอบแทน					ศุภบุตร
ปฏิบัติครอบครัว	ป้องกันโรค รักษาพยาบาล	1,473 ครอบครัว	- ประชุมเจ้าหน้าที่	กิจกรรมเยี่ยมบ้าน					
PCU รพ.ศรีธาตุ	และฟื้นฟูสุขภาพของบุคคล	ประชากร 5,559 คน	- จัดเตรียมอุปกรณ์	- ค่าตอบแทนการออกคัดกรองของบุคลากร					
ประจำปีงบประมาณ 2567	ครอบครัวและชุมชน โดย	กลุ่มสุขภาพดี	2.ขั้นดำเนินการ	- พยาบาลวิชาชีพและนวก.สาธารณสุข					
	ยึดหลักการให้บริการแบบองค์รวม	จำนวน 551 ครอบครัว	- ดำเนินการคัดกรองสุขภาพ	81.25 บ. x2 ชม.x 10 ครั้งx9 คน เป็นเงิน					
	2.เพื่อให้บริการควบคุม	กลุ่มเสี่ยง	- ดำเนินการออกหน่วยเชิงรุก	14,625 บาท	3,656.25	3,656.25	3,656.25	3,656.25	
	ป้องกันโรค และสร้างเสริม	หญิงตั้งครรภ์ 34 ราย	- ดำเนินการเยี่ยมบ้านตามแผน	- ค่าตอบแทน จพ.สาธารณสุข					
	สุขภาพและเวชปฏิบัติ	มารดาทารกหลังคลอด	กิจกรรมเยี่ยมบ้าน	65 บ. x2 ชม.x10ครั้งx1คน เป็นเงิน					
	ครอบครัวในชุมชนทุกหมู่บ้าน	34 ราย	ผู้ป่วยเรื้อรัง / ผู้พิการ/ ผู้ด้อย	1,300 บาท	325.00	325.00	325.00	325.00	
	3. เพื่อให้บริการดำเนิน	เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี 167 ราย	โอกาส / กลุ่มภาวะสุขภาพเสี่ยง	- ค่าตอบแทนผู้ช่วย จนท.สาธารณสุข					
	กิจกรรมรณรงค์เพื่อการส่งเสริม	กลุ่มป่วย	ติดตามเยี่ยมบ้านต่อเนื่อง	41.25 บ .x2 ชม.x10 ครั้ง x1คนเป็นเงิน					
	สุขภาพและควบคุมป้องกันโรค	DM = 287 ราย	อย่างน้อย 2 ครั้ง / ปี	825 บาท	206.25	206.25	206.25	206.25	
	ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน	HT= 473 ราย	ใช้เวลาเยี่ยมเฉลี่ย 1 ชม./ครั้ง						
	ดำเนินการควบคุม ป้องกัน	CKD = 42 ราย	พร้อมจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ	- ค่าตอบแทนในการบันทึกข้อมูลการ					
	กรณีเกิดการระบาดของโรค	กลุ่มพิการ/ผู้ด้อยโอกาส		คัดกรองสุขภาพ ในโปรแกรม Hos-xp					
	4.เพื่อให้บริการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	พิการ 114 ราย	กิจกรรมบันทึกข้อมูล	- ค่าอาหารทำการนอกเวลาสำหรับ					
	ที่สำคัญ ได้แก่ เบาหวาน	ผู้พิการทางจิต	- บันทึกข้อมูลการดำเนินงาน	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล 3 คน X 420 บาท					
	ความดันโลหิตสูง กลุ่มเสี่ยง	16 ราย	บันทึกข้อมูลการดำเนินงาน	X 16 วัน เป็นเงิน 20,160 บาท	5,040.00	5,040.00	5,040.00	5,040.00	

แผนงาน/โครงการ (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	กลุ่ม เป้าหมาย (๓)	วิธีดำเนินงาน (๔)	รายละเอียดงบประมาณ (๕)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (๖)				ผู้รับผิดชอบ (๗)
					ไตรมาส ๑ (ตค-ธค)	ไตรมาส ๒ (มค-มีค)	ไตรมาส ๓ (เมย.-มิย.)	ไตรมาส ๔ (กค.-กย.)	
	และผู้ด้อยโอกาสในชุมชน	ผู้สูงอายุพึ่งพิง	การให้บริการในโปรแกรมการ	- ค่าตอบแทนการเยี่ยมบ้านของบุคลากร					
	5) เพื่อออกให้บริการคัดกรอง	79 ราย	บันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ได้แก่	-พยาบาลวิชาชีพและนวก.สาธารณสุข					
	สุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย		โปรแกรม Hos-xp, โปรแกรม	81.25 บ. x 3 ชม. x 5 วัน x 12 เดือน x 9 คน					
	ประจำปีๆละ 1 ครั้ง ใน		เยี่ยมบ้าน LTC, , โปรแกรม	131,625บาท	32,906.25	32,906.25	32,906.25	32,906.25	
	ชุมชนทุกหมู่บ้าน		, โปรแกรมผู้สูงอายุพึ่งพิง	-ค่าตอบแทน จพ.สาธารณสุข					
	6) เพื่อให้ประชาชนมีส่วนร่วม		(LTC ของกรมอนามัยและ	65บ. x3 ชม. x5 วัน x12เดือน x1คนเป็นเงิน					
	ในการดูแลสุขภาพตนเอง		และ สปสช.) สรุปลและประ	เป็นเงิน 11,700 บาท	2,925.00	2,925.00	2,925.00	2,925.00	
	ครอบครัวและชุมชน		เนินผลการปฏิบัติงานทุกเดือน	- ค่าตอบแทนผู้ช่วย จนท.สาธารณสุข					
				41.25 บ. x 3 ชม. x 5 วัน x 12 เดือน x 1คน					
				เป็นเงิน 7,425 บาท	1,856.25	1,856.25	1,856.25	1,856.25	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 187,760 บาท	46,915.00	46,915.00	46,915.00	46,915.00	187,660.00

ลงชื่อ.....
(นางสาวรณนา รมวาปี)
หัวหน้างานบริการปฐมภูมิและองค์กรร่วม

ลงชื่อ.....
(นายสุนทร คำหารพล)
สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

ลงชื่อ.....
(นายปิยวิตร ตุงคโสภาก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

 ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ รพ..ศรีธาตุ.... ภารกิจประจำ / พื้นฐาน รพ.ศรีธาตุ...

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ.2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ. การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ ร้อยละของผู้รับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ ข้อ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

งานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แหล่งงบประมาณ

(/) เงินบำรุง

() งบ สปสข.

() งบอุดหนุน

() งบประกันสังคม

() งบ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา / งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
โครงการบำบัด รักษาและฟื้นฟูสภาพ ผู้สูงอายุปวดเข่า/ข้อเข่าเสื่อม ในชุมชน ปีงบประมาณ 2567	1.เพื่อพัฒนาระบบบริการเชิงรุกในชุมชน 2. เพื่อให้การรักษาระบบผู้สูงอายุอย่างปลอดภัยและความครอบคลุมอย่างต่อเนื่อง 3.เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้สูงอายุมากยิ่งขึ้น 4. เพื่อสร้างเครือข่ายในการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน (อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และประชาชน)	ผู้สูงอายุ เข่าเสื่อม / ปวดเข่า จำนวน 360 คน (พอกเข่า วันละ 15 คน)	การเตรียมการ 1.วางแผนรายงานตามรายชื่อและเขตรับผิดชอบของแพทย์แผนไทย 2.ประสานผู้ป่วยก่อนลงฟื้นฟูสมรรถภาพ การจัดกิจกรรม - ออกปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ เดือนละ 4 วัน ดังนี้ 1.นวดรักษา กดจุดเข่า 3 จุด 2.พอกยาสมุนไพรที่เข่า 3.ให้คำแนะนำ ภายบริหารฤาษี ตัดตน อาหารตามธาตุ การสรุปผล 1.ประเมินก่อนและหลังการฟื้นฟู	ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ 1.พท.1คนxชมละ81.25 บาท x4ชมx4 วันx12เดือน 15,600 บาท / 2.ผช.พท.1คนxชมละ41.25 บาท x4ชมx4 วันx12เดือน 7,920 บาท / 3.พชร.1คนxชมละ41.25 บาท x4ชมx4 วันx12เดือน 7,920 บาท / รวม 31,440 บาท	7,860	7,860	7,860	7,860	นันท์นี่

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ รพ..ศรีธาตุ....

ภารกิจประจำ / พื้นฐาน รพ.ศรีธาตุ...

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ.2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ. การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ ร้อยละของผู้รับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ ข้อ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
งานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แหล่งงบประมาณ

(/) เงินบำรุง

() งบ สปสข.

() งบอุดหนุน

() งบประกันสังคม

() งบ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			2.ประเมินความพึงพอใจหลังการฟื้นฟูสมรรถภาพ ✓ 3.ติดตามผลการดำเนินงานผู้สูงอายุโรคจับโปงแห้งเข้า -จับโปงน้ำเข้า ✓ ผ่านระบบรายงาน HDC ✓ 4.ผลการบันทึกข้อมูลในHOSxP						
โครงการบำบัด รักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยเรื้อรังผู้พิการ หญิงหลังคลอด ในชุมชน ปีงบประมาณ 2567	1. เพื่อให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเรื้อรังผู้พิการ ที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูในชุมชน 2. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้และทักษะในการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.ผู้ป่วยเรื้อรังและโรคหลอดเลือดสมองจำนวน 65 คน 2.ผู้พิการทางการเคลื่อนไหวจำนวน 90 คน 3.ผู้สูงอายุที่มีภาวะ	การเตรียมการ 1.วางแผนรายงานตามรายชื่อและเขตรับผิดชอบของแพทย์แผนไทย 2.ประสานผู้ป่วยก่อนลงฟื้นฟู การจัดกิจกรรม -ออกปฏิบัติงานตามแผนงาน โครงการ เดือนละ 13 วัน	ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ 1.พท.1คนxชมละ 81.25 บาท x4ชมx13 วันx12เดือน 50,700 บาท ✓ 2.ผช.พท.1คนxชมละ41.25 บาท x4ชมx13 วันx12เดือน 25,740 บาท ✓	19,110	19,110	19,110	19,110	นันท์นิตี ✓

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ รพ..ศรีธาตุ....

ภารกิจประจำ / พื้นฐาน รพ.ศรีธาตุ...

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ.2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ. การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ ร้อยละของผู้รับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ ข้อ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
งานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสข. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

(1) แผนงาน/โครงการ	(2) วัตถุประสงค์	(3) กลุ่มเป้าหมาย	(4) วิธีดำเนินงาน	(5) รายละเอียดงบประมาณ	(6) ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.)				(7) ผู้รับผิดชอบ
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
	มากยิ่งขึ้น 3. เพื่อสร้างเครือข่ายในการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน (อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและประชาชน)	ฟังฟังจำนวน50 คน 4.หญิงหลังคลอด 100 คน	- การดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยในชุมชน ดังนี้ 1.นัดและประคบสมุนไพร 2.ให้คำแนะนำ ภายบริหารถาชี ตัดตน อาหารตามธาตุ การสรุปผล 1.ประเมินผลก่อนและหลังการฟื้นฟู 2.ประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ 3.การเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น 4.ผลการบันทึกข้อมูลใน HOSXP	รวม 76,440 บาท					

ลงชื่อ.....*นันท์*.....ผู้เสนอแผนฯ
(นางนันท์นี้ เหลืองอร่าม)
ตำแหน่ง...แพทย์แผนไทยชำนาญการ

ลงชื่อ.....*สร*.....ผู้เห็นชอบแผนฯ
(นางสาวสุภาวดี วิไชยวงศ์)
ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส...

ลงชื่อ.....*hem*.....ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายปิยวัตร ตุงคโสภา)
ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล..ศรีธาตุ.. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ...ศรีธาตุ. การกิจประจำ / พื้นฐาน โรงพยาบาล..ศรีธาตุ..

- 1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ Service Excellence
- 3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ Intermediate Care/งานคนพิการ
- 5.ยุทธศาสตร์ คปสอศรีธาตุ ข้อ Service Excellence

- ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ Service Excellence
- 4. ตัวชี้วัดสสจ.อุดรธานี ข้อ Intermediate Care/งานคนพิการ
- 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอศรีธาตุ ข้อ Intermediate Care

ตัวชี้วัด 1. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วย Intermediate ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์

แหล่งงบประมาณ	(/) เงินบำรุง	() งบ สปช.	() งบอุดหนุน	() งบประมาณสังคม	() งบ.....		
แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา / งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
					ก่อนที่จะดำเนินการและจำนวนงบ		
					งวดที่ 1(คค-มีค)	งวดที่ 2(เมย-กย)	
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	
เยี่ยมบ้านฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย IMCและผู้ป่วยเรื้อรัง (Home Visit & Home Health Care) ด้วยกระบวนการทางกายภาพบำบัด ปีงบประมาณ 2567	1. ผู้ป่วย Intermediat care รายใหม่ได้ รับบริการทางกายภาพบำบัดทุกราย 2.ผู้ป่วยที่มีจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟู ได้รับ บริการกายภาพบำบัดและอุปกรณ์ช่วยเหลือ 3.เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้และทักษะใน การดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพมากยิ่งขึ้น 4.เพื่อสร้างเครือข่ายในการดูแลฟื้นฟู คนในชุมชน ทั้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและคนในชุมชน	1.ผู้ป่วย Intermediat care รายใหม่ ได้รับบริการทางกายภาพบำบัดทุกราย 2.ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟู จำนวน ๗๓ คน 3.เคส STEMI ทุกราย	1.ประชุมเพื่อวางแผนการทำงานในพื้นที่ 2.ลงพื้นที่กายภาพบำบัด เชิงรุกในชุมชน 3.ประสานงานกับพื้นที่ เทศบาลในชุมชน 4.สรุปผลการลงปฏิบัติการ กายภาพบำบัดเชิงรุก ในชุมชน โดยการใช้Barthel index เป็นตัวประเมินผลผู้ป่วย	1.นักกายภาพบำบัดจำนวน2 คน x81.25บาท /ชม. x 4 ชม/วัน x 3วัน/สัปดาห์ x 4 สัปดาห์/เดือน x 12 เดือน เป็นเงิน 93,600บาท 2.ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัดจำนวน2 คน x41.25บาท /ชม. x 4 ชม/วัน x 3วัน/สัปดาห์ x 4 สัปดาห์/เดือน x 12 เดือน เป็นเงิน 47,250 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 141,120บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยยี่บาทถ้วน) *ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้	70,560	70,560	กภ.พรสมัย พิณจมนตรี

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนฯ

(นางสาวพรสมัย พิณจมนตรี)

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
หัวหน้างานกายภาพบำบัด

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายสมกร คำหารพล)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายปิยมิตร ดุงคโสภา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ
ประธาน คปสอ. ศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ รพ..ศรีธาตุ....

ภารกิจประจำ / พื้นฐาน รพ.ศรีธาตุ...

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ.2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ..สุขภาพจิตและจิตเวช

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ..Service Excellence ข้อ 68-70

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ..สุขภาพจิตและจิตเวช ข้อ.....68-70.....

งานสุขภาพจิตและจิตเวช

แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสข. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบ ม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
โครงการเยี่ยมบ้านเยี่ยมใจ ห่วงใยดูแลผู้ป่วยจิตเวชและ ผู้ใช้สารเสพติด ปีงบประมาณ 2567 อำเภอศรีธาตุ จังหวัด อุดรธานี	1.เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการก้าวร้าว หรือเสี่ยงต่อความรุนแรงหลังจำหน่าย ได้รับการติดตามเยี่ยม 2.เพื่อสนับสนุนให้ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง 3.เพื่อลดอาการกำเริบหรือกลับมาเป็นซ้ำ 4.ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการติดตามดูแล ต่อเนื่องตามเกณฑ์มาตรฐานหลัง บำบัดรักษาอย่างน้อย 1 ปี 5.เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย 6.เพื่อติดตามเฝ้าระวังสัญญาณเตือน และลดภาระของญาติผู้มาตัวตาย	1.ผู้ป่วยจิตเวชจากการใช้สาร เสพติดเสี่ยงต่อ SMI-V 2.ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง/ญาติ /ผู้ดูแล และผู้ป่วยจิตเวชที่มี อาการซับซ้อน อย่างน้อย 1 ปี 3.ผู้ใช้สารเสพติดหลังบำบัด 4.ผู้ป่วย Attempt Suicide และญาติ	1.การเตรียมการ 1.1ประชุมผู้รับผิดชอบงานโรงพยาบาล โรงพยาบาลและเครือข่าย วิเคราะห์ ข้อมูลและสถานการณ์ 1.2จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ 2.การดำเนินการ 2.1หากกลุ่มเป้าหมายร่วมกับทีมสหวิชาชีพ 2.2จัดทำแผน ประสานพื้นที่ เขตรับผิดชอบเพื่อร่วมออกเยี่ยมบ้าน 2.3ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย/ญาติ/ผู้ดูแล ทำ Conferentce ในกรณีที่มีปัญหา ซับซ้อนและต้องการความช่วยเหลือ ทั้งด้านสังคมและสุขภาพ 3.พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลให้สามารถ ดูแลผู้ป่วยและตัวเองได้	ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ -ค่าตอบแทนแพทย์ 1 คนX150 บาท/ชม X6ชม./วัน X 1 วัน/สัปดาห์X2 สัปดาห์/ เดือน X 12 เดือน เป็นเงิน 21,600 บาท -ค่าตอบแทนเภสัช 1 คน X97.50 บาท /ชม. X6ชม./วันX1 วัน/สัปดาห์ X 2 สัปดาห์ /เดือนX 12 เดือน เป็นเงิน 14,040 บาท -ค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพ 1 คน 81.25 บาท /ชม.X6 ชม./วัน X 1 วัน/สัปดาห์X4 สัปดาห์ /เดือนX12 เดือน เป็นเงิน 23,400 บาท -ค่าตอบแทนนักวิชาการสาธารณสุข 1 คน X 81.25 บาท/ชม.X 6 ชม./วันX1 วัน /สัปดาห์ X4สัปดาห์/เดือนX12 เดือน เป็นเงิน 23,400 บาท -ค่าตอบแทนนักจิตวิทยา 1 คน	32,130	32,130	32,130	32,130	เดชนันท์ เหล่านุกุล

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ รพ..ศรีธาตุ....

ภารกิจประจำ / พื้นฐาน รพ.ศรีธาตุ...

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ.2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)


2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ..สุขภาพจิตและจิตเวช


3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ..Service Excellence ข้อ 68-70


4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ..สุขภาพจิตและจิตเวช ข้อ.....68-70.....

งานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา 740 ชั่วโมง (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
โครงการเยี่ยมบ้านเยี่ยมใจ ห่วงใยดูแลผู้ป่วยจิตเวช และผู้ใช้สารเสพติด ปีงบประมาณ 2567 อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี			4.ประชาสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้าง การมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย 5.สรุปผลการดูแลตามตัวชี้วัดทุกเดือน และประชุมคืนข้อมูลให้เครือข่าย ทุก 3 เดือนเพื่อพัฒนาตามบริบท และปัญหาแต่ละพื้นที่ 6.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่าย ดูแลผู้ป่วย เพื่อนำไปพัฒนาให้ได้ มาตรฐานและคุณภาพ	ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ X 81.25 บาท/ชม.X 6 ชม./วันX1 วัน /สัปดาห์ X4สัปดาห์/เดือนX12 เดือน เป็นเงิน 23,400 บาท ค่าตอบแทนพนักงานขับรถ 1 คน X 41.25 บาท/ชม.X 6 ชม./วันX1 วัน /สัปดาห์ X4สัปดาห์/เดือนX12 เดือน เป็นเงิน 11,880 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 117,720 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)	32,130	32,130	32,130	32,130	เดชนันท์ เหล่านุกุล

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนฯ
(นางสาวนวลจันทร์ สายถวิล)
ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนฯ
(นางสาวสุภาวดี วิไชยวงศ์)
ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส...

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายปิยวัตร ดุงคโสภาก)
ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.....

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ....บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ.4.5 หมู่บ้าน/ชุมชน/อำเภอ/จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็ง

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ ข้อ.....บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)


4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ ข้อ.4.5 หมู่บ้าน/ชุมชน/อำเภอ/จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็ง

งาน.....งานมะเร็ง (ตรวจคัดกรองโรควิรัสตับอักเสบบี และซี)


แหล่งงบประมาณ () เงินบำรุง () งบ สปสข. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลศรีธาตุ

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
โครงการประชุมเชิง	วัตถุประสงค์ของโครงการ	1.ผู้รับผิดชอบงานระดับ	ขั้นเตรียมการ						น.ส.ปรียาดา ยั่งยืน
ปฏิบัติการพัฒนาทีมสอบสวน	1.เพื่อพัฒนาทักษะ ความรู้	วิทยา รพ.สต. 12 แห่ง	1. ทำโครงการเสนอต่อผู้บริหาร						
เคลื่อนที่เร็ว อำเภอศรีธาตุ	ความสามารถ และการปฏิบัติงาน	1 PCU รวม 13 คน	เพื่อเห็นชอบและอนุมัติโครงการ						
ปีงบประมาณ 2567	ของ (SRRT) ระดับตำบล	2.ตัวแทน อสม.	2. ประชุมคณะกรรมการประสาน						
	2.เพื่อให้ชุมชนและภาคีเครือข่ายมี	รพ.สต./PCU	งานสาธารณสุขระดับอำเภอ เพื่อขอ						
	ส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรค	แห่งละ 1 คน	สนับสนุนในด้านต่างๆ เช่นวิทยากร						
	3.เพื่อเร่งรัดการเฝ้าระวัง การควบคุม	จำนวน 13 คน	อุปกรณ์และวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนิน						
	และป้องกันโรคติดต่อและภัยสุขภาพ	2. คณะเจ้าหน้าที่	งานกิจกรรมต่างๆ						
	ในชุมชน	สาธารณสุขในการดำเนิน	ขั้นดำเนินการ						
		จำนวน 4 คน	กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิง	- ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่มผู้		1,500.00			
		รวมทั้งหมด 30 คน	ปฏิบัติการพัฒนาทีมสอบสวน	เข้ารับประชุมเชิงปฏิบัติการ					
			เคลื่อนที่เร็ว อำเภอศรีธาตุ	จำนวน 30 คน x 25 บาท					
			ผู้เข้าร่วมการประชุม จำนวน	x 2 มื้อ x 1 วัน = 1,500 บาท					

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			30 คน รายละเอียดดังนี้	- ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้า รับประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน 30 คน x 70 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน = 2,100		2,100.00			
				- ค่าสมนาคุณวิทยากร บรรยาย (บุคลากรของรัฐ) จำนวน 1 คน x 600 บาท x 6 ชม. = 3600 บาท		8,400.00			
				จำนวน 2 คน x 600 บาท x 4 ชม. = 4800 บาท					
				- ค่าจ้างเหมาเอกสารประชุม(คู่มือนิยาม) จำนวน 13 ชุด ราคาชุดละ x 250 บาท = 3250 บาท		3,250.00			
				- ค่าป้ายชื่อโครงการ ป้าย ไว้นิลขนาด 1.5 ม. x 3 ม. จำนวน 1 ป้าย = 675 บาท		675.00			
				รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน 15,925 บาท		15,925.00			
				(หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)					

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนฯ
(นายบดินทร์ ศรีสุนช่วง)
ตำแหน่ง นักวิชาการชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนฯ
(ดร.รุ่งนกร คำหารพล)
ตำแหน่ง.. สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ..
รองประธาน คปสอ.ศรีธาตุ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายปิยฉัตร ตุงคโสภา)
ตำแหน่ง..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ
ประธาน คปสอ.ศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ . ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ

การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ

ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ...ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellent)...

ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ...

ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ ...ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellent)...

ตัวชี้วัด ...1. ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (ตามแผน 10 ปี เป้าหมาย 5 ทีม ขึ้นทะเบียนแล้ว 5 ทีม ร้อยละ 100)

2. จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแลคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

3. หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ มีการดำเนินงานตามมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566

กลุ่มงาน ...กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรวม...

แหล่งงบประมาณ

() เงินบำรุง

() งบ สปสข.

() งบอุดหนุน

() งบประกันสังคม

(/) งบพัฒนางาน คปสอ.

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.)				ผู้รับผิดชอบ
					(6)				
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
การพัฒนาระบบ	1.เพื่อพัฒนาการจัดการบริการ	1.คณะกรรมการ คปคม.	ขั้นเตรียมการ						นางสุวรรณา
บริการการแพทย์	ในหน่วยบริการปฐมภูมิ	2.ทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอ	(1)แต่งตั้งคณะกรรมการ						ร่วมวาปี
ปฐมภูมิ ให้มีคุณภาพ	และเครือข่ายหน่วย	3.รพ.สต.12 แห่งและ	ทีมพี่เลี้ยง ผู้ประสานงาน						นายกิตติพงษ์
มาตรฐาน เครือข่าย	บริการ ปฐมภูมิให้ได้	PCU 1 แห่ง	(2) จัดทำแผนสนับสนุน						ศิลปะชัย
บริการสุขภาพอำเภอ	มาตรฐาน	4.บุคลากรเครือข่าย	การเตรียมประเมินตนเอง						
ศรีธาตุ	2.เพื่อสนับสนุนการ	สาธารณสุขอำเภอ	และเตรียมรับการเยี่ยม						
ประจำปีงบประมาณ	เรียนรู้การพัฒนา	ศรีธาตุ	สำรวจ และประเมิน						
2567	พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน		ขั้นดำเนินการ						
	บริการสุขภาพปฐมภูมิ		-ประชุมชี้แจงแนวทางการ	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1,000	1000			

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ)				ผู้รับผิดชอบ
					(6)				
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
	ส่งเสริมการประเมินและ		พัฒนา ตามเกณฑ์คุณภาพ	สำหรับทีมพี่เลี้ยงระดับ					
	รับรองคุณภาพการ		มาตรฐานบริการปฐมภูมิ	อำเภอ, ทีมดำเนินงาน					
	พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน		ให้แก่ รพ.สต.	พัฒนาคุณภาพและ จนท.รพ.สต.					
	อำเภอศรีธาตุ			40 คน X25 บาท X1 มือ					
				X 2 ครั้ง					
				เป็นเงิน 2,000 บาท					
			-แผนเยี่ยมเพื่อกระตุ้น	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม		2,000	2000		
			และสนับสนุนการดำเนิน	สำหรับทีมพี่เลี้ยงระดับ					
			การพัฒนาโดยทีมพี่เลี้ยง	อำเภอ และทีมดำเนินงาน					
			ระดับอำเภอศรีธาตุ	พัฒนาคุณภาพ					
				40 คน X25 บาท X2 มือ					
				X 2 ครั้ง					
				เป็นเงิน 4,000 บาท					
				- ค่าอาหารกลางวันสำหรับ		2800	2,800		
				ทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอและ					
				ทีมดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ					
				40 คน X 70 บาท X 2 ครั้ง					
				เป็นเงิน 5,600 บาท					
			- แผนเยี่ยมประเมินโดย	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม				5,000	
			ทีมประเมินระดับโซนและ	สำหรับทีมพี่เลี้ยงระดับ					

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.)				ผู้รับผิดชอบ
					(6)				
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค.)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค.)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			ระดับจังหวัด	อำเภอ และทีมประเมิณระดับโซน					
				และระดับจังหวัด					
				50 คน X25 บาท X2 มือ					
				X 2 ครั้ง					
				เป็นเงิน 5,000 บาท					
				- ค่าอาหารกลางวันสำหรับ				7,000	
				ทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอ และทีม					
				ประเมินระดับโซนและระดับ					
				จังหวัด50 คนX70 บาทX 2 ครั้ง					
				เป็นเงิน 7,000 บาท					
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 23,600 บาท	1,000	5,800	4,800	12,000	23,600

ลงชื่อ.....
(นางสาวรรณา ร่มวาปี)
หัวหน้างานบริการปฐมภูมิและองค์กรร่วม

ลงชื่อ.....
(นายธรรณกร คำหารพล)
สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

ลงชื่อ.....
(นายปิยวัตร ตุงคโสภณ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ

การกิจประจำ / พื้นฐาน โรงพยาบาลศรีธาตุ

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ชื่อ Service Excellence.....

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ชื่อ (68-70) Service Excellence

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.....Service Excellence.....

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ... ชื่อ (68-70).....

งานสุขภาพจิตและจิตเวช.....

แหล่งงบประมาณ () เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม (/) งบ.....คปสอ.ศรีธาตุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
โครงการพัฒนาศักยภาพและทักษะ การมีส่วนร่วมของชุมชนารป้องกัน การฆ่าตัวตาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ อำเภอศรีธาตุ จังหวัด อุดรธานี	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพและ ทักษะของแกนนำชุมชน ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน สัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย 2.เพื่อลดอัตราการฆ่าตัว ตายในเขตอำเภอศรีธาตุ คิดเป็นร้อยละ 4.11 3.เพื่อให้เกิดชุมชนเข้ม แข็งด้านการเฝ้าระวังและ ป้องกันการฆ่าตัวตาย	1.ญาติ/ผู้ดูแลผู้ป่วย ซึมเศร้าผู้ป่วยจิตเวช จำนวน 15 คน 2.อสม.ในเขต รพ.สต. รับมิตชอบ จำนวน 15 คน 3.เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ในเขต รับมิตชอบ จำนวน 2 คน 4.ผู้นำชุมชนในเขตพื้นที่ รับมิตชอบ จำนวน 8 คน รวม 40 คน	ระยะก่อนดำเนินการ ประชุมคณะทำงานเพื่อ เตรียมการจัดประชุม, ประสานงานกับวิทยากร จัดเตรียมการอบรม ขึ้นดำเนินงาน 1.จัดประชุมตามแผน งานโครงการ 2.ติดตาม ประเมิน เรื่อง ความรู้ ทักษะการเฝ้า ระวัง ป้องกัน สอดส่อง สัญญาณเตือนการฆ่า ตัวตาย การจัดการ ปัญหาเบื้องต้น การ ประสานความช่วยเหลือ หลักสูตร 1 วัน จำนวน 3 รุ่น โดยวิธีบรรยาย และกระบวนการกลุ่ม 4.สรุปโครงการ	1.ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย (บุคลากร ภาครัฐ) 600 บาท x 6 ชั่วโมง x 1 คน x 3 รุ่น เป็นเงิน 10,800 บาท 2.ค่าพาหนะเดินทางวิทยากรจากโรงพยาบาล อัญญารักษ์อุดรธานี ถึง รพ.สต.อำเภอศรีธาตุ 55 กิโลเมตร x 6 เที่ยว (ไป-กลับ) x 4 บาท 3 ครั้ง เป็นเงิน 1,320 บาท 3.ค่าอาหารกลางวันจำนวน 40 คน x 70 บาท x 1 มื้อ x 3 รุ่น เป็นเงิน 8,400 บาท 4.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 40 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 3 รุ่น เป็นเงิน 6,000 บาท 5.ค่าเอกสารสำหรับผู้เข้าอบรม 40 ชุด x 30 บาท x 3 รุ่น เป็นเงิน 3,600 บาท 7.ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม(บุคลากรภาครัฐ) 600 บาท x 3 ชั่วโมง x 1 คน x 3 ครั้ง เป็นเงิน 5,400 บาท			10,800		นางสาวนวลจันทร์ สายถวิล และคณะ
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 35,520 บาท			35,520		

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

(นางสาวนวลจันทร์ สายถวิล)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายธนกร คำหาพล)

ตำแหน่ง...สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ...

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายปิยวิทย์ ตุงคเสภา)

ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

แผนปฏิบัติราชการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ รพ..ศรีธาตุ....

ภารกิจประจำ / พื้นฐาน รพ.ศรีธาตุ...

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ บุคลากรเป็นเลิศ People Excellence : PE

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.ธ กระทรวงสาธารณสุของค์กรแห่งความสุข Happy MOPH

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ. ข้อ บุคลากรเป็นเลิศ People Excellence : PE

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. ข้อ คปสอ.ศรีธาตุ/โรงพยาบาลศรีธาตุองค์กรแห่งความสุข Happy MOPH

งาน. คณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

แหล่งงบประมาณ (√) เงินบำรุง () งบ สปสข. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
1. แผนเตรียมความพร้อมและพัฒนาสมรรถนะด้านการบริหารสำหรับหัวหน้ากลุ่มงาน และเตรียมทดแทนหัวหน้างานที่จะเกษียณอายุราชการ	1. เพื่อคัดเลือกและเตรียมความพร้อมสำหรับหัวหน้างานและสำหรับการสืบทอดตำแหน่งทางการบริหาร	บุคลากรที่มีสมรรถนะและได้รับการคัดเลือกเพื่อเตรียมสำหรับ LR 1 คน (ปี 2567)	1. ประชุมกำหนดตำแหน่งสำหรับเตรียมแผนสืบทอดตำแหน่งปี 2567-2570	หลักสูตร ผู้บริหารระดับต้น กระทรวงสาธารณสุข คำสมัครเข้าอบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับต้น ปี 2567			75,000.00		คณะกรรมการบริหารและคณะกรรการ HR
Sucession plan	2. เพื่อพัฒนาสมรรถนะด้านการนำและการบริหารสำหรับหัวหน้างาน	PCU 1 (ปี 2568) หัวหน้าพยาบาล 1 คน (ปี 2569)	2. ประชุมคณะกรรมการกำหนดตำแหน่ง-คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง	1. นางสุจินดา คำด้วง */** 2. น.ส.อุงน์ รินทริก * 3. นางจันทลา เสริมทรง *					*สมรรถนะสำหรับหัวหน้ากลุ่มงาน/ หัวหน้างาน ** สมรรถนะตาม succession plan องค์กรพยาบาล
			3. คัดเลือกผู้มีคุณสมบัติสำหรับตำแหน่งที่จะ						
			4. กำหนดแผนพัฒนาเพื่อเตรียมสำหรับการสืบทอดตำแหน่ง	หลักสูตร ผู้บริหารการพยาบาล : ยุคใหม่ของการบริหารที่มีประสิทธิภาพ			75,000.00		
			5. ดำเนินการพัฒนา	รุ่นที่ 2 จังหวัดอุดรธานี (เรียน เสาร์-อาทิตย์)					

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			ตามแผน	ณ ห้องประชุมชั้น 7 โรงพยาบาลอุดรธานี 1. นางวัชรินทร์ หอมอัม** 3. นางสุจินดา คำด้วง ** 2. นางกาญจนา อนุวงศ์ **					
2. แผนพัฒนาหลักสูตร เฉพาะทางเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการบริการและ รองรับ Service Plan	- เพื่อสนับสนุนการเพิ่ม ขีดความสามารถและ รองรับ Service Plan ของโรงพยาบาลศรีธาตุ - เพื่อวางแผนทดแทน ตำแหน่งที่จะเกษียณ	พยาบาลที่มีคุณสมบัติ และได้รับการคัดเลือก 1 ตำแหน่ง	2.1 การอบรมหลักสูตร วิสัญญี (หลักสูตร 1 ปี) (ทำแผนปี 2567 เริ่มอบรม 1 ตุลาคม 2567) การเตรียมการ - เสนอเข้า Service plan ของ HR R8 ขอรับสนับสนุน โดยส่งข้อมูล ยอดผู้รับบริการ level ASA จำนวนวิสัญญีที่มีอยู่ และ พยาบาลผู้เกษียณเพื่อ รับการพิจารณาโควตาจาก เขต และการพิจารณา จัดสรรผู้เรียนจากราช วิทยาลัยวิสัญญีแพทย์	ค่าสมัครเข้าอบรมตาม หลักสูตรวิสัญญีการพยาบาล 50,000 บาท งบประมาณจาก (1) เงินสนับสนุนจากเขต กรณี เขต 8 บรรจุเข้า Service Plan (2) เงินบำรุงโรงพยาบาล กรณี เขต 8 ไม่สนับสนุนงบประมาณ ค่าเช่าที่พัก 5,000 บาท x 12 เดือนเป็นเงิน 60,000 บาท (เบิกตามจริง) ค่าเบี้ยเลี้ยง 270 บาท x 260 วันเป็นเงิน 68,580 บาท ค่าพาหนะหรือค่าใช้จ่ายใน การเดินทางเที่ยวไปเรียน -				50,000.00	คณะกรรมการ HR และกลุ่มงานการ พยาบาล คณะกรรมการ บริหารโรงพยาบาล ศรีธาตุ เริ่มเรียน 1 ตุลาคม พ.ศ. 2567 ถึง 30 กันยายน พศ 2568 ค่าที่พัก 60,000 บาท ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเบี้ยเลี้ยง ประมาณการ 130,000 บาท เป็นค่าใช้จ่ายปีงบ

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			-ประกาศรับสมัครเพื่อขอ รับการคัดเลือกเข้าอบรม หลักสูตรวิสัญญีพยาบาล -คณะกรรมการดำเนินการ คัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม - จัดทำข้อตกลงหรือสัญญา (ถ้ามี) - ขออนุญาตลาศึกษา การจัดกิจกรรม - ส่งอบรมตามหลักสูตรและ สถาบันที่เขตสุขภาพกำหนด - ส่งเอกสารประกอบการ เบิกจ่ายเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก HR หมวด Service Plan หรือ หากได้รับการคัดเลือกให้ได้ รับโควตา หรือหากไม่ได้รับ ขอใช้เงินบำรุงโรงพยาบาล ศรีธาตุ การสรุปผล - สรุปรายงานผลการอบรม	เที่ยวกลับจากเรียนจบ ประมาณจ่ายตามจริง					ประมาณ 2568

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่ม เป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
	เพื่อสนับสนุนการเพิ่มขีด ความสามารถและรองรับ Service Plan ของ โรงพยาบาลศรีธาตุ	พยาบาลที่ปฏิบัติงาน ที่หน่วยงานอุบัติเหตุ ฉุกเฉินและนิติเวช 1 คน	2.2 หลักสูตรการพยาบาล เฉพาะทางสาขาการ พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (Emergency Nurse Practitioner :ENP)** ปีงบประมาณ 2567 การเตรียมการ -สื่อสารกลุ่มเป้าหมาย หน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน คัดเลือกบุคคลเข้าอบรม -ค้นหาสถาบันที่อบรม หลักสูตร ENP -สมัครเข้าร่วมอบรมหลักสูตร การจัดกิจกรรม -ส่งอบรมตามหลักสูตรและ สถาบันที่เขตสุขภาพกำหนด - ส่งเอกสารประกอบการ เบิกจ่ายเพื่อขอรับการ สนับสนุนงบประมาณจาก HR หมวด Service Plan หรือ สพฉ. หากได้รับการ	ค่าสมัครอบรมหลักสูตร เฉพาะสาขาการพยาบาล เวชปฏิบัติฉุกเฉิน 65,000 บาท ค่าเช่าที่พัก 6000 บาท x 4 เดือน เป็นเงิน 24,000 บาท (เบิกตามจริง) ค่าเบี้ยเลี้ยง 270 บาท x 85 วัน เป็นเงิน 22,950 บาท ค่าพาหนะหรือค่าใช้จ่าย ในการเดินทางเที่ยวไปเรียน - เทียวกลับจากเรียนจบ ประมาณจ่ายตามจริง			113,600.00		งานการพยาบาล อุบัติเหตุฉุกเฉินและ นิติเวช กลุ่มงานการพยาบาล ** ขอสนับสนุนงบ HR R8 เพื่อ พัฒนาตามService Plan หากได้รับ การสนับสนุน งบประมาณ

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่ม เป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			คัดเลือกให้ได้รับทุน หรือ หากไม่ได้รับทุนสนับสนุน ขอใช้งบประมาณจากเงิน บำรุงโรงพยาบาลศรีธาตุ การสรุปผล -สรุปรายงานผลการอบรม						
	- เพื่อสนับสนุนการเพิ่ม ขีดความสามารถและ รองรับภารกิจของ โรงพยาบาลศรีธาตุ	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน	2.3 หลักสูตรพยาบาล เฉพาะทางสาขาการ พยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ และการควบคุมการติดเชื้อ (หลักสูตร 4เดือน) การเตรียมการ -สื่อสารกลุ่มเป้าหมาย ประกาศรับสมัคร -ดำเนินการคัดเลือกบุคคล เข้าอบรม - เสนอเข้า Service plan ของ HR R8ขอรับสนับสนุน ทุนหรือสมัครเข้าคัดเลือก เพื่อขอรับการคัดเลือกเข้า	ค่าสมัครอบรมหลักสูตร พยาบาลเฉพาะทางสาขา การพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ และการควบคุมการติดเชื้อ 55,000 บาท ค่าเช่าที่พัก 5000 บาท x 4 เดือนเป็นเงิน 20,000 บาท (เบิกตามจริง) ค่าเบี้ยเลี้ยง 270 บาท x 80 วัน เป็นเงิน 21,600 บาท ค่าพาหนะหรือค่าใช้จ่ายใน การเดินทางเที่ยวไปเรียน - เที่ยวกลับจากเรียนจบ ประมาณจ่ายตามจริง		102,000.00			คณะกรรมการ HR กลุ่มงานการพยาบาล

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			โควต้าหรือขอใช้งบเงิน บำรุง รพ. -ติดต่อประสานงานสถาบัน ที่จัดอบรม - จัดทำข้อตกลงหรือสัญญา (ถ้ามี) การจัดกิจกรรม - ส่งอบรมตามหลักสูตร และสถาบันที่เขตสุขภาพ กำหนด - ส่งเอกสารประกอบการ เบิกจ่ายเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก HR หมวด Service Plan หรือ หากได้รับการคัดเลือกให้ รับโควต้า หรือหากไม่ได้รับ ขอใช้เงินบำรุงโรงพยาบาล ศรีธาตุ การสรุปผล - สรุปรายงานผลการอบรม						

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่ม เป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
	- เพื่อสนับสนุนการเพิ่มขีดความสามารถและรองรับ Service Plan ของโรงพยาบาลศรีธาตุ		2.4 หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางการพยาบาลอาชีวอนามัย	ค่าสมัครอบรมหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลอาชีวอนามัย			86,700.00		
	- เพื่อสนับสนุนบริการจัดหารายได้ของโรงพยาบาลศรีธาตุ		การเตรียมการ	55,000 บาท					
			-สื่อสารกลุ่มเป้าหมาย	ค่าเช่าที่พัก 1500 บาท x					
			ประกาศรับสมัคร	5 เดือน เป็นเงิน 7,500 บาท					
			-ดำเนินการคัดเลือกบุคคล	(เบิกตามจริง)					
			เข้าอบรม	ค่าเบี้ยเลี้ยง 270 บาท x					
			- ติดต่อประสานงานสถาบันที่จัดอบรม	60 วันเป็นเงิน 1,6200 บาท					
			- จัดทำข้อตกลงหรือสัญญา (ถ้ามี)	ค่าพาหนะหรือค่าใช้จ่ายในการเดินทางเที่ยวไปเรียน - เทียวกลับจากเรียนจบ					
			การจัดกิจกรรม	ประมาณจ่ายตามจริง					
			- ส่งอบรมตามหลักสูตรและสถาบันที่จัดอบรม	8,000 บาท					
			- ส่งเอกสารประกอบการเบิกจ่าย โดย ขอใช้เงินบำรุง						
			โรงพยาบาลศรีธาตุ						
			การสรุปผล						
			- สรุปรายงานผลการอบรม						

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติ การพัฒนาศักยภาพการ วางแผนจำหน่ายโรงพยาบาล ศรีธาตุปีงบประมาณ 2567	เพื่อพัฒนาความรู้ด้านแนว คิดการวางแผนจำหน่าย เพื่อพัฒนาการวางแผน การจำหน่ายรายโรค	บุคลากรพยาบาล และสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ห้องโรงพยาบาล ศรีธาตุและโรงพยาบาล	การโครงการประชุมเชิง ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ บุคลากรในการวางแผน การจำหน่าย การเตรียมการ -วางแผนการจัดประชุม - ประชุมคณะทำงานเขียน โครงการเพื่อขออนุมัติ - ประชุมคณะทำงานเพื่อ การประสานและจัดเตรียม การจัดประชุม - ติดต่อประสานวิทยากร การจัดกิจกรรม - จัดประชุมตามโครงการ การสรุปผล - สรุปรายงานผลการอบรม	ค่าสัมมนาคุณวิทยากร บรรยาย (บุคลากรภาครัฐ) 600 บาท x 6 ชั่วโมง x 1 คน x 2 วัน เป็นเงิน 7,200 บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน X 30 บาท x 2 มื้อ x 2 วัน เป็นเงิน 3,600 บาท ค่าอาหารกลางวัน 30 คน x 70 บาท x 1 มื้อ x 2 วัน เป็นเงิน 4,200 บาท ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงวิทยากร จากจังหวัดอุดรธานี ถึง โรงพยาบาลศรีธาตุ (ไป-กลับ) 4 บาท x 75 กม. x 2 เที่ยว x 2 วันเป็นเงิน 1,200 บาทรวม เป็นเงิน 16,200 บาท			16,200.00		

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
4. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติ การพัฒนาศักยภาพการดูแล การประเมินและแนวทาง การป้องกันการวินิจฉัย คลาดเคลื่อนโรงพยาบาล ศรีธาตุ ปีงบประมาณ 2567	1. เพื่อพัฒนาศักยภาพของ ทีมสหวิชาชีพในการ ประเมิน วินิจฉัยและการ ดูแล ในผู้ป่วยที่ส่งต่อไปยัง โรงพยาบาลระดับสูงขึ้น 2. เพื่อทบทวนและพัฒนา แนวทางป้องกันการวินิจฉัย คลาดเคลื่อนในผู้ป่วยที่ได้รับ การส่งต่อและมีการผลการ ติดตามการวินิจฉัยโรคที่ แตกต่างจากการวินิจฉัยโรค ที่โรงพยาบาล หรือการ วินิจฉัยโรคก่อนการส่งต่อ ผู้ป่วย	บุคลากรทีมสหวิชาชีพ โรงพยาบาลศรีธาตุ จำนวน 20 คน	การเตรียมการ 1. ติดตามทะเบียนผู้ป่วย ส่งต่อและติดตามการ วินิจฉัยโรค 2. คัดเลือกข้อมูลผู้ป่วยที่มี การวินิจฉัยแตกต่างกัน ระหว่างโรงพยาบาลศรีธาตุ กับโรงพยาบาลกุมภวาปี หรือโรงพยาบาลอุดรธานี 3. ศึกษาข้อมูลและเพิ่ม ประวัติผู้ป่วยที่ได้รับการ ส่งต่อเพื่อนำมาเรียนรู้และ อภิปรายกับวิทยากร - วางแผนการจัดประชุม - ประชุมคณะทำงานเขียน โครงการเพื่อขออนุมัติ - ประชุมคณะทำงานเพื่อ การประสานและจัดเตรียม การจัดประชุม - ติดต่อประสานวิทยากร	ค่าสัมมนาคุณวิทยากร บรรยาย (บุคลากรภาครัฐ) 600 บาท x 6 ชั่วโมง x 1คน x 1 วัน x 4 ครั้ง เป็นเงิน 14,400 บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คน X 30 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน x 4 ครั้ง เป็นเงิน 4,800 บาท ค่าอาหารกลางวัน 20 คน x 70 บาท x 1 มื้อ x 1วัน x 4 ครั้ง เป็นเงิน 5,600 บาท ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงวิทยากร จากจังหวัดอุดรธานี ถึง โรงพยาบาลศรีธาตุ(ไป-กลับ) 4 บาท x 75 กม. x 2 เที่ยว x 1 วัน 4 ครั้ง เป็นเงิน 4,800 บาท รวมเป็นเงิน 29,600 บาท	7,400.00	14,800.00	7,400.00		คณะกรรมการ HR คณะกรรมการ ทีมนำดูแลผู้ป่วย ด้านคลินิก

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			การจัดกิจกรรม - จัดประชุมตามโครงการ - พัฒนาแนวทางการป้องกัน การวินิจฉัยคลาดเคลื่อน การสรุปผล - สรุปรายงานผลการอบรม						
1. แผนพัฒนาโรงพยาบาล คุณธรรมและองค์กร แห่งความสุข Happy MOPH โรงพยาบาล ศรีธาตุ ปี 2567	1. เพื่อเสริมสร้างขวัญและ กำลังใจแก่บุคลากร โรงพยาบาลศรีธาตุ 2. เพื่อส่งเสริมให้การ ดำเนินงานองค์กรแห่ง ความสุข 3. เพื่อให้บุคลากร โรงพยาบาลศรีธาตุมี สมรรถนะ เป็นคนเก่ง คนดี มีความสุข	บุคลากรโรงพยาบาล ศรีธาตุ จำนวน 38 คน บุคลากรต้นแบบ 2 คน	กิจกรรมส่งเสริมเชิดชู บุคลากรต้นแบบ - เวทีเสวนาต้นแบบการ ทำงาน การสร้างแรง บันดาลใจในการทำงาน และการเป็นข้าราชการ ของแผ่นดิน การเตรียมการ -ประชุมคณะทำงาน/ชมรม จริยธรรมกำหนดกิจกรรม การจัดเสวนาต้นแบบการ ทำงานการสร้างแรงบันดาลใจ ในการทำงาน และการ เป็นข้าราชการของแผ่นดิน - ประสานบุคลากรต้นแบบ	ค่าอาหารว่าง 40 คน x 30 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน x 1 ครั้ง เป็นเงิน 2,400 บาท ค่าอาหารกลางวัน 40 คน x 70 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน x 1 ครั้ง เป็นเงิน 2,800 บาท ค่าโล่ประกาศเกียรติคุณ 1500 บาท X 2 ชิ้น เป็นเงิน 3,000 บาท รวมเป็นเงิน 8,200 บาท				8,200.00	

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			- จัดเตรียมการจัดประชุม การจัดกิจกรรม						
			- จัดประชุมตามแผน การสรุปผล						
			- สรุปผลการดำเนินงาน						
	1. เพื่อส่งเสริมให้การ ดำเนินงานองค์กรแห่ง ความสุข		กิจกรรมส่งเสริมอัตลักษณ์ จิตอาสา การเตรียมการ	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	
	2. เพื่อให้บุคลากร โรงพยาบาลศรีธัญญา สมรรถนะ เป็นคนเก่ง คนดี มีความสุข		- ประชุมวางแผนกิจกรรม เดือนละ 1 ครั้ง ติดตาม และสรุปผลการดำเนิน งานจิตอาสา 1ครั้ง/เดือน	40 คน x 30 บาท x 1 มื้อ x 10 ครั้ง เป็นเงิน 10,000 บาท					
	3. เพื่อส่งเสริมอัตลักษณ์ จิตอาสาและ Happy MOPH ด้าน Happy Soul -Happy Society		- เตรียมอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง ช่องในการจิตอาสา การจัดกิจกรรม - จัดกิจกรรมจิตอาสา พัฒนาสิ่งแวดล้อมใน โรงพยาบาลจิตอาสา พัฒนาชุมชน การสรุปผล						

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล ศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ รพ.ศรีธาตุ....

ภารกิจประจำ / พื้นฐาน รพ.ศรีธาตุ...

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล : Governance Excellence : GE

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ การพัฒนาองค์กรคุณภาพ โรงพยาบาลมีคุณภาพผ่านการประเมินรับรอง HA ขั้นที่ 3 (Reaccreditation 4th) ผ่านการประเมินและรับรองระบบสุขภาพอำเภอ (District Health System Accreditation : DHSA)

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ ข้อ Governance Excellence : GE

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ ศรีธาตุ ข้อ การพัฒนาองค์กรคุณภาพ

งาน. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลศรีธาตุ

แหล่งงบประมาณ (√) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....


แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
1.แผนพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลและเตรียมรับ การเยี่ยมประเมินและ รับรองคุณภาพโรงพยาบาล	1. เพื่อส่งเสริมและ สร้างบรรยากาศการ พัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาล	ทีมนำคุณภาพ ทีมนำดูแลผู้ป่วย ทีมระบบสำคัญ รวม 25 คน	1. ประชุมทบทวนแผน พัฒนาคุณภาพตามข้อเสนอ แนะของสถาบันรับรอง คุณภาพสถานพยาบาลและ ติดตามการพัฒนาทีมนำ คุณภาพ ทีมระบบและทีมนำ ดูแลผู้ป่วยทางคลินิก	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 คน x30 บาทx2 มื้อ x1วัน x6 ครั้ง เป็นเงิน 9,000 บาท ค่าอาหารกลางวัน 25 คนx70บาท x 1 มื้อ x 1 วัน x 6 ครั้ง เป็นเงิน 10,500 บาท	9,750.00	9,750.00			ทีม QMR สมบุญ ธนบตีวิวัฒน์
HA Reaccreditation ครั้งที่ 4 และการเยี่ยม ประเมินรับรองเครือข่าย ระบบสุขภาพอำเภอ		คณะกรรมการ ทีมนำทีมนำทาง คลินิกและและทีม ระบบที่เกี่ยวข้อง จำนวน 20 คน	2. ประชุมทบทวนนโยบาย คุณภาพและนโยบายความ ปลอดภัยและมาตรฐาน สำคัญจำเป็น 9 ข้อ	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คน 30 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน x 2 ครั้ง เป็นเงิน 2,400 บาท ค่าอาหารกลางวัน 20 คนx70บาท x 1 มื้อ x 1 วัน x 2 ครั้ง	5,200.00				Quality Steering Team Patient Care team Functional team


แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
				เป็นเงิน 2,800 บาท					
			3. ประชุมทีมนำดูแลผู้ป่วย วิเคราะห์ GAP Analysis เพื่อกำหนดเข็มมุ่งของกลุ่ม โรคสำคัญ	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คน 30 บาท x 1 มื้อ x 5 ครั้ง เป็นเงิน 3,000 บาท	3,000.00				Patient Care team
	2.เพื่อกระตุ้นและ ติดตามประเมินผล ระบบสนับสนุน สำคัญที่เชื่อมโยง การพัฒนาคุณภาพ บริการในโรงพยาบาล	บุคลากร โรงพยาบาล ศรียาตุ จำนวน 120 คน	4. ประชุมทีมเยี่ยมสำรวจ ภายในโรงพยาบาล	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน x 30 บาท x 2 มื้อ x 3 วัน เป็นเงิน 5,400 บาท ค่าอาหารกลางวัน 30 คนx70บาท x 1 มื้อ x 1 วัน x 3 ครั้ง เป็นเงิน 6,300 บาท		11,700.00			
	ส่งเสริมสุขภาพตำบล และเครือข่าย NPCU	บุคลากรส่งเสริม สุขภาพตำบล บุคลากรสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ ศรียาตุ บุคลากร โรงพยาบาลศรียาตุ รวมทั้งสิ้น 80 คน	5. ประชุมทีมเยี่ยมสำรวจ ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลและสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอศรียาตุ	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน 30 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน x 5 ครั้ง เป็นเงิน 9,000 บาท ค่าอาหารกลางวัน 30คนx70บาท x 1 มื้อ x 1 วัน x 5 ครั้ง เป็นเงิน 10,500 บาท	7,800.00	11,700.00			


แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
	3.เตรียมรับการเยี่ยม ประเมินรับรอง คุณภาพโรงพยาบาล	บุคลากรโรงพยาบาล ศรียาตุ 166 คน บุคลากรโรงพยาบาล	6. ประชุมทีมนำและทีม ระบบเตรียมข้อมูลจัดทำ เอกสารและเตรียมการ	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25คน x 30 บาท x 2 ครั้ง x 1 วัน x 5 ครั้ง เป็นเงิน 7,500 บาท		16,250.00			ทีม QMR
	HAReaccreditation ครั้งที่ 4 และการ ประเมินรับรองระบบ	ส่งเสริมสุขภาพ ตำบล 12 แห่ง จำนวน 60 คน	นำเสนอ	ค่าอาหารกลางวัน 25คนx70บาท x 1 มื้อ x 1 วัน x 5 ครั้ง เป็นเงิน 8,750 บาท					
	สุขภาพอำเภอ DHSA reaccreditation ครั้งที่ 1	สำนักงานสาธารณสุข สุขอำเภอศรียาตุ 5 คน คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ	7. ประชุมสื่อสารและสรุป ผลการพัฒนาและนำเสนอ ผลการพัฒนาระบบต่าง ๆ แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 90คน x 30 บาท x 2 มื้อx 1 วันx 2 ครั้ง เป็นเงิน 10,800 บาท		23,400.00			ทีม QMR ทีมระบบสำคัญ ทีมนำดูแลผู้ป่วยทาง คลินิก
		ศรียาตุ 10 คน และผู้นำชุมชน 9 คน รวม 250คน	8. เข้าร่วมประชุมรับการ เยี่ยมสำรวจเพื่อการรับรอง คุณภาพโรงพยาบาล HA Reaccreditation ครั้งที่ 4 และการเยี่ยมประเมินรับรอง ระบบสุขภาพอำเภอ DHSA Reaccreditation ครั้งที่ 2	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 250 คน x 30 บาท x 2 มื้อx2 วัน เป็นเงิน 30,000 บาท		65,000.00			
				ค่าอาหารกลางวัน 250 คน x 70บาท x 1 มื้อ x 2 วัน เป็นเงิน 35,000บาท					

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่ม เป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค-ธค)	ไตรมาส 2 (มค-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
2. โครงการประชุมเชิง	1. เพื่อพัฒนาศักยภาพ	บุคลากร	กิจกรรมที่ 1						
ปฏิบัติการคุณภาพชีวิต	การสร้างเสริมสุข	โรงพยาบาลศรีธาตุ	อบรมฟื้นฟูแนวคิดการพัฒนา	ค่าสัมมนาคุณวิทยากรบรรยาย		16,600.00			คณะกรรมการ
ระดับอำเภอ อำเภอ	ภาวะระดับพื้นที่แก่	จำนวน 50คน	คุณภาพเชื่อมโยงมาตรฐาน	(บุคลากรภาครัฐ 600 บาท x					พัฒนาคุณภาพ
ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี	คณะกรรมการพขอ.	บุคลากร	โรงพยาบาลสูมาตรฐานระบบ	6 ชั่วโมง x 1 วัน					รพ.ศรีธาตุ
ปีงบประมาณ 2567	ระดับอำเภอระดับ	โรงพยาบาล	สุขภาพอำเภอศรีธาตุ	เป็นเงิน 3,600 บาท					คณะกรรมการ
	ตำบล และบุคลากร	ส่งเสริมสุขภาพ		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					พขอ.ศรีธาตุ
	สาธารณสุขอำเภอ	ตำบลและ		100 คน x 30 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน					
	ศรีธาตุ	สาธารณสุขอำเภอ		เป็นเงิน 6,000 บาท					
	2. เพื่อสนับสนุนการ	จำนวน 50 คน		ค่าอาหารกลางวัน 100 คน x					
	ทำงานร่วมกันของ	รวม 100 คน		70บาท x 1 มื้อ x 1 วัน					
	คณะกรรมการพขอ.			เป็นเงิน 7,000 บาท					
	ระดับอำเภอตาม			รวมเป็นเงิน 16,600 บาท					
	บริบทของพื้นที่								
	3. เพื่อจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ	บุคลากรที่นำมา	กิจกรรมที่ 2	ค่าสัมมนาคุณวิทยากรบรรยาย					คณะกรรมการ
	พัฒนาแก่เครือข่าย	ทางคลินิก/ทีมสห	ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และตามรอย	(บุคลากรภาครัฐ) 600 บาท x		11,000.00			พัฒนาคุณภาพ
	พขอ. และบุคลากร	วิชาชีพในกระบวนการ	การดูแลต่อเนื่อง	6 ชั่วโมง x 1 วัน					รพ.ศรีธาตุ
	สาธารณสุข ทั้งใน	และผู้ประสาน	ต่อเนื่องเครือข่ายคุณภาพ	เป็นเงิน 3,600 บาท					คณะกรรมการ
	ระดับชุมชน ระดับ	งานคุณภาพ รพ.	จากโรงพยาบาลสู่ชุมชน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน					พขอ.ศรีธาตุ
	ตำบล/ระดับอำเภอ	ศรีธาตุ 30 คน		x 30 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน					
		บุคลากรที่รับผิดชอบ		เป็นเงิน 3,000 บาท					
				ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุม					

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1 (ตค.-ธค)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
3. แผนงานพัฒนาคุณภาพ	1. เพื่อพัฒนาคุณภาพ	คณะกรรมการ	กิจกรรมที่ 1	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40คน		20,800.00			
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	โรงพยาบาลส่งเสริม	ทีมนำคุณภาพ	ประชุมคณะทำงานประสาน	x 30 บาท x 2 มื้อ x 4 ครั้ง					
และการรับการประเมินเครือข่าย	สุขภาพตำบล	โรงพยาบาลศรีธาตุ	งานการเตรียมความพร้อม	เป็นเงิน 9,600 บาท					
ระบบสุขภาพอำเภอ อำเภอ	เครือข่าย อำเภอ	จำนวน 20 คน	เพื่อรองรับการประเมินและ	ค่าอาหารกลางวัน 70 บาทx40คน					
	ศรีธาตุ	คณะกรรมการ	รับรองมาตรฐานระบบสุขภาพ	x 1 มื้อ x 4 ครั้ง					
	2. เพื่อสนับสนุนและ	พขอ.จาก สสอ.	อำเภอ	เป็นเงิน 11,200 บาท					
	รองรับการประเมิน	ศรีธาตุ 20 คน		รวมเป็นเงิน 20,800 บาท					
	เครือข่ายระบบสุขภาพ	รวม 40 คน	กิจกรรมที่ 2	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 60คน		40,400.00			
	อำเภอ DHSA	คณะกรรมการ	ประชุมสื่อสารและเตรียม	x 30 บาท x 2 มื้อ x 4 ครั้ง					
	อำเภอศรีธาตุ	พขอ.อำเภอศรีธาตุ	ความพร้อมคณะกรรมการ	เป็นเงิน 14,400 บาท					
		ทีมผู้ปฏิบัติงาน	พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ	ค่าอาหารกลางวัน 70บาท x60คน					
		ระดับพื้นที่ 70 คน	อำเภอและคณะกรรมการ	x 1 มื้อ x 4 ครั้ง					
			ระดับพื้นที่เพื่อรับการ	เป็นเงิน 16,800 บาท					
			ประเมินรับรองเครือข่าย	รวมเป็นเงิน 40,400 บาท					
			ระบบสุขภาพอำเภอ						
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		294,750.00			สองแสนเก้าหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนฯ
(นางสาวสมบุญ ธนบดีวิวัฒน์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนฯ
(นายธรรณกร คำหาญพล)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายบัญญัติ ตุงคโสภะ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพคปสอ. ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

() การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ.

(/) การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ./รพ.ศรีธาตุ.

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ....Governance Excellence.....

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ.....แผนปฏิบัติการ.....

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ.....Governance Excellence....


4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ.....แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ....

งาน.....ประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางวารแพทย์.....

แหล่งงบประมาณ (/) เงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) () งบประมาณ Non UC () เงินกองทุน อปท. () เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) () งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติ การทบทวนแผนปฏิบัติราชการ ด้านสุขภาพ ระยะ 3ปี และจัดทำแผนปฏิบัติการ การ1ปี โรงพยาบาลศรีธาตุ ปีงบประมาณ2567	1.เพื่อจัดทำแผนยุทธ ศาสตร์ระยะกลาง3ปี	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล	<u>ขั้นเตรียมการ</u> 1.ประชุมคณะกรรมการ	<u>เงินบำรุงโรงพยาบาล</u> -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 166คน X 50บาท X 2 มื้อ x 2วัน เป็นเงิน 33,200 บาท		33,200			นายพงษ์พันธ์ ท่ามา น.ส.สุภาวดี วิไชยวงศ์
	2.เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติ ราชการ1ปีโรงพยาบาล	จำนวน 160 คน	เนิการโครงการ 2.แต่งตั้งคณะกรรมการใน	- ค่าอาหารกลางวันจำนวน166 คน x 300บาท x 1มื้อx 2วัน เป็นเงิน 99,600 บาท		99,600			
			การดำเนินการโครงการประ กอบด้วยทุกสาขาชีพ	-ค่าอาหารเย็นจำนวน166 คน x 350 บาท x 1 มื้อ x 1วัน เป็นเงิน 58,100 บาท		58,100			
			3.ติดต่อประสานงาน สถานที่จัดกิจกรรมให้สอด	-ค่าเช่าที่พักของผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ 165 คน x 900 บาท x 1 คืน					
			คล้องกับหลักการของการ จัดทำโครงการ	เป็นเงิน 148,500 บาท -ค่าเช่าที่พักของผู้บริหารจำนวน 1 คน x1,450		148,500			
			4.จัดทำโครงการเพื่อขอ อนุมัติการใช้งบประมาณ	บาท x 1 คืน เป็นเงิน 1,450 บาท - ค่าจ้างเหมารถโดยสารไม่ประจำทาง		1,450			
			เงินบำรุง	(ปรับอากาศ)2ชั้น50ที่นั่ง (รวมน้ำมันเชื้อเพลิง)					
			5.เตรียมบุคลากรเข้าร่วม <u>ขั้นดำเนินการ</u>	จำนวน 3 คัน x 18,000 บาท x 2 วัน เป็นเงิน 108,000 บาท		108,000			
			จัดประชุมตามรายละเอียด	-ค่าจ้างเหมารถโดยสารไม่ประจำทาง (รถตู้)					

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่ม เป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบ.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติ การทบทวนแผนปฏิบัติราชการ ด้านสุขภาพ ระยะ 3ปี และจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ปี 1 โรงพยาบาลศรีธาตุ			ที่เสนอในโครงการ <u>ขั้นสรุปผล</u>	ไม่รวมน้ำมันเชื้อเพลิง จำนวน 2 คัน x 1,800 บาท x 2 วัน เป็นเงิน 7,200 บาท		7,200			นายพงษ์พันธ์ ท่ามา
			สรุปผลการดำเนินโครงการ	-ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม (บุคลากรของรัฐ)					น.ส.สุภาวดี
			เสนอคณะกรรมการบริหาร	5 คน x 600บาท x 6 ชม. X 2 วัน					วิไชยวงศ์
			โรงพยาบาลในที่ประชุม	เป็นเงิน 36,000 บาท		36,000			
			ประจำเดือน มี.ค.2567	-ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย(บุคลากรของรัฐ)					
				1คน x 600บาท x 2 ชม. เป็นเงิน 1,200 บาท		1,200			
				-ค่าเช่าสถานที่ห้องจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ					
				8,000 x 2 วัน เป็นเงิน 16,000 บาท		16,000			
				-ค่าเอกสารประกอบการประชุม166 คนx 30 บาท เป็นเงิน 4,980 บาท		4,980.00			
				-ค่าจ้างจัดทำป้ายไวนิลโครงการขนาด1.50 เมตรx 2 เมตร x 1 ป้ายx 650 บาท					
				เป็นเงิน 650 บาท		650.00			
				-ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม					
				165 คน x 80 บาท x 2 วัน					
				เป็นเงิน 26,400 บาท		26,400			
				-ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม					
				1 คน x 90บาท x 2 วันเป็นเงิน 180 บาท		180			
				รวมงบประมาณทั้งสิ้น 541,460 บาท		541,460			
				(ห้าแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน)					

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนฯ

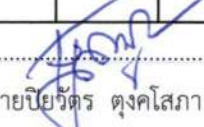
(นายพงษ์พันธ์ ท่ามา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายธรรณกร คำหารพล)

ตำแหน่ง .สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ..

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายปิยวัตร ตุงคโสภา)

ตำแหน่ง.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ.

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพคปสอ. ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

() ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ.

(/) ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ./รพ.ศรีธาตุ.

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ชื่อ.....Governance Excellence.....

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ชื่อ.....การบริหารทุกระดับแบบธรรมาภิบาล.....

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ. ชื่อ.....Governance Excellence.....

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ. ชื่อ.....การบริหารทุกระดับแบบธรรมาภิบาล.....

งาน.....บริหาร.....

แหล่งงบประมาณ (/) เงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) () งบประมาณ Non UC () เงินกองทุน อปท. () เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) () งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
โครงการอบรมบุคลากร	เพื่อให้เจ้าหน้าที่	บุคลากร รพ.	- <u>ชั้นเตรียมการ</u>	<u>เงินบำรุงโรงพยาบาล</u>					น.ส.สุภาวดี
สาธารณสุขการเสริมสร้าง	คปสอ.ศรีธาตุมีความ	จำนวน 122 คน	-เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติ	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					วิไชยวงศ์
พัฒนาทางด้านจริยธรรม	รู้ความเข้าใจในข้อกำหนด	บุคลากร รพ.สต.	-ประสานงานกับหน่วยงานที่	จำนวน 122 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน x 2 รุ่น					
ป้องกันผลประโยชน์ทับ	เกี่ยวกับการป้องกันผล	จำนวน 24 คน	เกี่ยวข้อง	เป็นเงิน 12,200 บาท		12,200			
ซ้อนและป้องกันไม่ให้	ประโยชน์ทับซ้อนและการ	บุคลากร สสอ.	- <u>ชั้นดำเนินการ</u>	- ค่าอาหารกลางวัน					
เจ้าหน้าที่กระทำผิดวินัย	กระทำผิดวินัย	จำนวน 4 คน	- จัดประชุมตามแผนงาน	จำนวน 122 คน x 70 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน x 2 รุ่น					
คปสอ.ศรีธาตุ		รวม 150 คน	โครงการ	เป็นเงิน 17,080 บาท		17,080			
ปีงบประมาณ2567		งานภายนอก	-สรุปผลการประชุม	-ค่าสัมมนาคุณวิทยากรบรรยาย(บุคลากรภาครัฐ)					
				จำนวน 2 คน ๆละ 3 ชม. ๆ 600 บาท x 2 รุ่น					
				เป็นเงิน 7,200 บาท		7,200			
				-ค่าพาหนะวิทยากรไป-กลับ					
				(70 กม x 4 บาท x2 เที่ยว x2 วัน		1,120			
				รวมงบประมาณทั้งสิ้น 37,600 บาท		37,600			
				(สามหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)					

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นางสาวสุภาวดี วิไชยวงศ์)

(นายธรรณกร คำหารพล)

(นายปิยะมิตร ตุงคโสภณ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการอาวุโส

ตำแหน่ง .สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ..

ตำแหน่ง.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ.

แผนปฏิบัติการราชการด้านสุขภาพคปสอ. ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

() ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ.

(/) ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ./รพ.ศรีธาตุ.

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ชื่อ....Governance Excellence.....

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ชื่อ.....การบริหารทุกระดับแบบธรรมาภิบาล.....

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ. ชื่อ.....Governance Excellence....

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ. ชื่อ.....การบริหารทุกระดับแบบธรรมาภิบาล....

งาน.....บริหาร.....

แหล่งงบประมาณ (/) เงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) () งบประมาณ Non UC () เงินกองทุน อปท. () เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) () งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					(6)				
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
แผนงานการรับประเมินและตรวจเยี่ยมจากหน่วยงานภายนอก	เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการรับประเมินและการตรวจเยี่ยมทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล	-เจ้าหน้าที่ รพ. - เจ้าหน้าที่ รพ.สต. - เจ้าหน้าที่ สสจ. -เจ้าหน้าที่ เขต 8 -เจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุข -เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานภายนอก	<u>ขั้นเตรียมการ</u> -หน่วยงานทำหนังสือกำหนดให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องการรับประเมิน -การตรวจเยี่ยมพร้อมแนบหนังสือประเมิน/ตรวจเยี่ยมจากหน่วยงานภายนอก -ทำหนังสือขออนุมัติใช้งบประมาณการจัดกิจกรรม	<u>เงินบำรุงโรงพยาบาล</u> เงินบำรุงหน่วยบริการ -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม -ค่าอาหารกลางวัน **ตามระเบียบราชการ** รวมงบประมาณทั้งสิ้น 50,000 บาท		12,000	13,000	25,000	น.ส.สุภาวดี วิไชยวงศ์
			<u>ขั้นดำเนินการ</u> -จัดประชุม และแบบลงทะเบียน -เตรียมอาหารว่างและเครื่องดื่มอาหารกลางวัน -ส่งหลักฐานการเบิกจ่าย						
			<u>ขั้นสรุปผล</u> -จัดทำรายงานการประชุม	(ห้าหมื่นบาทถ้วน)					

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ
(นางสาวสุภาวดี วิไชยวงศ์)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ
(นายธนูกร คำหารพล)
ตำแหน่ง .สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ..

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายปิยวัตร ดุงคโสภ)
ตำแหน่ง.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ.

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพคปสอ. ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

() ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ.

(/) ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ./รพ.ศรีธาตุ.

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ชื่อ....Governance Excellence.....

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ชื่อ.....แผนปฏิบัติการ.....

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ. ชื่อ.....Governance Excellence....

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ. ชื่อ.....แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ....

งาน.....เทคนิคการแพทย์.....

แหล่งงบประมาณ

(/) เงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) () งบประมาณ Non UC () เงินกองทุน อปท. () เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) () งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
โครงการพัฒนาระบบคุณภาพมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ การรับตรวจประเมินมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ภายในเครือข่าย จ.อุดรธานี (IS)	เพื่อให้ได้ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ถูกต้อง แม่นยำทันเวลา ผู้รับบริการพึงพอใจ	งานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลศรีธาตุ	<u>ขั้นเตรียมการ</u> 1.ประชุมคณะกรรมการโรงพยาบาลพิจารณา ดำเนินการโครงการ 2.แต่งตั้งคณะกรรมการในการดำเนินการโครงการประกอบด้วยนักเทคนิคการแพทย์ เครือข่าย จ.อุดรธานี 3.จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติการใช้งานเงินบำรุง 5.เตรียมบุคลากรเข้าร่วม <u>ขั้นดำเนินการ</u> จัดประเมินตามรายละเอียด	<u>เงินบำรุงโรงพยาบาล</u> -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 12คน X 50บาท X 2 มื้อ x 1วัน เป็นเงิน 1,200 บาท - ค่าวิทยากร 3 คน x600 บาทx 1 วันเป็นเงิน 1,800 บาท			1,200	1,800	น.ส.อรุณ รินทริก

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนฯ

(นางอรุณ รินทริก)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายธรรณกร คำหารพล)

ตำแหน่ง .สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ..

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายปิยจิตร ตุงคโสภาก)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ.

แผนปฏิบัติการราชการด้านสุขภาพคปสอ. ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

(/) ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ.

() ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ./รพ.ศรีธาตุ.

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ....Governance Excellence.....

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ.....การเงินการคลัง.....

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ.....Governance Excellence....


4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ.....การบริหารการเงินการคลัง....

งาน.....ประกันสุขภาพยุทธศาสตร์สารสนเทศทางการแพทย์.....

แหล่งงบประมาณ (/) เงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) () งบประมาณ Non UC () เงินกองทุน อปท. () เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) () งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติ	1.เพื่อพัฒนาระบบการ	บุคลากร รพ.	<u>ขั้นเตรียมการ</u>	<u>เงินบำรุงโรงพยาบาล</u>					นายพงษ์พันธ์
การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการ	จัดเก็บรายได้ค่าบริการทาง	จำนวน 50 คน	-ประชุมคณะกรรมการด้าน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					ท่ามา
ด้านข้อมูลและการเบิก	การแพทย์		การจัดเก็บรายได้	จำนวน 50 คน x 30 บาท x 2 มื้อ x 2 วัน					
ชดเชยค่าบริการทาง	2.เพื่อพัฒนาศักยภาพ		-จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ	เป็นเงิน 6,000 บาท		6,000			
การแพทย์โรงพยาบาล	บุคลากรด้านการจัดเก็บ		-ทำหนังสือแจ้งเวียนทุกฝ่าย	- ค่าอาหารกลางวัน					
ศรีธาตุปีงบประมาณ2567	รายได้ค่าบริการทาง		<u>ขั้นดำเนินการ</u>	จำนวน 50 คน x 70 บาท x 1 มื้อ x 2 วัน					
	การแพทย์		-จัดอบรมโครงการตามแผน	เป็นเงิน 7,000 บาท		7,000			
			งานที่กำหนด	-ค่าสัมมนาคุณวิทยากรบรรยาย(บุคลากรภาครัฐ)					
			<u>ขั้นสรุปผล</u>	จำนวน 3 คน x 5 ชม. x 600 บาท x 2 วัน					
			- สรุปผลการดำเนินงาน	เป็นเงิน 18,000 บาท		18,000			
			เสนอกรรมการด้านการจัด	-ค่าพาหนะวิทยากรไป-กลับ 96 กม x 4 บาท					
			เก็บรายได้และกรรมการ	x2 เทียว x2 วันเป็นเงิน1,536 บาท		1,536.00			
			บริหารโรงพยาบาล	รวมงบประมาณทั้งสิ้น 32,536 บาท					
			-กำหนดการติดตามผลการ	(สามหมื่นสองพันห้าร้อยสามสิบหกบาทถ้วน)		32,536			

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนฯ
(นายพงษ์พันธ์ ท่ามา)

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนฯ
(นายฐนกร คำหารพล)

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายปิยวัตร ตุงคโสภ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง .สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ..

ตำแหน่ง.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ.

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพคปสอ. ศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

() การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ.

(/) การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ./รพ.ศรีธาตุ.

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ.....Governance Excellence.....

2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ.....แผนปฏิบัติการ.....

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ.....Governance Excellence....


4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ. ข้อ.....แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ....


งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ(IC)


แหล่งงบประมาณ (/)เงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) () งบประมาณ Non UC () เงินกองทุน อปท. () เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) () งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่ดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
โครงการพัฒนาเครือข่าย แกนนำการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อในชุมชน คปสอ.ศรีธาตุปีงบประมาณ 2567	1.เพื่อให้บุคลากรทางการ แพทย์และเครือข่ายแกนนำ ได้พัฒนาความรู้ทางวิชาการ เรื่องการป้องกันและควบคุม การติดเชื้อในชุมชน	-แกนนำอาสาสมัคร สาธารณสุข(อสม) จำนวน 26 คน -Care giver จำนวน 26 คน -เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และแพทย์ จำนวน 44 คน รวม 96 คน	ขั้นเตรียมการ 1.ประชุมคณะกรรมการ โรงพยาบาลพิจารณา โครงการ 2.แต่งตั้งคณะกรรมการใน การดำเนินการโครงการประ กอบด้วยทุกสาขาวิชาชีพ 3.ติดต่อประสานงาน สถานที่จัดกิจกรรม 4.จัดทำโครงการเพื่อขอ อนุมัติการใช้งบประมาณ เงินบำรุง	เงินบำรุงโรงพยาบาล -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 96คน X 25บาท X 2 มื้อ x 1วัน เป็นเงิน 4,800 บาท -ค่าเอกสารคู่มือและเข้าเล่ม จำนวน 96 เล่ม X50 บาท เป็นเงิน 4,800 บาท เป็นเงิน 9,600 บาท	9,600				รัตดาวรรณ สมฤทัย สุภา
			ขั้นดำเนินการ จัดประชุมตามรายละเอียด ที่เสนอในโครงการ						
			ขั้นสรุปผล สรุปผลการดำเนินโครงการ						

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
			เสนอคณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลในที่ประชุม ประจำเดือน ม.ค.2567						
	3.เพื่อจัดทำระบบข้อมูลงาน ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	-Center IC - งาน IT	ขั้นเตรียมการ 1.ออกแบบระบบข้อมูลทาง Line application และ google form ขั้นดำเนินการ 1.จัดเก็บและส่งต่อข้อมูล ทางLine application และ google form 2.วิเคราะห์ข้อมูลและสรุป เพื่อคืนข้อมูล ขั้นสรุปผล สรุปผลการดำเนินโครงการ เสนอคณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลในที่ประชุม ประจำเดือน กพ.2567	-ไม่ใช้งบประมาณ					รัตดาวรรณ สมฤทัย ณัฐพล
				รวมงบประมาณทั้งสิ้น 9,600 บาท (เก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) หมายเหตุ งบประมาณทุกรายการสามารถลัวเฉลี่ยกันได้					

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนฯ
(นางรัตดาวรรณ วิชาฤทธิ์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนฯ
(นายธรรณกร คำหารพล)
ตำแหน่ง .สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ..

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายปิยวัตร ตุงคโสภณ)
ตำแหน่ง.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ.

การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.ศรีธาตุ

- 1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ 1. (Service Excellence) 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 1. (Service Excellence)
 3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ประเด็นที่ 8 พัฒนา อสม. 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ข้อ จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน
 5.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ศรีธาตุ ข้อ 1. (Service Excellence) 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.ศรีธาตุ ข้อ ประเด็นที่ 8 พัฒนา อสม.
 7.ตัวชี้วัด คปสอ.ศรีธาตุ : จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

คปสอ.ศรีธาตุ งานแผน

แหล่งงบประมาณ (P) เงินบำรุง () งบ สปสข. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.)				ผู้รับผิดชอบ (6)		
					(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)			
					(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)			
การร่วมกิจกรรมการประกวด อสม.ดีเด่น 12สาขา ประจำปีงบประมาณ2567	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพอสม.ให้มีความรู้ใน การดำเนินงานด้านสาธารณสุขใน12สาขา และคัดเลือก อสม.ดีเด่น อำเภอศรีธาตุ เพื่อเป็นตัวแทนในการประกวด อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด และระดับสูงขึ้น ในปี2567	- อสม.40คน - เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน20คน รวมจำนวน 60 คน	วิธีดำเนินการ 1.ทบทวนคณะทำงานเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ โดยกำหนดองค์ประกอบคณะทำงานให้มี ครอบคลุมทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ต้อง สามารถตัดสินใจและให้ความเห็นต่อที่ประชุมได้	งบประมาณจากเงินบำรุง จัดประชุมชี้แจง การประกวด อสม.ดีเด่น - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม25บาทx2มือx3วัน x60คน=9,000บาท					นางพรพรรณ ทิมพาวี นส.ปิยะวดี พรหมกุล		
	2.เพื่อให้ อสม.มีเวทีในการได้แลกเปลี่ยน เรียนรู้ผลการดำเนินงานดีเด่นใน 12สาขา	รวมทั้งสิ้น 760คน	2. กำหนดกรอบและระยะเวลาของการดำเนินงาน 3. จัดประชุมแสดงผลการดำเนินงานของอสม. ดีเด่นจำนวน 3 ครั้ง 4.สรุปผลการประชุม และสรุปประเมินผล โครงการ	- ค่าอาหารกลางวัน70บาทx1มือx3วัน x60คน = 12,600บาท - ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารทำรูปเล่ม อสม.ดีเด่น200บาทx3เล่ม จำนวน 8 สาขา เป็นเงิน 4800 บาท - ค่าจัดทำแผ่นพับประชาสัมพันธ์ อสม.ดีเด่น 10บาทx50แผ่น จำนวน 8 สาขา เป็นเงิน 4000 บาท - ค่าจัดทำไว้นิล ขนาด2เมตรx3.5เมตร จำนวน8ป้ายx1,000บาท เป็นเงิน 8,000บาท		9000	12,600	4,800	4000	8,000	
			รวมเป็นเงินทั้งหมด 38,400 บาท					38,400			

ลงชื่อ พลาภ ผู้เสนอแผน ฯ

(นายบัณฑิต ศรีสุนข่าง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ ธวัช ผู้เห็นชอบแผนฯ

(ดร.ธวัช คำหารพล)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ
รองประธาน คป.สอ. ศรีธาตุ

ลงชื่อ..... พิชิตผู้อนุมัติแผนฯ

(นายพิชิต ตุงคโสภาก)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ
ประธาน คป.สอ.ศรีธาตุ

บทที่ 7 ภาคผนวก

ประเด็นมุ่งเน้น เด็กปฐมวัย

เด็กศรีธาตุ กินดี เล่นได้ สูงใหญ่ โอคิวดี

ตัวชี้วัด	1).เด็กอายุ 0-5 ปีได้รับการคัดกรองพัฒนาการอย่างน้อย ร้อยละ90 2.) เด็กอายุ 0-5 ปีได้รับการคัดกรองพัฒนาการสงสัยล่าช้า อย่างน้อยร้อยละ 30 3).เด็กอายุ0-5ปีทีสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ ภายใน 30 วัน ร้อยละ100 4).เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4ร้อยละ80 5).เด็กอายุ 0-5 ปีทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ85 6).เด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน ร้อยละ 66
------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีธาตุ อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี 2563-2566 พบว่าเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 98.98 ,98.80 และ 99.23,95.83 (เก็บมาตาม ร้อยละ90) คัดกรองค้นหาเด็กสงสัยล่าช้า ร้อยละ 32.83 ,29.27 และ 30,32.39 ตามลำดับและการติดตามเด็กภายใน 30 วัน ร้อยละ 100,100,97.44และ 91.30 ตามลำดับ สำหรับภาวะโภชนาการจากปี 2563-2566 พบว่าเด็กปฐมวัยมีรูปร่างสูง สมส่วนร้อยละ 79.17,51.76,55.70และ67.72
--------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

กลยุทธ์	สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพเด็ก ในสถานบริการสาธารณสุข	บูรณาการองค์รภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน	พัฒนาระบบเฝ้าระวังสารสนเทศและกำกับติดตามประเมินผล
----------------	-------------------------------------------------------------	---------------------------------------------	----------------------------------------------------------

กิจกรรมหลัก	<ol style="list-style-type: none"> 1.ถ่ายทอดนโยบายการดำเนินงานผ่านกลไก MCH Board 2.สอนสาธิตพ่อแม่/ผู้ปกครองใหม่ทักษะ การใช้คู่มือ DSPM/DAIM ในการเฝ้าระวังและติดตามพัฒนาการ 3.ส่งเสริมพ่อแม่หรือผู้เลี้ยงดูเด็กให้มีความรู้ด้านสุขภาพ เช่น มีความตระหนักและมีความรู้ด้านสุขภาพน ด้านการส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการ สุขภาพช่องปาก และสุขภาพของเด็ก 4. บริการคัดกรองพัฒนาการ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ประเมินสถานะสุขภาพและภาวะโภชนาการ 5. ติดตาม กระตุ้น เด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า/ล่าช้า และเด็กที่มีภาวะโภชนาการเกินเกณฑ์ได้รับการแก้ไข 	<ol style="list-style-type: none"> 1.สร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่าง อปท. เพื่อ ขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน สู่ 2500 วันแรกของชีวิต 2. พัฒนาศูนย์ที่เลี้ยงดูเด็ก,วัดนาค,ครูโรงเรียนในเขตรับผิดชอบ ให้มีความรู้ ทักษะในการประเมินคัดกรองและติดตามพัฒนาการเด็กด้วยเครื่องมือ DSPM และการ ส่งเสริมภาวะโภชนาการ 3. พัฒนา อสม.ช่วยเหลือญาติาด้านเด็กปฐมวัย (care giver)ให้มีความรู้ทักษะในการประเมินคัดกรองและติดตามพัฒนาการเด็กด้วยเครื่องมือ DSPMและส่งต่อ ให้มีความรู้ทักษะในการชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูงเด็ก ประเมินภาวะทุพโภชนาการเด็ก ในพื้นที่ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ติดตามการประเมินพัฒนาการเด็ก การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ภาวะโภชนาการ ในระบบรายงาน HDC 2. ติดตาม ประเมินผลการใช้คู่มือ DSPM/DAIM ของผู้ปกครอง
--------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
	<ol style="list-style-type: none"> 1.ถ่ายทอดนโยบายและพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายครบทุกหน่วยบริการ 2. จัดทำฐานข้อมูลเด็กปฐมวัยในพื้นที่เป็นปัจจุบัน 3. สนับสนุนสมุดคู่มือ DSPM/DAIMให้กับรพ.สต.ทุกแห่ง การใช้คู่มือ DSPM ในการเลี้ยงดูเด็ก ของพ่อแม่/ผู้ปกครอง การคัดกรองพัฒนาการเด็กตามช่วงอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน 4. เด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า/ล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นด้วยเครื่องมือมาตรฐาน 5. ชั่ง น้ำหนัก/ส่วนสูง ทุกไตรมาส แก้ไขปัญหาเด็กที่มีภาวะอ้วน/เตี้ย/ผอม 6.การได้รับขาน้ำนมเสริมธาตุเหล็ก 6ด.-5ปี 	<ol style="list-style-type: none"> 1.มีการกำกับติดตามการดำเนินงานมหัศจรรย์มหัศจรรย์ 1000 วัน สู่ 2500 วันแรกของชีวิต 2.สนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ในการดำเนินงานด้านปฐมวัย 	<ol style="list-style-type: none"> 1.จัดกิจกรรมและสร้างกระแสจัดสัปดาห์มหัศจรรย์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM 2. ประเมินคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ตามช่วงอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือนให้ครอบคลุม 3. เฝ้าระวังการเจริญเติบโต พัฒนาการและสุขภาพ ช่องปากเด็กปฐมวัยในพื้นที่ 4.พัฒนาศักยภาพกลุ่ม พ่อ แม่ ผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก อสม. ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า/ล่าช้า 5.ติดตามข้อมูลใน HDC 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เด็ก 0-5 ปีได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ90 2. เด็ก 0-5 ปีที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 3. เด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการ ติดตาม/ส่งต่อ ภายใน 30 วัน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 4. เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 5. เด็ก 0-5 ปีมีพัฒนาการสมวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 6. เด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน ร้อยละ 66

ประเด็นมุ่งเน้น GREEN & CLEAN Hospital

เป้าหมาย(GOAL) ...สถานบริการสาธารณสุขมีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและเอื้อต่อสุขภาพ

PP&P Excellence

ตัวชี้วัด	1.โรงพยาบาลศรีธาตุพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital Challenge 2.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting (GCSH) ระดับมาตรฐานขึ้นไปร้อยละ 80 ข้อมูลอย่างน้อย3 ปีที่สอดคล้องกับปัญหาหรืออุปสรรคหรือสิ่งที่เราต้องการแก้ไขปัญหา			
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	โรงพยาบาลศรีธาตุผ่านการประเมินรับรอง GREEN & CLEAN ระดับดีเยี่ยม และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 12 แห่ง ผ่านการประเมินรับรองตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital จำนวน 2 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 16.67			
กลยุทธ์	กลยุทธ์ที่ 1 ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital คปสอ.ศรีธาตุ	กลยุทธ์ที่ 2 ส่งเสริมพัฒนาการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital	กลยุทธ์ที่ 3 สร้างเครือข่ายดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital	
กิจกรรมหลัก	1.ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน GREEN&CLEAN Hospital โรงพยาบาลศรีธาตุรวมถึง ทบทวนคำสั่งระดับอำเภอ 2.ประกาศนโยบายการพัฒนาโรงพยาบาลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับโรงพยาบาล 3.สื่อสารทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องและสร้างการมีส่วนร่วม	1.พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ/คณะทำงาน GREEN & CLEAN Hospitalตามกฎกระทรวงกำหนด 2.สนับสนุนแนวทางการดำเนินงานพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	1.ส่งเสริมให้เกิดแหล่งเรียนรู้การพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมนวัตกรรมและเทคโนโลยี GREEN&CLEAN Hospital Challenge ในพื้นที่ 2.บูรณาการเครือข่ายเชื่อมโยงข้อมูล เพื่อจัดการความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 1.มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานระดับอำเภอ 2.มีแผนการดำเนินงานพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ชัดเจน 3.โรงพยาบาลประเมินตนเองตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital Challenge บันทึกข้อมูลระบบโปรแกรมออนไลน์	ไตรมาส 2 1.โรงพยาบาลดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital Challenge 2.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital ร้อยละ 100	ไตรมาส 3 1.โรงพยาบาลพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge และผ่านการประเมินระดับมาตรฐานขึ้นไป 2.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-	ไตรมาส 4 1.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital ผ่านการประเมินระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ80 2.จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนการ

ประเด็นมุ่งเน้น.....DM/HT,CKD. และการ
ลดบริโภคเกลือและโซเดียม

เป้าหมาย(GOAL) ประชาชนรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยง รู้สถานะตนเอง และสามารถจัดการตนเอง
เพื่อลดความเสี่ยง ลดโรค DM HT และป้องกันภาวะแทรกซ้อน

.....PP&P.....
Excellence



Plan 3

ตัวชี้วัด	1.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ≥ ร้อยละ 85 2. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ≥ ร้อยละ 95 3. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ ≥ ร้อยละ 40 4.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ≤ ร้อยละ 1.75 5.จำนวนรพ.สต.ได้ดำเนินการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม 12 รพ.สต. 1 PCU 6.ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ≥ ร้อยละ 65 7. จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ได้เข้าสู่โครงการระยะที่ 5 น้อยกว่าร้อยละ 10 ของปีงบประมาณ			
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	อำเภอศรีธาตุ ปี 2566 พบผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน3.41 % (เกณฑ์ 1.75 %), ผู้ป่วยโรคไตรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง 4.48 % (เกณฑ์ 2.5 %), DMที่ควบคุมระดับน้ำตาลดี 45.25 % (เกณฑ์ 40 %), ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา74.06% (เกณฑ์ 70 %), ผู้ป่วยเบาหวานที่ถูกตัดขา จำนวน 1 ราย, ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง(CKD stage3,4) มีอัตราการลดลงของeGFR <5 ml/min/1.73m ² /yr. 58.68% (เกณฑ์ 66 %)			
กลยุทธ์	กลยุทธ์ที่1 ขับเคลื่อนงานนโยบาย สร้างความรอบรู้สุขภาพ ลดเสี่ยงต่อการเกิดโรค	กลยุทธ์ที่ 2 การจัดระบบบริการตามมาตรฐาน ลดเสี่ยง ลดภาวะแทรกซ้อน	กลยุทธ์ที่ 3 ระบบสารสนเทศ/กำกับติดตาม	
กิจกรรมหลัก	<p>1.การจัดบริการตามมาตรฐานNCD Clinic plus/NCD คุณภาพ รพ.สต/ บูรณาการกับCKD Clinic คุณภาพ /CKD corner รพ.สต โดยทีมสหวิชาชีพ/จนท.สท การตรวจ HbA1C ใน DM รายใหม่ทุกราย/ในรายเก่าอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี ทุกคน</p> <p>2.การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ และ/หรือผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้/การจัดการเป็นรายกรณีตามปัจจัยเสี่ยง/โดยทีมสหวิชาชีพ และได้รับการปรับพฤติกรรมตามตรวจ HbA1C ครั้งที่ 2</p> <p>3. การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง สป.CKD eGFR Stage 3,4 ได้รับการตรวจ Creatinine >2 ครั้ง/ปี/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยไตเรื้อรัง ระยะ 2, 3,4และผู้ดูแลผู้ป่วย และได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมถ้าพบeGFR ลดลง > 5 ml/min/1.73m²/yr ค้นหาปัจจัยและสร้างความตระหนัก</p> <p>4.มีระบบ telehealth/telemedicine ในการดูแลผู้ป่วยที่รับยาที่รพ.สตและประเมินผลส่งผลการควบคุมน้ำตาล/ความดันโลหิต</p> <p>5.ผู้ป่วยDM/HT ได้รับการประเมิน CVD Risk /ส่งต่อผู้ป่วย DM/HT ที่ต้องการเลิกบุหรี่ สุรา เข้ารับการบำบัดในคลินิกสูบบุหรี่ สุรา/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยDM/HTที่มีความเสี่ยงCVD Risk > =20% (เลิกบุหรี่ ลดSBP ลดTotal cholesterol ครอบแก้ว<ส่วนสูง/2) ผู้ป่วยDM/HTที่มีความเสี่ยงCVD Risk > 30% ได้รับการพัฒนาความรู้การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง</p> <p>6.มีการประเมินอาการโรคซึมเศร้า(9Q)ในDM/HT 1 ครั้ง/ปี ทุกคน ถ้ามีคะแนน≥7 ให้ส่งต่อคลินิกสุขภาพจิต และติดตามประเมินซ้ำเมื่อมารับบริการที่คลินิกต่อไป, ติดตามรวบรวมผลงาน 1 ครั้ง/เดือน</p> <p>7.การสื่อสาร รณรงค์วันโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด วันงดสูบบุหรี่ ในรพ.ให้กับผู้ป่วยและประชาชนที่มาใช้บริการ</p> <p>8.พัฒนาศักยภาพการทำCQI/นวัตกรรม 9.Service Plan DM,HT,CKDทบทวนความรู้ให้ทีมสหวิชาชีพ</p> <p>10.พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานDM,HT,CKDของรพ./รพ.สต.ตามแนวทาง 3 หมอ</p>			<p>1.การปรับปรุงแก้ไขข้อมูล DM /HT/ CKD ให้ถูกต้อง (Data correct)</p> <p>2.CUP/NCD board อำเภอ มีการกำกับติดตามงานทุกเดือน และออกติดตามนิเทศงานที่PCU/รพ.สต.</p> <p>3.ติดตามผลงานในการประชุมคปอ.ทุกเดือน</p> <p>4.ติดตามงานตามประเมินยุทธศาสตร์/NCD clinic plus/CKD Clinic คุณภาพ</p> <p>5.ประเมินผลงานจากHDC</p> <p>6.การประเมินผลNCD Clinic plus/CKD online ของกองโรคไม่ติดต่อ (ด้านกระบวนการ/ตัวชี้วัด) 2 ครั้ง/ปี</p>
ระดับความสำเร็จ	<p>ไตรมาส 1</p> <p>1.คัดกรองDM,HTในประช.อายุ 35 ปี ขึ้นไป ≥90% และส่งต่อตรวจยืนยันวินิจฉัยในกลุ่มเสี่ยงป่วยDM ที่รพ.ภายใน180 วัน และกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง ภายใน 90 วัน</p> <p>2. จัดอบรมรอม.(หมอนotenที่ 1)</p> <p>3. การตรวจHbA1C ในDM รายใหม่ 100% การตรวจHbA1C ในDM รายเก่า 1 ครั้ง/ปี 80%</p> <p>4.ผู้ป่วยDMและ/หรือHTคัดกรองCKD(HTตรวจCreatinine1ครั้ง DMตรวจUrine ProtienและCreatinine 1ครั้ง80%</p> <p>5.CKD eGFR Stage3,4 ตรวจCreatinine ครั้งที่ 1 80%</p> <p>6.การประเมิน9QในDM/HT ทุกราย 1 ครั้ง/ปี และการส่งต่อ</p> <p>7.ประชุมเชิงนโยบาย/กิจกรรมงานDM/HT,CKD</p>	<p>ไตรมาส 2</p> <p>1.การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน/ตา/ไต /เท้า/ช่องปาก 80% CVD risk 90% CKD eGFR Stage3,4 ได้ตรวจCreatinine ครั้งที่ 2 ห่างจากครั้งที่ 1 > 3 เดือน 100 % DMเสี่ยงภาวะDR ได้รับการส่งต่อพบจักษุแพทย์ 100 % การตรวจHbA1C ในDM รายใหม่ 100 %/การตรวจHbA1C ในDM รายเก่า 1 ครั้ง/ปี 100%</p> <p>2.การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงDM/HTเพื่อลดDM/HTรายใหม่</p> <p>3.การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม: สป.DMที่ควบคุมไม่ได้/Care giver,อสม./ติดตามเยี่ยมบ้าน/และได้รับการตรวจHbA1C ครั้งที่ 2</p> <p>4.การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม: สป.CKD Stage3,4, /Care giver,อสม./การติดตามเยี่ยมบ้าน</p> <p>5.การจัดการรายกรณีของDM/HTที่ควบคุมไม่ได้/ลดปัจจัยเสี่ยงCVD risk>20 %ในคลินิกDPAC /คลินิกอดบุหรี่/คลินิกสุขภาพจิต โดยสหวิชาชีพ/CM/เทคนิค/อบวมกลุ่มเสี่ยง CVD risk >30% ในรพ.สต.3รุ่นและติดตามความรู้และพฤติกรรม</p> <p>6.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง 95 % ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวาน 80%</p> <p>7.การประเมินผลNCD Clinic plus/CKD online ของกองโรคไม่ติดต่อ (ด้านกระบวนการ/ตัวชี้วัดรอบที่ 1</p>	<p>ไตรมาส 3</p> <p>1.ติดตามงานตามประเมินยุทธศาสตร์NCD Clinic plus/CKD ครั้งที่ 2</p> <p>2.CKD eGFR Stage3,4 ตรวจCreatinine ครั้งที่ 2 (ห่างจากครั้งที่ 1 > 3 เดือน) การตรวจHbA1C DM รายใหม่ 100 %/การตรวจHbA1C ใน รายเก่า 1 ครั้ง/ปี 100%</p> <p>3.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวาน 80 % ร้อยละการตรวจHbA1C DM รายใหม่ 100 %/การตรวจความดันโลหิตสูง > 95 %/ ร้อยละCKDที่ eGFRลดลง <5ml/min/1.73m²/yr ≥ 66 % ,สป.DM คุมระดับน้ำตาลได้ดี 40 %</p> <p>4.การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสป HT ที่ควบคุมไม่ได้/Care giver,อสม./ติดตามเยี่ยมบ้าน</p> <p>5. การติดตามประเมินพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงDM</p> <p>6.การติดตามกลุ่มป่วยDM/HT,CKD,CVD ให้คำแนะนำในคลินิก</p>	<p>ไตรมาส 4</p> <p>1.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ≥ ร้อยละ 85% /ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน < ร้อยละ 1.75% /ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ≥ ร้อยละ 65 / ร้อยละผู้ป่วยCKD stage 3,4 ที่มีค่า eGFR ลดลง <5ml/min/1.73m²/yr ≥ 66 % / สป.DM คุมระดับน้ำตาลได้ดี 40 % จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ถูกตัดขาลดลง (ร้อยละ 10) จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ได้เข้าสู่โครงการระยะที่ 5 น้อยกว่าร้อยละ 10 ของปีงบประมาณ</p> <p>2.การประเมินผลNCD Clinic plus/CKD online ของกองโรคไม่ติดต่อ (ด้านกระบวนการ/ตัวชี้วัดรอบที่ 2</p> <p>3.ประชุมวางแผนการดำเนินงาน ปี 2568</p>

ประเด็นมุ่งเน้น.....DM/HT,CKD. และการ
ลดบริโภคน้ำตาลและไขมัน

เป้าหมาย(GOAL) ประชาชนรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยง รู้สถานะตนเอง และสามารถจัดการตนเอง
เพื่อลดความเสี่ยง ลดโรค DM HT และป้องกันภาวะแทรกซ้อน

.....PP&P.....
Excellence



Plan 3

ตัวชี้วัด	1.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน \geq ร้อยละ 85 2. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง \geq ร้อยละ 95 3. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี \geq ร้อยละ 40 4.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน \leq ร้อยละ 1.75 5.จำนวนรพสต.ได้ดำเนินการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม 12 รพสต. 1 PCU 6.ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี \geq ร้อยละ 65 7. จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ไตเข้าสู่ไตเรื้อรังระยะที่ 5 น้อยกว่าร้อยละ 10 ของปีงบประมาณ			
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	อำเภอศรีธาตุ ปี 2566 พบผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน3.41 %(เกณฑ์ 1.75 %) ,ผู้ป่วยโรคไตรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง 4.48 %(เกณฑ์ 2.5 %), DMที่ควบคุมระดับน้ำตาลดี 45.25 .%(เกณฑ์ 40 %) , ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา74.06%(เกณฑ์ 70 %) , ผู้ป่วยเบาหวานที่ถูกตัดขา จำนวน 1 ราย , ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง(CKD stage3,4) มีอัตราการลดลงของeGFR <5 ml/min/1.73m ² /yr. 58.68% (เกณฑ์ 66 %)			
กลยุทธ์	กลยุทธ์ที่1 ขับเคลื่อนงานนโยบาย สร้างความรอบรู้สุขภาพ ลดเสี่ยงต่อการเกิดโรค	กลยุทธ์ที่ 2 การจัดระบบบริการตามมาตรฐาน ลดเสี่ยง ลดภาวะแทรกซ้อน	กลยุทธ์ที่ 3 ระบบสารสนเทศ/กำกับติดตาม	
กิจกรรมหลัก	1.การจับบริการตามมาตรฐานNCD Clinic plus/NCD คุณภาพ รพ.สต/ บูรณาการกับCKD Clinic คุณภาพ /CKD corner รพ.สต โดยทีมสหวิชาชีพ/จนท.สธ การตรวจ HbA1C ใน DM รายใหม่ทุกราย/ในรายเก่าอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี ทุกคน 2.การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ และ/หรือผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้/การจัดการเป็นรายกรณีตามปัจจัยเสี่ยง/โดยทีมสหวิชาชีพ และได้รับการติดตามตรวจ HbA1C ครั้งที่ 2 3. การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง-ผ.CKD eGFR Stage 3,4 ได้รับการตรวจ Creatinine ≥ 2 ครั้ง/ปี/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยไตเรื้อรัง ระยะ 2, 3,4 และ ผู้ดูแลผู้ป่วย และได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมถ้าพบeGFR ลดลง > 5 ml/min/1.73m ² /yr ค้นหาปัจจัยและสร้างความตระหนักรู้ 4.มีระบบ telehealth/temedicine ในการดูแลผู้ป่วยที่รับยาที่รพ.สตและประเมินผลปฏิบัติการควบคุมน้ำตาล/ความดันโลหิต 5.ผู้ป่วยDM/HT ได้รับการประเมิน CVD Risk /ส่งต่อผู้ป่วย DM/HT ที่ต้องการเลิกบุหรี่ สุรา เข้ารับการบำบัดในคลินิกกอดบุหรี่ สุรา/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผู้ป่วยDM/HTที่มีความเสี่ยงCVD Risk $> =20\%$ (เลิกบุหรี่ ลดSBP ลดTotal cholesterol รอบเอว/ส่วนสูง/2) ผู้ป่วยDM/HTที่มีความเสี่ยงCVD Risk $> 30\%$ ได้รับการพัฒนาความรู้การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง 6.มีการประเมินอาการโรคซึมเศร้า(9Q)ในDM/HT 1 ครั้ง/ปี ทุกคน ถ้ามีคะแนน ≥ 7 ให้ส่งต่อคลินิกสุขภาพจิต และติดตามประเมินซ้ำเมื่อมารับบริการที่คลินิกต่อไป, ติดตามรวบรวมผลงาน 1 ครั้ง/เดือน 7.การสื่อสาร รณรงค์วันโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด วันงดสูบบุหรี่ ในรพ.ให้กับผู้ป่วยและประชาชนที่มารับบริการ 8.พัฒนาศักยภาพการทําคิว/นวัตกรรม 9.Service Plan DM,HT,CKDทบทวนความรู้ให้ทีมสหวิชาชีพ 10.พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานDM,HT,CKDของรพ./รพ.สต.ตามแนวทาง 3 หมอ			1.การปรับปรุงแก้ไขข้อมูล DM /HT/ CKD ให้ถูกต้อง (Data correct) 2.CUP/NCD board อำเภอ มีการกำกับติดตามงานทุกเดือน และออกติดตามนิเทศงานที่PCU/รพ.สต. 3.ติดตามผลงานในการประชุมเทศบาล.ทุกเดือน 4.ติดตามงานตามประเด็นยุทธศาสตร์/NCD clinic plus/CKD Clinic คุณภาพ 5.ประเมินผลงานจากHDC 6.การประเมินผลNCD Clinic plus/CKD online ของกองโรคไม่ติดต่อ (ด้านกระบวนการ/ตัวชี้วัด) 2 ครั้ง/ปี
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 1.คัดกรองDM,HTในประช.อายุ 35 ปี ขึ้นไป $\geq 90\%$ และส่งต่อตรวจยืนยันวินิจัยในกลุ่มเสี่ยงป่วยDM ที่รพ.ภายใน180 วัน และกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง ภายใน 90 วัน 2. จัดอบรมอม.(หมอคนที 1) 3.. การตรวจHbA1C ในDM รายใหม่ 100% การตรวจHbA1C ในDM รายเก่า 1 ครั้ง/ปี 80% 4.ผู้ป่วยDMและ/หรือHTคัดกรองCKD(HTตรวจCreatinine1ครั้ง DMตรวจUrine ProteinและCreatinine 1ครั้ง80% 5.CKD eGFR Stage3,4 ตรวจCreatinine ครั้งที่ 1 80% 6.การประเมิน9QในDM/HT ทูกราย 1 ครั้ง/ปี และการส่งต่อ 7.ประชุมชี้แจงนโยบาย/กิจกรรมงานDM/HT,CKD	ไตรมาส 2 1.การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน/ตา/ไต /เท้า/ช่องปาก 80% CVD risk 90% CKD eGFR Stage3,4 ได้ตรวจCreatinine ครั้งที่ 2 ห่างจากครั้งที่ 1 > 3 เดือน) 100 % DMลงสัยภาวะDR ได้รับการส่งต่อพบจักษุแพทย์ 100 % 2.การตรวจHbA1C ในDM รายใหม่ 100 %/การตรวจHbA1C ในDM รายเก่า 1 ครั้ง/ปี 100% 3.การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงDM/HTเพื่อลดDM/HTรายใหม่ 3.การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผ.DMที่ควบคุมไม่ได้/Care giver,อสม./ติดตามเยี่ยมบ้าน/และได้รับการตรวจHbA1C ครั้งที่ 2 4.การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผ.CKD Stage3,4. /Care giver,อสม./การติดตามเยี่ยมบ้าน 5.การจัดการรายกรณีของDM/HTที่ควบคุมไม่ได้/ลดปัจจัยเสี่ยงCVD risk > 20 %ในคลินิกDPAC /คลินิกกอดบุหรี่/คลินิกสุขภาพจิต โดยสหวิชาชีพ/CM/เทคนิคมิ/อบรมกลุ่มเสี่ยง CVD risk $\geq 30\%$ ในรพสต.3รุ่นและติดตามความรู้และพฤติกรรม 6. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง 95 % ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวาน 80% 7.การประเมินผลNCD Clinic plus/CKD online ของกองโรคไม่ติดต่อ (ด้านกระบวนการ/ตัวชี้วัด)รอบที่ 1	ไตรมาส 3 1.ติดตามงานตามประเด็นยุทธศาสตร์NCD Clinic plus/CKD ครั้งที่ 2 2.CKD eGFR Stage3,4 ตรวจCreatinine ครั้งที่ 2 (ห่างจากครั้งที่ 1 > 3 ในเดือน) การตรวจHbA1C DM รายใหม่ 100 %/การตรวจHbA1C ใน รายเก่า 1 ครั้ง/ปี 100% 3.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวาน 80 % ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง ≥ 95 %/ ร้อยละCKDที่ eGFRลดลง <5ml/min/1.73m ² /yr ≥ 66 %,ผ.DM คุมระดับน้ำตาลได้ดี 40 % 4..การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผ.HT ที่ควบคุมไม่ได้/Care giver,อสม./ติดตามเยี่ยมบ้าน 5. การติดตาม/ประเมินพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงDM 6..การติดตามกลุ่มป่วยDM/HT,CKD,CVD ให้คำแนะนำในคลินิก	ไตรมาส 4 1.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน \geq ร้อยละ 85% /ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน \leq ร้อยละ1.75% /ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี \geq ร้อยละ 65 / ร้อยละผู้ป่วยCKD stage 3,4 ที่มีค่า eGFR ลดลง <5ml/min/1.73m ² /yr ≥ 66 % / ผ.DM คุมระดับน้ำตาลได้ดี 40 % จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ถูกตัดขา ลดลง (ร้อยละ 10) จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ไตเข้าสู่ไตเรื้อรังระยะที่ 5 น้อยกว่าร้อยละ 10 ของปีงบประมาณ 2.การประเมินผลNCD Clinic plus/CKD online ของกองโรคไม่ติดต่อ (ด้านกระบวนการ/ตัวชี้วัด)รอบที่ 2 3.ประชุมวางแผนการดำเนินงาน ปี 2568

หน่วยงานหลัก : งาน LTC/Palliative care รพ.ศรีธาตุ
หน่วยงานร่วม : สสอ./เครือข่าย รพสต. อำเภอศรีธาตุ

การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ : พัฒนาคุณภาพระบบการดูแลต่อเนื่องระยะยาว(Continuity of Long Term Care)
ในผู้ป่วยเรื้อรัง และผู้ป่วยระยะท้าย โดยการจัดการบริการเชิงรุกที่บ้าน อำเภอศรีธาตุ

GOAL : ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ มีคุณภาพชีวิตที่ดี
ผู้ป่วย Palliative care ได้รับการจัดการอาการรบกวน GOOD death

Service Excellence
แผนงานที่.....

ตัวชี้วัด	(1).ร้อยละ 50 การให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Plan) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ, (2). ร้อยละ 97 ของผู้ป่วย coc ทุกเตียงได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์ และตอบกลับภายใน 1 เดือน, (3). ไม่เกินร้อยละ 5 การเกิด Complication ที่สามารถป้องกันได้ในผู้ป่วยเตียงประเภท 3 (4). ร้อยละ 30 การเปลี่ยนแปลงสถานะสุขภาพของผู้ป่วยระยะยาวจากผู้ป่วยเตียงประเภทที่ 3 อาการคงที่และดีขึ้น			
สถานการณ์ /ข้อมูลพื้นฐาน	สถานการณ์ในปีงบประมาณ 2564-2565 อำเภอศรีธาตุพบว่ามีมีการพัฒนาระบบการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Plan) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ ร้อยละ 90.34 และ 96.74 ผู้ป่วยเตียง coc ทุกเตียงได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์และตอบกลับภายใน 1 เดือน ร้อยละ 100 และ 100 , การเกิด Complication ที่สามารถป้องกันได้ในผู้ป่วยเตียงประเภท 3 ร้อยละ 8.74, 1.25, การเปลี่ยนแปลงสถานะสุขภาพของผู้ป่วยระยะยาวจากเตียงประเภทที่ 3 มีอาการคงที่และดีขึ้น ร้อยละ 99.10, 85.45 ตามลำดับ			
มาตรการ	มาตรการ 1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย COC, PC	มาตรการ 2 พัฒนาระบบบริหารยา เวชภัณฑ์	มาตรการ 3 ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน	
กิจกรรมหลัก	<p>1. ใช้กลไกภาคีเครือข่ายออกแบบ Re design นโยบายสามหม้อ NPCU ในการดูแลผู้ป่วยให้ครอบคลุม บูรณาการงาน LTC ผสม.</p> <p>2.การทำ ACP , living mill อย่างมีคุณภาพในการจัดอาการรบกวนในผู้ป่วย PC</p> <p>3.พัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับในการบริการในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ</p> <p>4.มีการใช้โปรแกรมในการส่งต่อในเครือข่าย Smart COC</p> <p>1. บริหารจัดการเครื่องมือ , ยา, เวชภัณฑ์ที่จำเป็นอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>2. บริหารจัดการเครื่องมือ-อุปกรณ์ให้พร้อมใช้ การให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Plan)ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ</p> <p>1. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การคีย์ข้อมูล การ E-claim,QOF,HDC,Smart-coc เชื่อมโยงกับการเบิกจ่าย</p> <p>2. การติดตามเยี่ยมเสริมพลังในแต่ รพสต.</p>			
ระดับความสำเร็จ	<p>ไตรมาส 1</p> <p>1. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานระดับ CUP</p> <p>2. พยาบาล PCWN ต้องผ่านการอบรม PC 1-3 วัน 100%</p> <p>3. PCWN ต้องผ่านการอบรม ACP + living will ในกลุ่มแพทย์, พยาบาล ทุกระดับ 100 %</p> <p>4.ให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า ACP ในผู้ป่วย PC อย่างมีคุณภาพ ร้อยละ 50</p> <p>5.ร้อยละของผู้ป่วย COC ทุกเตียงได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์ และตอบกลับภายใน 1 เดือน > 97%</p> <p>6.ร้อยละการเกิด Complication ที่สามารถป้องกันได้ในผู้ป่วยเตียง 3< ร้อยละ 5%</p> <p>7.ร้อยละการเปลี่ยนแปลงสถานะสุขภาพของผู้ป่วยระยะยาวจากผู้ป่วยเตียง 3 อาการคงที่และดีขึ้น > 70%</p>	<p>ไตรมาส 2</p> <p>1.ให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า ACP + living mill ในผู้ป่วย PC ร้อยละ 70</p> <p>2. ร้อยละ 97 ของผู้ป่วย coc ทุกเตียงได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์ และตอบกลับภายใน 1 เดือน มากกว่าร้อยละ 97%</p> <p>3. ร้อยละการเกิด Complication ที่สามารถป้องกันได้ในผู้ป่วยเตียงประเภท 3 < 5%</p> <p>4. ร้อยละการเปลี่ยนแปลงสถานะสุขภาพของผู้ป่วยระยะยาวจากผู้ป่วยเตียงประเภทที่ 3 อาการคงที่และดีขึ้น ≥ 80%</p> <p>5. มี Active care plan ตามสภาพผู้ป่วย</p> <p>6.ประเมินรายได้ผลการส่ง E-claim ในผู้ป่วย PC</p>	<p>ไตรมาส 3</p> <p>1. การให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า ACP ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ ร้อยละ 80</p> <p>2.ร้อยละของผู้ป่วย coc ทุกเตียงได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์ และตอบกลับภายใน 1 เดือน</p> <p>3. ร้อยละการเกิด Complication ที่สามารถป้องกันได้ในผู้ป่วยเตียงประเภท 3 < 5%</p> <p>4. ร้อยละการเปลี่ยนแปลงสถานะสุขภาพของผู้ป่วยระยะยาวจากผู้ป่วยเตียงประเภทที่ 3 อาการคงที่และดีขึ้น ≥ 80%</p> <p>5. มี Active care plan ตามสภาพผู้ป่วย</p> <p>6. ประเมินรายได้ผลการส่ง E-claim ในผู้ป่วย PC</p>	<p>ไตรมาส 4</p> <p>1. การให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า ACP ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ ร้อยละ 90</p> <p>2. ร้อยละของผู้ป่วย coc ทุกเตียงได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์และตอบกลับภายใน 1 เดือน > 97 %</p> <p>3.ร้อยละการเกิด Complication ที่สามารถป้องกันได้ในผู้ป่วยเตียงประเภท 3 < 5%</p> <p>4. ร้อยละการเปลี่ยนแปลงสถานะสุขภาพของผู้ป่วยระยะยาวจากผู้ป่วยเตียงประเภทที่ 3 อาการคงที่และดีขึ้น ≥ 80%</p> <p>5. มี Active care plan ตามสภาพผู้ป่วย</p> <p>6.สรุปวิเคราะห์ ประมวลผลปัญหาเพื่อพัฒนางานในปีงบประมาณหน้า และประเมินรายได้ผลการส่ง E-claim ในผู้ป่วย PC</p>



ระดับ ความ สำเร็จ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
	1. ประชุมคณะทำงานควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่	1. อสม. สำรวจแจ้งผลการสำรวจความชุกชุมของ	1. อสม. สำรวจแจ้งผลการสำรวจความชุกชุมของ	1. ระดับความสำเร็จของการมีส่วนร่วม
	2. ประชาสัมพันธ์เรื่องการควบคุม ป้องกัน โรค ไข้เลือดออก แก่ประชาชน	ลูกน้ำ ทุกสัปดาห์ และคืนข้อมูลให้ชุมชน ทุกเดือน	ลูกน้ำ ทุกสัปดาห์ และคืนข้อมูลให้ชุมชน ทุกเดือน	ร่วมของ อปท. และภาคีเครือข่ายในการควบคุม
	3. อสม. ได้รับการอบรมความรู้เรื่องโรคฯ และ วิธีการสำรวจลูกน้ำและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลาย ร้อยละ 80			ลูกน้ำยุงลาย
4. ภาคีเครือข่าย อปท./อสม./โรงเรียน มีการ สำรวจลูกน้ำยุงลายทุกสัปดาห์			2. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง \geq ร้อยละ	
5. อสม. สำรวจแจ้งผลการสำรวจความชุกชุมของ ลูกน้ำ ทุกสัปดาห์ และคืนข้อมูลให้ชุมชน ทุกเดือน			20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง	
			3. อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก ไม่เกินร้อย	
			ละ 0.10	
			4. ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรค	
			ไข้เลือดออก ได้ทำ death case	
			conference	

ประเด็นมุ่งเน้น.....ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก.....

PP&P Excellence

เป้าหมาย(GOAL) : ลดอัตราป่วย/อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก

ตัวชี้วัด	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 25 จากค่ามัธยฐาน , อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินร้อยละ 0.10	
สถานการณ์ /ข้อมูล พื้นฐาน	สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2566 (มค.65 - ตค.66) พบว่ามีจำนวนผู้ป่วย 14 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 27.48 ต่อประชากรแสนคน ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี คือ 107.98 ต่อประชากรแสนคน ลดลงจากค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ร้อยละ 25.45 และไม่มีผู้เสียชีวิต ค่าดัชนี HI = 14.29 , CI = 3.43 และได้รับรางวัลหมู่บ้านปลอดลูกน้ำยุงลาย จำนวน 2 หมู่บ้าน	
กลยุทธ์	1. พัฒนาเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการป้องกันโรค	2. พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค
กิจกรรมหลัก	<ol style="list-style-type: none"> ระดมทรัพยากร เช่น งบประมาณ วัสดุ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ ในการป้องกันควบคุมโรค จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อปท.และภาคีเครือข่าย เช่น ผู้นำชุมชน / อสม. / โรงเรียน /ชุมชน ให้ความร่วมมือกับในการป้องกันโรคควบคุมโรค อสม. ร่วมกับภาคีเครือข่าย สำนวความชุกชุมของลูกน้ำ ยุงลายทุกสัปดาห์ การจัดการสิ่งแวดล้อมป้องกันโรค โดยสนับสนุน อปท. ในการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงตาม พรบ. สาธารณสุข ปี 2535 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานผ่านช่องทางต่างๆ 	<ol style="list-style-type: none"> การถ่ายทอดนโยบาย/ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันควบคุมโรค แก่ อสม. การนิเทศติดตามการควบคุมลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ จัดระบบเฝ้าระวังและรายงานโรค โดยใช้ช่องทางไลน์กลุ่ม อสม. พัฒนาศักยภาพ อสม. ให้มีความรู้ในการเฝ้าระวัง ผู้ป่วย และสามารถดูแลผู้ป่วยขั้นพื้นฐานได้อย่างถูกต้อง และแจ้ง จนท. สธ. ได้

ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย ปี 2567

มาย 1.อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ 2. อัตราทารกตายปริกำเนิด ไม่เกิน 4. ต่อพันการเกิดทั้งหมด 3. ร้อยละทารกตายจากสาเหตุ BA ไม่เกินร้อยละ 4 4. อัตราทารกเกิดภาวะ Severe BA ไม่เกิน 5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด 5. อัตราการคลอดก่อนกำหนด ไม่เกิน ร้อยละ 7

การ
มูล
งาน

จังหวัดอุดรธานี อัตราการตายมารดา ในปี พ.ศ. 2562-2566 มีอัตรา 20.10,17.65,48.74 , 25.91 และ..... ต่อแสนการเกิดมีชีพ สาเหตุการตายทางตรง คือ PPH,PIH Eclampsia Suicidal สาเหตุทางอ้อมคือ โรคหัวใจ SLE Pulmonary embolism / อัตราการตายปริกำเนิด ปี 2562-2566 อัตรา 5.6,4.48,4.37,3.87และ..... ต่อพันการเกิดทั้งหมด

1.รพ.ศรีธาตุ ในปี พ.ศ. 2562-2566 ไม่พบอุบัติการณ์มารดาเสียชีวิต 2.สาเหตุอัตราทารกตายปริกำเนิด ปี 2562-2566 อัตรา1.08, 0,0.76, 0 , 16.46 ต่อพันการเกิดทั้งหมด 3. ร้อยละทารกตายจากสาเหตุ BA ในปี 2562-2566 ร้อยละ 7.35, 8.19 ,7.63 ,0 และ 0 4. อัตรา Severe BA ปี พศ. 2562-2566 มีอัตรา 0.33,0,0,0,0,และร้อยละการคลอด ก่อนกำหนด ในปี 2566 เท่ากับ 8.23

र्थ

เสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายทุกระดับ	ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพแม่และเด็ก	สร้างกระบวนการพัฒนาและการสื่อสารความรู้สุขภาพสู่แม่และครอบครัว	พัฒนาระบบบริการสุขภาพแม่และเด็ก
------------------------------------------------	------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	---------------------------------

มหลัก

- ส่งเสริมความร่วมมือการดำเนินงานอนามัยและเด็ก ร่วมกับภาคีเครือข่าย เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลหญิงตั้งครรภ์
- ส่งเสริมสนับสนุนระบบการค้นหา และคัดกรองหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงให้เข้าสู่ระบบการตั้งครรภ์ได้เร็ว พร้อมทั้งดูแลและส่งต่อทันทีกรณีมีภาวะแทรกซ้อนภายใต้มาตรการการป้องกัน
- เตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์
- เร่งรัดให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรค Covid-19 ครบ 2 เข็ม
- บูรณาการผ่านกลไกคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก และภาคีเครือข่าย MCH Board อำเภอศรีธาตุ

- สนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาต้นแบบ
- พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์ ครอบครัวและผู้ดูแลเกี่ยวกับภาวะเสี่ยงและ Early warning sings รายโรค
- พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านอนามัยและเด็ก
- ทบทวนและถอดบทเรียนระบบการดูแล Udon Model/ROBER
- จัดทำแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ โดยจัดให้มีการตรวจ Urine

- พัฒนาฐานข้อมูล Pre-term , LBW,BA.TSH และทารกตายปริกำเนิด
- พัฒนาระบบการรายงานมารดาและทารกเสียชีวิตและการบาดเจ็บ
- พัฒนาฐานข้อมูลระบบการเฝ้าระวัง กำกับติดตามของเครือข่ายระบบสุขภาพอนามัยแม่และเด็กในทุกระดับ
- พัฒนาระบบการคืนข้อมูลการต่อการดูแลในสถานบริการทุกระดับ
- พัฒนาความรู้รอบด้านสุขภาพอนามัยงานแม่และเด็ก ครอบครัว ผู้ดูแล ชุมชน ผ่านกิจกรรม โรงเรียนพ่อแม่

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอนามัยแม่และเด็ก
- ขับเคลื่อนการดำเนินงาน MCH board และทบทวนเหตุการณ์สำคัญวิเคราะห์สาเหตุร่วมกับจังหวัด และ Zone
- พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการ ANC/LR/PP/Newborn อย่างต่อเนื่อง (External Audit) ร่วมกับจังหวัด เขตอย่างต่อเนื่อง
- จัดซื้อแผนกหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูง/ภาวะวิกฤติฉุกเฉิน
- ร่วมพัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงการดูแลร่วมกันระหว่างสหวิชาชีพและสูติแพทย์ จังหวัด และ Zone

การ

amphetamine ในหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทุกคน และตรวจซ้ำในกรณีที่พบความเสี่ยงที่เข้ากันได้กับลักษณะของบุคคลที่ใช้สารเสพติด

6. สนับสนุนการขับเคลื่อนทางสังคมและรณรงค์สร้างกระแส

7.จัดตั้ง Multidisciplinary consultation ของหญิงตั้งครรภ์ติดเค็

ตัวชี้วัด	1.ร้อยละการตรวจติดตามยีนวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ≥ ร้อยละ 85 2. ร้อยละการตรวจติดตามยีนวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ≥ ร้อยละ 95 3. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ≥ ร้อยละ 40 4.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ≤ ร้อยละ 1.75 5.จำนวนรพศ.ได้ดำเนินการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม 12 รพศ. 1 PCU 6.ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ≥ ร้อยละ 65 7. จำนวนผู้ป่วยรายใหม่โตเข้าสู่ได้เร็วร้อยละที่ 5 น้อยกว่าร้อยละ 10 ของปีงบประมาณ			
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	อำเภอศรีธาตุ ปี 2566 พบผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน3.41 %(เกณฑ์ 1.75 %) ,ผู้ป่วยโรคHTรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง 4.48 %(เกณฑ์ 2.5 %), DMที่ควบคุมระดับน้ำตาลดี 45.25 .%(เกณฑ์ 40 %), ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา74.06%(เกณฑ์ 70 %), ผู้ป่วยเบาหวานที่ถูกตัดขา จำนวน 1 ราย , ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง(CKD stage3,4) มีอัตราการลดลงของeGFR <5 ml/min/1.73m ² /yr. 58.68%(เกณฑ์ 66 %)			
กลยุทธ์	กลยุทธ์ที่1 ขับเคลื่อนงานนโยบาย สร้างความรอบรู้สุขภาพ ลดเสี่ยงต่อการเกิดโรค	กลยุทธ์ที่ 2 การจัดระบบบริการตามมาตรฐาน ลดเสี่ยง ลดภาวะแทรกซ้อน	กลยุทธ์ที่ 3 ระบบสารสนเทศ/กำกับติดตาม	
กิจกรรมหลัก	1.การจัดบริการตามมาตรฐานNCD Clinic plus/NCD คู่มือฯ รพ.สต/ บูรณาการกับCKD Clinic คู่มือฯ /CKD corner รพ.สต โดยทีมสหวิชาชีพ/จนท.ศก การตรวจ HbA1C ใน DM รายใหม่ทุกราย/ในรายเก่าอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี ทุกคน 2.การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ และ/หรือผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้/การจัดการเป็นรายกรณีตามปัจจัยเสี่ยง/โดยทีมสหวิชาชีพ และได้รับการติดตามตรวจ HbA1C ครั้งที่ 2 3. การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง-ผ.CKD eGFR Stage 3,4 ได้รับการตรวจ Creatinine >2 ครั้ง/ปี/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยไตเรื้อรัง ระยะ 2, 3,4และ ผู้ดูแลผู้ป่วย และได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมถ้าพบeGFR ลดลง > 5 ml/min/1.73m ² /yr สันหาปัจจัยและสร้างภาวะตระหนักรู้ 4.มีระบบ telehealth/temedicine ในการดูแลผู้ป่วยที่รับยาที่รพ.สตและประเมินผลลัพธ์การควบคุมน้ำตาล/ความดันโลหิต 5.ผู้ป่วยDM/HT ได้รับการประเมิน CVD Risk /ส่งต่อผู้ป่วย DM/HT ที่ต้องการเลิกบุหรี่ สุรา เข้ารับการบำบัดในคลินิกถอนบุหรี่ สุรา/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยDM/HTที่มีความเสี่ยงCVD Risk > =20% (เลิกบุหรี่ ลดSBP ลดTotal cholesterol รอบเอว<ส่วนสูง/2) ผู้ป่วยDM/HTที่มีความเสี่ยงCVD Risk > 30% ได้รับการพัฒนาความรู้การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง 6.มีการประเมินอาการโรคซึมเศร้า(9Q)ในDM/HT 1 ครั้ง/ปี ทุกคน ถ้ามีคะแนน>7 ให้ส่งต่อคลินิกสุขภาพจิต และติดตามประเมินซ้ำเมื่อมารับบริการที่คลินิกต่อไป, ติดตามรวบรวมผลงาน 1 ครั้ง/เดือน 7.การสื่อสาร รณรงค์วันโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด วันงดสูบบุหรี่ ไนพ ให้กับผู้ป่วยและประชาชนที่มาใช้บริการ 8.พัฒนาศักยภาพทราห์CQI/นวัตกรรม 9.Service Plan DM,HT,CKDทบทวนความรู้ให้ทีมสหวิชาชีพ 10.พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานDM,HT,CKDของรพ./รพ.สต.ตามแนวทาง 3 หมอ			1.การปรับปรุงแก้ไขข้อมูล DM /HT/ CKD ให้ถูกต้อง (Data correct) 2.CUP/RCD board อำเภอ มีการกำกับติดตามงานทุกเดือน และออกติดตามนิเทศงานที่PCU/รพ.สต. 3.ติดตามผลงานในการประชุมคสอ.ทุกเดือน 4.ติดตามงานตามประเด็นยุทธศาสตร์/NCD clinic plus/CKD Clinic คู่มือฯ 5.ประเมินผลงานจากHDC 6.การประเมินผลNCD Clinic plus/CKD online ของกองโรคไม่ติดต่อ (ด้านกระบวนการ/ตัวชี้วัด) 2 ครั้ง/ปี
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 1.คัดกรองDM,HTในปช.อายุ 35 ปี ขึ้นไป ≥90% และส่งต่อตรวจยีนวินิจฉัยในกลุ่มเสี่ยงป่วยDM ที่รพ.ภายใน180 วัน และกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง ภายใน 90 วัน 2. จัดอบรมรสม.(หมอคนที 1) 3. การตรวจHbA1C ในDM รายใหม่ 100% การตรวจHbA1C ในDM รายเก่า 1 ครั้ง/ปี 80% 4.ผู้ป่วยDMและ/หรือHTคัดกรองCKD(HTตรวจCreatinine1ครั้ง DMตรวจUrine ProtienและCreatinine 1ครั้ง80% 5.CKD eGFR Stage3,4 ตรวจCreatinine ครั้งที่ 1 80% 6.การประเมิน9QในDM/HT ทุกราย 1 ครั้ง/ปี และการส่งต่อ 7.ประชุมชี้แจงนโยบาย/กิจกรรมงานDM/HT,CKD	ไตรมาส 2 1.การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน/ตา/ไต /เท้า/ข้อปาก 80% CVD risk 90% CKD eGFR Stage3,4 ได้ตรวจCreatinine ครั้งที่ 2 ห่างจากครั้งที่ 1> 3 เดือน) 100 % DMเสี่ยงภาวะDR ได้รับการส่งต่อพบจักษุแพทย์ 100 % การตรวจHbA1C ในDM รายใหม่ 100 %/การตรวจHbA1C ในDM รายเก่า 1 ครั้ง/ปี 100% 2.การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงDM/HTเพื่อลดDM/HTรายใหม่ 3.การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผ.ป.DMที่ควบคุมไม่ได้/Care giver,อสม./ติดตามเยี่ยมบ้าน/และได้รับการตรวจ HbA1C ครั้งที่ 2 4.การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผ.ป.CKD Stage3,4, /Care giver,อสม./การติดตามเยี่ยมบ้าน 5.การจัดการรายกรณีของDM/HTที่ควบคุมไม่ได้/ลดปัจจัยเสี่ยงCVD risk>20 %ในคลินิกDPAC /คลินิกถอนบุหรี่/คลินิกสุขภาพจิต โดยสหวิชาชีพ/CM/เทคนิคMI /อบรมกลุ่มเสี่ยง CVD risk >30% ไนพสศ.3รุ่นและติดตามความรู้และพฤติกรรม 6.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง 95 % ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวาน 80% 7.การประเมินผลNCD Clinic plus/CKD online ของกองโรคไม่ติดต่อ (ด้านกระบวนการ/ตัวชี้วัดรอบที่ 1	ไตรมาส 3 1.ติดตามงานตามประเด็นยุทธศาสตร์NCD Clinic plus/CKD ครั้งที่ 2 2.CKD eGFR Stage3,4 ตรวจCreatinine ครั้งที่ 2 (ห่างจากครั้งที่ 1> 3 เดือน) การตรวจHbA1C DM รายใหม่ 100 %/การตรวจ HbA1C ใน รายเก่า 1 ครั้ง/ปี 100% 3. ร้อยละการตรวจติดตามยีนวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวาน 80 % ร้อยละการตรวจติดตามยีนวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง > 95 %/ ร้อยละCKDที่ eGFRลดลง <5ml/min/1.73m ² /yr ≥ 66 %,ผ.ป. DM คุมระดับน้ำตาลได้ดี 40 % 4.การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผ.ป. HT ที่ควบคุมไม่ได้/Care giver,อสม./ติดตามเยี่ยมบ้าน 5. การติดตามประเมินพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงDM 6.การติดตามกลุ่มป่วยDM/HT,CKD,CVD ให้ทำแนะนำในคลินิก	ไตรมาส 4 1. ร้อยละการตรวจติดตามยีนวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน > ร้อยละ 85% /ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน <ร้อยละ 1.75%/ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ≥ ร้อยละ 65 / ร้อยละผู้ป่วยCKD stage 3,4 ที่มีค่า eGFR ลดลง <5ml/min/1.73m ² /yr ≥ 66 % / ผ.ป. DM คุมระดับน้ำตาลได้ดี 40 % จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ถูกตัดขาลดลง (ร้อยละ 10) จำนวนผู้ป่วยรายใหม่โตเข้าสู่ได้เร็วร้อยละที่ 5 น้อยกว่าร้อยละ 10 ของปีงบประมาณ 2.การประเมินผลNCD Clinic plus/CKD online ของกองโรคไม่ติดต่อ (ด้านกระบวนการ/ตัวชี้วัดรอบที่ 2 3.ประชุมวางแผนการดำเนินงาน ปี 2568

เป้าหมาย(GOAL) ...เด็กปฐมวัยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน มีระดับความฉลาดทางสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ไม่ต่ำกว่า 100

PP&P Excellence

ตัวชี้วัด	1).เด็ก 0-5ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการอย่างน้อย ร้อยละ90.2 2)เด็กอายุ 0-5 ปีที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า อย่างน้อยร้อยละ 30 3) เด็กอายุ 0-5 ปี ที่สงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ ภายใน 30 วัน ร้อยละ 100 4) เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA 4I ร้อยละ80 5.) เด็กอายุ 0-5 ปีทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 85 6.) สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ (สพต). ผ่านเกณฑ์ประเมินตนเองด้าน สพต.4D 7) เด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน ร้อยละ 66 8) ทุกอำเภอมีการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน plus สู 2500 วัน อย่างน้อย ร้อยละ 50 ของพื้นที่		
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยจังหวัดอุดรธานีจากปี 2562-2566 พบว่าเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 93.16 ,95.55 ,98.46,95.17 และ92.06 ตามลำดับ (เป้าหมายร้อยละ 90) อัตราการค้นหาเด็กสงสัยล่าช้า ร้อยละ 29.30,32.59,33.15,30.79 และ32.10 ตามลำดับ และการติดตามเด็กภายใน 30 วัน ร้อยละ 96.99,97.87,93.48,96.58 และ94.01 ตามลำดับ สำหรับภาวะโภชนาการ จากปี 2562-2566 พบว่าเด็กปฐมวัยมีรูปร่างสูง สมส่วน ร้อยละ 48.00,59.59,64.64,61.61,60.61,และ66.43 ตามลำดับ ปี เด็กประถมศึกษาปีที่ 1 โอควเฉลี่ย 97.5 และ ปี 2559 สํารวจเด็กประถมปีที่ 1 พบโอควเฉลี่ย 97.4 (ระดับประเทศ ปี 2554 โอควเฉลี่ย 98.5 ปี 2559 โอควเฉลี่ย 98.2 ปี 2565 โอควเฉลี่ย 107.2) และความฉลาดทางอารมณ์(อีคว)เด็กประถมปีที่ 1 (ระดับประเทศ ปี 2559 อยู่ในเกณฑ์ปกติ ร้อยละ 77% ปี 2564 อยู่ในเกณฑ์ปกติ ร้อยละ 83.3%)		
กลยุทธ์	บูรณาการองค์ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน (Partnership)	จัดบริการสุขภาพเด็กปฐมวัยที่มีคุณภาพ (Building Capacity)	เสริมสร้างความรู้ สื่อสารสุขภาพเด็กปฐมวัยอย่างยั่งยืน (Advocate)
มาตรการ	1.เสริมสร้างความร่วมมือขับเคลื่อนการดำเนินงานเด็กปฐมวัยร่วมกับภาคีเครือข่าย เช่น เครือข่ายชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานศึกษาธิการ พัฒนาสังคม 2.บูรณาการตามแผนพัฒนาเด็กปฐมวัย พศ.2564-2570 3.ถ่ายทอดนโยบาย สพต.4D แก่เจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 4.สร้างระบบพัฒนาระบบผู้มีอิทธิพลในชุมชนเกี่ยวข้องกับแนวทางเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยที่ถูกต้อง 5.ขยายการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน+สู 2,500วัน	1.สร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่าง อปท. เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน สู 2500 วัน วันแรกของชีวิต 2.พัฒนาครูที่เลี้ยงสถานพัฒนาการเด็ก ครูโรงเรียนในสังกัดสำนักงานพื้นที่การศึกษา ให้มีความรู้ ทักษะในการประเมินคัดกรองและติดตามพัฒนาการเด็กด้วยเครื่องมือ DSPM การประเมินคัดกรองความฉลาดทางอารมณ์ (อีคว) และส่งเสริมภาวะโภชนาการ 3.พัฒนาทักษะผู้อำนวยการเล่น(Play Worker) และพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกให้ครอบคลุมทุกพื้นที่	1.ติดตามการประเมินพัฒนาการเด็ก การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ภาวะโภชนาการใน สพต. ทุกแห่ง และครูอนุบาล 2.ติดตามใช้เครื่องมือ DSPM และการใช้แบบประเมินคัดกรองอีควสำหรับครู สพต.และครูอนุบาล



ระดับ
ความสำเร็จ

ไตรมาส 1

1. ถ่ายทอดนโยบายและพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่าย
2. สร้างความเข้าใจให้กับเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน เด็กปฐมวัย และ งาน สพด.
3. พัฒนาศักยภาพครู จนท. โดยการประชุมชี้แจงการดำเนินงาน สพด. กินดีฯ และการอบรมผู้อำนวยความสะดวก
4. ชี้แจงเกณฑ์ สพด.4D แก่เจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
5. ประสานความร่วมมือกับ 4 กระทรวงหลักในการพัฒนาระบบการบริการ เด็กปฐมวัย
6. กำกับติดตาม การบันทึกข้อมูลในระบบ HDC

ไตรมาส 2

1. มีการกำกับติดตามการดำเนินงานมัทศจรรย์ 1000 สู่ 2500 วันแรกของชีวิต
2. ประสานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ สพด.4D ร้อยละ 60
3. จัดอบรมถ่ายทอดความรู้การพัฒนาทักษะผู้อำนวยความสะดวก (Play Worker) และพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก แก่ครูศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย / ครูโรงเรียนอนุบาล
4. ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัยดำเนินงานตามโครงการ เด็กอุตร กินดี เล่นได้ สูงใหญ่ ใจดีวดี ให้ครอบครัวทุกพื้นที่
5. สพด.ประเมินตนเองตามเกณฑ์ สพด.4D ร้อยละ 80
6. ส่งเสริมการพัฒนาทักษะความเป็นพ่อแม่ให้ผู้ปกครองหรือ
7. พัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกแห่ง และเยี่ยมประเมินผลตามมาตรฐานสถาบันเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
8. กำกับ ติดตาม การบันทึกข้อมูลในระบบ HDC

ไตรมาส 3

1. อำเภอประเมินรับรองมาตรฐาน สพด. และ อนุบาล ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ และ สพด.4D ร้อยละ 80
2. ยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ(4D) และ ส่งเสริมการเล่นของเล่นเด็กปฐมวัยในครอบครัว สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยและชุมชนภายใต้ Concept 3F (Family Free Fun)
3. อบรมพัฒนาศักยภาพครูที่เลี้ยงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก / ครูโรงเรียนอนุบาล
4. กำกับติดตามข้อมูลใน HDC

ไตรมาส 4

1. ติดตามการประเมินคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามช่วงอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือนให้ครอบคลุม
 - 1.1 เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
 - 1.2 เด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30
 - 1.3 เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการติดตาม/ส่งต่อ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100
 - 1.4 เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100
 - 1.5 เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
 - 1.6 ศพด.ต้นแบบเด็กอุตร กินดี เล่นได้ สูงใหญ่ IQ ดี ผ่านเกณฑ์สูงสุดมีส่วน ร้อยละ 80
 - 1.7 เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วนร้อยละ 66
 - 1.8 เด็ก 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยาเสริมธาตุเหล็กต่อเนื่อง ร้อยละ 80
 - 1.8 เด็ก 5 ปี มีส่วนสูงเฉลี่ยเพศชาย 113ซ.ม./หญิง 112ซ.ม.
 - 1.9 สพด.ผ่านการประเมิน รับรอง สพด.4D ร้อยละ 70
 - 1.10 ตำบลนำร่อง มัทศจรรย์ 1000 วัน ดำเนินงานตามมาตรฐาน ไม่น้อยกว่าระดับดี(คะแนน 60-79.99) ในทุกอำเภอ

ประเด็นมุ่งเน้น.... RTI/ER คุณภาพ

Service Excellence

การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

ตัวชี้วัด	1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาล 3. อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic injury mortality)	2. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน		
สถานการณ์ / ข้อมูล พื้นฐาน	1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2564-2566 ร้อยละ 3.67 , 2.7 , 1.95 2. ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (สีแดง) มาโดยระบบ EMS ปีงบประมาณ 2564-2566 ร้อยละ 19.26 , 28.6 , 34.98 ผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน (สีแดง) มาโดยระบบ EMS ปีงบประมาณ 2564-2566 ร้อยละ 100 , 90 , 100 3. อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic injury mortality) ปีงบประมาณ 2564-2566 ร้อยละ 78.94 , 50 , 75			
กลยุทธ์	1. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ	1. พัฒนาระบบ IT ศูนย์ข้อมูลการบาดเจ็บทางถนนระดับอำเภอ 2. ข้อมูลอุบัติเหตุจราจรได้บันทึกข้อมูลในระบบ Isonline ภายใน 24 ชม. 3. วิเคราะห์ข้อมูล ค้นพื้นที่นำไปวางแผนพัฒนาอย่างเป็นระบบ 4. กำหนดผู้รับผิดชอบข้อมูล (ตำบล/อำเภอ) 5. ประชาสัมพันธ์ บริการ 1669		
กิจกรรมหลัก	1. พัฒนา ECS / ER คุณภาพ 2. ลดภาวะห้องฉุกเฉินแออัด 3. ประเมินตนเอง (เกณฑ์ ECS คุณภาพ) 2 ครั้ง / ปี	1. พยาบาลในห้องอุบัติเหตุผ่านการอบรม ACLS ร้อยละ 100 2. พยาบาลในห้องอุบัติเหตุผ่านการอบรม ENP 3. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลศรีธาตุผ่านการอบรม BLS ปีละครั้ง 4. เจ้าหน้าที่ที่มีการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ ปีละครั้ง 5. พื้นฟูศักยภาพ EMR 4 ครั้ง / ปี		
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 1. ข้อมูลอุบัติเหตุได้บันทึกข้อมูลในระบบ Isonline ภายใน 24 ชม. 2. อบรม EMR 100% 3. ข้อมูล ผู้ประสบอุบัติเหตุจราจรได้บันทึกในระบบ IS online โรงพยาบาลภายใน 24 ชม. ร้อยละ ๑๐๐ 4. ค้นข้อมูลผู้ป่วยอุบัติเหตุสีแดง,ดำ ผ่านไลน์ SRRT อุบัติเหตุทางถนน และ สาสุขศรีธาตุ 5. ค้นข้อมูลอุบัติเหตุรายเดือนให้ CM	ไตรมาส 2 1. มีการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ 2. ผู้ป่วยสีแดงเข้าถึงบริการด้วย EMS ร้อยละ 80 3. มีการประเมินตนเอง (เกณฑ์ ECS คุณภาพ) 2 ครั้ง / ปี 4. ประชุมเจ้าหน้าที่งานอุบัติเหตุฉุกเฉินเพื่อพัฒนา ER คุณภาพ 5. อบรม EMR 100% 6. ค้นข้อมูลผู้ป่วยอุบัติเหตุสีแดง,ดำ ผ่านไลน์ SRRT อุบัติเหตุทางถนน และ สาสุขศรีธาตุ 7. ค้นข้อมูลอุบัติเหตุรายเดือนให้ CM	ไตรมาส 3 1. ประชุมเจ้าหน้าที่งานอุบัติเหตุฉุกเฉินเพื่อพัฒนา ER คุณภาพ 2. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลศรีธาตุผ่านการอบรม BLS ปีละครั้ง 3. อบรม EMR 100% 4. ค้นข้อมูลผู้ป่วยอุบัติเหตุสีแดง,ดำ ผ่านไลน์ SRRT อุบัติเหตุทางถนน และ สาสุขศรีธาตุ 5. ค้นข้อมูลอุบัติเหตุรายเดือนให้ CM	ไตรมาส 4 1. อัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 14 ต่อแสนปชก. 2. มีการประเมินตนเอง (เกณฑ์ ECS คุณภาพ) 2 ครั้ง / ปี 3. ประชุมเจ้าหน้าที่งานอุบัติเหตุฉุกเฉินเพื่อพัฒนา ER คุณภาพ 4. อบรม EMR 100% 5. ค้นข้อมูลผู้ป่วยอุบัติเหตุสีแดง,ดำ ผ่านไลน์ SRRT อุบัติเหตุทางถนน และ สาสุขศรีธาตุ 6. ค้นข้อมูลอุบัติเหตุรายเดือนให้ CM

หน่วยงานหลัก : กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ คป.สอ.ศรีธาตุ

หน่วยงานร่วม : รพ.สต./PCURพ.ศรีธาตุ

Service
Excellence

การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
“ยกระดับศักยภาพ อสม.เชิงรุกยุคดิจิทัล”
เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	๑. อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๑๐๐ ๒. แคนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน ร้อยละ ๑๐๐			
สถานการณ์/ ข้อมูลพื้นฐาน	ปี ๒๕๖๖ อำเภอศรีธาตุ มีจำนวน อสม. ทั้งสิ้น ๙๔๑ คน มีการใช้ แอปพลิเคชัน Smart อสม. จำนวน ๙๓๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๗๘ ยังไม่ลงทะเบียนใช้ แอปพลิเคชัน Smart อสม. จำนวน ๒ คน เนื่องจาก อสม.พื้นที่สภาพ (ลาออก) กำลังดำเนินการทดแทน อสม.ที่พื้นที่สภาพ ผ่านการอบรม อสม.หมอประจำบ้าน จำนวน ๖๒๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๙๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖)			
มาตรการ	มาตรการ ๑ พัฒนาศักยภาพ อสม. และส่งเสริม สนับสนุน อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	มาตรการ ๒ พัฒนาระบบการจัดการข้อมูล	มาตรการ ๓ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงาน สุขภาพภาคประชาชน	
กิจกรรมหลัก	๑. พัฒนาศักยภาพ อสม. เพื่อยกระดับ อสม. ให้เป็นแกนนำในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงาน และการรายงานผล ๒. พัฒนาศักยภาพ อสม. ในจัดบริการสาธารณสุขเบื้องต้นให้แก่ หญิงตั้งครรภ์ เด็กปฐมวัย (๐-๖ ปี) กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มผู้สูงอายุ และการจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชนได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด เช่น การตรวจระดับน้ำตาลปลายนิ้ว, อสม. ออกติดตามเยี่ยมและดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ร่วมกับทีม ๓ หมอ และการจ่ายยาผู้ป่วย		๑. พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงาน ๒. อสม. มีการปฏิบัติงานและรายงานผลผ่าน แอปพลิเคชัน Smart อสม.	๑. อสม. มีการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (แอปพลิเคชัน Smart อสม.) ๒. อสม.หมอประจำบ้านปฏิบัติงานให้บริการสุขภาพทั้งใน ศสมข. และเยี่ยมบ้าน ๓. ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินผลการปฏิบัติงาน อสม.
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส ๑ ๑. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน ๒. ชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ ๓. อสม. มีและใช้ smart อสม. ในการส่งรายงานการปฏิบัติงาน ร้อยละ ๑๐๐	ไตรมาส ๒ ๑. อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๕๐ ๒. แคนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน ร้อยละ ๕๐	ไตรมาส ๓ ๑. อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๘๐ ๒. แคนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน ร้อยละ ๘๐	ไตรมาส ๔ ๑. อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๑๐๐ ๒. แคนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน ร้อยละ ๑๐๐

เป้าหมาย (GOAL) : ลดอัตราป่วย ลดอัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก

ตัวชี้วัด	<p>1. อำเภอสรีราชา มีผลสำเร็จของการดำเนินงานหมู่บ้านปลอดลูกน้ำยุงลาย ระหว่างเดือน กุมภาพันธ์ 2567 – สิงหาคม 2567 (มากกว่าร้อยละ 50)</p>			
สถานการณ์ /ข้อมูล พื้นฐาน	<p>ไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่เป็นนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข โรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อไวรัสเด็งกีที่มียุงลายเป็นพาหะนำโรค และเป็นโรคประจำถิ่นของประเทศไทย โดยมีลักษณะการระบาดของโรคแบบปีเว้นปีหรือปีเว้นสองปี โรคไข้เลือดออกพบว่ามีผู้ป่วยทุกฤดูกาล แต่มักจะพบมากในฤดูฝน และกลุ่มอายุที่พบมาก คือ กลุ่มเด็ก 5-9 ปี, 0-4 ปี และ 10-14 ปี จากข้อมูลงานระบาดวิทยา สสจ.อุดรธานี ปี 2564 – 2566 จ.อุดรธานี มีอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกเท่ากับ 23.36, 11.56, 15.37, 20.34 ต่อแสนประชากรตามลำดับ ไม่มีเสียชีวิต และจากการสุ่มสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในพื้นที่เสี่ยง โดยทีม ศตม.ที่ 8.1 พบค่า HI (เฉลี่ย) = 19.99 CI (เฉลี่ย) = 7.1 (พบที่ รพ.สต.ศูนย์เด็ก วัด)</p>			
ยุทธศาสตร์ /มาตรการ	<p>มาตรการที่ 1 เพิ่มความเข้มแข็งของระบบการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก</p>	<p>มาตรการที่ 2 เร่งรัดการป้องกันและควบคุมการแพร่เชื้อโรคไข้เลือดออก</p>	<p>มาตรการที่ 3 เพิ่มความเข้มแข็งของระบบการดูแลรักษาผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน</p>	
กิจกรรม หลัก	<p>1. จัดระบบการรายงานผู้ป่วย จากสถานพยาบาลของรัฐและเอกชนทุกแห่ง 2. พัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ในการใช้ฐานข้อมูลวิเคราะห์สถานการณ์การพยากรณ์โรคและระบุพื้นที่เสี่ยง 3. พื้นที่นำข้อมูลการวิเคราะห์สถานการณ์ (ข้อมูลผู้ป่วย) การพยากรณ์โรค และพื้นที่เสี่ยง (ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย) ใช้ในการจัดทำแผนงาน/โครงการ/แนวทางการดำเนินงาน 4. การสื่อสารความเสี่ยงเพื่อการเฝ้าระวังและป้องกันการเกิดโรค การป้องกันไม่ให้ยุงกัด 5. รมรณรงค์การจัดการสิ่งแวดล้อมไม่ให้เป็นที่เพาะพันธุ์ โดยการมีส่วนร่วมของประชาชน ชุมชนและภาคีเครือข่าย ตามแนวคิด 3 เก็บ 6 ร</p>	<p>1. ขับเคลื่อนแนวทางการปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ 2558 โดยภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมอย่างจริงจังและต่อเนื่อง 2. เตรียมความพร้อมศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) ระดับจังหวัด, อำเภอ และเขต EOC ตามเกณฑ์และแนวทางของ ก.สาธารณสุข 3. กรณีพบผู้ป่วยรายแรกของหมู่บ้าน/ชุมชน ต้องดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรค ตามมาตรการ 3-3-1 อย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการแพร่ระบาด หากมีการแพร่ระบาดต้องควบคุมไม่ให้เกิด Generation 2 4. ประสาน, สนับสนุนและติดตาม ภาคีเครือข่าย ในการควบคุมโรคอย่างจริงจังและต่อเนื่อง 5. การสื่อสารความเสี่ยง การแจ้งสถานการณ์การระบาดของโรคและการมีส่วนร่วมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ป้องกันการแพร่ระบาดของโรค</p>	<p>1. การเตรียมพร้อมด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยของสถานบริการทุกระดับ 2. รพศ.อุดรธานี ทบทวนและจัดทำแนวทางการรักษา (CPG) และแนวทางการส่งต่อผู้ป่วย เพื่อเป็นแนวปฏิบัติสำหรับ รพท./รพช./รพ.สต. 3. รพศ.อุดรธานี จัดระบบทีมแพทย์ที่ปรึกษา 24 ชม. 4. การสื่อสารความเสี่ยง อาการและการดูแลผู้ป่วยเบื้องต้น และอาการสำคัญที่ต้องไปพบแพทย์ 5. อบรมทบทวน/ฟื้นฟูความรู้เรื่องโรค การรักษาให้กับแพทย์ จบใหม่ พยาบาล นวก.สธ. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยรักษาโดยเร็ว (4E)</p>	
ระดับความสำเร็จ	<p>ไตรมาสที่ 1 1. วิเคราะห์สถานการณ์โรค/พื้นที่เสี่ยงรายเดือน 2. HI ≤ 10 เท่ากับร้อยละ 80, CI = 0 เท่ากับร้อยละ 100 3. ผู้ป่วยรายแรกของหมู่บ้าน/ชุมชนได้รับการสอบสวนและควบคุมโรคตามเกณฑ์ ร้อยละ 100</p>	<p>ไตรมาสที่ 2 1. วิเคราะห์สถานการณ์โรค/พื้นที่เสี่ยงรายเดือน 2. HI ≤ 10 เท่ากับร้อยละ 80, CI = 0 เท่ากับร้อยละ 100 3. ผู้ป่วยรายแรกของหมู่บ้าน/ชุมชนได้รับการสอบสวนและควบคุมโรคตามเกณฑ์ ร้อยละ 100 4. พื้นที่ที่มีรายงานโรคต้องมีค่า HI/CI = 0 ติดต่อกัน 4 wks.</p>	<p>ไตรมาสที่ 3 1. วิเคราะห์สถานการณ์โรครายเดือน 2. HI ≤ 10 เท่ากับร้อยละ 80, CI = 0 เท่ากับร้อยละ 100 3. ผู้ป่วยรายแรกของหมู่บ้าน/ชุมชนได้รับการสอบสวนและควบคุมโรคตามเกณฑ์ ร้อยละ 100 4. พื้นที่ที่มีรายงานโรคต้องมีค่า HI/CI = 0 ติดต่อกัน 4 wks.</p>	<p>ไตรมาสที่ 4 1. วิเคราะห์สถานการณ์โรครายเดือน 2. HI ≤ 10 เท่ากับร้อยละ 80, CI = 0 เท่ากับร้อยละ 100 3. ผู้ป่วยรายแรกของหมู่บ้าน/ชุมชนได้รับการสอบสวนและควบคุมโรคตามเกณฑ์ ร้อยละ 100 4. พื้นที่ที่มีรายงานโรคต้องมีค่า HI/CI = 0 ติดต่อกัน 4 wks.</p>

PP&P Excellence

เป้าหมาย(GOAL)

ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตามแผนการดูแล(Care plan)

ตัวชี้วัด	(1).ร้อยละ 60 ของประชากรสูงอายุ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (2)ร้อยละ30ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์ (3).ร้อยละผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตามแผนการดูแล Care plan(ร้อยละ100)			
สถานการณ์/ ข้อมูลพื้นฐาน	จากการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ ปี 2566 พบว่าผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 51.20 , ผู้มีภาวะพึ่งพิง จำนวนทั้งสิ้น 63 ราย ได้รับการดูแลตาม Care plan ร้อยละ 100 จากการสำรวจ ยังพบผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงรายใหม่เพิ่มขึ้น ซึ่งเป็นกลุ่มที่ต้องได้รับการติดตามดูแลและส่งเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง			
กลยุทธ์	กลยุทธ์ 1 พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	กลยุทธ์ 2 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่าย	กลยุทธ์ 3 สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	
กิจกรรมหลัก	<ol style="list-style-type: none"> พัฒนาบุคลากร Care giver ให้เพียงพอ และครอบคลุมกลุ่มผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ส่งเสริม สนับสนุน ระบบเฝ้าระวังภาวะสุขภาพผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ที่จำเป็น พัฒนาระบบข้อมูลให้มีคุณภาพในโปรแกรม LTC สปสช.และ 3 C กรมอนามัย ขับเคลื่อนการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ /ทีมหมอครอบครัว และภาคีเครือข่ายในชุมชน จัดบริการตามสภาพปัญหา และตามชุดสิทธิประโยชน์ สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นที่จำเป็นอย่างครอบคลุมและทั่วถึง 	<ol style="list-style-type: none"> จัดทำแผนสุขภาพ ร่วมกับคณะอนุกรรมการ LTC จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ร่วมกับภาคีเครือข่ายเทศบาล/ชุมชน/อสม. 	<ol style="list-style-type: none"> ขับเคลื่อนชมรมผู้สูงอายุ จัดกิจกรรมสนับสนุนพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 	
ระดับความสำเร็จ	<p>ไตรมาส 1</p> <ol style="list-style-type: none"> สื่อสาร/ชี้แจง/ประสานผู้เกี่ยวข้อง ประเมิน คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ จัดทำแผนตามสภาพปัญหา/ทำ CP ขับเคลื่อนชมรมผู้สูงอายุ/LTC 	<p>ไตรมาส 2</p> <ol style="list-style-type: none"> มีผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ร่วมกับสหวิชาชีพ และ CG ดำเนินการดูแลสุขภาพผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ตามสภาพปัญหา ร่วมกับเทศบาล จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 	<p>ไตรมาส 3</p> <ol style="list-style-type: none"> ร่วมกับสหวิชาชีพ และ CG ดำเนินการดูแลสุขภาพผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ตามสภาพปัญหา จัดกิจกรรมสนับสนุนพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง กลุ่มติดบ้าน 	<p>ไตรมาส 4</p> <ol style="list-style-type: none"> ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 60 ร้อยละ30ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์

เป้าหมาย(GOAL)... ลดอัตราการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับและการเสียชีวิตด้วยมะเร็งท่อน้ำดี ...

Service Excellence

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	1. ร้อยละ 100 ของพื้นที่เป้าหมาย(ตำบลบ้านโปรง) คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ ด้วยวิธีตรวจอุจจาระ/ปัสสาวะ ในประชากรอายุ15 ปีขึ้นไป ตามกำหนด (ร้อยละ 10 ของกลุ่มเป้าหมาย) 2.จำนวนประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ40 ปีขึ้นไป(ตรวจพบ OV,มีประวัติกินปลาดิบ,เคยรักษาพยาธิใบไม้ตับ,มีญาติสายตรงเป็นมะเร็งท่อน้ำดี) ได้รับการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์ 200 ราย 3.โรงเรียนมีการจัดการเรียนการสอนและสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ(Health Literacy)โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีต้นแบบอย่างน้อย สถานบริการละ 1 โรงเรียน 4.อปท.จัดให้มีบ่อน้ำบำบัดสิ่งปฏิกูล อย่างน้อยอำเภอละ 1 แห่ง **เทศบาลตำบลศรีธาตุ 5. มีตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี 1 แห่ง/อำเภอ ** ตำบลบ้านโปรง
------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

สถานการณ์/ ข้อมูลพื้นฐาน	จากสถิติจังหวัดอุดรธานี ปี 2565 พบอัตราการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับร้อยละ 1.6 และยังมีพื้นที่ที่มีอัตราการติดเชื้อสูงเกินร้อยละ5 ,สุ่มสำรวจอัตราการติดเชื้อในปลาไม่พบการติดเชื้อในปลา, อัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งตับและท่อน้ำดีปี 2560-2563 พบมีอัตราตาย 9.14, 11.65, 10.04 และ 9.05 ต่อแสนประชากรจากการดำเนินงาน พบว่าประชาชนในพื้นที่เสี่ยงสูงยังมีความเชื่อวิถีชีวิต รวมถึงมีร้านอาหาร/ร้านค้าที่ยังขายอาหารเสี่ยง ซึ่งทำให้มีการกินปลาดิบ และระบบการจัดการสิ่งปฏิกูลมีบ่อ บำบัด 7 บ่อใช้งานได้จริง 5 บ่อ (อำเภอศรีธาตุยังไม่มี), ยังไม่ติดตามการจัดการเรียนการสอนเรื่องโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในโรงเรียน, ยังไม่มีตำบลต้นแบบตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี**ส่วนอำเภอศรีธาตุ พบผู้ป่วยด้วยโรคมะเร็งตับและท่อน้ำดีปี 2560-2566 จำนวน 56 ราย (5 ราย, 4 ราย, 7 ราย, 4 ราย, 11 ราย, 13 ราย และ 10 ราย ตามลำดับ) ข้อมูลจาก Hosxp.
-----------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ยุทธศาสตร์/ มาตรการ	กลยุทธ์ 1 ค้นหาประชาชนกลุ่มเสี่ยงพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	กลยุทธ์ 2 สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ(Health Literacy)โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	กลยุทธ์3 สนับสนุนให้มีบ่อน้ำบำบัดสิ่งปฏิกูล
------------------------	--------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

กิจกรรมหลัก	1.1คัดกรองพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีโดยแบบคัดกรองด้วยวาจา (Verbal screening) ในทุกตำบลเป้าหมาย 1.2คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยเครื่องอัลตราซาวด์ ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ 40 ปีขึ้นไปตามเป้าหมาย 1.3ประชาชนที่ตรวจพบพยาธิใบไม้ตับได้รับการรักษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 1.4 กลุ่มติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับและกลุ่มสงสัยมะเร็งท่อน้ำดีได้รับการรักษา ,ส่งต่อรักษาตามมาตรฐานและดูแลโดยทีมสหวิชาชีพแบบผสมผสาน	2.1สื่อสารนโยบาย/ติดตามการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ประเด็นพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีแก่ -ครูและบุคลากรทางการศึกษา ,นักเรียน,อสม. ,แกนนำชุมชน -ผู้ประกอบการกลุ่มที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์อาหารประเภทปลา 2.2นิเทศ ติดตามประเมินผลในพื้นที่ 2.3สื่อสารประชาสัมพันธ์การป้องกันการเกิดโรคในทุกพื้นที่อย่างต่อเนื่อง 2.4สนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์ในพื้นที่เป้าหมาย 2.5จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้	3.1ขับเคลื่อนการจัดระบบสุขภาพตำบล และการสร้างบ่อน้ำบำบัดสิ่งปฏิกูล ในพื้นที่เพื่อตัดวงจรพยาธิ โดยจัดให้มีบ่อน้ำบำบัดสิ่งปฏิกูลในพื้นที่ -อบรมและทำแผนร่วมกับ อปท. เป้าหมาย -สื่อสารในเวทีผู้นำ 3.2 นิเทศติดตามประเมินผลในพื้นที่ 3.3 สื่อสารความรู้ความเข้าใจในเวทีประชาคม 3.4 สนับสนุนด้านวิชาการ/แบบแปลนที่เหมาะสมกับ อปท.แต่ละแห่ง
-------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1(ตค.-ธค.) 1.จัดทำคำสั่งและแผนปฏิบัติงานระดับอำเภอ 2.คัดกรองพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีโดยแบบคัดกรองด้วยวาจา (Verbal screening) ตามเป้าหมาย ร้อยละ 30 3.ประชุมตำบลเป้าหมาย/โรงเรียนเป้าหมาย/อปท.เป้าหมาย	ไตรมาส 2(มค.-มีค.) 1.คัดกรองพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีโดยแบบคัดกรองด้วยวาจา (Verbal screening) ตามเป้าหมาย ร้อยละ 100 2.คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีโดย วิธีอัลตราซาวด์ตามกลุ่มเป้าหมาย 200 ราย 3.ติดตาม อปท./โรงเรียนเป้าหมาย ร้อยละ50	ไตรมาส 3(เม.ย.-มิย.) 1.ประชาชนติดเชื้อ OV และเสี่ยงมะเร็งท่อน้ำดีจากการคัดกรองได้รับการส่งต่อรักษา ร้อยละ 60 2.มีโรงเรียนต้นแบบ OVCCA มากกว่า 1 แห่ง/อำเภอ 3.มีกิจกรรมการสร้าง Health Literacy ของผู้นำชุมชน, อสม., แกนนำชุมชน ฯลฯ 4.มี อปท.ที่ทำบ่อน้ำบำบัดอย่างน้อย 1 แห่ง/อำเภอ	ไตรมาส 4(กค.-กย.) 1.ประชาชนติดเชื้อ OV และเสี่ยงมะเร็งท่อน้ำดีจากการคัดกรองได้รับการส่งต่อรักษา ร้อยละ 100 2.มีโรงเรียนต้นแบบ OVCCA 1 แห่ง/ตำบล 3.มีตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี 1 แห่ง/อำเภอ 4.มี อปท.ที่ทำบ่อน้ำบำบัดสิ่งปฏิกูล 1 แห่ง/อำเภอ
-----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ประเด็นมุ่งเน้น: พัฒนาระบบบริการงานป้องกันควบคุมและ
กำจัดไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

เป้าหมาย(GOAL)

พัฒนาระบบบริการงานป้องกันควบคุมและกำจัดไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในกลุ่มเป้าหมายเอชวีเรื้อรัง

Service
Excellence

Plan 3

ตัวชี้วัด	1.ร้อยละของประชากรที่เกิดก่อนปี 2535 ได้รับการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี ร้อยละ 90 2. ร้อยละของรพ.สต.มีระบบการตรวจคัดกรองและการส่งต่อการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี ร้อยละ50 ของหน่วยบริการทั้งหมด			
สถานกา รณ/ ข้อมูล พื้นฐาน	คนไทยจำนวนมาก จากการคาดประมาณผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง ประมาณ 2.2-3 ล้านคน พบความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ชนิดเรื้อรังประมาณร้อยละ 4-5 ของประชากรที่เกิดก่อน พ.ศ.2535 ส่วนประชากรที่เกิดหลัง พ.ศ. 2535 ซึ่งได้รับบรรจุวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบีชนิดบี พบความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ชนิดเรื้อรังประมาณร้อยละ 0.6 สำหรับค่าคาดประมาณผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ในประเทศไทยประมาณ 3-8 แสนคน ซึ่งอัตราการเสียชีวิตมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี ความชุกการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ส่วนใหญ่ พบความชุกมากที่จังหวัดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคเหนือ จังหวัดอุดรธานีมีผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ร้อยละ 3.5 และมีผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี ร้อยละ 2.84 พบมากในประชาชนอายุ 31 ปีขึ้นไป การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี สามารถทำให้เกิดตับอักเสบบีทั้งชนิดเฉียบพลันและเรื้อรัง ตับแข็งและมะเร็งตับ และพบว่าผู้ที่ดื่มสุราหรือมีการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี หรือเอ็ดส์ร่วมด้วยจะเกิดตับแข็งในเวลาอันรวดเร็วโรคไวรัสตับอักเสบบี ซี ไม่มีวัคซีนป้องกันแต่สามารถรักษาให้หายขาดได้ด้วยการกินยาต้านไวรัสให้ครบ 12 สัปดาห์ ช่องว่างการดำเนินงาน คือ การตรวจคัดกรองประชากรกลุ่มเสี่ยง ยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ และสิทธิประโยชน์การคัดกรองยังไม่ครอบคลุมทุกประชากรเสี่ยง			
กลยุทธ์	กลยุทธ์ 1 ขับเคลื่อนเชิงนโยบายส่งเสริมการเข้าถึงบริการ	กลยุทธ์ 2 การเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการ ดูแลรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบี	กลยุทธ์ 3 สร้างความรู้และพัฒนาระบบสื่อสาร ความเสี่ยง	กลยุทธ์ 4 ติดตามกำกับการทำงาน วิเคราะห์ข้อมูล สรุป ผลงาน การวิจัยและนวัตกรรม
กิจกรรม หลัก	1.จัดทำคำสั่งปฏิบัติงานระดับอำเภอ 2.พัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อ ขับเคลื่อนการป้องกันไวรัสตับอักเสบบี การคัดกรอง ให้ความรู้	1.พัฒนาศักยภาพบุคลากร 2.ส่งเสริมให้มีระบบประสานงานบริการและส่งต่อ 3.สถานบริการมีระบบป้องกันควบคุมและกำจัดไวรัส ตับอักเสบบี 4.เผยแพร่ความรู้ การป้องกัน และรักษาโรคไวรัสตับ อักเสบในรูปแบบที่เหมาะสม	1.พัฒนาระบบข้อมูลและการรายงานผลผ่านระบบ รายงานเฝ้าระวังโรคติดต่อ(รง.506) 2.พัฒนาฐานข้อมูลผู้ป่วยให้ครอบคลุมในสถานบริการ ทุกแห่ง 3.พัฒนาระบบบริการเพื่อลดช่องว่างในการคัดกรอง รักษา และส่งต่อ	1.รวบรวมผลการดำเนินงานและวิเคราะห์ข้อมูล ระดับอำเภอ
ระดับ ความสำ เร็จ	ไตรมาส 1 1.วิเคราะห์สถานการณ์/ขนาดปัญหา/กลุ่มเสี่ยง/ กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย/ปัญหาอุปสรรค 2. จัดทำคำสั่งปฏิบัติงานและแผนงานระดับอำเภอ 3.ออกแบบระบบบริการโดยจัดทำ Flowchat/ แนวทาง/คู่มือ	ไตรมาส 2 1.พัฒนาระบบการดำเนินงานระบบบริการ การ คัดกรอง การดูแลรักษาและส่งต่อ 2.พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน 3.ปชก.กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรอง HBV,HCV ร้อยละ 30	ไตรมาส 3 1.ปชก.กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรอง HBV,HCV ร้อยละ 60 2.ผู้ติดเชื้อ HBV,HCV ได้รับการรักษา ร้อยละ 30	ไตรมาส 4 1.ผู้ติดเชื้อ HBV,HCV ได้รับการรักษา ร้อยละ 60 2.ติดตามสรุปประเมินผลประจำปี 3.สรุปรายงานการดำเนินงานประจำปี

ประเด็นมุ่งเน้น เด็กปฐมวัย

เด็กศรัทธา ก็นดี เล่นได้ สูงใหญ่ โอเควัด

ไว้ชีวิต

1).เด็กอายุ 0-5 ปีได้รับการคัดกรองพัฒนาการอย่างน้อย ร้อยละ90 2.) เด็กอายุ 0-5 ปีได้รับการคัดกรองพัฒนาการสงสัยล่าช้า อย่างน้อยร้อยละ 30 3).เด็กอายุ0-5ปีที่สงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ ภายใน 30 วัน ร้อยละ100 4).เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4ร้อยละ80 5).เด็กอายุ 0-5 ปีทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ85 6).เด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน ร้อยละ 66

สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน

สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยกลุ่มงานบริการทันปฐมภูมิและองค์กรร่วม โรงพยาบาลหรือศูนย์ อ่างทองหรือวัด จังหวัดอุดรธานี 2563-2566 พบว่าเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 98.98, 98.80 และ 97.23,95.83 (เก็บข้อมูล ร้อยละ90) จังหวัดอุดรธานีเด็กสงสัยล่าช้า ร้อยละ 32.83, 29.27 และ 30.32,39 ตามลำดับและการติดตามเด็กภายใน 30 วัน ร้อยละ 100,100,97.44และ 91.30 ตามลำดับ สำหรับภาวะโภชนาการจากปี 2563-2566 พบว่าเด็กปฐมวัยมีรูปร่างสูง สมส่วนร้อยละ 79.17,51.76,55.70และ67.72

กลยุทธ์

สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพเด็ก ในสถานบริการสาธารณสุข	บูรณาการองค์รภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน	พัฒนาระบบเฝ้าระวังสารสนเทศและกำกับติดตามประเมินผล
------------------------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------------------

กิจกรรมหลัก

- | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> 1.ถ่ายทอดนโยบายการดำเนินงานผ่านกลไก MCH Board 2.สอนสาริตพ่อแม่/ผู้ปกครองให้มีทักษะ การใช้คู่มือ DSPM/DAIM ในการเฝ้าระวังและติดตามพัฒนาการ 3.ส่งเสริมพ่อแม่หรือผู้เลี้ยงดูเด็กให้มีความรู้ด้านสุขภาพ เช่น มีความตระหนักและมีความรู้ด้านสุขภาพน ด้านการส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการ สุขภาพช่องปาก และสุขภาพของเด็ก 4. บริการคัดกรองพัฒนาการ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ประเมินสถานะสุขภาพและภาวะโภชนาการ 5. ติดตาม กระตุ้น เด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า/ล่าช้า และเด็กที่มีภาวะโภชนาการเกินเกณฑ์ได้รับการแก้ไข | <ol style="list-style-type: none"> 1.สร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่าง อปท. เพื่อ ขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน สู่ 2500 วันแรกของชีวิต 2. พัฒนาศูนย์เลี้ยงดูเด็ก, วิทยาลัยในเขตรับผิดชอบ ให้มีความรู้ ทักษะในการประเมินคัดกรองและติดตามพัฒนาการเด็กด้วยเครื่องมือ DSPM และการ ส่งเสริมภาวะโภชนาการ 3. พัฒนา อสม.เครือข่ายด้านเด็กปฐมวัย (care giver)ให้มีความรู้ทักษะในการประเมินคัดกรองและติดตามพัฒนาการเด็กด้วยเครื่องมือ DSPMและส่งต่อ ให้มีความรู้ทักษะในการ ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูงเด็ก ประเมินภาวะทุพโภชนาการเด็ก ในพื้นที่ | <ol style="list-style-type: none"> 1. ติดตามการประเมินพัฒนาการเด็ก การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ภาวะโภชนาการ ในระบบรายงาน HDC 2. ติดตาม ประเมินผลการใช้คู่มือ DSPM/DAIM ของผู้ปกครอง |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ระดับความสำเร็จ

ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
<ol style="list-style-type: none"> 1.ถ่ายทอดนโยบายและพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายครบทุกหน่วยบริการ 2. จัดทำฐานข้อมูลเด็กปฐมวัยในพื้นที่เป็นปัจจุบัน 3. สนับสนุนสมุดคู่มือ DSPM/DAIMให้กับรพ.สต.ทุกแห่ง การใช้คู่มือ DSPM ในการเลี้ยงดูเด็ก ของพ่อแม่/ผู้ปกครอง การคัดกรองพัฒนาการเด็กตามช่วงอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน 4. เด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า/ล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นด้วยเครื่องมือมาตรฐาน 5. ชั่ง น้ำหนัก/ส่วนสูง ทุกไตรมาส แก้ไขปัญหาเด็กที่มีภาวะอ้วน/เตี้ย/ผอม 6.การได้รับขาน้ำเสริมธาตุเหล็ก 6ค.-5ปี 	<ol style="list-style-type: none"> 1.มีการกำกับติดตามการดำเนินงานมหัศจรรย์มหัศจรรย์ 1000 วัน สู่ 2500 วันแรกของชีวิต 2.สนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ในการดำเนินงานด้านปฐมวัย 	<ol style="list-style-type: none"> 1.จัดกิจกรรมและสร้างกระแสจัดสัปดาห์ณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM 2. ประเมินคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ตามช่วงอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือนให้ครอบคลุม 3. เฝ้าระวังการเจริญเติบโต พัฒนาการและสุขภาพ ช่องปากเด็กปฐมวัยในพื้นที่ 4.พัฒนาศักยภาพกลุ่ม พ่อ แม่ ผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก อสม. ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า/ล่าช้า 5.ติดตามข้อมูลใน HDC 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เด็ก 0-5 ปีได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ90 2. เด็ก 0-5 ปีที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 3. เด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการ ติดตาม/ส่งต่อ ภายใน 30 วัน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 4. เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 5. เด็ก 0-5 ปีมีพัฒนาการสมวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 6. เด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน ร้อยละ 66

ประเด็นมุ่งเน้น. พัฒนาเพื่อป้องกันและลดการเสียชีวิต

จากโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)

เป้าหมาย(GOAL) ประชาชน ู้ความเสี่ยง ู้สถานะตนเอง และสามารถจัดการตนเอง เพื่อ
ป้องกันโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันและโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)

PP&P
Excellence

ตัวชี้วัด	1. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีความรู้และทักษะในการป้องกันโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันและโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ 70			
สถานการณ์/ ข้อมูลพื้นฐาน	อัตราการเกิดโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วย DM/HT ในปี 2564-2566 เท่ากับร้อยละ 2.69 , 1.95 และ 1.00 ตามลำดับ (ข้อมูลจาก HDC43 10 พย. 2566) อัตราผู้ป่วย DM/HT มีผลการประเมิน CVD Risk ระดับเสี่ยงสูงมาก ปี 2564-2566 ร้อยละ 33.79 อัตราผู้ป่วย DM/HT มีผลการประเมิน CVD Risk ระดับเสี่ยงสูงอันตราย ปี 2564-2566 ร้อยละ 25.73			
กลยุทธ์	กลยุทธ์ที่ 1 ขับเคลื่อนงานนโยบาย สร้างความรอบรู้สุขภาพ ลดเสี่ยงต่อการเกิดโรค	กลยุทธ์ที่ 2 การจัดระบบบริการตามมาตรฐาน ลดเสี่ยง ลดโรค	กลยุทธ์ที่ 3 ระบบสารสนเทศ/กำกับติดตาม	
กิจกรรม หลัก	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการขับเคลื่อนแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 2. บูรณาการการดูแล DM, HT ที่มีผลการประเมิน CVD Risk ระดับสูงมากและสูงอันตราย ร่วมกับงานปฐมภูมิ (3 หมอ) 3. พัฒนาศักยภาพอาสาสมัคร (หมอคนที่ 1) นำร่องการใช้ App. smart อสม. ในการคัดกรอง DM, HT และการประเมิน CVD Risk ผ่าน Thai CV risk score คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี 4. กลุ่มเสี่ยง DM, HT, CVD Risk ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้ครอบคลุมในพื้นที่ 5. คัดกรอง CVD Risk ให้ความรู้ค่าตัวเลขและความเสี่ยง เพิ่มองค์ความรู้/ส่งเสริมความรู้ด้านโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันและโรคหลอดเลือดสมอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดบริการตามมาตรฐาน NCD Clinic plus/NCD คุณภาพกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีธาตุ/ บูรณาการกับ CKD Clinic คุณภาพ /CKD corner กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีธาตุ โดยทีมพยาบาลในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานหรือผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มีผลการประเมิน CVD Risk เสี่ยงสูงมากและสูงอันตรายโดยการจัดการเป็นรายกรณีตามปัจจัยเสี่ยง/โดยเจ้าหน้าที่กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีธาตุ 2. มีระบบ telehealth/telemedicine ในการดูแลผู้ป่วยที่รับยาที่กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีธาตุ 3. ผู้ป่วย DM/HT ได้รับการประเมิน CVD Risk /ส่งต่อผู้ป่วย DM/HT ที่ต้องการเลิกบุหรี่ สุรา เข้ารับการบำบัดในคลินิกถอนบุหรี่ สุรา/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วย DM/HT ที่มีความเสี่ยง CVD Risk > =20% (เลิกบุหรี่ ลด SBP ลด Total cholesterol รอบเอว < ส่วนสูง/2) ผู้ป่วย DM/HT ที่มีความเสี่ยง CVD Risk > 30% ได้รับการพัฒนาความรู้การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง 4. มีการประเมินอาการโรคซึมเศร้า (2Q) ใน DM/HT 1 ครั้ง/ปี ทุกคน ถ้ามีคะแนน > 7 ให้ส่งต่อคลินิกสุขภาพจิต และติดตามประเมินซ้ำเมื่อมารับบริการที่คลินิกต่อไป, ติดตามรวบรวมผลงาน 1 ครั้ง/เดือน 5. การสื่อสาร รณรงค์วันโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด วันงดสูบบุหรี่ ในกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีธาตุให้กับผู้ป่วยและประชาชนที่มารับบริการ 6. พัฒนาศักยภาพการทำ CQA/นวัตกรรม 7. พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงาน NCD ของหน่วยงานตามแนวทาง 3 หมอ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การปรับปรุงแก้ไขข้อมูล DM /HT ให้ถูกต้อง (Data correct) 2. ติดตามผลงานในการประชุมทุกเดือน 3. ติดตามงานตามประเด็นยุทธศาสตร์/NCD clinic plus/CKD Clinic คุณภาพ 4. ประเมินผลงานจาก HDC 	
ระดับ ความสำเร็จ	<p>ไตรมาส 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ประชุมชี้แจงนโยบาย/กิจกรรมงาน DM/HT 2. คัดกรองผู้ป่วย DM, HT โดยใช้แบบประเมิน CVD Risk ร้อยละ 100 	<p>ไตรมาส 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดอบรมผู้ป่วยและผู้ดูแลที่มีผลการประเมิน CVD Risk ในกลุ่มเสี่ยงสูงมากและสูงอันตราย และอสม.(หมอคนที่ 1) 2. การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วย DM/HT เพื่อเฝ้าระวังป้องกันโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันและโรคหลอดเลือดสมอง 	<p>ไตรมาส 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดการรายกรณีของ DMHT ที่มีผลการประเมิน CVD Risk ระดับสูงมากและสูงอันตราย เพื่อลดปัจจัยเสี่ยง CVD risk > 10 % 	<p>ไตรมาส 4</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดการรายกรณีของ DMHT ที่มีผลการประเมิน CVD Risk ระดับสูงมากและสูงอันตราย เพื่อลดปัจจัยเสี่ยง CVD risk > 20 % 2. สรุปและประเมินผลโครงการ

การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

ตัวชี้วัด	1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน(Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาล 2. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 3. อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic injury mortality)			
สถานการณ์ /ข้อมูลพื้นฐาน	1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน(Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2564-2566 ร้อยละ 3.67 , 2.7 , 1.95 2. ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน(สีแดง)มาโดยระบบ EMS ปีงบประมาณ 2564-2566 ร้อยละ 19.26 , 28.6 , 34.98 ผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน(สีแดง)มาโดยระบบ EMS ปีงบประมาณ 2564-2566 ร้อยละ 100 , 90 , 100 3. อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic injury mortality) ปีงบประมาณ 2564-2566 ร้อยละ 78.94 , 50 , 75			
กลยุทธ์	พัฒนา ER/ECS คุณภาพ	การพัฒนานวัตกรรม	พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ	
กิจกรรมหลัก	1. พัฒนา ECS / ER คุณภาพ 2. ลดภาวะห้องฉุกเฉินแออัด 3. ประเมินตนเอง(เกณฑ์ ECS คุณภาพ) 2 ครั้ง/ ปี	1. พยาบาลในห้องอุบัติเหตุผ่านการอบรม ACLS ร้อยละ 100 2. พยาบาลในห้องอุบัติเหตุผ่านการอบรม ENP 3. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลศรียาผ่านการอบรม BLS ปีละครั้ง 4. เจ้าหน้าที่ที่มีการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ ปีละครั้ง 5. ฟื้นฟูศักยภาพ EMR 4 ครั้ง / ปี	1. พัฒนาระบบ IT ศูนย์ข้อมูลการบาดเจ็บทางถนนระดับอำเภอ 2. ข้อมูลอุบัติเหตุจราจรได้บันทึกข้อมูลในระบบ IOnline ภายใน 24 ชม. 3. วิเคราะห์ข้อมูล ค้นพื้นที่นำปาวางแผนพัฒนาอย่างเป็นระบบ 4. กำหนดผู้รับผิดชอบข้อมูล (ตำบล/อำเภอ) 5. ประชาสัมพันธ์ บริการ 1669	
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 1. ข้อมูลอุบัติเหตุได้บันทึกข้อมูลในระบบ IOnline ภายใน 24 ชม. 2. อบรม EMR 100% 3. ข้อมูล ผู้ประสบอุบัติเหตุจราจรได้บันทึกในระบบ IS online โรงพยาบาลภายใน 24 ชม. ร้อยละ ๑๐๐ 4. ค้นข้อมูลผู้ป่วยอุบัติเหตุสีแดง,ดำ ผ่านไลน์ SRRT อุบัติเหตุทางถนน และ สาสุขศรียา 5. ค้นข้อมูลอุบัติเหตุรายเดือนให้ CM	ไตรมาส 2 1. มีการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ 2. ผู้ป่วยสีแดงเข้าถึงบริการด้วย EMS ร้อยละ 80 3. มีการประเมินตนเอง(เกณฑ์ ECS คุณภาพ) 2 ครั้ง/ ปี 4. ประชุมเจ้าหน้าที่งานอุบัติเหตุฉุกเฉินเพื่อพัฒนา ER คุณภาพ 5. อบรม EMR 100% 6. ค้นข้อมูลผู้ป่วยอุบัติเหตุสีแดง,ดำ ผ่านไลน์ SRRT อุบัติเหตุทางถนน และ สาสุขศรียา 7. ค้นข้อมูลอุบัติเหตุรายเดือนให้ CM	ไตรมาส 3 1. ประชุมเจ้าหน้าที่งานอุบัติเหตุฉุกเฉินเพื่อพัฒนา ER คุณภาพ 2. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลศรียาผ่านการอบรม BLS ปีละครั้ง 3. อบรม EMR 100% 4. ค้นข้อมูลผู้ป่วยอุบัติเหตุสีแดง,ดำ ผ่านไลน์ SRRT อุบัติเหตุทางถนน และ สาสุขศรียา 5. ค้นข้อมูลอุบัติเหตุรายเดือนให้ CM	ไตรมาส 4 1. อัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 14 ต่อแสนประชากร. 2. มีการประเมินตนเอง(เกณฑ์ ECS คุณภาพ) 2 ครั้ง/ ปี 3. ประชุมเจ้าหน้าที่งานอุบัติเหตุฉุกเฉินเพื่อพัฒนา ER คุณภาพ 4. อบรม EMR 100% 5. ค้นข้อมูลผู้ป่วยอุบัติเหตุสีแดง,ดำ ผ่านไลน์ SRRT อุบัติเหตุทางถนน และ สาสุขศรียา 6. ค้นข้อมูลอุบัติเหตุรายเดือนให้ CM

ประเด็นมุ่งเน้น.....DM/HT,CKD. และการ
ลดบริโภคเกลือและโซเดียม

เป้าหมาย(GOAL) ประชาชนรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยง รู้สถานะตนเอง และสามารถจัดการตนเอง
เพื่อลดความเสี่ยง ลดโรค DM HT และป้องกันภาวะแทรกซ้อน

.....PP&P.....
Excellence



ตัวชี้วัด	1.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ≥ ร้อยละ 85 2. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ≥ ร้อยละ 95 3. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ≥ ร้อยละ 40 4.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ≤ ร้อยละ 1.75 5.จำนวนรพสต.ได้ดำเนินการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม 12 รพสต. 1 PCU 6.ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี > ร้อยละ 65 7. จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ไตเข้าสู่ไตเรื้อรังระยะที่ 5 น้อยกว่าร้อยละ 10 ของปีงบประมาณ			
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	อำเภอศรีธาตุ ปี 2566 พบผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน3.41 %(เกณฑ์ 1.75 %) ,ผู้ป่วยโรคHTรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง 4.48 % (เกณฑ์ 2.5 %) , DMที่ควบคุมระดับน้ำตาลดี 45.25. %(เกณฑ์ 40 %) , ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา74.06%(เกณฑ์ 70 %) , ผู้ป่วยเบาหวานที่ถูกตัดขา จำนวน 1 ราย , ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง(CKD stage3,4) มีอัตราการลดลงของeGFR <5 ml/min/1.73m ² /yr. 58.68%(เกณฑ์ 66 %)			
กลยุทธ์	กลยุทธ์ที่1 ขับเคลื่อนงานนโยบาย สร้างความรอบรู้สุขภาพ ลดเสี่ยงต่อการเกิดโรค	กลยุทธ์ที่ 2 การจัดระบบบริการตามมาตรฐาน ลดเสี่ยง ลดภาวะแทรกซ้อน	กลยุทธ์ที่ 3 ระบบสารสนเทศ/กำกับติดตาม	
กิจกรรมหลัก	<p>1.การจัดบริการตามมาตรฐานNCD Clinic plus/NCD คุณภาพ รพ.สต./ บูรณาการกับCKD Clinic คุณภาพ /CKD corner รพ.สต โดยทีมสหวิชาชีพ/จนท.สธ การตรวจ HbA1C ใน DM รายใหม่ทุกราย/ในรายเก่าอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี ทุกคน</p> <p>2.การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ และ/หรือผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้/การจัดการเป็นรายกรณีตามปัจจัยเสี่ยง/โดยทีมสหวิชาชีพ และได้รับการติดตามตรวจ HbA1C ครั้งที่ 2</p> <p>3. การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ฝป.CKD eGFR Stage 3,4 ได้รับการตรวจ Creatinine >2 ครั้ง/ปี/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยไตเรื้อรัง ระยะ 2, 3,4 และ ผู้ดูแลผู้ป่วย และได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเป้าหมายeGFR ลดลง > 5 ml/min/1.73m²/yr ค้นหาปัจจัยและสร้างความตระหนัก</p> <p>4.มีระบบ telehealth/temedicine ในการดูแลผู้ป่วยที่รับยาที่รพ.สต.และประเมินผลส่งผลการควบคุมน้ำตาล/ความดันโลหิต</p> <p>5.ผู้ป่วยDM/HT ได้รับการประเมิน CVD Risk /ส่งต่อผู้ป่วย DM/HT ที่ต้องการเลิกบุหรี่ สูรา เข้ารับการบำบัดในคลินิกอดบุหรี่ สูรา/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผู้ป่วยDM/HTที่มีความเสี่ยงCVD Risk > =20%(เลิกบุหรี่ ลดSBP ลดTotal cholesterol รอบเอว<ส่วนสูง/2) ผู้ป่วยDM/HTที่มีความเสี่ยงCVD Risk > 30% ได้รับการพัฒนาความรู้การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง</p> <p>6.มีการประเมินอาการโรคซึมเศร้า(9Q)ในDM/HT 1 ครั้ง/ปี ทุกคน ถ้ามีคะแนน>7 ให้ส่งต่อคลินิกสุขภาพจิต และติดตามประเมินซ้ำเมื่อมารับบริการที่คลินิกต่อไป, ติดตามรวบรวมผลงาน 1 ครั้ง/เดือน</p> <p>7.การสื่อสาร รณรงค์วันโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด วันงดสูบบุหรี่ ไบรพ.ให้กับผู้ป่วยและประชาชนที่มาใช้บริการ</p> <p>8.พัฒนาศักยภาพการทำCQI/นวัตกรรม 9.Service Plan DM,HT,CKDทบทวนความรู้ให้ทีมสหวิชาชีพ</p> <p>10.พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานDM,HT,CKDของรพ.รพ.สต.ตามแนวทาง 3 หมอ</p>			
ระดับความสำเร็จ	<p>ไตรมาส 1</p> <p>1.คัดกรองDM,HTในประช.อายุ 35 ปี ขึ้นไป ≥90% และส่งต่อตรวจยืนยันวินิจฉัยในกลุ่มเสี่ยงป่วยDM ที่รพ.ภายใน180 วัน และกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง ภายใน 90 วัน</p> <p>2. จัดอบรมอมส.(หมอคนที่ 1)</p> <p>3.. การตรวจHbA1C ในDM รายใหม่ 100% การตรวจHbA1C ในDM รายเก่า 1 ครั้ง/ปี 80%</p> <p>4.ผู้ป่วยDMและ/หรือHTคัดกรองCKD(HTตรวจCreatinine)1ครั้ง DMตรวจUrine ProtienและCreatinine 1ครั้ง80%</p> <p>5.CKD eGFR Stage3,4 ตรวจCreatinine ครั้งที่ 1 80%</p> <p>6.การประเมิน9QในDM/HT ทุกราย 1 ครั้ง/ปี และการส่งต่อ</p> <p>7.ประชุมชี้แจงนโยบาย/กิจกรรมงานDM/HT,CKD</p>	<p>ไตรมาส 2</p> <p>1.การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน/ตา/ไต /เท้า/ช่องปาก 80% CVD risk 90% CKD eGFR Stage3,4 ได้ตรวจCreatinine ครั้งที่ 2 ห่างจากครั้งที่ 1> 3 เดือน 100 % DMส่งสภาวะDR ได้รับการส่งต่อพบจักษุแพทย์ 100 % การตรวจHbA1C ในDM รายใหม่ 100 %/การตรวจHbA1C ในDM รายเก่า 1 ครั้ง/ปี 100%</p> <p>2.การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงDM/HTเพื่อลดDM/HTรายใหม่</p> <p>3.การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ฝป.DMที่มีความคุมไม่ได้/Care giver,อมส/ติดตามเยี่ยมบ้านและได้รับการตรวจHbA1C ครั้งที่ 2</p> <p>4.การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ฝป.CKD Stage3,4. /Care giver,อมส./การติดตามเยี่ยมบ้าน</p> <p>5.การจัดการรายกรณีของDM/HTที่ควบคุมไม่ได้/ส่งต่อปัจจัยเสี่ยงCVD risk>20 %ในคลินิกDPAC /คลินิกอดบุหรี่/คลินิกสุขภาพจิต โดยสหวิชาชีพ/CM/เทคนิคมิ /อบรมกลุ่มเสี่ยง CVD risk >30% ไบรพ.สต.3รุ่นและติดตามความรู้และพฤติกรรม</p> <p>6.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง 95 % ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวาน 80%</p> <p>7.การประเมินผลNCD Clinic plus/CKD online ของกองโรคไม่ติดต่อ (ด้านกระบวนการ/ตัวชี้วัดรอบที่ 1</p>	<p>ไตรมาส 3</p> <p>1.ติดตามงานตามประเด็นยุทธศาสตร์NCD Clinic plus/CKD ครั้งที่ 2</p> <p>2.CKD eGFR Stage3,4 ตรวจCreatinine ครั้งที่ 2 (ห่างจากครั้งที่ 1> 3 เดือน) การตรวจHbA1C DM รายใหม่ 100 %/การตรวจ HbA1C ใน รายเก่า 1 ครั้ง/ปี 100%</p> <p>3.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวาน 80 % ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วย ความดันโลหิตสูง > 95 %/ ร้อยละCKDที่ eGFRลดลง <5ml/min/1.73m²/yr ≥ 66 %ฝป.DM คุมระดับน้ำตาลได้ดี 40 %</p> <p>4.การประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฝป.HT ที่ควบคุมไม่ได้/Care giver,อมส/ติดตามเยี่ยมบ้าน</p> <p>5. การติดตาม/ประเมินพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงDM</p> <p>6.การติดตามกลุ่มป่วยDM/HT,CKD,CVD ให้คำแนะนำในคลินิก</p>	<p>ไตรมาส 4</p> <p>1.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ≥ ร้อยละ 85%/ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ≤ร้อยละ1.75%/ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ≥ ร้อยละ 65 / ร้อยละผู้ป่วยCKD stage 3,4 ที่มีค่า eGFR ลดลง <5ml/min/1.73m²/yr ≥ 66 % / ฝป.DM คุมระดับน้ำตาลได้ดี 40 % จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ถูกตัดขาลดลง (ร้อยละ 10) จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ไตเข้าสู่ไตเรื้อรังระยะที่ 5 น้อยกว่าร้อยละ 10 ของปีงบประมาณ</p> <p>2.การประเมินผลNCD Clinic plus/CKD online ของกองโรคไม่ติดต่อ (ด้านกระบวนการ/ตัวชี้วัดรอบที่ 2</p> <p>3.ประชุมวางแผนการดำเนินงาน ปี 2568</p>

Service Excellence

เป้าหมาย (GOAL) การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
ด้วย Digital Health เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการปฐมภูมิ ใกล้เคียง ปลอดภัย ลดความแออัดในโรงพยาบาล

ตัวชี้วัดตามเกณฑ์คุณภาพบริการ

ตัวชี้วัด

1. เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ มีการดำเนินการขึ้นทะเบียน ร้อยละ ๑๐๐
2. หน่วยบริการ NPCU มีการจัดบริการ NPCU ต้นแบบ ร้อยละ ๓๐
3. เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ มีการดำเนินงานตามมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๖

สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน

1. ปี ๒๕๖๖ NPCU ในเขตพื้นที่อำเภอศรีธาตุ ดำเนินการขึ้นทะเบียน ตาม พร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๕ ทีม (ร้อยละ ๑๐๐) ครอบคลุมประชากร ๕๐,๙๔๕ คน โดยการจัดบริการโดยทีมหมอครอบครัว ออกให้บริการที่ รพ.สต.ทุกแห่ง ในวันจันทร์ และวันอังคาร ช่วงเช้า ตรวจ รักษาที่ รพ.สต. บ่าย ลงเยี่ยมบ้านผู้ป่วย
2. ปี ๒๕๖๖ หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเขตอำเภอศรีธาตุ ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ครบทุกแห่ง

ยุทธศาสตร์ /กลยุทธ์/ กิจกรรม	มาตรการ 1 พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ	มาตรการ 2 พัฒนาระบบสารสนเทศ	มาตรการ 3 สร้างการมีส่วนร่วม	
กิจกรรม หลัก	๑. พัฒนารูปแบบการจัดบริการปฐมภูมิให้มีมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ และการประเมินผลงานด้านต่างๆ เพื่อเป้าหมายการลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย ๒. พัฒนาศักยภาพทีมที่เลี้ยงระดับอำเภอ ๓. พัฒนา NPCU ตามเกณฑ์คุณภาพปฐมภูมิ ให้เป็น NPCU ต้นแบบ	๑. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ ที่เชื่อมโยง ๓ หมอ ข้อมูลระบบบริการ และข้อมูลสุขภาพประชาชน ๒. พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลของหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่เชื่อมโยงกับระบบของโรงพยาบาล ๓. พัฒนาระบบ Digital health เพื่อให้ประชาชนทราบข้อมูลการรับบริการ ๔. พัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล Telemedicine ในหน่วยบริการปฐมภูมิ	๑. ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน NPCU ๒. พัฒนาระบบกำกับติดตามประเมินผลให้มีประสิทธิภาพ ๓. พัฒนาศักยภาพทีม ๓ หมอ ในการจัดบริการปฐมภูมิ ๔. ยกระดับศักยภาพ อสม.เชิงรุก ยุคดิจิทัล เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัย เข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน	
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส ๑ ๑. การขึ้นทะเบียนสิทธิ์เบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลางของ รพ.สต. ๒. พัฒนา Smart PCU/NPCU ต้นแบบอย่างน้อย ๑ แห่ง ๓. ทุก NPCU มีการจัดบริการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ	ไตรมาส 2 ๑. นิเทศติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐานเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๒. หน่วยบริการปฐมภูมิมีการดำเนินงานตามมาตรฐานเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. มีการขับเคลื่อนการทำงานระบบการแพทย์ทางไกล Telemedicine ๔. ทุก NPCU มีการจัดบริการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ	ไตรมาส ๓ ๑. เยี่ยมเสริมพลังและพัฒนาส่วนขาดหน่วยบริการปฐมภูมิ ๒. ทุก NPCU มีการจัดบริการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. คัดเลือก NPCU ต้นแบบ เพื่อรับการเยี่ยมเสริมพลังจากทีมที่เลี้ยง โชน และทีมที่เลี้ยงจังหวัด ๔. มีการขับเคลื่อนการทำงานระบบการแพทย์ทางไกล Telemedicine	ไตรมาส ๔ ๑. มีการขับเคลื่อนการทำงานระบบการแพทย์ทางไกล Telemedicine ของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ร้อยละ ๔๐ ๒. ทุก NPCU มีการจัดบริการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. อำเภอมีหน่วยบริการ PCU/NPCU ต้นแบบ ร้อยละ ๓๐

เป้าหมาย(GOAL) : พัฒนา อสม. ให้มีความรู้ ความเข้าใจกับระบบบริการคุณภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด	1. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบริการที่บ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ 90			
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในช่วงเดือน กรกฎาคม 2564 ที่ผ่านมาในพื้นที่ที่มีการระบาดเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องทำให้การรองรับของสถานพยาบาลไม่เพียงพอต่อปริมาณผู้ป่วย จึงได้มีแนวทาง ปรับการรักษาให้สอดคล้องกับสถานการณ์ดังกล่าว โดยให้บริการผ่านทางระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพื่อลดโรคและปัญหาสุขภาพ ส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเองได้ และสามารถลดความแออัดของโรงพยาบาล ลดการพึ่งพาโรงพยาบาลได้ พร้อมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการ สาธารณสุขในชุมชนผ่านการพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกลควบคู่ไปกับการเพิ่มบทบาทของ อสม.			
ยุทธศาสตร์/กลยุทธ์	1: พัฒนาศักยภาพ อสม.		2: การติดตามเยี่ยมเสริมพลังและประเมินผล	
กิจกรรมหลัก	<ol style="list-style-type: none"> จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อให้ อสม. ได้รับทราบนโยบาย และวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานการพัฒนาตามเกณฑ์คุณภาพปฐมภูมิ ชี้แจงบทบาทหน้าที่ อสม. ในการร่วมดำเนินการ 		<ol style="list-style-type: none"> กำหนดแผนการออกดำเนินงานเชิงรุก กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะดำเนินการ สรุปผลจากการสอบถาม และจากผลการดำเนินงานของ อสม. 	
ระดับความสำเร็จ	<p>ไตรมาส 1 (3 เดือน)</p> <ol style="list-style-type: none"> มีแผนงาน/โครงการ มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อให้ อสม. ในพื้นที่ได้ทราบนโยบาย และวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานการพัฒนาตามเกณฑ์คุณภาพปฐมภูมิ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินผล 	<p>ไตรมาส 2 (6 เดือน)</p> <ol style="list-style-type: none"> มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อให้ อสม. ได้ทราบนโยบาย และวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานการพัฒนาตามเกณฑ์คุณภาพปฐมภูมิ มีการชี้แจงบทบาทหน้าที่ อสม. ในการดำเนินการ มีการจัดทำแผนการออกดำเนินงานเชิงรุกในชุมชน ติดตามและประเมินผล 	<p>ไตรมาส 3 (9 เดือน)</p> <ol style="list-style-type: none"> มีการดำเนินงานเชิงรุกในชุมชน มีกลุ่มเป้าหมายที่ดำเนินการ ติดตามและประเมินผล 	<p>ไตรมาส 4 (12 เดือน)</p> <ol style="list-style-type: none"> มีการดำเนินงานเชิงรุกในชุมชน มีการดำเนินงานในกลุ่มเป้าหมาย ติดตามและประเมินผลในการดำเนินงาน สรุปผลการดำเนินงานให้ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทราบ

ประเด็นมุ่งเน้น... พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

ServiceExcellence

เป้าหมาย(GOAL)ให้บริการประชาชนให้ได้รับการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค รักษาและฟื้นฟู
แบบองค์รวมและครอบคลุม

ตัวชี้วัด	ร้อยละผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจากหมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ 70			
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	การคัดกรองสุขภาพประชากรกลุ่มเป้าหมาย ปี 2564- 2566 คิดเป็นร้อยละ 95.61,97.14, 96.51จากการคัดกรองสุขภาพประชากร ปี 2566 พบว่าเป็นกลุ่มดีร้อยละ 88.11 กลุ่มเสี่ยงร้อยละ 2.04กลุ่มป่วยร้อยละ 18.67 -กลุ่มป่วยได้รับการติดตามเยี่ยมบ้าน เพื่อดูแลส่งเสริมสุขภาพจำนวน 3,189 คน ผลการดูแลพบว่าดีขึ้นจำนวน 1948 คนเป็นกลุ่มเสี่ยง จำนวน 74 คน และเสียชีวิตจำนวน 17 คน			
กลยุทธ์	กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบการคัดกรองภาวะสุขภาพให้ครอบคลุม	กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาการมีส่วนร่วมของทีมสหวิชาชีพและเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย	กลยุทธ์ที่ 3 สร้างความรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาการสื่อสารความเสี่ยง	
กิจกรรมหลัก	<ol style="list-style-type: none"> 1.ประสานผู้นำชุมชนประชาสัมพันธ์ผ่านหอกระจายข่าวก่อนออกคัดกรองสุขภาพในชุมชน 2.ให้อสม. ติดตามกลุ่มเป้าหมายครัวเรือนที่ตนเองรับผิดชอบมาคัดกรองร้อยละ100 3.ประสาน อสม.เก็บตกในกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่เคยคัดกรองให้ครบถ้วน 4.พัฒนาศักยภาพการตรวจระดับน้ำตาลปลายนิ้วให้อสม.และการให้คำแนะนำที่เหมาะสม 	<ol style="list-style-type: none"> 1.อบรม พัฒนาศักยภาพให้อสม.ในการเยี่ยมบ้าน 2..ให้บริการเยี่ยมบ้านด้วยทีมสหวิชาชีพในการดูแล 3.เสนอแผนจัดทำโครงการเพื่อป้องกันโรคและภาวะแทรกซ้อนให้กับกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย <ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มดีส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3อ2ส -กลุ่มเสี่ยงปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรค -กลุ่มป่วยติดตามเยี่ยมเพื่อฟื้นฟูสุขภาพและป้องกันภาวะแทรกซ้อน 4.สนับสนุนให้เกิดชมรมสร้างสุขภาพในชุมชน 	<ol style="list-style-type: none"> 1.พัฒนาระบบข้อมูลและการรายงานผล 2.พัฒนาฐานข้อมูลผู้ป่วยให้ครอบคลุมในสถานบริการ 	
ระดับความสำเร็จ	<p>ไตรมาส 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.จัดทำแผนงาน/โครงการ 2.คัดกรองสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมร้อยละ 90 3.บันทึกข้อมูลการดำเนินงานการในโปรแกรม Hos-xp, โปรแกรมเยี่ยมบ้าน LTC , โปรแกรมผู้สูงอายุพึ่งพิง 4.กลุ่มป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านร้อยละ 30 	<p>ไตรมาส 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดเสี่ยงลดโรค ในกลุ่มเสี่ยง 2.จัดกิจกรรมพัฒนาความรู้และทักษะในการป้องกันโรค Stroke/STEMI ในผู้ป่วยเสี่ยงสูง ผู้ดูแลผู้ป่วยแก่ อสม. 3.กลุ่มป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านร้อยละ 40 	<p>ไตรมาส 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.ติดตามเยี่ยมกลุ่มเสี่ยง 2.ติดตามเยี่ยมกลุ่มป่วย 3.กลุ่มป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านร้อยละ 60 	<p>ไตรมาส 4</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.กลุ่มผู้ป่วยได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านตามสภาพปัญหา 2.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานน้อยกว่าหรือเท่ากับ 1.75 3.กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรมมีความรู้และดูแลสุขภาพตนเองได้ตามความเหมาะสม

ประเด็นมุ่งเน้น การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เป้าหมาย(GOAL) การเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

Service Excellence

ตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> ร้อยละของผู้รับบริการที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยระดับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 			
สถานการณ์ / ข้อมูล พื้นฐาน	<p>ผลงาน ร้อยละของผู้รับบริการที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีพ.ศ. 2566 ร้อยละ 47.90</p> <p>ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีพ.ศ. 2566 ร้อยละ 34.77</p> <p>ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยระดับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีพ.ศ. 2564 ร้อยละ 1.43 , ปีพ.ศ. 2565 ร้อยละ 8.77 , ปี พ.ศ. 2566 ร้อยละ 74.80</p>			
กลยุทธ์	<p>กลยุทธ์ 1 พัฒนาศักยภาพระบบบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้ครอบคลุม</p>	<p>กลยุทธ์ 2 พัฒนาระบบยาสมุนไพรของอำเภอผ่านเกณฑ์มาตรฐาน</p>	<p>กลยุทธ์ 3 พัฒนาระบบการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p>	
กิจกรรมหลัก	<ul style="list-style-type: none"> เพิ่มการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกด้วยบริการเชิงรุกในชุมชน พัฒนาโปรแกรมการดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัยด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ส่งเสริมความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชนทั่วไป 	<ul style="list-style-type: none"> ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร > 10 รายการ ในรพ.สต ส่งเสริมการพึ่งตนเองด้วยยาสมุนไพรในชุมชน ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรอย่างเหมาะสม ปลอดภัย 	<ul style="list-style-type: none"> เสริมสร้างความรอบรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างเท่าทัน ส่งเสริมสถานบริการสาธารณสุขจัดทำสวนสมุนไพรในสถานบริการ การนำสมุนไพรบูรณาการสร้างเรื่องราวสนับสนุนการท่องเที่ยวในอำเภอ 	
ระดับความสำเร็จ	<p>ไตรมาส 1</p> <p>การจัดบริการแพทย์แผนไทย ตามแนวทาง SP เฉพาะด้าน 6 กลุ่มอาการและการเข้าถึงการเข้าถึงการใช้ยาสมุนไพรให้ได้ ร้อยละ 25</p>	<p>ไตรมาส 2</p> <p>ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลรักษาและความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างเหมาะสม ปลอดภัย</p>	<p>ไตรมาส 3</p> <p>การมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก การจัดสวนสมุนไพรในชุมชน</p>	<p>ไตรมาส 4</p> <p>ประชาชนได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 30</p>

เป้าหมาย(GOAL) :ประชาชนได้รับป้องกัน บำบัดยาเสพติดที่มีคุณภาพ
 ได้รับบริการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดและการติดตามช่วยเหลือตามมาตรฐาน

- ร้อยละ 60 ของผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาครบและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี(Retention Rate)
- ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการติดตามต่อเนื่อง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
- โรงพยาบาล/รพ.สต.ได้พัฒนาตามเกณฑ์กำหนด (ผ่านHA/ผลงานสมัครใจบำบัดตามเป้าหมาย)

- ยาเสพติดระบาดในทุกหมู่บ้านและทุกชุมชน จำนวนผู้เข้ารับการบำบัดในสถานพยาบาลเพิ่มมากขึ้น (ปี2564 จำนวน 193 ราย ,ปี2565 จำนวน 251 ราย) ปี 2566 เป้าหมายสมัครใจ 111 ราย มีผู้สมัครใจเข้ารับการคิดเป็นร้อยละ 114.4
- รพ.ศรีธาตุ ผ่านการประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาลบำบัดยาเสพติด เมื่อปี 2551 และประเมินซ้ำ(Re-ac) เมื่อปี 2556,2559,2564
- ผู้ป่วยหลังบำบัดขาดความดูแลเอาใจใส่จากชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทำให้มีโอกาสกลับไปเสพซ้ำสูงขึ้น

1:ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกและปฏิบัติงานบูรณาการ	2. มาตรการที่ 2.พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการบำบัดและผู้เกี่ยวข้อง	3:ติดตาม กำกับ อย่างต่อ	
1.สร้างความร่วมมือค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก/บูรณาการงานและใช้ทรัพยากรร่วมกันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	1.เจ้าหน้าที่เข้ารับการพัฒนาศักยภาพ ฟื้นฟู Matrix Program /Labยาเสพติด/HAยาเสพติดและ HARM REDUCTION 2.ให้การบำบัดรักษา และติดตามผู้ผ่านการบำบัดตามมาตรฐาน 3.โรงพยาบาลได้รับการประเมินและผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (HA ยาเสพติด) 4.ติดตามนิเทศงานแบบบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	1.ติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะทุก 3 2.ให้บริการข้อมูลข่าวสารผ่านเว็บไซต์ยาม อุดรธานี 3.จัดประชุมเจ้าหน้าที่เบิกจ่ายงบประมาณ	
ไตรมาส 1 (3เดือน) 1.จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงาน 2.จัดทำแผนการดำเนินงาน 3.เริ่มดำเนินการค้นหาคัดกรอง บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด โดยบูรณาการจากทุกภาคส่วน	ไตรมาส 2 (6เดือน) -รพ และ รพ.สต.มี Case บำบัดยาเสพติดและติดตามเป็นระยะเวลา 1 ปี ตามที่เป้าหมายของ สสจ.กำหนด -ปี 2566 เป้าหมาย สสจ.กำหนด 111 รายผลงานบำบัดของเป้าหมายปี 2566 จำนวน 127 ราย คิดเป็นร้อยละ 114.4	ไตรมาส 3 (9เดือน) -รพ และ รพ.สต.มี Case บำบัดยาเสพติดและติดตามเป็นระยะเวลา 1 ปี ตามที่เป้าหมายของ สสจ.กำหนด -ปี 2566 เป้าหมาย สสจ.กำหนด 111 รายผลงานบำบัดของเป้าหมายปี 2566 จำนวน 127 ราย คิดเป็นร้อยละ 114.4	ไตรมาส 4 (สำเร็จตาม)

ประเด็นมุ่งเน้น : งานควบคุมโรค (อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน)

เป้าหมาย(GOAL) :
มีหมู่บ้าน/ชุมชน/อำเภอ/จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็ง

PP&P excellence

ตัวชี้วัด	อำเภอมีคะแนนตามเกณฑ์ประเมินอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนมากกว่าหรือ เท่ากับร้อยละ 80			
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	อำเภอมีคะแนนตามเกณฑ์ประเมินอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนในระดับพื้นฐาน เมื่อปี พ.ศ. 2561 ขอรับประเมิน ปี 2566 อยู่ระหว่างรอผลประเมิน			
กลยุทธ์	กลยุทธ์ 1 จัดตั้งคณะกรรมการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	กลยุทธ์ 2 สร้างระบบระบาดวิทยาในระดับอำเภอที่ดี	กลยุทธ์ 3 มีหมู่บ้าน/ชุมชน/อำเภอ/จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็ง	
กิจกรรมหลัก	1.การประชุมทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนาอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง	1.อบรมวิชาการหลักสูตร SRRT เครือข่ายระดับพื้นที่เพื่อสร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่าย และพฤติกรรมที่ถูกต้องในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ 2.จัดทำแผนซ้อมแผนเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ และประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการดำเนินงานพัฒนาทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว	1.นำเสนอผลงานการควบคุมป้องกันโรคที่สำคัญในพื้นที่ของแต่ละพื้นที่	
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 1.การประชุมเชิงปฏิบัติการ/ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ อำนวยการและคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนาอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง ผู้รับผิดชอบงานระบาดระดับตำบล	ไตรมาส 2 1.อบรมวิชาการหลักสูตร SRRT เครือข่ายระดับพื้นที่และการเฝ้าระวังเหตุการณ์ ของทีม SRRT ระดับตำบล รพ.สต 12 แห่ง PCU 1 แห่ง	ไตรมาส 3 1. จัดทำแผนซ้อมแผนเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์โรค และภัยสุขภาพ และประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการดำเนินงานพัฒนาทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว ของทีม SRRT ระดับตำบล รพ.สต 12 แห่ง PCU 1 แห่ง	ไตรมาส 4 1.นำเสนอผลงานการควบคุมป้องกันโรคที่สำคัญในพื้นที่ของแต่ละพื้นที่ 2. อำเภอมีคะแนนตามเกณฑ์ประเมินอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนมากกว่าหรือ เท่ากับ ร้อยละ 80



แผนงานที่.....

ประเด็น: สุขภาพจิตและจิตเวช

เป้าหมาย(GOAL) อัตราการฆ่าตัวตายลดลง โรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ลดการเกิดภาวะจิตเวชก้าวร้าวรุนแรงและได้รับการติดตามเยี่ยมหลังจำหน่าย

ตัวชี้วัด	1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต \geq ร้อยละ 80 2. อัตราการฆ่าตัวตายฆ่าตัวตายสำเร็จลดลงจากเดิม \leq 8.0 ต่อแสนประชากร 3. ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายทำร้ายตัวเองไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำภายใน 1 ปี ร้อยละ 90
-----------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	จากสถานการณ์อำเภอศรีธาตุ ปี 2562 - 2564 พบว่า ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ ร้อยละ 60.24, 68 และ 103.64 ตามลำดับ และอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จในปี 2562 - 2564 คิดเป็นร้อยละ 2.04, 2.04 และ 0 ตามลำดับ ผู้พยายามฆ่าตัวตายทำร้ายตัวเองไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำภายใน 1 ปี ปี 2564 คิดเป็น 0
-------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

มาตรการ	มาตรการ 1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยทางจิตเวช	มาตรการ 2 พัฒนาระบบบริการจิตเวชให้ง่ายต่อการเข้าถึง	มาตรการ 3 พัฒนาระบบเฝ้าระวังและการจัดการข้อมูล
---------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	------------------------------------------------

กิจกรรมหลัก	<ol style="list-style-type: none"> ทบทวนองค์ความรู้เรื่องโรคจิตเภท โรคซึมเศร้าและการเฝ้าระวังฆ่าตัวตาย เฝ้าระวังผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ทั้งการค้นหา คัดกรอง แนวทางการช่วยเหลือผู้ป่วย ให้บุคลากรใน คปสอ.ศรีธาตุ ทบทวนคณะทำงานเครือข่ายสุขภาพจิตใน คปสอ.ศรีธาตุ อบรมให้ความรู้เรื่องการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q 9Q 8Q แก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข คปสอ.ศรีธาตุ ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยทุกรายที่มีปัญหาทางสุขภาพจิตร่วมกับภาคีเครือข่ายในการช่วยเหลือผู้ป่วย 	<ol style="list-style-type: none"> คัดกรอง ค้นหา วินิจฉัย โรคจิตเภท โรคซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยง เช่น ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้ที่สูญเสียบุคคลอันเป็นที่รัก ผู้พิการ กลุ่มใช้สารเสพติด ประชาชนทั่วไปที่อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ให้บริการ บำบัด รักษา ในหน่วยบริการที่ได้มาตรฐานและต่อเนื่อง จัดบริการคลินิกจิตเวชแบบ one stop service ติดตามเยี่ยมบ้าน กรณีผู้ที่พยายามทำร้ายตัวเอง และครอบครัวผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ พัฒนาการดูแลและระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและระบบส่งต่อ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกรณีที่ซับซ้อนทั้งที่สำเร็จและไม่สำเร็จ ผลักดันการบังคับใช้ พรบ สุขภาพจิต 2551 	<ol style="list-style-type: none"> ทบทวน CPG ในการประเมิน วินิจฉัย และรักษาโรคซึมเศร้า และการดูแลผู้ที่ยาฆ่าตัวตายและครอบครัวผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ ลงบันทึกข้อมูลในระบบให้ครบถ้วน พัฒนาศักยภาพการจัดการข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อใช้ประโยชน์ในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน เช่น 506 Dash Board, Long term care Program เพิ่มช่องทางในการให้ความช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต สื่อโซเชียลมีเดียต่างๆ
-------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
	<ol style="list-style-type: none"> มีคณะทำงานในแต่ละหน่วยบริการทั้งในโรงพยาบาลและในชุมชน มี CPG ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าและฆ่าตัวตายใช้เป็นแนวทางในการดูแล ส่งต่อผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงทั้งโรคจิตเภท โรคซึมเศร้าและพยายามทำร้ายตัวเองที่คัดกรองพบ เข้ารับการรักษาต่อในรพ. ติดตามเยี่ยมบ้าน กรณีผู้ที่พยายามทำร้ายตัวเอง และครอบครัวผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จทุกราย ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการร้อยละ 50 อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จลดลง \leq 2 ต่อประชากรแสนคน เก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชในอำเภอศรีธาตุ 	<ol style="list-style-type: none"> มีการทบทวนปัญหา อุปสรรคการดูแลผู้ป่วย โรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย ทั้งการคัดกรอง ค้นหา วินิจฉัย ให้บุคลากรใน คปสอ.ศรีธาตุ มีการอบรม อสม.กลุ่มเป้าหมายในการคัดกรองโรคซึมเศร้า ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพร้อยละ 60 อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ \leq 3 ต่อประชากรแสนคน เก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชในอำเภอศรีธาตุ 	<ol style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการร้อยละ 70 อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ \leq 4 ต่อประชากรแสนคน จัดอบรมทีมเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตาย ร้อยละ 80 ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชและจิตเวชก้าวร้าวก่อความรุนแรงหลังจำหน่าย 	<ol style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการร้อยละ 80 อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ \leq 6.0 ต่อประชากรแสนคน ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายทำร้ายตัวเองไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำภายใน 1 ปี ร้อยละ 80

เป้าหมาย(GOAL) ประชาชนสุขภาพดี และเป็นองค์กรที่มีคุณภาพเป็นที่น่าไว้วางใจ

ตัวชี้วัด	ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3			
สถานการณ์ /ข้อมูล พื้นฐาน	ผ่านการประเมินและรับรองคุณภาพกระบวนการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลเมื่อปี ต้น ปีงบประมาณ 2565 ระบบการพัฒนานำนโยบายความปลอดภัยที่สำคัญจำเป็นลงมาพัฒนาไม่ชัดเจน กลุ่มโรคสำคัญเช่น กลุ่มโรค Stroke มีอัตราการเกิดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ผู้ป่วยต้องแอดมีอาการมาถึงโรงพยาบาลช้า มีข้อเสนอแนะในการป้องกันการเกิดโรคและการทำงานกับเครือข่ายทั้งโรค Stroke โรคเรื้อรัง ระบบสำคัญ เช่น ระบบบริหารความเสี่ยงยังพบโอกาสพัฒนาในเรื่องการรายงาน การสื่อสารผลการทบทวน และติดตามผล			
กลยุทธ์	กลยุทธ์ 1	กลยุทธ์ 2	กลยุทธ์ 3	
กิจกรรมหลัก	พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ โดยบูรณาการความร่วมมือกับเครือข่ายและชุมชน	2. พัฒนามาตรฐานระบบสนับสนุนสำคัญของโรงพยาบาลและมาตรฐานนโยบาย EMS และ รพ.สต.เครือข่าย	ปรับปรุงมาตรฐานความปลอดภัยตามมาตรฐานสำคัญจำเป็น และบริบทของโรงพยาบาล	
ระดับความสำเร็จ	<p style="text-align: center;">ไตรมาส 1</p> <p>มีแผน/แนวทาง มาตรการ จากการทบทวน มีการสื่อสารแนวทางมาตรการเพื่อนำสู่การปฏิบัติ</p>	<p style="text-align: center;">ไตรมาส 2</p> <p>มีการติดตามเยี่ยมและประเมินผลการดำเนินงาน จัดทำเอกสารและส่งเอกสารประกอบการขอรับการประเมิน</p>	<p style="text-align: center;">ไตรมาส 3</p> <p>ติดตามผลการดำเนินงาน เตรียมรับการประเมินรับรอง รับการประเมินและรับรองคุณภาพ แก้ไขเอกสารตามข้อเสนอแนะ ผ่านการประเมินและรับรองคุณภาพ HA</p>	<p style="text-align: center;">ไตรมาส 4</p> <p>ดำเนินการต่อเนื่อง ทำแผนพัฒนาตามข้อเสนอแนะของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล</p>

เป้าหมาย(GOAL) ประชาชนสุขภาพดี และเป็นองค์กรที่มีคุณภาพเป็นที่น่าไว้วางใจ

ตัวชี้วัด	ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3			
สถานการณ์ /ข้อมูล พื้นฐาน	ผ่านการประเมินและรับรองคุณภาพกระบวนการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลเมื่อปี ต้น ปีงบประมาณ 2565 ระบบการพัฒนานำนโยบายความปลอดภัยที่สำคัญจำเป็นลงมาพัฒนาไม่ชัดเจน กลุ่มโรคสำคัญเช่น กลุ่มโรค Stroke มีอัตราการเกิดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ผู้ป่วยต้องแ่มีมีอาการมาถึงโรงพยาบาลช้า มีข้อเสนอแนะในการป้องกันการเกิดโรคและการทำงานกับเครือข่ายทั้งโรค Stroke โรคเรื้อรัง ระบบสำคัญ เช่น ระบบบริหารความเสี่ยงยังพบโอกาสพัฒนาในเรื่องการรายงาน การสื่อสารผลการทบทวน และติดตามผล			
กลยุทธ์	กลยุทธ์ 1	กลยุทธ์ 2	กลยุทธ์ 3	
กิจกรรมหลัก	พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ โดยบูรณาการความร่วมมือกับเครือข่ายและชุมชน	2. พัฒนามาตรฐานระบบสนับสนุนสำคัญของโรงพยาบาล และมาตรฐานนโยบาย EMS และ รพ.สต.เครือข่าย	ปรับปรุงมาตรฐานความปลอดภัยตามมาตรฐานสำคัญจำเป็น และบริบทของโรงพยาบาล	
ระดับความสำเร็จ	<p style="text-align: center;">ไตรมาส 1</p> <p>มีแผน/แนวทาง มาตรการ จากการทำทบทวน มีการสื่อสารแนวทางมาตรการเพื่อนำสู่การปฏิบัติ</p>	<p style="text-align: center;">ไตรมาส 2</p> <p>มีการติดตามเยี่ยมและประเมินผลการดำเนินงาน จัดทำเอกสารและส่งเอกสารประกอบการขอรับการประเมิน</p>	<p style="text-align: center;">ไตรมาส 3</p> <p>ติดตามผลการดำเนินงาน เตรียมรับการประเมินรับรอง รับการประเมินและรับรองคุณภาพ แก้ไขเอกสารตามข้อเสนอแนะ ผ่านการประเมินและรับรองคุณภาพ HA</p>	<p style="text-align: center;">ไตรมาส 4</p> <p>ดำเนินการต่อเนื่อง ทำแผนพัฒนาตามข้อเสนอแนะของ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล</p>

ประเด็นมุ่งเน้นแผนปฏิบัติการ.....

เป้าหมาย(GOAL) ...คปสอ. ศรีธาตุมีแผนยุทธศาสตร์ระยะกลาง3ปีอย่างมีคุณภาพ

ตัวชี้วัด	ร้อยละ 100 ของหน่วยงานมีและใช้แผนปฏิบัติการประจำปี			
สถานการณ์ /ข้อมูล พื้นฐาน	ผลงานตามตัวชี้วัดในปี2566 คปสอ.ศรีธาตุมีผลการดำเนินงานร้อยละ85 ในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี แต่ยังไม่มียุทธศาสตร์ระยะกลาง 3ปี อย่างมีคุณภาพ และบางส่วนไม่มีการบันทึกการกำกับติดตามการดำเนินงานที่เป็นปัจจุบัน			
กลยุทธ์	บูรณาการในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ร่วมกับภาคีเครือข่าย	จัดตั้งและพัฒนาศักยภาพที่มนักยุทธศาสตร์อำเภอศรีธาตุ	พัฒนาระบบการควบคุมกำกับและการรายงานผลการดำเนินงาน	
กิจกรรมหลัก	1.เชิญประชุมภาคีเครือข่ายเพื่อรวบรวมปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน พร้อมวิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความสำเร็จโดยการทำSWOT Analysis ในแต่ละพื้นที่ 2.จัดทำ TOWS Matrix 3.จัดทำ Road map การพัฒนา	1.จัดตั้งคณะกรรมการด้านยุทธศาสตร์อำเภอศรีธาตุ 2.อบรมเชิงปฏิบัติการด้านการจัดทำยุทธศาสตร์โดยผู้เชี่ยวชาญทั้งในส่วนราชการและเอกชน 3.จัดทบทวนยุทธศาสตร์ระยะกลาง คปสอ.ศรีธาตุ	1.พัฒนาช่องทางออนไลน์ในการติดตามผลการดำเนินงาน 2.กำหนดแนวทางในการติดตามในที่ประชุม คปสอ. ประจำเดือน	
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการ1ปีร้อยละ100 หน่วยงานมีข้อมูล Swot และ TOWS Matrix	ไตรมาส 2 หน่วยงานมีและใช้แผนปฏิบัติการร้อยละ100 หน่วยงานมีการบันทึกกำกับติดตามงบประมาณร้อยละ100	ไตรมาส 3 หน่วยงานมีการบันทึกกำกับติดตามงบประมาณร้อยละ100 คปสอ.ศรีธาตุมีการจัดทำร่างยุทธศาสตร์	ไตรมาส 4 หน่วยงานมีและใช้แผนปฏิบัติการร้อยละ100 คปสอ.ศรีธาตุ มีแผนยุทธศาสตร์ระยะกลาง3ปี

ประเด็นมุ่งเน้นการบริหารการเงินการคลัง.....

Governance Excellence

เป้าหมาย(GOAL) ...โรงพยาบาลไม่มีปัญหาวิกฤติทางการเงิน.....

ตัวชี้วัด	ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานศูนย์จัดเก็บรายได้ระดับA			
สถานการณ์ /ข้อมูลพื้นฐาน	ผลงานตามตัวชี้วัดในปี2566 รพ.ศรีธาดามีผลการดำเนินงานร้อยละ85 ในการประเมินมาตรฐานศูนย์จัดเก็บรายได้ โดยเฉพาะในส่วนของข้าราชการเบิกกรมบัญชีกลาง โดยปัญหาที่พบคือการบันทึกข้อมูลไม่ครบและบางส่วนไม่มีการบันทึกข้อมูลรวมทั้งขาดการกำกับติดตามการดำเนินงานที่เป็นปัจจุบัน			
กลยุทธ์	พัฒนามาตรฐานระบบสารสนเทศทางการแพทย์	พัฒนาศักยภาพทีมจัดเก็บรายได้	พัฒนาระบบการควบคุมกำกับและการรายงานผลการดำเนินงาน	
กิจกรรมหลัก	<ol style="list-style-type: none"> 1.ปรับปรุงระบบHOSxP Version 4 2.พัฒนาโปรแกรม Srithat E-claim MONITOR 	<ol style="list-style-type: none"> 1.จัดตั้งคณะกรรมการด้านยุทธศาสตร์อำเภอศรีธาดู 2.อบรมเชิงปฏิบัติการด้านการจัดทำยุทธศาสตร์โดยผู้เชี่ยวชาญทั้งในส่วนราชการและเอกชน 3.จัดทบทวนยุทธศาสตร์ระยะกลาง คปสอ.ศรีธาดู 	<ol style="list-style-type: none"> 1.พัฒนาช่องทางออนไลน์ในการติดตามผลการดำเนินงาน 2.กำหนดแนวทางในการติดตามในที่ประชุม คปสอ. ประจำเดือน 	
ระดับความสำเร็จ	<p>ไตรมาส 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.ดำเนินการปรับปรุงโปรแกรมHOSxP ver4 2.ติดตั้งและดำเนินการบริหารลูกหนี้ด้วยระบบ Srithat E-claim MONITOR 3.รายงานลูกหนี้เป็นปัจจุบัน 	<p>ไตรมาส 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.ผ่านการประเมินตนเองมาตรฐานศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพร้อยละ95 	<p>ไตรมาส 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.ผ่านการประเมินมาตรฐานศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพโดยทีมประเมินระดับจังหวัดระดับA (ร้อยละ95) 	<p>ไตรมาส 4</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.ร้อยละการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ครอบคลุมร้อยละ100 2.รายงานลูกหนี้เป็นปัจจุบัน

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ เครือข่ายบริการสุขภาพ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอศรีธาตุ ประกอบด้วย

๑. นายปิยวัตร ดุงคโสภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ	ประธานกรรมการ
๒. นายธรรณกร คำหารพล	สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาวสุภาวดี วิไชยวงศ์	เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๔. นายชัชตะวัน อินนารมย์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๕. นายสุทัศน์ เทียมสีบุญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองนกเขียน	กรรมการ
๖. นางณัฐรัตน์ชา หงูทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าไทร	กรรมการ
๗. นางปัทมา อภิวงค์งาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาขาม	กรรมการ
๘. นายณัฐพงษ์ สุขกัปป์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโปร่ง	กรรมการ
๙. นางน้ำฟ้า นิตสว่างค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนม่วง	กรรมการ
๑๐. นายพันธทอง วรรณศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยผึ้ง	กรรมการ
๑๑. นายกิตติพงษ์ ศิลปะชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีสำเมือง	กรรมการ
๑๒. นายสมศักดิ์ ศรีอนงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาดทอง	กรรมการ
๑๓. นางสุภาภรณ์ ไสระศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคำเมย	กรรมการ
๑๔. นางพรพรรณ พิมพ์วาปี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวนาคำ	กรรมการ
๑๕. นายบัณฑิต ศรีสุนข่าง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคำค้อ	กรรมการ
๑๖. นายตฤณ เสนาอาจ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาเรียง	กรรมการ
๑๗. นายจิรโชค วรรณธำกรณ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๑๘. นางสาวรณนา รมวาปี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๑๙. นางสาวสมบุญ ธนบดีวิวัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ

๒๐. นางรัตดาวรรณ วิชาฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๒๑. นางพูนมณี อุ่มสัมฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๒๒. นางนันท์นี เหลืองอร่าม	แพทย์แผนไทยชำนาญการ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๒๓. นายเฉลิมชัย สดาวรินทร์	เภสัชกรชำนาญการ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๒๔. นางสาวพรสมัย เพื่อนรัมย์	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๒๕. นางวัชรินทร์ หอมอ้อม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๒๖. นางอุจน์ รินทริก	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๒๗. นางสาว จิราพร วรางกูร	พนักงานพัสดุ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๒๘. นางกอบแก้ว สุภาจร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๒๙. นายพงศธร ศรีนานนท์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๓๐. นายณัฐพล สีแดง	นักโภชนาการปฏิบัติการ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๓๑. นางนวลจันทร์ สายถวิล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๓๒. นางพัชราวดี ประसार	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาเรียง	กรรมการ
๓๓. นางอนุชิตา ไพศาล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๓๔. นางสาวปรียาดา ยังยี่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๓๕. นางสุวรรณี ปาธิสุทธิ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการ
๓๖. นายดินทร์ ศรีสุนข่าง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ	กรรมการและ เลขานุการ
๓๗. นายพงษ์พันธ์ ท่ามา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลศรีธาตุ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

อำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. กำหนดแนวทางเป้าหมายการดำเนินงานด้านสุขภาพในพื้นที่รับผิดชอบ โดยต้องเป็นไปตามกรอบแผน นโยบาย และคำรับรองการปฏิบัติราชการด้านสาธารณสุขของอำเภอ จังหวัด เขต และประเทศ และสอดคล้องตามสภาพของพื้นที่
 ๒. จัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการในการพัฒนาสุขภาพในพื้นที่เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ ตามแนวทางการบริหารงานแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์
 ๓. กำหนดหลักเกณฑ์และจัดสรรทรัพยากรด้านสุขภาพให้แก่สถานบริการสาธารณสุขตามกรอบนโยบายที่กำหนด
 ๔. กำหนดกระบวนการทำงานของหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ ทศตวรรษใหม่ ให้มีรูปแบบชัดเจน
 ๕. สนับสนุนการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ ทศตวรรษใหม่ เพื่อเตรียมการรับรองการประเมินมาตรฐานของหน่วยบริการ
 ๖. กำกับ ดูแล ติดตาม นิเทศ และประเมินผลงานสาธารณสุขในพื้นที่ รวมทั้งรับการนิเทศและประเมินผลงานสาธารณสุข จากระดับจังหวัด ระดับเขต และระดับกระทรวง พร้อมทั้งปรับปรุงแก้ไข และพัฒนาการดำเนินงานด้านสุขภาพในพื้นที่ให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด
 ๗. กำหนดข้อตกลงร่วมในเครือข่าย ควบคุม กำกับ ดูแล รวมถึงการให้อำนาจหน้าที่ในการกำกับดูแลการปฏิบัติงานทั้งระดับปฐมภูมิ ทศตวรรษใหม่ ตติยภูมิ โดยดำเนินการหรือปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ตกลงกัน
 ๘. กำหนดแนวทางการทำงานร่วมกันของหน่วยบริการทั้งภาครัฐและเอกชน
 ๙. ประสานงานระหว่างเครือข่าย กรณีมีการเปลี่ยนแปลงพื้นที่รับผิดชอบในสัญญา
 ๑๐. กำหนดแนวทางการพัฒนาบุคลากรในเครือข่ายทุกระดับ ให้มีความรู้ ความสามารถ ทักษะในการบริหารการบริการและวิชาการ
 ๑๑. ให้อำนาจหน้าที่ แต่งตั้งคณะกรรมการดูแลระบบบริการระดับปฐมภูมิ ทศตวรรษใหม่ ตามความเหมาะสม และแต่งตั้งคณะทำงานอื่นๆ ได้ตามความจำเป็น
 ๑๒. ภารกิจอื่นๆ ตามที่ คปสอ. เห็นสมควร
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

รายนามผู้จัดทำ

1. ดร. ฐนกร คำหารพล	สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ	ประธานกรรมการ
2. นายบดีนทร์ ศรีสุนข่าง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
3. นายกิตติพงษ์ ศิลปชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
4. นางคมคาย โภคาพานิชย์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	กรรมการ
5. น.ส.นรินทิพย์ ผ่านชมภู	พนักงานการเงินและบัญชี	กรรมการ
6. นายพงษ์พันธ์ ท่ามา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
7. น.ส.สุรัญญา สุวรรณชาติ	นักวิชาการสาธารณสุข	สมาชิกและเลขานุการ